

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ / розпорядчий документ
Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)
23.04.2019 р. № 71

Паспорт бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік

1. 07 00000 Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради
(код) (найменування головного розпорядника)
2. 07 1 0000 Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради
(код) (найменування відповідального виконавця)
3. 07 1 2080 0721 Амбулаторно-поліклінічна допомога населенню, крім первинної медичної допомоги
(код) (КФКВК) (найменування бюджетної програми)
4. **Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань** – 64143070 гривень, у тому числі загального фонду – 61436770 гривень та спеціального фонду – 2706300 гривень.
5. **Підстави для виконання бюджетної програми** Конституція України, Бюджетний кодекс України, Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», накази Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства фінансів України, рішення сесії ХМР від 14.12.2018 року № 6 «Про бюджет міста Хмельницького на 2019 рік», наказ МФУ від 26.08.2014р. №836 «Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів», Програма «Здоров'я хмельничан» на 2017-2021 роки, рішення сесії ХМР від 17.04.2019 року № 4 «Про внесення змін до бюджету міста Хмельницького на 2019 рік»

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

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

7. Мета бюджетної програми Підвищення рівня надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги**8. Завдання бюджетної програми:**

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

9. Напрями використання бюджетних коштів:

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	(грн)		
		Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	6
1	Надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги	61436770	2706300	64143070
	Усього	61436770	2706300	64143070

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

№ з/п	Найменування місцевої/ регіональної програми	(грн)		
		Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Програма «Здоров'я хмельничан» на 2017-2021 роки (зі змінами та доповненнями)	61436770	2706300	64143070

10. Результативні показники бюджетної програми:

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
1	затрат					
	<i>кількість закладів</i>	<i>од.</i>	<i>Статут</i>	1		1
	<i>кількість штатних одиниць</i>	<i>од.</i>	<i>Штатний розпис</i>	666	74,5	740,5
	<i>в т.ч. лікарів</i>	<i>од.</i>	<i>Штатний розпис</i>	166,0	28,0	194,0
	<i>кількість відвідувань лікарів включно з профілактичними</i>	<i>од.</i>	<i>Статистична звітність</i>	821000		821000
	<i>кількість ліжок у денних стаціонарах</i>	<i>од.</i>	<i>Статут</i>	153		153
	<i>кількість запланованих капітальних ремонтів (реконструкцій)</i>	<i>од.</i>	<i>Кошторис</i>		1	1
	<i>кількість комп'ютерної техніки що планується придбати</i>	<i>од.</i>	<i>Кошторис</i>		45	45
2	продукту					
	<i>кількість хворих в денних стаціонарах</i>	<i>од.</i>	<i>Статистична звітність</i>	13600		13600
	<i>кількість ліжко-днів в денних стаціонарах</i>	<i>од.</i>	<i>Статистична звітність</i>	88300		88300
	<i>кількість хворих в стаціонарах вдома</i>	<i>осіб</i>	<i>Статистична звітність</i>	750		750
3	ефективності					
	<i>забезпеченість ліжками денного стаціонару на 10000 населення</i>	<i>од.</i>	<i>Статистична звітність</i>	10,2		10,2
	<i>проліковано хворих в денних стаціонарах на 10000 населення</i>	<i>од.</i>	<i>Статистична звітність</i>	635		635
	<i>середня вартість капітального ремонту (реконструкції)</i>	<i>тис. грн.</i>	<i>Розрахунок</i>		200,0	200,0
	<i>середня вартість комп'ютерної техніки, що планується придбати</i>	<i>тис. грн.</i>	<i>Розрахунок</i>		14,0	14,0
4	якості					
	<i>зниження рівня захворюваності з тимчасовою втратою працездатності</i>	<i>%</i>	<i>Статистична звітність</i>	5,0		5,0
	<i>зниження рівня первинного виходу на інвалідність</i>	<i>%</i>	<i>Статистична звітність</i>	5,0		5,0

Начальник управління охорони здоров'я

_____ Б.В. Ткач
(підпис) (ініціали та прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Фінансове управління Хмельницької міської ради

Начальник фінансового управління

_____ С.М. Ямчук
(підпис) (ініціали та прізвище)

Дата погодження
М.П.