



УКРАЇНА

УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

**НАКАЗ**

«27» 06 2018 року

№ 439-09

м. Тернопіль

*Про отримання і розподіл  
лікарського засобу «РЕФАКТО  
АФ»*

На виконання наказу Міністерства охорони здоров'я України від 13.06.2018 року № 1121 «Про розподіл лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2017 рік» та відповідно до листа комунального некомерційного підприємства «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» від 21.06.2018 № 610

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Розподіл лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, що додається.

2. Директорові комунального некомерційного підприємства «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» Артимовичу А.І. забезпечити:

1) отримання лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда, згідно розподілу вищезазначеного наказу Міністерства охорони здоров'я України;

2) персональну відповідальність за збереження та раціональне використання лікарського засобу «РЕФАКТО АФ»;

3) передачу лікарського засобу «РЕФАКТО АФ», 500 МО на баланс лікувально-профілактичних закладів, згідно з додатком;

4) щомісячно до 05 числа місяця наступного за звітним подати до відділу фінансово-економічного та програмного забезпечення управління охорони

здоров'я облдержадміністрації звітів про отримання і використання лікарських засобів за формами (додатки 7,8) затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22.03.2013 р. № 232 «Про організацію контролю за цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за бюджетними програмами та заходами».

3. Головним лікарям лікувально-профілактичних закладів забезпечити:

1) персональну відповідальність за отримання, належне збереження та видачу лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типу А;

2) подачу звітності про використання лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» до бухгалтерії комунального некомерційного підприємства «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня».

4. Начальнику відділу фінансово-економічного та програмного забезпечення управління охорони здоров'я облдержадміністрації Дейнеці С.В. щомісячно до 06 числа місяця, наступного за звітним, подавати до ДП «Укрвакцина» Міністерства охорони здоров'я України акти списання лікарського засобу за формами (додатки 7,8) згідно наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22.03.2013р. № 232 «Про організацію контролю за цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за бюджетними програмами та заходами».

5. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника начальника управління – начальника відділу надання медичної допомоги населенню управління охорони здоров'я облдержадміністрації Скарлош Т.Я.

**Начальник управління  
охорони здоров'я облдержадміністрації**

**В.Г.БОГАЙЧУК**

Т.Я.Скарлош

О.В.Гумен

С.В.Дейнека

Н.Б.Івахів

О.О.Федченко

Н.О.Найда

25.06.13  
*[Handwritten signatures and initials]*

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління охорони  
здоров'я обласної державної  
адміністрації  
від 2018 р. №

**РОЗПОДІЛ**  
лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» 500 МО

№ п/п	ЛПЗ, назва	ПІБ дитини	Дата народження	Кількість (флакони)
1	Кременецький ЦПМСД	Бистрицький Дмитро Русланович	01.10.2004	150
2	Тернопільське РТМО	Карп'юк Сергій Вікторович	19.03.2004	150
Всього				300

В.о. начальника управління  
охорони здоров'я облдержадміністрації

Т.Я.СКАРЛОШ

Рудько Л.Я.