

ЗВІТ
про виконання паспорта бюджетної програми місцевого бюджету
станом
на 31.12.2017 року

1. **1400000** Департамент охорони здоров'я та медичних послуг ЧМР
(КПКВК МБ) (на йменування головного розпорядника)
2. **1410000** Департамент охорони здоров'я та медичних послуг ЧМР
(КПКВК МБ) (на йменування відповідального виконавця)
3. **1412010 0731** Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню
(КПКВК МБ) (КФКВК) (на йменування бюджетної програми)
4. **Видатки та надання кредитів за бюджетною програмою за звітний період**

(тис. грн.)

Затверджено паспортом 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
215570,164	38610,264	254180,428	213159,909	37382,529	250542,438	-2410,255	-1227,735	-3637,990

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

(тис. грн.)

№ з/п	КПКВК	КФКВК	Підпрограма/завдання бюджетної програми ¹	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	1412010	0731	Завдання: Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення	215570,164	38610,264	254180,428	213159,909	37382,529	250542,438	-2410,255	-1227,735	-3637,990	кошти загального фонду не використано в повному обсязі переважно за ризику не досягнення додаткових коштів медичної субвенції у квітні 2017 року, кошти спеціального фонду не
			Усього	215570,164	38610,264	254180,428	213159,909	37382,529	250542,438	-2410,255	-1227,735	-3637,990	

6. **Видатки на реалізацію регіональних цільових програм, які виконуються в межах бюджетної програми, за звітний період**

(тис. грн.)

Назва 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	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Забезпечення діagnostиким невідкладних станів на комп'ютерному томографі на 2012-2017 роки	1297,579		1297,579	1089,450		1089,450	-208,129	0,000	-208,129	Кошти на реалізацію програми були використані на 84,0 відсотків плану за рахунок введення в експлуатацію комп'ютерного томографа, кошти спеціального фонду не використані повністю
Розвиток паліативної допомоги у м. Черкаси на 2016-2018 роки	128,100	475,594	603,694	128,048	475,594	603,642	-0,052	0,000	-0,052	Кошти на реалізацію програми були використані відповідно до результатів проведення процедур закупівлі.
Забезпечення туберкулодіагностикою дитячого населення міста Черкаси на 2015-2017 роки	1208,883		1208,883	1189,142		1189,142	-19,741	0,000	-19,741	
Забезпечення лікувальним харчуванням тяжкохворих та дітей, хворих на фенілкетонурію віком від 3 до 18 років, на 2017 - 2019	5710,598		5710,598	5601,441		5601,441	-109,157	0,000	-109,157	
Забезпечення ефективним лікуванням дітей, хворих на ЮРА, цистиноз, двобічну нейросенсорну глухоту та хворих на муківісцидоз на 2017-2019	2982,035		2982,035	2777,469		2777,469	-204,566	0,000	-204,566	
Репродуктивне здоров'я на 2016-2018 роки	3890,770		3890,770	3575,812		3575,812	-314,958	0,000	-314,958	
Забезпечення інвалідів та дітей-інвалідів технічними засобами на 2015 - 2017	514,551		514,551	514,548		514,548	-0,003	0,000	-0,003	
Усього	15732,516	475,594	16208,110	14875,909	475,594	15351,503	-856,607	0,000	-856,607	

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

№ з/п	КПКВК	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено паспортом бюджетної програми на звітний період	Виконано за звітний період (касові видатки/надані кредити)	Відхилення (у відс.)
1	2	3	4	5	6	7	8
	1412010	Завдання: Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення.					
1		Показники затрат:					
1.1.		Кількість закладів	од.	рішення міської ради	5	5	0,0
1.2.		Кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис	2639,00	2639,00	0,0
		у т. ч. лікарів	од.		454,50	454,50	0,0
1.3.		Кількість ліжок у звичайних стаціонарах	од.	наказ про профілізацію	1315	1315	0,0
1.4.		Кількість ліжок у денних стаціонарах	од.		80	80	0,0
1.5.		Обсяг видатків на оновлення матеріально-технічної бази (у розрізі)	тис. грн.	кошторис	23677,204	23672,062	-0,02
		медичне та інше обладнання, меблі	тис. грн.	кошторис	23296,303	23294,003	0,0
		побутова техніка	тис. грн.	кошторис	188,372	185,726	-1,4
		комп'ютерна та офісна техніка	тис. грн.	кошторис	192,529	192,333	-0,1
1.6.		Обсяг видатків на капітальний ремонт установ (у розрізі)	тис. грн.	кошторис	10898,660	9969,748	-8,5
		заміна вікон	тис. грн.	кошторис	2445,800	2433,261	-0,5
		покрівля	тис. грн.	кошторис	1722,176	1485,550	-13,7
		фасад (утеплення)	тис. грн.	кошторис	109,316	109,316	0,0
		ліфти	тис. грн.	кошторис	103,980	54,454	-47,6
		приміщення	тис. грн.	кошторис	4642,541	4385,213	-5,5
		внутрішні мережі	тис. грн.	кошторис	1542,306	1169,413	-24,2
		спортивний майданчик	тис. грн.	кошторис	103,470	103,470	0,0
		виготовлення ПКД на роботи, які планується виконати у наступних роках	тис. грн.	кошторис	229,071	229,071	0,0
1.7.		Кількість закладів, які потребують оновлення матеріально-технічної бази	од.	бухгалтерський облік	5	5	0,0
1.8.		Потреба в придбанні обладнання і предметів довгострокового користування	од.	бухгалтерський облік	1534	1534	0,0
		встановлення нового обладнання	од.	бухгалтерський облік	1015	1015	0,0
		заміна обладнання (технічно застаріле, погіршення характеристик експлуатації)	од.	бухгалтерський облік	519	519	0,0
1.9.		Кількість закладів, які потребують проведення робіт з капітального ремонту (у розрізі)	од.	бухгалтерський облік	5	5	0,0
		заміна вікон	од.	бухгалтерський облік	5	5	0,0
		покрівля	од.	бухгалтерський облік	5	5	0,0
		фасад (утеплення)	од.	бухгалтерський облік	3	3	0,0
		ліфти	од.	бухгалтерський облік	3	3	0,0
		приміщення	од.	бухгалтерський облік	5	5	0,0
		внутрішні мережі	од.	бухгалтерський облік	4	4	0,0
		спортивний майданчик	од.	бухгалтерський облік	1	1	0,0
		прилегла територія	од.	бухгалтерський облік	2	2	0,0
		виготовлення ПКД на роботи, які планується виконати у наступних роках	од.	бухгалтерський облік	3	3	0,0
1.10.		Площа вікон, що потребують заміни	м2	розрахунок	4373,8	4373,8	0,0
1.11.		Площа покрівлі, що потребує ремонту	м2	розрахунок	9277,4	9277,4	0,0
1.12.		Площа фасаду, що потребує ремонту	м2	розрахунок	7617,0	7617,0	0,0

1.13.	Кількість ліфтів, що потребують ремонту	од.	розрахунок	3	3	0,0
1.14.	Площа приміщень, що потребують ремонту	м2	розрахунок	7568,0	7568,0	0,0
1.15.	Протяжність мереж, що потребують ремонту	м	розрахунок	8133,0	8133,0	0,0
1.16.	Кількість спортивних майданчиків, що потребують ремонту	од.	розрахунок	1	1	0,0
1.17.	Площа прилеглої території, що потребує ремонту	м2	розрахунок	2898,0	2898,0	0,0
1.18.	Кількість ПКД на роботи, які плануються виконати у наступних роках, що потребують	од.	розрахунок	8	8	0,0
1.19.	Наявність виготовленого ПКД	од.	розрахунок	10	10	0,0
	<i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на оновлення матеріально-технічної бази були використані на 99,98 відс. річного плану. Кошти на капітальний ремонт установ були використані на 91,5 відс. річного плану переважно за рахунок незавершених робіт.</i>					
2	Показники продукту:					
2.1.	Кількість ліжко-днів у звичайних стаціонарах	тис.од.	статистична звітність	476,591	468,182	-1,8
2.2.	Кількість лікарських відвідувань	тис.од.		516,701	444,479	-14,0
2.3.	Кількість пролікованих хворих у звичайних стаціонарах	осіб		48763	47651	-2,3
2.4.	Кількість пролікованих хворих у денних стаціонарах	осіб		2648	2165	-18,2
2.5.	Кількість одиниць обладнання і предметів довгострокового користування, що плануються придбати (у розрізі)	од.	бухгалтерський облік	284	284	0,0
	<i>медичне та інше обладнання, меблі</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	243	243	0,0
	<i>побутова техніка</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	23	23	0,0
	<i>комп'ютерна та офісна техніка</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	18	18	0,0
2.6.	Кількість одиниць обладнання і предметів довгострокового користування, що плануються придбати (у розрізі)	од.	бухгалтерський облік	284	284	0,0
	<i>встановлення нового обладнання</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	123	123	0,0
	<i>заміна обладнання (технічно застаріле, погіршення характеристик експлуатації)</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	161	161	0,0
2.7.	Кількість закладів, в яких проведено оновлення матеріально-технічної бази	од.	бухгалтерський облік	5	5	0,0
2.8.	Кількість закладів, в яких буде проведено роботи з капітального ремонту (у розрізі)	од.	бухгалтерський облік	4	4	0,0
	<i>заміна вікон</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	2	2	0,0
	<i>покрівля</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	2	2	0,0
	<i>фасад (утеплення)</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	1	1	0,0
	<i>ліфти</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	3	3	0,0
	<i>приміщення</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	2	2	0,0
	<i>внутрішні мережі</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	2	2	0,0
	<i>спортивний майданчик</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	1	1	0,0
	<i>виготовлення ПКД на роботи, які плануються виконати у наступних роках</i>	од.	<i>бухгалтерський облік</i>	2	2	0,0
2.9.	Площа вікон, що плануються замінити	м2	розрахунок	1339,0	1339,0	0,0
2.10.	Площа покрівлі, що плануються відремонтувати	м2	розрахунок	2037,0	2037,0	0,0
2.11.	Площа фасаду, що плануються відремонтувати	м2	розрахунок	59,6	59,6	0,0
2.12.	Кількість ліфтів, що плануються відремонтувати	од.	розрахунок	3	3	0,0

2.13	Площа приміщень, що планується відремонтувати	м2	розрахунок	1161,9	1161,9	0,0
2.14	Протяжність мереж, що планується відремонтувати	м	розрахунок	2087,0	2087,0	0,0
2.15	Кількість спортивних майданчиків, що планується відремонтувати	од.	розрахунок	1	1	0,0
2.16	Кількість ПКД на роботі, які планується виконати у наступних роках, що будуть розроблені	од.	розрахунок	4	4	0,0
<p><i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кількість ліжко-днів зменшилась на 1,8 відс., що пов'язано зі зниженням рівня загальної захворюваності населення, а також за рахунок зменшення кількості хворих, що потребують тривалої стаціонарної допомоги на інтенсивного лікування. Кількість пролікованих хворих у звичайних стаціонарах зменшилась на 2,3 відс., у денних стаціонарах зменшилась на 18,2 відс. за рахунок покращення епідеміологічної ситуації в місті в 2017 році (на плановий показник значний вплив мало збільшення захворюваності на ГРЗ і ГРВІ у січні, лютому та грудні 2016 року). Кількість лікарських відвідувань по загальному фонду зменшилась на 14,0 відс., що пов'язано зі зниженням рівня загальної захворюваності населення, зокрема за рахунок покращення санітарно-освітньої роботи, проведення профілактичних обстежень, що дають змогу виявити та попередити захворювання на ранніх стадіях.</i></p>						
3	Показники ефективності:					
3.1.	Завантаженість ліжкового фонду у звичайних стаціонарах	днів	статистична звітність	362	356	-1,8
3.2	Середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого	днів	статистична звітність	9,8	9,83	0,5
3.3	Середня вартість 1 ліжко-дня по загальному фонду без урахування пільгових	грн.	бухгалтерський облік	344,39	347,420	0,9
	<i>у т.ч. по медикаментах</i>	<i>грн.</i>	<i>бухгалтерський</i>	<i>25,33</i>	<i>25,79</i>	<i>1,8</i>
	<i>у т.ч. по харчуванню</i>	<i>грн.</i>	<i>бухгалтерський</i>	<i>5,77</i>	<i>5,88</i>	<i>1,9</i>
3.4	Середня вартість 1 відвідування по загальному фонду без урахування пільгових медикаментів, безкоштовного дитячого харчування і міських програм	грн.	бухгалтерський облік	66,18	76,82	16,1
	<i>у т.ч. по медикаментах</i>	<i>грн.</i>	<i>бухгалтерський</i>	<i>0,54</i>	<i>0,63</i>	<i>16,7</i>
3.5.	Середні видатки на придбання однієї одиниці обладнання і предметів довгострокового користування (у розрізі)	грн.	розрахунок	83370	83352	0,0
	<i>медичне та інше обладнання, меблі</i>	<i>грн.</i>	<i>розрахунок</i>	<i>95870</i>	<i>95860</i>	<i>0,0</i>
	<i>побутова техніка</i>	<i>грн.</i>	<i>розрахунок</i>	<i>8190</i>	<i>8075</i>	<i>-1,4</i>
	<i>ком'ютерна та офісна техніка</i>	<i>грн.</i>	<i>розрахунок</i>	<i>10696</i>	<i>10685</i>	<i>-0,1</i>
3.6	Середня вартість заміни 1 м2 вікна	тис. грн.	розрахунок	1,827	1,817	-0,5
3.7.	Середня вартість капітального ремонту 1 м2 покрівлі	тис. грн.	розрахунок	0,845	0,729	-13,7
3.8.	Середня вартість капітального ремонту 1 м2 фасаду	тис. грн.	розрахунок	1,834	1,834	0,0
3.9.	Середня вартість капітального ремонту одного ліфта	тис. грн.	розрахунок	34,660	18,151	-47,6
3.10.	Середня вартість капітального ремонту 1 м2 приміщень	тис. грн.	розрахунок	3,996	3,774	-5,5
3.11.	Середня вартість капітального ремонту 1 м внутрішніх мереж	тис. грн.	розрахунок	0,739	0,560	-24,2
3.12.	Середня вартість капітального ремонту одного спортивного майданчика	тис. грн.	розрахунок	103,470	103,470	0,0
3.13	Середня вартість розробки одного ПКД	тис. грн.	розрахунок	57,268	57,268	0,0
<p><i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Завантаженість ліжкового фонду зменшилась на 1,8 відс. пропорційно до зменшення кількості ліжко-днів. Середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого збільшилась на 0,5 відс. за рахунок зміни структури госпіталізованих хворих по нозологіям (за рахунок паліативного лікування онкопатології) та по віку (збільшення питомої ваги хворих у віці понад 70 років). Вартість ліжко-дня більше запланованої на 0,9 відс., в т.ч. по медикаментам - на 1,8 відс., по харчуванню - на 1,9 відс., вартість відвідування більше запланованої на 16,1 відс., в т.ч. по медикаментам - на 16,7 відс., у зв'язку з неповним використанням кошторисних призначень 2017 року, за рахунок надходження додаткових коштів медичної субвенції у кінці 2017 року. Середні видатки на придбання однієї одиниці обладнання менше запланованої за рахунок проведення процедур закупівель у системі "Прозорро". Середні видатки на одиницю капітального ремонту закладів менше запланованої переважно за рахунок незавершених робіт.</i></p>						
4	Показники якості:					

4.1.		Рівень виявлення захворювань на ранніх стадіях	%	статистична звітність	36,0	38,0	5,6
4.2.		Зниження рівня захворюваності порівняно з попереднім роком	%		0,4	11,2	2700,0
4.3.		Показник летальності на 10 тис. населення	осіб		1,9	1,75	-7,9
4.4.		Відсоток закладів, в яких проведено оновлення матеріально-технічної бази до потреби	%	розрахунок	100,0	100,0	0,0
4.5.		Відсоток придбаного обладнання і предметів довгострокового користування до потреби (у розрізі)	%	розрахунок	18,5	18,5	0,0
		встановлення нового обладнання	%	розрахунок	12,1	12,1	0,0
		заміна обладнання (технічно застаріле, погіршення характеристик експлуатації)	%	розрахунок	31,0	31,0	0,0
4.6.		Питома вага закладів, в яких проведено капітальний ремонт в загальній кількості, що потребують ремонту	%	розрахунок	80,0	80,0	0,0
4.7.		Питома вага площі заміненних вікон в загальній площі, що потребують заміни	%	розрахунок	30,6	30,6	0,0
4.8.		Питома вага відремонтованої площі покрівлі в загальній площі, що потребує ремонту	%	розрахунок	22,0	22,0	0,0
4.9.		Питома вага відремонтованої площі фасаду в загальній площі, що потребує ремонту	%	розрахунок	0,8	0,8	0,0
4.10.		Питома вага відремонтованих ліфтів в загальній кількості ліфтів, що потребують ремонту	%	розрахунок	100,0	100,0	0,0
4.11.		Питома вага відремонтованої площі приміщень в загальній площі, що потребує ремонту	%	розрахунок	15,4	15,4	0,0
4.12.		Питома вага відремонтованої протяжності мереж в загальній протяжності, що потребує ремонту	%	розрахунок	25,7	25,7	0,0
4.13.		Питома вага відремонтованих спортивних майданчиків в загальній кількості майданчиків, що потребують ремонту	%	розрахунок	100,0	100,0	0,0
4.14.		Питома вага виготовлених ПКД до загальної потреби	%	розрахунок	50,0	50,0	0,0
<p>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Рівень виявлення захворювань у осіб працездатного віку на ранній стадії підвищився на 5,6 відс. за рахунок покращення діагностичного процесу: проведення профілактичних обстежень, покращення санітарно-освітньої роботи. Показник "Зниження рівня захворюваності порівняно з попереднім роком" склав 11,2 відс. за рахунок ефективної профілактики захворювань та вакцинації, реалізації комплексу заходів щодо попередження та стабілізації рівня інфекційних захворювань, насамперед соціально-небезпечних (ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та інші.), хронічних неепідемічних хвороб (серцево-судинних, обміну речовини, онкологічних та інші.), які в найбільшій мірі впливають на стан здоров'я населення, з тому числі на показники загальної захворюваності. На плановий показник значний вплив мало збільшення захворюваності на ГРЗ і ГРВІ у грудні 2016 року.</p> <p>Показник летальності по стаціонару становив 1,75 на 10 тис. населення, на 7,9 відс. менше запланованого, за рахунок покращення діагностичного процесу, за рахунок зменшення летальності по ліжкам паліативної допомоги, хвороби системи кровообігу і травми.</p>							
<p>Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані більше ніж на 100 відс.</p>							
1412010	Завдання: Забезпечення обстеження при невідкладних станах пацієнтів КЗ «Третя Черкаська міська лікарня швидкої медичної допомоги» на комп'ютерному томографі						
1	Показники затрат:						
	обсяг фінансових затрат за програмою, в т.ч.:				1297,579	1089,450	-16,0
	- КТ обстеження без контрастування	тис. грн	міський бюджет		1068,028	931,850	-12,8
	- КТ обстеження з контрастування				229,551	157,600	-31,3
<p>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на реалізацію програми були використані на 84,0 відс. річного плану за рахунок введення в експлуатацію комп'ютерного томографа, придбаного за рахунок коштів міського бюджету.</p>							

2	Показники продукту:					
	кількість осіб, обстежених по програмі, в т.ч.:			1436	1319	-8,1
	- без контрастування	осіб	статистична звітність	1310	1234	-5,8
	- з контрастуванням			126	85	-32,5
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом поточного року забезпечено виконання 91,9 відс. річного плану з урахуванням терміну перебування томографа на ремонті.					
3	Показники ефективності:					
	середня вартість одного обстеження, в т.ч.:			904	826	-8,6
	- без контрастування	грн.	бухгалтерська звітність	815	755	-7,4
	- з контрастуванням			1822	1854	1,8
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Специфікацією договору передбачено 15 найменувань досліджень різної складності, в т.ч. 8 з контрастуючою речовиною і 7 без контрастуючої речовини. Середня вартість 1 обстеження зменшилась на 8,6 відс. у зв'язку зі збільшенням в їх загальній кількості більш простих, і відповідно більш дешевих, обстежень.					
4	Показники якості:					
	загальна летальність по КЗ «Третя Черкаська міська лікарня швидкої медичної допомоги»	%	статистична звітність	2,9	3,4	17,2
	середнє перебування на ліжку:					
	- хворих на інсульт	днів		11,0	11,0	0,0
	- травмованих хворих	днів		11,7	10,1	-13,7
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Загальна летальність по КЗ «Третя Черкаська міська лікарня швидкої медичної допомоги» за 2017 рік становить 3,4 відс. та перевищує плановий показник на 17,2 відс. за рахунок зміни структури госпіталізованих хворих по нозологіям (за рахунок паліативного лікування онкопатології) та по віку (збільшення питомої ваги хворих у віці понад 70 років). Середнє перебування хворих з травматологічною патологією в межах нормативного показника та менше планового на 13,7 відс. у зв'язку із забезпеченням виконання нормативів надання медичної допомоги та показників якості медичної допомоги за рахунок впровадження новітніх технологій у діагностику та лікування; використання комп'ютерного томографа дозволяє швидко і вчасно діагностувати захворювання, що прискорює процес лікування.					
	Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані більше ніж на 100 відс.					
1412010	Завдання: Забезпечення надання адекватної паліативної, соціальної, психологічної допомоги та духовної підтримки хворим з обмеженим прогнозом для життя у стаціонарних і амбулаторних умовах та їх рідним					
1	Показники затрат:					
	обсяг фінансових затрат за програмою, в т.ч.:			603,694	603,642	0,0
	- поточний ремонт будівлі КНП "Друга Черкаська міська лікарня відновного лікування" ЧМР (з розробкою ПҚД)	тис. грн.	міський бюджет	0,000		
	- придбання м'якого та твердого інвентарю			128,100	128,048	0,0
	- придбання санітарного транспорту (автомобіль) для виїзду міждисциплінарних бригад до хворих			475,594	475,594	0,0
	кількість осіб, які потребують паліативної допомоги в умовах стаціонару	осіб	статистична звітність	476	476	0,0
	кількість осіб, які потребують виїзду міждисциплінарних бригад для надання допомоги вдома	осіб		283	283	0,0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками:					
2	Показники продукту:					
	кількість ліжок паліативного лікування	од.	статистична звітність	15	18	20,0
	кількість ліжко-днів паліативного лікування	од.		5100	6398	25,5
	кількість осіб, які отримали паліативну допомогу в умовах стаціонару	осіб		273	248	-9,2
	кількість осіб, які отримали допомогу міждисциплінарних бригад вдома	осіб		0	0	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Збільшилась кількість пацієнтів, що потребують більш тривалої паліативної допомоги за медичними показаннями. У зв'язку з необхідністю розміщення всіх пацієнтів тимчасово було збільшено кількість ліжок до 18 (на 20,0 відс.). Протягом 2017 року річний план по ліжко-дням виконаний 125,5 відс., стаціонарну допомогу отримали 90,8 відс. осіб від річного плану за рахунок більш тривалого перебування пацієнтів на ліжку. Особи, які потребують виїзду міждисциплінарних бригад для надання допомоги вдома, такий вид допомоги протягом 2017 року не отримували.					
3	Показники ефективності:					
	робота ліжка паліативної допомоги	днів	статистична звітність	340	355	4,5
	показник забезпечення хворих паліативною допомогою в умовах стаціонару	%		57,4	52,1	-9,2

	показник забезпечення хворих допомогою міждисциплінарною бригадою вдома	%		0	0	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом 2017 року річний план роботи ліжка паліативного лікування перевиконаний 4,5 відс. з урахуванням збільшення їх кількості, стаціонарну допомогу отримали 90,8 відс. осіб, що її потребують, за рахунок більш тривалого перебування пацієнтів на ліжку. Витрати міждисциплінарних бригад для надання допомоги вдома протягом 2017 року не здійснювались.					
4	Показники якості:					
	диспансерний облік хворих, які потребують паліативної допомоги	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0
	збільшення кількості осіб, які отримали паліативну допомогу в умовах стаціонару	осіб		0	-25	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Відбулось зменшення кількості осіб, які отримали паліативну допомогу в умовах стаціонару, за рахунок більш тривалого перебування у стаціонарі пацієнтів, які потребували паліативної допомоги.					
	Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані майже на 100 відс.					
1412010	Завдання: Забезпечення належного охоплення туберкульодіагностикою дітей міста Черкаси					
1	Показники затрат:					
	обсяг фінансових затрат за програмою на закупівлю препарату туберкулін	тис. грн.	міський бюджет	1208,883	1189,142	-1,6
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на реалізацію програми були використані на 98,4 відс. річного плану за результатами проведених процедур закупівлі.					
2	Показники продукту:					
	кількість обстежених дітей методом туберкульодіагностики	осіб	статистична звітність	26471	23761	-10,2
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом 2017 року за рахунок залишків препаратів минулого року та препаратів, придбаних у 2017 році, забезпечено туберкульодіагностику 23761 дитину, що становить 89,8 відс. річного плану, що пов'язано із зростанням рівня інфекційних захворювань наприкінці року та позаплановими щепленнями дітей від кору.					
3	Показники якості:					
	показник забезпечення обстеження дітей методом туберкульодіагностики до чисельності дитячого населення, що підлягає обстеженню	%	статистична звітність	100,0	89,8	-10,2
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом 2017 року забезпечено туберкульодіагностику 89,8 відс. дітей, що підлягають обстеженню.					
4	Показники якості:					
	відсоток виявлених у дітей випадків туберкульозу з деструкцією	%	статистична звітність	0	0	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Випадків виявлення туберкульозу із деструкцією по місту Черкаси серед дитячого населення не було.					
	Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані майже на 90 відс.					
1412010	Завдання: Реалізація завдання щодо забезпечення тяжкохворих жителів міста Черкаси та дітей, віком від 3 до 18 років, хворих на фенілкетонурію, спеціальним лікувальним харчуванням					
1	Показники затрат:					
	обсяг фінансових затрат за програмою на проведення терапії лікувальним харчуванням, в т.ч.:	тис. грн.	міський бюджет	5710,598	5601,441	-1,9
	- забезпечення лікувальним харчуванням дітей, хворих на фенілкетонурію					
	- забезпечення ентеральним і парентеральним харчуванням тяжкохворих					
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на реалізацію програми були використані на 98,1 відс. річного плану за результатами проведених процедур закупівлі.					
2	Показники продукту:					
	кількість дітей, хворих на фенілкетонурію, що підлягає дієтотерапії продуктами лікувального харчування	осіб	статистична звітність	9	8	-11,1
	кількість тяжкохворих, яким необхідне за показаннями забезпечення лікувальним харчуванням			991	1007	1,6

	<i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом 2017 року забезпечено 88,9 відс. дітей, хворих на фенілкетонурію, продуктами лікувального харчування. Батьки одного пацієнта відмовились від запропонованої дієтотерапії. На стаціонарному лікуванні перебувало 1007 пацієнтів, які були забезпечені лікувальними харчуваннями за медичними показаннями, що становить 101,6 відс. річного плану.</i>								
3	Показники ефективності:								
	летальність при опіковій хворобі	%	статистична звітність	6,5	4,4	-32,3			
	середнє перебування у стаціонарі при опіковій хворобі тяжкого ступеню	днів		31,0	17,9	-42,3			
	летальність при гострому некротичному панкреатиті	%		11,5	8,7	-24,3			
	середнє перебування у стаціонарі при гострому некротичному панкреатиті	днів		17,0	11,6	-31,8			
	летальність при інсультах	%		21,0	21,5	2,4			
	середнє перебування у стаціонарі при інсультах	днів		11,0	11,0	0,0			
	<i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Показники ефективності здебільшого нижче планових, що свідчить про ефективність роботи програми. При застосуванні спеціального лікувального харчування при панкреонекрозах - летальність знизилась на 2,3 відс., при опіковій хворобі - на 32,3 відс. Летальність при інсультах збільшилась на 2,4 відс., що не пов'язано із роботою програми, а здебільшого обумовлено віком хворих та наявністю у них</i>								
4	Показники якості:								
	показник забезпечення лікувальним харчуванням за показаннями	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0			
	<i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Загалом по програмі були забезпечені 100 відс. пацієнтів, які потребували протягом 9 місяців 2017 року постійної адекватної дієтотерапії продуктами лікувального харчування.</i>								
	<i>Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані майже на 100 відс.</i>								
1412010	Завдання: Забезпечення хворих дітей з резистентними формами ЮРА імунобіологічними препаратами, хворих на муковісцидоз - постійною адекватною муколітичною і замісною ферментотерапією, своєчасне забезпечення кохлеарними імплантатами дітей з двобічною глухотою та забезпечення симптоматичного лікування дитини з цистинозом (за умови реєстрації необхідних препаратів в Україні)								
1	Показники затрат:								
	обсяг фінансових затрат за програмою, в т.ч.:		тис. грн.	міський бюджет					
	- на проведення замісної ферментотерапії та муколітичної терапії						2982,035	2777,469	-6,9
	- на біологічної терапії						288,949	255,204	-11,7
	- на забезпечення кохлеарними імплантатами						422,986	397,081	-6,1
	- на проведення симптоматичної терапії препаратом цистеамін						2270,100	2125,184	-6,4
			0,000	0,000					
	<i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на реалізацію програми були використані на 93,1 відс. річного плану за результатами проведених процедур закупівлі.</i>								
2	Показники продукту:								
	кількість хворих, яким показана замісна ферментотерапія	осіб	статистична звітність	2	2	0,0			
	кількість хворих, яким показана муколітична	осіб	статистична звітність	1	1	0,0			
	кількість хворих, яким показана біологічна терапія	осіб	статистична звітність	1	1	0,0			
	кількість хворих, яким показана кохлеарна імплантати	осіб	статистична звітність	3	3	0,0			
	кількість хворих, яким показана терапія препаратами цистеаміну	осіб	статистична звітність	1	0	-100,0			
	<i>Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Хворі, яким показана замісної ферментотерапія, муколітична та біологічна терапії, забезпечені препаратами в повному обсязі. Кохлеарними імплантатами забезпечено 3 особи. Цистеамін не зареєстрований в Україні.</i>								
3	Показники ефективності:								
	показник забезпечення хворих муковісцидозом постійною адекватною замісною ферментотерапією	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0			
	показник забезпечення хворих муковісцидозом постійною муколітичною терапією	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0			
	показник забезпечення хворих на ювенільний ревматоїдний артрит показаною висококартісною біологічною терапією	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0			
	показник забезпечення хворих з двобічною глухотою кохлеарними імплантатами	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0			

	показник забезпечення хворих на цистиноз препаратами цистеаміну (за умови реєстрації препарату в Україні)	%	статистична звітність	0,0	0,0	
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом 2017 року забезпечено заміною ферментотерапією 100 відс. пацієнтів, хворих на муковісцидоз і ювенільний ревматоїдний артрит. Пацієнти, яким показана кохлеарна імплантація, забезпечені на 100,0 відс. Терапія препаратами цистеаміну не забезпечена у зв'язку з відсутністю реєстрації препарату в Україні.					
4	Показники якості:					
	диспансерний облік хворих	%	статистична звітність	100	100	0,0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Спеціалістами КЗ "Черкаська міська дитяча лікарня ЧМР" забезпечено диспансерний облік дітей, хворих на орфанні захворювання, на 100 відс.					
	Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані майже на 100 відс.					
1412010	Завдання: Проведення вакцинопрофілактики раку шийки матки у дівчаток					
1	Показники затрат:					
	обсяг фінансових затрат за програмою на проведення вакцинації дівчаток проти вірусу папіломи людини	тис. грн.	міський бюджет	3890,770	3575,812	-8,1
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на реалізацію програми були використані на 91,9 відс. річного плану за результатами проведених процедур закупівлі.					
2	Показники продукту:					
	кількість дівчаток, що підлягає вакцинації від вірусу папіломи людини	осіб	статистична звітність	428	257	-40,0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Протягом I півріччя 2017 року проводилось завершення вакцинації дівчаток проти вірусу папіломи людини, розпочатої у 2016 році. Закупівля вакцини відбулась у червні 2017 року. Станом на 31.12.2017 року за рахунок вакцини, придбаної у 2017 році проведено вакцинацію 257 дівчаток. Залишок вакцини буде використаний у 2018 році згідно зі схемами проведення вакцинації.					
4	Показники якості:					
	охоплення дівчаток вакцинопрофілактикою, пат'єн яких мали згоду на проведення вакцинації	%	статистична звітність	100,0	60,0	-40,0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Вакцину вакцину отримали 257 дівчаток, що становить 60,0 відс. річного плану.					
1412010	Завдання: Забезпечення дітей-інвалідів технічними засобами відповідно до потреби					
1	Показники затрат:					
	обсяг фінансових затрат за програмою на закупівлю технічних засобів	тис. грн.	міський бюджет	514,551	514,548	0,0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Кошти на реалізацію програми були використані на 100,0 відс. річного плану (100,0 відс. плану на період).					
2	Показники продукту:					
	кількість дітей-інвалідів, що забезпечені технічними засобами за програмою	осіб	статистична звітність	44	54	22,7
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Станом на 31.12.2017р. на обліку перебуває 54 дітей-інвалідів, які потребують забезпечення памперсами. Протягом року їх забезпечення здійснюється за рахунок економії, що виникла за результатами проведеної процедури закупівлі (ціна за одиницю менше запланованої).					
3	Показники ефективності:					
	показник забезпечення технічними засобами дітей-інвалідів	%	статистична звітність	100,0	122,7	22,7
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: За рахунок економії коштів показник забезпечення технічними засобами дітей-інвалідів перевиконано на 22,7 відс.					
4	Показники якості:					
	диспансерний облік дітей-інвалідів, що підлягають забезпеченню технічними засобами	%	статистична звітність	100,0	100,0	0,0
	Пояснення щодо причин розбіжностей між затвердженими та досягнутими результативними показниками: Спеціалістами КЗ "Черкаська міська дитяча лікарня ЧМР" забезпечено диспансерний облік дітей-інвалідів, що підлягають забезпеченню технічними засобами, на 100 відс.					
	Аналіз стану виконання результативних показників: Показники, що характеризують виконання бюджетної програми, в звітному році в порівнянні із уточненими плановими показниками виконані більше ніж на 100 відс.					

8. Джерела фінансування інвестиційних проєктів у розрізі підпрограм³

Код	Найменування джерел надходжень	КПКВК	Касові видатки станом на 1 січня звітного періоду			План видатків звітного періоду			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

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

2 Зазначаються усі підпрограми та завдання, затверджені паспортом бюджетної програми.

3 Пункт 8 заповнюється тільки для затверджених у місцевому бюджеті видатків/надання кредитів на реалізацію інвестиційних проєктів (програм).

Директор департаменту охорони здоров'я та медичних послуг

(підпис)

О.М.Стадник
(ініціали та прізвище)

Начальник відділу бухгалтерського обліку

(підпис)

Л.П.Проценко
(ініціали та прізвище)

Начальник відділу економічного планування

(підпис)

Г.Ю.Галушка
(ініціали та прізвище)