

Результати оцінки ефективності бюджетної програми
за 2025 рік

1.	<u>230</u> (КВКВК ДБ)	<u>Міністерство охорони здоров'я України</u> (найменування головного розпорядника коштів)	
2.	<u>Апарат Міністерства охорони здоров'я України</u> (найменування відповідального виконавця бюджетної програми)		
3.	<u>2301090</u> (КПКВК ДБ)	<u>0990</u> (КФКВК)	<u>Загальнодержавні заклади та заходи у сфері медичної освіти</u> (найменування бюджетної програми)

4. Ціль державної політики:

Забезпечення універсального доступу населення до якісних медичних послуг та інструментів реалізації права на здоров'я

Мета бюджетної програми

Моніторинг якості медичної освіти, безперервний професійний розвиток у сфері охорони здоров'я, забезпечення вчасного, якісного та ефективного реагування на випадки невідкладних станів.

Завдання бюджетної програми:

- 1) Забезпечення безперервного професійного розвитку у сфері охорони здоров'я.
- 2) Здійснення моніторингу та аналізу якості медичної освіти.

5. Видатки / надання кредитів

5.1. Видатки / надання кредитів за напрямками використання бюджетних коштів

(тис грн)					
Напрямок використання бюджетних коштів	План	План зі змінами	Факт	Відхилення плану зі змінами від плану (+/-)	Відхилення факту від плану зі змінами (+/-)
1	2	3	4	5	6

ВСЬОГО за бюджетною програмою:	148 574,8	148 579,7	29 776,0	4,9	-118 803,7
у тому числі: загальний фонд	148 574,8	148 574,8	29 774,2	0,0	-118 800,6
спеціальний фонд	0,0	4,9	1,8	4,9	-3,1
Методичне забезпечення діяльності навчальних закладів, моніторинг та аналіз якості медичної освіти, всього	4 132,8	4 137,7	4 134,6	4,9	-3,1
у тому числі: загальний фонд	4 132,8	4 132,8	4 132,8	0,0	0,0
спеціальний фонд	0,0	4,9	1,8	4,9	-3,1
Розроблення та проведення компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту та ліцензійного інтегрованого іспиту, всього	31 140,7	33 256,7	16 244,2	2 116,0	-17 012,5
у тому числі: загальний фонд	31 140,7	33 256,7	16 244,2	2 116,0	-17 012,5
спеціальний фонд	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які працюють за основним місцем роботи у цих закладах охорони здоров'я, всього	111 185,3	111 185,3	9 397,2	0,0	-101 788,1
у тому числі: загальний фонд	111 185,3	111 185,3	9 397,2	0,0	-101 788,1
спеціальний фонд	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Нерозподілені видатки (до прийняття рішення Уряду), всього	2 116,0	0,0	0,0	-2 116,0	0,0
у тому числі: загальний фонд	2 116,0	0,0	0,0	-2 116,0	0,0
спеціальний фонд	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Пояснення щодо відхилень:

Відхилення плану зі змінами від плану по загальному фонду пояснюються прийняттям постанови КМУ від 21.03.2025 № 325 "Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 3 квітня 2019 р. № 278 і від 10 березня 2023 р. № 216", відповідно до якої додається спрямування бюджетних коштів на оплату за розроблення, підготовки, проведення та обробки результатів компонентів ліцензійного інтегрованого іспиту "Крок 3" для лікарів (фармацевтів)-інтернів, що навчаються за рахунок коштів державного бюджету.

Відхилення плану зі змінами від плану по спеціальному фонду пояснюються виникненням потреби у збільшенні видатків за рахунок коштів спеціального фонду бюджету за рахунок коштів отриманих від благодійних внесків, грантів та дарунків за минулі бюджетні періоди.

Відхилення факту від плану зі змінами по загальному фонду пояснюється, низькою кількістю звернень розпорядників бюджетних коштів нижчого рівня для оплати витрат на розробку та проведення компонентів ЄДКІ та ОСКІ та низькою кількістю звернень медичних працівників до департаментів охорони здоров'я державних військових адміністрацій щодо надання відшкодування за проходження БІПР. Крім того, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 15.02.2002 № 153 «Про створення єдиної системи залучення, використання та моніторингу міжнародної технічної допомоги», бути провайдерами заходів безперервного професійного розвитку надана можливість Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» та Центрам контролю та профілактики хвороб МОЗ. Зазначене вище дозволило започаткувати значну кількість безкоштовних заходів безперервного професійного розвитку. Також, безкоштовні заходи безперервного професійного розвитку проводяться академією Національної служби здоров'я України.

Відхилення факту від плану зі змінами по спеціальному фонду пояснюються фактичними видатками за укладеними договорами.

5.2. Видатки / надання кредитів за кодами економічної класифікації видатків бюджету / класифікації кредитування бюджету

(тис грн)

КЕКВ / ККК	План		План зі змінами		Факт		Відхилення плану зі змінами від плану (+/-)		Відхилення факту від плану зі змінами (+/-)	
	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Загальний фонд	Спеціальний фонд	Загальний фонд	Спеціальний фонд
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2111	3 387,5	0,0	3 387,5	0,0	3 387,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2120	745,3	0,0	745,3	0,0	745,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2240	0,0	0,0	0,0	4,9	0,0	1,8	0,0	4,9	0,0	-3,1
2282	144 442,0	0,0	144 442,0	0,0	25 641,4	0,0	0,0	0,0	-118 800,6	0,0
Всього:	148 574,8	0,0	148 574,8	4,9	29 774,2	1,8	0,0	4,9	-118 800,6	-3,1

Кількість змін до плану 1, з них змін на підставі пропозицій головного розпорядника 1.

Пояснення щодо відхилень:

Відхилення плану зі змінами від плану по загальному фонду пояснюються внесенням змін до розпису державного бюджету у зв’язку із наближення коштів загального фонду бюджету у межах загального обсягу бюджетних призначень, передбачених МОЗ на 2025 рік за бюджетними програмами за КПКВК 2301070 та КПКВК 2301090.

Відхилення плану зі змінами від плану по спеціальному фонду пояснюються виникненням потреби у збільшенні видатків за рахунок коштів спеціального фонду бюджету за рахунок коштів отриманих від благодійних внесків, грантів та дарунків за минулі бюджетні періоди.

Відхилення факту від плану зі змінами по загальному фонду пояснюється, низькою кількістю звернень розпорядників бюджетних коштів нижчого рівня для оплати витрат на розробку та проведення компонентів ЄДКІ та ОСКІ та низькою кількістю звернень медичних працівників до департаментів охорони здоров'я державних військових адміністрацій щодо надання відшкодування за проходження БПР. Крім того, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 15.02.2002 № 153 «Про створення єдиної системи залучення, використання та моніторингу міжнародної технічної допомоги», бути провайдерами заходів безперервного професійного розвитку надана можливість Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» та Центрам контролю та профілактики хвороб МОЗ. Зазначене вище дозволило започаткувати значну кількість безкоштовних заходів безперервного професійного розвитку. Також, безкоштовні заходи безперервного професійного розвитку проводяться академією Національної служби здоров'я України.

Відхилення факту від плану зі змінами по спеціальному фонду пояснюються фактичними видатками за укладеними договорами.

6. Стан фінансової дисципліни

(тис грн)

КЕКВ / ККК	Дебіторська заборгованість			Кредиторська заборгованість		
	на початок звітного року	на кінець звітного року		на початок звітного року	на кінець звітного року	
		всього	з неї прострочена		всього	з неї прострочена
1	2	3	4	5	6	7
ВСЬОГО за бюджетною програмою:	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0
Загальний фонд, всього	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0
2282	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,0

Пояснення щодо наявності та збільшення обсягів дебіторської та кредиторської заборгованостей:

Дебіторська заборгованість за загальним та спеціальним фондами на початок та на кінець звітного року відсутня.

На кінець року кредиторська заборгованість за загальним фондом державного бюджету становила 1,4 тис. гривень за КЕКВ 2282. Кредиторська заборгованість обліковується в Одеського національного медичного університету за матеріалами необхідними на проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту.

Кредиторська заборгованість за спеціальним фондом на початок та на кінець звітного року відсутня.

7. Результативні показники

7.1. Результативні показники бюджетної програми за звітний період

Результативний показник	План	План зі змінами	Факт	Відхилення плану зі змінами від плану (+/-)	Відхилення факту від плану зі змінами (+/-)
1	2	3	4	5	6

Методичне забезпечення діяльності навчальних закладів, моніторинг та аналіз якості медичної освіти					
Кількість закладів (одиниць)	1,0	1,0	1,0	0,0	0,0
Середньорічна чисельність ставок/штатних одиниць - всього, в тому числі: (одиниць)	31,5	31,5	18,5	0,0	-13,0
педагогічного персоналу (одиниць)	18,0	18,0	11,0	0,0	-7,0
адмінперсоналу, за умовами оплати віднесених до педагогічного персоналу (одиниць)	4,0	4,0	3,0	0,0	-1,0
спеціалістів (одиниць)	6,0	6,0	3,5	0,0	-2,5
робітників (одиниць)	3,5	3,5	1,0	0,0	-2,5
Всього чисельність ставок/штатних одиниць на 01.01.2025 (одиниць)	31,5	31,5	17,5	0,0	-14,0
Всього чисельність ставок/штатних одиниць на 01.01.2026 (одиниць)	31,5	31,5	17,5	0,0	-14,0
Організація заходів спрямованих на моніторинг та аналіз якості медичної освіти (тис. гривень)	1 701,3	1 701,3	1 701,3	0,0	0,0
Організація науково-методичних (науково-практичних) конференцій, семінарів, тренінгів, робочих зустрічей, нарад, утворення та здійснення роботи робочих груп з питань освіти в охороні здоров'я. (тис. гривень)	2 431,5	2 431,5	2 433,3	0,0	1,8
Кількість організованих заходів, спрямованих на моніторинг та аналіз якості медичної освіти. (одиниць)	98,0	98,0	98,0	0,0	0,0
Кількість організованих науково-методичних (науково-практичних) конференцій, семінарів, тренінгів, робочих зустрічей, нарад, утворення та здійснення роботи робочих груп з питань освіти в охороні здоров'я. (одиниць)	112,0	112,0	113,0	0,0	1,0
Кількість підготовлених пропозицій відносно підготовки проектів нормативно-правових актів щодо розробки та реалізації освітньої політики у сфері охорони здоров'я. (одиниць)	8,0	8,0	18,0	0,0	10,0
Кількість підготовлених методичних документів для закладів освіти, що здійснюють підготовку в охороні здоров'я. (одиниць)	2,0	2,0	2,0	0,0	0,0

Середні витрати на забезпечення організації однієї науково-методичної (науково-практичної) конференції, семінару, тренінгу, робочої зустрічі, наради, робочої групи з питань освіти в охороні здоров'я. (гривень)	21 709,8	21 709,8	21 533,6	0,0	-176,2
Середні витрати на забезпечення організації одного заходу, спрямованого на моніторинг та аналіз якості медичної освіти. (гривень)	17 360,2	17 360,2	17 360,2	0,0	0,0
Рівень охоплення методичною підтримкою закладів освіти в охороні здоров'я з питань організації навчального процесу та якості медичної освіти. (відсотків)	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0
Пояснення щодо досягнення запланованих результатів Відхилення показників пояснюється плинністю кадрів, кількістю підготовлених методичних документів для закладів освіти, кількістю проведених конференцій, семінарів, проведення наради щодо розробки професійних стандартів з методичною радою за рахунок залишків коштів від отриманих благодійних внесків, грантів та дарунків у минулі періоди.					
Розроблення та проведення компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту та ліцензійного інтегрованого іспиту					
Кількість організацій, залучених до забезпечення проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та ліцензійного інтегрованого іспиту. (одиниць)	228,0	228,0	145,0	0,0	-83,0
Кількість організацій, залучених до забезпечення проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту. (одиниць)	14,0	14,0	14,0	0,0	0,0
Кількість студентів, які складатимуть тестові компоненти єдиного державного кваліфікаційного іспиту. (одиниць)	20 406,0	20 406,0	20 182,0	0,0	-224,0
Кількість студентів, які складатимуть тестові компоненти ліцензійного інтегрованого іспиту. (осіб)	0,0	2 360,0	3 041,0	2 360,0	681,0
Кількість студентів, які складатимуть об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит. (осіб)	3 940,0	3 940,0	3 765,0	0,0	-175,0
Витрати на розробку та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту студентам, яким забезпечено проведення іспиту. (тис. гривень)	13 980,7	13 980,7	3 011,0	0,0	-10 969,7
Витрати на розробку та проведення тестових компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту. (тис. гривень)	17 160,0	17 160,0	10 062,8	0,0	-7 097,2
Витрати на розробку та проведення тестових компонентів ліцензійного інтегрованого іспиту. (тис. гривень)	0,0	2 116,0	3 170,4	2 116,0	1 054,4
Кількість надрукованих сертифікатів про складання тестових компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту. (штук)	16 325,0	16 325,0	18 164,0	0,0	1 839,0
Кількість надрукованих сертифікатів про складання тестових компонентів ліцензійного інтегрованого іспиту. (штук)	0,0	2 242,0	2 889,0	2 242,0	647,0
Питома вага студентів, які успішно склали єдиний державний кваліфікаційний іспит. (відсотків)	80,0	80,0	90,0	0,0	10,0
Питома вага лікарів-інтернів, які успішно склали тестовий екзамєн ліцензійний інтегрований іспит. (відсотків)	0,0	95,0	95,0	95,0	0,0
Питома вага студентів, яким надана можливість складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту. (відсотків)	100,0	100,0	100,0	0,0	0,0
Пояснення щодо досягнення запланованих результатів					

Відхилення плану зі змінами від плану по загальному фонду пояснюються тим, що результативні показники додано у зв'язку із прийняттям постанови КМУ від 21.03.2025 № 325 "Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 3 квітня 2019 р. № 278 і від 10 березня 2023 р. № 216", відповідно до якої додається спрямування бюджетних коштів на оплату за розроблення, підготовки, проведення та обробки результатів компонентів ліцензійного інтегрованого іспиту “Крок 3” для лікарів (фармацевтів)-інтернів, що навчаються за рахунок коштів державного бюджету.

Відхилення фактичних показників від затверджених пояснюється переведеннями студентів в інші заклади вищої освіти, неявкою студентів при складанні тестового компонента, фактичними зверненнями розпорядників бюджетних коштів нижчого рівня для оплати витрат на розробку та проведення практичного (клінічного) іспиту а також фактичною кількістю успішно складених іспитів.

Відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які працюють за основним місцем роботи у цих закладах охорони здоров'я					
Кількість закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які отримали відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку медичних працівників. (одиниць)	500,0	500,0	417,0	0,0	-83,0
Кількість медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, яким необхідне проходження навчання по заходах безперервного розвитку. (осіб)	133 237,0	362 605,0	362 605,0	229 368,0	0,0
Кількість медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які пройшли навчання по заходах безперервного професійного розвитку та отримали відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку. (осіб)	55 593,0	55 593,0	12 469,0	0,0	-43 124,0
Середня кількість заходів безперервного професійного розвитку пройдених одним медичним працівником. (одиниць)	5,0	5,0	5,0	0,0	0,0
Сума відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку на одного медичного працівника. (гривень)	2 000,0	2 000,0	2 000,0	0,0	0,0
Середня вартість проходження навчання медичним працівником на одному заході безперервного професійного розвитку. (гривень)	2 317,0	2 317,0	2 180,0	0,0	-137,0
Відсоток відшкодування за рахунок бюджетних коштів фактично понесених витрат медичним працівником на навчання на одному заході безперервного професійного розвитку. (відсотків)	86,3	86,3	91,7	0,0	5,4
Питома вага медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної власності, які пройшли навчання по заходах безперервного професійного розвитку та отримали відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку від загальної кількості медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, яким необхідне проходження навчання по заходах безперервного професійного розвитку за рахунок бюджетних коштів. (відсотків)	41,7	15,3	3,4	-26,4	-11,9
Частка відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку за рахунок бюджетних коштів. (відсотків)	17,3	17,3	18,3	0,0	1,0

Пояснення щодо досягнення запланованих результатів

Відхилення плану зі змінами від плану по загальному фонду пояснюються тим, що плани по результативних показниках змінено у зв'язку із прийняттям постанови КМУ від 21.03.2025 № 325 "Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 3 квітня 2019 р. № 278 і від 10 березня 2023 р. № 216", відповідно до якої відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку поширюється крім лікарів, також на сестер медичних/братів медичних.

Відхилення фактичних показників від затверджених пояснюється низькою кількістю звернень медичних працівників до департаментів охорони здоров'я державних військових адміністрацій щодо надання відшкодування за проходження БПР. Крім того, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 15.02.2002 № 153 «Про створення єдиної системи залучення, використання та моніторингу міжнародної технічної допомоги», бути провайдерами заходів безперервного професійного розвитку надана можливість Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» та Центрам контролю та профілактики хвороб МОЗ. Зазначене вище дозволило започаткувати значну кількість безкоштовних заходів безперервного професійного розвитку. Також, безкоштовні заходи безперервного професійного розвитку проводяться академією Національної служби здоров'я України.

Результативні показники, які характеризують виконання бюджетної програми в цілому:

7.2. Результативні показники у порівнянні із результативними показниками попереднього року

Напрямок використання бюджетних коштів / результативний показник	2024 рік (факт за рік, що передусє звітному)	2025 рік (факт за звітний рік)	Відхилення (+/-)
1	2	3	4
Методичне забезпечення діяльності навчальних закладів, моніторинг та аналіз якості медичної освіти (тис. грн)			
у тому числі: загальний фонд	4 133,9	4 132,8	-1,1
спеціальний фонд	1,0	1,8	0,8
Кількість закладів (одиниць)	1,0	1,0	0,0
Середньорічна чисельність ставок/штатних одиниць - всього, в тому числі: (одиниць)	17,5	18,5	1,0
педагогічного персоналу (одиниць)	10,0	11,0	1,0
адмінперсоналу, за умовами оплати віднесених до педагогічного персоналу (одиниць)	3,0	3,0	0,0
спеціалістів (одиниць)	3,5	3,5	0,0
робітників (одиниць)	1,0	1,0	0,0
Всього чисельність ставок/штатних одиниць на 01.01.2025 (одиниць)	17,5	17,5	0,0
Всього чисельність ставок/штатних одиниць на 01.01.2026 (одиниць)	0,0	17,5	17,5
Організація заходів спрямованих на моніторинг та аналіз якості медичної освіти (тис. гривень)	1 701,3	1 701,3	0,0
Організація науково-методичних (науково-практичних) конференцій, семінарів, тренінгів, робочих зустрічей, нарад, утворення та здійснення роботи робочих груп з питань освіти в охороні здоров'я. (тис. гривень)	2 433,6	2 433,3	-0,3
Кількість організованих заходів, спрямованих на моніторинг та аналіз якості медичної освіти. (одиниць)	151,0	98,0	-53,0
Кількість організованих науково-методичних (науково-практичних) конференцій, семінарів, тренінгів, робочих зустрічей, нарад, утворення та здійснення роботи робочих груп з питань освіти в охороні здоров'я. (одиниць)	137,0	113,0	-24,0
Кількість підготовлених пропозицій відносно підготовки проектів нормативно-правових актів щодо розробки та реалізації освітньої політики у сфері охорони здоров'я. (одиниць)	8,0	18,0	10,0
Кількість підготовлених методичних документів для закладів освіти, що здійснюють підготовку в охороні здоров'я. (одиниць)	8,0	2,0	-6,0
Середні витрати на забезпечення організації однієї науково-методичної (науково-практичної) конференції, семінару, тренінгу, робочої зустрічі, наради, робочої групи з питань освіти в охороні здоров'я. (гривень)	17 894,1	21 533,6	3 639,5
Середні витрати на забезпечення організації одного заходу, спрямованого на моніторинг та аналіз якості медичної освіти. (гривень)	11 266,9	17 360,2	6 093,3
Рівень охоплення методичною підтримкою закладів освіти в охороні здоров'я з питань організації навчального процесу та якості медичної освіти. (відсотків)	100,0	100,0	0,0

Пояснення щодо досягнення запланованих результатів			
Динаміка пояснюється плинністю кадрів, відсутністю незахищених видатків у Законі України «Про Державний бюджет на 2025 рік, кількістю підготовлених методичних документів для закладів освіти, кількістю проведених конференцій, семінарів, проведення наради щодо розробки професійних стандартів з методичною радою за рахунок залишків коштів від отриманих благодійних внесків, грантів та дарунків у минулі періоди.			
Розроблення та проведення компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту та ліцензійного інтегрованого іспиту (тис. грн)			
у тому числі: загальний фонд	0,0	16 244,2	16 244,2
спеціальний фонд	0,0	0,0	0,0
Кількість організацій, залучених до забезпечення проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та ліцензійного інтегрованого іспиту. (одиниць)	178,0	145,0	-33,0
Кількість організацій, залучених до забезпечення проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту. (одиниць)	18,0	14,0	-4,0
Кількість студентів, які складатимуть тестові компоненти єдиного державного кваліфікаційного іспиту. (одиниць)	17 615,0	20 182,0	2 567,0
Кількість студентів, які складатимуть тестові компоненти ліцензійного інтегрованого іспиту. (осіб)	0,0	3 041,0	3 041,0
Кількість студентів, які складатимуть об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит. (осіб)	4 035,0	3 765,0	-270,0
Витрати на розробку та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту студентам, яким забезпечено проведення іспиту. (тис. гривень)	0,0	3 011,0	3 011,0
Витрати на розробку та проведення тестових компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту. (тис. гривень)	7 788,6	10 062,8	2 274,2
Витрати на розробку та проведення тестових компонентів ліцензійного інтегрованого іспиту. (тис. гривень)	0,0	3 170,4	3 170,4
Кількість надрукованих сертифікатів про складання тестових компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту. (штук)	16 347,0	18 164,0	1 817,0
Кількість надрукованих сертифікатів про складання тестових компонентів ліцензійного інтегрованого іспиту. (штук)	0,0	2 889,0	2 889,0
Питома вага студентів, які успішно склали єдиний державний кваліфікаційний іспит. (відсотків)	92,8	90,0	-2,8
Питома вага лікарів-інтернів, які успішно склали тестовий екзамен ліцензійний інтегрований іспит. (відсотків)	0,0	95,0	95,0
Питома вага студентів, яким надана можливість складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту. (відсотків)	100,0	100,0	0,0
Пояснення щодо досягнення запланованих результатів			
Динаміка пояснюється фактичною кількістю студентів, які склали тестові компоненти ЄДКІ та Крок 3, також фактичною кількістю успішно складених іспитів та відсутністю звернень розпорядників бюджетних коштів нижчого рівня для оплати витрат на розробку та проведення практичного (клінічного) іспиту.			
Відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які працюють за основним місцем роботи у цих закладах охорони здоров'я (тис. грн)			
у тому числі: загальний фонд	0,0	9 397,2	9 397,2

спеціальний фонд	0,0	0,0	0,0
Кількість закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які отримали відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку медичних працівників. (одиниць)	236,0	417,0	181,0
Кількість медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, яким необхідне проходження навчання по заходах безперервного розвитку. (осіб)	137 549,0	362 605,0	225 056,0
Кількість медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, які пройшли навчання по заходах безперервного професійного розвитку та отримали відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку. (осіб)	1 121,0	12 469,0	11 348,0
Середня кількість заходів безперервного професійного розвитку пройдених одним медичним працівником. (одиниць)	5,0	5,0	0,0
Сума відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку на одного медичного працівника. (гривень)	1 551,2	2 000,0	448,8
Середня вартість проходження навчання медичним працівником на одному заході безперервного професійного розвитку. (гривень)	2 114,0	2 180,0	66,0
Відсоток відшкодування за рахунок бюджетних коштів фактично понесених витрат медичним працівником на навчання на одному заході безперервного професійного розвитку. (відсотків)	73,4	91,7	18,3
Питома вага медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної власності, які пройшли навчання по заходах безперервного професійного розвитку та отримали відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку від загальної кількості медичних працівників закладів охорони здоров'я комунальної форми власності, яким необхідне проходження навчання по заходах безперервного професійного розвитку за рахунок бюджетних коштів. (відсотків)	0,8	3,4	2,6
Частка відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку за рахунок бюджетних коштів. (відсотків)	14,7	18,3	3,6
Пояснення щодо досягнення запланованих результатів			
Динаміка пояснюється фактичною кількістю медичних працівників, які звернулися для отримання відшкодування витрат на здійснення безперервного професійного розвитку з врахуванням значної кількості безкоштовних заходів безперервного професійного розвитку.			
Результативні показники, які характеризують виконання бюджетної програми в цілому: (тис. грн)			

Пояснення щодо змін у структурі напрямів використання бюджетних коштів:

Напрями використання бюджетних коштів/результативні показники змінено у 2025 році у зв'язку з прийняттям постанови КМУ від 21.03.2025 № 325 "Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 3 квітня 2019 р. № 278 і від 10 березня 2023 р. № 216".

8. Інформація про результати контрольних заходів, проведених органами, уповноваженими на здійснення контролю за дотриманням бюджетного законодавства

№ з/п	Найменування контрольного заходу	Пропозиція за результатами контрольного заходу	Стан врахування пропозицій за результатами контрольного заходу
1	2	3	4
1	Контрольні заходи щодо ефективності виконання показників бюджетної програми у звітному періоді не здійснювались.		

9. Узагальнений висновок про ефективність бюджетної програми:

рівень досягнення мети та виконання завдань бюджетної програми

Відповідно до здійсненого аналізу, на підставі планових і фактично досягнутих показників та враховуючи розбіжності обумовлені рухом студентів, та кількістю медичних працівників які звернулися за відшкодуванням за навчання мета бюджетної програми, як кінцевий результат відповідає пріоритетам державної політики щодо загальнодержавних закладів та заходів у сфері медичної освіти і сприяє досягненню стратегічної мети галузі в умовах воєнного стану.

ефективність надання публічних послуг

Протягом року студентами складено 26 988 тестових компонентів ЄДКІ та КРОК 3, та практичних іспитів, що свідчить про ефективність організації роботи та підвищення якості надання публічних послуг.

ефективність системи планування показників бюджетної програми

Законом України «Про Державний бюджет України на 2025 рік» за бюджетною програмою "Загальнодержавні заклади та заходи у сфері медичної освіти" (код 2301090) затверджено видатки за загальним фондом державного бюджету у сумі 148 574,8 тис. гривень.

Паспорт бюджетної програми затверджено наказом МОЗ від 10.02.2025 № 230 «Про затвердження паспорта бюджетної програми на 2025 рік».

Протягом року одного разу вносилися зміни до паспорта бюджетної програми:

наказ МОЗ від 14.04.2025 № 639 «Про внесення змін до паспорта бюджетної програми на 2025 рік», відповідно до Закону України від 20.08.2025 № 4571-IX «Про внесення змін до Закону

України «Про Державний бюджет України на 2025 рік», яким нерозподілені видатки за загальним фондом державного бюджету у сумі 2 116,0 тис. гривень розподілені на розроблення та проведення компонентів єдиного державного кваліфікаційного іспиту та ліцензійного інтегрованого іспиту, відповідно до прийнятої постанови Кабінету Міністрів України від 21.03.2025 №325 "Про внесення змін до постанов Кабінету Міністрів України від 3 квітня 2019 р. № 278 і від 10 березня 2023 р. № 216".

Касові видатки за 2025 рік становили 29 774,2 тис. гривень, що складає 20,0 % від затверджених призначень.

Протягом звітного періоду обсяг бюджетних призначень за спеціальним фондом збільшено на 4,9 тис. гривень у зв’язку виникненням потреби у збільшенні видатків за рахунок коштів спеціального фонду бюджету за рахунок коштів отриманих від благодійних внесків, грантів та дарунків за минулі бюджетні періоди.

Система планування показників продемонструвала належну результативність.

стан фінансової дисципліни

У процесі виконання бюджетної програми забезпечено дотримання вимог бюджетного законодавства, бюджетні зобов’язання бралися в межах затверджених бюджетних асигнувань. Кредиторська заборгованість має поточний характер (забезпечувальні депозити за договорами оренди) та не є простроченою. Дебіторська заборгованість відсутня. Видатки фактично виконані в межах затверджених призначень.

врахування результатів контрольних заходів

У звітному році контрольні заходи органами, уповноваженими на здійснення контролю за дотриманням бюджетного законодавства не проводилися. Водночас у процесі виконання бюджетної програми застосовувалися внутрішні механізми та процедури, що дозволили забезпечити послідовність, обґрунтованість і цільове використання бюджетних коштів,

контроль за дотриманням доведених обсягів видатків, ефективність виконання бюджетної програми та досягнення визначених результативних показників.

ефективність системи управління бюджетними коштами

Управління коштами здійснювалося ефективно.

вплив реалізації бюджетної програми на досягнення відповідних цілей державної політики

Відповідно до здійсненого аналізу, на підставі планових і фактично досягнутих показників та враховуючи розбіжності обумовлені рухом студентів, та кількістю медичних працівників які звернулися за відшкодуванням за навчання мета бюджетної програми, як кінцевий результат відповідає пріоритетам державної політики щодо загальнодержавних закладів та заходів у сфері медичної освіти і сприяє досягненню стратегічної мети галузі в умовах воєнного стану.

10. Заходи із підвищення ефективності бюджетної програми

№ з/п	Напрямок підвищення ефективності бюджетної програми	Захід
1	2	3
1	Посилення фінансової дисципліни на всіх стадіях бюджетного процесу.	Вжиття заходів щодо запобігання виникнення дебіторської та кредиторської заборгованості шляхом проведення аналізу використання та перерозподілу бюджетних асигнувань за бюджетною програмою.
2	Покращення якості системи планування бюджетної програми.	Здійснення постійного моніторингу змін законодавства, що впливає на виконання бюджетної програми. Застосування об'єктивної та реальної потреби в коштах при подачі інформації для формування Бюджетної декларації та складанні бюджетних запитів.

Заступник Міністра охорони здоров'я - головний
державний санітарний лікар України

(підпис)

Ігор КУЗІН
(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)



РЕЗУЛЬТАТИ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ БЮДЖЕТНОЇ ПРОГРАМИ за 2025 рік
Міністерство охорони здоров'я України
ід-48264 в АІС "ГРК-ВЕБ", КВК=230, КПК=2301090, тип консолідації=Зведена форма ГРК, номер версії=1
20.05.2026 14:46:13 Ігор КУЗІН (13F490)
d9ad5a79-cc29-4fad-ad85-04d4f0abf50f