|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 3  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от № |

**Пояснительная записка**

**о ходе исполнения мероприятий государственной программы Волгоградской области "Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и маломобильных групп населения в Волгоградской области" на 2014-2016 годы"**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 года (нарастающим итогом)**

"Наименование медицинской организации

Волгоградской области"

1. Основные результаты мероприятий, достигнутые за \_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 года.Оценка выполнения программных мероприятий (*нарастающим итогом*):

руб.

| № п/п | Наименование видов товаров, работ, услуг (в соответствии с приказом) | Объем средств, предусмотренных на реализацию мероприятия, руб. | Стоимость 1 единицы товара, работы, услуги, руб. | Дата, номер заключенного контракта (договора) | Цена заключенного контракта (договора), руб. | Профинансировано, руб. | Выполнено (по актам, накладным), руб. | Экономия, руб. |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Подготовка проектно-сметной документации для приспособления входных групп |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Приспособление входных групп для инвалидов, в т.ч. оборудование кнопки вызова |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Подготовка проектно-сметной документации и приспособление лифтов |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Приспособление зон целевого назначения: переоборудование окна регистратуры |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Приобретение съемных пандусов |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Приспособление санитарно-гигиенических помещений |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Приобретение подъемников |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Оборудование зданий информационными средствами |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Оборудование помещений поручнями |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Приспособление путей движения внутри зданий (контрастная маркировка ступеней, установка направляющей тактильной плитки) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Приобретение оборудования для организации комплексной реабилитации граждан после кохлеарной имплантации |  |  |  |  |  |  |  |

2. Объемы финансирования государственной программы за счет средств областного и федерального бюджетов в целом и по источникам финансирования (*объемы финансирования указывать в рублях до копеек федеральный бюджет, областной бюджет, внебюджетные источники)*:

*(руб.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Бюджеты | План по  ассигнованиям и лимитам на год | \*План  кассовый  (I,II,III,IV кв.) | Кассовое исполнение | Фактическое исполнение | Процент выполнения от утвержденного плана |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| федеральный |  |  |  |  |  |
| областной |  |  |  |  |  |
| внебюджетные источники |  |  |  |  |  |

Примечание: \*Кассовый план указывается на текущий квартал.

Руководитель медицинской организации (Ф.И.О., подпись)

Исполнитель (Ф.И.О., контактный телефон)