

Перелік завдань, заходів та показників місцевої цільової програми
Місцева програма розвитку та фінансової підтримки КНП «Трускавецька міська лікарня» ТМР
на 2024 рік.
(назва програми)

№ з/п	Назва завдання	Перелік заходів завдання	Показники виконання заходу, один. виміру	Виконавець заходу, показника	Фінансування		Очікуваний результат
					Джерела*	Обсяги, грн.	
2024 рік**							
...							
3.	Покращення умов перебування пацієнтів та роботи персоналу	Придбання предметів та обладнання	затрат	Комунальне некомерційне підприємство «Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради	Кошти міського бюджету		Забезпечення життєдіяльності лікарні з метою надання якісних медичних послуг
			Видатки на придбання предметів та обладнання, грн			597369	
			продукту				
			Кількість придбаних предметів та обладнання, одиниць			407	
			ефективності				
			Середні видатки на придбання одиниці предмету та обладнання, грн			1468	
			якість				
Відсоток оновлення предметів, %	100						
...							
28.	Послуга по встановленню джерела резервного	Оплата послуг	затрат	Комунальне некомерційне підприємство	Кошти міського бюджету		Забезпечення життєдіяльності лікарні з метою
			Вартість робіт, грн			82000	
			продукту				

	живлення (генератора)		Кількість об'єктів, що планується встановити, одиниць	«Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради		2	надання якісних медичних послуг		
			ефективності						
			Середня вартість встановлення одного об'єкту, грн			41000			
			якість						
			Відсоток забезпечення життєдіяльності, %			100			
29.	Послуга з проведення робіт з монтажу та налагодження системи охоронної сигналізації в приміщенні	Оплата послуг	затрат	Комунальне некомерційне підприємство «Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради	Кошти міського бюджету		Забезпечення життєдіяльності лікарні з метою надання якісних медичних послуг		
			Вартість робіт, грн					34740	
			продукту						
			Кількість послуг, одиниць					1	
			ефективності						
			Середня вартість однієї послуги, грн					34740	
			якість						
			Відсоток забезпечення життєдіяльності, %		100				

*вказується кожне джерело окремо

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

Головний розпорядник коштів

Відповідальний виконавець програми

_____ (підпис)

_____ (підпис)

Андрій КУЛЬЧИНСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)

Андрій КУЛЬЧИНСЬКИЙ
(ініціали, прізвище)