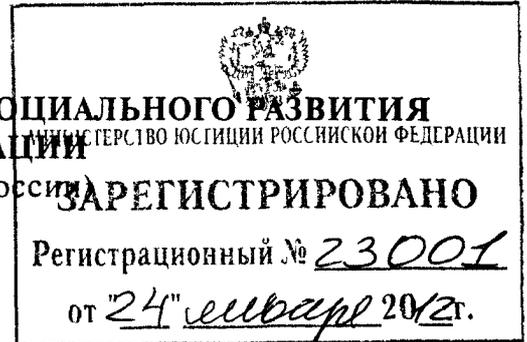




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздравсоцразвития России)



П Р И К А З

16 декабря 2011 г.

№ 1555Н

Москва

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 марта 2011 г. № 234н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок»

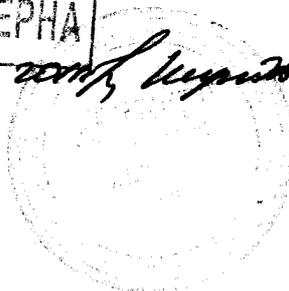
П р и к а з ы в а ю:

Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 марта 2011 г. № 234н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 апреля 2011 г. № 20526) согласно приложению.

Министр

КОПИЯ ВЕРНА

16 декабря 2011 г. Минздравсоцразвития России



Т.А. Голикова
Т.А. Голикова

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 16 декабря 2011 № 1535н

Изменения,

которые вносятся в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 марта 2011 г. № 234н «О формах заявок на поставку медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, и отчетов об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок»

1. Пункт 2 приказа изложить в следующей редакции:

«2. Рекомендовать федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральному медико-биологическому агентству и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области здравоохранения представлять в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации на бумажном носителе и в электронном виде отчет об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, по форме, предусмотренной приложением № 2.».

2. Приложение № 1 к приказу изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от 24 марта 2011 г. № 234н

Форма

ЗАЯВКА

на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок *

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель органа исполнительной власти
субъекта Российской Федерации в области
здравоохранения (руководитель
Федерального медико-биологического
агентства; руководитель федерального
учреждения, оказывающего медицинскую
помощь, подведомственного
Минздравсоцразвития России)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

М.П.

Представляют: федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области здравоохранения (далее - орган исполнительной власти)

Срок представления: не позднее 28 декабря текущего года (20__ г.)

Орган исполнительной власти						
Наименование						
Адрес						
Телефон, факс						
E-mail						
Учреждение-получатель: федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство, а также учреждения субъектов Российской Федерации, оказывающие медицинскую помощь (с последующей его передачей при необходимости учреждениям муниципальных образований, оказывающим медицинскую помощь)						
Наименование						
Ф.И.О. руководителя						
ИНН/ КПП						
ОКАТО						
Грузополучатель						
Наименование						
Адрес места поставки медицинских иммунобиологических препаратов						
Телефон, факс						
E-mail						
№ п/п	Наименование медицинского препарата (международное непатентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц - доза)	Заявлено тыс. доз на 20__ год с учетом переходящего остатка на 1 квартал 20__ года	Число лиц, планируемых к вакцинации (человек)	Число лиц, планируемых к ревакцинации (человек)	
1.	Вакцины и анатоксины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка:					
1.1.	Анатоксин дифтерийно-столбнячный					
1.2.	Анатоксины дифтерийно-столбнячные (с уменьшенным содержанием					

	антигенов)					
1.3.	Анатоксины дифтерийные (с уменьшенным содержанием антигенов)					
1.4.	Анатоксины столбнячные					
1.5.	Вакцины для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка					
2.	Вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка					
3.	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка					
4.	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В:					
4.1.	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для взрослого населения)					
4.2.	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для детского населения)					
4.3.	Вакцины для профилактики вирусного гепатита В (для детского населения (для детей до года))					
5.	Вакцины для профилактики туберкулеза:					
5.1.	Вакцины для профилактики туберкулеза					
5.2.	Вакцины для профилактики туберкулеза (для щадящей первичной иммунизации)					
6.	Вакцины для профилактики кори					
7.	Вакцина для профилактики паротита					
8.	Вакцина для профилактики кори и паротита					
9.	Вакцины для профилактики краснухи					
10.	Вакцины для профилактики полиомиелита:					
10.1	Вакцина для профилактики полиомиелита (пероральная)					
10.2	Вакцины для профилактики полиомиелита (инактивированные)					
11.	Вакцины для профилактики гриппа:					
11.1	Вакцины для профилактики гриппа (инактивированные) (для детского населения)					
11.2	Вакцины для профилактики гриппа (инактивированные) (для взрослого населения)					

населения)					
12.	Вакцины для профилактики инфекций, вызываемых <i>Haemophilus influenzae</i>				

* Заявка на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок представляется через информационную систему Минздравсоцразвития России по электронному адресу: <http://zakupki.gosminzdrav.ru> и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Минздравсоцразвития России (телефон 627-28-56, 627 -29-13 ; факс (495) 627-24-84; (495) 692-47-37). Телефон технической поддержки: 8 (800) 200-13-17.

Исполнитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

Телефон, факс:
e-mail: ».