



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

25.05.2021

№ 571

Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік

На виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 13 травня 2021 року №928 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік», з метою раціонального та цільового використання лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», на підставі наказу Департаменту охорони здоров'я від 24 березня 2017 року № 120 «Про затвердження переліку базових закладів охорони здоров'я, що отримують лікарські засоби та медичні вироби, закуплені за бюджетні кошти та отримані в якості гуманітарної допомоги»

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля

лікарських засобів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда» (далі – лікарські засоби), що додається.

2. Керівнику КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня № 1» забезпечити:

2.1. Отримання від Державного підприємства «Медичні закупівлі України» лікарських засобів у кількості, затвердженій Розподілом цього наказу.

2.2. Персональну відповідальність за збереження та цільове використання лікарських засобів.

2.3. Надання до Базис спеціального медичного постачання у триденний термін інформації про отримання лікарських засобів.

2.4. Надання щомісяця, до 05-го числа місяця наступного за звітним, до Базис спеціального медичного постачання акту списання лікарських засобів.

2.5. Надання щомісяця, до 05-го числа місяця наступного за звітним та до 05 січня наступного за звітним року, до Базис спеціального медичного постачання звіту про використання лікарських засобів згідно з додатком 7 до наказу ГУОЗ від 21 листопада 2012 року № 490 «Про забезпечення контролю за цільовим та ефективним використанням закладами охорони здоров'я міста лікарського засобу, виробів медичного призначення та медичної техніки, закуплених за кошти державного та міського бюджетів».

2.6. Подання щомісяця до ДП «Медичні закупівлі України» інформації щодо використання та залишків лікарських засобів (за використання лікарського засобу протягом 1-15 числа звітнього місяця – до 20 числа звітнього місяця; за використання лікарського засобу протягом 16-31 числа звітнього місяця – до 6 числа місяця, наступного за звітним).

3. Директору Базис спеціального медичного постачання забезпечити:

3.1. Щомісяця, до 10-го числа місяця наступного за звітним, та до 10 січня наступного за звітним року, на підставі отриманого від КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня № 1» звіту про використання лікарських засобів, надання до Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) згідно з додатком 1 до наказу ГУОЗ від 21 листопада 2012 року № 490.

4. Завідувачу сектору внутрішнього аудиту Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) забезпечити контроль за цільовим використанням лікарських засобів під час проведення аудитів.

5. Директору Комунального некомерційного підприємства «Київський міський центр громадського здоров'я» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) забезпечити оприлюднення на офіційному web-сайті Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу

Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації змісту цього наказу.

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступників директора згідно з розподілом обов'язків.

Підстава: лист КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня № 1» від 18.05.2021 № 061/120-435, службова записка від 19.05.2021 №119/03.02.



Директор

Валентина ГІНЗБУРГ

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Департаменту охорони здоров'я
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)
25.05. 2021 № 537

Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда»»

№ з/п	Засвід охорони здоров'я	РІКСУБІС (Фактор коагуляції крові людини IX (рекомбінантний) 500 МО) порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 500 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та по 1 пристосуванню для розведення БАКСДЖЕКТ II у коробці/Баксалга Бельджіум Мануфактурінг СА, Бельгія Ціна за флакон 3705,00 грн	ОКТАНАТ (Фактор VIII коагуляції крові людини (плазмозовий) 250 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 50 МО/мл; Картона коробка № 1: по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Картона коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл (250 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 двостороння голка, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою плівкою./Октафарма АБ, Швеція/ Ціна за флакон 1000,00 грн	ОКТАНАТ (Фактор VIII коагуляції крові людини (плазмозовий) 500 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 50 МО/мл; Картона коробка № 1: по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Картона коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл (500 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 двостороння голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою плівкою./Октафарма АБ, Швеція/ Ціна за флакон 1170,00 грн	лікування дітей з гемофілією типу А					лікування дітей з гемофілією типу В				
					кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.	кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.	кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.	
1	КНП "Київська міська дитяча клінічна лікарня № 1"	458 500	917	3 397.485,00	657 000.	2 628	2 628 000,00	2 824 500	5 649	6 609 330,00				

№ з/п	Заклад охорони здоров'я	<p>ОКТАНАТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (плазмовий) 500 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 50 МО/мл; Картонна коробка № 1: по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл (500 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 двостороння голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою півкою./Октафарма АБ, Швеція/ Ціна за флакон 1495,00 грн</p>	<p>НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний) 250 МО) порошок для розчину для ін'єкцій, по 250 МО; по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці/А/Г Ново Нордск, Данія/ Ціна за флакон 580,00 грн</p>	<p>НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний) 1000 МО) порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 МО; по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці/А/Г Ново Нордск, Данія Ціна за флакон 2320,00 грн</p>	<p>НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний) 1000 МО) порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 МО; по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці/А/Г Ново Нордск, Данія/ Ціна за флакон 1650,00 грн</p>	<p>Загальна вартість, грн.</p>																						
		<p>ліккування дітей з гемофілією типу А</p> <table border="1"> <tr> <td>кіль-сть од.</td> <td>кіль-сть фл.</td> <td>в-сть, грн.</td> </tr> <tr> <td>39 500</td> <td>79</td> <td>118 105,00</td> </tr> </table>	кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.		39 500	79	118 105,00	<p>ліккування дітей з гемофілією типу А</p> <table border="1"> <tr> <td>кіль-сть од.</td> <td>кіль-сть фл.</td> <td>в-сть, грн.</td> </tr> <tr> <td>26 500</td> <td>106</td> <td>61 480,00</td> </tr> </table>	кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.	26 500	106	61 480,00	<p>ліккування дітей з гемофілією типу А</p> <table border="1"> <tr> <td>кіль-сть од.</td> <td>кіль-сть фл.</td> <td>в-сть, грн.</td> </tr> <tr> <td>183 000</td> <td>183</td> <td>424 560,00</td> </tr> </table>	кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.	183 000	183	424 560,00	<p>ліккування дітей з гемофілією типу А</p> <table border="1"> <tr> <td>кіль-сть од.</td> <td>кіль-сть фл.</td> <td>в-сть, грн.</td> </tr> <tr> <td>1 000</td> <td>1</td> <td>1 650,00</td> </tr> </table>	кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.	1 000
кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.																										
39 500	79	118 105,00																										
кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.																										
26 500	106	61 480,00																										
кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.																										
183 000	183	424 560,00																										
кіль-сть од.	кіль-сть фл.	в-сть, грн.																										
1 000	1	1 650,00																										

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги

Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм

Ірина ТИЩЕНКО