



СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
LXX СЕСІЯ VIII ДЕМОКРАТИЧНОГО СКЛИКАННЯ
РІШЕННЯ

Від 29 січня 2026 р.

Стрий

№ 3930

**Про виконання Програми
відшкодування вартості
лікарських засобів та медичних виробів,
виданих за пільговими рецептами за 2025 рік**

Керуючись пп. 22 п 1 ст.26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні”, міська рада

ВИРІШИЛА :

1. Затвердити Звіт про виконання Програми відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами за 2025 рік
2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови Х. Грех та постійну депутатську комісію з охорони здоров'я та соціального захисту населення (Салдан І.М.).

Міський голова

Олег КАНІВЕЦЬ

**ОБГРУНТУВАННЯ ПОТРЕБИ МІСЬКОЇ ЦІЛЬОВОЇ ПРОГРАМИ
відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів,
виданих за пільговими рецептами**

Актуальність Програми відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами на 2025р. зумовлена необхідністю поліпшення якості надання медичної допомоги населенню м.Стрия, поліпшення стану здоров'я населення завдяки відпуску рецептів лікарських засобів жителям Стрийської ТГ, які виписані лікарями, оформленими згідно діючих «Правил виписування рецептів та вимог-замовлень на лікарські засоби і вироби медичного призначення».

Підсумковий звіт щодо виконання цільової програми

1. Основні дані:

- Назва Програми *Програма відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів, виданих за пільговими рецептами на 2025 рік*

- Номер та дата рішення про прийняття Програми № 3059 від 30.01.2025р.

- Заплановане фінансування, грн. **1 624 600,00**

- Розпорядник коштів (виконавець Програми) **Виконавчий комітет Стрийської міської ради**

- Метою програми є своєчасний відпуск рецептів окремим групам населення та за певними категоріями захворювань, разом з лікуючими лікарями вирішувати питання заміни вказаних ліків на аналогічні з обов'язковим переоформленням рецепта, що допоможе забезпечити населення якісними та своєчасними медичними послугами.

2. Виконання заходів і завдань Програми

№ з/п	Заплановані заходи				Фактично проведені заходи				
	Назва, зміст заходу	КПКВ КТМБ	КЕКВ	Плановане фінансування, тис.грн	Дата проведення	Назва, зміст заходу	КПКВ КТМБ	КЕКВ	Фактичне фінансування (касові видатки) тис.грн
1	Відшкодування вартості лікарських засобів за рецептами	0212152	2730	1624,6	2025	Відшкодування вартості лікарських засобів за рецептами	0212152	2730	1569,54297

3. Аналіз використання коштів Програми згідно з проведеними витратами

№ з/п	Витрачені кошти	Одиниці виміру	Кількість	Сума витрат	Контрагент *
	Відшкодування вартості лікарських засобів за рецептами	тис.грн		1569,54297	КП Стрийська міська соціальна аптека

*- отримувач коштів

- перераховуються всі статті витрат, профінансовані в рамках Програми

1. 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 (бюджетної) програми на звітний період, тис. 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
1	Завдання Збереження і покращення здоров'я населення											
	Захід Відшкодування вартості лікарських засобів та медичних виробів виписаних за пільговими рецептами											
	показник затрат											
	Обсяг видатків	тис.грн	Рішення сесії	1624,6	1624,6		1569,54297	1569,54297		-55,05703	-055,05703	
	Показники продукту											
	Кількість одержувачів	осіб		1149	1149		1149	1149		0	0	
	Показник ефективності											
	Середня вартість лікарських засобів та медичних виробів на одного одержувача	тис.грн	розрахунок	1,4139	1,4139		1,366	1,366		-0,0479	-0,0479	
Пояснення щодо розбіжностей у виконанні результативних показників – Розбіжність між плановими показниками та виконанням виникла за рахунок того, що не всі одержувачі лікарських засобів та медичних виробів звертались до лікарів за пільговими рецептами.												
Програма виконана.												

Примітка: до звіту додаються: копія паспорта Програми, резюме обґрунтування щодо потреби в даній програмі на наступний рік та усі продукти програми.

Начальник відділу – головний бухгалтер відділу обліку і звітності

__Наталія САЛАДА