ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України
26 серпня 2014 року № 836
(у редакції наказу Міністерства фінансів України
від 29 грудня 2018 року № 1209)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ / розпорядчий документ

Відділ охорони здоров"я виконавчого комітету Смілянської міської ради

(найменування головного розпорядника

коштів місцевого бюджету)

24.01.2020 р. № 13

Паспорт
бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік

1. **(0700000)** Відділ охорони здоров"я виконавчого комітету Смілянської міської ради 02013254

(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету) (код за ЄДРПОУ)

2. **(0710000)** ВОЗ ВК СМР 02013254

(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) (найменування відповідального виконавця) (код за ЄДРПОУ)

3. **(0712152)** 2152 0763 Інші програми та заходи у сфері охорони здоров'я 23205100000

(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) (код Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) (код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету) (найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету) (код бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань –711981 гривень , у тому числі загального фонду – 711981 гривень та спеціального фонду – 0 гривень .

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Конституція України, Бюджетний Кодекс України, Основи законодавства України про охорону здоров'я, Закон України від 22.10.1993р №3552-XII "Про статус ветеранів Війни та гарантії їх соціального захисту" із змінами від 03.11.2015р №735-VIII, Закон України від 16.12.1993 №3722-XII "Про основні заходи щодо захисту ветеранів праці та інших громадян похилого віку України". Наказ Міністерства фінансів України від 26.08.2014 року №836 Про деякі питання запровадження програмно цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів , наказ МФУ від 17.07.2015 №648 "Про затвердження типових форм бюджетних запитів для формування місцевих бюджетів" (в редакції наказу від 15.11.2018р №908), наказу Міністерства Фінансів України від 20.09.2017р №793 "Про затвердження складових програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету" (зі змінами від 28.12.2018 р№1176). Закон України "Про Державний Бюджет України на 2020 рік " від 14.11.2019р.№294-IX, рішення сесії Смілянської міської ради від 24.12.2019р №115-1/VII "Про міський бюджет на 2020 рік".

6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми

№ з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечення допомоги хворим нефрологічного профілю. Забезпечення пільгових категорій населення безкоштовним зубопротезуванням .

7. Мета бюджетної програми

Удосконалення методів профілактики, раннього виявлення, діагностики та лікування захворювань нирок. Забезпечення своєчасної кваліфікованої стоматологічної допомоги зубного протезування пільгових категорій населення міста.

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю методом гемодіалізу.Забезпечення пільгових категорій населення безкоштовним зубопротезування.

9. Напрями використання бюджетних коштів

гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю методом гемодіалізу. Забезпечення пільгових категорій населення безкоштовним зубопротезуванням.	711 981	0	711 981
Усього		**711 981**	**0**	**711 981**

10. Перелік місцевих / регіональних програм, що виконуються у складі бюджетної програми

гривень

№ з/п	Найменування місцевої / регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Надання медичної допомоги хворим нефрологічного профілю	462 800	0	462 800
	Усього	**462 800**	**0**	**462 800**

11. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	**затрат**					
	Видатки на забезпечення послуги хворих нефрологічного профілю	грн.	Бухгалтерський звіт Ф2 М	462800,00	0,00	462800,00
	Видатки на зубне протезування пільгових категорій населення	грн.	Бухгалтерський звіт Ф2 М	249181,00	0,00	249181,00
2	**продукту**					
	Кількість хворих нефрологічного профілю	осіб	Зведення звітів по мережі, штатних і контингентах установ що фінансуються з місцевіх бюджетів	4,00	0,00	4,00
	Кількість зубопротезувань пільгових категорій населення	осіб	Зведення звітів по мережі, штатних і контингентах установ що фінансуються	125,00	0,00	125,00

1	2	3	4	5	6	7
			з місцевих бюджетів			
3	**ефективності**					
	Забезпечення хворих нефрологічного профілю , медичними послугами	відс.	Розрахунок	100,00	0,00	100,00
	Особи , які оримали пільгове зубопротезуваннння, від загальної кількості осіб, що перебувають на черзі.	відс.	Розрахунок	77,00	0,00	77,00
4	**якості**					
	Динаміка ** кількості , забезпечених послугою гемодіалізу	відс.	Розрахунок	100,00	0,00	100,00
	Динаміка ** кількості , забезпечених зубопротезування пільгових категорій населення	відс.	Розрахунок	77,00	0,00	77,00

Начальник відділу

(підпис) Стуженко Микола Анатолійович

(ініціали/ініціал, прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Фінансове управління виконавчого комітету Смілянської міської ради.

Начальник фінансово управління

(підпис) Сватко Галина Ярославівна

(ініціали/ініціал, прізвище)

07.02.2020 р.

М.П.