

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства фінансів України  
26 серпня 2014 року N 836  
(у редакції наказу Міністерства фінансів України  
від 29 грудня 2018 року N 1209)

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ  
департаменту охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради  
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)  
від 28.10 2019 року № 179

ПАСПОРТ  
бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік

1.	0700000		Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради
	(код)		(найменування головного розпорядника)
2.	0710000		Департамент охорони здоров'я та медичних послуг Черкаської міської ради
	(код)		(найменування відповідального виконавця)
3.	0712151	0763	Забезпечення діяльності інших закладів у сфері охорони здоров'я
	(код)	(КФКВК)	(найменування бюджетної програми)

4. Обсяг бюджетних призначень / бюджетних асигнувань - 1656105,00 гривень,  
у т.ч. загального фонду - 1656105,00 гривень  
та спеціального фонду - 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Конституція України;  
Бюджетний кодекс України;  
Закон України «Про місцеве самоврядування в Україні»;  
Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»;  
Закон України «Про Державний бюджет України на 2019 рік»;  
Постанова КМУ від 11.10.2016 №710 "Про ефективне використання державних коштів";  
Наказ Міністерства праці та соціальної політики України та МОЗ України від 05.10.2005 №308/519 "Про упорядкування умов оплати праці працівників закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення";  
Рішення Черкаської міської ради від 24.01.2019 № 2-3735 «Про міський бюджет на 2019 рік» зі змінами, від 04.10.2019 №2-5313;  
Рішення Черкаської міської ради від 24.01.2019 № 2-3747 «Про затвердження міської програми «Інформаційно-аналітичне забезпечення закладів охорони здоров'я міста Черкаси на 2019 рік».

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

№ з/п	Ціль державної політики
1	Підвищення рівня здоров'я, тривалості життя населення та зниження рівня захворюваності

7. Мета бюджетної програми

Інформаційно-аналітичне забезпечення закладів охорони здоров'я.

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Інформаційно-аналітичне забезпечення закладів охорони здоров'я.

9. Напрями використання бюджетних коштів

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	гривень		
		Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	Забезпечення інформаційно-аналітичного супроводу закладів охорони здоров'я міста Черкаси в КНП «Черкаський міський інформаційно-аналітичний центр медичної статистики та здоров'я», у тому числі заходи з інформатизації	1656105,00		1656105,00
	Усього	1656105,00	0,00	1656105,00

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

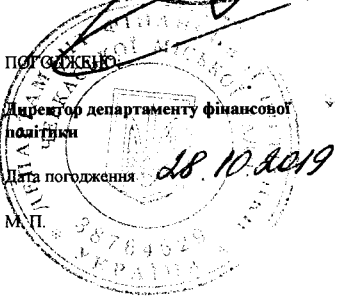
Найменування місцевої/регіональної програми	гривень		
	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4
Інформаційно-аналітичне забезпечення закладів охорони здоров'я міста Черкаси на 2019 рік	1656105		1656105
Усього	1656105	0	1656105

11. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
<i>Забезпечення інформаційно-аналітичного супроводу закладів охорони здоров'я міста Черкаси в КНП «Черкаський міський інформаційно-аналітичний центр медичної</i>						
1	<i>затрат:</i>					
1.1.	Кількість закладів	од.	рішення міської ради	1		1
1.2.	Кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис	22,50		22,50
	<i>в т.ч. лікарів</i>	од.		7,00		7,00
2	<i>продукту:</i>					
2.1.	Кількість звітних форм	од.	статистична звітність	140		140
2.2.	Кількість освітніх акцій	од.		120		120
3	<i>ефективності:</i>					
3.1.	Кількість звітних форм на одного працівника	од.	розрахунок	6,2		6,2
3.2.	Кількість громадян, що прийняли участь у освітніх акціях	осіб	статистична звітність	18000		18000
4	<i>якості:</i>					
4.1.	Відсоток проведених освітніх акцій до кількості запланованих	%	статистична звітність	100,0		100,0
4.2.	Відсоток охоплення населення міста освітніми акціями	%	статистична звітність	6,5		6,5



Директор департаменту охорони здоров'я та медичних послуг



Директор департаменту фінансової послуги

Дата погодження 28.10.2019

М.П.

*[Handwritten signature]*

**О.М.Стадник**  
(ініціали/ініціал, прізвище)

*[Handwritten signature]*

**Т.І.Харенко**  
(ініціали/ініціал, прізвище)

*Експертизу проведено 25.10.2019 (Міст. Медікал СМ.Т.)*

*[Handwritten signature]*