

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ / розпорядчий документ

Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

21.01.2019 № 15

Паспорт

бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік

1. 07 0 0000

(код Програмої

класифікації видатків та
кредитування місцевого
бюджету)

Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

38303553

(код за ЄДРПОУ)

2. 07 1 0000

(код Програмої

класифікації видатків та
кредитування місцевого
бюджету)

Управління охорони здоров'я Хмельницької міської ради

(найменування відповідального виконавця)

38303553

(код за ЄДРПОУ)

3. 07 1 2152

(код Програмої

класифікації видатків
та кредитування
місцевого бюджету)

2152

(код Типової

програмої
класифікації
видатків
місцевого
бюджету)

0763

(код Функціональної

класифікації
видатків та
кредитування)

Інші програми та заходи у сфері охорони здоров'я

(найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмою
класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету)

22201100000

(код бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань – 4 201 600,00 гривень, у тому числі загального фонду – 4 201 600,00 гривень та

спеціального фонду – _____ 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, 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 Хмельницької міської ради від 11.12.2019 року № 6 «Про бюджет міста Хмельницького на 2020 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 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.

8. 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

9. Напрями використання бюджетних коштів:

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Проведення часткового відшкодування вартості препарату «Глюкагон», виробів медичного призначення та інших витратних матеріалів для індивідуальних глюкометрів дітям міста Хмельницького хворим на цукровий діабет за заявами батьків	2 000 000,00		2 000 000,00
2	Проведення часткового відшкодування вартості лікарських засобів мешканцям міста, хворим на онкологічні захворювання, які потребують гормонотерапії	1 200 000,00		1 200 000,00
3	Проведення часткового відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування мешканців міста Хмельницького	361 600,00		361 600,00
4	Відшкодування вартості дитячого харчування для забезпечення дітей із малозабезпечених сімей	40 000,00		40 000,00
5	Відшкодування вартості обстеження мешканців міста Хмельницького методом магнітно-резонансної терапії	600 000,00		600 000,00
	Усього	4 201 600,00		4 201 600,00

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

№ з/п	Найменування місцевої/ регіональної програми	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
	Програма «Здоров'я хмельничан» на 2017-2021 роки (зі змінами та доповненнями)	4 201 600,00		4 201 600,00
	Усього	4 201 600,00		4 201 600,00

11. Результативні показники бюджетної програми:

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
	затрат					
	кількість закладів що забезпечують реалізацію програми	од.	Мережа закладів	1		1
2	продукту					
	кількість звернень батьків дітей – мешканців міста Хмельницького хворих на цукровий діабет на відшкодування	од.	Статистична звітність	92		92

	вартості препарату «Глюкагон», виробів медичного призначення та інших витратних матеріалів					
	кількість звернень хворих на онкологічні захворювання - мешканців міста на відшкодування вартості лікарських засобів (гормонотерапію)	од.	Статистична звітність	192		192
	кількість звернень мешканців міста Хмельницького на відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування	од.	Статистична звітність	223		223
	кількість дітей з малозабезпечених сімей віком до 2-х років що отримують дитяче харчування	од.	Статистична звітність	10		10
	кількість обстежень на МРТ	од.	Статистична звітність	545		545
3	ефективності					
	середній розмір допомоги (відшкодування вартості витратних матеріалів) на одну дитину хвору на цукровий діабет	тис. грн.	Розрахунок	21,7		21,7
	середній розмір допомоги (відшкодування вартості гармонотерапії) на одного онкохворого, що потребує гормонотерапії	тис. грн.	Розрахунок	6,3		6,3
	середній розмір допомоги (відшкодування вартості витратних матеріалів, виробів медичного призначення та лікування) на одного мешканця міста Хмельницького	тис. грн.	Розрахунок	1,6		1,6
	середній розмір відшкодування вартості дитячого харчування на одну дитину в місяць	тис. грн.	Розрахунок	0,7		0,7
	середня вартість обстеження	тис. грн.	Розрахунок	1,1		1,1
4	якості					
	відсоток мешканців міста Хмельницького що отримали допомогу відповідно до поданих заяв	%	Розрахунок	100		100

Начальник управління охорони здоров'я

Б.В. Ткач

(ініціали та прізвище)

(підпис)

ПОГОДЖЕНО
Фінансове управління Хмельницької міської ради

Начальник фінансового управління

С.М. Ямчук

(ініціали та прізвище)

(підпис)



Дата погодження
М.П.