

BỘ GIAO THÔNG VẬN TẢI
CỤC Y TẾ

Số: 616/SY-CYT

Nơi nhận:

- Các Bệnh viện, Phòng khám, Trung tâm y tế có giường bệnh (qua Website Cục Y tế);
- Cục trưởng, các Phó Cục trưởng (để b/c);
- Lưu: VT, NVYD.

SAO Y BẢN CHÍNH

Hà Nội, ngày 23 tháng 7 năm 2015

**TL. CỤC TRƯỞNG
TRƯỞNG PHÒNG NVYD & TTBYT**



Nguyễn Thanh Hiếu

Số: 4837/BYT-BH

Hà Nội, ngày 07 tháng 7 năm 2015

V/v thanh toán chi phí và quản lý
sử dụng 23 thuốc theo Công văn số
894/BHXXH-DVT

21-07-2015

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội Việt Nam;
- Các Bệnh viện, Viện có giường bệnh trực thuộc Bộ;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Y tế các Bộ, ngành.

Bộ Y tế nhận được Công văn số 874/BHXXH-DVT ngày 18/3/2015 và Công văn số 894/BHXXH-DVT ngày 20/3/2015 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam thông báo tạm thời dừng thanh toán 23 thuốc có hàm lượng không thông dụng, trúng thầu giá cao sử dụng tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KCB) theo chế độ bảo hiểm y tế.

Căn cứ kết quả cuộc họp giữa Bộ Y tế, Bảo hiểm xã hội Việt Nam, một số Sở Y tế, cơ sở KCB và Hiệp hội doanh nghiệp Dược Việt Nam ngày 07/4/2015; cuộc họp giữa Bộ Y tế và Bảo hiểm xã hội Việt Nam ngày 21/5/2015, Bộ Y tế thống nhất gọi các thuốc như trên là thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao, đồng thời có ý kiến như sau:

Đối với 23 thuốc mà Bảo hiểm xã hội Việt Nam thông báo tạm thời dừng thanh toán: 23 thuốc này đã được cấp phép lưu hành hợp pháp tại Việt Nam, được Thủ trưởng của cơ sở KCB lựa chọn trên cơ sở ý kiến tư vấn của Hội đồng thuốc và điều trị. Quá trình tổ chức lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc đã có sự tham gia của cơ quan Bảo hiểm xã hội. Tuy nhiên, các thuốc này có giá trúng thầu cao do ít có cạnh tranh trong đấu thầu, vì vậy, việc rà soát lại tính hợp lý về giá trúng thầu của các thuốc này so với giá trúng thầu các thuốc khác có cùng hoạt chất trước khi thanh toán là cần thiết. Để bảo đảm quyền lợi của người tham gia bảo hiểm y tế và bảo đảm sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả, Bộ Y tế đề nghị:

1. Bảo hiểm xã hội Việt Nam chỉ đạo Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương:

- Thanh toán chi phí sử dụng của 23 mặt hàng thuốc nêu trên theo nguyên tắc sau:

+ Về giá: Thanh toán theo giá mua vào của cơ sở KCB, không vượt giá thuốc trúng thầu đúng quy định trên cơ sở hợp đồng đã ký với nhà thầu hoặc hợp đồng điều chỉnh đối với trường hợp nhà thầu có văn bản đề nghị giảm giá. Phối hợp với Sở Y tế và nhà thầu thống nhất mức giá thanh toán đối với các thuốc đã được nhà thầu đề nghị giảm giá.

+ Về số lượng: Thanh toán theo số lượng thực tế sử dụng cho đến hết thời hạn hiệu lực của hợp đồng nhưng không vượt quá số thuốc trúng thầu đã ký hợp đồng.

- Tăng cường trách nhiệm trong quá trình tham gia lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc của địa phương, giám sát danh mục thuốc, giá thuốc trong kế hoạch lựa chọn nhà thầu; kịp thời phát hiện và có ý kiến ngay từ khi đơn vị lập kế hoạch mua sắm các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí

cao nếu đã có các thuốc cùng hoạt chất với hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp bảo đảm cạnh tranh trên thị trường.

▪ Trong quá trình triển khai thẩm định kế hoạch lựa chọn nhà thầu, đối với các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao, đề nghị tổng hợp, cung cấp cho Bộ Y tế các thuốc này để rà soát, công bố giá kê khai, kê khai lại.

2. Các Bệnh viện, Viện có giường bệnh trực thuộc Bộ; Sở Y tế các tỉnh, thành phố; Y tế các Bộ, ngành:

- Không đưa vào kế hoạch mua sắm các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao (trong đó có 23 thuốc nêu trên) nếu đã có các thuốc cùng hoạt chất với hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp bảo đảm cạnh tranh trên thị trường. Đồng thời có kế hoạch sử dụng các thuốc khác cùng hoạt chất để đáp ứng nhu cầu điều trị của đơn vị.

- Trường hợp đặc biệt cần sử dụng các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao, đơn vị chịu trách nhiệm xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu báo cáo Bộ Y tế bằng văn bản về lý do sử dụng các thuốc trên kèm theo biên bản họp, thống nhất của Hội đồng thuốc và điều trị của các cơ sở KCB có nhu cầu. Sau khi được sự đồng ý của Bộ Y tế, đơn vị mới được đưa vào kế hoạch lựa chọn nhà thầu và trình cấp có thẩm quyền phê duyệt.

3. Vụ Bảo hiểm y tế:

Là đầu mối phối hợp với Vụ Kế hoạch - Tài chính, Cục Quản lý dược, Cục Quản lý khám chữa bệnh và các chuyên gia tổ chức rà soát, xem xét sự cần thiết phải đưa các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao (trong đó có 23 thuốc nêu trên) vào kế hoạch lựa chọn nhà thầu của các đơn vị.

4. Cục Quản lý dược:

- Rà soát giá kê khai của 23 thuốc nêu trên và tổng hợp, báo cáo Lãnh đạo Bộ Y tế các trường hợp không tiến hành xem xét điều chỉnh lại giá đã kê khai sau khi Cục Quản lý dược đã có ý kiến bằng văn bản.

- Là đầu mối phối hợp với Ban Dược và Vật tư y tế, Bảo hiểm xã hội Việt Nam nghiên cứu, xây dựng chương trình kiểm soát chi phí thuốc.

5. Vụ Kế hoạch - Tài chính:

Là đầu mối kiểm tra, giám sát công tác thẩm định kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc của các đơn vị; đề xuất giải pháp nâng cao năng lực thẩm định kế hoạch lựa chọn nhà thầu của các đơn vị này./.

Nơi nhận:

- Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến (để báo cáo);
- TT Nguyễn Thị Xuyên (để phối hợp chỉ đạo);
- Bộ Tài chính;
- Bộ Kế hoạch - Đầu tư;
- Bộ Tư pháp;
- Hiệp hội doanh nghiệp dược Việt Nam;
- Vụ KHTC, Vụ PC;
- Cục QLD, Cục KCB;
- Lưu: VT, BH.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**



Phạm Lê Tuấn

**BẢO HIỂM XÃ HỘI
VIỆT NAM**

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

Số: 894/BHXH-DVT

Hà Nội, ngày 20 tháng 03 năm 2015

*V/v hướng dẫn thanh toán chi phí thuốc BHYT có hàm lượng,
dạng bào chế, dạng phối hợp không thông dụng có giá cao bất
hợp lý*

- Kính gửi:**
- Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương;
 - Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc Phòng;
 - Trung tâm Giám định BHYT và Thanh toán đa tuyến khu vực phía Bắc;
 - Trung tâm Giám định BHYT và Thanh toán đa tuyến khu vực phía Nam.

Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam đã có Công văn số 3188/BHXH-DVT ngày 12/8/2013, Công văn số 3853/BHXH-DVT ngày 30/9/2013 về việc quản lý, thanh toán chi phí thuốc có hàm lượng không phổ biến, thuốc phối hợp có giá trúng thầu cao (thuốc không thông dụng). Tuy nhiên, qua báo cáo kết quả đấu thầu thuốc (từ 01/01/2014 đến 30/12/2014) của một số tỉnh, thành phố vẫn còn các thuốc không thông dụng có giá cao trúng thầu với số lượng lớn.

Để thực hiện việc quản lý, thanh toán các thuốc không thông dụng, BHXH Việt Nam đã có văn bản đề nghị Bộ Y tế sớm chỉ đạo Hội đồng thuốc và điều trị các bệnh viện xem xét, lựa chọn, sử dụng đối với thuốc có hàm lượng, dạng bào chế không thông dụng đảm bảo chất lượng và giá cả hợp lý.

Trong khi chờ ý kiến chỉ đạo của Bộ Y tế, BHXH Việt Nam yêu cầu BHXH các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương; Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng; Trung tâm Giám định BHYT và Thanh toán đa tuyến khu vực phía Bắc; Trung tâm Giám định BHYT và Thanh toán đa tuyến khu vực phía Nam như sau:

1. **Tạm thời dừng thanh toán** chi phí các thuốc không thông dụng trúng thầu giá cao sử dụng tại cơ sở KCB theo chế độ bảo hiểm y tế (theo Phụ lục 1).
2. Tiếp tục rà soát kết quả đấu thầu còn hiệu lực tại địa phương và cơ sở KCB, thống kê số lượng và giá trị các thuốc không thông dụng có giá cao bất hợp lý đã thanh toán và các thuốc không thông dụng có giá cao bất hợp lý khác trong kết quả đấu thầu tại địa phương, cơ sở KCB đã sử dụng (theo Phụ lục 2).
3. Yêu cầu BHXH các tỉnh tăng cường cán bộ tham gia vào quá trình lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc từ khi lập kế hoạch lựa chọn nhà thầu đến khi có kết quả lựa chọn nhà thầu, kiên quyết đề nghị chủ đầu tư và cấp có thẩm quyền đưa ra khỏi danh mục thuốc trong kế hoạch đấu thầu những thuốc không thông dụng có giá cao bất hợp lý trong quá trình tham gia đấu thầu trong thời gian tới.

Đối với nội dung tại điểm 2 Công văn này, đề nghị báo cáo về BHXH Việt Nam chậm nhất đến ngày 31/3/2015 (báo cáo đồng thời bằng văn bản và file dữ liệu điện tử) theo địa chỉ email: Banduocvtyt@vss.gov.vn.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, báo cáo kịp thời về BHXH Việt Nam để được hướng dẫn, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế;
- Bộ Tài chính;
- Tổng Giám đốc (đề b/c);
- UBND các tỉnh, thành phố trực thuộc TW;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc TW;
- Ban: CSYT, TCKT, KT.
- Lưu: VT, DVT (2b).

**KT. TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Minh Thảo

PHỤ LỤC 1

THỐNG KÊ CÁC THUỐC CÓ HÀM LƯỢNG, DẠNG BÀO CHẾ, DẠNG PHỐI HỢP KHÔNG THÔNG DỤNG, GIÁ CAO BẤT HỢP LÝ TRÚNG THẦU NĂM 2014

(Ban hành kèm theo Công văn số: 894/BHXH-DVT ngày 20 tháng 3 năm 2015 của BHXH Việt Nam)

| STT | Tên hoạt chất | Tên thuốc | Nồng độ, hàm lượng | | SDK hoặc số GPNK | Tên nhà sản xuất | Nước sản xuất | Quy cách đóng gói | Đơn vị tính | Đơn giá | | Nhóm tiêu chuẩn kỹ thuật | Ghi chú | |
|-----|----------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|---------------|------------------------------|-------------|------------|------------------|--------------------------|---------|--|
| | | | Thông dụng | Không thông dụng | | | | | | Thông dụng | Không thông dụng | | | |
| 1 | Acetylsalicylic acid | Dospirin | 81mg | | VD-12548-10 | SPM | Việt Nam | | Viên | 130 | | Nhóm 3 | | |
| | | Bestpirin | | 75mg | VD-14671-12 | Sao Kim | Việt Nam | Hộp 2 vi x 30 viên | Viên | | 560 | | Nhóm 3 | |
| 2 | Alpha chymotrypsin | Alpha chymotrypsin | | 10mg | VD-10362-10 | Sao Kim | Việt Nam | Hộp 2 vi * 10 viên | Viên | | 1.800 | | Nhóm 3 | |
| | | Aldozen | 4,2mg | | VD-12546-10 | SPM | Việt Nam | Hộp/3 vi/10 viên | Viên | 269 | | | Nhóm 3 | |
| | | Alpha 42 | | 42microkatal | VD-13525-10 | TV.Pharm | Việt Nam | Hộp 3 vi x 10 viên | Viên | | 1.386 | | Nhóm 3 | |
| | | Alphadeka DK | | 8,4mg | VD-17909-12 | Hataphar | Việt Nam | Hộp 2 vi x 10 viên nén, uống | Viên | | 1.300 | | Nhóm 3 | |
| | | Alphadeka DK | | 6,3 mg | VD-17910-12 | Hataphar | Việt Nam | Hộp 2 vi x 10 Viên nén | Viên | | 1.650 | | Nhóm 3 | |
| 3 | Alverin | Alverin | 40mg | | VD-15643-11 | Vinphaco | Việt Nam | | Viên | 113 | | | Nhóm 3 | |
| | | SAVISANG | | 50mg | VD-18732-13 | Hataphar | Việt Nam | Hộp 100 viên | Viên | | 600 | | Nhóm 3 | |
| 4 | Amoxicilin + | Midantin 600/150 | | 600mg + | VD-18750-13 | Minh Dân | Việt | Hộp 2 vi x 07 | Viên | | 8.988 | | Nhóm 3 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------------|----------------|------------------|-------------|---|-------------------------------|--------------------------------------|------|--------|--------|--------|
| | acid clavulanic | | 150mg | | | Nam | viên, viên nén bao phim, uống | | | | | |
| | | Auclanityl 625mg | 500mg + 125mg | | VD-11695-10 | Cty CPDP Tipharco | Việt Nam | | Viên | 2.919 | | Nhóm 3 |
| 5 | Ampicilin + Sulbactam | Midactam 1,5g | 1000mg + 500mg | | VD-13451-10 | Minh Dân | Việt Nam | Hộp 1 lọ, bột pha tiêm | Lọ | 16.482 | | Nhóm 3 |
| | | Senitram 1,8g | | 1200mg + 600mg | VD-18752-13 | Minh Dân | Việt Nam | Hộp 1 lọ, bột pha tiêm | Lọ | | 54.999 | Nhóm 3 |
| 6 | Cefalexin | Cephalexin 500mg | 500mg | | VD-10140-10 | Công ty CPDP Cửu Long - (Pharimexco) - Việt Nam | Việt Nam | | Viên | 718 | | Nhóm 3 |
| | | Cephalexin 750mg | | 750mg | VD-14337-11 | Minh Dân | Việt Nam | Hộp 10 vỉ x 10 viên, viên nang, uống | Viên | | 1.386 | Nhóm 3 |
| | | MECETA 700 | | Uống, viên 700mg | VD-16669-12 | Merap | Việt Nam | Hộp/10vix10viên | Viên | | 2.600 | Nhóm 3 |
| | | Vialexin-F1000 | | 1000mg | VD-19035-13 | Trung ương 2 | Việt Nam | | Viên | | 2.700 | Nhóm 3 |
| 7 | Cefazolin | Biofazolin | 1g | | VD-10782-10 | Pharmaceutical works Polpharma S.A | Ba Lan | | Lọ | 18.430 | | Nhóm 1 |
| | | Cefazolin Actavis | | 2g | VD-10712-10 | Balkanpharma Razgrad AD | Bulgaria | Hộp 10 lọ, bột pha tiêm, Tiêm | Lọ | | 52.000 | Nhóm 1 |
| 8 | Cefoperazon Sulbactam | ACEBIS 2,25 | | 1,5g + 0,75g | VD-16366-12 | Merap | Việt Nam | H/1 lọ + 1 ống dung môi | lọ | | 92,000 | Nhóm 3 |
| | | VIPEZON 2G | 1g+ 1g | | VD-16895-12 | EUVIPHARM | Việt Nam | | Lọ | 30,500 | | Nhóm 3 |
| 9 | Cefotaxim | CLEFIREN | 1g | | VD-15353-11 | GLOMED | Việt Nam | | Lọ | 7,000 | | Nhóm 3 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------|---------------------|-------|-------|-------------|-----------------------|----------|--|------|--------|--------|--------|--|
| | | MEZICEF 1.5 | | 1,5g | VD-16115-11 | Merap | Việt Nam | H/1 Lọ | Lọ | | 31,500 | Nhóm 3 | |
| | | Midatxim 0,75g | | 750mg | VD-18751-13 | Minh Dân | Việt Nam | Hộp 1 lọ, bột pha tiêm | Lọ | | 14,700 | Nhóm 3 | |
| | | Savixime | | 1,25g | VD-18733-13 | CTCP Dược Phẩm Hà Tây | Việt Nam | | Lọ | | 22,400 | Nhóm 3 | |
| 10 | Ceftazidim | Akedim | | 1,5g | VD-16110-11 | Merap | Việt Nam | Hộp 1 lọ + 1 dung môi | Lọ | | 61,000 | Nhóm 3 | |
| | | Akedim | | 1,25g | VD-16108-11 | Merap | Việt Nam | Hộp 1 lọ, Lọ thuốc bột pha tiêm + dung môi | Lọ | | 52,000 | Nhóm 3 | |
| | | Ceftazidim | 1g | | VD-18230-13 | Am Vi | Việt Nam | | lọ | 15,500 | | Nhóm 3 | |
| 11 | Ceftizoxim | SERAFINA 1G | 1g | | VD-19472-13 | PHARBACO | Việt Nam | | Lọ | 28,800 | | Nhóm 3 | |
| | | Varucefa | | 2g | VD-19683-13 | Shinpoong Daewoo | Việt Nam | Hộp 10 lọ thuốc bột pha tiêm | Lọ | | 94,000 | Nhóm 3 | |
| 12 | Ceftriaxon | CEFTRIAZONE | 1g | | VD-18231-13 | DƯỢC PHẨM AM VI | Việt Nam | | Lọ | 9,500 | | Nhóm 3 | |
| | | VICIAZONE | | 250mg | VD-15016-11 | VCP | Việt Nam | | Lọ | | 17,500 | Nhóm 3 | |
| 13 | Ciprofloxacin | Ciprofloxacin 500mg | 500mg | | VD-14950-11 | Cửu Long | Việt Nam | | Viên | 546 | | Nhóm 3 | |
| | | Glumat 750 | | 750mg | VD-19237-13 | Công US pharma USA | Việt Nam | | Viên | | 2,499 | Nhóm 3 | |
| 14 | Diacerein | Colludoll | | 25mg | VD-12354-10 | Sao Kim | Việt Nam | Hộp 3 vi x 10 viên nang cứng, Uống | Viên | | 3,200 | Nhóm 3 | |
| | | Cytan | 50mg | | VD-17177-12 | Khánh Hòa - Việt Nam | Việt Nam | Hộp 03 vi x 10 viên nang, uống | viên | 930 | | Nhóm 3 | |
| 15 | Ginkgo biloba | Ginkgo biloba | 40mg | | VD-11066-10 | Khánh Hòa | Việt Nam | Hộp 10 vi x 10 viên | Viên | 116 | | Nhóm 3 | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|------------|---------------------|--------|-------------|----------------------------------|----------|--------------------------------|------|-------|--------|---|
| | | Oringko | 80mg | VD-12343-10 | Phuong Đông | Việt Nam | Hộp 20 ống | ống | 5,799 | Nhóm 3 | Dạng bảo chế không thông dụng, giá cao |
| | | Alascane | 80mg | VD-18793-13 | CTCP dược VTYT Hải Dương Vietnam | Việt Nam | Viên nang mềm | Viên | 780 | Nhóm 3 | |
| | | Ginkgo 80 | 80mg | VD-6409-08 | HD Pharma - Việt Nam | Việt Nam | Viên nang, uống | Viên | 1,050 | Nhóm 3 | |
| | | Kagiba Soft Capsule | 120mg | VN-9239-09 | IL-Yang Pharma Co., Ltd. | Korea | H/ 10 vi x 10 viên nang | Viên | 4,000 | Nhóm 5 | Hàm lượng không phổ biến, nhóm kỹ thuật thấp hơn, giá cao |
| 16 | Glucosamin | GLUCOSAMIN 500 | 500mg | VD-17466-12 | Dược Khánh Hòa | Việt Nam | | Viên | 349 | Nhóm 3 | |
| | | GONPAT 750 | 750mg | VD-20141-13 | BV PHARMA | Việt Nam | | Gói | 4.500 | Nhóm 3 | Dạng bảo chế không thông dụng, giá cao |
| | | Cadiflex 1500 | 1500mg | VD-12227-10 | US Pharma - Việt Nam | Việt Nam | Hộp 20 gói, Gói thuốc bột | Gói | 3.540 | Nhóm 3 | Dạng bảo chế không thông dụng, giá cao |
| | | Ciramin | 625mg | VN-12939-11 | Newgene | Hàn Quốc | Hộp 10 vi x 10 viên nang, Uống | Viên | 2700 | Nhóm 5 | Hàm lượng |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|-----------------------|---------|----------|-------------|---|------------|-------------------------------|------|-------|--------|--------|---|
| | | | | | | | | | | | | | không phổ biến, nhóm kỹ thuật thấp hơn, giá cao |
| 17 | Levofloxacin | Tigeron Tablets 500mg | 500mg | | VN-14245-11 | M/S Kusum Healthcare Pvt. Ltd.India | India | | Viên | 3.950 | | Nhóm 2 | |
| | | Tigeron Tablets 750mg | | 750mg | VN-14246-11 | M/s Kusum Healthcare Pvt. Ltd | India | | Viên | | 14.700 | Nhóm 2 | |
| 18 | Paracetamol | Paracetamol | 500mg | | VD-15860-11 | Mediplantex | Việt Nam | | Viên | 100 | | Nhóm 3 | |
| | | Safetamol | | 525mg | VD-18730-13 | Dược Phẩm Hà Tây | Việt Nam | | Viên | | 399 | Nhóm 3 | |
| 19 | Paracetamol | SKDOL BABY 125 | | 125mg | VD-8038-09 | Công ty CP DP Phương Đông | Việt Nam | | Gói | | 1.300 | Nhóm 3 | |
| | | Glotaldol 150 | 150mg | | VD-5754-08 | Cty CP DP Glomed | Việt Nam | | Gói | 734 | | Nhóm 3 | |
| 20 | Piracetam | VINPHACETAM | 1g/5ml | | VD-13009-10 | VINPHACO-Việt Nam | Việt Nam | | Ống | 2.247 | | Nhóm 3 | |
| | | Piracetam 1,2g/6ml | | 1,2g/6ml | VD-20467-14 | Công ty cổ phần dược phẩm trung ương 2 - Việt Nam | Việt Nam | | Ống | | 7.500 | Nhóm 3 | |
| 21 | Piracetam | Lamicetam | | 8g/250ml | VN-12705-11 | Tsinghua Unisplendour Guhan -China | Trung Quốc | Bột pha tiêm truyền tĩnh mạch | Lọ | | 59.500 | Nhóm 5 | |
| | | Bestcove Inj | 2g/10ml | | VN-17681-14 | Furen | Trung Quốc | Dung dịch tiêm | ống | 6.700 | | Nhóm 5 | |
| | | Brogood Injection | | 4g/10ml | VN-17682-14 | Furen | Trung Quốc | Dung dịch tiêm | ống | | 26.000 | Nhóm 5 | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|------------|---------------------|--------|-------|----------------------------------|-----------|----------|---------------------|------|-----|-----|--------|
| 22 | Vitamin B1 | VITAMIN B1 100mg | 100 mg | | VD-10869-10 | XNDP 120 | Vietnam | | Viên | 162 | | Nhóm 3 |
| | | EtonciB1 | | 150mg | GC-0215-13 | Hatapharm | Việt Nam | Hộp 10 vi x 10 viên | viên | | 549 | Nhóm 3 |
| 23 | Vitamin B6 | EtonciB6 | | 120mg | GC-0216-13 | Hatapharm | Việt Nam | Hộp 10 vi x 10 viên | viên | | 549 | Nhóm 3 |
| | | Vitamin B6 | 25mg | | VD-6417-08/CV Số 15313/QLD-ĐK | Nghệ An | Việt Nam | Lọ 100 viên nén | Viên | 42 | | Nhóm 3 |

PHỤ LỤC 2

THỐNG KÊ SỐ LƯỢNG THUỐC CÓ HÀM LƯỢNG, DẠNG BÀO CHẾ, DẠNG PHỐI HỢP GIÁ CAO SO VỚI THUỐC CÓ HÀM LƯỢNG THÔNG DỤNG SỬ DỤNG TẠI CÁC CƠ SỞ KCB TRÊN ĐỊA BÀN

(Ban hành kèm theo Công văn số: 894/BHXH-DVT ngày 20 tháng 3 năm 2015 của BHXH Việt Nam)

| STT | Cơ sở KCB | Tên hoạt chất | Đường dùng, dạng bào chế | Nồng độ, hàm lượng | Tên thuốc (tên thương mại) | Số đăng ký/GPNK | Hãng SX | Nước SX | Đơn vị tính | Giá thanh toán | Số lượng sử dụng năm 2014 | | | | | Thành tiền sử dụng | Ghi chú về hàm lượng thông dụng hay không thông dụng | Phân nhóm tiêu chí kỹ thuật theo TT 01 | Loại thuốc hàm lượng thông dụng so sánh | | | |
|-----|-----------|---------------|--------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------|---------|---------|-------------|----------------|---------------------------|-------|-------|-------|------|--------------------|--|--|---|--------------------|-----------|--|
| | | | | | | | | | | | Quý 1 | Quý 2 | Quý 3 | Quý 4 | Tổng | | | | Tên thuốc (tên thương mại) | Nồng độ, hàm lượng | Giá thuốc | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Người lập biểu
(ký, ghi rõ họ tên)

Trưởng phòng GDBHYT
(ký, ghi rõ họ tên)

Giám đốc
(ký, đóng dấu, ghi rõ họ tên)