

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 Севродонської міської ради

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

04.03.19 N 1853

### Паспорт

бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік

1. 0700000  
(код) Управління охорони здоров'я Севродонської міської ради  
(найменування головного розпорядника)
2. 0710000  
(код) Управління охорони здоров'я Севродонської міської ради  
(найменування відповідального виконавця)
3. 0712100 0722 Стоматологічна допомога населенню  
(код) (КФКВ) (найменування бюджетної програми)
4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань - 7435186,00 гривень, у тому числі загального фонду - 7435186,00 гривень та спеціального фонду - 0,00 гривень.
5. Підстави для виконання бюджетної програми: Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 р. № 2801-XII, Бюджетний кодекс України, наказ МФУ від 26.08.2014 р. № 836 «Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів», рішення міської ради від 19.02.2018 року № 3298 "Про міський бюджет м. Севродонська на 2019 рік".
6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми

| N з/п | Ціль державної політики                                                     |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
|       | Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення |

7. Мета бюджетної програми: Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення.
8. Завдання бюджетної програми

| N 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       |
|       | Забезпечення надання належної лікувально-оздоровчої та профілактичної стоматологічної допомоги населенню | 7435186        |                  | 7435186 |
|       | Усього                                                                                                   | 7435186        | 0                | 7435186 |

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                                        |                |                  |        |

11. Результативні показники бюджетної програми:

| № з/п | Показник                         | Одиниця виміру | Джерело інформації                      | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
|-------|----------------------------------|----------------|-----------------------------------------|----------------|------------------|--------|
| 1     | 2                                | 3              | 4                                       | 5              | 6                | 7      |
| 1     | заграт                           |                |                                         |                |                  |        |
|       | Кількість штатних одиниць        | од.            | Штатний розпис                          | 79             |                  | 79     |
|       | у т.ч. кількість лікарів         | од.            | Штатний розпис                          | 36             |                  | 36     |
| 2     | продукту                         |                |                                         |                |                  |        |
|       | Кількість лікарських відвідувань | од.            | Звіт лікувально-профілактичного закладу | 145152         |                  | 145152 |

|   |                                                                                                 |      |            |     |  |     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-----|--|-----|
| 3 | ефективності<br>Кількість пролікованих<br>пацієнтів на день на<br>одного лікаря-<br>стоматолога | грн. | Розрахунок | 16  |  | 16  |
| 4 | якості<br>Відсоток виконання<br>лікарських відвідувань до<br>плану                              | %    | Розрахунок | 100 |  | 100 |

Заступник начальника УОЗ Северодонецької міської ради

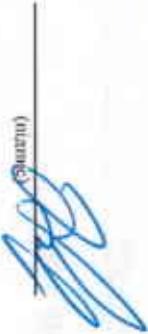
ПОГОДЖЕНО:



(підпис)

С. Болібок  
(ініціал/ініціал, прізвище)

Начальник Фінансового управління Северодонецької міської ради



(підпис)

М. Батрічєва  
(ініціал/ініціал, прізвище)

Дата погодження

04.03.2019

М. П.

