



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

26.08.2020

Харків

№ 645-0

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 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 30.07.2020 № 1733 «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 11.08.2020 № 01-18/1005, 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 Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної
адміністрації46.08.2020 № 95-0

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

Найменування	Заклад охорони здоров'я	Кількість хворих	Кількість уп. (МО)	Вартість, грн
РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 500 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 МО; 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 попередньо наповненим шприцом з розчинником по 4 мл (натрію хлорид (9мг/мл), вода для ін'єкцій), 1 адаптером для флакону, 1 системою для інфузії, 2 тампонами зі спиртом, 1 пластирем та 1 марлевою подушечкою в картонній коробці / Ваєт Фарма С.А., Ціна за упаковку 1 658,32 грн	КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Богодухівської районної ради»	2	80 (40 000)	132 665,60
	КНП «Борівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги» Борівської районної ради Харківської області	1	40 (20 000)	66 332,80
	КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги міста Ізюм» Ізюмської міської ради	1	43 (21 500)	71 307,76
	КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Красноградського району»	1	50 (25 000)	82 916,00
	КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Краснокутського району» Краснокутської районної ради	1	60 (30 000)	99 499,20
	КНП «Лозівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Лозівської міської ради Харківської області	2	80 (40 000)	132 665,60
	КНП «Первомайський центр первинної медико-санітарної допомоги»	1	30 (15 000)	49 749,60
	КНП Харківської районної ради «Мереф'янська центральна районна лікарня»	1	30 (15 000)	49 749,60
	КП «Чугуївський міський центр первинної медико-санітарної допомоги» Чугуївської міської ради Харківської області	1	15 (7 500)	24 874,80
	КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	4	80 (40 000)	132 665,60
	КНП «Міська поліклініка № 11» Харківської міської ради	3	63 (31 500)	104 474,16
	КНП «Міська поліклініка № 17» Харківської міської ради	3	87 (43 500)	144 273,84
	КНП «Міська поліклініка № 18» Харківської міської ради	1	20 (10 000)	33 166,40
	КНП «Міська поліклініка № 19» Харківської міської ради	1	50 (25 000)	82 916,00
	КНП «Міська поліклініка № 20» Харківської міської ради	2	80 (40 000)	132 665,60

Найменування	Заклад охорони здоров'я	Кількість хворих	Кількість уп. (МО)	Вартість, грн
	КНП «Міська поліклініка № 21» Харківської міської ради	2	40 (20 000)	66 332,80
	КНП «Міська поліклініка № 22» Харківської міської ради	1	50 (25 000)	82 916,00
	КНП «Міська поліклініка № 25» Харківської міської ради	2	50 (25 000)	82 916,00
	КНП «Міська поліклініка № 26» Харківської міської ради	1	50 (25 000)	82 916,00
	КНП «Міська лікарня № 28» Харківської міської ради	1	40 (20 000)	66 332,80
	КНП «Міська студентська лікарня» Харківської міської ради	1	39 (19 500)	64 674,48
Усього		33	1 077 (538 500)	1 786 010,64
РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 МО; 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 попередньо наповненим шприцом з розчинником по 4 мл (натрію хлорид (9мг/мл), вода для ін'єкцій), 1 адаптером для флакону, 1 системою для інфузії, 2 тампонами зі спиртом, 1 пластирем та 1 марлевою подушечкою в картонній коробці / Ваєт Фарма С.А., Іспанія Ціна за упаковку 3 316,63 грн	КНП Балаклійської районної ради Харківської області «Балаклійська центральна клінічна районна лікарня»	1	30 (30 000)	99 498,90
	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги Богодухівської районної ради»	2	6 (6 000)	19 899,78
	КП «Центр первинної медико- санітарної допомоги Вовчанського району» Вовчанської районної ради Харківської області	1	30 (30 000)	99 498,90
	КНП Куп'янський центр первинної медичної допомоги Куп'янської міської ради Харківської області	1	14 (14 000)	46 432,82
	КНП «Міська поліклініка № 5» Харківської міської ради	2	40 (40 000)	132 665,20
	КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	4	68 (68 000)	225 530,84
	КНП «Міська поліклініка № 8» Харківської міської ради	3	60 (60 000)	198 997,80
Усього		14	248 (248 000)	822 524,24
РЕФАКТО АФ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 2000 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 2000 МО; 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з 1 попередньо наповненим шприцом з розчинником по 4 мл (натрію хлорид (9мг/мл), вода для ін'єкцій), 1 адаптером для флакону, 1 системою для інфузії, 2 тампонами зі спиртом, 1 пластирем та 1 марлевою подушечкою в картонній коробці / Ваєт Фарма С.А., Іспанія Ціна за упаковку 6 633,27 грн	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги Богодухівської районної ради»	2	10 (20 000)	66 332,00
	КП «Центр первинної медико- санітарної допомоги Вовчанського району» Вовчанської районної ради Харківської області	1	6 (12 000)	39 799,62
	КНП «Лозівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Лозівської міської ради Харківської області	2	12 (24 000)	76 598,40
	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги Краснокутського району» Краснокутської районної ради	1	7 (14 000)	46 432,40
	КНП Харківської районної ради «Мереф'янська центральна районна лікарня»	1	10 (20 000)	66 332,00

Найменування	Заклад охорони здоров'я	Кількість хворих	Кількість уп. (МО)	Вартість, грн
	КНП «Міська поліклініка № 5» Харківської міської ради	2	12 (24 000)	79 598,40
	КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	4	20 (40 000)	132 664,00
	КНП «Міська поліклініка № 8» Харківської міської ради	3	18 (36 000)	119 397,60
	КНП «Міська поліклініка № 18» Харківської міської ради	1	6 (12 000)	39 799,62
	КНП «Міська поліклініка № 19» Харківської міської ради	1	6 (12 000)	39 799,62
	КНП «Міська поліклініка № 20» Харківської міської ради	2	8 (16 000)	53 065,60
	КНП «Міська поліклініка № 21» Харківської міської ради	2	12 (24 000)	79 598,40
	КНП «Міська поліклініка № 22» Харківської міської ради	1	6 (12 000)	39 799,62
	КНП «Міська поліклініка № 26» Харківської міської ради	1	6 (12 000)	39 799,62
	КНП «Міська поліклініка № 28» Харківської міської ради	1	5 (10 000)	33 166,00
	КНП «Міська студентська лікарня» Харківської міської ради	1	6 (12 000)	39 799,62
Усього			150 (300 000)	994 990,50
БЕНЕФІКС (Фактор коагуляції крові ІХ (рекомбінантний), 1000 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 МО; 1 флакон з ліофілізатом, 1 попередньо наповнений шприц з розчинником (0,234 % розчин натрію хлориду у воді для ін'єкцій) по 5 мл, 1 адаптер для флакону, 1 систему для інфузій, 2 тампони зі спиртом, 1 пластр, 1 марлеву подушечку вкладають у картонну коробку / Васт Фарма С.А., Іспанія Ціна за упаковку 8 415,34 грн	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги» Люботинської міської ради Харківської області	1	28 (28 000)	235 629,52
	КНП «Центр первинної медико- санітарної допомоги Дергачівської районної ради»	1	17 (17 000)	143 060,78
	КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	1	14 (14 000)	117 814,76
	КНП «Міська поліклініка № 22» Харківської міської ради	1	12 (12 000)	100 984,08
Усього		4	71 (71 000)	597 489,14
РАЗОМ				4 201 014,52

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



Геннадій БОНДАРЧУК