



**ОДЕСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА СОЦІАЛЬНОГО
ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ**

65107, м. Одеса, вул. Канатна, 83. тел:7225200, факс:7285575,
E-mail: uoz@odessa.gov.ua

НАКАЗ

«01» 01 2015р.

№ 43

Про розподіл факторів зсідання крові VIII та IX
для лікування хворих на гемофілію та хворобу Вілебранда
закуплених за кошти обласного бюджету на 2015 рік

На виконання обласної програми «Здоров'я», з метою раціонального і
цільового використання лікарських засобів,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити розподіл факторів зсідання крові VIII та IX, закуплених
за обласною програмою «Здоров'я» для лікування хворих на гемофілію та
хворобу Вілебранда у Одеській області на 2015 ріки (додається).

2. Головним лікарям КУ «Одеська обласна клінічна лікарня»
(Гульченко Ю.І.) та КУ«Одеська обласна дитяча клінічна лікарня» (Гудзю
В.А.), відповідальним за одержання та цільове використання медикаментів:

2.1. Забезпечити одержання, збереження та цільове використання
згідно розподілу факторів зсідання крові VIII та IX.

2.3. Внести відповідні зміни до бухгалтерського обліку;

2.4. Забезпечити подання до Департаменту охорони здоров'я та
соціального захисту населення облдержадміністрації та відділу по
централізованому господарському забезпеченню закладів охорони здоров'я
області КУ «ООІАЦМС» звітів про отримання та використання факторів
зсідання крові VIII та IX, закуплених за кошти обласного бюджету України
на 2015 рік для лікування хворих на гемофілію та хворобу Вілебранда,
відповідно до наказу управління охорони здоров'я Одеської
облдержадміністрації від 23.04.2013 року №183 «Про організацію контролю за
цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих
централізовано за бюджетними програмами та заходами а також за рахунок
субвенцій», на паперових та електронних носіях.

Термін: до 05 числа місяця

наступного за звітним місяцем

3. Відділу контролю та реалізації матеріалів ревізій і перевірок КУ «Одеський обласний інформаційно-аналітичний центр» забезпечити контроль за проведенням головними позаштатними спеціалістами управління, які відповідають за цільове і раціональне використання матеріальних цінностей, отриманих за бюджетними програмами та заходами, аналізу залишків лікарських засобів.

4. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Директор департаменту



Т.М.Ляпчук

Додаток
до наказу департамент охорони здоров'я та
соціального захисту населення Одеської
облдержадміністрації
від _____ № _____

Розподіл препаратів факторів зсідання крові,
закуплених за обласною програмою «Здоров'я» на 2015 рік

Назва препарату	Кількість (фл.)	Одержувач
Імунін 600 МО	25	КУ “Одеська обласна дитяча клінічна лікарня”
	25	КУ “Одеська обласна клінічна лікарня”
Імунат 500 МО	43	КУ “Одеська обласна дитяча клінічна лікарня”
	42	КУ “Одеська обласна клінічна лікарня”

Головний позаштатний гематолог



В.П.Козлов

Головний позаштатний дитячий гематолог



Н.В.Молодец