

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ/розпорядчий документ
районної ради

Шполянської

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

№

ПАСПОРТ

бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік

1.	0100000	Шполянська районна рада		25213079	
	(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)		(код за ЄДРПОУ)	
2.	0110000	Шполянська районна рада		25213079	
	(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(найменування відповідального виконавця)		(код за ЄДРПОУ)	
3.	0112140	2140	(0763) Програми і централізовані заходи у галузі охорони здоров'я	23320200000	
	(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 – 775 360,56 грн. , у тому числі загального фонду – 775 360,56 грн., спеціального фонду - 0 грн.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Конституція України, Бюджетний Кодекс України, Закон України "Основи законодавства України про охорону здоров'я" від 19.11.1992 № 2801-XII зі змінами внесеними Законом України від 20.12.2011 № 4196 - VI, рішення районної ради від 20.12.2019 р. № 40-7 /VII "Про районний бюджет на 2020 рік" (зі змінами).

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

№ з/п	Ціль державної політики
	Підвищення якості та ефективності медичної допомоги, збереження та зміцнення здоров'я населення, зростання тривалості життя та зниження рівня захворюваності, інвалідності і смертності.

7. Мета бюджетної програми

Забезпечення епідемічного благополуччя населення, зниження рівня захворюваності та смертності населення, забезпечення надання медичної допомоги окремим категоріям хворих

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну
2	Забезпечення хворих на нецукровий діабет препаратами десмопресину

9. Напрями використання бюджетних коштів

		грн.		
№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
	Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну	745360,56	0,00	745360,56
	Забезпечення хворих на нецукровий діабет препаратами десмопресину	30000,00	0,00	30000,00
	Усього	775360,56	0,00	775360,56

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

			грн.
Найменування місцевої/ регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4
УСЬОГО			

11. Результативні показники бюджетної програми

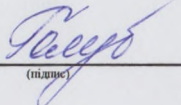
№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну					
	Затрат:					
	видатки на забезпечення медикаментами хворих на цукровий діабет	грн.	Кошторис на 2020 рік	745360,56		745360,56
	Продукту:					
	кількість хворих на цукровий діабет, що забезпечуються препаратами інсуліну	осіб	реєстр інсулінозалежних хворих	228		228
	Ефективності:					
	забезпеченість хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну	%	розрахунок	100		100
2	Забезпечення хворих на нецукровий діабет препаратами десмопресину					
	Затрат:					
	видатки на забезпечення медикаментами хворих на нецукровий діабет	грн.	Кошторис на 2020 рік	30000		30000
	Продукту:					
	кількість хворих на нецукровий діабет, що забезпечуються препаратами десмопресину	осіб	реєстр хворих на нецукровий діабет	3		3
	Ефективності:					
	забезпеченість хворих на нецукровий діабет препаратами десмопресину	%	розрахунок	100		100

Заступник голови районної ради

ПОГОДЖЕНО:

Начальник фінансового управління Шполянської райдержадміністрації


 (підпис) Л.М.Татарина
 (ініціали та прізвище)


 (підпис) О.О.Голуб
 (ініціали та прізвище)



16.12.2019
 дата погодження

М.П.