



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

13.06.2021

Харків

№ 534-0

Про отримання та розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2020 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого 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 04.06.2021 № 1116 «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», враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 15.06.2021 № 01-18/711, 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 людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А (далі – Розподіл), що додається.

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

2.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» (ДП «МЕДЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ») лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (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) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці /А/Т Ново Нордиск, Данія, у кількості **209 флаконів (418 000 одиниць)**, ціна за флакон 4 640,00 грн, на загальну суму **969 760,00 грн**.

2.2. Контроль за збереженням та раціональним використанням лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

2.3. Передачу лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, до закладів охорони здоров'я згідно з Розподілом, затвердженим цим наказом.

2.4. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, 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 людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, до закінчення терміну придатності, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

2.6. Подання до ДП «МЕДЗАКУПВЛІ УКРАЇНИ» інформації щодо використання та залишків лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А (за використання лікарського засобу протягом 1–15 числа звітного місяця – до 20 числа звітного місяця; за використання лікарського засобу 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 КНП «ОЦО» лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, згідно з Розподілом, затвердженим цим наказом.

3.2. Контроль за збереженням та раціональним використанням лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

3.3. Надання до КНП «ОЦО» інформації щодо використання та залишків

лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А (за використання лікарського засобу протягом 1–15 числа звітного місяця – до 18 числа звітного місяця; за використання лікарського засобу протягом 16–31 числа звітного місяця – до 03 числа місяця, наступного за звітним).

3.4. Інформування КНП «ОЦО» щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, 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 КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я» Володимирі СВЯТАШУ забезпечити 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 людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, 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 ДП «МЕДЗАКУПВЛІ УКРАЇНИ» інформації щодо використання та залишків лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

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
23.06.2021 № 534-0

Розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 2000 МО)» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (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) 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 флакон 4 640,00 грн			
		к-сть хворих	к-сть од.	к-сть фл.	в-сть, грн
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ	1	32 000	16	74 240,00
2	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"	1	28 000	14	64 960,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОКУТСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ" БОГОДУХІВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	36 000	18	83 520,00
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	48 000	24	111 360,00
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІСОЧИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	36 000	18	83 520,00
6	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	42 000	21	97 440,00
7	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 8" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	30 000	15	69 600,00
8	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	30 000	15	69 600,00

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (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) 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 флакон 4 640,00 грн			
		к-сть хворих	к-сть од.	к-сть фл.	в-сть, грн
9	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	30 000	15	69 600,00
10	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	14 000	7	32 480,00
11	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 19" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	14 000	7	32 480,00
12	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 20" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	20 000	10	46 400,00
13	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	16 000	8	37 120,00
14	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 22" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	10 000	5	23 200,00
15	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	20 000	10	46 400,00
16	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 28" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	12 000	6	27 840,00
	Разом	29	418 000	209	969 760,00

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

Ігор ВОЛЧЕНКО