



УКРАЇНА

**СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**  
**ХVІІІ СЕСІЯ VII ДЕМОКРАТИЧНОГО СКЛИКАННЯ**  
**РІШЕННЯ**

Від 27 січня 2022р

Стрий

№ 894

**Про виконання Програми розвитку**  
**Комунального некомерційного підприємства**  
**«Стрийська міська стоматологічна поліклініка»**  
**Стрийської міської ради Львівської області за 2021 рік**

Керуючись п.7 ст.91 Бюджетного Кодексу України та пп.22 п.1 ст.26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада **вирішила:**

1. Затвердити Звіт Про виконання Програми розвитку Комунального некомерційного підприємства «Стрийська міська стоматологічна поліклініка» Стрийської міської ради Львівської області за 2021 рік.
2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Х.Грех та медичну комісію з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення(І.Салдан).

**Міський голова**

**Олег КАНІВЕЦЬ**

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

## Підсумковий звіт щодо виконання міської цільової програми

### 1. Основні дані:

- Назва Програми: Програма розвитку Комунального некомерційного підприємства «Стрийська міська стоматологічна поліклініка» на 2021 рік;
- Номер та дата рішення про прийняття Програми : затверджена рішенням IV сесії VIII демократичного скликання від 25.02.2021р. № 191 ;
- Заплановане фінансування: 1 116 800 грн.
- Розпорядник коштів (виконавець Програми) \_ Відділ охорони здоров'я Стрийської міської ради Львівської області;
- Мета Програми \_ Забезпечення якісної висококваліфікованої стоматологічної допомоги населенню;

### 2. Виконання заходів і завдань Програми

| № з/п | Заплановані заходи  |         |      |                             | Фактично проведені заходи |                     |         |      |   |
|-------|---|---------|------|-----------------------------|---------------------------|---------------------|---------|------|---|
|       | Назва, зміст заходу   | КФКВ    | КЕКВ | Плановане фінансування, грн | Дата проведення           | Назва, зміст заходу | КФКВ    | КЕКВ | Фактичне фінансування (касові видатки), грн |
| 1     | Забезпечення ефективності роботи КНП» Стрийська міська стоматологічна поліклініка» В т.ч. | 0712100 | 2610 | 644 500                     | 01.01.2021-31.12.2021     |                     | 0712100 | 2610 | 635 574,98                                  |

|   |  |                |             |                  |                              |  |                |             |                     |
|---|--|----------------|-------------|------------------|------------------------------|--|----------------|-------------|---------------------|
|   | Витрати на зарплату                                | 0712100        | 2610        | 470 500          | 01.01.2021-31.12.2021        |  | 0712100        | 2610        | 470 229,15          |
|   | Витрати на енергоносії                             | 0712100        | 2610        | 174 000          | 01.01.2021-31.12.2021        |  | 0712100        | 2610        | 165 345,83          |
| 2 | <b>Зубопротезування пільгових верств населення</b> | <b>0712152</b> | <b>2610</b> | <b>472 300</b>   | <b>01.01.2021-31.12.2021</b> |  | <b>0712152</b> | <b>2610</b> | <b>472 300,00</b>   |
|   | <b>ВСЬОГО</b>                                      |                |             | <b>1 116 800</b> |                              |  |                |             | <b>1 107 874,98</b> |

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

| № з/п | Витрачені кошти   | Одиниці виміру | Кількість | Сума витрат       | Контрагент *   |
|-------|-------------------|----------------|-----------|-------------------|--|
| 1     | <b>635 574,98</b> | грн            |           | <b>635 574,98</b> |  |
|       | <b>В т.ч.</b>     |                |           |                   |  |
|       | 470 229,15        | грн            |           | 470 229,15        | Заробітна плата  |
|       | 165 345,83        | грн            |           | 165 345,83        | АТ «Львівгаз», ТзОВ «Львівгаз збут», ТзОВ «комунальник 1», КП «Стрийводоканал», ТзОВ «Львівенергозбут», Стрийський міський комбінат комунальних підприємств, ТзОВ «ГРІНЕРА УКРАЇНА», ТОВ «ГК «Нафтогаз України», ТОВ «Газопостачальна компанія «Нафтогаз Трейдинг» |
| 2     | <b>472 300,00</b> | грн            |           |                   | <b>Протезування пільгової категорії населення</b>  |

\*- 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 | Джерело інформації | Затверджено паспортом місцевої програми на звітний період, грн. | Виконано за звітний період, грн. | Відхилення |
|-------|-----------|---------|--------------------|---|----------------------------------|------------|
|-------|-----------|---------|--------------------|---|----------------------------------|------------|



| № з/п | Показники | Одиниця | Джерело інформації | Затверджено паспортом місцевої програми на звітний період, грн. |  |  | Виконано за звітний період, грн. |  | Відхилення |  |  |
|-------|-----------|---------|--------------------|---|--|--|----------------------------------|--|------------|--|--|
|-------|-----------|---------|--------------------|---|--|--|----------------------------------|--|------------|--|--|

|  |                                     |     |                       |     |     |  |     |     |  |           |           |  |
|--|-------------------------------------|-----|-----------------------|-----|-----|--|-----|-----|--|-----------|-----------|--|
|  | ті                                  |     |                       |     |     |  |     |     |  |           |           |  |
|  | Кількість пільгових зубопротезувань | од. | <b>Акти вик.робіт</b> | 291 | 291 |  | 226 | 226 |  | <b>65</b> | <b>65</b> |  |

**Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників**

|          |                                       |     |                               |                 |                 |  |                 |                 |  |   |  |  |
|----------|---------------------------------------|-----|-------------------------------|-----------------|-----------------|--|-----------------|-----------------|--|---|--|--|
| <b>1</b> | Витрати на зарплату                   | грн | <b>табель</b>                 | <b>270,85</b>   | <b>270,85</b>   |  | <b>270,85</b>   | <b>270,85</b>   |  | <b>Економія ФОП</b>                                       |  |  |
|          | Витрати на енергоносії                | грн | <b>Акти вик.робіт</b>         | <b>8 654,17</b> | <b>8 654,17</b> |  | <b>8 654,17</b> | <b>8 654,17</b> |  | <b>Економія енергоносіїв</b>                              |  |  |
|          | Кількість лікарських відвідувань      | од  | <b>Статистич на звітність</b> | <b>9 799</b>    | <b>9 799</b>    |  | <b>9 799</b>    | <b>9 799</b>    |  | <b>Скорочення чисельності штату</b>                       |  |  |
|          | Кількість пролікованих на 1-го лікаря | од  | <b>Статистич на звітність</b> | <b>56</b>       | <b>56</b>       |  | <b>56</b>       | <b>56</b>       |  | <b>Скорочення чисельності штату</b>                       |  |  |
| <b>2</b> | Кількість пільгових зубопротезувань   | од  | <b>Акти вик.робіт</b>         | <b>65</b>       | <b>65</b>       |  | <b>65</b>       | <b>65</b>       |  | <b>Підвищення вартості протезування, скорочення штату</b> |  |  |

**Пояснення щодо розбіжностей між виконаними результативними показниками і тими, що затверджені паспортом Програми**

**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 -  
головного розпорядника коштів**

**Богдана ФОРОСТИНА**

(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Головний розпорядник коштів міського бюджету -  
виконавець програми**

**Оксана ПІНЧУК**

(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**тел. 5-75-71**

**ПРОГРАМА РОЗВИТКУ**  
**Комунального некомерційного підприємства**  
**«Стрийська міська стоматологічна поліклініка на 2021 р.**

**1. ПАСПОРТ ПРОГРАМИ**

1. Ініціатор розроблення Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради Львівської області
2. Дата, номер документа про затвердження програми: Рішення сесії міської ради від «25» лютого 2021 року № 191
3. Розробник Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради Львівської області
4. Співрозробник Програми: КНП «Стрийська міська стоматологічна поліклініка»
5. Відповідальний виконавець Програми: Виконавчий комітет Стрийської міської ради Львівської області
6. Учасники програми: КНП «Стрийська міська стоматологічна поліклініка»
7. Термін реалізації програми: 2021 рік
8. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми: 1 116 800 грн.

Відповідальний за  
Виконання Програми міська стоматологічна поліклініка»

Директор КНП «Стрийська  
Богдана ФОРОСТИНА