



**ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**  
**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

**НАКАЗ**

09.06.2021

**Харків**

№ 466-0

**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 2020 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 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 дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14.05.2021 № 939 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік» (далі – наказ МОЗ України), враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 20.05.2021 № 01-18/613, 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 «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» (ДП «МЕДЗАКУПІВЛІ 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. Контроль за збереженням та раціональним використанням лікарських

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

2.3. 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.

2.4. 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.

2.6. Подання до ДП «МІДЗКУІПВЛІ УКРАЇНИ» інформації щодо використання та залишків лікарських засобів для лікування дорослих, 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, 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 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» інформації про використання лікарських засобів для лікування дорослих, 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 «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 КЗОВ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики», керівнику КПІ Харківської обласної ради «Обласний центр громадського здоров'я» Володимирі СВЯТАНУ 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).

5. Завідувачу сектору бухгалтерського обліку і звітності Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації - головному бухгалтеру Тетяні СИЦЕНКО забезпечити контроль за поданням до ДП «МЕДЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» інформації щодо використання та залишків 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

Печат Департаменту охорони здоров'я  
Харківської області (сфракціоні)  
та міської ради  
09.06.2024 № 166-с

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

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	ОКТАПАТ (Фактор коагуляції крові людини VІІІ (плазмовий) 1000 МО), порошок для розчину для ін'єкцій по 100 МО/мл. Картошка коробка № 1 по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Картошка коробка № 2 по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл (1000 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц односторонній, 1 двостороння голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма АБ, Швеція/				ОКТАПАТ (Фактор коагуляції крові людини VІІІ (плазмовий) 1000 МО), порошок для розчину для ін'єкцій по 100 МО/мл. Картошка коробка № 1 по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Картошка коробка № 2 по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл (1000 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц односторонній, 1 двостороння голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма АБ, Швеція/			
		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 "Балаклійський центр первинної медико-санітарної допомоги" Балаклійської міської ради Харківської області	1	24	24 000	54 960,00	0	0	0	0,00
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"	2	44	44 000	100 760,00	0	0	0	0,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРІВСЬКОЇ СІЛИЩНОЇ РАДИ	1	10	10 000	22 900,00	0	0	0	0,00
4	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"	1	20	20 000	45 800,00	0	0	0	0,00
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	48	48 000	109 920,00	0	0	0	0,00
6	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗМІЙВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗМІЙВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	36	36 000	82 440,00	0	0	0	0,00
7	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МІСТА ІЗЮМ" ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	12	12 000	27 480,00	0	0	0	0,00

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	ОКТАНАТ (Фактор коагуляції крові людщини УНІ (підатмована) 1000 МО), порошок для розчину чия піскін по 100 МО/мл. Картона коробка № 1 по 1 флакону з порошком для розчину чия піскін. Картона коробка № 2 по 1 флакону з розчинником (вода чия піскін) по 10 мл (1000 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шпирит односторонній, 1 двосторонній голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для піскін, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма АБ, Швейцарія/				ОКТАНАТ (Фактор коагуляції крові людщини УНІ (підатмована) 1000 МО), порошок для розчину чия піскін по 100 МО/мл. Картона коробка № 1 по 1 флакону з порошком для розчину чия піскін. Картона коробка № 2 по 1 флакону з розчинником (вода чия піскін) по 10 мл (1000 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шпирит односторонній, 1 двосторонній голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для піскін, 2 просочені спиртом тампони). Коробка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма АБ, Швейцарія/			
		к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн
8	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОКУТСЬКОГО РАЙОНУ" КРАСНОКУТСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ	1	28	28 000	64 120,00	0	0	0	0,00
9	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ"	1	20	20 000	45 800,00	0	0	0	0,00
10	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІСОЧИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	26	26 000	59 540,00	0	0	0	0,00
11	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧУГУЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧУГУЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	10	10 000	22 900,00	0	0	0	0,00
12	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	30	30 000	68 700,00	0	0	0	0,00
13	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	39	39 000	89 310,00	0	0	0	0,00
14	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 8" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	36	36 000	82 440,00	0	0	0	0,00
15	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	6	6 000	13 740,00	0	0	0	0,00
16	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	39	39 000	89 310,00	0	0	0	0,00
17	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	30	30 000	68 700,00	1	7	7 000	23 030,00
18	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	12	12 000	27 480,00	0	0	0	0,00



№ п/п	Заклад охорони здоров'я	ОКТАПАТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (платівини) 1000 МО), порошок для розчину для ін'єкцій по 100 МО/мл. Коробочка № 1 по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Коробочка № 2 по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл (1000 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шпирит одноразовий, 1 двостороння голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробочка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма АБ, Швейцарія/				ОКТАПАТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (платівини) 1000 МО), порошок для розчину для ін'єкцій по 100 МО/мл. Коробочка № 1 по 1 флакону з порошком для розчину для ін'єкцій. Коробочка № 2 по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл (1000 МО/флакон) разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шпирит одноразовий, 1 двостороння голка, 1 голка з фільтром, 1 голка для ін'єкцій, 2 просочені спиртом тампони). Коробочка № 1 та коробка № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою/Октафарма АБ, Швейцарія/			
		к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн	к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть од.	в-сть, грн
19	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 19" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	20	20 000	45 800,00	0	0	0	0,00
20	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 20" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	30	30 000	68 700,00	0	0	0	0,00
21	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	30	30 000	68 700,00	0	0	0	0,00
22	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 22" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	20	20 000	45 800,00	0	0	0	0,00
23	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	40	40 000	91 600,00	0	0	0	0,00
24	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 26" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	10	10 000	22 900,00	0	0	0	0,00
25	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 28" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	14	14 000	32 060,00	0	0	0	0,00
26	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ		21	21 000	48 090,00	0	0	0	0,00
27	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИСМСТВО "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ"		12	12 000	27 480,00	0	0	0	0,00
	<b>Разом</b>	<b>42</b>	<b>667</b>	<b>667 000</b>	<b>1 527 430,00</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>7 000</b>	<b>23 030,00</b>
	<b>ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ, грн</b>								<b>1 550 460,00</b>

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



Ігор ВОЛЧЕНКО