



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

НАКАЗ

Харків

№ 285-0

27.04.2020
Про отримання та 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», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14.04.2020 № 879 «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» (далі – наказ МОЗ України), враховуючи лист КНП «Обласний центр онкології» від 22.04.2020 № 01-18/534, керуючись статтею 6 Закону України «Про місцеві державні адміністрації» та Положенням про Департамент охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації, затвердженим розпорядженням голови обласної державної адміністрації від 31.01.2019 № 41,

наказую:

1. Затвердити Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (далі – Розподіл), що додається.

2. Генеральному директору КНП «Обласний центр онкології» Денису СКОРОМУ забезпечити:

2.1. Отримання від Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, відповідно до Розподілу, затвердженого наказом МОЗ України.

2.2. Передачу лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, до закладів охорони здоров'я відповідно до Розподілу, затвердженого цим наказом.

2.3. Контроль за отриманням, оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

2.4. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, відповідно до вимог підпункту 4.1 пункту 4 наказу Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 06.12.2017 № 605 «Про удосконалення в закладах охорони здоров'я системи контролю за раціональним та цільовим використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за кошти державного бюджету» (зі змінами).

2.5. Інформування Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, до закінчення терміну придатності, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

3. Керівникам закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі, затверджену цим наказом, забезпечити:

3.1. Отримання від КНП «Обласний центр онкології» лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно з Розподілом.

3.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

3.3. Надання до КНП «Обласний центр онкології» звітності відповідно до вимог підпункту 2.4 пункту 2 наказу Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 06.12.2017 № 605 «Про удосконалення в закладах охорони здоров'я системи контролю за раціональним та цільовим використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за кошти державного бюджету» (зі змінами).

3.4. Інформування КНП «Обласний центр онкології» щодо прогнозованої неможливості використання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, до закінчення терміну придатності, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

4. Начальнику КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Олександрю ЗАЙЦЕВУ забезпечити:

4.1. Подання до відділу медичної допомоги населенню управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації узагальненої інформації про отримання та використання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, відповідно до підпункту 6.1 пункту 6 наказу Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 06.12.2017 № 605 «Про удосконалення в закладах охорони здоров'я системи контролю за раціональним та цільовим використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за кошти

державного бюджету» (зі змінами).

4.2. Подання до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» актів списання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, відповідно до вимог підпункту 6.2 пункту 6 наказу Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 06.12.2017 № 605 «Про удосконалення в закладах охорони здоров'я системи контролю за раціональним та цільовим використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за кошти державного бюджету» (зі змінами).

5. Завідувачу сектору бухгалтерського обліку і звітності Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – головному бухгалтеру Тетяні СИЩЕНКО забезпечити контроль за поданням до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» актів списання лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Ігоря ВОЛЧЕНКА.

Директор Департаменту



Вадим ІВАННІКОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної
адміністрації

27.04.2020 № 283-0

РОЗПОДІЛ
лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію
типів А або В або хворобу Віллебранда

Найменування	Загальна к-сть уп. (МО)	Загальна вартість, грн	Заклад охорони здоров'я	К-сть хворих	К-сть уп. (МО)	Вартість, грн
ІМУНАТ (Фактор коагуляції крові людини VIII та фактор Віллебранда (із співвідношенням факторів 1 до 0,75 і більше), 500 МО), порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці / Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 1 361,31 грн	236 (118 000)	321 269,16	КНП "ДЕРГАЧІВСЬКА ЦРЛ" ДЕРГАЧІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ	2	30 (15 000)	40 839,30
			КНП "ПЕРВОМАЙ- СЬКИЙ ЦПМСД"	1	32 (16 000)	43 561,92
			КНП КЦПМД	1	38 (19 000)	51 729,78
			КНП "МЛ №3" ХМР	1	34 (17 000)	46 284,54
			КНП "МП № 20" ХМР	1	34 (17 000)	46 284,54
			КНП "МП №24" ХМР	1	34 (17 000)	46 284,54
			КНП "МСЛ" ХМР	1	34 (17 000)	46 284,54
ІМУНАТ (Фактор коагуляції крові людини VIII та фактор Віллебранда (із співвідношенням факторів 1 до 0,75 і більше), 1000 МО), порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у	224 уп. (224 000 МО)	609 864,64	КНП "ДЕРГАЧІВСЬКА ЦРЛ" ДЕРГАЧІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ	2	40 (40 000)	108 904,40
			КНП "ПЕРВОМАЙ- СЬКИЙ ЦПМСД"	1	30 (30000)	81 678,30
			КНП КЦПМД	1	30 (30 000)	81 678,30
			КНП "МЛ №3" ХМР	1	30 (30 000)	81 678,30

коробці / Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 2 722,61 грн			КНП "МП № 20" ХМР	1	30 (30 000)	81 678,30
			КНП "МП №24" ХМР	1	30 (30 000)	81 678,30
			КНП "МСЛ" ХМР	1	30 (30 000)	81 678,30
			КНП "МКБЛ № 25" ХМР		4 (4 000)	10 890,44
ФЕЙБА (Антиінгібіторний коагулянтний комплекс, 500 МО), порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 500 Од. 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 20 мл разом з пристосуванням для розведення ВАХЖЕСТ II Хай Флоу та набором для введення (1 одноразовий шприц, 1 одноразова голка, 1 голка-метелик) у коробці / Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 10 519,18 грн	90 уп. (45 000 МО)	946 726,20	КНП"ЗМІЇВСЬКА ЦРЛ"	1	45 (22 500)	473 363,10
			КНП "МСЛ" ХМР	1	35 (17 500)	368 171,30
			КНП "МКБЛ № 25" ХМР		10 (5 000)	105 191,80
Загальна вартість 1 877 860,00 грн						

Директор Департаменту

Вадим ІВАННІКОВ