

Заступник



ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ХЕРСОНСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ

Н А К А З

14.11.2019

Херсон

№ 921

Про затвердження локального
формуляру лікарні

На виконання наказів МОЗ України № 529 від 29.10.2009р року «Про створення формулярної системи забезпечення лікарськими засобами закладів охорони здоров'я» та № 892 від 18.04.2019р «Про затвердження одинадцятого випуску Державного формуляра лікарських засобів та забезпечення його доступності»

Н А К А З У Ю:

1. Затвердити локальний формуляр лікарні (одинадцятий випуск), який додається.

2. Заступникам головного лікаря з медичної частини *Полюху І.І.*, з хірургічної допомоги *Гаран Є.Г.*, з акушерсько-гінекологічної допомоги *Герману Ю.В.*, з поліклінічної роботи *Бірючевській Н.Є.*:

2.1. Забезпечити організацію лікувально-діагностичного процесу у підпорядкованих структурних підрозділах у відповідності до локального формуляру.

2.2. При підготовці документів для проведення тендерної процедури закупівлі лікарських засобів на 2020 рік керуватись вимогами локального формуляру (одинадцятий випуск)

2.3. Завідувачці організаційно-методичним відділом *Міняйло О.В.* під час проведення контролю якості лікувально-діагностичного процесу у лікарні враховувати відповідність лікарських призначень локальному формуляру.

3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на *Гаран Є.Г.* заступника головного лікаря з хірургічної допомоги.

Головний лікар

В.Л. Клименко

Гаран 42 10 89