

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України
26 серпня 2014 року N 836
(у редакції наказу Міністерства фінансів України
від 29 грудня 2018 року N 1209)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ / розпорядчий документ
Розпорядження міського голови
(найменування головного розпорядника)

Від 20.09.2019 р. N 212 - 2019 р.

Паспорт
бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік

1. 0200000 Виконавчий комітет Шепетівської міської ради
(код) (найменування головного розпорядника)
2. 0210000 Виконавчий комітет Шепетівської міської ради
(код) (найменування відповідального виконавця)
3. 0212146 0763 Відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань
(код) (КФКВК) (найменування бюджетної програми)

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань 475700 гривень, у тому числі загального фонду 475700 гривень та спеціального фонду 0 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми:

Бюджетний кодекс, Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні», Закон України «Про державний бюджет України на 2019 рік», Рішення 54 сесії міської ради від 28.03.2019 року «Про внесення змін до бюджету міста на 2019 рік», Рішення 56 сесії міської ради від 25.04.2019 року «Про внесення змін до бюджету міста на 2019 рік», Розпорядження Кабінету Міністрів України від 15.11.2017 р. №821-р "Про затвердження плану заходів з реалізації Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я на період до 2020 року", Рішення 58 сесії міської ради від 13.06.2019 року «Про внесення змін до бюджету міста на 2019 рік», Рішення 60 сесії міської ради від 12.09.2019 року «Про внесення змін до бюджету міста на 2019 рік»

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

N з/п	Ціль державної політики
1	Досягнення високих показників здоров'я населення, забезпечення населення високоякісними лікарськими засобами.

7. Мета бюджетної програми

Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

8. Завдання бюджетної програми

N з/п	Завдання
1	Досягнення високих показників здоров'я населення, забезпечення населення високоякісними лікарськими засобами.

9. Напрями використання бюджетних коштів

N з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення пільгової категорії населення	468000	-	468000
2	Забезпечення хворих, які страждають на серцево-судинні захворювання, цукровий діабет та бронхіальна астма	7700	-	7700
3	Придбання основних засобів та медичного обладнання	-		475700
	Усього	475700		

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

N з/п	Найменування місцевої/регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Програму медико – соціального забезпечення пільгових категорій населення м. Шепетівка на 2019 рік	475700		475700
	Усього	475700		475700

11. Результативні показники бюджетної програми

N з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	Забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення пільгової категорії населення					
1	затрат			468000	-	468000
	Обсяг видатків на виконання заходу	гривень	Рішення сесії міської ради			
2	продукту					
	Кількість хворих, які відносяться до окремих груп населення та забезпечуються медикаментами безкоштовно на пільгових умовах:	Чоловік	Статистична звітність	45		45
3	ефективності					
	Використання коштів на одного хворого	гривень	Розрахунково	10400		10400

4	якості					
	Відсоток хворих охоплено програмою	%	Розрахунково	100		100
2	Забезпечення хворих, які страждають на серцево – судинні захворювання, цукровий діабет та бронхіальна астма.					
1	затрат					
	Обсяг видатків на виконання заходу	гривень	Рішення сесії	7700		7700
2	продукту					
	Кількість хворих, які страждають на серцево – судинні захворювання, цукровий діабет та бронхіальна астма обкладання, які підлягають придбання	чоловік	Статистична звітність	1026		1026
3	ефективності					
	Використання коштів на одного хворого	гривень	Розрахунково	7.50		7.50
4	якості					
	Відсоток хворих охоплених програмою	%	Розрахунково	100		100

Міський голова

(підпис)

ПОГОДЖЕНО:

Назва місцевого фінансового органу

Керівник місцевого фінансового органу /

(підпис)

Дата погодження

М. П.

Полодюк М.І.

(ініціали/ініціал, прізвище)

Дрищ В.О.

(ініціали/ініціал, прізвище)