



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

19.04.2021

№ 437

Про Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік

На виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 07 квітня 2021 року № 649 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік», з метою раціонального та цільового використання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», на підставі наказу Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) 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 дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, інших

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

2. Керівнику КНП «Київська міська клінічна лікарня № 9» забезпечити:

2.1. Отримання від Державного підприємства «Укрвакцина» Міністерства охорони здоров'я України лікарських засобів у кількості, затвердженій Розподілом цього наказу.

2.2. Персональну відповідальність за збереження, цільове та раціональне 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 10 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 лікарських засобів, виробів медичного призначення та медичної техніки, закуплених за кошти державного та міського бюджетів».

3. Директору Базис спеціального медичного постачання забезпечити:

3.1. Щомісяця, до 06-го числа місяця наступного за звітним, надання до Державного підприємства «Укрвакцина» Міністерства охорони здоров'я України акту списання лікарських засобів.

3.2. Щомісяця, до 10-го числа місяця наступного за звітним, та до 10 січня наступного за звітним року, на підставі отриманого від КНП «Київська міська клінічна лікарня № 9» звіту про використання лікарських засобів, надання до Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) інформації 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 клінічна лікарня № 9» від 14.04.2021 № 061/112-851, службова записка від 15.04.2021 № 126/03.01.

Директор



Валентина ГІНЗБУРГ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту охорони здоров'я
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)

19.09.17 № *437*

Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Вільбранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Вільбранда»

№ з/п	Заклад-одержувач	ОКТАНІН Ф 1000 МО		ОКТАНІН Ф 1000 МО		ОКТАНІН Ф 1000 МО		Загальна вартість, грн.		
		к-сть од	кіль-сть уп.	к-сть од	кіль-сть уп.	к-сть од	кіль-сть уп.			
1	КНП "Київська міська клінічна лікарня № 9"	332 000	332	802 832,44	1 266 000	1266	3 061 403,22	59 000	142 672,03	4 006 907,69
		<p>ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 МО, картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 10 мл) у картонній коробці разом з розчинником та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двукінцева голка, 1 фільтровальна голка, 1 комплект для інфузій (голка-метелик), 2 просочених спиртом тампони); коробка № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма Фармацевтика Продуктїонстес м.б.Х., Австрія Ціна за улаковку 2418,17 грн</p>		<p>ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 МО, картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 10 мл) у картонній коробці разом з розчинником та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двукінцева голка, 1 фільтровальна голка), 1 комплект для інфузій (голка-метелик), 2 просочених спиртом тампони); коробка № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма Фармацевтика Продуктїонстес м.б.Х., Австрія Ціна за улаковку 2418,17 грн</p>		<p>ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 МО, картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 10 мл) у картонній коробці разом з розчинником та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двукінцева голка, 1 фільтровальна голка), 1 комплект для інфузій (голка-метелик), 2 просочених спиртом тампони); коробка № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма, Франція Ціна за улаковку 2418,17 грн</p>				

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги

Заступник

Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм

Ірина ТИЩЕНКО