



**ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
НАКАЗ**

18.05.2017

м. Краматорськ

№ 311

Про розподіл лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» для лікування онкогематологічних хворих

З метою раціонального і цільового використання лікарського засобу «КАНСИДАЗ», отриманого за кошти Державного бюджету України на 2016 рік відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 05.05.2017 № 492 «Про Розподіл лікарського засобу КАНСИДАЗ® для лікування онкогематологічних хворих, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2016 рік»

НАКАЗУЮ:

1. Визначити КМУ «Міська лікарня № 3 м. Краматорськ» закладом, відповідальним за отримання, тимчасове зберігання та подальшу безкоштовну передачу лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» для лікування онкогематологічних хворих (далі – лікарський засіб «КАНСИДАЗ®»), дотримуючись умов, прописаних в інструкціях до цього лікарського засобу 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, раціональне використання та систематичне звітування щодо отриманого лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» та надання звітності відповідно до наказу департаменту від 01.07.2013 № 249 головного лікаря КМУ «Міська лікарня № 3 м. Краматорськ» Катальнікову О.Г.

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

3.1. Отримання, тимчасове зберігання та подальшу безкоштовну видачу лікарського засобу «КАНСИДАЗ®»:

- ліофілізат для розчину для інфузій по 50 мг, 1 флакон з порошком у картонній коробці, серії M043244, термін придатності до 01.08.2018, у кількості 15 флаконів;

- ліофілізат для розчину для інфузій по 70 мг, 1 флакон з порошком у картонній коробці, серії M021696, термін придатності до 01.02.2018, у кількості 2 флакони.

3.2. Використання лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» у онкогематологічних хворих.

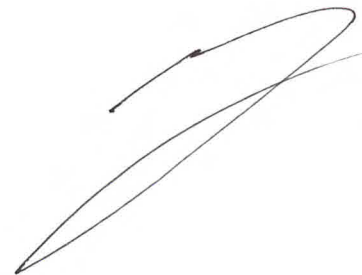
3.3. Направлення звітів про використання лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» до КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» (Гудино) до 02 числа місяця, наступного за звітним.

4. Начальнику КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Гудино Ю.В. забезпечити щомісячне подання звітів про використання лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» до Міністерства охорони здоров'я України (Управління бухгалтерського обліку і фінансової звітності) та ДП «Укрмедпостач» Міністерства охорони здоров'я України у термін до 06 числа місяця, наступного за звітним.

5. Головному позаштатному гематологу департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Чубатенко В.А. здійснювати постійний контроль за цільовим та раціональним використанням лікарського засобу «КАНСИДАЗ®» відповідно до наказу департаменту від 01.07.2013 № 249.

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. Узун