

| № | Группа показателей | Показатели | № | Порядок оценки | Да | Нет |
|--|---|---|------------------------------|---|----|-----|
| 2.1 | Организация системы идентификации личности пациента на всех этапах оказания медицинской помощи | Наличие приказов по вопросам идентификации пациентов | | Проверить наличие приказов главного врача по вопросам идентификации личности пациента, включая следующие этапы оказания медицинской помощи: | | |
| | | | 2.1.1 | Обращение в МО, госпитализация, регистрация, ведение медицинской документации | | |
| | | | 2.1.2 | Оказание медицинской помощи: диагностика, лечение | | |
| | | | 2.1.3 | Перевод в другие отделения в пределах МО | | |
| | | 2.1.4 | Выписка, перевод в другую МО | | | |
| | | Регулярный аудит системы идентификации личности пациента | 2.1.5 | Проверить наличие отчетов о результатах аудитов/регулярность, планов по устранению недостатков /ответственные/сроки | | |
| | | | 2.1.6 | Оценить регулярность информирования персонала по результатам аудитов – опросить не менее 5-и сотрудников из различных подразделений МО по результатам аудитов | | |
| Система обучения персонала по вопросам идентификации пациентов | 2.1.7 | Оценить систему обучения персонала по вопросам идентификации личности, проверить наличие планов обучения, журналов обучения (охват персонала 100%), регулярность проведения тренингов | | | | |
| 2.2 | Система идентификации личности при поступлении пациента, находящегося в бессознательном состоянии | Наличие алгоритма идентификации личности пациента, находящегося в бессознательном состоянии с документами и сопровождающими | 1.2.1 | Проверить наличие алгоритма в приемном отделении | | |
| | | | 1.2.2 | Оценить знания алгоритма, опросить не менее 2-х сотрудников приемного отделения | | |
| | | Наличие алгоритма идентификации личности пациента, находящегося в бессознательном состоянии без документов и | 2.2.3 | Проверить наличие алгоритма в приемном отделении | | |
| | | | 2.2.4 | Оценить знания алгоритма, опросить не менее 2-х сотрудников приемного отделения | | |

| № | Группа показателей | Показатели | № | Порядок оценки | Да | Нет |
|-----|---|---|-------|---|----|-----|
| | | сопровождающих, включая порядок обращения в органы внутренних дел | | | | |
| 2.3 | Система идентификации личности в процессе оказания медицинской помощи | Исполнение алгоритмов идентификации пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи | | Исполнение алгоритмов идентификации пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи, в т.ч.: | | |
| | | | 2.3.1 | Оценить исполнение алгоритма идентификации личности пациента при обращении в МО, проверить не менее 5 случаев поступления пациентов и оценить полноту, точность и аккуратность заполнения медицинской документации | | |
| | | | 2.3.2 | Оценить методом наблюдения соблюдение алгоритма идентификации личности не менее 5 случаев обращения пациентов в МО | | |
| | | | 2.3.3 | Оценить исполнение алгоритма идентификации личности пациента при оказании медицинской помощи методом наблюдения не менее 10 случаев в различных подразделениях МО, включая: выдачу ЛС, проведение манипуляций и т.д. | | |
| | | | 2.3.4 | Оценить исполнение алгоритма идентификации личности пациента в процессе лабораторной и инструментальной диагностики, проверить по 5 случаев направления и получения результатов, оценить полноту и аккуратность заполнения направлений и бланков с результатами | | |
| 2.4 | Идентификация личности пациентов при помощи браслетов | Наличие браслетов у пациентов Наличие и исправность считывающего оборудования Регулярное техобслуживание оборудования | 2.4.1 | Проверить наличие браслетов (указать какого типа браслеты используются) у пациентов в разных подразделениях МО, не менее 10 пациентов | | |
| | | | 2.4.2 | При использовании браслетов со штрих-кодом или чипом проверить наличие и исправность считывающего оборудования во всех подразделениях МО | | |

| № | Группа показателей | Показатели | № | Порядок оценки | Да | Нет |
|-----|--|---|-------|---|----|-----|
| | | | 2.4.3 | Оценить систему контроля технического состояния оборудования, проверить наличие договоров с компаниями, осуществляющими техническое обслуживание оборудования, журналов проведения проверок, регулярность | | |
| 2.5 | Идентификация личности пациентов и обеспечение перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским языком | Организация перевода при поступлении пациентов, не владеющих русским языком | 2.5.1 | Проверить наличие списков сотрудников (включая контактные данные), владеющих другими языками и имеющими возможность выступить в качестве переводчиков | | |
| | | | 2.5.2 | Проверить наличие списков и контактных данных переводчиков из местных национальных диаспор, наличие договоров об оказании услуг Проверить наличие списков и контактных данных переводчиков-волонтеров, сотрудничающих с МО | | |
| | | | 2.5.3 | Оценить исполнение алгоритма, опросить при помощи переводчиков не менее 2-х пациентов (если возможно), не владеющих русским языком, на предмет наличия перевода при поступлении, общении с медицинским работниками | | |
| | | | 2.5.4 | Проверить наличие информационных материалов для пациентов и сопровождающих, переведенных на наиболее распространенные национальные языки | | |