



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

05.05.2021

№ 507

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 20 квітня 2021 року №770 «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 Базі спеціального медичного постачання у триденний термін інформації про отримання лікарських засобів.

2.4. Надання щомісяця, до 05-го числа місяця наступного за звітним, до Базі 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 Базі 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».

3. Директору Базі спеціального медичного постачання забезпечити:

3.1. Щомісяця, до 06-го числа місяця наступного за звітним, надання до Державного підприємства «Медичні закупівлі 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 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 23.04.2021 № 061/120-368.

Директор



Валентина ГІНЗБУРГ

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

05.05. 2021 № 507

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	Заклад охорони здоров'я	ЕМОКЛОТ(Фактор VIII коагуляції крові людини (плазмовий) 1000 МО) порошок та розчинник для розчину для інфузій, 1000 МО/10 мл; флакон № 1 з порошком по 1000 МО у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі № 1 та набором для розчинення і введення у картонній коробці/ КЕДРІОН С.П.А., Італія Ціна за флакон 2250,00 грн.				АІМАФІКС (Фактор IX коагуляції крові людини (плазмовий) 500 МО та/або 600 МО) порошок та розчинник для розчину для інфузій, 500 МО/10 мл; флакон № 1 з порошком по 500 МО у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі № 1 та набором для розчинення і введення у картонній коробці/ КЕДРІОН С.П.А., Італія Ціна за флакон 1165,00 грн.				АІМАФІКС (Фактор IX коагуляції крові людини (плазмовий) 500 МО та/або 600 МО) порошок та розчинник для розчину для інфузій, 500 МО/10 мл; флакон № 1 з порошком по 500 МО у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі № 1 та набором для розчинення і введення у картонній коробці/ КЕДРІОН С.П.А., Італія Ціна за флакон 1 300,00 грн.				Загальна вартість, 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"	297 000	297	668 250,00		92 000	184	214 360,00		3 000	6	7 800,00	890 410,00	

Заступник директора - начальник управління лікувально-профілактичної допомоги

Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Начальник відділу спеціального фонду та цільових програм

Ірина ТИЩЕНКО