



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

02.02.2021

Харків

№ 46-0

Про отримання та розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого 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 15.01.2021 № 47 «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 25.01.2021 № 01-18/110, 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, затвердженному 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. Голові комісії з припинення КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики», керівнику КНП Харківської обласної ради «Обласний центр громадського здоров'я» Володимиру СВЯТАШУ 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 уdosконалення 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
адміністрації
02.02.2011 №76-0

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

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	ІМУНАТ,			ІМУНАТ,			ІМУНАТ,			ФЕЙБА,										
		Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 50/0,375 МО, 1 філакон з порошком у комплекті з 1 філаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введень у коробці / Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 1361,31 грн	Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 100/0,750 МО, 1 філакон з порошком у комплекті з 1 філаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введень у коробці / Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 2722,61 грн	Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 100/0,750 МО, 1 філакон з порошком у комплекті з 1 філаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введень у коробці / Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 10519,18 грн	порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 500 Од. 1 філакон з порошком у комплекті з 1 філаконом з порошком (вода для ін'єкцій) по 20 мл разом 3 (вода для ін'єкцій) по 20 мл разом 3 пристосуванням для розведення ВАХЛЕСТ II Хай Флоу та набором для введення (1 одноразовий шприц, 1 одноразова голка, 1 голка-метелик) у коробці Бакстер АГ, Австрія Ціна за упаковку 2722,61 грн	Ціна за упаковку 10519,18 грн															
к-сть хворих	к-сть уп.	в-стъ, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	в-стъ, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	в-стъ, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	в-стъ, грн										
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"	1	12	6 000	16 335,72	1	12	6 000	16 335,72	1	4	4 000	10 890,44	1	8	8 000	21 780,88	0	0	0	0,00
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КУГЯНСКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ КУГЯНСЬКОЇ МІСЬКОРADI ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00	1	4	4 000	10 890,44	1	8	8 000	21 780,88	0	0	0	0,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №20" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0	0,00	1	12	6 000	16 335,72	0	0	0	0,00	1	8	8 000	21 780,88	0	0	0	0,00
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №24"	0	0	0	0,00	1	12	6 000	16 335,72	0	0	0	0,00	1	8	8 000	21 780,88	0	0	0	0,00
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА СТУДЕНТСЬКА ЛІКАРЯ" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0	0,00	1	12	6 000	16 335,72	0	0	0	0,00	1	8	8 000	21 780,88	1	3	1 500	31 557,54

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