Приложение 1
к Плану мероприятий
по снижению неэффективных расходов,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 31.12 2014 года № 2010

ПЛАН

мероприятий по снижению неэффективных расходов по государственным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя на 2015-2017 годы

_____

(наименование учреждения)

N п/п	Наименование мероприятия	Оценка планируемой экономии, тыс. руб.	Источник планируемой экономии	Срок исполнения	Ответственный исполнитель
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Руководитель учреждения _____ Ф.И.О.

Исполнитель: Ф.И.О., телефон

Приложение 2
к Плану мероприятий
по снижению неэффективных расходов,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 31.12 2014 года № 2040

Рекомендуемый перечень
мероприятий по снижению неэффективных расходов по государственным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя на 2015-2017 годы

N п/п	Наименование мероприятия
1	Оптимизация и эффективное использование площадей зданий и сооружений
2	Повышение эффективности использования земельных ресурсов
3	Повышение эффективности использования энергетических ресурсов
4	Оптимизация и повышение эффективности передачи функций на аутсорсинг всего: в том числе
4.1.	*по содержанию зданий (охрана, уборка помещений, обслуживание лифтов, и т.д)*
4.2.	*по стирке белья*
4.3.	*по услугам питания больных*
4.4.	*по ведению бухгалтерского учета*
4.5.	*прочие услуги аутсорсинга*
5	Оптимизация численности персонала
6	Оптимизация неэффективных структур (отделений)
7	Оптимизация средств в результате проведения закупок лекарственных средств, продуктов питания, мягкого инвентаря и т.п.
8	Оптимизация и повышение эффективности при проведении инвентаризации деятельности учреждения
9	Прочие мероприятия (необходимо конкретизировать наименование мероприятия и направить по электронной почте в ГБУЗ «ЧОМИАЦ» - для включения в АИС «Барс. Веб-мониторинг здравоохранения»

Приложение 3
к Плану мероприятий
по снижению неэффективных расходов,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от 31.12 2014 года № 2040

Отчет о реализации плана мероприятий
по снижению неэффективных расходов за _____
(отчетный период)

_____
(наименование учреждения)

N п/п	Наименование мероприятия	Установленный срок	Фактический срок исполнения	Краткая информация об исполнении	Экономия финансовых средств в результате реализации мероприятия		
					Источники экономии	тыс. руб.	
						Плановое значение на отчетный период	Фактическое значение
1	2	3	4	5	7	8	9
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Руководитель учреждения _____ Ф.И.О.

Исполнитель: Ф.И.О., телефон