

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

Управління охорони здоров'я Сєвєродонецької міської ради
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

04.02.2020 N 6 §1

**Паспорт
бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік**

1.	0712152 (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	Управління охорони здоров'я Сєвєродонецької міської ради (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)	26447320 (код за СДРПОУ)
2.	0712152 (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	Управління охорони здоров'я Сєвєродонецької міської ради (найменування відповідального виконавця)	26447320 (код за СДРПОУ)
3.	0712152 (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	2152 (код Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	0763 (код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету)
		Інші програми та заходи у сфері охорони здоров'я	12213100000 (код бюджету)
		(найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету)	

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань - 8976526,00 гривень, у тому числі загального фонду - 8976526,00 гривень та спеціального фонду - 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми: Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 р. № 2801-ХІІ, Бюджетний Кодекс України, наказ МФУ від 26.08.2014 р. № 836 «Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів», рішення міської ради від 23.12.2019 року № 4459 "Про міський бюджет м. Сєвєродонецька на 2020 рік",

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

№ з/п	Ціль державної політики
	Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

7. Мета бюджетної програми

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
	Забезпечити надання належної лікувально-оздоровчої стоматологічної допомоги та відшкодування витрат, пов'язаних з відпуском лікарських засобів безоплатно і на пільгових умовах громадянам, які мають на це право.

9. Напрями використання бюджетних коштів
гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
	Здійснення виконавчими органами міських рад наданих законодавством повноважень у відповідній сфері	8976526		8976526
	Усього	8976526		8976526

10. Перелік місцевих / регіональних програм, що виконуються у складі бюджетної програми:
(грн)

№ з/п	Найменування місцевої / регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
-------	---	----------------	------------------	--------

1	2	3	4	5
	Усього			

11. Результативні показники бюджетної програми:

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	затрат					
	Кількість штатних одиниць зубопротезного відділення	од.	штатний розпис	25,5		25,5
	у т.ч. лікарів	од.	штатний розпис	6,25		6,25
	Обсяг видатків на безкоштовні рецепти	грн.	кошторис	6791186		6791186
2	продукту					
	Кількість пільгових протезувань	од.	звіт	538		538
	Кількість безкоштовних рецептів	од.	звіт	26000		26000
3	ефективності					
	Кількість пільгових протезувань на одного лікаря	од.	розрахунок на підставі статистичних даних	86		86
	Середня вартість одного рецепта	грн.	звіт	261,2		261,2
4	якості					
	Відсоток осіб, що отримали пільгове зубопротезування, порівняно до запланованої кількості осіб	%	розрахунок на підставі статистичних даних	100		100

Відсоток осіб, що отримали безкоштовні рецепти, порівняно до запланованої кількості осіб	%	розрахунок на підставі статистичних даних	100		100
--	---	---	-----	--	-----

Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів / заступник керівника установи



[Handwritten signature]
(підпис)

С. Шведова
(ініціали/ініціал, прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Назва місцевого фінансового органу

Начальник Фінансового управління Севєродонецької міської ради



[Handwritten signature]
(підпис)

М. Багрінцева
(ініціали/ініціал, прізвище)

Дата погодження *04.02.2020*

М. П.