

БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ НА 2018 РІК додатковий, Форма 2018-3, п. 1-2.1

1. Міністерство охорони здоров'я України

230

(найменування головного розпорядника коштів державного бюджету)

КВК

2. Додаткові видатки/надання кредитів загального фонду державного бюджету

2.1 Додаткові видатки/надання кредитів загального фонду державного бюджету на 2018 рік за бюджетними програмами

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301010	Керівництво та управління у сфері охорони здоров'я	33 260,5	56 032,0	84 300,1	144 158,4	
2110	Оплата праці	24 405,6	42 492,0	65 519,8	98 826,0	
2120	Нарахування на оплату праці	5 269,3	9 348,2	14 414,3	21 741,8	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	178,5	250,0	250,0	1 521,0	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	1 171,5	1 219,8	1 219,8	4 472,7	
2250	Видатки на відрядження	124,7	200,0	200,0	955,7	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	1 662,6	1 847,5	2 021,7	1 989,3	
2800	Інші поточні видатки	448,3	674,5	674,5	425,5	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				1 149,9	
3130	Капітальний ремонт				3 776,5	
3160	Придбання землі та нематеріальних активів				9 300,0	
	ВСЬОГО	33 260,5	56 032,0	84 300,1	144 158,4	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Міністерство охорони здоров'я України по КПКВ 2301010 по загальному фонду на 2018 рік необхідно додатково -144158,4 тис. грн.

Граничні обсяги видатків загального фонду Державного бюджету на 2018 рік по бюджетній програмі "Керівництво та управління у сфері охорони здоров'я" по (КПКВ 2301010) передбачено у сумі 84300,1 тис. грн.

Доведений граничний обсяг видатків на заробітну плату працівників центрального апарату МОЗ на 2018 рік на 260 штатних одиниць становить 65519,8 тис. грн., або 72,0 відсотки від обрахованої потреби у видатках на заробітну плату.

Недостатній обсяг доведених граничних видатків на оплату праці створює додаткові труднощі для результативного виконання функцій, оскільки основний тягар у здійсненні організаційно-методичного керівництва та координації роботи галузі, особливо в період реформування галузі, покладено на службовців Міністерства.

Оперативне управління вимагає стислих термінів виконання. Реалізувати виконання підзаконних актів з питань заробітної плати до Закону України "Про державну службу" у частині, здійснення преміювання відповідно до особистого вкладу в загальні результати роботи, виплати стимулюючих виплат, надання матеріальної допомоги працівникам на вирішення соціально-побутових питань та грошової допомоги до щорічної відпустки доведеним обсягом видатків на оплату праці в повному обсязі не можливо, необхідно додатково 98826,0 тис грн.

Додатковий запит необхідно врахувати в сумі 144158,4 тис. грн., який буде спрямовано на оплату праці з нарахуваннями, оплату відряджень, придбання предметів, оплату послуг зв'язку, оплату комунальних послуг, енергоносіїв, придбання основних засобів, а також на проведення капітального ремонту захисної споруди для укриття та тимчасового захисту працівників МОЗ та придбання ліцензійних примірників комп'ютерних програм. Встановлений граничний обсяг не забезпечує покриття фактичних видатків на послуги зв'язку, відрядження та комунальні послуги, а також не дозволяє виконувати Розпорядження та Постанови Кабінету Міністрів та Указів Президента України.

КЕКВ 2120 "Нарахування на заробітну плату" потрібно додатково - 21741,8 тис. грн.

Додаткова потреба по КЕКВ 2200 "Придбання предметів постачання і матеріалів, оплата послуг та інші видатки" складає 8073,4 тис. грн., в тому числі:

- на придбання матеріалів для господарських потреб, періодичних, довідкових та інформаційних видань, канцелярських товарів та бланків, протигазів фільтрувальних типу ПДФ-Д(ДА), відповідно до Постанови КМУ від 19.08.02 № 1200 "Про затвердження порядку забезпечення населення і особового складу невоєнізованих формувань засобами радіаційного захисту" додатково необхідно - 1521,0 тис. гривень;

Додатково необхідно на оплату послуг з технічного обслуговування обладнання, адміністрування програмного забезпечення - 479,5 тис. гривень.

- на оплату телекомунікаційних послуг - 368,7 тис. гривень.

- на оплату послуг зв'язку - 65,0 тис. гривень.

- на оплату послуг з поточного ремонту та технічного обслуговування обладнання, техніки, механізмів, локальної мережі, систем пожежогасіння, охоронної сигналізації, приміщень та санвузлів тощо - 2659,6 тис. грн.

- на послуги з інструментального дослідження будівель - 117,7 тис. грн.

- на оплату інших комунальних послуг у тому числі: - утримання в чистоті будівель, дворів, ТО та обслуговування мереж додатково необхідно - 732,2 тис. гривень.

Надані пропозиції на виділення коштів для виконання:

Розпорядження КМУ №1014-р від 26.09.2011 р. щодо порядкування документів МОЗ 2000-2002 рр., що складають Національний архівний фонд в сумі 50,0 тис. грн.

Додаткова потреба за КЕКВ 2250 становить 955,7 тис. гривень.

Додаткова потреба на оплату комунальних послуг та енергоносіїв (КЕКВ 2270) становить 1989,3 тис. грн. Розрахунки проведені з врахуванням підвищення тарифів на теплову енергію, воду та енергоносії.

Додаткова потреба в придбанні комп'ютерної техніки для виконання Закону України "Про доступ до публічної інформації" (КЕКВ 3110) додатково необхідно - 112,3 тис. грн.

Для капітального ремонту захисної споруди для укриття та тимчасового захисту працівників МОЗ додатково необхідно 1476,5 тис. грн.
Для капітального ремонту системи опалення необхідно 2300,0 тис. грн.

Додаткова потреба по КЕКВ 3160 для виконання Порядку легалізації комп'ютерних програм в органах виконавчої влади, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 04.03.04 № 253 щодо закупівлі ліцензійних примірників комп'ютерних програм необхідно 9300,0 тис. гривень.

Додаткова потреба включає в себе видатки для реалізації комплексної реформи державного управління в розрахунку на додаткові 133 посади (державні службовці директоратів МОЗ) на 2018 рік, а саме:

КЕКВ 2111 "Заробітна плата" - 81 692,3 тис. грн.

КЕКВ 2120 "Нарахування на заробітну плату" - 17972,3 тис. грн.

КЕКВ 2210 "Предмети, матеріали, обладнання та інвентар" - 865,3 тис. грн.

КЕКВ 3110 "Придбання обладнання і предметів довгострокового користування" - 1 025,6 тис. грн.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість штатних одиниць	од.	Постанова КМУ від 05.04.2014 № 85, внутрішній облік	260,0	393,0
2	Кількість відряджень працівників	од.	Журнал реєстрації відряджень	122,0	479,0
3	Площа приміщень адміністративних будівель МОЗ	кв. м.	Акт приймання-передачі	10 334,6	10 334,6
4	в тому числі площа приміщень, переданих в оренду	кв. м.	Договори оренди		
5	Кількість службових автомобілів	од.	Постанова КМУ від 26.12.2011 № 1399, внутрішній облік		
продукту					
1	Кількість опрацьованої кореспонденції (доручень, листів) апарату МОЗ України	од.	Внутрішній облік	300 000,0	300 000,0
2	Кількість підготовлених та опрацьованих проектів нормативно-правових актів	од.	Внутрішній облік	1 850,0	1 850,0
3	Кількість виданих акредитаційних сертифікатів	од.	Внутрішній облік	600,0	600,0
4	Кількість виданих ліцензій на медичну практику апарату МОЗ України	од.	Внутрішній облік	1 300,0	1 300,0
5	Кількість проведених перевірок дотримання умов ліцензування	од.	Внутрішній облік	300,0	300,0
6	Кількість поданих позовів	од.	Внутрішній облік	10,0	10,0
ефективності					
1	Кількість опрацьованої кореспонденції (доручень, листів) на 1 працівника	од.	Внутрішній облік	1 153,0	1 153,0
2	Кількість підготовлених та опрацьованих проектів нормативно-правових актів на 1 працівника	од.	Внутрішній облік	7,0	7,0
3	Кількість виданих акредитаційних сертифікатів на 1 працівника	од.	Внутрішній облік	2,0	2,0

4	Кількість виданих ліцензій на медичну практику на 1 працівника	од.	Внутрішній облік	5,0	5,0
5	Кількість проведених перевірок дотримання умов ліцензування на 1 працівника	од.	Внутрішній облік	1,0	1,0
6	Середня вартість людино-дня відрядження працівників	грн.	Внутрішній облік	384,6	5 165,9
7	Середній розмір судового збору за подання одного позову	грн.	Внутрішній облік	22 483,3	22 483,3
якості					
1	Питома вага вчасно виконаних доручень у їх загальній кількості	відс.	Книга реєстру доручень	100,0	100,0
2	Частка виданих ліцензій на медичну практику у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	Внутрішній облік	100,0	100,0
3	Рівень усунення порушень, виявлених в результаті проведених перевірок	відс.	Внутрішній облік	100,0	100,0
4	Частка виданих акредитаційних сертифікатів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	Внутрішній облік	100,0	100,0
5	Частка справ, за якими прийнято рішення на користь установи	відс.	Внутрішній облік	100,0	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Забезпечення повною потребою у видатках на утримання центрального апарату Міністерства охорони здоров'я України за КПКВ 2301010 по загальному фонду на 2018 рік необхідне для виконання функцій покладених на Міністерство, особливо в період реформування галузі. Це дасть змогу для здійснення більшого контролю за дотриманням умов ліцензування, проведення перевірок за діяльність установ та організацій підпорядкованих МОЗ, а також для виконання Розпоряджень, Постанов Кабінету Міністрів та Указів Президента України.

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301020	Дослідження, наукові і науково-технічні розробки, виконання робіт за державними цільовими програмами і державним замовленням, підготовка та підвищення кваліфікації наукових кадрів у сфері охорони здоров'я, фінансова підтримка розвитку наукової інфраструктури	41 376,1	60 423,0	67 073,5	99 047,2	
2281	Дослідження і розробки, окремі заходи розвитку по реалізації державних (регіональних) програм	41 376,1	60 423,0	67 073,5	85 806,6	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)				13 240,6	
	ВСЬОГО	41 376,1	60 423,0	67 073,5	99 047,2	

(тис. грн.)

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Для проведення на відповідному рівні фундаментальних та прикладних досліджень у сфері профілактичної та клінічної медицини і збереження наукового потенціалу підпорядкованих МОЗ науково-дослідних установ та організацій, а також для збереження об'єктів, що становлять національне надбання, необхідно додатково у 2018 році 99047,2 тис. гривень.

Із додаткової потреби для виплати заробітної плати при необхідній штатній чисельності для забезпечення виконання НДР на відповідному рівні з урахуванням підвищення в 2018 році єдиної тарифної сітки, а також обов'язкових доплат, надбавок, виплат та матеріальної допомоги необхідне виділення коштів у сумі 33695,6 тис. грн.; нарахувань на заробітну плату 7427,7 тис. грн.; для придбання реактивів, спеціального та захисного одягу, посуду та матеріалів до комп'ютерної техніки - 2576,1 тис. грн.; медикаментів для проведення досліджень - 27792,8 тис. грн.; поточного ремонту морально застарілого та фізично зношеного обладнання і будівель НДУ, сплати послуг зв'язку та інших послуг і видатків - 8681,6 тис. грн. (в тому числі для витрат на охорону праці - 166,48 тис. грн., для відрахувань профспілковим організаціям на оздоровчу роботу - 249,9 тис. грн.); видатків на відрядження - 365,7 тис. гривень. У зв'язку з суттєвим підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії необхідно додатково - 4895 тис. гривень. Проведення наукових робіт необхідно здійснювати на сучасному лабораторному обладнанні з застосуванням комп'ютерної техніки. Враховуючи, що багато років кошти на придбання та поновлення обладнання та техніки не виділялось, майже всі прилади підлягають списанню необхідно додатково 12675,0 тис. грн. для придбання лабораторного та комп'ютерного обладнання.

Згідно з Порядком призначення і виплати стипендії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.07.04 № 882 "Питання стипендіального забезпечення" у 2018 році для надання клінічним ординаторам і аспірантам, які навчаються за державним замовленням, матеріальної допомоги та заохочення необхідно додатково 116,8 тис. грн. та для погодинної оплати здійснення наукового керівництва аспірантів необхідно додатково 820,9 тис. гривень.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість установ, залучених до виконання наукових досліджень та розробок	од.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	35,0	
2	Кількість установ, залучених до збереження та функціонування об'єктів національного надбання	од.	Номенклатура закладів МОЗ України	3,0	
3	Середньорічна чисельність ставок/штатних одиниць, у тому числі	од.	Штатний розпис	829,3	
4	дослідників	од.	Штатний розпис	618,0	
5	техніків	од.	Штатний розпис	58,7	
6	допоміжного персоналу	од.	Штатний розпис	54,3	
7	інших працівників	од.	Штатний розпис	98,3	
8	Всього чисельність ставок/штатних одиниць на 01.01.2017	од.	Штатний розпис	829,3	
9	Кількість фундаментальних досліджень	од.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	26,0	
10	Кількість прикладних науково-дослідних робіт	од.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	133,0	

продукту

1	Кількість завершених та впроваджених у виробництво та практику фундаментальних наукових розробок у поточному році	од.	Реєстр галузевих нововведень	12,0
2	Кількість завершених та впроваджених прикладних наукових розробок у поточному році	од.	Реєстр галузевих нововведень	40,0
3	Прийом клінічних ординаторів	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	6,0
4	Випуск клінічних ординаторів	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	3,0
5	Прийом аспірантів, які навчаються з відривом від виробництва	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	6,0
6	Випуск аспірантів, які навчаються без відриву від виробництва, всього	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	5,0
7	у тому числі, які успішно завершать навчання та захистять дисертацію	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	5,0
8	Прийом аспірантів, які навчаються без відриву від виробництва	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	3,0
9	Прийом докторантів	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	1,0
10	Випуск докторантів всього,	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	3,0

11	у тому числі, які успішно завершують навчання та захищають дисертацію	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	3,0
12	Кількість збережених зразків колекцій, наукових об'єктів, що становлять національне надбання	од.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	3 266,0
13	Кількість отриманих у патентних відомствах охоронних документів	од.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	225,0
ефективності				
1	Середні витрати на виконання 1 фундаментального дослідження	тис.грн.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	369,5
2	Середні витрати на 1 прикладну науково-дослідну роботу	тис.грн.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	418,9
3	Середні витрати на утримання одного зразку колекції (наукових об'єктів, що становлять національне надбання), які зберігаються в установах	грн.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	39,0
4	Середні витрати на навчання 1-го клінічного ординатора в рік	грн.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	53 083,3
5	Середні витрати на навчання 1-го аспіранта в рік	грн.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	53 100,0
6	Середні витрати на навчання 1-го докторанта в рік	грн.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	89 250,0
7	Середні витрати на отримання 1-го охоронного документа у патентних відомствах	грн.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	409,3
якості				
1	Частка завершених у поточному році фундаментальних досліджень у загальній їх кількості	відс.	Реєстр галузевих нововведень	46,1
2	Частка завершених у поточному році прикладних наукових розробок у загальній їх кількості	відс.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	30,0

3	Питома вага аспірантів, які успішно завершать навчання та отримають науковий ступінь кандидата медичних наук у загальному їх випуску	відс.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	100,0
4	Питома вага докторантів, які успішно завершать навчання та отримають науковий ступінь доктора медичних наук у загальному їх випуску	відс.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)						
Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301040	Проведення епідеміологічного нагляду (спостереження), діяльність лабораторних підрозділів Центру громадського здоров'я та заходи боротьби з епідеміями	908 276,0	1 147 947,9	1 284 890,7	312 511,1	
2110	Оплата праці	691 913,2	884 623,6	993 096,3	131 022,3	
2120	Нарахування на оплату праці	148 670,2	194 617,2	218 481,2	42 813,3	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	2 298,8	2 046,8	2 046,8	16 942,1	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	14 513,4	13 376,1	13 376,1	26 662,6	
2230	Продукти харчування	35,7	47,6	47,6	1 879,5	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	2 259,1	2 200,1	2 200,1	27 187,9	
2250	Видатки на відрядження	987,8	1 102,5	1 102,5	1 125,3	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	47 453,6	49 618,9	54 225,0	15 829,6	
2281	Дослідження і розробки, окремі заходи розвитку по реалізації державних (регіональних) програм	43,7	162,0	162,0		
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	81,7	133,0	133,0	380,7	
2700	Соціальне забезпечення	16,7	14,8	14,8	9,2	
2800	Інші поточні видатки	2,1	5,3	5,3	6 133,4	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				40 562,6	
3130	Капітальний ремонт				1 962,6	
	ВСЬОГО	908 276,0	1 147 947,9	1 284 890,7	312 511,1	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

За зазначеною бюджетною програмою передбачено здійснення видатків, пов'язаних з утриманням 28 лабораторних центрів.

Граничний обсяг бюджетних призначень на 2018 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301040 "Проведення епідеміологічного нагляду (спостереження), діяльність лабораторних підрозділів Центру громадського здоров'я та заходи боротьби з епідеміями" становить 80,5% від потреби у видатках.

Загальна додаткова потреба за бюджетною програмою на 2018 рік становить 312 511,1 тис. грн., з них:

граничний обсяг видатків на 2018 рік на заробітну плату встановлений у сумі 993096,3 тис. грн., та не забезпечує у повному обсязі потребу у видатках для забезпечення працівників з лабораторних центрів даної бюджетної програми заробітною платою з урахуванням доплати до мінімальної заробітної плати та виплати обов'язкових підвищень та доплат відповідно до чинного законодавства, додатково необхідно передбачити видатки у сумі 131022,3 тис. грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 42813,3 тис. гривень.

КЕКВ 2210 - 16942,1 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків на предмети та матеріали (в тому числі: для придбання санітарно-гігієнічних та дезінфекційних засобів), м'який інвентар, паливно-мастильні матеріали тощо; КЕКВ 2220 - 26662,6 тис. грн. на здійснення видатків на закупівлю медикаментів, реактивів, стандартних зразків для проведення лабораторних аналізів щодо моніторингу об'єктів довкілля;

КЕКВ 2230 - 1879,5 тис. грн. на закупівлю молока для безплатної видачі працівникам, зайнятим на роботах із шкідливими умовами праці;

КЕКВ 2240 - 27187,9 тис. грн. у зв'язку із зростанням плати за послуги повірки медичного обладнання, охорони, проведення акредитацій лабораторій, страхування, пожежної сигналізації, експертної оцінки землі, проведення технічної інвентаризації захисних споруд цивільної оборони (цивільного захисту) необхідно передбачити додаткові кошти на оплату зазначених послуг.

КЕКВ 2250 - 1125,3 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті.

КЕКВ 2270 - 15829,6 тис. грн. у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії.

КЕКВ 2282 - 380,7 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель, курсів підвищення кваліфікації працівників, навчання з охорони праці та пожежної безпеки з видачею свідоцтв;

КЕКВ 2710 - 9,2 тис. грн. для забезпечення пільговими пенсіями у зв'язку з перерахунком Пенсійним фондом України щодо фактичних витрат на виплату та доставку пенсій, призначених відповідно до статті 13 Закону України від 09.07.03 р. № 1058-IV (списки №1 №2);

КЕКВ 2800 - 6133,4 тис. грн. для сплати податків та зборів, обов'язкових платежів до бюджетів, відрахування грошових коштів профспілковим організаціям на культурно-масову та фізкультурну роботу відповідно до законодавства;

КЕКВ 3110 - 40562,6 тис. грн. для придбання лабораторного обладнання (15 державним установам лабораторним центрам)(термостати, автоклави, дозиметри та ін.) для заміни зношеного ;

КЕКВ 3132 - 1962,6 тис. грн. для проведення капітального ремонту приміщень (4 державним установам лабораторним центрам) з метою забезпечення енергозбереження приміщень.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість обласних та на видах транспорту (залізничному, повітряному, водному) лабораторних підрозділів	од.	Ф 3-4	28,0	
2	Кількість штатних одиниць обласних та на видах транспорту (залізничному, повітряному, водному) лабораторних підрозділів	од.	Постанова КМУ від 14.11.2012 № 1050	19 620,7	
продукту					
1	Кількість зареєстрованих випадків інфекційних захворювань згідно отриманих повідомлень	тис.од.	Управлінський облік	365,0	

2	Кількість спалахів інфекційних захворювань, щодо яких вжито заходи з реагування.	од.	Управлінський облік	125,0	
3	Кількість виявлених осіб, які мали контакт з інфекційними хворими та мали ризик одночасного інфікування.	тис.од.	Управлінський облік	400,0	
4	Кількість хворих, виявлених під час групових випадків (спалахів) інфекційних захворювань.	од.	Управлінський облік	1 853,0	
5	Кількість складених карт епідеміологічного обстеження вогнища інфекційного захворювання.	тис.од.	Управлінський облік	60,0	
6	Кількість проведених заходів з гігієнічного навчання і виховання осіб, що підлягають обов'язковим медичним оглядам, а також для тих, хто знає у виробництві, сфері послуг, інших галузях ризику дії небезпечних факторів, фахівцями відокремлених лабораторних підрозділів.	тис.од.	Управлінський облік	55,0	
7	Кількість досліджень і випробувань доквілля, проведених при здійсненні соціально-гігієнічного моніторингу	тис.од.	Управлінський облік	3 500,0	
8	Кількість лабораторних та інструментальних досліджень, випробувань, проведених в процесі розгляду відокремленими підрозділами лабораторних центрів звернень громадян до органів влади та органів місцевого самоврядування	тис.од.	Управлінський облік	275,0	
9	Кількість лабораторних та інструментальних досліджень і випробувань, проведених під час ліквідації та локалізації інфекційних хвороб, професійних захворювань, масових неінфекційних захворювань (отруєнь), радіаційних уражень	тис.од.	Управлінський облік	1 200,0	
10	Кількість лабораторних досліджень, проведених з метою встановлення діагнозу	тис.од.	Управлінський облік	350,0	
11	Кількість проведених заключних дезінфекційних заходів в осередках інфекційних захворювань	тис.од.	Управлінський облік	96,0	
12	Кількість осередків інфекційних захворювань, в яких проведено епідобстеження	од.	Управлінський облік	1 138 229,0	1 138 229,0

ефективності

1	Кількість лабораторних та інструментальних досліджень і випробувань, проведених під час ліквідації та локалізації інфекційних хвороб, професійних захворювань, масових неінфекційних захворювань (отруєнь), радіаційних уражень одним працівником лабораторного підрозділу (лабораторного центру)	од.	Управлінський облік	58,0	
2	Кількість лабораторних та інструментальних досліджень, проведених одним працівником лабораторного підрозділу з метою встановлення діагнозу (лабораторного центру)	од.	Управлінський облік	17,0	
3	Кількість заключних дезінфекційних заходів в осередках інфекційних захворювань, проведених одним лабораторним підрозділом (лабораторним центром)	од.	Управлінський облік	3 428,0	
4	Кількість досліджень і випробувань, проведених для соціально-гігієнічного моніторингу одним працівником лабораторного підрозділу (лабораторного центру)	од.	Управлінський облік	170,0	

якості

1	Питома вага лабораторних та інструментальних досліджень і випробувань, проведених за зверненнями громадян, результати яких не відповідали діючим нормативам, у загальній кількості відповідних досліджень	відс.	Управлінський облік	4,0
2	Питома вага лабораторних та інструментальних досліджень і випробувань, проведених під час ліквідації та локалізації інфекційних хвороб, професійних захворювань, масових неінфекційних захворювань (отруень), радіаційних уражень, результати яких не відповідали вимогам діючих нормативів, у загальній кількості відповідних досліджень	відс.	Управлінський облік	2,5

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301070	Підготовка і підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних, наукових та науково-педагогічних кадрів вищими навчальними закладами III і IV рівнів акредитації	802 950,3	1 067 808,5	1 193 009,4	375 576,7	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	802 950,3	1 067 808,5	1 193 009,4	320 197,3	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)				55 379,4	
	ВСЬОГО	802 950,3	1 067 808,5	1 193 009,4	375 576,7	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У проекті Державного бюджету України на 2018 рік граничні обсяги видатків на підготовку і підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних, наукових та науково-педагогічних кадрів вищими навчальними закладами III і IV рівнів акредитації підпорядкованих Міністерству охорони здоров'я України враховані в сумі 1193009,4 тис. грн.

Потреба закладів становить 1513206,7 тис. грн.

Обсяг видатків на виконання зазначеної бюджетної програми, який враховано в межах доведеного граничного обсягу загального фонду на 2018 рік, не забезпечує потребу в коштах для виконання державного замовлення на підготовку медичних фахівців. Впродовж багатьох років вищі навчальні медичні заклади отримують кошти тільки на заробітну плату з нарахуваннями, стипендії, частково на оплату комунальних послуг та енергоносіїв.

Граничним обсягом незабезпечені, відповідно до потреби, видатки для виплати у повному обсязі заробітної плати, а саме: обов'язкових доплат за вчені звання та наукові ступені, виплати матеріальної допомоги на оздоровлення науково-педагогічного персоналу, а також видатки на індексацію заробітної плати. Необхідно додатково 215341,7 тис. грн., у тому числі: Код 2110 "Оплата праці" 176019,7 тис. грн., Код 2120 "Нарахування на оплату праці" 39322 тис. гривень.

Незабезпечені у повному обсязі видатки на оплату комунальних послуг та енергоносіїв. Граничним обсягом передбачено 6295,3 тис. грн., що складає 13,2% від потреби по загальному фонду, додатково необхідно 41318 тис. гривень.

На виконання статті 44 розділу IV Закону України "Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності" 15.09.1999 року № 1045-XIV необхідно кошти у сумі 2748,4 тис. гривень. На виконання статті 19 Закону України "Про охорону праці" необхідно передбачити видатки на охорону праці у сумі 1832,3 тис. гривень.

Також необхідно додатково передбачити видатки на харчування студентів з числа дітей-сиріт на Код 2230 "Продукти харчування" у сумі 5769,9 тис. грн. Крім того необхідно передбачити видатки на придбання товарів та послуг у загальній сумі 53187 тис. гривень.

КЕКВ 3210

Підготовка кваліфікованих медичних кадрів на сучасному етапі можлива за умови забезпечення навчального процесу сучасним обладнанням (мультимедійними проекторами, відеоапаратурою, комп'ютерними фантомами, мікроскопами, для чого необхідні кошти (Код 3110) у сумі 31982 тис. грн.

Вищі навчальні медичні заклади, в основному, розташовані в будинках, що збудовані в повоєнні роки. За роки експлуатації дерев'яні конструкції та столярні вироби вимагають капітального ремонту, а дерев'яні перегородки - заміни. Системи водо-та теплопостачання через часті прориви вимагають ремонту. Потребують термінового ремонту м'які покрівлі, інженерні мережі, бойлерні, котельні, тощо. Для виконання робіт по капітальному будівництву, капітальному ремонту та реконструкції у 2018 році необхідні кошти у сумі 23397,4 тис. грн., в тому числі: Код 3120 - 5000 тис. грн. та Код 3130 - 18397,4 тис. грн.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
ефективності					
1	Середньорічні витрати на навчання одного студента	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	33 265,8	
2	Середньорічні витрати на навчання одного аспіранта, що навчався без відриву від виробництва	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	16 273,7	
3	Середньорічні витрати на навчання одного аспіранта, що навчався з відривом від виробництва	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	69 436,6	
4	Середньорічні витрати на навчання одного докторанта	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	81 348,0	
5	Середньорічні витрати на навчання однієї особи, яка підвищила кваліфікацію	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	7 095,6	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301080	Підвищення кваліфікації медичних та фармацевтичних кадрів та підготовка наукових і науково-педагогічних кадрів у сфері охорони здоров'я, підготовка та підвищення кваліфікації осіб з надання домедичної допомоги	160 258,3	254 993,3	292 436,9	55 381,7	
2110	Оплата праці	119 134,3	178 071,8	199 903,4	24 004,9	
2120	Нарахування на оплату праці	25 732,2	39 179,2	43 978,7	5 280,8	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар				3 460,3	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	257,7	257,7	257,7	1 778,0	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	3 921,2	4 700,8	5 131,9	2 532,9	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку		20 000,0	20 000,0		
2700	Соціальне забезпечення	11 212,9	12 783,8	23 165,2	2 318,0	
2800	Інші поточні видатки				91,8	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				13 765,0	
3130	Капітальний ремонт				2 150,0	
	ВСЬОГО	160 258,3	254 993,3	292 436,9	55 381,7	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Обсяг видатків на виконання зазначеної бюджетної програми, який враховано в межах доведеного граничного обсягу загального фонду на 2018 рік, не забезпечує потребу в них. Впродовж багатьох років заклади післядипломної освіти отримують кошти тільки на заробітну плату з нарахуваннями, стипендії, частково на оплату комунальних послуг та енергоносіїв.

Граничним обсягом на 2018 рік передбачено 292436.9 тис. грн. Потреба закладів становить 347818.6 тис. грн. необхідно додатково 55381.7 тис. гривень. Не забезпечено видатки на виплату матеріальної допомоги на оздоровлення науково-педагогічного персоналу та на індексацію заробітної плати. Необхідні додаткові кошти на заробітну плату з нарахуваннями у сумі - 29285.7 тис. грн., з них на КЕКВ 2110 "Оплата праці" у сумі 24004.9 тис. грн. і на КЕКВ 2120 "Нарахування на оплату праці у сумі 5280.8 тис. гривень. Необхідно додатково передбачити видатки на виплату матеріальної допомоги та доплати за науковий ступінь та вчене звання докторантам на КЕКВ 2720 "Стипендії" у сумі 2318.0 тис. гривень.

Незабезпечені у повному обсязі видатки на оплату комунальних послуг та енергоносіїв. Граничним обсягом передбачено 5131.9 тис. грн., що складає 66.9 % від потреби по загальному фонду, додатково необхідно 2532.9 тис. гривень.

На виконання статті 44 розділу IV Закону України "Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності" 15.09.1999 року № 1045-XIV необхідно кошти у сумі 671.7 тис. грн. На виконання статті 19 Закону України "Про охорону праці" необхідно передбачити видатки на охорону праці у сумі 447.82 тис. гривень.

Крім того необхідно передбачити видатки на придбання товарів та послуг у загальній сумі 4118.8 тис. гривень.

Підготовка кваліфікованих медичних кадрів на сучасному етапі можлива за умови забезпечення навчального процесу сучасним обладнанням (мультимедійними проекторами, відеоапаратурою, комп'ютерними фантомами, тощо), для чого у 2018 році необхідні кошти (КЕКВ 3110) у сумі 13765 тис. грн. та Код 3130 - 2150 тис.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
ефективності					
1	Середньорічні витрати на одного аспіранта, що навчався з відривом від виробництва	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	73 075,3	
2	Середньорічні витрати на одного аспіранта, що навчався без відриву від виробництва	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	19 987,0	
3	Середньорічні витрати на навчання одного докторанта	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	93 916,6	
4	Середньорічні витрати на навчання однієї особи, яка підвищила кваліфікацію	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	6 365,4	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7

(тис. грн.)

2301090	Методичне забезпечення діяльності медичних (фармацевтичних) вищих навчальних закладів та закладів післядипломної освіти	1 342,0	2 008,6	2 259,0	2 310,9
2110	Оплата праці	1 100,4	1 645,3	1 850,5	153,5
2120	Нарахування на оплату праці	231,6	362,0	407,2	33,7
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар				11,6
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	7,1	1,3	1,3	47,0
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	2,9			65,1
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				2 000,0
	ВСЬОГО	1 342,0	2 008,6	2 259,0	2 310,9

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У проєкті Державного бюджету України на 2018 рік граничні обсяги видатків на методичне забезпечення діяльності медичних (фармацевтичного) вищих навчальних закладів та закладів післядипломної освіти підпорядкованих Міністерству охорони здоров'я України враховані в сум 2 259 тис. грн.

Потреба закладів становить 4 569.9 тис. грн., необхідно додатково 2 310.9 тис. гривень.

Так для виплати заробітної плати, обов'язкових надбавок та доплат (КЕКВ 2110) необхідно виділення коштів у сумі 2004 тис. грн. в тому числі додатково необхідно 153.5 тис. грн.; нарахувань на заробітну плату (КЕКВ 2120) - 440.9 тис. грн. з них додатково 33.7 тис. грн. видатки на оплату комунальних послуг - 65.1 тис. грн., на придбання товарів та послуг у сумі 58.6 тис. грн.

Відповідно до Закону України "Про Вищу освіту" (ст.15) науково-методичне забезпечення вищої освіти включає підготовку навчальної і наукової літератури та забезпечення нею вищих навчальних закладів. Видатки на ці заходи здійснюються за державні кошти і включаються до державного замовлення на випуск друкованої продукції. Загальна забезпеченість навчальною літературою по вищих навчальних медичних закладах складає близько 30%. Враховуючи ситуацію, що склалась, та вимоги Указу Президента України від 04.07.2005 № 1013 "Про невідкладні заходи щодо забезпечення функціонування та розвитку освіти в Україні", на видання навчально-методичної літератури у 2018 році необхідні додаткові кошти у сумі 2000,0 тис. грн., що дозволить покращити забезпечення закладів навчальною літературою і сприятиме підвищенню професійної підготовки студентів.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проєкт) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проєкт) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

ефективності

1	Середні витрати на забезпечення рецензування 1 примірника навчально-методичної літератури (навчальної програми, нормативного документа)	грн.	Внутрішньоуправлінський облік	3 848,3	
---	---	------	-------------------------------	---------	--

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проєкт)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7

(тис. грн.)

2301110	Спеціалізована та високоспеціалізована медична допомога, що надається загальнодержавними закладами охорони здоров'я	772 473,8	892 275,0	928 092,8	1 001 884,9
2110	Оплата праці	388 934,3	450 719,4	505 977,6	97 558,3
2120	Нарахування на оплату праці	84 091,1	98 392,5	111 315,1	21 462,9
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	3 187,7	2 831,0	2 831,0	24 890,3
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	174 800,2	172 048,5	173 639,0	193 901,6
2230	Продукти харчування	37 514,2	39 090,7	40 498,7	28 225,3
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	5 799,6	6 014,7	5 714,7	16 727,2
2250	Видатки на відрядження	69,9	114,2	114,2	368,4
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	73 751,6	80 320,7	84 759,2	31 844,5
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	9,3	10,4	10,4	424,0
2700	Соціальне забезпечення	4 029,4	3 142,0	3 142,0	1 318,7
2800	Інші поточні видатки	173,0	90,9	90,9	2 667,9
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	113,5	21 500,0		117 150,2
3120	Капітальне будівництво (придбання)				14 301,4
3130	Капітальний ремонт				26 644,2
3140	Реконструкція та реставрація		18 000,0		424 400,0
	ВСЬОГО	772 473,8	892 275,0	928 092,8	1 001 884,9

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відповідно до Конституції України, Закону України "Основи законодавства України про охорону здоров'я" та Указу Президента України від 27.01.2010 № 70/2010 "Про невідкладні заходи щодо реформування системи охорони здоров'я населення" для надання якісної високоспеціалізованої медичної допомоги на належному рівні, а також впровадження експериментальних та нових технологій для діагностики та лікування захворювань, за даною бюджетною програмою необхідно додатково передбачити кошти у сумі 1001884,9 тис.грн.,

На 2018 рік граничний обсяг видатків на заробітну платну встановлений у сумі 505977,6 тис.грн. та не забезпечує у повному обсязі потребу у видатках для забезпечення працівників закладів охорони здоров'я даної бюджетної програми заробітною платою з урахуванням доплати до мінімальної заробітної плати та виплати обов'язкових підвищень та доплат відповідно до чинного законодавства додатково необхідно передбачити 97558,3 тис.грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 21462,9 тис.грн..

КЕКВ 2210 - 24890,3 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків на предмети та матеріали (в тому числі: для придбання санітарно-гігієнічних та дезінфекційних засобів), м'який інвентар, паливно-мастильні матеріали для медичного автотранспорту тощо.

КЕКВ 2220 - 193901,6 тис. гривень.

У зв'язку зі значним зростанням цін на ліки та застосуванням сучасних дорогіть медикamentів для хворих із складною патологією, зокрема для лікування дітей у НДСЛ "ОХМАТДИТ", необхідно збільшити видатки на медикаменти та перев'язувальні матеріали у сумі 165694,4 тис.грн.,

КЕКВ 2230 - 28225,3 тис. гривень.

З метою забезпечення натуральних норм харчування у відповідності до наказу МОЗ України від 29.10.2013 № 931, за цінами постачальника необхідно збільшити видатки на придбання продуктів харчування.

КЕКВ 2240 - 16727,2 тис. гривень.

У зв'язку із зростанням плати за послуги перевірки медичного обладнання, охорони, проведення акредитації та отримання ліцензій, страхування, пожежної сигналізації, експертної оцінки землі, проведення технічної інвентаризації захисних споруд цивільної оборони (цивільного захисту) необхідно передбачити додаткові кошти на оплату зазначених послуг.

КЕКВ 2250 - 368,4 тис. гривень.

У зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті .

КЕКВ 2270 - 31844,5 тис. грн. на виконання заходів щодо підготовки підприємств та об'єктів соціальної сфери до стабільної роботи в осінньо-зимовий період 2017-2018 рр та недопущення утворення кредиторської заборгованості (у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії). Через недостатнє забезпечення потреби закладів та установ за даною бюджетною програмою у видатках на оплату комунальних послуг та енергоносіїв, можливе відключення їх від електро- та теплопостачання у осінньо-зимовий період, і як наслідок може призвести до зриву лікувального процесу та утворення кредиторської заборгованості.

У тому числі 24278,9 тис.грн. для оплати комунальних послуг та забезпечення енергоносіями першого пускового блоку лікувально-діагностичного комплексу НДСЛ "ОХМАТДИТ", який буде зданий у грудні 2017 року.

КЕКВ 2282 - 424,0 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель та курси підвищення кваліфікації.

КЕКВ 2700 -1318,7 тис.грн. для забезпечення пільговими пенсіями у зв'язку з перерахунком Пенсійним фондом України щодо фактичних витрат на виплату та доставку пенсій, призначених відповідно до статті 13 Закону України від 09.07.03 р. № 1058-IV (списки №1 №2)

КЕКВ 2800 -2667,9 тис. грн. для сплати податків та зборів, обов'язкових платежів до бюджетів, відрахування грошових коштів профспілковим організаціям на культурно-масову та фізкультурну роботу відповідно до законодавства.

КЕКВ 3110 - 117150,2 тис. грн. (в т.ч. для НДСЛ "Охматдит" - 41060,0 тис. грн. 7259,0 тис.грн. - для Українського державного медико-соціального центру ветеранів війни, 15087,5 тис.грн. - для ДЗ "Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр ". Надання високоспеціалізованої медичної допомоги вимагає оснащення лікувальних закладів сучасним лабораторним, діагностичним та лікувальним обладнанням. Проте, багато років кошти на придбання обладнання не виділялись. Майже всі прилади підлягають списанню (знос становить 100%). Нове обладнання дасть змогу суттєво підвищити кількість та якість проведення обстежень, значно скоротити витрати на лікування.

КЕКВ 3122 - 14301,4 тис. грн. Добудова лікувального корпусу в Українській алергологічній лікарні.

КЕКВ 3132 - 26644,2 тис.грн., зокрема 8670,7 тис.грн. - для проведення капітального ремонту будівель, споруд та інженерних мереж лікувально-реабілітаційного комплексу державного закладу "Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр", 7118,5 тис.грн. - для проведення капітального ремонту головного лікувального корпусу частини першого поверху, що межує і має перейти до психо-соматичного відділення № 1 ДЗ "Українська психіатрична лікарня з суворим

наглядом МОЗ України", 5447,0 тис.грн.- для проведення капітального ремонту будівлі фасадів та покрівлі, капітального ремонту котельної на рідкому паливі та вентиляційної системи кухні ДЗ "Українська алергологічна лікарня МОЗ України".

КЕКВ 3142 - 424400,0 тис.грн , зокрема для проведення реконструкції будівель 3-го корпусу Українського державного медико-соціального центру ветеранів війни - 112000,0 тис.грн та 312400,0 тис.грн. - для проведення реконструкції лікувально-реабілітаційного комплексу державного закладу "Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр" по вул. Леваневського 16, м. Костянтинівка, Донецької обл .

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301120	Підготовка медичних і фармацевтичних кадрів вищими навчальними закладами I і II рівнів акредитації	4 441,8	5 769,3		4 600,1	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	4 441,8	5 769,3		4 600,1	
	ВСЬОГО	4 441,8	5 769,3		4 600,1	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У проекті Державного бюджету України на 2018 рік граничні обсяги видатків на підготовку медичних та фармацевтичних кадрів вищими навчальними закладами I і II рівнів акредитації підпорядкованих Міністерству охорони здоров'я України не передбачені.
У 2018

При цьому потреба закладів становить 4600,1 тис. грн. Для виплати у повному обсязі матеріальної допомоги на оздоровлення та індексації на заробітну плату необхідно передбачити видатки за кодом 2110 "Заробітна плата" у сумі 2423.6 тис. грн., за кодом 2120 "Нарахування на заробітну плату" - 533.2 тис. грн. На виконання статті 44 розділу IV Закону України "Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності" від 15.09.1999 року № 1045 - XIV необхідно передбачити кошти у сумі 7.3 тис. грн. На виконання статті 19 Закону України "Про охорону праці" необхідно передбачити видатки у сумі 4,8 тис. грн. На харчування для дітей-сиріт необхідно видатки у сумі 86,5 тис. грн. Також необхідно передбачити видатки на виплату стипендії, матеріальну допомогу студентам, індексацію стипендії та виплату одноразової адресної допомоги випускникам 352.6 тис. грн., на оплату енергоносії - 590,6 тис. грн. і видатки на відрядження у сумі 4,3 тис. грн. Крім того необхідно передбачити видатки на придбання товарів та послуг у загальній сумі 597,2 тис. грн.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301170	Діагностика і лікування захворювань із впровадженням експериментальних та нових медичних технологій у закладах охорони здоров'я науково-дослідних установ та вищих навчальних медичних закладах Міністерства охорони здоров'я України	791 472,6	1 216 780,4	1 205 297,2	3 284 294,0	
2110	Оплата праці	316 388,5	475 710,0	539 663,1	29 097,7	
2120	Нарахування на оплату праці	69 335,8	104 656,1	118 725,8	6 401,6	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	2 498,7	2 486,7	2 672,8	58 932,9	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	304 178,2	379 056,2	379 503,5	1 418 078,4	
2230	Продукти харчування	24 219,1	52 367,5	52 496,7	4 363,7	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	8 465,4	8 679,7	8 846,5	82 837,2	
2250	Видатки на відрядження	28,0	34,9	38,3	88,1	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	65 031,7	91 753,1	101 312,0	5 248,2	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	2,5			669,2	
2700	Соціальне забезпечення	1 308,1	2 009,6	2 011,9	177,8	
2800	Інші поточні видатки	16,6	26,6	26,6	1 692,1	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування		100 000,0		1 469 925,2	
3130	Капітальний ремонт				138 981,9	
3140	Реконструкція та реставрація				67 800,0	
	ВСЬОГО	791 472,6	1 216 780,4	1 205 297,2	3 284 294,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відповідно до Указу Президента України від 27.01.2010 року № 70/2010 "Про невідкладні заходи щодо реформування системи охорони здоров'я населення" для надання якісної високоспеціалізованої медичної допомоги на належному рівні, а також впровадження експериментальних та нових технологій для діагностики та лікування захворювань, за даною бюджетною програмою необхідно додатково передбачити кошти у сумі 3284294 тис.грн., а саме:

На 2018 рік граничний обсяг видатків на заробітну плату встановлений у сумі 539663,1 тис.грн. не забезпечує у повному обсязі потребу у видатках для забезпечення працівників закладів охорони здоров'я даної бюджетної програми заробітною платою з урахуванням дії тарифної сітки, доплати до мінімальної заробітної плати та виплати обов'язкових підвищень та доплат відповідно до чинного законодавства, тому додатково необхідно 29097,7 тис.грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 6401,6 тис.грн..

КЕКВ 2210 - у сумі 58932,9 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків на придбання матеріалів та інвентарю для санітарно-гігієнічного обслуговування закладів, бензин, придбання витратних матеріалів для діагностичного обладнання та автотранспорту, м'який інвентар та ін.

КЕКВ 2220 - у сумі 1418078,4 тис. грн. у зв'язку з значним зростанням цін на ліки та збільшенням обсягів дороговартісних медикаментів для хворих із складною патологією, що лікуються в клініках НДІ, Науково-практичних медичних центрах та Інститутах для забезпечення надання високоспеціалізованої діагностичної, лікувальної та консультативної допомоги із впровадженням нових наукових розробок (у тому числі 287887,4 тис.грн. - для ДУ "Інститут серця", 748228,7 тис.грн. - для ДУ НПМЦ Дитячої кардіології та кардіохірургії, 8537,8 тис.грн. - для Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин та 440084,4 тис.грн. - для Національного Інституту раку

КЕКВ 2230 - у сумі 4363,7 тис. грн. для забезпечення натуральних норм харчування у відповідності до наказу МОЗ України від 29.10.2013 № 931, за цінами постачальника, у тому числі і на харчування донорів та працівників зі шкідливими умовами праці.

КЕКВ 2240 - у сумі 82837,2 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків для оплати послуг з проведення дезінфекції, дератизації, прання білизни, вивозу сміття, ліцензування, акредитації, централізовану охорону, подовження терміну гарантійного обслуговування обладнання та підтримки програмного забезпечення, транспортні послуги, послуги зв'язку, на проведення інвентаризації захисних споруд цивільної оборони (цивільного захисту), що перебувають у державній власності і відносяться до сфери управління МОЗ та ін.

КЕКВ 2250 - у сумі 88,1 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті.

КЕКВ 2282 - у сумі 669,2 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель та навчання представників профспілки, які беруть участь у роботі наглядової ради або інших органів управління господарського товариства (згідно порядку визначеному колективним договором, але не рідше ніж раз на п'ять років) та курсів з підвищення кваліфікації.

КЕКВ 2700 - у сумі 177,8 тис. грн. для забезпечення пільговими пенсіями у зв'язку з перерахунком Пенсійним фондом України щодо фактичних витрат на виплату та доставку пенсій, призначених відповідно до статті 13 Закону України від 09.07.03 р. № 1058-IV (списки №1 №2).

КЕКВ 2800 - у сумі 1692,1 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків для сплати податків, в т.ч. за забруднення навколишнього середовища, податку на додану вартість, відрахування коштів первинним профспілковим організаціям на культурно-масову, фізкультурну і оздоровчу роботу, податку за землю, податку за спец.використання водних ресурсів, інші.

КЕКВ 3110 - у сумі 1469925,2 тис. грн. (у тому числі 298174,3 тис. грн. - для НПМЦ дитячої кардіології та кардіохірургії, 90310,1 тис.грн - для УНПЦ ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин, 282584,3 тис.грн - для ДУ "Інститут серця", 667883,6 тис. грн. - для Національного інституту раку). Надання високоспеціалізованої медичної допомоги вимагає оснащення лікувальних закладів сучасним лабораторним, діагностичним та лікувальним обладнанням. Проте, багаторічні кошти на придбання обладнання не виділялись. Майже всі прилади підлягають списанню (знос становить 100%). Нове обладнання дасть змогу суттєво підвищити кількість та якість проведення обстежень, значно скоротити витрати на лікування.

КЕКВ 3132 - у сумі 138981,9 тис.грн. на проведення капітального ремонту приміщень, що знаходяться в аварійному стані, зокрема 87818,9 тис.грн. - для Національного інституту раку, 18700 тис.грн.- для клінік Оеського НМУ, 28196,7 тис.грн. - для УНПЦ ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин,

КЕКВ 3142 - у сумі 67800,0 тис.грн на проведення реконструкції приміщень НПМЦ дитячої кардіології та кардіохірургії

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість установ	од.	Ф 3-4	17,0	
2	Кількість штатних одиниць	осіб	Ф 3-4	9 143,2	
3	Кількість ліжок у звичайних стаціонарах	од.	Ф 3-4	3 346,0	
4	Кількість ліжок стаціонару денного перебування	од.	Ф 3-4	55,0	
продукту					
1	Кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях клінік НДІ та вищих навчальних медичних закладах)	тис.од.	Ф 3-4	1 031,7	
2	Кількість ліжок-днів в звичайних стаціонарах	тис.од.	Ф 3-4	1 111,8	
3	Кількість ліжок-днів в стаціонарах денного перебування	тис.од.	Ф 3-4	18,5	
4	Кількість проведених оперативних втручань ДУ НПМЦ дитячої кардіології та кардіохірургії	од.	Звіти лікувальних установ	2 850,0	
5	- в т.ч. кількість проведених оперативних втручань в рамках виконання медичних заходів із запобігання та лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань	од.	Звіти лікувальних установ	170,0	
6	Кількість найменувань онкологічних препаратів, придбаних для медикаментозного забезпечення онкохворих дітей	од.	Звіти лікувальних установ		
7	Кількість найменувань онкологічних препаратів, придбаних на виконання заходів із запобігання онкологічних захворювань	од.	Звіти лікувальних установ		
ефективності					
1	Середня тривалість перебування в стаціонарі одного пацієнта	днів	Ф 20 (річна звітність)	13,0	
2	Завантаженість ліжка у звичайних стаціонарах.	днів	Ф 3-4	332,0	
3	Завантаженість ліжка у стаціонарах денного перебування	днів	Ф 3-4	336,0	
4	Середня вартість одиниці найменування онкологічних препаратів, придбаних для медикаментозного забезпечення онкохворих дітей	тис.грн.	Звіти лікувальних установ		
5	Середня вартість одиниці найменування онкологічних препаратів, придбаних в рамках забезпечення медичних заходів із запобігання онкологічних захворювань	тис.грн.	Звіти лікувальних установ		
якості					
1	Зниження дитячої смертності від вроджених вад серця та подовження життя	відс.	ФС 8 (Дані Держкомстату)	0,1	
2	Зниження рівня смертності онкологічних хворих, які помирають протягом року після встановлення діагнозу	відс.	ФС 8 (Дані Держкомстату)	5,0	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301180	Санаторне лікування хворих на туберкульоз та дітей і підлітків з соматичними захворюваннями	312 395,4	384 594,3	420 100,0	231 805,6	
2110	Оплата праці	144 988,2	203 546,9	228 501,7	27 171,9	
2120	Нарахування на оплату праці	31 269,4	44 576,6	50 270,4	5 977,8	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	4 005,3	2 100,8	2 100,8	22 963,7	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	4 914,7	4 654,8	4 654,8	10 183,4	
2230	Продукти харчування	72 915,4	71 228,4	71 228,4	53 102,2	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	4 547,7	4 048,9	4 048,9	10 413,2	
2250	Видатки на відрядження	74,2	80,0	80,0	74,5	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	47 629,2	52 148,5	57 005,6	6 570,1	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку				253,6	
2700	Соціальне забезпечення	1 833,1	1 948,0	1 948,0	490,2	
2800	Інші поточні видатки	218,2	261,4	261,4	894,3	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				20 671,0	
3120	Капітальне будівництво (придбання)				25 265,4	
3130	Капітальний ремонт				40 241,2	
3140	Реконструкція та реставрація				7 533,1	
	ВСЬОГО	312 395,4	384 594,3	420 100,0	231 805,6	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відповідно до Указу Президента України від 27.01.2010 року № 70/2010 "Про невідкладні заходи щодо реформування системи охорони здоров'я населення" для надання якісної спеціалізованої медичної допомоги на належному рівні, а також впровадження експериментальних та нових технологій для діагностики та лікування захворювань, за даною бюджетною програмою необхідно додатково передбачити кошти у сумі 231805,6 тис. грн.,

а саме:

КЕКВ 2110 - у сумі 27171,9 тис. грн. для забезпечення у повному обсязі потреби у видатках на заробітну плату з урахуванням дії тарифної сітки, доплати до мінімальної заробітної плати, а також виплати обов'язкових підвишень та доплат відповідно до чинного законодавства;

КЕКВ 2120 - у сумі 5977,8 тис. грн.;

КЕКВ 2210 - у сумі 22963,7 тис. грн. для придбання миючих та дезінфікуючих засобів, враховуючи, 11 санаторіїв протитуберкульозного профілю та забезпечення вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21.12.92 №187 "Про затвердження табелів оснащення м'яким інвентарем лікарень, диспансерів, пологових будинків, медико-санітарних частин, поліклінік, амбулаторій";

КЕКВ 2220 - у сумі 10183,4 тис. грн. у зв'язку підвищенням цін на медикаменти, виробу медичного призначення, для придбання лікувально-мінеральної води, лікувальної грязі;

КЕКВ 2230 - у сумі 53102,2 тис. грн. у зв'язку із підвищенням цін на продукти харчування у 2017 році та обов'язковим дотримання вимог постанови КМУ від 27.12.2001 №1752 "Про норми харчування для осіб, хворих на туберкульоз та інфікованих мікробактеріями туберкульозу" та постанови КМУ від 10.10.2012 № 918 "Про затвердження нормативів харчування в державних і комунальних санаторно-курортних закладах (крім протитуберкульозних)";

КЕКВ 2240 - у сумі 10413,2 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків, оплату послуг зв'язку, відрахувань на охорону праці, послуг з технічного обслуговування обладнання, побутових послуг (прання білизни), послуг з утримання прибудинкових територій (вивіз сміття), послуг охорони;

КЕКВ 2250 - у сумі 74,5 тис. грн. у зв'язку з тим, що зросли тарифи на залізничний та автомобільний транспорт;

КЕКВ 2270 - у сумі 6570,1 тис. грн. у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії, а також враховуючи, що у Законі України "Про Державний бюджет України на 2017 рік" у видатках за даною бюджетною програмою не враховані коефіцієнти підвищення цін і тарифів на 2017 рік;

КЕКВ 2282 - у сумі 253,6 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель, курсів підвищення кваліфікації медичних кадрів, навчання з охорони праці та пожежної безпеки з видачею свідоцтв;

КЕКВ 2700 - у сумі 490,3 тис. грн. У зв'язку з перерахунком Пенсійним фондом України щодо фактичних витрат на виплату та доставку пенсій, призначених відповідно до статті 13 Закону України від 09.07.03 р. № 1058-IV (списки №1 №2);

КЕКВ 2800 - у сумі 894,3 тис. грн. У зв'язку із недостатнім обсягом видатків для сплати податків, в т.ч. за забруднення навколишнього середовища, податку за землю, відрахування коштів первинним профспілковим організаціям на культурно-масову, фізкультурну і оздоровчу роботу.

Враховуючи, що із 2008 року видатки розвитку за даною бюджетною програмою не виділялись, а саме на придбання медичного обладнання та капітальний ремонт реконструкцію, будівництво додатково необхідно передбачити видатки:

КЕКВ 3110 - у сумі 20671,0 тис. грн. для придбання лікувального, діагностичного, технологічного обладнання та враховуючи, що переважна частина медичного обладнання морально та технічно зношені і підлягають списанню;

КЕКВ 3120 - у сумі 25265,4 тис. грн. для будівництва 3-х міні котельень (санаторій Барвінок);

КЕКВ 3130 - у сумі 40241,2 тис. грн. для капітального ремонту електричних мереж, фундаменту, покрівлі, капітальний ремонт спального, лікувального корпусів, котельні (санаторії Прикарпатський, Хаджибей). Капітальний ремонт двохповерхового спального корпусу, що з 2013 року знаходиться в аварійному стані (санаторій Зелена Гірка);

КЕКВ 3140 у сумі 7533,1 тис. грн. для реконструкції спальних корпусів, у тому числі виготовлення проектно-кошторисної документації (санаторії Бердянський, Аркадія).

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

затрат

1	Кількість установ	од.	Ф 3-4	14,0	
---	-------------------	-----	-------	------	--

2	Кількість штатних одиниць	осіб	Ф 3-4	3 873,7
3	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	од.	Ф 3-4	2 058,7
4	Кількість ліжок	од.	Ф 3-4	4 145,0
5	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	од.	Ф 3-4	2 435,0
продукту				
1	Кількість ліжко-днів	тис.од.	Ф3-4	1 317,3
2	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	тис.од.	Ф3-4	793,1
3	Кількість населення, що отримало санаторне лікування	тис.чол.	Управлінський облік	42,7
4	- в т.ч. із захворюваннями на туберкульоз	тис.чол.	Управлінський облік	22,1
5	- в т.ч. в санаторіях для дітей та підлітків із соматичними захворюваннями	тис.чол.	Управлінський облік	20,6
ефективності				
1	Завантаженість ліжкового фонду	днів	Управлінський облік	318,0
2	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	днів	Управлінський облік	326,0
3	Середні витрати на один ліжко-день	грн.	Управлінський облік	318,9
4	-в т.ч. для лікування хворих на туберкульоз	грн.	Управлінський облік	291,1
5	Середня тривалість перебування в санаторії одного пацієнта	днів	Управлінський облік	30,2
6	-в т.ч. для лікування хворих на туберкульоз	днів	Управлінський облік	35,6
якості				
1	Рівень охоплення населення, що знаходиться на диспансерному обліку, санаторно-курортним лікуванням	відс.	звіт закладів	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301200	Спеціалізована консультативна амбулаторно-поліклінічна та стоматологічна допомога, що надається вищими навчальними закладами, науково-дослідними установами та загальнодержавними закладами охорони здоров'я	97 543,1	120 602,7	133 288,4	54 025,1	
2110	Оплата праці	68 466,0	87 908,2	98 138,8	9 619,8	
2120	Нарахування на оплату праці	14 826,8	19 326,9	21 590,6	2 116,3	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	265,1	164,2	163,2	2 637,5	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	2 724,5	2 029,2	1 994,2	2 088,8	

2230	Продукти харчування	696,8	1 398,4	1 398,4	25,1
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	2 126,8	1 740,2	1 731,6	2 853,7
2250	Видатки на відрядження	57,5	43,2	43,2	74,2
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	6 570,8	6 504,3	6 740,3	374,6
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку				41,0
2700	Соціальне забезпечення	1 808,6	1 487,6	1 487,6	372,5
2800	Інші поточні видатки	0,2	0,5	0,5	180,1
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				33 110,4
3120	Капітальне будівництво (придбання)				531,1
	ВСЬОГО	97 543,1	120 602,7	133 288,4	54 025,1

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відповідно до Указу Президента України від 27.01.2010 року № 70/2010 "Про невідкладні заходи щодо реформування системи охорони здоров'я населення" для надання якісної спеціалізованої медичної допомоги на належному рівні, а також впровадження експериментальних та нових технологій для діагностики та лікування захворювань, за даною бюджетною програмою необхідно додатково передбачити кошти у сумі 54025,1 тис. грн., а саме:

КЕКВ 2110 - у сумі 9619,8 тис. грн. Граничний обсяг видатків на заробітну платню не забезпечує у повному обсязі потребу у видатках для забезпечення працівників закладів охорони здоров'я даної бюджетної програми заробітною платою з урахуванням дії тарифної сітки та доплати до мінімальної заробітної плати, виплати обов'язкових підвищень і доплат відповідно до чинного законодавства;

КЕКВ 2120 - у сумі 2116,3 тис. грн.;

КЕКВ 2210 - у сумі 2637,5 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків, враховуючи підвищення цін на придбання предметів, матеріалів для санітарно-гігієнічного обслуговування закладів та для придбання бензину, витратних матеріалів до комп'ютерного і діагностичного обладнання; на придбання м'якого інвентарю, та ін.;

КЕКВ 2220 - у сумі 2088,8 тис. грн. у зв'язку з ростом цін на медикаменти, потреба на 1 лікарське відвідування становить 4,4 гривні;

КЕКВ 2230 - у сумі 25,1 тис. грн. для забезпечення спеціальним харчуванням працівників, що працюють в шкідливих умовах праці (лікарі - рентгенологи, рентген - лаборанти);

КЕКВ 2240 - у сумі 2853,7 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків на оплату послуг зв'язку, відрухування на охорону праці, послуг з технічного обслуговування обладнання, побутових послуг (прання білизни), послуг з утримання прибудинкових територій;

КЕКВ 2250 - у сумі 74,2 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті;

КЕКВ 2270 - у сумі 374,6 тис. грн. у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії;

КЕКВ 2282 - у сумі 41 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель, курсів підвищення кваліфікації медичних кадрів, навчання з охорони праці та пожежної безпеки з видачею свідоцтв;

КЕКВ 2700 - у сумі 372,5 тис. грн. у зв'язку з перерахунком Пенсійним фондом України щодо фактичних витрат на виплату та доставку пенсій, призначених відповідно до статті 13 Закону України від 09.07.03 р. № 1058-IV (списки №1 №2), а також для надання послуг по зубопротезуванню для пільгової категорії населення;

КЕКВ 2800 - у сумі 180,1 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків для сплати податків, в т.ч. за забруднення навколишнього середовища, відрухування коштів первинним профспілковим організаціям на культурно-масову, фізкультурну і оздоровчу роботу, податку за спец.використання водних ресурсів, інші;

КЕКВ 3110 - у сумі 33110,4 тис. грн. для придбання обладнання і предметів довгострокового використання 9 років не виділялись, переважна частина медичної апаратури та обладнання матеріально, технічно зношені і підлягають списанню;

КЕКВ 3122 у сумі 531,1 тис. грн. для будови ліфтової шахти ДЗ "Укр.медцентр реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи".

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

затрат

1	Кількість установ	од.	Ф 3-4	15,0
2	Кількість штатних одиниць	од.	Ф 3-4	1 670,5

продукту

1	Кількість лікарських відвідувань	тис.од.	Ф 3-4	932,9
2	в т.ч. стоматологічні відвідування	тис.од.	Ф 3-4	527,3

ефективності

1	Відпрацьовано умовних одиниць працездатності лікарями стоматологами	тис.од.	Ф 20	1 793,4
---	---	---------	------	---------

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301280	Виконання боргових зобов'язань за кредитами, залученими ДП "Укрмедпостач" під державні гарантії, для реалізації інвестиційного проекту, оплата податкових зобов'язань (з урахуванням штрафних санкцій), що виникли в рамках реалізації інвестиційного проєкту	355 902,8	380 802,4	357 045,8		
2610	Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	355 902,8	380 802,4	357 045,8		
	ВСЬОГО	355 902,8	380 802,4	357 045,8		

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301350	Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я	124 749,7	115 712,0	139 095,9	31 786,1	
2110	Оплата праці	30 918,6	46 020,6	51 662,7	3 470,2	
2120	Нарахування на оплату праці	6 693,5	10 123,0	11 365,8	763,4	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	3 185,9	3 178,0	4 178,0	11 912,5	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	361,7	366,7	366,7	556,9	
2230	Продукти харчування				41,6	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	6 218,7	7 691,8	17 299,3	4 582,5	
2250	Видатки на відрядження	56,3	61,8	61,8	264,1	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	2 637,7	3 248,2	3 553,5	1 626,2	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку				18,5	
2610	Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	74 084,0	43 744,9	1 082,1		
2700	Соціальне забезпечення	593,3	1 273,2	5 422,2		
2800	Інші поточні видатки		3,8	3,8	216,2	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування			44 100,0	8 334,0	
	ВСЬОГО	124 749,7	115 712,0	139 095,9	31 786,1	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Доведений граничний обсяг бюджетних призначень на 2018 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301350 "Організація і регулювання діяльності установ та окремі заходи у системі охорони здоров'я" також не забезпечує реальної потреби у видатках на утримання закладів та установ, що забезпечують виконання загальнодержавних функцій.

Загальна додаткова потреба за зазначеною бюджетною програмою на 2018 рік становить - 31786,1 тис. грн., з них:

граничний обсяг видатків на 2018 рік на заробітну плату встановлений у сумі 51662,7 тис. грн., та не забезпечує у повному обсязі потребу у видатках для забезпечення закладів та установ, що здійснюють загальнодержавні функції даної бюджетної програми заробітною платою з урахуванням доплати до мінімальної заробітної плати та виплати обов'язкових підвищень та доплат відповідно до чинного законодавства, додатково необхідно передбачити видатки у сумі 3470,2 тис.грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 763,4 тис.гривень.

КЕКВ 2210 - 11912,5 тис. грн. у зв'язку із недостатнім обсягом видатків на предмети та матеріали (в тому числі: для придбання санітарно-гігієнічних та дезінфекційних засобів), м'який інвентар, паливно-мастильні матеріали, у т.ч. забезпечення у повному обсязі бланками листів тимчасової непрацездатності у сумі 9810,7 тис. грн., тощо;

КЕКВ 2220 - 556,9 тис. грн. на здійснення видатків на закупівлю медикаментів, реактивів для загальнодержавних закладів та установ;

КЕКВ 2230 - 41,6 тис. грн. на закупівлю молока для безплатної видачі працівникам, зайнятим на роботах із шкідливими умовами праці;

КЕКВ 2240 - 4582,5 тис. грн. у зв'язку із зростанням плати за послуги повірки медичного обладнання, охорони, проведення акредитацій лабораторій, страхування, пожежної сигналізації, експертної оцінки землі, проведення технічної інвентаризації захисних споруд цивільної оборони (цивільного захисту) необхідно передбачити додаткові кошти на оплату зазначених послуг.

КЕКВ 2250 - 264,1 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті.

КЕКВ 2270 - 1626,2 тис. грн.у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії.

КЕКВ 2282 - 18,5 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель, курсів підвищення кваліфікації працівників, навчання з охорони праці та пожежної безпеки з видачею свідоцтв;

КЕКВ 2800 - 216,2 тис. грн. для сплати податків та зборів, обов'язкових платежів до бюджетів, відрахування грошових коштів профспілковим організаціям на культурно-масову та фізкультурну роботу відповідно до законодавства;

КЕКВ 3110 - 8334,0 тис. грн. видатки на оновлення обладнання протягом останніх років кошти не виділялись (з них: для технологічного забезпечення введення головного серверу, серверу безпеки для ДУ "Український центр інформаційних технологій та Національного реєстру" у сумі 829,8 тис. грн, ДУ "Головне бюро судово-медичної експертизи МОЗ України" - 1780,0 тис. грн. для придбання лабораторного обладнання для проведення судово-медичних експертиз, яке морально застаріло; ДЗ "Референс-центр з молекулярної діагностики у сумі - 3421,6 тис. грн. для придбання приладів для проведення молекулярно-діагностичних досліджень, ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України" у сумі - 2053,3 тис. грн. придбання обладнання для референс лабораторії, ДУ "Український моніторинговий та медичний центр наркотиків та алкоголю МОЗ України" у сумі 44,3 тис. грн. для закупівлі комп'ютерного обладнання, ступінь зношення 100%, ДЗ "Центр медичної статистики МОЗ України" у сумі 100,0 тис.грн. для закупівлі комп'ютерного обладнання, ступінь зношення 100%, ДЗ "Центральний склад мобілізаційного резерву №1046" у сумі 65,0 тис. грн. для придбання лічильника теплової енергії та холодильної шафи; ДЗ "Центральний склад мобілізаційного резерву №1047" у сумі 40,0 тис. грн. для придбання двох холодильних шаф.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість установ	од.	Ф 3-4	14,0	
2	Кількість штатних одиниць	осіб	Ф 3-4	879,5	
3	Послуги щодо керування комп'ютерними засобами, а саме послуги з технічного обслуговування та супроводу галузевої інформаційно-телекомунікаційної системи "HealthNet" та усіх систем, що інтегровані та функціонують у її межах	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації		

4	Формування Єдиного державного реєстру закладів охорони здоров'я, автоматизованої бази даних медичних, фармацевтичних та науково-педагогічних працівників, їх супроводу, забезпечення достовірності та підтримки у контрольному стані, підготовки із зазначених баз даних аналітичної та прогнозної інформації за державні кошти	тис.грн.	Договір про закупівлю послуг (код ДКПП 63.11.1) за державні кошти	1 338,6	
5	Кількість стипендіатів	осіб	Указ Президента України №906/2011 від 10.09.2011	200,0	
6	Середній розмір щомісячної стипендії	грн.	Указ Президента України №906/2011 від 10.09.2011	2 113,8	
7	Кількість експертних комісій по встановленню причинного зв'язку хвороб і смерті з наслідками аварії на ЧАЕС	од.	Спільний наказ МНС та МОЗ від 30.05.1997 р. № 166/129, зі змінами	1,0	
8	Кількість установ, які забезпечують ведення Державного реєстру осіб України, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	од.	Постанова КМУ від 09.06.1997 №571	1,0	
9	Чисельність осіб, інформація щодо яких зберігається у автоматичному вигляді у Державному реєстрі осіб України, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи станом на 01.01.2017	осіб	Звіт ДУ "Український центр інформаційних технологій та Національного реєстру"	2 502 000,0	
10	Створення комплексної системи захисту інформації на автоматизовані системи у сфері охорони здоров'я	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	2 000,0	
11	Консолідація реєстрів	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	291,0	
12	Технічне обслуговування та супровід галузевої інформаційно-телекомунікаційної системи "HealthNet" та усіх систем, що інтегровані та функціонують у її межах	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації		
13	Закупівля обладнання, програмного забезпечення, послуг з їх встановлення та налаштування для електронної охорони здоров'я	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	53 929,0	
14	Технічне обслуговування та супровід галузевої інформаційно-телекомунікаційної електронної системи охорони здоров'я та усіх систем, що інтегровані та функціонують у її межах	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	3 026,4	
продукту					
1	Кількість опрацьованих статистичних звітів Центром медичної статистики	од.	Форма 47	2 800,0	
2	Кількість довідників, виданих Центром медичної статистики	од.	Управлінський облік	6,0	
3	Кількість виготовлених бланків листів непрацездатності.	тис.од.	Управлінський облік	10 256,4	25 155,6

4	Кількість послуг, наданих патронажною службою в медичних центрах та кімнатах	тис.од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
5	Кількість відвідувань на дому патронажною службою ТЧХ України	тис.од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
6	Кількість розглянутих службою розшуку ТЧХ України запитів	тис.од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
7	Кількість осіб, яким ТЧХ України надає медико-соціальні послуги	осіб	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
8	Кількість лабораторних та інструментальних досліджень і випробувань (у т.ч лабораторних досліджень щодо діагностики, індикації та ідентифікації особливо небезпечних та небезпечних інфекційних хвороб)	тис.од.	Управлінський облік	33,2
9	Кількість адміністрованих (керованих) інформаційно-телекомунікаційних систем з виконання завдань (проектів) з інформатизації	од.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	1,0
10	Кількість сформованих пакетів протоколів перевірки автоматизованих баз даних	од.	Договір про закупівлю послуг (код ДКПП 63.11.1) за державні кошти	508,0
11	Кількість створених комплексних систем захисту інформації на автоматизовані системи у сфері охорони здоров'я	од.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	3,0
12	Кількість консолідованих реєстрів	од.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	24,0
13	Кількість проведених експертиз по встановленню причинного зв'язку хвороб і смерті з наслідками аварії на ЧАЕС	од.	Статистична звітність експертних комісій	1 422,0
14	Кількість внесених записів до інформації про осіб у базу даних Державного реєстру осіб України, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи	од.	Звіт Українського центру інформаційних технологій та Національного реєстру	5 610 000,0
15	Кількість отриманих та надісланих службою розшуку Товариства Червоного Хреста України запитів	тис.од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	27,4

ефективності

1	Кількість послуг, наданих патронажною службою в медичних центрах та кімнатах на одного працівника	од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
2	Денне навантаження на 1 посаду медичної сестри ТЧХ України, що здійснює відвідування на дому (кількість відвідувань)	од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
3	Кількість осіб, яким надаються медико-соціальні послуги 1 працівником ТЧХ України	осіб	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	
4	Кількість розглянутих службою розшуку ТЧХ України запитів на 1 працівника	од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	2 740,0
5	Середні витрати на проведення 1 експертизи по встановленню причинного зв'язку хвороб і смерті з наслідками аварії на ЧАЕС .	грн.	Управлінський облік	277,0

якості

1	Рівень забезпечення виплат стипендій видатним діячам галузі охорони здоров'я, призначених Президентом України.	відс.	Річна звітність	100,0
2	Питома вага завершених у поточному році службою розшуку Товариства Червоного Хреста України справ від загальної кількості отриманих та зареєстрованих справ	відс.	Звіт ТЧХ України	65,0
3	Рівень погашення кредиторської заборгованості поточного характеру, зареєстрованої в органах ДКСУ станом на 1 січня 2016 року (крім АР Крим та м.Севастополь)	відс.	Річна звітність	
4	Рівень виконання зобов'язань зі сплати членського внеску до Міжнародної Федерації товариств Червоного Хреста і Червоного Півмісяця	відс.	Звіт ТЧХ України	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Для повного забезпечення проведення на відповідному рівні закладів охорони здоров'я бланками листів тимчасової непрацездатності, а також придбання мобільного центру обробки даних, дасть змогу запустити повністю перший фундаментальний етап впровадження електронної охорони здоров'я в рамках реалізації "Виконання завдань (проектів) з інформатизації".

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301360	Лікування громадян України за кордоном	387 444,3	389 948,9	389 948,9	290 753,1	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	919,4	1 072,0	1 169,9		
2700	Соціальне забезпечення	386 524,9	388 876,9	388 779,0	290 753,1	
	ВСЬОГО	387 444,3	389 948,9	389 948,9	290 753,1	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

В межах доведених граничних видатків можливо направлення на лікування за кордоном орієнтовно 71 громадянина України. Комісією МОЗ України з питань направлення на лікування за кордон приймаються позитивні рішення щодо здійснення оплати вартості лікування хворих в зарубіжних клініках за рахунок коштів державного бюджету тільки у випадках неможливості або неефективності надання необхідної медичної допомоги хворим в Україні та тільки хворим, які потребують термінового лікування. Недостатнє фінансування не дає змоги здійснювати лікування вчасно та призводить не тільки до створення черги, а й до загибелі пацієнтів.

Враховуючи щорічне зростання кількості звернень громадян щодо забезпечення медичною допомогою за кордоном (приблизно 241 особа), зростання середньої вартості лікування в зарубіжних клініках, а також у зв'язку з девальвацією гривні, для своєчасного надання медичної допомоги хворим по життєвих показках потреба у видатках складає: 2 872,5 тис.грн. x 241 особу = 692 272,5 тис. гривень. Додатково на виконання бюджетної програми КПКВК 2301360 "Лікування громадян України за кордоном" на 2018 рік необхідно передбачити кошти у сумі 488 323,6 тис. гривень.

Недостатнє фінансування не дає змоги здійснювати лікування в повному обсязі відповідно до потреби, що призводить до збільшення кількості хворих, які перебувають на обліку, як такі, що потребують лікування за кордоном, а в окремих випадках до смерті пацієнтів.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

продукту

1	Кількість пацієнтів, направлених на лікування за кордоном	осіб	Протоколи засідань комісії МОЗ по направленню на лікування за кордоном	136,0	
---	---	------	--	-------	--

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

У разі невиділення додаткових коштів буде неможливо забезпечити лікування хворих, що призведе до збільшення кількості хворих на обліку, які потребують лікування за кордоном, а в окремих випадках до смерті пацієнтів

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301400	Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру	3 954 587,7	5 949 019,0	5 949 019,0	14 112 702,4	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	3 944 079,2	5 912 366,1	5 912 366,1	7 338 523,1	
2230	Продукти харчування	10 508,5	36 652,9	36 652,9	2 749,6	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				6 771 429,7	
	ВСЬОГО	3 954 587,7	5 949 019,0	5 949 019,0	14 112 702,4	

(тис. грн.)

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

2018 рік

У 2018 році, бюджетному запиті до проекту Державного бюджету України на 2018 рік по бюджетній програмі за КПКВК 2301400 враховано граничні видатки на загальну суму 5 949 019,0 тис. грн., що не задовольняє 100 % потребу у забезпеченні хворих лікарськими засобами та виробами медичного призначення.

На закупівлю медикаментів та медичних виробів для хворих у до- та післяопераційний період з трансплантації передбачені кошти у обсязі 121 192,4 тис. гривень. Потреба регіонів на 2018 рік для забезпечення медикаментами та виробами медичного призначення для хворих у до- та післяопераційний період з трансплантації визначена виходячи з потреби на 2017 рік (відповідно заявок структурних підрозділів з охорони здоров'я обласних (міських) державних адміністрацій та закладів державного підпорядкування) і становить близько 268 575,8 тис. гривень. В межах прогнозованого обсягу фінансування на 2018 рік за орієнтовними розрахунками на доведені граничні кошти, можливо забезпечення близько 45,1 % від потреби. Додатково необхідні кошти у сумі 147 383,4 тис. гривень. Здійснення закупівлі надасть можливість продовжити життя хворих з хронічною нирковою недостатністю та зберегти достатні резервні функції хворого для проведення трансплантації нирки з поверненням до нормального життя у суспільстві.

За напрямом "Загальнодержавна цільова соціальна програма протидії захворюванню на туберкульоз на 2017-2021 (Концепція)" передбачено кошти у сумі 552 482,5 тис. грн., яких недостатньо для забезпечення виконання заходів боротьби з туберкульозом. З метою подолання епідемічної ситуації, зниження серед населення показників захворюваності та смертності від туберкульозу, додатково необхідно закупити медикаменти на суму 496 219,5 тис. грн. для здійснення лікування хворих на туберкульоз усіх категорій, які його потребують, згідно з вимогами Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Туберкульоз", затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04 вересня 2014 року № 620, Методики розрахунку потреби в протитуберкульозних препаратах, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 02 червня 2014 року № 374. Закупівля препаратів забезпечить доступ до профілактики та якісного лікування туберкульозу згідно з міжнародними стандартами та вимогами національного клінічного протоколу: усіх хворих на туберкульоз I та 3 категорій, 2 категорії і на мультирезистентний туберкульоз. Крім того, для забезпечення роботи лабораторії мікробіологічної діагностики туберкульозу необхідні витратні матеріали на суму 70845,4 тис. гривень. Всього за напрямом необхідно виділити кошти у сумі 567 064,9 тис. грн., додатково потрібно 14 582,4 тис. гривень.

Доведених обсягів бюджетного фінансування у сумі 851 477,4 тис. грн. на виконання заходів Загальнодержавної цільової соціальної програми протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу на 2014-2018 роки недостатньо для забезпечення повної потреби. Для повноцінного забезпечення антиретровірусної терапії коштів, необхідно - 779 443,4 тис. грн., додатково за цим напрямом потрібно 95 443,4 тис. гривень. Для закупівлі тест-систем для діагностики ВІЛ-інфекції, супроводу АРТ та моніторингу перебігу ВІЛ-інфекції у хворих, визначення резистентності вірусу, проведення референс-досліджень повна потреба складає 265 313,7 тис. грн., додатково необхідно 115 874,1 тис. гривень. Для забезпечення лікуванням хворих на замісну підтримуючу терапію повна потреба складає 19 748,2 тис. грн., додатково необхідно 1 710,4 тис. гривень. В межах доведених граничних видатків закупівля препаратів для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій не врахована, повна потреба складає 203 296,1 тис. гривень. Всього за напрямом необхідно 1 267 801,4 тис. грн., додатково потрібно 416 324,0 тис. гривень.

З метою виконання заходів програми боротьби з онкологічними захворюваннями у 2018 році додатково необхідні кошти у сумі 1 780 218,3 тис. грн. на закупівлю медикаментів для лікування хворих на онкологічні, онкогематологічні захворювання та хворих мієлоїдний лейкоз Проблема раку - найважливіша проблема охорони здоров'я України, актуальність якої визначається стійким зростанням ураження населення, трудностю своєчасної діагностики, значною вартістю і складністю лікування, високим рівнем інвалідизації і летальності хворих. Рак, як причина смерті, займає друге місце в структурі смертності населення України і разом з серцево-судинними захворюваннями визначає рівень здоров'я нації. Провідні місця в структурі захворюваності чоловіків займають - рак легенів, шкіри, шлунка, простати, товстої кишки; у жінок - рак молочної залози, шкіри, шлунка, товстої кишки, тіла матки. Реєструється невпинне зростання ураження чоловіків злоякісними новоутвореннями товстої кишки, сечостатевої системи, шкіри, головного мозку, жінок - молочної залози, репродуктивної системи, товстої кишки, підшлункової залози, щитовидної залози, шкіри. Основною причиною смерті чоловіків є рак легенів, шлунка, передміхурової залози, товстої кишки; жінок - рак молочної залози, шлунка, товстого кишковика, яєчників. Лікарські засоби, що закуповуються згідно заходів Програми, це препарати, які найчастіше застосовуються у сучасних протоколах (програмах) лікування хворих онкологічного профілю. Сьогодні хіміотерапія застосовується у лікуванні майже всіх форм раку, а тому є методом вибору при терапії багатьох злоякісних новоутворень. Необхідність проведення багатокурсової хіміотерапії, висока вартість ліків нерідко обмежує можливості для виконання адекватного лікування та залишає хворих без шансів на стійке одужання, зумовлює підвищення показника летальності та зростання інвалідизації хворих, що є не лише медико-біологічною, а також соціально-економічною проблемою. Дозування та форма випуску препаратів оптимізовані згідно з найчастішим вживанням у клінічній практиці при лікуванні онкологічних хворих. За основу вибору лікарських засобів для централізованої закупівлі за державні кошти беруться результати багаторічного моніторингу поширення окремих форм злоякісних

новоутворень у населення, рівень застосування спеціальних методів лікування онкологічних хворих, фармако-економічні особливості застосування окремих препаратів, досвід провідних онкологів країни, а також забезпечення засобами проведення хіміотерапії онкологічних хворих у комплексі з іншими методами спеціального лікування та контроль якості лікування шляхом оцінки застосованих курсових доз хіміотерапії. Подальше просування на шляху інтенсифікації заходів протиракової боротьби гальмується в зв'язку з низьким рівнем фінансування та забезпечення онкологічних закладів України медичною апаратурою, яка застаріла, потребує негайної заміни та засобами, необхідними для хіміотерапевтичного лікування онкологічних хворих.

За напрямом "Закупівля лікарських засобів та медичних виробів для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання" для надання спеціалізованої медичної допомоги дітям зі злоякісними новоутвореннями необхідні додаткові кошти у сумі 276 373,7 тис. гривень. Метою проведення централізованої закупівлі лікарських засобів та виробів медичного призначення для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання є забезпечення надання доступної безоплатної медичної допомоги дітям із онкологічними та гематологічними захворюваннями та їх ефективну соціальну підтримку; збільшення частки дітей, у яких не виявляється рецидив хвороби протягом п'ятирічного періоду з моменту встановлення діагнозу, до 65-70 відсотків; зниження на 10% рівня смертності дітей, зумовленої онкологічними захворюваннями. Крім того за даним напрямом рахується кредиторська заборгованість по загальному фонду КЕКВ 3110 (придбання обладнання) у сумі 4 044 042 грн.80 коп. за зареєстрованими органами Державної казначейської служби України зобов'язаннями минулих років, на погашення якої необхідні вказані кошти у сумі 4 044,1 тис.грн., оскільки граничними обсягами на 2018 рік капітальні видатки для МОЗ України не передбачені.

Для реалізації заходів за напрямом "Закупівля лікарських засобів та медичних виробів для забезпечення розвитку донорства крові та її компонентів" у 2018 році передбачені асигнування у сумі 160 915,3 тис. грн., які не відповідають у повному обсягу потреби регіонів, яка складає 771 795,5 тис.гривень. Медико-соціальне значення неналежного обстеження донорської крові та її компонентів полягає у можливості інфікування значної частини населення при переливанні крові та її компонентів соціально-небезпечними захворюваннями - інфекціями, що передаються через кров, інвалідизацією частини з них, великим рівнем смертності. Економічні збитки формуються за рахунок недовиробленого сукупного національного продукту, втрачених років життя, додаткових видатків на організацію лікувальних заходів. При втіленні у практику скринінгу донорської крові на сучасних імунохемілюмінесцентних аналізаторах кількість хибнопозитивних результатів знизиться, що зменшить щорічні втрати, пов'язані із необхідності утилізації донорської крові та її компонентів. Унаслідок більш високої чутливості і відсутності помилок з вини людського фактору при тестуванні на автоматичних системах очікується краще виявлення інфікованих донорів і скорочення витрат на дороговартісне лікування інфікованих реципієнтів. Без інтенсивного нарощування обсягів заготівлі донорської крові та її компонентів державні програми розвитку трансплантології, серцевої хірургії та боротьби з онкологічними захворюваннями не досягнуть запланованих результативних показників і призведуть до неефективного використання виділених державою коштів. З метою забезпечення якісними та безпечними компонентами крові при лікуванні тяжких гострих та хронічних захворювань, невідкладних станів, у випадках масових уражень внаслідок надзвичайних ситуацій, запобігання високому рівню смертності та інвалідизації населення необхідно виділення додаткових коштів державного бюджету у сумі 610 880,2 тис.гривень.

З урахуванням цілей розвитку, проголошених Декларацією тисячоліття ООН, і стратегії Підсумкового документа Спеціальної сесії в інтересах дітей Генеральної Асамблеї ООН "Світ, сприятливий для дітей" додаткова потреба по напрямках складає:

"Закупівля реактивів для проведення скринінгу новонароджених на фенілкетонурию, вроджений гіпотиреоз, муковісцидоз, адреногенітальний синдром та галактоземію" - додатково потрібно кошти у сумі 20 041,5 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на муковісцидоз" - додатково потрібно кошти у сумі 132 867,8 тис. гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на первинні (вроджені) імунодефіцити" - додатково потрібно кошти у сумі 10 027,3 тис. гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на дитячий церебральний параліч" - додатково потрібно кошти у сумі 2 872,9 тис.гривень;

"Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда" - додатково потрібно кошти у сумі 229 442,0 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на хронічний вірусний гепатит - додатково потрібно кошти у сумі 1 447,0 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на нанізм різного походження" - додатково потрібно кошти у сумі 12 313,6 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів та медичних виробів для дитячого діалізу" - додатково потрібно кошти у сумі 506,4 тис.гривень

"Закупівля лікарських засобів для лікування дітей, хворих на резистентну форму ювенільного ревматоїдного артриту - додатково потрібно кошти у сумі 50 184,8 тис.гривень;

На підставі Закону України "Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань" № 1213-VII від 15.04.2014 р., постанови КМУ від 31 березня 2015р. № 160 "Про затвердження Порядку забезпечення громадян, які страждають на рідкісні (орфанні) захворювання, лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами для спеціального дієтичного споживання та наказу МОЗ України від 27.10.2014 № 778 "Про затвердження переліку рідкісних (орфанних) захворювань" на 2018 рік Міністерство охорони здоров'я України просить виділити додаткові кошти:

Для забезпечення лікування громадян, хворих на бульозний епідермоліз у сумі 13 256,4 тис. гривень. Бульозний епідермоліз - спадкове захворювання, що відноситься до рідкісних (орфанних) та зустрічається з частотою 1:20.000-30.000 та являє собою групу рідкісних генетично та клінічно гетерогенних захворювань, які характеризуються

утворенням міхурів та ерозій на шкірі та слизових оболонках в результаті незначної механічної травми або ж спонтанно. Важкі форми бульозного епідермолізу (простий бульозний епідермоліз, тип Даулінг-Меара; межева та дистрофічна форми, синдром Кіндлера) супроводжуються постійним болем, дистрофією, дефіцитною анемією середнього та важкого ступеня, псевдосиндактилією, формуванням контрактур, рубцевих стенозів стравоходу, пілорусу, слухового проходу, сечовипускного каналу та уретри і іншими ускладненнями, які ведуть до інвалідизації хворого. Як при межевій так і при дистрофічній формах бульозного епідермолізу спостерігається високий рівень смертності внаслідок вторинного інфікування і розвитку сепсису та недостатності живлення на перших роках життя, пізніше підсилюються ускладнення зі сторони нирок (гломерулонефрит, амілоїдоз, Ig-A нефропатія, хронічна ниркова недостатність) та з'являється високий ризик малігнізації. При межевій формі бульозного епідермолізу частими причинами смерті в ранньому віці також являється аспірація та обструкція гортані;

Враховуючи те, що пацієнти з БЕ мають дефіцит маси тіла та потребують додаткового ентерального харчування (згідно рекомендацій ESPEN/ESPGHAN) за допомогою харчових продуктів для спеціальних медичних цілей, ентерального харчування. Пропонуємо два методи ентерального харчування для дітей з БЕ - повне ентеральне харчування та часткове ентеральне харчування. Пацієнти з дефіцитом маси тіла більше 40 %, в більшості випадків потребують додаткового зондового харчування або харчування через гастростому, яке повністю повинно забезпечуватися продуктами для харчових продуктів для спеціальних медичних цілей, ентерального харчування, тобто призначається повне ентеральне харчування. Пацієнти з дефіцитом маси тіла від 10 до 40 % для забезпечення енергії основного обміну (ЕОО) використовують звичайні продукти харчування, а Кількість харчових продуктів для спеціальних медичних цілей, ентерального харчування, розраховується: Станом на 01.07.2017 р. згідно з даними реєстру НДСЛ "ОХМАТДИТ" БЕ діагностовано пацієнти, які потребують ентерального харчування, з них пацієнти мають симптоми мальнурії I-III ступеня, тобто дефіцит маси тіла понад 10 %. В основному це пацієнти з БЕ середнього (БЕ вроджений, домінуюча дистрофічна форма, БЕ вроджений, проста форма Даулінг-Меара, ураження 30-50% шкіри) та важкого (БЕ вроджений, дистрофічна рецесивна генералізована форма, ураження більше 50% шкіри) ступеню і потребують харчових продуктів для спеціальних медичних цілей, ентерального харчування, саме цих пацієнтів у 2018 році заплановано забезпечити харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей, ентерального харчування за кошти державного бюджету. 100% забезпечення пацієнтів з БЕ з дефіцитом маси тіла необхідними харчовими продуктами для спеціальних медичних цілей для ентерального харчування у 2018 р. становить 2 749, 6 тис. грн. на рік.

"Закупівля медикаментів для громадян, які страждають на хворобу Гоше" - додатково потрібно кошти у сумі 159 139,4 тис. гривень. Хвороба Гоше - спадкове захворювання, що відноситься до рідкісних (органних) та зустрічається з частотою 1:40.000-60.000. В основі її розвитку лежить уроджений дефект незамінного ферменту - глюкоцереброзидази, внаслідок чого метаболічний субстрат - глюкоцереброзид (мембранний жир) накопичується в тканинних макрофагах (так звані клітини Гоше), що масивно інфільтрують органи і системи (печінка, селезінка, легені, кістковий мозок, кістки, центральна і периферична нервова система) з порушенням їх функцій. Саме ці зміни викликають анемію, тромбоцитопенію з кровотечами, гепатоспленомегалію та ураження скелету з "кістковими кризами". Захворювання носить прогресуючий характер, а зміни у внутрішніх органах хворих є необоротними, що і зумовлює тяжкість проявів хвороби. Хвороба Гоше є хронічним тяжким мультисистемним прогресуючим захворюванням, основним методом лікування якого є ферментозамісна терапія. Патогенетичне лікування дозволяє компенсувати спадково обумовлений дефіцит ферменту глюкоцереброзидази. Лише таке лікування, яке має замісний характер, може не тільки подовжити тривалість життя громадян, а й зменшити тяжкість проявів захворювання, покращити якість життя;

"Закупівля медикаментів для громадян, які страждають на мукополісахаридоз" - додатково потрібно кошти у сумі 65 166,8 тис. гривень. Мукополісахаридоз - спадкове захворювання, що відноситься до рідкісних (орфанних) та зустрічається з частотою 1:100 000 і рідше. Це гетерогенна група порушень обміну речовин, що характеризується недостатністю лізосомних ферментів, які розщеплюють глікозаміноглікани, що в результаті призводить до внутрішньоклітинного накопичення цих речовин у різних органах і системах, в частині випадків - у центральній нервовій системі з подальшим розвитком розумової відсталості. Тяжкі форми призводять до передчасної смерті. Кожний тип мукополісахаридозу зумовлений недостатністю конкретного лізосомного ферменту, характеризується різним спектром порушень органів з швидкою чи більш повільною динамікою, і потребує корекції саме цим ферментом. Завдяки успіхам молекулярної біології і генетики, протягом останніх десятиліть були розроблені, пройшли клінічні випробування і успішно впроваджується з хорошим клінічним ефектом білкові рекомбінантні препарати замісної ферментотерапії мукополісахаридозу I, II, VI, I V типів. У зв'язку із замісним характером лікування мукополісахаридозу введення препарату повинно здійснюватись протягом усього життя, постійно, безперервно, у повній дозі, що розраховується на 1 кг маси тіла. При відсутності або припиненні специфічного лікування стан хворого прогресивно погіршується і досить швидко може настати фатальний кінець. Закупівля препаратів для лікування мукополісахаридозу дозволить поліпшити доступ громадян з одним із тяжких інвалідизуючих спадкових лізосомних захворювань до сучасної патогенетичної терапії, забезпечити своєчасну терапію розладів відповідно до принципів доказової медицини, підвищити ефективність медико-соціальної реабілітації.

"Закупівля медикаментів для громадян, які страждають на офанні метаболічні захворювання" - додатково потрібно кошти у сумі 24 168,0 тис. гривень. Орфанними захворюваннями називаються хвороби, які зустрічаються в популяції з частотою менше ніж 1:2000 населення. Переважна більшість цих захворювань є метаболічними спадковими хворобами, проте до рідкісних захворювань відносяться також і рідкісні онкологічні, онкогематологічні захворювання, рідкісні форми дефіциту факторів згортання крові, вроджені імунodefіцитні стани, інфекційні хвороби, які не розповсюджені і не є притаманними для даної географічної території тощо. Кожен розділ медицини має свій перелік рідкісних захворювань.

Хворі зі спадковими метаболічними хворобами потребують позитивного, замісного дороговартісного лікування. Запорукою ефективності лікування є якомога ранній

початок та безперервність. Враховуючи те, що Законом України "Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань" передбачено, що громадяни, які хворіють на рідкісні (орфанні) захворювання, безперервно та безплатно забезпечуються необхідними для лікування цих захворювань лікарськими засобами та відповідними харчовими продуктами спеціального дієтичного споживання відповідно до їх переліку та обсягів, затверджених центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я, за напрямом "Орфанні захворювання" заплановано забезпечення лікування хворих на такі орфанні захворювання:

- Хвороба Помпе.

- Хвороба Фабрі.

- Тирозинемія I типу.

- Гіперфенілаланінемія з дефіцитом тетрагідробіоптерину;

"Закупівля медикаментів для громадян, які страждають на легеневу артеріальну гіпертензію" - 51 911, 4 тис. гривень. Легенева артеріальна гіпертензія - захворювання, що відноситься до рідкісних (орфанних) та зустрічається з частотою 0,02-0,18 : 2000 та являє собою загрозливий патологічний стан, обумовлений стійким підвищенням кров'яного тиску в судинному руслі легеневої артерії з поступовим закриттям просвіту середніх і дрібних судин легенів. Збільшується опір току крові по легених судинах і компенсаторно підвищується тиск в легеневому стовбурі. Правий шлуночок змушений працювати в посиленому темпі, щоб виштовхнути кров в мале коло кровообігу. Стінка шлуночка гіпертрофується і поступово зношується, в результаті чого розвивається правошлуночкова недостатність, що у більшості випадках є причиною смерті пацієнтів. Хворі на легеневу артеріальну гіпертензію (далі - ЛАГ) потребують постійного прийому медичних препаратів, які використовуються протягом усього життя, постійно, безперервно. За відсутності лікування життя пацієнтів складає 2 - 2,5 роки після встановлення діагнозу.

Централізована закупівля медикаментів та виробів медичного призначення для лікування громадян з Легеневою Артеріальною Гіпертензією дозволяє забезпечити лікування пацієнтів, відповідно до сучасних світових стандартів, і, як наслідок, подовження їх життя, суттєво підвищити якість життя цієї категорії хворих та запобігти їх ранній смерті.

На закупівлю медикаментів для лікування дорослих хворих на муковісцидоз необхідні додаткові видатки у сумі 124 916,1 тис. гривень. Муковісцидоз - це найбільш поширене спадкове, важке захворювання, з аутосомно-рецесивним типом успадкування, універсальна мультисистемна екзокринопатія; яке широко розповсюджено в усіх етнічних групах. Точна частота МВ в Україні не встановлена. Основними проявами МВ є: хронічний обструктивний процес в дихальних шляхах, який супроводжується рекурентною бактеріальною інфекцією; порушення системи травлення з недостатністю екзокринної функції підшлункової залози; підвищенням вмісту електролітів у потовій рідині. За результатами неонатального скринінгу на МВ середня частота муковісцидозу в Україні склала 1 : 8400. Природній перебіг МВ тяжкий, і без лікування більш ніж 80% випадків закінчується летально у перші роки життя. Впровадження спеціалізованої медичної допомоги при МВ забезпечила істотне підвищення виживаності пацієнтів із МВ: у розвинутих країнах світу смерть від цієї патології у дитячому віці зустрічається рідко, більше половини пацієнтів - старше 18 років, очікувана тривалість життя для народжених після 2000 року дітей з МВ має становити 45-50 років і більше. Стан здоров'я пацієнтів з МВ значно погіршується у разі переходу до категорії дорослих, оскільки відсутня можливість продовжувати безперервне лікування життєво-необхідними препаратами та відсутність державної підтримки у лікуванні пацієнтів віком старших 18 років. Вкрай важливим є той факт, щоб дорослі з МВ, мали доступ до життєво-необхідної терапії протягом життя. Дані доказової медицини свідчать, що суттєво вплинути на зменшення інвалідизації хворих на МВ, а також кількість летальних випадків можливо лише шляхом постійного лікування (застосування ферментативних препаратів). Саме вживання ферментативних препаратів кожного дня, дає можливість уникнути частоті госпіталізації, а також помітно загальмувати прогресування захворювання. Завдяки регулярному і безперервному лікуванню є можливість досягти суттєвого збільшення тривалості життя при МВ з хорошим рівнем якості життя.

Для забезпечення потреби заходів з охорони репродуктивного здоров'я нації у 2018 році на закупівлю препаратів для лікування дихальних розладів новонароджених додатково необхідно 42 402,8 тис.гривень. Серед причин смертності новонароджених в Україні дихальні розлади займають провідне місце. Відповідно до сучасних підходів і клінічних протоколів, лікування та профілактика розладів дихання у новонароджених проводиться з застосуванням відповідних препаратів сурфактантзамісної та сурфактантзберігаючої дії. Своєчасне введення цих препаратів при забезпеченні комплексу адекватної терапії дає можливість знизити рівні перинатальної та неонатальної смертності, покращити результати лікування та виходжування недоношених новонароджених. На забезпечення потреби для закупівлі препаратів для надання невідкладної медичної допомоги при кровотечах на 2018 рік додатково потрібно кошти у сумі 6 633,8 тис гривень. На забезпечення потреби для закупівлі атирезусного імуноглобуліну для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених додатково потрібно кошти у сумі 15 916,5 тис гривень. На забезпечення потреби для закупівлі контрацептивів для жінок з тяжкими захворюваннями на 2018 рік додатково потрібно кошти у сумі 32 814,5 тис гривень. Всього на виконання "Заходів з охорони репродуктивного здоров'я нації" необхідно додаткові кошти в обсязі 97 767,6 тис.гривень.

На забезпечення потреби за напрямом "Закупівля медикаментів та дрібного лабораторного інвентарю для забезпечення проведення лікування безплідності жінок методами допоміжних репродуктивних технологій" на 2018 рік додатково потрібно кошти у сумі 13 046,6 тис. грн., що надасть змогу реалізувати пропускну спроможність 1365 спроб. Для індивідуального підходу в лікуванні означеної патології з метою збільшення показників настання вагітності, а також, виходячи з досвіду роботи, запропоновано різні схеми медикаментозної терапії при застосуванні лікування методами ДРТ на 1 спробу. За розрахунковими даними п'яти центрів, які визначені МОЗ

для проведення програми ДРТ за державні кошти, спроможність центрів стосовно виконання спроб протягом року складає - 1365 спроб. Забезпечення усіх жінок з абсолютними показаннями до першого курсу лікування безплідності методами допоміжних репродуктивних технологій дозволить щороку збільшити народжуваність. На виконання "Закупівля лікарських засобів та медичних виробів для закладів охорони здоров'я для забезпечення лікуванням хворих із серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями" доведених видатків у сумі 400 359,2 тис.грн. недостатньо для забезпечення потреби. Серцево-судинні та судинно-мозкові захворювання - одна із найважливіших медико-біологічних та соціальних проблем в Україні, вони суттєво впливають на тривалість і якість життя населення, на показники втрат життєвого потенціалу країни. Саме тому боротьба з серцево-судинними та судинно-мозковими захворюваннями на сучасному етапі є проблемою першочергового значення. Вони посідають перше місце у структурі хвороб, зумовлюють майже дві третини всіх випадків смерті (приблизно 460 тис. осіб помирають щороку через захворювання серця та судин) та третину причин інвалідності. Чільне місце серед них займають ішемічна хвороба серця (особливо ускладнена інфарктом міокарда), вроджені та набуті вади серця, порушення ритму серця, мозкові інсульти. Мозкові інсульти в Україні поряд із інфарктом міокарда складають одну з основних причин смертності та інвалідизації населення країни. Щороку в Україні реєструється близько 110 тисяч мозкових інсультів, 35,5 % всіх мозкових інсультів відбуваються у людей працездатного віку. Внаслідок мозкового інсульту помирає від 45 до 50 тисяч хворих щорічно, а 20 тисяч становляться інвалідами. Інсульт є однією з основних причин інвалідизації дорослого населення країни. Існує необхідність в ендovasкулярних втручаннях. В Україні термінового проведення втручання потребують хворі з інтракраніальними крововиливами внаслідок розриву аневризм - до 7000 випадків щороку, використання спіралей показано щонайменше 1100-1400 хворим. Гострий інфаркт міокарда є важливою проблемою охорони здоров'я, актуальність якої з одного боку пов'язана зі значною кількістю хворих, які щороку потребують госпіталізації, з іншого - з високим рівнем передчасної інвалідизації та смертності. Протягом останніх років в Україні щорічно реєструється близько 42 000 випадків інфаркту міокарда. Основним методом діагностики ішемічної хвороби серця є коронарографія. На сьогодні кількість коронарографій у країнах Європи сягає понад 4000 на 1 млн. населення, а стентувань коронарних судин - понад 1500 на 1 млн. В той же час в Україні потреба в даних втручаннях задовільнена на 13% від розрахункової потреби. Найбільш ефективним методом лікування гострого інфаркту міокарда на сьогоднішній день є медикаментозна та інтервенційна реперфузія, яка недостатньо використовується в Україні. В Україні кількість перкутанних реперфузійних процедур (первинне стентування) сягає 132 на 1 мільйон населення (дані 2015 року), мінімум 188 стентувань при ГІМ на 1 мільйон населення (2016 р), у той же час у країнах Європи ця цифра 373 пацієнта на 1 мільйон населення. Тільки 50% хворих своєчасно отримують реперфузійну терапію, в той час як у європейських країнах реперфузія проводиться у 81 % хворих, при цьому половині хворих проводиться первинна ангіопластика, а третині - тромболітична терапія. Все це говорить про недостатнє використання сучасних технологій у лікуванні гострого інфаркту міокарда та про можливі резерви для його покращення. При проведенні коронарографії у 20-25 % хворих виявляється поєднане ураження коронарних та брахіоцефальних артерій, при такій ситуації проводиться одночасне стентування коронарних та каротидних артерій, а при неможливості стентування коронарних артерій - стентування каротидних артерій з наступним проведенням оперативного втручання на серці, що значно скорочує тривалість ліжко-дня та зменшує кількість ускладнень з боку нервової системи. В Україні потужностей центральних та регіональних кардіохірургічних центрів (відділень) достатньо для проведення близько 50 тисяч коронарографій та 20 тисяч стентувань за умов повноцінного фінансування (або забезпечення витратними матеріалами). Ефективність системи реперфузійних центрів в Україні поки не може зрівнятися з європейськими показниками, проте, створена основа системи "Регіональна реперфузійна мережа" в багатьох областях України, яка дозволяє нарощувати потенціал кардіологічних клінік для надання сучасної та ефективної допомоги пацієнтам з ГІМ. У 2016 році в Україні працювало 39 центрів/відділень серцево-судинної хірургії, з яких у 28 виконувався повний спектр кардіохірургічних втручань. Відповідно до звітів центрів, протягом року було виконано 18389 оперативних та 10773 інтервенційних втручань. Слід зазначити що загальні показники рівнів післяопераційної летальності, відповідають, а іноді є кращими, аналогічним показникам провідних кардіохірургічних клінік світу. Проте, після проведеного удосконалення системи звітності та статистичної обробки даних, які були ухвалені Правлінням Асоціації серцево-судинних хірургів України, виявлено, що в країні виконується лише 13,1% кардіохірургічних втручань від потреби (18 389 зі 140 000 необхідних за стандартами ВООЗ втручань). При значних ураженнях коронарних артерій у хворих ІХС розвиток інфаркту міокарда можна попередити виконанням операції аортокоронарного шунтування. В США щорічно проводиться 210 тис. операцій аорто-коронарного шунтування (АКШ) на 350 млн. населення. Орієнтовна потреба в операціях коронарного шунтування для України - понад 15 тис. втручань на рік, на сьогодні потреба задовольняється менше, ніж на 20 %. При цьому в 28 лікувальних закладах України є кваліфіковані спеціалісти, спроможні виконувати втручання такого рівня (з повним обсягом кардіохірургічної допомоги). Забезпечення їх необхідними виробами медичного призначення та обладнанням (оксигенаторами, наборами для операцій на працюючому серці) дозволять своєчасно і в повному обсязі надати хірургічну допомогу хворим з важкими станами, зумовленими ураженням коронарних артерій серця. Набуті вади серця при несвоєчасному лікуванні швидко спричиняють смерть більшості хворих з клінічними проявами серцевої недостатності. Хірургічне втручання є єдиним методом лікування загрозливих станів при набутих вадах серця. Забезпечення лікувальних закладів необхідним обладнанням (оксигенатори, комплекти магістральних труб, штучні клапани серця, кільця для анулопластики, набори для проведення кардіохірургічних операцій) дозволять надати своєчасну допомогу зазначеному контингенту хворих і попередити смертельні ускладнення. В Україні щороку народжується близько п'яти тисяч дітей з вродженими аномаліями серцево-судинної системи, 42 % з них знаходяться в критичному стані з перших днів і місяців життя, без хірургічного втручання 42 % пацієнтів помирає у дитячому віці (до 18 років), причому близько 90 % з них - у віці до 1 року. Третина цих дітей має вроджену патологію серця та магістральних судин, яка лікується за допомогою рентгеноендоваскулярних методів. Це суттєво впливає на показник малюкової смертності. Кардіохірургічна операція - єдиний шлях врятувати дітей з вродженими вадами серця, тим самим знизити показники інвалідності та малюкової смертності. Потреба в кардіохірургічних операціях при порушеннях ритму серця (повна блокада, миготлива

аритмія та ін.) становить 25 тис. на рік, у т. ч. потребують імплантації штучних водіїв ритму серця до 10 тис. чоловік на рік, потреба електрофізіологічних деструкцій (абляцій) 10 тис. чоловік. Операції з лікування шлуночкових тахікардій потребують імплантації кардіовертерів-дефібриляторів. Порушення ритму серця. Кількість імплантацій штучних водіїв ритму серця (стимуляторів) на 1 млн населення в Європі - від 113 (Румунія) до 1269 (Німеччина), Україна - 83 стимулятора на 1 млн населення. Саме з метою покращення лікування хворих з гострим інфарктом міокарда та мозковими інсультами до переліку препаратів, які рекомендуються до закупівлі, включені препарати, які найчастіше застосовуються у сучасних протоколах (програмах) лікування хворих на гострий інфаркт міокарда, мозковий інсульт та інші серцево-судинні та судинно-мозкові захворювання. Отже, для лікування і запобігання захворюваності на серцево-судинних та судинно-мозкових захворювань потрібно додатково кошти на 2018 рік для закупівлі кардіовиробів і медикаментів в обсязі 925 482,3 тис. гривень. Всього за даним напрямом необхідні додаткові кошти у сумі 1 325 841,5 тис. гривень.

На виконання заходів за напрямом "Закупівля витратних матеріалів для лікування хворих методом перитонеального діалізу" на 2018 рік передбачено кошти у сумі 143 795,0 тис. грн, які заплановано спрямувати для закупівлі витратних матеріалів для проведення перитонеального діалізу у 927 дорослих хворих на хронічну ниркову недостатність, які потребують невідкладної терапії. За орієнтовними розрахунками на доведені граничні кошти, можливо забезпечення 403 пацієнтів. Щороку у середньому 100 пацієнтів з термінальним ступенем хронічної ниркової недостатності на 1 млн. населення України потребують лікування методами гемо- або перитонеального діалізу. Частина з них за медичними та/або соціальними показаннями потребує саме перитонеального діалізу. Проведення перитонеального діалізу дозволить забезпечити медико-соціальну реабілітацію хворих, підготувати їх до трансплантації нирки. Централізована закупівля витратних матеріалів для проведення перитонеального діалізу дозволить знизити смертність серед хворих з термінальною хронічною нирковою недостатністю шляхом підтримання втраченої функції нирок. Без застосування діалізу пацієнти умирають. Станом на 01.01.2016 в Україні на диспансерному обліку, за даними реєстру хворих, який ведеться ДУ "Інститут нефрології НАМН України", перебувало 927 хворих на ХХН V стадію, які лікуються шляхом застосування методу перитонеального діалізу. Стовідсоткова потреба регіонів на 2018 рік для забезпечення закладів охорони здоров'я витратними матеріалами для проведення перитонеального діалізу становить близько 330 758,7 тис. гривень. Додаткові кошти на 2018 рік орієнтовно складають 186 963,7 тис. гривень.

Для проведення ендопротезування на захід "Закупівля ендопротезів і наборів інструментів для імплантації" на 2018 рік граничними видатками державного бюджету передбачено кошти у сумі 44 886,0 тис. гривень. В Україні щороку реєструється близько 330 000 первинних захворювань суглобів серед дорослих і приблизно 15 000 - серед дітей, причому, 17 % припадає на дегенеративно-дистрофічні ураження. У 90 % випадків вражаються великі суглоби нижніх кінцівок, причому у 65 % процес локалізується в кульшовому суглобі. У зв'язку з прогресуючим протіканням і складністю лікування, у 60-65 % хворих знижується працездатність, а у 11,5 % - настає інвалідність. Це одна з найактуальніших проблем ортопедії, що має не лише медичне, а й соціальне значення. Потреба у видатках за цим напрямом значно перевищує доведені граничні видатки. Стовідсоткова потреба регіонів на 2018 рік складає 256 033,8 тис. грн. Додаткові кошти на 2018 рік орієнтовно складають 211,147,8 тис. гривень. Ендопротези з цементним типом фіксації застосовуються у пацієнтів старечого (більше 75 років) та, рідше, похилого віку у тому числі при наявності остеопорозу. Ендопротези з безцементним типом фіксації можуть застосовуватися в будь-якому віці. Потреба в протезах безцементного типу приблизно у 3- 4 рази вища. Ураження колінного суглоба зустрічається майже з такою ж поширеністю як і кульшового, проте ендопротезування його виконується на даному етапі приблизно на 40% рідше ніж кульшового. Хоча останні роки присутня тенденція до вирівнювання цих показників. На даний час тотальне ендопротезування кульшового суглобу з різними способами фіксації компонентів ендопротезу виконується в Україні вже протягом 20 років, а тотальне ендопротезування колінного суглоба більше 15 років. При ендопротезуванні спостерігається нестабільність (розхитування ендопротезів) в 10-15% випадків. Лікувально-профілактичні заклади в наступне десятиріччя чекає хвиля ревізійних ендопротезувань, що пов'язано з настанням середніх термінів служби ендопротезів як колінного так і кульшового суглобів. Згідно світової та національної статистики операції тотального ендопротезування кульшового суглобу потребують 1 особа з 1000 населення щорічно а по ендопротезах колінного суглоба 0,6 на 1000 населення. У світі щороку виконується біля 2 млн. таких оперативних втручань. Згідно з даними вітчизняних вчених (Корж М.О., Гайко Г.В. та інших) в Україні щорічно таких операцій потребують 15-20 тис. хворих на кульшовий суглоб та близько 8-10 тис. - на колінний суглоб. Чисельність наявного населення станом на 01.01.2017 складає 42 584,5 тисяч осіб. Таким чином в Україні станом на 01.01.2017 потребують тотального ендопротезування кульшового суглобу орієнтовно 42 585 осіб, ендопротезування колінного суглобу орієнтовно 25 550 осіб. Крім цього, в Україні, як і у світі, виникає потреба в ревізійних ендопротезах кульшового та колінного суглобів. У провідних клініках кількість ревізійних втручань, що є надскладною операцією, складає від 10 до 15 %. В абсолютних цифрах в Україні складає біля 150-200 операцій на рік. Ревізійні конструкції дуже дорогі, тому придбання їх пацієнтами - дуже складна проблема в країні. Сучасні системи, які використовуються при лікуванні тяжких деформацій хребта, дають можливість максимальної фіксації хребців дітей та підлітків на довгий період. Проведення такого оперативного втручання дає можливість повністю реабілітувати хвору дитину і надати можливість їй в наступному вести абсолютно нормальний спосіб життя з незначним обмеженням фізичних навантажень у професійній сфері.

На захід "Закупівля медикаментів для лікування хворих на розсіяний склероз" у 2018 році передбачено кошти у сумі 71 056,5 тис. гривень, яких недостатньо для забезпечення потреби хворих у медикаментах. Додатково необхідно 333 621,5 тис. гривень. Розсіяний склероз (РС) - хронічне прогресуюче демієлінізуюче та нейродегенеративне захворювання центральної нервової системи. За даними ВООЗ серед неврологічних захворювань РС є основною причиною стійкої інвалідизації, насамперед, осіб молодого працездатного віку. Провідними симптомами РС є порушення координаторної, рухової функції внаслідок центральних парезів та атаксії, зорові розлади, порушення функції тазових органів. Виражений неврологічний дефіцит швидко призводить до інвалідизації хворих, вилученню їх з числа працездатного

населення та значному поповненню непрацездатної його частини. Дані доказової медицини свідчать, що на сьогодні суттєво вплинути на зменшення інвалідизації цих хворих можливо лише шляхом постійного лікування (застосування препаратів превентивної терапії). Саме ці препарати спроможні помітно загальмувати прогресування захворювання, особливо на ранніх його стадіях, знизити тимчасову та стійку інвалідизацію хворих та покращити якість їх життя.

У 2018 році за напрямом "Закупівля витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну", з метою повного забезпечення хворих на цукровий діабет вагітних та дітей віком до 17-ти років, в тому числі і тих, які вперше захворіли на цукровий діабет, витратними матеріалами до індивідуальних глюкометрів для контролю рівня глюкози в крові необхідні кошти в сумі 39 665,4 тис.грн. (для забезпечення 100% потреби). Відповідно до Методики визначення потреби хворих на цукровий діабет лікарськими засобами та виробами медичного призначення, затвердженій наказом МОЗ України від 23 березня 2011 року № 160 "Про забезпечення хворих на цукровий діабет лікарськими засобами та виробами медичного призначення", зареєстрованом Міністерством юстиції України 18 квітня 2011 року за № 480/19218, потреба у витратних матеріалах до біохімічних аналізаторів для визначення рівня глікованого гемоглобіну з розрахунку на одну дитину - 4 вимірювання глікованого гемоглобіну на рік, на 1 дорослого - не менше 2 досліджень на рік.), при виділених обсягах проекту держбюджету у сумі 19 740,3 тис. гривень. Всього за даним напрямом необхідні додаткові кошти у обсязі 19 925,1 тис.гривень.

У 2018 році на виконання заходу із забезпечення лікування та профілактики хворих на вірусні гепатити В і С враховано видатки у сумі 136 237,8 тис.грн., додаткова потреба становить 125 044,0 тис.гривень. Вірусні гепатити з парентеральним механізмом передачі збудників, перш за все, гепатити В і С, є важливою проблемою сучасної медичної науки і практичної охорони здоров'я усіх країн світу. Це обумовлено широким розповсюдженням, високим рівнем захворюваності, вираженим поліморфізмом клінічних проявів, численністю шляхів та факторів передачі збудників, а також надзвичайно несприятливими наслідками, до яких можуть призвести гепатити - формуванню всього спектру хронічних уражень печінки, в тому числі цирозу і гепатоцелюлярної карциноми. Вже зараз загальна кількість хворих на гепатити у світі в 14-15 разів перевищує кількість ВІЛ-інфікованих. Вірусні гепатити у 50-100 разів є більш заразними, ніж ВІЛ. При цьому, вірусні гепатити є виліковними захворюваннями. Окрім цього, гепатити В та С мають багато позапечінкових проявів, що ускладнює їх діагностику та може перешкоджати призначенню відповідного лікування. Метою лікування хронічних вірусних гепатитів є не тільки елімінація збудника гепатиту задля профілактики цирозу печінки і гепатокарциноми в майбутньому. На теперішній час досягнуто значний прогрес у лікуванні гепатитів В та С, зараз їх можна вважати виліковними захворюваннями. Велике значення у досягненні основної мети терапії - стійкої вірусологічної відповіді - є своєчасне виявлення хвороби, визначення її стадії та призначення оптимальної схеми лікування.

Крім того, у зв'язку з обмеженістю доведених граничних видатків на виконання бюджетної програми за КПКВК 2301400, до них не включені кошти на закупівлю лікарських засобів та медичних виробів для лікування окремих тяжких захворювань.

На забезпечення ендovasкулярним лікуванням громадян із вродженими вадами серця та гострими аортальними синдромами необхідно виділення видатків державного бюджету у сумі 103 053,2 тис. гривень. Вроджені вади серця та гострі аортальні синдроми - одна із найважливіших медико-біологічних та соціальних проблем в Україні, вони суттєво впливають на тривалість і якість життя населення, на показники втрат життєвого потенціалу країни. У 2016 році в Україні працювало 39 центрів/відділень серцево-судинної хірургії. Відповідно до звітів центрів, протягом року було виконано 18 389 оперативних та 10 773 інтервенційних втручань. Слід зазначити що загальні показники рівнів післяопераційної летальності, відповідають, а іноді є кращими, аналогічним показникам провідних кардіохірургічних клінік світу. В Україні щорічно народжується близько п'яти тисяч дітей з вродженими вадами серця (кожний 10-й новонароджений). При цьому, в останні десятиріччя спостерігається зростання частоти таких вроджених вад: тільки за останні 23 роки (1994-2017 рр.) темп збільшення в нашій країні склав 100% і на теперішній час кількість дітей з вродженими вадами серця в Україні складає понад 70 тисяч. Вроджені вади серця (ВВС) продовжують залишатися однією з основних причин смертності дітей раннього віку, причиною підвищення ризику раптової серцевої смерті протягом усього життя пацієнта; інвалідизації дитячого та дорослого населення, що потребує значних державних коштів для реабілітації. У нашій державі 25% новонароджених з ВВС мають критичні їх форми та потребують хірургічної допомоги вже в перші години та дні життя. Але існують такі вади, які клінічно себе довго не проявляють і можуть бути виявлені навіть в дорослому віці, наприклад, дефекти міжпередсердної та міжшлуночкової перегородок, відкрита артеріальна протока. Та, на жаль, пізня діагностика може привести до розвитку грізних ускладнень - легеневої гіпертензії та порушень ритму серця. В останні десятиліття вади серця у всьому світі все частіше оперують ендovasкулярним або малотравматичним методом з використанням різних внутрішньосерцевих імплантантів. Методика підтвердила свою безпечність та надійність у лікуванні ВВС як у дітей так і у дорослих пацієнтів. Гострий аортальний синдром (розширююча аневризма аорти) є життєзагрозливим станом і у 95% закінчуються летально без надання хірургічної або ендovasкулярної допомоги.

На закупівлю медикаментів для паліативних пацієнтів, з метою забезпечення медичною допомогою паліативних пацієнтів у стаціонарних та амбулаторних умовах необхідно виділення видатків державного бюджету у сумі 29 092,0 тис.гривень. Сьогодні однією з пріоритетних медико-соціальних та гуманітарних проблем України та багатьох країн світу є створення і розвиток доступної та ефективної системи надання паліативної та хоспісної допомоги населенню. Це зумовлено збільшенням кількості інкурабельних хворих з обмеженим прогнозом тривалості життя як похилого, так і працездатного віку. На теперішній час постійно зростають захворюваність і смертність від злоякісних новоутворень, а відповідно, зростає й захворюваність та смертність від злоякісних новоутворень в останній, IV-й стадії. За даними національного Канцер-реєстру при Інституті онкології НАМН України, понад 50% онкологічних хворих перебувають у занедбаній (IV) стадії хвороби і переходять до категорії невиліковних. Це саме стосується і неонкологічних хронічних захворювань. Сьогодні в Україні чисельність людей у віці 75 років і старших становить близько 3 мільйони осіб. Зазначене зумовлює збільшення загальної смертності населення України. Відповідно до рекомендацій ВООЗ, 60-80 % зазначених вище хворих потребують паліативної допомоги. За

даними Світового банку, у найближчі 10-15 років буде спостерігатися зростання потреби у паліативній допомозі ще на 20 %. Потреба в стаціонарних ліжках для паліативних хворих досягне 100 ліжок на 1 мільйон населення, так само збільшиться й потреба в наданні паліативної допомоги за місцем перебування пацієнта (зокрема вдома). В Україні досі не набуло належного поширення застосування ефективних наркотичних анальгетиків, порівняно з більшістю країн Європи, США, Канадою, Австралією. Обмежений асортимент лікарських засобів та товарів медичного призначення для догляду і доступності цих засобів для більшості паліативних пацієнтів сприяє негативним тенденціям у сфері надання ПХД. Особливої уваги потребує критична ситуація з доступністю опійних анальгетиків, насамперед при наданні паліативної допомоги вдома. За медичним споживанням опіодних анальгетиків Україна посідає одне з останніх місць серед розвинених країн світу, в яких більш ліберальне відповідне законодавство сприяє доступу пацієнтів до таких препаратів. Міжнародними експертами встановлено, що в Україні середнє добове споживання опіодних анальгетиків складає 221 дозу на мільйон осіб, в той же час (за міжнародними стандартами) середня кількість людей, що потребують терапії наркотичними лікарськими засобами, складає 2040 пацієнтів на мільйон осіб тільки серед онкохворих. Це означає, що десятки тисяч інкурабельних пацієнтів не мають доступу до адекватного знеболення і страждають від інтенсивного хронічного болювого синдрому. Контроль болю є найголовнішою метою медицини догляду наприкінці життя, а використання наркотичних анальгетиків є надзвичайно важливим у хоспісних медичних закладах. Для зняття болю застосовують наркотичні та ненаркотичні анальгетики, психотропні засоби. Важливим аспектом проблеми знеболювання є передача середньому медичному персоналу хоспісу широких повноважень щодо призначення анальгетиків. Таке поєднання систематичного і вільного призначення анальгетиків дозволяє зменшити кількість хворих з болями. Так, якщо болі за даними різних авторів відчувають 58-87 % хворих, то завдяки знеболенню їх кількість знижується до 1 %. За рекомендаціями ВООЗ 80 % пацієнтів, які помирають від онкологічних захворювань та 50 % пацієнтів, які помирають від СНІД та 50 % пацієнтів, які помирають від туберкульозу, потребують в середньому цілодобово 75 мг. морфіну перорально протягом 90 днів життя; окрім цього 15 % пацієнтів, які помирають від отриманих травм (інших зовнішніх причин) потребують знеболення протягом 5 днів життя. Враховуючи потребу для знеболення пацієнтів, розраховану відповідно до рекомендацій ВООЗ та щорічне збільшення захворюваності та смертності від туберкульозу, злоякісних новоутворень, СНІДу і зовнішніх причин смерті, досліджень щодо необхідності щорічного збільшення забезпечення у опіодних анальгетиках доцільно щорічне збільшення потреби у даних препаратах на 30 %.

Міністерство охорони здоров'я України просить виділити кошти у державному бюджеті на лікування орфанних (рідкісних) захворювань, що входять до переліку орфанних захворювань, лікування яких згідно із Законом України "Про внесення змін до Основ законодавства України про охорону здоров'я щодо забезпечення профілактики та лікування рідкісних (орфанних) захворювань" має здійснюватись за рахунок коштів державного бюджету за наступними напрямками:

На закупівлю медикаментів для громадян, які страждають на недостатність лізосомної кислоти ліпази - 147 573,0 тис. гривень. Недостатність лізосомної кислоти ліпази - спадкове захворювання, що відноситься до рідкісних (орфанних) захворювань та зустрічається з частотою 1:130000. В основі її розвитку лежить уроджений дефект незамінного ферменту - кислоти ліпази, внаслідок чого метаболічний субстрат - ефіри холестерину та тригліцериди, накопичується в клітинах, що масивно інфільтрують органи і системи (печінка, селезінка, стінки кровоносних судин, наднирники) з порушенням їх функцій. Саме ці зміни викликають фіброз печінки з швидким переходом в цироз, синдром гіперспленізму, дисліпідемію, синдром мальабсорбції. Захворювання носить прогресуючий характер, а зміни у внутрішніх органах хворих є необоротними, що і зумовлює тяжкість проявів хвороби. Основним методом лікування є ферментозамісна терапія. Лише таке лікування може не тільки подовжити тривалість життя громадян, а й зменшити тяжкість проявів захворювання, покращити якість життя. Затримка призначення успішної терапії призводить до незворотніх змін з боку печінки та швидкого розвитку інвалідації та смерті пацієнта. Хворі з недостатністю лізосомної кислоти ліпази потребують пожиттєвого, специфічного дороговартісного лікування. Запорукою ефективності якого є якомога ранній початок та безперервність.

На закупівлю медикаментів для громадян, які страждають на хворобу Німана-Піка - 6 129,6 тис. гривень. Хвороба Німанна-Піка - спадкове захворювання, що відноситься до рідкісних (орфанних) захворювань та зустрічається з частотою 1:120000 - 1:150000. В основі її розвитку лежить уроджений дефект незамінного ферменту - сфінгом'єліну, внаслідок чого метаболічні субстрати - ефіри холестерину (холестерин, сфінгом'єлін, сфінгозин), накопичується в клітинах, що масивно інфільтрують органи і системи (печінка, селезінка, центральна нервова система) з порушенням їх функцій. Саме ці зміни викликають фіброз печінки, синдром гіперспленізму, дисліпідемію, порушення з боку центральної нервової системи (м'язова дистонія, атаксія, міопатія), затримці психічного розвитку. Захворювання носить прогресуючий характер, а зміни у внутрішніх органах хворих є необоротними, що і зумовлює тяжкість проявів хвороби. Лікування хвороби Німана-Піка, тип С, повинно здійснюватись протягом усього життя, постійно, безперервно, у повній дозі, що розраховується індивідуально для кожного пацієнта у відповідності до клінічних проявів, віку та ваги. Закупівля препаратів для лікування хвороби Німана-Піка, тип С, дозволить поліпшити доступ громадян з одним із тяжких інвалідизуючих спадкових лізосомних захворювань до сучасної терапії, забезпечити своєчасну терапію розладів відповідно до принципів доказової медицини, підвищити ефективність медико-соціальної реабілітації та збереже життя.

На закупівлю медикаментів для громадян закупівля медикаментів для громадян, які страждають на гостру порфірію - 1 880,0 тис.гривень. Порфірії - група спадкових метаболічних захворювань, обумовлена дефектом одного з восьми ферментів, які беруть участь у синтезі гема та призводять до надмірного накопичення в організмі порфіринів та їх токсичних попередників. Порфірії відносяться до рідкісних (орфанних) хвороб та зустрічаються з частотою 1-10 випадків на 100000 населення. Гостра порфірія включає в себе три подібні спадкові захворювання: гостра періодична порфірія, порфірія variegata та спадкова копропорфірія. Захворювання характеризується гострим початком, швидкопрогресуючим перебігом та великою різноманітністю клінічних проявів. Розвиток гострих порфірій завжди індукує ряд екзогенних та

ендогенних факторів, такі як голодування, бактеріальні та вірусні інфекції, прийом алкоголю та певних лікарських препаратів, зміна гормонального фону у жінок, дія ультрафіолетового проміння). До основних клінічних проявів цієї хвороби відносять: парез шлунково-кишкового тракту з вираженим абдомінальним синдромом, периферична сенсорно-моторна полінейропатія, підвищена фоточутливість шкірних покривів, порушення з боку вегетативної нервової системи (артеріальна гіпертензія, тахікардія, блювота, запор, порушення функції уретрального сфінктеру), енцефалопатія з судомною готовністю, порушенням поведінки, галюцинаціями, психозами. Часті ускладнення включають в себе: гостру дихальну недостатність, бульбарний синдром, інфекційні ускладнення, хронічна ниркова недостатність, розвиток гіпонатріємії і як наслідок мозкової коми, розвиток в'ялих парезів. На пізніх термінах захворювання, за відсутності патогенетичної терапії, порези прогресують до стану плегії. Своєчасне розпізнавання та лікування гострих порфірій за дозволить знизити смертність у кілька раз, а також зменшити ступінь інвалідизації хворих. Забезпечення препаратами для лікування гострої порфірії дозволить поліпшити доступ громадян з одним із тяжких інвалідизуючих спадкових захворювань до сучасної патогенетичної терапії, забезпечити своєчасну терапію розладів відповідно до принципів доказової медицини, підвищити ефективність медико-соціальної реабілітації та збереже життя.

На закупівлю медикаментів громадянам, які страждають на цистіноз - 2039,8 тис. гривень. Цистіноз - спадкове захворювання, що відноситься до рідкісних (орфанних) захворювань та зустрічається з частотою 1:200000 і рідше. Це порушення обміну речовин, яке обумовлене порушенням обміну цистину з відкладенням його кристалів в ретикулярних клітинах кісткового мозку, печінки, селезінці і лімфатичній системі, а також в клітинах рогівки і кон'юктиви. Воно характеризується затримкою росту, розвитком рахітоподібних змін в кістках, порушенням зору, аміноацидуриєю, глюкозуриєю, гіпофосфатемією і анемією. Ранні прояви захворювання можуть бути ще на першому році життя і при невчасно розпочатому лікуванні стан пацієнта прогресивно та швидко погіршується, що призводить до раннього розвитку ниркової недостатності, потребі пересадки нирок, ранньої інвалідизації та смерті пацієнта. Це захворювання зумовлене накопиченням кристалів цистину, характеризується нефрологічними змінами з швидкою чи більш повільною динамікою, і потребує корекції специфічним препаратом, який виводить надлишки цистину з тканин. Завдяки успіхам молекулярної біології і генетики, протягом останніх десятиліть були розроблені, пройшли клінічні випробування і успішно впроваджуються з хорошим клінічним ефектом препарати, які блокують накопичення цистину в клітинах, виводять його надлишок, завдяки чому затримує розвиток ниркової недостатності. Хворі з цистінозом потребують позитивного, специфічного дороговартісного лікування. Запорукою ефективності лікування є якомога ранній початок та безперервність. Закупівля препаратів для лікування цистінозу дозволить поліпшити доступ громадян з одним із тяжких інвалідизуючих спадкових лізосомних захворювань до сучасної патогенетичної терапії, забезпечити своєчасну терапію розладів відповідно до принципів доказової медицини, підвищити ефективність медико-соціальної реабілітації та збереже життя.

На закупівлю медикаментів для громадян, які страждають на нейрональний цероїд ліпофусциноз II типу - 35 784,0 тис. гривень. Нейрональний цероїд ліпофусциноз II типу - спадкове захворювання, що відноситься до ультра рідкісних (орфанних) прогресуючих нейродегенеративних захворювань та зустрічається з частотою 3:100000 і рідше. Це порушення обміну речовин, що характеризується недостатністю лізосомного ферменту трипептидил пептидази, що в результаті призводить до внутрішньоклітинного накопичення ліпофусцину та цероїду в нейронах, глії та клітинах сітківки ока з подальшим розвитком судомного синдрому, регресу розвитку, атаксії, розумової відсталості та ранньої смерті. Захворювання має ранню маніфестацію в віці 2 - 4 років та початковими проявами якого може бути судомний синдром та затримка мовного розвитку та без вчасно розпочатого лікування призводить до смерті в віці 8-9 років. Це захворювання зумовлене недостатністю конкретного лізосомного ферменту, характеризується нейродегенеративними змінами з швидкою чи більш повільною динамікою, і потребує корекції саме цим ферментом. Завдяки успіхам молекулярної біології і генетики, протягом останніх десятиліть були розроблені, пройшли клінічні випробування і успішно впроваджуються з хорошим клінічним ефектом білкові рекомбінантні препарати замісної ферментотерапії. Затримка призначення успішної терапії призводить до незворотніх змін з боку центральної нервової системи та швидкої смерті пацієнта. Закупівля препаратів для лікування нейронального цероїд ліпофусцинозу II типу дозволить поліпшити доступ громадян з одним із тяжких інвалідизуючих спадкових лізосомних захворювань до сучасної патогенетичної терапії, забезпечити своєчасну терапію розладів відповідно до принципів доказової медицини, підвищити ефективність медико-соціальної реабілітації та збереже життя.

На закупівлю медикаментів для громадян, хворих на туберозний склероз - 5 220,9 тис. гривень. Туберозний склероз - генетично детерміноване захворювання, яке відноситься до групи рідкісних (орфанних) захворювань (розповсюдження 1: 10000). Захворювання призводить до скорочення життя та інвалідизації пацієнтів. Полісистемний характер порушень породжує широкий спектр симптомів - пошкодження мозку можуть викликати епілепсію, уражаються внутрішні органи (нирки, серце, легені), характерні новоутворення шкіри обличчя. Закупівля препаратів для лікування туберозного склерозу дозволить поліпшити доступ до сучасної патогенетичної терапії, забезпечити своєчасну терапію розладів відповідно до принципів доказової медицини, підвищити ефективність медико-соціальної реабілітації та збереже життя.

На закупівлю медикаментів для громадян з первинним (вродженим) імунодефіцитом - 36 804,5 тис.гривень. Згідно з оперативними даними регіонів в Україні зареєстровано 68 пацієнтів з ПД на 2017 рік, які за віком ввійдуть в групу пацієнтів "18+" на 2018 рік, і потребують позитивну замісну терапію препаратами імуноглобуліну людини нормального. Для пацієнтів з ПД характерні рецидивуючі інфекції різних органів та систем, що може призвести до швидкої інвалідизації та смертності в молодому віці. Єдиним патогенетичним засобом лікування первинних імунодефіцитів є терапія препаратами імуноглобуліну нормального для внутрішньовенного або підшкірного введення. Імуноглобуліни призначають таким пацієнтів протягом всього життя. Забезпечення для позитивної замісної терапії пацієнтів з первинними (вродженими) імунодефіцитами препаратами імуноглобуліну людини нормального для внутрішньовенного та підшкірного введення дозволить провести медичну, соціальну та психологічну реабілітацію цих пацієнтів.

На закупівлю виробів медичного призначення (медичного обладнання) для громадян, хворих на спінальну м'язову атрофію - 25 620,0 тис.гривень. Спінальна м'язова

атрофія - спадкова генетична хвороба. Визначається 3 типами - від першого, найважчого, як правило з виживанням до 2 років. Частота виникнення визначається за середньостатистичними даними - 1 випадок на 6000 новонароджених. Окрім того слід прийняти до уваги останні дослідження про підвищену частоту носійства СМА, зокрема в Україні, що призведе до можливого збільшення числа осіб, що народжуються зі СМА. Кількість пацієнтів із СМА і типу складає 61 особу. Хоча протипагою зростання кількості пацієнтів є висока смертність. Із застосуванням замисних технологій природних функцій дихання і харчування такі діти можуть вижити протягом декількох років. Механічна вентиляція легенів та харчування через зонди безпосередньо в шлунок, можуть продовжити життя, значно поліпшити якість життя та загалом сприяти соціалізації й суттєвій економії бюджетних коштів на виведення з термінальних станів та утримання у реанімаційних відділеннях, що закріплено в міжнародному стандарті обслуговування пацієнтів. Неінвазивна вентиляція легень (НВЛ) використовується у пацієнтів з важкими формами хронічної дихальної недостатності. Часто НВЛ є єдиною можливою засобом відновлення нормального стану. На відміну від інвазивних методів вентиляції НВЛ не пов'язана з необхідністю інтубації пацієнта, забезпечуючи останньому мобільність і можливість в будь-який момент перервати/продовжити терапію. Відсутність інвазивного доступу істотно зменшує можливість розвитку запальних явищ в дихальних шляхах. Розумовий і емоційний розвиток, а також чутливість при СМА абсолютно нормальні, тому симптоматична терапія є найактуальнішою до цього часу.

У бюджетному запиті на 2018 рік видатки на закупівлю лікарських засобів для лікування дітей хворих на резистентну форму ювенільного ревматоїдного артриту враховані видатки у розмірі 119 922,6 тис. гривень. Важливо продовжити лікування хворих на ЮРА у віці 18 років і старші, не перериваючи терапію, яку отримували пацієнти до 18 років. Пацієнти віком 18 років+ зможуть продовжити імунобіологічну терапію, яку отримували у віці до 18 років завдяки державній підтримці, за рахунок коштів державного бюджету. Ювенільний ревматоїдний артрит це важке захворювання опорно-рухового апарату, яке є важливою причиною набутих розладів та інвалідності у дітей і підлітків. Розповсюдженість ЮРА в Україні складає 0.36 випадків на 1000 дітей до 17 років. У 2016 році ДЗ "Центр медичної статистики МОЗ України" у статистичну форму звітності № 12 "Звіт про захворювання, зареєстровані у хворих, які проживають у районі обслуговування ЛПЗ" в рубрику 14.2 "ревматоїдний артрит" у дорослих 18 років і старше додано рубрику M08.0, яка передбачена для статистичної реєстрації дорослих хворих на ЮРА. Дорослі хворі на ЮРА відрізняються за клініко-лабораторними показниками від хворих на РА, та мають гірший прогноз і високу ступінь працездатності за рахунок наслідків високої запальної активності в дитячому віці, а саме деформації скелету у 30-50% хворих та патологія очей у 22% хворих, що потребує оперативного втручання у 10% з приводу розвинутої катаракти. Стан здоров'я пацієнтів з довготривалим ЮРА значно погіршується у разі переходу до категорії дорослих, оскільки відсутня можливість продовжувати імунобіологічну терапію, яку отримували у дитячому віці (до 18 років) із-за високої вартості зазначених препаратів та відсутності державної підтримки у лікуванні пацієнтів віком старші 18 років. Вкрай важливим є той факт, щоб дорослі з ЮРА, мали доступ до біологічної т

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

У разі невиділення додаткових коштів на забезпечення заходів бюджетної програми за КПКВК 2301400 буде неможливо забезпечення хворих на важкі захворювання дорогавартісними лікарськими засобами та медичними виробами. Позбавлення необхідного лікування пацієнтів призведе до ускладнень захворювань або летальних наслідків, погіршиться епідемічна ситуація в країні.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301410	Функціонування Національної наукової медичної бібліотеки, збереження та популяризація історії медицини	19 104,0	31 917,3	35 764,7	15 829,0	
2110	Оплата праці	14 658,9	24 295,6	28 033,6	2 622,7	
2120	Нарахування на оплату праці	3 065,1	5 340,7	6 167,4	577,0	

2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	111,6	31,6	31,6	1 238,4
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	63,2	63,2	63,2	2 772,6
2250	Видатки на відрядження	5,0	5,0	5,0	5,0
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	1 199,2	1 340,2	1 462,9	556,2
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку		840,0		25,0
2800	Інші поточні видатки	1,0	1,0	1,0	75,0
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				2 475,1
3140	Реконструкція та реставрація				5 482,0
	ВСЬОГО	19 104,0	31 917,3	35 764,7	15 829,0

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Для виплати заробітної плати працівникам бібліотеки та музеїв у повному обсязі (враховуючи обов'язкові виплати, а саме кошти для виплати за вислугу років, а також видатки на обов'язкову матеріальну допомогу на оздоровлення) необхідно передбачити у 2018 році додаткові кошти у сумі 2622,7 тис.грн., для виплати нарахувань на заробітну плату 577,0 тис. грн. Для належного функціонування Національної наукової медичної бібліотеки та музеїв, а також для повного забезпечення видатків для формування в Національній науковій медичній бібліотеці вітчизняного фонду електронних документів, що включатиме такі основні інформаційно-ресурсні компоненти: електронні версії книг, періодичних видань та електронний каталог досліджень необхідно виділити кошти: для придбання предметів, матеріалів, обладнання та інвентарю у сумі 1238,4 тис.грн., для оплати інших послуг та інших поточних видатків у загальній сумі 2877,6 тис. грн., в тому числі послуг з встановлення та обслуговування пожежної та охоронної сигналізації, навчання, підвищення кваліфікації працівників, у сумі 2688,2 тис.грн., видатки, відповідно до Закону України "Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності" від 15.09.1999 № 1045-XIV, на суму 84,4 тис.грн., видатки, згідно з Законом України "Про охорону праці" від 14.10.1992 № 2694-XII у сумі 55,5 тис. грн., кошти на окремі заходи у сумі 25,0 тис. грн., інші поточні видатки 19,5 тис. грн. та видатки на відрядження - 5,00 тис. гривень.

За КЕКВ 2270 у зв'язку з підвищенням тарифів на комунальні послуги необхідно передбачити видатки у сумі 556,2 тис. гривень.

Для придбання обладнання та предметів довгострокового користування Національній науковій медичній бібліотеці України необхідно 1000,0 тис.грн. та для Національного музею медицини України необхідно 1475,1 тис. гривень.

Для виготовлення проектно-кошторисної документації на ремонтно-реставраційні роботи по пам'ятці архітектури XIX ст. будівлі Національного музею медицини України необхідно 3982,0 тис.грн., а також для виготовлення виготовлення проектно-кошторисної документації на ремонтно-реставраційні роботи фасаду будівлі Національної наукової бібліотеки необхідно 1500,0 тис. гривень.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість установ	од.	Номенклатура закладів МОЗ	3,0	
2	Всього середньорічна кількість штатних одиниць бібліотеки, у тому числі	од.	Форма 3-1	177,5	
3	керівників бібліотеки	од.	Форма 3-1	4,0	
4	спеціалістів бібліотеки	од.	Форма 3-1	134,0	
5	наскрізних професій бібліотеки	од.	Форма 3-1	11,5	
6	робітників бібліотеки	од.	Форма 3-1	28,0	
7	Всього середньорічна кількість штатних одиниць музеїв, у тому числі	од.	Форма 3-1	117,0	

8	керівників музеїв	од.	Форма 3-1	6,0
9	спеціалістів музеїв	од.	Форма 3-1	39,0
10	спеціалістів наскрізних професій музеїв	од.	Форма 3-1	21,0
11	робітників музеїв	од.	Форма 3-1	51,0
12	Всього чисельність ставок/ штатних одиниць бібліотеки на 01.01.2017	од.	Форма 3-1	177,5
13	Всього чисельність ставок/штатних одиниць бібліотеки на 01.01.2018	од.	Форма 3-1	177,5
14	Всього чисельність ставок/ штатних одиниць музеїв на 01.01.2017	од.	Форма 3-1	117,0
15	Всього чисельність ставок/штатних одиниць музеїв на 01.01.2018	од.	Форма 3-1	117,0
16	Бібліотечний фонд	тис.од.	Статзвітність	1 598,7
17	Кількість предметів музейного фонду	тис.од.	Статзвітність	36,0
18	Витрати на придбання книжкових видань бібліотекою	тис.грн.	Внутрішньогосподарський облік	
продукту				
1	Кількість читачів	тис.чол.	Внутрішньогосподарський облік	63,0
2	Кількість книговидач	тис.шт.	Внутрішньогосподарський облік	1 392,0
3	Середньорічна кількість відвідувачів музеїв	тис.чол.	Статзвітність (форма №8-нк)	116,6
4	Середньорічна кількість екскурсій у музеях	тис.од.	Статзвітність (форма №8-нк)	8,7
ефективності				
1	Середні витрати на обслуговування одного читача	грн.	Внутрішньогосподарський облік	352,5
2	Середні витрати на обслуговування одного відвідувача музеїв	грн.	Внутрішньогосподарський облік	116,2
3	Середні витрати на одну екскурсію у музеях	грн.	Внутрішньогосподарський облік установи	1 557,7

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7

2301490 **Комплексне медико-санітарне забезпечення та лікування онкологічних захворювань із застосуванням високовартісних медичних технологій громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи** **58 140,5**

2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	55 912,2		
2281	Дослідження і розробки, окремі заходи розвитку по реалізації державних (регіональних) програм	2 228,3		
	ВСЬОГО	58 140,5	0,0	0,0

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301510	Заходи із реабілітації хворих на дитячий церебральний параліч	11 142,2	16 154,0	11 154,0	114 069,9	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	11 142,2	16 154,0	11 154,0	114 069,9	
	ВСЬОГО	11 142,2	16 154,0	11 154,0	114 069,9	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Міністерство охорони здоров'я України реалізує бюджетну програму за КПКВК 2301510 для проведення реабілітації з числа сиріт, позбавлених батьківського піклування, малозабезпечених та багатодітних сімей. У 2018 році на доведені граничні видатки заплановано провести реабілітацію лише 601 дитини, що становить всього біля 8,9 відсотки від потреби.

Існує багато методів лікування ДЦП, а саме, хірургічні, ортопедичні, медикаментозні, не медикаментозні, соціально-педагогічні, авторські терапевтичні методики. Ефективною для зниження м'язового тонуусу є система інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації. На сьогодні не існує кращого альтернативного методу відновного лікування, що значно покращує якість життя хворих з цією патологією. Система інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації - це метод медичної реабілітації хворих ДЦП, суть якого полягає у комплексному неперервному процесі відновлення функцій. Поглиблений аналіз результатів проведеного лікування, оцінюючи основні життєвоважливі функції хворих дітей, констатував позитивну клінічну динаміку у всіх пролікованих дітей - покращення якості життя хворих. Головний результат проведеної реабілітації - це покращення якості життя дітей, хворих на дитячий церебральний параліч: частина дітей стала самостійно ходити, частина сидіти, навчилися користуватись предметами побуту тощо. Важливо також відмітити покращення психоемоційної сфери та мови у хворих, діти стали уважнішими, концентрованішими, краще розуміли та цікавились навколишнім світом, стали більш контактними, краще інтегрувались в дитячому колективі, покращилася вимова, збільшувався словниковий запас та ін. Потреба у видатках на забезпечення відновного лікування дітей-інвалідів пільгових категорій значно перевищує доведені граничні видатки. Додатковий обсяг фінансування у 2018 році необхідний у сумі 114 069,9 тис. гривень.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість дітей пільгових категорій, хворих на дитячий церебральний параліч, що потребують реабілітації	осіб	Звіти регіонів	6 748,0	
продукту					
1	Кількість дітей пільгових категорій, що пройдуть реабілітацію	осіб	Звіт міжнародної клініки відновного лікування	601,0	
ефективності					
1	Середня вартість реабілітації однієї дитини	грн.	Звіт міжнародної клініки відновного лікування	18 559,0	
якості					
1	Питома вага дітей пільгових категорій, хворих на дитячий церебральний параліч, які пройшли реабілітацію у загальній кількості дітей, що потребують реабілітації	відс.	Звіт міжнародної клініки відновного лікування	8,9	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

У разі невиділення додаткових коштів діти-інваліди пільгових категорій будуть позбавлені відновного лікування, яке значно покращує стан здоров'я цих дітей, а в окремих випадках повертає їх до повноцінного життя.

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301550	Реалізація пілотного проекту щодо зміни механізму фінансування оперативного лікування з трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів			112 015,3		
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку			112 015,3		
	ВСЬОГО	0,0	0,0	112 015,3		

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301810	Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні «Охматдит»	364 388,7	380 000,0	929 619,9	430 471,4	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	364 388,7	380 000,0	929 619,9	430 471,4	
	ВСЬОГО	364 388,7	380 000,0	929 619,9	430 471,4	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Завершення комплексних робіт з метою створення важливого елемента модернізації української педіатрії - нового корпусу НДСЛ "ОХМАТДИТ" забезпечить лікування значної частини українських дітей, що очікують черги для виїзду на лікування за кордон, у тому числі здійснення пересадки кісткового мозку пацієнтам від нерідного донора.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

затрат

1	Загальна кошторисна вартість робіт з будівництва сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні «ОХМАТДИТ»	тис.грн.	Державний інвестиційний проект, Розпорядження Кабінету Міністрів України від 22.07.2016 № 560-р	3 476 201,9	3 476 201,9
2	Загальна площа будівлі сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні «ОХМАТДИТ»	кв. м.	Розпорядження Кабінету Міністрів України від 22.07.2016 № 560-р	66 679,0	66 679,0

3	Загальна вартість державного інвестиційного проекту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "Охматдит"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект, Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 27.09.2016	3 934 004,3	3 934 004,3
4	Кількість працівників служби замовника	осіб	Штатний розпис	209,0	209,0
продукту					
1	Площа сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ", на якій проведено будівельно-монтажні роботи	кв. м.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	66 679,0	66 679,0
2	Кількість придбаного устаткування, меблів та інвентарю для сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	од.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	549,0	49 212,0
ефективності					
1	Середні витрати виконання будівельно-монтажних робіт на 1 кв. м сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	9,6	12,9
2	Середні витрати придбання 1 од. устаткування, меблів та інвентарю для сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	471,5	9,5
якості					
1	Рівень готовності проекту по об'єкту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ" (Коригування)	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0	100,0

2	Рівень реалізації державного інвестиційного проекту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	55,8	66,2
3	Рівень будівельної готовності сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 01.12.2015 та від 27.09.2016 акти виконаних виконаних робіт	33,0	
4	Рівень придбання устаткування, меблів, та інвентарю для сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	35,1	43,3
5	Рівень виконання будівельно-монтажних робіт на сучасному лікувально-діагностичному комплексі Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	83,6	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Не буде реалізовано державний інвестиційний проект та призупинена дія постанови Кабінету Міністрів України від 22.07.2015 "Деякі питання управління державними інвестиціями". Може призвести до збільшення вартості проекту, несвоєчасне та/чи безрезультативне проведення процедур закупівель, несвоєчасне введення в експлуатацію обладнання.

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301820	Добудова лікувального корпусу Державного закладу "Прикарпатський центр репродукції людини на вул. Чорновола, 51-Г, в м. Івано-Франківську"		65 432,0			
3120	Капітальне будівництво (придбання)		65 432,0			
	ВСЬОГО	0,0	65 432,0		0,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Загальна вартість державного інвестиційного проекту "Добудова лікувального корпусу Державного закладу "Прикарпатський центр репродукції людини" на вул. Чорновола, 51-Г в м. Івано-Франківську"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект		
продукту					
1	Площа будівлі лікувального корпусу Державного закладу "Прикарпатський центр репродукції людини" на вул. Чорновола, 51-Г в м. Івано-Франківську", на якій проведено будівельні роботи	кв. м.	Проектно-кошторисна документація		
ефективності					
1	Середні витрати на 1 кв.м. добудови лікувального корпусу Державного закладу "Прикарпатський центр репродукції людини" на вул. Чорновола, 51-Г в м. Івано-Франківську"	грн.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік		
якості					
1	Рівень будівельної готовності лікувального корпусу Державного закладу "Прикарпатський центр репродукції людини" на вул. Чорновола 51-Г в м. Івано-Франківську"	відс.	Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 27.09.2016		

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Державний інвестиційний проект буде реалізовано у 2017 році

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301830	Покращення якості променевої терапії при лікуванні онкологічних захворювань в Національному інституті раку		3 360,0		27 320,0	
3120	Капітальне будівництво (придбання)		3 360,0		27 320,0	
	ВСЬОГО	0,0	3 360,0		27 320,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Релалізація державного інвестиційного проекту

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Загальна вартість державного інвестиційного проекту "Покращення якості променевої терапії при лікуванні онкологічних захворювань в Національному інституті раку"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект		57 230,0
2	Площа будівель, яка потребує виконання будівельних робіт з реконструкції приміщень радіологічного корпусу в Національному інституті раку	кв. м.	Державний інвестиційний проект		30,0
продукту					
1	Площа приміщень радіологічного корпусу на якій проведено будівельні роботи з реконструкції приміщень радіологічного корпусу в Національному інституті раку	кв. м.	Проектно-кошторисна документація		30,0
ефективності					
1	Середні витрати на 1 кв.м. приміщень радіологічного корпусу в Національному інституті раку в яких проведено будівельні роботи з реконструкції	тис.грн.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік		78,0
якості					
1	Рівень будівельної готовності приміщень радіологічного корпусу для встановлення лінійного прискорювача в Національному інституті раку	відс.	Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 27.09.2016		100,0

2	Рівень виконання державного інвестиційного проекту "Покращення якості променевої терапії при лікуванні онкологічних захворювань в Національному інституті раку"	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0
3	Рівень дослідження та розроблення проекту "Покращення якості променевої терапії при лікуванні онкологічних захворювань в Національному інституті раку"	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0
4	Рівень виконання робіт з демонтажу апарату, який підлягає списанню	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0
5	Рівень виконання пусконаладжувальних робіт, введення в експлуатацію лінійного прискорювача в Національному інституті раку.	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0
6	Збільшення кількості променевих терапій при лікуванні онкологічних захворювань	відс.	Державний інвестиційний проект	99,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Не буде реалізовано державний інвестиційний проект та призупинена дія постанови Кабінету Міністрів України від 22.07.2015 "Деякі питання управління державними інвестиціями". Мже призвести до збільшення вартості проекту, несвоєчасне та/чи безрезультативне проведення процедур закупівель, несвоєчасне введення в експлуатацію обладнання.

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301840	Запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку		20 295,0		9 305,0	

(тис. грн.)

3120	Капітальне будівництво (придбання)		20 295,0	9 305,0
	ВСЬОГО	0,0	20 295,0	9 305,0

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Реалізація державного інвестиційного проекту дозволить покращити якість надання онкологічної допомоги населенню України та запровадити сучасні технології управління закладом шляхом впровадження в діяльність інституту медичної інформаційної системи та модернізації програмного забезпечення Національного канцер-реєстру, зменшити навантаження документообігу від 40% до 50% на персонал в наслідок автоматизації робочих процесів - особливо відчутно для медичного документообігу, лабораторних та наукових підрозділів, зменшити витрати на придбання лікарських засобів (ЛЗ) та товари медичного призначення (ТМП) в наслідок впровадження персоналізованого контролю за використанням ЛС та ТМП - очікуваний результат від 10-15%, зменшити витрати на статистичну обробку інформації в десятки разів.

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

затрат

1	Загальна вартість державного інвестиційного проекту "Запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект		29 600,0
---	---	----------	--------------------------------	--	----------

продукту

1	Кількість придбаного устаткування, обладнання, меблів, інвентарю тощо для запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку	кв. м.	Бухгалтерський облік		400,0
---	---	--------	----------------------	--	-------

ефективності

1	Середні витрати на 1 одиницю придбаного устаткування, обладнання, меблів, інвентарю тощо для запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку	тис.грн.	Бухгалтерський облік	23,3
якості				
1	Зменшення навантаження документообігу на персонал в наслідок автоматизації робочих процесів	відс.	Державний інвестиційний проект	50,0
2	Зменшення витрат на придбання лікарських засобів (ЛЗ) та товарів медичного призначення (ТМП) внаслідок впровадження персоналізованого контролю за використанням ЛЗ та ТМП	відс.	Державний інвестиційний проект	15,0
3	Рівень забезпечення Національного інституту раку устаткуванням, обладнанням, меблями, інвентарем тощо для запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0
4	Рівень готовності інвестиційного проекту "Запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку"	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0
5	Рівень забезпечення налаштування локальної мережі, встановлення програмного забезпечення для запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Не буде реалізовано державний інвестиційний проект та призупинена дія постанови Кабінету Міністрів України від 22.07.2015 "Деякі питання управління державними інвестиціями"

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301850	Реконструкція і розширення Національного інституту раку		124 211,0	168 646,0	299 444,0	
3140	Реконструкція та реставрація		124 211,0		299 444,0	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)			168 646,0		
	ВСЬОГО	0,0	124 211,0	168 646,0	299 444,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відновлення робіт по будівництву клініки № 1 паталогоанатомічного корпусу клініки № 3 Національного інституту раку,

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Загальна вартість державного інвестиційного проекту "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 у Голосіївському районі м. Києва"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект	1 478 162,0	1 478 162,0
2	Загальна вартість робіт з реконструкції Клініки № 1 Національного інституту раку	кв. м.	Державний інвестиційний проект	380 556,0	380 556,0
3	Площа будівель, на яких необхідно виконати будівельні роботи з реконструкції клінічного корпусу №1 Національного інституту раку	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація	13 761,6	38 943,7
4	Загальна кошторисна вартість проекту будівництва "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 у Голосіївському районі м. Києва"	тис.грн.	Розпорядження Кабінету Міністрів України від 17.10.2012 № 921-р	791 889,9	791 889,9
продукту					

1	Площа будівель клінічного корпусу № 1 по об'єкту "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 у Голосіївському районі м. Києва", на якій проведено будівельні роботи, придбано устаткування, меблі, інвентар та інші супутні роботи та послуги для реалізації проекту	кв. м.	Проектно-кошторисна документація	13 761,6	38 943,7
---	---	--------	----------------------------------	----------	----------

ефективності

1	Середні витрати на 1 кв.м. реконструкції і розширення Національного інституту раку, придбання будівельних матеріалів та обладнання, що підлягає встановленню, згідно проекту "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 у Голосіївському районі м. Києва" та інші витрати.	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація, Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	12,3	12,0
---	--	----------	--	------	------

якості

1	Рівень готовності розроблення/коригування проектно-кошторисної документації по проекту "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 у Голосіївському районі м. Києва"	відс.	Акти виконаних робіт, бухгалтерський облік	100,0	100,0
2	Рівень реалізації державного інвестиційного проекту "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 в Голосіївському районі м. Києва"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	23,9	44,2
3	Рівень будівельної готовності Клініки № 1 Національного інституту раку	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	76,9	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Не буде реалізовано державний інвестиційний проект та призупинена дія постанови Кабінету Міністрів України від 22.07.2015 "Деякі питання управління державними інвестиціями". Може призвести до збільшення вартості проекту, несвоєчасне та/чи безрезультативне проведення процедур закупівель, несвоєчасне введення в експлуатацію обладнання.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2307010	Керівництво та управління у сфері лікарських засобів та контролю за наркотиками	48 229,5	78 539,2	109 670,7	42 140,6	
2110	Оплата праці	32 748,3	57 222,6	82 515,0		
2120	Нарахування на оплату праці	7 182,8	12 589,0	18 153,3		
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	1 546,4	1 590,8	1 250,0	2 600,0	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	56,3	148,7	130,0	30,9	

2240	Оплата послуг (крім комунальних)	3 537,2	3 461,2	3 807,3	27 926,1
2250	Видатки на відрядження	261,5	250,5	270,0	1 750,6
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	2 603,1	2 913,0	3 187,8	537,7
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	3,0	13,7	13,0	92,4
2630	Поточні трансферти урядам іноземних держав та міжнародним організаціям	223,1	270,0	270,0	990,0
2800	Інші поточні видатки	67,8	79,7	74,3	83,9
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				5 081,0
3160	Придбання землі та нематеріальних активів				3 048,0
	ВСЬОГО	48 229,5	78 539,2	109 670,7	42 140,6

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

За зазначеною бюджетною програмою передбачено здійснення видатків, пов'язаних з утриманням центрального апарату Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками 25 територіальних органів. Граничний обсяг бюджетних призначень за бюджетною програмою КПКВ 2307010 "Керівництво та управління у сфері лікарських засобів та контролю за наркотиками" на 2018 рік становить 72 % від загальної потреби на 2018 рік.

Загальна додаткова потреба Держлікслужби України на 2018 рік становить - 42140,6 тис. грн., з них:

на утримання центрального апарату та її 25 територіальних органів для належного здійснення ефективного контролю якості та безпеки лікарських засобів і медичних виробів, забезпечення населення України якісними та доступними лікарськими засобами та забезпечення функціонування та розвитку державної системи контролю якості та безпеки лікарських засобів, медичних імунобіологічних препаратів, медичної техніки і виробів медичного призначення, а також ліцензування господарської діяльності з виробництва, оптової та роздрібно торгівлі лікарських засобів, імпорту лікарських засобів, обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів необхідні кошти на:

КЕКВ 2210 - 2600,0 тис. грн. на реактиви, прекуртори, предмети, матеріали, обладнання та інвентар;

КЕКВ 2220 -30,9 тис. грн. медикаменти та перев'язувальні матеріали;

КЕКВ 2240 - 27926,1 тис. грн. на оплату послуг, в тому числі: для забезпечення діяльності Держлікслужби та територіальних органів -6011,3 тис. грн.; для оплати послуг архіваріуса - 99,0 тис. грн.; для оплати робіт з проведення державного ринкового нагляду медичних виробів- 2165,4 тис. грн.; для закупівлі послуг з підключення до національної системи конфіденційного зв'язку (створення вузла транспортної мережі НСКЗ Держлікслужби, послуги з проектування, монтажу та інсталяції) - 65,0 тис. грн., для закупівлі послуг з побудови абонентського пункту СІТС НСКЗ (проектування, монтаж, інсталяція, побудова КСЗІ на АП СІТС) - 99,0 тис. грн.; на здійснення видатків на оплату послуг для закупівлі послуг з постачання, адаптації, інтеграції та системного супроводу автоматизованих інформаційних систем Програмно-технічний комплекс "Державна інформаційно-аналітична система контролю якості лікарських засобів і медичної продукції", порталу Держлікслужби України, веб-портал СГД, бухгалтерської системи, електронного документообігу, ЄІАС "Лабораторний комплекс контролю якості ЛЗ та ВМ", "автоматизованої системи відстеження в обігу лікарських засобів від виробника до кінцевого споживача з використанням маркування (кодіфікації) та ідентифікації лікарських засобів), а також носіїв інформації з записом (серверне та клієнтське ліцензійне програмне забезпечення), впровадження в аптечну практику електронної інформаційної системи для запобігання застосування несумісних ЛЗ - 10436,4 тис. грн.; виконання доручення Віце-прем'єр- міністра України від 17.12.2013 № 497/12/1-13-ДСК, від 11.07.2014 № 497/15/1-13-ДСК; від 09.07.2014 № 1024/1/1-14-ДСК на створення комплексної системи захисту інформації та організація державної експертизи на відповідність вимогам нормативної документації (Побудова КСЗІ класу "АС 3" на: Megapolis. Документообіг, "Портал менеджер"; "Державний реєстр медичної техніки та виробів медичного призначення"; Програмно-технічний комплекс "Державна інформаційно-аналітична система контролю якості ЛЗ та Мп"; Класу АС 1" на автоматизовані системи "Картка", "бухгалтерія Заробітна плата", "М.Е.ДОК" - 2550,0 тис. грн.; для закупівлі програмного забезпечення: Уніфікована система управління та аналізу в сфері обігу наркотиків "УСУАН" - 6500,0 тис. грн.;

КЕКВ 2250 - 1750,6 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд;

КЕКВ 2282 - 92,4 тис. грн. здійснення видатків на навчання у сфері держзакупівель з видачею свідоцтва членам тендерного комітету, курси підвищення кваліфікації (працівників лабораторії, провізорів, держслужбовців), навчання з охорони праці та пожежної безпеки з видачею свідоцтв;

КЕКВ 2270 -537,7 тис. грн. оплата комунальних послуг та енергоносіїв, в тому числі:

КЕКВ 2271 "Оплата теплопостачання" - 212,5 тис. грн.;

КЕКВ 2272 "Оплата водопостачання та водовідведення" - 9,6 тис. грн.;

КЕКВ 2273 "Оплата електроенергії" - 285,0 тис. грн.;

КЕКВ 2274 "Оплата природного газу" - 30,6 тис. грн.;

КЕКВ 2630 - 990,0 тис. грн. для сплати членських внесків відповідно до ЗУ від 16.10.2012 № 5441- VI "Про приєднання України до Конвенції про розробку Європейської фармакопеї із поправками, внесеними відповідно до положень Протоколу до неї", Постанова Кабінету Міністрів України від 4 грудня 2013 року № 894 "Про внесення зміни до пункту 3 переліку центральних органів виконавчої влади, інших державних органів, відповідальних за виконання зобов'язань, що випливають із членства України в міжнародних організаціях" Держлікслужбу та Міністерство охорони здоров'я України включено до переліку центральних органів виконавчої влади, інших державних органів, відповідальних за виконання зобов'язань, що випливають із членства України в міжнародних організаціях. Членські внески до Європейської Фармакопеї ;

КЕКВ 2800 - 83,9 тис. грн.- інші поточні видатки для сплати пені, штрафів, акредитація лабораторій та у зв'язку з набранням чинності з 01.09.2015 Закону України від 23.05.2015 № 484-VIII "Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо сплати судового збору" для сплати судового збору за подання позовних заяв до суддів загальної юрисдикції;

КЕКВ 3110 - 5081,0 тис. грн. для закупівлі комп'ютерного обладнання та периферійних пристроїв(серверне обладнання та системи безперебійного живлення, комп'ютерне обладнання робочих місць, активне мережеве та телекомунікаційне обладнання для відео телефонії, пристрої для друку, швидкісний сканер для сканування документів) -

4917,0 тис. грн.; обладнання для підключення до національної системи конфіденційного зв'язку (створення вузла транспортної мережі НСКЗ Держлікслужби, система сигналізації та мережеві пристрої) - 65,0 тис. грн., обладнання для побудови абонентського пункту СІТС НСКЗ (мережеве обладнання, автоматизоване робоче місце, комплекс засобів захисту інформації, програмне забезпечення антивірусного захисту та інше) - 99,0 тис. грн., з метою урахування вимог законодавства у сфері захисту інформації, зокрема Законів України "Про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах", "Про електронний цифровий підпис", "Про електронні документи та електронний документообіг", постанови Кабінету Міністрів України від 29.03.2006 № 373 "Про затвердження Правил забезпечення захисту інформації в інформаційних, телекомунікаційних та інформаційно-телекомунікаційних системах", а також на виконання доручень Кабінету Міністрів України від 11.11.2011 року №53789/1/1-11, від 12.12.2011 № 34447/76/1-09 в частині належного фінансування та функціонування системи електронного документообігу і автоматизованого обміну даними, від 21.12.2011 року № 53789/3/1-11, від 29.02.2012 року №53789/9/1-11, доручення Віце-прем'єр-міністра України від 17.12.2013 № 497/12/1-13-ДСК, від 11.07.2014, № 497/15/1-13-ДСК, від 09.07.2014 № 1024/1/1-14-ДСК;

КЕКВ 3160 - 3 048,0 тис. грн. на виконання Постанови КМУ від 02.10.2013 № 753 "Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів", Постанови КМУ від 02.10.2013 № 754 "Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів для діагностики in vitro", Постанови КМУ від 02.10.2013 № 755 "Про затвердження Технічного регламенту щодо активних медичних виробів, які імплантують", наказу МОЗ від 10.02.2017 № 122 "Про затвердження Порядку ведення Реєстру осіб, відповідальних за введення медичних виробів, активних медичних виробів, які імплантують, та медичних виробів для діагностики in vitro" для закупівлі програмних продуктів з передачею виключних майнових прав (забезпечення формування єдиного Реєстру осіб відповідальних за введення медичних виробів, активних медичних виробів, які імплантують, та медичних виробів для діагностики in vitro в обіг; забезпечення ведення та обліку інформації наданої від органів з оцінки відповідності).

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість бюджетних установ	од.	Внутрішній облік	26,0	
2	Кількість штатних одиниць центрального апарату	од.	постанова КМУ від 05.04.2014 № 85, звіт з праці (форма № 1 - ПВ)	127,0	
3	Кількість штатних одиниць територіальних органів	од.	постанова КМУ від 05.04.2014 № 85, звіт з праці (форма № 1 - ПВ)	433,0	
4	Кількість службових автомобілів	од.	постанова КМУ від 26.12.2011 № 1399	15,0	
продукту					
1	Кількість проведених перевірок перед видачею ліцензії на провадження господарської діяльності з виробництва (в умовах аптеки) лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами за місцями провадження діяльності	од.	внутрішній облік	3 000,0	
2	Кількість проведених перевірок дотримання ліцензійних умов з виробництва (в умовах аптеки) лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами за місцями провадження діяльності	од.	внутрішній облік	1 500,0	
3	Кількість виданих центральним апаратом ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва (в умовах аптеки) лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами	од.	внутрішній облік	810,0	

4	Кількість серій лікарських засобів, що підлягають лабораторному аналізу в лабораторіях	од.	внутрішній облік	21 500,0
5	Кількість виданих центральним апаратом ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з імпорту лікарських засобів	од.	внутрішній облік	15,0
6	Кількість виданих центральним апаратом ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з промислового виробництва лікарських засобів	од.	внутрішній облік	5,0
7	Кількість проведених центральним апаратом перевірок підтвердження відповідності умов виробництва лікарських засобів вимогам належної виробничої практики	од.	внутрішній облік	25,0
8	Кількість виданих центральним апаратом сертифікатів відповідності вимогам належної виробничої практики	од.	внутрішній облік	50,0
9	Кількість виданих центральним апаратом висновків щодо підтвердження відповідності вимогам належної виробничої практики	од.	внутрішній облік	550,0
10	Кількість виданих центральним апаратом сертифікатів лікарського засобу для міжнародної торгівлі, сертифікатів серії лікарського засобу, заяв про ліцензійний статус лікарського засобу, підтверджень для активних фармацевтичних інгредієнтів, що експортуються до Європейського Союзу, для лікарських засобів, призначених для споживання людиною	од.	внутрішній облік	250,0
11	Кількість виданих дозволів на експортно-імпортні операції з наркотичними засобами, психотропними речовинами і прекурсорами	од.	внутрішній облік	2 000,0
12	Кількість виданих ліцензій на здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	од.	внутрішній облік	1 200,0
13	Кількість опрацьованих центральним апаратом звернень, заяв, скарг громадян України	од.	журнали реєстрації вхідної та вихідної кореспонденції	350,0
14	Середня вартість однієї ліцензії на провадження господарської діяльності з виробництва (в умовах аптеки) лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами	грн.	внутрішній облік	1 997,0
15	Обсяг перерахованих до державного бюджету коштів, відшкодованих суб'єктами господарювання за проведені лабораторні аналізи у разі підтвердження факту порушення ними вимог законодавства	тис.грн.	внутрішній облік	70,0
16	Кількість звернень суб'єктів господарювання щодо здійснення державного контролю якості лікарських засобів	од.	внутрішній облік	12 000,0
ефективності				
1	Кількість виданих центральним апаратом ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва (в умовах аптеки) лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі на одного виконавця (5 виконавців)	од.	внутрішній облік	162,0
2	Кількість проаналізованих серій лікарських засобів в 1 лабораторії	од.	внутрішній облік	860,0

3	Кількість виданих центральним апаратом ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з імпорту лікарських засобів на одного виконавця (3 виконавці)	од.	внутрішній облік	5,0
4	Кількість виданих центральним апаратом ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з імпорту лікарських засобів на одного виконавця (3 виконавці)	од.	внутрішній облік	2,0
5	Кількість виданих дозволів на експортно-імпортні операції з наркотичними засобами, психотропними речовинами і прекурсорами на 1 виконавця (5 виконавців)	од.	внутрішній облік	400,0
6	Кількість виданих ліцензій на здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на 1 виконавця (5 виконавців)	од.	внутрішній облік	240,0
якості				
1	Питома вага вчасно опрацьованих звернень, заяв, скарг громадян України у їх загальній кількості	відс.	журнали реєстрації вхідної кореспонденції	100,0
2	Питома вага виявлених неякісних, незареєстрованих, фальсифікованих та підозрілих щодо фальсифікації лікарських засобів у загальній кількості заборонених (тимчасово заборонених) розпорядженнями Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками	відс.	внутрішній облік	20,0
3	Частка виданих ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з імпорту лікарських засобів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	внутрішній облік	50,0
4	Частка виданих ліцензій, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	внутрішній облік	60,0
5	Частка виданих ліцензій, переоформлених ліцензій з виробництва (в умовах аптеки) лікарських засобів, оптової та роздрібною торгівлі лікарськими засобами у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	внутрішній облік	71,0
6	Частка виданих дозволів на експортно-імпортні операції з наркотичними засобами, психотропними речовинами і прекурсорами у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	внутрішній облік	100,0
7	Частка виданих ліцензій на здійснення господарської діяльності з обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	внутрішній облік	100,0
8	Рівень усунення порушень у сфері обігу наркотичних засобів, виявлених в результаті проведених перевірок	відс.	внутрішній облік	100,0
9	Рівень погашення заборгованості за бюджетними зобов'язаннями минулих років, узятими на облік органами ДКСУ (крім АР Крим та М. Севастополь)	відс.	Звіт (Форма №7-д, №7-м)	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308010	Керівництво та управління у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення			211 000,9		
2110	Оплата праці			145 958,0		
2120	Нарахування на оплату праці			32 110,8		
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар			11 002,8		
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв			6 029,3		
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування			15 900,0		
	ВСЬОГО	0,0	0,0	211 000,9		

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2016 рік (звіт)	2017 рік (затверджено)	2018 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308020	Надання первинної медичної допомоги населенню			13 283 800,0	126 963,0	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку			13 283 800,0	126 963,0	
	ВСЬОГО	0,0	0,0	13 283 800,0	126 963,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2018 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

На реформування діяльності медичних служб Державної кримінально-виконавчої служби України, необхідно врахувати додаткові видатки споживання у сумі 126 963,0 тис.грн. (у тому числі оплата праці - 104 068,1 тис.грн.)

Зміна результативних показників, які характеризують виконання бюджетної програми, у разі передбачення додаткових коштів

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2018 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2018 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2018 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

ВСЬОГО:	9 249 479,3	12 764 625,8	27 307 529,1	21 066 380,2
----------------	-------------	--------------	--------------	--------------