



# ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА РАДА УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

вул. Грушевського, 64, м. Хмельницький, 29013  
тел. (0382) 65-64-00, тел/факс (0382) 76-47-88, E-mail: [vd-kmmuoz@ukr.net](mailto:vd-kmmuoz@ukr.net) Код ЄДРПОУ 38303553

## НАКАЗ

02.10.2020 р.

№ 193

м. Хмельницький

### Про отримання лікарських засобів

Відповідно до наказу Департаменту охорони здоров'я Хмельницької обласної державної адміністрації від 30.09.2020 року № 434/Адм «Про передачу лікарських засобів»,

### НАКАЗУЮ:

1. Директорам комунальних підприємств «Хмельницька інфекційна лікарня» Хмельницької міської ради О. Піддубній, «Хмельницька міська лікарня» Хмельницької міської ради В. Гарбузюку:
  - 1.1. Отримати від обласної бази спеціального медичного постачання лікарські засоби та медичні вироби отримані за кошти обласного бюджету на виконання програми «Централізоване забезпечення медичних закладі дороговартісним медичним обладнанням, медикаментами та виробами медичного призначення на 2016-2020 роки», на виконання заходів, спрямованих на запобігання виникненню та поширенню, локалізацію та ліквідацію спалахів епідемій та пандемій коронавірусної хвороби згідно наступного розподілу:

| № з/п | Назва лікарських засобів   | Од. виміру | Комунальне підприємство «Хмельницька інфекційна лікарня» Хмельницької міської ради | Комунальне підприємство «Хмельницька міська лікарня» Хмельницької міської ради |
|-------|--|------------|--|--|
| 1     | Фленокс розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл по 0,2 мл (2000 анти-Ха МО) | Упаковка   | 51   | 38   |
| 2     | Гемотран розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 5 мл №5                          | Упаковка   | 9  | 7  |
| 3     | Меторклопрамід р-н для ін'єкцій, 5мг/мл по 2мл №10                           | Упаковка   | 14   | 10   |
| 4     | Парафузів розчин для інфузій, по 10 мг/мл, по 100 мл у флаконі               | Упаковка   | 76   | 57   |
| 5     | Дексаметазон розчин для ін'єкцій, 4мг/мл по 1мл в ампулах №5                 | Упаковка   | 136  | 102  |

|    |  |          |      |      |
|----|--|----------|------|------|
| 6  | Муколан розчин для ін'єкцій, 7,5 мг/мл по 2 мл в ампулах №5  | Упаковка | 9    | 7    |
| 7  | Амброксол таблетки по 30 мг №20  | Упаковка | 170  | 13   |
| 8  | Лінезолідин розчин для інфузій, 2мг/мл по 300 мл у пляшках   | Упаковка | 137  | 103  |
| 9  | Квамател, ліофілізат для розчину для ін'єкцій, 20мг, 5 флаконів з ліофілізатом разом з 5 ампулами по 5мл розчинника (0,9% розчину натрію хлориду) в картонній упаковці | Упаковка | 9    | 7    |
| 10 | Медичні рукавички №100   | Шт.      | 200  | 100  |
| 11 | Одноразові рукавички №50   | Пара     | 350  | 300  |
| 12 | Рукавички одноразові velo latex №100   | Шт.      | 200  | 100  |
| 13 | Рукавички оглядові №50   | Пара     | 100  | 50   |
| 14 | Хірургічна маска №50   | Шт.      | 400  | 250  |
| 15 | Маски медичні №50  | Шт.      | 2100 | 1600 |
| 16 | Респіратор БУК-3   | Шт.      | 170  | 100  |
| 17 | Респіратор Р2 №50  | Шт.      | 700  | 500  |

1.2. Забезпечити оприбуткування, дотримання умов зберігання, раціональне використання лікарських засобів та медичних виробів.

1.3. Забезпечити надання звітів про використання та актів списання лікарських засобів та медичних виробів обласній базі спеціального медичного постачання щомісяця до 05 числа наступного за звітним місяця.

2. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

В. о. начальника управління



Людмила ГУЛЯК

Тетяна Кузьменко 77 80 72