Додаток 1

до рішення Вигодської селищної ради

від 27.02.2020 №463-15/2020

## Перелік

***заходів, обсяги та джерела фінансування Програми медичного забезпечення хворих пільгової категорії населення у разі амбулаторного лікування на 2020-2021 рік***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№***  ***з/п*** | ***Найменування***  ***заходу*** | ***Виконавець*** | | ***Термін***  ***виконання*** | ***Орієнтованіобсягифінансування*** | | | | | ***Очікувальні***  ***результати*** |
| ***роки*** | ***всього*** | ***в т.ч. за джереламифінансування*** | | |
| ***обласний***  ***бюджет*** | ***селищний***  ***бюджет*** | ***інші***  ***джерела*** |
| 1. | Безоплатний та пільговий відпуск лікарських засобів | КНП ЦПМД Долинської районної ради | 2020-2021роки | | 2020-2021Вт.ч.:20202021 | 80,0В межах кошторисних призначень | --- | 80,0В межах кошторисних призначень | --- | Виконання Програми дасть змогу:забезпечити потреби пільгової категорії населення району в разі амбулаторного лікування медичними препаратами, що є життєво необхідними;покращення стану здоров’я, даних категорій населення; зменшення рівня захворювання та смертності. |