

## БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ НА 2019 - 2021 РОКИ додатковий (Форма 2019-3)

- |  |   |
|--|---|
| <b>1. Виконавчий комітет Томаківської селищної ради</b>  | <b>(0) (2)</b>  |
| _____  | (код Типової відомчої класифікації видатків та кредитування |
| (найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)   | місцевих бюджетів)  |
| <b>2. КНП «Томаківський ЦПМСД»</b>   | <b>(0) (2)(4)</b>   |
| _____  | (код Типової відомчої класифікації видатків та кредитування |
| (найменування відповідального виконавця)   | місцевих бюджетів)  |
| <b>3. Первинна медична допомога населенню, що надають центри<br/>первинної медичної ( медико – санітарної) допомоги</b>                  | <b>(0) (2) (4) (2) (1) (1) (1)</b>                          |
| _____  | (код Програмної класифікації видатків та кредитування       |
| (найменування бюджетної програми/підпрограми згідно<br>з Типовою програмною класифікацією видатків та кредитування<br>місцевих бюджетів) | місцевих бюджетів)  |
| <b>4. Додаткові витрати місцевого бюджету:</b>   |   |

1) додаткові витрати на 2020 рік за бюджетними програмами/підпрограмами:

(грн)

Код Економічної класифікації видатків бюджету / код Класифікації кредитування бюджету	Найменування	2018 рік (звіт)	2019 рік (затверджено)	2020 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів на 2020 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2220	медикаменти та перев'язувальні матеріали				410000,0	туберкулін -70,0 тис. грн, протигрип вакцина -10,0 тис.грн, пільгове -200,0тис.грн, техн. засоби для інвал -30,0тис. грн, гемодіаліз - 100,0тис.грн
2230	продук					
2240	оплата послуг(крім комунальних)					
2250	видатки на відрядження					
2272	оплата водопостачання та водовідведення				4000,0	водопостачання
2273	оплата електроенергії				117990,0	електроенергія

	оплата природного газу				158400,0	природний газ
2275	оплата інших енергоносіїв та інших комунальних послуг					
	<b>УСЬОГО</b>				<b>690390,0</b>	

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2020 рік (проект) у межах доведених граничних обсягів	2020 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
	затрат				
	<b>Показники затрат ,обсяг та структура ресурсів , які забезпечують виконання бюджетної програми та характеризують структуру затрат бюджетної програми</b>				
	Кількість амбулаторій	штук	звітна форма № 20	8	8
	Кількість лікарів, які надають первинну допомогу	осіб	звітна форма №17,20	12	12
	кількість ліжок в денних стаціонарах	одиниць	Звітна форма №20	35	35
	продукту				
	<b>Показники продукту , обсяг наданих медичних послуг</b>				

Відвідування до лікарів в амбулаторії ЗПСМ	на 1 лікар посаду	ф №025-8-1/0	4800	4800
відвідування вдома	на 1 лікар посаду	ф №025-8-1/0	400	400
число пролікованих в денних стаціонарах	на 10 тис населення	форма №20	410	410
<b>ефективності</b>				
<b>Показники ефективності надання медичних послуг , досягнення визначеного результату</b>				
частота звернень до лікарів спеціалістів вторинного рівня	на 1000 осіб прикріпленого населення	додаток №8 до наказу МОЗ України №1 від 08.01.2014р	35	35
кількість планової госпіталізації до лікарні	на 100 осіб прикр населення	форма 025-6/0	8	8
частота викликів швидкої медичної допомоги на 1000 осіб прикріпленого населення	на 1000 осіб прикріпленого населення	форма №110/0 додаток №8 до наказу МОЗ України №1 від 08.01.2004р	16	16
охоплення прикріпленого населення скринінговими обстеженнями для виявлення :	кількість осіб	форма №20		
туберкульозу	кількість осіб	форма №20	18000	18000
раку шийки матки	кількість осіб	форма №20	8500	8500
Цукровий діабет	кількість осіб	форма №20	2200	2200

ВІЛ інфекція	кількість осіб	форма №20	750	750
Гіпертонічна хвороба	кількість осіб	форма №20	17000	17000
<b>Показники якості</b>				
рівень первинної захворюваності на гострий інфаркт міокарда серед населення працездатного віку	на 1000 осіб прикріпленого населення працездатного віку	форма №12	0,5	0,5
Рівень первинної захворюваності на гострі інсульти серед населення працездатного віку	на 1000 осіб прикріпленого населення працездатного віку	форма №12	0,5	0,5
виконання календарного плану проведення обов'язкових медичних профілактичних оглядів здорової дитини віком до 3 х років, згідно положень наказу МОЗ України від 20.03.2008р №149 "Про затвердження клінічного протоколу медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 х років	питома вага профілактичних оглядів дітей	облікова форма №112/0	98	98
захворювання візуальних форм злоякісних новоутворень	на 100 тис населення	звітна форма № 17.35	90	90
питома вага виявлених випадків туберкульозу в занедбаних стадіях	%	форма №33	25	25

**Наслідки у разі, якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2020 році, та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для**

**Забезпечення виконання бюджетної програми/підпрограми**

УСЬОГО						
--------	--	--	--	--	--	--

**2) додаткові витрати на 20\_\_ - 20\_\_ роки за бюджетними програмами/підпрограмами:**

(грн)

Код	Найменування	2020 рік (прогноз)		2021 рік (прогноз)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів на 20__ - 20__ роки
		індикативні прогнозні показники	необхідно додатково (+)	індикативні прогнозні показники	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
<b>Усього</b>						

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

N з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2020 рік (прогноз) у межах доведених індикативних прогнозних показників	20__ рік (прогноз) зміни у разі передбачення додаткових коштів	2021 рік (прогноз) у межах доведених індикативних прогнозних показників	20__ рік (прогноз) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6	7	8

**Наслідки у разі, якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 20\_\_ - 20\_\_ роках, та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми**

УСЬОГО				
--------	--	--	--	--

Керівник установи



(підпис)

Головний бухгалтер

---

(підпис)

Старостенко Н.Г.  
(прізвище та ініціали)

Іщенко А.М.  
(прізвище та ініціали)