

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження голови районної
державної адміністрації

від 22 січня 2020 року № 9

(у редакції розпорядження голови районної
державної адміністрації

від _____ 2020 року № ____)

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

ПАСПОРТ

бюджетної програми місцевого бюджету на 2020 рік

- | | | | |
|----|-------------|--|---|
| 1. | 02 | Томашпільська районна державна адміністрації | |
| | (КТПКВК МБ) | (найменування головного розпорядника) | |
| 2. | 021 | Томашпільська районна державна адміністрація | |
| | (КТПКВК МБ) | (найменування відповідального виконавця) | |
| 3. | 0212144 | 0763 | Централізовані заходи з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет |
| | (КТПКВК МБ) | (КФКВК) | (найменування бюджетної програми) |

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань – 168000,0 гривень, у тому числі загального фонду – 168000,0 гривень та спеціального фонду – 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми:

- Конституція України (Закон від 28.06.1996 №254/96);
- Бюджетний кодекс України;

- Закон України «Про Державний бюджет України» на 2020 рік;
- Закон України «Про місцеві державні адміністрації»;
- Закон України «Про охорону здоров'я»;
- Рішення 39 сесії 7 скликання Томашпільської районної ради від 12 грудня 2019 року № 582 «Про районний бюджет Томашпільського району на 2020 рік».

6. Мета бюджетної програми:

Забезпечення зниження рівня захворюваності та смертності населення, забезпечення надання медичної допомоги окремим категоріям хворих.

7. Завдання бюджетної програми:

| № з/п | Завдання |
|-------|---|
| 1. | Забезпечення хворих на цукровий та нецукровий діабет препаратами інсуліну та десмопресину |

8. Напрями використання бюджетних коштів:

| (грн) | | | | | |
|--------|--|----------------|------------------|------------------------------|----------|
| № з/п | Напрями використання бюджетних коштів | Загальний фонд | Спеціальний фонд | у тому числі бюджет розвитку | Усього |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Забезпечення централізованих заходів з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет | 168000,0 | 0 | 0 | 168000,0 |
| Усього | | 168000,0 | 0 | 0 | 168000,0 |

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

(грн)

| Найменування місцевої/регіональної програми | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
|---|----------------|------------------|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| «Програма економічного і соціального розвитку району на 2020 рік» | | 0 | |
| Усього | | 0 | |


10. Результативні показники бюджетної програми:

| № з/п | Показник | Одиниця виміру | Джерело інформації | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
|----------|--|----------------|-------------------------|----------------|------------------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | затрат | | | | | |
| | Видатки на забезпечення медикаментам и хворих на цукровий діабет | грн. | Рішення сесії | 168000,0 | 0 | 168000,0 |
| | Видатки на забезпечення медикаментам и хворих на нецукровий діабет | грн. | Рішення сесії | 0 | 0 | 0 |
| 2 | продукту | | | | | |
| | Кількість хворих на цукровий діабет, що забезпечуютьс | осіб | Ф.12 статична звітність | 160 | 0 | 160 |

| | | | | | | |
|----------|--|------|-------------------------|------|---|------|
| | я препаратами інсуліну | | | | | |
| | Кількість хворих на нецукровий діабет, що забезпечуютьс я препаратами десмопресину | осіб | Ф.12 статична звітність | 5 | 0 | 5 |
| 3 | ефективності | | | | | |
| | Забезпеченість хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну | % | розрахунок | 56,4 | 0 | 56,4 |
| | Забезпеченість хворих на нецукровий діабет препаратами десмопресину | % | розрахунок | 0 | | |
| 4 | якості | | | | | |
| | Динаміка кількості хворих на цукровий діабет, | % | розрахунок | 100 | 0 | 100 |

| | | | | | | |
|--|---|---|------------|-----|--|-----|
| | забезпечених інсуліном | | | | | |
| | Динаміка кількості хворих на цукровий діабет, забезпечених препаратами десмопресину | % | розрахунок | 100 | | 100 |

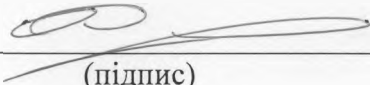
Голова районної державної адміністрації


(підпис)

О.Г.Закорченний
(ініціали та прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Начальник фінансового управління районної державної адміністрації


(підпис)

О.М.Дорось
(ініціали та прізвище)

Дата погодження 28.09.20.

М.П.