



Государственное автономное учреждение здравоохранения  
«Городская поликлиника №12»

---

## **«Оптимизация процесса передачи медицинской документации ребенка, имеющего хронические заболевания, во взрослую поликлинику»**

Заведующий педиатрическим отделением  
ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»  
Юрышев Игорь Вениаминович

---

2023 год



# Рабочая группа проекта

---

- Заказчик процесса: Клещевникова Татьяна Михайловна
- Главный врач ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»
- Руководитель проекта:
- Заведующий педиатрическим отделением №2 Юрышев И.В.
- Команда проекта:
- Врач-педиатр участковый Мудрая В.И.
- Старшая медицинская сестра № 1 Папушина Н.М.
- Старшая медицинская сестра ЛДО Тимошина Т.С.
- Медицинская сестра участковая Кравчук С.В.

начало проекта 04.07.2022г.

срок реализации проекта 30.12.2022г.



# Комната проекта (Обея)

---

- Место расположения проектной комнаты
- ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 12» кабинет 44
- Место расположения предложений по улучшениям для персонала
- ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 12» кабинет 44





# Паспорт проекта

## «Оптимизация процесса передачи медицинской документации ребенка, имеющего хронические заболевания, во взрослую поликлинику»

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»  
\_\_\_\_\_ Клещевникова Т.М.

СОГЛАСОВАНО

Руководитель РЦ ПМСП  
\_\_\_\_\_ Шуплецова В.А.

### Общие данные:

Заказчик: Главный врач Клещевникова Т.М.

Процесс: «Оптимизация процесса передачи медицинской документации ребенка, имеющего хронические заболевания, во взрослую поликлинику»

Границы процесса: от выгрузки списка пациентов в возрасте 17 лет 11 месяцев 24 дней, имеющих хронические заболевания, до передачи медицинской документации во взрослую поликлинику  
Руководитель проекта Юрышев Игорь Вениаминович - Заведующий педиатрическим отделением № 1

Команда проекта: Мудрая В.И - врач-педиатр участковый, Папушина Н.М - старшая медицинская сестра, Кравчук С.В - медсестра участковая. Тимошина Т.С. - старшая медицинская сестра.

### Обоснование:

Ключевой риск: Несвоевременная выписка льготных лекарственных препаратов. Несвоевременное обследование и направление в специализированные лечебные учреждения.

### Проблемы:

1. Несоответствие границ педиатрических и терапевтических участков.
2. Необходимость мониторинга достижения лицами, с хроническими заболеваниями, возраста 17 лет 11мес на начало каждого месяца.
3. Необходимость подготовки этапных эпикризов.
4. Отсутствие перечня необходимой информации, предоставляемой пациенту, при переходе во взрослую сеть.

### Цель:

Наименование цели, ед. измерения	Текущий показатель	Целевой показатель
Продолжительность процесса передачи медицинской документации пациента во взрослую поликлинику (рабочих дней)	отсутствует	5 дней

### Сроки:

1. Защита паспорта проекта: 04.07.2022
2. Анализ текущей ситуации: 04.07.2022 – 08.08.2022
- Разработка текущей карты процесса: 04.07.2022 – 25.07.2022
- Поиск и выявление проблем: 01.09.2022-30.09.2022
3. Внедрение улучшений: 30.09.2022-30.11.2022
4. Мониторинг устойчивости: 01.12.2022-26.12.2022
5. Закрытие проекта: 30.12.2022

## Цель проекта:

---

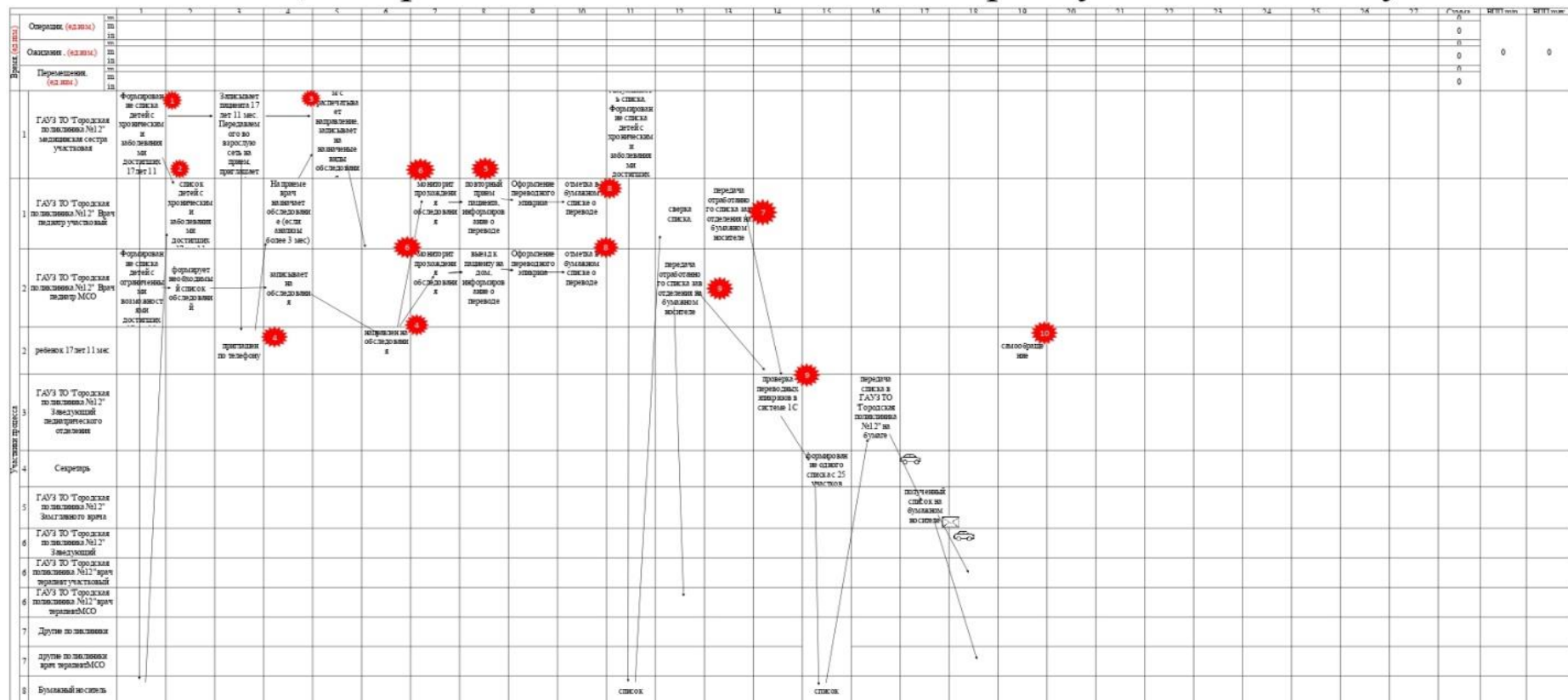
- ▶ Организация процесса передачи медицинской документации ребенка, имеющего хронические заболевания, во взрослую поликлинику в максимально короткие сроки.

## Задачи проекта:


- Исключения случаев несвоевременного оказания медицинской помощи в связи с достижением 18 летнего возраста пациентам имеющего хронические заболевания.
- Необходимость подготовки этапных эпикризов.



"Оптимизация процесса передачи медицинской документации ребенка имеющего хронические заболевания во взрослую поликлинику"



# Карта процесса «» (целевое состояние)

1	ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №12" Врач педиатр.	Формирование переводного эпикриза детей достигших 17 лет 11 мес 29 дней с ХБ					
2	Врач-педиатр МСО	Формирование переводного эпикриза детей достигших 17 лет 11 мес 29 дней с ХБ					
3	Заведующий педиатрического отделения		Составление акта передачи детей с ХБ	Передача ежесменного списка детей для перевода во взрослую сеть			
4	Заместитель главного врача				Поступление списка детей. Распределение по терапевтическим участкам.		
5	Заведующий терапевтического отделения					Поступление списка детей. Распределение по терапевтическим участкам.	
6	Врач-терапевт МСО						Получение списка детей инвалидов.
7	ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №12" Врач-терапевт участковый.					Знакомление с поступивших пациентах "диспансерная группа"	
8	Другие поликлиники				Передача пациентов в другие поликлиники (по терр. обслуживанию)		

# Лист коренных причин выявленных проблем

№	Название выявленных проблем	Причины выявленных проблем	Коренная причина	Меры по решению	Статус	ФИО исполнителя	Дата решения
1	Отсутствие информации о лицах достигших с хроническими заболеваниями на начало месяца	Нет алгоритма	Отсутствие системы передачи медицинской документации на детей	Разработка алгоритма		Юрышев И.В	11.2022
2	Нет справочника границ участков (педиатрический, терапевтический)	Нет информации.	Списки терапевтических, педиатрических участков	Довести до мс участковых		Тимошина Т.С. Папушина Н.М	11.2022
3	Отсутствует перечень информации, предоставляемый пациенту, о переходе во взрослую сеть.	Материалы.	Распечатка материала	Памятки.		Папушина Н.М	12.2022
4	Отсутствие акта передачи информации о лицах достигших 17лет 11 мес. с хроническими заболеваниями	Создание акта передачи детей	Не доработка акта передачи детей во взрослую сеть	Внедрение акта передачи детей		Юрышев И.В	10.2022
5	Отсутствие переводной эпикриза о лицах достигших 17лет 11 мес. с хроническими заболеваниями	Сверить «Д» группы с IC	Потеря пациентов «Д» гр.	Разработка формы сверки		Мудрая В.И. Юрышев И.В	10.2022
	<b>Ход работы</b>	работа не начата 	работа запланирована 	работа выполняется 	работа выполнена качественно 	работа стандартна 	

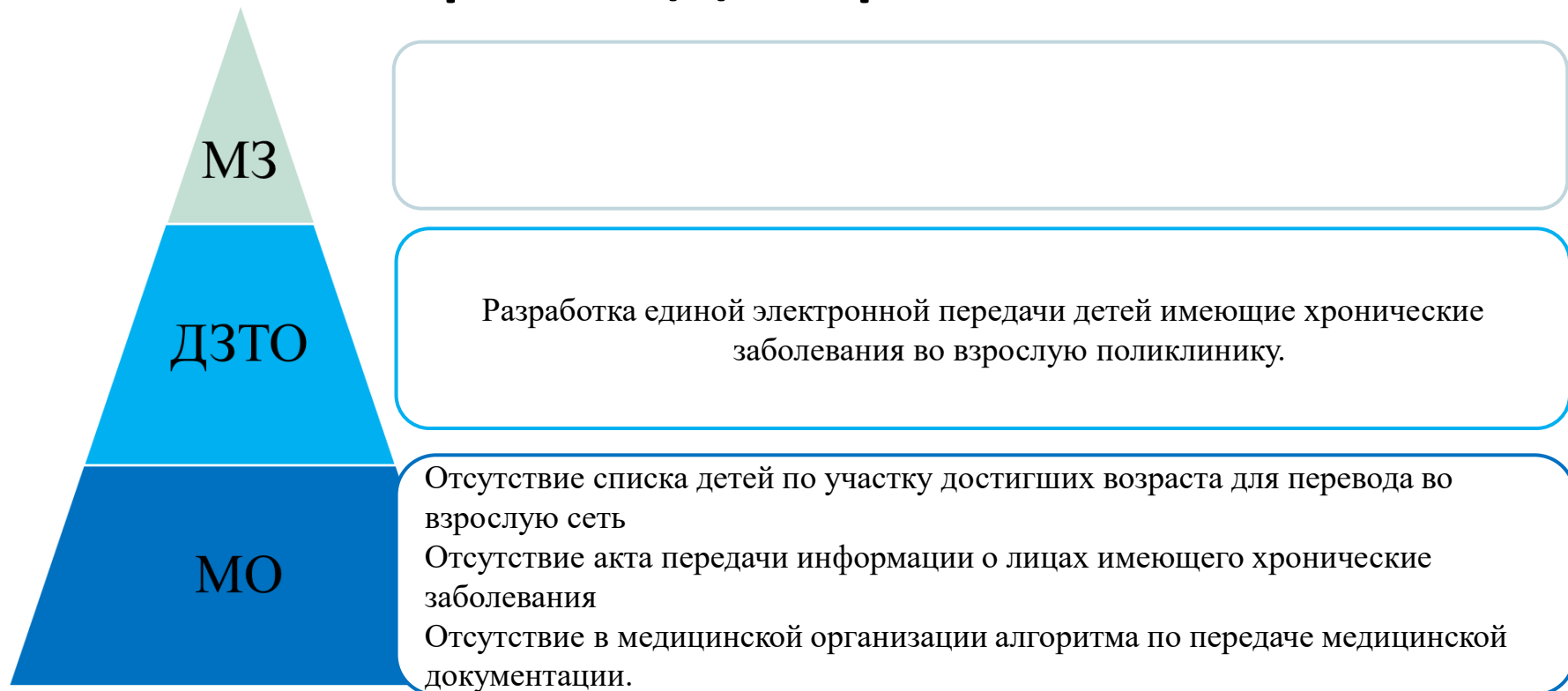
## План работ детской поликлиники ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 12» г. Тюмень.

---

Мероприятие	Период	Исполнитель	Контроль
Формирование и выгрузка списков детей «Д» группы из 1С (медицина) на следующий год по педиатрическим участкам и по учреждению в целом.	1-15 декабря текущего года	Врачи-педиатры участковые, медицинские сестры врачей педиатров участковых	Заведующие педиатрическими отделениями
Оформление переводных эпикризов в 1С (медицина), на детей «Д» группы, достигших возраста 18 лет.	За 10 дней до исполнения возраста 18 лет	Врачи-педиатры участковые	Заведующие педиатрическими отделениями
Ведение электронной медицинской карты в соответствии с требованиями у детей с хронической патологией.	Постоянно	Врачи-педиатры участковые, медицинские сестры врачей педиатров участковых	Заведующие педиатрическими отделениями
Форма 063/У – своевременное и качественное внесение данных по вакцинации детей.	Постоянно	Медицинские сестры врачей педиатров участковых	Врачи-педиатры участковые

Выгрузка из 1С (медицина) на 25-30 число последнего месяца квартала количества детей «Д» группы с переводными эпикризами и количества детей данной группы без переводных эпикризов.	25-30 число отчетного месяца	Старшая медицинская сестра педиатрических отделений.	Старшая медицинская сестра педиатрических отделений.
При отсутствии врача-педиатра участкового: - оформление переводного эпикриза; - выгрузка из 1С (медицина)	- За 10 дней до исполнения возраста 18 лет - 30 число отчетного месяца	Врачи-педиатры участковые Старшая медицинская сестра педиатрических отделений	Врачи-педиатры участковые Старшая медицинская сестра педиатрических отделений
Сверка «Д» группы детей, достигших возраста 18 лет, переданных из детской поликлиники, по данным организационно-метод отдела:	Ежеквартально, до 15 числа первого месяца, следующего за отчетным кварталом.	Заведующие педиатрическими отделениями, заведующие терапевтическими отделениями, специалист организационно – метод отдела	Заведующие педиатрическими отделениями, заведующие терапевтическими отделениями, специалист организационно – метод отдела

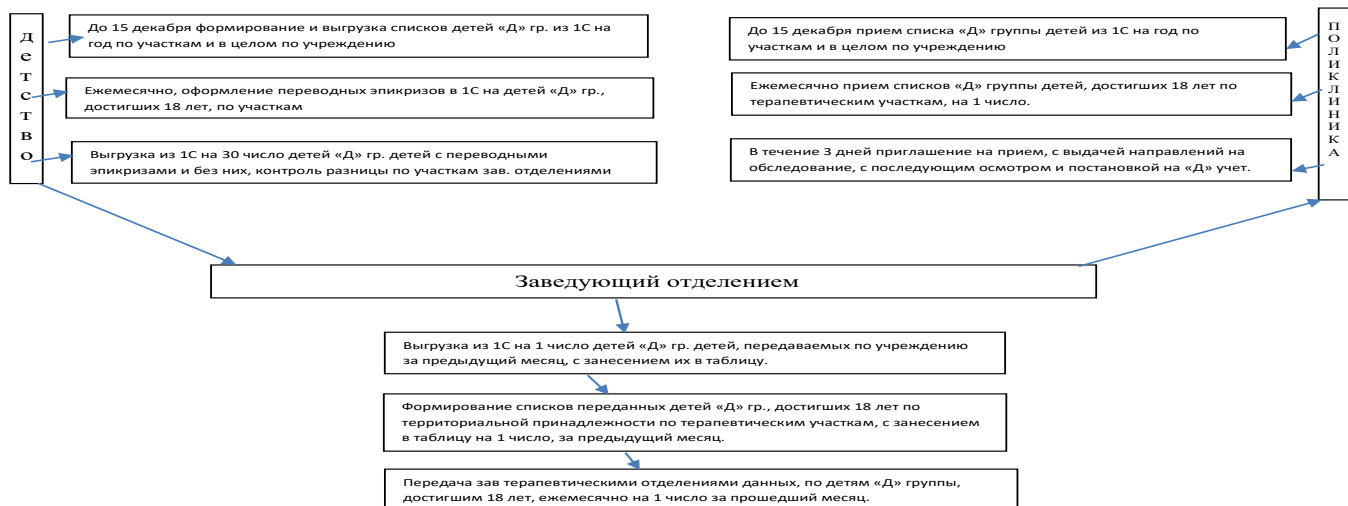
# Пирамида проблем



# Результаты проекта

## Алгоритм передачи детей с хронической патологией по достижению ими возраста 18 лет под наблюдение АПУ общей сети.

Издание приказа «О создании комиссии по учреждению по передаче детей с хронической патологией по достижению ими возраста 18 лет под наблюдение АПУ общей сети» в составе: председателя – зам. гл. врача; членов комиссии: заведующие терапевтических отделений, врачей-специалистов, заведующие детскими отделениями.



# Переводной эпикриз детей имеющих хронические заболевания

Приложение N 1

ПЕРЕВОДНОЙ ЭПИКРИЗ РЕБЕНКА 17 лет 11 мес С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Поликлиника N \_\_\_\_\_ Участок N \_\_\_\_\_

Фамилия, имя \_\_\_\_\_ Дата рожд. \_\_\_\_\_

Находится под наблюдением поликлиники с \_\_\_\_\_

Родился: доношенным, недоношенным (с массой тела \_\_\_\_\_, ростом \_\_\_\_\_), с  
родовой травмой, асфиксией, резус-конфликтом (подчеркнуть), другое -  
вписать \_\_\_\_\_

Рост и развитие: в соответствии с возрастом; отставал в развитии: движений,  
речи, интеллекта, другое - вписать \_\_\_\_\_

Перенесенные заболевания: \_\_\_\_\_

Состоял на диспансерном учете у окулиста, отоларинголога, хирурга,  
ортопеда, педиатра, ревматолога, психоневролога, (другого) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в возрасте \_\_\_\_\_ с диагнозом: \_\_\_\_\_

Состоит на диспансерном учете у окулиста, отоларинголога, хирурга,  
ортопеда, психоневролога, ревматолога, педиатра, (другого специалиста) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ с диагнозом: \_\_\_\_\_

Инвалидность. Дата. Диагноз. \_\_\_\_\_

Прошел проф. осмотр \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Масса тела \_\_\_\_\_ Рост \_\_\_\_\_ Окруж. грудной клетки \_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_  
Физическое развитие \_\_\_\_\_ Нервно-психическое  
развитие \_\_\_\_\_ Половое развитие (вписать формулу) \_\_\_\_\_  
Диагноз: основной \_\_\_\_\_  
сопутствующий \_\_\_\_\_  
Группа здоровья \_\_\_\_\_ Медгруппа для занятий физкультурой \_\_\_\_\_

РЕКОМЕНДАЦИИ: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

# АКТ передачи детей, имеющих хронические заболевания, во взрослую поликлинику

Приложение N 2

АКТ  
ПЕРЕДАЧИ ДЕТЕЙ, ДОСТИГШИХ 17-ЛЕТ 11 МЕС. С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ИЗ ДЕТСКОГО  
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ОБЩУЮ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКУЮ  
СЕТЬ

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Комиссия в составе:

Председателя \_\_\_\_\_

Членов (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

рассмотрела медицинские документы

на \_\_\_\_\_ подростков, в т.ч. \_\_\_\_\_  
(количество) \_\_\_\_\_ (юношей) \_\_\_\_\_ (девушек)

(наименование детского амбулаторно-поликлинического учреждения, адрес)

медицинская документация на подростков с хроническими заболеваниями:

с III группой здоровья \_\_\_\_\_, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_  
(число)

с IV группой здоровья \_\_\_\_\_, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_  
(число)

с V группой здоровья \_\_\_\_\_, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_  
(число)

После проведенной экспертизы медицинских документов и  
осмотра \_\_\_\_\_ подростков, состоящих на диспансерном учете,  
(число)  
членами комиссии принято под наблюдение поликлиники для взрослых  
\_\_\_\_\_ подростков, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_.

Из них с хроническими заболеваниями:

(число)  
с III группой здоровья \_\_\_\_\_, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_  
(число)

с IV группой здоровья \_\_\_\_\_, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_  
(число)

с V группой здоровья \_\_\_\_\_, в т.ч. юношей \_\_\_\_\_  
(число)

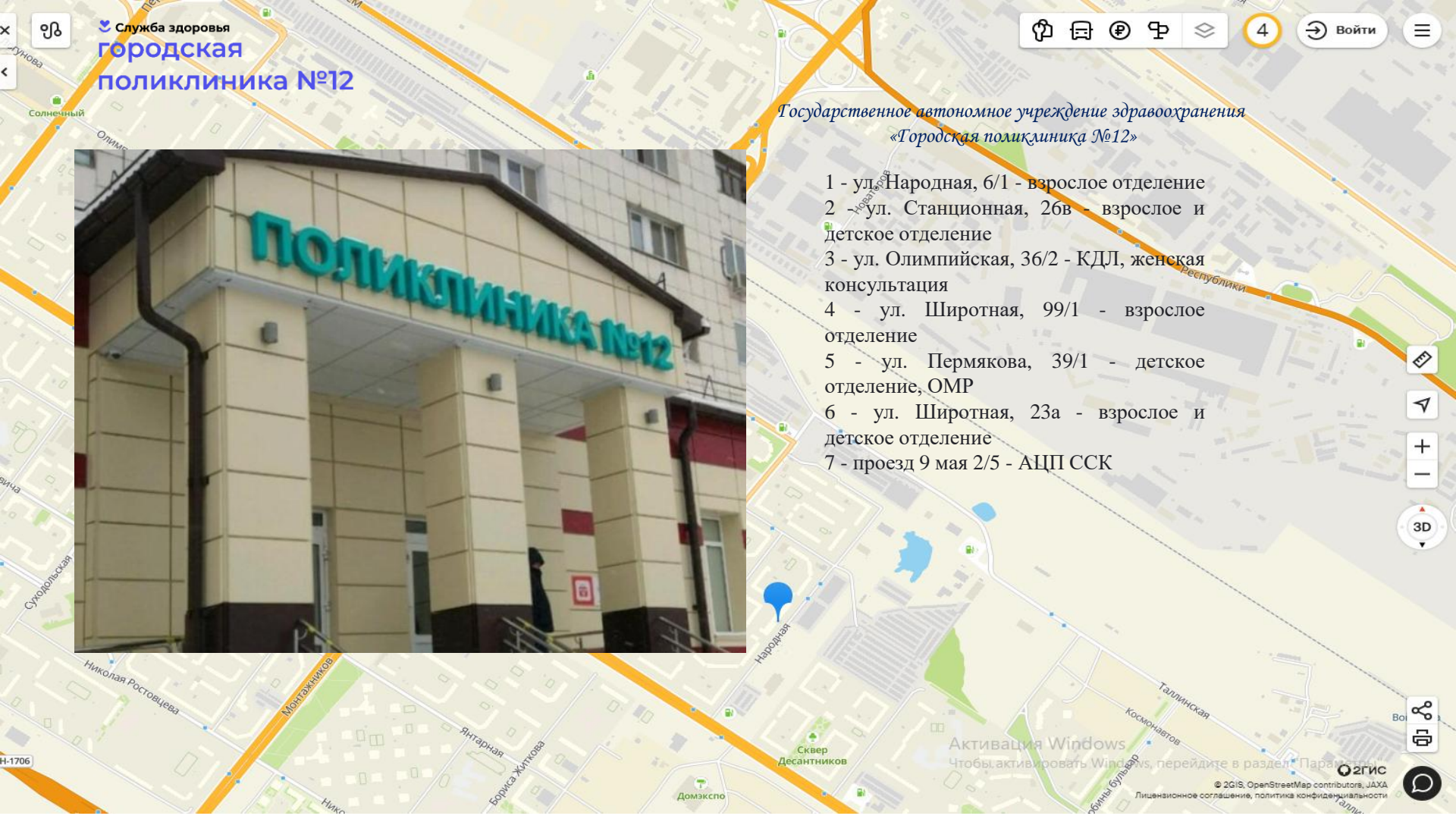
Не принято \_\_\_\_\_ подростков, из них юношей \_\_\_\_\_  
(число)

Списки подростков, принятых данным актом, прилагаются.

Комиссия предлагает \_\_\_\_\_  
(наименование детского амбулаторно-  
\_\_\_\_\_

Подписи: Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_



Служба здоровья  
**городская  
поликлиника №12**

Государственное автономное учреждение здравоохранения  
«Городская поликлиника №12»

- 1 - ул. Народная, 6/1 - взрослое отделение
- 2 - ул. Станционная, 26в - взрослое и  
детское отделение
- 3 - ул. Олимпийская, 36/2 - КДЛ, женская  
консультация
- 4 - ул. Широкая, 99/1 - взрослое  
отделение
- 5 - ул. Пермякова, 39/1 - детское  
отделение, ОМР
- 6 - ул. Широкая, 23а - взрослое и  
детское отделение
- 7 - проезд 9 мая 2/5 - АЦП ССК



---

Спасибо за внимание!

---

