

ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я

**НАКАЗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **08.06.2018** | м. Дніпро | № **1047/0/197-18** |

Про розподіл лікарського засобу

«ІМУНАТ 250/190 МО» для лікування

дітей, хворих на гемофілію типів А або В або

хворобу Віллебранда, закупленого за

кошти Державного бюджету

України на 2016 рік

На виконання наказу МОЗ України від 14 травня 2018 № 921 «Про внесення змін до Розподілу лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я України від 16 червня 2017 року № 674» та з метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «ІМУНАТ 250/190 МО», який надійшов до області шляхом централізованого постачання за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» в частині «Централізована закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда»,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити розподіл лікарського засобу «ІМУНАТ 250/190 МО» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, у кількості згідно з додатком, що додається.

2. Директору КЗ «Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня» ДОР» забезпечити:

2.1.персональну відповідальність та контроль за збереженням і раціональним використанням лікарського засобу «ІМУНАТ 250/190 МО» для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда;

2

2.2. облік препарату у відповідності до наказу департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації від 23 лютого 2018 № 392/0/197-18 «Щодо обліку матеріальних цінностей, які надходять до області шляхом централізованого постачання» (зі змінами);

2.3.надання актів на списання лікарського засобу до  
ДП «Укрвакцина» МОЗ України» протягом 5 робочих днів з моменту оформлення відповідних документів на списання.

3. Відділу лікувально-профілактичної допомоги дітям та матерям після реєстрації надати електронний варіант даного наказу до відділу організаційного забезпечення та роботи зі зверненнями громадян з метою розміщення на сайті департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації.

4. Контроль за виконанням наказу покласти на заступників директора департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації за відповідним напрямком.

Підстава:

1. Наказ МОЗ України від 14 травня 2018 № 921.

2. Видаткова накладна № 181.

3. Лист головного лікаря КЗ «Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня» ДОР» Дементьєвої Н.А. від 08 червня 2018 № 713.

В.о.директора департаменту В.В.КУЛИК

Додаток

до наказу ДОЗ ОДА

від\_08.06.2018\_ № \_1049/0/197-18\_\_\_

РОЗПОДІЛ

лікарського засобу «ІМУНАТ 250/190 МО» для лікування дітей,

хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва**  **лікарського засобу** | **од.** | **КЗ «Дніпропетровська обласна дитяча клінічна лікарня»**  **ДОР»** | **Всього** | **Термін придатності** |
| **кількість** |  |  |
| 1. | ІМУНАТ, порошок та розчинник для розчину для ін’єкцій , по 250/190 МО  у флаконах № 1 у комплекті з розчинником (вода для ін’єкцій) по 5 мл у флаконах № 1 | фл. | 5 | 5 | 31.01.2019 |

В.о.заступника директора В.В.Вороновська