



СТРИЙСЬКА МІСЬКА РАДА ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

LXX СЕСІЯ VIII ДЕМОКРАТИЧНОГО СКЛИКАННЯ

РІШЕННЯ

Від _____

Стрий

№ _____ **ПРОЄКТ** _____

**Про виконання Програми
«Розвиток донорства крові та її компонентів
в Стрийській міській територіальній громаді» за 2025 рік**

Керуючись ст.91 Бюджетного кодексу України та Законом України «Про місцеве самоврядування в Україні», міська рада

ВИРІШИЛА:

1. Затвердити Звіт про виконання Програми «Розвиток донорства крові та її компонентів в Стрийській міській територіальній громаді» за 2025 рік .

2. Контроль за виконанням даного рішення покласти на заступника міського голови Христину Грех та постійну комісію з питань охорони здоров'я та соціального захисту населення (І. Салдан).

Міський голова

Олег КАНІВЕЦЬ

Підсумковий звіт щодо виконання міської (бюджетної) цільової програми

1. Основні дані:

- Назва Програми
«Розвиток донорства крові та її компонентів в Стрийській міській територіальній громаді »на 2025 рік

- Номер та дата рішення про прийняття Програми
№ 3071 від 30.01.2025року
- Заплановане фінансування, грн-**130,0 тис грн**

- Розпорядник коштів (виконавець Програми)
Управління соціального захисту населення Стрийської міської
ради

- Мета Програми
Надання цільової фінансової допомоги особам,які виявили бажання стати донором,задоволення потреб хворих Стрийської міської територіальної громади в компонентах крові в повному обсязі,як в плановому,так і в ургентному порядку

2. Виконання заходів і завдань Програми

№ з/п	Заплановані заходи				Фактично проведені заходи				
	Назва, зміст заходу	ТПКВК	КЕКВ	Плановане фінансування, тис грн	Дата проведення	Назва, зміст заходу	ТПКВК	КЕКВ	Фактичне фінансування (касові видатки), тис грн
	Захід 1	0813242	2730	130,0	2025рік	Захід 1	0813242	2730	117,0
	Надання цільової					Надано грошову			

	фінансової допомоги особам, які виявили бажання стати донором					допомогу згідно рішень МВК для 234 осіб			
	Разом:			130,0					117,0

3. Аналіз використання коштів Програми згідно з проведеними витратами

№ з/п	Витрачені кошти	Одиниці виміру	Кількість	Сума витрат	Контрагент *
	Грошова допомога особам, які здали кров	Тис грн	осіб	117,0	Особи, що стали донорами

*- 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
1	Завдання 1	Тис грн	Звітні дані за 2025 рік	130,0	130,0		117,0	117,0		-13,0	-13,0	
2	Показник <u>Продукту-</u> Кількість одержувачів-260ос	осіб		260	260		234	234		-26	-26	
3	<u>Затрат-</u> Обсяг видатків-130,0 тис грн	Тис грн		130,0	130,0		117,0	117,0		13,0	13,0	
	<u>Ефективності</u> – середній розмір відшкодування -0,5 тис.грн.	Тис грн		0,5	0,5		0,5	0,5		0	0	

Пояснення щодо розбіжностей між виконаними результативними показниками і тими, що затверджені паспортом Програми:
Розбіжність між плановими і фактичними показниками виникла у зв'язку з відсутністю одержувачів

Керівник установи -
головний розпорядник коштів _____

Надія КУКЛЯК

Головний розпорядник коштів
виконавець програми

4

НадіяКУКЛЯК