



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА (ВІЙСЬКОВА) АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Н А К А З

15.11.2022

Харків

№ 643-о

Про отримання та розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2021 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу «НОВОЕЙТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2021 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцини), медичних виробів, інших товарів і послуг, в тому числі за договорами керованого доступу» у частині «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», відповідно до наказу ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» від 21.04.2022 № 148-Р «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2021 рік», враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 28.07.2022 № 01-18/329, 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» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2021 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 лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»**, 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 (**Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1000 МО**), виробник А/Т Ново Нордіск, Данія, у кількості **238 флаконів (238 000 МО)**, ціна за флакон 2 300,00 грн, на загальну суму **547 400,00 грн**.

2.2. Контроль за збереженням та раціональним використанням лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»** для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

2.3. Передачу лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»** для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, до закладів охорони здоров'я згідно з Розподілом, затвердженим 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») узагальненої звітності про отримання та використання лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»** 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»** 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 **«МЕДЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ»** інформації щодо використання та залишків лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»** 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, забезпечити:

3.1. Отримання від КНП **«ОЦО»** лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»** 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»** для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

3.3. Надання до КНП **«ОЦО»** інформації щодо використання та залишків лікарського засобу **«НОВОЕЙТ»** для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А (за використання лікарського засобу протягом 1–15 числа звітного

місяця – до 18 числа звітнього місяця; за використання лікарського засобу протягом 16–31 числа звітнього місяця – до 03 числа місяця, наступного за звітним).

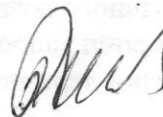
3.4. Інформування КНП «ОЦО» щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «НОВОЕЙТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, до закінчення терміну придатності, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

4. Керівнику КНП ХОР «ОЦМСЗСЖІАД» 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» 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» 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 (військової) адміністрації



Максим ХАУСТОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Департаменту охорони здоров'я
Харківської обласної державної
(військової) адміністрації
15.11.2022 № 643-о

**Розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію
типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України
на 2021 рік**

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОЕЙТ 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 (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1000 МО) Виробник: А/Т Ново Нордиск, Данія Ціна за флакон 2 300,00 грн			
		к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть МО	в-сть, грн
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ"	2	20	20 000	46 000,00
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "БОРІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" БОРІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ	1	10	10 000	23 000,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЗМІЇВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ЗМІЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	30	30 000	69 000,00
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛОЗІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛОЗІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	3	30	30 000	69 000,00
5	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПЕРВОМАЙСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ"	1	9	9 000	20 700,00
6	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІСОЧИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	12	12 000	27 600,00
7	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 5" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	18	18 000	41 400,00
8	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	18	18 000	41 400,00

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	НОВОЕЙТ 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 (Фактор коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний) 1000 МО) Виробник: А/Т Ново Нордск, Данія Ціна за флакон 2 300,00 грн			
		к-сть хворих	к-сть фл.	к-сть МО	в-сть, грн
9	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	27	27 000	62 100,00
10	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 20" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	10	10 000	23 000,00
11	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 21" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	10	10 000	23 000,00
12	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 22" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	10	10 000	23 000,00
13	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	20	20 000	46 000,00
14	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 28" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	10	10 000	23 000,00
15	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ"		4	4 000	9 200,00
	Разом	24	238	238 000	547 400,00

Директор Департаменту охорони здоров'я Харківської
обласної державної (військової) адміністрації

 Максим ХАУСТОВ