



УКРАЇНА

ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Прорізна, 19, м. Київ-01, 01001, тел. (044) 284-08-75, (044) 284-08-02,
тел. «гарячої» лінії (044) 278-41-91, e-mail: health@kyivcity.gov.ua, код ЄДРПОУ 02012906

10.10.2022 № 061-4184/0302
На вх. № 061/11427 від 29.09.2022

Фінансово-економічний департамент
Міністерства охорони здоров'я
України

Державне підприємство «Медичні
закупівлі України»
вул. Хрещатик, 22, м. Київ, 01001
office@medzakupivli.com
k.shmatkova@medzakupivli.com

Про надання інформації щодо пацієнтів
які страждають на спінальну м'язову
атрофію (СМА) та потребують
лікарського засобу «Еврісді/рисдиплам»

На лист Державного підприємства «Медичні закупівлі України» від 27.09.2022 № 07/2867-09/2022 до листа Міністерства охорони здоров'я України від 06.09.2022 № 25-01/20535/2-22 Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) надає інформацію щодо пацієнтів, які страждають на спінальну м'язову атрофію (СМА) та потребують лікарського засобу «Еврісді/рисдиплам», з метою його закупівлі Міністерством охорони здоров'я України шляхом укладання договорів керованого доступу.

Додатково повідомляємо, що 07.10.2022 зазначена інформація зазначена інформація розміщена у системі Med Data за посиланням: <http://meddata.com.ua>.

Додатки: на 3 арк. в 1 прим.

Директор

Валентина ГІНЗБУРГ

Медикаменти для хворих на Спинальному м'язову атрофію (ДКД)

№	Область	Напря	Підприємство	Розділ підприємства	Міжнародна непатентована назва лікарського засобу / Назва медичного виробу	Форма випуску	Дозування	Одиниці виміру	Орієнтовна ціна за одиницю	Календарні строки на 07.10.2022			Кратність (мінімальний обсяг замовлення) (14)	Очікувані поставлені коштів місценого бюджету та інших джерел фінансування на станом на 01.11.2021.	Річний обсяг потреби на 100% потреби	Річний обсяг потреби на 100% потреби на 2023 рік (прогнозований), кількість одиниць	Річний обсяг потреби на 100% потреби на 2024 рік (прогнозований), кількість одиниць
										Всього	В тому числі за кошти місцевого бюджету та інших джерел фінансування	З них кількість одиниць, термі: придатності яких до 6 місяців					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	(16-1)	(16-2)
1		Медикаменти для лікування хворих на Спинальному м'язову атрофію (ДКД)			Рісдіплам	ампули, флакони, шприци	0,75 мг/мл по 60 мг	ампули, флакони, шприци	0,00	161	161	0	1	683	724	755	

Директор Департаменту охорони здоров'я

Заступник директора - начальник управління економіки

Начальник відділу лікувально-профілактичної допомоги дорослому населенню

Валентина ГНЗБУРГ
 Дмитро КУЦОПАЛ
 Анна САДОВСЬКА

Інформація про пацієнтів дитячого віку та дорослих, що потребують лікування лікарським засобом Еврісіді (риєдипілам)

№ з/п	Адміністративна територія/пункт обслуговування	П.І.Б. пацієнта (лише ініціали)	Контактний телефон лікаря/батьків/пацієнта/іншої особи	Ім'я та статус контактної особи	Дата народження пацієнта	Вага пацієнта станом на 01.09.22 (за наявності), кг	Тип СМА	Місце фактичного перебування пацієнта	Медикаментозне лікування				Чи включити пацієнта у розрахунок потреби в лікарському засобі Еврісіді (риєдипілам) за умови укладання договору кредитування	Коментарі
									Поточний лікарський засіб (якщо застосовано)	Джерело фінансування	Попередній лікарський засіб (якщо застосовано)	Джерело фінансування		
1	м. Київ	К.А.А.	+380634610063	Смульська Наталя Омелянівна	21.02.2018	15.850	тип I	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
2	м. Київ	К.Н.А.	+380963677776	Смульська Наталя Омелянівна	17.04.2019	18.000	тип I	Україна/Польща	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Золгенсма (онасенноген абепарвовек)	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	так	
3	м. Київ	К.В.А.	+380631081008	Смульська Наталя Омелянівна	29.01.2019	14.000	тип I	Німеччина	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
4	м. Київ	Л.І.В.	+380677605196	Смульська Наталя Омелянівна	30.09.2020	10.600	тип I	Польща	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
5	м. Київ	Л.З.І.	+380667342537	Смульська Наталя Омелянівна	16.06.2018	18.000	тип I	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
6	м. Київ	М.О.П.	+380662222026	Смульська Наталя Омелянівна	25.04.2005	26.000	тип II	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
7	м. Київ	М.А.О.	+380677605196	Смульська Наталя Омелянівна	07.12.2020	11.000	тип I	Італія	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
8	м. Київ	Н.П.С.	+380934991491	Смульська Наталя Омелянівна	20.04.2018	14.000	тип II	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
9	м. Київ	Р.В.Є.	+380992115602	Смульська Наталя Омелянівна	02.11.2009	19.600	тип II	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
10	м. Київ	С.І.М.	+380631779327	Смульська Наталя Омелянівна	07.05.2016	11.500	тип II	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
11	м. Київ	Ц.А.С.	+380509174070	Смульська Наталя Омелянівна	20.03.2013	21.000	тип I	Польща	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
12	м. Київ	Ю.Т.О.	+380677605196	Смульська Наталя Омелянівна	14.03.2013	17.000	тип I	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
13	м. Київ	Ч.А.В.	+380631044728	Смульська Наталя Омелянівна	23.09.2010	17.000	тип II	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
14	м. Київ	Х.В.В.	+380677605196	Смульська Наталя Омелянівна	04.10.2006	21.000	тип II	Україна	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
15	м. Київ	Х.К.А.	+380632933254	Смульська Наталя Омелянівна	31.08.2016	23.000	тип II	Іспанія	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	Міська шкільна програма "Здоров'я киян"	ні	ні	так	
16	м. Київ	К.Є.Р.	+380636950536	Смульська Наталя Омелянівна	11.12.2019	13.100	тип II	Україна	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	не отримує	Золгенсма (онасенноген абепарвовек)	власні кошти, в т.ч. благодійні пожертви	так	
17	м. Київ	Г.В.Я.	+380950260701	Смульська Наталя Омелянівна	21.10.2008	41.000	тип II	Україна	не отримує	не отримує	ні	ні	так	
18	м. Київ	Р.А.С.	+380679649533	Смульська Наталя Омелянівна	11.12.2004	16.000	тип II	Україна	не отримує	не отримує	ні	ні	так	
19	м. Київ	Ш.С.А.	+380677605196	Смульська Наталя Омелянівна	15.08.2016	21.600	тип II	Італія	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	Еврісіді (риєдипілам)	ні	ні	так	
20	м. Київ	Ш.С.В.	+380934409323	Смульська Наталя Омелянівна	13.10.2013	19.500	тип II	Литва	не отримує	не отримує	ні	ні	так	
21	м. Київ	К.Д.А.	+380956083639	Смульська Наталя Омелянівна	07.08.2011	28.000	тип III	Австрія	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	Еврісіді (риєдипілам)	ні	ні	так	
22	м. Київ	З.С.О.	+380682221489	Смульська Наталя Омелянівна	09.10.2019	11.400	тип I	Польща	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	Еврісіді (риєдипілам)	Золгенсма (онасенноген абепарвовек)	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	так	
23	м. Київ	С.М.Д.	+380677605196	Смульська Наталя Омелянівна	15.12.2017	16.000	тип I	Німеччина	не отримує	не отримує	Золгенсма (онасенноген абепарвовек)	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	так	

№ з/п	Адміністративна територія однієї області	П.І.Б. пацієнта (лише ініціали)	Контактний телефон лікаря/батьків/пацієнта/іншої особи	Ім'я та статус контактної особи	Дата народження пацієнта	Вага пацієнта станом на 01.09.22 (за наявності), кг	Тип СМА	Місце фактичного перебування пацієнта	Медикаментозне лікування				Чи включити пацієнта у розрахунок потреби в лікарському засобі Ебвірел (рисипілам) за умови укладання договору кордонного	Коментарі
									Поточний лікарський засіб (якщо застосовно)	Джерело фінансування	Попередній лікарський засіб (якщо застосовно)	Джерело фінансування		
24	м. Київ	К.В.Л.	+38(097)449-88-93	Алла Йосипівна (мама)	04.03.2003	49,0	Тип 2	не відомо	не відомо				так	У зв'язку з відсутністю зв'язку з представниками і пацієнткою та відсутністю інформації про місце перебування не включена до потреби
25	м. Київ	В.Д.В.	+38(067)234-10-80	Володимир Іванович (батько)	05.02.2002	29,0	Тип 2	Київська обл. Ебвірел (рисипілам)	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)				Так	Навчальний лікарський засіб забезпечує орієнтовно на 1,5 міс.
26	м. Київ	Л.Ф.Ю.	+38(050)383-27-43	Лариса Станіславівна (мама)	20.05.2003	57,0	Тип 2	Варшава, Польща	за рахунок коштів іншої країни (для пацієнтів за кордоном)	Спіраза (нусінерсен)			Ні	Студент 2-го курсу навчального закладу. До завершення навчання в Україні повертатися не планує. Термін навчання - 4 роки
27	м. Київ	З.А.М.	+38(063)855-81-02. +38(063)855-81-04	Зубань Микола Григорович (батько) Анна Борисівна (мама)	25.03.1983	70,0	Тип 3	м. Київ	наразі не отримує лікування				Так	Рекомендовано лікування лікарським засобом Спіраза (нусінерсен)

Начальник відділу лікувально-профілактичної допомоги дорослому населенню

Анна САДОВСЬКА