



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

22.04.2021

Харків

№ 332-0

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 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 01.04.2021 № 616 «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 14.04.2021 № 01-18/479, 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. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» забезпечити:

2.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «УКРВАКЦИНА» МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ» (ДП «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, затвердженому цим наказом, забезпечити:

3.1. Отримання від КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» лікарських засобів 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 лікарських засобів 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 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 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 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 ДП «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 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 області державної
адміністрації

28.04.2021 11:32

Реподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на геморіліно типу А або В або хворобу Вилебранда

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОБІТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 500 МО, МО, порошок для розчину для ін'єкцій, по 500 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 індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордиск, Данія /					НОВОБІТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО, 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 індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордиск, Данія /					НОВОБІТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1500 МО, МО, порошок для розчину для ін'єкцій, по 1500 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 індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордиск, Данія /					НОВОБІТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 2000 МО, МО, порошок для розчину для ін'єкцій, по 2000 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 індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордиск, Данія /				
		к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн
1	Комуніальне некомерційне підприємство "Балаклійський центр первинної медико-санітарної допомоги" Балаклійської міської ради Харківської області	1	24	0	0,00	1	20	10 000	23 926,40		0	0	0,00		0	0	0,00	1	2	3 000	7 177,90
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"		0	0	0,00	2	40	20 000	47 852,80		0	0	0,00		0	0	0,00	2	4	6 000	14 355,80
3	ПІДПРИЄМСТВО "БОРІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ	1	24	12 000	28 711,68	1	25	12 500	29 908,00		0	0	0,00		0	0	0,00		0	0	0,00
4	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"	1	23	11 500	27 515,36	1	26	13 000	31 104,32		0	0	0,00		0	0	0,00		0	0	0,00
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	60	30 000	71 779,20	3	60	30 000	71 779,20		0	0	0,00		0	0	0,00		0	0	0,00
6	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗМІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЗМІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧУГУУВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ		0	0	0,00	3	60	30 000	71 779,20		0	0	0,00		0	0	0,00		0	0	0,00
7	ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МІСТА ІЗЬОМ" ІЗЬОМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ		0	0	0,00	1	20	10 000	23 926,40		0	0	0,00		0	0	0,00		0	0	0,00

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОБЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 500 МО®) порошок для розчину для ін'єкцій, по 500 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія /					НОВОБЕЙТ(Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО®) порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія /					НОВОБЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1500 МО®) порошок для розчину для ін'єкцій, по 1500 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія/					НОВОБЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 2000 МО®) порошок для розчину для ін'єкцій, по 2000 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія/				
		к-сть хворих	к-сть ул.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть ул.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть ул.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть ул.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть ул.	к-сть од.	в-сть, грн
		НОВОБЕЙТ(Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 500 МО®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 500 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія /					НОВОБЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1000 МО®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 1000 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія /					НОВОБЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 1500 МО®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 1500 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія/					НОВОБЕЙТ (Фактор коагуляції крові VIII (рекомбінантний), 2000 МО®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 2000 МО, по 1 флакону з порожком 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 Нордиск, Данія/				
		Ціна за упаковку 1 196,32 грн					Ціна за упаковку 1 196,32 грн					Ціна за упаковку 3 588,95 грн					Ціна за упаковку 4785,26 грн				
8	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОГРАДСЬКОГО РАЙОНУ"	0	0	0,00	11 963,20	1	10	5 000	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00
9	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОКУТСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ" БОГОДУХІВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	1	3	4 500	10 766,85	1	8	12 000	28 711,60
10	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" КРАСНОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ	0	0	0,00	23 926,40	1	20	10 000	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00
11	ПІДПРИЄМСТВО ПОСОЧІНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	1	6	9 000	21 533,70	1	6	12000	28 711,56
12	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧУГУПІВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧУГУПІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	35 889,60	1	30	15 000	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00
13	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	2	6	9 000	21 533,70	0	0	0	0,00
14	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	71 779,20	3	60	30 000	0,00	0	0	0,00	0,00	3	21	31 500	75 367,95	0	0	0	0,00
15	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №8" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	3	3	6000	14 355,78
16	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	3	6	9 000	21 533,70	0	0	0	0,00
17	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	25 122,72	3	21	10 500	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0,00	0,00	0	0	0	0,00
18	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	0	0	0,00	9 570,56	1	8	4 000	0,00	0	0	0,00	0,00	1	1	1 500	3 588,95	0	0	0	0,00

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОБЕЙТ®(Фактор коагуляції крові УПШ (рекомбінантний), 500 МО)®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 500 МО, по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордск, Данія /					НОВОБЕЙТ®(Фактор коагуляції крові УПШ (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) у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордск, Данія /					НОВОБЕЙТ®(Фактор коагуляції крові УПШ (рекомбінантний), 1500 МО)®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 1500 МО, по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордск, Данія /					НОВОБЕЙТ®(Фактор коагуляції крові УПШ (рекомбінантний), 2000 МО)®, порошок для розчину для ін'єкцій, по 2000 МО, по 1 флакону з порошком у комплекті з розчинником (0,9 % розчин натрію хлориду) у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці / А/Т Ново Нордск, Данія /								
		к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть уп.	к-сть од.	в-сть, грн								
19	Заклад охорони здоров'я		0	0	0,00	1	8	4 000	9 570,56		0	0	0,00	1	1	1 500	3 388,95		0	0	0,00				
20			0	0	0,00	2	20	10 000	23 926,40		0	0	0,00	0	0	0,00	0,00								
21			0	0	0,00	2	20	10 000	23 926,40		0	0	0,00	2	2	3 000	7 177,90		0	0	0,00				
22			0	0	0,00	1	14	7 000	16 748,48		0	0	0,00	1	1	1 500	3 588,95		0	0	0,00				
23	Заклад охорони здоров'я		0	0	0,00	2	20	10 000	23 926,40		0	0	0,00	2	2	3 000	7 177,90		0	0	0,00				
24			0	0	0,00	1	25	12 500	29 908,00		0	0	0,00	1	4	6 000	14 355,80		0	0	0,00				
25			0	0	0,00	1	14	7 000	16 748,48	1	1	1 000	2 392,63	1	2	3 000	7 177,90		0	0	0,00				
26			0	0	0,00	1	14	7 000	16 748,48		0	0	0,00	1	3	4 500	10 766,85		0	0	0,00				
	Усього	5	107	53 500	128 006,24	33	535	267 500	640 031,20	1	1	1 000	2 392,63	1	3	4 500	10 766,85	23	69	103 500	247 637,55	5	13	26 000	62 208,38
	РАЗОМ																								1 091 042,85

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

Ігор ВОЛЧЕНКО

