



# 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

31.03.2021 р.

№ 79

м. Хмельницький

### Про отримання лікарських засобів

Відповідно до наказів Департаменту охорони здоров'я Хмельницької обласної державної адміністрації від 04.03.2021 р. № 91/адм «Про передачу лікарських засобів закуплених централізовано за кошти Державного бюджету», від 04.03.2021 №93/адм «Про передачу лікарських засобів закуплених централізовано за кошти Державного бюджету», від 05.03.2021 №96/адм «Про передачу лікарських засобів закуплених централізовано за кошти Державного бюджету», на виконання наказів МОЗ України від 18.02.2021 р. №288 «Про розподіл лікарського засобу «СИМДАКС» для лікування хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями, закупленого за кошти Державного бюджету України на 2019 рік», від 26.01.2021 р. №127 «Про розподіл лікарських засобів для забезпечення лікуванням хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік», від 18.02.2021 № 289 «Про розподіл лікарських засобів для забезпечення лікуванням хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями, закуплених за кошти Державного бюджету України на 2020 рік»,

### НАКАЗУЮ:

1. Директору комунального підприємства «Хмельницька міська лікарня» Хмельницької міської ради В. Гарбузюку забезпечити:

1.1. Отримання від управління охорони здоров'я лікарських засобів для забезпечення лікуванням хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями, закуплених за кошти Державного бюджету України за бюджетною програмою КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля лікарських засобів та медичних виробів для закладів охорони здоров'я для забезпечення лікуванням хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями»:

- СИМДАКС, концентрат для приготування розчину для інфузій, 2,5 мг/мл; по 5 мл у флаконі – 4 флакони;

- ЕНОКСАПАРИН-ФАРМЕКС розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл; по 3 мл в багатодозовому флаконі – 100 флаконів;

- НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 4 мл в ампулі – 5 ампул;

- БЕТАЛОК розчин для ін'єкцій, 1 мг/мл; по 5 мл в ампулі - 40 ампул;
- ЕНОКСАПАРИН-ФАРМЕКС розчин для ін'єкцій, 10000 анти-Ха МО/мл; по 3 мл в багатодозовому флаконі – 130 флаконів;
- НОРАДРЕНАЛІНУ ТАРТРАТ АГЕТАН 2 МГ/МЛ (БЕЗ СУЛЬФІТІВ) концентрат для розчину для інфузій, 2 мг/мл по 8 мл в ампулі - 5 ампул.

1.2. Персональну відповідальність за доставку, дотримання умов зберігання, раціональне використання відповідно до термінів придатності даних лікарських засобів.

1.3. Надання управлінню охорони здоров'я міської ради інформації щодо використання та залишків лікарського засобу (за використання лікарського засобу протягом 1-15 числа звітного місяця – до 19 числа звітного місяця; за використання лікарського засобу протягом 16-31 числа звітного місяця – до 5 числа місяця, наступного за звітним).

2. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника начальника управління з медичних питань Л. Гуляк.

Начальник управління



Борис ТКАЧ

Тетяна Кузьменко 77 80 72