

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
«ЖЕЛЕЗНОВОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

П Р И К А З

«14» октября 2021

Железноводск

№ 281

Об организации идентификации личности пациента на всех этапах оказания медицинской помощи в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Железноводская городская больница»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также исключения ошибок и минимизации рисков при оказании медицинской помощи, соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Железноводская городская больница» (далее – ГБУЗ СК «ЖГБ»)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1 Порядок идентификации личности пациента в ГБУЗ СК «ЖГБ» (Приложение №1).
 - 1.2 Алгоритм идентификации личности пациента, находящегося в сознании, имеющего документы, подтверждающие личность, при госпитализации и ведении медицинской документации (Приложение №2).
 - 1.3 Алгоритм идентификации личности при госпитализации пациента, находящегося в состоянии, исключающем возможность сообщить свои паспортные данные, без сопровождающего лица и без документов, подтверждающих личность (Приложение №3).
 - 1.4 Алгоритм идентификации личности при госпитализации пациента, находящегося в состоянии, исключающем возможность сообщить

свои паспортные данные, но с документами и сопровождающим пациента лицом (Приложение №4).

1.5 Алгоритм идентификации личности пациента при обращении в поликлинику (Приложение №5).

1.6 Алгоритм идентификации личности и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским языком (Приложение №6).

1.7 Список работников ГБУЗ СК «ЖГБ», владеющих иностранными языками, в том числе языками народов Кавказа (Приложение №7).

1.8 Памятку для пациента «Безопасность при идентификации личности пациента» (Приложение №8).

1.9 Алгоритм идентификации личности пациента при проведении диагностических и инвазивных процедур (Приложение №9).

1.10 Алгоритм идентификации личности пациента при переводе в другое отделение/другую медицинскую организацию/выписке из отделения (Приложение №10).

1.11 Инструкцию для медицинского персонала по идентификации личности пациента (Приложение №11).

2. Назначить ответственным за организацию проведения мероприятий по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности по вопросам идентификации личности пациента на всех этапах оказания медицинской помощи в ГБУЗ СК «ЖГБ» руководителя службы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Начальнику юридического отдела обеспечить юридическое сопровождение настоящего приказа.

4. Руководителям структурных подразделений ГБУЗ СК «ЖГБ» обеспечить обучение персонала по вопросам идентификации пациентов.

5. Заместителям главного врача обеспечить контроль исполнения настоящего приказа в рамках компетенции.

6. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

7. Делопроизводителю довести приказ до сведения ответственных лиц под подпись.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на руководителя службы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности.

Главный врач



Е.П. Матвиенко

ПОРЯДОК
идентификации личности пациента в ГБУЗ СК «ЖГБ».

I. Общие положения.

1. Настоящий Порядок идентификации личности пациента разработан с целью совершенствования подходов к осуществлению медицинской деятельности для предупреждения, выявления и предотвращения рисков, создающих угрозу жизни и здоровью граждан, и минимизации последствий их наступления, а также обеспечения соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья при осуществлении медицинской деятельности.

2. Идентификация личности пациента на всех этапах оказания медицинской помощи является основным направлением системы обеспечения безопасности пациента и медицинской деятельности.

3. Ошибки, связанные с идентификацией личности пациента, могут привести к развитию различных неблагоприятных событий, в том числе к критическим инцидентам (длительная утрата трудоспособности, утрата здоровья, смерть).

4. Идентификация пациента – это процесс отождествления его личности со свойственной только ему информацией, касающейся в том числе особенностей здоровья.

5. Во избежание ошибок при идентификации личности пациента в ГБУЗ СК «ЖГБ» внедряется процесс идентификации, который включает:

5.1 соблюдение алгоритмов идентификации личности пациента всеми работниками медицинской организации на всех этапах оказания медицинской помощи;

5.2 регулярное обучение медицинского персонала по вопросам идентификации пациентов;

5.3 предпочтение паспортных данных вербальной информации;

5.4 регулярную оценку эффективности процесса идентификации личности пациента.

6. Идентификация личности пациента в ГБУЗ СК «ЖГБ» обязательно должна проводиться в следующих ситуациях:

6.1 при обращении пациента в регистратуру поликлиники;

6.2 при обращении пациента на прием в врачу;

6.3 при поступлении пациента в приемное отделение стационара, профильное отделение круглосуточного и дневного стационаров;

6.4 при осмотрах, беседах, при назначении (коррекции) лекарственной терапии, определении (изменении) режима наблюдения и т.д.;

6.5 при оформлении и ведении медицинской документации, в том числе в медицинской информационной системе (далее – МИС), с

обязательным указанием на титульном листе первичной медицинской документации адреса пациента, указанного в паспорте, и адреса фактического проживания пациента, а также с подписью пациента, подтверждающей достоверность персональных данных.

6.6 перед выполнением любой диагностической или лечебной процедуры;

6.7 перед выполнением любой инвазивной процедуры;

6.8 при переводе в другую палату в том же отделении, в другие отделения в пределах медицинской организации;

6.9 при передаче пациента по смене другому врачу/медицинской сестре;

6.10 при выписке или переводе в другую медицинскую организацию;

6.11 при проведении заседания врачебной комиссии;

6.12 в других случаях, требующих идентификации личности пациента.

7. Ошибки при идентификации пациента являются нарушением, за которые медицинский работник несет персональную ответственность (дисциплинарную, административную, уголовную) в зависимости от степени выраженности произошедших событий, приведших к критическим инцидентам.

Алгоритм идентификации личности пациента, находящегося в сознании, имеющего документы, подтверждающие личность, при госпитализации и ведении медицинской документации.

Пациента, находящего в сознании и обратившегося в медицинскую организацию в плановом порядке с документами, удостоверяющими личность, следует идентифицировать по паспорту, полису обязательного (добровольного) медицинского страхования, бланку направления, СНИЛС (при наличии).

При регистрации пациента:

1. Предложите пациенту предъявить паспорт.
2. Сравните фотографию в паспорте с личностью пациента.
3. Попросите пациента назвать фамилию, имя, отчество, дату рождения.
4. В случае наличия направления на госпитализацию необходимо сравнить паспортные данные с информацией, представленной в направлении (фамилия, имя, отчество, дата рождения).
5. Сравните данные полиса обязательного (добровольного) медицинского страхования (при наличии) с данными паспорта.
6. В случае отсутствия сопровождающего лица необходимо получить подтверждение идентификационной информации пациента еще раз от сопровождающего лица.
7. Идентификационную информацию (персональные паспортные данные пациента) необходимо внести в медицинскую информационную систему. Система автоматически присвоит пациенту уникальный номер, который необходимо использовать в качестве дополнительного идентификационного признака в период пребывания пациента в медицинской организации.
8. При поступлении пациента в профильное отделение дежурная медицинская сестра должна сравнить персональные данные пациента на титульном листе медицинской карты с данными, которые озвучивает сам пациент.
9. В случае несовпадения сведений незамедлительно известить заведующего отделением (лечащего врача).
10. Процедура идентификации должна проводиться перед любой диагностической или лечебной манипуляцией.
11. Пациенту необходимо разъяснить, что в период госпитализации, медицинский персонал будет регулярно задавать вопросы с целью идентификации личности, на которые он обязан отвечать.

12. Если пациент выражает недовольство или недоумение, следует детально объяснить ему цель идентификации для снижения рисков при оказании медицинской помощи (ознакомить с Памяткой пациента «Безопасность при идентификации личности пациентов» – приложение №8 к настоящему приказу).

Алгоритм идентификации личности при госпитализации пациента, находящегося в состоянии, исключающем возможность сообщить свои паспортные данные, без сопровождающего лица и без документов, подтверждающих личность.

1. Пациенту, находящемуся в сознании, но в состоянии, когда он не может достоверно сообщить свои паспортные данные, и поступающему в медицинскую организацию на госпитализацию без документов и сопровождающего лица, следует присвоить фамилию, имя и отчество, которые он назвал, но сделать запись, что сведения внесены со слов пациента, при этом необходимо попросить пациента собственноручно написать на листе бумаги свои ФИО и дату рождения. В случае бессознательного состояния возможно присвоить пациенту статус «НЕИЗВЕСТНЫЙ». В данном случае необходимы не менее трех подписей медицинских работников на титульном листе первичной медицинской документации, подтверждающих полученную информацию о пациенте.
2. В качестве идентификатора до выяснения личности следует использовать уникальный номер медицинской карты, присвоенный в медицинской информационной системе, в период пребывания пациента в медицинской организации (например – «НЕИЗВЕСТНЫЙ 123»).
3. Если пациент был доставлен в приемное отделение бригадой скорой медицинской помощи, следует зафиксировать контактные данные врача/фельдшера бригады СМП и отразить в медицинской документации обстоятельства, при которых был госпитализирован пациент.
4. В случае поступления «неизвестной» личности медицинская организация обязана информировать органы правопорядка в установленном порядке.
5. Врач приемного отделения обязан передать в отделение УВД следующую информацию: пол пациента, примерный возраст, тип телосложения, во что одет, особые приметы, кем и когда доставлен пациент.
6. Информацию о переданных данных зафиксировать в медицинской карте стационарного больного дневниковой записью.
7. После установления личности пациента вся информация о нем вносится в медицинскую информационную систему и в дальнейшем идентификация проводится по двум идентификационным признакам: ФИО и дата рождения.
8. Пациент направляется в профильное отделение в сопровождении медицинского персонала медицинской организации.
9. При поступлении пациента в профильное отделение дежурная медицинская сестра должна сравнить данные пациента на титульном листе медицинской карты с данными, которые озвучивает сопровождающий работник и данными, внесенными в медицинскую информационную систему.

10. Процедура идентификации должна проводиться перед любой диагностической или лечебной манипуляцией.

11. При уточнении идентификационных данных необходимо внести изменения в медицинскую документацию: аккуратно зачеркнув предыдущую запись необходимо вписать новые сведения (применение корректирующих средств ЗАПРЕЩЕНО!!!).

12. Все исправления идентификационных данных вносит лечащий врач и/или заведующий отделением с обязательным отражением данного факта дневниковой записью в медицинской карте пациента.

13. Только после внесения изменений в идентификационные данные лечащим врачом и/или заведующим отделением допускается внесение изменений средним медицинским персоналом в другие медицинские документы пациента.

14. При сомнении в ФИО пациента, врач обязан потребовать, чтобы пациент собственноручно написал свои персональные данные на листе бумаги, который в обязательном порядке приобщается к медицинской карте пациента.

Алгоритм идентификации личности при госпитализации пациента, находящегося в состоянии, исключающем возможность сообщить свои паспортные данные, но с документами и сопровождающим пациента лицом.

Пациента, находящегося в сознании, но в состоянии, когда он не может сообщить свои паспортные данные, но направленного в медицинскую организацию на госпитализацию с документами и с сопровождающим лицом, следует идентифицировать по паспорту.

1. Попросите паспорт пациента у сопровождающего лица.
2. Сравните фотографию в паспорте с личностью пациента.
3. Попросите сопровождающее лицо подтвердить фамилию, имя, отчество, дату рождения пациента.
4. Попросите сопровождающее лицо предъявить страховой медицинский полис пациента (при наличии). Сравните данные полиса с данными паспорта.
5. Проверьте направление на госпитализацию (при наличии). Сравните данные паспорта с информацией, находящейся в направлении (ФИО, дату рождения). Уточните у сопровождающего лица в какое отделение был направлен пациент и сравните эту информацию с информацией в направлении.
6. Идентификационную информацию (персональные паспортные данные пациента) необходимо внести в медицинскую информационную систему. Система автоматически присвоит пациенту уникальный номер, который необходимо использовать в качестве дополнительного идентификационного признака в период пребывания пациента в медицинской организации.
7. Направьте пациента в профильное отделение в сопровождении медицинского персонала медицинской организации.
8. При поступлении пациента в профильное отделение дежурная медицинская сестра должна сравнить персональные данные пациента на титульном листе медицинской карты с данными в МИС.
9. Процедура идентификации личности пациента должна проводиться перед любой диагностической или лечебной манипуляцией.

Алгоритм идентификации личности и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским языком.

1. При поступлении в приемное отделение ГБУЗ СК «ЖГБ» пациента, не владеющего русским языком, медицинский работник приемного отделения фиксирует данного пациента по представленным документам.
2. Медицинский работник заполняет первичную медицинскую документацию. При необходимости общения с пациентом связывается по телефону с сотрудником (волонтером), владеющим иностранным языком, и осуществляет перевод посредством громкой связи. На титульный лист первичной медицинской документации вносится номер телефона «сотрудника (волонтера) – переводчика».
3. После оформления медицинской документации пациент в сопровождении медицинского персонала медицинской организации направляется в профильное отделение, медицинская документация передается дежурной медицинской сестре.
4. При поступлении дежурная медицинская сестра просит пациента назвать ФИО, дату рождения. В случае затруднения общения с пациентом медицинский персонал обращается за помощью к «сотруднику (волонтеру) – переводчику».

Приложение №8
к приказу № 28 от «14» октября 2021 года

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТА

«Безопасность при идентификации личности пациента»

Уважаемый Пациент!

Ваша безопасность во время пребывания в медицинской организации является нашей главной задачей!!!

Идентификация Вашей личности на всех этапах оказания медицинской помощи является основным направлением системы обеспечения Вашей безопасности.

Идентификация пациента – это процесс отождествления Вашей личности со свойственной только Вам информацией, касающейся в том числе особенностей Вашего здоровья.

Во избежание случайных ошибок медицинский персонал ГБУЗ СК «Железноводская городская больница» перед проведением лечебно-диагностических процедур будет неоднократно просить Вас назвать Ваши персональные данные: фамилию, имя, отчество, дату рождения.

Обращаем Ваше внимание!!!

Ошибки, связанные с Вашей идентификацией, могут привести к развитию различных неблагоприятных событий, в том числе к критическим инцидентам (длительная утрата трудоспособности, утрата здоровья, смерть).

Просим Вас с пониманием отнестись к данной процедуре, так как это необходимо в целях Вашей безопасности.

*Администрация
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Ставропольского края
«Железноводская городская больница»
желает Вам Доброго Здоровья!*

С уважением,
Главный врач



Е.П. Матвиенко

**Алгоритм идентификации личности пациента при проведении
диагностических и инвазивных процедур.**

1. Выполнение любой медицинской манипуляции осуществляется строго индивидуально каждому пациенту при полном совпадении двух идентификационных признаков личности пациента (ФИО и дата рождения).
2. Перед манипуляцией медицинский работник должен предложить пациенту самостоятельно назвать свои паспортные данные (ФИО, дату рождения (день, месяц, год)).
3. Медицинский работник сверяет озвученные пациентом данные с данными медицинской карты стационарного больного, листом назначений, направлением на диагностическое исследование и т.п.
4. Диагностические или лечебные мероприятия должны проводиться только после проведения идентификации личности пациента при полном совпадении идентификационных признаков.
5. При несовпадении идентификационных признаков медицинский работник не приступает к выполнению назначенных манипуляций и незамедлительно сообщает об этом заведующему отделением (лечащему врачу).
6. Если пациент выражает недовольство или недоумение, следует детально объяснить ему цель идентификации для снижения рисков при оказании медицинской помощи (ознакомить с Памяткой пациента «Безопасность при идентификации личности пациентов» – приложение №8 к настоящему приказу).

**Алгоритм идентификации личности пациента при переводе в
другое отделение/другую медицинскую организацию/выписке из
отделения.**

1. Перед переводом пациента или его выпиской врач/медицинская сестра должны определить личность пациента в момент выдачи переводных или выписных документов. Врач/медицинская сестра проводят идентификацию личности пациента по двум признакам – ФИО и дата рождения – и сравнивают информацию, полученную от пациента, с первичной медицинской документацией (медицинской картой стационарного больного, выпиской из медицинской карты стационарного больного).

2. Идентификационные данные должны совпадать с записями в первичной медицинской документации (направление, переводной эпикриз и т.д.), которую оформили к переводу или выписке.

3. Если идентификационные данные не совпадают или у медицинского персонала появились сомнения, необходимо сообщить об этом заведующему отделением/лечащему врачу.

**Инструкция для медицинского персонала
по идентификации личности пациента.**

При проведении идентификации личности пациента медицинскому работнику необходимо:

1. Представиться пациенту (назвать полностью должность и ФИО).
2. Попросить пациента отчетливо назвать (в случае нарушений функции речи и других причин написать на листе бумаги) свою фамилию, имя, отчество и дату рождения.
3. Нельзя строить вопрос к пациенту в форме: «Это Вы – Иванов Иван Иванович?», необходимо попросить: «Назовите свое полное имя» и обязательно дожидаться ответа.
4. Полученную информацию сверить с информацией, содержащейся в документах, удостоверяющих личность (паспорт), первичной медицинской документации, листе назначений и т.п.
5. **ВНИМАНИЕ!!!** Идентификацию личности пациента нельзя проводить на основании записей, содержащихся на прикроватных табличках (при их наличии) или расположенных при входе в палату или на посту медицинской сестры списков пациентов.
6. Если личность пациента в ходе идентификации не подтверждена, запрещается выполнять лечебные/диагностические процедуры или выполнять забор биоматериала.
7. При несовпадении идентификационных признаков медицинский работник незамедлительно сообщает об этом заведующему отделением (лечащему врачу).
8. Если пациент выражает недовольство или недоумение, следует детально объяснить ему цель идентификации для снижения рисков при оказании медицинской помощи (ознакомить с Памяткой пациента «Безопасность при идентификации личности пациентов» – приложение №8 к настоящему приказу).
9. Ошибки при идентификации пациента являются нарушением, за которые медицинский работник несет персональную ответственность (дисциплинарную, административную, уголовную).