

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ БЮДЖЕТНОЇ ПРОГРАМИ за 2025 рік

1.	0200000 <small>(КПКВК ДБМБ)</small>	Виконавчий комітет Диканської селищної ради <small>(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)</small>
2.	0210000 <small>(КПКВК ДБМБ)</small>	Виконавчий комітет Диканської селищної ради <small>(найменування відповідального виконавця)</small>
3.	0212010 <small>(КПКВК ДБМБ)</small>	0731 Багатoproфiльна стацiонарна медична допомога населенню <small>(КФКВК) (найменування бюджетної програми)</small>

4. Мета бюджетної програми:

Підвищення рівня надання медичної допомоги та збереження здоров'я населення

5. Оцінка ефективності бюджетної програми за критеріями:

5.1 Виконання бюджетної програми за напрямками використання бюджетних коштів:

№ п/п	Показники	План з урахуванням змін			Виконано			Відхилення			гривень
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	усього	загальний фонд	спеціальний фонд	усього	
1.	Видатки(надані кредити)	9 352 321,00	198 471,00	9 550 792,00	9 348 499,00	198 471,00	9 546 970,00	-3 822,00	0,00	-3 822,00	
1	Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної допомоги	9 352 321,00	198 471,00	9 550 792,00	9 348 499,00	198 471,00	9 546 970,00	-3 822,00	0,00	-3 822,00	
Залишок за рахунок економного та раціонального використання бюджетних коштів, та за рахунок проведення заходів з економного використання видатків по поточних послугах, 100% забезпеченість потреб											

5.2 Виконання бюджетної програми за джерелами надходжень спеціального фонду:

№ п/п	Показники	План з урахуванням змін	Виконано	Відхилення	гривень
1	Залишок на початок року	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1	власних надходжень	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	інших надходжень	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Надходження	198 471,00	198 471,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні					
2.1	власні надходження	0,00	0,00	0,00	0,00
2.2	надходження позик	0,00	0,00	0,00	0,00
2.3	повернення кредитів	0,00	0,00	0,00	0,00
2.4	інші надходження	198 471,00	198 471,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні					
3	Залишок на кінець року	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1	власних надходжень	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2	інших надходжень	0,00	0,00	0,00	0,00

5.3 Виконання результативних показників бюджетної програми за напрямками використання бюджетних коштів:

№ п/п	Показники	Затверджено наспортом бюджетної програми			Виконано			Відхилення		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної допомоги										
Затрат										
1	кількість установ	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні										
2	кількість ліжок у звичайних стаціонарах	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні										
3	кількість відділень	4,00	0,00	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні										
4	Обсяг видатків на оплату послуг та енергоносіїв	3 665 431,00	0,00	3 665 431,00	3 665 083,00	0,00	3 665 083,00	-348,00	0,00	-348,00

Відхилення між затвердженими та досягнутими результативними показниками відбулось через раціональне використання бюджетних коштів										
5	обсяг видатків на придбання предметів та обладнання довгострокового користування	302 950,00	198 471,00	501 421,00	302 950,00	198 471,00	501 421,00	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні.										
Продукту										
6	кількість ліжко-днів у звичайних стаціонарах	19,90	0,00	19,90	22,70	0,00	22,70	2,80	0,00	2,80
Розбіжність відбулася за рахунок зростання кількості пацієнтів, які потребували стаціонарного лікування, ускладнення перебігу захворювань, що потребувало більш тривалого перебування в стаціонарі, збільшення частки важких випадків, зокрема серед жінок та чоловіків, обмежені можливості переведення пацієнтів на амбулаторне лікування. У результаті фактична кількість ліжко-днів перевищила затверджений показник.										
7	кількість пролікованих хворих у стаціонарі	2 200,00	0,00	2 200,00	2 410,00	0,00	2 410,00	210,00	0,00	210,00
Розбіжність відбулася за рахунок погіршення епідеміологічної ситуації, сезонне зростання захворюваності, направлення більшої кількості пацієнтів із первинної ланки саме на стаціонарне лікування, підвищення доступності стаціонарної допомоги. Внаслідок цього фактичний показник перевищив плановий.										
8	кількість пролікованих хворих у стаціонарі, в т.ч. чоловіки	1 210,00	0,00	1 210,00	1 325,00	0,00	1 325,00	115,00	0,00	115,00
Розбіжність відбулася за рахунок погіршення епідеміологічної ситуації, сезонне зростання захворюваності, направлення більшої кількості пацієнтів із первинної ланки саме на стаціонарне лікування, підвищення доступності стаціонарної допомоги. Внаслідок цього фактичний показник перевищив плановий.										
9	кількість пролікованих хворих у стаціонарі, в т.ч. жінки	990,00	0,00	990,00	1 085,00	0,00	1 085,00	95,00	0,00	95,00
Розбіжність відбулася за рахунок погіршення епідеміологічної ситуації, сезонне зростання захворюваності, направлення більшої кількості пацієнтів із первинної ланки саме на стаціонарне лікування, підвищення доступності стаціонарної допомоги. Внаслідок цього фактичний показник перевищив плановий.										
10	кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях лікарень)	70,00	0,00	70,00	53,00	0,00	53,00	-17,00	0,00	-17,00
Відхилення між затвердженими та досягнутими результативними показниками відбулось за рахунок переорієнтації пацієнтів на стаціонарне лікування, зменшення кількості планових відвідувань, використання дистанційних консультацій або самолікування, сезонний спад звернень населення, обмеження роботи окремих спеціалістів (відпустки, кадрові питання). Це спричинило недовиконання затвердженого показника відвідувань.										
11	загальна площа опалювальних приміщень КНП "Диканська лікарня планового лікування"	5 727,70	0,00	5 727,70	5 727,70	0,00	5 727,70	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні.										
12	кількість предметів довгострокового користування, які планується купити	12,00	5,00	17,00	12,00	5,00	17,00	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні.										
Ефективності										
13	середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого	9,00	0,00	9,00	9,40	0,00	9,40	0,40	0,00	0,40
Відхилення між затвердженими та досягнутими результативними показниками за рахунок різниці показника Продукту, в зв'язку із збільшення кількості пролікованих хворих в стаціонарі. Незначне збільшення середньої тривалості лікування зумовлене ускладненим перебігом захворювань та необхідністю тривалішого стаціонарного лікування окремих пацієнтів.										
14	завантаженість ліжкового фонду у стаціонарах цілодобового перебування	300,00	0,00	300,00	332,00	0,00	332,00	32,00	0,00	32,00
Зростання завантаженості ліжкового фонду зумовлене збільшенням кількості госпіталізованих пацієнтів та подовженням середньої тривалості їх перебування у стаціонарі.										
15	навантаження відвідувань на одного лікаря	1 900,00	0,00	1 900,00	1 312,00	0,00	1 312,00	-588,00	0,00	-588,00
Відхилення між затвердженими та досягнутими результативними показниками відбулось через воєнний стан в Україні, зменшилася кількість звернень від населення до вузьких спеціалістів, на це також вплинули такі чинники як: міграція населення, втрата людського потенціалу і т.п.										
16	середньомісячні витрати на оплату комунальних послуг та енергоносіїв на утримання 1 м кв. приміщень закладу	53,33	0,00	53,33	53,32	0,00	53,32	-0,01	0,00	-0,01
Відхилення між затвердженими та досягнутими результативними показниками відбулось через раціональне використання бюджетних коштів.										
17	Середні витрати на придбання одного предмета та обладнання довгострокового користування	9 467,19	39 694,20	49 161,39	9 467,19	39 694,20	49 161,39	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні.										
Якості										
18	зниження показника летальності	2,00	0,00	2,00	-12,00	0,00	-12,00	-14,00	0,00	-14,00
Показник результативності (рівень летальності) не досягнуто. Відхилення становить 12% у бік збільшення відносно планового показника. Основною причиною відхилення (зростання) летальності показника є зміна маршрутизації пацієнтів. Районна лікарня стала кінцевим етапом для важкохворих пацієнтів (онкологія у термінальних стадіях, наслідки тяжких інсультів, невиліковних захворювань), які перенаправляються з закладів обласного рівня для надання паліативної та підтримуючої допомоги. Оскільки мета госпіталізації таких пацієнтів — не одужання, а підтримання якості життя у термінальному стані, це природним чином підвищує загальний показник летальності по закладу. Уточнення етапності надання допомоги. Обласні заклади надають високоспеціалізовану допомогу в гострому періоді. Після стабілізації стану або при визначенні захворювання як невилікового, пацієнти згідно з протоколами переведення направляються до районної лікарні для догляду. Таким чином, лікарня акумулює найбільш складний контингент хворих з високим ризиком летальності, що не є наслідком неефективного лікування, а є наслідком виконання функції соціально-медичного супроводу.										
19	відсоток освоєння коштів місцевого бюджету	100,00	0,00	100,00	99,96	0,00	99,96	-0,04	0,00	-0,04
Відхилення відбулося у зв'язку зі зменшенням фактичного обсягу витрат, відносно запланованого за рахунок економного та раціонального використання бюджетних коштів, та за рахунок проведення заходів з економного використання видатків по поточних послугах.										
20	відсоток придбання предметів та обладнання довгострокового користування до запланованих	100,00	100,00	200,00	100,00	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00
Розбіжності відсутні.										

5.4 Виконання показників бюджетної програми порівняно із показниками попереднього року:

гривень

№ п/п	Показники	Попередній рік			Звітний рік			Відхилення виконання (у відсотках)		
		загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом	загальний фонд	спеціальний фонд	разом
	Видатки(надані кредити)	9 469 809,00	240 700,00	9 710 509,00	9 348 499,00	198 471,00	9 546 970,00	98,72	82,46	98,32
1	Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної допомоги	9 469 809,00	240 700,00	9 710 509,00	9 348 499,00	198 471,00	9 546 970,00	98,72	82,46	98,32
Загальна сума бюджетної програми за 2025 рік зменшилась по загальному фонду порівняно з 2024 роком, за рахунок зменшення видатків на оплату праці, так заробітна плата у 2024 році покривалася за рахунок НСЗД, а в 2025 році за рахунок Програма місцевих стимулів для працівників комунальних некомерційних підприємств, засновником яких є Диканська селищна рада в галузі охорони здоров'я на 2025-2027 роки. По спеціальному фонду обсяги видатків зменшилися у 2025 році порівняно з 2024 роком										
	Заграт									
1	кількість установ	1,00	0,00	1,00	1,00	0,00	1,00	100,00	0,00	100,00
Показник не змінився										
2	кількість ліжок у звичайних стаціонарах	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00	60,00	100,00	0,00	100,00
Показник не змінився										
3	кількість відділень	4,00	0,00	4,00	4,00	0,00	4,00	100,00	0,00	100,00
Показник не змінився										
4	Обсяг видатків на оплату послуг та енергоносіїв	3 355 566,20	0,00	3 355 566,20	3 665 083,00	0,00	3 665 083,00	109,22	0,00	109,22
Відхилення між результативними показниками за звітний та попередній період зумовлене зростанням тарифів на енергоносії										
5	обсяг видатків на придбання предметів та обладнання довгострокового користування	238 000,00	240 700,00	478 700,00	302 950,00	198 471,00	501 421,00	127,29	82,46	104,75
Показник збільшився у звітному році порівняно з попереднім, так як збільшено видатки для модернізації обладнання, що критично важливо для надання якісної допомоги зростаючій кількості поранених і хворих військовослужбовців, жителів громади та внутрішньо переміщених осіб.										
	Продукту									
6	кількість ліжок-днів у звичайних стаціонарах	21,80	0,00	21,80	22,70	0,00	22,70	104,13	0,00	104,13
Відхилення між результативними показниками за звітний та попередній період зумовлене інтенсифікацією роботи закладу через великий потік військовослужбовців, а також збільшенням кількості внутрішньо переміщених осіб та цивільного населення. Це призвело до максимального завантаження ліжкового фонду та підвищення попиту на стаціонарну допомогу в умовах воєнного стану										
7	кількість пролікованих хворих у стаціонарі	2 366,00	0,00	2 366,00	2 410,00	0,00	2 410,00	101,86	0,00	101,86
Відхилення між результативними показниками за звітний та попередній період зумовлене інтенсифікацією роботи закладу через великий потік військовослужбовців, а також збільшенням кількості внутрішньо переміщених осіб та цивільного населення. Це призвело до максимального завантаження ліжкового фонду та підвищення попиту на стаціонарну допомогу в умовах воєнного стану										
8	кількість пролікованих хворих у стаціонарі, в т.ч. чоловіки	0,00	0,00	0,00	1 325,00	0,00	1 325,00	0,00	0,00	0,00
Показник застосувався у 2025 році										
9	кількість пролікованих хворих у стаціонарі, в т.ч. жінки	0,00	0,00	0,00	1 085,00	0,00	1 085,00	0,00	0,00	0,00
Показник застосувався у 2025 році										
10	кількість лікарських відвідувань (у поліклінічних відділеннях лікарень)	69,80	0,00	69,80	53,00	0,00	53,00	75,93	0,00	75,93
Зменшення відвідувань на одного лікаря на 14% зумовлене переорієнтацією персоналу на надання інтенсивної допомоги стаціонарним хворим та збільшенням часу на комплексний огляд кожного пацієнта з числа захисників										
11	загальна площа опалювальних приміщень КНП "Диканська лікарня планового лікування"	5 727,70	3,00	5 730,70	5 727,70	0,00	5 727,70	100,00	0,00	99,95
Показник не змінився										
12	кількість предметів довгострокового користування, які планується купити	31,00	1,00	34,00	32,00	5,00	37,00	103,23	166,67	108,82
Показник збільшився у 2025 році, як по загальному, так і по спеціальному фондах, так як збільшилася кількість предметів довгострокового користування, які купилися у звітному році порівняно з попереднім роком										
	Ефективності									
13	середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого	9,20	0,00	9,20	9,40	0,00	9,40	102,17	0,00	102,17
Збільшення середньої тривалості лікування на 2% пов'язане з ускладненням клінічних випадків (лікування комбінованих травм та інфекцій у військових і ВПО), що призвело до незначного зниження оборотності (завантаження) ліжкового фонду										
14	завантаженість ліжкового фонду у стаціонарах цілодобового перебування	363,40	0,00	363,40	332,00	0,00	332,00	91,36	0,00	91,36
Показник зменшився у 2025 році через воєнний стан в Україні, так як зменшився процес звернення населення до вузьких спеціалістів, на це також вплинули такі чинники як: міграція населення, втрата людського потенціалу і т.п.										
15	навантаження відвідувань на одного лікаря	3 850,00	0,00	3 850,00	3 312,00	0,00	3 312,00	86,03	0,00	86,03
Зменшення відвідувань на одного лікаря на 14% зумовлене переорієнтацією персоналу на надання інтенсивної допомоги стаціонарним хворим та збільшенням часу на комплексний огляд кожного пацієнта з числа захисників										
16	середньомісячні витрати на оплату комунальних послуг та енергоносіїв на утримання 1 м.кв. приміщень закладу	48,82	0,00	48,82	53,32	0,00	53,32	109,22	0,00	109,22
Зростання середньомісячних витрат на енергоносії (на 9%) викликане підвищенням державних тарифів у 2025 році										

17	Середні витрати на придбання одного предмета та обладнання довгострокового користування	7 677.42	86 233.33	87 910.75	9 467.19	39 694.20	49 161.39	123.11	49.47	55.02
Показник збільшився у звітному році порівняно з попереднім, так як збільшено видатки для модернізації обладнання, що критично важливо для надання якісної допомоги зростаючій кількості поранених і хворих військовослужбовців, жителів громади та внутрішньо переміщених осіб										
Якості										
18	зниження показника летальності	5.00	0.00	5.00	-12.00	0.00	-12.00	-240.00	0.00	-240.00
Збільшення рівня летальності зумовлене зміною структури пацієнтів та значним зростанням госпіталізації у край важких станів. Це пов'язано з лікуванням складних захворювань, декомпенсацією хронічних хвороб у ВПО та цивільних через стрес, а також пізнім зверненням за медичною допомогою в умовах воєнного стану										
19	відсоток освоєння коштів місцевого бюджету	99.45	0.00	99.45	99.96	0.00	99.96	100.51	0.00	100.51
Попри зростання летальності, лікарня забезпечила 100% дотримання медичних протоколів. Відхилення має виключно об'єктивний характер, спричинений тяжкістю патологій та загальною ситуацією в країні, а не якістю надання допомоги.										
20	відсоток придбання предметів та обладнання довгострокового користування до запланованих	100.00	100.00	200.00	100.00	100.00	200.00	100.00	100.00	100.00
Показник не змінився										

5.5 Виконання інвестиційних (проектів) програм:

№	Пояснення	Загальний обсяг фінансування програми, тис. грн	План на звітний період з урахуванням титан	Виконано за звітний період	Відхилення	Виконано всього	гривень
							Залишок фінансування на майбутній період
1	2	3	4	5	6 = 5 - 4	7	8 = 3 - 7
1.	Надходження всього:	X	198 471.00	198 471.00	0.00	X	X
	Надходження бюджету розвитку	X	0.00	0.00	0.00	X	X
	Надходження із загального фонду бюджету до спеціального фонду(бюджету розвитку)	X	198 471.00	198 471.00	0.00	X	X
Розбіжності відсутні.							
	Запозичення до бюджету	X	0.00	0.00	0.00	X	X
	Інші джерела	X	0.00	0.00	0.00	X	X
2.	Видатки бюджету розвитку всього:	X	198 471.00	198 471.00	0.00	X	X
	Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної допомоги	198 471.00	198 471.00	198 471.00	0.00	198 471.00	0.00
	Придбання обладнання і предметів довгострокового користування	198 471.00	198 471.00	198 471.00	0.00	198 471.00	0.00

5.6 Наявність фінансових порушень за результатами контрольних заходів:

За результатами контрольних заходів у звітному періоді фінансових порушень не виявлено. Бюджетні кошти використовувалися за цільовим призначенням відповідно до затвердженого кошторису

5.7 Стан фінансової дисципліни:

Стан фінансової дисципліни закладу оцінюється як належний. Бюджетні кошти використовувалися виключно за цільовим призначенням, фінансові порушення та нецільове використання ресурсів за звітний період відсутні

6. Узагальнений висновок щодо:

актуальності бюджетної програми

Бюджетна програма є актуальною, оскільки забезпечує функціонування лікарні як критичного об'єкта інфраструктури в умовах воєнного стану. Реалізація програми дозволила оперативніше реагувати на збільшення попиту на медичну допомогу з боку військовослужбовців та ВПО, зміцнити енергонеефективність закладу (заміна вікон на м/п з енергозберігаючими склопакетами встановлення металопластикових дверей) та підтримати надання допомоги пацієнтам із патологіями високого ступеня важкості. Подальше фінансування є життєво необхідним для збереження кадрового потенціалу та стабільної роботи лікарні в умовах надзвичайних ситуацій

ефективності бюджетної програми

Висока ефективність програми

корисності бюджетної програм

Висока корисність програми підтверджується забезпеченням доступності та безперервності медичної допомоги в умовах воєнного стану. Завдяки фінансуванню лікарня змогла прийняти зростаючий потік військовослужбовців та ВПО, зберігши при цьому надання допомоги місцевим мешканцям. Закупівля обладнання та оплата енергоносіїв забезпечили автономність закладу, що дозволило проводити критичні лікувальні маніпуляції навіть під час відключень світла. Програма є ключовим інструментом збереження людського капіталу та підтримання обороноздатності країни через відновлення здоров'я захисників

довгострокових наслідків бюджетної програми

Реалізація програми формує стійкий медичний заклад КНП "Диканська лікарня планового лікування", готовий до роботи в екстремальних умовах майбутнього. Оновлення матеріально-технічної бази зменшить витрати на ремонти застарілої техніки та підвищить рівень виживання пацієнтів у довгостроковій перспективі. Це стратегічний внесок у відновлення людського капіталу як жителів Диканської громади, так і громадян України.

Начальник відділу - головний бухгалтер



Світлана НАГАЙНИК

(підпис)

АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ВИКОНАННЯ БЮДЖЕТНОЇ ПРОГРАМИ за 2025 рік

0200000	Виконавчий комітет Диканської селищної ради	
(КПКВК ДБМБ)		(найменування головного розпорядника коштів місцевого бюджету)
0210000	Виконавчий комітет Диканської селищної ради	
(КПКВК ДБМБ)		(найменування відповідального виконавця)
0212010	0731	Багатопрофільна стаціонарна медична допомога населенню
(КПКВК ДБМБ)	(КФКВК)	(найменування бюджетної програми)

Завдання бюджетної програми

№ з/п	Завдання
1	Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної допомоги та стаціонарної медичної допомоги

Результативні показники бюджетної програми

№ з/п	Показники	Одиниця виміру	Попередній рік						Звітний рік					
			Затверджено паспортом бюджетної програми		Виконано		Індекс співвідношення показників		Затверджено паспортом бюджетної програми		Виконано		Індекс співвідношення показників	
			загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд	загальний фонд	спеціальний фонд
Забезпечення надання населенню амбулаторно-поліклінічної та стаціонарної допомоги														
	Ефективності													
1	середня тривалість лікування в стаціонарі одного хворого	днів	9,00	0,00	9,20	0,00	0,98	0,00	9,00	0,00	9,20	0,00	0,96	0,00
2	завантаженість ліжкового фонду у стаціонарах цілодобового перебування	днів	300,00	0,00	363,40	0,00	0,83	0,00	300,00	0,00	322,00	0,00	0,90	0,00
3	навантаження відвідувань на одного лікаря	осіб	1 900,00	0,00	1 850,00	0,00	1,01	0,00	1 900,00	0,00	1 112,00	0,00	1,18	0,00
4	середньомісячні витрати на оплату комунальних послуг та енергоносіїв на утримання 1 м кв. приміщень закладу	грн	50,79	0,00	48,82	0,00	1,04	0,00	53,33	0,00	53,32	0,00	1,00	0,00
5	Середні витрати на придбання одного предмета та обладнання довгострокового користування	грн	7 719,29	80 233,33	7 677,42	80 233,33	1,01	1,00	9 467,19	39 694,20	9 467,19	39 694,20	1,00	1,00
	Якості													
6	відсоток освоєння коштів місцевого бюджету	відс	100,00	0,00	99,45	0,00	0,99	0,00	100,00	0,00	99,96	0,00	1,00	0,00
7	відсоток придбання предметів та обладнання довгострокового користування до запланованих	відс	100,00	100,00	100,00	100,00	1,00	1,00	100,00	100,00	100,00	100,00	1,00	1,00

Розрахунок основних параметрів оцінки

а) розрахунок середнього індексу показників ефективності

$$I_{(ef)} = (0,96 + 0,90 + 1,18 + 1,00 + 1,00 + 1,00) / 6 * 100 = 100,65$$

100,65

б) розрахунок середнього індексу показників якості

$$I(\text{як}) = (1,00+1,00+1,00) / 3 * 100 = 99,99$$

99,99

в) порівняння результативності бюджетної програми із показниками попередніх періодів

$$I(1) = (0,98+0,83+1,01+1,04+1,01+1,00) / 6 * 100 = 97,71 = 100,65 / 97,71 = 1,0301 = 1 \geq 1 = 25 \text{ балів}$$

25,00

Визначення ступеню ефективності

Кінцевий розрахунок загальної ефективності бюджетної програми складається із загальної суми балів за кожним параметром оцінки:

$$E = I(\text{еф}) + I(\text{як}) + I(1) = 100,65 + 99,99 + 25,00 = 225,64$$

При порівнянні отриманого значення зі шкалою оцінки ефективності бюджетних програм можемо зробити висновок, що дана програма має **високу ефективність**.

Секретар селищної ради


Олег СЕМКО
(підпис)

Начальник відділу - головний бухгалтер


Світлана НАГАЙНИК
(підпис)