



ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
НАКАЗ
ДЕПАРТАМЕНТУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

від 17.03.2021

Краматорськ

№ 156/73-21

Про розподіл лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб) для лікування дітей, хворих на інгібіторну форму гемофілії А

З метою цільового та раціонального використання лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А, отриманих відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 23 червня 2020 року № 1448 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік» та 04 грудня 2020 року № 2810 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених 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 11 лютого 2021 року, рапорт членкині експертної групи департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямом «Дитяча гематологія» Катерини ВІЛЬЧЕВСЬКОЇ від 10 лютого 2021 року,

наказую:

1. Затвердити Розподіл лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб) для лікування дітей Донецької області, хворих на інгібіторну форму гемофілії А (далі – Розподіл) та Схему введення лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб) для лікування дітей, хворих на інгібіторну форму гемофілії А (далі – Схема).

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 «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб) (далі - Лікарський засіб), згідно із затвердженим Розподілом.

2.2. Контроль за своєчасним формуванням та поданням звітності щодо:

ДОНЕЦЬКА ОБЛ.
Департамент охорони здоров'я

156/73-21 від 17.03.2021



2.2.1. Використання Лікарського засобу до ДП «Укрвакцина» МОЗ України» та КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» (ГУДИНО), до 06 числа місяця, наступного за звітним.

2.2.2. Отримання та використання Лікарського засобу до департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації до 06 числа місяця, наступного за звітним, 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 МИКОЛАЄНКУ 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 (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. Щоквартальної звірки з даними ДП «Укрвакцина» Міністерства охорони здоров'я України до 20 числа місяця, наступного за звітним.

3. В.о. директора КНП «Обласна дитяча лікарня м. Слов'янськ» Валерію СВИТЛИЧНОМУ забезпечити:

3.1. Отримання, з дотриманням відповідного температурного режиму, від КНП Слов'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янська» (АГАПОВ) Лікарського засобу, згідно із затвердженим Розподілом.

3.2. Введення Лікарського засобу для дітей, хворих на інгібіторну форму гемофілії А, відповідно до затвердженої Схеми.

3.3. Своєчасне подання до КНП Слов'янської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янська» (АГАПОВ) форм звітності щодо отримання та використання Лікарського засобу, щомісяця до 05 числа місяця, наступного за звітним.

4. Начальнику відділу охорони здоров'я Дружківської міської ради Олені ДЕСНОВІЙ, директорам КНП «Мирноградський центр первинною медико-санітарної допомоги» Ігорю МАТВЕЮКУ, КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» м. Торецька Ганні РЯБОВІЙ забезпечити:

4.1. Щоквартальний зв'язок (до 02 числа місяця, наступного за звітним) фахівця, відповідального за лікування дітей, хворих на інгібіторну форму гемофілії А, з членкинею експертної групи департаменту охорони здоров'я за

напрямом «Дитяча гематологія» Катериною ВІЛЬЧЕВСКОЮ з питання корегування дози введення лікарського засобу, в залежності від ваги дітей.

4.2. Своєчасне подання на паперових носіях медичному директору КНП «Обласна дитяча лікарня м. Слов'янськ» Тетяні НЕКЛЮДОВІЙ інформації щодо зміни у призначеннях Лікарського засобу.

5. 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:

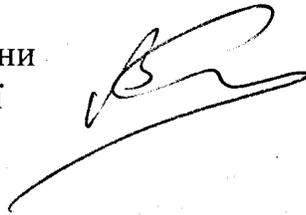
5.1. Своєчасне оновлювання реєстру дітей, хворих на інгібіторну форму гемофілії А, які потребують медикаментозного лікування за рахунок коштів Державного бюджету України.

5.2. Моніторинг за наявними залишками засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб), можливістю його використання до кінця терміну придатності та, у разі необхідності, проведення своєчасного перерозподілу.

6. Начальнику КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» ЮЛІЇ ГУДИНО розробити систему інформаційного і технічного супроводу інформації щодо наявності Лікарського засобу, отриманого шляхом централізованого постачання за рахунок коштів державного бюджету на платформі «Є-ліки», офіційних web-сайтах закладах охорони здоров'я Донецької області та офіційному web-сайті департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації.

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 МИКОЛАСНКА, контроль - на заступника директора департаменту – начальника управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Наталю ФІЛІППОВУ.

Директор департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації



Володимир КОЛЕСНИК

ЗАТВЕРДЖЕНО:
Наказ департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації
від 23.06.20 № 456/43-21

Розподіл лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб)
для лікування дітей Донецької області, хворих на інгібіторну форму гемофілії А

№	Отримувач лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб)	Торгівельна марка лікарського засобу, серія	Наказ МОЗ України	Всього розподілено, кількість флаконів
1.	КНП «Обласна дитяча лікарня м. Слов'янськ»	Гемлібра®, розчин для ін'єкцій по 30 мг/1 мл, по 1 мл (30 мг) у флаконі, по 1 флакону в картонній коробці. Серія В 2006В40	від 23 червня 2020 року № 1448	11
2.		Гемлібра®, розчин для ін'єкцій по 30 мг/1 мл, по 1 мл (30 мг) у флаконі, по 1 флакону в картонній коробці. Серія В3002В06	від 23 червня 2020 року № 1448	2
3.		Гемлібра®, розчин для ін'єкцій по 30 мг/1 мл, по 1 мл (30 мг) у флаконі, по 1 флакону в картонній коробці. Серія В3002В03	від 04 грудня 2020 року № 2810	56
4.		Гемлібра®, розчин для ін'єкцій по 150 мг/1 мл, по 0,4 мл (60 мг), по 1 флакону в картонній коробці. Серія В3002В06	від 04 грудня 2020 року № 2810	3

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



Наталя ФІЛІПОВА

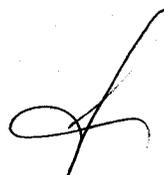
ЗАТВЕРДЖЕНО:

Наказ департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації
від 11.03.21 № 106/10-21

Схема введення лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®» (Еміцизумаб)
для лікування дітей, хворих на інгібиторну форму гемофілії А

№	ПІБ дитини	Рік народження	Вага дитини станом на лютий 2021 року (кг)	Місце мешкання дитини	Схема введення лікарського засобу «ГЕМЛІБРА®»
1	К.І.М.	17.08.2016	22,6	м. Мирноград	1 раз на 2 тижні по 68 мг
2	С.А.О.	08.11.2016	16,0	м. Дружківка	1 раз на 2 тижні по 48 мг
3	В.Є.О.	12.12.2016	15,7	м. Торезьк	1 раз на 2 тижні по 48 мг

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



Наталія ФІЛІПОВА