



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

НАКАЗ

28.05.2019

Харків

№ 438-О

Про внесення змін до наказу Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 22.05.2017 № 207

З метою раціонального і цільового використання антиретровірусних препаратів для лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД та профілактики ВІЛ-інфікування, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» в частині «Централізована закупівля медикаментів для антиретровірусної терапії дорослих, підлітків і дітей», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17.05.2019 № 1146 «Про Розподіл антиретровірусних препаратів для лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД та профілактики ВІЛ-інфікування, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 26 квітня 2017 року № 461», 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. Унести зміни в додаток до наказу Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації від 22.05.2017 № 207 «Про отримання антиретровірусних препаратів для лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД та профілактики ВІЛ-інфікування, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік», виклавши його у новій редакції, що додається.

2. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Н. Куфтеріну.

Директор Департаменту

Б. ФЕДАК

Додаток
до наказу директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації
23.05.2019 № 438-О

**Перелік
антиретровірусних препаратів для лікування хворих
на ВІЛ-інфекцію/СНІД та профілактики ВІЛ-інфікування**

№ з/п	Найменування	Од. виміру	Кіл-сть од.	Ціна за од., грн	Вартість, грн
1	АЛУВІА , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 100 мг/25 мг, № 60, у флаконі	уп.	171 (10 260 табл.)	413,99	70 792,29
2	НОРВІР , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 100 мг, № 30, у пластиковому флаконі	уп.	53 (1 590 табл.)	698,23	37 006,19
3	ГЕПТАВІР-150 , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 150 мг, № 60, у контейнері в коробці	уп.	122 (7 320 табл.)	53,15	6 484,30
4	ПРЕЗИСТА , таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 600 мг, № 60, у флаконах	уп.	32 (1 920 табл.)	12 351,19	395 238,08
5	КАЛЕТРА , розчин для перорального застосування, по 60 мл у флаконах, № 5 у коробці	уп.	48 (14 400 од.)	1 655,44	79 461,12
РАЗОМ					588 981,98

Директор Департаменту



Б. ФЕДАК



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

Н А К А З

23.05.2019

Харків

№ 434-0

Про отримання та розподіл лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2017 рік

З метою раціонального і цільового використання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію, закуплених за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля медикаментів для лікування дорослих хворих на гемофілію», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 16.04.2019 № 856 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2017 рік» (далі – наказ МОЗ України), враховуючи лист КНП «Обласний центр онкології» від 23.04.2019 № 01-18/586, 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, **н а к а з у ю:**

1. Затвердити Розподіл лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію (далі – Розподіл), що додається.

2. Генеральному директору КНП «Обласний центр онкології» Д. Скорому забезпечити:

2.1. Отримання від Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію відповідно до Розподілу, затвердженого наказом МОЗ України.

2.2. Передачу лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію до закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі.

2.3. Контроль за отриманням, оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію.

2.4. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію відповідно до вимог підпункту 4.1 пункту 4 наказу 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 державної адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення терміну придатності.

3. Керівникам закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі, забезпечити:

3.1. Отримання від КНП «Обласний центр онкології» лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію, згідно з Розподілом.

3.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію.

3.3. Надання до КНП «Обласний центр онкології» звітності відповідно до вимог підпункту 2.4 пункту 2 наказу 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).

3.4. Інформування КНП «Обласний центр онкології» щодо прогнозованої неможливості використання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення терміну придатності.

4. Начальнику КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» О. Зайцеву забезпечити:

4.1. Подання до відділу медичної допомоги населенню управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації узагальненої інформації про отримання та використання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію відповідно до підпункту 6.1 пункту 6 наказу 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).

4.2. Подання до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» актів списання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію відповідно до вимог підпункту 6.2 пункту 6 наказу 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. Завідувачу сектору бухгалтерського обліку і звітності Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – головному бухгалтеру Т. Сищенко забезпечити контроль за поданням до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України» актів списання лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію.

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Н. Куфтеріну.

Директор Департаменту



Б. ФЕДАК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації
23.05.2019 № 437-0

РОЗПОДІЛ
лікарських засобів для лікування дорослих хворих на гемофілію

Найменування лікарського засобу	Загальна к-сть уп. (МО)	Загальна вартість, грн	Найменування закладу охорони здоров'я	К-сть хворих	К-сть уп. (МО)	Вартість, грн
НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 5мг (250КМО)), порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 5 мг (250 КМО), 1 скляний флакон з ліофілізованим порошком у комплекті з 1 попередньо заповненим шприцом, який містить 5 мл розчинника (гістидин, вода для ін'єкцій), штоком поршня, перехідником для флакона в індивідуальній упаковці у картонній коробці, А/Т Ново Нордиск, Данія Ціна за упаковку 113 928,80 грн	2 (500 000)	227 857,60	КНП «Міська поліклініка № 25» Харківської міської ради		2 (500 000)	227 857,60
НОВОСЕВЕН® (Ептаког-альфа активований (рекомбінантний фактор VIIa), 5мг (250КМО)), порошок ліофілізований для приготування розчину для ін'єкцій по 5 мг (250 КМО), 1 скляний флакон з ліофілізованим порошком у комплекті з 1 попередньо заповненим шприцом, який містить 5 мл розчинника (гістидин, вода для ін'єкцій), штоком поршня, перехідником для флакона в індивідуальній упаковці у картонній коробці, А/Т Ново Нордиск, Данія Ціна за упаковку 118 664,88 грн	1 (250 000)	118 664,88	КНП «Обласний центр онкології»		1 (250 000)	118 664,88

АІМАФІКС (Фактор коагуляції крові людини ІХ (плазмовий), 500 МО), порошок та розчинник для розчину для інфузій, 500МО/10мл; флакон з порошком №1 у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) по 10 мл у флаконі № 1 та набором для розчинення і введення у картонній коробці, Кедріон С.п.А., Італія Ціна за упаковку 2 224,97 грн	130 (65 000)	289 246,10	КЗОЗ РТМО «Дергачівська центральна районна лікарня»	2	24 (12 000)	53 399,28
			КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Люботинської міської ради Харківської області	1	24 (12 000)	53 399,28
			КНП «Міська поліклініка № 6» Харківської міської ради	1	24 (12 000)	53 399,28
			КНП «Міська поліклініка № 21» Харківської міської ради	1	24 (12 000)	53 399,28
			КНП «Міська поліклініка № 22» Харківської міської ради	1	24 (12 000)	53 399,28
			КНП «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 25» Харківської міської ради		10 (5 000)	22 249,70
			Загальна вартість – 635 768,58 грн			

Директор Департаменту



Б. ФЕДАК



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

Департамент охорони здоров'я

Н А К А З

23.05.2019

Харків

№ 436-О

Про отримання та розподіл медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2018 рік

З метою раціонального і цільового використання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закупленого за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля медичних виробів для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз», відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 08.05.2019 № 1050 «Про Розподіл медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2018 рік» (далі – наказ МОЗ України), 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, **н а к а з у ю:**

1. Затвердити Розподіл медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз (далі – Розподіл), що додається.

2. Директору КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер № 1» Л. Рощенюк забезпечити:

2.1. Отримання від Державного підприємства «Укрмедпостач» МОЗ України медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, відповідно до Розподілу, затвердженого наказом МОЗ України.

2.2. Передачу медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, до закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі, затвердженому цим наказом.

2.3. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз.

2.4. Подання до КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» звітності про отримання та використання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, відповідно до вимог підпункту 4.1 пункту 4 наказу 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 державної адміністрації щодо прогнозованої неможливості використання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

3. Керівникам закладів охорони здоров'я, зазначених у Розподілі, затвердженому цим наказом, забезпечити:

3.1. Отримання від КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер № 1» медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, згідно із Розподілом, затвердженим цим наказом.

3.2. Контроль за оприбуткуванням, збереженням та раціональним використанням медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз.

3.3. Надання до КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер № 1» звітності відповідно до вимог підпункту 2.4 пункту 2 наказу 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).

3.4. Інформування КНП Харківської обласної ради «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер № 1» щодо прогнозованої неможливості використання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, не пізніше ніж за 6 місяців до закінчення граничного терміну придатності.

4. Начальнику КЗОЗ «Харківський обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» О. Зайцеву забезпечити:

4.1. Подання до відділу з медичної діяльності Управління охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації узагальненої інформації про отримання та використання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, відповідно до підпункту 6.1 пункту 6 наказу 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).

4.2. Подання до Державного підприємства «Укрмедпостач» МОЗ України актів списання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз, відповідно до вимог підпункту 6.2 пункту 6 наказу 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. Завідувачу сектору бухгалтерського обліку і звітності Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – головному бухгалтеру Т. Сищенко забезпечити контроль за поданням до Державного підприємства «Укрмедпостач» МОЗ України актів списання медичного виробу «Бинт еластичний фіксуючий BATIST® FIXA-CREP» для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз.

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації – начальника управління медичної діяльності, реформ та стратегічного розвитку Н. Куфтеріну.

Директор Департаменту



Б. ФЕДАК


ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ директора Департаменту
охорони здоров'я Харківської
обласної державної адміністрації
23.05.2019 № 436-О

**Розподіл
медичного виробу «Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP»
для громадян, які страждають на бульозний епідермоліз**

Найменування	КЗОЗ Районне територіальне медичне об'єднання «Дергачівська центральна районна лікарня»		КНП «Вовчанська центральна районна лікарня» Вовчанської районної ради Харківської області	
	к-сть, шт.	в-сть, грн	к-сть, шт.	в-сть, грн
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA-CREP 4 см х 4 м, або еквівалент				
Бинт еластичний фіксуєчий BATIST® FIXA- CREP 4 см х 4 м (20 штук в упаковці) / BATIST Medical a.s., Czech Republic	300	621,00	100	207,20
Ціна за штуку 2,07 грн				
Загальна вартість – 828,00 грн				

Директор Департаменту



Б. ФЕДАК