|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | **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 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ НОВОСАНЖАРСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | (найменування головного розпорядника | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | коштів місцевого бюджету ) | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | 19.07.2021 р. № 161 | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  | **Паспорт** | | | | | | | | | | |  |
|  | **бюджетної програми місцевого бюджету на 2021 рік** | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. | **0200000** | ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ НОВОСАНЖАРСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ | | | | | | | | 04382553 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету ) | | | | | | | | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 2. | **0210000** | ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ НОВОСАНЖАРСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ | | | | | | | | 04382553 |  |
|  |  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | (найменування відповідального виконавця) | | | | | | | | (код за ЄДРПОУ) |  |
|  | 3. | **0212144** | 2144 | 0763 | Централізовані заходи з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет | | | | | | 16530000000 |  |
|  |  | (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 –1060341 гривень , у тому числі загального фонду – 1060341 гривень та спеціального фонду – 0 гривень . | | | | | | | | | | |  |
|  | 5. Підстави для виконання бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  | Конституція України, Бюджетний кодекс України, Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні, Закон України "Про службу в органах місцевого самоврядування", Постанова КМУ №228 від 28.02.2002 року "Про затвердження Порядку складання, розгляду, затвердження та основних вимог до виконання кошторисів бюджетних установ", Наказ МФУ №836 від 26.08.2014 року "Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів",Наказ МФУ №648 від 17.07.2015 року "Про затвердження типових форм бюджетних запитів для формування місцевих бюджетів2, Наказ МФУ №793 від 20.09.2017 року "Про затвердження складових програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів", Рішення виконавчого комітету Новосанжарської селищної ради від 26.02.2021р., рішення десятої позачергової сесії восьмого скликання Новосанжарської селищної ради від 14.07.2021 року. | | | | | | | | | | |  |
|  | 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, смертності | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | 7. Мета бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  | Забезпечення лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
|  | 8. Завдання бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  | № з/п | Завдання | | | | | | | | | |  |
|  | 1 | Забезпечення хворих на діабет препаратамит інсуліну | | | | | | | | | |  |
|  | 9. Напрями використання бюджетних коштів | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  | гривень |  |
|  | № з/п | Напрями використання бюджетних коштів | | | | | Загальний фонд | | | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | | | | | **3** | | | **4** | **5** |  |
|  | 1 |  | | | | | 1 060 341 | | | 0 | 1 060 341 |  |
|  | Усього | | | | | | **1 060 341** | | | **0** | **1 060 341** |  |
|  | 10. Перелік місцевих / регіональних програм, що виконуються у складі бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  | гривень |  |
|  | № з/п | Найменування місцевої / регіональної програми | | | | | | Загальний фонд | | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | | | | | | **3** | | **4** | **5** |  |
|  |  | Усього | | | | | |  | |  |  |  |
|  | 11. Результативні показники бюджетної програми | | | | | | | | | | |  |
|  | № з/п | Показники | | Одиниця виміру | Джерело інформації | | | Загальний фонд | | Спеціальний фонд | Усього |  |
|  | **1** | **2** | | **3** | **4** | | | **5** | | **6** | **7** |  |
|  | **1** | **затрат** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | обсяг видатків на забезпечення медикаментами хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну | | грн. | кошторис | | | 1 060 341,00 | | 0,00 | 1 060 341,00 |  |
|  | **2** | **продукту** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | кількість хворих на цукровий діабет що забезпечуються препаратами інсуліну | | осіб | звіт | | | 170,00 | | 0,00 | 170,00 |  |
|  | **3** | **ефективності** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | середні витрати на відшкодування вартостілікарських засобів1 хворого на цукровий діабет що забезпечуються препаратами інсуліну | | грн. | розрахунок | | | 6 237,00 | | 0,00 | 6 237,00 |  |
|  | **4** | **якості** | |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | відсоток зхабезпечення хворих на цукровий діабет лікарськими засобамиу | | відс. | розрахунок | | | 100,00 | | 0,00 | 100,00 |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | **Селищний голова** | | |  |  | | Геннадій СУПРУН | | |  |  |
|  |  |  | | | (підпис) |  | | (ініціали/ініціал, прізвище) | | |  |  |
|  |  | ПОГОДЖЕНО: | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | Фінансовий відділ Новосанжарської селищної ради | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | Заступник начальника фінансового відділу | | |  |  | | Таїса СУБОТА | | |  |  |
|  |  |  | | | (підпис) |  | | (ініціали/ініціал, прізвище) | | |  |  |
|  |  | **19.07.2021 р.** | | |  |  | |  | | |  |  |
|  |  | **М.П.** | | |  |  | |  | | |  |  |