



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

31.01.2024

Харків

№ 92-о

Про отримання та передачу лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2023 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2023 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів (в тому числі тих, що підлягають закупівлі відповідно до договорів керованого доступу), імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів та допоміжних засобів до них» 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 03.01.2024 № 14-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 2023 рік», враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» від 12.01.2024 № 01-18/71, 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-ІХ, 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. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ОНКОЛОГІЇ» (КНП «ОЦО») забезпечити:

1.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ

ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» (ДП «МЕДЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ») лікарського засобу «ЕМОКЛОТ», порошок та розчинник для розчину для інфузій, 500 МО/10 мл; флакон №1 з порошком по 500 МО у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі №1 та набором для розчинення і введення у картонній коробці (**Фактор коагуляції крові людини VIII (плазмовий), 500 МО**), виробник КЕДРІОН С.П.А., Італія, у кількості **22 флакони (порошки та розчинники для розчину для інфузій)**, ціна за флакон (порошок та розчинник для розчину для інфузій) 1 695,00 грн (mnn id: 14361), на загальну суму **37 290,00 грн**.

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

1.3. Передачу лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, до КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6» ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ.

1.4. 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 лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» 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).

1.5. Інформування Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної військової адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, до закінчення терміну придатності, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

1.6. Подання до ДП «МЕДЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» шляхом використання інформаційно-аналітичної системи «MedData» інформації щодо використання та залишків лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» 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).

2. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА ПОЛІКЛІНІКА № 6» ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ забезпечити:

2.1. Отримання від КНП «ОЦО» лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А, відповідно до підпункту 1.3 пункту 1 цього наказу.

2.2. Контроль за збереженням, цільовим та раціональним використанням

лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

2.3. Надання до КНП «ОЦО» інформації щодо використання та залишків лікарського засобу «ЕМОКЛОТ» 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).

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

3. 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 «ЕМОКЛОТ» 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).

4. 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 «ЕМОКЛОТ» для лікування дорослих, хворих на гемофілію типу А.

5. 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.

Заступник директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної військової адміністрації



Тетяна ДЕМЕНКО