ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Н А К А З

22.04.2021 **Харків** № 333-о

Про отримання та розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» 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 лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 12.04.2021 № 702 «Про Розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік» (далі – наказ МОЗ України), враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 14.04.2021 № 01-18/486, 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 «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (далі – Розподіл), що додається.

2. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» (КНП «ОЦО») забезпечити:

2.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «УКРВАКЦИНА» МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ» (ДП «УКРВАКЦИНА»

МОЗ УКРАЇНИ») лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 КНП «ОЦО» лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно з Розподілом, затвердженим цим наказом.

3.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

3.3. Надання до КНП «ОЦО» 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 «ОЦО» щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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» 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 лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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 «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 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
22.04.2021 №333-0

Розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	**НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)®**, порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 МО, по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордіск, Данія **Ціна за упаковку 2392,63 грн**			
		к-сть хворих	**к-сть уп.**	**к-сть од.**	**в-сть, грн**
1	Комунальне некомерційне підприємство "Балаклійський центр первинної медико-санітарної допомоги" Балаклійської міської ради Харківської області	1	5	5 000	11 963,15
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"	2	6	6 000	14 355,78
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ	1	3	3 000	7 177,89
4	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"	1	10	10 000	23 926,30
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	21	21 000	50 245,23
6	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗМІЇВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗМІЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	21	21 000	50 245,23
7	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОГРАДСЬКОГО РАЙОНУ"	1	5	5 000	11 963,15
8	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОКУТСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ" БОГОДУХІВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	20	20 000	47 852,60

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	**НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО)®**, порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 МО, по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордіск, Данія **Ціна за упаковку 2392,63 грн**			
		к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн
9	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"	1	6	6 000	14 355,78
10	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІСОЧИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	18	18 000	43 067,34
11	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧУГУЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧУГУЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	10	10 000	23 926,30
12	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	21	21 000	50 245,23
13	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №8" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	18	18 000	43 067,34
14	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	5	5 000	11 963,15
15	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	15	15 000	35 889,45
16	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	2	2 000	4 785,26
17	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №19" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	5	5 000	11 963,15
18	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 22" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	3	3 000	7 177,89
19	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 28" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	3	3 000	7 177,89
	Разом	**30**	**197**	**197 000**	**471 348,11**

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

Ігор ВОЛЧЕНКО