

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  
управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького  
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

від 12.02.2019 № 25  
(у редакції наказу Управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького  
від 16.12.2019 року № 197)

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

1.	<u>0700000</u> (код)	<u>Управління охорони здоров'я Міської ради міста Кропивницького</u> (найменування головного розпорядника)
2.	<u>0710000</u> (код)	<u>Управління охорони здоров'я</u> (найменування відповідального виконавця)
3.	<u>0712100</u> (код)	<u>0722</u> (КФКВК) <u>Стоматологічна допомога населенню</u> (найменування бюджетної програми)

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань 15 267 557,00 гривень, у тому числі загального фонду 15 267 557,00 гривень та спеціального фонду- 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Конституція України;

Бюджетний кодекс України;

Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;

Закон України «Про ліцензування видів господарської діяльності»;

Закон України «Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту»;

Закон України «Про охорону праці»;

Постанова Кабінету Міністрів України від 25.03.2009 № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення»;

Наказ Міністерства фінансів України від 26.08.2014 № 836 "Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів" (зі змінами);

Наказ Міністерства фінансів України від 27.07.2011 № 945 "Про затвердження Примірною переліку результативних показників бюджетних програм для місцевих бюджетів за видатками, що можуть здійснюватися з усіх місцевих бюджетів" (зі змінами);

Спільний наказ Міністерства фінансів України та Міністерства охорони здоров'я України від 26.05.2010 № 283/437 "Про затвердження Типового переліку бюджетних програм та результативних показників їх виконання для місцевих бюджетів у галузі "Охорона здоров'я";

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 02.11.2011 № 743 «Про затвердження Індикаторів якості медичної допомоги»;

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 23.11.2004 № 566 «Про затвердження Протоколів надання медичної допомоги за спеціальностями «ортопедична стоматологія», «терапевтична стоматологія», «хірургічна стоматологія», «ортодонція», «дитяча терапевтична стоматологія», «дитяча хірургічна стоматологія»;

Рішення Кіровоградської міської ради від 15.03.2017 № 833 "Про затвердження Програми розвитку галузі охорони здоров'я м. Кропивницького на 2017-2020 роки" (зі змінами);

Рішення Міської ради міста Кропивницького від 20.12.2018 року № 2263 "Про бюджет міста Кропивницького на 2019 рік" (зі змінами, внесеними рішенням Міської ради міста Кропивницького від 07.05.2019 № 2476, від 11.06.2019 № 2564, від 27.08.2019 № 2753, від 08.10.2019 № 2919 та від 19.11.2019 № 2981).

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 медичної допомоги та збереження здоров'я населення**

## 8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання належної лікувально-оздоровчої та профілактичної стоматологічної допомоги населенню

## 9. Напрями використання бюджетних коштів

гривень				
№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Забезпечення надання належної лікувально-оздоровчої та профілактичної стоматологічної допомоги населенню	15 267 557,00	0,00	15 267 557,00
	<b>УСЬОГО</b>	<b>15 267 557,00</b>	<b>0,00</b>	<b>15 267 557,00</b>

## 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
1	Програма розвитку галузі охорони здоров'я м. Кропивницького на 2017-2020 роки	1 749 510,00	0,00	1 749 510,00
	<b>Усього</b>	<b>1 749 510,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1 749 510,00</b>

## 11. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
	<b>затрат</b>					<b>0,00</b>
1	кількість закладів	од.	рішення Виконавчого комітету	3	0	3
2	кількість штатних одиниць	од.	штатні розписи	236	0	236
3	у т.ч. лікарів	од.	штатні розписи	85	0	85
4	видатки на медикаменти	грн	кошторис	15 594,00	0,00	15 594,00
	<b>продукту</b>					<b>0,00</b>
1	кількість лікарських відвідувань	од.	рішення Виконавчого комітету	234 863	0	234 863
2	кількість осіб, яким проведена планова санація	осіб	статистична звітна форма № 20	57 385	0	57 385
3	кількість осіб, яким проведено протезування	осіб	статистична звітна форма № 20	3 160	0	3 160
4	у т.ч. пільгове протезування	осіб	статистична звітна форма № 20	2 800	0	2 800
	<b>ефективності</b>					<b>0,00</b>
1	кількість відвідувань на одного лікаря-стоматолога	осіб	розрахунок	2 763,00	0,00	2 763,00
2	кількість пролікованих пацієнтів на одного лікаря	осіб	розрахунок	663,00	0,00	663,00
5	видатки по медикаментах на одне відвідування	грн.	розрахунок	0,07	0,00	0,07
	<b>якості</b>					<b>0,00</b>
1	питома вага санованих з числа тих, що потребували санації в порядку планової санації	%	розрахунок	80,00	0,00	80,00
2	відсоток осіб, що отримали пільгове зубопротезування, до загальної кількості осіб, що перебувають на черзі на пільгове зубопротезування	%	розрахунок	70,00	0,00	70,00

Начальник управління охорони здоров'я Міської ради міста  
Кропивницького

О. МАКАРУК

(підпис)

(ініціали/ініціал, прізвище)

**ПОГОДЖЕНО:**

Фінансове управління Міської ради міста Кропивницького  
(Назва місцевого фінансового органу)

Начальник фінансового управління

Л.БОЧКОВА

(підпис)

(ініціали/ініціал, прізвище)

10.12.2019

(Дата погодження)

М.П.