



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

НАКАЗ

09.06.2020

Харків

№ 385-0

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 22.05.2020 № 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» (далі – наказ МОЗ України), враховуючи лист КНП «Обласний центр онкології» від 03.06.2020 № 01-18/700, 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, затвердженому 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» 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 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.

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



Геннадій БОНДАРЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної
адміністрації

09.06.2020 ✓ 385-0

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
ОКТАНІН Ф 500 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 500 МО та/або 600 МО) порошок для розчину для ін'єкцій по 500 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 5 мл) у картонній коробці разом з комплектом для розчинення та внутріш- ньовенного 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 Продуктiонсгес м.б.Х., Австрія Ціна за упаковку 1 357,59 грн	84 (42 000)	114 037,56	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги» Люботинської міської ради Харківської області	1	21 (10 500)	28 509,39
			КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	1	21 (10 500)	28 509,39
			КНП «Міська поліклініка № 22» Харківської міської ради	1	21 (10 500)	28 509,39
			КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради		21 (10 500)	28 509,39
ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (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 розчин- ником (вода для ін'єкцій по 10 мл) у картонній коробці разом з комплектом для розчинення та внутрішньо-	81 (81 000)	219 929,58	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги» Люботинської міської ради Харківської області	1	35 (35 000)	95 031,30
			КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	1	11 (11 100)	29 866,98
			КНП «Міська поліклініка № 22» Харківської міської ради	1	35 (35 000)	95 031,30

венного 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 Продуктiонсгес м.б.Х., Австрія Ціна за упаковку 2 715,18 грн						
Загальна вартість 333 957,14 грн						

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



Геннадій БОНДАРЧУК

венного 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 Продуктiонсгес м.б.Х., Австрія Ціна за упаковку 2 715,18 грн						
Загальна вартість 333 957,14 грн						

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



Геннадій БОНДАРЧУК