

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ БЮДЖЕТНОЇ ПРОГРАМИ за 2019 рік

1. 07000000 (КПЄВК МБ)	Департамент охорони здоров'я обласної адміністрації (найменування головного розпорядника)	
2. 07100000 (КПЄВК МБ)	Департамент охорони здоров'я обласної адміністрації (найменування відповідального виконавця)	
3. 0712090 (КПЄВК МБ)	0722 Спеціалізована амбулаторно-поліклінічна допомога населенню (КПЄВК) (найменування бюджетної програми)	

4. Мета бюджетної програми

Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

5. Оцінка ефективності бюджетної програми за критерієм:

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

№ з/п	Помилки	План з урахуванням змін			Виконано			Відхилення		
		загальний фонд	спеціальний фонд	резерв	загальний фонд	спеціальний фонд	резерв	загальний фонд	спеціальний фонд	резерв
1.	Видатки (надані кредити)	55 713,4	9 052,9	64 766,3	54 011,2	8 652,3	62 663,5	-1 702,1	-400,6	-2 102,7
По напрямку "Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги" відхилення виникли: по загальному фонду - за рахунок своєї частини по продовжених харчування, медикаментів, предмети і матеріалів, енергоносіїв, нарахуванням на зарплату плати працівників, що мають інвалідність. По спеціальному фонду - за зв'язу з перевезенням зліт до клініки в результаті збільшення надходжень від плати за послуги, благодійних внесків та за рахунок надходження коштів через збільшення обсягу виконання досліджень. Довещевий обласний центр з профілактики та боротьби із СНІДом.										
По напрямку "Трибуналія комітетуної та ортотезний для захисту охорони здоров'я, які є стійливо вразливою територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебуває в управлінні обласної ради" відхилення по спеціальному рахунку виникло внаслідок проведення процедури закупівлі у системі електронних закупівель.										
в т. ч.										
1.1	Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги	55 713,4	7 826,9	63 540,3	54 011,2	7 429,8	61 441,0	-1 702,1	-397,1	-2 099,3

Відхилення виникли: по залишковому фонду за рахунок своєї по продуктах харчування, медичних, предметів і матеріалів, енергосіток, накручування на зарплату пилу працівників, що мають інвалідність. По спеціальному фонду у зв'язку з внесенням змін до кошторису в результаті збільшення надходжень від плати за послуги, благодійних внесків та за рахунок надходження коштів через збільшення обсягу виконання досліджень. Донемакми обласним центром з профілактики та боротьби із СНІДом.

1.2	Придбання ком'ютерної та оргтехніки для завдання охорони здоров'я, які є спільною власністю територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебуває в управлінні обласної ради	0,0	1 226,0	1 226,0	0,0	1 222,5	1 222,5	0,0	-3,5	-3,5
-----	---	-----	---------	---------	-----	---------	---------	-----	------	------

Відхилення по спеціальному рахунку виникло внаслідок проведення процедури закупівлі у системі електронних закупівель

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

№ з/п	Показники	План з урахуванням змін	Виконано	Відхилення	
1.	Залишок на початок року в т. ч.		x	2083,2	x
1.1	власних надходжень		x	2083,2	x
1.2	інших надходжень		x	0	x

(тис. грн.)

Пояснення причин наявності залишку надходжень спеціального фонду, в т. ч. власних надходжень бюджетних установ та інших надходжень, на початок року

2.	в т. ч.	Надходження	9052,9	8652,3	-400,6
2.1	власні надходження		7826,9	7429,8	-397,1
2.2	надходження поник		0	0	0,0
2.3	поворнення кредитів		0	0	0,0
2.4	інші надходження		1226,0	1 222,5	-3,5

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, внаслідок проведення процедури закупівлі у системі електронних закупівель

3.	Залишок на кінець року в т. ч.		x	493,8	
3.1	власних надходжень		x	493,8	
3.2	інших надходжень		x	0	

Пояснення причин наявності залишку надходжень спеціального фонду, в т. ч. власних надходжень бюджетних установ та інших надходжень, на кінець року

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

№ з/п	Показники	Затверджено паспортом бюджетної програми			Виконано			Відхилення			
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	
Забезпечення медичної насадженої спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги											
1.	заграт										
	кількість установ	4	0	4	4	0	4	0	0	0	0
	кількість ліжкових одиниць	475,00	0,00	475,00	475,00	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	кількість ліжок у денних стаціонарах	104	0	104	104	0	104	0	0	0	0
Пояснення щодо результативних та економічних результативних показників											
2.	продукту										
	кількість лікарських відвідувань	321,4	0	321,4	287,1	0	287,1	-34,3	0,0	-34,3	0,0
	кількість ліжко-днів у денних стаціонарах	29,514	0	29,514	31,2	0	31,217	1,703	0,0	1,7	0,0
Кількість лікарських відвідувань зменшилася по наркологічній службі у зв'язку з відсутністю медичної у населенні щодо амбулаторного лікування за власним бажанням, пов'язане з важким мігрєльським синдромом.											
У зв'язку з закріпленням частини підприєємства (через проведення ООС) для роботи на яких потрібне обсяг вживанні прохолоджених профолгів у ліценз-паркологів, по дерматогоневрологічній службі у зв'язку з тим, що з'явилися приватні центри, а також за рахунок прихованої міграції, тому що місто Торшак знаходиться на лівій розмежуванні в зоні бойових дій.											
Кількість ліжко-днів у денних стаціонарах збільшилась по дерматогоневрологічній службі у зв'язку з тим, що були випадки ускладнених захворювань, що потребують більш довгого лікування у стаціонарі.											
3.	ефективності										
	завантаженість ліжкового фонду у денних стаціонарах середній термін перебування на лікуванні в денному стаціонарі одного хворого	284	0	284	300,2	0	300,2	16,4	0,0	16,4	0,0
	Кількість лікарських відвідувань лікаря-інфекціоніста	17	0	17,4	17	0	17	0	0	0	0
	Кількість консультаційних лікарських відвідувань	5,80	0	5,8	6,2	0	6,2	0,4	0,0	0,4	0,0
	Кількість пацієнтів на антипротозоїсній терапії	0,10	0	0,1	0,1	0	0,1	0	0,0	0,0	0,0
	Обстеження активних диспансерних хворих згідно з протоколом	900	0	900	851	0	851	-49	0	-49	0
	Профілактика опортуністичних захворювань, у ВІЛ-інфікованих	1 000	0	1 000	916	0	916	-84	0	-84	0
	Оздоровлення диспансерним наглядом у підлітків СНІДу виявлених ВІЛ-інфікованих пацієнтів	970	0	970	713	0	713	-257	0	-257	0
		14	0	14	14	0	14	0	0	0	0

Оходження сиринітником обстеженим на ВІЛ	95 000	0	95 000	128 855	0	128 855	33 855	0	33 855
Кількість смерей, яких було проведено медико-генетичне консультування на одного лікаря на рік	1 700	0	1 700	1 700	0	1 700	0	0	0
Кількість пацієнтів на одного лікаря	11 301	0	11 301	10 438	0	10 438	-863	0	-863

Запалтаженість ліжкового фонду у денних стаціонарних закладах по дерматовенерологічній службі у зв'язку з тим, що були випущені ускладнені захворювань, що потребують більш довгого лікування у стаціонарі.

Кількість лікарських відвідувань лікарів-інфекціоністів збільшилась за рахунок додаткових візитів пацієнтів до закладу у зв'язку з тимчасовими перебоями в централізованих поставках препаратів Додугервіт та необхідністю видачі препаратів тільки на місячний термін (замість видачі на 3 місяці).

Зниження кількості пацієнтів на антиретровірусній терапії за рахунок переведення 49 пацієнтів в КНП "Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер м.Криваторська".

Зниження кількості обстежень актичних диспансерних хворих за рахунок переведення 49 пацієнтів в КНП "Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер м.Криваторська", а також вибуття в інші населені пункти області, за її межі, смерті та інше - 35 пацієнтів.

Споєснимо якісно проаналізувати високоактивна антиретровірусна терапія призводить до зниження кількості лікування та профілактики опортуністичних інфекцій (підвищення кількості Т-лімфоцитів більше 350 клі/кл, зниження вірусного навантаження до неспічачального).

Збільшення охоплення сервісними обстеженням на ВІЛ за рахунок активної роботи серед лікувальних закладів області щодо виконання Стратегії ЮНСІДС 90=90=90, проведення ряду організаційних заходів (колеті ОДА, наради, семінари, тренінги, моніторингові візити в ЛПУ області).

Зменшення кількості пацієнтів на одного лікаря відбулося у зв'язку із зменшенням лікарських відвідувань по КНП "Наркологічної диспансер м.Маріуполь".

4	якості															
	Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою працездатності по дерматовенерологічній службі	2	0	2	5	0	5	3	0,0			3,0				
	Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою працездатності по наркологічній службі	11	0	11	11	0	11	0	0,0			0,0				
	Зниження рівня первинного західу на інвалідність	1,5	0	1,5	2,9	0	2,9	1,4	0,0			1,4				
	Зниження відсотка перешлі ВІЛ від матері до дитини	0,87	0,00	0,87	3,80	0,00	3,80	2,93	0,00			2,93				
	Зниження вірусного навантаження у ВІЛ-інфікованих пацієнтів, які отримують АРТ	90,00	0	90	93	0	93	3	0,0			3,0				
	Зниження диспансерної групи дітей з ВІЛ-статусом віком до 18 міс.	100,00	0	100	94,1	0	94,1	-5,9	0,0			-5,9				
	Охоплення новонароджених масовим скринингом на фекалієтоурою та гіпотироз	99,50	0	99,5	99,2	0	99,2	-0,3	0,0			-0,3				

Відхилення показника "Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою працездатності по дерматовенерологічній службі" повністю зняженням звернень працездатного населення.

Відсоток зниження рівня первинного західу на інвалідність збільшилась за рахунок зменшення направлень лікувально-профілактичними закладами для встановлення статусу та причини інвалідності, також важливим фактором є зменшення показників чисельності населення на різномісцевій території Донецької області.

Поводячи зменшення відсотка перешлі ВІЛ від матері до дитини покривається на 2,9% від заплянованого за рахунок більш реєстрового виконання профілактичних заходів перешлі ВІЛ від матері до дитини.

Збільшення відсотка зниження вірусного навантаження у ВІЛ-інфікованих пацієнтів, які отримують АРТ, за рахунок якості лікування.

Показник зниження диспансерної групи дітей з ВІЛ-статусом віком до 18 міс. покривається через випадок виявлення під час доколіт ВІЛ-інфікованої соціально-неблагополучної жінки, яка не спостерігалась в жіночій консультації, під час вагітності АРТ не приймала, тому дитині віком до 18 місяців встановлено діагноз ВІЛ-інфекція.

Зниження показника "Охоплення новонароджених масовим скринингом на фекалієтоурою та гіпотироз" у зв'язку із збільшенням в області показника ринкової смертності новонароджених.

Оцінка відповідності фактичних результативних показників проведеним витратам та напрямом використання бюджетних коштів, спрямованих на досягнення цих показників.

Касові видатки за 12 місяців 2019 року за напрямом "Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги" по загальному фонду становлять 5401123,74 грн., що на 1702139,26 грн. менше від затверджених видатків, та складають 97,0 відсотка річного плану, по спеціальному фонду становлять 7429755,97 грн., що на 397144,0 грн. менше від затверджених видатків. Виконання фактичних показників від плану за результатами 2019 року по загальному фонду в сумі 1702139,26 грн. покриття є своєчасно по продуктах харчування, медикаментах, предмети і матеріалах, енергоспожив, нарядуванням на заробітку плану працівників, що мають інвалідність. По спеціальному фонду відхилення у зв'язку з невикористанням коштів для здійснення господарських операцій в наступному період.

В цілому по напрямку "Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги" - кількість лікарських виділень зменшилась по наркологічній службі у зв'язку з відсутністю медичити у населення щодо амбулаторного лікування за відсутності бажаючих, пов'язане з важким матеріальним становищем, у зв'язку з закриття частини підприємств (через проведення ООС), для роботи на яких потрібне обсяг краще прокодовані профотгаль у лікарів-нарколога, по дерматовенерологічній службі у зв'язку з тим, що з'явився приватні центри, а також за рахунок прихованої міграції, тому що місто Тореза знаходиться на лівій розмежування в зоні бойових дій. По Донецькому обласному центру з профілактики та боротьби із СНІДом кількість лікарських виділень, ліжера-інфекціоніста збільшилась за рахунок додаткових візитів пацієнтів до закладу у зв'язку з тимчасовим дафітинг президенту. Додатково та необхідністю видачі препаратів тільки на місцевій території. Кількість пацієнтів на АРТ та кількість обстежень активних диспансерних хворих зменшилась за рахунок переведення 49 пацієнтів в КНП "Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер м. Краматорськ", а також вибуття 35 пацієнтів по різних причинах (вибуття в інші населені пункти області та за її межі, смерті тощо). Кількість консультаційних лікарських виділень по області проведено в межах запланованого. За рахунок активної роботи серед ліжера-інфекціоніста закладів області щодо виконання Стратегії ЮНЕСКО 90+90+90, проведеної комітету ОДА, нарад, семінарів, тренінгів, моніторингових візитів в ДПУ області поліпшилась робота по діагностиці ВІЛ-інфекції, збільшилась кількість сервісних обстежень.

Зацікавленість ліжера-інфекціоніста у денному стаціонарі та кількість ліжера-днів зменшилась за рахунок підвищення ефективності висококачественної антитретровірусної терапії (ВААРТ), що призвело до поліпшення загального стану здоров'я ВІЛ-інфекційних, що знаходяться на лікуванні (на 6% знизилась кількість ВІЛ-інфекційних, що мають СД4 менше 200 копій/мл, 93% пацієнтів мають незначальний рівень вірусного навантаження). Знизилась кількість випадків опортуністичних інфекцій та септичних станів, які потребували лікування, в тому числі у денному стаціонарі.

У 2019 році на диспансерному обліку під наглядом було 14 ВІЛ-інфекційних пацієнтів. Показник зниження відсотка передачі ВІЛ від матері до дитини покращився на 2,9% від запланованого за рахунок більш ретельного виконання профілактичних заходів передачі ВІЛ від матері до дитини. Показник зниження диспансерної групи дітей з ВІЛ-статусом віком до 18 міс. покращився через випадок виявлення під час пологів ВІЛ-інфекційної соціально-необласнопопулярної жінки, яка не спостерігалась в жіночій консультації, під час вагітності АРТ не проводилась, тому дитині віком до 18 місяців встановлено діагноз ВІЛ-інфекції. По КЗОЗ "Обласний клінічний шпиталь - венерологічний диспансер м. Краматорськ" зацікавленість ліжера-днів у денних стаціонарах збільшилась за рахунок більш допитого лікування та укладання захворювання. Кількість пацієнтів на одного ліжера збільшилась у зв'язку з ускладненням захворювання промислом, які потребували за медичною допомогою і потребують більш допитого лікування. Зниження рівня захворюваності з туберкульозом вправно підвищилась по дерматовенерологічній службі пов'язано з отриманням повторних курсів стаціонарної терапії хворими на хронічні шкірні та повторним стаціонарним лікуванням на сифіліс серед осіб працездатного віку. По КНП "Східно-український спеціалізований центр медичної генетики та пренатальної діагностики" відбулось зниження охоплення новонароджених масовим скринінгом на фенілкетонурию та гіпотиреоз у зв'язку зі збільшенням в області показника ранньої смертності новонароджених.

Приміщення комунальної та державної лікарні охорони здоров'я, які є стаціонарні електричне та мультимедійних зрозумілих сіл, селищ, міст, що перебуває в управлінні обласної ради

1.		продову		продову		продову		продову		продову	
Кількість коштів комунальної та державної, що плануються придбати		0	76	76	0	93	93	0	17	17	
У зв'язку проведення закупівель через електронну систему закупівель придбана більша кількість комунальної техніки за меншою ціною за одяг.											
2.		ефективності		ефективності		ефективності		ефективності		ефективності	
Середні видатки на придбання одного коштів комунальної та державної		0,0	16,1	16,1	0,0	13,1	13,1	0,0	-3,0	-3,0	

Виникла економія в результаті проведення закупівель через електронну систему закупівель.

Оцінка відповідності фактичних результативних показників проведення видаткам за напрямом використання бюджетних коштів, спрямованих на досягнення цих показників Касові видатки за 12 місяців 2019 року за напрямом "Придбання комір'ютери та ортесивки для закладів охорони здоров'я, які є спільною власністю територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебуває в управлінні обласної ради" по спеціальному фонду становить 1222545,0 грн., що на 3455,0 грн. менше від затверджених видатків.

У 2019 році закладом охорони здоров'я надані кошти у сумі 154000,00 грн. на придбання комір'ютери та ортесивки. Приблизно 93 комплекти комір'ютери та ортесивки, що на 17 одиниць більше, ніж заплановано у зв'язку з придбаннями більшої кількості комплектів за меншу ціну за одиницю за рахунок заощаджених коштів наслідок проведення процедури закупівлі у системі електронних закупівель.

¹ Запущеною усі програми використання бюджетних коштів, затверджені маршрутом бюджетної програми.

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

№ з/п	Пояснення	Попередній рік			Звітний рік			Відхилення виконання (у відсотках)		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
	Видатки (названі предмети)	66286,4	24125,2	90411,6	54011,2	8652,3	62663,5	-18,5	-64,1	-82,7
Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по загальному фонду обумовлено збільшенням послужок окладів працівників, зростанням споживчих цін на товари та послуги, енергоносії. Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по спеціальному фонду обумовлено виготовленнями та коригуваннями проектно-кошторисної документації для проведення капітальних ремонтів в закладах охорони здоров'я, збільшенням кількості придбаного виконавчого обладнання										
	п. т. ч.									
	Забезпечення надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги	66286,4	15379,1	81665,5	54011,2	7429,8	61441,0	-18,5	-51,7	-70,2
Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по загальному фонду обумовлено збільшенням послужок окладів працівників, зростанням споживчих цін на товари та послуги, енергоносії. Збільшення обсягів проведених видатків порівняно з аналогічними показниками попереднього року по спеціальному фонду обумовлено збільшенням надходження біологічних ввєсків та дьурнєкєк.										
1	Заграт									
	кількість установ	14	0	14	4	0	4	-71,4	0,0	-71,4
	кількість штатних одиниць	647,25	0	647,25	475,00	0	475,00	-26,6	0,0	-26,6
	кількість ліжок у денних стаціонарах	222	0	222	104	0	104	-53,2	0,0	-53,2
2	Продукту									
	кількість лікарських препаратів	409,1	0	409,1	287,1	0	287,1	-29,8	0,0	-29,8
	кількість ліжко-днів у денних стаціонарах	62,9	0	62,9	31,2	0	31,2	-50,4	0,0	-50,4
3	Ефективності									
	залишковість ліжкового фонду у денних стаціонарах	283,3	0	283,3	300,2	0	300,2	5,9	0,0	5,9

	середній термін перебування на лігуванні в денному стаціонарі одного хворого	14	0	14	17	0	17,0	23,4	0,0	23,4
	Кількість ліжко-днів лікування ліжко-інфекціоніста	5,8	0	5,8	6,2	0	6,2	6,9	0,0	6,9
	Кількість консультативних ліжко-днів лікування	57,1	0	57,1	0,1	0	0,1	-99,8	0,0	-99,8
	Кількість пацієнтів на амбулаторну терапію	872	0	872	851	0	851	-2,4	0,0	-2,4
	Обстеження активних диспансерних хворих згідно протоколу	913	0	913	916	0	916	0,3	0,0	0,3
	Профілактика обсерваторних захворювань у ВІЛ-інфікованих	1053	0	1053	713	0	713	-32,3	0,0	-32,3
	Охочення диспансерним наглядом у відділенні СНІДу вивчених ВІЛ-інфікованих вагітних	15	0	15	14	0	14	-6,7	0,0	-6,7
	Охочення сервізованим обстеженням на ВІЛ	100253	0	100253	128 855	0	128855	28,3	0,0	28,5
	Кількість сімей, яким було проведено медико-генетичне консультування на одного лікаря на рік	1545	0	1545	1 700	0	1 700	10,0	0,0	10,0
	кількість пацієнтів на одного лікаря	29526,1	0	29526,1	10 438	0	10438	-64,6	0,0	0,0
4	Якість									
	Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою працездатності по дерматовенерологічній службі	1	0	1	5	0	5	400,0	0,0	400,0
	Зниження рівня захворюваності з тимчасовою втраченою працездатності по наркологічній службі	11	0	11	11	0	11	0,0	0,0	0,0
	Зниження рівня первинного вихіду на інвалідність	-4,7	0	-4,7	2,9	0	2,9	-161,7	0,0	-161,7
	Зниження відсотка передачі ВІЛ від матері до дитини	0,91	0	0,91	3,8	0	3,80	317,6	0,0	317,6
	Зниження вірусного навантаження у ВІЛ-інфікованих пацієнтів, які отримують АРТ	87,7	0	87,7	93	0	93,0	6,0	0,0	6,0
	Зниження диспансерної групи дітей з ВІЛ-статусом віком до 18 міс.	100	0	100	94,1	0	94	-5,9	0,0	-5,9
	Охочення волюнтардженних мавочним скринінгом на фенілкетонурію та гіпотиреоз	99,6	0	99,6	99,2	0	99	-0,4	0,0	-0,4

Зменшення показників (кількість устивов, кількість шпиталних одягннш, кількість ліжок у денних стаціонарах, кількість ліжко-днів у денних стаціонарах, кількість консультаційних лікарських візитувань, кількість пацієнтів на одного лікаря) виникло у зв'язку з оптимізацією закладів охорони здоров'я шляхом призначення та переміщення до КІПКВК 0712020 "Спеціалізовані стаціонари медична допомога населенню". Показання рівня захворюваності з тимчасовою втратою працездатності по дерматологічній службі" у зв'язку з місцями надання медичних послуг.

Кількість лікарських візитувань лікаря-інфекціоніста збільшилась за рахунок додаткових візитів пацієнтів до закладу у зв'язку з тимчасовим дефіцитом препаратів. Допутерант та необхідність введення препаратів тільки на місцевій термі. Кількість пацієнтів на антиретровірусній терапії та кількість обстежень активних диспансерних хворих зменшилась за рахунок переведення 49 пацієнтів в КНП "Обласний клінічний протидіабетичний диспансер м.Краматорськ", а також вибуття 35 пацієнтів по різних причинах (вибуття в інші населені пункти області та за її межі, смерті тощо). Кількість консультаційних лікарських візитувань по області проведено в межах задлямованого. За рахунок активної роботи серед лікувальних закладів області щодо виконання Стратегії ЮНЕСКО 90*90*90, проведення колегії ОДА, нарад, семінарів, тренінгів, моніторингових візитів в ШТУ області поліпшилась робота по діяльності ВИЛ-інфекції, збільшилась кількість середньогосподарських обстежень. Заамтаженість ліжкового фонду у денному стаціонарі та кількість ліжко-днів зменшилась за рахунок підвищення ефективності ВИЛ-інфекції, збільшилась кількість середньогосподарських обстежень. Далішого стану здоров'я ВИЛ-інфекційних, що знаходяться на лікуванні (на 6% знизилась кількість ВИЛ-інфекційних, що мають кількість Т-лімфоцитів менше 200 кл/мл, 93% пацієнтів мають неінвазивальний рівень вірусного навантаження). Знизилась кількість випадків опортуністичних інфекцій та суцільних станів, які потребували лікування, в тому числі у денному стаціонарі.

У 2019 році на диспансерному обліку під наглядом було 14 ВИЛ-інфекційних вагітних. Показник зниження вродженої групи дітей з ВИЛ-статусом віком до 18 міс. подітринувся через випадок виявлення під час пологов ВИЛ-інфекційної соціально-неблагополучної жінки, яка не спостерігалась в жіночій консультації, під час вагітності антиретровірусну терапію не приймала, тому дитині віком до 18 місяців встановлено діагнозу ВИЛ-інфекція.

Збільшення кількості сімей, яким було проведено медико-генетичне консультавання на одного лікаря на рік обумовлено зростанням потреби у медико-генетичних консультаціях і обстеженнях серед населення Донецької області через зростання частоти вроджених вад, покращенням рівня диспансеризації пацієнтів зі спадковими, орфанними та продронними захворюваннями, а також розширенням обсягів масового неонатального скринінгу новонароджених. Рівнячи в 0,4% в охопленні новонароджених неонатальним скринінгом зумовлена збільшенням рівня ранньої хазязової смертності новонароджених в 2019 році.

привинного виходу на інвалідність збільшилася в звітному періоді в порівнянні з попереднім за рахунок зменшення напрямлень лікувально-профілактичними закладами для встановлення ступеню та причини інвалідності, також важливим фактором є зменшення показників чисельності населення на підконтрольній Україні території Донецької області.

Високок зниження рівня

Капітальний ремонт та благоустрій території Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом, в т.ч. розробка проектно-кошторисної документації										
		0	744,1	744,1	0	0,0	0	0,0	-100,0	-100,0

Видатки зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році

1										
продукту										
Кількість об'єктів, по яких буде виготовлена проектно-кошторисна документація										
		0,00	1	1,00	0,00	0,00	0,0	0,0	-100,0	-100,0
2										
ефективності										
Середні видатки на виготовлення проектно-кошторисної документації для одного об'єкту										
		0	744,1	744,1	0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0

Видатки зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році

Коригування проектно-кошторисної документації для проведення капітального ремонту (термомодернізації) у закладах охорони здоров'я										
		0	523,5	523,5	0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0

Видатки зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році

1										
продукту										
Кількість об'єктів, по яких планується коригування проектно-кошторисної документації										
		0	7	7	0	0	0	0	-100,0	-100,0

2	ефективності														
	Середні витрати на коригування проектно-кошторсової документації по 1 об'єкту капітального ремонту (термомодернізації)	0	74,8	74,8	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
Витрати зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році															
	Витрати на виготовлення проектно-кошторсової документації для проведення капітального ремонту в залах охорони дорозь	0	433,4	433,4	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
Витрати зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році															
1	продукту														
2	Кількість об'єктів, по яких планується виготовлення проектно-кошторсової документації	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
2	ефективності														
	Середні витрати на виготовлення проектно-кошторсової документації по 1 об'єкту капітального ремонту	0	433,4	433,4	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
Витрати зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році															
	Придбання обладнання для КЦПУ «Хімико-урядовий спеціалізований центр медичної генетики та пренатальної діагностики»	0	3049	3049	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
Витрати зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся у 2018 році															
1	продукту														
2	Кількість одиниць обладнання, що планується придбати	0,00	14	14,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
2	ефективності														
	Середні витрати на придбання одиниці обладнання	0	217,8	217,8	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
Витрати зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся у 2018 році															
	Придбання обладнання для КЦПУ «Міський наркологічний диспансер м. Мар'яуполь»	0	3996,1	3996,1	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				
Витрати зменшились у зв'язку з тим, що даний захід відбувся тільки у 2018 році															
1	продукту														
2	Кількість одиниць медичного обладнання, що планується придбати	0	7	7	0	0	0	0	0	-100,0	-100,0				
2	ефективності														
	Середні витрати на придбання одиниці обладнання	0	570,9	570,9	0	0,0	0,0	0,0	0,0	-100,0	-100,0				

Видатки зменшилися у зв'язку з тим, що ланний захід відбувся тільки у 2018 році									
Придбання конкурентної техніки для закладів охорони здоров'я, які є спільною власністю територіальних громад сіл, селищ, міст, що перебуває в управлінні обласної ради									
Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що ланний захід включено у 2019 році									
1	Продукту	Видатки збільшилися у зв'язку з тим, що ланний захід включено у 2019 році							
	Кількість комплектів конкурентної техніки, що планується придбати	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Ефективності								
Середні видатки на придбання одного комплекту конкурентної техніки									
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
					13,1	13,1	0,0		100,0
									100,0

5.5 "Виконання інвестиційних (проектів) програм":

Код	Пояснення	Зарплатний обсяг фінансування проекту (програми), мільйонів	План на звітний період з урахуванням зміни	Використано за звітний період	Відхилення 6 - 5 - 4	Використано всього	Залишок фінансування на на майбутні періоди 8 - 3 - 7
Бюджет розвитку за джерелами							
Надходження із загального фонду (бюджету розвитку)							
		X				X	X
Залповнення до бюджету							
		X				X	X
Інші джерела							
		X				X	X
Поліпшення щодо гриви відхилення фінансових показників від планового показника							
2	Видатки бюджету розвитку					X	X
всього:							
Поворотна щодо гриви відхилення коштів видатків від планового показника							
Поворотна щодо гриви відхилення фінансових показників від коштів видатків							
2.1	Всього за інвестиційними проектами						
Інвестиційний проект (програма) 1							
Поворотна щодо гриви відхилення коштів видатків на виконання інвестиційного проекту (програма) 1 від планового показника							
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 1						

	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 2									
	...									
	Інвестиційний проєкт (проєкт) 2									
	<i>Пояснення щодо причин відхилення показиків відмітки на виконання інвестиційного проєкту (проєкту) 2 від планового показника</i>									
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 1									
	Напрямок спрямування коштів (об'єкт) 2									
	...									
2.2	Капітальні витрати з утримання бюджетних установ								X	X

5.6 "Нааявність 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 надання населенню спеціалізованої амбулаторно-поліклінічної допомоги, забезпечення потреб населення у висококваліфікованій спеціалізованій медико-генетичній, лікувальній, консультативно-діагностичній допомозі та проведення пренатальної діагностики з використанням високоєфективного медичного обладнання і наукових досліджень у галузі охорони здоров'я, надана спеціалізована лікувально-профілактична допомога ВІЛ-інфікованим і хворим.

корисності бюджетної програми 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 збереженню здоров'я населення.

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


(підпис)

 О.А.Пивненко
(ініціали та прізвище)