



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

НАКАЗ

02.06.2020

Харків

№ 350-0

Про отримання лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік

З метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей, закупленого 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» в частині «Закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 13.05.2020 № 1127 «Про Розподіл лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік», 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. Директору КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний центр профілактики і боротьби зі СНІДом» Олександрову ЧЕРКАСОВУ забезпечити:

1.1. Отримання від Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей згідно з додатком до цього наказу.

1.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням і раціональним використанням лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей.

1.3. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарських засобів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей

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).

1.4. Інформування Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

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

2.1. 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 лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей відповідно до вимог 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).

2.2. Подання до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» актів списання лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей 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).

3. 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 лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей.

4. 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.

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**



Геннадій БОНДАРЧУК

Додаток до наказу
Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної
адміністрації

02.06.2020 №3500

Перелік
лікарського засобу «ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ
І ТЕНОФОВІР 300 МГ» для антиретровірусної терапії
дорослих, підлітків і дітей

№ п/п	Найменування	Кількість, од.	Ціна за од., грн	Вартість, грн
1	ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 50/300/300 мг; по 30 таблеток, вкритих плівкою оболонкою, у пластиковому флаконі; по 1 флакону в картонній коробці/Ауробіндо Фарма Лімітед - Юніт VII, Індія	1 194 уп. (35 820 табл.)	185,97	222 048,18
2	ДОЛУТЕГРАВІР 50 МГ, ЛАМІВУДИН 300 МГ І ТЕНОФОВІР 300 МГ , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 50/300/300 мг; по 30 таблеток, вкритих плівкою оболонкою, у пластиковому флаконі; по 1 флакону в картонній коробці/Ауробіндо Фарма Лімітед - Юніт VII, Індія	1 225 уп. (36 750 таб.)	186,45	228 401,25
Загальна вартість – 450 449,43 грн				

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**



Геннадій БОНДАРЧУК



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

Н А К А З

02.06.2020

Харків

№ 355-0

Про отримання та розподіл лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18.05.2020 № 1153 «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 26.05.2020 № 01-18/668, 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,

н а к а з у ю:

1. Затвердити Розподіл лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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» лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, відповідно до Розподілу,

затвердженого наказом МОЗ України.

2.2. Передачу лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, до закладу охорони здоров'я відповідно до Розподілу, затвердженого цим наказом.

2.3. Контроль за отриманням, оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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 лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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 лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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. Керівникові КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради забезпечити:

3.1. Отримання від КНП «Обласний центр онкології» лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно з Розподілом, затвердженим цим наказом.

3.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)).

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 лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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» Олександрові 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 лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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 лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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 лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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.

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**



Геннадій БОНДАРЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної
адміністрації

02.06.2020 №355-О

РОЗПОДІЛ

**лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований
(рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) 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 уп. (МО)	Вартість, грн
НОВОСЕВЕН®(Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 2 мг (100 КМО), 1 скляний флакон з ліофілізованим порошком у комплекті з 1 попередньо заповненим шприцом, який містить 2 мл розчинника (гістидин, вода для ін'єкцій), штоком поршня, перехідником для флакона в індивідуальній упаковці у картонній коробці/ А/Т Ново Нордіск, Данія	4 (400 000)	158 406,40	КНП «МКБЛ № 25» ХМР	2 (200 000)	79 203,20
			КНП «ОЦО»	2 (200 000)	79 203,20
Ціна за упаковку 39 601,60 грн					

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**



Геннадій БОНДАРЧУК



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

НАКАЗ

0206.2020

Харків

№ 3540

Про внесення змін до наказу директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 27.04.2020 № 282-о

З метою раціонального і цільового використання медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закупленого 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 медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 30.04.2020 № 974 «Про внесення змін до Розподілу медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 квітня 2020 року № 774», враховуючи лист КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер № 1» від 12.05.2020 № 360, 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,

н а к а з у ю:

1. Унести зміни до Розподілу медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, затвердженого наказом директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 27.04.2020 № 282-о «Про отримання та розподіл медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік», виклавши його у новій редакції, що додається.

2. 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.

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**

Геннадій БОНДАРЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації
27.04.2020 № 282-о

(у редакції наказу директора
Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної
адміністрації

02.06.2020 W/354-D)

Розподіл медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз

№ п/п	Найменування медичного виробу	КНП «Дергачівська центральна районна лікарня» Дергачівської районної ради		КНП «Міський клінічний шкірно- венерологічний диспансер № 5» Харківської міської ради		КНП «Вовчанська центральна районна лікарня» Вовчанської районної ради Харківської області	
		к-сть, шт.	в-сть, грн	к-сть, шт.	в-сть, грн	к-сть, шт.	в-сть, грн
1	Засіб для відкритих ран, стерильний Mepilex® Lite 20 x 50 см, або еквівалент						
	Засіб для відкритих ран, стерильний Mepilex® Lite 20 x 50 см / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 пов'язку – 989,75 грн	50	49 487,50	55	54 436,25	55	54 436,25
2	Засіб для відкритих ран, стерильний Mepilex® Transfer 20 x 50 см, або еквівалент						
	Засіб для відкритих ран, стерильний Mepilex® Transfer 20 x 50 см / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 пов'язку – 1 088,83 грн	60	65 329,80	60	65 329,80	60	65 329,80
3	Засіб для відкритих ран, стерильний Mepitel® 10 x 18 см, або еквівалент						
	Засіб для відкритих ран, стерильний Mepitel® 10 x 18 см / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 сітку – 176,19 грн	90	15 857,10	100	17 619,00	100	17 619,00
4	Пов'язки спеціальні Tubifast TM RED LINE 10 м, або еквівалент						
	Пов'язки спеціальні Tubifast™ RED LINE 10 м / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 бинт – 216,03 грн	15	3 240,45	16	3 456,48	15	3 240,45
5	Пов'язки спеціальні Tubifast TM GREEN LINE 10 м, або еквівалент						
	Пов'язки спеціальні Tubifast™ GREEN LINE 10 м / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 бинт – 287,78 грн	24	6 906,72	30	8 633,40	30	8 633,40

№ п/п	Найменування медичного виробу	КНП «Дергачівська центральна районна лікарня» Дергачівської районної ради		КНП «Міський клінічний шкірно- венерологічний диспансер № 5» Харківської міської ради		КНП «Вовчанська центральна районна лікарня» Вовчанської районної ради Харківської області	
		к-сть, шт.	в-сть, грн	к-сть, шт.	в-сть, грн	к-сть, шт.	в-сть, грн
6	Пов'язки спеціальні Tubifast TM BLUE LINE 10 м, або еквівалент						
	Пов'язки спеціальні Tubifast™ BLUE LINE 10 m / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 бинт – 299,79 грн	11	3 297,69	15	4 496,85	15	4 496,85
7	Пов'язки спеціальні Tubifast TM YELLOW Line 10 м, або еквівалент						
	Пов'язки спеціальні Tubifast™ YELLOW LINE 10 m / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 бинт – 431,55 грн	10	4 315,50	10	4 315,50	10	4 315,50
8	Пов'язки спеціальні Tubifast TM PURPLE LINE 10 м, або еквівалент						
	Пов'язки спеціальні Tubifast™ PURPLE LINE 10 m / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 бинт – 599,32 грн	10	5 993,20	10	5 993,20	10	5 993,20
9	Серветки з нетканого матеріалу Mesoft, стерильні, 10 x 10 см (2 штуки), або еквівалент						
	Серветки з нетканого матеріалу Mesoft®, стерильні, 10x10 см / Molnlycke Health Care AB, Sweden Ціна за 1 серветку – 1,02 грн	800	816,00	700	714,00	700	714,00
Загальна вартість – 485 016,89 грн							

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**

Геннадій БОНДАРЧУК



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

Н А К А З

02.06.2020

Харків

№ 353 - 0

Про отримання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік

З метою раціонального і цільового використання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих, закуплених 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 хіміотерапевтичних препаратів, радіофармпрепаратів та препаратів супроводу для лікування онкологічних хворих», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18.05.2020 № 1157 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік», 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,

н а к а з у ю:

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

1.1. Отримання від Державного підприємства «Укрмедпостач» МОЗ України лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих згідно з додатком до цього наказу.

1.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих.

1.3. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих 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).

1.4. Інформування Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної

державної адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

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

2.1. 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 онкогематологічних хворих відповідно до вимог 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).

2.2. Подання до Державного підприємства «Укрмедпостач» МОЗ України актів списання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих 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).

3. 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 «Укрмедпостач» МОЗ України актів списання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих.

4. 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.

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**



Геннадій БОНДАРЧУК

Додаток до наказу
Департаменту охорони
здоров'я Харківської обласної
державної адміністрації
0206.2020 №353-0

**Перелік
лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих**

№ п/п	Найменування	Кількість, од.	Ціна за од., грн	Вартість, грн
1	КАЛЬЦІЮ ФОЛІНАТ (Кальцію фолінат, 50 мг) , розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл, по 5 мл в ампулі; по 5 ампул в пачці / ПрАТ "Лекхім Харків", Україна	50 амп. (10 уп.)	74,53	3 726,50
2	ЦИТОЗАР® (Цитарабін, 1000 мг) , ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 мг, 1 флакон з ліофілізатом у картонній коробці / Actavis Italy S.p.A., Італія	861 фл.	448,57	386 218,77
3	АМФОЛП (Амфотерицин В - ліпідний комплекс, 50 мг) , суспензія для розчину для інфузій, 5 мг/мл, по 10 мл у скляному флаконі; по 1 флакону у блістері; по 1 блістеру разом з голкою-фільтром у блістері в картонній коробці /Bharat Serums and Vaccines Limited, Індія	28 фл.	3 297,07	92 317,96
Загальна вартість – 482 263,23 грн				

**Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації –
начальник управління з питань
фармації, фінансування
та економіки**



Геннадій БОНДАРЧУК