

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель
Управления здравоохранения
Акмолинской области
Кисикова С.Д. 
« 28 » 2019 год



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГКП на ПХВ «Областной
специализированный
противотуберкулезный санаторий»

Махапшев Ж.Р.



2019 год

Операционный план ГКП на ПХВ «Областной специализированный противотуберкулезный санаторий» на 2019 год

№	Мероприятия	Форма завершения	Сроки исполнения	Ответственные исполнители	Задельствованные ресурсы			Ожидаемый результат	Факт исполнения
					финансовые	кадровые	Мат-тех		
Направления и целевые индикаторы:									
<u>Направление 1- Кадры</u>									
1.0	Направить на присвоение аттестационной категории -Врачей На конец 2018 года, доля врачей имеющих квалификационную категорию составила -40 % из 5 врачей 2 врача имеют первую категорию	сертификат	Согласно графику	Инспектор отдела кадров	фин	кадр		Доля врачей, имеющих квалификационную категорию довести до 50% Запланирован 1 врач.	Достижение пороговых значений «_»____2019
1.1	Направить на присвоение аттестационной категории -СМР На конец 2018 года, доля СМР имеющих квалификационную категорию составила -74 % из 31 СМР 23 Высшую – 8– 26% Первую – 12– 38% Вторую – 3 - 10,9%	сертификат	Согласно графику	Инспектор отдела кадров	фин	кадр		Доля СМР, имеющих квалификационную категорию увеличить до 80% (25) Запланировано 3 средних медицинских работника	Достижение пороговых значений «_»____2019
1.2	Укомплектованность штатными единицами Врачебных должностей На конец отчетного периода 2018 год, укомплектованность врачебными кадрами составляет 41 %, что указывает на дефицит	Штатное расписание	В течении года	Инспектор отдела кадров	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	По штату врачей -12,25 физически -5 врачей Достижение укомплектованности до 70-80 %	Выполнение плана «_»____2019

кадров. Коэффициент совместительства составляет 1,3 4 врача - итого ими занято -2,0 ставки совместительства	Штатное расписание	В течении года	Инспектор отдела кадров	Не требуется затрат	Не требуется затрат	Не требуется затрат	Выполнение плана «__»__2019
1.3 Укомплектованность штатными единицами Среднего мед. персонала На конец отчетного периода 2018 год, укомплектованность среднего медперсонала составляет 73 % Коэффициент совместительства составляет 1,2						По штату СМР -42 физически -31 лиц Достижение укомплектованности до 85 %	
Направление 2-Оснащение медицинским оборудованием							
2.0 Техническое пероснащение и обновление устаревшего оборудования и инструментария. Оснащённость медицинским оборудованием составляет 74 %.	акт	В течении года	Гл. Врач Гл. экономист Бухгалтер по гос. закупкам	фин	фин	бюджет	Повышение качества мед услуг «__»__2019
						Улучшение условия труда и оказания качественной медицинской услуги. Доведение оснащённость предприятия до 85 %	

Направление 3- Совершенствование диагностической, лечебной, реабилитационной помощи.

Индикаторы

		Приказ Управления Здравоохране ния Акмолинской области	ежемесячн о	Зав отделением и Орг метод кабинет	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	На 2019 год для рационального использования имеющихся коек Из 155 коек 125 взрослых 30 детско-подростковых	Анализ достигнутых индикаторов « _ » ____ 2019
3.0	Всего 155 коек 120 взрослых 35-детско-подростковых								
3.1	Оздоровлено за 2018 год 1367 лиц Взрослое население-1102 Дети и подростки-265	Информация Стат карты, отчет по гос. услугам	ежемесячн о	Зав отделением и Орг метод кабинет	Не требует затрат	Не требует затрат	Оплата по койко дням	Предельный объем на 2019 год при средней длительности пребывания 36 дней, составил 1482 лиц Взрослые-1225 Дети и подростки-257	Анализ достигнутых индикаторов « _ » ____ 2019
3.2	Средняя длительность пребывания на койке 36 дней. За 2018 год составило 36 дней.	информация ,	ежемесячн о	Зав отделением и Орг метод кабинет	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	Достижение всех индикаторов качества. Выписка после окончания полного курса реабилитации. Средняя длительность пребывания 36 дней.	Анализ достигнутых индикаторов « _ » ____ 2019
3.3	Госпитализация планового больного с наличием предварительного обследования Выполнено за 2018 год все 100 % лица госпитализированы планово с наличием обследования и требуемыми документами.	Медицинская карта.	постоянно	Зав отделением, врач аудит	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	Экспертиза на предмет качества ведения медицинской документации, соответствие объема и качества медицинской помощи установленным стандартам - клиническим Протоколам, соблюдения Правил и процедур в процессе оказания медицинской помощи в медицинской организации путем систематического аудита открытых и закрытых медицинских карт.	Анализ достигнутых индикаторов « _ » ____ 2019

3.4	Работа койки. За 2018 год работа койки составила 345 дней.	информация	ежемесячно	Зав. отделением Орг. метод кабинет	Не требует	Не требует	Не требует	На 2019 год план работы койки составила 345 дней с учетом анализа за 2017-2018 г.г.	Анализ достигнутых индикаторов «__» ____ 2019
3.5	Рациональное использование коечного фонда Всего 155 коек 120 взрослых 35-детско-подростковых	Ежемесячный отчет информация	В течение года ежемесячно	Зав. Отделением и Орг. метод каб	фин	кадр	Мат.тех	Согласно внутреннему приказу для рационального использования имеющихся 155 коек С 01/01/2019 года 5 коек детско-подростковых передать для коек взрослого населения 125 взрослых 30 детско-подростковых	Повышение качества мед. услуг «__» ____ 2019
Направление 4 мероприятия по финансово-хозяйственной деятельности									
4.0	Планирование республиканского бюджета - формирование и представление бюджетной заявки по программам здравоохранения с учетом анализа расходов за истекшие годы.	заявка	январь	Гл. врач Гл. экономист	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	Повышение эффективности и результативности бюджетных расходов.	Анализ исполнения бюджета «__» ____ 2019
4.1	Разработка, утверждение планов финансирования по обязательствам и платежам на 2019 финансовый год.	план	январь	Гл. врач Гл. экономист	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	Повышение эффективности и результативности бюджетных расходов.	Анализ исполнения бюджета «__» ____ 2019

4.2	Проведение анализа исполнения бюджета за 2018 год по бюджетным программам сферы здравоохранения	Анализ исполнения	январь	Гл. Врач Гл. Экономист	Не требует затрат	Не требует затрат	Не требует затрат	Повышение эффективности и результативности бюджетных расходов.	Анализ исполнения бюджета «__»__2019
4.3	Принятие мер по устранению выявленных нарушений в отраженных в аудиторском отчете, а также причин условий способствующих им в целях недопущения их впрелдь	Предписание Ревизионной комиссии по Акмолинской области № 122 от 27/12/2018 года	До 1 февраля 2019 года	Гл.Врач Гл.Экономист	фин	кадр	фин	соблюдение норм законодательства Республики Казахстан, а также актов субъектов квазигосударственного сектора, принятых для их реализации, при использовании бюджетных средств, активов государства.	Аудиторская проверка «__»__2019
4.4	Привлечение к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших нарушение бюджетного и иного законодательства РК	Предписание Ревизионной комиссии по Акмолинской области № 122 от 27/12/2018 года	До 1 февраля 2019 года	Гл.Врач Гл.Экономист	фин	кадр	фин	соблюдение норм законодательства Республики Казахстан	Аудиторская проверка «__»__2019
4.5	Восстановление средств, в сумме 2257,5 т.т согласно сводному реестру	Предписание Ревизионной комиссии по Акмолинской области № 122 от 27/12/2018 года	До 1 февраля 2019 года	Гл.Врач			До 1 февраля 2019 года	Предоставление документов подтверждающих исполнение предписания в Ревизионную комиссию по Акмолинской области	Аудиторская проверка «__»__2019

Главный врач ОСПС:

Махашев Ж.Р.