КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ»
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

РІЧНИЙ ЗВІТ КЕРІВНИКА ЗА 2021 РІК

СТРАТЕГІЯ РОЗВИТКУ КОМУНАЛЬНОГО ПІДПРИЄМСТВА «ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ» ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

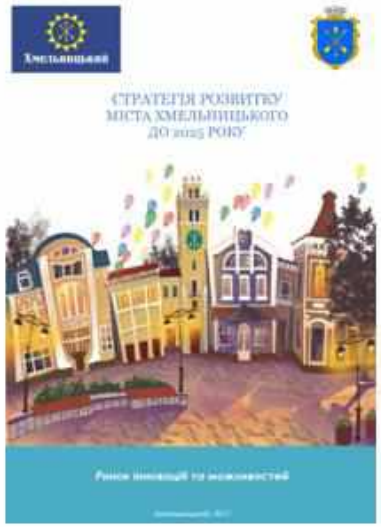
на період 2021 – 2025 рр.

ВСТУП

Стратегія відображає роль і місце Лікарні в регіоні, враховує особливості географічних, економічних та медичних показників. Головною метою написання Стратегії є поліпшення стану здоров'я дитячого населення, а саме – забезпечення безперервної, доступної та якісної високоспеціалізованої медичної допомоги.

Стратегію розвитку Лікарні на період 2021- 2025 рр. розроблено згідно із Законом України «Про стимулювання розвитку регіонів», Законом України «Про засади державної регіональної політики», а також Указом Президента України № 722/2019 «Про Цілі сталого розвитку України на період до 2030 року».

Головні цілі розвитку Лікарні узгоджені зі стратегічними цілями Стратегії розвитку м. Хмельницького на період до 2025 року й Цілями сталого розвитку України на період до 2030 року.



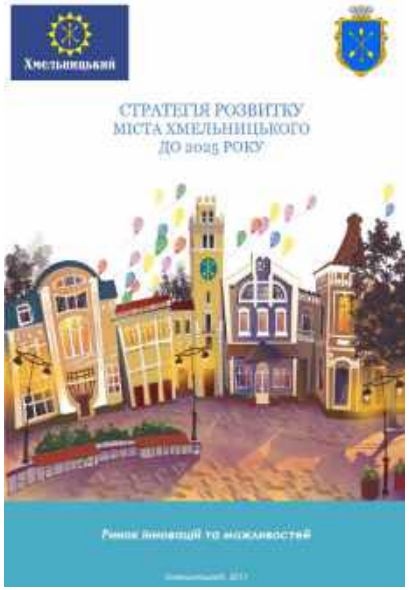




СТРАТЕГІЧНИЙ ПЛАН СТВОРЕННЯ ТА РОЗВИТКУ НОВІТНЬОЇ ДИТЯЧОЇ ЛІКАРНІ

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

Наша візія: КП «Хмельницька міська дитяча лікарня» – високопрофесійна, фінансово стабільна та незалежна лікарня, що надає якісні послуги своїм пацієнтам – лідер серед медичних закладів Хмельницької області.



КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

СТРАТЕГІЧНІ НАПРЯМИ РОЗВИТКУ

- Забезпечення високого рівня безпеки та доступності послуг, підвищення ефективності лікувального процесу
- Підвищення рівня задоволеності пацієнтів та формування позитивного іміджу КП «ХМДЛ»
- Оптимізація фінансової діяльності КП «ХМДЛ»
- Приведення матеріально-технічної бази у відповідність до вимог лікарні європейського рівня обслуговування

ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

Статутний капітал Підприємства становить: 20 466 707,79 грн.

Структура КП «ХМДЛ»:

- консультативна поліклініка;
- 10 стаціонарних відділень;
- діагностичні підрозділи та спеціалізовані центри (РЦ «Турбота», цілодобовий травматологічний пункт, Клініка дружня до молоді);
- дитяча молочна кухня.

Медична допомога надається за 36 лікарськими спеціальностями:

дитяча алергологія, дитяча анестезіологія, фізіотерапія, дитяча гастроентерологія, дитяча дерматовенерологія, дитяча ендокринологія, ендоскопія, дитяча офтальмологія, дитяча кардіоревматологія, рентгенологія, дитяча хірургія, підліткова терапія, дитяча неврологія, дитяча нефрологія, дитяча ортопедія і травматологія, дитяча урологія, функціональна діагностика, дитяча отоларингологія, клінічна лабораторна діагностика, бактеріологія, ультразвукова діагностика, лікувальна фізкультура, дитяча імунологія, дитяча стоматологія, хірургічна стоматологія, ортодонтія, неонатологія, педіатрія, клінічна біохімія, сурдологія, дитяча гематологія, дієтологія, епідеміологія, дитяча нейрохірургія, дитяча гінекологія, дитячі інфекційні хвороби.

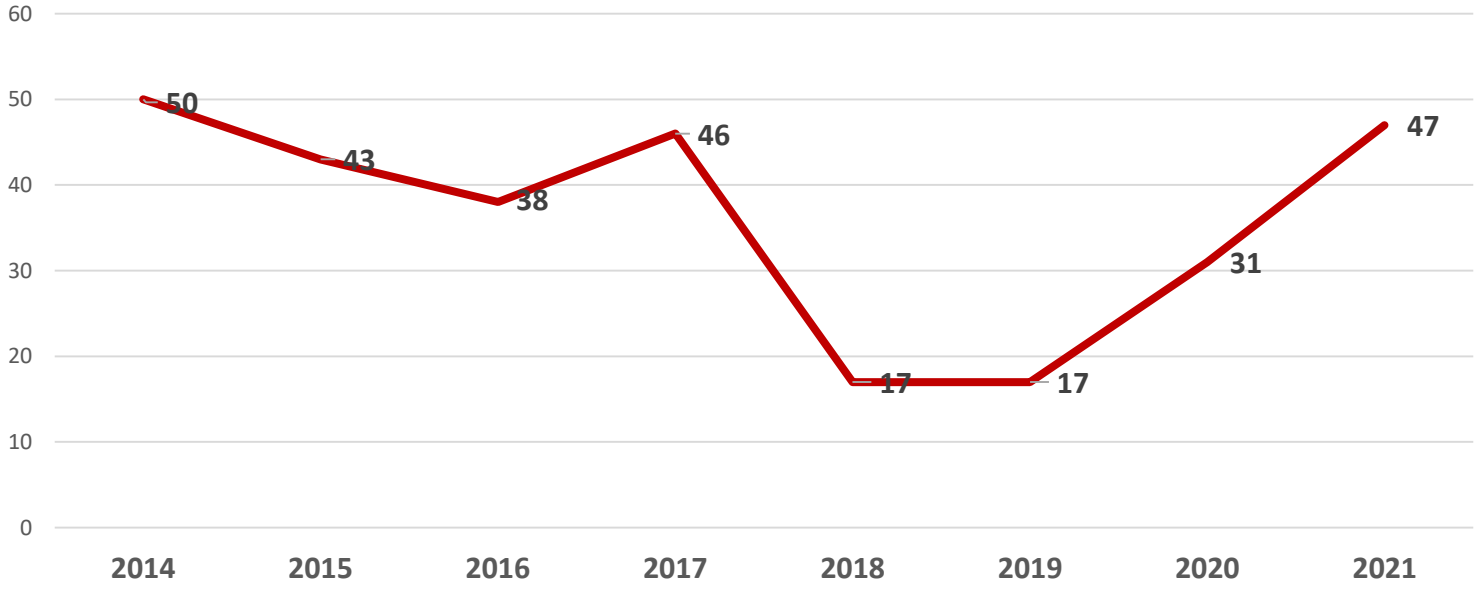
Динаміка надання стаціонарної та амбулаторної допомоги

Рік	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*
Кількість пролікованих хворих	11287	11288	11789	11386	10875	10772	7136	8360
з них померло	50	43	38	46	17	17	31	47

**обмеження планової допомоги внаслідок пандемії COVID-19*

Підрозділ	2017	2018	2019	2020*	2021
Дитяча поліклініка	259719	251254	240363	164970	136370

СМЕРТНІСТЬ


60
50
40
30
20
10
0
50
43
38
46
17
17
31
47
2014
2015
2016
2017
2018
2019
2020
2021


6%
6%
25%
62%
Перинатальні причини
Вроджені аномалії розвитку
Хвороби нервової системи
Травми, отруєння

КАДРОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ

78% медичних сестер та 84% лікарів мають атестаційні категорії.

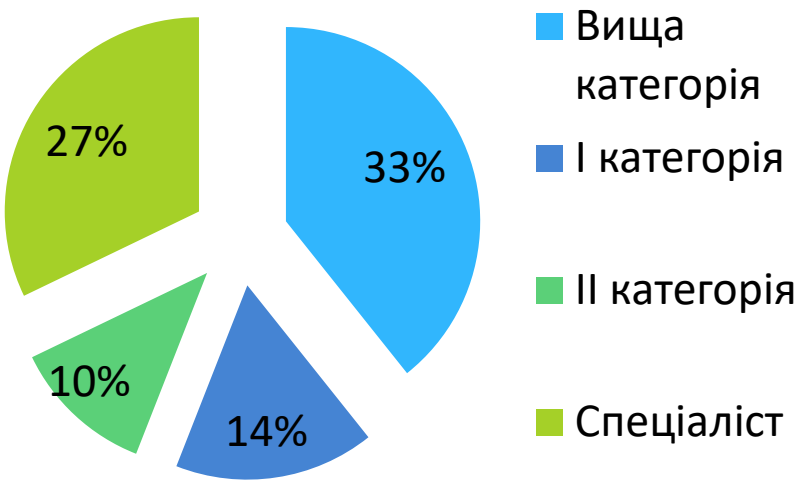
Штатним розкладом КП «Хмельницька міська дитячя лікарня» на 2022 рік затверджено 808 шт. од.

Зайнятих станом на 11.05.2022 – 687,25
Фізичних осіб – 671, в т.ч. у відпустках по догляду за дітьми – 70.

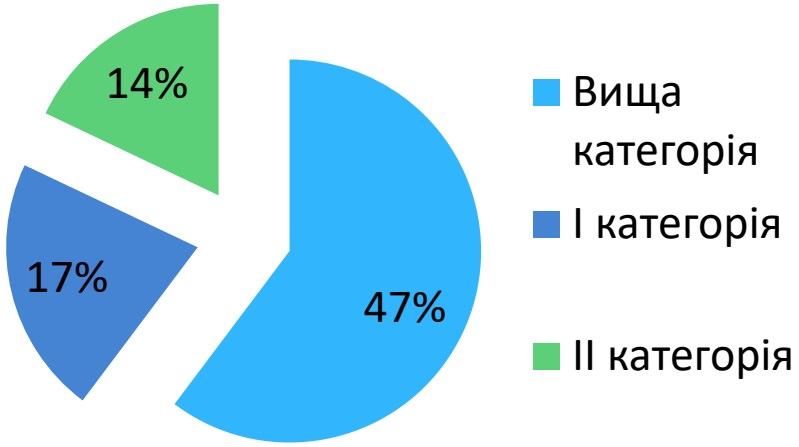
Укомплектованість штатів – 85%
Скорочено станом 14.02.2022 – 103 шт.од.

КАДРОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ

Атестація лікарів
(всього - 154 фізичних осіб, атестовано - 129 (84%))



Атестація середнього медичного персоналу
(всього – 307 фізичних осіб, атестовано – 210 (78%))



КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

ПЛИННІСТЬ КАДРІВ

ПРИЙНЯТТЯ	2018р.	2019р.	2020р.	2021р.	Станом на 15.05.2022
Лікарі	46	18	26	29	10
Сестри медичні	40	20	29	15	7
Молодші медичні сестри	18	12	4	1	-
Інші	23	18	31	30	8
Всього :	**127**	**68**	**90**	**75**	**25**

ЗВІЛЬНЕННЯ	2018р.	2019р.	2020р.	2021р.	Станом на 15.05.2022
Лікарі	14	10	30	18	9
Сестри медичні	34	42	43	30	23
Молодші медичні сестри	19	26	17	18	7
Інші	23	25	29	20	17
Всього :	**90**	**103**	**119**	**86**	**56**

СЕРЕДНЬОМІСЯЧНА ЗАРОБІТНА ПЛАТА, грн

2018	2019	2020	2021	2022
5003	6303	8123	9192	13560

Національна служба здоров'я України

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

Співпраця з НСЗУ 2021 (11 пакетів)

- 3 ХІРУРГІЧНІ ОПЕРАЦІЇ ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ У СТАЦІОНАРНИХ УМОВАХ
- 4 СТАЦІОНАРНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ БЕЗ ПРОВЕДЕННЯ ХІРУРГІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ
- 8 МЕДИЧНА ДОПОМОГА НОВОНАРОДЖЕНИМ У СКЛАДНИХ НЕОНАТАЛЬНИХ ВИПАДКАХ
- 9 МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ
- 12 ЕЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПІЯ
- 23 СТАЦІОНАРНА ПАЛІАТИВНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ
- 24 МОБІЛЬНА ПАЛІАТИВНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ І ДІТЯМ
- 25 МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ НЕМОВЛЯТ, ЯКІ НАРОДИЛИСЬ ПЕРЕДЧАСНО ТА/АБО ХВОРИМИ, УПРОДОВЖ ПЕРШИХ ТРЬОХ РОКІВ
- 26 МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДОРОСЛИХ ТА ДІТЕЙ ВІД ТРЬОХ РОКІВ З УРАЖЕННЯМ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ
- 27 МЕДИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ДОРОСЛИХ ТА ДІТЕЙ ВІД ТРЬОХ РОКІВ З УРАЖЕННЯМ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ
- 34 СТОМАТОЛОГІЧНА ДОПОМОГА ДОРОСЛИМ ТА ДІТЯМ

ОСНОВНІ ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ

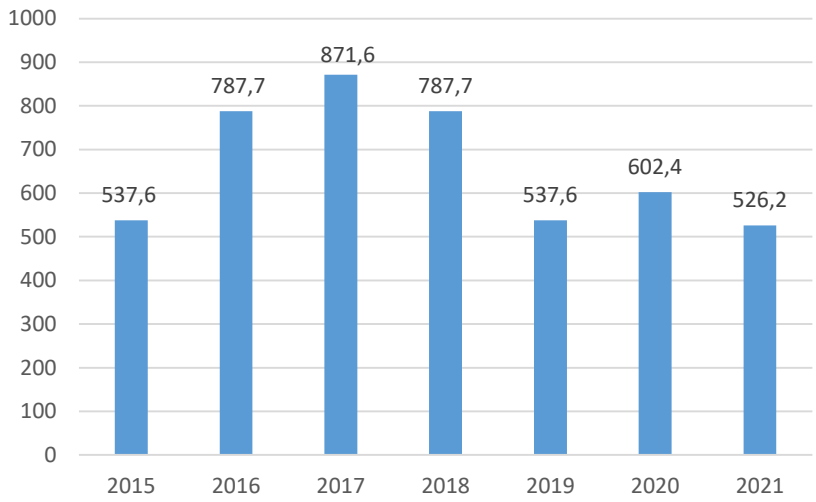
Доходи	Факт 2020 р. тис. грн	Факт 2021 р., тис. грн	Відхи-лення, %	Коментар/ пояснення
ДОХІД – Всього:	**112 977,5**	**142 154,7**	**126,0**	
Дохід від реалізації продукції, в тому числі:	**70 749,8**	**122 415,1**	**173,02**	
продукція молочної кухні	602,4	487,5	80,9	Низький попит на молочну продукцію.
медична допомога по Програмі медичних гарантій	69 859,4*	120 685,6	172,7	*Договір з НСЗУ був укладений з II кварталу 2020 р.
платні медичні послуги	288,0**	1 242,0	431,25	**Послуги були запроваджені з липня 2020 р.
Інший дохід, в тому числі:	**42 227,7**	**19 739,6**	**46,8**	
надходження з державного бюджету в рамках медичної субвенції	17 441,5	-		
надходження з місцевого бюджету	17 158,1***	7570,8****	40,1	***Заробітна плата, продукти харчування, медикаменти, комунальні послуги. **** Комунальні послуги. Заробітна плата фтизіатрів
дохід від операційної оренди активів	369,2	434,5	117,69	Збільшення відбулось за рахунок індексу інфляції
відшкодування орендарями комунальних послуг та енергоносіїв	162,3	181,1	111,58	Збільшення доходу пов’язано із підвищенням тарифів на комунальні послуги
відшкодування орендарями земельного податку	7,3	6,1	83,6	Зменшення відбулось в зв’язку із закінченням договору оренди
послуги з освіти (інтернатура)	135,9	41,7	30,7	Зменшення кількості інтернів за контрактом.
дохід від безоплатно отриманих оборотних та необоротних активів	6 642,5	10 374,0	156,2	Було визнано дохід в частині списання запасів отриманих як благодійна допомога та централізоване постачання – 5048,9 тис. грн, основних засобів за рахунок пропорційно нарахованій амортизації – 5325,1 тис. грн.
дохід від депозиту	127,8	159,6	124,9	Збільшення відбулось за рахунок співпраці з банком (індивідуальний підхід до кожного депозиту - підвищення стандартної ставки для підприємства).
дохід від благодійних внесків	175,7	913,6	434,4	
інший дохід	7,4	58,2	786,0	Списання основних засобів.

ОСНОВНІ ФІНАНСОВІ РЕЗУЛЬТАТИ

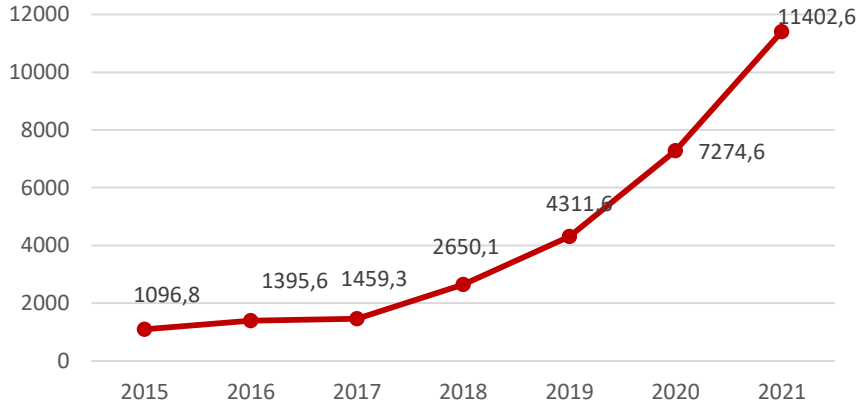
Витрати	Факт 2020 р. тис. грн	Факт 2021 р. тис. грн	Відхи-лення, %	Коментар/ пояснення
Витрати – Всього:	**105 879,4**	**122 609,8**	**115,8**	
заробітна плата та нарахування	76 316,7	85 107,7	111,52	Збільшення витрат за заробітну плату зумовлено тим, що у 2021р. підприємство виплатило стимулюючих виплат більше на 220,4 % чим у 2020 р. Крім того відбулося зростання мінімальної заробітної плати з 01.12.2021 р.
предмети та матеріали	1 108,6	1 136,8	102,5	Індекс споживчих цін (індекс інфляції) за 2021 рік у цілому становив 110,0 %. Що пояснює збільшення витрат на закупівлю товарно-матеріальних цінностей та послуг. Зокрема, деякі вироби медичного призначення та дезінфікуючі засоби виросли в ціні в два рази у зв'язку із пандемією.
медикаменти та медичні вироби	13 481,8	16 562,0	122,85	
продукти харчування	3 198,1	3 433,9	107,37	
послуги (крім комунальних)	2 352,3	2 699,6	114,8	
комунальні послуги та енергоносії	4 608,8	7 076,2	153,5	Щодо комунальних послуг, наприклад теплоенергія у 2021 році зросла на 197%, що також призвело до збільшення витрат.
Амортизація	**4 796,6**	**6 535,5**	**136,3**	**Введено в експлуатацію основні засоби.**
Інші витрати	**16,5**	**58,1**	**352,1**	**Списання основних засобів**

ДИНАМІКА ЗАЛУЧЕНИХ КОШТІВ

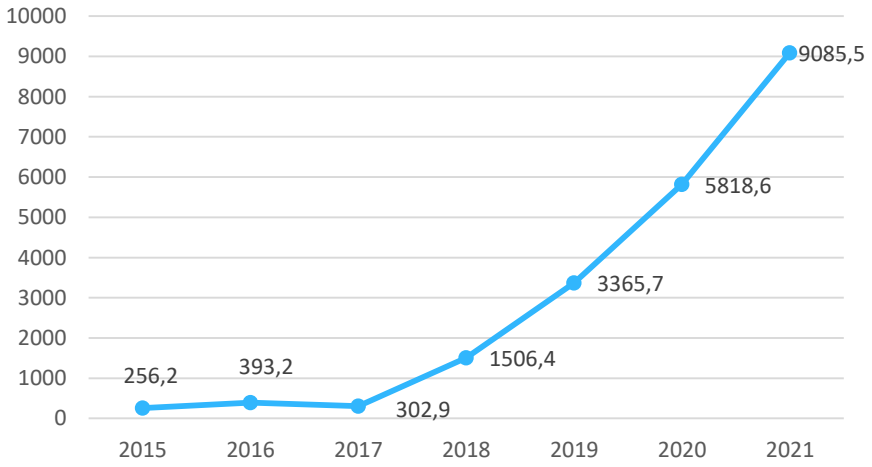
II. Надходження від господарської або виробничої діяльності (тис. грн.)



Обсяги власних надходжень (всього), тис. грн.



V. Інші джерела надходжень (благодійні внески, гранти та дарунки) (тис. грн.)



КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

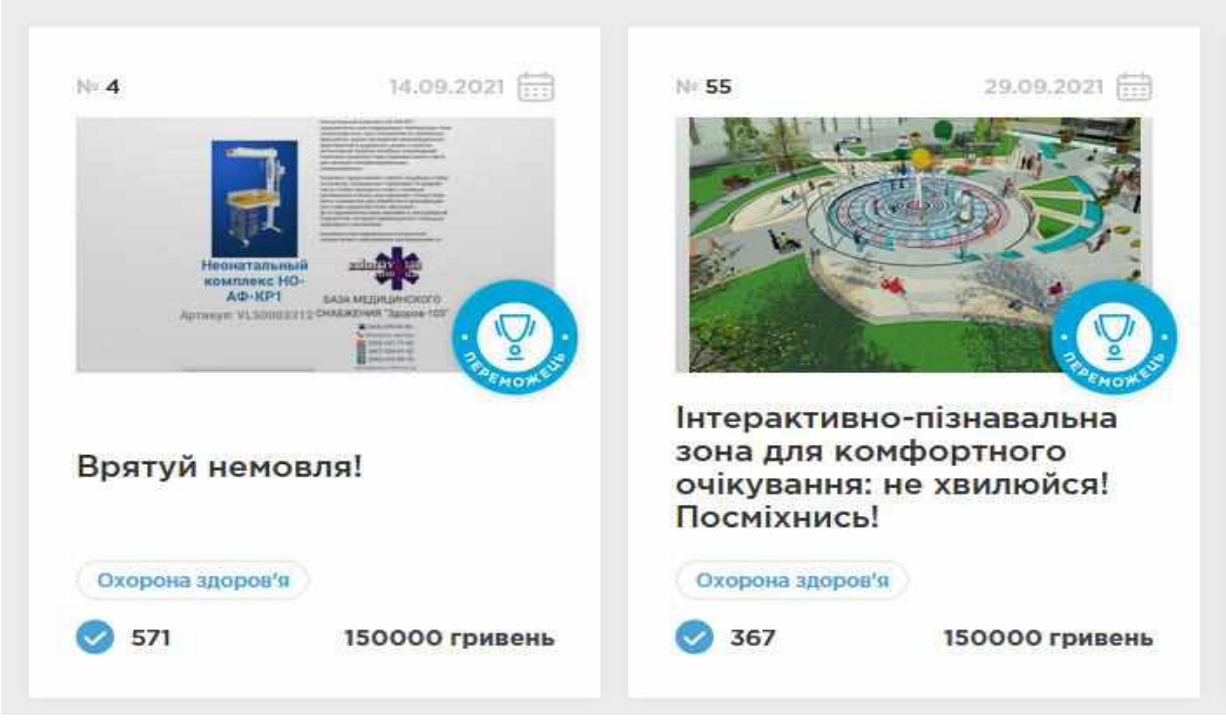
ГРОМАДСЬКИЙ ПРОЕКТ

БЮДЖЕТ МІСЬКИХ ІНІЦІАТИВ

Реалізація у 1 кварталі 2021

№ проекту	Назва проекту, автор проекту	Кількість отриманих голосів за проект	Бюджет проекту, грн.
49	Зігрій мене!	Катерина Дем'яник	129406

ПЕРЕМОЖЦІ 2021



ПУБЛІКАЦІЇ 2021

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

HHS Public Access
Author manuscript
Alcohol Clin Exp Res. Author manuscript; available in PMC 2022 February 01.

Published in final edited form as:
Alcohol Clin Exp Res. 2021 February ; 45(2): 386–394. doi:10.1111/acer.14525.

Author Manuscript

Infant Cardiac Orienting Responses Predict Later FASD in the Preschool Period

JA Kable[1,2], CD Coles[1,2], KL Jones[3,4], L Yevtushok[5,6,7], Y Kulikovsky[5,6], N. Zymak-Zakutnya[5,8], Iryna Dubchak[5,8], D Akhmedzhanova[5,8], W Wertelecki[3,5], CD Chambers[3,4], CIFASD

BMJ Open

BMJ Open. 2021; 11(6): e047859. PMCID: PMC8240574
Published online 2021 Jun 28. doi: 10.1136/bmjopen-2020-047859 PMID: 34183346
Protocol

EUROlinkCAT protocol for a European population-based data linkage study investigating the survival, morbidity and education of children with congenital anomalies

Joan K Morris,[1] Ester Garne,[2] Maria Loane,[3] Ingeborg Barisic,[4] James Densem,[5] Anna Latos-Bieleńska,[6] Amanda Neville,[7] Anna Pierini,[8] Judith Rankin,[9] Anke Rissmann,[10] Hermien de Walle,[11] Joachim Tan,[1] Joanne Emma Given,[3] Hugh Claridge,[1] and EUROlinkCAT Consortium

Paediatric and Perinatal Epidemiology

ORIGINAL ARTICLE

Epidemiology of Pierre-Robin sequence in Europe: A population-based EUROCAT study

Michele Santoro, Alessio Coi, Ingeborg Barišić, Anna Pierini, Marie-Claude Addor, Silvia Baldacci, Elisa Ballardini, Ljubica Boban, Paula Braz, Clara Cavero-Carbonell, Hermien E. K. de Walle, Elizabeth S. Draper, Miriam Gatt, Martin Haeusler, Kari Klungsøyr, Jennifer J. Kurinczuk, Anna Materna-Kiryluk, Monica Lanzoni, Nathalie Lelong, Karen Luyt, Olatz Mokoroa, Carmel Mullaney, Vera Nelen, Mary T. O'Mahony, Isabelle Perthus, Hanitra Randrianaivo, Judith Rankin, Anke Rissmann, Florence Rouget, Bruno Schaub, David Tucker, Diana Wellesley, Nataliia Zymak-Zakutnia, Ester Garne ... See fewer authors

First published: 16 June 2021 | https://doi.org/10.1111/ppe.12776

ALCOHOLISM CLINICAL & EXPERIMENTAL RESEARCH

ORIGINAL ARTICLE

Partner influence as a factor in maternal alcohol consumption and depressive symptoms, and maternal effects on infant neurodevelopmental outcomes

Carson Kautz-Turnbull, Christie L. M. Petrenko, Elizabeth D. Handley, Claire D. Coles, Julie A. Kable, Wladimir Wertelecki, Lyubov Yevtushok, Natalya Zymak-Zakutnya, Christina D. Chambers, the Collaborative Initiative on Fetal Alcohol Spectrum Disorders (CIFASD) ... See fewer authors

First published: 17 May 2021 | https://doi.org/10.1111/acer.14612 | Citations: 1

Birth Defects Research

Society for Birth Defects Research & Prevention

BRIEF REPORT

A teratology information system in vernacular: Closing an information gap

Erika Patskun, Lyubov Yevtushok, Nataliia Zymak-Zakutnia, Serhiy Lapchenko, Diana Akhmedzhanova, Wladimir Wertelecki

First published: 24 April 2021 | https://doi.org/10.1002/bdr2.1901

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ



hmdl.km.ua

@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

ЛАБОРАТОРНА ІНФОРМАЦІЙНА СИСТЕМА

ОЦИФРУВАННЯ ЗОБРАЖЕНЬ

АКТИВНА КОМП'ЮТЕРИЗАЦІЯ ПРОЦЕСІВ

ОБЛІК ТА СПИСАННЯ МЕДИКАМЕНТІВ

ТЕЛЕМЕДИЦИНА

МЕДИЧНІ ІНФОРМАЦІЙНІ СИСТЕМИ













hmdl.km.ua

@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ







ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК, НАВЧАННЯ, ТРЕНІНГИ





hmdl.km.ua

@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

КОМФОРТНЕ ПЕРЕБУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ, ЧЛЕНІВ РОДИН ТА ВІДВІДУВАЧІВ











hmdl.km.ua

@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

КОМФОРТНЕ ПЕРЕБУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ, ЧЛЕНІВ РОДИН ТА ВІДВІДУВАЧІВ







hmdl.km.ua

@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

КОМУНІКАЦІЯ та ЗВ’ЯЗОК

CALL-ЦЕНТР

ВІДГУКИ

ЗАПРОШУЄМО ВЗЯТИ УЧАСТЬ В АНОНІМНОМУ ОПИТУВАННІ!

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

https://bit.ly/30dTpv9

Дякуємо, що допомагаєте нам стати кращими!

hmdl.km.ua

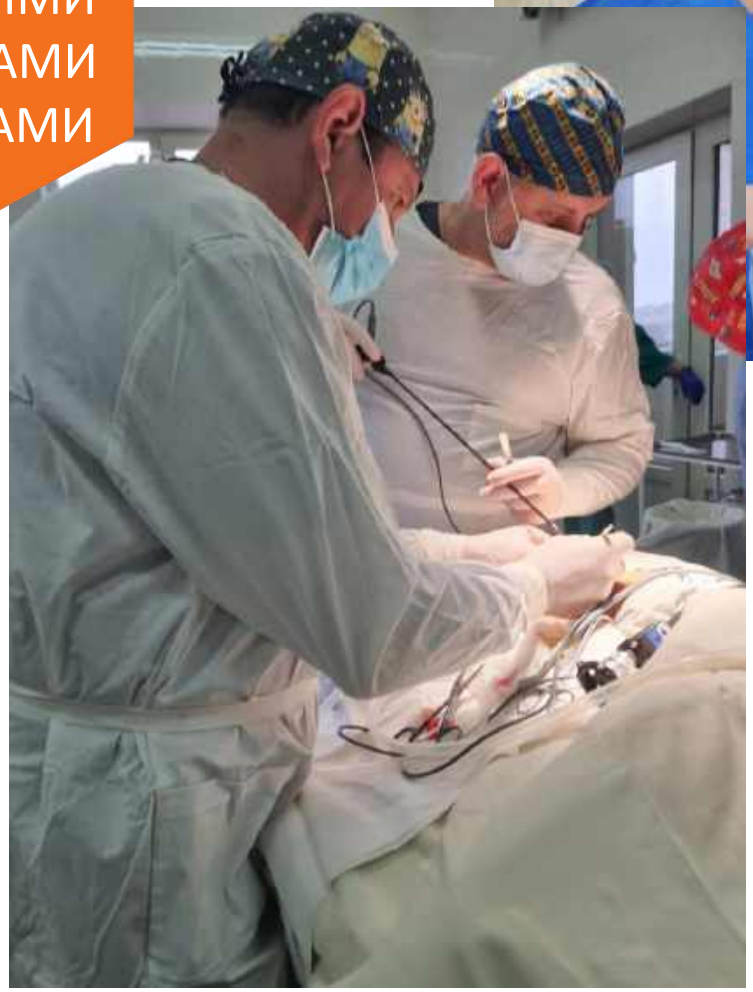
@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

СПІВПРАЦЯ ІЗ ПРОВІДНИМИ СПЕЦІАЛІСТАМИ ТА ЕКСПЕРТАМИ





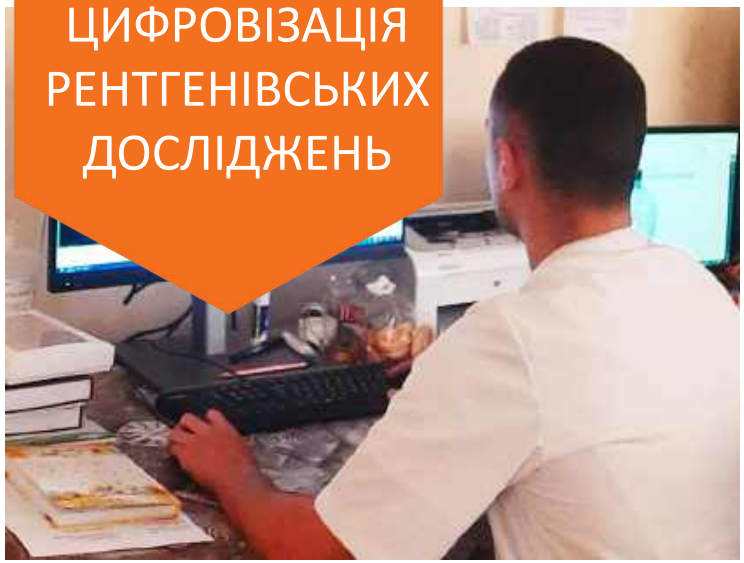
hmdl.km.ua

@hmdl.inst

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

ЦИФРОВІЗАЦІЯ РЕНТГЕНІВСЬКИХ ДОСЛІДЖЕНЬ







ТРАНСПОРТУВАННЯ, ВИЇЗНА НЕОНАТАЛЬНА ТА ПАЛІАТИВНА БРИГАДА







КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

hmdl.km.ua

@hmdl.insta

www.hmdl.km.ua

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

ОНОВЛЕННЯ ОПЕРАЦІЙНОГО БЛОКУ







ПРОЕКТ ГРАНТОВОЇ ДОПОМОГИ ПОСОЛЬСТВА ЯПОНІЇ «КУСАНОНЕ»

НАРКОЗНИЙ АПАРАТ



ТРАНСПОРТНИЙ КЮВЕЗ





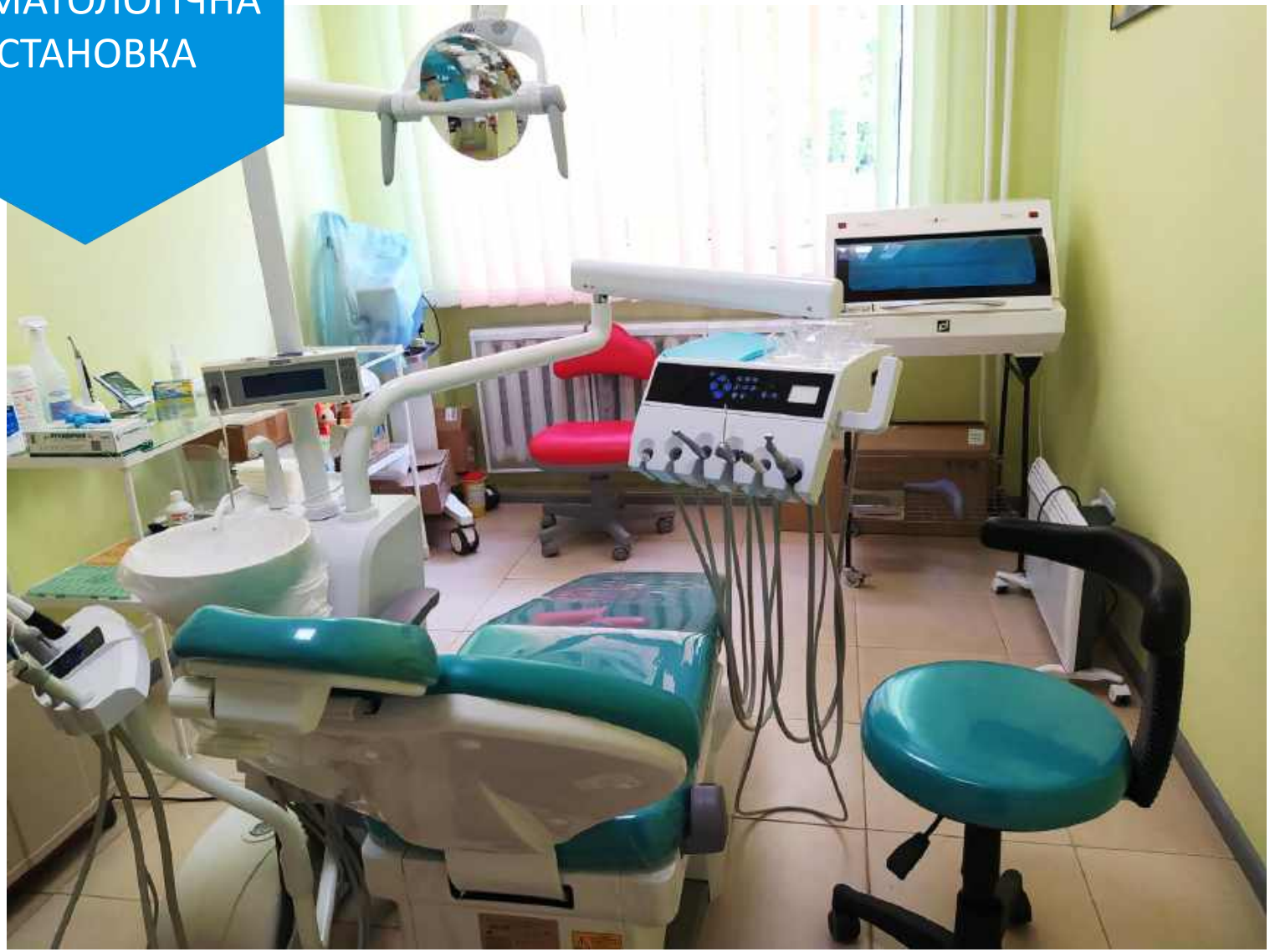
КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

КІМНАТА ПСИХОЛОГІЧНОГО РОЗВАНТАЖЕННЯ





СТОМАТОЛОГІЧНА УСТАНОВКА



КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

КП ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

КАФЕДРА ПЕДІАТРІЇ





ЕНЕРГЕТИЧНИЙ СЕРТИФІКАТ БУДІВЛІ

Адреса (місцезнаходження) будівлі: **м. Хмельницький, вул. вул. Разіна 1**

Функціональне призначення та назва: **Дитяча міська лікарня, Відділення стаціонару**

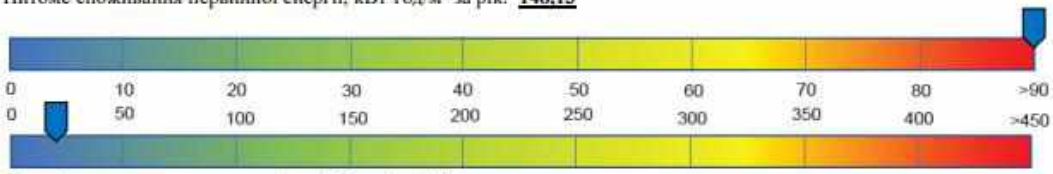
Відомості про конструкцію будівлі:

Загальна площа, м²:	10 136
Загальний об'єм, м³:	30 408
Опалювальна площа, м²:	9 854
Опалювальний об'єм, м³:	29 563
Кількість поверхів:	6
Рік прийняття в експлуатацію:	1982
Кількість під'їздів або входів	7



Шкала класів енергетичної ефективності		Клас енергетичної ефективності
Високий рівень енергоефективності		
A	< 28 кВт год/м³	
B	< 51 кВт год/м³	
C	< 56 кВт год/м³	
D	< 70 кВт год/м³	
E	< 85 кВт год/м³	
F	≤ 99 кВт год/м³	F
G	> 99 кВт год/м³	
Низький рівень енергоефективності		
Питоме споживання енергії на опалення, гаряче водопостачання, охолодження будівлі, кВт·год/м³		93,79

Питоме споживання первинної енергії, кВт·год/м² за рік: **148,13**



Питомі викиди парникових газів, кг/м² за рік: **44,7**

Серія та номер кваліфікаційного атестата енергоаудитора: **KPI-CE №000039**

ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ

ПРОЕКТ РЕКОНСТРУКЦІЇ ВІДДІЛЕННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ





ПРОЕКТ РЕКОНСТРУКЦІЇ ВІДДІЛЕННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ









АНАЛІЗ ЕНЕРГОЕФЕКТИВНОСТІ

- Щоденний моніторинг використання енергоресурсів – перевірка споживання енергії допомагає адекватно оцінювати використання ресурсів.



ЕНЕРГОЗБЕРЕЖЕННЯ

ЕЛЕКТРОЕНЕРГІЯ

- заміна ламп розжарювання на LED-лампи та LED-світильники - 134 шт.;
- перехід на сучасне енергозберігаюче холодильне обладнання.
- закупівля обладнання, яке відповідає вимогам енергоефективності класу А+, А++ з погодженням відділу енергомеджменту Хмельницької міської ради;
- під час проведення поточних ремонтів та реконструкцій здійснюється заміна електричних мереж та електричної арматури на сучасні.

ПЛАНИ:

- заміна застарілих світильників, електропроводки та обладнання, що технічно застаріло - на сучасне енергоефективне.
- використання корисної площі дахів для встановлення сонячних електростанцій (СЕС).

ЕНЕРГОЗБЕРЕЖЕННЯ

ТЕПЛОВА ЕНЕРГІЯ

ПРОВЕДЕНО:

Утеплення віконних рам гаражів та дезкамери;

Скління віконних рам гаражів, дезкамери, техповерхів поліклініки та лікувального корпусу;

- виконано заміну системи опалення в трьох структурних підрозділах;
- встановлено дверний блок в харчоблоці;
- Замінено вікна в поліклініці (2 шт.), в головному лікувальному корпусі (21 шт.);
- проведено теплоізоляцію тепломереж та стояків.

ПЛАНИ:

- Встановлення індивідуальних теплових пунктів (ІТП) у всіх корпусах;
- Встановлення терморегулювальних головок на радіаторах опалення;
- Модернізація та заміну системи опалення під час проведення капітальних ремонтів та реконструкцій;
- Утеплення фасадів, техповерхів та цоколів будівель;
- Заміна віконних та дверних блоків.

ЕНЕРГОЗБЕРЕЖЕННЯ

ЕКОНОМІЯ СПОЖИВАННЯ ХОЛОДНОЇ ВОДИ

- проведення роз'яснювальної роботи з персоналом щодо раціонального використання води;
- встановлення аераторів в змішувачах;
- встановлення змішувачів;
- заміна стояків водопостачання;
- заміна сантехнічної арматури та фаянсу;
- перекривання холодної та гарячої води в нічні години в корпусах поліклініки та харчоблоку.

ПЛАНИ:

- Встановлення систем очистки та пом’якшення води,
- заміна сантехнічної арматури та обладнання на сучасне та модернізоване.

ЕНЕРГОЗБЕРЕЖЕННЯ









ПЛАН РЕАЛІЗАЦІЇ СТРАТЕГІЇ

- ✓ Формування ефективної вмотивованої команди.
- ✓ Покращення фінансової спроможності.
- ✓ Покращення ефективності надання медичних та профілактичних послуг.
- ✓ Покращення матеріально–технічного забезпечення.
- ✓ Підвищення рівня задоволення пацієнтів.



ОСНОВНИМИ ЗАВДАННЯМИ КП «ХМДЛ» Є:

1. Розвиток кадрових людських ресурсів

- висока спеціалізація і ріст професійної майстерності персоналу, спрямованих на зростання іміджу закладу;
- формування мотиваційних та інноваційних підходів;
- безперервна професійна освіта, навчання/стажування;
- проведення відкритих конкурсів на заміщення посад;
- навчання щодо профілактичних напрямів;
- впровадження чітких КРІ.

ОСНОВНИМИ ЗАВДАННЯМИ КП «ХМДЛ» Є:

2. Удосконалення існуючих та впровадження нових медичних послуг з акцентом на:

- наданні невідкладної медичної допомоги із створенням центру дитячої травми,
- створенні консультативно-діагностичного центру на базі поліклініки КП «ХМДЛ»,
- розвитку реабілітаційного потенціалу (реабілітаційний центр «Турбота»),
- організації реанімаційної транспортної та мобільної паліативної бригад,
- впровадженні телемедицини,
- розвитку інформаційно-ресурсного медичного центру.

3. Створення системи управління якістю на основі європейських підходів, набутого вітчизняного і власного досвіду, з її постійним вдосконаленням і розвитком.

ОСНОВНИМИ ЗАВДАННЯМИ КП «ХМДЛ» Є:

4. Інформатизація лікарні:
 - електронні картки пацієнтів,
 - система бухгалтерського обліку,
 - система обліку медикаментів та виробів медичного призначення,
 - автоматизована система розрахунків,
 - цифровізація зображень та досліджень.

5. Оптимізація інфраструктури відповідно до об’єму та спектру медичних послуг.

6. Поліпшення матеріально-технічної бази закладу.

7. Покращення умов перебування пацієнтів.

ОСНОВНИМИ ЗАВДАННЯМИ КП «ХМДЛ» Є:

8. Реконструкція приміщень/адекватна система управління комунікаціями:

- Забезпечення доступності для осіб з особливими потребами згідно сучасних ДБН
- Енергоменеджмент/термомодернізація,
- Система медичні газів,
- Вентиляція/бакфільтри,
- Актуалізація логістики – автоматичні вантажо-пасажирські ліфти,
- Автотранспорт: доукомплектація автомобіля для надання транспортних медичних послуг, електромобіль

ОСНОВНИМИ ЗАВДАННЯМИ КП «ХМДЛ» є:

- 9. Посилення співпраці медичних працівників із соціальними службами, волонтерськими та громадськими організаціями, продовження роботи з пропаганди здорового способу життя.

- 10. Зміцнення фінансової самодостатності та стійкості закладу через залучення додаткових джерел фінансування (благодійні фонди, міжнародна технічна та фінансова допомога, фандрайзинг, платні послуги, стажування лікарів тощо).

- 11. Створення комфортних і безпечних умов праці для кожного працівника і колективу в цілому, задля вмотивованості на якіснішу працю.

КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО

«ХМЕЛЬНИЦЬКА МІСЬКА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ»

ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

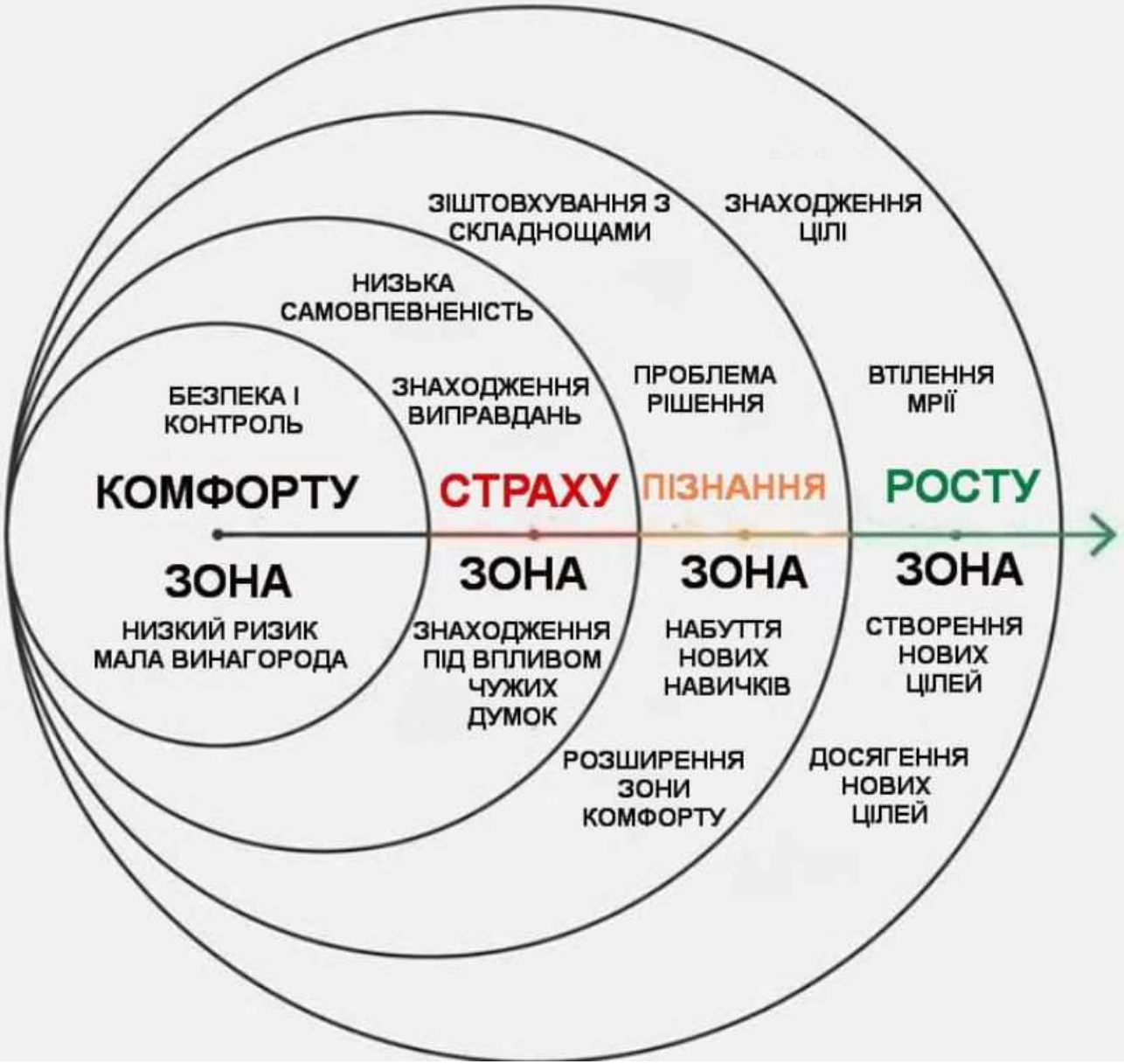


hmdl.km.ua

@hmdl.insta

hmdl.km.ua

ЗОНА КОМФОРТУ



ЗАГАЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

Комунальне підприємство «Хмельницька міська дитяча лікарня» Хмельницької міської ради (далі – КП «ХМДЛ») є закладом охорони здоров'я - комунальним унітарним некомерційним підприємством, що надає амбулаторно-поліклінічну та стаціонарну медичну допомогу дитячому населенню в порядку та на умовах, встановлених законодавством України, Статутом, а також вживає заходів із профілактики захворювань дитячого населення та підтримання громадського здоров'я.

КП «ХМДЛ» створено за рішенням Хмельницької міської ради шляхом перетворення Хмельницької міської дитячої лікарні в комунальне підприємство «Хмельницька міська дитяча лікарня» Хмельницької міської ради і є правонаступником усього майна, всіх прав та обов'язків Хмельницької міської дитячої лікарні.

Засновником Підприємства є територіальна громада міста Хмельницького, в особі Хмельницької міської ради.

Основні показники роботи стаціонару

№	Відділення	Кількість ліжок	Проліковано хворих у 2020 році
1.	Педіатричне для недоношених новонароджених	25	170
2.	Патологія новонароджених	25	525
3.	Педіатричне для дітей старшого віку	50	1007
4.	Педіатричне для дітей молодшого та дошкільного віку , в т.ч. для дітей 3-6 років для дітей грудного віку	50 20 30	1138
5.	Хірургічне для дітей в т.ч. профілі торакальний гнійний планово/чистий урологічний онкологічний для дітей	65 5 12 30 15 3	1833
6.	Ортопедо-травматологічний для дітей в т.ч. профілі ортопедичний травматологічний нейрохірургічний	65 30 30 5	1141
7.	Неврологічне для дітей	40	444
8.	Отоларингологічне для дітей	40	847
9.	Відділення анестезіології та інтенсивної терапії для дітей	9	20
10.	Відділення анестезіології та інтенсивної терапії для новонароджених	6	11
	Всього	360	7136

Основні показники роботи стаціонару

№	Відділення	Виконання плану л/днів		Зайнятість ліжка		Обіг ліжка		Середній термін лікування	
		2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
1.	Відділення патології новонароджених	83,5	64,7	236	181,2	27,5	21,1	8,5	8,6
2.	Педіатричне відділення недоношених	83,6	54,4	236	152,2	8,1	6,8	29,1	22,4
3.	Педіатричне для дітей старшого віку	85,8	49,4	291,7	167,8	28,3	20,2	10,3	8,3
4.	Педіатричне для дітей молодшого віку	92,8	60,9	282,3	185,0	29,7	22,8	9,5	8,1
5.	Неврологічне відділення	93,3	43,6	217,3	148,3	23,3	11,1	13,5	13,4
6.	Отоларингологічне відділення	111,4	54,0	378,6	183,5	26,5	21,1	8,6	8,7
7.	Хірургічне відділення	91,6	62,6	310	212,8	39,3	28,4	7,9	7,5
8.	Ортопедо-травматологічне відділення	98,5	56,3	333	191,5	26,5	17,6	12,6	10,9
	Всього по лікарні	96,3	58,3	314	190,6	29,9	19,9	10,5	9,6

SWOT - аналіз

Strength	Weakness
• Висококваліфікований колектив • Відлагоджені процеси • Багатопрофільність • Унікальність послуг • Автономізація	• Слабка матеріально-технічна база • Інертність • Страх змін • Низький рівень комп'ютеризації та комп'ютерної грамотності • Погіршення економічної ситуації
Opportunities	**Threats**
• Підвищення мотивації/навчання • Формування позитивного іміджу/пацієнторієнтованість • Командна робота • Впровадження перспективних напрямків • Велика потреба в модернізації інфраструктури, впровадженні нових медичних технологій	• Політичні ризики • Фінансові ризики – погіршення макроекономічних прогнозів • Плинність кадрів з відтоком молодих спеціалістів

СЛАБКІ СТОРОНИ

- Застаріла інфраструктура.
- Недостатнє матеріально-технічне забезпечення.
- Плинність кадрів.
- Низький відсоток молодих фахівців (підготовлена зміна).
- Низька вмотивованість персоналу (рівень заробітньої плати, умови праці, вигорання).
- Інертність.
- Страх змін.
- Низький рівень комп’ютеризації та комп’ютерної грамотності.
- Погіршення економічної ситуації.
- Некомфортні умови перебування.

РИЗИКИ

- Політичні ризики.
- Фінансові ризики – погіршення макроекономічних прогнозів.
- Плинність кадрів з відтоком молодих спеціалістів.
- Зрив реформи системи охорони здоров’я / Зміна курсу після виборів.
- Дефіцит медичних кадрів.
- Висока залежність від фінансових субсидій.
- Соціальна чутливість до запровадження платних медичних послуг для дитячого населення.
- Збільшення кількості скарг та адміністративних судових розглядів.
- Дороговартісність впровадження інноваційних методів діагностики та лікування.

МОЖЛИВОСТІ

- Підтримка місцевої влади.
- Існуюча послуга.
- Реформа системи охорони здоров’я.
- Мультидисциплінарна команда/ багатопрофільна лікарня.
- Відкритість до змін.
- Підготовка фахівців за перспективними спеціальностями.
- Розвиток унікальностей (невідкладна допомога, хірургія, іноваційні технології).
- Пошук альтернативних фінансових ресурсів.
- Спеціалізація (поліклініка – стаціонар)

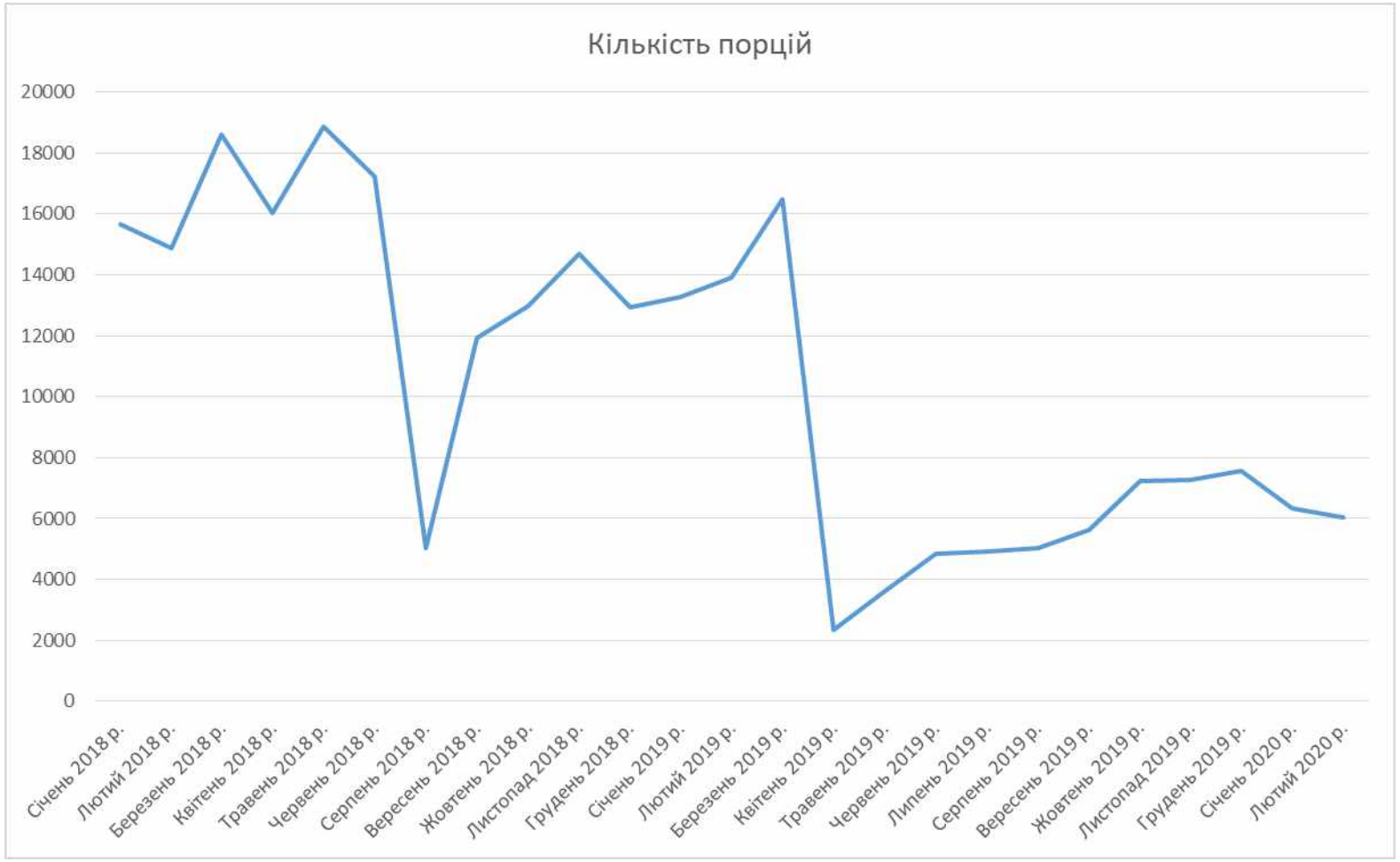
МОЖЛИВОСТІ

- Розвиток співпраці з передовими медичними центрами, приватними клініками, закладами міста, області та країни.
- Впровадження платних медичних послуг.
- Підвищення мотивації/навчання.
- Формування позитивного іміджу/пацієнторієнтованість.
- Командна робота.
- Впровадження перспективних напрямків.
- Велика потреба в модернізації інфраструктури, впровадженні нових медичних технологій.

СТРАТЕГІЧНІ НАПРЯМКИ

- Забезпечення високого рівня безпеки та доступності послуг;
- Підвищення рівня задоволення пацієнтів;
- Оптимізація фінансової діяльності лікарні.
- Збільшення кількості послуг та розширення спектру (напр., мобільна паліативна бригада) за Програмою медичних гарантій НСЗУ;
- Оптимізація структурних підрозділів та немедичного персоналу з метою вивільнити кошти на покращення стану лікарні;
- Комп’ютеризація закладу загалом та запровадження лабораторної інформаційної системи у лабораторії КП «ХМДЛ» зокрема.

МОЛОЧНА КУХНЯ



СТРАТЕГІЧНІ НАПРЯМИ РОЗВИТКУ

- Забезпечення конкурентноздатності на медичному ринку;
- Надання спеціалізованої допомоги дітям із пріоритетним розвитком невідкладної допомоги;
- Хірургічного лікування з акцентом на малоінвазивних втручаннях, «хірургії одного дня», планові реконструктивні операції;
- Неонатологія включно з неонатальною хірургією;
- Розширення спектру лікувально-діагностичних амбулаторних послуг;
- Модернізація інфраструктури (киснева станція)/ термомодернізація;
- Стоматологічна ортодонтія;
- Комп’ютеризація;
- Розширення реабілітаційних можливостей;
- Розвиток дистанційного (телемедичного) консультування;
- Покращення умов перебування пацієнтів у стаціонарі;
- Збереження та удосконалення кадрового потенціалу лікарні із залученням відповідних мотиваційних ресурсів з метою впровадження сучасних методів діагностики та лікування дітей;
- Активна співпраця з громадськими організаціями та зарубіжними педіатричними клініками.