



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Стрітенська, 44, м. Полтава, 36011, тел/факс +380 (532) 60-76-89, 60-77-09,
E-mail: guoz@adm-pl.gov.ua, Web: http:// uoz.gov.ua Код ЄДРПОУ 02013107

18.04.2019 № 1194/016/2019/02-6 на № 10.3-13/5173/9817 від 11.04.2019

Департамент з фінансово-економічних
питань, бухгалтерського обліку та
фінансової звітності Міністерства
охорони здоров'я України
вул. М. Грушевського, 7
м. Київ, 01601

Про потребу на 2019 рік у лікарських
засобах для запобігання гемолітичної
хвороби новонароджених

У зв'язку з припиненням дії листа МОЗ від 22.03.2019 № 10.3-13/4948/7617 Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації надає інформацію щодо потреби на 2019 рік у лікарських засобах для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених по оновленій формі заявки, в межах передбачених обсягів фінансування за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних засобів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля антирезусного імуноглобуліну для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених», згідно з наданою формою.

Додаток 2 аркуші.

Директор Департаменту

В.П. Лисак

Заявка регіонів на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів за кошти державного бюджету 2019 року за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Антирезусний імуноглобулін для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених»

ІНДИКАТОРИ
ПОМИЛКИ

№	Напря́м	Міжнародна непатентована назва лікарського засобу / Назва медичного виробу	Форма випуску	Дозування	Одини́ця вимі́ру	Орієнтовна ціна за одини́цю	Залишки станом на 01.04.2019				Очікувані поставки	Річний обсяг 100% потреби	Розрахунок ове середньомі- сячне використа- ння	Річний обсяг 100% потреби за виключенням наявних залишків та очікуваних поставок		Потреба з урахуванням обсягу фінансування на 2019 бюджетний рік		% забезпечення річної? 100%-потреби згідно наявного обсягу фінансування на 2019 бюджетний рік							
							Всього	В тому числі за кошти місцевого бюджету та інших джерел фінансуван- ня	З них кількість одиниць, термін придатності яких до 6 місяців					кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	кількість одиниць	грн	кількість одиниць	грн	% (у кількісному вираженні)	% (у грошовому вираженні)
									грн	кількість одиниць															
1	3	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18 = 16-11-15+ 16/12	19	20	21	22	23						
1	Антирезусний імуноглобулін для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених	Антирезусний D імуноглобулін	ампули, флакони, шприци	1мл/300 мкг (1500 МО)	ампула	1 495,04	46	0	0		5	1 917	160	2 026	3 028 951,04	164	245 186,56	11,22%	11,22%						
2	Антирезусний імуноглобулін для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених	Антирезусний D імуноглобулін	ампули, флакони, шприци	1мл/125 мкг (625 МО)	ампула	1 214,84	0	0	0		0	440	37	477	579 478,68	0	0,00	0,00%	0,00%						
		Разом:					46	0	0		5	2 357		2 503	3 608 429,72	164	245 186,56	6,55%	6,79%						
		Виділені кошти на поточний бюджетний рік, грн:															245 200,00								
		Різниця між виділеними коштами та потребою з урахуванням обсягу фінансування, грн:																13,44							

Керівник структурного підрозділу з питань охорони здоров'я

Головний експерт Департаменту охорони здоров'я області за фахом педіатрія

Головний бухгалтер структурного підрозділу з питань охорони здоров'я







Усього переривань вагітності (Ф13)	Кількість пологів за попередній звітний період (Ф21)	Кількість пологів за рік що передує попередньому періоду (Ф21)	Перервання вагітності до 22 тижнів усього за медичними показаннями за попередній звітний період (Ф21)
HDF01	HDF02	HDF03	HDF04
3437	10142	11083	67