



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

05.06.2020р.

№ 581

Про Розподіл лікарського засобу
«ОКТАНІН Ф 1000 МО» для лікування
дорослих, хворих на гемофілію типів А або
В або хворобу Віллебранда, закупленого
за кошти Державного бюджету України на
2019 рік

На виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 травня 2020 року № 1235 «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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого 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 – лікарський засіб), що додається.

2. Головному лікарю Київської міської клінічної лікарні № 9 забезпечити:

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

2.2. Персональну відповідальність за збереження, цільове та раціональне використання лікарського засобу.

2.3. Надання до Базис спеціального медичного постачання Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) у триденний термін інформації про отримання лікарського засобу.

2.4. Надання щомісяця, до 05-го числа місяця наступного за звітним, до Базис спеціального медичного постачання Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) акту списання лікарського засобу.

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 Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) звіту про використання лікарського засобу 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 Департаменту охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) забезпечити:

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

3.2. Щомісяця, до 10-го числа місяця наступного за звітним, та до 10 січня наступного за звітним року, на підставі отриманого від Київської міської клінічної лікарні № 9 звіту про використання лікарського засобу, надання до відділу спеціального фонду та цільових програм управління економіки, управління бухгалтерського обліку та звітності 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 лікарського засобу під час проведення аудитів.

5. Директору Міського наукового інформаційно-аналітичного центру медичної статистики 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 28.05.2020 № 061/112-574-882.

Директор



Валентина ГІНЗБУРГ

ЗАТВЕРДЖЕНО

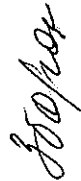
Наказ Департаменту охорони здоров'я
виконавчого органу Київської міської ради
(Київської міської державної адміністрації)

05.06.2020 № 581

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»

	№ п/ п	Заклад-одержувач	ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини ІХ (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 комплектом для розчинення 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				Загальна вартість, грн.
			Продуктінгес м.б.Х., Австрія	Ціна за упаковку 2715,18 грн			
			к-сть од	кіль-сть уп.	в-сть, грн.		
1	КНП "Київська міська клінічна лікарня № 9"		1 017 000	1 017	2 761 338,06	2 761 338,06	

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги

 Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм

 Ірина ТИЩЕНКО