



**Pécsi Tudományegyetem Orvostudományi Kar**  
**Orvostudományi és Egészségtudományi Centrum**  
**Gyógyszerterápiás Bizottsága**  
**7624 Pécs, Honvéd u. 3., Postai cím: 7602 Pécs, Pf. 99.**

*Ikt. sz.: /06/EGY*  
*2006. június 25.*

**Feljegyzés a PTE ÁOK & OEC Gyógyszerterápiás Bizottság**  
**2006. június 21-én tartott üléséről**

*Megjelentek:* dr. Bátai István, dr. Botz Lajos, dr. Győrimolnár Iván, prof. dr. Kajtár Pál, dr. Kocsis Béla, dr. Mislai Zsuzsanna, prof. dr. Mózsik Gyula

*Kimentette magát:* dr. Drozgyik István, dr. Vereczkey András

*Nem jelent meg:* dr. Al-Farhat Yousuf, Szabó Hajnalka, Egyed Csaba

**1.) Tájékoztatás az Egyetem gyógyszer- és kötszerbeszerzésre irányuló közbeszerzési eljárás kiírásával kapcsolatban.**

A Gyógyszerterápiás Bizottság titkárához az ülést megelőző napokban tájékoztatás érkezett a gazdasági főigazgató úrtól és helyettesétől amely szerint a közbeszerzés eljárás kiírásával kapcsolatban tájékoztatás kizárólag az eljárásra hivatalosan felkért közreműködőknek adható, ezért az ülésen ilyen minőségükben nem tudnak részt venni. A Gyógyszerterápiás Bizottság titkára a levelet továbbította a Bizottság tagjai számára. A jelzett kifogással kapcsolatban az ülésen elhangzott, hogy a meghívóban jelzett tájékoztatás nem a tenderkiírás pontjainak megvitatásáról szólna, hanem kizárólag szakmai állásfoglalással szolgálnák, ill. támasztanák alá a közbeszerzési eljárást. A Bizottság támogatást nyújthat(na) abban a kérdésben is, betöltve az intézeti gyógyszerellátásra vonatkozóan a hatályos rendeletben (34/2000. (XI. 22.) EüM rendelet) megadott feladatát is, hogy a közbeszerzési eljárás ne egy konkrét hatóanyag adott mennyiségére vonatkozzon, hanem a kiírás szakmailag kialakított „csomagokat” tartsa magában. Ez lehetővé tenné a szakmai szempontok alapján történő optimális gyógyszerválasztást is.

A Bizottság elnöke megerősítette, hogy a gyógyszerek beszerzésére irányuló közbeszerzés előkészítéséhez kizárólag szakmai szempontból tudna segítséget nyújtani a Bizottság (pl. hány készítmény „fedjen le” egy hatóanyagot, milyen gyógyszerforma kötöttségeket látnak indokoltnak a terápiákban, milyen intézményen belüli helyettesíthetőséget támogatnak, stb.). Amennyiben a közbeszerzési eljárás szakmailag is megalapozott előkészítéséhez erre az állásfoglalásra nincs szükség, a Bizottság – kizárása okán – nem vesz részt a továbbiakban a közbeszerzési eljárás előkészítésében.

**2.) Gyógyszer alaplista bővítésére érkezett beadványok elbírálása. Alaplista karbantartása.**

**2.a) MYOCET 50 mg por és előkeverék liposzómás diszperziós infúzió készítésére szánt koncentrátumhoz (hatóanyaga: doxorubicin HCl, liposzómába zárt formában, gyártója: Elan Pharma, hazai forgalmazó: Zeneus Pharma)**

*A javaslatot benyújtotta:* nincs klinikai beadvány.

*A javaslattevő által kiemelt előny:* Ø

*Várható kedvezmény:* 50% árrabatt.

*Orvosi minta:* a cég által jelentett mennyiség egyezik a gyógyszerertári nyilvántartással.

A gyógyszer-alaplistán szerepel két, doxorubicin hatóanyagot tartalmazó készítmény: az egyik hagyományos, míg a másik liposzómába zárt formában tartalmazza a hatóanyagot. Ezen gyógyszerek indikációs köre jóval szélesebb, mint a felvételre javasolt gyógyszeré, amelynek terápiás javallata a ciklofoszfamiddal kombinált áttétes emlőrákban szenvedő nők első vonalbeli kezelésére szól. A liposzómával kombinált készítményeket főként a fokozott kardiovaszkuláris kockázatú betegek esetében alkalmazzák. Bár a beadvány hiányos, a jelenlevő onkológus szakorvosok további szakmai információkkal szolgáltak a készítménnyel kapcsolatban.

A Gyógyszerterápiás Bizottság – a készítmény előnyeire és kedvező árára tekintettel – **támogatja** a gyógyszer-alaplistára vételt.

## **2.b.) KETODEX filmtabletta (hatóanyaga: dexketoprofen, gyártója: Berlin-Chemie)**

*A javaslatot benyújtotta:* dr. Than Péter, dr. Vermes Csaba (Ortopédiai Klinika); dr. Lakatos Levente, dr. Teleki Gábor (Sebészet Honvéd Önálló Osztály); dr. Kiss Csaba György, dr. Sütő Gábor (Immunológiai és Reumatológiai Klinika).

*A javaslattevő által kiemelt előny:* „Igen hatékony, gyors felszívódású fájdalomcsillapító akut esetekben, különösen váz-izomrendszerű betegségeknél. Postop. fájdalomcsillapításra a tapasztalatok szerint igen alkalmas.”

„Postoperatív és egyéb akut fájdalmakban hatékonnak bizonyult. Jól tolerálható és a betegek hatásosnak véleményezték.”

„Az egyik legújabb fejlesztésű nem-szteroid gyulladáscsökkentő. A többi készítmény alternatív terápiája lehet. Kifejezett fájdalomcsillapító hatással rendelkezik, mellékhatás profilja kedvező.”

*Várható kedvezmény:* 20 % árrabatt; utólagos, negyedévenkénti elszámolással.

*Orvosi minta:* a cég által jelentett mennyiség nem egyezik a gyógyszerertári nyilvántartással. A Bizottság felhívja a cég figyelmét, hogy 30 napon belül rendezze a gyógyszerminták mennyiségi dokumentációját.

A gyógyszer-alaplistán több, NSAID hatóanyagot tartalmazó készítmény is szerepel, amelyek közül csak a leggyakrabban alkalmazott illetve a klinikai beadványban lehetséges alternatívaként feltüntetett szerek (hatóanyaguk: diclofenac, naproxen, nimesulid, ibuprofen, meloxicam) DDD árai kerültek bemutatásra. Az ibuprofent tartalmazó készítmény kivételével az összes többi gyógyszer DDD áránál jóval magasabb – legalább háromszorosa – volt a javaslatban szereplő filmtabletta DDD ára.

Tekintettel arra, hogy a javaslatokban kiemelt előnyök nem nyertek teljes körű bizonyítást, valamint a készítmény DDD ára is magasabb az eddig alkalmazott szerekhez képest, a Bizottság egyenlőre **nem támogatja** a gyógyszer alaplistára vételét. Azonban a **Bizottság javasolja**, hogy a cég **az elkövetkezendő fél évben 0 Ft-os áron biztosítsa a készítményt a PTE Klinikái számára** – a szélesebb körű megismerés érdekében. Amennyiben ez megvalósul, a szerzett tapasztalatok ismeretében a Bizottság újratárgyalja a listabővítési javaslatot.

## **2.c.) UBISTESIN injekció, UBISTESIN forte injekció (hatóanyagai: artocain HCl és adrenalin; gyártója: 3M ESPE AG)**

*A javaslatot benyújtotta:* dr. Szalma József (Fogászati és Szájsebészeti Klinika).

*A javaslattevő által kiemelt előny:* „Az Ubistesin 4%-os artocain tartalmának köszönhetően gyulladáscsökkentő esetekben ill. „maximális lokál érzéstelenítésekben indokolt. Diffúziós képessége ill. csontpenetrációs képessége, mely a lidokainénál sokkal jobb, kisebb dózis alkalmazását teszi lehetővé.”

*Várható kedvezmény:* „5 db Pluraject titán fémöntvényű fecskendő ingyenes átadása az első megrendelést követő max. 2 hónapon belül.”

*Orvosi minta:* a cég által jelentett mennyiség egyezik a gyógyszerertári nyilvántartással.

A beadvány az előző, 2006.04.11-i ülésen már szerepelt, azonban akkor az elbíráláshoz csak a gyártói példány állt rendelkezésre. Az alaplistán szerepel kompetitor gyógyszer Septanest adrenalin injekció néven, amely nem patronos kiserelésű, hatáserősségét tekintve a forte formával megegyező, de magasabb árú készítmény. Az elbíráláshoz feltétlenül szükséges a Fogászati Klinikai beadványa is, mert a gyógyszernek kizárólag fogászati indikációja van, egyedüli felhasználója a Fogászati Klinika. Mivel a jelen ülésre megérkezett a Klinika listabővítési javaslata, a Bizottság – korábbi döntése értelmében – újratárgyalta a beadványt. A Bizottság **támogatólag jóváhagyta** a listabővítési javaslatot tekintettel a szakmai előnyökre (pl. többféle hatáserősség) és a kedvezőbb árfekvésre.

**2.d.) ZOLEPTIL drázsé (hatóanyaga: zotepin, gyártója: Lab. KNOLL, hazai képviselő: Kéri Pharma Generics Kft.)**

*A javaslatot benyújtotta:* dr. Fekete Sándor (Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika)

*A javaslattevő által kiemelt előny:* „A terápiás előnyök között kiemeljük, hogy a klopapinhoz képest kedvezőbb a mh. profilja (anyagcsere hatások, vérképző rendszeri mh.-ok enyhébbek). Nincs szükség folyamatos hematológiai kontrollra, ami szintén költségcsökkentő tényező. Gyors szedáló hatása miatt akut ellátásra is alkalmas. A risperidonnal összevetve ki kell emelni, hogy a Zoleptil kevésbé befolyásolja a prolactin szintet.”

*Várható kedvezmény:* 100% áruabatt

*Orvosi minta:* a cég által jelentett mennyiség nem egyezik a gyógyszerértéki nyilvántartással. A Bizottság felhívja a cég figyelmét, hogy 30 napon belül rendezze a gyógyszerértéki mennyiségi dokumentációját, különben a készítmény törlésre kerül az alaplistán.

A beadvány az előző, 2006.04.11-i ülésen már szerepelt, azonban akkor az elbíráláshoz csak a klinikai példány állt rendelkezésre, amelyben elsősorban a szakmai előnyök kerültek ismertetésre: a javaslatban az új antipszichotikus szer kedvezőbb hatás, mellékhatás profilját mutatták be az eddig használt és a gyógyszer-alaplistán szereplő Leponex tablettával és Risperdal filmtablettával szemben. A javaslatban szerepelt 100% áruabattára történő utalás is. A Bizottság – korábbi döntésének értelmében – abban az esetben támogatja a készítmény alaplístára vételét, ha a gyártói beadvány is beérkezik és abban a cég megerősíti a legalább 100%-os rabatt-kedvezményt.

Mivel a cég pótolta a gyártói beadványt és abban megerősítette a 100%-os áruabattára vonatkozó ajánlatát, a Bizottság **támogatja** a listabővítési javaslatot.

**2.e.) XILOX 100mg granulátum (hatóanyaga: nimesulid, gyártója: Berlin- Chemie)**

*A javaslatot benyújtotta:* dr. Than Péter, dr. Vermes Csaba (Ortopédiai Klinika); dr. Al-Farhat Yousuf, dr. Farkas Róbert (Onkoterápiás Intézet)

*A javaslattevő által kiemelt előny:* „Igazolt porc-protectid hatás. Gyomorkímélő gyógyszerformában való kiserelés a granulátum-formátummal. Megjelenése óta a klinika orvosai kedvező tapasztalatokról számoltak be.”

„A nimesulid készítmények csak tablettában vannak forgalomban és a daganatos betegek fájdalom csillapításában a gyenge opiátok inj. vagy csepp. forma és transzdermális fentanil tapaszok mellett a nimesulid granulátum a fej-nyak és a nyelőcső tumoros betegek számára az egyetlen használható gyógyszerforma gyomorvédő szerek nélkül.

*Várható kedvezmény:* 25 % áruabatt; utólagos, negyedévenkénti elszámolással

*Orvosi minta:* a cég által jelentett mennyiség nem egyezik a gyógyszerértéki nyilvántartással. A Bizottság felhívja a cég figyelmét, hogy 30 napon belül rendezze a gyógyszerértéki mennyiségi dokumentációját.

Az alaplistán szerepelnek nimesulid hatóanyagú per os készítmények: Mesulid 100mg tableta és Mesulid 100mg granulátum (amelynek 2005. évi felhasználása 1 doboz volt) néven. Ezen készítményeket a gyártó cég folyamatosan 0 Ft-os áron biztosítja a PTE Klinikái számára.

Tekintettel arra, hogy a javaslatokban kiemelt előnyök nem nyertek teljes körű bizonyítást és a javasolt készítmény ára jóval magasabb a kompetitor szerek áránál, a Bizottság jelenlegi ülésén **nem támogatja** a gyógyszer alaplístára vételét. Azonban a **Bizottság javasolja**, hogy a cég az **elkövetkezendő fél évben 0 Ft-os áron biztosítsa a készítményt a PTE Klinikái számára** – a szélesebb körű megismerés érdekében. Amennyiben ez megvalósul, a szerzett tapasztalatok ismeretében a Bizottság újratárgyalja a listabővítési javaslatot.

#### **2.f) ELDONCARD vércsoportmeghatározó kártya**

Az alaplístára vételt a gyártó (Frank Diagnosztika) kezdeményezte, miután a klinikákon összesen 28 db kártyát adott át kipróbálásra. Visszajelzés 7 klinikáról érkezett (Idegsebészeti Klinika, Gyermekklinika PIC, AITI, Onkoterápiás Intézet, Bőrklinika, III.sz.Belgyógyászati Klinika, I.sz. Belgyógyászati Klinika vérkiadó). A vércsoportmeghatározó kártya gyors, világos vizsgálati eredményt ad, amely gyorsan leolvasható, nem kell hűtőszekrényben tárolni, azonban több kipróbáló hátrányként jelezte, hogy a reagens mezők közel helyezkednek el egymáshoz, így nagyobb figyelmet kell arra fordítani, hogy a vér keverése során a mezők ne folyjanak össze. A Serafol vércsoportmeghatározó kártya árához képest a maximális kedvezmény figyelembevételével (amelyet a cég mennyiséghez kötött) éves szinten  $\approx 500$  eFt megtakarítás lenne elérhető. A Bizottság tagjai a jelenleg használt és jól bevált vércsoportmeghatározóval szemben a javaslatot **nem támogatják**. Véleményük szerint a vizsgálati mezők összefolyásának veszélye a meghatározás során aggályos, a biztonságos meghatározást a várható megtakarításhoz képest fontosabbnak tartják.

#### **A gyógyszer-alaplista karbantartása érdekében tett lépések:**

A Bizottság tagjai támogatólag jóváhagyták azoknak a gyógyszereknek és tápszereknek a gyógyszer-alaplístáról való törlését, amelyekre az elmúlt 1 év során nem volt igény a klinikák részéről. (**I. sz. melléklet**) Ezek között a készítmények között szerepelnek terápiásan elavult gyógyszerek, míg másokat hasonló, a felhasználó által kedvezőbb hatásúnak ítélt készítmények váltottak fel.

A Bizottság a továbbiakban is támogatja a hatóanyagnéven történő rendelés keretein belül a mindenkor legkedvezőbb árú gyógyszerkészítmény beszerzését és ezzel párhuzamosan a gyógyszer-alaplista aktualizálását.

A gyógyszer-alaplístáról törlendő készítmények listája a jegyzőkönyv mellékleteként látható, továbbá a Bizottság kérésének megfelelően azt minden klinika illetékes (gyógyszerfelelőse) belső postával megkapja.

#### **3.) A gyógyszer-alaplístára felvett új készítmények aránya a klinikák gyógyszerfelhasználásában.**

A gyógyszer-alaplista bővítését célzó javaslatokat benyújtó klinikák részesedését elemeztük az új gyógyszerek felhasználásában 2005-2006. évben. Kevés kivételtől eltekintve a javaslattevő klinikák használják a gyógyszer-alaplístára kerülő gyógyszereket, ami a korábbi évekhez képest kedvezően módosult, mert 2002-2004-ben a lista bővítését kérő orvosok gyakran „megfeledeztek” az általuk a beadványban hatásos, és a terápiában nélkülözhetetlennek ítélt szerről. A **II. sz. melléklet** részletesen bemutatja a felhasználások alakulását.

#### **4.) Tájékoztatás a „külön-keretes” gyógyszerkészítmények rendeléséről, felhasználásáról és az ezzel kapcsolatos adminisztrációs kötelezettségekről.**

2005. december 1-ét követően az OEP által finanszírozott gyógyszerkészítmények nagy része a 48/2005. (XI.8.) EüM. rendelet szerint a rendeletben részletezett HBCs-k szerint finanszírozott daganatellenes készítmények csoportjába került. Tekintettel arra, hogy a „külön keret” megszűnése fokozatosan történt, a rendelet életbe lépését követően nem lehetett azonnal megítélni a klinikák igényei és beszerzései alapján a módosulás anyagi vonzatait. A folyamatban érintett gyógyszercegekkel történő keretmegállapodások további támpontot nyújtottak a tervezéshez. Ezek hatása figyelhető meg az első öt hónap beszerzéseit tekintve, amely szerint a „volt külön keretes” készítmények aránya a teljes daganatellenes szerek (ATC L01) csoporton belül 42%. (l. **III. sz. melléklet**) A kép akkor lenne teljes az OEP általi finanszírozás megszűnésének megítélése tekintetében, ha a kiadások mellett az ebbe a HBCs-be tartozó bevételeket is ismernénk.

Azoknak a gyógyszerkészítményeknek, amelyek finanszírozása továbbra is az OEP külön keretéből történik, megváltozik a jelentési kötelezettség módja. 2006. augusztustól egységesen, minden kezelőhely a Különkeretes Vényforgalom Rögzítő Program felhasználásával köteles minden hónap 10-ig a havi felhasználást a területileg illetékes MEP felé benyújtani.

## **5.) Az altatógépekben használatos új típusú nyelőszóda beszerzése.**

Az Európa Terv keretén belül az Egészségügyi Minisztérium anaeszteziológiai és intenzív betegellátáshoz használatos orvostechnikai eszközök fejlesztésére kiírt pályázat lezárása után a PTE klinikái is részesültek a géppark korszerűsítésben. Az eszközöket a közbeszerzési eljárásban nyertes Dräger Medical Kft folyamatosan telepíti. Az új altatógépek üzemeltetéséhez az eddig használt nyelőszóda nem alkalmas, mert a gépekbe speciális egyszerhasználatos Drägersorb® Clic szóda tartályok illeszthetőek, amelyet csak a Dräger Medical Kft forgalmaz. Ezek beszerzése jelentős többletkiadással jár, továbbá a szállításról is az intézménynek kell gondoskodni. A Bizottság sajnálatosnak tartja, hogy a beszerzés során az üzemeltetés járulékos költségeit nem, vagy csak hiányosan vették figyelembe, jelentős többletköltséget róva ki ezzel az intézmények számára. Az Egyetemi Gyógyszertár felvette a kapcsolatot a forgalmazó céggel.

(prof. Dr. Mózsik Gyula)  
Gyógyszerterápiás Bizottság Elnöke

(dr. Botz Lajos)  
Gyógyszerterápiás Bizottság Titkára

### **Kapják:**

(1)prof. Dr. Sümegi Balázs, OEC Alelnök, (2) prof. dr. Kovács L. Gábor, OEC Alelnök, (3) Ferenci József, PTE Gazdasági Főigazgató, (4) Egyed Csaba, PTE OEC ált. gazd. főig.h., (5) Gyógyszerterápiás Bizottság tagjai, (6) dr. Al-Farhat Yousuf, (6) prof. (7) PTE ÁOK intranet hírek, (8) OEC Klinikák igazgatói

**GYÓGYSZER-ALAPLISTÁRÓL TÖRLENDŐ KÉSZÍTMÉNYEK**

2005-2006-ban nem volt forgalom

Gyári készítmények

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Alveofact oldat             | Makrofer pezsgőtabletta         |
| Aminophyllin retard tbl.    | Melipramin tbl..                |
| Aminoplasma                 | Melleril tbl.                   |
| Aminoplasma-hepa            | Miralgin tbl.                   |
| Aminoplasma N-hepa          | Nimotop tbl., inf.              |
| Apulein krém, kenőcs, oldat | Noxyron tbl.                    |
| ASS+C pezsgőtabletta        | Ocuflur liquifilm szemcsepp     |
| Bolus adstringens tbl.      | Panzytrat kapsz.                |
| Calciphedrin tbl.           | Penstabil szirup                |
| Cefobid inj.                | Peridisol inf.                  |
| Celebrex tbl.               | Phenhydantol inj.               |
| Chirocain inj.              | Pilogel szemgél                 |
| Efudix kenőcs               | Profasi inj.                    |
| Epherit tbl.                | Prolixan tbl.                   |
| Fludara inj.                | Ridol tbl.                      |
| Gastromiro                  | Signopam tbl.                   |
| Insulin semilente           | Supplin tbl. Inf.               |
| Insulin ultratard           | Sympathomim csepp               |
| Irxol mono kenőcs           | Triherpin szemcsepp, szemkenőcs |
| Isovist                     | Vitabact szemcsepp              |
| Kliostom kenőcs             | Vitacis szemcsepp               |
| Lipoic acid tbl.            | Zaditen tbl.                    |
| Lubrifilm szemkenőcs        |                                 |

Hatóanyag néven történő rendelés értelmében helyettesítjük

| Törendő         | Helyettesítő készítmény („listás”) |
|-----------------|------------------------------------|
| Choriogonin     | Choragon                           |
| Ciprobay        | Ciprinol                           |
| Crupodex        | Debrisan                           |
| Cycloplatin     | Carboplatin Teva                   |
| Cytosar         | Alexan                             |
| Doxazosin-ratio | Doxicard, Cardura                  |
| Farmorubicin    | Epirubicin-Ebewe                   |
| Keflex          | Pyassan                            |
| Pentoxifyllin   | Chinotal                           |
| Platidiam       | Cisplatin-Ebewe                    |
| Rudotel         | Nobrium                            |
| Salbutamol      | Ventolin evohaler                  |
| Seroxat         | Paroxat, Rexetin                   |

2005-2006-ban nem volt forgalom

Tápszerek

|                  |                                   |
|------------------|-----------------------------------|
| Eulac            | Peptisorb (por)                   |
| Milupa Aptamil   | Pre-Aptamil                       |
| Milupa PKU       | Prematil                          |
| NAN              | RCF/ROSS szénhidrátmentes tápszer |
| Nenatal          | RES 55                            |
| Nutrilon plus    | Similac                           |
| Nutrilon premium | Sno-pro                           |
| Oriza            | Stresson                          |
| Pediasure        | Twocal                            |
| Pepti 2000       |                                   |

|   | GYÓGYSZER                               | JAVASLATTEVŐ<br>KLINIKA | FOGYÁS<br>(doboz) | JAVASLATTEVŐ<br>RÉSZESEDÉSE | FOGYÁS (doboz) | JAVASLATTEVŐ<br>RÉSZESEDÉSE | ELŐÍRÁNYZOTT<br>FOGYÁS(doboz)/ÉV  |
|---|-----------------------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------------|
|   |                                         |                         | 2005.12.31-ig     | 2005.12.31-ig               | 2006.06.20-ig  | 2006.06.20-ig               |                                   |
| a | GORDIUS 300mg kapszula                  | Neurológia              | 15                | 80%                         | 8              | 63%                         | 150                               |
|   | LANSONE kapszula                        | hiányos beadv.          | 25                | nincs inform.               | 5              | nincs inform.               | 100-200                           |
|   | SUFENTANIL TORREX injekciók             | AITI                    | 0                 | 0%                          | 0              | 0%                          | nincs megadva                     |
|   | HUMALOG 100NE/ml patron 3ml inj.        | II. sz. Belklinika      | 10                | 10%                         | 1              | 0%                          | nincs megadva                     |
|   | HUMALOG 100NE/ml patron 3ml inj.        | orv.m és adom.          | 32                | 59%                         | 40             | 50%                         |                                   |
| b | CEFZIL 250mg filmtabl.                  | Fül-Orr-Gége            | 0                 | 0%                          | 0              | 0%                          | 200-300                           |
|   | CEFZIL 500mg filmtabl.                  |                         | 0                 | 0%                          | 0              | 0%                          | 300-500                           |
|   | CEFZIL por szuszp.-hoz                  |                         | 0                 | 0%                          | 0              | 0%                          | 100-200                           |
|   | DUOPRIL tabletta                        | II. sz. Belklinika      | 96                | 22%                         | 25             | 12%                         | 400-500                           |
|   | TRAVATAN szemcsepp                      | Szemészet               | 0                 | 0%                          | 45             | 100%                        | 240                               |
|   | NEBILET tabletta                        | Szívgyógyászat          | 66                | 76%                         | 134            | 54%                         | 50                                |
|   | INTAXEL 30mg injekció                   | hiányos beadv.          | 129               | nincs inform.               | 154            | nincs inform.               | 10-15 beteg a külön kereten kívül |
|   | INTAXEL 100mg injekció                  |                         | 78                | nincs inform.               | 128            | nincs inform.               |                                   |
| c | IRINOTECAN MAYNE 40mg konc. inj.        | Onkoterápia             | 0                 | 0%                          | 85             | 100%                        | nincs megadva                     |
|   | IRINOTECAN MAYNE 100mg konc. inj.       |                         | 170               | 100%                        | 379            | 100%                        | 200                               |
|   | ARMIX 4mg tabletta                      | I. sz. Belklinika       | 33                | 15%                         | 9              | 0%                          | nincs megadva                     |
|   | ARMIX 4mg tabletta                      | II. sz. Belklinika      |                   | 9%                          |                | 100%                        | nincs megadva                     |
|   | ARMIX 8mg tabletta                      | I. sz. Belklinika       | 18                | 28%                         | 10             | 0%                          | nincs megadva                     |
|   | ARMIX 8mg tabletta                      | II. sz. Belklinika      |                   | 17%                         |                | 0%                          | nincs megadva                     |
|   | MARFARIN 1 mg tabletta                  | I. sz. Belklinika       | 3                 | 0%                          | 0              | 0%                          | 150*                              |
|   | MARFARIN 1 mg tabletta (orv. mintaként) |                         | 55                | 91%                         | 2              | 100%                        |                                   |
|   | MARFARIN 3 mg tabletta                  |                         | 11                | 0%                          | 8              | 13%                         | 150*                              |
|   | MARFARIN 3 mg tabletta (orv. mintaként) |                         | 65                | 92%                         | 2              | 100%                        |                                   |
|   | MARFARIN 5 mg tabletta                  |                         | 0                 | 0%                          | 7              | 0%                          | 500*                              |
|   | MARFARIN 5 mg tabletta (orv. mintaként) |                         | 90                | 67%                         | 0              | 0%                          |                                   |
|   | TOBREX szemkenőcs                       | Szemészet               | 3                 | 0%                          | 20             | 95%                         | nincs megadva                     |
|   | TOBREX szemcsepp                        |                         | 2                 | 0%                          | 21             | 95%                         | nincs megadva                     |

|  |                                    |                |    |      |    |      |        |
|--|------------------------------------|----------------|----|------|----|------|--------|
|  | ALGOZONE 500mg filmtabletta        | Gyermecklinika | 50 | 100% | 83 | 100% | 8000   |
|  | CANCIDAS 50mg por old. inf.-hoz    | Szívgyógyászat |    |      | 18 | 100% | 40     |
|  | CANCIDAS 70mg por old. inf.-hoz    |                |    |      | 3  | 100% | 8      |
|  | INVANZ 1g por old. inf. való konc. | AITI           |    |      | 0  | 0%   | 72-336 |

\*: 2006. évre megadott mennyiségek

**a:** A Gyógyszerterápiás Bizottság **2005.03.07-i** ülésén gyógyszer-alaplistára felvett gyógyszerek

**b:** A Gyógyszerterápiás Bizottság **2005.06.14-i** ülésén gyógyszer-alaplistára felvett gyógyszerek

**c:** A Gyógyszerterápiás Bizottság **2005.10.11-i** ülésén gyógyszer-alaplistára felvett gyógyszerek

**d:** A Gyógyszerterápiás Bizottság **2006.01.18-i** ülésén gyógyszer-alaplistára felvett gyógyszerek



**Volt "külön keretes" gyógyszerek beszerzése  
2006.01.-2006.05.**

| Megnevezés                               | Kiszerelés | Mennyiség | Átlagár | Érték (Ft)         | Bázis érték (Ft)   |
|------------------------------------------|------------|-----------|---------|--------------------|--------------------|
| CAELYX KONC. INF.-HOZ 10ML TT            | 1X         | 88        | 107 449 | 9 455 531          | 12 864 632         |
| CAMPTO 100MG/5ML KONC. INF.-HOZ          | 1X         | 64        | 42 988  | 2 751 257          | 4 491 840          |
| HYCAMTIN 4MG POR INF.-HOZ                | 1X         | 10        | 135 307 | 1 353 073          | 1 380 690          |
| INTAXEL 30MG/5ML INJ                     | 1X         | 154       | 15 119  | 2 328 394          | 3 992 996          |
| INTAXEL 100MG/17ML INJ                   | 1X         | 118       | 51 521  | 6 079 444          | 10 193 067         |
| INTAXEL 300MG/50ML INJEKCIÓ 50ML         | 1X         | 11        | 145 094 | 1 596 036          | 2 795 386          |
| IRINOTECAN MAYNE 20MG/ML INF. 25ML       | 1X         | 47        | 192 588 | 9 051 628          | 11 545 503         |
| IRINOTECAN MAYNE 20MG/ML INF. 2ML        | 1X         | 85        | 16 507  | 1 403 102          | 1 789 760          |
| IRINOTECAN MAYNE 20MG/ML INF. 5ML        | 1X         | 359       | 33 376  | 11 982 073         | 17 637 670         |
| MAGYTAX 100 MG/17 ML INJ. 17ML           | 1X         | 62        | 65 758  | 4 077 005          | 7 560 342          |
| MAGYTAX 30 MG/5 ML INJ. 5ML              | 1X         | 43        | 19 988  | 859 503            | 1 573 069          |
| PACLITAXEL MAYNE 100 MG/16,7ML KONCENTRÁ | 1X         | 100       | 51 011  | 5 101 127          | 8 599 400          |
| PACLITAXEL MAYNE 30 MG/5ML KONCENTRÁTUM  | 1X         | 43        | 15 148  | 651 381            | 1 097 489          |
| TAXOTERE 20MG/0.5ML KONC.INF.-HOZ        | 1X         | 407       | 35 415  | 14 413 775         | 21 690 794         |
| TAXOTERE 80MG/2ML KONC.INF.-HOZ          | 1X         | 324       | 120 246 | 38 959 596         | 68 153 947         |
| TOMUDEX 2MG POR INFÚZIÓHOZ               | 1X         | 23        | 42 638  | 980 674            | 1 206 166          |
| <b>Összesen</b>                          |            |           |         | <b>111 043 599</b> | <b>176 572 751</b> |