Додаток 3

 до Інструкції з підготовки

 бюджетних запитів

 головними

 розпорядниками коштів

 районного бюджету

 (пункт 1.2 розділу І)

**БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ НА 2019-2020 РОКИ додатковий, Форма 2019-3**

1. Відділ охорони здоров’я Попаснянської районної державної адміністрації 0700000

(найменування головного розпорядника коштів районного бюджету) (код Типової відомчої класифікації видатків та

 кредитування місцевих бюджетів)

2. Відділ охорони здоров’я Попаснянської районної державної адміністрації 0710000

 (найменування відповідального виконавця) (код Типової відомчої класифікації видатків та

 кредитування місцевих бюджетів)

3. “Первинна медична допомога населенню” 0725 0712111

 (найменування бюджетної програми/підпрограми згідно з Типовою програмною (код Програмної класифікації видатків та кредитування місцевих

 класифікацією видатків та кредитування місцевих бюджетів) бюджетів)

 **4. Додаткові витрати районного бюджету:**

 **1) додаткові витрати на 2019 рік за бюджетними програмами/підпрограмами:**

Продовження додатку 3

 ( грн.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код Економічної класифікації видатків бюджету/ код Класифікації кредитування бюджету | Найменування | 2019 рік (звіт) | 2019 рік (затверджено) | 2020 рік (проект) | Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 20\_\_ рік (обов’язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого існує необхідність у додаткових коштах) |
| граничний обсяг | необхідно додатково(+) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2610 (2275) | Поводження з побутовими відходами, вивезення рідких нечистот | 31600 | 31600 | 31600 |  |  |
| 2610 (2240) | Поточний ремонт м’якої крівлі | 104609 | 104609 |  |  |  |
| 2610 (2240) | Виготовлення технічної документації  | 6000 | 6000 |  |  |  |
| 2610 (2240) | Проведення замірів опору ізоляції | 12000 | 12000 | 12000 |  |  |
| 2610 (2240) | Перезарядка вогнегасників | 13000 | 13000 | 13000 |  |  |
| 2610 (2210) | Придбання лічильників газу | 63360 | 63360 |  |  |  |
| 2610 (2730) | Інші виплати населенню | 100000 | 100000 | 100000 |  |  |
| 2610 (2111) | Заробітна плата молодших м/с ФП | 237027 | 237027 | 237027 |  |  |
| 2610 (2120) | Нарахування на заробітну плату | 52146 | 52146 | 52146 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми/підпрограми, у разі передбачення**

**додаткових коштів**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Показник | Одиниця виміру | Джерело інформації | Загальний фонд | Спеціальний фонд  | Значення показника |
| 1 | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 |
| **0712111** | **Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарно-медичної допомоги**  |
|  | ***Показники затрат:*** |  |  |   |
|  | кількість установ | од.  |  | Мережа розпорядника | 1 | 0 | 1 |
|  | кількість штатних одиниць | од. |  | Штатний розпис | 208 | 0 | 208 |
|  | Кількість лікарів, які надають первинну допомогу  | од. |  |  | **43,25** |  | **43,25** |
|  | ***Показники продукту:*** |  |  |  |   |
|  | Кількість пролікованих хворих:* Дорослого населення
* Діти 0-14років
* Підлітки – 15-17
 | Од.Од.Од.Од. | Звіт |  | 5286263231876 |  | 5286263231876 |
|  | середня кількість прікріпленого населення | Тис.од. | Статистичні дані |  | 76,320 |  | 76,320 |
| Кількість лікарських відвідувань | Тис.од. | Статистичні дані |  | 153,426 |  | 153,426 |
|  | ***Показники ефективності:*** | грн |  |  |  |  |  |
|  | середня кількість лікарських відвідувань на одного лікаря | Тис.од. | розрахунок |  | 3,547 |  | 3,547 |
|  | Кількість лікарських відвідувань прикріпленого населення на одного лікаря  | Тис.од. | розрахунок |  | 1,794 |  | 1,794 |
|  | ***Показники якості:*** |  |  |  |  |  |  |
|  | динаміка рівня виявлення на всі захворювання* на туберкульоз
* на онкологічні захворювання

на серцево - захворювання | %%%% | розрахунок |  | 0,5 0,250,30,5 |  | 0,5 0,250,30,5 |
|  | Динаміка рівня виявлення захворювань на ранніх стадіях | % | розрахунок |  | 0,5 |  | 0,5 |
|  | Динаміка рівня проведення щеплень | % | розрахунок |  | 0,5 |  | 0,5 |

**Наслідки у разі, якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році, та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми/підпрограми**

Незабезпечення потреби в коштах на заходи з забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарно-медичної допомоги призведе до невиконання вимог Закон України “Основи законодавства України про охорону здоров’я” від 19.11.1992 № 2801-XII.

Продовження додатку 3

 **2) додаткові витрати на 2019 і 2020 роки за бюджетними програмами/підпрограмами**

 (грн.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Найменування | 20\_\_ рік (прогноз) | 20\_\_ рік (прогноз) | Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 20\_\_-20\_\_ роки (обов’язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого існує необхідність у додаткових коштах) |
| індикативні прогнозні показники | необхідно додатково(+) | індикативні прогнозні показники | необхідно додатково(+) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **Зміна результативних показників бюджетної програми/підпрограми у разі передбачення додаткових коштів:**

| № з/п | Найменування | Одиниця виміру | Джерело інформації | 20\_\_ рік (прогноз) у межах доведених індикативних прогнозних показників | 20\_\_ рік (прогноз) зміни у разі передбачення додаткових коштів | 20\_\_ рік (прогноз) у межах доведених індикативних прогнозних показників | 20\_\_ рік (прогноз) зміни у разі передбачення додаткових коштів |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | затрат |  |  |  |  |  |  |
|  | ……… |  |  |  |  |  |  |
|  | продукту |  |  |  |  |  |  |
|  | ……….. |  |  |  |  |  |  |
|  | ефективності |  |  |  |  |  |  |
|  | ……….. |  |  |  |  |  |  |
|  | якості |  |  |  |  |  |  |
|  | ……….. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Начальник відділу** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_Н.І. Кацарська\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (підпис) | (прізвище та ініціали) |
| **Головний бухгалтер** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_О.П. Кострова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | (підпис) | (прізвище та ініціали) |