

Ngày 01 tháng 6 năm 2020, Ủy ban thành phố Hà Nội ban hành Công văn số 1823/SYT-NVD về việc ưu tiên các thuốc đã trúng thầu năm 2018 - 2020 giữa các cơ sở khám chữa bệnh.

Công văn số: [1823/SYT-NVD ngày 01/6/2020](#)

PHỤ LỤC

DANH MỤC THUỐC ƯU CHUẨN NĂM 2020

(ính kèm Công văn số 1823/SYT-NVD ngày 01/6/2020 của Ủy ban thành phố Hà Nội)

STT	S Quyết định	STT Phức	Phức	Tên thuốc - Hoạt chất	Nồng độ, hàm lượng	Dạng thuốc	Ưu tiên chuyển đổi	Phân bố cho đơn vị	Số lượng
1	560/Q-SYT	27	1.10	Glucose 30% (Glucose)	30%/5ml	ng	BV. Ph. Sơn Nhi	BV. Ung. Bu	500
2	560/Q-SYT	2	1.12	Pms-Pregabalin (Pregabalin)	75mg	Viên	BV. Ung. Bu	BV. Ph. Chi. H. H. H.	5.000
3	409/Q-SYT	2	1.7	Ciprofloxacin Kabi (Ciprofloxacin)	200mg	Chai	TTYT. q. Thanh Khê	TTYT. q. Hi. Châu	300
4	578/Q-SYT	5	1.25	Elitan (Metoclopramid)	10mg/2ml	ng	TTYT. q. Hi. Châu	TTYT. q. Liên. Châu	100
5	578/Q-SYT	7	1.11	METOXAL (Rifamycin)	200.000IU	L	TTYT. q. Hi. Châu	TTYT. q. Liên. Châu	500
6	560/Q-SYT	124	1.4	Theostat L.P 100mg (Theophyllin)	100mg	Viên	TTYT. q. Cẩm. L.	BV. Tâm. Trí	3.570
7	560/Q-SYT	8	2.4	Voltaren 75mg/3ml (Diclofenac natri)	75mg/3ml	ng	TTYT. q. Thanh. Khê	BV. Tâm. Trí	300
8	560/Q-SYT	14	1.57	Dixirein (Carbocistein)	375mg	Viên	TTYT. q. Thanh. Khê	BV. Tâm. Trí	4.000
9	560/Q-SYT	16	1.1	SaVi Esomeprazole 40 (Esomeprazol)	40mg	Viên	BV. Ung. Bu	BV. Tâm. Trí	5.000
10	560/Q-SYT	16	1.1	SaVi Esomeprazole 40 (Esomeprazol)	40mg	Viên	BV. 199	BV. Tâm. Trí	5.000
11	560/Q-SYT	10	2.1	Stugeron (Cinnarizine)	25mg	Viên	BV. 199	BV. Tâm. Trí	10.000
12	560/Q-SYT	109	1.4	Myonal 50mg (Eperison)	50mg	Viên	BV. 199	BV. Tâm. Trí	10.000