Додаток 6   
до Порядку розроблення місцевих   
(бюджетних) цільових програм, моніторингу та звітності щодо їх виконання

**Підсумковий звіт щодо виконання місцевої (бюджетної) цільової програми**

**1. Основні дані:**

- Назва Програми Програма розвитку комунального некомерційного підприємства «Стриийський пологовий будинок» ;\_\_\_\_

- Номер та дата рішення про прийняття Програми № 939 від 26.02.2020 р\_;

- Заплановане фінансування **14629700,00** грн\_\_\_\_\_\_;

- Розпорядник коштів (виконавець Програми)\_Виконавчий комітет Стрийської міської ради\_;

- Мета Програми Забезпечення надання належної лікарсько-акушерської допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим\_;

**2. Виконання заходів і завдань Програми**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Заплановані заходи** | | | | **Фактично проведені заходи** | | | | |
| **Назва, зміст заходу** | **КТПКВ** | **КЕКВ** | **Плановане фінансування, грн** | **Дата проведення** | **Назва, зміст заходу** | **КТПКВ** | **КЕКВ** | **Фактичне фінансування (касові видатки), грн** |
| **1** | **Забезпечення ефективної роботи КНП «Стрийський пологовий будинок»** |  | **2610** | 8893700,00 |  | **Забезпечення ефективної роботи КНП «Стрийський пологовий будинок»** |  | **2610** | 8772412,29 |
| **3210** | 5736000,00 | **3210** | 5382784,00 |
|  |  |  |  | **14629700,00** |  |  |  |  | **14155196,29** |

**3. Аналіз використання коштів Програми згідно з проведеними витратами**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Витрачені кошти** | **Одиниці виміру** | **Кількість** | **Сума витрат** | **Контрагент \*** |
|  |  |  |  |  |  |

\*- отримувач коштів

* перераховуються всі статті витрат, профінансовані в рамках Програми

**4. Аналіз виконання результативних показників, що характеризують виконання Програми, та пояснення щодо їх виконання за звітний період:**

| **№ з/п** | **Показники** | **Одиниця виміру** | **Джерело інформації** | | **Затверджено паспортом обласної (бюджетної) програми на звітний період, грн.** | | | | | **Виконано за звітний період, грн.** | | | **Відхилення** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **усього** | | **у тому числі:** | | | **усього** | **у тому числі:** | | **усього** | **у тому числі:** | |
| **загальний фонд** | | **спец. фонд** | **загальний фонд** | **спец. фонд** | **загальний фонд** | **спец. фонд** |
|  | **Завдання 1** |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **затрат** |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кількість пологових будинків | од. | мережа | | 1 | | 1 | |  | 1 | 1 |  |  |  |  |
|  | Кількість ліжок | од. | мережа | | 145 | | 145 | |  | 85 | 85 |  |  |  |  |
|  | Кількість штатних одиниць | од. | штатний розпис | | 242,5 | | 242,5 | |  | 220,25 | 220,25 |  |  |  |  |
|  | Кількість штатних одиниць у т.ч. лікарів | од. | штатний розпис | | 58,0 | | 58,0 | |  | 57,5 | 57,5 |  |  |  |  |
|  | Кількість штатних одиниць у т.ч. лікарів з них у жіночій консультації | од. | штатний розпис | | 23,75 | | 23,75 | |  | 21,0 | 21,0 |  |  |  |  |
| **Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників.**  **Виконання показнику затрат змінилось.внаслідок скорочення штатної чисельності і кількості ліжок в установі.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | показник |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **продукту** |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Кількість ліжко-днів в звичайному стаціонарі | тис.од. | звіт | 35,1 | | 35,1 | |  | | 22,1 | 22,1 |  |  |  |  |
| 2.2 | Кількість породіль, осіб | од. | звіт | 1447 | | 1447 | |  | | 1470 | 1470 |  |  |  |  |
| 2.3 | Кількість відвідувань в жіночій консультації | од. | звіт | 103330 | | 103330 | |  | | 95131 | 95131 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників**  **Виконання показників продукту і ефективності зменшилися в зв’язку з зменшенням кількості вагітних та звертань гінекологічно –хворих жінок.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | показник |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **ефективності** |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | Середня тривалість перебування породіль у пологовому будинку | днів | звіт | | 4,0 | | 4,0 | |  | 3,8 | 3,8 |  |  |  |  |
| 3.2 | Кількість жінок, які вчасно стали на облік в жіночу консультацію по вагітності | од. | х | | 1139 | | 1139 | |  | 1106 | 1106 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Завантаженість ліжкового фонду | днів | звіт | | 242,3 | | 242,3 | |  | 240,3 | 240,3 |  |  |  |  |
| **Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | показник |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | якості |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | показник |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | показник |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | **Пояснення щодо розбіжностей між виконаними результативними показниками і тими, що затверджені паспортом Програми** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Завдання 2** |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |

**Примітка:** до звіту додаються: копія паспорта Програми, резюме обґрунтування щодо потреби в даній Програмі на наступний рік та усі продукти Програми (документи досліджень, аналітичні матеріали, видання, макети друкованої продукції), виготовлені в рамках Програми.

**Керівник установи   
 \_\_\_\_ Цимбала І.Є.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**

**(П.І.Б.) (підпис)**

**Головний бухгалтер  
 \_\_ \_ Олексюк М.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(П.І.Б.) (підпис)**

**тел.: 7-13-21**

**Обгрунтування щодо потреби в Програмі розвитку КНП «Стрийський пологовий будинок».**

КНП «Стрийський пологовий будинок» надає вторинну медичну допомогу та медичне обслуговування, забезпечує належну лікарсько- акушерську допомогу жіночому населенню, що постійно перебувають на території м.Стрий та Стрийського району. Установа забезпечує пацієнтів невідкладною акушерсько- гінекологічною та неонатологічною допомогою, а також сприяє проведенню заходів щодо збереження репродуктивного здоров’я населення,профілактики та лікування акушерської та гінекологічної патології, планування сім’ї ,проведення цитологічного скринінгу на патологію шийки матки .

Програма визначає мету, завдання і шляхи підвищення рівня надання медичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям та новонародженим , враховуючи стратегічні завдання та прогнозовані обсяги фінансового забезпечення.

Директор І.Цимбала