



ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАКАЗ

16.02.2017

м. Краматорськ

№ 104

Про передачу лікарського
засобу «Наглазим»

З метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «Наглазим», для лікування громадян, які страждають на мукополісахаридоз, отриманого шляхом централізованого постачання за кошти Державного бюджету України на 2016 рік згідно з наказами Міністерства охорони здоров'я України від 30.12.2016 № 1434 «Про Розподіл лікарських засобів «НАГЛАЗИМ» та «АЛЬДУРАЗИМ» для лікування громадян, які страждають на мукополісахаридоз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік» та від 19.01.2017 № 46 «Про Розподіл лікарського засобу «НАГЛАЗИМ» для лікування громадян, які страждають на мукополісахаридоз, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2016 рік»

НАКАЗУЮ:

1. Визначити КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янськ» закладом, відповідальним за отримання, тимчасове зберігання та подальшу передачу лікарського засобу «Наглазим» для лікування громадян, які страждають на мукополісахаридоз, і надання систематичної звітності за формами та у порядку, затвердженими наказом департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації від 01.07.2013 № 249 «Про організацію контролю за цільовим та раціональним використанням матеріальних цінностей, отриманих централізовано за бюджетними програмами та заходами» (далі – наказ департаменту від 01.07.2013 № 249).

2. Призначити відповідальною особою за отримання, тимчасове зберігання та подальшу передачу лікарського засобу «Наглазим» для лікування громадян, які страждають на мукополісахаридоз, і надання звітності відповідно до наказу департаменту від 01.07.2013 № 249 головного лікаря КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янськ» Агапова С.В.

3. Головному лікарю КЗ «Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Слов'янськ» Агапову С.В. забезпечити:

3.1. Отримання лікарського засобу «Наглазим», концентрат для розчину для інфузій, 1 мг/мл по 5 мл у флаконі, по 1 флаконі в картонній коробці з маркуванням українською мовою, виробник Каталент ЮК Пекеджинг Лімітед, Велика Британія; Енвіго Аналітикс Лімітед, Велика Британія:

3.1.1. серії L061483, термін придатності 31.08.2018 у кількості 189 флаконів;

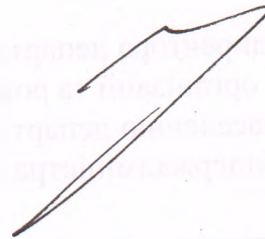
3.1.2. серії L061492, термін придатності 28.02.2019 у кількості 48 флаконів;

3.2. Щомісячне, до 06 числа місяця, наступного за звітним, подання актів списання лікарського засобу «Налгазим» до ДП «Укрвакцина» МОЗ Україна.

4. 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 спеціалісту відділу лікувально-профілактичної допомоги дітям та матерям управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Криштопіній І.О. здійснювати контроль за цільовим та раціональним використанням відповідно лікарського засобу «Налгазим» відповідно до наказу департаменту від 01.07.2013 № 249.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти заступника директора департаменту – начальника управління організації та розвитку медичної допомоги населенню департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Філіппову Н.Г.

Директор департаменту охорони
здоров'я облдержадміністрації



Ю.Г. Узун