

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

Розпорядження Тлумацької МР  
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

№ 67-р від 17.03.21р.

**Паспорт  
бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік**

<b>1.</b>	<b>01</b>	<b>Тлумацька МР</b>		<b>04054234</b>
(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)		(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)		(код за ЄДРПОУ)
<b>2.</b>	<b>01</b>	<b>Тлумацька МР</b>		<b>04054234</b>
(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)		(найменування відповідального виконавця)		(код за ЄДРПОУ)
<b>3.</b>	<b>01</b>	<b>0112010</b>	<b>0731</b>	<b>Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню</b> <b>0950500000</b>
(код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(код Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	(код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету)	(найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету)	(код бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань - 6245828,00 гривень, у тому числі загального фонду - 6245828,00 гривень та спеціального фонду - гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми: Протокол №114 від 29.01.2021 р., Протокол №115 від 11.03.2021 р.

6. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми

№ з/п	Ціль державної політики
	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

№ з/п	Завдання
	Забезпечення надання населенню стаціонарної медичної допомоги

9. Напрями використання бюджетних коштів  
гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
	Забезпечити виплату заробітної плати	6765		6765
	Забезпечити медикаментами та перев'язувальними матеріалами	13235		13235
	Забезпечити оплату послуг(крім комунальних)	21528		21528
	Забезпечити оплату комунальних послуг та енергоносіїв	6204300		6204300

	в тому числі погашення кредиторської заборгованості за спожиті енергоносії в 2020 році	575447,02		575447,02
Усього		6245828	0	6245828

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
	0112010 Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню					
	Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення					
1	затрат					

	К-сть установ	од	Штатний розпис	1	1
	К-сть штатних одиниць	од	Штатний розпис	396,5	396,5
	У т.ч. лікарів	од	Штатний розпис	93	93
	К-сть ліжок у звичайних стаціонарах	од	Профіль ліжок	205	205
	К-сть ліжок у денних стаціонарах	од	Профіль ліжок	20	20
2	продукту				
	К-сть ліжко-днів в звичайних стаціонарах	тис.од.	Статистичні звіти	67,60	67,60
	К-сть ліжко-днів у денних стаціонарах	тис.од.	Статистичні звіти	6,3	6,3
	К-сть лікарських відвідувань(у поліклінічних відділеннях лікарень)	тис.од.	Статистичні звіти	121	121
	К-сть пролікованих хворих у стаціонарі	осіб	Статистичні звіти	4889	4889
3	ефективності				
	Завантаженість ліжкового фонду у звичайних стаціонарах	днів	Статистичні звіти	223,4	223,4
	Завантаженість ліжкового фонду у денних стаціонарах	днів	Статистичні звіти	314,2	314,2
	К-сть пролікованих хворих у денних стаціонарах	осіб	Статистичні звіти	740	740

Керівник установи - головного розпорядника бюджетних коштів  
заступник керівника установи



(підпис)

I.A. ПЕТРУК

(ініціали/ініціал, прізвище)

ПОГОДЖЕНО:

Голова місцевого фінансового органу  
Керівник місцевого фінансового органу /  
заступник керівника місцевого фінансового органу



(підпис)

С.В.ОВЧАРЧИН

(ініціали/ініціал, прізвище)

Дата погодження

М. П.