



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

м. Полтава

№ 939-А2

12.05.2020

Про передачу препаратів антиретровірусної терапії (АРТ) для лікування хворих на ВІЛ/СНІД закуплених за кошти Державного бюджету, Глобального фонду Х раунду

З метою забезпечення на базі КНП «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні, КНП «Карлівська центральна районна лікарня ім.Л.В.Радевича», КНП «Полтавська центральна районна клінічна лікарня» Полтавської районної ради, КНП «Новосанжарська центральна районна лікарня», КНП «Семенівська центральна районна лікарня» Семенівської районної ради, КНП «Кременчуцька центральна районна лікарня», КНП «Шишацька центральна районна лікарня» Шишацької районної ради Полтавської області, КНП «Лохвицька районна лікарня» Лохвицької районної ради, КНП «Диканська лікарня планового лікування» Диканської районної ради безперервної контрольованої антиретровірусної терапії (далі АРТ), за місцем проживання хворих на ВІЛ/СНІД, постконтактної профілактики у медичних працівників відповідно до клінічного протоколу «Антиретровірусної терапії ВІЛ-інфекції у дорослих та підлітків», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12.07.2010 № 551
НАКАЗУЮ

1. Виконувачу обов'язків директора КП «Обласний центр профілактики та боротьби з ВІЛ/СНІД Полтавської обласної ради», відповідальній особі закладу-отримувача антиретровірусних препаратів для лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, забезпечити передачу до КНП «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні, КНП «Карлівська центральна районна лікарня ім.Л.В.Радевича», КНП «Полтавська центральна районна клінічна лікарня» Полтавської районної ради, КНП «Новосанжарська центральна районна лікарня», КНП «Семенівська центральна районна лікарня» Семенівської районної ради, КНП «Кременчуцька центральна районна лікарня», КНП «Шишацька центральна районна лікарня» Шишацької районної ради Полтавської області, КНП «Лохвицька районна лікарня» Лохвицької районної ради, КНП «Диканська лікарня планового лікування» Диканської районної ради антиретровірусних препаратів для лікування хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД, для забезпечення безперервної контрольованої антиретровірусної терапії (Розподіл антиретровірусних препаратів для проведення антиретровірусної терапії у хворих на ВІЛ/СНІД, закуплених за кошти Державного бюджету, додаток 1; Розподіл антиретровірусних

препаратів для проведення антиретровірусної терапії хворих на ВІЛ/СНІД, закуплених за кошти Глобального Фонду X раунду, додаток 2).

2. Начальнику управління охорони здоров'я виконкому Горішньоплавнівської міської ради, керівникам КНП «Лікарня інтенсивного лікування I рівня м. Горішні Плавні, КНП «Карлівська центральна районна лікарня ім.Л.В.Радевича», КНП «Полтавська центральна районна клінічна лікарня» Полтавської районної ради, КНП «Новосанжарська центральна районна лікарня», КП «Семенівська центральна районна лікарня» Семенівської районної ради, КНП «Кременчуцька центральна районна лікарня», КНП «Шишацька центральна районна лікарня» Шишацької районної ради Полтавської області, КНП «Лохвицька районна лікарня» Лохвицької районної ради, КНП «Диканська лікарня планового лікування» Диканської районної ради забезпечити:

2.1. Отримання препаратів антиретровірусної терапії відповідно розподілу та використання їх виключно за призначенням.

2.2. Подання звітів до Полтавського обласного Центру профілактики ВІЛ-інфекції та боротьби зі СНІДом про їх отримання та використання:

2.2.1. За формами, згідно додатків 6,7 наказу Міністерства охорони здоров'я від 27.04.2017 №468 «Про розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Україні у 2017 – 2018 роках» щомісячно до 25 числа місяця, наступного за звітним.

2.2.2. За формами, затвердженими наказом Головного управління охорони здоров'я облдержадміністрації від 31.08.2004 № 385 «Про удосконалення організації роботи щодо використання товарів і предметів централізованого постачання», щомісячно до 01 числа місяця, наступного за звітним.

2.3. Предметно-кількісний облік антиретровірусних препаратів, моніторинг антиретровірусної терапії за формами, затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження тимчасових форм обліку та звітності з питань моніторингу лікування ВІЛ-інфекції/СНІДу та інструкції щодо їх заповнення» від 21.03.2012 №182: № 510-1/0 «Журнал обліку антиретровірусних препаратів в закладах охорони здоров'я», № 510/0 «Книга складського обліку лікарських засобів, молочних сумішей у лікувально-профілактичних закладах що надають медичну допомогу ВІЛ-інфікованим», № 510-3/0 «Журнал реєстрації хворих, які перебувають на АРТ у лікувальному закладі», № 030-5/0 «Контрольна карта диспансерного нагляду за ВІЛ-інфікованою особою».

3. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора, начальника управління фінансово-економічної роботи - медичної допомоги матерям і дітям та медицини катастроф Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Куделича І.Ю.

Директор Департаменту



В.ЛИСАК

Додаток 1

до наказу Департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації

12.05.2020 № 939-А2

Розподіл

антиретровірусних препаратів для проведення антиретровірусної терапії
у хворих на ВІЛ/СНІД, закуплених за кошти Державного бюджету

№ п/п	Назва лікувального закладу	Назва препарату, форма випуску	Кількість (фл./табл.)	Кількість упаковок
1	КНП «Шишацька центральна районна лікарня» Шишацької районної ради Полтавської області	Трастива, таб. №30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/теніфовір 300мг)	180	6
2	КНП «Карлівська центральна районна лікарня ім.Л.В.Радевича»	Долутегравір/ламівудин/ теніфовір, таб. №30	270	9
		Трастива, таб. №30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/теніфовір 300мг)	900	30
		Долутегравір, таб. №30 (долутегравір 50мг)	120	4
3	КНП «Новосанжарська центральна районна лікарня»	Еффахоп, таб. № 30 (Ефавірензу 600 мг)	60	2
		Долутегравір/ламівудин/ теніфовір, таб. №30	420	14
4	КНП «Кременчуцька центральна районна лікарня»	Еффахоп, таб. № 30 (Ефавірензу 600 мг)	210	7
		Трастива, таб. №30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/теніфовір 300мг)	150	5
		Долутегравір/ламівудин/ теніфовір, таб. №30	240	8
5	КНП «Лікарня інтенсивного лікування І рівня м. Горішні Плавні	Долутегравір/ламівудин/ теніфовір, таб. №30	300	10
		Алувіа, таб. №120 (лопінавір 200мг/ Ритонавір 50мг)	960	8
		Трастива, таб. №30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/теніфовір 300мг)	840	28
6	КНП «Полтавська центральна районна клінічна лікарня» Полтавської районної ради	Алувіа, таб. №120 (лопінавір 200мг/ Ритонавір 50мг)	720	6
		Трастива, таб. №30 (ефавіренцу 600мг/емтри	720	24

		цитабіну 200/тенофовір 300мг)		
		Еффахоп, таб. № 30 (Ефавірензу 600 мг)	300	10
7	КНП «Лохвицька районна лікарня» Лохвицької районної ради	Еффахоп, таб. № 30 (Ефавірензу 600 мг)	240	8
		Долутегравір/ламівудин/тенофовір, таб №30	660	22
		Атазор, таб № 30 (атазанавір 300мг)	210	7
		Трастива, таб № 30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/тенофовір 300мг)	2340	78
		Алувіа, таб. № 120 (лопінавір 200мг/Ритонавір 50мг)	720	6
		Норвір, таб № 30 (ритонавір 100мг)	210	7
8	КНП «Диканська лікарня планового лікування» Диканської районної ради	Трастива, таб № 30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/тенофовір 300мг)	30	1
		Долутегравір/ламівудин/тенофовір, таб № 30	60	2
9	КП «Семенівська центральна районна лікарня» Семенівської районної ради	Долутегравір/ламівудин/тенофовір, таб № 30	120	4
		Атазор, таб № 30 (атазанавір 300мг)	30	1
		Норвір, таб № 30 (ритонавір 100мг)	30	1
		Трастива, таб № 30 (ефавіренцу 600мг/емтри цитабіну 200/тенофовір 300мг)	240	8

Виконувач обов'язків
директора КП «Обласний центр
профілактики та боротьби з
ВІЛ/СНІД Полтавської обласної ради»



С.В. Нестеренко