

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства фінансів України
 26.08.2014 № 836
 (у редакції наказу Міністерства фінансів України
 від 29.12.2018 року № 1209)

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ / розпорядчий документ
 міського голови
 (найменування головного розпорядника коштів
 місцевого бюджету)

29.10.2020 р. № 46/2

ПАСПОРТ
бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік

1.	0200000 (код)	Виконавчий комітет Прилуцької міської ради (найменування головного розпорядника)
2.	0210000 (код)	Виконавчий комітет Прилуцької міської ради (найменування відповідального виконавця)
3.	0212100 (код)	0722 Надання стоматологічної допомоги населенню (КФКВК) (найменування бюджетної програми)

1359900,00 гривень, у тому числі із загального фонду - 1359900,00 гривень та спеціального фонду - 0,00 гривень

4. Обсяг бюджетних призначень/ бюджетних асигнувань -

5. Підстави для виконання бюджетної програми
 Конституція України/закон від 28.06.1996 №254/, Бюджетний кодекс України/ закон від 28.07.2010 №2456-УІ/, ЗУ «Основні законодавства про охорону здоров'я», наказ МОЗ України № 283/437 від 26.05.2010р.»Про затвердження Типового переліку бюджетних програм та результативних показників їх виконання для місцевих бюджетів у галузі «Охорона здоров'я», наказ Державного агентства з електронного урядування України №35 від 14.05.2019р. "Про затвердження Методики визначення належності бюджетних програм до сфери інформатизації"

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

№ з/п	Ціль державної політики
1	Підвищення рівня здоров'я, тривалості життя населення та зниження рівня захворюваності

7. Мета бюджетної програми

Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

8. Завдання бюджетної програми.

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання планової лікувально-оздоровчої, профілактичної та ортопедичної стоматологічної допомоги населенню міста (КНП "Прилуцька міська стоматологічна поліклініка")
2	Заходи з інформатизації

Згідно з вимогами Закону України «Про оптимізацію надання первинної медичної допомоги населенню» та інших нормативних актів, необхідно забезпечити надання планової лікувально-оздоровчої, профілактичної та ортопедичної стоматологічної допомоги населенню міста (КНП "Прилуцька міська стоматологічна поліклініка").

Забезпечення надання планової лікувально-оздоровчої, профілактичної та ортопедичної стоматологічної допомоги населенню міста (КНП "Прилуцька міська стоматологічна поліклініка") здійснюється за рахунок коштів місцевого бюджету.

Заходи з інформатизації здійснюються за рахунок коштів місцевого бюджету.

Відомості про виконання завдань надаються щоквартально.

Заступник начальника управління
 [Підпис]

М. Прилука, 2024 рік

9. Напрями використання бюджетних коштів:

(грн)					
№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього	
1	2	3	4	6	
1	Забезпечення надання планової лікувально-оздоровчої, профілактичної та ортопедичної стоматологічної допомоги населенню міста (КНП "Прилучька міська стоматологічна поліклініка")	1354900,00		1354900,00	
2	Заходи з інформатизації	5000,00		5000,00	
	Усього	1359900,00	0,00	1359900,00	

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	0,00	0,00	0,00

і) Результативні показники бюджетної програми:

N	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний	Усього
з/п	2	3	4	5	6	7
1	Затрапи					
1.1	кількість закладів	од.	Стат. звітність			1
1.2	кількість штатних одиниць	од.	Штатний розпис установи	53,50	0,00	53,50
	в т.ч. лікарів	од.	Штатний розпис установи	23,50	0,00	23,50
2	Продукту					
2.1	кількість лікарських відвідувань	Од.	Звіт лікувально	62806		62806
2.2	чисельність осіб, яким проведена планова санация	осіб	профілактичного закладу ФЛ№-20 річна, т.2700	9855		9855
3	Ефективності					
3.1	кількість відвідування на одного лікаря-стоматологом	осіб	Аналіз роботи стоматологічної поліклініки	2673		2673
3.2	середня вартість одного відвідування	грн \од.		21,7		21,7
4	Якості					
4.1	відсоток санованих від кількості звернень	%	Аналіз роботи стоматологічної поліклініки	15,7		15,7

Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів
/заступник керівника установи

ПОГОДЖЕНО:

Назва місцевого фінансового органу

Керівник місцевого фінансового органу/заступник керівника місцевого
фінансового органу



(підпис)

(підпис)

Поленко О.М.

(ініціали та прізвище)

Ворона О.І.

(ініціали та прізвище)