

6. Мета бюджетної програми Проведення відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення міським комунальним аптекам, відшкодування вартості лікування мешканців міста лікувальним закладам неміської комунальної та інших форм власності та відшкодування постачальникам вартості витратних матеріалів.

7. Завдання бюджетної програми:

| № з/п | Завдання |
|-------|--|
| 1 | Забезпечення проведення відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування мешканців міста міським комунальним аптекам, лікувальним закладам неміської комунальної, інших форм власності та постачальникам витратних матеріалів |

8. Напрями використання бюджетних коштів:

| № з/п | Напрями використання бюджетних коштів | (грн) | | | |
|-------|---|----------------|------------------|------------------------------|---------|
| | | Загальний фонд | Спеціальний фонд | У тому числі бюджет розвитку | Усього |
| 1 | 4 | 5 | 6 | | 7 |
| 1 | Проведення часткового відшкодування вартості препарату «Глюкагон», виробів медичного призначення та інших витратних матеріалів дітям міста Хмельницького хворим на цукровий діабет за заявами батьків | 2000000 | | | 2000000 |
| | Проведення часткового відшкодування вартості лікарських засобів мешканцям міста, хворим на онкологічні захворювання, які потребують гормонотерапії | 1000000 | | | 1000000 |
| | Проведення часткового відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування мешканців міста Хмельницького | 360000 | | | 360000 |
| | Усього | 3360000 | | | 3360000 |

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

| Найменування місцевої/ регіональної програми | (грн) | | |
|--|----------------|------------------|---------|
| | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Програма «Здоров'я хмельничан» на 2017-2021 роки | 3360000 | | 3360000 |

10. Результативні показники бюджетної програми:

| № з/п | Показник | Одиниця виміру | Джерело інформації | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
|-------|---|------------------|------------------------------|----------------|------------------|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | затрат | | | | | |
| | <i>кількість закладів що забезпечують реалізацію програми</i> | <i>од.</i> | <i>Мережа закладів</i> | 1 | | 1 |
| 2 | продукту | | | | | |
| | <i>кількість звернень батьків дітей – мешканців міста Хмельницького хворих на цукровий діабет на відшкодування вартості препарату «Глюкагон», виробів медичного призначення та інших витратних матеріалів</i> | <i>од.</i> | <i>Статистична звітність</i> | 85 | | 85 |
| | <i>кількість звернень хворих на онкологічні захворювання - мешканців міста на відшкодування вартості лікарських засобів (гормонотерапію)</i> | <i>од.</i> | <i>Статистична звітність</i> | 125 | | 125 |
| | <i>кількість звернень мешканців міста Хмельницького на відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування</i> | <i>од.</i> | <i>Статистична звітність</i> | 160 | | 160 |
| 3 | ефективності | | | | | |
| | <i>середній розмір допомоги (відшкодування вартості витратних матеріалів) на одну дитину хвору на цукровий діабет</i> | <i>тис. грн.</i> | <i>Розрахунок</i> | 23,5 | | 23,5 |
| | <i>середній розмір допомоги (відшкодування вартості гармонотерапії) на одного онкохворого, що потребує гормонотерапії</i> | <i>тис. грн.</i> | <i>Розрахунок</i> | 8,0 | | 8,0 |
| | <i>середній розмір допомоги (відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування) на одного мешканця міста Хмельницького</i> | <i>тис. грн.</i> | <i>Розрахунок</i> | 2,3 | | 2,3 |
| 4 | якості | | | | | |
| | <i>відсоток мешканців міста Хмельницького що отримали допомогу відповідно до поданих заяв</i> | <i>%</i> | <i>Розрахунок</i> | 100 | | 100 |

Начальник управління охорони здоров'я

ПОГОДЖЕНО:

Начальник фінансового управління

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

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