

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Рішенням сесії районної
Сокальської районної ради
від «_____» _____ 2019р.**

**Голова Сокальської
районної ради
Пасько М.М.**

«ПОГОДЖЕНО»

**Начальник фінансового управління
Сокальської районної державної адміністрації
Леонова Г.С. _____
«_____» _____ 2019р.**

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Керівник апарату Сокальської
державної адміністрації
Левандовська В.М.
«_____» _____ 2019р.**

ПРОГРАМА
медичного забезпечення демобілізованих
учасників АТО та членів сімей загиблих
військовослужбовців під час АТО на сході України , а
також поранених в ході Революції Гідності
у КНП «Сокальська ЦРЛ»
на 2020рік

ПАСПОРТ
програми медичного забезпечення демобілізованих
учасників АТО та членів сімей загиблих військовослужбовців
під час АТО на сході України , а також поранених
в ході Революції Гідності у КНП «Сокальська ЦРЛ»
на 2020р.

1. **Назва:** програма медичного забезпечення демобілізованих учасників АТО та членів сімей загиблих військовослужбовців під час АТО на сході України , а також поранених в ході Революції Гідності у КНП «Сокальська ЦРЛ» на 2020р.

2. **Замовник:** Сокальська районна державна адміністрація.

3. **Мета:** з метою покращення якості і доступності медичної допомоги учасникам АТО та членам сімей загиблих у Сокальському районі відповідно до статті 18 закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» , закону України «Про статус ветеранів війни та гарантії їх соціального захисту» ст.12 п.1,2,3,9,10; наказу ДОЗ № 112 від 16.12.2015 року «Про організацію надання допомоги учасникам АТО та членам сімей загиблих у лікувально-профілактичних закладах Львівської області».

4. **Початок:** 01. 01. 2020 року.

5. **Етапи фінансування:**

6. Загальні обсяги фінансування, у тому числі кошти районного бюджету на 2020року - **150 000 грн.**

7. **Установи, уповноважені здійснювати контроль за виконанням:** Сокальська районна державна адміністрація, Сокальська районна рада.

Керівник замовника Програми
Голова Сокальської райдержадміністрації

Пасько М.М.

Керівник Програми
Головний лікар КНП«Сокальська ЦРЛ»

Швед Р.Т.

1.Заходи Програми

1. Забезпечення якісної і доступної медичної допомоги учасникам АТО і членам сімей загиблих у КНП «Сокальська ЦРЛ»
2. Забезпечення виділення грошових витрат для лікування в стаціонарі на придбання медикаментів і перев'язувальних матеріалів. з розрахунком 130 грн. на 1 хворого на день та харчування з розрахунком 40грн. на 1 хворого на день.
3. Забезпечення виділення коштів на безкоштовне одержання лікарських засобів та виробів медичного призначення .
4. Надання безоплатного зубопротезування (за винятком протезування з дорогоцінних металів).
5. Щорічне медичне обстеження і диспансеризація із залученням необхідних спеціалістів .

2. Фінансування Програми

Фінансування Програми планується здійснювати за рахунок коштів районного бюджету в межах загального обсягу видатків на галузь на поточний рік, обласного бюджету, державного бюджету, а також за рахунок інших джерел, не заборонених чинним законодавством.

Порядок використання коштів

Фінансове управління Сокальської райдержадміністрації перераховує кошти на рахунок КНП «Сокальська ЦРЛ» (виконавця Програми) відповідно до помісячного розпису доходів і видатків районного бюджету та згідно із поданою одержувачем заявкою-розрахунком на видатки, передбачені програмою. Виконавець Програми несе відповідальність за правильність оформлення розрахункових документів, достовірність і своєчасність звітності та цільове використання коштів.

5.Очікувані результати

1. Підвищення ефективності роботи з учасниками АТО та членами сімей загиблих, з військовослужбовцями котрі отримали поранення під час АТО та Революції Гідності в галузі охорони здоров'я , що зменшить захворюваність, первинний вихід на інвалідність та тимчасову втрату працездатності.
- 2.Забезпечення безкоштовними медикаментами та виробами медичного призначення за рецептами лікарів пільговим категоріям населення .
- 3.Забезпечення безкоштовного протезування (за винятком протезування з дорогоцінних металів).
- 4.Покращення якості перебування учасників АТО та членів сімей загиблих у стаціонарах району .
- 5.Забезпечення всебічного охоплення диспансеризацією із залученням вузьких спеціалістів.

**Орієнтовний розрахунок видатків
для забезпечення медикаментами, харчуванням та зубопротезуванням
учасників АТО та членів сімей загиблих**

№ п/п	Пільгова категорія	2020р.
1	Кількість демобілізованих учасників АТО	595
2	Члени сімей загиблих учасників АТО	36
3	Поранені в ході Революції Гідності	7

№ п/п		2020р. (грн.)
1	Медикаментозне забезпечення стаціонарного лікування <i>(23хворих x 10 л/днів x 130 грн)</i>	30 000
2	Харчування <i>(23 хворих x 10 л/днів x 40 грн)</i>	10 000
3	Безоплатне зубопротезування	10 000
4	Медикаментозне забезпечення для амбулаторного лікування	100 000
	Всього:	150 000