

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №142  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»  
(ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России)**

**ПРИКАЗ**

---

г. Межгорье

11.01.2021 года

№ 3-П

**Об утверждении СОП  
по идентификации пациента  
в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России**

Руководствуясь требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст. 90), в целях реализации Проекта «Внедрение Практических рекомендаций (предложений) по организации и развитию системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России», для обеспечения идентификации пациентов с целью соблюдения требований безопасности пациентов и исключения медицинских ошибок,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

- 1.** Утвердить стандартные операционные процедуры (СОПы):
  - 1.1.** Идентификация личности пациента в приемном отделении в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (Приложение №1).
  - 1.2.** Идентификация личности пациента при проведении диагностических и инвазивных процедур в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (Приложение №2).
- 2.** Контроль исполнения приказа возлагаю на уполномоченного на ККБМД–Голомолзина С.В.

Начальник  
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России

Ф.Р. Ильченко

ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР: 1
	Идентификация личности пациента в приемном отделении в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России		ЛИСТ: 1      ВСЕГО: 3
ДЕЙСТВУЕТ: с 11.01.2021г.	ЗАМЕНЯЕТ: вводится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: все подразделения
РАЗРАБОТАЛ: Уполномоченный по ККБМД ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России _____ С.В.Голомолзин «_____» _____ 2021 г.	СОГЛАСОВАН: Заместитель начальника ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России _____ Ф.Н. Кудяров «_____» _____ 2021 г.		УТВЕРДИЛ: Начальник ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России _____ Ф.Р. Ильченко «_____» _____ 2021 г.

## 1. Цель внедрения

- Соблюдение требований Практических рекомендаций по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (стационаре) по направлению идентификации личности пациента.
- Снижение числа медицинских ошибок в процессе оказания медицинской помощи пациенту.
- Повышение качества медицинской помощи и обеспечение ее безопасности для пациента.
- Регистрация и идентификация поступающих пациентов

## 2. Оснащение

Персональный компьютер.  
Принтер.  
Телефон.  
Маркер.  
Браслет пациента (при наличии)

## 3. Нормативная документация

### 1) Федеральные и региональные нормативные документы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказ Минздрава России от 02.12.2014 №796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»;
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»;
- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации»; другие документы.

### 2) Локальные организационно-распорядительные документы

ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 1
		ЛИСТ: 2      ВСЕГО: 3
	Идентификация личности пациента в приемном отделении в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России	ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: все подразделения

#### 4. Политика

**4.1.** Непосредственными исполнителями внедрения технологии идентификации пациентов являются сотрудники приемного отделения, сотрудники профильных и других отделений ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России.

**4.2.** Технология идентификации должна соблюдаться всеми сотрудниками ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России.

**4.3. Ответственные лица** за ознакомление и выполнение положений настоящей стандартной операционной процедуры:

- старшие медсестра всех подразделений – ознакомление среднего и младшего медперсонала;
- заведующие отделениями – инструктаж врачебного персонала.

#### 5. Алгоритм действий идентификации личности пациента в приемном отделении

##### А. Пациент в сознании с документами, с сопровождением

1) Медсестра приемного отделения осуществляет идентификацию пациента в соответствии с документами, удостоверяющими личность пациента (паспорт, военный билет).

Идентифицировать пациента по водительскому удостоверению нельзя. Исключение – экстренный случай. Сведения из водительских прав нужно проверить по паспорту или документам, которые его заменяют.

2) Представиться пациенту, назвать свою фамилию, имя, отчество и должность.

3) Объяснить пациенту, что вы хотите зарегистрировать его данные в единой информационной медицинской системе (РМИАС), чтобы подготовить историю болезни.

4) Предложить пациенту заполнить бланк информированного добровольного согласия на обработку персональных данных.

5) Попросить у пациента паспорт и направление на госпитализацию.

6) Прочитать вслух фамилию, имя, отчество пациента, дату его рождения и попросить пациента подтвердить, что эти данные верны.

Сравнить полученные сведения с информацией в паспорте, свидетельстве о рождении, талоне на госпитализацию и полисе ОМС

7) После того, как пациент подтвердит, что данные верны, внести данные в РМИАС и сформировать уникальный номер истории болезни (который при необходимости может быть использован далее в качестве **дополнительного идентификационного признака**).

8) Оформлять историю болезни и проверять документы нужно рядом с пациентом.

9) Распечатать историю болезни.

10) Работником Медсанчасти сопроводить пациента в отделение.

##### Б. Идентификация пациента, находящегося без сознания, с документами и сопровождающими

1) Поприветствовать.

2) Спросить у сопровождающих Ф. И. О., дату рождения и адрес проживания пациента.

3) Сравнить полученные сведения с информацией в паспорте, свидетельстве о рождении или страховом медицинском полисе.

4) По возможности сверить фотографию и лицо поступающего пациента, убедиться, что паспорт принадлежит именно ему.

5) Если у пациента нет документов, то в истории болезни сделать пометку, что идентификационные данные записаны со слов сопровождающих.

**Внимание:** нельзя указывать личные данные со слов несовершеннолетних детей, случайных знакомых, людей, находящихся в состоянии опьянения.

ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 1
		ЛИСТ: 3      ВСЕГО:3
	Идентификация личности пациента в приемном отделении в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России	ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: все подразделения

#### **В. Идентификация пациента, находящегося без сознания, без документов и сопровождающих**

- 1) Если пациент с нарушениями сознания поступает без хорошо знающих его сопровождающих и без документов, то на титульном листе истории болезни вместо его фамилии вписать **«НЕИЗВЕСТНЫЙ»**, отметить **пол**.
- 2) В этом случае как идентификационные признаки использовать литер **«НЕИЗВЕСТНЫЙ»**, **пол, номер истории болезни**.
- 3) Присвоив литер «неизвестный» с порядковым номером, отправить сообщение с подробным описанием пациента в ОВД г. Межгорье
- 4) Этот идентификатор зафиксировать в форме № 001/у – «Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации», время отправки и Ф. И. О. принявшего и передавшего сообщение.

#### **Г. Идентификация пациента при наличии аллергических реакций**

- 1) При наличии у пациента аллергических реакций сделать маркировку красный цветом на титульном листе карты стационарного больного.

ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР: 2	
		Идентификация личности пациента при проведении диагностических и инвазивных процедур в ФГБУЗ МСЧ№142 ФМБА России		ЛИСТ: 1                      ВСЕГО: 2	
				ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: все подразделения	
ДЕЙСТВУЕТ: с 11.01.2021г.	ЗАМЕНЯЕТ: вводится впервые		ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:		ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА: 11.01.2024г.
РАЗРАБОТАЛ: Врач ультразвуковой диагностики ФГБУЗ МСЧ№142 ФМБА России _____ И.М. Латыпова «_____» _____ 2021 г.			СОГЛАСОВАН: Заместитель начальника ФГБУЗ МСЧ№142 ФМБА России _____ Ф.Н. Кудяров «_____» _____ 2021 г.		УТВЕРДИЛ: Начальник ФГБУЗМСЧ№142 ФМБА России _____ Ф.Р. Ильченко «_____» _____ 2021 г.

## I. Цель внедрения

1. Соблюдение требований Практических рекомендаций по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (стационаре) по направлению идентификации личности пациента.

1. Снижение числа медицинских ошибок в процессе оказания медицинской помощи пациенту.
2. Повышение качества медицинской помощи и обеспечение ее безопасности для пациента.

## II. Мероприятия по идентификации личности пациента в диагностическом отделении перед выполнением исследования

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

**фамилия, имя, отчество**

**дата, месяц, год рождения.**

2. Представиться пациенту, назвать свою фамилию, имя, отчество и должность.
3. Взять историю болезни пациента и найти назначение на диагностическое исследование.
4. Прочитать вслух фамилию, имя, отчество пациента и дату рождения, написанные на лицевой странице истории болезни.
5. Попросить пациента подтвердить, что эти данные верны.
6. Сверить данные пациента с данными документа, удостоверяющего личность, медицинской картой, листом назначений, направлением на диагностическое исследование.
7. Диагностические или лечебные мероприятия проводить только после проведения идентификации личности пациента при полном совпадении идентификационных признаков.
8. Идентификацию личности пациента **проводить ежедневно.**
9. Если пациент выражает недовольство или недоумение, детально объяснить ему значение идентификации для снижения рисков при оказании медицинской помощи.
10. Уточнить, из какого отделения пришел пациент.
11. Спросить у пациента, знает ли он, на какое исследование его направили.
12. Объяснить пациенту, в чем будет заключаться исследование.
13. Выполнить исследование. Подготовить протокол исследования и один экземпляр поместить в историю болезни.
14. Уточнить самочувствие пациента после выполнения диагностического исследования. Если оно нормальное – направить пациента обратно в отделение.

ФГБУЗ Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: 2	
		ЛИСТ: 2	ВСЕГО: 2
	Идентификация личности пациента при проведении диагностических и инвазивных процедур в ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России.	ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: все подразделения	

### **III. Порядок идентификации пациента при проведении диагностических и инвазивных процедур**

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.

2. Врачам и среднему медицинскому персоналу обязательно маркировать по фамилии, имени, отчеству и номеру медицинской карты:

- пробирки, флаконы, содержащие кровь и другие биологические материалы больного;
- рентгеновские пленки;
- гистологические материалы, стекла;
- имплантаты;
- заявки на лабораторные анализы, диагностические исследования;
- протоколы диагностических исследований;
- наркозные карты больного;
- листы назначений больного;
- листы наблюдения больного;
- флаконы лекарств, приготовленных для инфузий;
- шприцы с лекарствами для инфузоматов.

### **ВАЖНО!**

Идентификацию пациента перед диагностическим исследованием (пункты 1–12) может выполнять медицинская сестра, которая работает вместе с врачом.

Если врач видит необходимость повторения этих шагов, он может еще раз выполнить идентификацию пациента до начала исследования.

Если для выполнения диагностического исследования необходимо снять с руки/ноги пациента идентификационный браслет (в случае применения), его следует поместить назад после выполнения процедуры.

Ни в коем случае нельзя проводить манипуляции со спящим пациентом, не произведя перед этим идентификацию его личности.

Чтобы идентифицировать личность пациента, который плохо слышит, следует задавать вопросы, требующие развернутого ответа, потому как вопросы, подразумевающие односложный ответ могут быть неверно истолкованы пациентом и привести к недопониманию, либо же вопросы следует написать. Информация о нарушении слуха у пациента должна быть отображена в его листе назначений.

**СХЕМА**  
**идентификация пациента при проведении манипуляций**

