



## ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ

### ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

#### НАКАЗ

18.12.2023

Харків

№ 1431-о

**Про отримання та розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ®» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2022 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 2022 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 пункту 15 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для забезпечення здійснення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17.03.2011 № 298 (у редакції постанови Кабінету Міністрів України від 09.02.2022 № 137), враховуючи листи КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 16.11.2023 № 01-19/1164, КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4» ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ від 20.11.2023 № 720, видаткову накладну № 1716 від 23.11.2023, відповідно до Указів Президента України від 24.02.2022 № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», затвердженого Законом України від 24.02.2022 № 2102-IX, від 24.02.2022 № 68/2022 «Про утворення військових адміністрацій», 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 2022 рік (далі – Розподіл), що додається.

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

2.1. Отримання від КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4» ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (і.к. 01280527) 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 Нордиск, Данія, у кількості **50 флаконів**, ціна за флакон 2 280,00 грн, на загальну суму **114 000,00 грн** (розподіл відповідно до наказу ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» від 21.03.2023 № 377-Р «Про Розподіл та безоплатне постачання (передачу) лікарських засобів для лікування дорослих, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2022 рік»).

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 начальника 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 військової 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» шляхом використання інформаційно-аналітичної системи «MedData» 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,

затвердженому цим наказом, 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, цільовим 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 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®» 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 військової 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 начальника 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. Начальнику відділу бухгалтерського обліку і звітності Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної військової 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 військової адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Ігоря ВОЛЧЕНКА.

Директор Департаменту охорони  
здоров'я Харківської обласної  
військової адміністрації



Максим ХАУСТОВ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора Департаменту  
охорони здоров'я Харківської обласної  
військової адміністрації  
18.12.2023 № 1431-о

**Розподіл лікарського засобу «НОВОЕЙТ®» для лікування дорослих, хворих на  
гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України  
на 2022 рік**

№ п/п	Заклад охорони здоров'я	Кількість хворих	<b>НОВОЕЙТ®</b> 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 ( <b>Фактор</b> коагуляції крові людини VIII (рекомбінантний), 1000 МО), виробник А/Т Ново Нордиск, Данія <b>Ціна за флакон 2 280,00 грн</b>	
			к-сть фл.	в-сть, грн
1	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІСОЧИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №2 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	1	14	31 920,00
2	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 17" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	3	18	41 040,00
3	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 18" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	1	6	13 680,00
4	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 25" ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	2	12	27 360,00
	<b>Разом</b>		<b>50</b>	<b>114 000,00</b>

Директор Департаменту охорони здоров'я  
Харківської обласної військової адміністрації



Максим ХАУСТОВ