



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 30 апреля 2014 г. № 721-р

МОСКВА

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в план мероприятий ("дорожную карту") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения", утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 2, ст. 130; № 45, ст. 5863).

2. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации включить в региональные планы мероприятий ("дорожные карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения" следующие показатели:

число коек круглосуточных стационаров;

число коек дневных стационаров, из них в амбулаториях и поликлиниках.

3. Рекомендовать органам исполнительной власти Республики Крым и г. Севастополя совместно с Минздравом России разработать и утвердить до 1 декабря 2014 г. региональные планы мероприятий ("дорожные карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения".

Председатель Правительства  
Российской Федерации № 1

Д.Медведев



УТВЕРЖДЕНЫ  
распоряжением Правительства  
Российской Федерации  
от 30 апреля 2014 г. № 721-р

## **И З М Е Н Е Н И Я,**

**которые вносятся в план мероприятий ("дорожную карту")  
"Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на  
повышение эффективности здравоохранения"**

1. В таблице раздела I:

а) позиции 1 - 5 изложить в следующей редакции:

- |                      |        |      |      |      |      |      |      |
|----------------------|--------|------|------|------|------|------|------|
| 1. Доля расходов на  | про-   | 6    | 6,4  | 5,9  | 5,7  | 5,6  | 5,5  |
| оказание скорой      | центов |      |      |      |      |      |      |
| медицинской помощи   |        |      |      |      |      |      |      |
| вне медицинских      |        |      |      |      |      |      |      |
| организаций от всех  |        |      |      |      |      |      |      |
| расходов на          |        |      |      |      |      |      |      |
| программу            |        |      |      |      |      |      |      |
| государственных      |        |      |      |      |      |      |      |
| гарантий бесплатного |        |      |      |      |      |      |      |
| оказания гражданам   |        |      |      |      |      |      |      |
| медицинской помощи   |        |      |      |      |      |      |      |
| (далее - программа   |        |      |      |      |      |      |      |
| государственных      |        |      |      |      |      |      |      |
| гарантий)            |        |      |      |      |      |      |      |
|                      |        |      |      |      |      |      |      |
| 2. Доля расходов     | - "-   | 25,3 | 30,6 | 30,7 | 30,8 | 31,5 | 32,2 |
| на оказание          |        |      |      |      |      |      |      |
| медицинской помощи   |        |      |      |      |      |      |      |
| в амбулаторных       |        |      |      |      |      |      |      |
| условиях от всех     |        |      |      |      |      |      |      |
| расходов на          |        |      |      |      |      |      |      |
| программу            |        |      |      |      |      |      |      |
| государственных      |        |      |      |      |      |      |      |
| гарантий             |        |      |      |      |      |      |      |

- |    |  |             |      |      |      |      |      |        |
|----|--|-------------|------|------|------|------|------|--------|
|    |  |             |      |      |      |      |      |        |
| 3. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий | про- центов | 1,4  | 2,1  | 2,2  | 2,4  | 2,5  | 2,6    |
| 4. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий             | -"-         | 7    | 5,1  | 6,4  | 7,9  | 8    | 8,1    |
| 5. | Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий                    | -"-         | 60,3 | 55,8 | 54,8 | 53,2 | 52,4 | 51,6"; |

б) позиции 12 и 13 изложить в следующей редакции:

- |  |      |       |     |      |      |      |        |
|--|------|-------|-----|------|------|------|--------|
| "12. Число дней работы койки в году                    | дней | 324,5 | 329 | 331  | 332  | 332  | 333    |
| 13. Средняя длительность лечения больного в стационаре | -"-  | 12,2  | 12  | 11,7 | 11,6 | 11,6 | 11,5"; |

в) позицию 14 изложить в следующей редакции:

- "14. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении лет 70,8 71,41 72,02 72,64 73,27 74";

г) позицию 18 изложить в следующей редакции:

"18. Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста

9,2	97	96	95	94	93";
-----	----	----	----	----	------

д) позицию 20 изложить в следующей редакции:

"20. Смертность на 12,6 13,5 12,9 12,1 11,2 10,6";  
от дорожно- 100 тыс.  
транспортных насе-  
происшествий ления

е) позиции 22 и 23 изложить в следующей редакции:

"22. Смертность на 13,5 11,9 11,9 11,8 11,8 11,8  
от туберкулеза 100 тыс.  
насе-  
ления

23. Количество человек - 65,45 65,4 64,9 64,85 64,8".  
зарегистрирован-  
ных больных с  
диагнозом,  
установленным  
впервые в жизни, -  
активный  
туберкулез (на  
100 тыс. населения)

## 2. В разделе II:

а) позиции 5 и 6 изложить в следующей редакции:

оказания государственных услуг и выполнения государственных работ на основе целевых показателей деятельности учреждения, совершенствования системы оплаты труда, включая меры по повышению оплаты труда соответствующих категорий работников, оптимизационные меры

Росавтодор, Минэкономразвития России, Роспотребнадзор, ФНС России, МИД России, Российская академия наук, Российской академии медицинских наук, Сибирское отделение Российской академии наук, Дальневосточное отделение Российской академии наук, Минтруд России, ФМБА России, Управление делами Президента Российской Федерации

до 1 декабря 2013 г.

Минсельхоз России, Минобороны России, Минпромторг России, МВД России, МЧС России, ФСБ России, ФСКН России, СВР России,

ФТС России,  
Росморречфлот,  
ФСИН России,  
ФССП России,  
Росимущество,  
Генеральная  
прокуратура  
Российской  
Федерации

до ФАНО России  
1 июля  
2014 г.

6. Утверждение главными  
распорядителями средств  
федерального бюджета по  
согласованию с Минздравом  
России "дорожных карт" в  
сфере здравоохранения в  
отношении  
подведомственных  
федеральных  
государственных  
учреждений и  
соответствующих категорий  
работников с указанием  
ответственного исполнителя

до Минздрав  
1 апреля России,  
2013 г. Минэнерго  
Минфин России,  
Росавиация,  
Росавтодор,  
Минэконом-  
развития  
России,  
Роспотреб-  
надзор,  
ФНС России,  
МИД России,  
Российская  
академия наук,  
Российская  
академия  
медицинских  
наук,  
Сибирское  
отделение  
Российской  
академии наук,  
Дальнев-  
осточное  
отделение  
Российской  
академии наук,  
Минтруд  
оптимизация  
структуры  
оказания  
медицинской  
помощи и  
привлечение  
средств на  
повышение  
заработной  
платы  
медицинских  
работников";

России,  
ФМБА России,  
Управление  
делами  
Президента  
Российской  
Федерации

до Минсельхоз  
1 декабря России,  
2013 г. Минобороны  
России,  
Минпромторг  
России,  
МВД России,  
МЧС России,  
ФСБ России,  
ФСКН России,  
СВР России,  
ФТС России,  
Росморречфлот,  
ФСИН России,  
ФССП России,  
Росимущество,  
Генеральная  
прокуратура  
Российской  
Федерации

до ФАНО России  
1 декабря  
2014 г.

б) позицию 12 изложить в следующей редакции:

"12. Разработка (изменение) показателей эффективности деятельности подведомственных федеральных государственных учреждений, внесение изменений в трудовые договоры руководителей до 1 июля 2013 г. Минздрав России, Минэнерго России, Минфин России, Росавиация, Росавтодор, Минэкономразвития четкое понимание того, по каким критериям должна проводиться оценка деятельности медицинских

учреждений

России, работников";  
Роспотреб-  
надзор,  
ФНС России,  
МИД России,  
Российская  
академия наук,  
Российская  
академия  
медицинских  
наук,  
Сибирское  
отделение  
Российской  
академии наук,  
Дальнев-  
осточное  
отделение  
Российской  
академии наук,  
Минтруд  
России,  
ФМБА России,  
Управление  
делами  
Президента  
Российской  
Федерации

до Минсельхоз  
1 декабря России,  
2013 г. Минобороны  
России,  
Минпромторг  
России,  
МВД России,  
МЧС России,  
ФСБ России,  
ФСКН России,  
СВР России,  
ФТС России,  
Росморречфлот,  
ФСИН России,

ФССП России,  
Росимущество,  
Генеральная  
прокуратура  
Российской  
Федерации

до ФАНО России  
1 декабря  
2014 г.

в) позицию 13 в графе "Ответственные исполнители" дополнить словами ", ФАНО России";

г) позицию 16 в графе "Ответственные исполнители" дополнить словами ", ФАНО России";

д) дополнить позициями 21 - 23 следующего содержания:

<p>"21. Обеспечение оценки уровня соответствия медицинских работников занимаемой должности или выполняемой работе (аттестации) и соответствия выполняемых работниками трудовых функций трудовым функциям, указанным в трудовых договорах (должностных инструкциях), а также соответствия медицинских работников квалификационным требованиям, предъявляемым к медицинским работникам</p>	<p>ежегодно</p>	<p>Минздрав России, Минэнерго России, Минфин России, Росавиация, Росавтодор, Минэконом- развития России, Роспотреб- надзор, ФНС России, МИД России, Минтруд России, ФМБА России, Управление делами Президента Российской Федерации, Минсельхоз России, Минобороны</p>	<p>проведение оценки будет способство- вать переводу работников на эффективный контракт</p>
--	-----------------	---	---

России,  
 Минпромторг  
 России,  
 МВД России,  
 МЧС России,  
 ФСБ России,  
 ФСКН России,  
 СВР России,  
 ФТС России,  
 Росморречфлот,  
 ФСИН России,  
 ФССП России,  
 Росимущество,  
 Генеральная  
 прокуратура  
 Российской  
 Федерации,  
 ФАНО России,  
 органы  
 исполнительной  
 власти  
 субъектов  
 Российской  
 Федерации,  
 органы  
 местного  
 самоуправления

22. Утверждение базового (отраслевого) перечня государственных и муниципальных услуг и работ в сфере здравоохранения	до 1 июля 2014 г.	Минздрав России	разработка механизмов нормативно- подушевого финансиро- вания
23. Общие требования к формированию нормативных затрат на оказание государственных (муниципальных) услуг в сфере здравоохранения	декабрь 2014 г.	Минздрав России	разработка механизмов нормативно- подушевого финансиро- вания".