



14.06/4280

ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

Н А К А З

18.06.2025

Харків

№ 699-0

Про отримання та розподіл лікарського засобу АІМАФІКС для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2024 рік

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу АІМАФІКС для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету на 2024 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, що підлягають закупівлі відповідно до договорів керованого доступу), імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів та допоміжних засобів до них» у частині «Лікарські засоби для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда», відповідно до наказу ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» від 28.05.2025 № 726-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 2024 рік», листа КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» від 16.06.2025 № 804, заявок закладів охорони здоров'я на закупівлю лікарських засобів за напрямом «Лікарські засоби для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда» за рахунок коштів Державного бюджету України на 2024 рік, наказу директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної (військової) адміністрації від 21.05.2025 № 555-о «Про організацію системи контролю за раціональним та цільовим використанням лікарських засобів, медичних виробів та допоміжних засобів до них, отриманих шляхом централізованого постачання за рахунок коштів Державного бюджету України, та звітування щодо їх використання в інформаційно-аналітичній системі «MedData»», 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. Затвердити розподіл лікарського засобу **АІМАФІКС** для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету на 2024 рік (далі – Розподіл), що додається.

2. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» забезпечити:

2.1. Отримання від ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» лікарського засобу **АІМАФІКС** 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 IX (плазмовий), 500 МО та/або 600 МО) Виробник: КЕДРІОН С.П.А., Італія, у кількості **130 флаконів** (порошок та розчинник для розчину для інфузій), ціна за флакон (порошок та розчинник для розчину для інфузій) - **2 590,00 грн** (mnn id: 16567), на загальну суму **336 700,00 грн**.

2.2. Контроль за збереженням лікарського засобу до моменту його передачі до закладів охорони здоров'я згідно з Розподілом.

2.3. Передачу лікарського засобу до закладів охорони здоров'я згідно з Розподілом.

2.4. Відображення перерозподілу лікарського засобу до закладів охорони здоров'я в інформаційно-аналітичній системі «MedData».

3. Керівникам закладів охорони здоров'я у разі отримання лікарського засобу згідно із затвердженим Розподілом забезпечити:

3.1. Контроль за збереженням та раціональним використанням лікарського засобу.

3.2. Подання до ДЕРЖАВНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МЕДИЧНІ ЗАКУПІВЛІ УКРАЇНИ» шляхом використання ІАС «MedData» інформації щодо використання та залишків лікарського засобу (за використання протягом 1–15 числа звітного місяця – до 20 числа звітного місяця; за використання протягом 16–31 числа звітного місяця – до 06 числа місяця, наступного за звітним).

3.3. Подання щомісяця до 06 числа місяця, наступного за звітним, до КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ СТАТИСТИКИ, ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ» форм звітності щодо отримання та використання лікарського засобу (додаток 2) та звітності щодо використання (акт списання) лікарського засобу (додаток 3) відповідно до наказу директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної військової адміністрації від 21.05.2025 № 555-о.

4. Керівнику КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР МЕДИЧНОЇ

СТАТИСТИКИ, ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ ТА ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ» забезпечити виконання пункту 4 наказу директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної (військової) адміністрації від 21.05.2025 № 555-о.

5. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної (військової) адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Ігоря ВОЛЧЕНКА.

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



Тетяна ДЕМЕНКО

Додаток
до наказу директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної (військової)
адміністрації
18.06.2025 № 699-0

**Розподіл
лікарського засобу АІМАФІКС для забезпечення дітей, хворих на
гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти
Державного бюджету на 2024 рік**

Назва	АІМАФІКС 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 IX (плазмовий), 500 МО та/або 600 МО) Виробник: КЕДРІОН С.П.А., Італія Ціна за флакон (порошок та розчинник для розчину для інфузій) - 2 590,00 грн (mnn id: 16567)	
	К-ть	В-сть грн.
КНП «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ»	60	155 400,00
КНП Південної міської ради «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №1 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ»	40	103 600,00
КНП «МІСЬКА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ № 16» ХМР	30	77 700,00
ВСЬОГО:		336 700,00 грн.

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



Тетяна ДЕМЕНКО