*ГБУЗ «Городская больница № 7»*

ПРИКАЗ

город Екатеринбург

«*24*» *февраля* 20\_\_ года  № *79*

**О внедрении процесса идентификации пациентов**

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Включить в систему внутреннего контроля качества *ГБУЗ «Городская больница № 7»*реализацию процесса идентификации пациента.

2. Назначить ответственным за реализацию процесса идентификации пациента в *ГБУЗ «Городская больница № 7»* заместителя главного врача по КЭР *И.И. Петрова*.

3. Утвердить Порядок идентификации пациента (приложение 1), алгоритмы идентификации пациента (приложения 2–5), инструкцию для медицинского персонала по идентификации пациента (приложение 6), памятку для пациента (приложение 7).

4. Утвердить план обучения персонала системе идентификации пациентов на 2019 год (приложение 8) и форму журнала регистрации обучения персонала (приложение 9).

5. Ежеквартально до 10-го числа следующего месяца проводить контроль реализации процесса идентификации пациента.

Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач  *Ворошилов П.Г.*

Приложение 1

**Порядок идентификации пациента**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан с целью обеспечения безопасности медицинской помощи, соблюдения прав и законных интересов пациентов, находящихся на лечении в *ГБУЗ «Городская больница № 7»*, и предотвращения ошибок, связанных с неправильной идентификацией личности пациента.

1.2. Во избежание ошибок, связанных с неправильной идентификацией пациента, в *ГБУЗ «Городская больница № 7»* внедряется процесс идентификации, который включает:

 – соблюдение алгоритмов идентификации личности пациента всеми сотрудниками медицинской организации на всех этапах оказания медицинской помощи;

 – проведение идентификации личности пациента по двум признакам: фамилия, имя, отчество и полная дата рождения (день, месяц, год);

 – предпочтение паспортных данных вербальной информации;

 – оценку эффективности процесса идентификации пациента.

**2. Порядок идентификации пациента при обращении в регистратуру поликлиники**

2.1. Основанием для начала процедуры идентификации пациента является обращение пациента.

2.2. При обращении в регистратуру пациент представляет сотруднику регистратуры документы, удостоверяющие его личность, полис ОМС, полис ДМС (при наличии), СНИЛС.

2.3. Сотрудник регистратуры:

* проводит идентификацию личности пациента по данным полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность (включая портретную идентификацию);
* заносит данные пациента в ЕМИС и распечатывает медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
* направляет пациента на прием к врачу, распечатав талон, в котором указан номер кабинета, дата и время приема, Ф. И. О. врача.

2.4. В случае предварительной записи на прием к врачу медицинская сестра регистратуры в конце каждого рабочего дня подбирает медицинские карты пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, для приема врачами на следующий день (по окончании приема медицинская сестра кабинета возвращает амбулаторные карты в регистратуру).

2.5. Пациент приходит на прием к врачу в установленное время. В этом случае при обращении пациента врач проводит идентификацию по двум признакам: фамилия, имя, отчество и полная дата рождения (день, месяц, год) – и сверяет эту информацию с медицинской документацией и данными в ЕМИС.

2.6. При несовпадении сведений незамедлительно сообщает об этом заведующему отделением.

**3. Порядок идентификации пациента при плановом обращении в приемное отделение МО**

3.1. Основанием для начала процедуры идентификации личности пациента является его обращение в медицинскую организацию.

3.2. При обращении в приемное отделение пациент представляет сотруднику приемного отделения документы, удостоверяющие личность, полис ОМС, полис ДМС (при наличии), а также направление на госпитализацию.

3.3. Сотрудник приемного отделения:

* проводит идентификацию личности пациента по данным полиса ОМС и документу, удостоверяющему личность (включая портретную идентификацию);
* вносит данные пациента в ЕМИС и распечатывает медицинскую карту стационарного больного;
* оформляет согласие на обработку персональных данных пациента;
* при несоответствии сведений незамедлительно сообщает заведующему приемным отделением.

3.4. После оформления первичной медицинской документации пациент направляется в клиническое отделение в сопровождении сотрудника приемного отделения.

**4. Порядок идентификации пациента при поступлении в клиническое отделение**

4.1. Основанием для начала процедуры идентификации пациента является поступление пациента в отделение.

4.2. При поступлении пациента в отделение постовая медицинская сестра проводит идентификацию по двум признакам – Ф. И. О., дата рождения – и сравнивает полученную информацию с информацией медицинской карты стационарного больного.

4.3. При несовпадении сведений незамедлительно сообщает об этом заведующему клиническим отделением.

**5. Порядок идентификации пациента при проведении диагностических и инвазивных  
процедур**

5.1. Идентификацию личности пациента обязательно нужно проводить в следующих ситуациях:

* при поступлении пациента в стационар в приемном отделении;
* при поступлении пациента в клиническое отделение;
* при передаче пациента по смене другому врачу/медицинской сестре;
* при переводе в другое клиническое отделение или другую палату в том же клиническом отделении;
* при необходимости переливания крови;
* перед выполнением любой инвазивной процедуры;
* перед выполнением любой диагностической процедуры (взятие анализов, биоматериала, проведение инструментальных исследований);
* при назначении лекарственной терапии;
* при проведении хирургических вмешательств;
* при назначении лечебного питания.

5.2. Идентификация личности пациента проводится с использованием двух идентификационных признаков:

1) фамилия, имя, отчество;

2) дата, месяц, год рождения.

5.3. Сверьте данные пациента с данными документа, удостоверяющего личность, медицинской картой, листом назначений, направлением на диагностическое исследование.

5.4. Диагностические или лечебные мероприятия должны проводиться только после проведения идентификации личности пациента при полном совпадении идентификационных признаков.

5.5. Идентификация личности пациента должна проводиться ежедневно. Если пациент выказывает недовольство или недоумение, следует детально объяснить ему значение идентификации для снижения рисков при оказании медицинской помощи.

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

6.1. 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 по двум признакам – Ф. И. О., дата рождения – и сравнивают информацию, полученную от пациента, с первичной медицинской документацией (медицинской картой стационарного больного, выпиской из медицинской карты стационарного больного).

6.2. Идентификационные данные должны совпадать с записями в медицинской карте, которую оформили к переводу или выписке.

6.3. Если идентификационные данные не совпадают или у медицинского персонала появились сомнения, необходимо сообщить об этом заведующему отделением.

Приложение 2

**Алгоритм идентификации пациента, находящегося в бессознательном состоянии, без документов и сопровождающих**

1. Пациенту, находящемуся без сознания и поступившему в медицинскую организацию на госпитализацию без сопровождающего лица и документов, следует присвоить фамилию «Неизвестный».

2. В качестве идентификатора до выяснения личности можно использовать уникальный номер истории болезни, который формируется при внесении сведений в ЕМИС.

3. Если пациент доставлен в клинику скорой помощью, следует обязательно зафиксировать контакты врача дежурной бригады и обстоятельства, при которых был найден пациент.

4. Обо всех неизвестных, поступающих в МО, следует информировать органы правопорядка в установленном порядке (п. 15 ст. 12 гл. 3 Федерального закона от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»).

При этом медицинская сестра приемного покоя обязана передать в отделение УВД следующую информацию: пол пациента, примерный возраст, тип телосложения, во что одет пациент, особые приметы, кем и когда доставлен.

5. После установления личности пациента вся информация о нем вносится в ЕМИС, дальнейшая идентификация проводится по двум идентификационным признакам.

6. Необходимо распечатать идентификационный браслет и надеть его на руку пациента.

Приложение 3

**Алгоритм идентификации пациента, находящегося в бессознательном состоянии, с документами и сопровождающими**

Пациента, находящегося без сознания и направленного в медицинскую организацию на госпитализацию с сопровождающим лицом, следует идентифицировать по паспорту.

* Попросите паспорт пациента у сопровождающего лица.
* Сравните фотографию в паспорте с личностью пациента.
* Попросите сопровождающее лицо подтвердить фамилию, имя, отчество, дату рождения.
* Попросите у сопровождающего лица страховой медицинский полис пациента (при наличии). Сравните данные полиса с данными паспорта.
* Проверьте направление на госпитализацию (при наличии). Сравните данные паспорта с информацией, находящейся в направлении (фамилия, имя, отчество, дата рождения).
* Уточните у сопровождающего лица, в какое отделение был направлен пациент, и сравните эту информацию с информацией в направлении.
* Убедитесь в том, что принтер для распечатки браслета подключен к источнику питания и интегрирован в Единую медицинскую информационную систему МО.
* Внесите сведения о пациенте в ЕМИС. Система автоматически присвоит пациенту уникальный номер истории болезни (который при необходимости может быть использован далее в качестве дополнительного идентификационного признака).
* С помощью принтера распечатайте браслет и закрепите его на запястье пациента.
* Направьте пациента в профильное отделение в сопровождении сотрудника медицинской организации.
* При поступлении в профильное отделение дежурная медицинская сестра должна сравнить данные, напечатанные на браслете, с данными пациента, находящимися на лицевой странице истории болезни, и данными, внесенными в ЕМИС.
* Процедура идентификации должна проводиться перед любой диагностической или лечебной манипуляцией.

Приложение 4

**Алгоритм идентификации пациента при обращении в медицинскую организацию**

Пациента, находящегося в сознании и обратившегося в медицинскую организацию в плановом порядке, следует идентифицировать по паспорту и направительным документам.

* Попросите у пациента паспорт.
* Сравните фотографию в паспорте с личностью пациента.
* Попросите пациента подтвердить фамилию, имя, отчество, дату и место рождения.
* Сравните данные страхового полиса с данными паспорта.
* Направьте пациента к кабинету врача/манипуляционному кабинету.

Приложение 5

**Алгоритм идентификации пациента при госпитализации,** **регистрации и ведении медицинской документации**

Пациента, находящегося в сознании и обратившегося в медицинскую организацию в плановом порядке, следует идентифицировать по паспорту и направительным документам.

* Попросите у пациента паспорт.
* Сравните фотографию в паспорте с личностью пациента.
* Попросите пациента подтвердить фамилию, имя, отчество, дату и место рождения.
* Если у пациента имеется направление на госпитализацию, сравните данные паспорта с информацией, находящейся в направлении (фамилия, имя, отчество, дата рождения).
* Сравните данные страхового полиса с данными паспорта.
* Если пациента сопровождает родственник, идентификационную информацию можно подтвердить у сопровождающего.
* Убедитесь в том, что принтер для распечатки браслета подключен к источнику питания и интегрирован в Единую медицинскую информационную систему МО.
* Внесите сведения о пациенте в ЕМИС.
* С помощью принтера распечатайте браслет.
* Закрепите браслет на запястье пациента.
* Разъясните пациенту необходимость ношения браслета в течение всего периода госпитализации.
* При поступлении в профильное отделение дежурная медицинская сестра должна сравнить данные, напечатанные на браслете, с данными пациента, находящимися на лицевой странице истории болезни, и данными, внесенными в ЕМИС.
* Процедура идентификации должна проводиться перед любой диагностической или лечебной манипуляцией.

Приложение 6

**Инструкция для медицинского персонала по идентификации пациента**

Основное направление системы обеспечения безопасности пациента, получающего медицинскую помощь, – идентификация его личности на всех этапах оказания медицинской помощи. Ошибки, связанные с идентификацией пациента, могут приводить к развитию различных неблагоприятных событий, в том числе к критическим инцидентам (длительная утрата трудоспособности, утрата здорового органа, смерть).

Ошибки идентификации приводят к дополнительной финансовой нагрузке на медицинскую организацию в связи с необходимостью удлинения срока лечения, выполнения повторных диагностических исследований. Кроме того, эти ошибки сопряжены с дополнительной нагрузкой на медицинский персонал.

**Идентификация пациента** – это процесс отождествления его личности со свойственной только ему информацией.

**Цель внедрения процесса идентификации пациента**: обеспечение безопасности пациента и исключения медицинских ошибок при проведении лечебно-диагностических процедур.

**Методика проведения идентификации пациента:**

1. Представиться пациенту.

2. Попросить пациента отчетливо назвать свою фамилию, имя, отчество и дату рождения.

3. Полученную информацию сверить с информацией, содержащейся в документах, удостоверяющих личность (паспорт), первичной медицинской документации (медицинская карта амбулаторного/стационарного больного), листе назначений.

4. Идентификацию пациента нельзя проводить на основании записей, содержащихся на прикроватных табличках.

5. Если личность пациента в ходе идентификации не подтверждена, нельзя выполнять лечебные/диагностические процедуры и выполнять забор биоматериала.

6. При расхождении идентификационной информации необходимо незамедлительно сообщить об этом заведующему отделением.

Приложение 7

**ПАМЯТКА ПАЦИЕНТА**

Уважаемый пациент!

Ваша безопасность во время нахождения в медицинской организации является нашей главной задачей.

Во избежание случайных ошибок персонал *ГБУЗ «Городская больница № 7»* перед проведением лечебно-диагностических процедур будет неоднократно просить Вас назвать Ваши личные данные: фамилию, имя, отчество, дату рождения.

Просим Вас с пониманием отнестись к данной процедуре.

Желаем Вам доброго здоровья!

Приложение 8

**План обучения персонала системе идентификации пациентов на 2023 год**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  подразделения | Дата и время  проведения  обучения | Ответственный от  подразделения | Ответственный  от отдела  управления  качеством |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ознакомлены руководители структурных подразделений:

Заведующий терапевтическим отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Ворошилов П.Г.*

Заведующий хирургическим отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Строганов В.Д.*

Приложение 9

**Журнал регистрации обучения персонала**

Начат \_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен \_\_\_\_\_\_\_

Ответственный за ведение журнала

Специалист отдела управления качеством \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  подразделения | Тема  обучения | Дата  проведения  обучения | Аудит выживаемости знаний | |
|  |  |  |  | Дата  проведения  аудита | Результаты |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |