

	System Zarządzania Jakością	Wersja: 02
	PA - 10 Procedura zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne	

	Stanowisko:	Imię i nazwisko:	Data:	PRZEŁOŻONA PIELĘGNIAREK Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Włocławku/Kalisza
Opracował:	Przełożona Pielęgniarek	Monika Gabrysiak	13-05-2024r.	mgr Monika Gabrysiak
Zatwierdził pod względem formalno – prawnym i merytorycznym	Dyrektor	Sławomir Wysocki	13-05-2024r.	DYREKTOR Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Włocławku/Kalisza lek. med. Sławomir Wysocki

Uwaga! Niniejszy dokument jest własnością Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Włocławku/Kalisza i nie może być upowszechniany ani kopiowany bez zgody Dyrektora lub Pełnomocnika ds. SZJ.

1. Celem Procedury jest:

Pełna identyfikacja pacjentów przyjmowanych do hospitalizacji oddziałach szpitalnych Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Włocławku/Kalisza.

2. Zakres stosowania:

2.1. Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze obowiązują w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Włocławku/Kalisza.

3. Odpowiedzialność:

3.1. Kierownik Izby Przyjęć odpowiada za:

- Nadzór nad prawidłowością działań związanych z prawidłową identyfikacją pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych WSZZOZ Chorób Płuc i Gruzlicy,

3.2. Kierownik Działu Organizacyjno – Prawnego odpowiada za nadzór nad:

- Obsługą organizacyjno – techniczną związaną z system zaopatrywania Izby Przyjęć w sprzęt i oprogramowanie,
- Pielęgniarka w Izbie Przyjęć odpowiada za:**
- Prawidłowe zaopatrywanie pacjenta w znaki identyfikacyjne.

3.3. Lekarz w Izbie Przyjęć odpowiada za:

- Ustalenie/ weryfikację tożsamości pacjenta w oparciu o okazane dokumenty,
- Prawidłowe odnotowanie faktu zaopatrzenia pacjenta w oznaki identyfikacyjne w dokumentacji medycznej etapie przyjęcia w Izbie Przyjęć.

4. Terminologia:

WSZZOZ w Włocławku - Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Włocławku/Kalisza.

System Zarządzania Jakością	PA - 10
Procedura zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne	Wersja 02

5. Tryb postępowania:

- 5.1. Podczas procesu przyjmowania pacjenta do leczenia w oddziale szpitalnym WSZZOZ w Wolicy k/Kalisza tożsamość ustala się na podstawie dokumentów przez niego przekazanych,
- 5.2. Zakres danych na opasce obejmuje numer nadany pacjentowi z Księgi Głównej, imię i nazwisko oraz datę urodzenia.
- 5.3. Po zweryfikowaniu prawidłowości danych umieszczonych na opasce identyfikacyjnej pielęgniarka zaopatruje pacjenta w znaki identyfikacyjne umieszczając na jego nadgarstku opaskę,
- 5.4. Opaska ze znakiem identyfikacyjnym powinna być zapięta w sposób zapewniający jej utrzymanie się na nadgarstku lub okolicy kostki kończyny dolnej pacjenta w trakcie jego pobytu w szpitalu.
- 5.5. Fakt zaopatrzenia pacjenta w znak identyfikacyjny powinien zostać odnotowany w historii choroby pacjenta,
- 5.6. W przypadku braku możliwości zaopatrzenia pacjenta w okolicach nadgarstek
- 5.7. (amputacja/ brak kończyn/ rozległe rany...) opaskę należy założyć na kostkę kończyny dolnej,
- 5.8. Pacjent, który potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia medycznego, ze względu na stan zdrowia lub życia zaopatruje się w opaskę identyfikacyjną niezwłocznie po udzieleniu tego świadczenia,
- 5.9. W przypadku stwierdzenia braku lub zniszczenia znaków identyfikacyjnych założonych podczas przyjęcia pacjenta do szpitala, następuje niezwłoczne ponowne ustalenie tożsamości na podstawie dokumentacji medycznej oraz dokumentu tożsamości, następnie zakłada się nową opaskę identyfikacyjną,(w tym celu, pielęgniarka udaje wraz z pacjentem do Izby Przyjęć)
- 5.10. Przy wypisie pacjenta ze szpitala lekarz w obecności pacjenta lub osoby go odbierającej jest obowiązany ponownie sprawdzić jego tożsamość, odnotować tę okoliczność w historii choroby na ostatniej stronie i potwierdzić podpisem oraz imienną pieczęcią,
- 5.11. Opaska identyfikacyjna na etapie wypisu pacjenta ze szpitala jest zdejmowana i przekazywana pacjentowi, jeżeli pacjent sobie nie życzy opaski (odmawia przyjęcia) lekarz lub pielęgniarka zobowiązany jest dokonać trwałego zniszczenia opaski (niszczarka),
- 5.12. Wszelkie kwestie związane z nieprawidłowym działaniem systemu do zaopatrywania pacjentów w znaki identyfikacyjne(w tym drukarka) powinny być zgłaszane na bieżąco do Działu Organizacyjno – Prawnego.