



Звіт про виконання паспорта бюджетної програми на 2020 рік

1.	230	Міністерство охорони здоров'я України
	(КПКВК ДБ)	(найменування головного розпорядника)
2.	2308000	Національна служба здоров'я України
	(КПКВК ДБ)	(найменування відповідального виконавця)
3.	2308010	0763 Керівництво та управління у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення
	(КПКВК ДБ)	(КФКВК) (найменування бюджетної програми)

4. Цілі державної політики, на досягнення яких спрямовано реалізацію бюджетної програми

№ з/п	Ціль державної політики
1	Люди, які захворіли, швидше одужують

5. Мета бюджетної програми

Реалізація бюджетної політики у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

6. Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Організація діяльності Національної служби здоров'я України (НСЗУ) як єдиного замовника медичних послуг та лікарських засобів за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

7. Видатки (надані кредити з бюджету) та напрями використання бюджетних коштів за бюджетною програмою

тис. гривень

№ з/п	Напрями використання бюджетних коштів*	Затверджено у паспорті бюджетної програми			Касові видатки (надані кредити з бюджету)			Відхилення		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Усього	248 208,3	0,4	248 208,7	216 867,9	0,2	216 868,1	-31 340,4	-0,2	-31 340,6
1	Забезпечення виконання функцій і завдань, покладених на НСЗУ	194938,5	0,4	194938,9	189156,2	0,2	189156,4	-5782,3	-0,2	-5782,5

Пояснення щодо причин відхилення обсягів касових видатків (наданих кредитів з бюджету) за напрямом використання бюджетних коштів від обсягів, затверджених у паспорті бюджетної програми

Розбіжність між фактично проведеними касовими видатками та видатками, затвердженими у паспорті бюджетної програми у підпункті 1 пункту 7, обумовлена тим, що створені відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 16 січня 2019 року № 18-р "Про погодження утворення міжрегіональних територіальних органів Національної служби здоров'я" територіальні підрозділи Національної служби здоров'я України як структурні підрозділи апарату служби протягом 2020 року не були укомплектовані, що призвело до використання коштів на їх утримання не у повному обсязі. Також розбіжність обумовлена виникненням економії на кінець 2020 року за КЕКВ 2120 за рахунок

наявності працівників з інвалідністю, у зв'язку з чим в НСЗУ застосовується ставка нарахування ЄСВ на заробітну плату таких працівників у розмірі 8,41 відс., а також через перевищення загального обсягу нарахувань окремим працівникам під час здійснення остаточних розрахунків при їх звільненні та нарахуванні заробітної плати працівникам разом з матеріальною допомогою і відпускними. Також, невикористання коштів за цим напрямом у повному обсязі обумовлено теплим температурним режимом протягом осінньо-зимового періоду, введенням карантинних заходів та запровадженням дистанційної форми роботи в цілому по державі, у тому числі і для працівників НСЗУ, що призвело до економії видатків на опалення та освітлення будівлі НСЗУ, зменшення обсягів використання води та водовідведення, зменшення потреби у здійсненні закупівлі витратних матеріалів до комп'ютерної техніки та оргтехніки, здійснення їх поточних ремонтів та технічного обслуговування, закупівлі канцелярських та інших товарів. Крім того, НСЗУ не використала у повному обсязі кошти, передбачені на проведення капітального ремонту, у зв'язку з тим, що при прийнятті окремих видів робіт та складенні відповідних актів за їх результатами об'єми фактично виконаних робіт були меншими, ніж передбачалося у проектно-кошторисній документації, а також через те, що фактична вартість проведення експертизи проектно-кошторисної документації виявилася меншою, ніж попередньо планувалося.

2	Виконання завдань (проектів) з інформатизації	43539,3	43539,3	18716,2	18716,2	-24823,1	-24823,1
---	---	---------	---------	---------	---------	----------	----------

Пояснення щодо причин відхилення обсягів касових видатків (наданих кредитів з бюджету) за напрямом використання бюджетних коштів від обсягів, затверджених у паспорті бюджетної програми

Розбіжність між фактично проведеними касовими видатками та видатками, затвердженими у паспорті бюджетної програми у підпункті 2 пункту 7, обумовлена передбаченням для НСЗУ видатків за вказаним напрямом використання коштів лише наприкінці року відповідно до розпоряджень Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2020 р. № 1172-р "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік" та від 23 вересня 2020 р. № 1157-р "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік", та згідно з довідками Міністерства фінансів України від 01.10.2020. При цьому, звернення до головного розпорядника бюджетних коштів та до Міністерства фінансів України щодо нагальної необхідності в передбаченні на 2020 рік видатків на інформатизацію, необхідних для розширення можливостей електронної системи охорони здоров'я, НСЗУ почала направляти ще у червні 2020 року. Після проведення відповідних процедур НСЗУ було укладено договори на значно менший термін часу та відповідно на менші суми, ніж попередньо планувалося. Крім того, один з програмних продуктів, попередньо запланований для закупівлі за рахунок коштів за вказаним напрямом, буде отриманий безоплатно від Благодійної організації «Сто відсотків життя» в рамках проекту міжнародної технічної допомоги «ACCESS Pro: Доступ спільнот до лікування ВІЛ через зміцнення інформаційних систем та покращення доступу до послуг» (реєстраційна картка проекту від 12 жовтня 2020 року № 4154-02).

3	Сплата судового збору	498,0	498,0	1,1	1,1	-496,9	-496,9
---	-----------------------	-------	-------	-----	-----	--------	--------

Пояснення щодо причин відхилення обсягів касових видатків (наданих кредитів з бюджету) за напрямом використання бюджетних коштів від обсягів, затверджених у паспорті бюджетної програми

Розбіжність між фактично проведеними касовими видатками та видатками, затвердженими у паспорті бюджетної програми у підпункті 3 пункту 7, обумовлена тим, що у звітному періоді НСЗУ сплачено судовий збір у сумі 1152,60 гривні щодо подання апеляційної скарги на рішення Окружного адміністративного суду м. Києва від 25.06.2020 № 640/11234/19 за адміністративним позовом народного депутата України VIII скликання Деркача Андрія Леонідовича, яка задоволена в повному обсязі.

4	Проведення робіт за проектом "Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва"	9232,5	9232,5	8994,4	8994,4	-238,1	-238,1
---	---	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Пояснення щодо причин відхилення обсягів касових видатків (наданих кредитів з бюджету) за напрямом використання бюджетних коштів від обсягів, затверджених у паспорті бюджетної програми

Розбіжність між фактично проведеними касовими видатками та видатками, затвердженими у паспорті бюджетної програми у підпункті 4 пункту 7, обумовлена необхідністю перегляду та проведення коригування у 2020 році проектно-кошторисної документації на проведення капітального ремонту нежитлової будівлі та супровідних робіт, у якій розташовується Національна служба здоров'я України, відповідно до Експертного звіту від 22.12.2020 № 00-0885-20/ЦБ.

8. Видатки (надані кредити з бюджету) на реалізацію державних цільових програм, які виконуються в межах бюджетної програми

тис. гривень



Код державної цільової програми	Назва державної цільової програми	Затверджено у паспорті бюджетної програми			Касові видатки (надані кредити з бюджету)			Відхилення		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

9. Результативні показники бюджетної програми та аналіз їх виконання

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Джерело інформації	Затверджено у паспорті бюджетної програми			Фактичні результативні показники, досягнуті за рахунок касових видатків (наданих кредитів з бюджету)			Відхилення		
				загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1 затрат												
1	Кількість штатних одиниць	од.	Постанова КМУ від 05.04.2014 № 85, управлінський облік	1060		1060	309		309	-751		-751
2	Кількість відряджень працівників	од.	Журнал реєстрації наказів про відрядження, управлінський облік	200		200	505		505	305		305
3	Забезпечення функціонування центральної бази електронної системи охорони здоров'я (eHealth)	тис.грн.	Договори, акти наданих послуг	33327,3		33327,3	15593,2		15593,2	-17734,1		-17734,1
4	Загальна кошторисна вартість за проектом "Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва"	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація, експертний звіт щодо розгляду проектної документації	159655,2		159655,2	204690,4		204690,4	45035,2		45035,2
5	Кількість надавачів медичних послуг, що уклали договори з НСЗУ на надання медичних послуг у межах програми медичних гарантій	од.	Електронна система охорони здоров'я	2738		2738	3120		3120	382		382
6	Загальна площа адмінприміщення, що потребує проведення капітального ремонту	кв. м.	Проектно-кошторисна документація	7692,5		7692,5	7692,5		7692,5			
7	Створення програмного забезпечення з розробки функціональних можливостей кодування діагнозів пов'язаних з психічними захворюваннями та ВЛІ-інфекцією	тис.грн.	Договори, акти наданих послуг	3360		3360				-3360		-3360



8	Створення програмного забезпечення з розробки функціональних можливостей відшкодування вартості інсулінів для лікування цукрового діабету та лікарських засобів для лікування нецукрового діабету	тис.грн.	Договори, акти наданих послуг	4782,4	4782,4	375	375	-4407,4	-4407,4
---	---	----------	-------------------------------	--------	--------	-----	-----	---------	---------

Пояснення щодо причин розбіжностей між фактичними та затвердженими результативними показниками

Розбіжність між кількістю фактично зайнятих штатних одиниць на кінець року та кількістю штатних одиниць, зазначених у підпункті 1 розділу «затрат» пункту 9 паспорта, що відповідає додатку 1 до постанови Кабінету Міністрів України від 5 квітня 2014 р. № 85 «Деякі питання затвердження граничної чисельності працівників апарату та територіальних органів центральних органів виконавчої влади, інших державних органів», обумовлена наступним. Протягом 2020 року було оголошено і проведено 4 конкурси на зайняття 30 вакантних посад державної служби категорій "Б" та "В" у підрозділи Національної служби здоров'я України. На 11 посад не було визначено переможців через їх невідповідність встановленим вимогам. Проведено 4 добори відповідно до Порядку призначення на посади державної служби на період дії карантину, встановленого з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22.04.2020 № 290. У зв'язку з необхідністю виконання невідкладних завдань і функцій на період дії карантину було оголошено добір на зайняття 83 вакантних посад державної служби категорій "Б" та "В" у підрозділи Національної служби здоров'я України. На 5 посад не було визначено переможців через невідповідність професійних якостей та досягнень кандидатів.

Розбіжність між фактичною кількістю відряджень працівників Національної служби здоров'я України, здійснених протягом 2020 року, та кількістю відряджень, запланованою у підпункті 2 розділу «затрат» пункту 9 паспорта, у першу чергу обумовлена стартом програми медичних гарантій за усіма напрямками медичних послуг з 1 квітня 2020 року. Зазначене обумовило критичну необхідність здійснення відряджень працівників НСЗУ, у тому числі і міжрегіональних територіальних підрозділів НСЗУ, до закладів охорони здоров'я з просвітницькою метою для надання роз'яснень з питань, пов'язаних з умовами контрактування та принципами співпраці з НСЗУ щодо забезпечення виконання договорів у межах програми медичних гарантій. Крім того, протягом 2020 року здійснювалися відрядження як працівників центрального офісу до міжрегіональних територіальних підрозділів НСЗУ, так і працівників цих підрозділів до центрального офісу.

Розбіжність між обсягом коштів, який був фактично спрямований у звітному періоді на оплату послуг з підтримки та обслуговування системи eHealth, та обсягом видатків, запланованим на вказані цілі у підпункті 3 розділу «затрат» пункту 9 паспорта, обумовлена наступним. Питання нагальної необхідності здійснення перерозподілу видатків в межах загального обсягу бюджетних призначень, передбачених Міністерству охорони здоров'я України на 2020 рік, для забезпечення належного функціонування електронної системи охорони здоров'я України було ініційовано НСЗУ ще у червні та серпні минулого року (листи НСЗУ від 26.06.2020 № 7346/7-15-20 «Про потребу у додаткових видатках на 2020 рік за КПКВК 2308010 для забезпечення розвитку електронної системи охорони здоров'я України» та від 28.08.2020 № 11371/7-06-20 «Про перерозподіл видатків між бюджетними програмами НСЗУ»). Розрахунок необхідних видатків, зазначених у вказаних листах, враховував загальну потребу до кінця 2020 року. Однак, оскільки позитивне вирішення порушеного у листах НСЗУ питання було здійснено лише наприкінці вересня 2020 року шляхом прийняття розпоряджень Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2020 р. № 1172-р "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік" та від 23 вересня 2020 р. № 1157-р "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік" та отримання відповідних довідок Міністерства фінансів України від 1 жовтня 2020 року, після проведення відповідних закупівельних процедур НСЗУ було укладено договори на значно менші періоди та відповідно на менші суми, ніж планувалось. Зазначене призвело до виникнення економії коштів, які не могли бути використані НСЗУ у повному обсязі початкової потреби.

Розбіжність між обсягом загальної кошторисної вартості за проектом «Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва» станом на кінець року та обсягом цього показника, запланованим на вказані цілі у підпункті 4 розділу «затрат» пункту 9 паспорта на початок року, обумовлена коригуванням загальної вартості проекту в сторону його збільшення відповідно до Експертного звіту від 22.12.2020 № 00-0885-20/ЦБ.

Розбіжність між фактичною кількістю надавачів медичних послуг, що уклали договори з НСЗУ на надання медичних послуг у межах програми медичних гарантій, та запланованою їх кількістю на момент формування паспорта бюджетної програми відбулося у зв'язку зі збільшенням кількості надавачів медичних послуг, що виявили бажання укласти договори з НСЗУ про надання медичних послуг у межах програми медичних гарантій, та неможливістю передбачення на початок року точної кількості надавачів, які звернуться протягом року до НСЗУ з приводу укладання договорів.

Розбіжність між обсягом коштів, який був фактично спрямований у звітному періоді на оплату створення програмного забезпечення з розробки функціональних можливостей кодування діагнозів, пов'язаних з психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією, та обсягом видатків, запланованим на вказані цілі у підпункті 7 розділу «затрат» пункту 9 паспорта, обумовлена виділенням коштів для здійснення такої закупівлі лише наприкінці вересня 2020 року відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України



від 23 вересня 2020 р. № 1172-р. "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік". Враховуючи зазначене вище, а також, зважаючи на те, що НСЗУ було запропоновано отримати необхідне програмне забезпечення, яке розроблятиметься за рахунок коштів міжнародної технічної допомоги в рамках проекту «ACCESS Pro: Доступ спільнот до лікування ВІЛ через зміцнення інформаційних систем та покращення доступу до послуг» (реєстраційна картка проекту від 12 жовтня 2020 року № 4154-02), безоплатно від Благодійної організації «Сто відсотків життя», оголошений тендер на закупівлю зазначеного програмного продукту було відмінено. Розбіжність між обсягом коштів, який був фактично спрямований у звітному періоді на оплату послуг зі створення програмного забезпечення з розробки функціональних можливостей відшкодування вартості інсулінів для лікування цукрового діабету та лікарських засобів для лікування нецукрового діабету, та обсягом видатків, запланованим на вказані цілі у підпункті 8 розділу «затрат» пункту 9 паспорта, обумовлена наступним. Кошти на вказані цілі були передбачені НСЗУ лише наприкінці вересня 2020 року відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2020 р. № 1172-р. "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік" та затверджені у кошторисі доходів НСЗУ за КПКВК 2308010 на 2020 рік згідно з довідкою Міністерства фінансів України від 01.10.2020. Зазначене призвело до суттєвого скорочення терміну часу, протягом якого неможливо було провести відповідні тендерні процедури та укласти договір на розроблення програмного забезпечення. Враховуючи це, наприкінці 2020 року було укладено договір від 04.12.2020 № 156 на виконання робіт зі створення нового програмного забезпечення та модифікації існуючого програмного забезпечення щодо реалізації функціоналу реімбурсації інсулінів в ЦБД ЕСОЗ з терміном виконання запланованих у ньому робіт протягом двох етапів: у 2020 та до 01 квітня 2021 року. У 2020 році створено лише частину програмного забезпечення, а саме реалізовано функціонал створення та підписання договору на реімбурсацію інсулінів за допомогою методу API.

2 продукт									
1	Кількість розроблених проєктів нормативно-правових актів	од.	Управлінський облік	7	7	25	25	18	18
2	Кількість укладених договорів про медичне обслуговування населення в межах програми медичних гарантій	од.	Управлінський облік	4476	4476	6945	6945	2469	2469
3	Кількість судових позовів, поданих НСЗУ	од.	Управлінський облік	237	237	1	1	-236	-236
4	Кількість впровадженого програмного забезпечення для використання електронної медичної картки пацієнта	од.	Акт приймання-передачі	1	1	1	1		
5	Кількість впровадженого програмного забезпечення для використання електронного кабінету пацієнта	од.	Акт приймання-передачі	1	1	1	1		
6	Площа адмінприміщення, на якій проведено капітальний ремонт	кв. м.	Технічний паспорт	4485,5	4485,5	4485,5	4485,5		
7	Кількість впровадженого програмного забезпечення розроблення функціональних можливостей кодування діагнозів пов'язаних з психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією	од.	Акт приймання-передачі	1	1			-1	-1



8	Кількість впровадженого програмного забезпечення розроблення функціональних можливостей відшкодування вартості інсулінів для лікування цукрового діабету та лікарських засобів для лікування нецукрового діабету	од.	Акт приймання-передачі	1	1	-1	-1
---	--	-----	------------------------	---	---	----	----

Пояснення щодо причин розбіжностей між фактичними та затвердженими результативними показниками

Розбіжність між фактичною кількістю розроблених проектів нормативно-правових актів та значенням цього показника, запланованим у підпункті 1 розділу «продукту» пункту 9 паспорта, обумовлена тим, що реалізація державних гарантій медичного обслуговування населення за програмою медичних гарантій здійснюється поетапно відповідно до вимог законодавства. Реалізація попередніх етапів зумовлює порядок реалізації наступних, що потребувало розробки у 2020 році додаткових попередньо не запланованих проектів нормативно-правових актів, положення яких стосуються реалізації програми медичних гарантій, у тому числі, тих, що стосуються запровадження нових пакетів медичних послуг за програмою медичних гарантій, обумовлених розповсюдженням в Україні гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2. Крім того, з метою забезпечення можливості здійснення у 2020 році закупівлі необхідних товарів та послуг за рахунок коштів КПКВК 2308010, а також здійснення своєчасних та у повному обсязі розрахунків за надані медичні послуги за програмою медичних гарантій, у 2020 році виникла необхідність здійснення низки перерозподілів між бюджетними програмами Міністерства охорони здоров'я на 2020 рік, у зв'язку з чим НСЗУ було додатково розроблено проекти нормативно-правових актів, що не були заплановані при формуванні паспорта.

Розбіжність між запланованою та фактичною кількістю укладених договорів за програмою медичних гарантій обумовлена збільшенням фактичної кількості надавачів медичних послуг, що уклали договори з НСЗУ, точну кількість яких передбачити на початок року неможливо, а також укладенням у 2020 році договорів, у межах яких оплачувалися послуги з лікування гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2.

Зменшення зазначеного показника, запланованого у підпункті 3 розділу «продукту» пункту 9 паспорта, обумовлена тим, що протягом 2020 року НСЗУ подавала одну апеляційну скаргу на рішення Окружного адміністративного суду м. Києва від 25.06.2020 № 640/11234/19, за яку було сплачено судовий збір. Зазначена апеляційна скарга НСЗУ задоволена в повному обсязі.

Розбіжність між кількістю впровадженого програмного забезпечення щодо розроблення функціональних можливостей кодування діагнозів, пов'язаних з психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією, та запланованою до впровадження кількістю обумовлена тим, що попередньо заплановане для закупівлі за рахунок коштів загального фонду КПКВК 2308010 програмне забезпечення буде отримане безоплатно від Благодійної організації «Сто відсотків життя» в рамках проекту міжнародної технічної допомоги «ACCESS Pro: Доступ спільнот до лікування ВІЛ через зміцнення інформаційних систем та покращення доступу до послуг» (реєстраційна картка проекту від 12 жовтня 2020 року № 4154-02)).

Розбіжність між кількістю фактично впровадженого програмного забезпечення щодо розроблення функціональних можливостей відшкодування вартості інсулінів для лікування цукрового діабету та лікарських засобів для лікування нецукрового діабету та запланованою до впровадження кількістю такого програмного забезпечення обумовлена тим, що у 2020 році через збільшення кошторисних призначень НСЗУ за КПКВК 2308010 на вказані цілі лише наприкінці 2020 року відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 23 вересня 2020 р. № 1172-р. "Про перерозподіл деяких видатків державного бюджету, передбачених Міністерству охорони здоров'я на 2020 рік" та згідно з довідкою Міністерства фінансів України від 01.10.2020, було укладено договір від 04.12.2020 № 156, у рамках якого було створено лише частину зазначеного програмного забезпечення. Продовження робіт зі створення цього програмного забезпечення заплановано здійснити у 2021 році.

3 ефективності

1	Середня вартість людино-дня відрядження працівників	грн.	Управлінський облік	157,2	291,8	134,6
2	Середній розмір судового збору за подання одного позову	тис.грн.	Управлінський облік	2,1	1,2	-0,9



3	Середня вартість 1 кв. м. робіт за проектом "Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва"	тис.грн.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	20,8	26,6	5,8
4	Середня тривалість перебування у стаціонарі одного пацієнта	днів	Управлінський облік	9,7	9,4	-0,3

Пояснення щодо причин розбіжностей між фактичними та затвердженими результативними показниками

Розбіжність між фактичною середньою вартістю людино-дня відрядження працівників Національної служби здоров'я України, що склалась на кінець звітної періоду, та значенням цього показника, запланованого у підпункті 1 розділу «ефективності» пункту 9 паспорта, обумовлена фактичними даними, що склалися протягом звітної періоду згідно даних звітів про використання коштів, виданих на відрядження.

Розбіжність між фактичним розміром судового збору за подання одного позову на кінець звітної періоду та значенням цього показника, запланованим у підпункті 4 розділу «ефективності» пункту 9 паспорта, обумовлена тим, що протягом 2020 року було сплачено лише один судовий збір, фактичний розмір якого менше від запланованого середнього показника у паспорті. Зазначений збір сплачено стосовно подання апеляційної скарги на рішення Окружного адміністративного суду м. Києва від 25.06.2020 № 640/11234/19. Апеляційна скарга НСЗУ задоволена в повному обсязі.

Розбіжність між фактичним обсягом середньої вартості 1 кв. м. робіт з капітального ремонту нежитлової будівлі, що склався на кінець звітної періоду, та значенням цього показника, запланованим у підпункті 3 розділу «ефективності» пункту 9 паспорта, обумовлена збільшенням загальної кошторисної вартості робіт за проектом «Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва».

Зменшення середньої тривалості перебування у стаціонарі одного пацієнта на 0,3 днів порівняно із запланованою обумовлено більш ефективним використанням ліжок в стаціонарних закладах після запровадження нових методів оплати, покращенням підходів до лікування, а також введенням карантинних обмежень на надання планових медичних послуг, що потребували довших термінів перебування у стаціонарі.

4 якості						
1	Питома вага схвалених проєктів нормативно-правових актів у загальній кількості розроблених	відс.	Управлінський облік	100	80	-20
2	Частка судових справ, за якими прийнято рішення на користь НСЗУ	відс.	Управлінський облік	100	100	
3	Рівень виконання робіт за проектом "Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва"	відс.	Проектно-кошторисна документація, акти виконаних робіт	20,3	15,7	-4,6
4	Рівень забезпечення працівників комп'ютерним та периферійним обладнанням	відс.	Управлінський облік	43,5	43,5	
5	Рівень впровадження програмного забезпечення для використання електронної медичної картки пацієнта	відс.	Акт приймання-передачі	100	100	
6	Рівень впровадження програмного забезпечення для використання електронного кабінету пацієнта	відс.	Акт приймання-передачі	100	100	



7	Рівень здійснення технічного моделювання, а також визначення та впровадження технічних специфікацій програмного забезпечення кодування діагнозів пов'язаних з психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією	відс.	Акт приймання-передачі	100	-100
8	Рівень здійснення впровадження програмного забезпечення розроблення функціональних можливостей відшкодування вартості інсулінів для лікування цукрового діабету та лікарських засобів для лікування нецукрового діабету в частині функціоналу укладення договорів з аптеками та електронного рецепту	відс.	Акт приймання-передачі	100	100
9	Частка населення, яке має доступ до програми державних гарантій медичного обслуговування населення	відс.	Управлінський облік	100	100

Пояснення щодо причин розбіжностей між фактичними та затвердженими результативними показниками

Розбіжність між фактичним показником та значенням цього показника, запланованим у підпункті 1 розділу «якості» пункту 9 паспорта, обумовлена тим, що з 25 розроблених НСЗУ проектів нормативно-правових актів було прийнято та зареєстровано відповідно до вимог законодавства 20 нормативно-правових актів. Причинами не прийняття 5-ти з розроблених проектів нормативно-правових актів обумовлена наступним. 1 з проектів нормативно-правових актів був направлений на розгляд до Міністерства охорони здоров'я України листом НСЗУ від 22.12.2020 № 3/44725/3/1-20, що унеможливило його опрацювання до кінця 2020 року, 3 – не прийняті у зв'язку з їх опрацюванням в Міністерстві охорони здоров'я, 1 – прийнятий у 2020 році але зареєстрований у Міністерстві юстиції України вже у 2021 році.

Розбіжність між значенням показника на кінець звітної періоду та значенням, запланованим на початок 2020 року у підпункті 3 розділу «якості» пункту 9 паспорта, обумовлена зменшенням у 2020 році кошторисних призначень НСЗУ за КЕКВ 3132 на 68 900,0 тис. грн. відповідно до змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2020 рік», внесених Законом України від 13.04.2020 № 553-ІХ, що не дало змоги виконати попередньо заплановані роботи з капітального ремонту нежитлової будівлі, а також коригуванням загальної вартості проекту «Капітальний ремонт нежитлової будівлі по проспекту Степана Бандери, 19 в Оболонському районі міста Києва» відповідно до Експертного звіту від 22.12.2020 № 00-0885-20/ЦБ, згідно з чим її обсяг складає 204 690,4 тис. гривень.

Розбіжність між рівнем здійснення технічного моделювання, а також визначення та впровадження технічних специфікацій програмного забезпечення кодування діагнозів, пов'язаних з психічними захворюваннями та ВІЛ-інфекцією, та фактичним значенням цього показника обумовлена тим, що попередньо заплановане до придбання за рахунок коштів загального фонду КПКВК 2308010 програмне забезпечення, буде отримане безоплатно від Благодійної організації «Сто відсотків життя» в рамках проекту міжнародної технічної допомоги «ACCESS Pro: Доступ спільнот до лікування ВІЛ через зміцнення інформаційних систем та покращення доступу до послуг» (реєстраційна картка проекту від 12 жовтня 2020 року № 4154-02).



Результативні показники, передбачені у паспорті бюджетної програми, визначені з дотриманням вимог, передбачених Загальними вимогами до визначення результативних показників бюджетних програм, затверджених наказом Міністерства фінансів України від 10.12.2010 № 1536 «Про результативні показники бюджетної програми», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 27 грудня 2010 року за № 1353/18648.

Протягом дії бюджетної програми у 2020 році: продовжена робота по укомплектуванню структурних підрозділів Національної служби здоров'я України висококваліфікованими кадрами, у тому числі її міжрегіональних територіальних органів, створених відповідно до розпорядження Кабінету Міністрів України від 16 січня 2019 р. № 18-р, як структурні підрозділи апарату: Північний, Східний, Південний, Західний та Центральний; підготовлено низку нормативно-правових актів, зокрема тих, які врегульовують питання реалізації програми медичних гарантій у 2020 році.

У 2020 році збільшилась кількість відряджень працівників НСЗУ порівняно із запланованою на початок року. Відрядження працівників здійснювались, зокрема з метою забезпечення реалізації завдання, покладеного на НСЗУ в частині виконання її фахівцями заходів з перевірки готовності медичних закладів до входження в програму медичних гарантій з квітня 2020 року; здійснення їх виїздів безпосередньо до медичних закладів, які надають послуги населенню за програмою медичних гарантій та вже уклали договори з НСЗУ; необхідністю відряджень працівників НСЗУ у міжрегіональні територіальні підрозділи служби, а також для проведення інформаційних та комунікаційних заходів з метою розширення кола суб'єктів господарювання, які провадять господарську діяльність на підставі ліцензій на провадження господарської діяльності з роздрібною торгівлю лікарськими засобами для подальшого укладення ними договорів з НСЗУ про реімбурсацію.

Крім того, з метою належного виконання завдань, покладених на НСЗУ державою, у 2020 році за рахунок коштів зазначеної бюджетної програми здійснено закупівлю ліцензійного програмного забезпечення, частково забезпечено працівників необхідними товарно-матеріальними цінностями, а також виконано низку робіт по капітальному ремонту будівлі, переданої на баланс НСЗУ зі сфери управління Міністерства охорони здоров'я України, яка була введена в експлуатацію понад 30 років та потребувала термінового проведення капітального ремонту.

Фахівцями НСЗУ підготовлено низку проектів нормативно-правових актів, що регулюють питання реалізації програми медичних гарантій як у 2020 році, так і у I-му кварталі 2021 року. Крім того, протягом 2020 року НСЗУ, як єдиним державним замовником медичних послуг та лікарських засобів, забезпечено своєчасні розрахунки за медичні послуги, надані надавачами медичних послуг за програмою медичних гарантій.

Усі результативні показники, передбачені у паспорті на 2020 рік, визначалися НСЗУ з урахуванням цілей державної політики у сфері державних фінансових гарантій медичного обслуговування населення за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення.

10. Видатки у розрізі адміністративно-територіальних одиниць

тис. гривень

Пояснення щодо причин відхилення обсягів касових видатків (наданих кредитів з бюджету) від обсягів, затверджених у паспорті бюджетної програми

11. Узагальнений висновок про виконання бюджетної програми.



Під час реалізації завдань, покладених на НСЗУ державою та виконання яких здійснювалося НСЗУ за рахунок коштів вказаної бюджетної програми протягом 2020 року, забезпечено цільове та ефективне використання бюджетних коштів. Протягом 2020 року НСЗУ, як єдиним державним замовником медичних послуг та лікарських засобів, в межах програми медичних гарантій було укладено 5604 договорів, у відповідності до умов яких НСЗУ проводилися розрахунки з надавачами медичних послуг за пакетами медичних послуг, визначеними Порядком реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2020 році, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 5 лютого 2020 р. № 65, а також 1163 договори, відповідно до яких здійснювалася реімбурсація лікарських засобів згідно із затвердженим зазначеним вище Порядком переліком станів та лікарських засобів (непатентованих назв).

У рамках коштів зазначеної бюджетної програми у 2020 році здійснено низку заходів, спрямованих на підтримку та обслуговування електронної системи охорони здоров'я eHealth, а також придбано програмне забезпечення, яке спрямоване на доопрацювання та розширення її можливостей та функцій.

Крім того, протягом звітної періоду за рахунок коштів зазначеної бюджетної програми придбано низку необхідних для забезпечення діяльності служби товарів та послуг, а також продовжено виконання робіт по капітальному ремонту нежитлового приміщення за адресою: проспект Степана Бандери, 19, у якому розміщуються структурні підрозділи НСЗУ.

Вказана бюджетна програма є вкрай актуальною для її подальшої реалізації у наступних бюджетних роках, оскільки її завдання спрямовані на забезпечення подальшого функціонування та розвитку НСЗУ як єдиного державного замовника медичних послуг та лікарських засобів, який забезпечує та забезпечуватиме у подальшому використання бюджетних коштів на реалізацію програми медичних гарантій через новий, сучасний механізм їх стратегічної закупівлі, що супроводжуватиметься створенням та постійним вдосконаленням сучасної платформи для збору та обміну медичною та фінансовою інформацією в електронному вигляді. Така електронна система дозволить реалізувати принцип "гроші ходять за пацієнтом", а також ефективно витратити кошти. Ця система також відкриє можливість для створення "єдиного медичного простору" - координації і інтеграції між рівнями медичної допомоги, а також для запровадження нової системи управління якістю послуг.

* Зазначаються всі напрями використання бюджетних коштів, затвержені у паспорті бюджетної програми

Заступник Міністра

(підпис)

Світлана ШАТАЛОВА

(ім'я та прізвище)

Ірина РЕВУН

(ім'я та прізвище)

**Заступник начальника управління,
начальник відділу, заступник головного
бухгалтера**

(підпис)

