

Số: /QĐ-BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2024

QUYẾT ĐỊNH

Phê duyệt Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư giai đoạn 2024 - 2026 do Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 đề xuất thực hiện

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Căn cứ Luật Dược số 105/2016/QH13 ngày 06 tháng 4 năm 2016;

Căn cứ Nghị định số 95/2022/NĐ-CP ngày 15 tháng 11 năm 2022 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Căn cứ Thông tư số 31/2018/TT-BYT ngày 30 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định thực hiện chương trình hỗ trợ thuốc miễn phí cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để điều trị cho người bệnh do cơ sở kinh doanh dược thực hiện;

Căn cứ Quyết định số 7377/QĐ-BYT ngày 12 tháng 12 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc công bố thủ tục hành chính mới ban hành lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh thuộc phạm vi chức năng quản lý của Bộ Y tế;

Căn cứ Hồ sơ đề nghị phê duyệt bổ sung Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư giai đoạn 2024 - 2026 của Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2;

Căn cứ Biên bản số 1378/BB-BYT ngày 23 tháng 10 năm 2024 họp Hội đồng thẩm định chương trình hỗ trợ thuốc miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài;

Theo đề nghị của Vụ trưởng Vụ Bảo hiểm y tế.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư giai đoạn 2024 - 2026, do Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 đề xuất thực hiện, với các nội dung chính như sau:

1. Tên Chương trình:

Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư giai đoạn 2024 - 2026 do Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 đề xuất thực hiện.

2. Thuốc sử dụng trong Chương trình:

TOMU

a) Thuốc do người bệnh chi trả:

Thuốc Keytruda, số đăng ký: QLSP-H02-1073-17; hàm lượng: Pembrolizumab 100mg/4ml; dạng bào chế: Dung dịch đậm đặc pha tiêm truyền; cơ sở đăng ký thuốc: Merk Sharp & Dohme (Asia) Ltd.; nhà sản xuất: MSD International GmbH T/A MSD Ireland (Carlow); đơn vị nhập khẩu thuốc: Công ty TNHH MSD HH Việt Nam.

b) Thuốc sử dụng để hỗ trợ:

Thuốc Keytruda, số đăng ký: QLSP-H02-1073-17; hàm lượng: Pembrolizumab 100mg/4ml; dạng bào chế: Dung dịch đậm đặc pha tiêm truyền; cơ sở đăng ký thuốc: Merk Sharp & Dohme (Asia) Ltd.; nhà sản xuất: MSD International GmbH T/A MSD Ireland (Carlow); đơn vị nhập khẩu thuốc: Công ty TNHH MSD HH Việt Nam.

Thuốc sử dụng để hỗ trợ là thuốc không thuộc khoản viện trợ phi chính phủ nước ngoài, có dán nhãn phụ “Thuốc hỗ trợ - không được bán”.

3. Hình thức hỗ trợ:

Mỗi người bệnh đủ điều kiện tham gia Chương trình sẽ nhận được một trong ba mức hỗ trợ sau:

- Mức hỗ trợ 1:

+ Người bệnh tự chi trả 01 lọ thuốc và được nhận 01 lọ thuốc miễn phí trong mỗi chu kỳ điều trị nếu dùng liều 200mg mỗi 3 tuần; hoặc

+ Người bệnh tự chi trả 02 lọ thuốc và được nhận 02 lọ thuốc miễn phí trong mỗi chu kỳ điều trị nếu dùng liều 400mg mỗi 6 tuần (liều dùng 400mg mỗi 6 tuần chỉ áp dụng cho đối tượng bệnh nhân người lớn);

- Mức hỗ trợ 2: Cứ mỗi 12 chu kỳ điều trị:

+ Trong đó 06 chu kỳ đầu, mỗi chu kỳ điều trị, người bệnh tự chi trả 01 lọ thuốc và được nhận 01 lọ thuốc miễn phí; 06 chu kỳ tiếp theo người bệnh được nhận thuốc miễn phí hoàn toàn với liều dùng 200mg mỗi 3 tuần; hoặc

+ Trong đó 06 chu kỳ đầu, mỗi chu kỳ điều trị, người bệnh tự chi trả 02 lọ thuốc và được nhận 02 lọ thuốc miễn phí; 06 chu kỳ tiếp theo người bệnh được nhận thuốc miễn phí hoàn toàn với liều dùng 400mg mỗi 6 tuần. Trường hợp này chỉ áp dụng cho đối tượng bệnh nhân người lớn.

- Mức hỗ trợ 3: Cứ mỗi 10 chu kỳ điều trị:

+ Trong đó 05 chu kỳ đầu, mỗi chu kỳ điều trị, người bệnh tự chi trả 01 lọ thuốc và được nhận 01 lọ thuốc miễn phí; 05 chu kỳ tiếp theo người bệnh được nhận thuốc miễn phí hoàn toàn với liều dùng 200mg mỗi 3 tuần; hoặc

+ Trong đó 05 chu kỳ đầu, mỗi chu kỳ điều trị, người bệnh tự chi trả 02 lọ thuốc và được nhận 02 lọ thuốc miễn phí; 05 chu kỳ tiếp theo người bệnh được nhận thuốc miễn phí hoàn toàn với liều dùng 400mg mỗi 6 tuần. Trường hợp này chỉ áp dụng cho đối tượng bệnh nhân người lớn.

Lưu ý:

- Bệnh nhân chỉ được chỉ định 01 trong 03 chỉ định đã được phê duyệt của Bộ Y tế là U lympho Hodgkin kinh điển; U lympho tế bào B lớn trung thất nguyên phát và Ung thư có tình trạng mắt ổn định vi vệ tinh mức độ cao: sử dụng liều 2mg/kg mỗi 3

TDMM

tuần; bệnh nhân không phải tham gia đánh giá khả năng chi trả; khi tham gia Chương trình sẽ được hưởng luôn mức hỗ trợ 3 hoặc tương đương mức hỗ trợ 3. Cụ thể như sau:

+ Trường hợp bệnh nhân nhi (dưới 18 tuổi) có cân nặng trên 50kg: Cứ mỗi 10 chu kỳ điều trị: trong đó 05 chu kỳ đầu, mỗi chu kỳ điều trị, người bệnh tự chi trả 01 lọ thuốc và được nhận 01 lọ thuốc miễn phí; 05 chu kỳ tiếp theo người bệnh được nhận thuốc miễn phí hoàn toàn.

+ Trường hợp bệnh nhân nhi (dưới 18 tuổi) có cân nặng dưới 50kg: Cứ mỗi 20 chu kỳ điều trị: trong đó 10 chu kỳ đầu, cứ mỗi chu kỳ tự chi trả (tương ứng 01 lọ thuốc), bệnh nhân được nhận 01 chu kỳ miễn phí tiếp theo (tương ứng với 01 lọ); 10 chu kỳ tiếp theo bệnh nhân được nhận thuốc miễn phí hoàn toàn (mỗi chu kỳ 01 lọ).

- Tổng liệu trình điều trị tối đa áp dụng cho mỗi người bệnh là 35 liệu trình (tương đương 24 tháng theo các nghiên cứu đã được thực hiện cập nhật trong tờ hướng dẫn sử dụng đã được Bộ Y tế phê duyệt).

- Trường hợp bác sĩ cân nhắc đến hiệu quả, lợi ích của việc điều trị và quyết định người bệnh đã tham gia Chương trình vẫn cần phải được tiếp tục được điều trị bằng thuốc Keytruda sau liệu trình thứ 35 thì tùy từng trường hợp cụ thể sẽ xem xét việc cung cấp thuốc hỗ trợ theo các mức hỗ trợ như quy định nêu trên.

- Trường hợp người bệnh không tham gia hoặc chưa tham gia đánh giá khả năng chi trả thì mặc định sẽ được nhận mức hỗ trợ 1.

- Trường hợp người bệnh đang điều trị dùng liều 200mg mỗi 3 tuần đã tự chi trả trước đó ít nhất 06 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 2) hoặc tự chi trả ít nhất 05 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 3), người bệnh được nhận hỗ trợ ngay 06 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 2) hoặc 05 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 3) sau khi đăng ký tham gia Chương trình.

- Trường hợp người bệnh đang điều trị dùng liều 400mg mỗi 6 tuần đã tự chi trả trước đó ít nhất 12 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 2) hoặc tự chi trả ít nhất 10 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 3), người bệnh được nhận hỗ trợ ngay 06 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 2) hoặc 05 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 3) sau khi đăng ký tham gia Chương trình.

- Trường hợp người bệnh đang điều trị dùng liều 200mg mỗi 3 tuần, đã tự chi trả trước đó ít hơn 06 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 2) hoặc ít hơn 05 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 3), người bệnh chỉ cần hoàn tất đủ số chu kỳ đồng chi trả tương ứng với số lọ thuốc tự chi trả còn thiếu trước khi nhận 06 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 2) hoặc 05 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 3) sau khi đăng ký tham gia Chương trình.

- Trường hợp người bệnh đang điều trị dùng liều 400mg mỗi 6 tuần, đã tự chi trả trước đó ít hơn 12 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 2) hoặc ít hơn 10 lọ thuốc (với mức hỗ trợ 3), người bệnh chỉ cần hoàn tất đủ số chu kỳ đồng chi trả tương ứng với số lọ thuốc tự chi trả còn thiếu trước khi nhận 06 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 2) hoặc 05 chu kỳ miễn phí tiếp theo (với mức hỗ trợ 3) sau khi đăng ký tham gia Chương trình.

- Mỗi người bệnh được đánh giá khả năng chi trả trước khi tham gia Chương trình và được đánh giá lại sau 12 tháng nếu có yêu cầu, được đăng ký tham gia một lần tại một bệnh viện. Đối với những trường hợp bất khả kháng có ảnh hưởng nghiêm trọng đến khả năng chi trả của người bệnh (Ví dụ: Trường hợp không may mất người thân có thu nhập chính trong gia đình, mất tài sản do thiên tai, hỏa hoạn, ... không thể khắc phục

TOMU

được), người bệnh được đề nghị đề tiến hành đánh giá lại khả năng chi trả mà không cần chờ đủ 12 tháng sau khi gửi những bằng chứng chứng minh và được Công ty Cổ phần EasyGop xác nhận.

- Với những người bệnh được đánh giá lại khả năng chi trả, tùy thuộc vào kết quả đánh giá lại sẽ được hỗ trợ như sau:

+ Trường hợp kết quả đánh giá lại chuyển từ mức hỗ trợ 1 sang mức hỗ trợ 2 hoặc mức hỗ trợ 3: Áp dụng tương tự như đối với trường hợp người bệnh đã tự chi trả trước khi đăng ký tham gia vào Chương trình.

+ Trường hợp kết quả đánh giá lại chuyển từ mức hỗ trợ 2 sang mức hỗ trợ 3: Nếu người bệnh đang ở các chu kỳ đồng chi trả thì cần hoàn tất đủ 05 chu kỳ đồng chi trả trước khi được nhận 05 chu kỳ miễn phí tiếp theo. Nếu người bệnh đang ở các chu kỳ miễn phí thì sẽ được nhận đủ 06 chu kỳ miễn phí, sau đó sẽ bắt đầu lại mỗi 10 chu kỳ với mức hỗ trợ 3.

+ Trường hợp kết quả đánh giá lại chuyển từ mức hỗ trợ 3 sang mức hỗ trợ 2: Nếu người bệnh đang ở các chu kỳ đồng chi trả thì cần hoàn tất đủ 06 chu kỳ đồng chi trả trước khi được nhận 06 chu kỳ miễn phí tiếp theo. Nếu người bệnh đang ở các chu kỳ miễn phí thì sẽ được nhận đủ 05 chu kỳ miễn phí, sau đó sẽ bắt đầu lại mỗi 12 chu kỳ với mức hỗ trợ 2.

Công ty Cổ phần Easygop là tổ chức bên thứ ba độc lập, chịu trách nhiệm trọng việc đánh giá khả năng chi trả và đưa ra mức hỗ trợ đối với từng người bệnh dựa trên bộ công cụ MBAT (Means -based Assessment Tool) do Công ty TNHH Nghiên cứu Thiên Đỉnh (IQVIA) phát triển cho thị trường Việt Nam.

Công ty TNHH MSD HH Việt Nam là đơn vị tài trợ Chương trình.

4. Phạm vi áp dụng:

a) Thời gian thực hiện:

- Thời gian tiếp nhận người bệnh đăng ký tham gia Chương trình: kể từ ngày Chương trình được Bộ Y tế phê duyệt và bệnh viện ký hợp đồng hợp tác với Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 đến hết ngày 31 tháng 12 năm 2025;

- Thời điểm kết thúc Chương trình: Ngày 31 tháng 12 năm 2026 hoặc trước thời hạn này trong trường hợp tại Việt Nam có thuốc generic cùng hoạt chất và cùng dạng bào chế với thuốc Keytruda.

b) Địa điểm thực hiện:

Chương trình được áp dụng thực hiện tại 48 cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, theo danh sách đính kèm theo Quyết định này.

5. Đối tượng áp dụng:

a) Đối tượng người bệnh:

Chương trình áp dụng cho người bệnh được chẩn đoán xác định mắc một trong những bệnh sau: U hắc bào ác tính, Ung thư phổi không tế bào nhỏ, U lympho Hodgkin kinh điển, Ung thư biểu mô đường tiết niệu, Ung thư đầu cổ, Ung thư dạ dày, Ung thư có tình trạng mất ổn định vi vệ tinh mức độ cao, Ung thư cổ tử cung, Ung thư biểu mô tế bào gan, Ung thư đại-trực tràng có tình trạng mất ổn định vi vệ tinh mức độ cao hoặc khiếm khuyết trong sửa chữa bất cặp sai, U lympho tế bào B lớn trung thất nguyên phát



(PMBCL), Ung thư thực quản, Ung thư vú bộ ba âm tính, Ung thư biểu mô tế bào thận.

b) Chi định áp dụng: Các chi định đã được Bộ Y tế cấp phép, phê duyệt cho thuốc Keytruda.

Điều 2. Tổ chức thực hiện

1. Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2, 48 cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quy định tại điểm b khoản 4 Điều 1 Quyết định này, Quỹ hỗ trợ bệnh nhân ung thư “Ngày mai tươi sáng” và các đơn vị liên quan có trách nhiệm triển khai thực hiện Chương trình theo đúng quy định của Thông tư số 31/2018/TT-BYT ngày 30 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định thực hiện chương trình hỗ trợ thuốc miễn phí cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để điều trị cho người bệnh do cơ sở kinh doanh dược thực hiện, quy định về đầu thầu, cung ứng thuốc và các văn bản quy phạm pháp luật hiện hành.

Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 và cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã thực hiện ký kết Hợp đồng triển khai Chương trình theo Quyết định số 4706/QĐ-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư thực hiện ký kết phụ lục hợp đồng để tiếp tục triển khai thực hiện Chương trình theo quy định tại Quyết định này.

Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh mới tham gia Chương trình cần tiến hành ký kết hợp đồng với các bên liên quan trước khi triển khai thực hiện Chương trình theo quy định tại Quyết định này.

2. Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 có trách nhiệm:

a) Theo dõi tình trạng lưu hành của các thuốc có hoạt chất Pembrolizumab tại Việt Nam. Trường hợp tại Việt Nam có thuốc generic cùng hoạt chất và cùng dạng bào chế với thuốc Keytruda, Công ty phải kịp thời báo cáo Bộ Y tế và thông báo cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

b) Không tăng giá thuốc Keytruda như đã ghi trong hồ sơ đề xuất trong thời gian thực hiện Chương trình.

3. Công ty Cổ phần Easygop có trách nhiệm:

a) Thực hiện đánh giá khả năng chi trả của người bệnh dựa vào công cụ MBAT được phát triển bởi Công ty TNHH Nghiên cứu Thiên Đình (IQVIA);

b) Thông báo kết quả đánh giá và mức hỗ trợ cho người bệnh;

c) Giải quyết mọi khiếu nại của người bệnh liên quan đến kết quả đánh giá khả năng chi trả của người bệnh (nếu có).

4. Đối với các chi định quy định tại điểm b khoản 5 Điều 1 Quyết định này mà cần biết tình trạng đột biến gen EGFR, PD-L1, ALK của người bệnh trước khi sử dụng thuốc Keytruda thì cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quy định tại điểm b khoản 4 Điều 1 Quyết định này phải có kết quả xác định tình trạng đột biến gen EGFR, PD-L1, ALK mới chỉ định sử dụng thuốc. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không thực hiện được xét nghiệm cần thiết theo quy định thì chuyển mẫu bệnh phẩm của người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác để thực hiện theo quy định hiện hành.

Điều 3. Hiệu lực thi hành

1. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành.



2. Quyết định số 4706/QĐ-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi Chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư giai đoạn 2024 - 2026 do Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2 thực hiện hết hiệu lực thi hành kể từ ngày Quyết định này có hiệu lực thi hành.

Trong thời gian chờ hoàn thành việc ký kết phụ lục hợp đồng theo quy định tại Quyết định này, người bệnh đang tham gia Chương trình theo Quyết định số 4706/QĐ-BYT vẫn tiếp tục được nhận hỗ trợ theo quy định tại Quyết định số 4706/QĐ-BYT.

Điều 4. Các ông, bà: Chánh Văn phòng Bộ, Chánh Thanh tra Bộ, Vụ trưởng Vụ Bảo hiểm y tế, Cục trưởng Cục Quản lý khám, chữa bệnh, Cục trưởng Cục Quản lý Dược, Vụ trưởng Vụ Kế hoạch - Tài chính, Vụ trưởng Vụ Pháp chế, Tổng Giám đốc Công ty Cổ phần Dược liệu Trung ương 2, người đứng đầu của 48 cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quy định tại điểm b khoản 4 Điều 1 Quyết định này, Quỹ hỗ trợ bệnh nhân ung thư “Ngày mai tươi sáng”, thủ trưởng các đơn vị và cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /.

Nơi nhận:

- Như Điều 4;
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- Thành viên Hội đồng thẩm định tại QĐ 3338/QĐ-BYT ngày 23/8/2023;
- Sở Y tế các tỉnh/TP: Hà Nội, Phú Thọ, Vĩnh Phúc, Hải Phòng, Quảng Ninh, Thanh Hoá, Nghệ An, Thừa Thiên Huế, Đà Nẵng, Đắk Lắk, Khánh Hoà, Bình Định, Đồng Nai, Hồ Chí Minh, Cần Thơ, Kiên Giang.
- Lưu: VT, BH.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**

Trần Văn Thuấn

DANH SÁCH

Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện Chương trình hỗ trợ thuốc Keytruda (pembrolizumab) miễn phí một phần không thuộc khoản viện trợ phi chính phủ nước ngoài cho người bệnh ung thư giai đoạn 2024 - 2026 do Công ty Cổ phần dược liệu Trung ương 2 đề xuất thực hiện
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

STT	TÊN CƠ SỞ KCB
1	Bệnh viện K (Gồm cả 03 cơ sở 1,2,3)
2	Bệnh viện Bạch Mai
3	Bệnh viện Trung ương Quân đội 108
4	Bệnh viện Ung bướu Hà Nội
5	Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Vinmec Times City
6	Bệnh viện Đại học Y Hà Nội
7	Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh
8	Bệnh viện Đa khoa quốc tế Thu Cúc
9	Bệnh viện Quân Y 103
10	Bệnh viện Hữu Nghị Việt Đức
11	Bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp (Hải Phòng)
12	Bệnh viện Phổi Trung ương
13	Viện Huyết học và Truyền máu Trung ương
14	Bệnh viện Hữu Nghị
15	Bệnh viện 198 - Bộ Công an
16	Bệnh viện E
17	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh
18	Bệnh viện Ung bướu Nghệ An
19	Bệnh viện Ung bướu Đà Nẵng
20	Bệnh viện Đa khoa Trung Ương Huế
21	Bệnh viện Đa khoa Tỉnh Bình Định
22	Bệnh viện Chợ Rẫy
23	Bệnh viện Ung bướu thành phố Hồ Chí Minh
24	Bệnh viện Quân Y 175
25	Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Vinmec Central Park
26	Bệnh viện FV

STT	TÊN CƠ SỞ KCB
27	Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh
28	Bệnh viện Thống Nhất
29	Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. Hồ Chí Minh
30	Bệnh viện Đa khoa Hoàn Mỹ Sài Gòn
31	Bệnh viện Ung bướu Thành phố Cần Thơ
32	Bệnh viện Nhân dân 115
33	Bệnh viện Bình Dân
34	Bệnh viện Nhân dân Gia Định
35	Bệnh viện Thành phố Thủ Đức
36	Bệnh viện Truyền máu - Huyết học TP. Hồ Chí Minh
37	Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ
38	Bệnh viện Bãi Cháy
39	Bệnh viện Ung bướu tỉnh Khánh Hòa
40	Bệnh viện Ung bướu tỉnh Thanh Hoá
41	Bệnh viện Đà Nẵng
42	Bệnh viện Ung bướu Hưng Việt
43	Bệnh viện Tai mũi họng Trung ương
44	Bệnh viện Hữu Nghị Lạc Việt
45	Bệnh viện Triều An
46	Bệnh viện Đại học Y Dược Shing Mark
47	Bệnh viện Đại học Y Dược Buôn Ma Thuật
48	Bệnh viện Ung bướu tỉnh Kiên Giang

TĐM