



УКРАЇНА

УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ

**НАКАЗ**

«30» 01 2018 року

№ 18101

м. Тернопіль

**Про перерозподіл лікарського  
засобу «РЕФАКТО АФ»**

З метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «РЕФАКТО АФ», отриманого відповідно до наказу від МОЗ України від 13.10.2017 року № 1346 «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 2016 рік» та відповідно до листа комунального некомерційного підприємства «Тернопільська міська дитяча комунальна лікарня» від 28.03.2018 № 316

**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) передачу лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда на баланс лікувально-профілактичних закладів області, відповідно до розподілу управління охорони здоров'я облдержадміністрації;

2) 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 та медичних виробів 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 області забезпечити:

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

2) подачу звітності про використання лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» до бухгалтерії Тернопільської міської дитячої комунальної лікарні.

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 імунобіологічних препаратів за формами (додатки 7,8) згідно наказу 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».

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

**В.о. начальника управління  
охорони здоров'я облдержадміністрації**

**Л.З.ЧАЙКОВСЬКА**

Т.Я.Скарлош

О.В.Гумен

С.В.Дейнека

О.В.Ємчук

М.В.Голяк

Н.О.Найда

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ управління охорони  
здоров'я обласної державної  
адміністрації  
від 22.08 2018 р. № 879

**РОЗПОДІЛ**  
лікарського засобу «РЕФАКТО АФ» для забезпечення дітей, хворих на  
гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда

№ п/п	ЛПЗ, назва	ПІБ дитини	Дата народження	МО	Кількість (флакони)
1	Кременецький ЦПМСД	Бистрицький Дмитро Русланович	01.10.2004	500	60
2	Шумська КЦРЛ	Карпюк Сергій Вікторович	19.03.2004	500	60
3	Заліщицька КЦРЛ	Кирунчик Михайло Степанович	23.11.2011	500	40
4	Заліщицька КЦРЛ	Кирунчик Святослав Степанович	04.04.2015	250	40

В.о. начальника управління  
охорони здоров'я облдержадміністрації

  
Т.Я.СКАРЛОШ

Рудько Л.Я.