



УКРАЇНА
ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАКАЗ

06.04.2018

м. Краматорськ

№ 285

Про отримання та використання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих дорослого віку

З метою раціонального і цільового використання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих дорослого віку, отриманих за кошти Державного бюджету України, відповідно до наказів Міністерства охорони здоров'я України від 07.02.2018 № 199 «Про Розподіл лікарського засобу «ЛЕЙКЕРАН™» для лікування онкогематологічних хворих, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2016 рік», № 205 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік» та від 13.02.2018 № 248 «Про Розподіл лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2017 рік»

НАКАЗУЮ:

1. Визначити КМУ «Міська лікарня № 3 м. Краматорська» закладом, відповідальним за отримання, тимчасове зберігання, з дотриманням відповідного температурного режиму, та використання лікарських засобів для лікування онкогематологічних хворих дорослого віку, мешканців Донецької області (далі – лікарські засоби) і надання систематичної звітності.

2. Призначити відповідальною особою за отримання, тимчасове зберігання, раціональне використання та систематичне звітування щодо отриманих лікарських засобів та надання звітності головного лікаря КМУ «Міська лікарня № 3 м. Краматорська» Катальнікову О.Г.

3. Головному лікарю КМУ «Міська лікарня № 3 м. Краматорська» Катальніковій О.Г. забезпечити:

3.1. Отримання, тимчасове зберігання, з дотриманням відповідного температурного режиму, та використання в лікуванні наступних лікарських засобів:

3.1.1. «Лейкеран™», таблетки вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг, по 25 таблеток у флаконі, по 1 флакону в картонній коробці, виробник Екселла ГмбХ, Німеччина, серія 1711313, термін придатності 31.07.2020, у кількості 204 упаковки.

ВХІДНИЙ

Дата «02» 05 2018р. № 126

3.1.2. «Канзидаз®», концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл по 1 мл у флаконі по 1 флакону в картонній коробці, виробник: Фармахеми Б.В Нідерланди, серія N027766, термін придатності до 31.08.2019, у кількості 7 флаконів та серія N017517, термін придатності до 30.04.2019, у кількості 2 флакони.

3.2. Персональну відповідальність за зберігання, цільове та раціональне використання і систематичне звітування щодо отриманих лікарських засобів.

3.3. Направлення актів списання лікарських засобів до КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» (Гудино) до 0 числа місяця, наступного за звітним.

4. Начальнику КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Гудино Ю.В. забезпечити щомісячне подання актів списання лікарських засобів до ДП «Укрмедпостач» Міністерства охорони здоров'я України у термін до 06 числа місяця, наступного за звітним.

5. Головному спеціалісту відділу лікувально-профілактичної допомоги дорослому населенню управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Нікуленко Н.В. та головному позаштатному гематологу департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Чубатенко В.А. здійснювати постійний контроль за цільовим та раціональним використанням лікарських засобів.

6. Координацію роботи щодо виконання цього наказу покласти на начальника відділу лікувально-профілактичної допомоги дорослому населенню управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Ватуліну Я.А., контроль – на заступника директора департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Колесника В.В.

Директор департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації



Ю.Г. Узу