

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

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ

Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради
(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

29.12.2025 № 30-од

**ПАСПОРТ
бюджетної програми місцевого бюджету на 2025 рік**

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----------------------------|
| 1 | 08000000 (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету) | 44079499 (код за ЄДРПОУ) | | | 1955800000 (код бюджету) |
| 2 | 08100000 (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | Відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради (найменування відповідального виконавця) | 44079499 (код за ЄДРПОУ) | | | |
| 3 | 0812152 (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевого бюджету) | Інші програми та заходи у сфері охорони здоров'я (найменування бюджетної програми згідно з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування місцевого бюджету) | 0763 (код Функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету) | | | |

4. Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань _____ гривень, у тому числі загального фонду _____ 12 201 540,00 гривень та спеціального фонду _____ 53 460,00 гривень.

5. Підстави для виконання бюджетної програми

- "Конституція України від 28.06.1996 р. (зі змінами), Бюджетний кодекс України від 08.07.2010 р. (зі змінами), Закон України "Основи законодавства України про охорону здоров'я", Закон України ""Про місцеве самоврядування"" від 07.06.1997р. №280/97ВР зі змінами, Наказ Міністерства фінансів України від 26.08.2014 р. №836""Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів", Положення про відділ охорони здоров'я та соціального захисту Збаразької міської ради, Рішення Збаразької міської ради від 23.12.2024 року №VIII/36/23 "Про бюджет Збаразької міської територіальної громади на 2025 рік (код бюджету 19558000000)", Рішення Збаразької міської ради від 27.02.2025 року №VIII/37/30 "Про затвердження змін до бюджету Збаразької міської територіальної громади на 2025 рік (код бюджету 19558000000)", Рішення виконавчого комітету Збаразької міської ради від 24 вересня 2025 року № 261 «Про затвердження змін до бюджету Збаразької міської територіальної громади на 2025 рік (код бюджету 19558000000)», Рішення Збаразької міської ради від 03.10.2025 року №VIII/41/26 "Про затвердження змін до бюджету Збаразької міської територіальної громади на 2025 рік (код бюджету 19558000000)», Рішення Збаразької міської ради від 22.12.2025 року №VIII/44/11 "Про затвердження змін до бюджету Збаразької міської територіальної громади на 2025 рік (код бюджету 19558000000)"

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

| | |
|-------|---|
| № з/п | Ціль державної політики |
| 1 | Забезпечення населення якісною медичною допомогою, а також безоплатними ліками для лікування підлеглих категорій населення. |

7. Мета бюджетної програми

Надання фінансової підтримки медичним закладам і підвищення рівня медичної допомоги населенню.

8. Завдання бюджетної програми

| Завдання | |
|----------|--|
| № з/п | |
| 1 | покращення надання населенню якісної амбулаторної медичної допомоги первинного рівня |
| 2 | Придбання медикаментів для надання якісної знеболюючої терапії онкохворим |
| 3 | Пільгові медикаменти, фармацевтичні вироби, засоби догляду для хворих |
| 4 | Оплата комунальних послуг та енергоносіїв |
| 5 | Фінансова підтримка лікувальних закладів |

9. Напрями використання бюджетних коштів

| № з/п | Напрями використання бюджетних коштів | гривень | | |
|-------|--|----------------------|------------------|----------------------|
| | | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Оплата комунальних послуг медичних закладів | 8 804 453,04 | 0,00 | 8 804 453,04 |
| 2 | Придбання пільгових ліків для хворих на муковісцидоз | 302 500,00 | 0,00 | 302 500,00 |
| 3 | Витрати на перевезення хворих на гемодіаліз | 130 000,00 | 0,00 | 130 000,00 |
| 4 | Здійснення інших виплат населенню (пільгові медикаменти, фармацевтичні вироби, засоби догляду) | 2 082 206,52 | 0,00 | 2 082 206,52 |
| 5 | Фінансова підтримка лікувальних та соціальних закладів | 732 380,44 | 53 460,00 | 785 840,44 |
| 6 | Витрати на завершення ліквідації закладу охорони здоров'я | 150 000,00 | 0,00 | 150 000,00 |
| | УСЬОГО | 12 201 540,00 | 53 460,00 | 12 255 000,00 |

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

| № з/п | Найменування місцевої / регіональної програми | гривень | | |
|-------|--|----------------------|------------------|----------------------|
| | | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Програма підтримки комунального підприємства "Збаразька міська аптека" на 2022-2025 роки | 150 000,00 | 0,00 | 150 000,00 |
| 2 | Програма підтримки КНП "Збаразький центр первинної медико-санітарної допомоги" Збаразької МР на 2025-2026 роки | 2 405 000,00 | 0,00 | 2 405 000,00 |
| 3 | Програма фінансової підтримки КНП "Збаразька центральна лікарня" Збаразької міської ради на 2025-2026 роки | 9 546 540,00 | 53 460,00 | 9 600 000,00 |
| 4 | "Програма підтримки і розвитку Збаразької районної організації Товариства Червоного Хреста "Милосердя для кожного" на 2021-2025 роки | 100 000,00 | 0,00 | 100 000,00 |
| | Усього | 12 201 540,00 | 53 460,00 | 12 255 000,00 |

11. Результативні показники бюджетної програми

| № з/п | Показники | Одиниця виміру | Джерело інформації | Спеціальний фонд | | |
|-------|--|----------------|--------------------|------------------|------------------|----------|
| | | | | Загальний фонд | Спеціальний фонд | Усього |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | заграт | | | | | |
| | Обсяг видатків на оплату пільгові медикаменти, фармацевтичні вироби та засоби догляду | тис. грн. | Кошторис | 2 082,21 | 0,00 | 2 082,21 |
| | Обсяг видатків на оплату за електропостачання | тис. грн. | Кошторис | 4 344,22 | 0,00 | 4 344,22 |
| | Обсяг видатків на фінансову підтримку медичних закладів, соціальних закладів (заробітна плата лікарям, задіяним у лікарських комісіях) | тис. грн. | Кошторис | 732,38 | 53,46 | 785,84 |
| | обсяг видатків на оплату за теплопостачання | тис. грн. | Кошторис | 3 164,19 | 0,00 | 3 164,19 |
| | обсяг видатків на оплату інших комунальних послуг | тис. грн. | Кошторис | 1 296,04 | 0,00 | 1 296,04 |

| | | | | | |
|--|--------------|------------------------|----------|------|----------|
| Обсяг видатків на придбання пільгових ліків для хворих на муковісцидоз | тис. грн. | Кошторис/розрахунок | 302,50 | 0,00 | 302,50 |
| Обсяг видатків на перевезення хворих на гемодіаліз | тис. грн. | Кошторис | 130,00 | 0,00 | 130,00 |
| Обсяг витрат на завершення ліквідації закладу охорони здоров'я | грн. | Кошторис | 150,00 | 0,00 | 150,00 |
| ПРОДУКТУ | | | | | |
| кількість звернень для отримання пільгових медикаментів, фармацевтичних виробів та засобів догляду | од. | дані закладу | 956,00 | 0,00 | 956,00 |
| кількість використаних Гкал на опалювальний період | Гкал | розрахунковий показник | 1 051,23 | 0,00 | 1 051,23 |
| кількість т. кВт/год використаної електроенергії | тис. кВт/рік | розрахунковий показник | 434,42 | 0,00 | 434,42 |
| Кількість хворих на муковісцидоз | кількість | розрахунок | 1,00 | 0,00 | 1,00 |
| ЕФЕКТИВНОСТІ | | | | | |
| середні витрати на звернення для отримання пільгових медикаментів | тис. грн. | розрахунок | 2,18 | 0,00 | 2,18 |
| середні витрати на 1 Гкал | тис. грн. | розрахунок | 3,01 | 0,00 | 3,01 |
| середні витрати на 1 тисячу кВт електроенергії | тис. грн. | розрахунок | 0,01 | 0,00 | 0,01 |
| Середні витрати на одного хворого на муковісцидоз | тис. грн. | розрахунок | 302,50 | 0,00 | 302,50 |
| ЯКОСТІ | | | | | |
| відсоток видатків на оплату енергоносіїв та комунальних послуг в загальному обсязі видатків | відс. | розрахунок | 72,16 | 0,00 | 72,16 |
| Відсоток забезпечення хворих на муковісцидоз пільговими ліками відповідно до потреби | відс. | розрахунок | 100,00 | 0,00 | 100,00 |

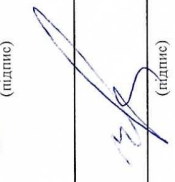
В.о.начальника відділу, завідувач сектору


(підпис)

Оксана КИНДРАТЮК

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

ПОГОДЖЕНО:
Фінансове управління
(Назва муніципального фінансового органу)


(підпис)

Ірина ШИМЕТИЛО

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

