



ЧЕРКАСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

30.01.2019

№ 102

Про отримання лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2018 рік

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22.01.2019 № 164 "Про Розподіл лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2018 рік" за бюджетною програмою КПКВК 2301400 "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру" за напрямом "Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів (вакцин), медичних виробів, інших товарів і послуг" у частині "Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда" для Черкаської області розподілено лікарські засоби на загальну суму 943 433,16 грн.

З метою раціонального та цільового використання лікарських засобів та відповідно до підпункту 13 пункту 10 Положення про управління охорони здоров'я Черкаської обласної державної адміністрації (далі – Управління), затвердженого розпорядженням облдержадміністрації від 19.01.2016 № 7

НАКАЗУЮ:

1. В. о. директора комунального некомерційного підприємства "Черкаський обласний онкологічний диспансер Черкаської обласної ради" Парамонову В. В. забезпечити:

1.1. безкоштовне отримання від Державного підприємства "Укрвакцина" Міністерства охорони здоров'я України лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно з переліком (додається);

1.2. персональну відповідальність за отримання, зберігання, раціональне використання лікарських засобів згідно з чинним законодавством;

1.3. подання звітності відповідно до вимог наказу Управління від 17.10.2018 № 1053 "Про організацію контролю за цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за бюджетними програмами та заходами";

1.4. щомісячне подання до Державного підприємства "Укрвакцина" Міністерства охорони здоров'я України актів списання лікарського засобу, у термін до 6 числа місяця, наступного за звітним.

2. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника начальника управління – начальника відділу розвитку та організаційно-фінансового забезпечення Найдана О. В. та головного спеціаліста – головного бухгалтера відділу розвитку та організаційно-фінансового забезпечення Управління Загородню Р. Т.

Начальник

М. Лобас

Додаток
до наказу Управління
від 30.01.2019 № 102

**Перелік
лікарських засобів для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда,
розподілених для Черкаської області**

Назва лікарського засобу	Кількість одиниць	Кількість, упаковок	Ціна за упаковку грн.	Вартість, грн.
ІМУНАТ (Фактор коагуляції крові людини VIII та фактор Віллебранда людини, 500 МО), порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій, по 500/375 МО, 1 флакон з порошком, 1 флакон з розчинником (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набір для розчинення і введення у коробці / Бакстер АГ, Австрія	13500	27	3247,31	87 677,37
ФЕЙБА (Антиінгібіторний коагулянтний комплекс, 500 МО), порошок та розчинник для розчину для інфузій по 500 Од., 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом з розчинником (вода для ін'єкцій) по 20 мл та набором для розчинення і введення у коробці / Бакстер АГ, Австрія	23500	47	18207,57	855 755,79
Всього				943 433,16

Заступник начальника

О. Найдан