



**ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**  
**НАКАЗ**  
**ДЕПАРТАМЕНТУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

від 02.03.2021

Краматорськ

№ 119/73-21

Про розподіл лікарського засобу «ІМУНАТ» для лікування дітей, хворих на гемофілію типу А

З метою раціонального та цільового використання лікарського засобу «ІМУНАТ» для лікування дітей, хворих на гемофілію типу А, отриманого відповідного до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 11 січня 2021 року № 14 «Про розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік», враховуючи протокол засідання комісії департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації із розподілу матеріальних цінностей, отриманих шляхом централізованого постачання за рахунок коштів Державного бюджету України на виконання Бюджетної програми «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» в рамках Державної цільової програми: «Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда» від 05 березня 2021 року, рапорт членкині експертної групи департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямом «Дитяча гематологія» Катерини ВІЛЬЧЕВСЬКОЇ від 05 березня 2021 року,

**наказую:**

1. Затвердити Розподіл лікарського засобу «ІМУНАТ» для лікування дітей, хворих на гемофілію типу А, між закладами охорони здоров'я Донецької області (далі – Розподіл), що додається.

2. Директору КНП Слов'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янська» Сергію АГАПОВУ, забезпечити:

2.1. Безкоштовну передачу, з дотриманням відповідного температурного режиму, лікарського засобу «ІМУНАТ» (далі – Лікарський засіб), згідно із затвердженим Розподілом.

2.2. Контроль за своєчасним формуванням та поданням щомісячної звітності:

2.2.1. Щодо використання Лікарського засобу (акти списання та інформацію про використання) до КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» (Гуляйполе, 06 числа місяця, наступного за звітним.

119/73-21 від 02.03.2021



2.2.2. Щодо отримання та використання лікарських засобів до департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації відповідно до додатку 2 наказу департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації від 03 лютого 2021 року № 50 «Про удосконалення організації контролю за цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих шляхом централізованого постачання за рахунок коштів Державного бюджету України на виконання бюджетної програми «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру», в рамках Державних цільових програм в закладах охорони здоров'я Донецької області» (далі – наказ Департаменту від 03.02.2021 № 50), а саме:

- Завідувачу сектором моніторингу та супроводу державних цільових та регіональних програм з охорони здоров'я управління економіки та фінансів департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Василю МИКОЛАСНКУ про залишки Лікарського засобу (mykolaienko.vasyl@doz.donoda.gov.ua).

- Головному спеціалісту відділу лікувально-профілактичної допомоги дитячому населенню управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Наталі КОВАЛЕНКО на електрону пошту (kovalenko.natalya@doz.donoda.gov.ua).

- Членкині експертної групи департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямом «Дитяча гематологія» Катерині ВІЛЬЧЕВСЬКІЙ (dr.vilchevska@gmail.com).

2.2.3. Щомісячної звітності щодо використання Лікарського засобу (акти списання – додаток 23 та інформація про використання – додаток 24 наказу Департаменту від 03.02.2021 № 50) до ДП «Укрвакцина» МОЗ України», та КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» (Гудино), до 06 числа місяця, наступного за звітним.

2.2.4. Щоквартальної звірки з даними ДП «Медичні закупівлі України» до 20 числа місяця, наступного за звітним.

3. В.о. директора КНП «Обласна дитяча лікарня м. Слов'янськ» Валерію СВІТЛИЧНОМУ, в.о. директора КНП Слов'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янська» Ігорю ВІННИЧЕНКУ, директорам КНП «Волноваська центральна районна лікарня» Віктору САРАНОВУ, КНП «Волноваський районний центр первинної медико-санітарної допомоги Волноваської районної ради» Сергію ЛЮБЧЕНКУ, КНП «Мангушський центр первинної медико-санітарної допомоги» Борису ПЕТУХОВУ, головному лікарю КП «Центр первинної медико-санітарної допомоги Слов'янської районної ради Донецької області» Тетяні ХОЛОСТОВІЙ забезпечити:

3.2. Персональну відповідальність за отримання Лікарського засобу, його зберігання, дотримуючись умов, що прописані в інструкції до Лікарського засобу, раціональне використання та надання систематичного звіту відповідно до наказу Департаменту від 03.02.2021 № 50.

3.3. Своєчасне подання до КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янська» (АГАПОВ) форм звітності щодо отримання та

використання Лікарського засобу, (акти списання та інформацію про використання), щомісяця до 05 числа місяця, наступного за звітним.

3.4. Взяти під контроль своєчасність направлення дітей, хворих на гемофілію типу А на консультативний прийом до членкині експертної групи департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямком «Дитяча гематологія» Катерини ВІЛЬЧЕВСКОЇ за попередньо узгодженим графіком.

4. В.о. директора КНП «Обласна дитяча лікарня м. Слов'янськ» Валерію СВИТЛИЧНОМУ, директору КНП «Волноваська центральна районна лікарня» Віктору САРАНОВУ створити умови для надання невідкладної допомоги дітям, уразі потреби, які хворіють на гемофілію типу А.

5. Начальнику КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Юлії ГУДИНО забезпечити інформаційний та технічний супровід подання інформації щодо наявності Лікарського засобу, отриманого шляхом централізованого постачання за рахунок коштів Державного бюджету на платформі «Є-ліжи», офіційних web-сайтах закладів охорони здоров'я Донецької області та офіційному web-сайті департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації.

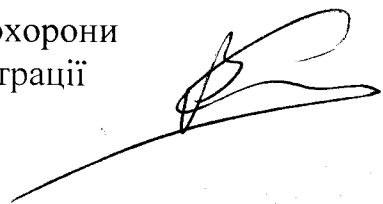
6. Головному спеціалісту відділу лікувально-профілактичної допомоги дітям та матерям управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Наталі КОВАЛЕНКО та членкині експертної групи департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямом «Дитяча гематологія» Катерині ВІЛЬЧЕВСЬКІЙ забезпечити:

6.1. Своєчасне оновлювання реєстру дітей Донецької області, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, які потребують медикаментозного лікування за рахунок коштів Державного бюджету України.

6.2. Моніторинг за наявними залишками Лікарського засобу, можливістю їх використання до кінця терміну придатності та, у разі необхідності, проведення своєчасного перерозподілу.

7. Координацію роботи щодо виконання цього наказу покласти на завідувача сектору моніторингу та супроводу державних цільових та регіональних програм з охорони здоров'я управління економіки та фінансів департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Василя МИКОЛАЄНКА, контроль - на заступника директора департаменту – начальника управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Наталю ФІЛІПОВУ.

Директор департаменту охорони  
здоров'я облдержадміністрації



Володимир КОЛЕСНИК

## ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту охорони  
здоров'я облдержадміністрації

від 02.03.2021 № 419/23-20

Розподіл лікарського засобу «ІМУНАТ» для лікування дітей, хворих на гемофілію  
типу А, між закладами охорони здоров'я Донецької області

№ з/п	П.І.Б.	Діагноз	Дата народження.	Адреса проживання	Кількість упаковок лікарського засобу (примітка)	
					ІМУНАТ, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 500/375 МО	ІМУНАТ, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 1000/750 МО
1.	Х. Т. В.	Гемофілія типу А	23.07.2013	Волноваський район	52	0
2.	Н.Є.Є.	Гемофілія типу А	29.08.2009	м. Слов'янськ		52
3.	Ч. М. В.	Гемофілія типу А	12.07.2018	Слов'янський район	52	
4.	К.Р.В.	Гемофілія типу А	24.08.2012	Мангушський район		50

## Залишки лікарського засобу:

«ІМУНАТ», порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 500/375 МО в кількості 8 упаковок передати до КНП «Волноваська центральна районна лікарня» з метою надання дітям, які хворіють на гемофілію, невідкладної допомоги;

«ІМУНАТ», порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 1000/750 МО в кількості 11 упаковок передати до КНП «Обласна дитяча лікарня м. Слов'янськ» з метою надання дітям, які хворіють на гемофілію, невідкладної допомоги.

## Примітка:

ІМУНАТ, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 500 /375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці/Бакстер АГ, Австрія – серія С3V055AA, термін придатності до 30.09.2022;

ІМУНАТ, порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці/Бакстер АГ, Австрія – серія С3V051AA, термін придатності до 31.08. 2022.

Заступник директора департаменту – начальник управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації

Наталія ФІЛІПОВА