|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **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 | | |  |
|  |  |  |  |  |  | Коростишівська міська рада | | |  |
|  |  |  |  |  |  | (найменування головного розпорядника | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  | коштів місцевого бюджету ) | | |  |
|  |  |  |  |  |  | 17.05.2021 р. № 160 | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Паспорт** | | | | | | | |  |
|  | **бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік** | | | | | | | |  |
|  | 1. | **0100000** | Коростишівська міська рада | | | | | 04053660 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету ) | | | | | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 2. | **0110000** | Коростишівська міська рада | | | | | 04053660 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування відповідального виконавця) | | | | | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 3. | **0112010** | 2010 | 0731 | Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню | | | 06512000000 |  |
|  |  | (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 –4374401 гривень , у тому числі загального фонду – 2894401 гривень та спеціального фонду – 1480000 гривень . | | | | | | | |  |
|  | 5. Підстави для виконання бюджетної програми | | | | | | | |  |
|  | - Конституція України (Закон від 28.06.1996 №254/96) ; - Бюджетний кодекс України (Закон від 08.07.2010 №2456-6) ; - Закон України « Про Державний бюджет України» на відповідний бюджетний період;  - Наказ МОЗ України № 801 від 29.07.2016р «Про затвердження Положення про центр первинної медичної (мендико - санітарної) допомоги та положень про його підрозділи», Наказ Міністерства праці та соціальної політики України , Міністерства охорони здоров'я України №308/519; - наказ Міністерства фінансів України від 26.08.2014р. №836 «Правила складання паспортів бюджетних програм місцевих бюджетів та звітів про їх виконання» ( у редакції наказу Міністерства фінансів України від 15 листопала 2018 року №908) (зі змінами) | | | | | | | |  |
|  | 6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми | | | | | | | |  |
|  | № з/п | Ціль державної політики | | | | | | |  |
|  | 1 | Надання населенню багатопрофільної стаціонарної медичної допомоги з метою зміцнення та поліпшення здоров"я | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7. Мета бюджетної програми | | | | | | | |  |
|  | Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8. Завдання бюджетної програми | | | | | | | |  |
|  | № з/п | Завдання | | | | | | |  |
|  | 1 | Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги | | | | | | |  |
|  | 2 | Забезпечення надання населенню стаціонарної медичної допомоги | | | | | | |  |
|  | 9. Напрями використання бюджетних коштів | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | гривень |  |
|  | № з/п | Напрями використання бюджетних коштів | | | Загальний фонд | | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | | | **3** | | **4** | **5** |  |
|  | 1 | Забезпечення надання населенню стаціонарної медичної допомоги | | | 2 894 401 | | 80 000 | 2 974 401 |  |
|  | 3 | Придбання предметів довгострокового використання | | | 0 | | 1 400 000 | 1 400 000 |  |
|  | Усього | | | | **2 894 401** | | **1 480 000** | **4 374 401** |  |
|  | 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** |  |
|  |  | Усього | | | |  |  |  |  |
|  | 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** |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | кількість штатних одиниць у т. ч. лікарів для надання населенню стаціонарної медичної допомоги | од. | штатний розпис | | 41,25 | 0,00 | 41,25 |  |
|  |  | кількість штатних одиниць для надання населенню стаціонарної медичної допомоги | од. | штатний розпис | | 299,00 | 0,00 | 299,00 |  |
|  |  | кількість установ | од. | рішення | | 1,00 | 0,00 | 1,00 |  |
|  |  | кількість ліжок у звичайних стаціонарах для надання населенню стаціонарної медичної допомоги | од. | звіт | | 157,00 | 0,00 | 157,00 |  |
|  |  | кількість штатних одиниць у т. ч. лікарів для надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги | од. | штатний розпис | | 37,00 | 0,00 | 37,00 |  |
|  |  | кількість штатних одиниць для надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги | од. | штатний розпис | | 80,75 | 0,00 | 80,75 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | | **5** | **6** | **7** |  |
|  |  | кількість ліжок у денних стаціонарах для надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги | од. | звіт | | 65,00 | 0,00 | 65,00 |  |
|  |  | Загальна вартість на придбання предметів довгострокового використання | тис.грн. | кошторис | | 0,00 | 1 400,00 | 1 400,00 |  |
|  | **2** | **продукту** |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | кількість відвідувань лікарів включно зі стоматологами та зубними лікарями | од. | звіт | | 7,00 | 0,00 | 7,00 |  |
|  |  | Кількість придбаних предметів довгострокового використанн | од. | рішення | | 0,00 | 1,00 | 1,00 |  |
|  | **3** | **ефективності** |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | завантаженість ліжкового фонду у звичайних стаціонарах | днів | звіт | | 27 029,00 | 0,00 | 27 029,00 |  |
|  |  | завантаженість ліжкового фонду у денних стаціонарах | днів | звіт | | 65,00 | 0,00 | 65,00 |  |
|  |  | середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого | днів | зві | | 9,00 | 0,00 | 9,00 |  |
|  |  | завантаженість ліжкового фонду у денних стаціонарах | днів | звіт | | 15 429,00 | 0,00 | 15 429,00 |  |
|  |  | Середня вартість 1 од.придбаних предметів довгострокового використання | тис.грн. | розрахунок | | 0,00 | 1 400,00 | 1 400,00 |  |
|  | **4** | **якості** |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Охоплено медичними оглядами населення | відс. | звіт | | 96,00 | 0,00 | 96,00 |  |
|  |  | Рівень первинної інвалідності осіб працездатного віку | відс. | звіт | | 53,90 | 0,00 | 53,90 |  |
|  |  | рівень первинної інвалідності дитячого населення | відс. | звіт | | 31,19 | 0,00 | 31,19 |  |
|  |  | проліковано хворих в денних стаціонарах та в стаціонарах на дому | осіб | звіт | | 1 916,00 | 0,00 | 1 916,00 |  |
|  |  | кількість населення, яке підлягало періодичному медичному оглядк | осіб | звіт | | 3 975,00 | 0,00 | 3 975,00 |  |
|  |  | кількість населення, якому проведено періодичний медичний огляд | осіб | звіт | | 3 975,00 | 0,00 | 3 975,00 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Міський голова** | |  |  | Іван КОХАН | |  |  |
|  |  |  |  | (підпис) |  | (ініціали/ініціал, прізвище) | |  |  |
|  |  | ПОГОДЖЕНО: | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Фінансове управління Коростишівської міської ради | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Начальник ФУ | |  |  | Артем ЯКИМЕНКО | |  |  |
|  |  |  |  | (підпис) |  | (ініціали/ініціал, прізвище) | |  |  |
|  |  | **17.05.2021 р.** | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **М.П.** | |  |  |  |  |  |  |