



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

Н А К А З

1006.1020

Харків

№ 403-0

Про отримання та передачу лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік

З метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, 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 дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18.05.2020 № 1149 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік» (далі – наказ МОЗ України), 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 Харківської обласної ради «Обласна дитяча клінічна лікарня № 1» Оксані ПІОНТКОВСЬКІЙ забезпечити:

1.1. Отримання від Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України лікарського засобу «Новосевен®» (Ептаког-альфа (рекомбінантний фактор згортання крові VIIa), 5 мг (250 КМО)) порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 5 мг (250 КМО), 1 скляний флакон з ліофілізованим порошком у комплекті з 1 попередньо заповненим шприцом, який містить 5 мл розчинника (гістидин, вода для ін'єкцій), штоком поршня, перехідником для флакона в індивідуальній упаковці у картонній коробці/ А/Т Ново Нордіск. Данія, у кількості **1 упаковки** (250 000 од.), за ціною **100 721,20 грн** за упаковку, на загальну суму **100 721,20 грн**.

1.2. Передачу лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда до КНП «Міська клінічна дитяча лікарня № 16» Харківської міської ради, відповідно до підпункту 1.1 пункту 1 цього наказу.

1.3. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

1.4. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, 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).

1.5. Інформування Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

2. Головному лікарю КНП «Міська клінічна дитяча лікарня № 16» Харківської міської ради Тетяні ХАРЧЕНКО забезпечити:

2.1. Отримання від КНП Харківської обласної ради «Обласна дитяча клінічна лікарня № 1» лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, відповідно до підпункту 1.1 пункту 1 цього наказу.

2.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням отриманого лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

2.3. Подання до КНП Харківської обласної ради «Обласна дитяча клінічна лікарня № 1» 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).

3.1. 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®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, 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

3
за раціональним та цільовим використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за кошти державного бюджету» (зі змінами).

3.2. Подання до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» актів списання лікарського засобу «НОВОСЕВЕН®» для лікування дітей, 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).

4. 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®» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

5. 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