

## 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. |  |
| ...               |  |                                 |  |   |                        |              |  |
| <b>2024 рік**</b> |  |                                 |  |   |                        |              |  |
| 30.               | Забезпечення фінансової підтримки працівників установи | Фінансова підтримка працівників | затрат                                     | Комунальне некомерційне підприємство «Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради | Кошти міського бюджету |              | Забезпечення життєдіяльності лікарні з метою надання якісних медичних послуг |
|                   |  |                                 | Видатки на виплату оплати праці, грн       |   |                        | 2571000      |  |
|                   |  |                                 | продукту                                   |   |                        | 73,75        |  |
|                   |  |                                 | Кількість штатних одиниць, одиниць         |   |                        | 2            |  |
|                   |  |                                 | Кількість місяців, од. ефективності        |   |                        | 17430        |  |
|                   |  |                                 | Середня виплата оплати праці в місяць, грн |   |                        |              |  |
|                   |  |                                 | якість                                     |   |                        |              |  |
|                   |  |                                 | Відсоток забезпечення, %                   |   |                        | 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)