

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України 26 серпня 2014 року №836 (у редакції  
наказу Міністерства фінансів України від 29 грудня 2016 року № 1209)

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Наказ / розпорядчий документ  
Наказ Департаменту охорони здоров'я Луганської  
облдержадміністрації

(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)

30 травня 2019 року № 308

**ПАСПОРТ  
бюджетної програми місцевого бюджету на 2019 рік**

1.	0700000 (КТПКВК МБ)	Департамент охорони здоров'я Луганської обласної державної адміністрації (найменування головного розпорядника)
2.	0710000 (КТПКВК МБ)	Департамент охорони здоров'я Луганської обласної державної адміністрації (найменування відповідального виконавця)
3.	0712090 (КТПКВК МБ)	0722 (КФКВК) Спеціалізована амбулаторно-поліклінічна допомога населенню (найменування бюджетної програми)
4.	Обсяг бюджетних призначень/бюджетних асигнувань - 7 322 334 гривень, у тому числі загального фонду - 7 142 373 гривень та спеціального фонду - 179 961 гривень	
5.	Підстави для виконання бюджетної програми:	
6.	Цілі державної політики, на досягнення яких спрямована реалізація бюджетної програми	
№ з/п	Ціль державної програми	
1	Надання спеціальних заходів профілактики та лікування соціально небезпечних захворювань (туберкульоз), надання консультації, лікування хвороб, зміцнення здоров'я людей, запобігання та лікування захворювань	

Конституція України, Бюджетний кодекс України, Закон України «Про Державний бюджет України на 2019 рік», Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» від 19.11.1992 № 2801-XI, наказ Міністерства фінансів України від 26.08.2014 № 836 «Правила складання паспортів бюджетних програм місцевих бюджетів та звітів про їх виконання», розпорядження голови облдержадміністрації – керівника обласної військово – цивільної адміністрації від 20.12.2018 року № 1037 «Про обласний бюджет на 2019 рік» (зі змінами).



4		Показники якості	
динаміка кількості звернень до кількості звернень минулого року	%	Розрахунок	1
			1



В. о. директора Департаменту охорони здоров'я

**ПОГОДЖЕНО**

*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 (підпис)

I. Фесенко  
 (ініціали та прізвище)

Директор Департаменту фінансів  
 Луганської обласної державної  
 адміністрації



30/2019  
 Дата погодження

М.П.

*(Handwritten signature)*  
 \_\_\_\_\_  
 (підпис)

T. Анкієва  
 (ініціали та прізвище)