



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

Н А К А З

30.06.2020

Харків

№ 457-0

Про отримання лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз, 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 медикаментів для лікування хворих на розсіяний склероз», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16.06.2020 № 1407 «Про Розподіл лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз, 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,

н а к а з у ю:

1. Керівникові КНП Харківської обласної ради «Обласна клінічна лікарня» забезпечити:

1.1. Отримання від Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))», порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 0,3 мг (9,6 млн МО); 1 флакон з порошком у комплекті з розчинником (0,54 % розчин натрію хлориду) по 1,2 мл у попередньо заповнених шприцах та насадкою (адаптером) з голкою, 2 спиртовими серветками в упаковці з картону; по 15 упаковок в картонній коробці / Байер АГ, Німеччина, у кількості **112 коробок (1 680 флаконів)**, за ціною 8 152,90 грн за коробку, на загальну суму **913 124,80 грн**.

1.2. Контроль за отриманням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз.

1.3. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))»

для лікування хворих на розсіяний склероз 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 «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз до закінчення терміну придатності, 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 «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз 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).

2.2. Подання до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України актів списання лікарського засобу «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз 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 «БЕТАФЕРОН® (Інтерферон бета 1-b, 9 600 000 МО (0,3 мг))» для лікування хворих на розсіяний склероз.

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