



**РІВНЕНСЬКА МІСЬКА РАДА
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ
УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

НАКАЗ

04.09.2020

м. Рівне

№ 99

Про розподіл імунобіологічних препаратів

На виконання наказу управління охорони здоров'я облдержадміністрації від 02.09.2020 № 403 «Про розподіл імунобіологічних препаратів»

НАКАЗУЮ:

1. Оператору комп'ютерного набору інформаційно-аналітичного центру управління охорони здоров'я Л.Воробей отримати вакцину для профілактики дифтерії та правця (АДП), «ПОЛІО САБІН один і три (оральна) двохвалентну вакцину для профілактики поліомієліту типів 1 та 3» (дОПВ), комбіновану вакцину для профілактики кашлюку з цільноклітинним кашлюковим компонентом, дифтерії, правця, гепатиту В та гемофільної інфекції типу b (АКДП+геп В+ХІБ), вакцину для профілактики дифтерії, правця та кашлюку, адсорбовану, з цільноклітинним кашлюковим компонентом (АКДП), вакцину для профілактики дифтерії та правця, адсорбовану, із зменшеним вмістом антигену (АДП-м), інактивовану поліомієлітну вакцину (ІПВ), вакцину для профілактики кору, паротиту та краснухи (КПК), вакцину для профілактики гепатиту В (дитяча), вакцину для профілактики захворювань, збудником яких є *Haemophilus Influenzae* типу В, вакцину БЦЖ для імунопрофілактики населення, закуплених в централізованому порядку, на складі обласної бази спецмедпостачання за адресою м. Костопіль, вул. Гетьманська 1 та одночасно передати КНП ЦПМСД «Ювілейний», КНП ЦПМСД «Північний», КНП ЦПМСД «Центральний», КНП «Пологовий будинок» 07.09.2020 року, не порушуючи «холодовий ланцюг».

2. Головним лікарям КНП ЦПМСД «Ювілейний» В.Покоевчук та КНП «Пологовий будинок» РМР С. Муравській, директору КНП ЦПМСД «Північний» А.Паролі та директору КНП ЦПМСД «Центральний» О.Шраму отримати вищевказані вакцини згідно додатку 1 на складі обласної бази спецмедпостачання за адресою м. Костопіль, вул. Гетьманська 1, узгодивши дату та час з оператором комп'ютерного набору інформаційно-аналітичного центру управління охорони здоров'я Л.Воробей.

3. Головному лікарю КНП «Пологовий будинок» РМР С. Муравській забезпечити санітарним транспортом (автомобіль марки ZAZ Lanos, державний номерний знак ВК 9183 АХ, водій Полухович А.Г.) доставку вакцини з м. Костопіль в заклади охорони здоров'я міста 07.09.2020 року.

4. Головним бухгалтерам КНП ЦПМСД «Ювілейний», КНП ЦПМСД «Північний», КНП ЦПМСД «Центральний» та КНП «Пологовий будинок» РМР:

4.1. Оприбуткувати та оформити прийом-передачу зазначеної вакцини згідно чинного законодавства;

4.2. До 1 числа місяця, наступного за звітним, подавати акти списання вакцини в управління охорони здоров'я виконавчого комітету Рівненської міської ради за встановленою формою згідно додатку 2.

5. Контроль за виконання даного наказу залишаю за собою та начальником відділу бухгалтерського обліку управління охорони здоров'я І.Новак.

Начальник управління
Любов Воробей 67-15-58

В. Іськів

Додаток 1
до наказу МУОЗ
від 04.09.2020 № 99

Розподіл вакцин ІПВ, ХІБ, КПК, АКДП, Геп.В, БЦЖ, АКДП+ХІБ+Геп.В, ОПВ, АДП, АДП-м
по закладах охорони здоров'я міста

№ п/п	Лікувально-профілактичний заклад	ІПВ	ХІБ	ОПВ	Геп В	КПК	АКДП	БЦЖ	АКДП+ХІБ+Геп.В	АДП-м	АДП
1	КНП ЦПМСД «Ювілейний»	100	100	350	230	260	-	40	50	260	200
2	КНП ЦПМСД «Північний»	200		200		200	40		100	100	
3	КНП ЦПМСД «Центральний»	100	100	300	100	200			50	200	300
4	КНП «Пологовий будинок»				200			1200			
ВСЬОГО:		400	200	850	530	660	40	1240	200	560	500

Додаток 2
до наказу МУОЗ
від 04.09.2020 № 99
«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Начальник управління
охорони здоров'я
виконавчого комітету
Рівненської міської ради
В.Іськів

« _____ » _____ 2020 р.

Акт
про використання медичних імунобіологічних препаратів (вакцин) отриманих в порядку надання
субвенцій з державного бюджету для лікувально-профілактичних закладів міста

№ п/п	Найменування	Серія	Одиниця виміру	Залишок станом на 01.09.2020 року			Надійшло у вересні 2020 року			Вибуло у вересні 2020 року			Залишок станом на 01.10.2020 року		
				Кількість	Ціна	Сума	Кількість	Ціна	Сума	Кількість	Ціна	Сума	Кількість	Ціна	Сума
1															
...															
	Всього														

Головний лікар _____

Головний бухгалтер _____

Виконавець _____ тел. _____

