



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

29.09.2020

Харків

№ 803-0

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 01.09.2020 № 1996 «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 14.09.2020 № 01-18/1121, 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. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

2.3. Передачу лікарського засобу НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа

активований (рекомбінантний фактор VIIa), 2 мг (100 КМО)) до КНП «Міська клінічна багатoproфільна лікарня № 25» Харківської міської ради відповідно до Розподілу, затвердженого цим наказом.

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. Керівникові КНП «Міська клінічна багатoproфільна 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)) згідно з Розподілом.

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)), 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



Геннадій БОНДАРЧУК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної
адміністрації

29.09.2020 № 7030

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

№ п/п	Заклад	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		НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор 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	
		Ціна за упаковку 39 601,60 грн		Ціна за упаковку 99 004,00 грн	
		к-сть, од.	в-сть, грн	к-сть, од.	в-сть, грн
1	КНП «Обласний центр онкології»	0	0,00	1 уп. (250 000 МО)	99 004,00
2	КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради»	3 уп. (300 000 МО)	118 804,80	0	0,00
Загальна вартість 217 808,80 грн					

Заступник директора Департаменту



Геннадій БОНДАРЧУК