



УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.02.2017

г. Тамбов

№ 120

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

В целях улучшения качества медицинской помощи больным гемофилией 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 разрядку на лекарственные препараты для лечения больных гемофилией.

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 гемофилией на общую сумму 3 719 120,00 (Три миллиона семьсот девятнадцать тысяч сто двадцать) рублей 00 копеек согласно разрядке, утвержденной настоящим приказом.

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

3.1. организовать получение и постановку на баланс государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница» лекарственных препаратов для лечения больных гемофилией на общую сумму 3 719 120,00 (Три миллиона семьсот девятнадцать тысяч сто двадцать) рублей 00 копеек согласно разрядке, утвержденной настоящим приказом;

3.2. обеспечить хранение, учёт и отпуск лекарственных средств для лечения больных гемофилией 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 03.02.2017 № 110

Разрядка
на лекарственные средства для лечения больных гемофилией.

№ п/п	МНН	Наименование лекарственного средства	Кол-во упаковок	Цена за упаковку (рубли)	Сумма (рубли)
1	Фактор свертывания крови VIII+Фактор Виллебранда	ГЕМАТЕ П ЛИОФИЛИЗАТ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ Р-РА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ 1000 МЕ+2400 МЕ ФЛ. С Р-ЛЕМ, НАБОР №1 Серия G6666911C срок годности 17.11.2018	32	68 160,00	2 181 120,00
2	Фактор свертывания крови VIII	ОКТАНАТ, лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения, 1000 МЕ комплект (флакон) №1 Серия 0150416 Срок годности 30.11.2018	200	7 690,00	1 538 000,00
					3 719 120,00