

**ПАСПОРТ**  
**бюджетної програми на 2019 рік**

1. 0700000 Департамент охорони здоров'я Вінницької облдержадміністрації  
(КПКВК МБ) (найменування головного розпорядника)
2. 0710000 Тульчинський дитячий ортопедичний санаторій  
(КПКВК МБ) (найменування відповідального виконавця)
3. 0712040 0734 "Санаторно-курортна допомога населенню"  
(КПКВК МБ) (КФКВК)І (найменування бюджетної)

4. Обсяг бюджетних призначень/ бюджетних асигнувань - 5860813,09 гривень, у тому числі загального фонду - **5860813,09 грн.** та спеціального фонду - 0грн.

5. Підстави для виконання бюджетної програми  
Бюджетний Кодекс України, Закон про Державний бюджет України на 2019 рік, Наказ Міністерства фінансів України від 26.08.2014 року № 836 "Про деякі питання запровадження програмно-цільового методу складання та виконання місцевих бюджетів", Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 26.05.2010 №283/437 "Про затвердження Типового переліку бюджетних програм та результативних показників їх виконання для місцевих бюджетів у галузі "Охорона здоров'я", Наказ Міністерства фінансів України від 20.09.2017р. № 793 «Про затвердження складових програмної класифікації видатків та кредитування місцевих бюджетів», Рішення 36 сесії Вінницької Обласної Ради 7-го скликання від 04.12.2018 р. №703 "Про обласний бюджет на 2019 рік", Розпорядження Вінницької ОДА від 07.08.2019р. №593 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2019 рік", Рішення Вінницької обласної Ради від 26.09.2019 №849 "Про питання діяльності закладів охорони здоров'я - об'єктів спільної власності територіальних громад сіл, селищ, міст Вінницької області"

6. Мета бюджетної програми Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я дитячого населення

7. Завдання бюджетної програми:

№ з/п	Завдання
I	Забезпечення санаторного лікування дітей та підлітків із соматичними захворюваннями (крім туберкульозу)

## 8. Напрями використання бюджетних коштів

(грн.)

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів	загальний фонд	спеціальний фонд	у тому числі бюджет розвитку	Усього
1	2	3	4	5	6
1	Оплата праці	3773416,59			3773416,59
2	Нарахування на оплату праці	851311,28			851311,28
3	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	65025,70			65025,70
4	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	19485,10			19485,10
5	Продукти харчування	652030,11			652030,11
6	Оплата послуг (крім комунальних)	62046,81			62046,81
7	Оплата водопостачання та водовідведення	24862,08			24862,08
8	Оплата електроенергії	123255,96			123255,96
9	Оплата природного газу	280507,99			280507,99
10	Оплата інших енергоносіїв та інших комунальних послуг	7559,47			7559,47
11	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	712,00			712,00
12	Інші виплати населенню				0,00
13	Інші поточні видатки	600,00			600,00
	<b>Усього</b>	<b>5860813,09</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5860813,09</b>

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

(грн.)

Назва місцевої/регіональної програми	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4
Усього			

## 10. Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показник	Одиниця виміру	Джерело інформації	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Усього
1	2	3	4	5	6	7
	<b>Завдання 1:</b> Забезпечення санаторного лікування дітей та підлітків із соматичними захворюваннями (крім туберкульозу)					
<b>I</b>	<b>показники затрат</b>					
	кількість санаторіїв	од.	звітність установи	1		1

	кількість штатних одиниць	од.	звітність установи	86		86
	кількість ліжок	од.	звітність установи	80		80
<b>2</b>	<b><i>показники продукту</i></b>					
	кількість хворих, які отримали санаторне лікування	осіб	звітність установи	263		263
	кількість ліжко-днів	тис.од.	звітність установи	18,4		18,4
<b>3</b>	<b><i>показники ефективності</i></b>					
	тривалість перебування однієї особи у санаторії	днів	розрахунок	70		70
	завантаженість ліжкового фонду	днів	розрахунок	230,0		230,0
<b>4</b>	<b><i>показники якості</i></b>					
	рівень покращання стану здоров'я на момент виписки з санаторію	%	статистична звітність	97,0		97,0

Головний лікар санаторію

\_\_\_\_\_

(підпис)

***М.О. Козинський***

\_\_\_\_\_

Головний бухгалтер

\_\_\_\_\_

(підпис)

***Н.С.Мороз***

\_\_\_\_\_

Вик. Мороз Н.С.  
Домбровська З.М.  
(04335) 2-11-52