ЗАТВЕРДЖУЮ

міський голова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.М. Шаповал

17.07.2020 року

**КАЛЕНДАРНИЙ ГРАФІК**

***заходів за участю керівників виконкому Покровської міської ради***

***з 20.07.2020р. по 24.07.2020р.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Дата*** | ***Назва заходу*** | ***Місце проведення, час*** | ***Порядок денний, тематика*** | ***Відповідальні*** | ***Здійснюють заходи*** |
| *20.07.2020р.* | ***Селекторна нарада директора з заступниками з питань функціонування лікарні*** | ***КП “ЦМЛПМРДО”,***  ***каб.41***  ***о 13-30 год.*** | ***Звіт та аналіз роботи за попередній тиждень, план роботи на поточний тиждень*** | ***Директор КП «ЦМЛ ПМР ДО»***  ***Шкіль А.П.*** | ***Директор***  ***Шкіль А.П.,***  ***заступник міського голови Бондаренко Н.О.***  ***(за згодою)*** |
| *22.07.2020р.* | ***Засідання виконавчого комітету Покровської міської ради*** | ***Зал засідань виконкому,***  ***IIІ поверх***  ***о 14-00 год.*** | ***Питання внесені виконавчими органами міської ради*** | ***Начальник***  ***загального відділу Агапова В.С.*** | ***Міський голова***  ***Шаповал О.М.*** |
| *22.07.2020р.*  *23.07.2020р.* | ***Засідання постійних депутатських комісій Покровської міської ради 7 скликання в меж сесійний період*** | ***ІІ поверх - зал засідань виконкому***  ***з 15-00 до 17-00 години*** | ***Розгляд проектів рішень депутатськими комісіями за напрямками*** | ***Начальник організаційного відділу***  ***Смірнова І.С.*** | ***Секретар міської ради***  ***Пастух А.І.*** |
| *23.07.2020р.* | ***Медична нарада КП «ЦМЛПМРДО»***  ***Наказ директора №1 від 02.01.2020 року «Про удосконалення діяльності апарату управління КП «МЛПМРДО»*** | ***Актова зала ІІ поверх***  ***о 13-30 год.*** | 1. ***Аналіз роботи КДВ*** 2. ***Стан надання медичної допомоги хворим з ССЗ. Заходи щодо зниження летальності від серцево-судинних захворювань*** 3. ***Стан надання медичної допомоги з цереброваскулярною патологією. Заходи щодо зниження летальності від судино-мозкових захворювань.*** 4. ***Аналіз роботи за 6 місяців 2020 року*** 5. ***Виконання бюджету за перше півріччя 2020 року*** 6. ***Питання у різному*** | ***Директор***  ***КП «ЦМЛ ПМР ДО» Шкіль А.П.,***  ***Заступник директора з медичної частини (Конорєзова Т.Л.)*** | ***Директор КП «ЦМЛ ПМР ДО»***  ***Шкіль А.П.,***  ***заступник міського голови Бондаренко Н.О.***  ***(за згодою)*** |