

БЮДЖЕТНИЙ ЗАПИТ НА 2019 РІК додатковий, Форма 2019-3, 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 2019 рік за бюджетними програмами

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301010	Керівництво та управління у сфері охорони здоров'я	58 302,1	131 408,0	86 651,0	155 136,9	
2110	Оплата праці	43 055,8	90 170,2	65 519,8	51 781,9	
2120	Нарахування на оплату праці	9 132,0	19 837,4	14 414,3	11 392,1	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	977,0	700,0	250,0	1 334,9	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	1 192,1	8 353,2	1 219,8	10 005,9	
2250	Видатки на відрядження	219,3	200,0	200,0	1 118,9	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	1 751,2	3 972,7	4 372,6	2 510,4	
2800	Інші поточні видатки	256,1	674,5	674,5	2 283,0	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	1 718,6			112,3	
3130	Капітальний ремонт		7 500,0		73 530,0	
3160	Придбання землі та нематеріальних активів				1 067,5	
	ВСЬОГО	58 302,1	131 408,0	86 651,0	155 136,9	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Міністерству охорони здоров'я України по КПКВ 2301010 по загальному фонду на 2019 рік необхідно додатково - 154 136,9 тис. грн.

Граничні обсяги видатків загального фонду Державного бюджету на 2019 рік по бюджетній програмі "Керівництво та управління у сфері охорони здоров'я" по (КПКВ 2301010) передбачено у сумі 86 651,0 тис. грн.

Доведений граничний обсяг видатків на заробітну плату працівників центрального апарату МОЗ на 2019 рік на 260 штатних одиниць становить 65519,8 тис. грн., що складає 55,8 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 15 361,9 тис. грн.

Окрім того, необхідно додатково передбачити кошти в сумі 44 432,4 тис. грн для виплати надбавки за виконання особливо важливої роботи фахівцям з питань реформ у директоратах МОЗ, що передбачена постановою КМУ від 18.01.2017 р. №15 "Питання оплати праці працівників державних органів", а саме:

КЕКВ 2111 "Заробітна плата" - 36 420,0 тис. грн.

КЕКВ 2120 "Нарахування на заробітну плату" - 8 012,4 тис. грн.

Додатковий запит необхідно врахувати в сумі 155136,9 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 адміністративних будівель 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.

Додаткова потреба по КЕКВ 2200 " Придбання предметів постачання і матеріалів, оплата послуг та інші видатки" складає 14 970,2 тис. грн., в тому числі:

- на придбання матеріалів для господарських потреб, періодичних, довідкових та інформаційних видань, канцелярських товарів та бланків), додатково необхідно - 1 334,9 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 - 165,0 тис. гривень.

- на оплату послуг з поточного ремонту та технічного обслуговування обладнання, техніки, механізмів, локальної мережі, систем пожежогасіння, охоронної сигналізації, приміщень тощо - 7521,0 тис. грн.

- на оплату інших комунальних послуг у тому числі: - утримання в чистоті будівель, дворів, ТО та обслуговування мереж додатково необхідно - 1371,7 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 100,0 тис. грн.

Додаткова потреба за КЕКВ 2250 становить 1118,9 тис. гривень.

Додаткова потреба на оплату комунальних послуг та енергоносіїв (КЕКВ 2270) становить 2510,4 тис. грн. Розрахунки проведені з врахуванням підвищення тарифів на теплоу 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 адміністративних будівель МОЗ додатково необхідно 70 000,0 тис. грн.

Для капітального ремонту системи опалення необхідно 2 530,0 тис. грн.

Для облаштування пандусів в адміністративних будівлях МОЗ необхідно додатково 1000 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 1 067,5 тис. гривень.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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, управлінський облік	260,0	
2	Кількість відряджень працівників	од.	Журнал реєстрації відряджень	85,0	255,0
3	Площа приміщень адміністративних будівель МОЗ	кв. м.	Акт приймання-передачі	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	1,0	
продукту					
1	Кількість опрацьованої кореспонденції (доручень, листів)	од.	Управлінський облік	350 000,0	
2	Кількість підготовлених та опрацьованих проектів нормативно-правових актів	од.	Управлінський облік	1 850,0	
3	Кількість виданих акредитаційних сертифікатів	од.	Управлінський облік	700,0	
4	Кількість виданих ліцензій на медичну практику	од.	Управлінський облік	2 000,0	
5	Кількість проведених перевірок дотримання умов ліцензування	од.	Управлінський облік	400,0	
6	Кількість поданих Міністерством судових позовів	од.	Управлінський облік	10,0	
ефективності					
1	Кількість опрацьованої кореспонденції (доручень, листів) на 1 працівника	од.	Управлінський облік	1 346,0	
2	Кількість підготовлених та опрацьованих проектів нормативно-правових актів на 1 працівника	од.	Управлінський облік	7,0	
3	Кількість виданих акредитаційних сертифікацій на 1 працівника	од.	Управлінський облік	2,0	
4	Кількість виданих ліцензій на медичну практику на 1 працівника	од.	Управлінський облік	7,0	

5	Кількість проведених перевірок дотримання умов ліцензування на 1 працівника	од.	Внутрішній облік	2,0
6	Середня вартість людино-дня відрядження працівників	грн.	Управлінський облік	358,3
7	Середній розмір судового збору за подання одного позову	грн.	Управлінський облік	6 230,0
якості				
1	Питома вага вчасно виконаних доручень у їх загальній кількості	відс.	Книга реєстру доручень	100,0
2	Частка виданих ліцензій на медичну практику у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	Управлінський облік	100,0
3	Частка виданих акредитаційних сертифікатів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	Управлінський облік	100,0
4	Рівень усунення порушень, виявлених в результаті проведених перевірок	відс.	Управлінський облік	100,0
5	Частка судових справ, за якими прийнято рішення на користь Міністерства	відс.	Управлінський облік	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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 2019 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.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	59 336,5	67 073,5	73 927,8	92 807,1	
2281	Дослідження і розробки, окремі заходи розвитку по реалізації державних (регіональних) програм	59 336,5	67 073,5	73 927,8	71 227,6	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)				21 579,5	
	ВСЬОГО	59 336,5	67 073,5	73 927,8	92 807,1	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 2019 році 92807,1 тис. гривень.

Із додаткової потреби для виплати заробітної плати при необхідній штатній чисельності для забезпечення виконання НДР на відповідному рівні з урахуванням підвищення в 2019 році єдиної тарифної сітки, а також обов'язкових доплат, надбавок, виплат та матеріальної допомоги необхідне виділення коштів у сумі 29326,7 тис. грн., нарахувань на заробітну плату 6451,8 тис. грн., для придбання реактивів, спеціального та захисного одягу, посуду та матеріалів до комп'ютерної техніки 7700,7 тис. грн., медикаментів для проведення досліджень 13281,2 тис. грн., поточного ремонту морально застарілого та фізично зношеного обладнання і будівель НДУ, сплати послуг зв'язку та інших послуг і видатків 7952,2 тис. грн.,

для витрат на охорону праці 175,8 тис. грн., для відрахувань профспілковим організаціям на оздоровчу роботу - 281,9 тис. грн., видатків на відрядження 456,8 тис. гривень. У зв'язку з суттєвим підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії необхідно додатково 5600,5 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 21579,5 тис. грн. для придбання лабораторного та комп'ютерного обладнання.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	34,0	
2	Кількість установ, залучених до збереження та функціонування об'єктів національного надбання	од.	Номенклатура закладів МОЗ України	2,0	
3	Середньорічна чисельність ставок/штатних одиниць, у тому числі	од.	Штатний розпис	829,3	
4	дослідників	од.	Штатний розпис	627,5	
5	техніків	од.	Штатний розпис	54,3	
6	допоміжного персоналу	од.	Штатний розпис	59,3	
7	інших працівників	од.	Штатний розпис	88,2	
8	Всього чисельність ставок/штатних одиниць на 01.01.2019	од.	Штатний розпис	829,3	
9	Кількість фундаментальних досліджень	од.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	20,0	27,0
10	Кількість прикладних науково-дослідних робіт	од.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	151,0	156,0
продукту					

1	Кількість завершених та впроваджених у виробництво та практику фундаментальних наукових розробок у поточному році	од.	Ресстр галузевих нововведень	9,0
2	Кількість завершених та впроваджених прикладних наукових розробок у поточному році	од.	Ресстр галузевих нововведень	54,0
3	Випуск клінічних ординаторів	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	
4	Прийом аспірантів, які навчаються з відривом від виробництва	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	5,0
5	Випуск аспірантів, які навчаються без відриву від виробництва, всього	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	3,0
6	у тому числі, які успішно завершать навчання та захистять дисертацію	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	3,0
7	Прийом аспірантів, які навчаються без відриву від виробництва	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	
8	Прийом докторантів	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	1,0
9	Випуск докторантів всього	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	1,0
10	у тому числі, які успішно завершать навчання та захистять дисертацію	осіб	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	1,0
11	Кількість збережених зразків колекцій, наукових об'єктів, що становлять національне надбання	од.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	3 266,0

12	Кількість отриманих у патентних відомствах охоронних документів	од.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	873,0
ефективності				
1	Середні витрати на виконання 1 фундаментального дослідження	тис.грн.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	303,8
2	Середні витрати на 1 прикладну науково-дослідну роботу	тис.грн.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	442,6
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	41,0
4	Середні витрати на навчання 1-го клінічного ординатора в рік	грн.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	
5	Середні витрати на навчання 1-го аспіранта в рік	грн.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	66 409,1
6	Середні витрати на навчання 1-го докторанта в рік	грн.	План/звіт прийому-випуску клінічних ординаторів, аспірантів, докторантів МОЗ України	37 750,0
7	Середні витрати на отримання 1-го охоронного документа у патентних відомствах	грн.	Щорічний план/звіт про наукову діяльність установ	97,9
якості				
1	Частка завершених та впроваджених у поточному році фундаментальних досліджень у загальній їх кількості	відс.	Ресстр галузевих нововведень	45,0
2	Частка завершених та впроваджених у поточному році прикладних наукових розробок у загальній їх кількості	відс.	Зведений план/звіт науково-дослідних робіт по МОЗ України	35,8
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 отримують 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 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)						
Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301040	Проведення епідеміологічного нагляду (спостереження), діяльність закладів громадського здоров'я та заходи боротьби з епідеміями	1 144 131,9	1 284 890,7	1 403 026,6	233 309,3	
2110	Оплата праці	884 575,5	993 096,3	1 086 447,3	98 613,7	
2120	Нарахування на оплату праці	191 105,2	218 481,2	238 989,2	21 724,2	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	2 043,3	2 046,8	2 046,8	14 728,5	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	13 347,7	13 376,1	13 376,1	13 765,3	
2230	Продукти харчування	23,7	47,6	47,6	894,7	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	2 050,2	2 200,1	2 200,1	28 452,9	
2250	Видатки на відрядження	1 057,1	1 102,5	1 102,5	1 144,5	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	49 798,0	54 225,0	58 501,9	17 711,8	
2281	Дослідження і розробки, окремі заходи розвитку по реалізації державних (регіональних) програм		162,0	162,0		
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	113,0	133,0	133,0	333,4	
2700	Соціальне забезпечення	14,8	14,8	14,8	58,4	
2800	Інші поточні видатки	3,4	5,3	5,3	829,3	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				33 108,0	
3130	Капітальний ремонт				1 944,6	
	ВСЬОГО	1 144 131,9	1 284 890,7	1 403 026,6	233 309,3	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 2019 рік за бюджетною програмою КПКВК 2301040 "Проведення епідеміологічного нагляду (спостереження), діяльність лабораторних підрозділів Центру громадського здоров'я та заходи боротьби з епідеміями" становить 85,7% від потреби у видатках.

Загальна додаткова потреба за бюджетною програмою на 2018 рік становить 233309,3 тис. грн., з них:

граничний обсяг видатків на 2018 рік на заробітну плату встановлений у сумі 1086447,3 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 98613,7 тис. грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 21724,2 тис. гривень.

КЕКВ 2210 - 14728,5 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 тощо; КЕКВ 2220 - 13765,3 тис. грн. на здійснення видатків на закупівлю медикаментів, реактивів, стандартних зразків для проведення лабораторних аналізів щодо моніторингу об'єктів довкілля;

КЕКВ 2230 - 894,7 тис. грн. на закупівлю молока для безплатної видачі працівникам, зайнятим на роботах із шкідливими умовами праці;

КЕКВ 2240 - 28452,9 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 - 1144,5 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті.

КЕКВ 2270 - 17711,8 тис. грн. у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії.

КЕКВ 2282 - 333,4 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 - 58,4 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 - 829,3 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 - 33108,0 тис. грн. для придбання лабораторного обладнання (12 державним установам лабораторним центрам)(термостати, автоклави, дозиметри та ін.) для заміни зношеного (у т.ч. необхідно передбачити обладнання у сумі 1140,0 тис.грн.(аспіратор відбору проб повітря - 40,0 тис.грн., газовий хроматограф - 900,0 тис.грн., вимірювач ЕМП - 130,0 тис.грн., центрифуга лабораторна - 70,0 тис.грн) для Луганського ОЛЦ МОЗ України відповідно до підпункту 5 пункту 4 постанови КМУ від 13.12.2017 №1071);

КЕКВ 3132 - 1944,6 тис. грн для проведення капітального ремонту приміщень (4 державним установам лабораторним центрам) з метою забезпечення енергозбереження приміщень (у т.ч. Закарпатському ОЛЦ МОЗ України у сумі 134,4 тис.грн. у зв'язку з перевіркою Службою безпеки України з метою покращення огорожі об'єкту та встановлення якісної системи освітлення території)..

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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.	Ф 3-4	18 686,5	

продукту

1	Кількість зареєстрованих випадків інфекційних захворювань згідно отриманих повідомлень	тис.од.	Управлінський облік		
2	Кількість спалахів інфекційних захворювань, щодо яких вжито заходи з реагування	од.	Управлінський облік	250,0	
3	Кількість виявлених осіб, які мали контакт з інфекційними хворими та мали ризик одночасного інфікування	тис.од.	Управлінський облік		
4	Кількість хворих, виявлених під час групових випадків (спалахів) інфекційних захворювань	од.	Управлінський облік	3 000,0	3 500,0
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 зазнає у виробництві, сфері послуг, інших галузях ризику дії небезпечних факторів, фахівцями відокремлених лабораторних підрозділів	тис.од.	Управлінський облік		
7	Кількість лабораторних досліджень, проведених з метою встановлення діагнозу	тис.од.	Управлінський облік	600,0	
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	450,0	
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	1 650,0	2 000,0
10	Кількість досліджень і випробувань довкілля, проведених при здійсненні соціально-гігієнічного моніторингу	тис.од.	Управлінський облік	1 200,0	1 500,0
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		
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	124,0	
2	Кількість лабораторних та інструментальних досліджень, проведених одним працівником лабораторного підрозділу з метою встановлення діагнозу (лабораторного центру)	од.	Управлінський облік	68,0	
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	90,0	

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 (отруєнь), 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 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	1 067 143,7	1 193 968,8	1 316 239,8	573 914,9	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	1 067 143,7	1 193 968,8	1 316 239,8	480 196,3	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)				93 718,6	
	ВСЬОГО	1 067 143,7	1 193 968,8	1 316 239,8	573 914,9	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У проекті Державного бюджету України на 2019 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 1316239,8 тис. грн.

Потреба закладів становить 1796436,1 тис. грн.

Обсяг видатків на виконання зазначеної бюджетної програми, який враховано в межах доведеного граничного обсягу загального фонду на 2019 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 238964,7 тис. грн., у тому числі: Код 2110 "Оплата праці" 195790,7 тис. грн., Код 2120 "Нарахування на оплату праці" 43174 тис. гривень.

Незабезпечені у повному обсязі видатки на оплату комунальних послуг та енергоносіїв. Граничним обсягом передбачено 6813,1 тис. грн., що складає 12,2 % від потреби по загальному фонду, додатково необхідно 48777,8 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 3072,4 тис. гривень. На виконання статті 19 Закону України "Про охорону праці" необхідно передбачити видатки на охорону праці у сумі 2048,3 тис. гривень.

Також необхідно додатково передбачити видатки на харчування студентів з числа дітей-сиріт на Код 2230 "Продукти харчування" у сумі 7268,7 тис. грн. Крім того необхідно передбачити видатки на придбання товарів та послуг у загальній сумі 156044,7 тис. гривень.

Додатково необхідно передбачити видатки у сумі 31288,4 тис. грн. для реформи системи екстреної медичної допомоги, яка передбачає підготовку фахівців за новими спеціальностями та за новими стандартами змісту та якості, узгодженими зі світовими стандартами. Зокрема, це передбачає підготовку фахівців з кваліфікацією "парамедик", які раніше не готувалися в Україні. Поточна потреба у парамедиках для забезпечення системи екстреної медичної допомоги фахівцями з новою кваліфікацією "парамедик" становить біля 20000 осіб, і згідно прогнозу ВООЗ ця потреба до 2030 року зростатиме щонайменше на 32%. Фахівці з кваліфікацією "парамедик" будуть підготовлені шляхом перепідготовки фельдшерів, працевлаштованих у системі швидкої допомоги, та шляхом підготовки нових фахівців шляхом здобуття вищої освіти на рівні бакалавра за новою програмою підготовки парамедиків. Прогнозована щорічна потреба у підготовці нових фахівців з кваліфікацією "парамедик" становить від 1000 до 1500 осіб. За кошти державного бюджету планується щорічно готувати 500 нових фахівців з вищою освітою з кваліфікацією "парамедик". У додатковому запиті враховані видатки на підготовку та видатки на стипендіальне забезпечення.

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 51535,3 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 тепlopостачання 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 2019 році необхідні кошти у сумі 42183,3 тис. грн., в тому числі: Код 3120 - 1000 тис. грн.: Код 3130 - 14180,3 тис. грн. та Код 3340 - 27003,0

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

затрат

7	Середньорічна кількість студентів денної форми навчання, що здобувають кваліфікацію "парамедик"	осіб	Внутрішньогосподарський облік		500,0
---	---	------	-------------------------------	--	-------

8	Середньорічна кількість стипендіатів за рахунок коштів державного бюджету серед студентів денної форми навчання, що здобувають кваліфікацію "парамедик"	осіб	Внутрішньогосподарський облік	225,0
9	Середньорічна кількість студентів, які навчаються на відмінно, серед студентів денної форми навчання, що здобувають кваліфікацію "парамедик"	осіб	Внутрішньогосподарський облік	50,0
10	Середньорічне число ставок науково-педагогічного персоналу для підготовки фахівців з кваліфікацією "парамедик"	од.	Внутрішньогосподарський облік	70,0
продукту				
4	Кількість студентів, які здобули кваліфікацію "парамедик"	осіб	Внутрішньогосподарський облік	
ефективності				
1	Середньорічні витрати на навчання одного студента	грн.	Внутрішньогосподарський облік	38 156,8
2	Середньорічні витрати на навчання одного аспіранта, що навчався без відриву від виробництва	грн.	Внутрішньогосподарський облік	18 157,7
3	Середньорічні витрати на навчання одного аспіранта, що навчався з відривом від виробництва	грн.	Внутрішньогосподарський облік	76 045,6
4	Середньорічні витрати на навчання одного докторанта	грн.	Внутрішньогосподарський облік	89 112,5
5	Середньорічні витрати на навчання однієї особи, яка підвищила кваліфікацію	грн.	Внутрішньогосподарський облік	7 241,3
6	Вартість 1 року підготовки 1 студента, що здобуває кваліфікацію "парамедик"	грн.	Внутрішньогосподарський облік	60 000,0
якості				
2	Питома вага осіб, які отримали кваліфікацію "парамедик"	відс.	Внутрішньогосподарський облік	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	234 837,6	292 436,9	318 897,7	53 049,9	
---------	---	-----------	-----------	-----------	----------	--

2110	Оплата праці	176 785,0	199 903,4	220 710,9	26 363,3
2120	Нарахування на оплату праці	38 616,0	43 978,7	48 556,4	5 799,9
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар				3 574,2
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	246,9	257,7	257,7	1 954,9
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	4 355,9	5 131,9	5 518,1	2 161,6
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку		20 000,0	20 876,1	250,0
2700	Соціальне забезпечення	14 833,8	23 165,2	22 978,5	
2800	Інші поточні видатки				375,0
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				10 266,0
3130	Капітальний ремонт				2 305,0
	ВСЬОГО	234 837,6	292 436,9	318 897,7	53 049,9

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 2019 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 2019 рік передбачено 318897,7 тис. грн. Потреба закладів становить 359376,6 тис. грн. необхідно додатково 40478,9 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 - 32163,2 тис. грн., з них на КЕКВ 2110 "Оплата праці" у сумі 26363,3 тис. грн. і на КЕКВ 2120 "Нарахування на оплату праці у сумі 5799,9 тис. гривень.

Незабезпечені у повному обсязі видатки на оплату комунальних послуг та енергоносіїв. Граничним обсягом передбачено 5518,1 тис. грн., що складає 71,8 % від потреби по загальному фонду, додатково необхідно 2161,6 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 741,2 тис. грн. На виконання статті 19 Закону України "Про охорону праці" необхідно передбачити видатки на охорону праці у сумі 494,1 тис. гривень.

Крім того необхідно передбачити видатки на придбання товарів та послуг у загальній сумі 4918,8 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 2019 році необхідні кошти (КЕКВ 3110) у сумі 10266,0 тис. грн. та Код 3130 - 23,5 тис. гривень.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Витрати на закупівлю обладнання	тис.грн.	Внутрішньогосподарський облік		10 266,0
продукту					
1	Кількість придбаного обладнання	од.	Внутрішньогосподарський облік		290,0
ефективності					

1	Середньорічні витрати на одного аспіранта, що навчався з відривом від виробництва	грн.	Внутрішньогосподарський облік	88 536,9	
2	Середньорічні витрати на одного аспіранта, що навчався без відриву від виробництва	грн.	Внутрішньогосподарський облік	22 716,8	
3	Середньорічні витрати на навчання одного докторанта	грн.	Внутрішньогосподарський облік	108 780,0	
4	Середньорічні витрати на навчання однієї особи, яка підвищила кваліфікацію	грн.	Внутрішньогосподарський облік	6 942,9	
5	Середня вартість одиниці придбаного обладнання	грн.	Внутрішньогосподарський облік		3 540,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301090	Методичне забезпечення діяльності медичних (фармацевтичних) вищих навчальних закладів та закладів післядипломної освіти	2 006,7	2 259,0	2 471,3	3 173,2	
2110	Оплата праці	1 642,8	1 850,5	2 024,4	670,5	
2120	Нарахування на оплату праці	340,9	407,2	445,6	147,3	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	2,4			11,7	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	7,3	1,3	1,3	50,3	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	13,3			109,4	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				2 184,0	
	ВСЬОГО	2 006,7	2 259,0	2 471,3	3 173,2	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У проекті Державного бюджету України на 2019 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 сумі 2 471,3 тис. грн.

Потреба закладів становить 5 644,5 тис. грн., необхідно додатково 3 173,2 тис. гривень.

Так для виплати заробітної плати, обов'язкових надбавок та доплат (КЕКВ 2110) необхідно виділення коштів у сумі 2 694,9 тис. грн. в тому числі додатково необхідно 670,5 тис. грн.; нарахувань на заробітну плату (КЕКВ 2120) - 592,9 тис. грн. з них додатково 147,3 тис. грн. видатки на оплату комунальних послуг - 109,4 тис. грн., на придбання товарів та послуг у сумі 62 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 2019 році необхідні додаткові кошти у сумі 2 184,0 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
заграт					
1	Витрати на закупівлю обладнання	тис.грн.	Внутрішньогосподарський облік		2 184,0
продукту					
1	Кількість придбаного обладнання	од.	Внутрішньогосподарський облік		8 557,0
ефективності					
1	Середні витрати на забезпечення рецензування 1 примірника навчально-методичної літератури (навчальної програми, нормативного документа)	грн.	Внутрішньогосподарський облік	4 893,6	
2	Середня вартість одиниці придбаного обладнання	грн.	Внутрішньогосподарський облік		25,5

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301110	Спеціалізована та високоспеціалізована медична допомога, що надається загальнодержавними закладами охорони здоров'я	873 641,4	952 392,8	1 018 626,4	1 096 040,9	
2110	Оплата праці	450 639,0	505 977,6	553 539,5	54 206,7	
2120	Нарахування на оплату праці	99 053,1	111 315,1	121 720,3	11 984,0	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	9 268,4	2 836,3	2 836,3	29 392,0	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	173 694,4	173 439,0	173 439,0	172 843,0	
2230	Продукти харчування	40 633,8	40 490,4	40 490,4	35 869,1	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	6 963,2	5 862,7	5 862,7	21 391,7	
2250	Видатки на відрядження	68,6	122,7	122,7	358,3	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	62 701,8	109 059,2	117 325,7	6 172,0	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	11,3	16,4	16,4	433,3	
2700	Соціальне забезпечення	3 817,1	3 172,0	3 172,0	1 550,2	
2800	Інші поточні видатки	78,9	101,4	101,4	3 552,4	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	22 862,2			215 497,7	
3120	Капітальне будівництво (придбання)				14 301,4	
3130	Капітальний ремонт				124 909,0	
3140	Реконструкція та реставрація	3 849,6			403 580,1	

ВСЬОГО

873 641,4

952 392,8

1 018 626,4

1 096 040,9

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 1 096 040,9 тис.грн.,

На 2019 рік граничний обсяг видатків на заробітну платню встановлений у сумі 553 539,5 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 підвишень та доплат відповідно до чинного законодавства додатково необхідно передбачити 54206,7 тис.грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 11984,0 тис.грн..

КЕКВ 2210 - 29392 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 - 172843,0 тис. гривень.

У зв'язку зі значним зростанням цін на ліки та застосуванням сучасних дорогіть медикаментів для хворих із складною патологією, зокрема для лікування дітей у НДСЛ "ОХМАТДИТ", необхідно збільшити видатки на медикаменти та перев'язувальні матеріали у сумі 56639,1 тис.грн.,

КЕКВ 2230 - 35869,1 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 - 21391,7 тис. гривень.

У зв'язку із зростанням плати за послуги повірки 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 - 358,3 тис. гривень.

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

КЕКВ 2270 - 6172,0 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 теплостачання у осінньо-зимовий період, і як наслідок може призвести до зриву лікувального процесу та утворення кредиторської заборгованості.

КЕКВ 2282 - 433,3 тис. грн. для забезпечення оплати навчання членів тендерного комітету на щорічних курсах з організації та проведення тендерних закупівель та курси підвищення кваліфікації.

КЕКВ 2700 - 1550,2 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 -3 552,4 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 - 215 497,7 тис. грн. (в т.ч. для НДСЛ "Охматдит" - 44785,4 тис. грн. , 34073,3 тис.грн. - для Українського державного медико-соціального центру ветеранів війни, 15081,5 тис.грн. - для ДЗ "Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр ", 59885,2 тис.грн. - для ДЗ "Республіканська клінічна лікарня Міністерства охорони здоров'я України", 3200,0 тис.грн.- для Республіканського центру лікування та реабілітації наслідків нейротравми на базі відділень Комунального закладу "Рівненський обласний госпіталь ветеранів війни" Рівненської обласної ради"). 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 - 124 909,0 тис.грн. (зокрема 10366,0 тис.грн для проведення капітального ремонту в стаціонарних відділеннях НДСЛ ОХМАТДИТ, 8670,7 тис.грн. - для проведення капітального ремонту будівель, споруд та інженерних мереж. лікувально-реабілітаційного комплексу державного закладу "Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр", 7217,0 тис.грн. - для проведення капітального ремонту головного лікувального корпусу частини першого поверху, що межує і має

перейти до психосоматичного 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", 92408,3 тис.грн. - для проведення ремонту фасаду будівлі поліклініки, ремонту відділення паліативної допомоги, хірургічного відділення, переоснащення вантажного ліфту, відновлення автоматичної пожежної сигналізації будівель у ДЗ "Республіканська клінічна лікарня Міністерства охорони здоров'я України")

КЕКВ 3142 - 403 580,1 тис.грн , (зокрема для проведення реконструкції будівель 3-го корпусу Українського державного медико-соціального центру ветеранів війни - 91180,1 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
продукту					
1	Кількість придбаного обладнання	од.	звіти лікувальних установ		245,0
ефективності					
1	Середня вартість одиниці придбаного обладнання	тис.грн.	звіти лікувальних установ		879,6
якості					
1	Рівень оновлення обладнання	відс.	звіти лікувальних установ		30,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	4 343,9			4 463,5	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	4 343,9			4 463,5	
	ВСЬОГО	4 343,9	0,0		4 463,5	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	1 167 756,2	1 413 677,2	1 295 734,6	5 704 412,8	
2110	Оплата праці	474 571,4	539 663,1	590 391,4	48 835,8	
2120	Нарахування на оплату праці	104 498,3	118 725,9	129 831,4	10 798,5	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	9 318,3	3 967,7	3 967,7	54 299,6	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	405 458,5	406 009,5	406 190,6	1 882 561,6	
2230	Продукти харчування	34 005,6	40 536,8	40 536,8	17 332,9	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	11 744,9	9 431,6	9 431,6	99 253,5	
2250	Видатки на відрядження	24,4	38,3	38,3	258,6	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	65 932,4	101 892,0	109 915,6		
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	1,4	669,2	655,4		
2700	Соціальне забезпечення	1 454,9	2 133,7	3 238,3		
2800	Інші поточні видатки	13,9	2 809,4	1 537,5		
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	60 732,2	120 000,0		1 706 194,4	
3120	Капітальне будівництво (придбання)				55 131,1	
3130	Капітальний ремонт				224 620,8	
3140	Реконструкція та реставрація		67 800,0		1 605 126,0	
	ВСЬОГО	1 167 756,2	1 413 677,2	1 295 734,6	5 704 412,8	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 5 704 412,8 тис.грн., а саме:

На 2019 рік граничний обсяг видатків на заробітну плату встановлений у сумі 590391,4 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 підвишень та доплат відповідно до чинного законодавства, тому додатково необхідно 48835,8 тис.грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 10798,5 тис.грн..

КЕКВ 2210 - у сумі 54299,6 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 1882561,6 тис. грн. у зв'язку з 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 308609,2 тис.грн. - для ДУ "Інститут серця", 737614,2 тис.грн. - для ДУ НПМЦ Дитячої кардіології та кардіохірургії, 17103,5 тис.грн. - для Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин та 726093 тис.грн. - для Національного Інституту раку

КЕКВ 2230 - у сумі 17332,9 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 99253,5 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 258,6 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті.

КЕКВ 3110 - у сумі 1706194,4 тис. грн. (у тому числі 738694,4 тис. грн. - для НПМЦ дитячої кардіології та кардіохірургії, 113265,4 тис.грн - для УНПЦ ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин, 120113,2 тис.грн - для ДУ "Інститут серця", 536050,4 тис. грн. - для Національного інституту раку). 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 - у сумі 55331,1 тис.грн. (у тому числі 9833,5 тис.грн. на будівництво трансформаторної підстанції для Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин Міністерства охорони здоров'я України та забезпечення необхідною потужністю 650 кВт за умови 2-ї категорії надійності електропостачання з автоматичним вводом резерву; облаштування нової категорії надійності з автоматичним вводом резервних джерел електропостачання (UPS) потужністю 200 кВА та автономного джерела електропостачання (дизельгенератор) потужністю 220 кВт та 2447,6 тис. грн. для ДУ " Український науково-дослідний інститут промислової медицини " на проведення геолого-дослідних робіт, укріплення ґрунту та стяжка стін будівлі. Ліквідація аварійного стану будівлі 42800,0 тис.грн. на будівництво ДУ «Український науково-практичний медичний центр неврології та реабілітації МОЗ України».

КЕКВ 3132 - у сумі 224620,8 тис.грн. на проведення капітального ремонту приміщень, що знаходяться в аварійному стані (зокрема 192 788,6 тис.грн. - для Національного інституту раку, 2 000 тис.грн.- для клінік Оеського НМУ, 28 196,6 тис.грн. - для УНПЦ ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин)

КЕКВ 3142 - у сумі 1 605 126,0 тис.грн., у т.ч. 5126,0 тис.грн.на проведення реконструкції будівель клінік Оеського НМУ, 1 600 000,0 тис.грн. на проведення подальшої реконструкції будівель Державної установи "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України" за адресою: вул. Мельникова, 24

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	9 150,7	
3	Кількість ліжок у звичайних стаціонарах	од.	Ф 3-4	3 261,0	
4	Кількість ліжок у стаціонарах денного перебування	од.	Ф 3-4	50,0	
продукту					
1	Кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях клінік НДІ та вищих навчальних медичних закладах)	тис.од.	Ф 3-4	1 020,5	
2	Кількість ліжко-днів у звичайних стаціонарах	тис.од.	Ф 3-4	1 076,4	
3	Кількість ліжко-днів у стаціонарах денного перебування	тис.од.	Ф 3-4	17,0	
4	Кількість найменувань онкологічних препаратів, придбаних для медикаментозного забезпечення онкохворих дітей	од.	Звіти лікувальних установ		
5	Кількість найменувань онкологічних препаратів, придбаних на виконання заходів із запобігання онкологічних захворювань	од.	Звіти лікувальних установ		
6	- 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		
7	Кількість придбаного медичного обладнання ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України"	од.	Звіти лікувальних установ		500,0
8	- кількість проведених оперативних втручань кардіохірургічного профілю в ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України" та ДУ "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"	од.	Ф 20 (річна звітність)	8 850,0	
9	Кількість придбаного медичного обладнання ДУ "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"	од.	управлінський облік		300,0
10	Площа реконструйованих приміщень ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України"	тис.кв.м	звіти лікувальних установ		13,0
11	Кількість придбаного обладнання іншими закладами охорони здоров'я	од.	Звіти лікувальних установ		900,0
ефективності					
1	Середня тривалість перебування у звичайному стаціонарі одного пацієнта	днів	Ф 20 (річна звітність)	14,0	
2	Завантаженість ліжка у звичайних стаціонарах.	днів	Ф 3-4	330,0	

3	Завантаженість ліжка у стаціонарах денного перебування	днів	Ф 3-4	340,0	
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		
6	Середня вартість одиниці придбаного медичного обладнання ДУ "Інститут серця Міністерства охорони здоров'я України"	тис.грн.	Звіти лікувальних установ	400,4	
7	Середні витрати на реконструкцію 1 кв.м. приміщень ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України"	тис.грн.	Звіти лікувальних установ, акти виконаних робіт	123,1	
8	Середня вартість одиниці придбаного обладнання	тис.грн.	Звіти лікувальних установ	999,2	
якості					
1	Зниження дитячої смертності від вроджених вад серця та подовження життя	відс.	Ф 20 (річна звітність)	0,1	
2	Зниження рівня смертності онкологічних хворих, які помирають протягом року після встановлення діагнозу	відс.	Ф 20 (річна звітність)	5,0	
3	Рівень виконання робіт з реконструкції площ приміщень ДУ "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України"	відс.	Звіти лікувальних установ, акти виконаних робіт	100,0	
4	Рівень оновлення обладнання	відс.	Звіти лікувальних установ	75,0	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	384 419,8	420 100,0	450 625,4	231 526,8	
2110	Оплата праці	202 981,2	228 501,7	249 980,9	17 699,6	
2120	Нарахування на оплату праці	43 589,9	50 270,3	54 965,2	3 924,5	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	3 748,3	2 432,2	2 432,2	25 264,2	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	4 395,9	4 281,4	4 281,4	9 533,0	
2230	Продукти харчування	70 868,4	70 228,4	70 228,4	62 634,8	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	6 054,1	5 099,0	5 099,0	25 844,8	
2250	Видатки на відрядження	94,5	67,0	67,0	103,1	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	50 253,7	57 005,6	61 356,9	6 280,3	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку				252,5	

2700	Соціальне забезпечення	2 033,9	1 953,0	1 953,0	766,8
2800	Інші поточні видатки	399,9	261,4	261,4	1 340,6
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				19 171,8
3120	Капітальне будівництво (придбання)				3 565,3
3130	Капітальний ремонт				50 177,5
3140	Реконструкція та реставрація				4 968,0
	ВСЬОГО	384 419,8	420 100,0	450 625,4	231 526,8

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 231526,8 тис. грн.,

а саме:

КЕКВ 2110 - у сумі 17699,6 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 підвищень та доплат відповідно до чинного законодавства;

КЕКВ 2120 - у сумі 3924,5 тис. грн.;

КЕКВ 2210 - у сумі 25264,2 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 9533,0 тис. грн. - у зв'язку підвищенням цін на медикаменти, виробу медичного призначення, для придбання лікувально-мінеральної води, лікувальної грязі;

КЕКВ 2230 - у сумі 62634,8 тис. грн. - граничні обсяги видатків на харчування доведені на рівні 2017-2018 років, без врахування підвищення цін на продукти харчування. Так вартість 1 ліжка-дня становить 54,3 грн, при потребі 102,8 грн., не забезпечення додаткових видатків на харчування призведе до не дотримання норм визначених у постановах КМУ від 27.12.2001 № 1752 та від 10.10.2012 №918 про, що зазначалось в акті Державної аудиторської служби України;

КЕКВ 2240 - у сумі 25844,8 тис. грн. - у зв'язку із недостатнім обсягом видатків, на 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, а також для забезпечення додаткових видатків на виконання заходів згідно приписів ГУДС України з надзвичайних ситуацій у сумі 13729,2 тис. грн., у разі не виконання приписів призведе до судових впроваджень та зупинки роботи закладів;

КЕКВ 2250 - у сумі 103,1 тис. грн. - у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті;

КЕКВ 2270 - у сумі 6280,3 тис. грн. - у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії;

КЕКВ 2282 - у сумі 252,5 тис. грн. - для забезпечення оплати за 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 766,8 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 1340,6 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 19171,8 тис. грн. - для придбання лікувального, діагностичного, технологічного обладнання та враховуючи, що протягом 10 років не передбачались видатки для придбання обладнання і предметів довгострокового використання, переважна частина медичної апаратури та обладнання матеріально, технічно зношені і підлягають списанню;

КЕКВ 3120 - у сумі 3565,3 тис. грн. - для будівництва 3-х міні котелень (санаторій Барвінок);

КЕКВ 3130 - у сумі 50177,5 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 4968,0 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	2 056,7	
4	Кількість ліжок	од.	Ф 3-4	4 145,0	
5	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	од.	Ф 3-4	2 435,0	
6	Витрати для закупівлі обладнання	од.	Управлінський облік		19 171,8
продукту					
1	Кількість ліжко-днів	тис.од.	Ф3-4	1 291,7	
2	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	тис.од.	Ф3-4	782,4	
3	Кількість населення, що отримало санаторне лікування	тис.чол.	Управлінський облік	42,1	
4	- в т.ч. із захворюваннями на туберкульоз	тис.чол.	Управлінський облік	22,0	
5	- в т.ч. в санаторіях для дітей та підлітків із соматичними захворюваннями	тис.чол.	Управлінський облік	20,1	
6	Кількість придбаного обладнання	шт.	Управлінський облік		202,0
ефективності					
1	Завантаженість ліжкового фонду	днів	Управлінський облік	312,0	
2	- в т.ч. в туберкульозних санаторіях	днів	Управлінський облік	321,0	
3	Середні витрати на один ліжко-день	грн.	Управлінський облік	348,8	
4	- в т.ч. для лікування хворих на туберкульоз	грн.	Управлінський облік	314,9	
5	Середня тривалість перебування в санаторії одного пацієнта	днів	Управлінський облік	30,0	
6	- в т.ч. для лікування хворих на туберкульоз	днів	Управлінський облік	35,6	
7	Середня вартість за одиницю		Управлінський облік		94,9
якості					
1	Рівень охоплення населення, що знаходиться на диспансерному обліку, санаторно-курортним лікуванням	відс.	звіт закладів	100,0	
2	Рівень забезпечення оновленим обладнанням	відс.	звіт закладів		53,3

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	120 498,1	133 288,4	145 070,5	86 820,6
2110	Оплата праці	87 744,3	98 138,8	107 363,8	6 639,9
2120	Нарахування на оплату праці	19 382,6	21 590,5	23 618,1	1 462,6
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	450,8	182,3	182,3	3 005,6
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	2 309,2	1 988,6	1 988,6	3 246,9
2230	Продукти харчування	802,8	918,6	918,6	118,9
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	2 123,9	2 005,9	2 005,9	3 370,2
2250	Видатки на відрядження	45,2	47,9	47,9	71,3
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	6 142,4	6 740,3	7 269,8	839,1
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку				117,5
2700	Соціальне забезпечення	1 496,6	1 675,1	1 675,1	830,9
2800	Інші поточні видатки	0,3	0,4	0,4	166,1
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				18 420,5
3120	Капітальне будівництво (придбання)				48 531,1
	ВСЬОГО	120 498,1	133 288,4	145 070,5	86 820,6

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 86820,6 тис. грн., а саме:

КЕКВ 2110 - у сумі 6639,9 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 1462,6 тис. грн.;

КЕКВ 2210 - у сумі 3005,6 тис. грн. - враховуючи підвищення цін на придбання предметів, матеріалів для санітарно-гігієнічного обслуговування закладів, для придбання бензину, витратних матеріалів до комп'ютерного і діагностичного обладнання; м'якого інвентарю, та ін.;

КЕКВ 2220 - у сумі 3246,9 тис. грн. - у зв'язку з ростом цін на медикаменти;

КЕКВ 2230 - у сумі 118,9 тис. грн. - для забезпечення спеціальним харчуванням працівників, що працюють в шкідливих умовах праці (лікарі - рентгенологи, рентген - лаборанти);

КЕКВ 2240 - у сумі 3370,2 тис. грн. - у зв'язку із недостатнім обсягом видатків на оплату послуг зв'язку, відрахування на охорону праці, послуг з технічного обслуговування обладнання, побутових послуг (прання білизни), послуг з утримання прибудинкових територій;

КЕКВ 2250 - у сумі 71,3 тис. грн. - у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті;

КЕКВ 2270 - у сумі 839,1 тис. грн. - у зв'язку з значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії;

КЕКВ 2282 - у сумі 117,5 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 830,9 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) у сумі 515,2 тис. грн., а також для страхування працівників згідно чинного законодавства у сумі 315,7 тис. грн.;

КЕКВ 2800 - у сумі 166,1 тис. грн. - у зв'язку із недостатнім обсягом видатків для сплати податків, в т.ч. за забруднення навколишнього середовища, відрахування коштів первинним профспілковим організаціям на культурно-масову, фізкультурну і оздоровчу роботу, податку за спеціальне використання водних ресурсів, інші;

КЕКВ 3110 - у сумі 18951,6 тис. грн. - у зв'язку з тим, що протягом 10 років не передбачались видатки для придбання обладнання і предметів довгострокового використання, переважна частина медичної апаратури та обладнання матеріально, технічно зношені і підлягають списанню;

КЕКВ 3120 - у сумі 48531,1 тис. грн. - із них видатки у сумі 531,1 тис. грн. для будови ліфтової шахти ДЗ "Український медичний центр реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи" та видатки у сумі 48000,0 тис. грн., для будівництва клініко-симуляційного центру ВДНЗ України "Українська медична стоматологічна академія" (держінвестпроект) з метою створення мультидисциплінарного та багатопрофільного центру стимуляційного навчання, стоматологічної клініки для надання високоспеціалізованої лікувально-профілактичної стоматологічної допомоги населенню з використанням найсучаснішого обладнання провідних вітчизняних та зарубіжних фірм. Національна стратегія розвитку освіти України на період до 20121 року, Стратегія сталого розвитку "Україна-2020".

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	од.	Ф 3-4	1 670,5	
3	Вартість виконання будівельно-монтажних робіт з будівництва клініко-симуляційного центру ВДНЗ "Українська медична стоматологічна академія"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект		45 000,0

4	Загальна площа будівлі клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"		Розрахунок	3 300,0
5	Загальна вартість державного інвестиційного проекту клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект	155 000,0
продукту				
1	Кількість лікарських відвідувань	тис.од.	Ф 3-4	1 213,4
2	в т.ч. стоматологічні відвідування	тис.од.	Ф 3-4	841,4
3	Площа клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія" на якій проведено будівельно-монтажні роботи	кв. м.	Розрахунок	3 300,0
ефективності				
1	Відпрацьовано лікарями стоматологами умовних одиниць працездатності в рік (маніпуляцій пацієнтам під час відвідувань)	тис.од.	Ф 20	1 788,2
2	Середні витрати виконання будівельно-монтажних робіт на 1 кв.м. клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"	тис.грн.	Акти виконаний робіт, бухгалтерський облік	13,6
якості				
1	Рівень готовності проекту по об'єкту "Будівництво клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія" розташованого за адресою: Полтавська обл. м. Полтава, вул. Шевченка, 23"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0
2	Рівень реалізації державного інвестиційного проекту "Будівництво клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія" розташованого за адресою: Полтавська обл. м. Полтава, вул. Шевченка, 23"	відс.	Державний інвестиційний проект	32,5
3	Рівень виконання монтажних робіт клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	50,0
4	Рівень виконання робіт з розробки проектно-кошторисної документації на реалізацію державного інвестиційного проекту "Будівництво клініко-симуляційного центру ВНЗУ "Українська медична стоматологічна академія" розташованого за адресою: Полтавська обл. м. Полтава, вул. Шевченка, 23"	відс.	Звіт закладу	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	347 127,0	357 045,8	360 240,1
2610	Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	347 127,0	357 045,8	360 240,1
	ВСЬОГО	347 127,0	357 045,8	360 240,1

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проєкт) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проєкт) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проєкт)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	68 740,4	139 095,9	140 538,5	105 021,2	
2110	Оплата праці	46 773,7	51 662,7	56 519,0	3 462,9	
2120	Нарахування на оплату праці	10 135,3	11 365,8	12 430,6	765,4	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	3 133,7	4 208,0	3 922,1	2 175,1	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	376,6	388,1	388,1	434,8	
2230	Продукти харчування				52,0	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	2 664,8	17 330,2	45 363,9	9 853,5	
2250	Видатки на відрядження	65,8	79,2	129,2	396,2	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	2 645,1	3 553,5	3 870,4	934,9	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	2,6		10 880,0	30 012,4	
2610	Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	895,8	1 082,1	1 199,9	6 820,2	
2700	Соціальне забезпечення	554,5	5 322,5	5 781,5		
2800	Інші поточні видатки	7,2	3,8	53,8	156,7	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	1 485,3	44 100,0		30 701,1	

3210	Капітальні трансфери підприємствам (установам, організаціям)				19 256,0
	Всього	68 740,4	139 095,9	140 538,5	105 021,2

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Доведений граничний обсяг бюджетних призначень на 2019 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 2019 рік становить - 105021,2 тис. грн., з них:

граничний обсяг видатків на 2019 рік на заробітну плату встановлений у сумі 56519,0 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 3462,9 тис. грн. та нарахування на заробітну плату у сумі 765,4 тис. гривень.

КЕКВ 2210 - 2175,1 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;

КЕКВ 2220 - 434,8 тис. грн. на здійснення видатків на закупівлю медикаментів, реактивів для загальнодержавних закладів та установ;

КЕКВ 2230 - 52,0 тис. грн. на закупівлю молока для безплатної видачі працівникам, зайнятим на роботах із шкідливими умовами праці;

КЕКВ 2240 - 9853,5 тис. грн. у зв'язку із зростанням плати за послуги перевірки 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 - 396,2 тис. грн. у зв'язку з підвищенням цін на проїзд у залізничному та автомобільному транспорті.

КЕКВ 2270 - 934,9 тис. грн. у зв'язку із значним підвищенням тарифів на комунальні послуги та енергоносії.

КЕКВ 2282 - 22,0 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;

Крім того, необхідно виділити додаткові кошти за КЕКВ 2282 у сумі 29990,4 тис. грн. для створення та забезпечення функціонування департаменту в структурі державного підприємства МОЗ України "Державний експертний центр МОЗ України" з питань проведення оцінки технологій охорони здоров'я основних лікарських засобів їх оновлення, що увійшли до Національного переліку згідно постанови Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 року № 333 та медичних виробів.

КЕКВ 2800 - 156,7 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 2610 У зв'язку з ліквідуванням бюджетної програми 2301480 "Компенсація виробникам додаткових витрат, пов'язаних з підвищенням з 1 січня 2004 року ставки акцизного збору на спирт етиловий, що використовується для виготовлення лікарських засобів" необхідно додатково 6820,2 тис. грн. для погашення кредиторської заборгованості.

КЕКВ 3110 - 19801,1 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" - 2588,0 тис. грн. для придбання лабораторного обладнання для проведення судово-медичних експертиз, яке морально застаріло; ДЗ "Референс-центр з молекулярної діагностики у сумі - 14000,0 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 ""Центр психічного здоров'я і моніторингу наркотиків та алкоголю МОЗ України"" у сумі 75,0 тис. грн. для закупівлі комп'ютерного обладнання, ступінь зношення 100%, ДЗ "Центр медичної статистики МОЗ України" у сумі 150,0 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.

Крім того, з метою модернізації ІТ інфраструктури у сфері охорони здоров'я, яку не оновлювали за часів незалежності і не відповідає сучасним потребам цифрового суспільства, потрібно додатково за напрямом використання бюджетних коштів: "Виконання завдань (проектів) з інформатизації" передбачити видатки за КЕКВ 3110 у сумі 10900,00 тис. грн. для закупівлі обладнання для електронної системи охорони здоров'я.

КЕКВ 3210 необхідно виділити додаткові кошти у сумі 19256,0 тис. грн. для створення та забезпечення функціонування департаменту в структурі державного підприємства МОЗ України "Державний експертний центр МОЗ України" з питань проведення оцінки технологій охорони здоров'я основних лікарських засобів їх оновлення, що увійшли до Національного переліку згідно постанови Кабінету Міністрів України від 25 березня 2009 року № 333 та медичних виробів.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

заграт

1	Кількість установ	од.	Ф 3-4	13,0	
2	Кількість штатних одиниць	осіб	Ф 3-4	879,5	
3	Витрати на 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	тис.грн.	Договір про закупівлю послуг (код ДКПП 63.11.1) за державні кошти		
4	Кількість стипендіатів	осіб	Указ Президента України №906/2011 від 10.09.2011		
5	Середній розмір щомісячної стипендії	грн.	Указ Президента України №906/2011 від 10.09.2011		
6	Витрати на забезпечення технічного обслуговування та супроводу системи електронної охорони здоров'я	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації		
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 01.01.2018	осіб	Звіт ДУ "Український центр інформаційних технологій та Національного реєстру"	2 510 000,0	
10	Створення комплексної системи захисту інформації на автоматизовані системи у сфері охорони здоров'я	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації		
11	Консолідація реєстрів	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації		
12	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		

15	Витрати на закупівля обладнання, послуг з їх встановлення та налаштування для електронної охорони здоров'я	тис.грн.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	10 900,0
----	--	----------	---	----------

продукту

1	Кількість придбаного обладнання для впровадження од. системи електронної охорони здоров'я		Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	
2	Кількість адміністрованих (керованих) інформаційно-телекомунікаційних систем з виконання завдань (проектів) з інформатизації	од.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	1,0
3	Кількість громадян, які зареєстровані в системі електронної охорони здоров'я	осіб	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	
4	Кількість медичних закладів, які використовують систему електронної охорони здоров'я	од.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	
5	Кількість опрацьованих статистичних звітів Центром медичної статистики	од.	Форма 47	2 800,0
6	Кількість довідників, виданих Центром медичної статистики	од.	Управлінський облік	6,0
7	Кількість виготовлених бланків листів тимчасової непрацездатності	тис.од.	Управлінський облік	7 425,8
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	80,0
9	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
10	Кількість проведених експертиз по встановленню причинного зв'язку хвороб і смерті з наслідками аварії на ЧАЕС	од.	Статистична звітність експертних комісій	1 422,0

11	Кількість внесених записів до інформації про осіб у од. бази даних Державного реєстру осіб України, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи		Звіт Українського центру інформаційних технологій та Національного реєстру	5 750 000,0
12	Кількість отриманих та надісланих службою розшуку Товариства Червоного Хреста України запитів	тис.од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	27,4
16	Кількість придбаного обладнання для впровадження од. електронної системи охорони здоров'я		Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	89,0
ефективності				
1	Середні витрати на проведення 1 експертизи по встановленню причинного зв'язку хвороб і смерті з наслідками аварії на ЧАЕС .	грн.	Управлінський облік	303,0
2	Кількість розглянутих службою розшуку ТЧХ України запитів на 1 працівника	од.	Річні звіти підвідомчих організацій ТЧХ України	2 740,0
якості				
1	Рівень введення в експлуатацію придбаного обладнання для впровадження системи електронної охорони здоров'я	відс.	Інформаційні звіти про стан виконання завдань (проектів) інформатизації	100,0
2	Рівень забезпечення виплат стипендій видатним діячам галузі охорони здоров'я, призначених Президентом України	відс.	Річна звітність	100,0
3	Рівень виконання зобов'язань зі сплати членського внеску до Міжнародної Федерації товариств Червоного Хреста і Червоного Півмісяця	відс.	Звіт ТЧХ України	100,0
4	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

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Збільшення видатків дасть змогу запустити повністю перший фундаментальний етап впровадження електронної охорони здоров'я в рамках реалізації "Виконання завдань (проектів) з інформатизації" у відповідність до постанови Кабінету Міністрів України від 25 квітня 2018 р. № 411 "Деякі питання електронної системи охорони здоров'я" та Закон України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення"

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301360	Лікування громадян України за кордоном	608 693,3	389 948,9	389 948,9	290 753,1	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	1 125,3	1 072,0	1 072,0	470,1	
2700	Соціальне забезпечення	607 568,0	388 876,9	388 876,9	290 283,0	
	ВСЬОГО	608 693,3	389 948,9	389 948,9	290 753,1	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

В межах доведених граничних видатків можливо направлення на лікування за кордоном 141 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. Враховуючи щорічне зростання кількості звернень громадян щодо забезпечення медичною допомогою за кордоном (приблизно 250 осіб), 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: 2 765,5 тис.грн. x 246 особу = 680 702,0 тис. гривень. Додатково на виконання бюджетної програми КПКВК 2301360 "Лікування громадян України за кордоном" на 2019 рік необхідно передбачити кошти у сумі 290753,1 тис. гривень.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	141,0	105,0
ефективності					
1	Середні витрати на лікування одного пацієнта	тис.грн.	Управлінський облік	2 765,5	2 765,5
якості					
1	Рівень забезпечення осіб, які пройдуть лікування за кордоном за рахунок обсягу бюджетних призначень.	відс.	Управлінський облік	100,0	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301400	Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру	6 040 929,7	5 949 019,0	5 949 019,0	11 691 544,8	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	6 012 596,2	5 912 366,1	5 913 979,5	8 238 261,9	
2230	Продукти харчування	28 333,5	36 652,9	35 039,5		
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				3 453 282,9	
	ВСЬОГО	6 040 929,7	5 949 019,0	5 949 019,0	11 691 544,8	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У бюджетному запиті до проекту Державного бюджету України на 2019 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 медичними виробами.

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 2019 рік для забезпечення медикаментами та виробами медичного призначення для хворих у до- та післяопераційний період з трансплантації визначена виходячи з потреби на 2018 рік (відповідно заявок структурних підрозділів з охорони здоров'я обласних (міських) державних адміністрацій та закладів державного підпорядкування) і становить близько 222 122,7 тис. гривень. В межах прогнозованого обсягу фінансування на 2019 рік за орієнтовними розрахунками на доведені граничні кошти, можливо забезпечення близько 55 % від потреби. Додатково необхідні кошти у сумі 100 930,3 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.

З метою виконання заходів програми боротьби з онкологічними захворюваннями у 2019 році додатково необхідні кошти у сумі 2 530 272,6 тис. грн. на закупівлю медикаментів для лікування хворих на онкологічні, онкогематологічні захворювання та хворих на мієлоїдний лейкоз. Злоякісні новоутворення залишаються важливою медико-біологічною та соціально-економічною проблемою України. Захворюваність на рак стабільно зростає, ризик захворюваності постійно збільшується внаслідок зростання забруднення навколишнього середовища та включення до нього інших факторів. Україна демонструє одні з найгірших результатів охорони здоров'я в Європейському регіоні, що характеризується постійним зростанням ураження населення раком, інвалідності, труднощами своєчасної ранньої діагностики, поганими результатами лікування та одним з найменших показників виживаності в Європі Лікарські засоби, що закупаються згідно заходів, 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. 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.

Для закупівлі 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 446 645,2 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 відсотків; зниження на 10% рівня смертності дітей, зумовленої онкологічними захворюваннями.

Для реалізації заходів за напрямом "Закупівля лікарських засобів та медичних виробів для забезпечення розвитку донорства крові та її компонентів" у 2019 році передбачені асигнування у сумі 160 915,3 тис. грн., які не відповідають у повному обсягу потреби регіонів, яка складає 361 395,7 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 200 480,4 тис. гривень.

В межах Загальнодержавної програми "Національний план дій щодо реалізації Конвенції ООН про права дитини" на період до 2021 року від 31.05.2018 № 453. у 2019 році додаткова потреба по напрямках складає:

"Закупівля реактивів для проведення скринінгу новонароджених на фенілкетонурію, вроджений гіпотиреоз, муковісцидоз та адреногенітальний синдром" - додатково потрібно кошти у сумі 12 299,4 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на муковісцидоз" - додатково потрібно кошти у сумі 132 846,1 тис. гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на первинні (вроджені) імунодефіцити" - додатково потрібно кошти у сумі 22 008,9 тис. гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на дитячий церебральний параліч" - додатково потрібно кошти у сумі 9 586,3 тис.гривень;

"Закупівля лікарських засобів для забезпечення дітей, хворих на гемофілію типів А або В або хворобу Віллебранда" - додатково потрібно кошти у сумі 323 413,9 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на розлади психіки та поведінки із спектру аутизму, з шизофренією, афективними розладами, гіперкінетичними розладами" - додатково потрібно кошти у сумі 7 038,5 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на хронічний вірусний гепатит - додатково потрібно кошти у сумі 3 227,3 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів для дітей, хворих на нанізм різного походження" - додатково потрібно кошти у сумі 11 951,7 тис.гривень;

"Закупівля медикаментів та медичних виробів для дитячого діалізу" - додатково потрібно кошти у сумі 16 018,9 тис.гривень;

"Закупівля лікарських засобів для лікування дітей, хворих на резистентну форму ювенільного ревматоїдного артриту - додатково потрібно кошти у сумі 77 737,4 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 2019 рік Міністерство охорони здоров'я України просить виділити додаткові кошти:

Для забезпечення лікування громадян, хворих на бульозний епідермоліз у сумі 150 663,5 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 інвалідації 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.

"Закупівля медикаментів для громадян, які страждають на хворобу Гоше" - додатково потрібно кошти у сумі 113 283,1 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 68 779,7 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, IVA 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 44 332,3 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 пожиттєвого, 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 безоплатно 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 тетрагідріоптерину.

"Закупівля медикаментів для громадян, які страждають страждають на легеневу артеріальну гіпертензію" - 111 057,6 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 легневих судинах і компенсаторно підвищується тиск в легеневоу 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.

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 183 017,5 тис. гривень. Муковісцидоз - це найбільш поширене спадкове, важке захворювання, з аутосомно-рецесивним типом успадкування, універсальна мультисистемна екзокринопатія; яке широко розповсюджене 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. Природний 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.

У бюджетному запиті на 2019 рік видатки на закупівлю лікарських засобів для лікування дітей хворих на резистентну форму ювенільного ревматоїдного артриту враховані видатки у розмірі 131 914,9 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 непрацездатності за рахунок наслідків високої запальної активності в дитячому віці, а саме деформації скелету у 30-50% хворих та патології 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 відсутність державної підтримки у лікуванні пацієнтів віком старші 18 років. Вкрай важливим є той факт, щоб дорослі з ЮРА, мали доступ до біологічної терапії протягом життя у разі збереження високої запальної активності хвороби при досягненні 18 років, а також у разі загострення після періоду тривалої ремісії та пологів. Дані доказової медицини свідчать, що суттєво вплинути на зменшення інвалідизації хворих на ЮРА можливо лише шляхом постійного лікування (застосування препаратів превентивної терапії). Саме препарати біологічної терапії спроможні помітно загальмувати прогресування захворювання, особливо на ранніх його стадіях, знизити тимчасову та стійку інвалідизацію хворих та покращити якість їх життя. Вперше у 2019 році на лікування дорослих хворих на резистентну форму ювенільного ревматоїдного артриту передбачено граничні видатки у сумі 64 687,3 тис. гривень. Всього за даним напрямом необхідні додаткові кошти у обсязі 7 187,5 тис.гривень.

На закупівлю медикаментів для громадян з первинним (вродженим) імунodefіцитом необхідні додаткові кошти у обсязі 4 878,5 тис.гривень. Згідно з оперативними даними регіонів в Україні зареєстровано 63 пацієнтів з ПІД на 2018 рік, які за віком ввійдуть в групу пацієнтів "18+" на 2019 рік, і потребують позитиву замісну терапію препаратами імуноглобуліну людини нормального. Для пацієнтів з ПІД характерні рецидивуючі інфекції різних органів та систем, що може призвести до швидкої інвалідизації та смертності в молодому віці. Єдиним патогенетичним засобом лікування первинних імунodefіцитів є терапія препаратами імуноглобуліну нормального для внутрішньовенного або підшкірного введення. Імуноглобуліни призначають таким пацієнтам протягом всього життя. Забезпечення для позитивної замісної терапії пацієнтів з первинними (вродженими) імунodefіцитами препаратами імуноглобуліну людини нормального для внутрішньовенного та підшкірного введення дозволить провести медичну, соціальну та психологічну реабілітацію цих пацієнтів.

Для забезпечення потреби заходів з охорони репродуктивного здоров'я нації у 2019 році на закупівлю препаратів для лікування дихальних розладів новонароджених додатково необхідно 49 302,5 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 2019 рік додатково потрібно кошти у сумі 6 994,7 тис гривень. На забезпечення потреби для закупівлі атирезусного імуноглобуліну для запобігання гемолітичної хвороби новонароджених додатково потрібно кошти у сумі 4 318,8 тис гривень. На забезпечення потреби для закупівлі контрацептивів для жінок з тяжкими захворюваннями на 2019 рік додатково потрібно кошти у сумі 11 405,4 тис гривень. Всього на виконання заходів з охорони репродуктивного здоров'я нації необхідно додаткові кошти в обсязі 72 021,4 тис.гривень.

На забезпечення потреби із закупівлі медикаментів та дрібного лабораторного інвентарю для забезпечення проведення лікування безплідності жінок методами допоміжних репродуктивних технологій на 2019 рік додатково потрібно кошти у сумі 8 182,6 тис. гривень. Для поліпшення репродуктивного здоров'я населення, як важливої складової загального здоров'я, що значно впливає на демографічну ситуацію та забезпечення соціально-економічного розвитку країни. Допоміжні репродуктивні технології (далі - ДРТ) є методом вибору у випадках, коли можливості лікування безплідності за допомогою інших методів вичерпані. Абсолютні показання проведення лікування безплідності жінок методами ДРТ за визначенням вітчизняних фахівців - це безплідність трубного походження нормогонадотропна: відсутність або повна непрохідність обох маткових труб, сурогатне материнство щодо хворої, у якої безплідність маткового походження пов'язана з відсутністю матки, аномаліями розвитку матки, синехіями у порожнині матки. 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. 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 крововидами внаслідок розриву аневризми - 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 2019 рік для закупівлі кардіовиробів і медикаментів в обсязі 841 290,5 тис. гривень.

У 2019 році на закупівлю медикаментів для лікування дорослих хворих на гемофілію для повного забезпечення хворих препаратами додатково необхідно 702 285,6 тис. гривень. Станом на 21.03.2016 в Україні на диспансерному обліку, за даними регіонів, перебувало 1633 хворих дорослого віку на гемофілію та хворобу Віллебранда.

Ці хворі протягом усього життя повинні бути забезпечені повноцінною трансфузійною замісною терапією, об'єм та тривалість якої залежить від тяжкості захворювання. Щорічна потреба конкретного пацієнта зі спадковою коагулопатією повинна розраховуватись індивідуально, та безпосередньо залежить від ряду факторів, зокрема: вихідного рівня дефіцитного фактора (ступеню тяжкості захворювання), маси тіла хворого, клінічного перебігу захворювання, індивідуальної чутливості до препарату, наявності інгібітору та розвитку ускладнень з боку опорно-рухового апарату, які потребують хірургічної або ортопедичної корекції. 100% потреба регіонів на 2018 рік для забезпечення хворих дорослого віку на гемофілію орієнтовно становить 1 166 015,6 тис. гривень.

На виконання заходів за напрямом "Закупівля витратних матеріалів для лікування хворих методом перитонеального діалізу" на 2019 рік передбачено кошти у сумі 143 795,0 тис. грн, які заплановано спрямувати для закуплі 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 334 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 01.01.2018 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 398 558,2 тис. гривень. Додаткові кошти на 2018 рік орієнтовно складають 254 763,2 тис. гривень.

Для проведення ендопротезування за показником затрат "Закупівля ендопротезів і наборів інструментів для імплантації" на 2019 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 і складає 595 149,9 тис. гривень. Додаткові кошти на 2019 рік орієнтовно складають 550 263,9 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. 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 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 01.01.2018 складає 42 386,4 тисяч осіб. Таким чином в Україні станом на 01.01.2018 потребують тотального ендопротезування кульшового суглобу орієнтовно 42,4 тис. осіб, ендопротезування колінного суглобу орієнтовно 25,4 тис. 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 закупівлю медикаментів для лікування хворих на розсіяний склероз у 2019 році передбачено кошти у сумі 78 162,1 тис. гривень, яких недостатньо для забезпечення потреби хворих у медикаментах. Додатково необхідно 323 087,2 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. У більшості країн світу РС визначається як найбільш витратне неврологічне захворювання. Значні економічні витрати несе держава внаслідок забезпечення високовартісним лікуванням цієї категорії хворих з метою гальмування прогресування РС, особливо на ранніх його стадіях, зниження тимчасової та стійкої непрацездатності хворих. За даними офіційної статистики МОЗ в Україні на 01.01.2018 року зареєстровано 20 934 хворих на РС (60,2 на 100 тис. населення), з них 1,5% діти. Всі ці хворі потребують лікування. На сьогодні стандартом лікування розсіяного склерозу в світі (за даними доказової медицини) є лікарські засоби превентивного ряду і кортикостероїдні препарати, які дозволяють вплинути на зменшення інвалідизації хворих на РС та покращити якість життя цієї категорії пацієнтів та їх соціально-психологічну адаптацію. В Україні лікування хворих на РС здійснюється відповідно до клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю "Неврологія" (наказ МОЗ України від 17.08.2007 №487), з урахуванням типу перебігу захворювання.

У 2019 році на закупівлю 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 у сумі 47 417,8 тис.гривень. В межах граничних видатків можливе забезпечення зазначених категорій орієнтовно близько 2 тест-смужок в день, а 100% потреба - 4 тест-смужки в день. Всього за даним напрямом необхідні додаткові кошти у обсязі 27 677,5 тис.гривень.

У 2019 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 386 364,7 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 інших окремих тяжких захворювань.

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 - 205 162,2 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 інвалідизації 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 - 19 567,5 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 - сфінгомеліну, внаслідок чого метаболічні субстрати - ефіри холестерину (холестерин, сфінгомелін, 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 больовим 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, парези прогресують до стану плегій. Своєчасне розпізнавання та лікування гострих порфірій за дозволяє 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 - 2 337,8 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, потреби 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 пожиттєвого, 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 - 33 780,0 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 забезпечення хворих на неспецифічний виразковий коліт та хворобу Крона імунобіологічною терапією необхідні кошти у сумі 62 937,0 тис. гривень. Виразковий коліт - ідіопатичне хронічне запальне захворювання товстої кишки, що характеризується тривалим запаленням і виразкуванням слизової і підслизової оболонки кишки. НВК є виснажливим станом, що може призводити до зниження працездатності та якості життя в цілому: 73% хворих на ВК, що отримують лікування, відчувають вплив хвороби на свою повсякденну активність, 66% хворих відмічають, що хвороба заважає роботі. Постійне запалення при НВК призводить до прогресуючого пошкодження травного тракту, що часто потребує хірургічного втручання та призводить до серйозних загрожуючих життю ускладнень, таких як профузні кровотечі, кишкові перфорації, стриктури, обструкції та ін. Відмічається тенденція до росту числа тяжких, резистентних до лікування форм хронічних запальних захворювань кишечника, ускладнень та оперативних втручань, які призводять до інвалідизації пацієнтів молодого, працездатного віку. Так, ризик колектомії у хворих, яким діагноз встановлений у віці до 30 років, на 72% вищий, ніж у тих хворих, яким хворобу діагностовано у 50 років. Загалом хірургічного лікування можуть потребувати 25-30% хворих з НВК. Причинами смерті від НВК як такого, є колоректальний рак (37%), хірургічні та післяопераційні ускладнення (44%), токсичний мегаколон, перфорація, інфаркт кишечника та ін. На сьогодні НВК є невиліковними, але пацієнт може отримувати лікування, спрямоване на пригнічення патологічної запальної реакції та загоєння уражень травного тракту. Лікування сприяє і підтримує зникнення симптомів, дозволяючи пацієнту досягнути довготривалої ремісії. Більшості пацієнтів вдається досягти ремісії, використовуючи стандартну терапію. Пацієнтам, що не відповідають на терапію кортикостероїдами та/або імуносупресантами, або за наявності непереносимості чи медичних протипоказань до таких видів терапії, використовують препарати біологічної терапії, які діють селективно у кишківнику, що значно зменшує ризик розвитку тяжких інфекційних ускладнень.

Граничні видатки на 2019 рік по бюджетній програмі КПКВК 2301400 "Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного

характеру" за загальним фондом передбачаються лише на забезпечення хворих лікарськими засобами та медичними виробами. Капітальні видатки на придбання високоартісного медичного обладнання в межах обсягів асигнувань за КПКВК 2301400 взагалі не передбачені.

Один із напрямів, за яким необхідно виділення додаткових коштів, - це здійснення заходів з надання екстреної медичної допомоги, яка є елементом національної безпеки України. З 1 січня 2013 року набрав чинності Закон України "Про екстрену медичну допомогу". Згідно із Законом України "Про екстрену медичну допомогу" на території України кожен громадянин України та будь яка інша особа мають право на безоплатну, доступну, своєчасну та якісну екстрену медичну допомогу. Вчасно та якісно організована екстрена медична допомога зменшує смертність, тривалість і важкість раптових захворювань і травм, зменшує страждання пацієнтів. Надання екстреної медичної допомоги є елементом національної безпеки України. Закон дозволив впровадити єдину систему надання екстреної медичної допомоги, що надало можливість створити новий підхід до надання екстреної медичної допомоги в країні та максимально зменшити відсоток загибелі постраждалих на місці події, пов'язаний з несвоєчасним наданням медичної допомоги. На виконання Закону України "Про екстрену медичну допомогу" МОЗ України створює систему комплексного автоматизованого управління системою екстреної медичної допомоги шляхом розбудови оперативно-диспетчерських служб в центрах екстреної медичної допомоги та медицини катастроф за регіонально-розподіленим принципом. Відповідно до пункту 1 статті 8 Закону України "Про екстрену медичну допомогу" оперативно-диспетчерська служба є структурним підрозділом центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, який з використанням телекомунікаційних мереж, програмних, технічних та інших засобів забезпечує у цілодобовому режимі: прийняття, формування та передачу інформації про виклики екстреної медичної допомоги; інформаційну підтримку та координацію дій бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги і закладів охорони здоров'я щодо надання екстреної медичної допомоги. Для забезпечення розбудови системи екстреної медичної допомоги, якісного та вчасного надання екстреної медичної допомоги необхідно забезпечити її матеріально-технічними ресурсами, зокрема, утворення єдиних регіональних оперативно-диспетчерських служб центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф з використанням сучасних GPS-технологій. Також розпорядженням Кабінету Міністрів України від 21.11.2012 № 978 "Про забезпечення системи екстреної медичної допомоги телекомунікаційним ресурсом" МОЗ України спільно з Державною службою спеціального зв'язку та захисту інформації України доручено забезпечити систему екстреної медичної допомоги телекомунікаційним ресурсом, що передбачає зміну порядку маршрутизації трафіка екстрених викликів 103 в телекомунікаційній мережі загального користування України із районного рівня до рівня області та побудову наступних елементів: комплекс уніфікованої взаємодії з телекомунікаційною мережею загального користування для маршрутизації екстрених викликів 103 за адміністративно-територіальним принципом та визначення місцеположення джерела екстреного виклику; телекомунікаційна захищена мережа міжрегіонального та регіонального рівнів (фіксована та мобільна компоненти); комплексну систему захисту інформації. Отже з метою виконання Закону України "Про екстрену медичну допомогу", постанов Кабінету Міністрів України від 21.11.2012 № 1119 "Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події" та від 21.11.2012 № 1118 "Про затвердження Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події", та від 21.11.2012 № 1118 "Про затвердження Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події", розпорядження Кабінету Міністрів України від 21.11.2012 № 978 "Про забезпечення системи екстреної медичної допомоги телекомунікаційним ресурсом" є нагальна потреба у фінансуванні із Державного бюджету у сумі 165 395,1 тис.грн. на розбудову оперативно-диспетчерських служб.

На закупівлю спеціального навчального обладнання та манекенів для навчально-тренувальних симуляційних центрів (25 центрів) з метою проведення навчань фахівців екстреної медичної допомоги та осіб, які не мають медичної освіти, але за своїми службовими обов'язками повинні надавати домедичну допомогу, необхідно виділення коштів у розмірі 56 425,0 тис.грн. на один рік..

Потреба у коштах на створення та оснащення відділень екстреної (невідкладної) медичної допомоги для їх повноцінного функціонування у 2019 році становить 1 250 000,0 тис.грн (при загальному обсязі видатків на цей напрям, розрахованому на 3 роки - 3 750 000,0 тис. гривень)..

Стан забезпечення підрозділів екстреної (швидкої) медичної допомоги у спеціалізованому санітарному транспорті визначався за інформацією, наданою центрами екстреної медичної допомоги та медицини катастроф станом на 01.02.2018. На даний час на території України експлуатується спеціалізований санітарний транспорт різноманітного модельного ряду та марок (починаючи з 1992 року випуску), який не відповідає вимогам Національного стандарту ні за зовнішніми параметрами, ні за комплектацією салону. Тобто медична техніка та спеціалізований санітарний транспорт в середньому на 60-70% застарілий, фізично зношений та потребує заміни. Враховуючи вищенаведене, вбачається необхідність закупівлі спеціалізованого автотранспорту для надання екстреної (швидкої) медичної допомоги у кількості 2492 одиниці, з них: типу В - 1723 одиниць та типу С - 769 одиниць. На виконання Закону України "Про екстрену медичну допомогу" центри екстреної медичної допомоги та медицини катастроф потребують першочергового забезпечення спеціалізованими санітарним транспортом. Примірна вартість спеціалізованого санітарного транспорту для екстреної (швидкої) медичної допомоги складає: спеціалізованого санітарного транспорту типу В - 1 999,5 тис. грн; спеціалізованого санітарного транспорту типу С - 3250,0 тис. гривень. Загальна потреба, розрахована на 3 роки, у спеціалізованому санітарному транспорті типу В та типу С становить 2492 одиниці на загальну суму 5 944 388,5 тис.грн. З них: тип В - 1723 одиниці на загальну суму 3 344 138,5 тис. грн.; тип С - 769 одиниць на загальну суму 2 499 250,0 тис.гривень. У 2019 році на зазначені цілі необхідно виділити кошти у розмірі 1 981 462,8 тис.гривень.

Всього потреба у видатках на реалізацію Закону України "Про екстрену медичну допомогу" у 2019 році становить 3 453 282,9 тис. гривень.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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 дороговартісними 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	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301410	Функціонування Національної наукової медичної бібліотеки, збереження та популяризація історії медицини	31 045,3	35 764,7	39 104,5	18 646,7	
2110	Оплата праці	24 295,6	28 033,6	30 668,8	3 082,6	
2120	Нарахування на оплату праці	5 248,7	6 167,4	6 747,1	678,3	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	61,6	31,6	31,6	1 460,2	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	63,2	63,2	63,2	3 936,7	
2250	Видатки на відрядження	5,0	5,0	5,0	5,0	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	1 370,2	1 462,9	1 587,8	643,1	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку				30,0	
2800	Інші поточні видатки	1,0	1,0	1,0	78,7	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				3 250,1	
3140	Реконструкція та реставрація				5 482,0	
	ВСЬОГО	31 045,3	35 764,7	39 104,5	18 646,7	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 2019 році додаткові кошти у сумі 3082,6 тис. грн., для виплати нарахувань на заробітну плату 678,3 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 1460,2 тис. грн., для оплати інших послуг та інших видатків у сумі 3846,7 тис. грн., а також видатки, відповідно до Закону України "Про професійні спілки, їх права та гарантії діяльності" від 15.09.1999 № 1045-XIV на суму 101,2 тис. грн., видатки, згідно з Законом України "Про охорону праці" від 14.10.1992 № 2694-XII у сумі 67,5 тис. грн., кошти на окремі заходи у сумі 30,0 тис. грн., та видатки на відрядження - 5,0 тис. гривень.

За КЕКВ 2270 у зв'язку з підвищенням тарифів на комунальні послуги необхідно передбачити видатки у сумі 643,1 тис. гривень.

Для придбання обладнання та предметів довгострокового користування Національній науковій медичній бібліотеці України необхідно 1775,0 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 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	спеціалістів 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 01.01.2019	од.	Форма 3-1	177,5	
13	Всього чисельність ставок/штатних одиниць бібліотеки на 01.01.2020	од.	Форма 3-1	177,5	
14	Всього чисельність ставок/ штатних одиниць музеїв на 01.01.2019	од.	Форма 3-1	117,0	
15	Всього чисельність ставок/штатних одиниць музеїв на 01.01.2020	од.	Форма 3-1	117,0	

16	Бібліотечний фонд	тис.од.	Статзвітність	1 607,2	1 608,1
17	Кількість предметів музейного фонду	тис.од.	Статзвітність	36,1	
18	Витрати на придбання книжкових видань бібліотекою	тис.грн.	Внутрішньогосподарський облік		
продукту					
1	Кількість читачів	тис.чол.	Внутрішньогосподарський облік	61,0	
2	Кількість книговидач	тис.шт.	Внутрішньогосподарський облік	1 348,0	
3	Кількість відвідувачів музеїв	тис.чол.	Статзвітність (форма №8-нк)	121,4	
4	Кількість екскурсій у музеях	тис.од.	Статзвітність (форма №8-нк)	8,8	
ефективності					
1	Середні витрати на обслуговування одного читача	грн.	Внутрішньогосподарський облік	399,1	
2	Середні витрати на обслуговування одного відвідувача музеїв	грн.	Внутрішньогосподарський облік	121,5	

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301510	Заходи із реабілітації хворих на дитячий церебральний параліч	16 144,6	14 154,0		102 376,6	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	16 144,6	14 154,0		102 376,6	
	ВСЬОГО	16 144,6	14 154,0		102 376,6	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

У 2019 році Міністерство охорони здоров'я України з метою реалізації бюджетної програми за КПКВК 2301510 потребує 102 376,6 тис. грн. для проведення реабілітації усіх 7782 дітей пільгових категорій з числа сиріт, позбавлених батьківського піклування, малозабезпечених та багатодітних сімей, хворих на дитячий церебральний параліч. Кількість хворих дітей пільгових категорій, яких необхідно пролікувати по регіонах у 2019 році розраховується відповідно до інформації з регіонів.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	
продукту				
1	Кількість дітей пільгових категорій, що пройдуть реабілітацію	осіб	Звіт міжнародної клініки відновного лікування	
2	Кількість дітей пільгових категорій, що пройшли реабілітацію, відповідно до плану (графіку)	осіб	Внутрішньогосподарський (управлінський) облік	7 782,0
ефективності				
1	Середня вартість реабілітації однієї дитини	грн.	Звіт міжнародної клініки відновного лікування	
2	Середня вартість реабілітації однієї дитини	грн.	Внутрішньогосподарський (управлінський) облік	14 973,9
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	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301550	Реалізація пілотного проекту щодо зміни механізму фінансового забезпечення оперативного лікування з трансплантації органів та інших анатомічних матеріалів		112 015,3	112 015,3		
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку		112 015,3	112 015,3		
	ВСЬОГО	0,0	112 015,3	112 015,3	0,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301810	Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні «Охматдит»	391 584,3	929 619,9		1 756 465,0	
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)	391 584,3	929 619,9		1 756 465,0	
	ВСЬОГО	391 584,3	929 619,9		1 756 465,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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.	Проект будівництва, затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 24.05.2017 № 389-р		3 476 201,9
---	--	----------	---	--	-------------

2	Загальна площа будівлі сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні «ОХМАТДИТ»	кв. м.	Проект будівництва, затверджений розпорядженням Кабінету Міністрів України від 24.05.2017 № 389-р	66 679,0
3	Загальна вартість державного інвестиційного проекту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	тис.грн.	Державний інвестиційний проект	3 934 004,3
4	Кількість працівників служби замовника	осіб	Штатний розпис	210,0
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
2	Кількість придбаного устаткування, меблів та інвентарю для сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	од.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	26 773,0
3	Кількість одиниць придбаного програмного забезпечення для сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	од.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	1,0
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, бухгалтерський облік	26,3
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	45,1
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

2	Рівень реалізації державного інвестиційного проекту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект	100,0
3	Рівень будівельної готовності сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 07.09.2017	100,0
4	Рівень забезпечення устаткуванням, меблями, та інвентарем сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0
5	Рівень виконання будівельно-монтажних робіт на сучасному лікувально-діагностичному комплексі Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0
6	Рівень виконання робіт з коригування проекту будівництва (включаючи стадію робочої документації з урахуванням проектування за чергами) об'єкту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0
7	Рівень впровадження програмного забезпечення на сучасному лікувально-діагностичному комплексі Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ"	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0
8	Рівень виконання заходів з утримання служби замовника, авторського нагляду, науково-технічного супроводу, захоронення будівельних відходів, оплати послуг, пов'язаних з підготовкою до виконання робіт, їх здійсненням та введенням об'єктів в експлуатацію (в тому числі оплата послуг, пов'язаних з приєднанням об'єкта будівництва до діючих інженерних мереж), підготовка до формування страхового фонду документації	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0

9	Рівень виконання інших заходів з розробки проекту відс. по об'єкту "Будівництво сучасного лікувально-діагностичного комплексу Національної дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАТДИТ" (експертиза, відведення земельної ділянки, видача містобудівних умов та обмежень, червоних ліній забудови, технічних умов та інше)	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0
---	--	--	-------

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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, несвочасне та/чи безрезультативне проведення процедур закупівель, несвочасне введення в експлуатацію обладнання.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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"	68 283,3				
3120	Капітальне будівництво (придбання)	68 283,3				
	ВСЬОГО	68 283,3	0,0		0,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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 відс. Державного закладу "Прикарпатський центр репродукції людини" на вул. Чорновола 51-Г в м. Івано-Франківську"	Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 27.09.2016
---	--	---

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Державний інвестиційний проект буде реалізовано у 2017 році

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	334,8			50 361,0	
3120	Капітальне будівництво (придбання)	334,8			50 361,0	
	ВСЬОГО	334,8	0,0		50 361,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	77 246,0
---	--	----------	--------------------------------	----------

2	Площа будівель, яка потребує виконання будівельних робіт з реконструкції приміщень радіологічного корпусу в Національному інституті раку	кв. м.	Державний інвестиційний проект	94,6
---	--	--------	--------------------------------	------

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	94,6
---	--	--------	----------------------------------	------

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	201,7
---	---	----------	--	-------

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 променевої терапії при лікуванні онкологічних захворювань	відс.	Державний інвестиційний проект	99,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301840	Запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку	16 765,8			71 113,0	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	7 003,5			38 495,0	
3120	Капітальне будівництво (придбання)	8 562,5			29 416,0	
3160	Придбання землі та нематеріальних активів	1 199,8			3 202,0	
	ВСЬОГО	16 765,8	0,0		71 113,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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	88 349,0
---	---	----------	--------------------------------	----------

продукту

1	Кількість придбаного устаткування, обладнання, меблів, інвентарю тощо для запровадження медичної інформаційної системи в Національному інституті раку	кв. м.	Бухгалтерський облік	15 840,0
---	---	--------	----------------------	----------

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	2,4
---	--	----------	----------------------	-----

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 2019 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"

Без системної інформатизації закладу неможлива його адаптація до сучасних економічних реалій, входження в ринок страхової медицини, створення реєстру послуг та їх управління. В разі ігнорування сучасних світових вимог до системного використання інформаційних технологій в медичній науково-практичній установі Національного рівня її розвиток суттєво гальмується, керування закладом має риси екстенсивного типу управління в умовах обмеженого інформаційного поля, страждають якість допомоги населенню та відсутні умови для раціонального використання наявних ресурсів.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2301850	Реконструкція і розширення Національного інституту раку		168 646,0		775 073,3	
3140	Реконструкція та реставрація		168 646,0			
3210	Капітальні трансферти підприємствам (установам, організаціям)				775 073,3	
	ВСЬОГО	0,0	168 646,0		775 073,3	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 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
2	Загальна вартість робіт з реконструкції Клініки № 1 Національного інституту раку	кв. м.	Державний інвестиційний проект	422 212,3
3	Площа будівель, на яких необхідно виконати будівельні роботи з реконструкції клінічного корпусу №1 Національного інституту раку	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація	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
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	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	10,8
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
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	67,9

3	Рівень будівельної готовності об'єкта "Реконструкція і розширення Національного інституту раку по вул. Ломоносова, 33/43 в Голосіївському районі м. Києва "	відс.	Протокол засідання Міжвідомчої комісії з питань державних інвестиційних проектів від 27.09.2016	85,3
4	Рівень будівельної готовності Клініки № 1 Національного інституту раку	відс.	Державний інвестиційний проект, акти виконаних робіт	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 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	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2307010	Керівництво та управління у сфері лікарських засобів та контролю за наркотиками	78 377,0	109 670,7	109 856,4	86 498,6	
2110	Оплата праці	57 219,7	82 515,0	82 515,0	35 646,5	
2120	Нарахування на оплату праці	12 521,9	18 153,3	18 153,3	7 842,2	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар	1 305,2	845,8	787,6	3 728,2	
2220	Медикаменти та перев'язувальні матеріали	97,5			135,9	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)	3 940,9	3 992,8	3 936,1	26 742,3	
2250	Видатки на відрядження	589,0	654,2	764,8	3 479,4	
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв	2 630,8	3 187,8	3 373,5	379,1	
2282	Окремі заходи по реалізації державних (регіональних) програм, не віднесені до заходів розвитку	19,2			194,2	
2630	Поточні трансферти урядам іноземних держав та міжнародним організаціям		270,0	270,0	26,8	
2800	Інші поточні видатки	52,8	51,8	56,1	195,0	
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування				5 081,0	
3160	Придбання землі та нематеріальних активів				3 048,0	
	ВСЬОГО	78 377,0	109 670,7	109 856,4	86 498,6	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 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 2019 рік становить 56 % від загальної потреби на 2019 рік.

Загальна додаткова потреба Держлікслужби України на 2019 рік становить - 86498,6 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 роздрібною торгівлі лікарських засобів, імпорту лікарських засобів, обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів необхідні кошти на:

КЕКВ 2210 - 3728,2 тис. грн. на реактиви, прекурсори, предмети, матеріали, обладнання та інвентар;

КЕКВ 2220 -135,9 тис. грн.медикаменти та перев'язувальні матеріали;

КЕКВ 2240 -26742,3 тис. грн на оплату послуг, в тому числі: для забезпечення діяльності Держлікслужби та територіальних органів -18760,9 тис. грн.; для оплати послуг архіваріуса - 95,0 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, 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"); Програмно-технічний комплекс "Державна інформаційно-аналітична система контролю якості ЛЗ та Мп"; Класу АС 1" на автоматизовані системи - 2550,0 тис. грн.;

КЕКВ 2250 - 3479,4 тис. грн. відповідно до постанови КМУ від 18.12.2017 № 1104 "Про затвердження переліку органів державного нагляду (контролю), на які не поширюється дія Закону України "Про тимчасові особливості здійснення заходів державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності"" Держлікслужбу включено до переліку органів, на які не поширюється дія мораторію на проведення планових заходів державного нагляду (контролю)та для прийняття участі у засіданнях міжнародних організацій та проведенні інспектування виробників лікарських засобів;

КЕКВ 2282 - 194,2 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 -379,1 тис. грн. оплата комунальних послуг та енергоносіїв;

КЕКВ 2630 - 26,8 тис. грн для сплати членського внеску до РІС/С ;

КЕКВ 2800 - 195,0 тис. грн.- інші поточні видатки для сплати пені, штрафів, 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 29.02.2012року №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	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість бюджетних установ	од.	управлінський облік	26,0	26,0
2	Кількість штатних одиниць центрального апарату	од.	постанова КМУ від 05.04.2014 № 85, звіт з праці форма № 1-ПВ	127,0	127,0
3	Кількість штатних одиниць територіальних органів	од.	постанова КМУ від 05.04.2014 № 85, звіт з праці форма № 1-ПВ	433,0	433,0
4	Кількість службових автомобілів	од.	постанова КМУ від 26.12.2011 № 1399	15,0	15,0
5	Вартість однієї ліцензії на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	грн.	частина I статті 14 Закону України "Про ліцензування видів господарської діяльності"	2 010,0	2 010,0
6	Вартість одного дозволу на експортно-імпорتنі операції з наркотичними засобами, психотропними речовинами і прекурсорами	грн.	постанова КМУ від 03.02.1997 № 146	2 312,5	2 312,5
продукту					
1	Кількість виданих, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	од.	управлінський облік	1 920,0	1 920,0
2	Кількість виданих дозволів на право ввезення на територію України, вивезення з території України або транзиту через територію України наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	од.	управлінський облік	1 600,0	1 600,0
3	Кількість виданих висновків щодо підтвердження відповідності виробництва лікарських засобів вимогам належної виробничої практики	од.	управлінський облік	570,0	570,0
4	Кількість виданих сертифікатів відповідності вимогам належної виробничої практики	од.	управлінський облік	80,0	80,0

5	Кількість виданих 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.	управлінський облік	200,0	200,0
6	Кількість виданих висновків про якість ввезених в Україну лікарських засобів та про відповідність МБП вимогам державних і міжнародних стандартів	од.	управлінський облік	85 500,0	85 500,0
7	Кількість серій лікарських засобів, що підлягають лабораторному аналізу в лабораторіях	од.	управлінський облік	1 275,0	1 275,0
8	Кількість серій неякісних, фальсифікованих, тимчасово заборонених Держлікслужбою лікарських засобів	од.	управлінський облік	140,0	140,0
9	Кількість проведених перевірок перед видачею ліцензії на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) за місяцями провадження діяльності	од.	управлінський облік	3 000,0	3 000,0
10	Кількість проведених перевірок з дотримання ліцензійних умов з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	од.	управлінський облік	4 025,0	4 025,0
11	Кількість проведених перевірок відповідності характеристик продукції вимогам, встановленим у технічних регламентах щодо медичних виробів, медичних виробів для діагностики in vitro та активних медичних виробів, які імплантують	од.	управлінський облік	1 650,0	1 650,0
12	Кількість опрацьованої центральною апаратурою кореспонденції (доручень, листів, звернень громадян)	од.	управлінський облік	60 000,0	60 000,0
13	Обсяг перерахованих до Державного бюджету України коштів за видачу ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	тис.грн.	управлінський облік	3 859,2	3 859,2
14	Обсяг перерахованих до Державного бюджету України коштів за видачу дозволів на право ввезення на територію України, вивезення з території України або транзиту через територію України наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	тис.грн.	управлінський облік	3 700,0	3 700,0

ефективності

1	Кількість виданих, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на одного виконавця (9 виконавців)	од.	управлінський облік	213,0	213,0
2	Кількість виданих дозволів на право ввезення на територію України, вивезення з території України або транзиту через територію України наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на одного виконавця(4 виконавці)	од.	управлінський облік	400,0	400,0
3	Кількість виданих висновків щодо підтвердження відповідності виробництва лікарських засобів вимогам належної виробничої практики на одного виконавця (4 виконавці)	од.	управлінський облік	143,0	143,0
4	Кількість виданих сертифікатів відповідності вимогам належної виробничої практики на одного виконавця (4 виконавці)	од.	управлінський облік	20,0	20,0
5	Кількість виданих сертифікатів лікарського засобу для міжнародної торгівлі, сертифікатів серії лікарського засобу, заяв про ліцензійний статус лікарського засобу, підтверджен для активних фармацевтичних інгредієнтів, що експортуються до Європейського Союзу, для лікарських засобів, призначених для споживання людиною, на одного виконавця (2 виконавця)	од.	управлінський облік	100,0	100,0
6	Кількість виданих висновків про якість ввезених в Україну лікарських засобів та про відповідність МІБП вимогам державних і міжнародних стандартів на одного виконавця (34 виконавця)	од.	управлінський облік	2 515,0	2 515,0
7	Кількість проаналізованих серій лікарських засобів в 1 лабораторії	од.	управлінський облік	51,0	51,0
8	Кількість проведених перевірок перед вдачею ліцензії на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) за місцями провадження діяльності на одного виконавця (110 виконавців)	од.	управлінський облік	27,0	27,0
9	Кількість проведених перевірок з дотримання ліцензійних умов з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів на одного виконавця (114 виконавців)	од.	управлінський облік	35,0	35,0
10	Кількість проведених перевірок відповідності характеристик продукції вимогам, встановленим у технічних регламентах щодо медичних виробів, медичних виробів для діагностики in vitro та активних медичних виробів, які імплантують, на одного виконавця (100 виконавців)	од.	управлінський облік	17,0	17,0
11	Кількість опрацьованої кореспонденції (доручень, листів, звернень громадян) на одного виконавця центральним апаратом (11 виконавців)	од.	управлінський облік	5 455,0	5 455,0

якості

1	Частка виданих, переоформлених ліцензій на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	управлінський облік	73,5	73,5
2	Частка виданих дозволів на право ввезення на територію України, вивезення з території України або транзиту через територію України наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	управлінський облік	97,5	97,5
3	Частка виданих висновків щодо підтвердження відповідності виробництва лікарських засобів вимогам належної виробничої практики у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	управлінський облік	95,0	95,0
4	Частка виданих сертифікатів відповідності вимогам належної виробничої практики у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	управлінський облік	70,0	70,0
5	Частка виданих 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, у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	управлінський облік	97,0	97,0
6	Частка виданих висновків про якість ввезених в Україну лікарських засобів та про відповідність МІБП вимогам державних і міжнародних стандартів у загальній кількості звернень щодо їх видачі	відс.	управлінський облік	99,0	99,0
7	Питома вага виявлених неякісних, фальсифікованих, тимчасово заборонених Держліксслужбою серій лікарських засобів, у загальній кількості до заборонених	відс.	управлінський облік	60,0	60,0
8	Рівень усунення порушень, виявлених у результаті проведених перевірок перед видачею ліцензії на провадження господарської діяльності з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) за місцями провадження діяльності	відс.	управлінський облік	100,0	100,0
9	Рівень усунення порушень, виявлених у результаті проведених перевірок дотримання ліцензійних умов з виробництва лікарських засобів, оптової, роздрібною торгівлі лікарськими засобами, імпорту лікарських засобів (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та обігу наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів	відс.	управлінський облік	95,0	95,0
10	Рівень усунення порушень, виявлених у результаті проведених перевірок відповідності характеристик продукції вимогам, встановленим у технічних регламентах щодо медичних виробів, медичних виробів для діагностики in vitro та активних медичних виробів, які імплантують	відс.	управлінський облік	80,0	80,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Додаткові кошти на інформатизацію дозволять в повному обсязі виконати вимоги Закону України "Про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах" від 05.07.1994 року № 80/64 ВР, "Про електронний цифровий підпис" від 22.05.2003 року № 851-IV, "Про електронні документи та електронний документообіг" від 22.05.2003 №851-IV, постанови Кабінету Міністрів України від 29.03.2006 № 373 "Про затвердження Правил забезпечення захисту інформації в інформаційних, телекомунікаційних та інформаційно-телекомунікаційних системах", що надасть можливість створити єдиний інформаційний простір для Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками та суб'єктів що задіяні у сфері обігу лікарських засобів та виробів медичного призначення шляхом побудови і подальшого використання комплексного та інтегрованого комунікаційного середовища для ведення ділових процесів і забезпечення високошвидкісного отримання та використання необхідної інформації. Створення нового інформаційного середовища для встановлення централізованих та прозорих правил на фармацевтичному ринку, які сприятимуть вирішенню проблеми забезпечення населення України доступними, якісними та безпечними лікарськими засобами і виробами медичного призначення, а також запровадженню якісно нового рівня фармацевтичної галузі в Україні в цілому, оперативності, надійності, достовірності, доступності та конфіденційності інформації Держлікслужби. За допомогою зазначеної системи контролю якості планується відстежувати та ідентифікувати товар в режимі реального часу, отримуючи інформацію про те, де і ким зроблений лікарський засіб, коли зроблений, який термін його придатності та інше.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308010	Керівництво та управління у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення		193 966,5	227 311,4	242 127,6	
2110	Оплата праці		131 995,4	157 111,2	159 090,0	
2120	Нарахування на оплату праці		29 039,0	34 564,5	34 999,8	
2210	Предмети, матеріали, обладнання та інвентар		8 002,8		12 695,9	
2240	Оплата послуг (крім комунальних)		2 800,0	28 202,8	6 854,8	
2250	Видатки на відрядження		190,0	300,0		
2270	Оплата комунальних послуг та енергоносіїв		6 029,3	6 632,9	3 367,1	
2800	Інші поточні видатки		10,0	500,0		
3110	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування		15 900,0		24 120,0	
3130	Капітальний ремонт				1 000,0	
	ВСЬОГО	0,0	193 966,5	227 311,4	242 127,6	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відповідно до статті 25 Закону України "Про центральні органи виконавчої влади" фінансове і матеріально-технічне забезпечення діяльності міністерств та інших центральних органів виконавчої влади здійснюються за рахунок коштів Державного бюджету України.

Разом з тим, обсяг граничних видатків, визначений за вказною бюджетною програмою на 2019 рік у сумі 227 311,4 тис. грн., забезпечує потребу НСЗУ, яка складає 469 439,0 тис. грн., лише на 48,4 відсотка.

Загальний обсяг потреби у додаткових видатках на 2019 рік складає 242 127,6 тис. грн., у тому числі по капітальних видатках (КЕКВ 3110) - 25 120,0 тис. гривень.

Потреба у вказаних коштах обумовлена наступним:

КЕКВ 2111:

потреба у зазначених видатках складає 316 201,2 тис. гривень. Разом з тим, доведений граничний обсяг зазначених видатків на 2019 рік у сумі 157 111,2 тис. грн. забезпечує потребу лише на 49,6 відсотків. Граничні видатки дадуть змогу забезпечити у 2019 році рівень середньої заробітної плати працівників НСЗУ у розмірі 12,4 тис. грн. на місяць, що, враховуючи важливість та складність завдань, покладених на них державою, та значну кількість бюджетних програм, у рамках яких вони реалізовуватимуться, є вкрай низьким.

Враховуючи наведене, а також, зважаючи на суттєве навантаження на працівників служби з урахуванням додаткових напрямів, які Національна служба здоров'я України фінансуватиме у 2019 році, та постійне зростання цін та тарифів, має місце необхідність у передбаченні додаткових видатків для забезпечення виплат, визначених постановою Кабінету Міністрів України від 18 січня 2017 року № 15 "Питання оплати праці працівників державних органів";

КЕКВ 2110:

потреба за вказаним КЕКВ не забезпечена взагалі. В цілому по НСЗУ та її територіальних органах її обсяг становить 12 695,9 тис. грн., у тому числі:

7024, тис. грн. - для створення робочих місць та забезпечення мінімально необхідних умов для функціонування територіальних органів НСЗУ;

1 000,0 тис. грн. для потреб центрального апарату НСЗУ.

Неврахування потреби призведе до неможливості придбати у 2019 році для новостворених територіальних підрозділів:

810 столів*2,5 тис. грн. = 2 025,0 тис. грн.; 810 стільців*1,5 тис. грн.=1215,0 тис. грн.; 405 шаф для паперів та 405 шаф для одягу * 2,4 тис. грн.=1 944,0 тис. грн.; тумбочки: 810 шт. * 1,5 тис. грн. = 1 215,0 тис. грн.; 5 сейфів для 25 територіальних органів = 625,0 тис. грн.; 1 пачки паперу на 1 людину в місяць: 810*12*100 грн. = 972,0 тис. грн.; конвертів - 25 органів * 30 шт.*12 міс. = 9,0 тис. грн.; інших канцелярських товарів з розрахунку 500 грн.*810 осіб на рік = 405,0 тис. грн.; папок: 30 грн.*30 штук*25 органів = 22,5 тис. грн.; файлів: 25 органів * 12 упак. * 45 грн. = 13,5 тис. грн.; степлерів: 810*123 грн. = 99,6 тис. грн.; скоб для степлерів: 810 осіб * 1 упак. * 12 міс * 17 грн. = 165,24 тис. грн.; ручок: 810 осіб * 2 шт. *12 міс. *7 грн. = 136,08 тис. грн.; олівців: 810 осіб * 2 шт. *12 міс. *2 грн. = 3,24 тис. грн.; картриджів до периферійної техніки: 1,5 тис. грн.*405 один. = 607,5 тис. грн.; персональних принтерів: 405 один. * 5,0 тис. грн. = 2 025,0 тис. грн.; телефонів стаціонарних: 25 органів * 2 один. * 0,5 тис. грн. = 25,0 тис. грн.; клавіатур: 405 один. * 0,385 тис. грн. = 155,93 тис. грн.; передплати періодичних видань для 25 органів = 32,33 тис. грн. та для центрального апарату НСЗУ: 2 пачок паперу на 1 людину в місяць 250 осіб * 2 пачки * 12 міс. * 100 грн. = 600,0 тис. грн.; канцелярських товарів з розрахунку 500 грн. на рік * 250 осіб = 125,0 тис. грн.; господарських товарів, марок, конвертів, папок, передплати періодичних видань, бланків листів, наказів, розпоряджень на загальну суму 275,0 тис. грн.

КЕКВ 2240:

Загальна потреба у додаткових видатках за вказаним КЕКВ складає 35 057,6 тис. гривень.

Згідно з пунктом 4 Порядку функціонування електронної системи охорони здоров'я" НСЗУ зобов'язана забезпечувати функціонування електронної системи охорони здоров'я, адміністратором центральної бази даних якої відповідно до пункту 6 цього ж Порядку, визначено державне підприємство "Електронне здоров'я". Орієнтовна вартість послуг зазначеного підприємства на 2019 рік складатиме близько 19000,0 тис. гривень. Граничні обсяги, визначені на 2019 рік за вказаним КЕКВ, не забезпечують у повному обсязі потребу у видатках за цим напрямом, що ускладнить виконання НСЗУ завдання по забезпеченню функціонування електронної системи охорони здоров'я, а також виконання НСЗУ завдань та функцій, покладених на неї як на єдиного національного замовника медичних послуг у межах державного гарантованого пакета медичної допомоги за рахунок акумульованих в Державному бюджеті України коштів.

Відповідно до пункту 2 розділу I Типової Інструкції з документування управлінської інформації в електронній формі та організації роботи з електронними документами в діловодстві, електронного міжвідомчого обміну основною формою провадження діловодства в установах є електронна. Зазначене потребує відповідного матеріального забезпечення, зокрема на оплату послуг інтернет-зв'язку.

Крім того, належне функціонування центрального апарату НСЗУ та її територіальних органів потребує періодичного здійснення технічного огляду, ремонту комп'ютерної та периферійної техніки, послуг зв'язку, заправки та регенерації картриджів, охорони приміщень, пожежної сигналізації, послуг з прибирання приміщень тощо.

КЕКВ 2270:

Відповідно до пункту 3 статті 51 Бюджетного кодексу України розпорядники бюджетних коштів зобов'язані забезпечувати у повному обсязі проведення розрахунків за електричну та теплову енергію, водопостачання, водовідведення, природний газ, які споживаються бюджетними установами.

Разом з тим, граничні видатки, визначені на 2019 рік в цілому за КЕКВ 2270, не забезпечують потребу НСЗУ (з урахуванням територіальних органів, створення яких планується здійснити у 2019 році) у видатках на вказані цілі у загальній сумі 3367,1 тис. грн., у тому числі за КЕКВ 2271 - у сумі 3000,0 тис. грн.; КЕКВ 2272 - 700,0 тис. грн.; КЕКВ 2273 - 2 432,9 тис. грн.; КЕКВ 2274 - 500,0 тис. гривень.

КЕКВ 3110:

Потреба на 2019 рік у капітальних видатках складає 24 120,0 тис. гривень.

Зазначене обумовлено необхідністю проведення у 2019 році закупівлі для територіальних органів:

персональних комп'ютерів: 740 осіб * 23,0 тис. грн. = 17 020,0 тис. грн.; серверів: 25 од. * 15,0 тис. грн. = 375,0 тис. грн.; ноутбуків: 50 од. * 27,0 тис. грн. = 1 350,0 тис. грн.; телевізорів: 25 од. * 10,0 тис. грн. = 250,0 тис. грн.; принтерів-сканерів: 25 од. * 35,0 тис. грн. = 875,0 тис. грн.; принтерів кольорових: 25 од. * 10,0 тис. грн. = 250,0 тис. грн.; копіювальних апаратів: 25 од. * 15,0 тис. грн. = 375,0 тис. грн.; холодильників: 25 од. * 15,0 тис. грн. = 375,0 тис. грн.; програмно-апаратних комплексів відеоконференцзв'язку: 25 од. * 40,0 тис. грн. = 1 000,0 тис. грн.; систем цифрового телефонного зв'язку: 25 од. * 60,0 тис. грн. = 1 500,0 тис. грн.; систем контролю доступу: 25 од. * 30,0 тис. грн. = 750,0 тис. гривень.

КЕКВ 3132

Потреба у видатках за вказаним КЕКВ складає 1 000,0 тис. грн., які планується спрямувати на виготовлення проектно-кошторисної документації на капітальний ремонт будівлі за адресою: проспект С. Бандери, 19 та виконання супровідних робіт.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
заграт					
1	Кількість штатних одиниць апарату	од.	постанова Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 № 85, управлінський облік	250,0	250,0
2	Кількість штатних одиниць територіальних органів	од.	постанова Кабінету Міністрів України від 05.04.2017 № 85, управлінський облік	810,0	810,0
3	Кількість відряджень працівників	од.	План відряджень, журнал реєстрації відряджень	90,0	90,0
продукту					
1	Кількість розроблених проектів нормативно-правових актів	од.	Управлінський облік	5,0	5,0
2	Кількість опрацьованої апаратом кореспонденції (доручень, листів, звернень громадян)	од.	Журнал реєстрації вхідної та вихідної кореспонденції	4 000,0	4 000,0
3	Кількість укладених договорів про медичне обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення	од.	Управлінський облік	1 161,0	1 229,0
4	Кількість придбаних одиниць меблів	од.	Управлінський облік, акти прийому-передачі		3 240,0
5	Кількість придбаних одиниць комп'ютерного та периферійного обладнання	од.	Управлінський облік, акти прийому-передачі		890,0
ефективності					
1	Кількість опрацьованої кореспонденції (доручень, листів, звернень громадян) на 1 працівника апарату	од.	Журнал реєстрації вхідної та вихідної кореспонденції	16,0	16,0
2	Середня вартість одиниці придбаних меблів	тис.грн.	Управлінський облік, акти прийому-передачі		2,0
3	Середня вартість одиниці придбаного комп'ютерного та периферійного обладнання	тис.грн.	Управлінський облік, акти прийому-передачі		23,0
4	Середня вартість людино-дня відрядження працівників	грн.	Управлінський облік	253,3	253,3
якості					
1	Питома вага вчасно виконаних доручень у їх загальній кількості	відс.	Управлінський облік	100,0	100,0
2	Рівень забезпечення працівників меблями	відс.	Управлінський облік		100,0
3	Рівень забезпечення працівників комп'ютерним та периферійним обладнанням	відс.	Управлінський облік		100,0

4	Частка закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну допомогу, з якими НСЗУ уклала договори про медичне обслуговування населення, у загальній кількості таких закладів	відс.	Управлінський облік	100,0	100,0
---	---	-------	---------------------	-------	-------

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308020	Надання первинної медичної допомоги населенню		5 993 868,8	15 314 892,9		
2240	Оплата послуг (крім комунальних)		5 993 868,8	15 314 892,9		
	ВСЬОГО	0,0	5 993 868,8	15 314 892,9	0,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Обсяг потреби на 2019 рік складає 15 314,9 млн. грн., яка забезпечена граничними видатками у повному обсязі.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Кількість надавачів медичних послуг, що уклали у 2019 році договори з НСЗУ та надають первинну медичну допомогу населенню	осіб	Електронна система охорони здоров'я	1 229,0	1 229,0
2	Кількість лікарів, які надають у 2019 році первинну медичну допомогу населенню у рамках договорів, укладених з НСЗУ	осіб	Електронна система охорони здоров'я	20 000,0	20 000,0
продукту					
1	Кількість пацієнтів, які отримують у 2019 році медичну допомогу від надавачів медичних послуг, що надають первинну медичну допомогу населенню за договорами, укладеними з НСЗУ, з них:	осіб	Електронна система охорони здоров'я	38 641 184,0	
2	кількість пацієнтів у зеленому списку	осіб	Електронна система охорони здоров'я	26 602 523,0	
3	кількість пацієнтів у червоному списку	осіб	Електронна система охорони здоров'я		
ефективності					
1	Середньозважена капітаційна ставка в місяць (зелений список)	грн.	Управлінський облік	48,0	48,0
2	Середньозважена капітаційна ставка в місяць (червоний список)	грн.	Управлінський облік	20,0	20,0

3	Середня кількість пацієнтів на 1 лікаря у 2019 році (зелений список)	осіб	Управлінський облік	1 330,0	1 330,0
4	Середня кількість пацієнтів на 1 лікаря станом на 1 грудня 2018 року (червоний список)	осіб	Управлінський облік		
якості					
1	Частка населення, задоволеного новим рівнем надання первинної медичної допомоги надавачами медичних послуг, що уклали договори з НСЗУ, у загальній кількості населення, що обслуговується ними	відс.	Управлінський облік	90,0	90,0
2	Частка населення, охопленого програмою державних гарантій медичного обслуговування населення для первинної медичної допомоги	відс.	Управлінський облік	68,8	68,8
3	Рівень забезпеченості видатками для здійснення розрахунків з надавачами медичних послуг, що уклали договори з НСЗУ та надають первинну допомогу населенню	відс.	Управлінський облік	100,0	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Потреба забезпечена граничними видатками у повному обсязі.

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308030	Пілотний проект з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги у Полтавській області			966 785,8		
2240	Оплата послуг (крім комунальних)			966 785,8		
	ВСЬОГО	0,0	0,0	966 785,8		

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Потреба у видатках на 2019 рік забезпечена у повному обсязі.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

У разі невиділення коштів, попередньо передбачених як граничні видатки у сумі 966 785,6 тис. грн., НСЗУ не матиме змоги забезпечити виконання завдань, поставлених перед пілотним проектом з реалізації державних гарантій медичного обслуговування за програмою медичних гарантій для вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги на базі Полтавської області, а саме - запровадити та відпрацювати нові методи фінансування зазначеного виду медичної допомоги населенню.

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308040	Відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань			750 000,0	750 000,0	
2700	Соціальне забезпечення			750 000,0	750 000,0	
	ВСЬОГО	0,0	0,0	750 000,0	750 000,0	

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Відсутність затверджених видатків у обсязі потреби у сумі 1500000,0 тис. грн. не дасть змоги забезпечити у повному обсязі відшкодування суб'єктам господарювання, які здійснюють діяльність з роздрібною торгівлі лікарськими засобами, вартості лікарських засобів, що були відпущені пацієнту на підставі рецепта, за рахунок коштів Державного бюджету України.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6
затрат					
1	Обсяг видатків, що плануються спрямувати на відшкодування вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань	тис.грн.	Проект ЗУ "Про Державний бюджет"	750 000,0	1 500 000,0
ефективності					
1	Середня сума коштів, що спрямована на 1 аптечний заклад в місяць для відшкодування лікарських засобів для лікування окремих захворювань	грн.	Управлінський облік	8 333,3	16 666,7
2	Середня вартість 1 рецепта	грн.	Управлінський облік	37,5	75,0
якості					
1	Рівень забезпеченості видатками для відшкодування відс. вартості лікарських засобів для лікування окремих захворювань	відс.	Управлінський облік	50,0	100,0

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Непередбачення потреби у видатках на відшкодування вартості лікарських засобів на 2019 рік у повному обсязі призведе до невиконання вимог, передбачених статтею 3 Закону України "Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення".

(тис. грн.)

Код	Найменування	2017 рік (звіт)	2018 рік (затверджено)	2019 рік (проект)		Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік
				граничний обсяг	необхідно додатково (+)	
1	2	3	4	5	6	7
2308050	Пілотний проект з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для амбулаторно-поліклінічної вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги			2 000 000,0		
2240	Оплата послуг (крім комунальних)			2 000 000,0		
	ВСЬОГО	0,0	0,0	2 000 000,0		

Обґрунтування необхідності додаткових коштів загального фонду на 2019 рік (обов'язкове посилання на нормативний документ, відповідно до якого потребуються додаткові кошти)

Потреба у видатках на проведення пілотного проекту з реалізації державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій для амбулаторно-поліклінічної вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, завданням якого є розроблення нової моделі фінансування зазначеного виду медичної допомоги, на 2019 рік граничними видатками забезпечена.

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

№ з/п	Найменування	Одиниця виміру	Джерело інформації	2019 рік (проект) в межах доведених граничних обсягів	2019 рік (проект) зміни у разі передбачення додаткових коштів
1	2	3	4	5	6

Наслідки у разі якщо додаткові кошти не будуть передбачені у 2019 році та альтернативні заходи, яких необхідно вжити для забезпечення виконання бюджетної програми

Граничні видатки, передбачені на 2019 рік, забезпечують потребу на вказаний бюджетний рік у повному обсязі.

ВСЬОГО:	12 784 443,4	20 284 310,8	32 470 983,9	24 174 636,8
----------------	--------------	--------------	--------------	--------------