



## ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

### ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

#### НАКАЗ

23.06.2021

Харків

№ 532-0

**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 09.06.2021 № 1145 «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 15.06.2021 № 01-18/710, 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» (КНП «ОЦО») 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 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 КНП «ОЦО» лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно з Розподілом.

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 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 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 КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА 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 обласної державної  
адміністрації

23.06.2021 15:32

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

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	БІОКЛОТ А® (Фактор коагуляції крові людини VIII (плазмовий), 500 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 500 МО, 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі; по 1 флакону з ліофілізатом та по 1 флакону з розчинником разом із засобами для розчинення та введення (1 фільтр, 1 шприц одноразовий з голкою для ін'єкцій, 1 крильчата інфузійна система) у пачці з картону / ТОВ "БІОФАРМА ПЛАЗМА", Україна Ціна за упаковку 1 175,67 грн				БІОКЛОТ А® (Фактор коагуляції крові людини VIII (плазмовий), 1000 МО), ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 1000 МО, 1 флакон з ліофілізатом у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі; по 1 флакону з ліофілізатом та по 1 флакону з розчинником разом із засобами для розчинення та введення (1 фільтр, 1 шприц одноразовий з голкою для ін'єкцій, 1 крильчата інфузійна система) у пачці з картону / ТОВ "БІОФАРМА ПЛАЗМА", Україна Ціна за упаковку 2 351,35 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	Комунальне некомерційне підприємство "Балаклійський центр первинної медико-санітарної допомоги" Балаклійської міської ради Харківської області	1	16	8 000	18 810,72	1	6	6 000	14 108,10
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"	2	34	17 000	39 972,78	2	8	8 000	18 810,80
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МІСТА ІЗЮМ" ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	14	7 000	16 459,38	1	6	6 000	14 108,10
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"	1	15	7 500	17 635,05	1	5	5 000	11 756,75
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 26" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	17	8 500	19 986,39	1	6	6 000	14 108,10
	<b>Разом</b>	<b>6</b>	<b>96</b>	<b>48 000</b>	<b>112 864,32</b>	<b>6</b>	<b>31</b>	<b>31 000</b>	<b>72 891,85</b>
	<b>ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ, грн</b>								<b>185 756,17</b>

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

Ігор ВОЛЧЕНКО