



1295

ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

10.03.2021

Харків

№ 169-0

**Про отримання та розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік**

З метою раціонального та цільового використання лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 26.01.2021 № 128 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік» (далі – наказ МОЗ України), 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 дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (далі – Розподіл), що додається.  
2. Генеральному директору КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1» Оксані ПІОНКОВСЬКІЙ забезпечити:

2.1. Отримання від Державного підприємства «Медичні закупівлі України» лікарських засобів для лікування дітей, 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 дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

2.3. Передачу лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, до закладів охорони здоров'я 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 дітей, 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 дітей, 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.

2.6. Подання до Державного підприємства «Медичні закупівлі України» інформації щодо використання та залишків лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (за використання лікарських засобів протягом 1–15 числа звітного місяця – до 20 числа звітного місяця; за використання лікарських засобів протягом 16–31 числа звітного місяця – до 06 числа місяця, наступного за звітним).

3. Керівникам закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі, затверджені цим наказом, забезпечити:

3.1. Отримання від КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1» лікарських засобів для лікування дітей, 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 дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

3.3. Надання до КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1» інформації про списання лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (за використання лікарських засобів протягом 1–15 числа звітного місяця – до 18 числа звітного місяця; за використання лікарських засобів протягом 16–31 числа звітного місяця – до 03 числа місяця, наступного за звітним).

3.4. Інформування КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1» 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» Володимирі 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 дітей, 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).

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 «Медичні закупівлі України» інформації щодо використання та залишків лікарських засобів для лікування дітей, 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

1203.2020/169-0

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

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	АЛМАФІКС (Фактор ІХ коагуляції крові людини (плазмовий) 500 МО та/або 600 МО), порошок та розчинник для розчину для інфузій, 500 МО/10 мл, флакон №1 з порошком по 500 МО у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі № 1 та набором для розчинення і введення у картонній коробці / КЕДРІОН С.П.А., Італія Ціна флакон 1 165,00 грн				ГЕМЛІБРА® (Еміцизумаб 30 мг), розчин для ін'єкцій по 30 мг/1 мл; по 1 мл (30 мг) у флаконі, по 1 флакону в картонній коробці /Ф Хоффманн-Ла Рош Лтд, Швейцарія Ціна за флакон 40 674,00 грн				ГЕМЛІБРА® (Еміцизумаб 60 мг), розчин для ін'єкцій по 150 мг/1 мл; по 0,4 мл (60 мг) у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці /Ф Хоффманн-Ла Рош Лтд, Швейцарія Ціна за флакон 81 348,00 грн				ГЕМЛІБРА® (Еміцизумаб 105 мг), розчин для ін'єкцій по 150 мг/1 мл; по 0,7 мл (105 мг) у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці /Ф Хоффманн-Ла Рош Лтд, Швейцарія Ціна за флакон 142359,00 грн				НОВОСЕВЕН® (Ептако-альфа (рекомбінантний фактор згортання крові VІІа) 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 Нордск, Данія Веттер Фарма-Фертгунг ГмбХ унд Ко КГ, Німеччина Ціна за флакон 39 390,00 грн				НОВОСЕВЕН®(Ептако-альфа (рекомбінантний фактор згортання крові VІІа) 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 Нордск, Данія Веттер Фарма-Фертгунг ГмбХ унд Ко КГ, Німеччина Ціна за флакон 98 475,00 грн			
		к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн				
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОТЛУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"	1	90	45 000	104 850,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00				
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЗОЛОЧИВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ"	0	0	0	0,00	1	24	720	976 176,00	1	28	1 680	2 277 744,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00				
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №1 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	70	35 000	81 550,00	1	24	720	976 176,00	2	52	3 120	4 230 096,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00				
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №5 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	90	45 000	104 850,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00	0	0	0	0,00				
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА ДІТЯЧА ЛІКАРНЯ № 16" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	32	16 000	37 280,00	37 280,00	33	990	1 342 242,00	12	48	2 880	3 904 704,00	1 260	12	1 260	1 708 308,00	76	7 600 000	2 993 640,00	104	26 000 000	10 241 400,00			
	Усього	3	282	141 000	328 530,00	2	81	2 430	3 294 594,00	3	128	7 680	10 412 544,00	0	12	1 260	1 708 308,00	0	76	7 600 000	2 993 640,00	104	26 000 000	10 241 400,00	
	РАЗОМ																						28 979 016,00		

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

Геннадій БОНДАРЧУК