



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

19.07.2021

Харків

№ 620-0

Про отримання та розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний))» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого 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 16.06.2021 № 1219 «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 05.07.2021 № 01-18/799, 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))» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2020 рік (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))»

для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, згідно з наказом МОЗ України.

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

2.3. Передачу лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний))» 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))» 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))» 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))» 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))» 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))» 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))» 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 звітнього 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))» 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))» 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 «МЕДЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» інформації щодо використання та залишків лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний))» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Ігоря ВОЛЧЕНКА.

Директор Департаменту охорони  
здоров'я Харківської обласної  
державної адміністрації

Максим ХАУСТОВ



ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора Департаменту охорони  
здоров'я Харківської обласної державної  
адміністрації  
19.04.2021 № 620-0

**Розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний))» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2020 рік**

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини 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 Нордск, Данія/ Ціна за флакон 2 320,00 грн				НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (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) по 4 мл у попередньо наповненому шприці, штоком поршня та перехідником для флакона в індивідуальній упаковці в картонній коробці/А/Т Ново Нордск, Данія Ціна за флакон 3 480,00 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	30	30 000	69 600,00	1	25	37 500	87 000,00
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"	2	80	80 000	185 600,00	2	60	90 000	208 800,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ	1	70	70 000	162 400,00	1	45	67 500	156 600,00
4	КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"	1	70	70 000	162 400,00	1	45	67 500	156 600,00
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗМІЇВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЗМІЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ЧУГУЇВСЬКОГО РАЙОНУ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	66	66 000	153 120,00	3	66	99 000	229 680,00
6	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ МІСТА ІЗЮМ" ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	30	30 000	69 600,00	1	20	30 000	69 600,00
7	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ КРАСНОКУТСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ" БОГОДУХІВСЬКОГО РАЙОНУ	1	88	88 000	204 160,00	1	50	75 000	174 000,00
8	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КУП'ЯНСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ КУП'ЯНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	30	30 000	69 600,00	1	10	15 000	34 800,00

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини 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 Нордиск, Данія/ Ціна за флакон 2 320,00 грн				НОВОЕЙТ (Фактор коагуляції крові людини VIII (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) 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 флакон 3 480,00 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
9	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	90	90 000	208 800,00	3	60	90 000	208 800,00
10	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"	1	30	30 000	69 600,00	1	10	15 000	34 800,00
11	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІСОЧИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	88	88 000	204 160,00	1	50	75 000	174 000,00
12	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	80	80 000	185 600,00	2	60	90 000	208 800,00
13	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	90	90 000	208 800,00	3	99	148 500	344 520,00
14	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №8" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	90	90 000	208 800,00	3	90	135 000	313 200,00
15	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 10" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	20	20 000	46 400,00	1	10	15 000	34 800,00
16	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №11" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	90	90 000	208 800,00	3	75	112 500	261 000,00
17	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	135	135 000	313 200,00	3	90	135 000	313 200,00
18	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	45	45 000	104 400,00	1	35	52 500	121 800,00
19	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА №19" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	45	45 000	104 400,00	1	35	52 500	121 800,00
20	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 20" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	90	90 000	208 800,00	2	70	105 000	243 600,00
21	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	80	80 000	185 600,00	2	70	105 000	243 600,00

