



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»  
(ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко)

**П Р И К А З**

24.01.2023

№ 12

г. Пенза

**Об идентификации личности пациента в ГБУЗ «Пензенская областная  
клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»**

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» и с целью оказания своевременной, эффективной, безопасной экстренной помощи в ближайшее время после поступления или обращения пациента, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Включить в систему внутреннего контроля качества реализацию процесса идентификации личности пациента.
2. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента при обращении в ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко в приемное отделение на этапе госпитализации в стационар в плановом порядке, обращении за амбулаторно-поликлинической помощью в регистратуру поликлиники (приложение № 1).
3. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента при оказании медицинской помощи (диагностика, лечение) в стационаре и поликлинике (приложение № 2).
4. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента при переводе из отделения в отделение стационара ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко (приложение № 3).
5. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента при его выписке из стационара, переводе в другую медицинскую организацию (приложение № 4).
6. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента, поступающего в стационар в бессознательном состоянии с документами и сопровождающими лицами (приложение № 5).

7. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента, поступающего в стационар в бессознательном состоянии без документов и (или) сопровождающих лиц (приложение № 6).

8. Утвердить стандартную операционную процедуру идентификации личности пациента, не владеющих русским языком (приложение № 7).

9. Утвердить список сотрудников ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко, владеющих другими языками и имеющими возможность выступить в качестве переводчиков (приложение № 8).

10. Утвердить информационные материалы для пациентов и сопровождающих лиц на английском языке (приложение № 9).

11. Признать утратившим силу приказ главного врача ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» от 26.04.2019 № 80 «Об идентификации личности пациента в ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко».

12. Ответственным лицом за актуализацию приказа назначить заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом Рыжонину Т.В.

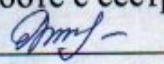
13. Начальнику отдела документационного обеспечения Беляевой Ю.В. персонально, под роспись ознакомить с настоящим приказом всех заинтересованных лиц (согласно листу ознакомления).

14. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Буланова А.А.


Главный врач

А.В. Никишин

Заместитель главного врача  
по работе с сестринским персоналом


 Т.В. Рыжонина « 24 » 01 2023 г.

Начальник юридического отдела

 Н.В. Флеонова « 24 » 01 2023 г.

Начальник отдела

документационного обеспечения

 Ю.В. Беляева « 24 » 01 2023 г.

Приложение №1  
к приказу ГБУЗ «Пензенская  
областная клиническая больница  
им. Н.Н. Бурденко»  
от 24.01.2023 № 12

**Стандартная операционная процедура идентификации личности  
пациента при обращении в ГБУЗ ПОКБ им.Н.Н. Бурденко на этапе  
госпитализации в стационар в плановом порядке, обращении за  
амбулаторно-поликлинической помощью**

1. При поступлении в приемное отделение или регистратуру поликлиники в ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко пациент должен иметь направление специалиста на госпитализацию, медицинский работник приемного отделения или регистратуры просит предъявить документы, удостоверяющие личность пациента (паспорт).

2. Медицинский работник сличает фотографию на представленном документе с личностью пациента.

3. Просит пациента назвать свои фамилию, имя, отчество, полную дату рождения, медицинский работник сравнивает услышанную информацию с представленными документами.

4. Только убедившись в соответствии предоставленных документальных данных и озвученных пациентом, медицинский работник заполняет первичную медицинскую документацию (историю болезни, амбулаторную карту) строго по документам, удостоверяющим личность пациента.

5. После заполнения медицинской документации.

5.1. В регистратуре поликлиники:

5.1.1. Медицинский персонал разъясняет пациенту, в какой кабинет ему надо обратиться.

5.1.2. Пациент самостоятельно идет к врачу – специалисту.

5.1.3. Регистратор доставляет медицинскую документацию в кабинет врача и передает медицинской сестре.

5.1.4. Медицинская документация на руки пациенту не отдается.

5.2. В приемном отделении:

5.2.1. При поступлении пациента на стационарное лечение ему оформляется идентификационный браслет, содержащий следующую информацию о пациенте:

– фамилия,

– имя,

– отчество,

– дата рождения,

– номер истории болезни,

– отделение, куда госпитализируется пациент.

Пациент носит идентификационный браслет на протяжении всего времени пребывания в стационаре.

5.2.2. После оформления медицинской документации пациент в сопровождении младшего медицинского персонала направляется в стационарное отделение, медицинская документация передается палатной медицинской сестре.

6. Палатная медицинская сестра отделения при поступлении пациента:

6.1. просит его назвать свои фамилию, имя, отчество, полную дату рождения, медицинский работник сравнивает услышанную информацию с представленной медицинской документацией (в случае нахождения пациента в бессознательном состоянии сличает данные о пациенте, зафиксированные на идентификационном браслете);

6.2. размещает пациента в палате;

6.3. оформляет идентификационный лист на кровати пациента (с указанием фамилии, имени, отчества пациента, даты рождения, № истории болезни);

6.4. проводит оценку риска развития пролежней;

6.5. заносит назначенные врачебные назначения в сестринскую документацию.

Приложение № 2  
к приказу ГБУЗ «Пензенская  
областная клиническая больница  
им. Н.Н. Бурденко»  
от 24.09.2023 № 12

**Стандартная операционная процедура идентификации личности пациента  
при оказании медицинской помощи (диагностике, лечении, реабилитации)  
в стационаре и подразделениях поликлиники**

1. При оказании медицинской помощи (диагностика, лечение, реабилитация) медицинский работник просит пациента назвать свою фамилию, имя, отчество, полную дату рождения, медицинский работник сравнивает услышанную информацию с информацией и медицинской документами, в случае если пациент находится в бессознательном состоянии, данные медицинской документации сличаются с данными, зафиксированными на идентификационном браслете.

2. Только убедившись в соответствии предоставленных документальных данных и озвученных пациентом (либо зафиксированных на идентификационном браслете) медицинский работник выполняет лечебно-диагностическую процедуру согласно листу назначения врача.

3. После выполнения лечебно-диагностической процедуры медицинский работник заполняет утвержденные формы медицинской документации.