



ПОЛТАВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

12.04.2018

м. Полтава

№

384

Про отримання лікарських засобів для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання

Відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 13.03.2018 № 471 «Про внесення змін до розподілу лікарських засобів для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 12.07.2017 № 788»

НАКАЗУЮ:

1 Головному лікарю Полтавської обласної дитячої клінічної лікарні забезпечити:

1.1 Отримання лікарського засобу, а саме:

ГЛЮЗОМІД (Темозоломід), капсули по 100 мг, по 1 капсулі у саше; по 5 саше у пачці з картону у кількості 15 капсул;

ГЛЮЗОМІД (Темозоломід), капсули по 20 мг, по 1 капсулі у саше; по 5 саше у пачці з картону у кількості 15 капсул;

для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання від Департаменту охорони здоров'я Хмельницької 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 ГЛЮЗОМІД (Темозоломід) для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання 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 «Укрмедпостач» МОЗ України актів списання лікарського засобу ГЛЮЗОМІД (Темозоломід) для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання 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:

ГЛЮЗОМІД (Темозоломід), капсули по 100 мг, по 1 капсулі у саше; по 5 саше у пачці з картону у кількості 15 капсул;

ГЛЮЗОМІД (Темозоломід), капсули по 20 мг, по 1 капсулі у саше; по 5 саше у пачці з картону у кількості 15 капсул;

для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання за дорученням у головної медичної сестри 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 ГЛЮЗОМІД (Темозоломід) для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання 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