



УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

*26.09.2014*

г. Тамбов

№ *1458*

О передаче лекарственных препаратов, поступивших в область за счет средств федерального бюджета, для лечения больных гипофизарным нанизмом

В целях улучшения качества медицинской помощи больным гемофилией, муковисцидозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с приказом управления здравоохранения области от 14.05.2015 №664 «Об организации работы по обеспечению лекарственными средствами больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить разнарядку на лекарственные препараты для лечения больных гипофизарным нанизмом.

2. Директору Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» М.Н.Воробьевой передать с баланса Тамбовского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» в государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница» лекарственные препараты для лечения больных гипофизарным нанизмом на общую сумму 410 700,00 (Четыреста десять тысяч семьсот) рублей 00 копеек согласно разнарядке, утвержденной настоящим приказом.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница» В.Г.Виницкому:

3.1. организовать получение и постановку на баланс государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница» лекарственных препаратов для лечения больных гипофизарным нанизмом на общую сумму 410 700,00 (Четыреста десять тысяч семьсот) рублей 00 копеек согласно разнарядке, утвержденной настоящим приказом;

3.2. обеспечить хранение, учёт и отпуск лекарственных препаратов для лечения больных гипопитарным нанизмом в установленном порядке.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела лекарственного обеспечения управления здравоохранения области Н.А. Жукову.

Начальник управления  
здравоохранения области



М.В.Лапочкина

ПРИЛОЖЕНИЕ  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом управления  
здравоохранения области  
от *26.09.2014* № *1458*

Разрядка  
на лекарственные препараты для лечения больных гипотизарным нанизмом

№ п/п	МНН	Наименование лекарственного средства	Кол-во упаковок	Цена за упаковку (рубли)	Сумма (рубли)
1	СОМАТРОПИН	РАСТАН, РАСТВОР ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ, 15 МГ (15МЕ/МЛ) КАРТРИДЖ 3 МЛ №1, (Срок годности 01.03.2019)	200	2 053,50	410 700,00
					<b>410 700,00</b>