

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України 26 серпня 2014 року №836  
(у редакції наказу Міністерства фінансів України  
від 29.12.2018 року № 1209)

**ЗАТВЕРДЖЕНО:**  
**Наказ / розпорядчий документ**

Відділ охорони здоров'я виконавчого комітету  
Ковельської міської ради № 3 від 04.03.2019р.  
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

**ПАСПОРТ**  
**бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік**

|    |                         |  |
|----|-------------------------|--|
| 1. | <u>0700000</u><br>(код) | <u>Відділ охорони здоров'я виконавчого комітету Ковельської міської ради</u><br>(найменування головного розпорядника)                        |
| 2. | <u>070000</u><br>(код)  | <u>Ковельське МТМО</u><br>(найменування відповідального виконавця)   |
| 3. | <u>0712144</u><br>(код) | <u>0763</u><br>(КФКВК) <u>Централізовані заходи з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет</u><br>(найменування бюджетної програми) |

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань - 2 306 889,48 гривень, у тому числі загального фонду - 2 306 889,48 гривень та спеціального фонду - гривень

5. Підстави для виконання бюджетної програми

Бюджетний кодекс України, Закон України "Про Державний бюджет України на 2019 рік", Закон України "Про охорону здоров'я населення", Постанова КМ України від 23.03.2016р. № 239 "Деякі питання відшкодування вартості препаратів інсуліну"

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

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

7. Мета бюджетної програми

Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну

8. Завдання бюджетної програми

| №з/п | Завдання  |
|------|---|
| 1    | Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну |

9. Напрями використання бюджетних коштів

гривень

| №з/п | Напрями використання бюджетних коштів                       | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього       |
|------|---|----------------|------------------|--------------|
| 1    | 2   | 3              | 4                | 6            |
| 1    | Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну | 2 306 889,48   |                  | 2 306 889,48 |
|      | Усього  | 2 306 889,48   |                  | 2 306 889,48 |

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            | Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну                 |                |                                   |                |                  |         |
| затрат       |   |                |                                   |                |                  |         |
| 1            | Видатки на забезпечення медикаментами хворих на цукровий діабет             | тис грн        | Кошторис                          | 2 306,9        |                  | 2 306,9 |
| продукту     |   |                |                                   |                |                  |         |
| 1            | Кількість хворих на цукровий діабет, що забезпечуються препаратами інсуліну | осіб.          | Статистична звітність (форма №12) | 435            |                  | 435     |
| ефективності |   |                |                                   |                |                  |         |
| 1            | забезпеченість хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну               | %.             | Розрахунково                      | 100            |                  | 100     |

Начальник відділу охорони здоров'я  
виконавчого комітету Ковельської  
міської ради

(підпис)

ПОГОДЖЕНО:

Начальник фінансового управління  
виконавчого комітету Ковельської  
міської ради

(підпис)

Л.А. Жолінська

(ініціали та прізвище)

В.О. Романчук

(ініціали та прізвище)

Дата погодження

М.П.