



УКРАЇНА

ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

07.07.2020

м. Чернівці

№ 554

**Про розподіл з обласного складу
імунобіологічних препаратів**

З метою раціонального та цільового використання імунобіологічних препаратів, закуплених у централізованому порядку за кошти Державного бюджету України за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямком «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів та послуг» у частині «Закупівля імунобіологічних препаратів для проведення імунопрофілактики населення та виробів для забезпечення умов температурного контролю імунобіологічних препаратів», максимального охоплення щепленням дитячого та дорослого населення області відповідно до вимог Календаря щеплень, беручи до уваги клопотання від керівників закладів охорони здоров'я області стосовно виділення вакцин на території обслуговування, відповідно до Положення про Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити розподіл з обласного складу імунобіологічних препаратів, закуплених у централізованому порядку за кошти Державного бюджету України за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямком «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів та послуг» у частині «Закупівля імунобіологічних препаратів для проведення імунопрофілактики населення та виробів для забезпечення умов температурного контролю імунобіологічних препаратів» (далі-вакцин), що додається.
2. В.о. генерального директора ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» М. Чепілю забезпечити:
 - 2.1. Видачу з обласного складу вакцин відповідно до затвердженого розподілу.
 - 2.2. Контроль за дотриманням оптимальних умов «холодового ланцюга» при зберіганні вакцин.

Подання звіту про отримання та використання вакцин до відділу фінансового забезпечення закладів та установ Департаменту ОЗ щоквартально до **06 числа** наступного за звітним кварталом місяця.

2.4. Подання актів списання вакцин до ДП «Укрвакцина» МОЗ України щомісячно до **03 числа** місяця, наступного за звітним.

3. Керівникам закладів охорони здоров'я області забезпечити:

3.1. Отримання вакцин з обласного складу ІБП ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» згідно затвердженого розподілу.

3.2. Персональну відповідальність за збереження, облік та раціональне використання вакцин.

3.3. Подання звіту про отримання та використання вакцин до ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» згідно форми щоквартально до **3-го числа** наступного за звітним кварталом місяця.

3.4. Подання актів списання вакцин до ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» по формі щомісячно до **1-го числа** місяця, наступного за звітним.

3.5. Контроль за дотриманням оптимальних умов «холодового ланцюга» при транспортуванні та зберіганні вакцин.

3.6. У випадку неможливості використання вакцин до завершення їх граничного терміну придатності, ініціювати до Департаменту ОЗ клопотання про її перерозподіл, але не менш ніж за 5 місяців до завершення цього терміну.

4. Головному бухгалтеру ОКНП «Чернівецька обласна дитяча клінічна лікарня» Г. Кухар врахувати в обліку зазначені зміни в розподілі.

5. Головним бухгалтерам ЗОЗ області облік операцій з централізованого постачання здійснювати у відповідності до чинного законодавства.

6. В.о. генерального директора КНП «Чернівецький обласний центр громадського здоров'я» врахувати зазначені зміни при складанні звітів за програмою УКРВАК.

7. Контроль виконання наказу залишаю за собою.

**Заступник директора
Департаменту**

Марія ПОЛІЩУК

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
наказ Департаменту
охорони здоров'я
від 07.07.2020 №554

Розподіл з обласного складу імунобіологічних препаратів, закуплених у централізованому порядку за кошти Державного бюджету України за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямком «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів та послуг» у частині «Закупівля імунобіологічних препаратів для проведення імунопрофілактики населення та виробів для забезпечення умов температурного контролю імунобіологічних препаратів»

№ п/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	<p align="center">ЕУВАКС В ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ГЕПАТИТУ В, РЕКОМБІНАНТНА РІДКА, суспензія для ін'єкцій, 10 мкг/дозу по 0,5 мл (1 доза) у флаконі; по 10 флаконів у картонній пачці</p> <p align="center">Ціна за 1 флакон 16,91 грн</p>
		К-сть доз, Серія UFA18017 термін придатності до 14.05.2021
		+ 1000
1.	КНП «Міська дитяча поліклініка»	+200
2.	КНП «Вижницький ЦПМСД»	+150
3.	КНП «Вашківецький ЦПМСД»	+150
4.	КНП «Берегометський ЦПМСД»	+150
5.	КНП «Герцаївський ЦПМСД»	+200
6.	КНП «Глибоцький ЦПМСД»	+600
7.	КНП «Заставнівський ЦПМСД»	+300
8.	КНП «Кіцманський ЦПМСД»	+600
9.	КНП «Кельменецький ЦПМСД»	+300
10.	КНП «ЦПМСД «Промінь здоров'я» Новоселицької райради	+700
11.	КНП «Путильський ЦПМСД»	+400
12.	КНП «Сокирянський ЦПМСД»	+400
13.	КНП «Сторожинецький ЦПМСД»	+1000
14.	КНП «Хотинський ЦПМСД»	+1000
15.	КНП «Новодністровський ЦПМСД»	+100
16.	Обласний склад зберігання ІБП ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня»	-7100 доз на суму 120061,00
ВСЬОГО		0

З них 30 - обласні БТ

№ п/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	ПРІОРИКС™/ PRIORIX™ КОМБІНОВАНА ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ КОРУ, ЕПІДЕМІЧНОГО ПАРОТИТУ ТА КРАСНУХИ Ліофілізат для розчину для ін'єкцій у мультидозових (2 дози) флаконах № 100 у комплекті з розчинником (вода для ін'єкцій) в ампулах № 100 в окремих коробках/ГлаксоСмітКляйн Біолоджікалз С.А., Бельгія
		Ціна за флакон 246,94 грн. (ціна за 1 дозу 123,47 грн.)
		К-сть доз серія AMJRD 995AA термін придатності 31.08.2021
1.	КНП «Міська дитяча поліклініка»	+ 1000
2.	КНП «Вижницький ЦПМСД»	+250
3.	КНП «Вашківецький ЦПМСД»	+200
4.	КНП «Берегометський ЦПМСД»	+250
5.	КНП «Герцаївський ЦПМСД»	+400
6.	КНП «Глибоцький ЦПМСД»	+100
7.	КНП «Заставнівський ЦПМСД»	+100
8.	КНП «Кіцманський ЦПМСД»	+300
9.	КНП «Кельменецький ЦПМСД»	+200
10.	КНП «ЦПМСД «Промінь здоров'я» Новоселицької райради	+800
11.	КНП «Путильський ЦПМСД»	+400
12.	КНП «Сокирянський ЦПМСД»	+800
13.	КНП «Сторожинецький ЦПМСД»	+500
14.	КНП «Хотинський ЦПМСД»	+800
15.	КНП «Новодністровський ЦПМСД»	+100
16.	Обласний склад зберігання ІБП ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня»	- 6200 доз на суму 765514,00
ВСЬОГО		0

з цих 100 ок/серія 075

п/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	«ПОЛІО САБІН™ ОДИН І ТРИ (ОРАЛЬНА ДВОХВАЛЕНТНА ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПОЛІОМІЄЛІТУ ТИПВ І ТА 3 (д ОПВ)», суспензія оральна по 10 доз (1 мл) у флаконі, по 100 флаконів у картонній коробці, ціна за флакон 56,4 (ціна за дозу 5,64) грн.
		К-сть доз серія AOP4A 622 AG з терміном придатності 31.01.2021
1.	КНП «Міська дитяча поліклініка»	+ 1000
2.	КНП «Міська поліклініка №3»	+ 100
3.	КНП «Вижницький ЦПМСД»	+200
4.	КНП «Вашківецький ЦПМСД»	+100
5.	КНП «Берегометський ЦПМСД»	+200
6.	КНП «Герцаївський ЦПМСД»	+300
7.	КНП «Глибоцький ЦПМСД»	+300
8.	КНП «Заставнівський ЦПМСД»	+100
9.	КНП «Кіпманський ЦПМСД»	+200
10.	КНП «Кельменецький ЦПМСД»	+100
11.	КНП «ЦПМСД «Промінь здоров'я» Новоселицької райради	+200
12.	КНП «Путильський ЦПМСД»	+300
13.	КНП «Сокирянський ЦПМСД»	+500
14.	КНП «Сторожинецький ЦПМСД»	+500
15.	КНП «Хотинський ЦПМСД»	+400
16.	КНП «Новодністровський ЦПМСД»	+ 90
17.	Обласний склад зберігання ІБП ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня»	- 4590 доз на суму 25887,6
ВСЬОГО		0

Зміст 100 осіб/міс. ОБУ

№ п/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	Вакцина для профілактики дифтерії та правця, адсорбована, із зменшеним вмістом антигену» - АДП –м суспензія для ін'єкцій, по 10 доз (одна доза 0,5 мл) по 5 мл у флаконі, по 24 флакони в пачці з картону, ціна за дозу 3,28 грн. без ПДВ
		Кількість доз, Серія 22150 1518 А термін придатності до 31.05.2021
1.	КНП «Міська дитяча поліклініка»	+ 1000
2.	КНП «Сокирянський ЦПМСД»	+ 800
3.	Обласний склад зберігання ІБП	-1800 на загальну суму 5904,00
ВСЬОГО		0

№ п/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ДИФТЕРІЇ, ПРАВЦЯ ТА КАШЛЮКУ, АДСОРБОВАНА, З ЦІЛЬНОКЛІТИННИМ КАШЛЮКОВИМ КОМПОНЕНТОМ АКДП, суспензія для ін'єкцій, по 10 доз (одна доза 0,5 мл), по 5 мл у флаконі; по 50 флаконів у пачці з картону СЕРУМ ІНСТИТУТ ІНДІЇ ПВТ. ЛТД. Індія Ціна за флакон 50,80 грн.
		К-сть доз, Серія 2829X 017 B з терміном до 30.09.2021
1.	КНП «Міська дитяча поліклініка»	+ 1000
2.	КНП «Сокирянський ЦПМСД»	+1000
3.	Обласний склад зберігання ІБП ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня»	-2000 на загальну суму 10160,00
ВСЬОГО		0

№ п/п	Назва лікувально-профілактичного закладу	ІМОВАКС ПОЛІО ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПОЛІОМІЄЛІТУ ІНАКТИВОВАНА РІДКА, суспензія для ін'єкцій, по 5 мл (10 доз) у флаконі з захисним ковпачком; по 10 флаконів в картонній коробці / Санофі Пастер С.А., Франція Ціна за дозу 59,101 грн.
		К-сть доз, серія R3L921V термін придатності до 30.09.2021
1.	КНП «Міська дитяча поліклініка»	+ 700
2.	КНП «Міська поліклініка №3»	+ 100
3.	КНП «ЦПМСД «Роша»	+ 200
2.	КНП «Герцаївський ЦПМСД»	+300
3.	Обласний склад зберігання ІБП ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня»	-1300 на загальну суму 76831,3
ВСЬОГО		0

з ціною 50 000/мл об

	ва лікувально-профілактичного ладу	Вакцина кон'югована для профілактики захворювань, збудником яких є НАЕМОФІЛУС ІНФЛУЕНЗАЕ ТИПУ В (НІВ) Ліофілізат для розчину для ін'єкцій, 50 флаконів з ліофілізатом (по 1 дозі (10мкг PRP) у комплекті з 50 ампулами розчинника по 0,5 мл (0,4% розчин натрію хлориду) у пачці з картону Серум Інститут Індії ПБТ ЛТД., Індія
		Ціна за флакон 55,58 гривень К-сть доз, серія 1148 T021 термін придатності до 30.04.2021
1.	КНП «Герцаївський ЦПМСД»	+200
2.	КНП «Сокирянський ЦПМСД»	+600
3.	Обласний склад зберігання ІБП ОКНП «Обласна дитяча клінічна лікарня»	- 800 доз на суму 44464,00
ВСЬОГО		0

№ п/п	Назва лікувального закладу	Індіраб вакцина антирабічна очищена, інактивована, ліофілізований порошок для розчину для ін'єкцій не менше 2,5 МО /доза та розчинник, 1 флакон з ліофілізованим порошком та 1 ампула з розчинником по 0,5 мл (натрію хлориду розчин для ін'єкцій 0,3% в пластиковому пеналі; по 1 пластиковому пеналу у картонній коробці ТОВ "Фарма Лайф", Україна
		Ціна за флакон 297,11 грн.
1.	КНП «Заставнівський центр ПМСД»	Кількість доз Серія 62С 18018 А з терміном придатності до 30.11.2021 + 30
2.	ОКНП «Чернівецька лікарня швидкої медичної допомоги»	- +300
3.	Обласний склад ІБП	- 330 доз на загальну суму 98046,3
Всього		0