

ЗВІТ
про виконання паспорту бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

- 0700000 (КДКВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласдержадміністрації (Найменування Головного розпорядника)
- 0710000 (КДКВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласдержадміністрації (Найменування Головного розпорядника)
- 0712010 (КДКВК МБ) 0731 (Найменування відповідального виконавця) Бісатіорфільма спеціаліарна медицина допомога населенню (Найменування бюджетної програми)
- Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	Програми			Касові видатки (надані кредити)					Відхилення				
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
244195	27533,28	271728,28	239219,83596	185091,2475	424311,083	-4975,16404	157557,96745	152582,80341					

тис. грн.

- Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань (тис. грн.)

№ з/п	КДКВК	КФКВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	0712010	0731	<i>1. Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги</i>	244195	27533,28	271728,28	239219,83596	185091,2475	424311,08341	-4975,16404	157557,96745	152582,80341	Відхилення по загальному фонду виникло внаслідок есуючій копії на оплату електроенергії, за рахунок залишка копії від проведення процедури закупівлі. По спеціальному фонду через невикористання коштів ліквіровано ім.М.І.Пирогова, які були виділені в кінці року для придбання обладнання, та за рахунок надходжень благодійних внесків, грантів та дарунків, а також на виконання підковних завдань, обсяг надходжень яких не враховується в паспорті бюджетної програми.
			<i>2. Забезпечення надання населенню спеціаліарної медичної допомоги</i>	244195	27533,28	271728,28	239219,83596	185091,2475	424311,08341	-4975,16404	157557,96745	152582,80341	
			<i>Усього</i>	244195	27533,28	271728,28	239219,83596	185091,2475	424311,08341	-4975,16404	157557,96745	152582,80341	

- Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми на			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
Підпрограма 1	1									
Підпрограма 2	2									
Усього										

(тис. грн.)

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (квоти/надані кошти)	Відхилення		
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Завдання							
	0712010 1.Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги							
	0712010 2.Забезпечення надання населенню стаціонарної медичної допомоги							
	Показники затрат							
	кількість установ	од.	мережа закладів	2	2	0		
	кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис закладів, Звіт форма 3-4 закладів	2735	2603	-132		
	в тому числі лікарів	од.	штатний розпис закладів, Звіт форма 3-4 закладів	538	516,25	-21,75		
	кількість ліжок у звичайних стаціонарах	од.	планові показники	1157	1157	0		
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами							
	Відхилення пояснюється меншою кількістю фактично зайнятих посад ніж затверджено по штатному розпису, за рахунок наявності вакантних посад							
	Показники продукту							
	кількість ліжок-днів у звичайних стаціонарах	тис.од.	статистичний звіт закладів	381,62	387,377	5,757		
	кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях лікарень)	осіб	статистичний звіт закладів	275000	280783	5783		
	кількість пролікованих хворих у стаціонарі	осіб	статистичний звіт закладів	36181	41437	5256		
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами							
	Відхилення пояснюється збільшення звернень за стаціонарною допомогою							
	Показники ефективності							
	завантаженість ліжкового фонду у звичайних стаціонарах	днів	статистичний звіт закладів	329,3	334,8	5,55		
	середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого	днів	статистичний звіт закладів	11	9,0	-2		
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами							
	За рахунок збільшення хворих, збільшилась завантаженість ліжкового фонду, за рахунок впровадження новітніх технологій, які дають позитивний клінічний і економічний ефект зменшилась середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого.							
	Показники якості							
	зниження показника летальності	%	статистичний звіт закладів	1,47	1,48	0,01		
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами							
	Відхилення зниження показника летальності склало 0,01%. Зниження показника летальності є основною метою діяльності лікарень.							
	Аналіз стану виконання результативних показників							
	План ліжко-днів на 2018 рік становить 381620 виконано 387377 одиниць, перевищення плану на 5757 ліжко-днів (101,5%) за рахунок переважання ліжок відділень обласної лікарні ім.М.Пирогова, гематології, травматології, отоларингології (113-106%). Кількість лікарських відвідувань при плані 275000 прийнято 280783 осіб. Перевищення плану на 5783 відвідувань по лікарні ім.М.Пирогова - 5168 відвідувань за рахунок збільшення звернень пацієнтів до гематолога, травматолога, слухопрофігезиста, фоніафра, генетиків (140-209%), по обласній дитячій лікарні - 615 відвідувань. За рахунок збільшення кількості пацієнтів, що звернулися на стаціонарною допомогою, відбулося збільшення роботи ліжка на 5,55 днів. Середня тривалість лікування хворих зменшилась на 2 дні за рахунок впровадження новітніх технологій які дають позитивний клінічний і економічний ефект. Показник летальності в порівнянні з запланованим знизився, що відповідає меті діяльності лікарень.							

*Звітна кількість штатних посад - фактично зайнята чисельність на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм?


Код	Найменування джерел надходжень	КІПВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (р.к.)			Касові видатки за звітний період			Протягом видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Надходження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	...													
	Усього													

1 Код фінансової зазначення вказати на відповідній програмі якості жовто у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Значення для підпрограм та видів, заповнені відповідно бюджетної програми.

3 Проект 8 використовується для заповнення у відповідному бюджеті видатків/надходжень станом на дату заповнення інвестиційних проектів (програми).

Директор Департаменту


_____ (підпис)

L.O. Raboivich

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


_____ (підпис)

L.V. Podivurk

Головний бухгалтер


_____ (підпис)

S.L. Mikhayeva

Звіт
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 070000 (КПЄВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласдержадміністрації (Індексування подовженого розпорядника)
2. 0710000 (КПЄВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласдержадміністрації (Індексування подовженого розпорядника)
3. 0712020 (КПЄВК МБ) 0732 (КФЄВК) (Індексування спеціалізованої медичної допомоги населенню) (Індексування бюджетної програми)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	Касові видатки (надані кредити)				Відхилення				тис. грн.
	завальний фонд	спеціальний фонд	разом	завальний фонд	спеціальний фонд	разом	завальний фонд	спеціальний фонд	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
482928,68	40606,454	523535,134	480116,84067	120789,0084	600905,8491	-2811,83933	80182,5544	77370,71507	

5. Освітні фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань (тис. грн.)

№ з/п	КПЄВК	КФЄВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період					Касові видатки (надані кредити) за звітний період					Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				завальний фонд	спеціальний фонд	разом	завальний фонд	спеціальний фонд	разом	завальний фонд	спеціальний фонд	разом	завальний фонд	спеціальний фонд	разом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
Спеціалізована стаціонарна медична допомога населенню																	
			<i>Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги</i>	482928,68	40606,454	523535,134	480116,84067	120789,0084	600905,84907	-2811,83933	80182,5544	77370,71507	Відхилення по завальному фонду виникло внаслідок економії коштів на оплату енергоносіїв та інших видатках, зменшенням фактичних витрат на виплату пільгових пенсій, невикористання коштів субвенції з Чортківської області, по спеціальному фонду за рахунок надходжень благодійних внесків, обсяг надходжень яких не враховується в паспорті бюджетної програми.				
			<i>Забезпечення надання населенню спеціалізованої стаціонарної медичної допомоги</i>	482928,68	40606,454	523535,134	480116,8407	120789,0084	600905,84907	-2811,83933	80182,5544	77370,71507					
			<i>Усього</i>	482928,68	40606,454	523535,134	480116,8407	120789,0084	600905,84907	-2811,83933	80182,5544	77370,71507					

6. Вилатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

(тис.грн.)

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено постановою бюджетної програми на звітний період			Касові вилатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення	
	з загального фонду	спеціальний фонд	разом	з загального фонду	спеціальний фонд	разом	з загального фонду	спеціальний фонд	разом		
Підпрограма 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Підпрограма 2											
Усього											

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	КЛКВК	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові вилатки/надані кредити)	Відхилення	Пояснення щодо причин відхилення
1. Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги								
2. Забезпечення надання населенню спеціалізованої стаціонарної медичної допомоги								
Показники затрат								
		кількість установ, од.	од.	мережа закладів	17	17	0	
		в тому числі що надають медичну допомогу хворим:					0	
		з нехворими розладами	од.	мережа закладів	2	2	0	
		на ВИІ-інфекцію/СНІД	од.	мережа закладів	1	1	0	
		кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис закладів, звітність закладів	5192,5	4601,25	-591,25	
		кількість ліжок у денних стаціонарах	од.	штатний розпис закладів, звітність закладів	127	123	-4	
		в тому числі для хворих на ВИІ-інфекцію/СНІД	од.	вибірка закладу	7	7	0	
		жінок	од.	вибірка закладу	3	3	0	
		чоловіків	од.	вибірка закладу	4	4	0	
		кількість ліжок у звичайних стаціонарах			3075	3310	235	
		в тому числі:					0	
		для хворих з психічними розладами	од.	планові показники	940	1181	241	
		жінок	од.	планові показники	412	514	102	
		чоловіків	од.	планові показники	528	667	139	
		з міської місцевості	од.	планові показники	434	554	120	
		з сільської місцевості	од.	планові показники	506	627	121	
		для хворих на ВИІ-інфекцію/СНІД	од.	вибірка закладу	25	25	0	
		жінок	од.	вибірка закладу	9	10	1	

		чоловіків		жінкам		усього	
Показники		од.	тис. од.	од.	тис. од.	од.	тис. од.
Показники планової кількості штатних посад на кінець року - 5192,5 шт. од. Показник по звіту - фактично зайнята кількість посад на кінець року по статистичній формі 20 (вдвізняється від значення показника форми 3-4 за рахунок уточнення показника по Черкаській обласній лікарні). Відхилення кількості штатних посад пов'язано з наявністю вакантних посад. Плановий показник кількості ліжок відображає кількість ліжок на кінець року, звітний показник - середньорічну кількість ліжок. Відхилення кількості ліжок виникло за рахунок поступового скорочення ліжок психіатричної лікарні №2 з 01.11.2018 на 20 ліжок, з 01.12.2018 на 210 ліжок, що й вплинуло на середньорічний показник кількості ліжок, крім того на показник вплинуло заторгання 20 ліжок на ремонт в урологічному відділенні Подільського регіонального центру онкології. По денному стаціонару на середньорічний показник кількості ліжок вплинуло введення 10 ліжок по психоневрологічній лікарні ім. О.І.Кущенка з 01.06.2018 р. Зміна кількості ліжок для хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД за гендерним принципом пов'язана з доглядом ліжувальників важкохворих жінок.							
Показники продукту							
кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях)		од.	планові показники, звітність закладів		290399	335894	45495
кількість ліжко-днів у звичайних стаціонарах		тис. од.	планові показники, звітність закладів		1094,254	1096,722	2,468
<i>проведені хворими з психічними розладами</i>		тис. од.	планові показники, звітність закладів		374,94	384,61	9,67
		тис. од.	планові показники, звітність закладів		163,413	162,697	-0,716
		тис. од.	планові показники, звітність закладів		211,527	221,913	10,386
з мішкою місцевої		тис. од.	планові показники, звітність закладів		174,347	178,283	3,936
з сілської місцевої		тис. од.	планові показники, звітність закладів		200,593	206,327	5,734
<i>проведені хворими на ВІЛ-інфекцію/СНІД</i>		тис. од.	вибірка закладу		8,88	9,102	0,222
		тис. од.	вибірка закладу		3,11	3,502	0,392
		тис. од.	вибірка закладу		5,77	5,6	-0,17
кількість ліжко-днів у денних стаціонарах		тис. од.	планові показники, статистичний звіт- форма 20		37,06	37,303	0,243
<i>проведені хворими на ВІЛ-інфекцію/СНІД</i>		тис. од.	вибірка закладу		0,62	0,646	0,026
		тис. од.	вибірка закладу		0,22	0,263	0,043
		тис. од.	вибірка закладу		0,4	0,383	-0,017
кількість пролікованих хворих у стаціонарі		осіб	планові показники, статистичний звіт- форма 20		51299	57098	5799
у т.ч. у денному стаціонарі		осіб	планові показники, статистичний звіт- форма 20		1637	1981	344
кількість хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД із загальної кількості хворих, пролікованих у звичайних стаціонарах		осіб	вибірка закладу		460	417	-43
		осіб	вибірка закладу		160	155	-5
		осіб	вибірка закладу		300	262	-38
кількість прооперованих хворих		осіб	звітність установ		10095	10325	230
кількість проведених операцій		од.	звітність установ		12055	11933	-122

Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами

16

151

-1

Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами

Кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях) збільшилась за рахунок збільшення кількості звернень. Крім того за рахунок інтенсивності роботи лікарів-інфекціоністів збільшилась кількість відвідувань пацієнтів на 12,6% у порівнянні з плановим показником 2018 року. Центру профілактики та боротьби зі СНІДом або на 1,7 тис. відвідувань. Кількість відвідувань зросла у зв'язку із збільшенням пацієнтів у СНІВ-стадії захворювання ВІЛ (через відсутність обстежень на ВІЛ-інфекцію у 303 вторинного та первинного рівня надання меддопомоги) та з опортуністичними інфекціями, які повинні звертатись щастіше, звернення з приводу хронічних захворювань, стигматизація ВІЛ-інфікованих у 303 вторинного та первинного рівня надання меддопомоги), звернення з приводу пост контактної профілактики ВІЛ-інфекції в т.ч. дітей. Спостерігається також збільшення звернень хворих на укривний та неукривний діабет, хворих з захворюваннями цитологічної залози, хворих з онкологічними захворюваннями. Волночас з зменшення показника відвідувань поліклініки по ВОСТМО "Фтизіатрія". Зменшилась кількість направлень осіб з підозрою на ТБ з первинного і вторинного рівня. Зменшення відвідувань за рахунок подальшого впровадження збору і доставки мокротиння в лабораторію III рівня з ШІЗ області без обов'язкової присутності хворого.

Кількість ліжко-днів збільшилось за рахунок більшої кількості хворих та незанятого зменшення середньої тривалості лікування в стаціонарі одного хворого. Так зростає показника кількості ліжко-днів спостерігається майже в усіх закладах, що надають спеціалізовану стаціонарну медичну допомогу, крім Вінницької обласної психіатричної лікарні №2, де пройшло скорочення ліжок і переведення хворих на лікування до Вінницької обласної психоневрологічної лікарні ім.О.І.Ющенко, ВОСТМО "Фтизіатрія" де у зв'язку з проведенням капітальних ремонтів були законсервовані ліжка. Перевиконання ліжко-днів, проведених хворими на ВІЛ-інфекцію/СНІД, відбулось за рахунок збільшення питоми ваги важкохворих, які довготривало лікуються у Центрі профілактики та боротьби зі СНІДом та застосовуваними різними схем лікування. Перевиконання ліжко-днів у денних стаціонарах, проведених хворими на ВІЛ-інфекцію/СНІД, пов'язано з плануванням роботи денного стаціонару при відсутності досвіду роботи денного стаціонару у попередніх роках.

Показник кількості пролікованих хворих збільшився практично в усіх закладах, крім ВОСТМО "Фтизіатрія" за рахунок зменшення кількості непоказаних госпіталізації дітей і підлітків, термінів середнього перебування пацієнтів, у яких не підтверджений діагноз ТБ, зменшилась питома вага хворих, у яких не підтверджений ТБ, вплив зменшилась кількість госпіталізації осіб з підозрою на сечо-статевий ТБ, який не був підтверджений, впроваджуються амбулаторні моделі лікування, у Вінницькому обласному клінічному шкірно-венерологічному диспансері, у Вінницькій обласній клінічній дитячій інфекційній лікарні за рахунок копіявань сезонних захворювань, проведення ремонтних робіт падає та припиняють лікарні, тривалим перебуванням хворих у стаціонарі у зв'язку із підвищенням рівня захворюваності на кір. По Вінницькому обласному клінічному Центру профілактики та боротьби зі СНІДом зменшення кількості пролікованих хворих пояснюється зростанням середньої тривалості перебування хворих на ліжку, за рахунок збільшення питоми ваги важкохворих.

Збільшення кількості прооперованих хворих пов'язано із загальним збільшенням кількості пролікованих хворих. На загальне зменшення показника кількості проведених операцій вплинуло зменшення зазначеного показника по Вінницькому обласному клінічному госпітально ветеранів війни, в зв'язку із збільшення показника кількості проведених операцій.

Показники ефективності	Од.	розрахунок	2843,525	3445,1	601,575
середня кількість відвідувань у поліклініках на одну штатну посаду лікаря	днів	розрахунок	331,6	331,3	-0,3
завантаженість ліжкового фонду у звичайних стаціонарах	днів	планові показники, звітність закладів	329	336	7
<i>для хворих з психічними розладами</i>	днів	планові показники, звітність закладів	317,7	256,9	-60,8
<i>жінки</i>	днів	планові показники, звітність закладів	335,8	451,4	115,6
<i>чоловіків</i>	днів	планові показники, звітність закладів	322,5	320,9	-1,6
<i>з міської місцевості</i>	днів	планові показники, звітність закладів	333,5	409,7	76,2
<i>з сільської місцевості</i>	днів	розрахунок	281	303	22
завантаженість ліжкового фонду у денних стаціонарах					

	середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого	днів	розрахунок	21	19,2	-1,8
	<i>в тому числі для хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД</i>	днів	розрахунок	19	21,8	2,8
	жінок	днів	розрахунок	19	22,6	3,6
	чоловіків	днів	розрахунок	19	21,4	2,4
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Фактичний показник середньої кількості відвідувань розраховувався виходячи з загальної кількості лікарських відвідувань та середньорічної кількості лікарських посад в поліклініці за рік (97,5 шт.од. (форма 3-4)). Показники середньої кількості відвідувань, завантажених ліжкового фонду у звичайних та денних стаціонарах збільшились за рахунок збільшення кількості звернень хворих. Показник середньої тривалості лікування в стаціонарі одного хворого зменшився за рахунок зменшення показника по Обласному диспансеру радіаційного захисту населення - за рахунок впровадження нових методів лікування, Вінницькій обласній психоневрологічній лікарні ім.О.І.Ющенка - за рахунок впровадження нових методів регіональному центру онкології - за рахунок зростання кількості малоінвазивних оперативних втручань, по ВОСТМО "Фтизіатрія" за рахунок зниження терміну перебування в стаціонарі паліативних хворих, хворих з мелані формами ТБ, впровадження ранньої виписки хворих з МРТБ, по по Вінницькому обласному клінічному високоспеціалізованому ендокринологічному центрі - за рахунок покращення якості лікувально-діагностичного процесу, по Вінницькому обласному клінічному госпітально ветеранів війни - за рахунок застосування ефективних сучасних методик лікування з використанням високоякісного медичного обладнання, по Хмельницькій обласній фізіотерапевтичній лікарні покращується достроковими виписками та достроковим вибуттям хворих, по Вінницькій нехвідринній лікарні №2, по Вінницькому обласному шкіро-венерологічному диспансеру. Волночас спостерігається збільшення середньої тривалості лікування в стаціонарі одного хворого в Вінницькому обласному клінічному Центрі профілактики та боротьби зі СНІДом в зв'язку із зростанням питомої ваги важкохворих, які потребують довготривалого лікування.					
	Показники якості					
	зниження рівня захворюваності порівняно з попереднім роком	%	статистична зв'язність	2,8	5,7	2,9
	зниження показника летальності	%	статистична зв'язність	3,4	4,2	-7,6
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Показник летальності 2017 року по закладах КІЛЖКАМБ 0712020 становить 0,48% у 2018 році 0,5%, тобто порівняно з попереднім роком показник летальності збільшився на 4,2%. (Враховуючи різний підхід закладів до визначення результативного показника "зниження показника летальності" показник розраховувався виходячи із загальної кількості пролікованих та помірних хворих). Зростання показника відбулося за рахунок збільшення зазначеного показника по наступним закладам: Обласній клінічній госпіталь ветеранів війни, Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім.О.І.Ющенка - за рахунок пацієнтів інсулінового відділення, Вінницька обласна дитяча інфекційна лікарня- за рахунок пільного звернення хворих для надання медичної допомоги, а також втрачених пацієнтів у померлих, Центр профілактики та боротьби зі СНІДом - в зв'язку з наявністю важкохворих пацієнтів, виявлених у пізніх стадіях ВІЛ-інфекції, ВОСТМО "Фтизіатрія"-за рахунок збільшення кількості випадків госпіталізації у важкому стані, пільного звернення пацієнтів, пільного виявлення ТБ в районах. Волночас зменшення зазначеного показника спостерігається по Обласному диспансеру радіаційного захисту населення, по Вінницькому обласному клінічному ендокринологічному центрі, Подільському регіональному центру, Вінницькій психіатричній лікарні №2.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	В результаті використання коштів було проліковано 57098 осіб, що складає 111,3% від запланованої кількості, проведено 1096,722 тис.ліжко-днів у звичайних стаціонарах, що на 2,3% більше ніж планувалося, за рахунок збільшення питомої ваги важкохворих, які довготривало лікуються у Центрі профілактики та боротьби зі СНІДом та застосуванням різних схем лікування. За рахунок впровадження нових методів лікування з використанням високоякісного медичного обладнання, зростання кількості малоінвазивних оперативних втручань та інших чинників скоротився середня тривалість лікування хворого в стаціонарі, що також вплинуло на показник кількості проведених ліжко-днів. Кількість лікарських відвідувань становить 115,7% від запланованого показника, за рахунок збільшення кількості звернень. Показник рівня захворюваності порівняно з попереднім роком знизився. Незначне зростання рівня летальності відбулося за рахунок зростання показника по Обласному клінічному госпітально ветеранів війни, Вінницькій обласній психоневрологічній лікарні ім.О.І.Ющенка, Вінницькій обласній дитячій інфекційній лікарні, Центру профілактики та боротьби зі СНІДом. По інших закладах виконувалися програми показник летальності зменшився, що є позитивною динамікою і відповідає меті бюджетної програми.					

*Звітна кількість штатних посад - фактично зайнята чисельність на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм³


Код	Найменування джерел надходжень	КЛДЖК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Находження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

¹ Код функціональної класифікації видатків та кредитування бюджету вказується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

² Значимість усіх підпрограм та завдань, затверджені асигновані бюджетної програми.

³ Рівень впливості фінансування для зазначених у жовтому бюджеті видатків/кредитів на реалізацію інвестиційних проектів (програми).

Директор Департаменту


(підпис)

Л.О.Грабович

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


(підпис)

Л.В.Полідук

Головний бухгалтер


(підпис)

С.Г.Максева

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 0700000 (КПЄВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (найменування головного розпорядника)
2. 0710000 (КПЄВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (найменування підпорядкованого виконавця)
3. 0712040 (КПЄВК МБ) 0734 (КФЄВБ.1) Санітарно-курортна допомога населенню (найменування бюджетної програми)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортром бюджетної програми	Касові видатки (надані кредити)			Відхилення					
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
46522,201	5365,4	51887,601	46083,90454	5945,61375	52029,51829	-438,29646	580,21375	141,91729	

тис. грн.

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань (тис. грн.)

№ з/п	КПЄВК	КФЄВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортром бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	0712040	0734	Забезпечення санітарного лікування хворих на туберкульоз	24035,233	3427,4	27462,633	23618,92419	3918,13131	27537,0555	-416,30881	490,73131	74,42250	Відхилення по загальному фонду пояснюється неможливістю використання коштів за відсутністю фактичних видатків та рахунок лікарняних листів та за рахунок економії коштів на оплату електроенергії. По спеціальному фонду відхилення виникло за рахунок неможливості проведення процедури тендерної закупівлі, за браком часу; Заболотненським дитячим психоневрологічним санаторієм, та за рахунок власних надходжень санаторієв у вигляді благодійних внесків, грантів та дарунків, обсяг яких не враховується в паспорті бюджетної програми.
2	0712040	0734	Забезпечення санітарного лікування дітей та підлітків із соматичними захворюваннями (група туберкульозу)	22486,968	1938	24424,968	22464,98035	2027,48244	24492,46279	-21,98765	89,48244	67,49479	Відхилення по загальному фонду пояснюється неможливістю використання коштів за відсутністю фактичних видатків, за рахунок лікарняних листів та за рахунок економії коштів на оплату електроенергії. По спеціальному фонду відхилення виникло за рахунок неможливості проведення процедури тендерної закупівлі, за браком часу; Заболотненським дитячим психоневрологічним санаторієм, та за рахунок власних надходжень санаторієв у вигляді благодійних внесків, грантів та дарунків, обсяг яких не враховується в паспорті бюджетної програми.
			Усього	46522,201	5365,4	51887,601	46083,90454	5945,61375	52029,51829	-438,29646	580,21375	141,91729	

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

(тис. грн.)

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено пастором бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення	
	затягний фонд	спеціальний фонд	разом	затягний фонд	спеціальний фонд	разом	затягний фонд	спеціальний фонд	разом		
Підпрограма 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Підпрограма 2											
Усього											

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	КПВК	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами		
								кількість ліжок	од.	
1	0712940	Забезпечення санаторного лікування хворих на туберкульоз								
		Показники затрат								
		кількість санаторіїв	од.	мережа закладів	4	4	4	0		
		кількість шпитальних одиноків	од.	шпитальний розпис, звітність закладів	214,25	196	-18,25*			
		кількість ліжок	од.	профіль ліжок, звітність закладів	190	190	0			
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами								
		Відхилення повною мірою наявності вакантних посад								
		Показники продукту								
		кількість хворих, які отримали санаторне лікування	осіб	звітність закладів	667	736	69			
		кількість ліжок-днів	тис. од.	звітність закладів	60,8	49,508	-11,292			
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами								
		Зрістання показника кількості хворих, які отримали санаторне лікування за рахунок збільшення кількості пролікованих у Кашперівському дитячому тубсанаторії (далі ТС) та Мотилів-Подільському ТС для дорослих. Виконання плану ліжок-дня складо у Маньковецькому санаторії "Зелений гаї" - 89,5%, Кашперівському ТС для дорослих "Лісова пісня" - 72,2%, Мотилів-Подільському дитячому ТС - 97,9%, у Мотилів-Подільському ТС для дорослих - 105%. На зменшення показника вплинуло посилення контролю за термінами перебування пацієнтів на санаторному лікуванні у Мотилів-Подільському ТС для дорослих (з 129 до 104,3 днів) та у Мотилів-Подільському дитячому ТС (з 107,5 до 99,5 днів). Суттєво вплинуло на показник короточасне перебування дітей на оздоровленні у Маньковецькому та Кашперівському дитячих санаторіях (рекомендовані наказом МОЗ терміни оздоровлення дитячих груп різниці - 90 днів, фактично - 42 та 47 відповідно). Також на недостаттє заповнення ліжок в дитячих санаторіях продовжує мати вплив недостаття кількості дітей, які направляються в санаторії (через недостатні обсяги туберкулодіагностики серед дітей у поєднанні з формуванням груп підвищеного ризику по ТВ серед дитячого населення)								

1	2	3	4	5	6	7	8
		Показники ефективності	днів	розрахунок, звітність закладів	105	67,3	-37,7
		Тривалість перебування однієї особи у санаторії	днів	розрахунок, звітність закладів	320	260,6	-59,4
		Завантаженість ліжкового фонду					
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Посилений контроль за показником тривалості середнього перебування в санаторії: зменшення досягнуто у Могилів-Подільському дитячому ТС - з 107,5 до 99,5 днів (тривалість висока за рахунок оздоровлення дітей з тубконтакту з мультимікробактеріальними формами ТБ (МРТБ), Могилів-Подільському ТС для дорослих - з 129 до 104,3 днів (тривалість висока за рахунок лікування хворих з МРТБ та долікування контингентів, що не мають умов для продовження лікування в амбулаторному режимі у поєднанні з соціальними факторами ризику та неприкритості до лікування). Ліжко недовантажено на 20,6%, найбільше у Манківському ТС "Зелений гай" та Каширськійському ТС "Лісова пісня", аналіз подальшого зменшення кількості контингентів дітей з груп підвищеного ризику, у яких є покази для санаторного оздоровлення (тубінфіковані, віремі, контактні з бактеріовиділювачами, після ускладнень БІДЖ)					
		Показники якості					
		рівень покращення стану здоров'я на момент виліски з санаторію	%	статистична звітність закладів	96	91,4	-4,6
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Не досягнутий показник у Манківському ТС (короткі терміни перебування, незавершені курси хіміопрофілактики); у Могилів-Подільському дитячому ТС (частина дітей перевезені в дитяче відділення ВОСПМО "Фтизіатрія" з підозрою на активні ТБ-зміни, частина дітей перевезені в дитяче відділення Могилів-Подільської ОШДЛ за показами); у Могилів-Подільському ТС для дорослих (неважкі лікування у хворих з мультимікробактеріальними ТБ та розширеними формами резистентності)					
		Аналіз стану виконання результативних показників.					
		Показники роботи дитячих туберкульозних санаторіїв у 2018 році не зазнали покращення у порівнянні з 2017 роком. Ліжко в цих закладах, особливо у Манківському тубсанаторії "Зелений гай" та Каширськійському тубсанаторії "Лісова пісня" суттєво недопрацьовує. Крайні показники використання потужності санаторію у двох Могилів-Подільських - для дітей та для дорослих, за рахунок контингенту якого необхідне тривале оздоровлення (у дитячому)- контактні з мультимікробактеріальним туберкульозом діти; у санаторії для дорослих - хворі з мультимікробактеріальним туберкульозом у поєднанні з факторами впливу на лікування). Через об'єктивні причини не вдалось досягнути планового показника покращення стану здоров'я пролікованих контингентів. Зважаючи на ситуацію з недовантаженням дитячих санаторних тубліжок, є потреба оптимізації мережі та потужності цих закладів.					
2	0712040	Завдання					
		Забезпечення санаторного лікування дітей та підлітків із соматичними захворюваннями (крім туберкульозу)					
		Показники затрат					
		кількість санаторіїв	од.	мережа закладів	3	3	0
		кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис, звітність закладів	228,50	217,75	-10,75
		кількість ліжок	од.	звітність установ	190	190	0
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Відхилення пояснюється наявністю вакантних посад, відсутністю спеціалістів відповідного профілю					

1	2	3	4	5	6	7	8
	Показники продукту						
	кількість хворих, які отримали санаторне лікування	осіб	звітність установ		1 668	1753	85
	кількість ліжко-днів	тис. од.	звітність установ		58,8	56,377	-2,423
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Збільшення кількості хворих, які отримали санаторне лікування, та кількості ліжко-днів відбулося за рахунок коротшого терміну перебування дітей в Тульчинському дитячому ортопедичному санаторії у літній період з метою оздоровлення (середній термін перебування 30 днів), за рахунок розгортання додаткових ліжок у період літніх канікул Вінницького кардіоревматологічного санаторію. При цьому по Заболотненському дитячому психоневрологічному санаторію спостерігається зниження вищезазначених показників за рахунок недоїзду по виснажених путівках.						
	Показники ефективності						
	привабливість перебування однієї особи у санаторії	днів	розрахунок		50	38	-12
	завантаженість ліжкового фонду	днів	розрахунок		309	297	-12
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Показник привабливості перебування однієї особи у санаторії зменшився за рахунок значного зменшення показника по Тульчинському дитячому ортопедичному санаторію з 100 днів до 62 днів, по Вінницькому кардіоревматологічному санаторію з 18 днів до 17,1 днів. По Заболотненському дитячому психоневрологічному санаторію показник збільшився з 32 до 35 днів. Зменшення показника завантаженості ліжкового фонду відбулося за рахунок зменшення показника по Заболотненському дитячому психоневрологічному санаторію за рахунок недоїзду по виснажених путівках.						
	Показники якості						
	рівень покращення стану здоров'я на момент виписки з санаторію	%	статистична звітність		97	97,7	0,7
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Збільшення рівня покращення стану здоров'я на момент виписки з санаторію досягнуто у Тульчинському дитячому ортопедичному санаторії та Вінницькому кардіоревматологічному санаторії за рахунок впровадження нових методик лікування.						
	Аналіз стану виконання результативних показників						
	За рахунок зменшення тривалості перебування однієї особи у санаторії збільшилась кількість пролікованих та оздоровлених дітей. За рахунок впровадження нових методик лікування досягнуто покращення рівня здоров'я на момент виписки з санаторію. Впродовж року були виділені кошти на придбання обладнання та проведення капітального ремонту відпущень закладів.						

*Звітна кількість шпиталізованих осіб - фактично зайнята шпиталізованими на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм³


Код	Найменування джерел надходжень	КПКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Протяз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Находження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	УСЬОГО													

1 Код функціональної сфери/функції/напрямку та деталізуване бюджету акордується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Зазначеною код підпрограми та записки, заперечення напором бюджетної програми.

3 Протяг замовлення тільки для замовлення у відомстві бюджету надати націанна фундація на реалізацію інвестиційних проектів (програма).

Директор Департаменту


(підпис)

Д.О.Грабович

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


(підпис)

Д.В.Полівук

Головний бухгалтер


(підпис)

С.Г.Максева

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Викорано за звітний період (касові надходження/надані кошти)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7
	Завдання					8
1	072050					
	Забезпечення утримання, догляду та надання медичної допомоги дітям у будинках дитини					
	Показники затрат					
	число будинків дитини	од.	мережа закладів	2	2	0
	кількість штатних олиниль	од.	штатний розпис, звітність закладів	301,00	295,75	-5,25
	кількість ліжок	од.	профіль ліжок	150	150	0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення пояснюється меншою кількістю фактично зайнятих посад ніж затверджено по штатному розписі, за рахунок наявності вакантних посад					
	Показники продукту					
	кількість ліжко-днів	тис.од.	план ліжко-днів, звітність закладів	49,5	52,45	2,95
	кількість дітей, що перебувають у закладі, з них	осіб	звітність установи	185	186	1
	діти - інваліди	осіб	звітність установи	51	55	4
	діти-сироти	осіб	звітність установи	3	2	-1
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За рахунок збільшення кількості дітей збільшилась кількість ліжко-днів. Кількість дітей сиріт зменшилась у зв'язку із усиновленням.					
	Показники ефективності					
	завантаженість ліжкового фонду	день	розрахунок	330	350	20
	витрати на утримання однієї дитини в день	грн.	розрахунок	681,27	774,9	93,63
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За рахунок збільшення кількості ліжко-днів збільшилась завантаженість ліжкового фонду. Витрати на утримання однієї дитини збільшились за рахунок надходжень благодійної допомоги до спеціального фонду.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Кількість проведених ліжко-днів збільшилась порівняно з плановим показником на 6%. Завантаженість ліжкового фонду збільшилась на 9%. Надзвичайний догляд отримали 186 дітей, одну дитину сироту було усиновлено. За рахунок коштів загального та спеціального фондів було покращено матеріально-технічну базу закладів. Було проведено реконструкцію відділення реабілітації для дітей з ураженням ЦНС та порушенням опорно-рухового апарату Іл'їнського будинку дитини, проведено капітальний ремонт корпусів закладу.					


*Звітна кількість штатних посад - фактично зайнята чисельність на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм³

Код	Найменування джерела надходжень	КПДВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду					План звітного періоду (рік)					Касові видатки за звітний період					Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту				
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15								
	Підпрограма 1																					
	Інвестиційний проект 1																					
	Надходження із бюджету																					
	Інші джерела фінансування (за заданим)		x			x			x													
	Інвестиційний проект 2																					
	Усього																					

1 Код фінансової заповідної діяльності та реалізаційний бюджету вказується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми
 2 Значення для підпрограм та мажоран, вказані в паспорті бюджетної програми
 3 Річок в амвоєвстві фєдєрєлєвєх зєдєрєжєвєх у нєкєтєрєх бєжєтєх вєдєлєвєлєвєх вєдєлєвєх нє рєєлїзєцїє інвєстїцїєнєх прєєктєх (бєжєтєх)

Директор Департаменту


 (підпис)

Д.О.Прєвєк

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та пивування


 (підпис)

Д.В.Пєлївєк

Головний бухгалтер


 (підпис)

С.І.Мїхєєвє

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (кількість/ціна/кредити)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7
	КІПЄВК					8
	Завдання					
	Заготівля і перевірка донорської крові та виробництво препаратів крові					
	072060					
	Показники затрат					
	кількість закладів	од.	Мережа закладів	1	1	
	кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис, звітність установи	142	112	-30
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення повністю меншою кількістю фактично зайнятих посад ніж затверджено у штатному розписі, за рахунок наявності вакантних посад (збільшення працівників впродовж року)					
	Показники продукту					
	обсяг заготівлі крові	л	планові показники, звітність установи	6334	6452,9	118,9
	обсяги одержаних компонентів крові					
	Плазма	л	планові показники, звітність установи	3041	3085,5	44,5
	Еритроцити	л	планові показники, звітність установи	3398	3398,6	0,6
	Тромбоцити	доз.	планові показники, звітність установи	648	1262	614
	Кріопреципітат	доз.	планові показники, звітність установи	1054	1014	-40
	кількість закладів, яким поставлено компоненти крові	од.	звітність установи	56	41	-15
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Збільшення кількості літрів заготовленої крові обумовлено збільшенням кількості донорів відповідно до плану на 2018 рік. Збільшення фактичної кількості літрів заготовленої плазми, еритроцитів та доз клітин крові - тромбоцитів, у порівнянні з плановими показниками, відповідно до збільшення потреби лікувально-профілактичних закладів у цих продуктах донорської крові. Зменшення кількості доз заготовленого кріопреципітату за рахунок зменшення потреби лікувально-профілактичних закладів.					
	Показники ефективності					
	кількість заготовленої крові (л.) на одну штатну посаду	л	розрахунок	44,6	57,4	12,8
	середні витрати на 1 л заготовленої крові (загальний фонд)	грн.	розрахунок	2706,7	3346	639,3

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Викорано за звітний період (квоти видатків/надані кредити)	Відхилення
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Збільшення витрат на заготовлю 1 літра продукції відповідно до збільшення видатків по загальному та спеціальному фонду, за рахунок виділення додаткових коштів					
	Показники якості					
	Динаміка обсягу заготовленої крові (л.) порівняно з минулим роком	%	розрахунок	100	99,4	-0,6
	Динаміка кількості заготовленої продукції					
	Динаміка обсягу виробленої плазми (л) порівняно з попереднім роком	%	розрахунок	94,8	100,4	5,6
	Динаміка обсягу вироблених еритроцитів (л) порівняно з попереднім роком	%	розрахунок	100	97,8	-2,2
	Динаміка обсягу вироблених тромбоцитів (доз) порівняно з попереднім роком	%	розрахунок	100	212,8	112,8
	Динаміка обсягу виробленого криопреципітату (доз) порівняно з попереднім роком	%	розрахунок	100	44,3	-55,7
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Згідно фактично заготовлених об'ємів крові (л) та виготовлених еритроцитів за 2018 рік у порівнянні з 2017 та 2016 роками, маско незначне зменшення об'єму виробництва вшелезв'язаних продуктів з донорської крові. Але у той самий період, кількість заготовлених доз (літрів) плазми та тромбоцитів значно збільшилась відповідно 2018 року. Зменшення в 2018 році обсягу виготовлення криопреципітату, обумовлено значним зменшенням потреби лікувальних засобів у цьому продукті з донорської крові.					
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	Вінницька обласна станція переливання крові - спеціалізована установа, яка займається організацією донорства, заготовлею, тестуванням і переробкою донорської крові, виготовленням з неї компонентів і препаратів, зберіганням їх і забезпеченням компонентами та препаратами крові лікувально-профілактичних закладів міста Вінниці та області. Впродовж 2018 року, у порівнянні з попереднім роком, зменшились об'єми заготовлених таких компонентів як еритроцити та криопреципітат, але збільшились об'єми заготовлених плазми та тромбоцитів, відповідно до потреб лікувальних закладів м. Вінниці та області. Зменшення кількості закладів охорони здоров'я, які використовують продукцію ОКУ ВОСПК, обумовлено тим, що деякі лікарні мають свої відділи переливання крові або заготовлених крові, та самі заготовлюють кров та її компоненти. Середні витрати на 1 літр продукту, за підсумками року, збільшено за рахунок отримання додаткових коштів відповідно до різних напрямків використання, в тому числі на оплату праці працівників закладу, інших послуг (крім комунальних), грошову компенсацію донорів на обід та проведення реконструкції та реставрації будівлі станції.					

*Звітна кількість шпигатих посад - фактично зайнята чисельність на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограми³


Код	Найменування джерел надходжень	КІП/КВ	Касові видатки станом на I січня звітного періоду			План звітного періоду (р/к)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Находження із бюджету													
	Інші джерела фінансування		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	УСЬОГО													

1 Код функціональної класифікації націта на програмні бюджету маються лише у випадку, коли бюджетна програма не здійснює на підпрограмі

2 Значення «х» підпрограми та акцій, інвестицій, програм, бюджетів проектів

3 Пункт 8 зазначеного Положення для використання у зведеному балансі використовувати прямими на реалізацію інвестиційних проектів (програми)

Директор Департаменту


(підпис)

I.O. Grabovyi

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


(підпис)

L.V. Golitsiuk

Головний бухгалтер


(підпис)

S.I. Makseva

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 0700000 (ККФК МВ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної міліції (наведений кодів розширення)
2. 0710000 (ККФК МВ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної міліції (наведений кодів розширення)
3. 0712070 (ККФК МВ) 0724 (ККФК Р) Експлуатація та медична допомога населенню (наведений кодів розширення)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	загальний фонд		спеціальний фонд		разом		Відхилення	
	1	2	3	4	5	6	7	8
233923,182	8053,483	241976,665	232558,74127	9174,52258	241733,2639	-1364,44073	1121,03958	-243,40115

тис. грн.

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань (тис. грн.)

№ з/п	ККФКВ	КФКВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	0712070	0724	Надання екстреної та швидкої медичної допомоги хворим/постраждалим при станках і захворюваннях, що загрожують життю. Забезпечення надання належної доступної швидкої медичної допомоги населенню	233734,182	4301,483	238035,665	232434,04100	4300,542	236734,583	-1300,141	-0,941	-1301,082	Економія коштів за рахунок проведення процедур закупівель системи прозора
2	0712070	0724	Розвиток системи охорони здоров'я у сільській місцевості. Забезпечення надання швидкої та доступної швидкої медичної допомоги мешканцям віддалених населених пунктів сільської місцевості	189	3752	3941	124,7	3741,9	3866,6	-64,3	-10,1	-74,4	Економія коштів за рахунок проведення процедур закупівель системи прозора, по спеціальному фонду за рахунок власних надходжень (благочинної допомоги), обсяг яких не враховується в паспорті бюджетної програми.
			Усього	233923,182	8053,483	241976,665	232558,741	8042,442	240601,183	-1364,441	-11,041	-1375,482	

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

(тис.грн.)

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення	
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
Підпрограма 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Підпрограма 2											
Усього											

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами		
							статистична звітність	звітність установ	
1	0712070	Надання екстреної та швидкої медичної допомоги хворим/постраждалим при станях і захворюваннях, що загрожують життю							
	Показники затрат								
	кількість установ	од.	мережа	1	1				
	кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис, звітність установ	2004,5	1872,75	-132			
	кількість бригад ШМД	од.	штатні нормативи	114,5	114,5	0			
	кількість районів, які забезпечуються обслуговуванням центральної оперативної диспетчерської	од.	статистична звітність	27,0	27	0			
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами								
	Штатні одиниці не зайняті в кількості 131,75 по причині дефіциту медичних працівників								
	Показники продукту								
	число осіб, яким надано допомогу амбулаторно та при виїздах	осіб	звітність установ	224500	220841	-3659			
	кількість комплектів серверного обладнання та програмного забезпечення	од.	звітність установ	32	32	0			
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами								
	Число осіб, яким надано допомогу амбулаторно та при виїздах, зменшилось на 3659 осіб через збільшення кількості наданих консультацій по телефону								
	Показники ефективності								
	середній час доїзду бригади ШМД до хворого/постраждалого	хв.	звітність установ	15	17	2			
	середньокілобове число виїздів бригади ШМД	од.	звітність установ	5,4	5,3	0			
	середня кількість виїздів на одну бригаду ШМД	од.	звітність установ	1961	1929	-32			
	забезпечення нормативу прибуття бригад екстреної медичної допомоги	%	статистична звітність	94	85	-9			

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видачки/надані кредити)	Відхилення
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Середній час доїзду бригади ШМІД до хворого/постраждалого збільшився на 2 хв. через погіршення стану доріг. Середньодобове число виїздів бригади ШМІД зменшилось на 0,1 виїзда через зменшення кількості виїздів. Середня кількість виїздів на одну бригаду ШМІД зменшилась на 32 виїзда через зменшення кількості осіб, яким надано екстрену медичну допомогу. Забезпечення нормативу прибуття бригад екстренної медичної допомоги збільшилось на 9% завдяки підключенню всіх районів області до центральної операційної диспетчерської.					
	Показники якості					
	динаміка смертності до приїзду бригади ШМІД	%	статистична звітність	102	101	-1
	динаміка смертності в процесі транспортування хворого/постраждалого бригадою ШМІД	%	статистична звітність	101	85	-16
	зниження показника летальності	%	статистична звітність	32	-1,6	-33,6
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Динаміка смертності до приїзду бригади ШМІД зменшилась на 1% у зв'язку з покращенням обробки звернень, завдяки підключенню до центральної операційної диспетчерської. Динаміка смертності в процесі транспортування хворого/постраждалого бригадою ШМІД зменшилась на 16% через зменшення кількості ускладнень під час транспортування, завдяки покращенню матеріально-технічного забезпечення. Показник летальності збільшився на 33,6% у зв'язку зі збільшенням кількості несвоєчасності звернень населення за наданням екстренної медичної допомоги.					
	Забезпечення надання своєчасної та доступної швидкої медичної допомоги мешканцям віддалених населених пунктів сільської місцевості					
	Показники затрат					
	Кількість сільських акулакторій	од.	мережа	7	7	0
	Показники продукту					
	Кількість спеціалізованих легкових автомобілів	од.	розрахунок	7	7	0
	Показники ефективності					
	Своєчасність доїзду сімейного лікаря до мешканців віддалених населених пунктів сільської місцевості	%	звітність установ	100	100	0
	Показники якості					
	Забезпечення спеціалізованими легковими автомобілями	%	статистична звітність	100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Внаслідок виконання бюджетної програми, в результаті використання коштів покращились показники ефективності та якості, у зв'язку з покращенням обробки звернень, завдяки підключенню до центральної операційної диспетчерської, зменшенням кількості ускладнень під час транспортування, завдяки покращенню матеріально-технічного забезпечення, підключенню всіх районів області до центральної операційної диспетчерської.					

*Звітна кількість штатних посад - фактично зайнята штатна чисельність на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм?


Код	Найменування джерел надходжень	КПЖВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатки до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Надходження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	...													
	Інвестиційний проект 2													
	...													
	Усього													

1 Код функціональної категорії витрат та напрямки бюджету вказує лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Вказується код підпрограми та зазначення, заповнені відповідно бюджетної програми.

3 Лінійка 8 використовується тільки для заповнення у місцевому бюджеті видатків/надходжень на реалізацію інвестиційних проектів (програм).

Директор Департаменту


 (підпис)

Д.О.Грабовавич

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


 (підпис)

Л.В.Головчук

Головний бухгалтер


 (підпис)

С.І.Михеева

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 070000 (КПКВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (адміністративна територія розпорядника)
2. 071000 (КПКВК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (адміністративна територія розпорядника)
3. 071230 (КПКВК МБ) 0763 (КПКВК О) Проведення належної медико-соціальної експертизи (МСЕУ) (використання бюджетної програми)

4. Вилатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	Касові вилатки (надані кредити)	Відхилення							Тис. грн.
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
11964,438	11964,438	11707,93449	31,818	11739,75249	-256,50351	31,818	-224,68551		

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань

(тис. грн.)

№ з/п	КПКВК	КФКВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові вилатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Повенення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	0712130	0763	<i>Надання обслуговування ексцивеле щодо наявності та рівня стійкості втрачених протизадивності оксид чужеринних осей</i>	11964,438	0	11964,438	11707,93449	31,818	11739,75249	-256,50351	31,818	-224,68551	Відхилення по загальному фонду виникло внаслідок економіч коштів по нарахованню на заробітну плату у зв'язку із збільшенням кількості інвалідів, економіч коштів на оплату енергоносів у зв'язку із збільшенням погодинних уюваням, по спеціальному фонду за рахунок втраток надходжень, обсяг яких не враховується в паспорті бюджетної програми.
			Усього	11964,438	0	11964,438	11707,93449	31,818	11739,75249	-256,50351	31,818	-224,68551	

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

(тис.грн.)

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми		Касові видатки (надані кредити) за звітний		Відхилення			Пояснення щодо причини відхилення			
	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд				
Підпрограма 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Підпрограма 2											
Усього											

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	
							1
1	КПКВК						
		3		5	6	7	
		Завдання	4			8	
1	0712130	Надання об'рунтованих висновків щодо наявності та рівня стійкості втрати працездатності освітуваних осіб					
	Показники затрат						
	кількість закладів	од.	мережа закладів	1	1	0	
	кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис, звітність установи	129,5	124,5	-5	
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Розбіжність пояснюється наявністю вакантних посад						
	Показники продукту						
	кількість проведених освітчень первинно-скерованих на МСЕК	од.	звітність установи Ф-14 "Про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації"	7600	8414	814	
	кількість проведених освітчень, скерованих на МСЕК на пересвідчення	од.	звітність установи Ф-14 "Про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації"	24000	23334	-666	

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надачі кредити)	Відхилення
КІПВК	кількість випадків переходу з Групи на Групу інвалідності	од.	звітність установи Ф-14 "Про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації"	2000	2119	119
		од.	звітність установи Ф-14 "Про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації"	450	473	23
	кількість випадків зняття Групи інвалідності	од.	звітність установи Ф-14 "Про причини інвалідності, показання до медичної, професійної і соціальної реабілітації"	6500	6991	491
Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Збільшення кількості проведених освидчень первинно скерованих на месек відбулося у зв'язку з реформою медичних закладів первинної ланки. Зменшення кількості проведених освидчень, скерованих на пересвідчення відбулося у зв'язку із збільшенням кількості осіб, у яких Група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду. Збільшення кількості випадків переходу з Групи на Групу інвалідності сталося у зв'язку із збільшенням кількості осіб з онкопатологією. Збільшення кількості випадків зняття Групи інвалідності сталося у зв'язку з повною реабілітацією хворих. Збільшення кількості випадків встановлення первинної інвалідності сталося у зв'язку із збільшенням кількості осіб з ознаками інвалідності, направлених на месек.					
	Показники ефективності					0
	кількість проведених освидчень на одного лікаря	од.	розрахунок	427	427	0
	вартість одного освидчення	грн.	розрахунок	378	378	0
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	Збільшення кількості проведених освидчень на месек відбулося у зв'язку з реформою медичних закладів первинної ланки, зв'язку із збільшенням кількості осіб з онкопатологією, повною реабілітацією хворих, зв'язку із збільшенням кількості осіб з ознаками інвалідності, направлених на огляд месек. Зменшення кількості проведених освидчень, скерованих на пересвідчення відбулося у зв'язку із збільшенням кількості осіб, у яких Група інвалідності встановлюється без зазначення строку повторного огляду.					


*Звітна кількість штатних посад - фактично зайнята штатна чисельність на кінець року

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм?

Код	Найменування джерел надходжень	КІПКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Находження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		X			X			X					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

- 1 Код функціональної категорії витрат на кредитування бюджету використовує лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.
 2 Зазначається усі підпрограми та заходи, затверджені окремими бюджетними програмами.
 3 Друківка зазначається тільки для заходів, які у місячному бюджеті виділяються окремими на реалізацію інвестиційних проектів (програми).

Директор Департаменту


 (підпис)


Л.О. Дробня

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


 (підпис)

Л.В. Полідук

Головний бухгалтер


 (підпис)

С.Г. Мавесева

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1.	0700000	Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації	(КПЕК МБ)	(на виконання державного розпорядження)
2.	0710000	Департамент охорони здоров'я	(КПЕК МБ)	(на виконання відповідального завдання)
3.	0712144	0763	(КПЕК МБ)	(на виконання бюджетної програми)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	Касові видатки (надані кредити)					Відхилення			
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
321,947	0	321,947	321,94639		321,94639	-0,00061	0	-0,00061	

Тис. грн.

5. Особи фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань

№ з/п	КПЕК	КФКЕК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на					Касові видатки (надані кредити) за звітний період					Відхилення	Відхилення	Пояснення щодо відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
1	0712144	0763	Забезпечення препаратами Інсуліну та десмопресину хворих на цукровий та нецукровий діабет при виліску зі стаціонару або при амбулаторному прийомі у ВОКВЄЦ в разі першого призначення або переведення з одного виду препарату на інший	321,947	0	321,947	321,94639	0	321,94639	-0,00061	0	-0,00061		Залишок коштів менше ніж ціна за одиницю лікарського препарату		
			Усього	321,947	0	321,947	321,94639	0	321,94639	-0,00061	0	-0,00061				

(тис. грн.)

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми на			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин	
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
Підпрограма 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Підпрограма 2											
Усього											

(тис. грн.)

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	КПЕКВК	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (расови видатки/надані кредити)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7	8
1	0712144	Забезпечення препаратами інсуліну та десмопресину хворих на цукровий та нецукровий діабет при виписці зі стаціонару або при амбулаторному прийомі у ВОКВЕЦ в разі першого призначення або переведення з одного виду препарату на інший					
		Показники затрат					
		Видатки на придбання препаратів інсуліну та десмопресину	тис. грн.	кошторис, фінансова звітність	321,947	321,94639	-0,00061
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Залишок коштів менше ніж ціна за одиницю лікарського препарату					
		Показники продукту					
		Кількість придбаних препаратів інсуліну	одиниць	розрахунок до кошторису установи, фінансова звітність	876 950	876 950	0
		Кількість придбаних препаратів десмопресину	упаковок	розрахунок до кошторису установи, фінансова звітність	67	67	0
		Показники ефективності					
		Забезпеченість препаратами інсуліну та десмопресину хворих на цукровий та нецукровий діабет при виписці зі стаціонару або при амбулаторному прийомі у ВОКВЕЦ в разі першого призначення або переведення з одного виду препарату на інший	кількість пацієнтів	звітна форма №12 установи, реєстр хворих на цукровий та нецукровий діабет	1142	1438	296
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Відхилення виникло через зміну структури закуплених інсулінів, що дало можливість забезпечити більшу кількість хворих.					
		Показники якості					
		Забезпеченість препаратами інсуліну та десмопресину хворих на цукровий та нецукровий діабет при виписці зі стаціонару або при амбулаторному прийомі у ВОКВЕЦ в разі першого призначення або переведення з одного виду препарату на інший	%	Реєстр хворих на цукровий та нецукровий діабет	100	100	0
		Аналіз стану виконання результативних показників.					
		У 2018 році препаратами інсуліну було забезпечено 100% хворих на цукровий та нецукровий діабет при виписці зі стаціонару або при амбулаторному прийомі у ВОКВЕЦ в разі першого призначення або переведення з одного виду препарату на інший. Завдання виконано в повному обсязі.					

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм¹

Код	Найменування джерел надходжень	КПІВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Надходження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		X			X			X					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

1 Код фінансової категорії наліг та кредитовань бюджету виступає лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Значення цієї підпрограми та видатків, отриманих окремим бюджетним програмою

3 Дуже 8 означає наявність даного запису в унітарному бюджеті відповідного органу виконавчої влади чи реалізації інвестиційних проектів (програми)

Директор Департаменту

(підпис)

Л.О.Рибонич

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування

(підпис)

Л.В.Поліщук

Головний бухгалтер

(підпис)

С.Г.Макаєва

Звіт
про виконання пастората бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 0700000 (СЛПБСР.МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної лікарні (Найменування головного розпорядника)
2. 0710000 (СЛПБСР.МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної лікарні (Найменування відповідального за виконання)
3. 0712151 (СЛПБСР.МБ) 0763 Забезпечення діяльності інших закладів у сфері охорони здоров'я (Найменування бюджетної програми)

тис. грн.

Затверджено пасторатом бюджетної програми	Касові видатки (наліані кредити)					Відхилення			
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
145433,003	9660,683	155093,686	61974,41459	54082,78812	116057,2027	-83458,58841	44422,10512	-39036,48329	

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань.

тис. грн.

№ з/п	КПРКВ	КФРКВ	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено пасторатом бюджетної програми на звітний період						Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення		
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом			
1	0712151	0763	Враховується причина достовірності несподіванкової та катастрофічної смерті	36673,764	1740,683	38414,447	36478,86142	1891,49136	38370,35278	-194,90258	150,80836	-44,09422	Відхилення по загальному фонду виникло внаслідок економічних коштів на оплату внесків економіки та інших видатків, по спеціальному фонду за рахунок власних надходжень, збільшення обсягу не враховується в пастораті бюджетної програми.		
2	0712151	0763	Інформаційно-аналітичне забезпечення закладів охорони здоров'я	7339,769	65	7404,769	7333,0894	62,6004	7395,6898	-6,6796	-2,3996	-9,0792	Відхилення по загальному фонду - залишок невикористаних витрат, по спеціальному фонду - відхилення виникло за рахунок централізованого постачання препаратів, обсяг яких не враховується в пастораті бюджетної програми.		
3	0712151	0763	Забезпечення зниження захворюваності, інвалідності і смертності населення, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і доступу громадян на охорону здоров'я, профілактики захворювань	87605,07		87605,07	4852,42843	44334,58636	49187,01479	-82752,64157	44334,58636	-38418,05521	По загальному фонду - залишок невикористаних витрат, по спеціальному фонду - відхилення виникло за рахунок централізованого постачання препаратів, обсяг яких не враховується в пастораті бюджетної програми.		
4	0712151	0763	Забезпечення технічного обслуговування та ремонту автомобілів та забезпечення засобами надійно-транспортними матеріалами	12222,2		12222,2	7415,000	19637,2	11738,69392	7374,11	19112,80392	-483,50608	-40,89	-524,39608	Внаслідок проведення відкритих торгів на закупівлю автомобілів та паливно-мастильних матеріалів були зменшені бюджетні кошти.

1	2	3	4	5	6	7	8
	кількість закладів		од.	мережа закладів	1	1	0
	кількість штатних одиниць		од.	штатний розпис установи	76	61,5	-14,5*
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Розбіжності між затвердженими та досягнутими результатами пов'язані з реформуванням медичної галузі						
	Показники продукту		од.	звітність установ	2294	2908	614
	кількість звітних форм		од.	номенклатура справ установи	2750	3017	267
	кількість аналітичних довідок, методичних рекомендацій, писемових роз'яснень, довідників, інших інформацій		од.	акти статистичних ревізій установи	40	41	1
	кількість проведених статистичних ревізій, перевірок, участі у комплексних комісіях		од.	накази по особовому складу установи	75	77	2
	кількість кураторських візитів спеціалістів		од.	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Розбіжності між затвердженими та досягнутими результатами пов'язані з реформуванням медичної галузі						
	Показники ефективності		од.	розрахунок	20	20	0
	кількість кураторських візитів на одного працівника		од.	розрахунок	180	187	7
	кількість аналітичних довідок, методичних рекомендацій, писемових роз'яснень, довідників, інших інформацій на одного працівника		од.	розрахунок	150	160	10
	кількість звітних форм на одного працівника		од.	номенклатура справ установи	29	30	1
	Показники якості		од.	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	кількість підготовлених розпорядчих документів щодо мережі, кадрів, діяльності медичних закладів, стану здоров'я тощо		од.	Аналіз стану виконання результативних показників			
	Розбіжності між затвердженими та досягнутими результатами пов'язані з реформуванням медичної галузі						
	3 метою перевірки стану медичного обліку в закладах охорони здоров'я, надання медичної допомоги та проведення акредитації закладів протягом 2018 року фахівцями Центру здійснено 77 кураторських візитів та проведено 41 статистичну ревізію, що перевищують планові результативні показники бюджетної програми на 3%. Центральною метою прийнято 2908 звітних форм, розроблено 360 аналітичних довідок та 2657 писемових роз'яснень, методичних рекомендацій і довідників, що на 27% та 8% відповідно перевищують планові показники. Вказані розбіжності пояснюються збільшенням мережі закладів первинної медичної допомоги (відкрито 10 центрів первинної медико-санітарної допомоги при об'єднанні територіальних громад).						
3	0712151	Забезпечення зниження захворюваності, інвалідності і смертності населення, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і захисту прав громадян на охорону здоров'я, профілактика захворювань	од.	мережа закладів	2	2	0
		кількість закладів	од.	кошторисні асигнування, довідки про внесення змін	87605,07	4852,43616	-82752,63384
		обсяг коштів, затверджений для виконання завдання	тис. грн.				
		Завдання 4. Забезпечення технічного обслуговування та ремонту автомобілів та забезпечення закладів паливно-мастильними матеріалами					
4	0712151	Показники затрат	од.	мережа закладів	1	1	0
		кількість закладів	од.	штатний розпис	63,00	43	-20
		кількість штатних одиниць	од.	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Відхилення повною мірою пов'язані з наявністю вакантних посад						
	Показники продукту		од.	звітність установ	127	127	0
	кількість транспонртних засобів, що обслуговуються		од.				

1	2	3	4	5	6	7	8
	кількість транспортних засобів, які заправляються ріжками продуктами нафтопереробки		од.	звітність установ	65	65	0
	кількість проведених ремонтів автомобілів		од.	звітність установ	1983	1983	0
	кількість закупленого палива		л	звітність установ	185996	185996	0
	Машино-дні в ремонті		дні	звітність установ	4	4	0
	Показники ефективності						
	середні витрати на проведення ТО та ремонту одного автотранспортного засобу		тис.грн.	розрахунок	27,6	27,6	0
	середні витрати на перевезення на одному транспортному засобі		тис.грн.	розрахунок	97	97	0
	витрати на закупілля палива		тис.грн.	розрахунок	5219,4	5219,4	0
	Показники якості						
	Зниження кількості випадків дорожньо-транспортних пригод із зазначеними причинами «незадовільний стан транспортного засобу»		% до попереднього року	розрахунок	1	1	0
	Аналіз стану виконання результативних показників.						
	Видати дали можливість забезпечення обласних закладів охорони здоров'я автотранспортними засобами для аналізу обласних спеціалістів, технічного обслуговування автомобіля медичних закладів, безперервного забезпечення закладів паливно-мастильними матеріалами. Був оновлений автомобільний склад, що дало можливість виконати заплановане завдання в повному обсязі.						
0712151	Завдання 5. Забезпечення технічного нагляду за функціонуванням, ремонтом, обслуговуваннями та експлуатацією приміщень закладів охорони здоров'я.						
	Проєкція нерезерв фінансово-основарської діяльності закладів охорони здоров'я.						
	Показники затрат						
	кількість закладів		од.	мережа закладів	1	1	0
	кількість штатних одиниць		од.	штатний розпис	14,00	9,5	-4,5
	в т.ч. кількість штатних одиниць, які здійснюють переїзду			штатний розпис	6,00	6	0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Розбіжність пояснюється наявністю вакантних посад						
	Показники продукту						
	кількість закладів, що обслуговуються		од.	звітність установ	81	81	0
	кількість акредитаций в лікувальних закладах		од.	звітність установ	51	51	0
	кількість установ, де надана консультативну практичну допомогу		од.	звітність установ	81	81	0
	кількість атестацій інженерно-технічних працівників, в яких прийнята участь		од.	звітність установ	5	5	0
	аналіз виконання положень з охорони праці, пожежної безпеки та надання консультативної практичної допомоги, кількість закладів		од.	звітність установ	81	81	0
	аналіз використання автотранспортного, кількість лікувальних закладів		од.	звітність установ	81	81	0
	здійснення аналізу виконання поточних та капітальних ремонтів, експлуатацію приміщень обласних закладів охорони здоров'я, кількість лікувальних закладів		од.	звітність установ	109	109	0

1	2	3	4	5	6	7	8	
	Показники ефективності							
	кількість проведених перевірок на одного перевіряючого	од.		розрахунок		22	22	
	відсоток закладів охоплених фінансовими перевірками	%		розрахунок		100	100	
	відсоток акредитаций, в яких прийнято участь	%		розрахунок		100	100	
	відсоток установ, де надано консультативну практичну допомогу	%		розрахунок		100	100	
	Аналіз стану виконання результативних показників.							

На протязі 2018 року спеціалісти Центру технічного та фінансового нагляду за діяльністю закладів охорони здоров'я залучались до участі в робочих групах, організаційних Денаріах охорони здоров'я. Фахівцями Центру проведено тематичні фінансові перевірки дотримання законодавчих актів при проведенні державних закупівель, правильності списання паливно – мастильних матеріалів в лікувально – профілактичних закладах. Спеціалістами Центру у 2018 році здійснено 76 тематичних перевірок та надано практичної допомоги 81 - закладом. Фахівцями Центру готуються та подаються документи до постійно діючої комісії обласної Ради з питань регулювання комунальної власності та приватизації щодо списання, продажу та передачі основних засобів. У звітному періоді списано 32 непридатних для експлуатації одиниці транспортних засобів.

У 2018 році фахівцями Центру здійснювались:

- аналіз результатів ревізій, проведених Державною фінансовою інспекцією у Вінницькій області та Вінницьким обласним центром технічного та фінансового нагляду за діяльністю закладів охорони здоров'я у 2018 році, причини виникнення системних недоліків у роботі бухгалтерсько – економічних служб закладів

охорони здоров'я. Опрацьовано пропозиції щодо заходів для усунення причин їх виникнення, забезпечення у подальшому недопущення аналогічних недоліків;- контроль повноти усунення виявлених порушень;- впровадження результатів вислужених аналізів та контролю у матеріалів, що використовуються при співбесіді Голови обласної Ради з керівниками закладів охорони здоров'я;- аналіз залишків виробів медичного призначення, медикаментів, кардіостимуляторів, протитуберкульозних препаратів, обладнання (тощо), отримання з МОЗ України за кошти Державного бюджету;

Центром проводиться оперативно-методичне керівництво роботою з питань охорони праці в закладах охорони здоров'я підпорядкованих Департаменту охорони здоров'я. Проводиться облік і аналіз причин нещасних випадків, професійних захворювань, аварій, пожеж, а також заподіяних збитків від цих подій. Медичні установи забезпечуються інформациєю з питань охорони праці та пожежної безпеки, у тому числі про причини аварій і нещасних випадків, підготовку пропозицій щодо їх запобігання. Посилено проведення інформаційно-роз'яснювальної роботи щодо запобігання виробничого травматизму у лікувально-профілактичних закладах.

З метою запобігання можливим порушенням при використанні коштів на капітальні вкладення, Центром проводилась роз'яснювальна робота що до порядку розгляду проектно-кошторисної документації, договірних цін та умов контрактів на виконання ремонтно-будівельних робіт, запропонованих підрядниками, порядку розрахунку з виконавцями робіт.

Виконувався аналіз використання коштів на реконструкцію та капітальний ремонт. Забезпечено системний підхід у проведенні візуального обстеження будівель і споруд у закладах охорони здоров'я для надання пропозицій та нормативно-методичних матеріалів щодо розробки проектної документації для ремонтно-відновлювальних робіт.

*Зайнята кількість ліжко-місць - фактично зайнята шпиталю чисельність на кінець року

Код	Найменування державних надходжень	КІПВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проєкту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проєкт 1													
	Надходження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		X			X			X					
	...													
	Інвестиційний проєкт 2													
	...													
	УСЬОГО													

1 Код фінансової категорії видатків та джерелів фінансування вказується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Значення сум усіх підпрограм та видатків, здійснених відповідно до програм бюджетних програм.

3 Рівень 8 вказується тільки для інвестиційних у чистому бюджеті видатків/надходжень проєкту на реалізацію інвестиційних проєктів (середня).

Директор Департаменту



І.О.Грабовавич

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування



І.В.Полівук

Головний бухгалтер



С.І.Масова

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 070000 Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (код програми)
2. 071000 Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (код підпрограми)
3. 072152 Інші програми на заходи у сфері охорони здоров'я (код заходу)
4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період (код заходу)

Затверджено паспортом бюджетної програми загальний фонд	спеціальний фонд	разом	Касові видатки (надані кредити)			Відхилення		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9
114827,844	118085,11645	232912,96045	112601,04873	38637,43698	151238,4857	-2226,79527	-79447,67947	-81674,47474

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань

№ з/п	КІПБВК	КФБВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	0712152	0763	Забезпечення якості та здоров'я населення, підвищення якості та ефективності надання медичної допомоги, забезпечення соціальної справедливості і захисту прав громадян на охорону здоров'я, профілактика захворювань	114748,594	1390	116138,594	112538,8971	1389,46	113928,3571	-2209,69687	-0,54	-2210,237	Відхилення виникло за рахунок економії від проведення процедур залуїлення, укладання долготривалих угод на закупівлю сумм доповідей через різницю курсу валют, відомий постачальника виконувати умови договору в повному обсязі, прокодовані окремі предшляхні передстарші та не прокодовані попередні замість через брак часу, у зв'язку з перепозначенням Львівського Департаменту охорони здоров'я регіонального лідувально-діяльничого центру в комунальне некомерційне підприємство і неможливістю перекодування коштів за траншеями угодою у валютній валюті службовий до Львівського обласного бюджету, для надання медичної допомоги жителям Вінницької області.
2	0712152	0763	Забезпечення здійснення заходів з виконання світового з Мінпромполітичним банком реконструкції та розвитку проекту "Повищення охорони здоров'я на службі у людей"	79,25	116695,11645	116774,36645	62,1516	37247,97698	37310,12858	-17,0984	-79447,13947	-79464,23787	Відхилення по загальному фонду виникло внаслідок економії коштів на оплату комунальних послуг та електрики/газів. По спеціальному фонду різниця між повномасштабними та фактичними витратами виникла у зв'язку із перекодування термінів виконання закупівель з об'єктивних причин, подальшого залучення в рамках завдання, необхідності економії коштів в межах проведення торгів, а також економії, яка виникла внаслідок різниці між фінансуванням з боку США та з боку підприємства держкоштору. Дані за 13.11.2018 №СБ-5883 Департамент звернувся до МОЗ України з проханням застосувати бюджетні призначення, проте відповідний зміни внесені не були.
		Усього		114827,844	118085,11645	232912,96045	112601,0487	38637,43698	151238,4857	-2226,79527	-79447,67947	-81674,47474	0

(тис. грн.)

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено пасторгом бюджетної програми на звітний період				Касові видатки (введені кредити) за звітний період				Відхилення		Пояснення щодо причин відхилення	
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
Обласна програма "Максимум Вітніччини в збереженні здоров'я громадян" на 2016-2020 роки											Відхилення виникло за рахунок записів виступати по касовим записам: по обласній лікарні ім.М.І.Пирогова в сумі 1638,61 - за рахунок записів від проведення процедури закупівель, укладення договірних умов не закінчених сум договору через різницю курсу валют, відміна поставлення виконувати умови договору в новому об'єкті, продовження термінів проведення перевірок; через брак часу, по Подільському регіональному центру 400,579 тис. грн. - у зв'язку з перекладення Львівського державного обласного центру в комунальне підприємство підприємство і неможливістю переказати кошти за трансфертним угодою у вигляді іпотки субвенції до Львівського обласного бюджету; для відання медичної допомоги жителям Вінницької області та економічного кошта від проведення процедури закупівлі в системі Prozorro; по інших закладах медичної допомоги по країні з економічного кошта від проведення процедури закупівлі.	
в тому числі: видатки на лікування хворих на хронічну викривку недостатність методом гемодіалізу та медикаменти супроводу, вклого з них	55343,25		55343,25	55117,95		55117,95	-225,3	0		-225,3	Була підписана додаткова угода на зменшення через різницю курсу валют	
- цільові видатки на лікування хворих на хронічну ниркову недостатність методом гемодіалізу (відповідає до формального розрахунку медичної субвенції на 2018 рік МОЗ України)	43 041,0		43041	42816,34		42816,34	-224,66	0		-224,66	Була підписана додаткова угода на зменшення через різницю курсу валют	
- кошти з бюджету міста Вінниця у вигляді іпотки субвенції для забезпечення супроводу ниркової недостатності методом проєкційного гемодіалізу мешканцям міста Вінниця	736,8		736,8	736,772		736,772	-0,028	0		-0,028	Зменшення загальної суми нарахуваної від поставлення через помилку в ціні.	
- кошти з бюджету Вінницького району у вигляді іпотки субвенції для забезпечення супроводу ниркової недостатності методом проєкційного гемодіалізу мешканцям Вінницького району	45,0		45	45		45	0	0		0	Економія кошти від проведення процедури закупівлі витратних матеріалів для ринкової цитології.	
Обласна програма "Боротьба з онкологічними захворюваннями на період 2017-2021 роки"	15 622,4		15622,444	15621,8648		15621,8648	-0,5792	0		-0,5792	Економія кошти за рахунок проведення процедури закупівель в системі Prozorro.	
Обласна Програма "Розвиток системи екстренної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року"	963,6		1390	2353,6		963,6	1389,46	2353,06		0	-0,54	-0,54
Цільові видатки для придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, лабораторних реактивів для стаціонарних спеціалізованих закладів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, в тому числі для лікування онкологічних хворих	2752,7		2752,7	2752,7		2752,7	0	0		0	0	0
Субвенція на придбання витратних матеріалів для закладів охорони здоров'я та лікарських засобів для інтensivaної анестезії	777,600		777,6	775,1453		775,1453	-2,48547	0		-2,48547	Затішок від проведення закупівель (вагність флакону перевезує записок)	
Субвенція на придбання медикаментів та виробів медичного призначення для забезпечення швидкої медичної допомоги	5 655,500		5655,5	5655,5		5655,5	0	0		0	0	0

Субвенція на реформування регіональних систем охорони здоров'я для здійснення заходів з виконання сільськогосподарського банком реконструкції та розвитку проекту "Попищення охорони здоров'я на службі у людей"

Усього	114 748,594	118 085,11645	232833,71045	112 538,897130	38 637,43698	151176,33411	-2 209,118	-79 447,13947	-81656,25714	Відхилення по загальному фонду виникло внаслідок економії коштів на оплату комунальних послуг та експлуатаційних витрат. По спеціальному фонду різниця між планованими та фактичними видатками виникла у зв'язку із перенесенням термінів виконання закупівель з об'єктивних причин, повторними торгами в рамках закупівлі мексиканських економіко-коштів в межах проведених торгів, а також економії, яка виникла внаслідок різниці між фактичним курсом дол США та курсом планування держбюджету. Дивом від 13.11.2018 №СБ-5883 Департамент звернувся до МОЗ України з проханням зменшити бюджетні пріоритетність, проте відповідні зміни внесені не було.
--------	-------------	---------------	--------------	----------------	--------------	--------------	------------	---------------	--------------	--

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	
1	2	3	4	5	6	7	8
0712152	<p>Область програми "Майбутнє Відпочинку в збереженні здоров'я громадян" на 2016-2020 роки</p> <p>Розширок надання допомоги хворим з нейрофізичною патологією, лікування та профілактика серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань</p> <p>Впровадження заходів щодо удосконалення надання допомоги хворим з цереброваскулярною патологією, вихідом запровадження процедури тримобіліту в територіальному вісній психічного центру</p> <p>Показники затрат</p> <p>видатки на придбання медичментів та перев'язувальних матеріалів</p> <p>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами</p> <p>Відхилення утворилося внаслідок неможливості придбання однини лікувального препарату за дану суму</p>						
	Показник продукту						
	кількість хворих з порушенням мозкового кровообігу, яким буде надана невідкладна допомога	осіб	розрахунок до кошторису закладу, звітність закладу	854,0	850	-4	
	Показник ефективності						
	середня вартість лікування одного хворого	тис.грн.	розрахунок	2,3	2,4	0,1	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Показник якості						
	дослідження якості лікування у хворих протезаційного віку	%	статистичні дані	35,1	34,2	-0,9	
	часткове відновлення	%	статистичні дані	64,9	62,9	-2	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Відхилення виникли внаслідок наявності випадків летальності та погіршення стану пацієнтів.						
	Аналіз стану виконання результативних показників						

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортно-бюджетної програми на звітний період	Використано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	<p>Касові видатки склали 1999,999 тис.грн., що складає 100% від річних витратів. Кількість хворих з порушенням мозкового кровообігу, яким була надана невідкладна допомога - 830 осіб, що становить 99,5% від запланованої кількості.</p>					
	<p>КІТКВК</p>					
	<p><i>Забезпечення дорожчівитніми виробами медичного призначення пацієнтів, що знаходяться на стаціонарному лікуванні в неврологічному відділенні комунального закладу "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. святої С.Кочуби"</i></p>					
	Показники затрат					
	видатки на придбання виробів медичного призначення	тис.грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	500,0	500,0	0
	Показники продукту					
	Кількість хворих, яким буде проведено ургентне неврохірургічне втручання	осіб	розрахунок до кошторису закладу, звітність закладу	5	7	2
	<p>Покращення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами.</p>					
	<p>Відхилення пов'язано з збільшенням звернень хворих, раціональними використанням коштів на придбання матеріалів та виробів медичного призначення, наявності додаткових компілектів виробів медичного призначення.</p>					
	Показники ефективності					
	середня вартість лікування одного хворого	тис.грн.	розрахунок	100,0	71,4	-28,6
	<p>Покращення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами.</p>					
	<p>Відхилення виникло за рахунок економії від придбання виробів медичного призначення, а також різної складності та матеріалозатрат при оперативних втручаннях.</p>					
	Показники якості					
	досягнута якість лікування у хворих правозатягнутого віку	%	повне відновлення часткове відновлення	60	60	0
	Вірогідність летальності	%		40	40	0
		%		0	0	0
	<p>Касові видатки склали 500,0 тис.грн., що становить 100% від річних асигнувань. Кількість хворих з порушенням мозкового кровообігу, яким була надана невідкладна допомога - 7 осіб, що становить 140% від запланованої кількості. Середня вартість лікування одного хворого - 71,4 тис.грн., що складає 71,4% від запланованої вартості. Фактичні показники якості лікування на рівні запланованих.</p>					
	<p>Аналіз стану виконання результативних показників.</p>					
	<p>Результат служби екстреної медичної допомоги та медицини катастроф</p>					
	Показники затрат					
	Кількість хворих, що потребують забезпечення лікувальними препаратами	чол.	звітність учаснов	0	0	0
	Показники продукту					
	Кількість доз лікувальних препаратів	од.	розрахунок до кошторису закладу, звітність закладу	0	0	0
	Кількість медикаментів та виробів медичного призначення	од.	розрахунок до кошторису закладу, звітність закладу	390	390	0
	Кількість годин вильотів для надання медичної допомоги при екстрених ситуаціях	год.	розрахунок до кошторису закладу, звітність закладу	0	0	0
	Показники ефективності					
	Середні витрати на забезпечення 1 дози лікувальної препарату	грн.	розрахунок	0	0	0
	Середні витрати на 1 годину надання екстреної та невідкладної медичної допомоги хворим у віддалених районах	тис.грн.	розрахунок	0,5	0,5	0
	<p>Аналіз стану виконання результативних показників.</p>					
	<p>Внаслідок виконання програми забезпечено в повному обсязі придбання медикаментів та виробів медичного призначення для системи екстреної медичної допомоги, що дало можливість якісно і ефективно надавати допомогу населенню Вінницької області.</p>					
	<p>Удосконалення надання онкологічної допомоги дитячому населенню</p>					
	<p>Забезпечення дітей хворих на онкозахворювання патологією лікуванням та супроводжуючою терапією згідно клінічних протоколів, забезпечення виробами медичного призначення для втручання. Сучасних методів ведення лікарських засобів у онкозахворюваних хворих</p>					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено пастором бюджетної програми на звітний період	Використано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	Обсяг коштів для забезпечення препаратами хіміотерапії, супроводжуючою терапією, та виробами медичного призначення	тис. грн.	бюджетні виділення, рішення 29 сесії обласної Ради 7 скликання від 16.02.2018 №578 "Про внесення змін до рішення 27 сесії обласної Ради 7 скликання від 20 грудня 2017 року №609 "Про обласний бюджет на 2018 рік", доцільна про зміни асигнувань, звітність закладу	2368,72	2368,597	-0,123
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок економії коштів від проведених електронних публічних закупівель					
	Показники продукту					
	кількість первинних хворих у стаціонарі	осіб	статистична звітність закладу (форма №20), канцпресер	50	54	4
	кількість прооперованих хворих у стаціонарі із зломісними пошкодженнями	осіб	статистична звітність закладу (форма №2)	340	377	37
	кількість ліжко-днів у цілодобових стаціонарах для хворих із зломісними пошкодженнями	осіб	статистична звітність закладу (форма №2)	7000	8647	1647
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення показників пов'язано з тим, що частіша пацієнтів, які раніше лікувались на четвертинному рівні залишаються лікуватись у Вінницькій обласній дитячій клінічній лікарні					
	Показники ефективності					
	середня тривалість лікування одного хворого	днів	статистична звітність закладу (форма №2)	20	22,9	2,9
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Збільшення ліжок для повноньосов тім, що збільшилась на 20% кількість дітей з гострим лейкозом 3 групи високого ризику, які отримують високодозовану хімотерапію, мають більш тривалі терміни вишколювання та реабілітації після проведення етапу хімотерапії.					
	Показники якості					
	показник післяопераційної летальності	%	статистична звітність закладу (форма №2)	1,2	0,6	-0,6
	рівень виживання протягом року	%	статистична звітність закладу (форма №20), канцпресер	65	95	30
	рівень виживання протягом 5 років	%	статистична звітність закладу (форма №20), канцпресер	70	75	5
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Позитивні результати досягнуті за рахунок достатнього фінансування. Зменшення показника летальності є основною метою діяльності лікарні.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	За рахунок виділених коштів на забезпечення дітей хворих на онкогематологічну патологію, лікуванням та супроводжуючою терапією згідно клінічних протоколів, забезпечення виробами медичного призначення для вироблення сучасних методів введення лікарських засобів у онкогематологічних хворих – позитивно зріс акційний показник програми такий як: рівень виживання протягом року на 30% від запланованого (що планувалося по факту попередніх років) та рівень виживання протягом 5 років на 5 відсотків від запланованого (що планувалося по факту попередніх років).					
	<i>Виредаження заходів щодо забезпечення ПІПР обстеження на гепатит В і С хворих дітей з онкогематологічною патологією</i>					
	Показники затрат					
	Обсяг коштів для вироблення заходів щодо забезпечення ПІПР обстеження на гепатит В і С хворих дітей з онкогематологічною патологією	тис. грн.	бюджетні виділення, довідка про зміни асигнувань, звітність закладу	130,83	130,652	-0,178
	Відхилення виникло у зв'язку із відсутністю потреби в обстеженнях на гепатит В та С					
	Показники продукту					
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено наступом бюджетної програми на звітний період	Викорано за звітний період (касові видавки/надані кредити)	Відхилення
КТКВК	Кількість обстежень методом ПЦР на гепатит В і С	осіб	Стат.інформація закладу (форма 003/0 "Медична картка стаціонарного хворого")	1346	514	-832
	Відхилення виникло у зв'язку із відсутністю потреби в обстеженнях на гепатити В та С. Всі хворі, що потребували обстеження, згідно затверженої програми, а саме діти з онкогематологічною патологією обстежені в повній мірі.					
Пояснення якості						
	Відсутність випадків первинного захворювання на гепатит В і С	%	Стат.інформація закладу (форма 003/0 "Медична картка стаціонарного хворого")	80	100	20
	Відсоток охоплення обстеженнями хворих	%	Стат.інформація закладу (форма 003/0 "Медична картка стаціонарного хворого")	100	95	-5
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Відхилення виникло у зв'язку із забезпеченістю обстеженнями за рахунок виділення коштів в повній повноті. Хворі, яким раніше встановлений діагноз "гепатит" згідно клінічного маршруту пацієнта повторно не обстежуються.						
Аналіз стану виконання результативних показників						
За рахунок виділених коштів на проведення заходів щодо забезпечення ПЦР обстеження на гепатит В і С хворих дітей з онкогематологічною патологією - якісним показником є відсутність випадків первинного захворювання на гепатит В і С. Всі онкогематологічні хворі, що потребували обстеження - обстежені.						
Забезпечення протипаразитарної замісної терапії дітей із фродожемними інфекціями						
	Показники затрат					
Обсяг коштів для забезпечення препаративної замісної терапії дітьми із фродожемними інфекціями з Дніпропетровського району						
	тис.грн.	довідка про зміну асигнування, звітність закладу	60	59,738	-0,262	
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Відхилення виникло за рахунок економії коштів від проведення електронних публічних закупівель						
Показники продукту						
	Кількість хворих на диспансерному обліку, яким показано програмне забезпечення замісною терапією	осіб	Стат.інформація закладу (форма 003/0 "Медична картка стаціонарного хворого")	1	0	-1
	кількість поступлень хворих у стаціонар для проколювання лікування	раз	Стат.інформація закладу (форма №20 "Звіт лікувально-профілактичного закладу")	1	0	-1
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Неможливо відзначити виконання показника, так як коштів надійшли в кінці бюджетного періоду, що не дало можливості кожному хворому фактично спожити придбані лікарські засоби.						
	Показники якості					
	Перебування на замісній терапії без ускладнень	%	Стат.інформація закладу (форма 003/0 "Медична картка стаціонарного хворого")	50	0	-50
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Неможливо відзначити виконання показника, так як коштів надійшли в кінці бюджетного періоду, що не дало можливості кожному хворому фактично спожити придбані лікарські засоби.						
Аналіз стану виконання результативних показників						
За рахунок виділених коштів на забезпечення препаративної замісної терапії дітей із фродожемними інфекціями, в саме хворого з Дніпропетровського району.						
Забезпечення базовими лікарськими засобами дітей з муковісцидозом						
	Показники затрат					
Обсяг коштів для забезпечення базовими лікарськими засобами дітей з муковісцидозом						
	тис.грн.	довідка про зміну асигнування, звітність закладу	135,8	135,8	0	
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Викорвано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
КІКВК	Неможливо визначити виконавця показника, так як кошти надійшли в кінці бюджетного періоду, що не дало можливості жодному хворому фактично спожити придбані лікарські засоби.					
	Показники продукту					
	Кількість хворих на диспансерному обліку, яким показано програмне забезпечення базисною та протипрецидивного терміно лікування	осіб	Стат.інформація закладу (реєстр диспансерного обліку)	20	0	-20
	кількість поступлень хворих у стаціонар для проходження лікування	раз	Стат.інформація закладу (форма №20 "Звіт лікувально-профілактичного закладу")	40	0	-40
	кількість ліжко-днів у цілодобових стаціонарах для хворих на муковісцидоз	ліжко-дні	Стат.інформація закладу (форма №20 "Звіт лікувально-профілактичного закладу")	200	0	-200
	Показники щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Неможливо визначити виконавця показника, так як кошти надійшли в кінці бюджетного періоду, що не дало можливості жодному хворому фактично спожити придбані лікарські засоби.					
	Показники якості					
	Рівень виживання протягом 5 років	%	Стат.інформація закладу (Журнал диспансерного обліку)	60	0	-60
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Неможливо визначити виконавця показника, так як кошти надійшли в кінці бюджетного періоду, що не дало можливості жодному хворому фактично спожити придбані лікарські засоби.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
За рахунок виділених коштів забезпечення базисними лікарськими засобами дітей з муковісцидозом – неможливо визначити фактичні результативні показники, так як кошти на їх забезпечення надійшли в кінці бюджетного періоду, що не дало можливості забезпечити лікування хворих запланованими ліками.						
Прогнози епідемії ВІЛ-інфекції та СНІДу						
Показники затрат						
забезпечення виконання заходів з інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я усіх форм власності	тис.грн	паспорт	357,705	357,705	0	
видатки на придбання діагностичних матеріалів для дітей першого року життя, народжених ВІЛ-інфікованими матерями	тис.грн.	паспорт	330,565	330,421	-0,144	
забезпечення вільного доступу до безоплатного консультування та тестування на ВІЛ-інфекцію для населення, передусім для груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, із застосуванням методів ІФА та швидких тестів	тис.грн.	паспорт	292,88	292,88	0	
видатки на проведення досліджень на вірусні гепатити В та С у ВІЛ-інфікованих	тис.грн.	паспорт	102,56	102,56	0	
видатки на придбання реактивів та витратних матеріалів для лабораторного супроводу перебігу ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності АРТ	тис. грн.	паспорт	280,14	280,14	0	
видатки на придбання витратних матеріалів для діагностики опортуністичних інфекцій, султуніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію	тис.грн.	паспорт	187,18	187,18	0	
видатки на придбання витратних матеріалів для дослідження зразків крові, премононкілі, мієловоосітжованців та студентів віскавоких навчальних закладів методом імунохімічного аналізу(ХІА) на гепатити В та С	тис.грн.	паспорт	229,81	229,81	0	

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Викорвано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	
КТКВК	виплатки на придбання лікарських засобів для лікування та медикоментозної профілактики опортуністичних інфекцій, септич захворювань (Губернатору, інфекції, що передаються статевим шляхом, вірусних гепатитів), ускладнень ВІД-інфекції та хвороб, зумовлених ВІД, у ВІД-інфікованих осіб – стаціонарних хворих.	тис. грн.	паспорт	462,2	462,2	0	
	виплатки на забезпечення амбулаторних хворих на ВІД-інфекцією/СНІД споживачів ін'єкційних наркотиків, препаратами завісією підтримувальної терапії	тис. грн.	паспорт	28,4	28,4	0	
	забезпечення специфічного протигризного лікування пацієнтів з хронічними гепатитами В та С, що мають виражений ступінь фіброзу/цирозу (F3/F4) на базі Гепатологічного Центру МКІ №1 м. Вінниця	тис. грн.	паспорт	436,36	436,36	0	
	проведення трансфузії (демонстрації) фізичу про профілактику ВІД-інфекції/СНІД	тис. грн.	паспорт	20	20	0	
	Покосення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Невикористання клітів в сумі 0,144 тис. грн. Пов'язано із записком коштів менше вартості улавоків молочної суміші:						
	Покосення проекту						
	Витратні матеріали для догляду вилок інфекційного контролю						
		Дезинфікуючий та стерилізуючий розчин	л	паспорт /звітність закладу	274	915	641
		серветки просочені деззавосом по 100 шт.	упак.	паспорт /звітність закладу	500	544	44
	антисептик для рук	л	паспорт /звітність закладу	169	169	0	
	респиратори	шт.	паспорт /звітність закладу	100	130	30	
	маски однокоразові	шт.	паспорт /звітність закладу	6500	16935	10435	
	грумі рукавички стерильні та нестерильні	пар	паспорт /звітність закладу	23445	26949	3504	
	Дезінфікуювальний засіб для обробки медичних виробів , в т.ч. обладнання (жк)	упак.	паспорт /звітність закладу	3	2	-1	
	Плаквальні засоби для утлізації небезпечних відходів, в т.ч. голок	шт.	паспорт /звітність закладу	94	130	36	
	Вакцини для вакцин та сировини до вакцин	шт.	паспорт /звітність закладу	34	34	0	
	Одноразовий одяг	компл.	паспорт /звітність закладу	120	120	0	
	Адаптовані молочні суміші:						
	Молочна адаптована суміш для дітей від 0 міс до 12 міс	упак.	паспорт /звітність закладу	1700	1704	4	
	Витратні матеріали для дослідження на вірусні гепатити В та С у ВІД-інфікованих						
	Реагенти для дослідження на ВІД методом ФА	набір	паспорт /звітність закладу	100	100	0	
	Набір реагентів "ДСУ-10А-АНТИ-НСУ". Тест-система на інфекції гепатитів А, В, С, що мають виражений ступінь фіброзу/цирозу (F3/F4) на базі Гепатологічного Центру МКІ №1 м. Вінниця						
	набір	паспорт /звітність закладу	13	27	14		

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Викорвано за звітний період (класифікація видатків/надані кредити)	Відхилення
КТКВК	Набір реагентів "ДСУ-ЮА-НВSAg". Тест-система імуноферментна для виявлення чи підтвердження поверхового антигену вірусу гепатиту В у сироватці або плазмі крові людини	набір	паспорт /звітність закладу	13	27	14
	Реагенти та витратні матеріали для лабораторного sprzęводу перевірки ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності АРТ					
	Комплект реагентів та витратних матеріалів для гематологічних досліджень	компл.	паспорт /звітність закладу	22	16	-6
	Набір реагентів для біохімічних досліджень	набір	паспорт /звітність закладу	3	3,5	0,5
	Реагенти та витратні матеріали для діагностики опортуністичних інфекцій, сурміти захворювань та усвідомлень у хворих на ВІЛ-інфекцію					
	Комплект реагентів та витратних матеріалів для біохімічних досліджень	компл.	паспорт /звітність закладу	13	10	-3
	Препарати змислової підтримувальної терапії					
	Наркотичний препарат для змислової підтримувальної терапії	упак.	паспорт /звітність закладу	60	60	0
	Витратні матеріали для дослідження на вірусні гепатити В та С у призовників, військовослужбовців та студентів військових навчальних закладів					
	Комплекти реагентів АРСНПЕСТ Анти-НСУ	компл.	паспорт /звітність закладу	7	13	6
	Комплекти реагентів АРСНПЕСТ НВSAg	компл.	паспорт /звітність закладу	6	13	7
	Препарати для лікування вірусних гепатитів В та С, у ВІЛ-інфікованих осіб - стимуляторних творок					
	Препарати прямої протилікувальної дії	упак.	паспорт /звітність закладу	89	89	0
	Препарати для лікування вірусних гепатитів В та С на базі Ієтамологічного Ієнтеру					
	Препарати прямої протилікувальної дії	упак.	паспорт /звітність закладу	110	111	1
	Транскрипцій (рекомбітацій) філму про профілактику ВІЛ-інфекції СНІДу					
	Послуги з демонстрації філму про профілактику ВІЛ-інфекції СНІДу з повторною трансляцією	к-ть		40	40	
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
<p>За рахунок замови дорожнього транспортного засобу, на більш дешевий транспортний засіб, закуплено засоби відомою до потреби. Закуплені додатково сервіси за рахунок отриманої економії. Засоби індивідуального захисту закуплені додатково за рахунок отриманої економії, в межах обрхованої потреби. Збільшилась ціна на дезабіль для обробки медичних відходів, що призвело до закупівлі меншої кількості засобу, ніж планувався. Додаткова закупівля побутових засобів для утилізації небезпечних відходів, в т.ч. гонок відбулася за рахунок економії, в межах обрхованої потреби. Закуплена більша кількість упаковок мопочної апаратурної суміші для дітей від 0 міс. до 12 міс. за рахунок економії по інших рахунках. Закуплена більша кількість витратних матеріалів для дослідження на вірусні гепатити В та С у ВІЛ-інфікованих за рахунок зменшення ціни. Вислідок зростає ціни на біохімічні дослідження, кількість закуплених комплектів реагентів та витратних матеріалів для гематологічних досліджень. Закуплена більша кількість наборів реагентів для діагностики опортуністичних інфекцій, сурміти захворювань та усвідомлень у хворих на ВІЛ-інфекцію, за рахунок чого зменшено кількість закуплених комплектів. Збільшення кількості закуплених реагентів для дослідження на вірусні гепатити В та С у призовників, військовослужбовців та студентів військових навчальних закладів відбулося за рахунок зменшення ціни та в межах обрхованої потреби. Додаткова закупівля препаратів для лікування вірусних гепатитів В та С на базі Гематологічного центру відбулася за рахунок отриманої економії, в межах потреби.</p>						
Показники ефективності						

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Викорнано за звітний період (класові видатки/надані кредити)	Відхилення
	Виконання заходів інфекційного контролю шляхом забезпечення засобами захисту від інфікування на ВІЛ/СНІД та інших соціально – небезпечних хвороб	кількість осіб	розрахунок	48	48	0
	кількість ВІЛ-інфікованих дітей до року забезпечених адаптованими молочними суміщами	кількість дітей		40	40	0
	Проведення тестування населення, несамоперед груп ризику, на ВІЛ-інфекцію	кількість досліджень	розрахунок	9600	9600	0
	Охоплення послугами з діагностики вірусних гепатитів В та С у ВІЛ/СНІД хворих	кількість осіб	розрахунок	2600	5184	2584
	Забезпечення лабораторного супроводу перебігу ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності АРТ	кількість досліджень	розрахунок	13650	10646	-3004
	Забезпечення доступності опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію	кількість досліджень	розрахунок	11000	8460	-2540
	Кількість опом'явачів ін'єкційних наркотиків, переведених на замісну підтримувальну терапію	кількість осіб	розрахунок	1	1	0
	Охоплення послугами з діагностики вірусних гепатитів В та С у призовників, військовослужбовців та студентів військових навчальних закладів	кількість досліджень	розрахунок	1000	2600	1600
	Кількість ВІЛ-інфікованих осіб-стаціонарних хворих охоплених лікуванням від вірусних гепатитів В та С	кількість осіб	розрахунок	16	18	2
	Охоплення протипірсичним лікуванням пацієнтів хворих на гепатит В та С на базі Терапевтичного Центру МКІ М.І.М. Вінниць	кількість осіб	розрахунок	7	7	0
	Кількість добровільних звернень населення щодо тестування на ВІЛ після отримання інформації про профілактику ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом трансляції (демонстрації) фільму	кількість осіб	анкетування	450	454	4
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За рахунок додатково закуплених наборів збільшилась кількість осіб охоплених послугами з діагностики вірусних гепатитів В та С у ВІЛ/СНІД хворих. Зменшення кількості досліджень перебігу ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності АРТ пов'язано із зростанням ціни на реакенти. Зменшення досліджень з діагностики опортуністичних інфекцій, супутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію пов'язано із зростанням ціни на реакенти. За рахунок додатково закуплених наборів збільшилась кількість досліджень з діагностики вірусних гепатитів В та С у призовників, військовослужбовців та студентів військових навчальних закладів. За рахунок додатково закуплених препаратів збільшилась кількість ВІЛ-інфікованих осіб-стаціонарних хворих, охоплених лікуванням від вірусних гепатитів В та С. За журналом обліку нараховано на 4 особи більше, які добровільно звернулись до Центру профілактики та боротьби з СНІДом щодо проведення досліджень на ВІЛ-інфекцію.					
	Покращення якості					
	Підвищення рівня безпеки послуг з профілактики, діагностики та лікування ВІЛ-інфекції та інших соціально – небезпечних хвороб	%	розрахунок	100	100	0
	Зменшення ризику передачі ВІЛ від матері до дитини, шляхом імуночного виношування дітей до року згідно клінічного протоколу «Попередження ВІЛ від матері до дитини», затвердженого МОЗ України №716	%	розрахунок	100	100	0
	Виявлення нових випадків ВІЛ-інфекції на різних стадіях у різних категорій населення згідно клінічного протоколу "Про удосконалення добровільного консультування і тестування на ВІЛ-інфекцію", затвердженого наказом МОЗ України №415	%	розрахунок	100	100	0
	Підвищення рівня доступності послуг з діагностики вірусних гепатитів В та С у ВІЛ/СНІД хворих	%	розрахунок	100	100	0

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Згверджено за період бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	Охочлення лабораторним способом перебігу ВІЛ-інфекції та моніторинг ефективності АРТ	%	розрахунок	100	100	0
	Охочлення стаціонарних хворих лабораторною діагностикою опортуністичних інфекцій, сугутніх захворювань та ускладнень у хворих на ВІЛ-інфекцію	%	розрахунок	100	100	0
	Охочлення споживачів ін'єкційних наркотиків програмами замкненої терапії	%	розрахунок	100	100	0
	Підвищення рівня доступності послуг з діагностики вірусних гепатитів В та С у призовників, військовослужбовців та студентів військових навчальних закладів	%	розрахунок	100	100	0
	Підвищення рівня доступності стаціонарних хворих до спеціфічної противірусної терапії від гепатиту В і С	%	розрахунок	100	100	0
	Підвищення рівня доступності хворих до спеціфічної противірусної терапії від гепатиту В та С на базі Генітологічного Центру МСД №1 м. Вінниця	%	розрахунок	100	100	0
	Рівень охоплення населення інформацією про профілактику ВІЛ-інфекції/СНІДу шляхом демонстрації фільму	%	розрахунок	100	100	0
Аналіз стану виконання результативних показників						
<p>3 11 заландованих заходів, за 6-ма заходами показники виконані на 100,0%, за трьома заходами показники виконані на 22,5%. Переважання показників пов'язано із отриманням економії, завдяки проведенню закупівель, медичаментів та медичних виробів через електронну систему «Prozorro». Додатково закупили: набори реагентів для проведення досліджень на гепатит В та С у хворих на ВІЛ та призовників, військовослужбовців, казних тощо, деззасоби та засоби індивідуального захисту, а саме: одноразовий одяг для лабораторії та стандартного відділення, серветки просочені деззасобом майже на 77,0% від потреби, деззасіб для обробки поверхонь додатково придбано, що дало можливість забезпечити потребу на 79,6%. Не в повному обсязі закуплені реагенти для лабораторного супроводу перебігу ВІЛ-інфекції та моніторингу ефективності АРТ, діагностичні опортуністичні інфекції, сугутніх захворювань у хворих на ВІЛ-інфекцію, що пов'язано із зростаючим ліній на реактиви. За журналом обліку нараховано на 4 особи більше, які добровільно зарурили до Центру профілактики та боротьби зі СНІДом щодо проведення досліджень на ВІЛ-інфекцію.</p>						
Придбання факторів коагуляції крові для хворих на гемофілію						
	Показники затрат					
	обсяг коштів на придбання факторів коагуляції крові для хворих на гемофілію	тис. грн.	бюджетні асигнування, звітність закладу	301,05	301,05	0
	Показники продукту					
	VIII фактор коагуляції крові	фл.	розрахунок	60	89	29
За рахунок економії коштів при проведенні закупівлі закуплена більша кількість флаконів.						
Показники ефективності						
	Затягнена кількість хворих на гемофілію, що потребує лікування	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	74	74	0
	кількість хворих на гемофілію, що змогли бути забезпечені на виділену суму коштів	осіб	розрахунок	9	9	0
	Показники якості					
	рівень попередження смертності хворих з дефіцитом VIII фактору коагуляції від кровотеч (від загальної кількості хворих, що потребують лікування)	%	Стандарт лікування	12,2	12,2	0
Аналіз стану виконання результативних показників.						
В результаті використання коштів забезпечено попередження смертності від кровотеч у 9 хворих, які знаходилися на обліку.						

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортної програмної на зв'язний період	Виконано за зв'язний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	Продакція ендокринологічних послуг					
	Показники затрат					
	Обсяг асигнувань виділених на придбання ендокринологічних послугів	тис.грн.	Бюджетні асигнування, звітність закладу	2100	2071,4	-28,6
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Відхилення створилося за рахунок економії, що виникла під час проведення закупівлі. На залишок суми була отримана повернена процедура, яка не відбулася через недостатню кількість учасників					
	Показники продукту					
	кількість хворих, яким було проведено оперативне втручання	осіб	Внутрішній облік хворих	40	49	9
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	За рахунок зменшення середньої вартості за одиницю товару, при проведенні закупівлі, було придбано більше, ніж планувалося, кількість ендокринологічних послугів					
	Показники ефективності					
	середні витрати на проведення оперативного втручання однією хворою	тис.грн.	розрахунок	52,5	42,86	-9,64
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок економії при проведенні закупівлі.					
	Показники якості					
	відсоток виконання протезування у працюючих хворих за рахунок імплантатів кульшових та колінних суглобів	%	Стандарт лікування	90	94	4
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Відсоток відновлення протезування у працюючих хворих за рахунок імплантатів кульшових та колінних суглобів збільшився на 4% так як було закуплено більшу кількість ендокринологічних послугів.					
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	В результаті виконання програми забезпечено відновлення протезування у 46 хворих. Відновлена функція кульшових суглобів у 26 хворих, колінних суглобів у 20 хворих, можливість ходити відновлена у 46 хворих (94%)					
	Продакція екстрених послуг для лікування хворих на хронічну ниркову недостатність методом гемодіалізу					
	Показники затрат					
	Обсяг асигнувань на придбання витратних матеріалів для лікування хворих на хронічну ниркову недостатність методом гемодіалізу	тис.грн.	Бюджетні асигнування, звітність закладу	53802,45	53577,15	-225,3
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Була підписана додаткова угода на зменшення суми договору через різницю курсу валют					
	Показники продукту					
	залежна кількість осіб, що потребують гемодіалізу	осіб	Рестр хворих	325	325	0
	кількість хворих на хронічну ниркову недостатність, що можуть бути забезпечені лікуванням методом гемодіалізу	осіб	розрахунок до кошторису	205	321	116
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Пролікована більша кількість хворих за рахунок залишків минулого року та 20% угоди					
	Показники ефективності					
	середні витрати на забезпечення лікуванням однієї хворого	тис.грн.	розрахунок	262,45	166,9	-95,55
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок економії при проведенні закупівлі.					
	Показники якості					
	збільшення продовжуваності життя хворих більше одного року (від кількості хворих, що будуть забезпечені лікуванням)	%	Стандарт лікування	85	97,5	12,5
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Показник продовжуваності життя хворих більше одного року збільшився за рахунок проведення ефективного гемодіалізу.					

№ з/л	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено наступном бюджетній програмі на звітний період	Виконано за звітний період (касові виплати/касові кредити)	Відхилення
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	В результаті виконання програми забезпечено тривалість життя терміном більше 1-го року у 97,5% хворих, що проліковані					
	Проведення виправних заходів для лікування хворих на хронічну ниркову недостатність методом перитонеального діалізу					
	Показники затрат					
	Обсяг асигнувань на придбання витратних матеріалів для лікування хворих на хронічну ниркову недостатність методом перитонеального діалізу	тис. грн.	Бюджетні асигнування, звітність закладу	8423,55	7886,27	-537,28
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Поставлятьник відмовився виконувати умови договору та поставити товар в повному обсязі. Повторно асигнування не проводились через брак часу.					
	Показники продукту					
	затрачена кількість осіб, що потребує діалізу	осіб	Ресурс хворих	60	60	0
	кількість осіб, що може бути забезпечена лікуванням методом перитонеального діалізу	осіб	розрахунок до кошторису	31	64	33
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Збільшилася респир хворих. Можливість пролікувати більшу кількість хворих виникла завдяки поставці витратних матеріалів з МОЗ України за 2015-2017 роки					
	Показники ефективності					
	середні витрати на забезпечення лікуванням одного хворого	тис. грн.	розрахунок	272,02	272,02	0
	Показники якості					
	Збільшення продовжуваності життя хворих більше одного року (від кількості хворих, що були забезпечені лікуванням)	%	Стандарт лікування	85	96,8	11,8
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За рахунок централізованих поставок було проліковано більшу кількість хворих, що виплинуло на покращення					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	За рахунок асигнувань, виділених на придбання витратних матеріалів для лікування хворих на хронічну недостатність методом перитонеального діалізу було досягнуто забезпечення тривалості життя пацієнтів, що знаходяться на перитонеальному діалізі терміном 1 рік і більше.					
	Забезпечення хворих з хронічною нирковою недостатністю IV ступеню медикаментозною допомогою					
	Показники затрат					
	Видатки на придбання медикаментів	тис. грн.	Бюджетні асигнування, звітність закладу	759	759	0
	Показники продукту					
	затрачена кількість осіб, що потребує медикаментів супроводу	осіб	Ресурс хворих	370	370	0
	Показники ефективності					
	середні витрати на забезпечення лікування одного хворого	тис. грн.	Стандарт лікування	2,05	2,05	0
	проведення Сепсеного та адекватного лікування хворих з хронічною нирковою недостатністю IV ступеню	%	Стандарт лікування	100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	В результаті використання коштів забезпеченні якісний гемодіаліз у 370 хворих з хронічною нирковою недостатністю.					
	Медикаментозне та виробі медичного призначення для забезпечення супроводу нирковозалежних терміни методом прокариназо гемодіалізу					
	Медикаментозне та виробі медичного призначення					
	Показники затрат					
	Обсяг асигнувань на придбання медикаментів та виробів медичного призначення для супроводу хворих на гемодіалізі жителів м. Вінниця	тис. грн.	Бюджетні асигнування, розпорядження голови ОДА від 23.01.2018 №31 "Про внесення змін до Обласного бюджету на 2018 рік", звітність закладу	736,8	736,772	-0,028
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок залишку від проведення закупівель, які неможливо було виконати за цільовими призначеннями					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортної бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	КПЄВК					
	Показники продукту					
	Загальна кількість осіб-жителів м. Вінниці, що потребують медикamentів та виробів медичного призначення для супроводу	осіб	Регістр хворих	80	84	4
	Кількість осіб, яким можуть бути забезпечені медикamentами та виробами медичного призначення для супроводу	осіб	Розрахунок до кошторису	80	84	4
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок збільшення Регистру хворих.					
	Показники ефективності					
	середні витрати на забезпечення одного хворого	тис.грн.	розрахунок	9,21	8,77	-0,44
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Середні витрати на забезпечення одного хворого зменшилися за рахунок збільшення Регистру хворих.					
	Показники якості					
	Забезпечення безпекою процедури гемодіалізу	%	Стандарт лікування	100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	За рахунок виділених коштів було забезпечено медикamentами та виробами медичного призначення при проведенні процедури гемодіалізу 84 хворих жителів м. Вінниці.					
	Медикamentи та вироби медичного призначення для забезпечення супроводу ниркової недостатності: методи програмного гемодіалізу мешканцям Ямпільського району					
	Показники затрат					
	Обсяг асигнувань на придбання медикamentів та виробів медичного призначення для супроводу хворим на гемодіалізі жителів Ямпільського району	тис.грн.	розпорядження голови ОДА від 15.06.2018 №514 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", відділ. закладу	45	45	0
	Показники продукту					
	Загальна кількість осіб-жителів Ямпільського району, що потребують медикamentів та виробів медичного призначення для супроводу	осіб	Регістр хворих	5	5	0
	Кількість осіб, яким можуть бути забезпечені медикamentами та виробами медичного призначення для супроводу	осіб	Розрахунок до кошторису	5	5	0
	Показники ефективності					
	середні витрати на забезпечення одного хворого	тис.грн.	розрахунок	9	9	0
	Показники якості					
	Забезпечення безпекою процедури гемодіалізу	%	Стандарт лікування	100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	В результаті використання коштів забезпечено безпеку процедури гемодіалізу 5 хворим Ямпільського району					
	Забезпечення пацієнтів з трансплантованими донорськими органами життєво необхідними лікувальними ресурсами: програмний підхід до амбулаторного лікування					
	Показники затрат					
	Обсяг асигнувань на придбання лікарських засобів хворим з трансплантованими органами	тис.грн.	бюджетні асигнування, звітність закладу	2994,1	2208,22	-785,88
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Закупівля була отримана в листопаді так як один з преціантів, необхідних для забезпечення хворих, які терплять трансплантацію, проходить перерезацію. Під час проведення закупівлі один із лотів не відбувся, закупівля повторно не була отримана через брак часу.					
	Показники продукту					
	кількість хворих з трансплантованими органами, що потребують забезпечення лікарськими засобами	осіб	Регістр хворих	35	35	0
	Показники ефективності					
	забезпечення хворих, які перенесли трансплантацію, медикamentами	%	розрахунок	100	100	0
	Показники якості					
	захист трансплантація від відторгнення	%	Стандарт лікування	100	100	0

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено пастором бюджетної програми на звітний період	Використано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
КЛКВК			Аналіз стану виконання результативних показників.			
	В результаті використання коштів 100% хворих, які переселили трансплантату кирки, отримали необхідні препарати сучасного, що дало змогу забезпечити захист трансплантантів від відторгнення.					
	<i>Пройняти призначення невідкладної допомоги у разі критичної роля та поролить є вулшерському стаціонарі області лікарні</i>					
	Показники затрат					
	обсяг асигнувань на придбання препаратів невідкладної допомоги у разі кровотечі роля та поролить	тис.грн.	бюджетні асигнування, звітність закладу	234,96	210,14	-24,82
	Посвєчення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Посвєчення не виконав умов договору					
	Показники продукту					
	кількість хворих, що будуть забезпечені стандартним набором медикаментів у разі кровотечі	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	16	20	4
	Посвєчення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Забезпечена більша кількість осіб за рахунок застосування середньої вартості на витрати при наданні невідкладної допомоги в одному випадку кровотечі.					
	Показники ефективності					
	середні витрати на надання невідкладної допомоги в одному випадку кровотечі	тис.грн.	розрахунок	14,7	10,5	-4,2
	Посвєчення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Відхилення утворилося за рахунок економії при проведенні закупівлі.					
	Показники якості					
	забезпечення зупинки кровотечі та подальшого життя пацієнтам	%	Стандарт лікування	100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	В результаті використання коштів були придбані препарати невідкладної допомоги для зупинки миттєвої кровотечі у роля та поролить на суму 210,14 тис.грн. що дало можливість надати невідкладну допомогу та забезпечити подальше життя 20 пацієнтів.					
	<i>Пройняти лікарських засобів для лікування дикамих рослин у новонароджених</i>					
	Показники затрат					
	Обсяг коштів на придбання лікарських засобів для лікування дикамих рослин у новонароджених	тис.грн.	бюджетні асигнування, звітність закладу	265,04	263,541	-1,499
	Природні фосфоліпиди 120 мг по 1,5 мл	амп.	стандарт лікування	17	0	-17
	Пейона	амп.	стандарт лікування	60	60	0
	Посвєчення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Враховуючи те, що на початок 2018 року залишилося 36 флаконів фосфоліпідів та отримано 86 флаконів за рахунок коштів державного бюджету, кошти в сумі 263,541 грн було направлено на закупівлю пейони.					
	Показники продукту					
	кількість новонароджених дітей, що можуть бути забезпечені природними фосфоліпиди(буросуф)	осіб	стандарт лікування	8	8	0
	кількість новонароджених дітей, що можуть бути забезпечені пейона					
	Показники ефективності					
	Пройняти природних фосфоліпідів з розрахунку на одну недоношену дитину	фл.	стандарт лікування	2		-2
	Пройняти пейони з розрахунку на одну недоношену дитину	амп.	стандарт лікування	6	6	0
	Посвєчення щодо причин робітності між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Враховуючи те, що на початок 2018 року залишилося 36 флаконів фосфоліпідів та отримано 86 флаконів за рахунок коштів державного бюджету, кошти в сумі 263,541 грн було направлено на закупівлю пейони.					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
КІЛКВК	Показники якості					
	Забезпечення подальшого життя малюків, в яких виникнуть вказані стани	%	стандартні лікування	85	85	0
Аналіз стану виконання результативних показників						
За рахунок виділених коштів покращена можливість легальність новонароджених з ризиково малю вагою від двохлітніх розпашів.						
<i>Наближення очних протезів для хворих з анорфталмком</i>						
Показники затрат						
	обсяг асигнувань на придбання очних протезів для хворих з анорфталмком	тис. грн.	бюджетні витручання, звітність закладу	31,6	31,57	-0,03
	кількість очних протезів, що будуть придбані	шт.	стандартні лікування	30	41	11
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Закуплена більша кількість очних протезів за рахунок економії під час проведення закупівлі.						
Показники продукту						
	кількість хворих з анорфталмком у яких будуть використані протези	осіб	стандартні лікування	30	41	11
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Закуплена більша кількість очних протезів за рахунок економії під час проведення закупівлі, відповідно забезпечена більша кількість хворих						
Показники ефективності						
	середні витрати на протезування одного хворого з анорфталмком	тис. грн.	розрахунок до кошторису	1,05	0,77	-0,28
В ході проведення закупівлі зменшилася середня вартість						
Показники якості						
	Забезпечується протезування хворих з анорфталмком	%	стандартні лікування	100	136	36
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
За рахунок того, що була закуплена більша кількість протезів, відповідно було приковано більшу кількість хворих.						
Аналіз стану виконання результативних показників						
За рахунок виділених коштів та ефективного проведення закупівель було забезпечено більшу кількість осіб протезами, що дає змогу покращити якість життя хворих.						
<i>Наближення наборів розхідних матеріалів для проведення операцій з прикладу катаракти</i>						
Показники затрат						
	обсяг асигнувань на придбання наборів розхідних матеріалів для проведення операцій з прикладу катаракти	тис. грн.	бюджетні витручання, звітність закладу	250	229,68	-20,32
	кількість наборів для проведення операцій з прикладу катаракти-факосмульсації з імплантацією м'якої ЮЛ	шт.	стандартні лікування	42	38	-4
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Була лідирована додаткова угода на зменшення суми договору, так як виконавець договору відмовився від поставання товару. За браком часу нова процедура закупівлі не була проведена						
Показники продукту						
	кількість хворих з анорфталмком у яких будуть використані протези	осіб	стандартні лікування	42	6	-36
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
відхилення утворилось за рахунок того, що закупівля відбулася в кінці грудня. 36 осіб було забезпечено в I кварталі 2019 року.						
Показники ефективності						
	середні витрати на проведення однієї операції	тис. грн.	розрахунок	6	5,95	-0,05
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
середні витрати на проведення однієї операції зменшились в ході проведення закупівлі.						
Показники якості						

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортном бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
КЛКВК	Забезпечення медико-невідомої сучасної техніки операції, покривання ризиків життя	%нашестів	стандарт лігування	100	100	0
	Аналіз статусу виконання результативних показників					
В ході виконання програми була надана ефективна допомога за рахунок проведення оперативних втручань у 6 хворих, інсульт чого була відновлена здорова функція ока у 100% прооперованих, що підтверджено відомленням здоров'я та поліпшенням якості життя. Проведення оперативних втручань для інших хворих планується на січень-березень 2019 р. Дослідження оперативних втручань в 2018 році було неможливе через пізню поставку ножи-кератом.						
Забезпечення лігувальним харчуванням дітей хворих на фенілкетонурію						
	Показники затрат					
	Видатки на закупівлю лігувального харчування	тис. грн.	бюджетні асигнування, загніть закладу	1700	1699,73	-0,27
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Відхилення утворилось за рахунок економії коштів за результатами тендерних закупівель, на залишок коштів не було можливості провести додаткову закупівлю.						
	Показники продукту					
	кількість дітей, що потребують лігувального харчування	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	37	37	0
	Показники ефективності					
	кількість дітей, що зможуть отримати лігувальне харчування	осіб	стандарт лігування	37	37	0
	Показники якості					
	Забезпечення активного життя та подальшого нормального розвитку дітей, із загальної кількості дітей, що потребують лігувального харчування	%	стандарт лігування	72	72	0
	Забезпечення відсутності клінічних проявів хвороби у дітей, що отримують харчування	%	стандарт лігування	67,7	67,7	0
Аналіз статусу виконання результативних показників						
За рахунок виділення коштів лігувальним харчуванням були забезпечені 37 дітей, хворих на фенілкетонурію, що забезпечило відсутність клінічних проявів хвороби у 67,7% дітей зі 100%, що отримують лігування.						
	Пройдена кардіовісність					
	Показники затрат					
	Видатки на закупівлю кардіовісності	тис.грн.	бюджетні асигнування, загніть закладу	2099	2091,19	-7,81
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Залишок коштів після проведення тендерних закупівель, на які неможливо було придбати додаткові виробні (зартість виробів переважує залишок)					
	Показники продукту					
	Кількість хворих з патологією захворювання периферичних судин, яким буде надано допомогу.	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	17	16	-1
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Відхилення виникло за рахунок зменшення внутрішнього обліку хворих						
	Відхилення виникло за рахунок зменшення внутрішнього обліку хворих					
	Кількість хворих, яким буде покращено життя зі стабілізацією артеріального тиску за рахунок штучних водіїв ритму серця	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	20	14	-6
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Забезпечено меншу кількість хворих так як збільшилась середня ціна на виробні медичного призначення для проведення розширеної тромбеомболії серця та оксигенотерапії для дорослих	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	10	8	-2
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
Забезпечено меншу кількість хворих так як збільшилась середня ціна на виробні медичного призначення для проведення розширеної тромбеомболії						
	Кількість хворих з патологією тромбеомболії легеневої артерії, яким буде надано медичну допомогу.	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	10	0	-10
Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/нашані кредити)	Відхилення
	КліВК					
	Препарат "ЕГДА не вийшов до національного переліку. Закупівля хава-фільтрів, необхідних для профілактики розвитку захворювання не відбулась через недостатню кількість учасників					
	Кількість хворих на атеросклероз судин на атеросклероз судин, яким буде надано допомогу	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	20	0	-20
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Препарат для лікування не вийшов до національного переліку.					
	Кількість хворих яким буде проведено ротаційну тромбемболію та вендотерапією	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	2	2	0
	Кількість хворих, яким буде надано медичну допомогу за рахунок встановлення судинних протезів	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	20	24	4
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Була забезпечена більша кількість хворих, за рахунок встановлення судинних протезів, та як не було придбано деякі препарати (відсутні в національному переліку)					
	Кількість хворих на атеросклероз судин коронарних артерій	осіб	Внутрішній облік хворих закладу	58	58	0
	Показники ефективності					
	Середні витрати на одного хворого з патологією захворювання периферичних судин	тис.грн.	розрахунок	28	23,04	-4,96
	Середні витрати на стабілізацію артеріального тиску одного хворого за рахунок штучних воділь ритму серця	тис.грн.	розрахунок	23	21,14	-1,86
	Середні витрати на придбання механічних клапанів та оксигенаторів з розрахунку на одного хворого	тис.грн.	розрахунок	32	26,46	-5,54
	Середні витрати на лікування одного хворого з патологією тромбемболії легеневої артерії	тис.грн.	розрахунок	10	0	-10
	Середні витрати на придбання препаратів для розрахунку на одного хворого на атеросклероз судин нижніх кінцівок	тис.грн.	розрахунок	3,3	0	-3,3
	Середні витрати на встановлення судинних протезів на одного хворого	тис.грн.	розрахунок	9,3	10	0,7
	Середні витрати на встановлення одного катетеру хворому з оклюзійними захворюваннями периферичних судин	тис.грн.	розрахунок	60	109,74	49,74
	Середні витрати на придбання комплексу для коронарорадіації	тис.грн.	розрахунок	1,72	1,7	-0,02
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення по середніх витратах виникло в ході проведення процедури закупівель.					
	Показання вкості					
	Зменшення правдивості та збільшення дистанції ходьби, зменшення болювого синдрому за рахунок встановлення катетерів для проведення ротаційної тромбемболії та вендотерапією	%	стандартні лікування	100	100	0
	Попередженні передчасної смерті від серцево-судинних хвороб с-м Моргані-Едамса-Стокса за рахунок встановлення електрокардіостимуляторів	%	стандартні лікування	63	63	0
	Зменшення серцевої недостатності, кількості інсулінів, гострої коронарної недостатності за рахунок встановлення електрокардіостимуляторів	%	стандартні лікування	90	82	-8
	Зменшення кількості летальних випадків за рахунок встановлення клапанів серця та оксигенаторів хворим	%	стандартні лікування	30	0	-30
	Попередження розвитку тромбемболії у хворих з тромбемболією легеневої артерії	%	стандартні лікування	100	0	-100

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено бюджетом програм на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
КПЄВК	Попереження розвитку важких форм хронічної венотної недостатності нижніх кінцівок у хворих з тромбоемболією легеневої артерії	%	стандартні лікування	70	70	0
	Збільшення ангіотензії холіаби, зменшення більового синдрому у хворих з патологією заворування периферичних артерій	%	стандартні лікування	72,2	86,6	14,4
	Зменшення кількості ампутованих кінцівок у хворих на атеросклероз судін нижніх кінцівок	%	стандартні лікування	27,7	27,7	0
	Збільшення дистанції ходьби та зменшення більового синдрому за рахунок встановлення судинних протезів	%	стандартні лікування	85	85	0
	Попереження смертності від ішемічної хвороби серця за рахунок власної діяльності	%	стандартні лікування	100	100	0
	Показання щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникли за рахунок не забезпечення теми чи інших препаратів, виробами медичного призначення.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Завдяки виділенню коштів кардіологами було забезпечено 16 хворих з патологією заворування периферичних судін, 14 хворих покращено життя зі стабілізацією артеріального тиску за рахунок шлуночної воля ритму серця, 8 хворих встановлені механічні клапани серця та оксигенатори для дорослих, 2 хворим проведено ротаційну тромбоектомію та ендартектомію, 24 хворим встановлено судинні протези. Після проведеного лікування була зменшена кількість ампутованих, досягнуто покращення ходьби, попереджено розвиток важких форм хронічної венотної недостатності, попереджено смертність від ішемічної хвороби серця, за рахунок власної діяльності. Завдяком виконання програми має позитивну динаміку.					
	Лікування онкогематологічних хвороб (лікарськими препаратами)					
	Показники затрат	тис. грн.	бюджетні витрування, звітність закладу	2000	1998,83	-1,17
	Видатки на придбання медикаментів	Посилення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами				
	Невчасна економія як результат ефективних закупівель	Посилення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами				
	Показники продукту					
	придбання препаратів цитостатичної терапії та терапії супроводу для лікування онкогематологічних хвороб	ампули, флакони	дорозрачок до колпоруку	590	551	-39
	Вихилення виникло через збільшення середньої вартості препарату під час проведення закупівлі.					
	Показники ефективності					
	забезпечення хворих лікарськими засобами для проведення хімотерапії та терапії супроводу	осіб	стандартні лікування	44	69	25
	Вихилення обумовлено збільшенням кількості хворих, що потребували лікарських засобів					
	Показники якості					
	понарешена смертності у онкогематологічних хворих та покращення доступу до сучасних ефективних лікарських засобів	%	стандартні лікування	6	7,63	1,63
	Показання щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Показники збільшилися за рахунок більшої кількості пролікованих хворих.	Аналіз стану виконання результативних показників				
	За рахунок виділення коштів, покращення доступу до сучасних ефективних лікарських засобів, підвищення ефективності лікарської допомоги попереджено смертність у 69 онкологічних хворих та збільшено тривалість їх життя.					
	Масовий скринінг виділення І та ІІ типу мутаторів на Селективний біохімічний скринінг					
	Показники затрат	тис. грн.	бюджетні асигнування, звітність закладу	398,95	393,41	-5,54
	Видатки на придбання виплатних матеріалів та наборів реактивів					
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортної бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касова видатки/надані кредити)	Відхилення
	Відхилення виникло за рахунок залишку коштів після проведення процедури закупівель, які неможливо було використати за цільовим призначенням.					
	Показники продукту					
	Кількість пацієнтів, яким буде проведено детальний скринінг	осіб	внутрішній облік	494	494	0
	Показники ефективності					
	Середні витрати на скринінг з розрахунку на одного хворого пацієнта	тис.грн.	розрахунок	0,81	0,81	0
	Показники якості					
	Виконання обстежень за стандартами даєть можливість попередити усвідомлена перебіг вагітності	%	Стандарт обстеження	90	90	0
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	В ході виконання програми скринінг проведено 340 вагітним, 134 особам деталізований скринінг буде проведено в I кварталі 2019 року. Виконання обстеження за стандартами, дає можливість попередити усвідомлена перебіг вагітності у 90%.					
	Продовження реєстрації на виробі медичного призначення для покращення якості лабораторних досліджень. Завдання лабораторної служби обласкої клінічної лікарні ім. М.І.Пирогоса невідійшли реєстрації на тест-системами					
	Показники затрат	тис.грн.	бюджетні витручування, звітність закладу	618,9	618,8	-0,1
	Відхилення виникло за рахунок залишку коштів після проведення процедури закупівель.					
	Показники продукту					
	Кількість наборів для проведення діагностики та барвників (наймен.)	набори	розрахунок	500	803	303
	Реагенти для аналізатора електродів	фл.	розрахунок	89	245	156
	Покращення щодо пручин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Була придбана більша кількість наборів та реагентів за рахунок зменшення середніх витрат в ході проведення закупівлі.					
	Показники ефективності	тис.грн.	розрахунок	3,02	0,68	-2,34
	середні витрати на придбання одного набору					
	середні витрати на придбання одного флакону реагентів для аналізатора електродів	тис.грн.	розрахунок	0,37	0,28	-0,09
	Пояснення щодо пручин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Середні витрати змінюлись під час проведення торгів у системі Прозоро.					
	Показники якості					
	Покращення лабораторних обстежень за стандартами даєть можливість правильно діагностувати захворювання	%	Стандарт обстеження	1,25	1,25	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	На виділені кошти були придбані необхідні набори та реагенти, за рахунок чого покращилась якість лабораторних досліджень.					
	Забезпечення клініко-біохімічної лабораторії ВКЛБВ лабораторними приладами та витратними матеріалами до біохімічних аналізаторів					
	Показники затрат	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	991,374	991,374	0
	видатки на придбання лабораторних реактивів та витратних матеріалів до біохімічних аналізаторів					
	Показники продукту	набір	розрахунок, бухгалтерський запису	139	139	0
	кількість придбаних наборів лабораторних реактивів та витратних матеріалів до біохімічних аналізаторів					
	Показники ефективності	К-ть досліджень	розрахунок	69000	69000	0
	проведення хворим на цукровий діабет лабораторних досліджень					
	Показники якості	%	розрахунок	40	40	0
	забезпечення лабораторних препаратів та витратними матеріалами до біохімічних аналізаторів					
	Аналіз стану виконання результативних показників					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (квоти видатки/надані кредити)	Відхилення
	У 2018 році було закуплено 139 наборів лабораторних реактивів на суму 991,4 тис.грн (100% від залпованих асигнувань), що дає змогу провести 69000 лабораторних досліджень хворим на цукровий діабет (40% від потреби)					
	КІПБЖ					
	Забезпечення клініко-біохімічної лабораторії ВОКВБІ наборами для визначення рівня гормонів в організмі					
	Показники затрат					
	видатки на придбання наборів для визначення рівня гормонів в організмі	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	600,00	600	0
	Показники продукту					
	кількість придбаних наборів для визначення рівня гормонів в організмі	набори	розрахунок, бух.документи закладу	84	84	0
	Показники ефективності					
	проведення хворим на цукровий діабет лабораторних досліджень	К-ть досліджень	розрахунок	7 780	7 780	0
	Показники якості					
	забезпечення наборами для визначення рівня гормонів в організмі	%	розрахунок	18	18	0
	У 2018 році було закуплено 84 набори лабораторних реактивів для визначення рівня гормонів на суму 600,0 тис.грн (100% від залпованих асигнувань), що дає змогу провести 7780 лабораторних досліджень (18% від потреби)		Аналіз стану виконання результативних показників.			
	Забезпечення надання податричної допомоги хворим на цукровий діабет жителів Вінницької області					
	Показники затрат					
	Витрати на придбання витратних матеріалів та інструментарію для надання податричної допомоги хворим на цукровий діабет	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	200	200	0
	Показники продукту					
	Кількість придбаних витратних матеріалів для надання податричної допомоги хворим на цукровий діабет	К-ть шт.	розрахунок, бух.документи закладу	28 517	31 329	2812
	Через зміну структури закупівель		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Показники ефективності					
	Забезпеченість витратними матеріалами та інструментарієм для надання податричної допомоги хворим на цукровий діабет	К-сть пацієнтів	розрахунок	3 100	3 691	591
	Через зміну структури закупівель та інструментарію збільшилась кількість хворих, що отримали податричну допомогу		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Показники якості					
	Забезпеченість витратними матеріалами та інструментарієм для надання податричної допомоги хворим на цукровий діабет	%	розрахунок	100	100	0
	У 2018 році на забезпечення надання податричної допомоги було виділено 200,0 тис.грн. на які було закуплено витратні матеріали та інструментарій для податричного кабінету ВОКВБЦ. У 2018 році податричну допомогу отримало 3 691 хворих (100% від потреби)		Аналіз стану виконання результативних показників.			
	Проведення лабораторних реактивів для проведення клініко-діагностичних досліджень хворих на орфанні захворювання у Вінницькій області					
	Показники затрат					
	видатки на придбання лабораторних реактивів	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	276,9	276,9	0
	Показники продукту					
	кількість придбаних наборів лабораторних реактивів	набір	розрахунок, бух.документи закладу	27	27	0
	Показники ефективності					
	проведення хворим на орфанні захворювання лабораторних досліджень	К-ть досліджень	розрахунок	1960	1960	0
	Показники якості					
	забезпечення лабораторними препаратами та витратними матеріалами до біохімічних аналізаторів	%	розрахунок	97	97	0
	Аналіз стану виконання результативних показників.					

№ з/л	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено пастором бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
КПЖК	Кожен рік хворі на орфанні захворювання повинні проходити річні лабораторні дослідження. У 2018 році було виділено 276,9 тис.грн. (100% від залпованих асигнувань) на придбання лабораторних реактивів для проведення клініко-діагностичних досліджень хворих на орфанні захворювання у Вінницькій області. На ці кошти було придбано 27 наборів лабораторних реактивів, що дає змогу провести 1960 досліджень (97% від потреби)					
	Забезпечення хворих на цукровий діабет, які знаходяться на стаціонарному лікуванні у Вінницькому обласному клінічному вісеспеціалізованому ендокринологічному центрі, препаратами інсуліну					
	Показники затрат					
	Видатки на придбання препаратів інсуліну та їх вивантаж	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	156,053	156,053	0
	Показники продукту					
	Кількість придбаних препаратів інсуліну	Одиниць	розрахунок, бух.документи закладу	350500	389350	38850
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок зміни структури закуплених інсулінів					
	Показники ефективності					
	Забезпеченість препаратами інсуліну та їх аналогами хворих на цукровий діабет, які знаходяться на стаціонарному лікуванні	К-сть пацієнтів	розрахунок	3300	3424	124
	Показники якості					
	Забезпечення препаратями інсуліну пацієнтів, хворих на цукровий діабет, які знаходяться на стаціонарному лікуванні у ВОКВЕЦІ	%	розрахунок	23,1	23,1	0
	Аналіз стану виконання дефіцитних показників					
	У 2018 році було закуплено 389350 одиниць інсуліну на суму 156,053 тис.грн. (100% від залпованих асигнувань) для лікування 3424 хворих на цукровий діабет, що складо 23,1% від загальної потреби.					
	Забезпечення хворих на цукровий діабет, які знаходяться на стаціонарному лікуванні у Вінницькому обласному клінічному вісеспеціалізованому ендокринологічному центрі, таблетованими цукрознижжучими препаратами					
	Показники затрат					
	Видатки на придбання таблетованих цукрознижжучих препаратів	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	44,043	44,043	0
	Показники продукту					
	Кількість придбаних таблетованих цукрознижжучих препаратів	Упаковок	розрахунок, бух.документи закладу	364	384	20
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Через зміну структури закуплених препаратів					
	Показники ефективності					
	Забезпеченість таблетованими цукрознижжучими препаратами хворих на цукровий діабет, які знаходяться на стаціонарному лікуванні у ВОКВЕЦІ	К-сть пацієнтів	розрахунок	1442	1315	-127
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок зміни структури закуплених препаратів, облішених доз лікування					
	Показники якості					
	Забезпеченість препаратом дексаметазону пацієнтів, хворих на нецукровий діабет, які знаходяться на стаціонарному лікуванні у ВОКВЕЦІ	%	розрахунок	23,5	23,5	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	У 2018 році було закуплено 284 упаковки таблетованих цукрознижжучих препаратів на суму 44,043 тис.грн. (100% від залпованих асигнувань) для лікування 1315 хворих на цукровий діабет, що складо 23,5% від загальної потреби.					
	Лікування лігатурних протезів для хворих на орфанні захворювання у Вінницькій області					
	Показники затрат					
	Видатки на придбання препаратів для лікування хворих на орфанні захворювання	тис.грн.	розрахунок, звітність закладу	527,23	527,23	0

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено постановою бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (зазови видатків/надані кредити)	Відхилення
	Прогнози заворовання на туберкульоз					
	Прогнози мультирезистентному туберкульозу та туберкульозу з розширеною медикamentозною резистентністю.					
	Забезпечення необхідних туберкулози змінних лампами для катетеризаційних випрямлювачів					
	Показники затрат					
	Забезпечення туберкулози змінними лампами для багаторазових випрямлювачів	тис. грн	бюджетні видаткування, звітність закладу	200	199,9	-0,1
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зарплата проведена з врахуванням запропонованих через систему RozDrogo ціна на одиницю продукції, що виявилась нижчим, ніж вказі для розрахунку.					
	Показники продукту					
	Придбання змінних ламп	шт.	розрахунок	1388	1388	0
	Показники ефективності					
	Кількість УФО-опромінованих, які потребують змінні ламп	шт.	Журнал обліку відпрацьованя часу баклампамми	1000	423	-577
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зміна ламп здійснена згідно з результатами повірки укомплектом та термінами використання ламп. План замінні багарається на потреби повірки значної кількості ламп, тому отримувались вищі показники непридатності ламп за результатами укомплекто-радиометрії.					
	Показники якості					
	Відсоток ефективно працюючих УФО-опромінованих	%	розрахунок	100	100	0
	Придбання респіраторів для медичаування обласних туберкулози					
	Показники затрат					
	Обсяг коштів, витрачених на придбання респіраторів	тис. грн	бюджетні видаткування, звітність закладу	100	100	0
	Показники продукту					
	Кількість респіраторів	од.	розрахунок	2500	4213	1713
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Запропоновани через систему RozDrogo нижчі ціни на одиницю продукції дали змогу провести придбання респіраторів з врахуванням рекомендацій заводу засобів захисту органів дихання.					
	Показники ефективності					
	Відсоток забезпеченості медичауників засобами індивідуального захисту	%	розрахунок	100	100	0
	Показники якості					
	Відсутність випадків заворовання на ТБ серед працівників закладу (0-2 випадки на 3 роки)	випадки	розрахунок	0-2 випадки на 3 роки	0	0
	Організація виявлення та діагностики туберкульозу шляхом проведення рентгенологічного обстеження населення Вінницької області.					
	Придбання рентгенівської плівки та витратних матеріалів для туберкулізаційної області туберкулози					
	Показники затрат					
	Обсяг коштів на придбання витратних матеріалів для рентгенологічної діагностики в закладах ВОСТМО "Фізілатри"	тис. грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	133	132,9	-0,1
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зарплата проведена з врахуванням запропонованих через систему RozDrogo ціна на одиницю продукції, що виявилась нижчим, ніж вказі для розрахунку.					
	Показники продукту					
	Кількість упаковок рентген-плівки для рентгенологічних обстежень	уп.	розрахунок	96	91	-5
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зарплата рентген-плівки проведена з врахуванням потреби і записків плівки					
	Показники ефективності					
	Кількість рентгенодіагностичних на 100 відвідувачів поліклініки ВОСТМО "Фізілатри"	од.	Ст. ф. 20 закладу	43	45,4	2,4

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортном бюджетної програми на звітний період	Використано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	Кількість рентгенодосліджень на 1 стаціонарного хворого	од.	Ст. ф. 20 закладу	1,6	1,5	-0,1
	Пояснення щодо причин розбіжностей та затвердженнями та досягнутими результатами					
	Кількість досліджень на 100 відвідувань поліклініки зросло на 5,6%. Показник перевищений за рахунок потреби дообстежень з використанням лінійних томограм (відмова пацієнтів від направлення на СКТ через подорожчання послуги, у районних/міських ЛІЗ не проводиться томографічні дослідження), необхідності виконання атіпових укладок та бічних знімків.					
	Кількість досліджень на 1 стаціонарного хворого в межах планового показника, та пов'язано з тим, що обсяг необхідної діагностики проводиться на поліклінічному етапі, а також відсоток дефронтальних процесів серед нових випадків ТБ не зазнав суттєвого збільшення у порівнянні з 2017 роком.					
	Показники якості					
	Відсоток обстежених за допомогою рентгенологічних методів	%	розрахунок	100	100	0
	Проведення туберкулодіагностики у населенні Вінницької області.					
	<i>Забезпечення придатності туберкуліну для здійснення туберкулодіагностики з диференційно-діагностичною метою</i>					
	Показники затрат					
	Кількість коштів, витрачених на придбання туберкуліну для здійснення диференційної діагностики в закладах ВОСТМО "Фтгнізатри"	тис. грн	бюджетні витрування, звітність закладу	20	19	-1
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Закупівля проведена з врахуванням запропонованих через систему ProZorro ціні на одиницю продукції, що виявилась нижчими, ніж вказі для розрахунку					
	Показники продукту					
	Кількість удажок туберкуліну		розрахунок	135	135	0
	Показники ефективності					
	Кількість обстежених		Ст. ф. 20,44	420	454	34
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Зростає кількість дітей, що поступають в дитячі тубдиспансари, та потребували диференційної діагностики перед призначенням лікування або контролю за результатами завершення курсу хіміотерапевтичного лікування.					
	Показники якості					
	Кількість відвідувань та пацієнтів закладу ВОСТМО "Фтгнізатри", які підлягають обстеженню за допомогою туберкулової проби з метою диференційної діагностики та контролю ефективності профілактичного лікування	%	Ст. ф. 20,44	95	100	5
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Проба Манту проводилась у всіх показаних випадках					
	Лікування та профілактика туберкульозу					
	<i>Забезпечення хворих на туберкульоз патогенетичним лікуванням на стаціонарному етапі (обсяги тубзаказів)</i>					
	Показники затрат					
	Кількість коштів, витрачених на придбання засобів патогенетичної терапії та терапії супроводу	тис. грн	бюджетні витрування, звітність закладу	200	200	0
	Показники продукту					
	Кількість найменувань лікарських засобів, що необхідні для патогенетичної терапії стаціонарних хворих на туберкульоз	од.	розрахунок	32	32	0
	Показники ефективності					
	Кількість хворих на туберкульоз, що потребують патогенетичної терапії	осіб	Ст. ф. 16, Т607,т6 07/МРТБ	800	958	158
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Зростає кількість зареєстрованих випадків ТБ та випадків повторного лікування (серед чужинцю ТБ – з 26% до 27%, серед МРТБ відіти – з 8% до 15,5%). Значна кількість хворих із супутньою патологією, яка потребує корекції на фоні основного курсу лікування ТБ, та побіжно дією ПТП					

№ з/п	Назва показника	Однінця виміру	Джерело інформації	Затверджено бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (квоти витрат/надані кредити)	Відхилення
КІПВК	Показники якості					
	Відсоток хворих на туберкульоз, що отримували патогенетичну терапію, від тих, що потребували	%	розрахунок	100	99,8	-0,2
	Окремі випадки, коли засоби купували пацієнти у разі, якщо кількість приданих засобів, закуплених за кошти програми та отриманих з інших джерел, не покривала 100% потребу					
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	<i>Забезпечення засобами медичного призначення пацієнтів, що потребують хірургічного лікування туберкульозу легень та позалеженьових форм туберкульозу</i>					
	Показники затрат					
	Кількість коштів, витрачених на придбання засобів медичного призначення для хірургічного лікування хворих на туберкульоз	тис. грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	20	20	0
	Показники продукту					
	Кількість найменувань лікарських засобів, що необхідні для хірургічного лікування хворих на туберкульоз	од.	розрахунок	6	5	-1
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Замушля проведена згідно потреби та залишилася засоби з попереднього року					
	Показники ефективності					
	Кількість хворих на туберкульоз, що потребують хірургічного втручання з метою досягнення ефективності лікування	осіб	Ст. ф. 20	130	127	-3
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Пролітеровані усі пацієнти, які потребували хірургічних втручань.					
	Показники якості					
	Відсоток виконуваних хворих на туберкульоз серед тих, кому було проведено оперативне втручання	%	розрахунок	80	90,5	10,5
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Досягнуто кращого показника за рахунок нескладних операцій, непланового відсотку прооперованих хворих, у яких суттєва патологія на фоні ТБ і мультирезистентний процес ТБ мали б негативний вплив на результати лікування.					
	Реалізація спільних заходів протидії поширенню патології туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу					
	<i>Лікування ко-туберкульозу та амальгоси для профілактики опортуністичних інфекцій в тубдиспансерах</i>					
	Показники затрат					
	Кількість коштів, витрачених на придбання котримоксазолу, його аналогів та інших засобів для профілактики опортуністичних інфекцій	тис. грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	70,8	10,6	-60,2
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Не закуплено ко-тримоксазолу для ін екцій у зв'язу з відсутністю у державному реєстрі МОЗ зареєстрованої ціни. Використовувалось ліків, що були закуплені у 2017 році. У 2018 році зростає кількість хворих на ко-інфекцію не переважило 5%, що не потребувало більших витрат на медикаменти.					
	Показники продукту					
	Кількість найменувань лікарських засобів, що необхідні для профілактики опортуністичних інфекцій	од.	розрахунок	6	5	-1
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	В наявності є необхідний перелік (використовувались засоби, закуплені у II півріччі 2017 року), за винятком ін екційного котримоксазолу для хворих, що поступають у важкому стані					
	Показники ефективності					
	Кількість хворих на туберкульоз, що потребують профілактики опортуністичних інфекцій	осіб	Т607	75	93	18
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зростає захворюваність на ко-інфекцію					
	Показники якості					
	Відсоток охоплення лікувальними хворих на ко-інфекцію, з метою профілактики опортуністичних інфекцій	%	розрахунок	90	83,9	-6,1
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (квоти виділені/надані кредити)	Відхилення
	Не призначення засобів через протипокази					
	<i>Привідняття вакцинобієрмієри для забору зразків крові для тестування пацієнтів туберкульозом</i>					
	Показники затрат					
	Кількість коштів, випущених на придбання вакцин	тис. грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	3	3	0
	Показники продукту					
	Кількість вакцин	шт.	розрахунок	3200	800	-2400
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Закупівля зменшення у зв'язку зі зменшенням потреби					
	Показники ефективності					
	Кількість тестів на ВІЛ-інфікування на 1 стаціонарного хворого у ВОСТМО "Фізіатрія"	доп.	Ст. ф.20	1	1	0
	Показники якості					
	Відсоток охоплення ДЖТ стаціонарних хворих ВОСТМО "Фізіатрія"	%	розрахунок, Ст. ф.20	98	98,6	0,6
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	ДЖТ проведене у всіх показаних випадках, за винятком тих, коли хворі поступали у важкому стані та не були доступні для проведення консультації.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	За кошти, виділені в рамках лінійних протитуберкульозних заходів, забезпечена повна ринча потреба протитуберкульозних стаціонарів та санаторіїв вакцинами бактеріальними змінними та опромінованими, спеціальними засобами захисту органів дихання медичного персоналу та Мор.-Поліського туберкульозу для дорослих (респіраторів). Це забезпечує виконання індикаторів інфекційного контролю за ТБ, дав змогу контролювати ситуацію з професійною захворюваністю на ТБ (серія випадків ТБ у медпрацівників у 2018 році) відсутні випадки серед працівників об'єднання «Фізіатрія», які підлягають захвату органів дихання у зв'язку з професійною діяльністю. На 100% заклад об'єднання забезпечені рентген-пальово, туберкульозом, що забезпечує доглядання «Стандарту діагностики та диференціальності ТБ. Зростає показник рентген-діагностики на 100 випадків у поліклініці пов'язаний з відсутністю томографічних досліджень у районних та міських ЦЛЗ (серія можливих причин - застаріла апаратура, задовільне забезпечення засобами для лікування, у т.ч. вентильного струму та лікування опортуністичних інфекцій у хворих з ко-інфекцією. Нархзі невирішеним фактором впливу на якість лікування та індикатор важкості хворих з ко-інфекцією ТБ/ВІЛ є відсутність у державному реєстрі МОЗ зареєстрованої діни на нї еквівалент котримоксазол, який використовується для хворих у важкому стані. Придбати котримоксазол та голоні для навчання 2017 року використувувались у 2018 році, що зменшило витрати на придбання вказаних засобів. Забезпечення вакцинерами достатнє для виконання індикатора охоплення ДЖТ та безперерйного тестування пацієнтів.					
	<i>Здійснення заходів щодо подорожництва імунної профілактики грипу та інших інфекційних захворювань серед дітей та медичних працівників будинків дитини</i>					
	Показники затрат					
	Медикаментозна засоби	тис. грн	звітність установ	50,8	50,8	0
	Показники продукту					
	придбання вакцин	тис. грн	звітність установ	50,8	50,8	0
	Показники ефективності					
	проведення інкубізації серед контингентів груп ризику за епідеміологічним показником	чол.	звітність установ	250	184	-66
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Через зростаючу вартість вакцин було закуплено меншу кількість доз, що призвело до зменшення кількості осіб, яким було проведено вакцинацію.					
	Показники якості					
	Зменшення рівня захворюваності, смертності та інвалідності від інфекційних хвороб	чол.	звітність установ	250	184	-66
	Висновок проведеної профілактики та лікування заходів сприятимуть медоупраженню ускладнень епідемічної ситуації в закладах	чол.	звітність установ	250	184	-66
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Через зростаючу вартість вакцин було закуплено меншу кількість доз, що призвело до зменшення кількості осіб, яким було проведено вакцинацію.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортної бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові виdatки/кредити)	Відхилення
	Результативні показники, що характеризують виконання бюджетної програми відоміається плановими, зокрема: придбання вакцин було виконано на 100%. Негативним показником в 2018 році є зменшення ефективності зваження стабільного протигрипозного статусу закладу, в тому числі з інфекційних хвороб, а саме, зменшення кількості осіб, яким було проведено вакцинацію на 66 чоловік (що становить 26,4 % від запланованої кількості), через зростання вагості вакцин і закупівлі меншої її кількості.					
	Обсяги програм "Боротьба з онкологічними захворюваннями на період 2017-2021 роки"					
	Забезпечення радіофармпрепаратами					
	Показники затрат					
	Видатки на радіофармпрепарати	тис. грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	102,144	102,144	0
	Показники продукту					
	Обстеження пацієнта радіофармпрепаратами	обстеження	звітність закладу (форма №20г-4117)	7730	9777	2047
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення викликано збільшенням кількості звернень для обстеження радіофармпрепаратами.					
	Показники ефективності					
	Покращення діагностики захворювань	обстеження	звітність закладу	7730	9777	2047
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення викликано збільшенням кількості звернень для обстеження радіофармпрепаратами.					
	Показники якості					
	Покращення своєчасної діагностики злоякісних новоутворень дасть можливість більше охопити спеціальним лікуванням онкохворих	%	звітність закладу	69	65,2	-3,8
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зменшення летальної ваги охоплених лігуванням первинних хворих пов'язане зі зростанням на 3,8% частоти занесених випадків злоякісних новоутворень, які не отримали рідкісним спеціальне лігування.					
	Аналіз статусу виконання результативних показників					
	Використання коштів, затверджених на придбання радіофармпрепаратів, дає можливість покращити діагностику злоякісних новоутворень, та збільшити кількість обстежень пацієнтів радіофармпрепаратами за звітний період.					
	Забезпечення екстреними матеріалами для рідинної цитології					
	Показники затрат					
	Видатки на витратні матеріали для рідинної цитології	тис. грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	114,3	113,7208	-0,5792
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Залишок коштів в сумі 0,579 тис. грн, сеюмою коштів від проведеної процедури закупівлі витратних матеріалів для рідинної цитології.					
	Показники продукту					
	Цитологічне обстеження жінок методом рідинної цитології	пацієнти	звітність закладу	500	479	-21
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Рішення від запровадженого показника обумовлена особливостями наявності улавоків: тест-наборів 480 шт., а флаконів з консервуючою рідиною 500 шт.					
	Показники ефективності					
	Обстеження жінок методом рідинної цитології на предмет виявлення патології шийки матки	пацієнти	звітність закладу	500	479	-21
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Рішення від запровадженого показника обумовлена особливостями наявності улавоків: тест-наборів 480 шт., а флаконів з консервуючою рідиною 500 шт.					
	Показники якості					
	покращення діагностики передракових захворювань і раку шийки матки	пацієнти	звітність закладу	500	479	-21
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Рішення від запровадженого показника обумовлена особливостями наявності улавоків: тест-наборів 480 шт., а флаконів з консервуючою рідиною 500 шт.					
	Аналіз статусу виконання результативних показників					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Викорано за звітний період (хазарні видатки/надавні кредити)	Відхилення
	Очікувані результати виконання результативних показників розрахунку на 5 років з поставлених поручень виконанням, тому забезпечення видатків на придбання виплатних матеріалів для рідинної літології будуть використані для діагностичних предрозумних захворювань. І раунд шийки матки в наступному році.					
	Забезпечення цитостатичними хімпрепаратами та препаратами супроводу для лікування онкохворих					
	Показники затрат					
	Видатки на цитостатичні хімпрепарати та препарати супроводу	тис.грн	бюджетні асигнування, звітність закладу	15406	15406	0
	Показники продукту					
	Забезпечення цитостатичними хімпрепаратами та препаратами супроводу для лікування онкохворих	пацієнти	звітність закладу	2650	2675	25
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Цитостатичними хімпрепаратами та препаратами супроводу.					
	Показники ефективності					
	Очіплення лікуванням онкохворих цитостатичними хімпрепаратами та препаратами супроводу	пацієнти	звітність закладу	2650	2675	25
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За результатами проведеного процедури закупівель, придбано більшу кількість медикаментів ніж передбачалося, відповідно відносся забезпечити більшу кількість пацієнтів цитостатичними хімпрепаратами та препаратами супроводу.					
	Показники якості					
	Збільшення показника стійкої виживаності онкохворих	%	звітність закладу	63	63,3	0,3
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення пов'язано з збільшенням частки пацієнтів, які живуть 5 і більше років (63,3%)					
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	В результаті виконання програми збільшилась частка пацієнтів, які живуть 5 і більше років (63,3%), що є основною метою дії обласної Програми "Боротьба з онкологічними захворюваннями на першій-2021 року"					
	Обласна Програма "Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року"					
	Показники затрат					
	Кількість населення, що обслуговується	тис.чол	звітність закладу	1600	1600	0
	Кількість місяців обслуговування програмного забезпечення	місяць	розрахунок	4	4	0
	Показники продукту					
	Супровід програмно-апаратного комплексу «ЕРІМ-103»	місяць	розрахунок	4	4	0
	Закупівля та супровід програми «Доступний пацієнт» для програмно-апаратного комплексу ОДС «ЕРІМ-103»	пакет послуг	розрахунок	1	1	0
	Закупівля додаткових електрокардіографів та їх інтеграція з програмним комплексом ОДС «ЕРІМ-103»	комплект	розрахунок	20	20	0
	Закупівля сучасного ліувально – діагностичного обладнання	од.	розрахунок	5	5	0
	Показники ефективності					
	Покращення своєчасності доїзду бригад екстреної медичної допомоги	%	звітність закладу	28	71	43
	Зменшення кількості нещобовільних випадків	%	звітність закладу	18,5	-23,2	-41,7
	Снівляючіся випадків госпото коронарного синдрому до видатків хронічних форм шемічної хвороби серця	%	звітність закладу	5	7,35	2,35
	Забезпечення сучасним ліувально – діагностичним обладнанням відповідно до табеля оснащення	%	звітність закладу	28	28	0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (якщо видатки/надані кредити)	Виходження
	КПЗВК					
	Покращення своєчасності довізу бригад екстреної медичної допомоги на 43% відбулося завдяки покращенню обробки звернень, ресетрації усіх звернень через лінію "103", завдяки підключенню до центральної оперативної диспетчерської. Кількість непрофільних викликів збільшилась на 41,7% і зв'язку зі збільшенням кількості звернень від громадян з неекстреними питаннями та збільшенням кількості хронічних викликів. Співвідношення викликів построго коронарного синдрому до випадків хронічних форм лінійної хвороби серця - показник покращився на 2,35% у зв'язку з покращенням своєчасності діagnostики построго коронарного синдрому					
	Показники якості					
	Підключення відділів ЕМД до центральної оперативної диспетчерської		звітність закладу	77	77	0
	Покращення вжиття місії перебування пацієнта		звітність закладу	85	12	-73
	Збільшення якості діагностики ІКС		звітність закладу	60	62,35	2,35
	Зменшення детальної в пріоритетності бригад	%	звітність закладу	0,14	13,1	12,96
	Покращення вжиття місії перебування пацієнта - показник зменшився на 73% у зв'язку з неспроможністю оператора мобільного зв'язку здійснювати перешлюв відомостей даних через бреш обслуговування. Збільшення якості діагностики ІКС на 2,35% відбулося у зв'язку з покращенням своєчасності діагностики построго коронарного синдрому. Зменшення детальної в пріоритетності бригад на 12,96% відбулося у зв'язку зі зменшенням кількості ускладнень під час транспортування.					
	Вислідок виконання Обласної Програми "Розвиток системи екстреної медичної допомоги Вінницької області до 2020 року", покращилась своєчасність діagnostики построго коронарного синдрому, завдяки заурітві сучасного ліквально-діagnostичного обладнання та завдяки підключенню до центральної оперативної диспетчерської, покращилась обробка звернень.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	<i>Ціліові індикатори для придбання лікарських засобів, виробів медичного призначення, лабораторних реактивів для стаціонарних спеціалізованих жидкодів охорони здоров'я, що надають медичну допомогу громадянам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, в тому числі для лікування онкологічних хвороб</i>					
	Показники затрат					
	Чисельність осіб, інформація щодо яких зберігається у автоматизованому вигляді у Державному реєстрі осіб України, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи станом на 1.01.2017	од.	статистичний облік	8062	8062	0
	Показники продукту					
	Чисельність постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи осіб, які забезпечені лікарськими засобами, виробами медичного призначення, лабораторними реактивами при лікуванні у стаціонарах спеціалізованих закладів охорони здоров'я, в тому числі осіб з онкологічними захворюваннями	од.	внутрішньо управлінський облік закладу	2500	2099	-401
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Кількість осіб, забезпечених лікарськими засобами та виробами медичного призначення, менша від планової через збільшення середніх витрат на одного постраждалого, внаслідок підвищення цін на медичну продукцію.					
	Показники ефективності					
	Середні витрати на забезпечення лікарськими засобами, виробами медичного призначення, лабораторними реактивами І постраждалого внаслідок Чорнобильської катастрофи при лікуванні	грн.	розрахунок	1101,08	1311,43	210,35
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Середні витрати на забезпечення лікарськими засобами, виробами медичного призначення більш через підвищення цін виробов ж року.					
	Показники якості					
	Рівень забезпечення лікарськими засобами, виробами медичного призначення та лабораторними реактивами осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, в тому числі осіб з онкологічними захворюваннями.	%	внутрішньо управлінський облік закладу	31,01	26,04	-4,97
	Покращення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Кількість осіб, забезпечених лікарськими засобами та виробами медичного призначення, менша від планової через збільшення середніх витрат на одного постраждалого, внаслідок підвищення цін на медичну продукцію.					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Кількість осіб, забезпечених лікарськими засобами та виробами медичного призначення, на 401 чоловік менша від планової через збільшення середніх витрат на одного постраждалого, внаслідок підвищення цін на медичну продукцію. Рівень забезпечення на 4,97% менший від планового. В наступному році необхідно збільшити забезпечення					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	<i>Субвенція на придбання витратних матеріалів для закладів охорони здоров'я та лікарських засобів для нестационарної анестезії</i>					
	Показники затрат					
	Витрати на придбання витратних матеріалів та лікарських засобів для інгаляційної анестезії	тис грн		777,6	775,11	-2,49
	Відхилення утворилось за рахунок залишку від проведення процедури закупівель (фактична ціна перевищує заплановану)					
	Відхилення щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Показники продукту					
	Кількість важкохворих пацієнтів, яким буде проведено загальний наркоз	осіб	Внутрішній облік	170	170	0
	Показники ефективності					
	Кількість медикаментів з розрахунку на одного важкохворого пацієнта	флакон	Стандарти лікування	1/7	1/7	0
	Показники якості					
	Проведення анестезії хворим в медичній важкому за загальним станом хворих з високим внутрішнім тиском	%	Стандарти лікування	100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Витрати на придбання витратних матеріалів та лікарських засобів для інгаляційної анестезії використані майже в повному обсязі, це дає змогу забезпечити 170 осіб, які потребують загального наркозу.					
	<i>Субвенція на придбання медикаментів та виробів медичного призначення для забезпечення медикої медичної допомоги</i>					
	Показники затрат					
	Кількість наслідків, що обслуговуються	тис.чол	звітність	1600	1600	0
	Показники продукту					
	Кількість медикаментів та виробів медичного призначення	од.	розрахунок до кошторису	138467	138467	0
	Показники ефективності					
	Середні витрати на забезпечення 1 хворого	грн	розрахунок	7,4	7,4	0
	Аналіз стану виконання результативних показників.					
	Внаслідок виконання програми забезпечено в повному обсязі придбання медикаментів та виробів медичного призначення для системи екстреної медичної допомоги, що дає можливість якісно і ефективно надавати допомогу населенню.					
0712152	Завдання 2. Забезпечення здійснення заходів з виконання спільного з Міжнародним банком реконструкції та розвитку проекту "Поліпшення охорони здоров'я на службі у людей"					
	Показники затрат					
	Кількість розпочатих закупівель в межах реалізації субпроєкту «Складові розв'язки системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією»	од.	Звіт про виконання Плану заходів	6,0	4	-2
	Кількість укладених договорів в межах реалізації субпроєкту «Складові розв'язки системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією»	од.	Звіт про виконання Плану заходів	19,0	19	0
	Кількість закладів охорони здоров'я, вторинного та первинного рівня медикої, які отримують медичне обладнання та витратні матеріали	од.	договір, акти здачі-приймання	72,0	72	0
	Повсюди щодо причин розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (зазови видатки/надані кредити)	Відхилення
	У 2018 році не отримано торг, які планувалися по 2-ох закупівлях, а саме: 1) закупівля "Медичне обладнання для лічного кардіологічного центру (лічогонна закупівля)" (№ ІСВ-5.2.1.4). Дану закупівлю за процедурою міжнародних конкурсних торгів було зареєстровано розпочати наприкінці 2018 року. Роботи над закупівлю розпочато згідно графіку - тендерну документальне було направлено на погодження на погодження до Світового банку в грудні 2018 року. Процедура погодження закупівлі Світовим банком завершена в січні 2019 року, нині в процесі отримання погодження на погодження до Світового банку в грудні 2018 року. Процедура погодження закупівлі Світовим банком завершена в січні 2019 року, нині в процесі отримання погодження на погодження до Світового банку в грудні 2018 року. 2) закупівля "Медичне обладнання для нової будівлі кардіологічного центру, в тому числі все потрібне обладнання" (№ ІСВ-5.2.2). Дана закупівля тісно пов'язана з графіком складання та майбутньої за об'єктом поставка та монтаж медичного обладнання має відбутись вже в новобудовану будівлю (2-3 квартали 2020 року). Виконати процедури цієї отримання торгів на кінець 2019 року.					
	Показники продукту					
	Кількість медичного обладнання, закупленого для лічного кардіологічного центру, для ЗОЗ вторинного та вторинного рівня меддопомоги	шт.	договір, акти здачі-приймання	366	368	2
	Кількість ввратних матеріалів, закуплених для ЗОЗ первинного рівня надання меддопомоги для дослідження капілярної крові окремих вікових груп населення	шт., компл.	договір, акти здачі-приймання	26250	26250	0
	Кількість ввратних матеріалів, закуплених для лічувального процесу в Кардіологічному центрі	шт.	договір, акти здачі-приймання	2127	2127	0
	Кількість ліфарських засобів, закуплених для лічувального процесу в Кардіологічному центрі	мл	договір, акти здачі-приймання	180000	180000	0
	Кількість каналів комунікації в межах реалізації інформаційної кампанії по субпроекті «Складова розв'язку системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією»	шт.	договір, акти здачі-приймання	52	51	-1
	Кількість друкованих інформаційних матеріалів, виготовлених в межах реалізації інформаційної кампанії по субпроекті «Складова розв'язку системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією»	од.	договір, видаткові накладні	501052	501052	0
	Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Виходження показника кількості медичного обладнання, закупленого для лічного кардіологічного центру, для ЗОЗ вторинного та первинного рівня меддопомоги вининого у зв'язку із тим, що в розривку не було враховано 2 од. медобладнання. У зв'язку зі зміною редакційних політик та зменшення кількості фірмового часу на одному з каналів комунікації, відбувся перефразовий фірмового часу цілого каналу комунікації між іншими наявними каналами комунікації в межах реалізації субпроекті. Відповідно, кількість каналів комунікації зменшилась на одну одиницю.					
	Показники якості					
	Рівень забезпечення Кардіологічного, ЗОЗ первинного та вторинного рівня меддопомоги медичним обладнанням, що планувалося до придбання	%	договір, акти здачі-приймання	100	100	0
	Рівень забезпечення закладів охорони здоров'я первинного рівня меддопомоги ввратними матеріалами для дослідження капілярної крові окремих вікових груп населення, що планувалося до придбання	%	договір, акти здачі-приймання	100	100	0
	Рівень забезпечення Кардіологічного центру ввратними матеріалами, що планувалося до придбання	%	договір, акти здачі-приймання	100	100	0
	Рівень виготовлення друкованих інформаційних матеріалів в межах реалізації інформаційної кампанії по субпроекті «Складова розв'язку системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією», що планувалося виготовити	%	договір, видаткові накладні	100	100	0
	Рівень виготовлення та розміщення інформаційних матеріалів в межах реалізації інформаційної кампанії по субпроекті «Складова розв'язку системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією», що планувалося у 2018 році	%	договір, акти здачі-приймання	100	100	0
	Аналіз статусу виконання результативних показників					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено пастором бюджетної програми на звітний період	Викорано за звітний період (касові видатки/названі кредити)	Відхилення
КІПЗК	<p>Впровадження 2018 року за сфороктом «Складові розв'язки системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією» було розпочато 4 заходи, у тому числі: 5.2.1.2 «Медичне обслуговування для дільничо-кардіологічного центру (вуглеводнооперативний батонний насос)», 5.3.1.1.2 «Виготовлення друкованих інформаційних матеріалів», 5.4.1.1 «Кондиціонер».</p> <p>Укладено 19 договорів, з них 13 за результатами міжнародних конкурсних торгів по заходах: 5.1.2 «Будівельно-монтажні роботи, виключачи технологічне обслуговування (будівництво нової будівлі Вінницького регіонального клінічного лікувально-діагностичного центру серцево-судинної патології), 5.2.1.1 «Медичне обслуговування для дільничо-кардіологічного центру, для 303 вторинного та первинного рівня медпомоги (1 договір) та 5.2.3 «Витратні матеріали для лікувального процесу в кардіологічному центрі, для 303 вторинного та первинного рівня медпомоги (1 договір) та 5.2.3 «Витратні матеріали для лікувального процесу в кардіологічному центрі, для 303 вторинного та первинного рівня медпомоги» - 23 од. медобладнання, 2 125 шт. внутрішніх матеріалів для дослідження капілярної крові окремих вікових груп населення.</p> <p>- в дачий Кардіоцентр - 23 од. медобладнання, 2 125 шт. внутрішніх матеріалів а також 180 000 мл ліфворських засобів;</p> <p>- в 72 303 вторинного та первинного рівня медпомоги - 345 од. медобладнання та 26 250 шт. внутрішніх матеріалів для дослідження капілярної крові окремих вікових груп населення.</p> <p>Впровадж 2018 року на базі дільничо КІПЗ «Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології» хворим області із серцево-судинною патологією (1 черга створеного реєстру) безкоштовно проведено 250 планових коронарографій, під час яких проведено 91 хворого з «критичним станом судин», 53 хворих надправлені на планове оперативне лікування.</p> <p>Згідно договору № СВ-5-1.2 від 15.05.2018 року (закононик – Департамент капітального будівництва ВМР) в червні 2018 року розпочалося будівництво нової будівлі Вінницького регіонального клінічного лікувально-діагностичного центру серцево-судинної патології. Будівельні-монтажні роботи виконувались відповідно затвердженого Графіку.</p> <p>В межах реалізації інформаційної кампанії по сфорокту «Складові розв'язки системи охорони здоров'я Вінницької області, направлена на покращення медичної допомоги хворим із серцево-судинною патологією» протягом 2018 року виконано:</p> <ol style="list-style-type: none"> створено 48 постів для фейсбук-сторінки Сфорокту; створено 11 статей та 60 розміщень у Інтернет ЗМІ м. Вінниці; розміщено 4 телевізійних матеріали в на 3-ох регіональних каналах. 					
	<ol style="list-style-type: none"> укладено договір щодо виконання комплексу заходів у сфері інформаційної кампанії у Вінницькій області, в рамках якого виконані 1-й, 2-й та 3-й етапи інформаційної кампанії, а саме: <ol style="list-style-type: none"> виготовлено розроблено: <ul style="list-style-type: none"> стратегію інформаційної кампанії; стратегічний меседж кампанії; оперативний меседж – 2018 р.; фірмовий стиль Сфорокту; соціальні відеоролики (тривалість 30 с кожен); відеорубрики (тривалість 240 с кожна); теперешній (тривалість 1800 с кожна); радіоролики (тривалість 30 с кожен); радіопередачі в прямому ефірі (тривалість 1800 с кожна); інформаційно-аналітичних матеріалів для друкованих ЗМІ Вінницької області; розміщено на телебаченні – 35 490 сек; радіо – 14 580 сек; в Інтернет ЗМІ – 32 виходи; в друкованих ЗМІ – 114 виходів; в соціальних мережах – 96 постів/повідомлень; на носіях зовнішньої реклами – 20 од. впровадж 3-х місцев. на відеоносіях в маршрутних таксі – 2 490 год. 					
	<ol style="list-style-type: none"> в рамках укладеного договору щодо виготовлення друкованих інформаційних матеріалів виготовлено 501 052 од. друкованих інформаційних матеріалів, а саме: <ul style="list-style-type: none"> плакати на плакати – 355 од.; постери для об'їздів – 30 од.; постери для стільців – 30 од.; буклети А4 – 500 000 од.; листки А3 – 37 од. 					
	<ol style="list-style-type: none"> створено та введено в дію 15 фейсбук-сторінок Центральних районних ліверень у Вінницькій області для поширення інформаційних матеріалів. 					

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм¹

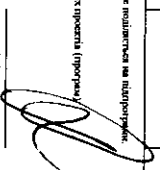
Код д	Найменування джерел находження	КІПЖВ	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Протокоз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Находження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видачі)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

1 Код фінансової класифікації вказати на відповідності бюджету актуальне місце у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Казначейська чи підприємств та інших, підприємств публічного бюджету бюджетної програми

3 Проект є закінченим тільки для заповнення у міському бюджеті відповідальними кредитними на реалізацію інвестиційних проектів (програм)

Директор Департаменту



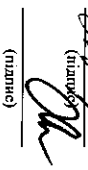
І.О.Грабова

Заступник начальника управління-начальник
відділу фінансування та планування



Л.В.Полінук

Головний бухгалтер



С.Т.Маскевич

ЗВІТ
про виконання паспорта програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 070000 (КЛКЖК МВ) Департамент охорони здоров'я Вінницької області/Міністерство (назва органу державного управління)
2. 071000 (КЛКЖК МВ) Департамент охорони здоров'я Вінницької області/Міністерство (назва органу державного управління)
3. 071120 (КЛКЖК МВ) 0941 (КФКЖВ/1) Подготовка кадрів вищих навчальних закладів І і ІІ рівнів акредитації (назва органу державного управління)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	Касові видатки (надані кредити)				Відхилення			
	загальний фонд	разом	загальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9
670434.23	17546,1	687980,33	65956,45845	15569,78971	81526,24816	-604477,772	-1976,31029	-606454,0818

тис. грн.

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань

№ з/п	КЛКЖК	КФКЖК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період				Касові видатки (надані кредити) за звітний період				Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	разом	загальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1	071120	0941	<i>Забезпечити підготовку для регіону фахівців у вищих навчальних закладах І та ІІ рівнів акредитації</i>	670434,23	17546,1	687980,33	65956,45845	15569,78971	81526,24816	-604477,772	-1976,31029	-606454,08	Касові видатки загального фонду проведені відповідно до фактичних видатків (економія електронних закупівель, зміни утворилися після проведення спеціального фонду відхилення виникло за рахунок власних надходжень, зміна обсягу яких не вносяться в паспорт бюджетної програми.		
			Усього	670434,23	17546,1	687980,33	65956,45845	15569,78971	81526,24816	-604477,772	-1976,31029	-606454,08			

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період				Касові видатки (надані кредити) за звітний період				Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення	
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом			
Підпрограма 1		1											
Підпрограма 2													
Усього													

(тис. грн.)

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	
1	2	3	4	5	6	7	8
	Завдання						
1	071120	Забезпечити підготовку для регіону фахівців у вищих навчальних закладах I та II рівнів акредитації					
	Показники затрат						
	кількість закладів	од.	мережа закладів	5	5	0	
	середньорічне число посадових окладів (ставка) педагогічного персоналу	од.	Штатний розпис закладів, внутрішній облік закладів, звіт по мережі, штатах і контингентях	210	207,75	-2,25	
	середньорічне число штатних одиниць адміністративного персоналу, за умовами оплати віднесених до педагогічного персоналу	од.	Штатний розпис закладів, внутрішній облік закладів, звіт по мережі, штатах і контингентях	45,5	45,5	0,0	
	середньорічне число штатних одиниць спеціальстів	од.	Штатний розпис закладів, внутрішній облік закладів, звіт по мережі, штатах і контингентях	167	160,0	-7	
	середньорічне число штатних одиниць робітників	од.	Штатний розпис закладів, внутрішній облік закладів, звіт по мережі, штатах і контингентях	146	141,0	-5	
	всього - середньорічне число ставок (штатних одиниць)	од.	Штатний розпис закладів, внутрішній облік закладів, звіт по мережі, штатах і контингентях	568,5	554,25	-14,25	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами						
	Зменшення штатної чисельності педагогічних працівників відбулося за рахунок скорочення педагогічного навантаження. Крім того звітна кількість штатних посад відображає фактично зайняту штатну чисельність на кінець року.						
	Показники продукту						
	середньорічна кількість студентів денної форми навчання	осіб	звітність установ	1739	1705	-34	
	кількість стипендіатів за рахунок коштів бюджету	осіб	звітність установ	933	860	-73	
	середньорічна кількість дітей-сиріт, які знаходяться на повному державному забезпеченні	осіб	звітність установ	57	44	-13	

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові надходження/відрахування)	Відхилення
	середньорічна кількість дітей-сиріт, які знаходяться під опікою	осіб	звітність установ	27	26	-1
	кількість осіб з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, яким буде виплачуватися одноразова грошова допомога при працевлаштуванні	осіб	звітність установ	18	12	-6
	кількість осіб з числа дітей-сиріт та дітей позбавлених батьківського піклування, яким буде виплачуватися щорічна допомога для придбання навчальної літератури	осіб	звітність установ	18	16	-2
	кількість осіб, прийнятих на I курс на денну форму навчання	осіб	звітність установ	480	425	-55
	кількість випускників	осіб	звітність установ	468	463	-5
	кількість випускників, які будуть працевлаштовані	осіб	звітність установ	468	463	-5
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Зменшення середньорічної кількості студентів денної форми навчання та кількості дітей сиріт пов'язано із зменшенням кількості поступивших на I курс. Зменшення кількості стипендіатів пояснюється рейтингом успішності студентів. Зменшення кількості осіб з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, яким буде виплачуватися одноразова грошова допомога при працевлаштуванні пояснюється не поданням вчасно необхідних документів. Зменшення кількості осіб, прийнятих на I курс на денну форму навчання пояснюється відсутністю набору студентів в Бершадському медичному коледжі.					
	Показники ефективності					
	виплати на I привезеного студента	грн.	розрахунок	38547,6	38684,1	136,5
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення пояснюється зменшенням кількості студентів.					
	Показники якості					
	відсоток студентів, які отримують відповідний документ про освіту	%	статистична звітність	100	100	0
	відсоток працевлаштованих випускників	%	статистична звітність	100	100	0
	Аналіз статусу виконання результативних показників.					
	Основні підані показники бюджетної програми були виконані. Є відхилення в кількості стипендіатів, яке пояснюється рейтинговою системою призначення стипендій, зменшення кількості прийнятих на I курс та випущених студентів. Крім того зменшено кількість педагогічних працівників внаслідок зміни педагогічного навантаження.					

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм³

Код	Найменування джерел надходжень	КЛІВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Накопичення із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

1 Код фінансової категорії: зазначає та відображає бюджетну категорію міжки у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Зазначається при підпрограмі та зазначенні, відповідно: інструмент бюджетної програми.

3 Пункт 8 статті 10 Закону про інвестиції, у певному бюджеті визначені видатки на реалізацію інвестиційних проектів (програм).

Директор Департаменту

(підпис)

Л.О.Грабович

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування

(підпис)

Л.В.Поліщук

Головний бухгалтер

(підпис)

С.Г.Макаєва

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7
	КПЄВК					
	Задіяння					
1	071140	Забезпечення підвищення кваліфікації та перепідготовки кадрів закладом післядипломної освіти III (IV) рівня акредитації				
	Показники затрат					
	кількість закладів	од.	мережа закладів	1	1	
	кількість годин, які будуть проінтегровані викладачами					
	загальний фонд	год	Комплексний план закладу	22420	22420	0
	спеціальний фонд	год	Комплексний план закладу	4900	4900	0
	середньорічне число штатних одиниць адміністративного персоналу, умовним оплати віднесених до педагогічного персоналу					
	загальний фонд од.	штатний розпис закладу		1	1	0
	спеціальний фонд од.					
	середньорічне число штатних одиниць спеціалістів					
	загальний фонд од.	штатний розпис закладу		3,5	3,5	0
	спеціальний фонд од.	штатний розпис закладу		0,75	1,75	1
	середньорічне число штатних одиниць робітників					
	загальний фонд од.	штатний розпис закладу		1,5	1,5	0
	спеціальний фонд од.	штатний розпис закладу			0,5	0,5
	всього - середньорічне число ставок (штатних одиниць)					
	загальний фонд од.	штатний розпис закладу		6	6	0
	спеціальний фонд од.	штатний розпис закладу		0,75	2,25	1,5
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	В зв'язку із створенням комп'ютерного класу введено посаду програміста, а в зв'язку з виробничою необхідністю введено 0,5 посади прибиральника по спеціальному фонду бюджету.					
	Показники продукту					
	середньорічна кількість слухачів, які пройшли підвищення кваліфікації					
	загальний фонд осіб	звітність установи		2610	2576	-34
	спеціальний фонд осіб	звітність установи		450	567	117
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Кількість слухачів по спеціальному фонду збільшилась в порівнянні із запланованою кількістю, тому що збільшилась потреба в підвищенні кваліфікації молодших медичних сестер. По загальному фонду не виконано план по кількості слухачів в зв'язку з неякою курсантів згідно поданих заявок на 2018 рік.					
	Показники ефективності					
	витрати на 1 фахівця, що підвищить кваліфікацію					
	загальний фонд грн	розрахунок		750	736,4	-13,6
	спеціальний фонд грн	розрахунок		1000	1369,8	369,8
	Повищення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Витрати на одного фахівця, що підвищить кваліфікацію по загальному фонду зменшились через економію коштів. Ці витрати по спеціальному фонду збільшились в зв'язку із збільшенням суми понесених фактичних витрат.					
	Показники якості					
	відсоток фахівців, які отримують відповідний документ про освіту					
	загальний фонд %	статистична звітність		100	100	0
	спеціальний фонд %	статистична звітність		100	100	0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Внаслідок використання коштів загального фонду у 2018 р. підвищено кваліфікацію 2576 слухачів; спеціального фонду - 567 слухачів. На 2019 р. по загальному фонду планується слухачів на рівні 3100 чол., а по спеціальному фонду - 500 чол.					

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм?

Код	Найменування джерела находожень	КП/ВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			Під час звітного періоду (р/к)			Касові видатки за звітний період			Прочісні видатки до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Находоження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

тис. грн.

1. Код фінансування: спеціальні видатки на програми бюджету (вказується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми).

2. Вказується усі підпрограми та заходи, акторівні, конкурсові бюджетні програми.

3. Пом'як значення: 'x' для заповнення, у відсутності бюджетних надходжень вказується на розбіжності інвестиційних проектів (програми).

Директор Департаменту

(підпис)



О.О. Грабова

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування

(підпис)



І.В. Полівук

Головний бухгалтер

(підпис)



С.Г. Маслова

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	КПКВК	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7	8
		Завдання					
1	0714030	Забезпечення доступності для громадян документів та інформації, створення умов для повного задоволення духовних потреб громадян, сприяння професійному та освітньому розвитку громадян, комплектування та зберігання бібліотечних фондів, їх облік, контроль за виконанням					
		Показники затрат					
		кількість установ (бібліотек)	од.	мережа закладів	1	1	0
		середнє число окладів (ставка) - усього	од.	штатний розпис	26,25	26,25	0
		середнє число окладів (ставка) керівних працівників	од.	штатний розпис	3	3	0
		середнє число окладів (ставка) спеціалістів	од.	штатний розпис	21,5	21,5	0
		середнє число окладів (ставка) робітників	од.	штатний розпис			
		середнє число окладів (ставка) обслуговуючого та технічного персоналу	од.	штатний розпис	1,75	1,75	0
		Показники продукту					
		число читачів	тис.осіб	план роботи	7,2	8,7	1,5
		бібліотечний фонд	тис. примірників	план роботи	132,7	132,7	0
		бібліотечний фонд	тис. грн.	фінансова звітність установи	1267	1267	0
		поповнення бібліотечного фонду	тис. примірників	план роботи	2	1,8	-0,2
		поповнення бібліотечного фонду	тис. грн.	фінансова звітність установи	130	91,8	-38,2
		списання бібліотечного фонду	тис. примірників	план роботи	2	2	0
		списання бібліотечного фонду	тис. грн.	фінансова звітність установи	1	1	0
		кількість книговидавч	тис. од.	план роботи	170	220,6	50,6

№ з/п	КПЗВК	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Число читачів збільшилось за рахунок збільшення кількості заходів по охопленню інформаційним обслуговуванням медичного персоналу області та студентів. Збільшення кількості книговидач обумовлене збільшенням кількості заходів по пересувному абонементу та співпраці з курсами по підвищенню кваліфікації середнього медичного персоналу.					
		Показники ефективності					
		кількість книговидач на одного працівника (ставка)	од.	нормативні документи	7900	10260	2360
		середні затрати на обслуговування одного читача	грн.	розрахунок, фінасова звітність	367	211	-156
		середні витрати на придбання одного примірника книжок	грн.	розрахунок, фінасова звітність	250	250	0
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Збільшення кількості книговидач на одного працівника збільшилося внаслідок збільшення кількості заходів по охопленню інформаційним обслуговуванням мед. персоналу області та студентів. Середні витрати на обслуговування одного читача зменшилось за рахунок збільшення кількості читачів від запланованого на 1500 осіб.					
		Показники якості					
		динаміка поповнення бібліотечного фонду в плановому періоді відповідно до фактичного показника попереднього періоду	%	розрахунок	100	90	-10
		динаміка збільшення кількості книговидач у плановому періоді відповідно до фактичного показника попереднього періоду	%	розрахунок	100	95	-5
		Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
		Зменшення поповнення бібліотечного фонду в даному періоді пов'язано із зменшенням фінасування за КЕКВ 3110 до 61,5 тис.грн. порівняно з 200,0 тис.грн в попередньому періоді. Зменшення кількості книговидач у плановому періоді відповідно до фактичного показника попереднього періоду пов'язано із припиненням дії пересувного абонементу.					
		Аналіз стану виконання результативних показників					
		Усі планові показники діяльності бібліотеки, розраховані виходячи з затверджених Міністерством культури «Норм часу на бібліотечні процеси».					
		Перевиконання показників відбулось за рахунок кваліфікації працівників та нових форм роботи по інформаційному забезпеченню, реалізації електронної доставки документів та співпраці з курсами підвищення кваліфікації середнього медичного персоналу. Кількість користувачів середнього та молодшого медичного персоналу з 31% від загальної кількості користувачів в 2017 році збільшилась до 36% в 2018 році.					

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм*

тис.грн.

Код	Найменування джерел надходжень	КШКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Інвестиційний проект 1													
	Надходження із бюджету													
	Інші джерела фінансування (за видами)		x			x			x					
	Інвестиційний проект 2													
	Усього													

* Код фінансуванням вказується вказати та деталізувати окрему валютність лише у випадку, коли окрема програма не поділяється на підпрограми.

2 Значення усіх підпрограм та загалом заведеної паспортом бюджетної програми

3 Пункт 8 таблиць статистичної інформації у відомостях про виконання бюджетних програм за видами діяльності (за видами)

Директор Департаменту

(підпис)

Л.О.Грибович

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування

(підпис)

Л.В.Поліщук

Головний бухгалтер

(підпис)

С.Г.Макеєва

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 0700000 (КІПЄК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (наблюдати тільки розпорядка)

2. 0710000 (КІПЄК МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації (наблюдати тільки розпорядка)

3. 0717361 (КІПЄК МБ) 0490 "Стифінування інвестиційних проектів, що реалізуються за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку"

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено спеціальний фонд	разом	Касові видатки (надані кредити)		Відхилення	
		загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд
1	2	3	4	5	6
2310,1	2310,1	2305,6	2305,6	-4,5	-4,5

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань (тис. грн.)

№ з/п	КІПЄК	КФКВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період		Касові видатки (надані кредити) за звітний період		Відхилення		Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	0717361	0490	Стифінування інвестиційних проектів, що реалізуються за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку	2310,1	2310,1	2305,6	2305,6	-4,5	-4,5	Відхилення утворилось за рахунок економії коштів після проведеної процедури в системі Прозоро
			Усього	0	2310,1	2310,1	2305,6	0	-4,5	-4,5

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період (тис. грн.)

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення	
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
Рішення 27 сесії обласної Ради 7 скликання від 20.12.2017 року №575 "Про пали заходів з реалізації у 2018-2020 роках Стратегії економічного регіонального розвитку Вінницької області на період до 2020 року", постанови Кабінету Міністрів України від 18.03.2015 року №196 "Деякі питання державного фонду регіонального розвитку"	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2310,1	2310,1	2305,6	2305,6	0	-4,5	-4,5	Відхилення утворилось за рахунок економії коштів після проведеної процедури в системі Прозоро	
Усього			2310,1	2310,1	2305,6	2305,6	0	-4,5	-4,5		

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	
							1
1	КЛКВК						
2	Підпрограма						
3	0717361	Завдання 1: <i>Забезпечення реалізації інвестиційних проектів регіонального розвитку</i>					
4	Показники затрат						
5		обсяг виаткв на спінфіансування інвестиційних проектів, що реалізуються за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку	тис.грн.	розпорядження голови Вінницької ОДА від 16.03.2018 року №203 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік"	2310,1	2305,6	-4,5
6		Відхилення утворилося за рахунок економії коштів після проведеної процедури в системі Прозоро					
7	Показники продукту						
8		кількість інвестиційних проектів, що плануються реалізувати за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку	од.	розпорядження голови Вінницької ОДА від 16.03.2018 року №203 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік"	2	2	0
9	Показники ефективності						
10		середні видатки на спінфіансування одного інвестиційного проекту, що реалізуються за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку	тис.грн.	розрахунок	1155,05	1152,8	-2,25
11		Відхилення утворилося за рахунок економії коштів після проведеної процедури в системі Прозоро					
12	Показники якості						
13		рівень використання коштів, виділених на спінфіансування інвестиційних проектів, що реалізуються за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку	%	розрахунок	100	99,8	-0,2
14		Відхилення утворилося за рахунок економії коштів після проведеної процедури в системі Прозоро					
15		Відхилення щодо причини розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами					
16		Аналіз стану виконання результативних показників					
17		В результаті використання коштів програми було покращено матеріально-технічну базу системи екстренної медичної допомоги відповідно до сучасних вимог, завдяки забезпеченню сучасними санітарним автотранспортом, що дає змогу покращити своєчасність доїзду бригаад екстренної медичної допомоги. Завершена реконструкція по об'єкту "Урологічне відділення ВООД по вул. Хмельницьке шосе, 84, м.Вінниця". Проведення реконструкції та встановлення сучасного обладнання дозволить використовувати весь потенціал ПРЦО для лікування, діагностики пацієнтів згідно сінтових стандартів, покращить медичні спеціалізовані онко - урологічні допомоги. Щорічно на базі відділення виконується більше 1000 хірургічних втручань різного ступеня складності, впроваджуються нові сучасні методи діагностики та лікування згідно європейських стандартів.					


8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм³

Код	Найменування джерела надходжень	КЛКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду					План звітного періоду (рік)					Касові видатки за звітний період					Прогноз виаткв до кінця реалізації інвестиційного проекту				
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
1	Надходження із бюджету	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15								
	Кошти, що передаються із загального фонду бюджету до бюджету розвитку (спеціального фонду)	208400																				
	Підпрограма 1						2310,1	2310,1		2305,6	2305,6											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Співфінансування інвестиційних проектів, що реалізуються за рахунок коштів державного фонду регіонального розвитку	0717361												
	Інвестиційний проект 1						2310,1	2310,1		2310,1	2310,1			
	Співфінансування об'єкта "Урологічне відділення ВОЖОД по вул. Хмельницьке шосе, 84, м. Вінниця - реконструкція"						1310,1	1310,1		1310,1	1310,1			
	Інвестиційний проект 2													
	Співфінансування об'єкта "Покращення матеріально-технічної бази системи екстренної медичної допомоги відповідно до сучасних вимог (забезпечення сучасним санітарним автотранспортом)"						1000	1000		995,5	995,5			
	Усього						2310,1	2310,1		2305,6	2305,6			


1 Код бюджетної класифікації видатків та доходів територіальних органів державної влади
 2 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 3 Код проекту
 4 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 5 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 6 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 7 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 8 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 9 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 10 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 11 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 12 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 13 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 14 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту
 15 Назва об'єкта реалізації проекту та назва проекту

Директор Департаменту


(підпис)

Д.О. Грабоваць

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування


(підпис)

Д.В. Понюк

Головний бухгалтер


(підпис)

С.Г. Максева

1. 0710000 (код функції) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної територіальної (назва структурного підрозділу)

2. 0710000 (код функції) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної територіальної (назва структурного підрозділу)

3. 071363 (код функції) 0490 (код програми) Виконання інвестиційних проєктів в рамках здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій (назва програми)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми загальний спеціальний фонд	разом	Касові видатки (надані кредити)		разом	Відхилення	разом
		загальний фонд	спеціальний фонд			
1	2	3	4	5	6	7
164393,77631	164393,77631	156595,4373	156595,4373	0	-7798,33901	-7798,33901

тис. грн.

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підрозділів та завдань (тис. грн.)

№ з/п	КПКВК	КФКВК	Підрозділ/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	071363	0470	Забезпечення реалізації інвестиційних проєктів в рамках здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій	0	164393,77631	164393,77631	0	156595,4373	156595,4373	0	-7798,33901	-7798,33901	Відхилення в сумі 522,0 тис. грн. по Вінницькій області: дитячий ліцейний ліцей пов'язано з тим, виділені кошти по закінченню бюджетного періоду, що унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків. Інші відхилення пов'язані з економією коштів за результатами проведення процедури закупівлі в області. Проboro та неможливістю використання залишку коштів, так як надруць обладнання значно більша за суму економії коштів.
Усього				0	164393,77631	164393,77631	0	156595,4373	156595,4373	0	-7798,33901	-7798,33901	

6. Видатки на реалізацію регіональних цілевих програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період (тис. грн.)

Назва державної/регіональної цілевих програм та підпрограм	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Порядок та умови використання коштів Суবেвції відповідно до постанови КМУ (від 6 лютого 2012 р. № 106 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій" та від 18 травня 2011 р. № 520 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам на виконання інвестиційних програм (проєктів)")	164393,77631	164393,77631	164393,77631	0	156595,4373	156595,4373	0	-7798,33901	-7798,33901	Відхилення в сумі 522,0 тис. грн. по Вінницькій області: дитячий ліцейний ліцей пов'язано з тим, виділені кошти до закінчення бюджетного періоду, що унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків. Інші відхилення пов'язані з економією коштів за результатами проведення процедури закупівлі в області. Проboro та неможливістю використання залишку коштів, так як надруць обладнання значно більша за суму економії коштів.
Усього	164393,77631	164393,77631	164393,77631	0	156595,4373	156595,4373	0	-7798,33901	-7798,33901	

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (квоти виділено/надано кредити)	Відхилення	
1	2	3	4	5	6	7	
1	0717363		<i>Фінансовий об'єкт - обласна лікарня ім.М.І.Пирогова - будівництво хірургічного корпусу (перша черга)</i>				
	Показники затрат						
	Обсяг коштів на забезпечення будівництва хірургічного корпусу ВОСЛ ім.М.І.Пирогова (перша черга)			розпорядження Кабінету Міністрів України від 11.05.2017року № 310-р "Деякі питання розподілу у 2017 році Субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", розпорядження Кабінету Міністрів України від 27.09.2017року № 689 "Деякі питання розподілу у 2017 році Субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій"; Порядок та умови використання коштів Субвенції відповідно до постанови КМУ від 6 лютого 2012 р. № 106 "Про затвердження Порядку та умов надання Субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій" та від 18 травня 2011 р. № 520 "Про затвердження порядку та умов надання Субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на виконання інвестиційних програм (проектів)", розпорядження обласної державної адміністрації від 23.01.2018 року № 31 «Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік», затверджені закладу	56187,63755	56165,54011	-22,09744
	Показник затрат зменшился через экономикою коштів, яка виникла під час закупівлі обладнання і кінці року. Враховуючи дороговартісність обладнання, а також брак часу для проведення процедури закупівлі дані коштів не змогли бути використані до кінця звітного року.						
	Показники продукту						
	Кількість одиниць придбаного обладнання	од.	потреба закладу	49	49	0	
	Показники ефективності						
	Середні витрати на придбання одиниці обладнання	тис.грн.	розрахунок	1146,68648	1146,2355	-0,45097	
	Економія коштів виникла під час закупівлі та дала змогу закупити обладнання зі зменшенням середніх витрат на придбання одиниці обладнання.						
	Показники якості						
	Питома вага закупленого обладнання від обсягу виділених депітитарів на придбання обладнання	%	розрахунок	100	100	0	
	Аналіз стану виконання результативних показників						
	У 2018 році були виділені кошти для проведення закупівлі необхідного обладнання. Воно було закуплено в повному обсязі відповідно до затвердженої кількості. Замовник невикориставши авансувань у сумі 22,09744 тис. грн. виник через економію коштів після проведення закупівлі, що в свою чергу вплинуло на зменшення показників середньої вартості одиниці обладнання. Враховуючи дороговартісність обладнання, а також брак часу проведення процедури закупівлі дані коштів не змогли бути використані до кінця звітного періоду.						
	0717363						
	Показники затрат						
	Придбання медичного обладнання для хірургічного корпусу обласної клінічної лікарні ім. м. І. Пирогова			Порядок та умови використання коштів Субвенції відповідно до постанови КМУ від 6 лютого 2012 р. № 106 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій" та від 18 травня 2011 р. № 520 "Про затвердження порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на виконання інвестиційних програм (проектів)", розпорядження Кабінету Міністрів України від 13.06.2018 року №423-р "Деякі питання розподілу у 2018 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам та здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", розпорядження голови обласної державної адміністрації від 12.07.2018 року №538 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", затверджені закладу	97500	90303,53568	-7196,46432

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові виdatки/надані кредити)	Відхилення
	Продовжує 2018 року придбавно ліцензійно-розробочесю в кількості 1 шт. загальна вартість обладнання складає 1399,9 тис. грн. Запиток коштів в сумі 46,941 тис. грн., до кінця поточного року не буде використаний, оскільки договірне обладнання не планується придбавати.					
0717363	Придбання комп'ютерної техніки, побутової техніки, побутових обладнання та інвентарю для комунікаційного закладу "Капітерівський дитячий туберкульозний санітарій "Лісова ніся"					
	Показники затрат					
	обсяг видатків на придбання обладнання	тис. грн	розпорядження Кабінету Міністрів України від 12.07.2017 року № 463-р "Про дефіцит питання розподілу у 2017 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій"; "Порядок та умови використання коштів Субвенцій відомства до постанов КМУ" (від 6 лютого 2012 р. № 106 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій" та від 18 травня 2011 р. № 520 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій" та від 18 травня 2011 р. № 520 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам на виконання інвестиційних програм (проектів)", розпорядження обласної державної адміністрації від 23.01.2018 року № 31 «Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік», завітність закладу	0,57076	0	-0,57076
	Покошення щодо притриманості між затвердженнями та досягнутими результатами					
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Показники продукту					
	Кількість одиниць придбаного обладнання	од.	потреба закладу	1	0	-1
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Показники ефективності					
	Сердешні видатки на придбання однієї одиниці обладнання	тис. грн	розподілок	0,57076	0	-0,57076
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Показники якості					
	Цінова вага закупленого обладнання від обсягу виділених асигнувань на придбання обладнання	%	заванта	100	0	-100
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
	Видатки не проводилися, так як сума виділених асигнувань менша вартості однієї запасних частин до копійотерної техніки.					
0717363	Вінницька обласна клінічна лікарня спеціалізована діагностичного обладнання					
	Показники затрат					
	обсяг видатків на придбання універсального діагностичного обладнання	тис. грн	розпорядження Кабінету Міністрів України від 12.07.2017 року № 463-р "Про дефіцит питання розподілу у 2017 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій"; "Порядок та умови використання коштів Субвенцій відомства до постанов КМУ" (від 6 лютого 2012 р. № 106 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій" та від 18 травня 2011 р. № 520 "Про затвердження Порядку та умов надання субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам на виконання інвестиційних програм (проектів)", розпорядження обласної державної адміністрації від 23.01.2018 року № 31 «Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік», завітність закладу	2,272	0	-2,272

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (класифікація видатків/надані кредити)	Відхилення
	Виділені кошти недостатньо для придбання УЗД аларму(залишок минулого року)		Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Показник продукту					
	кількість одиниць придбаного обладнання	од.	Потреба УЗД - виділення	1	0	-1,000
			Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Виділені кошти недостатньо для придбання УЗД аларму(залишок минулого року)					
	Показник ефективності					
	середні витрати на придбання одиниць обладнання	тис.грн.	Потреба УЗД - виділення	2,272	0	-2,272
			Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Виділені кошти недостатньо для придбання УЗД аларму(залишок минулого року)					
	Показник якості					
	питома частка закупленого обладнання від обсягу виділених засобів/кошту на придбання обладнання	%	розрахунок	100	0	-100
			Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Виділені кошти недостатньо для придбання УЗД аларму(залишок минулого року)					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Показники не виконані, так як виділені кошти недостатньо для придбання УЗД аларму (залишок минулого року)					
0717363	Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер, м. Вінниця - придбання операційного стола					
	Показник затрат					
	обсяг видатків на придбання операційного стола	тис.грн.	розпорядження Кабінету Міністрів України від 06.12.2017 року № 861-р "Про деякі питання розподілу у 2017 році субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", "Процедура та умови використання коштів Субвенції відповідно до постанови КМУ від 6 лютого 2012 р. № 106", "Про затвердження Порядку та умов надання субвенцій з державного бюджету місцевим бюджетам на виконання інвестиційних програм (проектів)", розпорядження обласної державної адміністрації від 23.01.2018 року № 31 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік, звітіть закладу	85,545	81,84	-3,705
			Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Операційний стіл придбано за 69,840 тис. грн. За економію коштів в сумі 12,0 тис. грн. придбано каталки для перевезення хворих (2од.). Економія коштів - 3,705 тис. грн.					
	Показник продукту					
	кількість одиниць обладнання, що планується придбати	од.	Потреба операційного блоку	1	1	0
	Показник ефективності					
	середні витрати на придбання одиниць обладнання	тис.грн.	Потреба операційного блоку	85,545	81,84	-3,705
			Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Операційний стіл придбано за 69,840 тис. грн. За економію коштів в сумі 12,0 тис. грн. придбано каталки для перевезення хворих (2од.). Економія коштів - 3,705 тис. грн.					
	Показник якості					
	питома частка закупленого обладнання від обсягу виділених засобів/кошту на придбання обладнання	%	розрахунок	100	96	-4
			Покриття щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Виділені кошти за рахунок економії коштів					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Вислідок використання коштів придбаних операційний стіл та за економію коштів придбано 2 каталки для перевезення хворих					
0717363	Вінницький регіональний центр онкології, м. Вінниця - придбання цифрового мікроскопу					

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (кваліфікаційні/кредити)	Відхилення						
0717363	<p>Показники затрат</p> <p>Обсяг видатків на придбання цифрового макрографу</p>	тис. грн.	розпорядження Кабінету Міністрів України від 13.06.2018 року №423-р "Деякі питання розподілу у 2018 році субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам та здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку територій", розпорядження голови обласної державної адміністрації від 12.07.2018 року №558 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", розпорядження голови ОДА від 01.08.2018 року №614 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", звітність закладу	6489,000	6489	0						
							Показники продукту	опа.	Потреба рентгенологічного відділення центру	1	1	0
							кількість одиниць обладнання, що гальмується пробиттям	опа.	Потреба рентгенологічного відділення центру	1	1	0
							Показники ефективності	тис. грн.	Потреба рентгенологічного відділення центру	6489,000	6489	0
							середні витрати на придбання одиниці обладнання	тис. грн.	Потреба рентгенологічного відділення центру	6489,000	6489	0
							Показники якості	%	розрахунок	100	100	0
							питома частка закупованого обладнання від обсягу виділених асигнувань на придбання обладнання	%	розрахунок	100	100	0
							Показники виконанні в повному обсязі. Закупівленні сучасний цифровий макрограф, що має можливість діягностувати новоутворення на ранніх стадіях хвороби молочної залози, що дозволяють проводити радикальне лікування та пролонгувати тривалість життя пацієнта.		Аналіз стану виконання результативних показників			
							Показники затрат		розпорядження КМУ від 07.11.2018 року №667-р "Деякі питання розподілу у 2018 році субвенцій державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", розпорядження голови ОДА № 558 від 12.07.2018р. "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", розпорядження голови ОДА "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", №614 від 01.08.2018р., розпорядження голови ОДА "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", №913 від 28.11.2018р., звітність закладу	515,000	515	0
							Показники продукту	шт.	розрахунок	4	4	0
Придбання обладнання	шт.	розрахунок	4	4	0							
Показники ефективності	К-ть прооперованих хворих	розрахунок	60	60	0							
Швидше та якісне проведення оперативних втручань	%	розрахунок	100	100	0							
Показники якості	%	розрахунок	100	100	0							
Порядження оперативних втручань	%	розрахунок	100	100	0							
У 2018 році було придбано обладнання на суму 515,0 тис. грн. Капітл були освоєні в повному обсязі. Завдяки закупівленню обладнання швидко та якісно проводиться оперативні втручання, а також суттєво поповнилась лікарня інвентар.												
Аналіз стану виконання результативних показників												
0717363	Придбання кисневого концентратора для Вінницького обласного клінічного ендокринологічного центру											
	Показники затрат											
	<p>Обсяг видатків на придбання кисневого концентратора</p> <p>тис. грн.</p> <p>розпорядження КМУ від 07.11.2018 року №667-р "Деякі питання розподілу у 2018 році субвенцій державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", розпорядження голови ОДА № 558 від 12.07.2018р. "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", розпорядження голови ОДА "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", №614 від 01.08.2018р., звітність закладу</p>											
Показники продукту	123,909	123,909	0									

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Використано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення	
*	КПЄВК	Придбання кисневого концентратора	шт.	1	1	0	
		Показники ефективності					
		Взаєморобітне забезпечення киснем пацієнтів реанімаційного відділення	К-ть процедур	розрахунок	40	40	0
		Показники якості	%	розрахунок	100	100	0
У 2018 році було придбано кисневий концентратор на суму 123,909 тис. грн. Кошти були освоєні в повному обсязі. Кисневий концентратор автоматично виготовляє кисень. Завдяки даному обладванню Центр забезпечує безперервний постачання кисню пацієнтам реанімаційного відділення.							
Аналіз стану виконання результативних показників							
0717363	<i>Придбання докормального шприцевого насоса для Винницького обласного клінічного високоспеціалізованого ендокринологічного центру</i>						
	Показники затрат						
	Обсяг видатків на придбання докормального шприцевого насоса	тис.грн.	розпорядження КМУ від 07.11.2018р року №867-р"Деякі питання розпоряду у 2018 році субвенції державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", "Розпорядження голови ОДА № 558 від 12.07.2018р. "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", "Розпорядження голови ОДА "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік" №614 від 01.08.2018р., звітисть заклада	37,801	37,801	0	
	Придбання докормального шприцевого насоса	шт.	розрахунок	1	1	0	
	Показники ефективності						
	Безперервна інфузія розчинів препаратів	К-ть процедур	розрахунок	20	20	0	
Показники якості	%	розрахунок	100	100	0		
У 2018 році за рахунок виділення коштів був придбаний докормальний шприцевий насос на суму 37,801 тис. грн. Докормальний шприцевий насос забезпечує безперервну інфузію розчинів, що дозволяє дозволяю заводити препарат та пошушувати стан пацієнта.							
Аналіз стану виконання результативних показників							
0717363	<i>Придбання ультразвукової портативної станції в Винницькій обласній клінічній високоспеціалізованій ендокринологічній центрі на фвч.Київщина, 32 м. Винниця</i>						
	Показники затрат						
	Обсяг видатків на придбання ультразвукової портативної станції	тис.грн.	Розпорядження КМУ від 07.11.2018р року №867-р"Деякі питання розпоряду у 2018 році субвенції державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", "Розпорядження голови ОДА "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік" №913 від 28.11.2018р., звітисть закладів	1328,700	1326,231	-2,469	
	Висхідання винику до рахунок того, що ультразвукова портативна станція була придбана за нижньою ціною, ніж передбачена вартість на тендері		Показники щодо пружини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами				
Показники продукту							
Приобретання ультразвукової портативної станції	шт.	розрахунок	1	1	0		
Показники ефективності							
Проведення хвороби ультразвукових досліджень	К-ть досліджень	розрахунок	960	960	0		
Показники якості							

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
	Забезпечення проведення ультразвукових досліджень	%	розрахунок	100	100	0
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	На придбання ультразвукової портативної станції у 2018 році було виділено коштів в сумі 1328,7 тис. грн, освоєно 1326,231 тис. грн. Залишок утворився за рахунок того, що дане обладнання було придбано за нижчою ціною, ніж передбачена вартість на тендері. Ультразвукова портативна станція дозволяє проведення ультразвукових досліджень в стаціонарі. Залишки даною обладнання забезпечується якісне проведення ультразвукових досліджень в стаціонарі, а саме лежачим хворим.					
0717363	Придбання функціональних ліжок для комунального закладу "Вінницька обласна психоневрологічна лікарня ім. академіка О.І.Ющенка" по вул. Пирогова, 109, м. Вінниця					
	Покращення якості					
	Виділення виникло в зв'язку з тим, що середня вартість одного ліжка значно вища			154,500	152,681	-1,819
	Показники продукту					
	кількість функціональних ліжок	шт.	розрахунок, завітність закладу	7	8	1
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За рахунок зменшення вартості одного ліжка було придбано більшу кількість ліжок.					
	Показники ефективності					
	середня вартість одиниці	тис. грн.	розрахунок	22,07143	19,08513	-2,9863
	Пояснення щодо причини розбіжностей та досягнутими результатами					
	за рахунок проведення процедури тендерної закупівлі за використанням системи "РозДот" фактична середня вартість одного ліжка зменшилась, що відносно до планової.					
	Показники якості					
	Показник покращення забезпечення сучасними функціональними ліжками 22 відділення "Неврологічного для хворих з постриком порушенням мозкового кровообігу (інсультне)" Інтенсивної терапії відділення КЗ"ВОПНД" ім.акад. О.І.Ющенка".	%	розрахунок	58,3	66,6	8,3
	Залишка погребей в забезпечення сучасними функціональними ліжками - 12 шт.					
	Пояснення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	За рахунок закупівлі більшої кількості ліжок фактичний показник забезпечення сучасними функціональними ліжками збільшився					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Значно інвестиційного проекту КЗ"ВОПНД" ім. ак. О.І.Ющенка були виділені кошти на закупівлю 7 функціональних ліжок по середній вартості 22,07143 тис. грн, що мало на 58,3% покращити стан забезпечення сучасними філії по відношенню до планової потреби 22 відділення в 14 філії. При проведенні тендерних закупівель за використанням системи "РозДот" фактична середня вартість одного ліжка була менша за планову, що дозволило використати залишок коштів на придбання 8-го ліжка, тому середня вартість одного ліжка зменшилась до 19,08513 тис. грн, та збільшился показник забезпечення філії по 66,6%. Касові видатки склали 152,681 тис. грн, що менше ринку закупівель на 1,819 грн. Залишок асигнувань не був використаний по причині того, що сума залишку не дозволяла придбати ще одне ліжко.					
0717363	Придбання медичного обладнання – устаткування для операційних блоків (лампаосвітіння стійка) для Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні, вул. Хмельницьке шосе, 108, м. Вінниця					
	Показники затрат					

№ з/п	КІКВК	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Використано за звітний період (касові видатки/надавні кредити)	Виділення	Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту								
								загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
		обсяг видатків на придбання медичного обладнання - устаткування для операційного блоку (ліпараскопія стілець) для Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні, вул. Хмельницьке шосе, 108, м. Вінниця	тис. грн.	розпорядження Кабінету Міністрів України від 05.12.2018 року №934-р "Деякі питання розподілу у 2018 році обсягів з державного бюджету місцевих бюджетів на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій", розпорядження голови ОДА від 21.12.2018 року № 990 "Про внесення змін до обласного бюджету на 2018 рік", звітність закладу	522,0		-522									
		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами														
		Накопичення довідки про виділення коштів за 3 робочі дні до закінчення бюджетного періоду унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків														
		Показники продукту														
		Кількість овінцень медичного обладнання, що вилучається придбати	шт.	потреба закладу												
		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами														
		Накопичення довідки про виділення коштів за 3 робочі дні до закінчення бюджетного періоду унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків														
		Показники ефективності														
		Сервісні видатки на придбання 1 одиниці обладнання	тис. грн.	розрахунок	522,0		-522									
		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами														
		Накопичення довідки про виділення коштів за 3 робочі дні до закінчення бюджетного періоду унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків														
		Показники якості														
		Рівень освоєних обсягів з державного бюджету місцевими бюджетами на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій	%	розрахунок			100									-100
		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженнями та досягнутими результатами														
		Накопичення довідки про виділення коштів за 3 робочі дні до закінчення бюджетного періоду унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків														
		Аналіз стану виконання результативних показників														
		Показники не виконали внаслідок того, що довідка про виділення коштів надійшла за 3 робочі дні до закінчення бюджетного періоду, що унеможливило вчасне проведення процедури публічних закупівель та здійснення касових видатків														

Джерела фінансування інвестиційних проектів у родині підприємств

тис. грн.

Код	Найменування джерел надходжень	КІКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (грн.)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту			
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	Підприємства	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Виконання інвестиційних проектів в рамках здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій	0717363						164391,77631	164391,77631		156595,4378	156595,43779		7740,56176	
	Накопичення із бюджету														
	Інвестиційний проект 1														
	Фінансування за рахунок зміни напрямків коштів бюджетів (на початок періоду)	208100						54641,61731	54641,61731		54632,94455	54632,94455			
	Субвенції з державного бюджету місцевим бюджетам на здійснення заходів щодо соціально-економічного розвитку окремих територій							107819,000	107819,000		100097,9667	100097,967		7718,46632	

Код	Найменування джерел надходжень	КІПВК	Касові видатки станом на		План звітного періоду (рік)		Касові видатки за звітний період		Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
4	Співфінансування проекту, що реалізовуватиметься за рахунок коштів субвенції					1933,159	1933,159	1864,52656	1864,52656		22,09744		
	Усього				164393,77631	164393,77631	156595,43779	156595,43779		7740,56176			

1 Код фінансової категорії капіталу та організації бюджету на устаток ліній у аналізі, кож. бюджетна програма не поділяється на підпрограми.

2 Заповнюється при ініціюванні та завершенні, заповнює інструмент бюджетної програми

3 Планів 8 зазначається тільки для звітів, у яких бюджетні видатки мають відношення до реалізації інвестиційних проектів (програм)

Директор Департаменту

(підпис)

Л.О.Григорук

Заступник начальника управління-начальник відділу
фінансування та планування

(підпис)

Л.В.Поліщук

Головний бухгалтер

(підпис)

С.Г.Михасюк

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 0700000 (КККВЗ МВ) *Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації* (відділення головного розпорядника)
2. 0710000 (КККВЗ МВ) *Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної адміністрації* (відділення управління відділеннями)
3. 0718311 (КККВЗ МВ) *0513* *Охорона над раціональним використанням природних ресурсів* (відділення бюджетної програми)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми загальний фонд	спеціальний фонд	разом	Касові видатки (надані кредити)						Відхилення			
			загальний фонд		спеціальний фонд		разом		загальний фонд		спеціальний фонд	разом
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	
0	1716,8	1716,8	491,014	491,014	0	0	0	-1225,786	1225,786			

тис. грн.

5. Обсяги фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань

№ з/п	КККВК	КККВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період						Касові видатки (надані кредити) за звітний період						Відхилення			Пояснення щодо відхилення	
				загальний фонд		спеціальний фонд		разом		загальний фонд		спеціальний фонд		разом		загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
1																				
2																				
1	0718311	0513	<i>Припинення неоплаченої неочищення стічних вод у накопичення середовища та покращення екологічної обстановки у регіоні в результаті застосування біологічного очищення стічних вод</i>	0	1716,8	1716,8	0	491,014	491,014	0	-1225,786	-1225,786								Не виконані роботи у зв'язку з недоотриманням умов угоди та невконтрактними робот
			<i>Усього</i>	0	1716,8	1716,8	0	491,014	491,014	0	-1225,786	-1225,786								Підприємством.

тис. грн.

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період				Касові видатки (надані кредити) за звітний період				Відхилення			Пояснення щодо відхилення
	загальний фонд		спеціальний фонд		загальний фонд		спеціальний фонд		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

тис. грн.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<i>Регіональна програма охорони навколишнього природного середовища та раціонального використання природних ресурсів на 2013-2018 роки</i>										
Усього	0	1716,8	1716,8	0	491,014	491,014	0	-1225,786	-1225,786	Не виконані роботи у зв'язку з недотриманням умов угоди та невиконанням робіт підприємством.

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконало за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7
1	0714311	Пішпрограма				8
	Завдання 1: Будівництво каналізаційної очисної споруди по КЗ "Козятинська обласна туберкульозна лікарня"					
	Показники затрат					
	обсяг видатків на проведення будівництва каналізацій очисної споруди	тис.грн.	розпорядження ОДА від 12.02.2018 р. №105	1716,8	491,014	-1225,79
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло внаслідок недотримання умов угоди та невиконання робіт підприємством.					
	Показники продукту					
	кількість об'єктів, які плануються збудувати	од.		перелік об'єктів на 2018 рік	1	1
	Показники ефективності					0
	середні витрати на будівництво одного об'єкта	тис.грн.		розривунок	1716,8	-1225,79
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло внаслідок недотримання умов угоди та невиконання робіт підприємством.					
	Показники якості					
	збереження та створення природно-екологічних систем					
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Показники не виконані в повному обсязі внаслідок недотримання умов угоди та невиконання робіт підприємством.					

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм³

Код	Найменування джерела надходжень	КЛІВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (міс)			Касові видатки за звітний період			Прототос видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Дієвідатки іншого збудування наможиного природного середовища	0718311					1716,8	1716,8		491,014	✓		1225,786	1225,786
	Надходження із бюджету						1716,8	1716,8		491,014			1225,786	1225,786
	Експлуатаційні податок	19010000					1716,8	1716,8		491,014			1225,786	1225,786
	Інвестиційний проект 2													
	Усього						1716,8	1716,8		491,014	0		1225,786	1225,786

тис.грн.

1 Код функціональної класифікації націєта за функціональним бюджетом налічується лише у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.
 2 Зазначення для підпрограм не заповнюється, заповнюється лише у випадку бюджетної програми.
 3 Рівні в заповнюється тільки для заповнюваних у місцевому бюджеті інвестиційних проектів (програми).

Директор Департаменту

(підпис)

Л.О.Григорівич

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування

(підпис)

Л.В.Поліщук

Головний бухгалтер

(підпис)

С.Г.Макаєва

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
за 2018 рік

1. 0700000 (КДКЖ МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної лікарни (індексна частина головного розпорядника)
2. 0710000 (КДКЖ МБ) Департамент охорони здоров'я Вінницької обласної лікарни (індексна частина відповідального зазначеного)
3. 0718320 (КДКЖ МБ) 0520 (КДКЖ МБ) Збереження природно-заповідного фонду (індексна частина відповідального зазначеного)

4. Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період

Затверджено паспортом бюджетної програми	Касові видатки (надані кредити)				Відхилення				тис. грн.
	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
0	2150,6	2150,6		1599,97553	1599,97553	0	-550,62447	550,62447	

5. Особи фінансування бюджетної програми за звітний період у розрізі підпрограм та завдань

№ з/п	КДКЖК	КФКЖК	Підпрограма/завдання бюджетної програми	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період			Касові видатки (надані кредити) за звітний період			Відхилення			Пояснення щодо причин відхилення	
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	0718320	0520	Забезпечення збереження природно-заповідного фонду	0	2150,6	2150,6	0	1599,97553	1599,97553	0	-550,62447	-550,62447		Відхилення виникло внаслідок того, що сезонні роботи по висадці дерев та озелененні території Тегличанського парку* плануються проводитись навесні 2019 року
			Усього	0	2150,6	2150,6	0	1599,97553	1599,97553	0	-550,62447	-550,62447		

6. Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються у складі бюджетної програми, за звітний період

Назва державної/регіональної цільової програми та підпрограм	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період				Касові видатки (надані кредити) за звітний період				Відхилення		Пояснення щодо причин відхилення
	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Регіональна програма охорони навколишнього природного середовища та раціонального використання природних ресурсів на 2013-2018 роки	0	2150,6	2150,6	0	1599,97553	1599,97553	0	-550,62447	-550,62447		
Усього	0	2150,6	2150,6	0	1599,97553	1599,97553	0	-550,62447	-550,62447		

7. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання за звітний період

№ з/п	Назва показника	Одиниця виміру	Джерело інформації	Значення показника	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення
1	2	3	4	5	6	7
1	КПЄКВ					
1	0718320	Програма				
	Завдання 1: Відновлення ландшафту території Северинівського парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва, с. Северинівка Жмеринського району (реконструкції)					
	Показники затрат					
	здійснення заходів щодо відновлення корінних природних комплексів	тис.грн.	розпорядження ОДА від 15.06.2018 року №514	500,0	500,0	0
	Показники продукту					
	підготовка ґрунту під висадку дерев, кущів та квітць, обшаршування доріжок	100 кв.м.	проектно-кошторисна документація			0
	Показники ефективності			125,5	125,5	0
	відновлення ландшафту території Северинівського парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва в селі Северинівка Жмеринського району Вінницької обл.	%	кошторис			0
	Показники якості			90,1	90,1	0
	питома вага виконаних робіт до потреби	%	проектно-кошторисна документація			0
	Аналіз стану виконання результативних показників					
	Виконання програми дає можливість створення належних ландшафтних умов для існування рекреаційної зони, прилеглої до Северинівської лікарні відновного лікування та розташованої вздовж берега р. Рів.					
	Завдання 2: Проведення заходів по збереженню та відтворенню нерівного вигляду парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва значення "Парк ім.О.Дюшенка"					
	Показники затрат					
	Обсяг призначень на реалізацію природоохоронного заходу	тис.грн.	розпорядження ОДА від 15.06.2018 року №514			
	Показники продукту			110,0	110	0
	видалення сухостійних та аварійних дерев	шт.	розрахунок			
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок зменшення середніх витрат на санітарну вирізку та підчищення одного дерева, що дало можливість очистити більшу кількість пошкоджених насаджень.					
	Показники ефективності					
	середні витрати на санітарну вирізку та підчищення одного дерева	тис.грн.	розрахунок			
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами					
	Відхилення виникло за рахунок того, що середні витрати на санітарну вирізку та підчищення одного дерева планувались з урахуванням видалення аварійних насаджень разом з кореневою системою. Фактично на показник середніх витрат вплинули такі фактори, як порода, товщина та висота кропи дерев, а також те, що вирізка кропи відбулася без видалення кореневої системи. Це дозволило провести очистку більшої, ніж планувалося, кількості аварійних дерев.					
				2,36	0,991	-1,369

1	2	3	4	5	6	7	8
	Показники якості						
	Показник покращення санітарного стану пошкоджених насаджень в парковій зоні на території лікарні. Сухоствільні та аварійні дерева, які підлягають видаленню згідно акту - 141 шт. (30 з яких пройшли записку крони у 2017 р)		%	Акт обстеження стану зелених насаджень від 20.11.2017р.			
		Покращення щодо причини розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			80,2	100	19,8
	За рахунок зменшення середніх витрат на санітарну виручку та підчищення одного дерева, завчасну пройшли 111 дерев, що перевищує заплановану кількість на 22 шт. Це, відповідно, дає можливість покращити санітарний стан пошкоджених насаджень на 19,8% більше ніж заплановано.						
		Аналіз стану виконання результативних показників					
	На виконання програми були виділені асигнування в сумі 110,0 тис. грн., касові видатки склали - 110,0 тис. грн. В результаті використання коштів була проведена очистка крони, без видалення кореневої системи, 111 дерев, що перевищує заплановану кількість на 22 шт. Ці заходи дозволили зберегти та відтворити первісний вигляд 100% пошкоджених дерев парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва місцевого значення "Парк ім.О.Ю.Денка						
		Завдання 3: Здійснення заходів з метою збереження ландшафтних комплексів парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва місцевого значення «Литвинівський парк»: видалення аварійно-небезпечних дерев і кущів та озеленення території «Литвинівського парку», м.Вінниця					
	Показники витрат						
	Обсяг призначень на реалізацію природоохоронного заходу	тис. грн.	розрахунок ОДА від 15.06.2018 року №514	1341,9	791,27553	-550,62447	
				Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результатами			
	Загальна сума коштів по програмі виділена на видалення аварійно-небезпечних дерев та кущів та озеленення території "Литвинівського парку". У листопаді 2018 року були проведені роботи по видаленню дерев. Відхилення виникло внаслідок того, що сезонні роботи по висадці дерев та озелененні парку плануються проводитись навесні 2019 року.						
	Показники продукту						
	Знесення та обрізка дерев, омолоджувальна обрізка дерев висотою більше 5 м, улаштування газону, посадка кущів (живої загорожі) посадка дерева	шт.	розрахунок				
				375	375	0	
	Показники ефективності						
	середні витрати на санітарну виручку та підчищення одного дерева	тис. грн.	розрахунок				
				0,8	0,8	0	
	Показники якості						
	Показник покращення санітарного стану пошкоджених насаджень в парковій зоні на території лікарні	%	розрахунок				
				50,98	50,98	0	
		Аналіз стану виконання результативних показників					
	Станом на 01.01.2019 Рок було видалено 375 дерев, відповідно покращений санітарний стан пошкоджених насаджень в парковій зоні на території лікарні на 50,98 %. Навесні 2019 року буде проводитись улаштування газону, посадка кущів та дерев, за рахунок чого будуть збережені ландшафтні комплекси парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва місцевого значення «Литвинівський парк».						
		Завдання 4: Проведення заходів по збереженню та відновленню первісного вигляду парку-пам'ятки садово-паркового мистецтва загальнодержавного значення «Печерський парк», с.Печера, Ільківського району					
	Показники витрат						
	Обсяг призначень на реалізацію природоохоронного заходу	тис. грн.	розрахунок ОДА від 15.06.2018 року №514	198,7	198,7	0	
	Показники продукту						
	площа очищена від сухих дерев природно-заповідного фонду	га	розрахунок				
				8,5	8,5	0	
	Показники ефективності						
	середні витрати на очищення 1 га природно-заповідного фонду	тис. грн.	розрахунок				
				23,376	23,376	0	

1	2	3	4	5	6	7	8
	Показники якості						
	рівень очіплення		%	розрахунок		44,7	44,7
						44,7	0
Аналіз стану виконання результативних показників							
В ході виконання програми, виділені кошти, в сумі 198,7 тис. грн. були використані в повному обсязі. Від сухих дерев було очіщено 8,5 га нарку-памятки садово-паркового мистецтва загальнодержавного значення "Печерський парк", що дозволило зберегти та відновити первісний вигляд 44,7% площі парку, середні витрати очіплення 1 га склали 23,376 тис. грн.							

8. Джерела фінансування інвестиційних проектів у розрізі підпрограм?

Код	Найменування джерел надходжень	КІПКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План звітного періоду (рік)			Касові видатки за звітний період			Прогноз видатків до кінця реалізації інвестиційного проекту		
			загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Підпрограма 1													
	Здійснення заходів з збереження природно-заповідного фонду	0718320												
	Надходження із бюджету				2150,6			2150,6					550,62447	550,62447
	Екологічний податок	19010000			2150,6			2150,6					550,62447	550,62447
	інвестиційний проект 2													
	...													
	УСЬОГО				2150,6			2150,6					550,62447	550,62447

1 Код функціональної спеціалізації видатків та програмних блоків аналітичної лінії у випадку, коли бюджетна програма не поділяється на підпрограми.
 2 Знакменність позитивних та негативних, згідно з підпрограмою, зазначених в таблиці, зазначених в таблиці.
 3 Проект 8 зазначений тільки для інформації. У випадку бюджетної інформації, яка надана в таблиці, на фінансування інвестиційних проектів (програм).

Директор Департаменту

(підпис)

Л.О.Грибонич

Заступник начальника управління-начальник відділу фінансування та планування

(підпис)

Л.В.Поліщук

Головний бухгалтер

(підпис)

С.Г.Макаєва

тис.грн.