KAMU HASTANELERİ HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI

BİRİM ADI: İSTATİSTİK ANALİZ VE RAPORLAMA BİRİMİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*Türü alanında Mevzuat, Stratejik Plan, Eylem Planı, Proje, Prosedür vb. çalışma adının nereden geldiği belirtilmelidir.  Tablo doldurulurken; İlgili yıl içerisinde yapılacak işler “Çalışma Adı” alanında belirtilir.  İşin tamamlanacağı ayın bulunduğu kutucuk koyu mavi (Kırmızı:47 Yeşil:84 Mavi:150) renge boyanır.  İş önceki aylarda çalışma yapılmasını gerektiriyorsa önceki aylar açık mavi (Kırmızı:189 Yeşil:214 Mavi:238) renge boyanır.  Öngörülende; işin planlanma süreci, Gerçekleştirilende ise iş tamamlanma süreci belirtilmeli, Sonuç bölümünde de işin son durumu belirtilmelidir (Bitti, Devam vb.). İşin gerçekleştirileceği tarih belli ise kutu içerisine ilgili tarih yazılır. | | | **Ocak 2020** | **Şubat 2020** | **Mart 2020** | **Nisan 2020** | **Mayıs 2020** | **Haziran 2020** | **Temmuz 2020** | **Ağustos 2020** | **Eylül 2020** | **Ekim 2020** | **Kasım 2020** | **Aralık 2020** | **Ocak 2021** | **SONUÇ** |
| **Türü\*** | **Çalışma Adı** |  | **DURUM** |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Medikal Gaz İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Diş Protez İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Diş Sarf Malzemesi İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Patoloji-Mikrobiyoloji Laboratuvarları Sarf Malzeme İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Ameliyathane Sütur İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Genel Sarf Malzeme İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Genel Cerrahi Sarf Malzeme İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Anestezi Sarf Malzeme İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  Abdulkadir TANIR Laborant | **KONTROL EDEN**  Celal ACER  Tıbbi Sekreter | **ONAYLAYAN** Uzm. Dr. Eyüp Mehmet PİRCANOĞLU Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı |

\*Asgari Daire Başkanı/Başkan tarafından onaylanmalıdır.

KAMU HASTANELERİ HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI

BİRİM ADI: İSTATİSTİK ANALİZ VE RAPORLAMA BİRİMİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*Türü alanında Mevzuat, Stratejik Plan, Eylem Planı, Proje, Prosedür vb. çalışma adının nereden geldiği belirtilmelidir.  Tablo doldurulurken; İlgili yıl içerisinde yapılacak işler “Çalışma Adı” alanında belirtilir.  İşin tamamlanacağı ayın bulunduğu kutucuk koyu mavi (Kırmızı:47 Yeşil:84 Mavi:150) renge boyanır.  İş önceki aylarda çalışma yapılmasını gerektiriyorsa önceki aylar açık mavi (Kırmızı:189 Yeşil:214 Mavi:238) renge boyanır.  Öngörülende; işin planlanma süreci, Gerçekleştirilende ise iş tamamlanma süreci belirtilmeli, Sonuç bölümünde de işin son durumu belirtilmelidir (Bitti, Devam vb.). İşin gerçekleştirileceği tarih belli ise kutu içerisine ilgili tarih yazılır. | | | **Ocak 2020** | **Şubat 2020** | **Mart 2020** | **Nisan 2020** | **Mayıs 2020** | **Haziran 2020** | **Temmuz 2020** | **Ağustos 2020** | **Eylül 2020** | **Ekim 2020** | **Kasım 2020** | **Aralık 2020** | **Ocak 2021** | **SONUÇ** |
| **Türü\*** | **Çalışma Adı** |  | **DURUM** |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Faturalandırma ve Kayıp-Kaçak bilgilendirme eğitiminin verilmesi. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerinde faturalandırılmayan hizmet istemlerin takibinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik aylık Hekim bazlı gelir gider analizinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik aylık Fatura Tahakkuk takibinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mevzuat | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik aylık Fatura İncelemenin (Özel Banka, Ordu Mensubu, Vakıflar ve Suriyeli hastalar) yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Klinik Mühendislik Bilgi Yönetim Sistemi uygulaması için Pilot Hastanenin belirlenerek uygulamasını gerçekleştirmek. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  Abdulkadir TANIR Laborant | **KONTROL EDEN**  Celal ACER  Tıbbi Sekreter | **ONAYLAYAN** Uzm. Dr. Eyüp Mehmet PİRCANOĞLU Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı |

KAMU HASTANELERİ HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI

BİRİM ADI: İSTATİSTİK ANALİZ VE RAPORLAMA BİRİMİ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*Türü alanında Mevzuat, Stratejik Plan, Eylem Planı, Proje, Prosedür vb. çalışma adının nereden geldiği belirtilmelidir.  Tablo doldurulurken; İlgili yıl içerisinde yapılacak işler “Çalışma Adı” alanında belirtilir.  İşin tamamlanacağı ayın bulunduğu kutucuk koyu mavi (Kırmızı:47 Yeşil:84 Mavi:150) renge boyanır.  İş önceki aylarda çalışma yapılmasını gerektiriyorsa önceki aylar açık mavi (Kırmızı:189 Yeşil:214 Mavi:238) renge boyanır.  Öngörülende; işin planlanma süreci, Gerçekleştirilende ise iş tamamlanma süreci belirtilmeli, Sonuç bölümünde de işin son durumu belirtilmelidir (Bitti, Devam vb.). İşin gerçekleştirileceği tarih belli ise kutu içerisine ilgili tarih yazılır. | | | **Ocak 2020** | **Şubat 2020** | **Mart 2020** | **Nisan 2020** | **Mayıs 2020** | **Haziran 2020** | **Temmuz 2020** | **Ağustos 2020** | **Eylül 2020** | **Ekim 2020** | **Kasım 2020** | **Aralık 2020** | **Ocak 2021** | **SONUÇ** |
| **Türü\*** | **Çalışma Adı** |  | **DURUM** |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Radyoloji İhale Planlaması izinlerinin alınması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik MR-BT İhale Planlaması izinlerinin alınması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik İlaç İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Temizlik ve Kırtasiye ihtiyaçlarına yönelik İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Diyaliz Sarf Malzeme İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Diyaliz Su Arıtma Sistemleri Bakım-Onarım İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Bitti |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Diyaliz Cihazları Bakım-Onarım İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Planlama | Başkanlığımıza Bağlı Kamu Hastanelerine yönelik Biyomedikal Tüketim İhalesinin yapılması. | ÖNGÖRÜ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Devam |
| GERÇ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN**  Abdulkadir TANIR Laborant | **KONTROL EDEN**  Celal ACER  Tıbbi Sekreter | **ONAYLAYAN** Uzm. Dr. Eyüp Mehmet PİRCANOĞLU Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanı |