

ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я

**НАКАЗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **08.06.2018** | м. Дніпро | № **1049/0/197-18** |

Про розподіл лікарського засобу

«АІМАФІКС 500 МО /10 мл» 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 22 травня 2018 № 972 «Про внесення змін до Розподілу лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2016 рік, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров’я України від 28 липня 2017 року № 872» та з метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «АІМАФІКС 500 МО /10 мл», 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 «АІМАФІКС 500 МО /10 мл» 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 «АІМАФІКС 500 МО /10 мл» 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 22 травня 2018 № 972.

2. Видаткова накладна № 191.

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 «АІМАФІКС 500 МО /10 мл» 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. | АІМАФІКС  500 МО /10 мл, фактор коагуляції крові людини IX, ліофілізат для розчину для інфузій по 500 МО у флаконі № 1 у комплекті з розчинником (вода для ін’єкцій) по 10 мл у флаконах № 1 та набором для розчинення та введення | уп. | 66 | 66 | 28.02.2020 |

В.о.заступника директора В.В.Вороновська