

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

Розпорядження сільського голови Миколаївської сільської ради Сумського району Сумської області
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

18.03.2019 № 48-ОД

**Паспорт
бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік**

1.	<u>0100000</u> (код)		<u>Миколаївська сільська рада Сумського району Сумської області</u> (найменування головного розпорядника)
2.	<u>0110000</u> (код)		<u>Миколаївська сільська рада Сумського району Сумської області</u> (найменування відповідального виконавця)
3.	<u>0112113</u> (код)	<u>0721</u> (КФКВК)	<u>Первинна медична допомога населенню, що надається амбулаторно-поліклінічними закладами(відділеннями)</u> (найменування бюджетної програми)

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань - 1 145 850 гривень, у тому числі загального фонду - 1 137 850 гривень та спеціального фонду - 8 000 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

- Конституція України;

- Бюджетний кодекс України;

- Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні» від 21.05.1997 №280/97-ВР зі змінами та доповненнями;

- Закон України «Про Державний бюджет України на 2019 рік»;

- Рішення тридцять першої сесії сьомого скликання Миколаївської сільської ради від 21.12.2018 «Про сільський бюджет Миколаївської сільської ради на 2019 рік» зі змінами;

- Укази і розпорядження Президента України;

- Постанови і розпорядження Кабінету Міністрів України;

- Накази Міністерства фінансів України та інших центральних органів державної виконавчої влади;

- Накази Державної казначейської служби України;

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

N з/п	Ціль державної політики
1	Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги

7. Мета бюджетної програми Зміцнення та поліпшення здоров'я населення шляхом забезпечення потреб населення у первинній медичній допомозі

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги

9. Напрями використання бюджетних коштів

гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Створення належних умов для діяльності працівників та функціонування амбулаторно-поліклінічних закладів	1 137 850		1 137 850
	Придбання обладнання та предметів довгострокового користування		8 000	8 000
	Усього	1 137 850	8 000	1 145 850

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
	Програма фінансової підтримки та розвитку комунальних некомерційних підприємств Миколаївської сільської ради Сумського району по наданню первинної медичної допомоги населенню на 2019 рік	1 137 850	8 000	1 145 850
	Усього	1 137 850	8 000	1 145 850

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 установ	од.	мережа	2		2
	кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис	29		29
	кількість ліжок в денних стаціонарах	од.		11		11

2	продукту					
	кількість лікарських відвідувань	тис.од.	звіт Ф № 20	9,242		9,242
	кількість ліжко-днів в денних стаціонарах	тис.од.	Журнал обліку перебування хворих в денному стаціонарі	2,810		2,810
3	ефективності					
	середній термін перебування на лікуванні в денному стаціонарі одного хворого	днів		20		20
	кількість пацієнтів на одного лікаря	осіб		37		37
4	якості					
	зниження рівня захворюваності з тимчасовою втратою працездатності та первинного виходу на інвалідність	відс.		92		92

Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів / заступник керівника установи



(підпис)

С.Самотой

(ініціали/ініціал, прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Назва місцевого фінансового органу
Фінансове управління Миколаївської сільської ради

Керівник місцевого фінансового органу / заступник керівника місцевого фінансового органу

(підпис)

Т.Мудра

(ініціали/ініціал, прізвище)

Дата погодження 18.03.2019

М. П.

