

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України
від 26.08.2014 № 836

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ / розпорядчий документ
Управління охорони здоров'я Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)
наказ
Фінансове управління Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області
(найменування місцевого фінансового органу)
від 29.08.2017 року № 78 / 66 - п

ПАСПОРТ
бюджетної програми місцевого бюджету на 2017 рік

- | | | | |
|----|--|--|--|
| 1. | <u>1400000</u>
(КПКВК МБ) | | <u>Управління охорони здоров'я Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області</u>
(найменування головного розпорядника коштів) |
| 2. | <u>1410000</u>
(КПКВК МБ) | | <u>Управління охорони здоров'я Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області</u>
(найменування відповідального виконавця) |
| 3. | <u>1412180</u>
(КПКВК МБ) | <u>0726</u>
(КФКВК) ¹ | <u>Первинна медична допомога населенню</u>
(найменування бюджетної програми) |
| 4. | Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань -
та спеціального фонду - | <u>27.745,913</u> тис. грн., у тому числі загального фонду -
<u>2.079,513</u> тис. грн. | <u>25.666,400</u> тис. грн. |

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Бюджетний Кодекс України

Закон України "Про охорону здоров'я"

Наказ № 72 від 23.02.2001 " Про затвердження окремих документів з питань сімейної медицини"

Наказ МОЗ України №728 від 27.08.2010 року «Про диспансеризацію населення»

Наказ МФУ від 26.08.2014р. № 836 «Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів»

Рішення 18 сесії 7-го скликання Горішньоплавнівської міської ради Полтавської області від 22.12.2016 року «Про міський бюджет на 2017 рік»
 Розпорядження міського голови № 289 -р від 22.08.2017 року «Про внесення змін до показників міського бюджету на 2017 рік»

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

7. Підпрограми, спрямовані на досягнення мети, визначеної паспортом бюджетної програми

№ з/п	КПКВК	КФКВК	Назва підпрограми

8. Обсяги фінансування бюджетної програми у розрізі підпрограм та завдань

(тис.грн.)

№ з/п	КПКВК	КФКВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Разом
1	2	3	4	5	6	7
			Завдання			
1	1412180	0726	Забезпечення надання населенню первинної медичної допомоги за місцем проживання (перебування)	25.666,400	2.079,513	27.745,913
			Усього	25.666,400	2.079,513	27.745,913

9. Перелік регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми

(тис.грн.)

Назва регіональної цільової програми та підпрограми	КПКВК	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Разом
1	2	3	4	5
міська програма "Про стимулювання кращих за професією медичних працівників I-II рівнів надання медичної допомоги в місті Горішні Плавні на 2017-2021 роки"	1412180	21,000	0,000	21,000
Усього		21,000	0,000	21,000

10. Результативні показники бюджетної програми у розрізі підпрограм і завдань

№ з/п	КПКВК	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника
1	2	3	4	5	6
	1412180	Завдання 1			
		Забезпечення надання населенню первинної медичної допомоги за місцем проживання (перебування)			
1		затрат			
		Кількість штатних одиниць	одиниць	Штатний розпис	302,75
		Кількість закріпленого населення за лікарями центру	чол.	Віковий склад населення закріплений за лікарями центру на 2017 рік	55.038
		в тому числі			
		жіночої статі	чол.	Віковий склад населення закріплений за лікарями центру на 2017 рік	29.203
		чоловічої статі	чол.	Віковий склад населення закріплений за лікарями центру на 2017 рік	25.835
2		продукту			
		Кількість відвідувань населенням до лікарів центру всього, в т.ч.	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	284.630
		в тому числі			
		жіночої статі	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	160.332
		чоловічої статі	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці(амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	124.298
		Кількість відвідувань населенням до дільничних лікарів	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці(амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	215.508
		в тому числі			
		жіночої статі	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	129.304
		чоловічої статі	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	86.204
		в тому числі			

		Відвідувань вдома дільничними лікарями	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о	49.183
		Кількість відвідувань населенням міста до інших лікарів центру	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о	69.122
		Кількість виїздів лікарів невідкладної медичної допомоги вдома до населення міста	відвід.	“Щоденник обліку роботи лікаря-стоматолога (стоматологічної поліклініки, відділення, кабінету)”, форма № 39-2/о	3.960
		Кількість пролікованих хворих в денному стаціонарі	чол.	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі, стаціонарі вдома. Форма 001-3/о	1.129
		в тому числі			
		жіночої статі	чол.	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі, стаціонарі вдома. Форма 001-3/о	701
		чоловічої статі	чол.	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі, стаціонарі вдома. Форма 001-3/о	428
		Кількість пролікованих хворих в стаціонарах на дому	чол.	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі, стаціонарі вдома. Форма 001-3/о	2.045
		в тому числі			
		жіночої статі	чол.	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі, стаціонарі вдома. Форма 001-3/о	1.084
		чоловічої статі	чол.	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі, стаціонарі вдома. Форма 001-3/о	961
		Кількість пільгової категорії дітей до 2-х років з малозабезпечених сімей, які отримують безкоштовне харчування	чол.	План по мережі штатах та контингентах установ, що знаходяться на місцевих бюджетах	40
		Кількість пільгової категорії дорослого населення, яке отримує безкоштовне амбулаторне лікування	чол.	План по мережі штатах та контингентах установ, що знаходяться на місцевих бюджетах	63
		Кількість пільгової категорії дитячого населення, яке отримує безкоштовне амбулаторне лікування	чол.	План по мережі штатах та контингентах установ, що знаходяться на місцевих бюджетах	47
3		ефективності			
		Середня вартість надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги з розрахунку на одного мешканця	тис. грн.	Розрахунок	0,450

		Середня вартість одного відвідування до лікарів поліклініки	тис. грн.	Розрахунок	0,088
4		якості			
		Рівень зниження госпіталізації до денного стаціонару відносно 2016 року	%	Журнал обліку перебування хворого в денному стаціонарі вдома, форма 001-3/о	18
		Охоплення населення профілактичними оглядами відносно 2016 року	%	Журнал обліку профілактичних оглядів, форма 039/о	78
		Рівень зниження захворювань серед населення міста відносно 2016 року	%	Журнал обліку захворювань населення. Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о	2
	1412180	Завдання 2			
		Відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань			
1		затрат			
		Кількість населення міста за трьома категоріями захворювань всього	чол.	Реєстр пацієнтів на 2017 рік за трьома категоріями захворювань	15.239
		в тому числі			
		Кількість населення міста з серцево-судинними захворюваннями	чол.	Реєстр пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями	13.850
		Кількість населення міста з категорією захворювань бронхіальна астма	чол.	Реєстр пацієнтів з захворюваннями бронхіальною астмою	474
		Кількість населення міста з категорією захворювань діабет II типу	чол.	Реєстр пацієнтів з захворюваннями діабетом II типу	915
2		продукту			
		Кількість відвідувань населенням міста за трьома категоріями захворювань до лікарів центру всього	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	39.707
		в тому числі			
		Кількість відвідувань населенням міста з серцево-судинними захворюваннями	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	34.625
		Кількість відвідувань населенням міста з категорією захворювань бронхіальна астма	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці(амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	1.422

		Кількість відвідувань населенням міста з категорією захворювань діабет II типу	відвід.	Відомість обліку відвідувань в поліклініці(амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о, ф.№ 039-2/о	3.660
3		ефективності			
		Середня вартість відшкодування лікарських засобів з розрахунку на одного хворого	тис. грн.	Розрахунок	0,059
		Середня вартість відшкодування лікарських засобів з розрахунку на одне відвідування хворого	тис. грн.	Розрахунок	0,023
4		якості			
		Рівень зниження захворювань серед хворих серцево-судинних захворювань, діабету II типу, бронхіальної астми	%	Журнал обліку захворювань населення. Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о	2
		Рівень зниження інвалідності серед хворих серцево-судинних захворювань, діабету II типу, бронхіальної астми	%	Журнал обліку захворювань населення. Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома. Форма 039/о	3

11. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм ²

(тис.грн.)

Код	Найменування джерел надходжень	КПКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План видатків звітного періоду			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту ³			Пояснення, що характеризують джерела фінансування
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Підпрограма 1											
	Інвестиційний проект 1											
	<i>Надходження із бюджету</i>											
	<i>Інші джерела фінансування (за видами)</i>		x			x			x			
											
	Інвестиційний проект 2											

											
	Усього											

¹ Код функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету вказується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

² Пункт 11 заповнюється тільки для затверджених у місцевому бюджеті видатків / надання кредитів на реалізацію інвестиційних проектів (програм).

³ Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту зазначається з розбивкою за роками.

**В. о. начальника управління охорони здоров'я
Горішньоплавнівської міської ради Полтавської
області**

(підпис)

В.О. Дудник

(ініціали та прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

**Начальник фінансового управління
Горішньоплавнівської міської ради Полтавської
області**

(підпис)

А.І. Говорун

(ініціали та прізвище)

		0,000	
		2.079,513	
		123,100	1.956,413
Загальний фонд		Спеціальний фонд	
258.400,000	зміни	0,000	зміни
0,000		0,000	
0,000		0,000	
258.400,000	Разом	0,000	Разом
258,400	тис. грн.	0,000	тис. грн.
25.408,000	попередня сума	2.079,513	попередня сума
25.666,400	Загальний фонд	2.079,513	Спеціальний фонд
0,000	перевірка	0,000	перевірка
27.745,913			
0,000			

55038

53

29203

47

25835

100

**УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ФІНАНСОВЕ УПРАВЛІННЯ
ГОРІШНЬОПЛАВНІВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

НАКАЗ

Від 29.08.2017 р.

№ 78 / 66 - П

**Про внесення змін до паспортів
бюджетних програм міського
бюджету на 2017 рік**

Відповідно до статті 20 Бюджетного Кодексу України, розпорядження міського голови № 289-р від 22.08.2017 року «Про внесення змін до показників міського бюджету на 2017 рік» та Правил складання паспортів бюджетних програм та звітів про їх виконання, затвердженого наказом Міністерства фінансів України від 26.08.2014 року №836 «Про деякі питання запровадження програмно - цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів»

НАКАЗУЄМО:

Внести зміни до паспорта бюджетної програми міського бюджету на 2017 рік за КПКВКМБ 1412180, виклавши його у новій редакції, що додається.

**В. о. начальника
управління охорони здоров'я**

_____ **В.О. Дудник**

М.П.

**Начальник
фінансового управління**

_____ **А.І. Говорун**

М.П.

Підготовлено:

**Спеціаліст відділу ФЕД
управління охорони здоров'я**

_____ **С.С. Поправко**

Погоджено:

**Головний спеціаліст
бюджетного відділу
фінансового управління**

_____ **О.Ю. Новікова**

Друкуємо на 1 варіанті погодження