



ДЕРЖЛІКСЛУЖБА  
ДЕРЖАВНА СЛУЖБА З ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА КОНТРОЛЮ  
ЗА НАРКОТИКАМИ У ХАРКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

вул. Громадянська, 25, м. Харків, 61057, тел/факс: (057) 731-50-68,  
e-mail: [dls.kh@dls.gov.ua](mailto:dls.kh@dls.gov.ua), <https://www.dls.gov.ua>, Код ЄДРПОУ 36985153

№ \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_

від \_\_\_\_\_

**До уваги керівників лікувально-профілактичних закладів!**

Державна служба з лікарських засобів та контролю за наркотиками у Харківській області (далі-Служба) повідомляє, що механізм розслідування та ведення обліку нещасних випадків невиробничого характеру визначається постановою КМУ від 22 березня 2001 року № 270 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків невиробничого характеру» (далі-Порядок).

Розслідуванню згідно з цим Порядком підлягають нещасні випадки, в тому числі, що сталися під час споживання (використання) нехарчової продукції.

Факт ушкодження здоров'я внаслідок нещасного випадку і засвідчує лікувально-профілактичний заклад.

Відповідно до п.6 Порядку лікувально-профілактичні заклади, до яких звернулися або були доставлені потерпілі внаслідок нещасних випадків, протягом доби надсилають письмове повідомлення за встановленою формою (додаток 1): про кожний нещасний випадок, що стався внаслідок споживання (користування) нехарчової продукції - до органу державного ринкового нагляду у відповідній сфері відповідальності.

Відповідно до постанови КМУ від 28 грудня 2016 року № 1069 «Про затвердження переліку видів продукції, щодо яких органи державного ринкового нагляду здійснюють державний ринковий нагляд» до сфери відповідності Держлікслужби відносяться медичні вироби та запобіжні заходи до них, активні медичні вироби, що імплантують, медичні вироби для діагностики *in vitro* та їх допоміжні засоби, біоімплантати.

Державна служба з лікарських засобів та контролю за наркотиками у Харківській області є територіальним органом Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками та бере участь у реалізації державної політики у сферах контролю якості та безпеки лікарських засобів та медичної продукції.

Служба здійснює моніторинг нещасних випадків та випадків заподіяння шкоди здоров'ю людей **внаслідок використання медичних виробів.**

Виходячи з вищезазначеного, просимо вас забезпечити подання повідомлень лікувально-профілактичних закладів, до яких звернулися або були доставлені потерпілі внаслідок використання медичних виробів (формується відповідно до п.6 Порядку, додаток 1) на адресу Державної служби з лікарських

Державна служба з лікарських засобів та контролю  
за наркотиками у Харківській області  
№140-01.1/01.2/05.21-24 від 26.02.2024

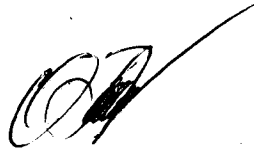
01.2



засобів та контролю за наркотиками у Харківській області (м. Харків, вул. Громадянська, 25), електронна пошта [dls.kh@dls.gov.ua](mailto:dls.kh@dls.gov.ua)

Додаток: на 1 арк. в 1 прим.

**Начальник служби**



**Олег ТЕРЕЩЕНКО**

Зразок

ПОВІДОМЛЕННЯ  
про нещасний випадок невикробничого характеру  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ р.

Лікувально-профілактичний заклад, куди звернувся  
або доставлений потерпілий \_\_\_\_\_

Повідомлення надіслано \_\_\_\_\_  
(найменування районної держадміністрації або  
виконавчого органу міської, районної у місті ради, органу  
досудового розслідування, органу прокуратури, органу державного  
ринкового нагляду)

Прізвище, ім'я та по батькові потерпілого \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_

Рід занять \_\_\_\_\_

Адреса потерпілого \_\_\_\_\_  
(Автономна Республіка Крим, область, район,  
населений пункт, вулиця, будинок, квартира)

Місце, де стався нещасний випадок, та обставини, за яких стався  
нешасний випадок \_\_\_\_\_

Дата і час травмування \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік, година)

Дата і час звернення до лікувально-профілактичного  
закладу \_\_\_\_\_  
(число, місяць, рік, година)

Діагноз \_\_\_\_\_

Вид травми згідно з кодами міжнародної класифікації  
хвороб (МКХ-10) \_\_\_\_\_

Подія, що призвела до нещасного випадку \_\_\_\_\_

Висновок про наявність алкогольного  
чи наркотичного сп'яніння \_\_\_\_\_

(посада медичного працівника)      (підпис)      (ініціали та прізвище)