



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

14.06.2018

м. Полтава

№

609

Про отримання лікарського засобу АІМАФІКС 500 МО/10мл для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22.05.2018 № 972 «Про внесення змін до Розподілу лікарського засобу «АІМАФІКС 500 МО/10 мл» 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 28.07.2017 № 872»

НАКАЗУЮ:

1 Головному лікарю Полтавської обласної дитячої клінічної лікарні забезпечити:

1.1 Отримання лікарського засобу АІМАФІКС 500 МО/10мл (Фактор ІХ коагуляції крові людини), ліофілізат для розчину для інфузій по 500 МО у флаконі №1 у кількості 11 упаковок для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або Б або хворобу Віллебранда від Департаменту охорони здоров'я Луганської обласної військово-цивільної адміністрації Луганської обласної державної адміністрації та його передачу відповідно до потреби до дитячої міської клінічної лікарні м. Полтави.

1.2 Подання до Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації звітів про отримання та використання лікарського засобу АІМАФІКС 500 МО/10мл для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або Б або хворобу Віллебранда відповідно до вимог наказу управління охорони здоров'я від 31.08.2004 № 385 «Про удосконалення організації роботи щодо використання товарів і предметів централізованого постачання», щомісяця, у термін до 15 числа місяця, наступного за звітним.

1.3 Подання до Державного підприємства «Укрвакцина» МОЗ України актів списання лікарського засобу АІМАФІКС 500 МО/10мл для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 26.03.2003 № 136 «Про порядок відображення в обліку операцій з централізованого постачання

матеріальних цінностей», протягом 5 робочих днів з моменту оформлення відповідних документів на списання.

2 Начальнику управління охорони здоров'я виконавчого комітету Полтавської міської ради забезпечити:

2.1 Отримання Полтавською міською дитячою клінічною лікарнею лікарського засобу **АІМАФІКС 500 МО/10мл** (Фактор ІХ коагуляції крові людини), ліофілізат для розчину для інфузій по 500 МО у флаконі №1 у кількості 11 упаковок для лікування дітей хворих на гемофілію типів А або Б або хворобу Віллебранда за дорученням у сестри медичної приймального відділення, уповноваженої особи Полтавської обласної дитячої клінічної лікарні, їх зберігання, облік, ефективне та раціональне використання.

2.2 Подання до бухгалтерії Полтавської обласної дитячої клінічної лікарні актів списання лікарського засобу **АІМАФІКС 500 МО/10мл** для лікування дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда відповідно до вимог наказу управління охорони здоров'я від 31.08.2004 № 385 «Про удосконалення організації роботи щодо використання товарів і предметів централізованого постачання» в електронному вигляді (podkl.material.otd@gmail.com) та на паперових носіях, щомісяця, у термін до 05 числа місяця, наступного за звітним.

3 Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я - начальника управління фінансово-економічної роботи, медичної допомоги матерям і дітям та медицини катастроф Департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Куделича І.Ю.

Директор Департаменту
охорони здоров'я



В.П.Лисак