

Паспорт
Програми відшкодування вартості лікарських засобів в Калуському районі
на 2019 рік

1. **Ініціатор розробленої Програми (замовник)** – Калуська РДА
2. **Розробник Програми** – КЗ «Районна лікарня Калуської районної ради»,
КНП «Калуський районний центр ПМСД Калуської районної ради»
3. **Термін реалізації Програми - 2019 рік**
4. **Етапи фінансування Програми - 2019 рік**
5. **Обсяги фінансування Програми (тис. грн.): 2080,7 тис. грн.**

Роки	Обсяги фінансування			
	Всього	в т.ч. за джерелами фінансування		
		Обласний бюджет	Районний бюджет	інші джерела
2019 р.	2080,7	1230,7	850,0	-

6. **Очікувані результати виконання Програми:**

- зниження рівня ускладнень цукрового та нецукрового діабету і продовження життя хворих на цукровий та нецукровий діабет.
- зниження рівня первинного виходу в працездатному віці на інвалідність та зниження рівня смертності внаслідок ускладнень, зумовлених захворюванням на цукровий діабет,
- підвищення рівня компенсації цукрового діабету у хворих, які приймають препарати інсуліну,
- зменшення кількості випадків гангрени та ретинопатій важкого ступеня, зумовлених захворюванням на цукровий діабет
- підвищення рівня доступності до якісних, ефективних та безпечних лікарських засобів, їх раціональне застосування, що відпускаються для пільгових категорій громадян.
- зниження витрат населення на лікарські засоби та підвищення рівня забезпечення лікарськими засобами. для покращення стану здоров'я населення району та створення умов, для формування здорового способу життя;

7. **Термін проведення звітності:** звіт про виконання заходів Програми та досягнення очікуваних результатів подається районній раді щоквартально, до 10 числа місяця, наступного за звітним кварталом.

Замовник Програми
Голова
райдержадміністрації

Керівник Програми
Заступник голови
районної державної адміністрації

І.Данів

Л.Білоус