



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРАТМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

29.08.2024

Харків

№ 811-0

Про отримання та Розподіл лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2023 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету 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 дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», на підставі наказу Державного підприємства «Медичні закупівлі України» від 29.05.2024 № 507-Р «Про Розподіл та безоплатне постачання (передачу) лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2023 рік», враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» від 24.06.2024 № 637, керуючись статтею 6 Закону України «Про місцеві державні адміністрації», Указом Президента України від 24.02.2022 № 64/2022 «Про введення воєнного стану в Україні», затвердженим Законом України від 24.02.2022 № 2102-ІХ, Указом Президента України від 24.02.2022 № 68/2022 «Про утворення військових адміністрацій», та Положенням про Департамент охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації, затвердженим розпорядженням голови Харківської обласної державної адміністрації від 31.01.2019 № 41,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Розподіл лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (далі – Розподіл), що додається.
2. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ», забезпечити:

2.1. Отримання лікарського засобу ОКТАНІН Ф 500 МО порошок для розчину для ін'єкцій по 500 МО; картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 5 мл) у картонній коробці разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двухкінцева голка, 1 фільтровальна голка), 1 комплект для інфузій (голкаметелик), 2 просочених спиртом тампони) у блістері; коробки № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою (Фактор коагуляції крові людини ІХ (плазмовий), 500 МО) Виробник: Октафарма Фармацевтика Продуктінсгес м.б.Х., Австрія; у кількості 200 флаконів (порошок для розчинів для ін'єкцій), ціна за флакон (порошок для розчину для ін'єкцій) - **2 620,00 грн** (mnn id:14400), на загальну суму **524 000,00 грн**, від Державного підприємства «Медичні закупівлі України».

2.2. Контроль за отриманням, оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда та зарахуванням на баланс.

2.3. Передачу лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда 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» звітності про отримання та використання лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, 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 для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда не пізніше ніж 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

2.6. Подання щомісяця до Державного підприємства «Медичні закупівлі України» шляхом використання інформаційно-аналітичної системи «MedData» інформації щодо використання та залишки лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (за використання медичних виробів протягом 1 – 15 числа звітного місяця – до 20 числа звітного місяця; за використання медичних виробів протягом 16 – 31 числа звітного місяця – до 06 числа місяця, наступного за звітним).

3. Керівникам закладів охорони здоров'я, відповідно до Розподілу, затвердженого цим наказом, забезпечити:

3.1. Отримання від КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно з Розподілом, затвердженим цим наказом.

3.2. Контроль за отриманням, оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда та зарахуванням на баланс.

3.3. Подання щомісяця до КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» інформації щодо використання та залишки лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда (за використання медичних виробів протягом 1 – 15 числа звітнього місяця – до 19 числа звітнього місяця; за використання медичних виробів протягом 16 – 31 числа звітнього місяця – до 03 числа місяця, наступного за звітнім).

3.4. Інформування КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» щодо прогнозованої неможливості використання лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда не пізніше ніж 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

4. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ, ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ» забезпечити:

4.1. Подання до відділу з 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 для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, 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 Державного підприємства «Медичні закупівлі України» актів списання лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда.

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



Тетяна ДЕМЕНКО

Додаток
до наказу директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної військової адміністрації
29.08.2024 № 811-0

Розподіл
лікарського засобу для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або
хворобу Віллебранда

Назва	ОКТАНІН Ф 500 МО порошок для розчину для ін'єкцій по 500 МО; картонна коробка № 1: по 1 флакону ємністю 30 мл з порошком для розчину для ін'єкцій; картонна коробка № 2: по 1 флакону з розчинником (вода для ін'єкцій по 5 мл) у картонній коробці разом з комплектом для розчинення та внутрішньовенного введення (1 шприц одноразовий, 1 комплект для переносу (1 двухкінцева голка, 1 фільтровальна голка), 1 комплект для інфузій (голкаметелик), 2 просочених спиртом тампони) у блистері; коробки № 1 та № 2 об'єднуються між собою пластиковою плівкою (Фактор коагуляції крові людини IX (плазмований), 500 МО) Виробник: Октафарма Фармацевтика Продуктіонсгес м.б.Х., Австрія; Ціна за флакон (порошок для розчину для ін'єкцій) - 2 620,00 грн (mnn id:14400)	
	К-ть	Вартість
КНП «МІСЬКА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ № 16» ХМР	40	104 800,00
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ	100	262 000,00
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ПІВДЕННОЇ МІСЬКОЇ РАДИ "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №1 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ"	60	157 200,00
ВСЬОГО:		524 000,00 грн

Директор Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної військової адміністрації

Тетяна ДЕМЕНКО