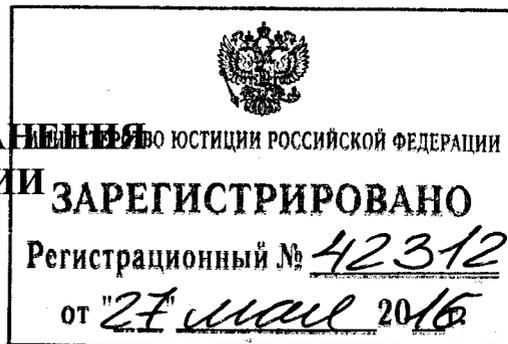




МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



**П Р И К А З**

19 февраля 2016 г.

№ 1214

Москва

**Об утверждении  
формы соглашения между Министерством здравоохранения  
Российской Федерации и высшим исполнительным органом  
государственной власти субъекта Российской Федерации о реализации  
пилотного проекта, направленного на модернизацию системы  
лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан,  
внедрение рациональных моделей ценообразования,  
в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты  
для медицинского применения, на территории субъекта  
Российской Федерации, а также формы отчета о ходе реализации  
указанного пилотного проекта, порядка и сроков его представления**

В соответствии с пунктом 2 распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 6, ст. 1001) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о реализации пилотного проекта, направленного на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения, на территории субъекта Российской Федерации, согласно приложению № 1;

форму отчета о ходе реализации пилотного проекта, направленного на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения, предоставляемого высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, согласно приложению № 2;

порядок и сроки представления отчета о ходе реализации пилотного проекта, направленного на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения, согласно приложению № 3.

2. Департаменту лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий (Е.А. Максимкина) обеспечить заключение с высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, прошедшими отбор в соответствии с пунктом 2 распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р, соглашений по форме, утвержденной настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации И.Н. Каграманяна.

Министр



В.И. Скворцова

Приложение № 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «19» февраля 2016 г. № 12/Н

Форма

**Соглашение  
между Министерством здравоохранения Российской Федерации**

**и** \_\_\_\_\_  
(наименование высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации)  
**о реализации в 201\_\_ году пилотного проекта, направленного  
на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий  
граждан, внедрение рациональных моделей ценообразования,  
в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты  
для медицинского применения**

г. Москва «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Министерство здравоохранения Российской Федерации (далее –  
Министерство) в лице \_\_\_\_\_,

(должность и Ф.И.О. уполномоченного должностного лица)

действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения  
Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской  
Федерации от 19 июня 2012 г. № 608<sup>1</sup>, и \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты доверенности)

**и** \_\_\_\_\_  
(наименование высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации)  
(далее – Высший исполнительный орган государственной власти) в лице

\_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О. руководителя Высшего исполнительного органа государственной власти  
или уполномоченного должностного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемые  
в дальнейшем «Стороны», в соответствии с распоряжением Правительства  
Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р<sup>2</sup> заключили настоящее  
Соглашение о нижеследующем:

**I. Предмет Соглашения**

1. Предметом настоящего Соглашения является реализация в 201\_\_ г.  
на территории \_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации)

пилотного проекта, направленного на модернизацию системы лекарственного  
обеспечения отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2013, № 16, ст. 1970; № 20, ст. 2477; № 22, ст. 2812; № 33, ст. 4386; № 45, ст. 5822; 2014, № 12, ст. 1296; № 26, ст. 3577; № 30, ст. 4307; № 37, ст. 4969; 2015, № 2, ст. 491; № 12, ст. 1763; № 23, ст. 3333; 2016, № 2, ст. 325.

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 6, ст. 1001.

ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения (далее – пилотный проект), включая следующие мероприятия: \_\_\_\_\_

(перечень мероприятий)

## II. Взаимодействие сторон

2. Министерство обязуется:

2.1. осуществлять оценку эффективности реализации пилотного проекта на основании представляемых Высшим исполнительным органом государственной власти отчетов о ходе реализации пилотного проекта по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства от «19» февраля \_\_\_\_\_ 2016 г. № 12/н<sup>3</sup> и иной информации и (или) документов в соответствии с пунктами 4.2 и 4.3 настоящего Соглашения;

2.2. подготавливать заключение об устранении выявленных нарушений исполнения Высшим исполнительным органом государственной власти условий настоящего Соглашения (далее – заключение) и направлять его Высшему исполнительному органу государственной власти в течение трех рабочих дней со дня составления и подписания уполномоченным должностным лицом Министерства.

3. Министерство вправе:

3.1. требовать представления отчетов о ходе реализации пилотного проекта;

3.2. запрашивать у Высшего исполнительного органа государственной власти информацию и (или) документы, необходимые для исполнения условий настоящего Соглашения;

3.3. проводить проверки (выездные и камеральные) соответствия субъекта Российской Федерации критериям, установленным пунктом 1 распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р, и исполнения Высшим исполнительным органом государственной власти условий настоящего Соглашения;

3.4. требовать устранения выявленных нарушений в объемах и сроки, указанные в заключении.

4. Высший исполнительный орган государственной власти обязуется:

4.1. обеспечивать соответствие \_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации)

критериям, перечисленным в пункте 1 распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р;

4.2. представлять отчет о реализации пилотного проекта в порядке согласно приложению № 3 к приказу Министерства от «19» февраля \_\_\_\_\_ 2016 г. № 12/н;

4.3. представлять по запросу Министерства информацию и (или) документы, необходимые для исполнения настоящего Соглашения;

4.4. обеспечить наличие в бюджете \_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации)

бюджетных ассигнований на реализацию пилотного проекта;

<sup>3</sup> Пункт 2 распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 6, ст. 1001).

4.5. обеспечить принятие нормативных правовых актов субъекта Российской Федерации, необходимых для надлежащей реализации настоящего Соглашения, и представить их копии в Министерство в 2-месячный срок со дня заключения настоящего Соглашения;

4.6. Осуществлять:

доведение до медицинских и (или) аптечных организаций бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете \_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации)

на реализацию пилотного проекта;

ведение реестра медицинских и аптечных организаций, участвующих в реализации пилотного проекта;

ведение учета сведений о выписанных рецептах на лекарственные препараты для медицинского применения и (или) зафиксированных в медицинской документации пациентов назначениях лекарственных препаратов для медицинского применения в период оказания медицинской помощи гражданам при реализации пилотного проекта;

4.7. Установить показатели реализации пилотного проекта, включая:

число граждан, участвующих в пилотном проекте;

число случаев обращения в медицинские организации;

число выписанных рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения и (или) зафиксированных в медицинской документации пациентов назначений лекарственных препаратов для медицинского применения на одного пациента в период оказания медицинской помощи;

наименование, число и стоимость отпущенных лекарственных препаратов для медицинского применения.

5. Высший исполнительный орган государственной власти вправе:

5.1. обращаться в Министерство за разъяснениями в связи с исполнением настоящего Соглашения;

5.2. присутствовать при проводимых Министерством проверках (выездных и камеральных) исполнения Высшим исполнительным органом государственной власти условий настоящего Соглашения.

### III. Срок действия соглашения

6. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года. Днем подписания настоящего Соглашения считается дата подписания Министерством подписанного Высшим исполнительным органом государственной власти Соглашения.

7. Настоящее Соглашение подлежит расторжению в случае выявления несоответствия субъекта Российской Федерации хотя бы одному критерию, установленному пунктом 1 распоряжения Правительства Российской Федерации от 30 января 2015 г. № 136-р.

#### IV. Заключительные положения

8. Споры (разногласия), возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, разрешаются ими по возможности путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов.

9. В случае невозможности урегулирования споры (разногласия) подлежат рассмотрению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

10. Изменения вносятся в настоящее Соглашение по согласованию Сторон путем оформления дополнительных соглашений, подписанных уполномоченными представителями Сторон и являющихся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

11. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### V. Реквизиты и подписи Сторон

Министерство:

Министерство здравоохранения Российской Федерации,  
127994, г. Москва, Рахмановский переулок,  
д. 3/25  
Лицевой счет, расчетный счет  
ИНН  
КПП  
БИК  
ОКТМО

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного должностного лица  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М. П.

Высший исполнительный орган  
государственной власти:

Наименование и местонахождение  
Высшего исполнительного органа  
государственной власти  
Банковские реквизиты Высшего  
исполнительного органа государственной  
власти:  
Управление Федерального казначейства  
по субъекту (лицевой счет – при наличии)  
Наименование банка и расчетный счет  
ИНН  
КПП  
БИК  
ОКТМО

Код администратора доходов  
(только трехзначный префикс): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя Высшего  
исполнительного органа государственной власти  
или уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

М. П.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от «19» ~~февраля~~ 2016 г. № 12/Н

Форма

Отчет

**о ходе реализации пилотного проекта, направленного на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения, предоставляемого высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**  
(месяц) (месяц)

(наименование высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации)

№ п/п	Наименование мероприятия		Фактически достигнутые за отчетный период
	Установленные высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации		
1.	Показатели реализации пилотного проекта:		
1.1	число граждан, участвующих в пилотном проекте		
1.2	число случаев обращения в медицинские организации		
1.3	число выписанных рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения и (или) зафиксированных в медицинской документации пациентов назначений лекарственных препаратов для медицинского применения на одного пациента в период оказания медицинской помощи		
1.4	наименование, число и стоимость отпущенных лекарственных препаратов для медицинского применения		

№ п/п	Наименование мероприятия
2.	Размер бюджетных ассигнований, доведенных до медицинских и (или) аптечных организаций в рамках реализации пилотного проекта: за отчетный период _____ руб., с нарастающим итогом с начала реализации пилотного проекта _____ руб.
3.	Число организаций, участвующих в реализации пилотного проекта: всего _____, в том числе медицинских _____ и аптечных _____
4.	Сведения о принятых нормативных правовых актах субъекта Российской Федерации за отчетный период _____

Уполномоченное должностное лицо высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
М. П.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**Порядок и сроки  
представления отчета о ходе реализации пилотного проекта,  
направленного на модернизацию системы лекарственного обеспечения  
отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей  
ценообразования, в том числе на основе референтных цен  
на лекарственные препараты для медицинского применения,  
предоставляемого высшим исполнительным органом  
государственной власти субъекта Российской Федерации**

1. Отчет о ходе реализации пилотного проекта, направленного на модернизацию системы лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, внедрение рациональных моделей ценообразования, в том числе на основе референтных цен на лекарственные препараты для медицинского применения (далее – отчет), представляется ежеквартально, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

2. Отчет представляется высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации на бумажном носителе или в электронной форме за подписью уполномоченного лица высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации и заверяется печатью данного органа.

3. При выявлении неполноты данных, подлежащих указанию в отчете, отчет в течение трех рабочих дней со дня поступления в Министерство здравоохранения Российской Федерации возвращается высшему исполнительному органу государственной власти субъекта Российской Федерации на доработку и подлежит повторному представлению в Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение пяти рабочих дней со дня поступления в высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации.