

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства фінансів України 26 серпня 2014 року № 836
(у редакції наказу Міністерства фінансів України від 29 грудня 2018 року № 1209)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження

Носівська міська рада

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

19.01.2023 № 11

ПАСПОРТ
бюджетної програми місцевого бюджету на 2023 рік

1.	<u>0100000</u> (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>Носівська міська рада</u> (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)		<u>04061984</u> (код за ЄДРПОУ)	
2.	<u>0110000</u> (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>Носівська міська рада</u> (найменування відповідального виконавця)		<u>04061984</u> (код за ЄДРПОУ)	
3.	<u>0112010</u> (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>2010</u> (код Типової програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>0731</u> (код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету)	<u>Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню</u> (найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету)	<u>2550800000</u> (код бюджету)

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань 2 250 000,00 гривень, у тому числі загального фонду 2 250 000,00 гривень та спеціального фонду 0,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

- Закон України "Про місцеве самоврядування в Україні";
- Бюджетний кодекс України №2457-VI від 08.07.2010р.;
- Цивільний кодекс України;
- Господарський кодекс України;
- Закон України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення";
- Рішення сесії Носівської міської ради від 23.12.2022р. №1/30/VIII "Про бюджет Носівської міської територіальної громади на 2023 рік"

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 і смертності

7. Мета бюджетної програми

Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

8. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
-------	----------

1	надання населенню стаціонарної медичної допомоги з метою своєчасного діагностування та забезпечення дієвого лікування хвороб
2	Поліпшення якості надання медичної допомоги населенню, вивчення, аналіз і прогнозування показників стану здоров'я населення та участь у розробці заходів, спрямованих на збереження і покращення здоров'я населення

9. Напрями використання бюджетних коштів

гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5
1	трансферти комунальному некомерційному підприємству "Носівська центральна районна лікарня імені Ф.Я.Примака" Носівської районної ради	2 250 000,00	0,00	2 250 000,00
	УСЬОГО	2 250 000,00	0,00	2 250 000,00

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
1	Програма фінансової підтримки комунального некомерційного підприємства "Носівська міська лікарня імені Ф.Я.Примака" Носівської міської ради на 2022-2024 роки	2 250 000,00	0,00	2 250 000,00
	Усього	2 250 000,00	0,00	2 250 000,00

11. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
	затрат					
1	Забезпечення витрат, пов'язаних з фінансовою підтримкою закладів охорони здоров'я	грн.	Кошторис	2 250 000,00	0,00	2 250 000,00
	продукту					
1	Кількість установ, яким буде надано трансферти	од.	Рішення сесії	1,00	0,00	1,00
	ефективності					
1	Середня сума підтримки однієї установи	грн.	Розрахунки	2 250 000,00	0,00	2 250 000,00

Міський голова



(Handwritten signature)
(підпис)

В.М Ігнатченко

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

ПОГОДЖЕНО:

Фінансове управління Носівської міської ради
(Назва місцевого фінансового органу)

в.о.начальника управління

(Handwritten signature)
(підпис)

Рябокоть І.М.

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

8.01.2023

(Дата погодження)

М.П.

