



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

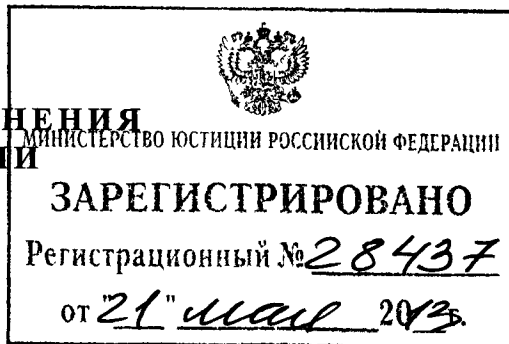
05 апреля 2013г.

Москва

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

В соответствии с Федеральным законом от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 38, ст. 4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167; 2004, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30, ст. 3616; № 52, ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21; № 30, ст. 3739; 2010, № 50, ст. 6599; 2011, № 30, ст. 4590; 2012, № 53, ст. 7589), постановлением Правительства Российской Федерации от 11 марта 2011 г. № 156 «Об использовании бюджетных ассигнований федерального бюджета, предоставленных на закупку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок для передачи федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, и Федеральному медико-биологическому агентству, а также в собственность субъектов Российской Федерации с последующей их передачей при необходимости в собственность муниципальных образований» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 12, ст. 1633; № 48; ст. 6921; 2012, № 1, ст. 187; № 37, ст. 5002; 2013, № 1, ст. 54), подпунктом 5.2.95 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526), п р и к а з ы в а ю:

№ 1954



1. Утвердить форму заявки на поставку медицинских иммунобиологических препаратов в рамках Национального календаря профилактических прививок согласно приложению № 1.

2. Рекомендовать федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному медико-биологическому агентству и органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области здравоохранения представлять в Министерство здравоохранения 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.

3. Признать утратившими силу:

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., регистрационный № 20526);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 декабря 2011 г. № 1555н «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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 января 2012 г., регистрационный № 23001).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Т. В. Яковлеву.

Министр



В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА	
Начальник Общего отдела	Ю.В. Кулешова
<i>Кулешова</i>	
<i>05 апреля</i>	20 <i>13</i> г.



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «05» апреля 2013 г. № 195н

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
Министерству здравоохранения
Российской Федерации)

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

М.П.

Представляют: федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области здравоохранения (далее – орган исполнительной власти)	Срок представления: не позднее 15 декабря текущего года (20____г.)
Орган исполнительной власти	
Наименование	
Адрес	
Телефон, факс	
E-mail	

Учреждение-получатель: федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения 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 иммунобиологического препарата (международное непатентованное наименование)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц-доза)	Заявлено тыс. доз на 20__ год с учетом переходящего остатка на I 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)				
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 Министерства здравоохранения Российской Федерации по электронному адресу <http://zakupki.rosminzdrav.ru> и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Министерства здравоохранения Российской Федерации (телефон (495) 627-24-00*2411, (495) 627-24-00*2420, (495) 627-24-00*2422; факс (495) 625-07-57). Телефон технической поддержки: 8 (800) 200-13-17.

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

Телефон, факс:
E-mail:

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «05» апреля 2013 г. № 195н

ОТЧЕТ
об использовании медицинских иммунобиологических препаратов,
закупленных 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
Министерству здравоохранения
Российской Федерации)

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

М.П.

<p>Представляют: федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области здравоохранения (далее - орган исполнительной власти)</p>	<p>Срок представления: до 1 марта следующего за отчетным года</p>
---	---

Орган исполнительной власти	
Наименование	
Адрес	
Телефон, факс	
E-mail	
<p>Учреждение-получатель: федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации и Федеральному медико-биологическому агентству, учреждения субъекта Российской Федерации и/или муниципального образования, оказывающие медицинскую помощь</p>	
Наименование	
Ф.И.О. руководителя	
ИНН/КПП	
ОКАТО	
Грузополучатель	
Наименование	
Адрес места поставки медицинских иммунобиологических препаратов	
Телефон, факс	
E-mail	

N п/п	Наименование медицинского иммунологического препарата (международное непатентованное наименование) (далее – МИБП)	Форма выпуска (ампула, флакон, шприц-доза)	Остаток МИБП на 1 января отчетного года, тыс. доз	Отчетный год		Остаток МИБП на 1 января следующего за отчетным годом, тыс. доз	Вакцинировано в отчетном году, человек	Ревакцинировано в отчетном году, человек
				поставлено МИБП, тыс. доз	израсходовано МИБП, тыс. доз			
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))							

Отчет об использовании медицинских иммунобиологических препаратов, закупленных в рамках национального календаря профилактических прививок, представляется через информационную систему Министерства здравоохранения Российской Федерации по электронному адресу <http://zakupki.rosminzdrav.ru> и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Министерства здравоохранения Российской Федерации (телефон (495) 627-24-00*2411, (495) 627-24-00*2420, (495) 627-24-00*2422; факс (495) 625-07-57). Телефон технической поддержки: 8 (800) 200-13-17.

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

Телефон:

Факс:

E-mail: