

**JZNU DOM ZDRAVLJA  
„Dr Mustafa Šehović“ TUZLA**

<b>NASLOV PROCEDURE :</b> <b>PROCEDURA IDENTIFIKACIJE PACIJENATA</b>	<i>Strana 1/2</i>
<b>VRSTA PROCEDURE</b> Akreditacijski standardi za dom zdravlja 3B 64	Jedinstveni broj procedure <b>54/09-2</b>
	Važi do: <i>Juni 2016 godine</i>

**1. OPŠTA IZJAVA O POLITICI.**

Svi zdravstveni radnici trebaju biti upoznati s procesima koji podržavaju ispravnu identifikaciju pacijenata. Pristup osigurava najbolje prakse za identifikaciju pacijenta obuhvaća jasno napisana, razumljive politike i porocedure. Da bi se u potpunosti provele politike i procedure moraju biti podržane od svih zaposlenih.

**2. PODRUČJE PRIMJENE**

Sve službe/Odjeljenja/Centri/Poliklinika

**3. DISTRIBUCIJA I NADZOR**

- 3.1.** Neposredni rukovodioci Službi/Odjeljenja/Centara obavezni su da ovom Procedurom upoznaju osoblje svoje organizacione jedinice.
- 3.2.** Procedura treba da je postavljena na vidno mjesto dostupno zaposlenicima.
- 3.3.** Svi zaposlenici su odgovorni za primjenu ove Procedure
- 3.4.** Neposredni rukovodioci vrše nadzor primjene ove Procedure

**4. PROCEDURA**

Ispravna identifikacija pacijenta od presudne je važnosti u liječenju pacijenta, i ne smije se dogoditi da se bilo koji postupak provede na pogrešnom pacijentu.

- 4.1.** Identifikacija se vrši preko imena, prezimena, JMBG i dokumenta sa slikom.
- 4.2.** Ispravna identifikacija znači tačno uporediti lik pacijenta sa njegovim i dokumentom koji sadrži fotografiju (lična karta, pasoš ili vozačka dozvola) i zdravstvenom knjižicom.
- 4.3.** Primarna odgovornost za ispravnu identifikaciju pacijenta je na sestri koja radi na recepciji/prijemu, ali je i sastavni dio procesa administracije lijeka, procedura tretmana, i dijagnostičkih procedura
- 4.4.** Prilikom uvođenja medicinskog osoblja u službu potrebno je educirati sestre i ljekare da identifikacija pacijenta bude sastavni dio procesa rada bez obzira na identifikaciju prilikom prijema na recepciji.
- 4.5.** Ustanova treba poticati korištenje najmanje dva identifikatora: provjeriti identitet pacijenta prilikom prozivanja i ulaska i ponovo prije izvođenja procedura. Dobra metoda je oslovitи pacijenta imenom prije : ekstrakcije zuba, male hiruške intervencije, radioloških i biohemijskih pretraga, apliciranja lijeka, i sl.
- 4.6.** Potrebno je prilikom izrade procedura operativnih polja, osigurati jasne protokole za identifikaciju pacijenata te koristiti indirektni pristup za identifikaciju pacijenata koji su poremećene svijesti.
- 4.7.** Sve službe su dužne:
  - Poticati pacijente da sudjeluje u svim fazama procesa identifikacije.
  - Poticati označavanje epruveta za krv i drugih jedinki u prisustvu pacijenta.
  - Osigurati jasne protokole za održavanje identiteta uzoraka krvi, tkiva, sekreta i ekskreta kroz pre-analitičke, analitičke i post-analitičke procese.
  - Uključiti edukaciju o procedurama za provjeru/potvrdu identiteta pacijenta u okviru trajnog profesionalnog razvoja za zdravstvene radnike.

- Educirati pacijenta o važnosti i relevantnosti ispravne identifikacije pacijenta.
  - Razmotriti primjenu automatiziranih sistema (npr., elektronski unos narudžbi, bar kodiranje, radiosignalna identifikacija, biometrija) za smanjenje broja grešaka prilikom identifikacije
- 4.8.** Ukoliko se ipak dogodi greška u primjeni terpije ili dijagnostičkih postupaka zbog pogrešne identifikacije pacijenta, neophodno je prijaviti incidentnu situaciju.

#### 4.1. REVIZIJA

Revizija ove procedure vrši se svake 3 godine

Posljednja revizija juni 2013.god.

Uradi	Ime i prezime / radna grupa	Verifikacija (potpis)
Pregledao/saglasan		
Odobrio		Datum usvajanja

MP

Copyright © DZ Tuzla

Ovaj dokument predstavlja vlasništvo Doma zdravlja Tuzla. Namijenjen je za javnu objavu, njime se može svako koristiti, na njega se pozivati, uz obvezno navođenje izvora podataka. Korištenje ovog dokumenta protivno gornjim navodima, povreda je autorskih prava, sukladno Zakonu o autorskom pravu i srodnim pravima u BiH. Počinitelj takve aktivnosti podliježe kaznenoj odgovornosti.