

**THÔNG TIN THUỐC**

Tháng 01/2019

**I. MỘT SỐ ĐIỂM CẦN LƯU Ý TRONG THÔNG TƯ 30/2018/TT-BYT**

**Danh mục thuốc phạm vi thanh toán**

	TT40/2014/TT-BYT	TT30/2018/TT-BYT
Nguyên tắc	Ưu tiên lựa chọn thuốc generic, đơn chất, sản xuất trong nước	Bãi bỏ
Danh mục: thuốc phối hợp	Dạng đơn chất được thanh toán $\Rightarrow$ dạng phối hợp được thanh toán (trừ vitamin và khoáng chất).	Bãi bỏ, chỉ rõ các dạng phối hợp được thanh toán (thuộc phụ lục 1).

**Nguyên tắc thanh toán**

Thanh toán trong trường hợp khi kê đơn theo:

- + Tờ hướng dẫn sử dụng.
- + Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của BHYT.

TT40/2014/TT-BYT (Hết hiệu lực)	TT30/2018/TT-BYT (Hiệu lực từ ngày 1/1/2019)	Ghi chú
Thuốc đình chỉ và thu hồi: không thanh toán	Thanh toán theo hướng dẫn của BHYT	Thuốc có thay đổi theo thông báo của Cục quản lý Dược, BHYT quy định thì chỉ định cập nhật theo thông báo mới.
Thuốc có ký hiệu (*): Chỉ sử dụng khi thuốc khác trong nhóm điều trị không có hiệu quả và phải được hội chẩn trước khi sử dụng. Trường hợp cấp cứu thì phải hội chẩn chậm nhất vào ngày làm việc.	Phải hội chẩn trước khi sử dụng, trừ trường hợp cấp cứu. Đối với thuốc kháng sinh dấu (*), quỹ BHYT thanh toán khi thực hiện đúng quy trình hội chẩn khi kê đơn theo quy định về hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện của BHYT.	

20 thuốc có ký hiệu (\*) yêu cầu hội chẩn.



## Thuốc giới hạn chỉ định trong thông tư 30

### Các thuốc thêm giới hạn chỉ định trong thông tư 30

STT	Tên hoạt chất	Chỉ định được thanh toán
1	Diacerein	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán điều trị thoái hóa khớp hông hoặc gối.
2	Amoxicilin + sulbactam	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán trong điều trị viêm tai giữa hoặc viêm phổi cộng đồng.
3	Albumin	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán trong trường hợp: Nồng độ albumin máu $\leq 2,5$ g/dl hoặc sốc hoặc hội chứng suy hô hấp tiến triển; thanh toán 70%.
4	Omeprazol	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán theo chỉ định trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc kèm theo hồ sơ đăng ký thuốc đã được cấp phép và chỉ định dự phòng loét dạ dày tá tràng, xuất huyết tiêu hóa tại dạ dày, tá tràng do stress ở bệnh nhân hồi sức tích cực.
5	Esomeprazol	
6	Pantoprazol	
7	Rabeprazol	
8	Dexamethason (tiêm)	Quỹ bảo hiểm y tế không thanh toán trường hợp tiêm trong dịch kính, tiêm nội nhãn.
9	Piracetam (tiêm truyền)	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán trong điều trị giật rung cơ có nguồn gốc vỏ não.
10	Vinpocetin	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán trong điều trị triệu chứng thần kinh của chứng sa sút trí tuệ do nguyên nhân mạch.
11	Mecobalamin	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán điều trị thiếu máu hồng cầu khổng lồ, bệnh lý thần kinh ngoại biên do thiếu vitamin B12.
12	L-Ornithin - L- aspartat	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán điều trị suy gan từ độ 2 trở lên, tiền hôn mê gan, hôn mê gan.
13	Peptid (Cerebrolysin concentrate)	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán <b>50%</b> trong các trường hợp: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Đột quỵ cấp tính;</li> <li>- Sau chấn thương sọ não;</li> <li>- Sau phẫu thuật chấn thương sọ não;</li> <li>- Sau phẫu thuật thần kinh sọ não.</li> </ul>

