



## ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

### ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

#### Н А К А З

21.01.2022

Харків

№ 53-0

**Про отримання та розподіл медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік**

З метою раціонального і цільового використання медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, 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 медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 14.01.2022 № 70 «Про Розподіл медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік» (далі – наказ МОЗ України), враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №1» від 18.01.2022 № 31, 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 медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік (далі – Розподіл), що додається.

2. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №1» (КНП ХОР «ОКШВД №1») забезпечити:

2.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА ДЛЯ ПОСТАЧАННЯ МЕДИЧНИХ УСТАНОВ «УКРМЕДПОСТАЧ» МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (ДП «УКРМЕДПОСТАЧ» МОЗ УКРАЇНИ) медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний

епідермоліз, відповідно до наказу МОЗ України.

2.2. Контроль за збереженням та раціональним використанням медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз.

2.3. Передачу медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, до закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі, затвердженому цим наказом.

2.4. Подання до КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ, ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ» (КНП ХОР «ОЦМСЗСЖІАД») звітності про отримання та використання медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, 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 медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз 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 ХОР «ОКШВД №1» медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, згідно із Розподілом, затвердженим цим наказом.

3.2. Контроль за збереженням та раціональним використанням медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз.

3.3. Надання до КНП ХОР «ОКШВД №1» 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).

4. Керівнику КНП ХОР «ОЦМСЗСЖІАД» 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 медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, 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 «УКРМЕДПОСТАЧ» МОЗ УКРАЇНИ актів списання медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, 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 – головному бухгалтеру Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації Тетяні СИЩЕНКО забезпечити контроль за поданням до ДП «УКРМЕДПОСТАЧ» МОЗ УКРАЇНИ актів списання медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз.

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 Департаменту охорони здоров'я  
Харківської обласної державної адміністрації  
*М.О.А.О.А. 453-0*

**Розподіл медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік**

№ з/п	Заклад охорони здоров'я	Кількість пацієнтів	Засіб для відкритих ран, стерильний, Meriplex® Lite, 20 x 50 см, або еквівалент				Засіб для відкритих ран, стерильний, Meriplex® Transfer, 20 x 50 см, або еквівалент				Серветки з нетканого матеріалу Mesoft, стерильні, 10 x 10 см, 2 штуки, або еквівалент				Бинт еластичний фіксууючий BATIST® FIXA-CREP, 12 см x 4 м, або еквівалент			
			к-сть пов'язок	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть пов'язок	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть пов'язок	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть серветок	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕРГАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" ДЕРГАЧІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	28	7	29 860,60	48	12	59 103,84	48	12	59 103,84	450	3	522,00	100	5	518,00	
			48	12	51 189,60	80	20	98 506,40	600	4	696,00	200	10	1036,00				
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОВЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	28	7	29 860,60	48	12	59 103,84	48	12	59 103,84	450	3	522,00	100	5	518,00	
			28	7	29 860,60	48	12	59 103,84	450	3	522,00	100	5	518,00				
РАЗОМ			132	33	140 771,40	224	56	275 817,92	1950	13	2 262,00	500	25	2 590,00				

№ з/п	Заклад охорони здоров'я	Кількість пацієнтів	Засіб для відкритих ран, стерильний, Merite®, 10 x 18 см, або еквівалент				Пов'язки спеціальні Tubifast TM GREEN LINE, 10 м, або еквівалент				Пов'язки спеціальні Tubifast TM BLUE LINE, 10 м, або еквівалент				Пов'язки спеціальні Tubifast TM PURPLE LINE, 10 м, або еквівалент			
			к-сть сіток	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	
1	Заклад охорони здоров'я	1	30	6	1 259,70	2	2	346,28	1	1	207,77	4	4	1 599,20				
2		55	11	2 309,45	4	4	692,56	0	0	0,00	6	6	2 398,80					
3		1	30	6	1 259,70	2	2	346,28	1	1	207,77	3	3	1 199,40				
4		1	30	6	1 259,70	2	2	346,28	1	1	207,77	4	4	1 599,20				
РАЗОМ			145	29	6 088,55	10	10	1 731,40	3	3	623,31	17	17	6 796,60				



№ з/п	Заклад охорони здоров'я	Кількість пацієнтів	Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 4 см х 4 м, або еквівалент				Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 6 см х 4 м, або еквівалент				Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP, 8 см х 4 м, або еквівалент				Загальна вартість, грн.
			Бинт еластичний фіксуєчий Reha-fix® 4 см х 4м / Пауль Хартманн АГ, Німеччина Ціна за бинт 2,01 грн				Бинт еластичний фіксуєчий Reha-fix® 6 см х 4м / Пауль Хартманн АГ, Німеччина Ціна за бинт 2,67 грн				Бинт еластичний фіксуєчий Reha-fix® 8 см х 4м / Пауль Хартманн АГ, Німеччина Ціна за 1 бинт 3,35 грн				
			к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.	к-сть бинтів	к-сть уп.	в-сть, грн.				
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДЕРГАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ" ДЕРГАЧІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	1	260	13	522,60	260	13	694,20	260	13	871,00	260	13	871,00	95 505,19
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	480	24	964,80	500	25	1 335,00	480	24	1 608,00				160 736,61
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОВЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ВОВЧАНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	240	12	482,40	260	13	694,20	240	12	804,00				94 998,19
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ДИТЯЧА ПОЛІКЛІНІКА №13" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	260	13	522,60	260	13	694,20	260	13	871,00				95 505,19
РАЗОМ			1240	62	2 492,40	1280	64	3 417,60	1240	62	4 154,00				446 745,18

Директор Департаменту охорони здоров'я  
Харківської обласної державної адміністрації



Максим ХАУСТОВ