



УКРАЇНА

СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ХVІІІ СЕСІЯ VІІІ ДЕМОКРАТИЧНОГО СКЛИКАННЯ
РІШЕННЯ

від 27 січня 2022 року

Стрий

№ 896

**Про виконання Програми розвитку
Комунального некомерційного підприємства
«Стрийський пологовий будинок» за 2021 рік**

Керуючись ч.3 ст.91 Бюджетного кодексу України, п. 22ч1 ст 26 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», - **міська рада ВИРІШИЛА:**

1. Затвердити звіт до виконання Програми розвитку Комунального некомерційного підприємства «Стрийський пологовий будинок» за 2021р. (далі – підсумковий звіт), щодо дається.

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну депутатську комісію з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення І.Салдан та заступника міського голови Х.Грех.

Міський голова

Олег КАНІВЕЦЬ

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 «Стрийський пологовий будинок» ;
- Номер та дата рішення про прийняття Програми № 124 від 28.01.2021 р. ;
- Заплановане фінансування 3453200,00 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	3045600,00		Забезпечення ефективної роботи КНП «Стрийський пологовий будинок»		2610	3009213,35
			3210	407600,00				3210	407100,00
				3435200,00					3416313,35

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	Один иця вимі ру	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	85	85		85	85				
	Кількість штатних одиниць	од.	штатний розпис	220,25	220,25		227,00	227,00				
	Кількість штатних одиниць у т.ч. лікарів	од.	штатний розпис	57,5	57,5		62,0	62,0				
	Кількість штатних одиниць у т.ч. лікарів з них у жіночій консультації	од.	штатний розпис	21,0	21,0		23,75	23,75				
2.	продукту											
2.1	Кількість ліжко-днів в звичайному стаціонарі	тис.од	звіт	22,1	22,1		19,7	19,7				
2.2	Кількість породіль, осіб	од.	звіт	1470	1470		1315	1315				
2.3	Кількість відвідувань в жіночій консультації	од.	звіт	95131	95131		92623	92623				
3.	ефективності											
3.1	Середня тривалість перебування породіль у пологовому будинку	днів	звіт	3,8	3,8		3,9	3,9				
3.2	Кількість жінок, які вчасно стали на облік в жіночу консультацію по вагітності	од.	х	1106	1106		997	997				
3.3	Завантаженість ліжкового фонду	днів	звіт	240,3	240,3		231,8	231,8				

№ з/п	Показники	Один иця вимі ру	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
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.Виконання показнику змінилосьвнаслідок скорочення штатної чисельності і кількості ліжок в установі.												

Керівник установи
Цимбала І.Є.

(П.І.Б.) _____

(підпис)

Головний бухгалтер
Гаврецька Г.Б.

(П.І.Б.) _____

(підпис)

тел.: 7-13-21

Обґрунтування 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