



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 34856

от "07 июля 2015"



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(Минздрав России)

П Р И К А З

4 июня 2015г.

№ 309н

Москва

**Об утверждении
формы и сроков представления органами государственной власти
субъектов Российской Федерации отчета о фактически достигнутых ими
значениях целевых показателей эффективности деятельности
по осуществлению переданных им полномочий Российской Федерации
в сфере охраны здоровья**

Во исполнение пункта 11 Правил формирования и предоставления из федерального бюджета единой субвенции бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 марта 2013 г. № 275 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 13, ст. 1576; 2015, № 1, ст. 252), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму отчета органов государственной власти субъектов Российской Федерации о фактически достигнутых ими значениях целевых показателей эффективности деятельности по осуществлению переданных им полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

2. Установить, что отчеты о фактически достигнутых органами государственной власти субъектов Российской Федерации значениях целевых показателей эффективности деятельности по осуществлению переданных им полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья представляются уполномоченными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, начиная с отчета по итогам работы за 2015 год, в Министерство

здравоохранения Российской Федерации ежегодно не позднее 1 февраля года, следующего за отчетным годом.

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

Министр




В.И. Скворцова

КОПИЯ ВЕРНА

Начальник Общего отдела
М. Смирнов 20 *15* г.

Ю.В. Кулешов

ДЕПАРТАМЕНТ
УПРАВЛЕНИЯ
ДЕЛАМИ И КАДРОВ
№2



Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 4 » июня 2015 г. № 309н

Форма

Отчет

(наименование субъекта Российской Федерации)
**о фактически достигнутых значениях целевых показателей
эффективности деятельности по осуществлению переданных полномочий
Российской Федерации в сфере охраны здоровья
за _____ 20__ г.
(отчетный период)**

Наименование целевого показателя эффективности деятельности органа государственной власти субъекта Российской Федерации	Единица измерения	Значения целевых показателей эффективности деятельности, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации *	Фактически достигнутые значения целевых показателей эффективности деятельности	Причины недостижения утвержденного целевого показателя эффективности деятельности
1	2	3	4	5
Доля фактически проведенных проверок в общем количестве плановых проверок	процент			
Доля фактически проведенных плановых проверок лицензиатов, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации, в общем количестве проверок (с учетом периодичности проверок, установленной законодательством)	процент			
Доля отмененных результатов проверок в общем количестве проверок	процент			
Доля государственных услуг, оказанных с нарушением срока, в общем количестве оказанных государственных услуг	процент			

Наименование целевого показателя эффективности деятельности органа государственной власти субъекта Российской Федерации	Единица измерения	Значения целевых показателей эффективности деятельности, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации	Фактически достигнутые значения целевых показателей эффективности деятельности	Причины недостижения утвержденного целевого показателя эффективности деятельности
1	2	3	4	5
Доля удовлетворенных (признанных обоснованными) в общем количестве жалоб, поступивших в связи с невыполнением (ненадлежащим исполнением) органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации или его должностным лицом (должностными лицами) установленной услуги (функции)	процент			
Доля средств федерального бюджета, израсходованных на реализацию переданного полномочия, в общем объеме средств федерального бюджета, поступивших на реализацию переданного полномочия	процент			

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(телефон)

«___» _____ 20__ г.

* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 октября 2014 г. № 681н «Об утверждении значений целевых показателей эффективности деятельности органов государственной власти субъектов Российской Федерации по осуществлению переданных им полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 декабря 2014 г., регистрационный № 35004).