

## ПАСПОРТ

(загальна характеристика районної (бюджетної ) цільової програми)

**Програма медичного забезпечення демобілізованих учасників АТО та ООС та членів сімей загиблих військовослужбовців під час АТО та ООС на сході України, а також поранених в ході Революції Гідності у КНП «Сокальська ЦРЛ» на 2016-2019рр.»**

(назва програми)

1. Ініціатор розроблення програми Сокальська районна державна адміністрація
2. Дата, номер документа про затвердження програми  
№ 76 V сесія VII скликання від 31.03.2016р.
3. Розробник програми Сокальська районна державна адміністрація
4. Співрозробники програми КНП « Сокальська ЦРЛ»
5. Відповідальний виконавець програми КЗСРРЛО « Сокальська ЦРЛ»
6. Учасники програми КНП « Сокальська ЦРЛ», Сокаль РДА
7. Термін реалізації програми 2019 рік

7.1. Етапи виконання програми

(для довгострокових програм) \_\_\_\_\_

8. Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, тис. грн., всього, 400 000 грн.  
у тому числі:

8.1. коштів районного бюджету 400 000 грн.  
коштів інших джерел (вказати) \_\_\_\_\_

Керівник установи -  
головного розпорядника  
коштів

**Голова Сокальської РДА**

**Токай Р.Н.**

\_\_\_\_\_  
(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Відповідальний  
виконавець Програми

**Головний лікар  
КНП « Сокальська ЦРЛ»**

**Швед Р.Т**

\_\_\_\_\_  
(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Показники обсягів фінансових витрат, необхідні для виконання Програми в цілому  
та за роками з визначенням джерел фінансування \***

**Програма медичного забезпечення демобілізованих учасників АТО та ООС та членів сімей загиблих військовослужбовців  
під час АТО та ООС на сході України, а також поранених в ході Революції Гідності у КНП «Сокальська ЦРЛ» на 2016-  
2019рр.»** (назва програми)

тис. грн.

Обсяг коштів, які пропонується залучити на виконання програми	20 <u>16</u> рік	20 <u>17</u> рік	20 <u>18</u> рік	20 <u>19</u> рік	Усього витрат на виконання програми
<b>Усього,</b>	132500	190000	310000	400 000	1032500
<b>у тому числі</b>					
<b>обласний бюджет</b>					
<b>районний бюджет**</b>	132500	190000	310000	400 000	1032500
<b>бюджети сіл, селищ, міст районного підпорядкування**</b>					
<b>кошти небюджетних джерел**</b>					

\*якщо строк виконання програми 5 і більше років, вона поділяється на етапи і таблиця оформляється на кожний з них окремо.

\*\*кожний бюджет та кожне джерело вказується окремо

Керівник установи -  
головного розпорядника коштів  
**Голова Сокальської РДА**

Відповідальний  
виконавець Програми  
**Головний лікар  
КНП «Сокальська ЦРЛ»**

**Токай Р.Н.**  
(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

**Швед Р.Т.**  
(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

## Перелік напрямів, завдань, заходів і результативних показників районної (бюджетної) цільової програми\*

### Програма медичного забезпечення демобілізованих учасників АТО та ООС та членів сімей загиблих військовослужбовців під час АТО та ООС на сході України, а також поранених в ході Революції Гідності у КНП

«Сокальська ЦРЛ» на 2016-2019рр.» (назва програми)

№ з/п	Назва завдання	Перелік заходів завдання	Показники виконання заходу, один. виміру	Виконавець заходу, показника	Фінансування		Очікуваний результат
					Джерела* *	Обсяги, грн.	
<b>20 19 рік***</b>							
1.	Завдання 1 Забезпечення якісної і доступної медичної допомоги учасникам АТО, ООС і членам сімей загиблих у КНП «Сокальська ЦРЛ»	Захід 1 Забезпечення медикаментами для стаціонарної допомоги	затрат	КНП «Сокальська ЦРЛ»	Районний бюджет	125000	забезпечення лікування учасників АТО і членів сімей загиблих
			Кількість осіб			608	
			продукту				
			Кількість пролікованих в стаціонарі осіб			105	
			ефективності				
			Середня вартість лікування (грн.)			1190	
		якості охоплено 20 % хворих					
		Захід 2 Забезпечення продуктами харчування стаціонарних хворих	затрат	КНП «Сокальська ЦРЛ»	Районний бюджет	35000	забезпечення лікування учасників АТО і членів сімей загиблих
			Кількість осіб			608	
			продукту				
			Кількість пролікованих в стаціонарі осіб			105	
			ефективності				
Середня вартість харчування(грн.)				333			
якості охоплено 20 % хворих							

		<b>Захід 3 Забезпечення безкоштовними медикаментами</b>	<b>затрат</b>	<b>КНП «Сокальсь ка ЦРЛ»</b>	<b>Районний бюджет</b>	<b>200000</b>	забезпечення лікування учасників АТО і членів сімей загиблих
			Кількість осіб			<b>608</b>	
			<b>продукту</b>				
			Особи, які отримали безкоштовні медикаменти			<b>250</b>	
			<b>ефективності</b>				
			Середня вартість по безкоштовним медикаментах ( грн..)			<b>800</b>	
			<b>якості</b>				
			охоплено 32 % хворих				
		<b>Захід 4 Забезпечення безкоштовним зубопротезуванням</b>	<b>затрат</b>	<b>КНП «Сокальсь ка ЦРЛ»</b>	<b>Районний бюджет</b>	<b>40000</b>	забезпечення лікування учасників АТО і членів сімей загиблих
			Кількість осіб			<b>608</b>	
			<b>продукту</b>				
			Особи, яким надані послуги зубопротезування			<b>22</b>	
			<b>ефективності</b>				
			Середня вартість протезування ( грн..)			<b>1818</b>	
			<b>якості</b> охоплено 10 % хворих				

\* якщо строк виконання програми 5 і більше років, вона поділяється на етапи і таблиця заповнюється на кожний з них окремо.

\*\* вказується кожне джерело окремо.

\*\*\* завдання, заходи та показники вказуються на кожний рік програми.

Керівник установи -  
головного розпорядника коштів  
**Голова Сокальської РДА**

**Токай Р.Н.**

(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

Відповідальний  
виконавець Програми  
**Головний лікар**  
**КНП «Сокальська ЦРЛ»**

**Швед Р.Т.**

(П. І. Б.)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

