

## ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ БЮДЖЕТНОЇ ПРОГРАМИ за 2018 рік

1. 0700000

(КПКВК МБ)

Департамент охорони здоров'я обласдержадміністрації

(найменування головного розпорядника)

2. 0710000

(КПКВК МБ)

Департамент охорони здоров'я облдержадміністрації

(найменування відповідального виконавця)

3. 0712090

(КПКВК МБ)

0722 Спеціалізована амбулаторно-поліклінічна допомога населенню

(КТФКВК) (найменування бюджетної програми)

### 4. Мета бюджетної програми

Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

### 5. Оцінка ефективності бюджетної програми за критеріями:

#### 5.1 "Виконання бюджетної програми за напрямками використання бюджетних коштів": (тис. грн.)

№ з/п	Показники	План з урахуванням змін			Виконано			Відхилення		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1.	Видатки (надані кредити)	68281,293	26 542,064	94823,357	66286,35	24125,218	90411,568	-1994,943	-2 416,846	-4411,789
Відхилення по загальному фонду виникли за рахунок економії по продуктах харчування, медикаментах, предметах і матеріалах, енергоносіях, нарахуванням на заробітну плату працівників, що мають інвалідність. По спеціальному фонду в частині власних надходжень у зв'язку з невикористанням коштів для здійснення господарських операцій в наступному періоді, в частині інших надходжень у зв'язку зі зменшенням вартості коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту, придбанням обладнання за меншою ціною внаслідок проведення закупівлі у системі електронних закупівель.										
	в т. ч.									
1.1	Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги	68 281,293	16 897,764	85 179,057	66 286,350	15 379,147	81 665,497	-1 994,943	-1 518,617	-3 513,560

По загальному фонду за рахунок економії по продуктах харчування, медикаментах, предметах і матеріалах, енергоносіях, нарахуванням на заробітну плату працівників, що мають інвалідність.  
По спеціальному фонду у зв'язку з невикористанням коштів для здійснення господарських операцій в наступному періоді

1.2	Виготовлення проектно-кошторисної документації на Благоустрій території КЛШТУ "Станція переливання крові м.Маріуполь"	0,000	750,000	750,000	0,000	744,100	744,100	0,000	-5,900	-5,900
Фактична вартість виконаних робіт виявилась меншою ніж запланована.										
1.3	Коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту (термомодернізації) у закладах охорони здоров'я	0,000	538,600	538,600	0,000	523,487	523,487	0,000	-15,113	-15,113
Зменшення вартості коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту сталося по КЛШТУ «Міський наркологічний диспансер м.Маріуполь» після проходження експертизи на підставі даних позитивного експертного звіту										
1.4	Виготовлення проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту в закладах охорони здоров'я	0,000	433,400	433,400	0,000	433,400	433,400	0,000	0,000	0,000
Пояснення щодо причин відхилення касових видатків (наданих кредитів) від планового показника										
1.5	Придбання обладнання для КЛШТУ «Східно-український спеціалізований центр медичної генетики та пренатальної діагностики»	0,000	3 049,000	3 049,000	0,000	3 049,000	3 049,000	0,000	0,000	0,000
Пояснення щодо причин відхилення касових видатків (наданих кредитів) від планового показника										
1.6	Придбання обладнання для «Міський наркологічний диспансер м.Маріуполь»	0,000	4 873,300	4 873,300	0,000	3 996,084	3 996,084	0,000	-877,216	-877,216
Обладнання придбано за меншою ціною внаслідок проведення закупівлі у системі електронних закупівель										

5.2 "Виконання Бюджетної програми за джерелами надходжень спеціального фонду":

№ з/п	Показники	План з урахуванням змін	Виконано	Відхилення	(тис. грн.)					
1.	Записок на початок року	х	1895,476	х						
	в т. ч.									
1.1	власних надходжень	х	1895,476	х						
1.2	інших надходжень	х	0	х						

Накопичення коштів на рахунок для здійснення господарських операцій в наступному періоді							
2.	Надходження	26542,1	24316,9	-2225,1			
	в т. ч.						
2.1	власні надходження	16897,8	15570,9	-1326,9			
2.2	надходження позик	0	0	0,0			
2.3	повернення кредитів	0	0	0,0			
2.4	інші надходження	9644,3	8746,072	-898,2			
Відхилення по спеціальному фонду в частині власних надходжень виникли у зв'язку з невикористанням коштів для здійснення господарських операцій в наступному періоді, в частині інших надходжень за рахунок зменшення вартості кошторисної частини проектної документації, економією коштів в результаті проведення закупівлі у системі електронних закупівель							
3.	Залишок на кінець року		2083,249				
	в т. ч.						
3.1	власних надходжень		2083,249				
3.2	інших надходжень		0				
Накопичення коштів на рахунок для здійснення господарських операцій в наступному періоді							

5.3

"Виконання результативних показників бюджетної програми за напрямками використання бюджетних коштів":

(тис. грн.)

№ з/п	Показники	Затверджено паспортом бюджетної програми			Виконано			Відхилення		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
<i>Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги</i>										
1.	заграт									
	кількість установ	14	0	14	14	0	14	0	0	0
	кількість штатних одиниць	647,25	0	647,25	647,25	0	647,25	0	0	0
	кількість ліжок у денних стаціонарах	222	0	222	222	0	222	0	0	0
<i>Пояснення щодо розбіжностей між фактичними та плановими результативними показниками</i>										
2.	продукту									
	кількість лікарських відвідувань	428,4	0	428,4	409,1	0	409,1	-19,3	0,0	-19,3
	кількість ліжок-днів у денних стаціонарах	64,2	0	64,2	62,9	0	62,9	-1,3	0,0	-1,3









Середні видатки на виготовлення проектно-кошторисної документації для одного об'єкту	0	750,0	750	0	744,1	744,1	0	-5,9	-5,9
--	---	-------	-----	---	-------	-------	---	------	------

Згідно з актом виконаних робіт по розробі проектно-кошторисної документації сума виявилась меншою. Економія виникла за рахунок зміни проектних рішень.

**Оцінка відповідності фактичних результативних показників проведеним видаткам за напрямом використання бюджетних коштів, спрямованих на досягнення цих показників**  
 Касові видатки за 12 місяців 2018 року за напрямом "Капітальний ремонт та благоустрій території Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом, в т.ч. розробка проектно-кошторисної документації" по спеціальному фонду становлять 744,1 тис. гривень, що на 5,9 тис. гривень менше від видатків, затверджених паспортом.

У 2018 році Донецькому обласному центру з профілактики та боротьби із СНІДом виділені кошти на розробку проектно-кошторисної документації на капітальний ремонт та благоустрій території.  
 Відхилення фактичних показників від планових за результатами 2018 року по спеціальному фонду виникло в зв'язку з тим, що фактична вартість виконаних робіт виявилась меншою ніж запланована.

<i>Коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту (термомодернізації) у закладах охорони здоров'я</i>										
1.	продукту									
	Кількість об'єктів, по яких планується коригування проектно-кошторисної документації	0	7	7	0	7	7	0	0,0	0,0

Пояснення щодо розбіжностей між фактичними та плановими результативними показниками

2.	ефективності									
	Середні витрати на коригування проектно-кошторисної документації по 1 об'єкту капітального ремонту (термомодернізації)	0,0	76,9	76,9	0,0	74,8	74,8	0,0	-2,1	-2,1

Зменшення вартості коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту сталося по КПСПУ «Міський наркологічний диспансер м.Маріуполь» після проходження експертизи на підставі даних позитивного експертного звіту

**Оцінка відповідності фактичних результативних показників проведеним видаткам за напрямом використання бюджетних коштів, спрямованих на досягнення цих показників**  
 Касові видатки за 12 місяців 2018 року за напрямом "Коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту (термомодернізації) у закладах охорони здоров'я" по спеціальному фонду становлять 744,1 тис. гривень, що на 5,9 тис. гривень менше від видатків, затверджених паспортом.

У 2018 році 7 закладам охорони здоров'я обласного підпорядкування виділені кошти на коригування проектно-кошторисної документації на проведення капітальних ремонтів (термомодернізації).  
 Відхилення фактичних показників від планових за результатами 2018 року по спеціальному фонду виникло в зв'язку з тим, що фактична вартість виконаних робіт виявилась меншою, ніж запланована

<i>Виготовлення проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту в закладах охорони здоров'я</i>										
1.	продукту									
	Кількість об'єктів, по яких планується виготовлення проектно-кошторисної документації	0	1	1	0	1	1	1	0	0
Пояснення щодо розбіжностей між фактичними та плановими результативними показниками										
2.	ефективності									
	Середні витрати на виготовлення проектно-кошторисної документації по 1 об'єкту капітального ремонту (термомодернізації)	0	433,4	433,4	0	433,4	433,4	0	0,00	0,00

Пояснення щодо розбіжностей між фактичними та плановими результативними показниками







5.4 "Виконання показників Бюджетної програми порівняно із показниками попереднього року":

№ з/п	Показники	Попередній рік			Звітний рік			Відхилення виконання (у відсотках)					
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом			
	Видатки (надані кредити)	53550,1	13725,6	67275,7	66286,4	24125,2	90411,6	23,8	75,8	99,6			
Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по загальному фонду обумовлено збільшенням посадових окладів працівників, зростанням споживчих цін на товари та послуги, енергоносії. Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по спеціальному фонду обумовлено виготовленням та коригуванням проектно-кошторисної документації для проведення капітальних ремонтів в закладах охорони здоров'я, збільшенням кількості придбаного високовартісного обладнання													
	в т. ч.												
	Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги	53550,1	13257,9	66808,0	66286,350	15379,147	81665,5	23,8	16,0	39,8			
Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по загальному фонду обумовлено збільшенням посадових окладів працівників, зростанням споживчих цін на товари та послуги, енергоносії. Збільшення обсягів проведених видатків порівняно із аналогічними показниками попереднього року по спеціальному фонду обумовлено збільшенням надходжень благодійних внесків та дарунків.													
1	<b>Заграт</b>												
	кількість установ	14	0	14	14	0	14	0,0	0,0	0,0			
	кількість штатних одиниць	647,25	0	647,25	647,25	0	647,25	0,0	0,0	0,0			
	кількість ліжок у денних стаціонарах	219	0	219	222	0	222	1,4	0,0	1,4			
2	<b>Продукту</b>												
	кількість лікарських відвідувань	411	0	411	409,1	0	409,1	-0,5	0,0	-0,5			
	кількість ліжко-днів у денних стаціонарах	61,04	0	61,04	62,9	0	62,9	3,0	0,0	3,0			
3	<b>Ефективності</b>												
	завантаженість ліжкового фонду у денних стаціонарах	278	0	278	283,3	0	283,3	1,9	0,0	1,9			
	середній термін перебування на лікуванні в денному стаціонарі одного хворого	15	0	15	14	0	13,8	-8,2	0,0	-8,2			
	кількість лікарських відвідувань лікаря-інфекціоніста	5,4	0	5,4	5,8	0	5,8	7,4	0,0	7,4			
	кількість консультативних лікарських відвідувань	1	0	1	57,1	0	57,1	5610,0	0,0	5610,0			
	кількість пацієнтів на антиретровірусній терапії	713	0	713	872	0	872	22,3	0,0	22,3			
	Обстеження активних диспансерних хворих згідно протоколу	1026	0	1026	913	0	913	-11,0	0,0	-11,0			

Профілактика опортуністичних захворювань у ВЛІ-інфікованих	1026	0	1026	1 053	0	1053	2,6	0,0	2,6
Охоплення диспансерним наглядом у відділенні СНДЦу виявлених ВЛІ-інфікованих вагітних	20	0	20	15	0	15	-25,0	0,0	-25,0
Охоплення скринінговим обстеженням на ВЛІ	103613	0	103613	100 253	0	100253	-3,2	0,0	-3,2
Кількість сімей, яким було проведено медико-генетичне консультування на одного лікаря на рік	1695	0	1695	1 545	0	1545	-8,8	0,0	-8,8
кількість пацієнтів на одного лікаря	0	0	0	29 526	0	29526,1	0,0	0,0	0,0
4									
Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою праездатності по дерматовенерологічній службі	3	0	3	1	0	1	-66,7	0,0	-66,7
Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою праездатності по наркологічній службі	12	0	12	11	0	11	-8,3	0,0	-8,3
Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою праездатності по психіатричній службі	12	0	12	12	0	12	0,0	0,0	0,0
Зниження рівня первинного вихіду на інвалідність	2	0	2	-4,7	0	-4,7	-335,0	0,0	-335,0
Зниження відсотка перелачі ВЛІ від матері до дитини	1,35	0	1,35	0,91	0	0,91	-32,6	0,0	-32,6
Зниження вірусного навантаження у ВЛІ-інфікованих пацієнтів, які отримують АРТ	74,4	0	74,4	87,7	0	87,7	17,9	0,0	17,9
Зниження диспансерної групи дітей з ВЛІ-статусом віком до 18 міс.	95,6	0	95,6	100	0	100	4,6	0,0	4,6
Охоплення новонароджених масовим скринінгом на фекаліктонурію та гіпотиреоз	99,2	0	99,2	99,6	0	100	0,4	0,0	0,4

Пояснення щодо динаміки завантаження ліжкового фонду у денних стаціонарах пов'язані зі збільшенням обсягів інтенсивних методів лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах, раціональним використанням цілодобового ліжкового фонду, зниженням ризику госпітальних інфекцій. Впровадження нових методів лікування дали змогу зменшити перебування на лікуванні в денному стаціонарі одного хворого. Кількість лікарських відвідувань лікар-інфекціоніста збільшилась за рахунок відвідувань пацієнтів з інших міст та районів області. Зростання кількості пацієнтів, які отримують антиретровірусну терапію вказує на активне виявлення хворих, впровадження в практику нових рекомендацій з антиретровірусної терапії та нових методів лабораторних досліджень. Показник по обстеженню активних диспансерних хворих згідно з протоколом знизився за рахунок зменшення активної диспансерної групи (вибуття в інші населені пункти, смерті та інше.) Збільшення показника по профілактичному опортуністичних захворювань у ВЛІ-інфікованих осіб за рахунок пацієнтів, тимчасово взятих на диспансерний облік. Зниження охоплення диспансерним наглядом у відділенні СНДЦу виявлених ВЛІ-інфікованих за рахунок зменшення вагітних. Зменшення показника охоплення скринінговим обстеженням на ВЛІ (методом імуноферментного аналізу) за рахунок введення в лабораторію СПК м.Маріуполя методу імунохемилюнесцентного аналізу.

Зменшення показника щодо кількості сімей, яким проведено медико-генетичне консультування за рахунок зменшення кількості вагітних. Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою праездатності по дерматовенерологічній, наркологічній, психіатричній службах відбувається за рахунок контролю усх первинних листків непраездатності, особистий огляд хворого завідувачем відділення або іншим керівником в перший день і під час продовження листа непраездатності понад 10 днів у 100%. Організовано періодичні перевірки дотримання режиму, призначеному хворому вдома. Зниження рівня первинного вихіду на інвалідність відбулось за сприянням та активним проведенням реабілітаційних заходів. Показник щодо зниження відсотка перелачі ВЛІ від матері до дитини не досягнуто через соціально-неблагополучних жінок, що не отримували антиретровірусну терапію під час вагітності. Зниження вірусного навантаження у ВЛІ-інфікованих пацієнтів, які отримують антиретровірусну терапію відбулося за рахунок новітніх методів лікування та спостереження хворих. Зниження диспансерної групи дітей з ВЛІ-статусом віком до 18 міс. не відбулося завдяки вираженим міграційним процесам, які проходять в області. Охоплення новонароджених масовим скринінгом на фекаліктонурію та гіпотиреоз завдяки введенню нових скринінгметодик.

Капітальний ремонт та благоустрій території Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНДЦом, в т.ч. розробка проектно-кошторисної документації	0	0	0	0	0	744,1	744,1	0,0	0,0
---	---	---	---	---	---	-------	-------	-----	-----



Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що даний захід з'явився у 2018 році											
1	продукту										
	Кількість об'єктів, по яких буде виготовлена проектно-кошторисна документація	0,00	0	0,00	0,00	1,00	1,00	0,0	0,0	0,0	
2	ефективності										
	Середні видатки на виготовлення проектно-кошторисної документації для одного об'єкту	0	0	0	0	744,1	744,1	0,0	0,0	0,0	
Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що даний захід з'явився у 2018 році											
	Коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту (термомодернізації) у закладах охорони здоров'я	0	0	0	0	523,5	523,5	0,0	0,0	0,0	
Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що даний захід з'явився у 2018 році											
1	продукту										
	Кількість об'єктів, по яких планується коригування проектно-кошторисної документації	0,00	0	0,00	0,00	7,00	7,00	0,0	0,0	0,0	
2	ефективності										
	Середні витрати на коригування проектно-кошторисної документації по 1 об'єкту капітального ремонту (термомодернізації)	0	0	0	0	74,8	74,8	0,0	0,0	0,0	
Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що даний захід з'явився у 2018 році											
	Виготовлення проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту в закладах охорони здоров'я	0	0	0	0	433,4	433,4	0,0	0,0	0,0	
Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що даний захід з'явився у 2018 році											
1	продукту										
	Кількість об'єктів, по яких планується виготовлення проектно-кошторисної документації	0,00	0	0,00	0,00	1,00	1,00	0,0	0,0	0,0	
2	ефективності										
	Середні витрати на виготовлення проектно-кошторисної документації по 1 об'єкту капітального ремонту	0	0	0	0	433,4	433,4	0,0	0,0	0,0	
Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що даний захід з'явився у 2018 році											
	Приблизня обладнання для КЛШУ «Східно-український спеціалізований центр медичної генетики та пренатальної діагностики»	0	467,7	467,7	0	3049,0	3049,0	0,0	551,9	551,9	

Збільшення обсягів проведених видатків порівняно із аналогічними показниками попереднього року по спеціальному фонду обумовлено збільшенням кількості придбаного дорожовартісного обладнання





Пояснення щодо причин відхилення фактичних надходжень від касових видатків									
2.1	Всього за інвестиційними проектами								
	<i>Інвестиційний проект (програма) 1</i>								
	Пояснення щодо причин відхилення касових видатків на виконання інвестиційного проекту (програми) 1 від планового показника								
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 1								
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 2								
	...								
	<i>Інвестиційний проект (програма) 2</i>								
	Пояснення щодо причин відхилення касових видатків на виконання інвестиційного проекту (програми) 2 від планового показника								
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 1								
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 2								
	...								
2.2	Капітальні видатки з утримання бюджетних установ	X						X	X

5.6 "Наввність фінансових порушень за результатами контрольних заходів":

Фінансових порушень не виявлено

5.7 "Стан фінансової дисципліни":

Кредиторська, дебіторська заборгованість відсутня

6 Узагальнений висновок щодо:

актуальності бюджетної програми В галузі охорони здоров'я надання спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги населенню є пріоритетним напрямом, яке потребує подальшого впровадження та удосконалення.

ефективності бюджетної програми Програма є ефективною. Забезпечено виконання завдань програми при використанні бюджетних коштів.

корисності бюджетної програм Програма сприяє підвищенню рівня здоров'я, тривалості життя населення та зниження рівня захворюваності довгострокових наслідків бюджетної програми Програма має довгостроковий термін дії, так як сприяє підвищенню рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

Заступник директора департаменту-начальник управління економіки та фінансів департаменту охорони здоров'я обласдержадміністрації

  
(підпис)

О.А.Півненко  
(ініціали та прізвище)