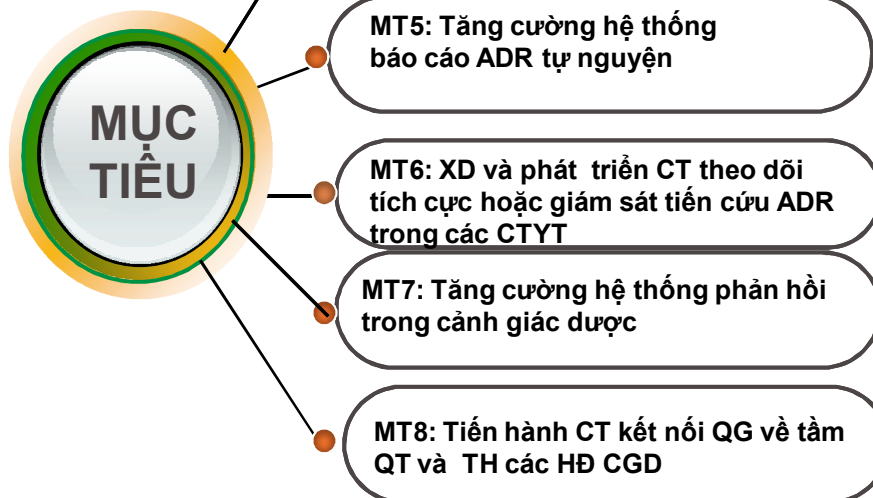


DỰ ÁN “HỖ TRỢ HỆ THỐNG Y TẾ” DO QUỸ TOÀN CẦU TÀI TRỢ  
HỢP PHẦN 2.1 : TĂNG CƯỜNG CÁC HOẠT ĐỘNG CẢNH GIÁC DƯỢC

## BÁO CÁO KẾT QUẢ CÁC HOẠT ĐỘNG CẢNH GIÁC DƯỢC NĂM 2013

*Nguyễn Thị Thanh Hương*  
*Ban Quản lý hợp phần 2.1*

Hà Nội 26/11/2013



**MT4: Tăng cường năng lực cho Trung tâm  
DI&ADR quốc gia**

<b>Hoạt động</b>	<b>Kế hoạch</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Ghi chú</b>
Chuyên gia nước ngoài làm việc trực tiếp tại TTQG	1	1	Đã hoàn thành
Hội đồng tư vấn kỹ thuật quốc gia	10	8	
Tham quan học hỏi triển khai hoạt động CGD của đoàn 4 cán bộ quản lý tại Newzealand	1	1	BQL2.1 (2), CT lao (1), CT HIV (1)
Đào tạo nước ngoài	4	0	GF thay đổi chính sách (không chấp nhận)

**MT4: Tăng cường năng lực cho Trung tâm  
DI&ADR quốc gia**

<b>Hoạt động</b>	<b>Kế hoạch</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Ghi chú</b>
Xây dựng cơ sở dữ liệu thông tin thuốc			Sẽ hoàn thành đúng KH
Xây dựng và thiết lập phần mềm cho hệ thống báo cáo từ mạng lưới cảnh giác dược.	Module hỗ trợ xử lý báo cáo ADR tại TTQG và TTKV	Module hỗ trợ xử lý báo cáo ADR tại TTQG	Module hỗ trợ xử lý báo cáo ADR tại TTKV xin chuyển 2014
Xây dựng hướng dẫn quốc gia về an toàn thuốc	Giáo trình 250 trang	Khung và ND ban đầu	Chậm tiến độ so với kế hoạch

## MT5: Tăng cường hệ thống báo cáo ADR tự nguyện

Hoạt động	Kế hoạch	Thực hiện	Ghi chú
Đào tạo cấp 1: Các khóa đào tạo với các GV quốc tế về các kỹ năng PV nâng cao	1 lớp (30-35 hv, 5 ngày, 2 GV quốc tế)	1 lớp (36 hv, 5 ngày, 2 GV quốc tế)	Hoàn thành KH
Đào tạo cấp 2: Đào tạo GV các kỹ năng chuyên môn với GV trong nước	2 lớp x 40 hv/lớp	2 lớp	Hoàn thành KH
Đào tạo cấp 3: Các khóa đào tạo về các kỹ năng CGD cơ bản	150 lớp x 20 hv/lớp	139 lớp	Sẽ hoàn thành việc tổ chức trước 10/12

## Đào tạo cấp 1

Lớp	Địa điểm	Thời gian	Số học viên	Thành phần
1	TPHCM	14-18/01/2013	36	Cơ quan quản lý Trường Y Dược Bệnh viện Chương trình y tế Quốc gia Trung tâm DI&ADR QG. Ban quản lý hợp phần 2.1

## Đào tạo cấp 2

Lớp	Địa điểm	Đối tượng	Thời gian	Số học viên
1	Hà Nội	Cán bộ Sờ Y tế và bệnh viện Đa khoa các tỉnh: Quảng Ninh, Lạng Sơn, Thái Nguyên, Đà Nẵng, Thanh Hóa, Hà Nam, Ninh Bình	15 – 17/05/2013	39
2	Hồ Chí Minh	Cán bộ y tế thuộc Chương trình phòng chống HIV/AIDS Quốc gia	17 – 19/06/2013	40

## Đào tạo cấp 3

TT	Tỉnh/TP	Số lớp đa khoa	Số lớp CT lao	Số lớp CT HIV	Ghi chú
1	Quảng Ninh	27	2		15 lớp: BV VN-TĐ Uông Bí 14: SYT QN
2	Bắc Giang	5			
3	Lạng Sơn	6	2		
4	Thái Nguyên	13		1	
5	Đà Nẵng	10	1	1	
6	An Giang	5			
7	Ninh Bình	8			
8	Hà Nam	9	1		
9	Hải Phòng	2	1		

## Đào tạo cấp 3

TT	Tỉnh/TP	Số lớp đa khoa	Số lớp CT lao	Số lớp CT HIV	Ghi chú
10	Thanh Hóa	8	2		
11	Thừa Thiên Huế	8			SYT: 5; BVĐKTƯ: 3
12	Hải Dương	4			
13	Nam Định	6			
14	TPHCM	5	4		BV Chợ Rẫy: 5, BV Phạm Ngọc Thạch: 4
15	Thái Bình			2	
16	Bình Phước			1	
17	Khánh Hòa			1	
18	Đồng Nai			1	

## Đào tạo cấp 3

TT	Tỉnh/TP	Số lớp đa khoa	Số lớp CT lao	Số lớp CT HIV	Ghi chú
19	Hà Nội	4	8	2	BV Saint Paul: 2 BVPSTW: 2 BV Phổi HN: 2 BV Phổi TỰ: 4 TTPC Lao và bệnh phổi Hà Đông: 2 HIV Hà Nội: 2
	<i>Tổng</i>	<i>120</i>	<i>21</i>	<i>9</i>	<i>150</i>

## Khai mạc tập huấn cảnh giác dược tại BV VN-Thụy Điển Uông Bí



## Khai mạc tập huấn cảnh giác dược tại Thanh Hóa



## Khai mạc tập huấn cảnh giác dược tại Hà Nam



## Khai mạc tập huấn cảnh giác dược tại Ninh Bình



## MT5: Tăng cường hệ thống báo cáo ADR tự nguyện

Hoạt động	Kế hoạch	Thực hiện	Ghi chú
Hỗ trợ các Ban chuyên gia tại TTKV và 3 đơn vị kỹ thuật PV tại các PHPs	Hàng quý	Hàng quý	Đúng kế hoạch
Xây dựng tài liệu và hướng dẫn đào tạo	Tài liệu đã nghiệm thu	Bản thảo lần 3	Xin gia hạn sang quý 1/2014

## MT5: Tăng cường hệ thống báo cáo ADR tự nguyện

Hoạt động	KH	TH	Ghi chú
Quy trình báo cáo ADR	TT hướng dẫn	TT 1088	Đã hoàn thành KH
Hướng dẫn hoạt động PV tại 3 PHPs	Hướng dẫn	Đang triển khai	Chậm tiến độ
Xây dựng các biểu mẫu báo cáo ADR cho 3 CTYT	Biểu mẫu báo cáo chuyên biệt	Đang triển khai	Chậm tiến độ

**BỘ Y TẾ** CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
Số: 1655/QĐ-BYT  
Hà Nội, ngày 04 tháng 04 năm 2013

**QUYẾT ĐỊNH**  
Về việc ban hành hướng dẫn hoạt động giám sát phản ứng có hại của thuốc (ADR) tại các cơ sở khám, chữa bệnh

**BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**  
Căn cứ Nghị định số 63/NĐ-CP ngày 31 tháng 08 năm 2012 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức bộ máy của Bộ Y tế;  
Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này "Hướng dẫn hoạt động giám sát phản ứng có hại của thuốc (ADR) tại các cơ sở khám, chữa bệnh".

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

**Điều 3.** Các Ông, Bà: Chánh Văn phòng Bộ, Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Chánh thành tra Bộ, các Vụ trưởng, Cục trưởng của Bộ Y tế; Giám đốc Trung tâm Quốc gia về Thông tin thuốc và Theo dõi phản ứng có hại của thuốc, Giám đốc Trung tâm khu vực về Thông tin thuốc và Theo dõi phản ứng có hại của thuốc Thành phố Hồ Chí Minh; Giám đốc các bệnh viện, viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Thủ trưởng y tế ngành, Thủ trưởng các đơn vị liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./

Nơi nhận:  
- Như đầu 3;  
- Bộ trưởng (để ký);  
- Lưu: VT, ACR (02).

KT. BỘ TRƯỞNG  
THỨ TRƯỞNG  
  
Nguyễn Thị Xuyên



**MT6: Tiến hành xây dựng và phát triển chương trình theo dõi tích cực hoặc giám sát tiến cứu ADR trong các chương trình sức khỏe cộng đồng**

<b>Hoạt động</b>	<b>Kế hoạch</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Ghi chú</b>
Triển khai giám sát tích cực ADR thuốc chống lao	Đề cương nghiên cứu	Đề cương nghiên cứu	Chậm tiến độ giải ngân

**MT7: Tăng cường hệ thống phản hồi trong cảnh giác dược**

<b>Hoạt động</b>	<b>Kế hoạch</b>	<b>Thực hiện</b>	<b>Ghi chú</b>
Phản hồi cho cá nhân báo cáo	40% số báo cáo nhận được	37,1% số báo cáo nhận được	Cuối năm đạt KH
Báo cáo quý	4	3	1 báo cáo sẽ thực hiện vào cuối quý 4
Phản hồi khẩn	100%	74/74 (100%)	

## MT7: Tăng cường hệ thống phản hồi trong cảnh giác dược

Hoạt động	Kế hoạch	Thực hiện	Ghi chú
Hội thảo cảnh giác dược 3 CTYT	1 ngày x 30 người	18/10/2013	Đã hoàn thành KH
Đánh giá sử dụng thuốc tại một số bệnh viện	2 nghiên cứu trên 10 bv	Đã hoàn thành thu thập số liệu, đang xử lý số liệu và viết báo cáo	
Các bản tin và các ấn phẩm xuất bản định kỳ	4	3	Số 4 sẽ hoàn thành trong tháng 12

## Bản tin cảnh giác dược

**BẢN TIN CẢNH GIÁC DƯỢC**  
Số 1-2013

- 1. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 2. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 3. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 4. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 5. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 6. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 7. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 8. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 9. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 10. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 11. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 12. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 13. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 14. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 15. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 16. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 17. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 18. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 19. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.
- 20. Thông tin cảnh giác dược được thu thập từ các nhà sản xuất thuốc và các nhà phân phối thuốc.

**BẢN TIN CẢNH GIÁC DƯỢC**  
Số 2-2013

## MT8: Tiến hành CT kết nối QG về tâm QT và TH các HĐ

Hoạt động	Kế hoạch	Thực hiện	Ghi chú
Hội nghị khoa học quốc gia và diễn đàn cảnh giác dược hàng năm	Q4 (100 người x 1 ngày)	26/11	

## Hoạt động M&E

Hoạt động	Kế hoạch	Thực hiện	Ghi chú
Mạng lưới M&E	164	164	100%
Giám sát M&E	12	10 (Thanh Hóa, Ninh Bình, Hải Dương, Hải Phòng, Quảng Ninh, Nam Định, Bắc Giang, Đà Nẵng, Tây Ninh, Đồng Nai, Gia Lai)	2 chuyến sẽ thực hiện trong tháng 12 (Quảng Nam, Nghệ An, Thái Nguyên)
Hội thảo M&E	4 (Hàng quý)	4 TPHCM, Nha Trang, Huế, Đà Nẵng	Hoàn thành KH

## Giám sát tại TP Đà Nẵng



## Giám sát tại SYT Đồng Nai



## Hội thảo M&E tại TPHCM



## Chỉ số đã cam kết

**1- Số lượng báo cáo liên quan đến thuốc trên 1 triệu dân:**

**Mục tiêu đến cuối năm 2013: 50 báo cáo/1 triệu dân**

**Thực hiện: 4596 báo cáo (tính đến 14/11/2013), tương đương 51,9 báo cáo/1 triệu dân**

**2- Tỷ lệ báo cáo được phản hồi sau khi nhận được báo cáo về tác dụng không mong muốn của thuốc và các vấn đề liên quan thuốc:**

**Mục tiêu đến cuối năm 2013: 40% báo cáo ADR được phản hồi cho các cá nhân báo cáo.**

**Thực hiện: 1669 (tính đến 14/11/2013), tương đương 36.3%**



**Xin trân trọng cảm ơn !**