



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

15.04.2021

Харків

№ 302-0

Про отримання та розподіл лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік 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 07.04.2021 № 649 «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 КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 09.04.2021 № 01-18/458, 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (далі – Розподіл), що додається.

2. Керівникові КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» забезпечити:

2.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «УКРВАКЦИНА» МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ» (ДП «УКРВАКЦИНА» МОЗ УКРАЇНИ) лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу

Віллебранда, відповідно до Розподілу, затвердженого наказом МОЗ України.

2.2. Передачу лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

3.3. Надання до КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «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 КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 ДП «УКРВАКЦИНА» МОЗ УКРАЇНИ» актів списання лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» 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 ДП «УКРВАКЦИНА» МОЗ УКРАЇНИ» актів списання лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

6. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Заступник директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – начальник управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку



Ігор ВОЛЧЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної адміністрації
15.04.2022 4302-0

Розподіл лікарського засобу «ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО), порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 МО, картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 10 мл) у картонній коробці разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двукінцева голка, 1 фільтровальна голка), 1 комплект для інфузій (голка-метелик), 2 просочених спиртом тампони); коробка № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма Фармацевтика Продуктінсгес м.б.Х., Австрія Ціна за упаковку 2 418,17 грн				ОКТАНІН Ф 1000 МО (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмовий), 1000 МО та/або 1200 МО), порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 МО, картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 10 мл) у картонній коробці разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двукінцева голка, 1 фільтровальна голка), 1 комплект для інфузій (голка-метелик), 2 просочених спиртом тампони); коробка № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма Фармацевтика Продуктінсгес м.б.Х., Австрія Ціна за упаковку 2 418,17 грн			
		а-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	а-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕРГАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" ДЕРГАЧІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	16	16 000	38 690,72		0	0	0,00
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛЮБОТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	10	10 000	24 181,70		0	0	0,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ		0	0	0,00	1	4	4 000	9 672,68
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 22" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ		0	0	0,00	1	3	3 000	7 254,51
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 26" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ		0	0	0,00	1	3	3 000	7 254,51
	Разом	2	26	26 000	62 872,42	3	10	10 000	24 181,70
	ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ, грн								87 054,12

Заступник директора Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної адміністрації – начальник
управління медичної діяльності, реформ та стратегічного
розвитку

Ігор ВОЛЧЕНКО