

## Перелік завдань, заходів та показників міської (бюджетної) цільової програми\*

### Місцева програма забезпечення препаратами інсуліну хворих на цукровий діабет населення Трускавецької міської територіальної громади

(назва програми)

№ з/п	Назва завдання	Перелік заходів завдання	Показники виконання заходу, один. виміру	Виконавець заходу, показника	Фінансування		Очікуваний результат
					Джерела **	Обсяги, тис. грн.	
<b>2021рік</b>							
1	Забезпечення хворих на цукровий діабет препаратами інсуліну за рецептом лікаря	Забезпечення диспансерного обліку за інсуліно-залежними хворими на цукровий діабет, забезпечення хворих препаратами інсулінів	затрат	Комунальне некомерційне підприємство «Трускавецька міська лікарня» Трускавецької міської ради	Кошти міського бюджету		Підвищення рівня компенсації цукрового діабету у дорослих та дітей; зменшення кількості випадків ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет - діабетичних гангрен, важкого ступеня діабетичної ретинопатії, ампутацій стопи з приводу цукрового діабету; зниження рівня первинного виходу на інвалідність (насамперед хворих працездатного віку) внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет. Впровадження та виконання Програми дасть змогу: зменшити фінансове навантаження на соціально незахищені верстви
			Видатки на відшкодування вартості для лікування окремих захворювань, тис.грн			584,6	
			продукту				
			Кількість осіб, що потребують медичного забезпечення, осіб			193	
			ефективності				
середня вартість відшкодування лікарських засобів з розрахунку на 1 хворого, грн.	3,029						
	якості						

			забезпечення хворих лікарськими засобами, %			100	населення; зменшити кількість ускладнень, зумовлених хронічними захворюваннями; покращити якість та тривалість життя мешканців Трускавецької МТГ, зменшити інвалідизацію та рівень смертності.
--	--	--	---	--	--	-----	--

**Керівник установи -  
головного розпорядника  
коштів**

Кульчинський А.Б.

(П.І.Б.)

(підпис)

**Відповідальний  
Виконавець Програми**

Кульчинський А.Б.

(П.І.Б.)

(підпис)

**Виконавець  
КНП «Трускавецька міська  
лікарня» ТМР**

Стасик І.С.

(П.І.Б.)

(підпис)

тел.: 5-13-45