
	TRƯỜNG ĐHYK PHẠM NGỌC THẠCH	Mã hiệu: PKĐK QT65
	PHÒNG KHÁM ĐA KHOA	Phiên bản : 01
	QUY TRÌNH HUỖ THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ - HÓA CHẤT	Ngày ban hành: 05/03/2021

	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Ký tên			
Họ & tên	DS. CKII. Lê Thị Quý Thảo	TS.DS. Nguyễn Đăng Thoại	PGS.TS.BS. Nguyễn Thanh Hiệp
Chức vụ	Trưởng Đơn vị Dược-VT VTYT	Phó trưởng phòng khám	Trưởng phòng khám
Ngày			

THEO DÕI XEM XÉT/ SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Phiên bản số	Vị trí thay đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

	QUY TRÌNH HỦY THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ - HÓA CHẤT	Mã hiệu: PKĐK QT65
		Phiên bản: 01
		Ngày ban hành: 05/3/2021

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Trưởng phòng khám
3. Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng Hành chính phòng khám để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công nhân viên được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần

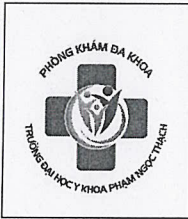
NƠI NHẬN (ghi rõ nơi nhận và đánh dấu ✓ vào ô bên cạnh)

<input checked="" type="checkbox"/> Phòng Dược	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Phòng TCHC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Phòng TCKT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Handwritten signature

MỤC LỤC

1. MỤC ĐÍCH.....	1
2. PHẠM VI ÁP DỤNG.....	1
3. TÀI LIỆU LIÊN QUAN.....	1
4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT.....	1
5. NỘI DUNG.....	2
6. BIỂU MẪU.....	5
7. HỒ SƠ CẦN LƯU:.....	5



QUY TRÌNH
HỦY THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ -
HÓA CHẤT

Mã hiệu: PKĐK QT 65
Lần ban hành: 01
Ngày ban hành: 05/3/2021
Trang: 1/5

1. MỤC ĐÍCH

Quy trình thống nhất việc thực hiện hủy thuốc đảm bảo an toàn và đúng quy định.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này áp dụng cho hoạt động hủy thuốc, VTYT -hoá chất : Thuốc không đạt chất lượng cảm quan, thuốc hết hạn dùng, thuốc bệnh nhân hoàn trả lại, thuốc sử dụng không hết liều đóng gói, bể vỡ ...

Quy trình này được thực hiện tại Đơn vị Dược-VTYT và tất cả các khoa phòng.

3. TÀI LIỆU LIÊN QUAN

Thông tư 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 do Bộ Y tế ban hành, “Quy định về tổ chức và hoạt động của Khoa Dược bệnh viện”;

Thông tư 20/2017/TT-BYT ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế, “Quy định chi tiết một số điều của Luật dược và Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08 tháng 05 năm 2017 của Chính phủ về thuốc và nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt”;

Thông tư 11/2018/TT-BYT ngày 04/5/2018 của Bộ y tế, “Quy định về chất lượng thuốc, nguyên liệu làm thuốc”;

Thông tư 16/2018/TT-BYT ngày 20/7/2018 của Bộ y tế, “Quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh”;

Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 của Chính phủ “Quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Dược”;

Nghị định số 155/2018/NĐ-CP ngày 12/11/2018 của Chính phủ “Sửa đổi, bổ sung một số quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế”.

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

TCHC: Tổ chức hành chính

KSĐB: Kiểm soát đặc biệt

VTYT-HC: Vật tư y tế- hóa chất

GN-HT-TC: Gây nghiện- hướng thân- tiền chất



QUY TRÌNH
HỦY THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ -
HÓA CHẤT

Mã hiệu: *PKĐK QT 65*

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: *05/3/2021*

Trang: *2/5*

5. NỘI DUNG

STT	Hoạt động	Trách nhiệm	Mô tả	Biểu mẫu
1	Thống kê, tổng hợp, phân loại	Nhân viên thống kê dược, Hội đồng kiểm kê	<p>- Căn cứ tình hình sử dụng thuốc-VTYT- HC, Căn cứ biên bản kiểm kê của các khoa phòng</p> <p>-Khoa Dược thống kê, tổng hợp và phân loại theo nhóm các thuốc, VTYT-HC cần hủy là:</p> <ul style="list-style-type: none">• Vật tư y tế- hoá chất• Thuốc KSĐB:<ul style="list-style-type: none">- Thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất- Thuốc độc- Thuốc phóng xạ- Thuốc cấm- Thuốc phối hợp chứa DC gây nghiện, hướng thần, tiền chất• Thuốc không KSĐB <p>- Trong từng nhóm phân loại rõ:</p> <ul style="list-style-type: none">• Thuốc, VTYT-HC hết hạn dùng• Thuốc, VTYT-HC không đạt chất lượng cảm quan• Thuốc, VTYT-HC bể vỡ• Thuốc không sử dụng hết liều đóng gói• Các loại bao bì tiếp xúc trực tiếp với thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc: vỏ chai, vỏ ống, vỏ lọ đựng thuốc• Thuốc, VTYT-HC bị trả lại, thu hồi.	
2	Đề xuất hủy thuốc, VTYT	Khoa dược	<p>- Đối với thuốc KSĐB thuộc nhóm GN-HT-TC (<i>thuốc hết hạn dùng, thuốc bể vỡ, thuốc không sử dụng hết liều đóng gói</i>) làm văn bản đề nghị hủy gửi SYT (BM.01)</p> <p>- Đối với VTYT-HC, thuốc không KSĐB,</p>	<p>BM.01. Văn bản đề nghị hủy thuốc GN-HT-TC</p> <p>BM.02. Phiếu</p>

	QUY TRÌNH	Mã hiệu: <i>PKĐK QT65</i>
	HỦY THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ - HÓA CHẤT	Lần ban hành: 01
		Ngày ban hành: <i>05/3/2021</i>
		Trang: 3/5

	-HC		thuốc KSĐB không phải thuốc GN-HT-TC: lập tờ trình, trình ban lãnh đạo phòng khám phê duyệt chủ trương hủy thuốc, VTYT-HC. (BM.02, BM.03)	đề xuất hủy thuốc BM.03. Phiếu đề xuất hủy VTYT-HC
3	Thành lập hội đồng hủy thuốc, VTYT-HC	Phòng TCHC phòng khám	<p>- Phòng TCHC đề xuất Thành lập Hội đồng hủy thuốc, VTYT-HC tại phòng khám tùy theo từng nội dung mà Đơn vị Dược/khoa phòng đề xuất (thuốc KSĐB, thuốc không KSĐB, VTYT-HC)</p> <p>- Thành lập Hội đồng hủy thuốc. Hội đồng có ít nhất 03 người, trong đó phải có 01 đại diện là dược sĩ phụ trách chuyên môn của BP Dược, VTYT-HC</p> <p>- Hội đồng hủy thuốc có nhiệm vụ: tổ chức việc hủy thuốc, lập biên bản hủy thuốc phải KSĐB ghi rõ phương pháp hủy; giám sát việc hủy thuốc tại nhà thuốc, Đơn vị Dược-VTYT-HC</p>	
4	Tiến hành hủy thuốc, VTYT-HC	Hội đồng hủy thuốc, VTYT-HC	<p>- Thời gian hủy thuốc: căn cứ số lượng thuốc theo định kỳ hoặc đột xuất</p> <p>- Tiến hành hủy thuốc, VTYT-HC:</p> <p>+ Tại bộ phận Dược, VTYT-HC:</p> <ul style="list-style-type: none"> Thuốc KSĐB thuộc nhóm GN-HT-TC: thuốc hết hạn dùng, thuốc bể vỡ, thuốc không sử dụng hết liều đóng gói việc hủy thuốc chỉ được thực hiện sau khi được SYT phê duyệt và phải thực hiện hủy riêng biệt với các thuốc khác với sự chứng kiến của đại diện SYT Thuốc KSĐB không thuộc nhóm GN-HT-TC, thuốc không KSĐB, VTYT-HC, các loại bao bì tiếp xúc trực tiếp với thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc <p>+ Tại khoa lâm sàng/Cận lâm sàng đối với</p>	<p>BM.04. Biên bản xác nhận thuốc/hóa chất/vật tư y tế mất/hỏng/vỡ</p> <p>BM.05. Biên bản hủy hóa chất, vật tư y tế tiêu hao</p> <p>BM.06A. Biên bản hủy thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc</p> <p>BM.06B. Biên bản hủy thuốc không phải là gây nghiện, hướng thần,</p>





QUY TRÌNH

Mã hiệu: PK-ĐK QT65

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 05/3/2021

Trang: 4/5

HỦY THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ - HÓA CHẤT

			<p>thuốc, VTYT-HC bề vỡ: lập biên bản xác nhận thuốc, VTYT-HC bề vỡ (BM.04), và xử lý theo quy định của điều dưỡng, quy định chống nhiễm khuẩn, quy định thực hành nghề nghiệp</p> <p>- Phương thức hủy:</p> <p>+ Đối với thuốc tiêm: đập bể cho nước pha loãng;</p> <p>+ Đối với thuốc viên: nghiền nát, ngâm nước;</p> <p>+ Đối với thuốc, hóa chất độc phải cho vào túi riêng dán nhãn rác thải nguy hại.</p> <p>- Lập biên bản hủy thuốc, VTYT-HC có dự xác nhận của các thành viên Hội đồng hủy thuốc và lưu tại khoa Dược. (BM.05, BM.06A hoặc BM.06B)</p> <p>- Tất cả các thuốc, VTYT-HC sau khi hủy được niêm phong lại và bàn giao cho Phòng TCHC. (giao công ty môi trường đô thị xử lý theo quy định, thực hiện theo hợp đồng giữa trường/Bệnh viện và công ty bảo đảm triệt để an toàn cho người, súc vật và tránh ô nhiễm môi trường theo các quy định của pháp luật về bảo vệ môi trường.)</p>	tiền chất dùng làm thuốc
5	Báo cáo và lưu trữ	Khoa dược	<p>- Thuốc KSĐB thuốc nhóm GN-HT-TC: Lập báo cáo hủy thuốc gửi về Sở Y tế trong vòng 10 ngày kể từ ngày hủy thuốc. (BM.07A)</p> <p>- Thuốc không KSĐB, thuốc KSĐB không thuộc nhóm GN-HT-TC, VTYT-HC: Lập báo cáo cho ban lãnh đạo phòng khám. (BM.07B)</p> <p>- Các hồ sơ hủy thuốc, VTYT-HC liên quan lưu giữ tại khoa Dược tối thiểu 2 năm kể từ khi thuốc hết hạn dùng</p>	<p>BM.07A. Báo cáo hủy thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc</p> <p>BM.07B. Báo cáo hủy thuốc không phải thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc</p>

	QUY TRÌNH	Mã hiệu: PK-DK QT65
	HỦY THUỐC, VẬT TƯ Y TẾ - HÓA CHẤT	Lần ban hành: 01
		Ngày ban hành: 05/3/2021
		Trang: 5/5

6. BIỂU MẪU

TT	Mã hiệu	Tên Biểu mẫu
1.	BM.01	Văn bản đề nghị hủy thuốc
2.	BM.02	Phiếu đề xuất hủy thuốc
3.	BM.03	Phiếu đề xuất hủy vật tư tiêu hao, hóa chất
4.	BM.04	Biên bản xác nhận thuốc/hóa chất/vật tư y tế mất/hỏng/vỡ
5.	BM.05	Biên bản hủy hóa chất, vật tư y tế tiêu hao
6.	BM.06A	Biên bản hủy thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc
7.	BM.06B	Biên bản hủy thuốc không phải gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc
8.	BM.07A	Báo cáo hủy thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc
9.	BM.07B	Báo cáo hủy thuốc không phải gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc

7. HỒ SƠ CẦN LƯU:

TT	Tên Biểu mẫu
1.	Biên bản xác nhận thuốc/hóa chất/vật tư y tế mất/hỏng/vỡ
2.	Biên bản hủy hóa chất, vật tư y tế tiêu hao
3.	Biên bản hủy thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc
4.	Biên bản hủy thuốc không phải gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc
5.	Báo cáo hủy thuốc gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc
6.	Báo cáo hủy thuốc không phải gây nghiện, hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc

Chú ý: Hồ sơ được lưu tại đơn vị xử lý chính, trực tiếp, thời gian lưu tối thiểu 2 năm kể từ khi thuốc hết hạn dùng. Sau khi hết hạn, chuyển hồ sơ đến bộ phận lưu trữ của cơ quan và lưu trữ theo quy định hiện hành.



ỦY BAN NHÂN DÂN TP.HCM
TRƯỜNG ĐH Y KHOA PHẠM NGỌC
THẠCH
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT
NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:

....., ngày tháng năm

Kính gửi: Sở y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Căn cứ Biên bản kiểm kê thuốc....

Nay phòng khám kính trình Sở y tế cho phép hủy các thuốc kiểm soát đặc biệt như sau:

TT	Tên thuốc/ nguyên liệu làm thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Hãng sản xuất	Nước sản xuất	Số lô	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng cần hủy

Lý do hủy:

Phương pháp hủy:

+ Đối với thuốc tiêm: đập bể cho nước pha loãng;

+ Đối với thuốc viên: nghiền nát, ngâm nước.

Sau đó chuyển cho công tyxử lý đảm bảo không ảnh hưởng môi trường.

TRƯỞNG PHÒNG KHÁM

HIỆU TRƯỞNG

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

PHIẾU ĐỀ XUẤT

V/v hủy thuốc hết hạn dùng/không đạt chất lượng/bị thu hồi/ bể vỡ...

Kính gửi: Trưởng phòng khám đa khoa trường Đại học Y khoa

Phạm Ngọc Thạch

Căn cứ Thông tư 22/2011/TT-BYT ngày 20/6/2011 về Quy định tổ chức hoạt động của khoa Dược Bệnh viện;

Căn cứ Biên bản kiểm kê thuốc, vật tư y tế, hóa chất của các khoa phòng thuộc Phòng khám đa khoa;

Căn cứ Tờ trình ngày / / về việc đề xuất hủy thuốc hết hạn dùng/ không đạt chất lượng/bị thu hồi/ bể vỡ... của đơn vị.

Đơn vị Dược- VTYT sau khi tổng hợp kết quả kiểm kê cần tiến hành hủy các thuốc như sau:

Số TT	Tên hoạt chất	Tên thuốc	Nồng độ, hàm lượng	Đơn vị	Số lô	Nước sản xuất	Hạn dùng	Số lượng	Kết luận, ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cộng khoản:								

Đơn vị Dược-VTYT đề xuất thành lập hội đồng hủy thuốc thực hiện việc hủy theo đúng quy định.

Trưởng Đơn vị

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm

PHIẾU ĐỀ XUẤT

V/v hủy vật tư y tế, hóa chất

Kính gửi: Trưởng phòng khám đa khoa trường Đại học Y khoa

Phạm Ngọc Thạch

Căn cứ Thông tư 22/2011/TT-BYT ngày 20/6/2011 về Quy định tổ chức hoạt động của khoa Dược Bệnh viện;

Căn cứ Biên bản kiểm kê thuốc, vật tư y tế, hóa chất của các khoa phòng thuộc Phòng khám đa khoa;

Căn cứ Tờ trình ngày / / về việc đề xuất hủy vật tư, hóa chất hết hạn dùng của phòng khám.

Đơn vị Dược-VTYT sau khi tổng hợp kết quả kiểm kê cần tiến hành hủy các vật tư y tế, hóa chất như sau:

Số TT	Tên vật tư tiêu hao, hóa chất	Đơn vị	Số lô	Nước sản xuất	Hạn dùng	Số lượng	Kết luận, ghi chú
1	2	5	6	7	8	9	10
	Cộng khoản:						

Đơn vị Dược-VTYT đề xuất hội đồng hủy vật tư y tế, hoá chất để thực hiện việc hủy theo đúng quy định.

Trưởng phòng khám

Bộ Y tế (Sở y tế):.....
 Bệnh viện:.....
 Khoa:.....

**BIÊN BẢN XÁC NHẬN THUỐC/HÓA
 CHẤT/VẬT TƯ Y TẾ MẮT/HÔNG/VỠ**

MS: 14D/BV-01
 Số

- Hồi:.....giờ....., ngàytháng....năm ...
- Chúng tôi gồm:

1.	Chức vụ
2.	Chức vụ
3.	Chức vụ
4.	Chức vụ
5.	Chức vụ

- Đã tiến hành tại chỗ và xác định tình trạng.....bị.....dưới đây:

Số TT	Tên thuốc/hóa chất/vật tư y tế tiêu hao	Đơn vị	Số kiểm soát	Nước sản xuất	Hạn dùng	Số lượng	Kết luận/ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8
	Cộng khoản:						

THÀNH VIÊN
 (ký và ghi rõ họ tên)

THƯ KÝ

Ngàythángnăm 20...
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG

-
-
-
-

Họ tên:

Họ tên:

jk

Bộ Y tế (Sở y tế):...

BIÊN BẢN HUỖ VẬT TƯ Y TẾ, HÓA CHẤT

BM-05
MS: 15D/BV-01

Bệnh viện:.....

Tháng.....năm.....

Số

Khoa:.....

- Hội đồng huỷ VTYT,HC gồm có:

1. Chủ tịch Hội đồng:
2. Thư ký:
3. Trưởng khoa Dược:
4.Trưởng phòng Tài chính - Kế toán
5.Thống kê dược:

- Đã tiến hành họp xét thanh lý tại:.....từgiờ....., ngày.../.../.....
đến.....giờ....., ngày.../.../.....

Kết quả như sau:

Số TT	Tên vật tư y tế, hóa chất	Đơn vị	Số kiểm soát	Nước sản xuất	Hạn dung	Đơn giá	Xin thanh lý		Kết luận, ghi chú
							Số lượng	Thành tiền	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cộng khoản:								

Ý kiến đề xuất:.....
.....

Ngày tháng ... năm 20...

THÀNH VIÊN

THƯ KÝ

CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG

(ký và ghi rõ họ tên)

-

-

-

Họ tên:.....

Họ tên.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BIÊN BẢN

Hủy thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần,
thuốc tiền chất, nguyên liệu làm thuốc là dược chất gây nghiện,
dược chất hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc

Căn cứ Công văn số...../.... ngày.... tháng... năm..... của.....(1)..... đồng ý về việc hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt.....

Căn cứ Quyết định số...../.... ngày.... tháng... năm... của trường/BV..... thành lập Hội đồng hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt

I. Đại diện các bên gồm:

- Đại diện Sở Y tế.
- Hội đồng hủy thuốc trường/BV:
- Đơn vị thực hiện việc xử lý, tiêu hủy (nếu có)

Cùng chứng kiến và xác nhận việc tiêu hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt..... như sau:

TT	Tên thuốc/ nguyên liệu làm thuốc	Số lô	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng cần hủy	Số lượng đã lấy mẫu	Số lượng thực hủy

II. Phương tiện vận chuyển đến nơi hủy (nếu có):**III. Phương pháp hủy:****IV. Cam kết:**

Việc hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt đảm bảo tuân thủ đầy đủ các quy định tại Nghị định này và của pháp luật có liên quan về bảo vệ môi trường.

....., ngày.... tháng.... năm....

THÀNH PHẦN THAM GIA

(Ký, ghi rõ họ tên từng người)

Đóng dấu của cơ sở hủy thuốc, cơ sở nhận hủy thuốc

Ghi chú:

(1) Cơ quan tiếp nhận

Handwritten signature

Tên đơn vị chủ quản

Tên cơ sở

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:, ngày..... tháng..... năm.....

BIÊN BẢN HỦY THUỐC

Thực hiện quyết định số:..... ngày... tháng ... năm... của về việc hủy thuốc không đạt chất lượng, thuốc quá hạn dùng.

Hôm nay, ngày... tháng... năm... tại (tên địa điểm hủy thuốc):

Hội đồng hủy thuốc được thành lập theo quyết định số.... ngày ...tháng... năm... của gồm có:

1

2

3

.....

đã chứng kiến và tiến hành hủy các thuốc sau:

STT	Tên thuốc, nồng độ, hàm lượng	Số lô	Tên đơn vị sản xuất	Số lượng thuốc hủy theo chứng từ	Số thuốc thực hủy	Chênh lệch (*)	Ghi chú

(*) Nếu có chênh lệch giữa số thuốc thực hủy và số lượng thuốc hủy theo chứng từ thì phải giải trình lý do)

Phương thức hủy:

.....

Biên bản hủy thuốc báo cáo lên

Biên bản này lập thành..... bản, mỗi bên giữ 01 bản, gửi báo cáo..... bản

Các thành viên tham gia hủy thuốc

(ký tên, ghi rõ họ tên, chức danh)

Chủ tịch Hội đồng hủy thuốc

(ký tên, ghi rõ họ tên)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BÁO CÁO

Hủy thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, nguyên liệu làm thuốc là dược chất gây nghiện, dược chất hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc

Kính gửi:(1).....

Thực hiện Công văn số ngày tháng năm của(1) đồng ý về việc hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt

Phòng khám..... đã thành lập Hội đồng hủy thuốc và tiến hành việc hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt..... theo đúng các quy định hiện hành. Việc hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt..... đảm bảo riêng biệt với các thuốc khác, bảo đảm triệt để an toàn cho người và không làm ô nhiễm môi trường theo các quy định của pháp luật về bảo vệ môi trường.

Danh sách các thuốc/nguyên liệu làm thuốc:

TT	Tên thuốc/nguyên liệu làm thuốc	Số lô	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng cần hủy	Số lượng đã lấy mẫu	Số lượng thực hủy

Phòng khám xin gửi kèm các tài liệu liên quan:

- Quyết định thành lập Hội đồng hủy thuốc;
- Quyết định hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt..... (nếu có);
- Biên bản lấy mẫu thuốc/nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt dự kiến hủy để xác định chất lượng (nếu có);
- Hợp đồng tiêu hủy thuốc/nguyên liệu làm thuốc với đơn vị thực hiện việc tiêu hủy (nếu có);
- Biên bản hủy thuốc.

....., ngày tháng năm

Người đại diện pháp luật/Người được ủy quyền

(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

(1) Cơ quan tiếp nhận

Tên đơn vị chủ quản
Tên cơ sở

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:, ngày..... tháng..... năm.....

BÁO CÁO

Hủy thuốc, vật tư tiêu hao- hóa chất

Kính gửi: Trưởng phòng khám đa khoa trường Đại học y khoa Phạm Ngọc Thạch

Căn cứ Tờ trình ngày /...../20... của Đơn vị v/v phê duyệt chủ trương hủy thuốc, vật tư tiêu hao, hóa chất.

Hội đồng hủy thuốc đã tiến hành việc hủy thuốc, vật tư tiêu hao, hóa chất đúng các quy định hiện hành, bảo đảm triệt để an toàn cho người và không làm ô nhiễm môi trường theo các quy định của pháp luật về bảo vệ môi trường.

Danh sách các thuốc, vật tư tiêu hao, hóa chất:

TT	Tên thuốc, VTTH-HC	Số lô	Hạn dùng	Đơn vị tính	Số lượng cần hủy	Số lượng thực hủy

Đính kèm tài liệu liên quan:

- Biên bản hủy thuốc;
- Biên bản hủy vật tư tiêu hao, hóa chất.

Chủ tịch Hội đồng hủy thuốc

(ký tên, ghi rõ họ tên)