

19.06/3018



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

НАКАЗ

дд. 06. 2026

Харків

№ 625-0

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 2025 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 України на 2025 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 (у тому числі тих, що підлягають закупівлі відповідно до договорів керованого доступу)», відповідно до наказу Державного підприємства «Медичні закупівлі України» від 01.06.2026 № 881-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 2025 рік», враховуючи лист КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ «ОБЛАСНА ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ» від 18.06.2026 № 747, 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 2025 рік, видаткової накладної № 82890 від 16 червня 2026 року, 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

затвердженим розпорядженням голови 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 для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда від Державного підприємства «Медичні закупівлі України»:

- **АІМАФІКС** порошок та розчинник для розчину для інфузій, 1000 МО/10 мл; флакон № 1 з порошком по 1000 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 ІХ (плазмовий) 1000 МО та/або 1200 МО) Виробник: КЕДРІОН С.П.А., Італія, у кількості **402 флакони**, ціна за флакон - **5 180,00 грн** (mnn id: 17535), на загальну суму **2 082 360 грн**.

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

2.3. Передачу лікарського засобу до закладів охорони здоров'я відповідно до Розподілу, що додається.

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, 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 державної (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

д.о.б. 2026 № 625-0

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

Назва	АІМАФІКС порошок та розчинник для розчину для інфузій, 1000 МО/10 мл; флакон № 1 з порошком по 1000 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 ІХ (плазмовий) 1000 МО та/або 1200 МО) Виробник: КЕДРІОН С.П.А., Італія Ціна за флакон - 5 180,00 грн (mnn id: 17535)	
	К-ть	В-сть грн.
КНП «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ БОГОДУХІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ»	50	259 000,00
КНП Південної міської ради «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ №1 ХАРКІВСЬКОГО РАЙОНУ»	100	518 000,00
КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 25» ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ	252	1 305 360,00
ВСЬОГО:		2 082 360,00 грн.

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

Тетяна ДЕМЕНКО