



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

**НАКАЗ**

31.01.2020

м. Полтава

№ 190-А2

Про розподіл лікарського засобу Бетфер 1а ПЛЮС  
(Інтерферон бета 1-а, 6000 000 МО (30 мкг))  
для лікування хворих на розсіяний склероз,  
закупленого за кошти Державного  
бюджету України на 2019 рік

Відповідно до пункту 5 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 17 березня 2011 року №298 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програм та здійснення централізованих заходів з охорони здоров'я», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року №267, наказу МОЗ України від 14.01.2020р. №56 "Про розподіл лікарського засобу Бетфер 1а ПЛЮС (Інтерферон бета 1-а, 6000 000 МО (30 мкг)) для лікування хворих на розсіяний склероз, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік", з метою раціонального та цільового використання лікарських засобів для лікування хворих на розсіяний склероз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2019 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля медикаментів для лікування хворих на розсіяний склероз»,

**НАКАЗУЮ:**

1. Відповідальною установою за отримання лікарського засобу Бетфер 1а ПЛЮС (Інтерферон бета 1-а, 6000 000 МО (30 мкг)) призначити КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Склясовського ПОР».

2. Головному лікарю КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім.М.В.Скляфосовського ПОР» Оксаку Г. :

2.1. Прийняти на баланс лікарні лікарський засіб Бетфер 1а ПЛЮС (Інтерферон бета 1-а, 6000 000 МО (30 мкг) для лікування хворих на розсіяний склероз згідно з розподілом, затвердженим наказом МОЗ України.

2.2. Забезпечити персональну відповідальність за належне зберігання та використання за призначенням лікарського засобу.

2.3. Забезпечити подання щомісяця до ДП "Укрвакцина" МОЗ України актів списання лікарських засобів, у термін до 06 числа місяця, наступного за звітним.

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

Директор Департаменту



В.ЛИСАК