



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1»**

НАКАЗ

29.06.2026

№ 454

Про організацію процесу
ідентифікації пацієнтів
в КНП «КМКЛ № 1»

З метою забезпечення надійної та однозначної ідентифікації пацієнтів на всіх етапах надання медичної допомоги — під час госпіталізації, лікування, діагностичних та оперативних втручань, трансфузії компонентів крові, видачі медикаментів та передачі пацієнта між підрозділами закладу, -

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

1. 1 Протокол ідентифікації пацієнтів (Додаток № 1).

2. Заступнику директора з хірургії та високотехнологічної медичної допомоги Павловському М.Е., в.о. заступника директора з медичної частини Салію І.О.:

2.1 Довести зміст цього наказу до відома керівників структурних підрозділів КНП «Київська міська клінічна лікарня № 1».

2.2 Забезпечити безумовне виконання керівниками структурних підрозділів та працівниками КНП «Київська міська клінічна лікарня № 1» затвердженого цим наказом протоколу (Додаток 1).

3. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Директор



Handwritten signature

Олександр ІВАНЬКО

ПРОТОКОЛ ІДЕНТИФІКАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ

(у тому числі поранених/хворих військовослужбовців)

1. Загальні положення

1. Цей протокол розроблено з метою забезпечення надійної та однозначної ідентифікації пацієнтів на всіх етапах надання медичної допомоги — під час госпіталізації, лікування, діагностичних та оперативних втручань, трансфузії компонентів крові, видачі медикаментів та передачі пацієнта між підрозділами закладу.
2. Протокол розроблено відповідно до вимог Ліцензійних умов провадження господарської діяльності з медичної практики, Керівних принципів Всесвітньої організації охорони здоров'я (WHO Patient Safety Solutions) щодо ідентифікації пацієнтів, наказів МОЗ України з питань стандартизації медичної допомоги.
3. Протокол є обов'язковим для виконання всіма медичними та немедичними працівниками закладу, які беруть участь у процесі надання медичної допомоги.
4. Особливу увагу приділено ідентифікації поранених/хворих військовослужбовців, які можуть надходити до закладу без документів, у непритомному стані, групами (масові надходження), а також під псевдонімами чи без встановлених анкетних даних на момент госпіталізації.

2. Терміни та визначення

- Ідентифікація пацієнта — процес підтвердження відповідності пацієнта конкретному запису в медичній документації за допомогою не менше двох незалежних ідентифікаторів.
- Ідентифікатор — унікальна ознака пацієнта (прізвище, ім'я, по батькові; дата народження; номер медичної картки; індивідуальний номер військовослужбовця/особистий номер; номер браслета ідентифікації).
- Невстановлена особа — пацієнт, особу якого неможливо встановити на момент госпіталізації (відсутність документів, непритомний стан, тяжкість стану).

— Браслет ідентифікації — засіб маркування пацієнта, що містить унікальний ідентифікаційний номер та/або анкетні дані.

3. Загальні правила ідентифікації

1. Ідентифікація пацієнта здійснюється щонайменше за двома ідентифікаторами одночасно. Номер палати або ліжка НЕ використовується як ідентифікатор.
2. Ідентифікація є активним процесом: медичний працівник вербально уточнює у пацієнта (за можливості) прізвище та дату народження, а не задає навідні запитання, що передбачають підтвердження («Ви Іванов?»).
3. Ідентифікація обов'язково проводиться перед: наданням будь-яких лікарських засобів; проведенням трансфузії компонентів крові; взяттям біологічних зразків для лабораторних досліджень; проведенням інструментальних та променевих досліджень; оперативним втручанням та анестезією; переведенням пацієнта між відділеннями; видачею результатів досліджень.
4. Кожному пацієнту при госпіталізації в умовах масового поступлення надягається браслет ідентифікації (на зап'ясток; за неможливості — на гомілку), який не знімається до моменту виписки, переведення в інший заклад або смерті пацієнта.

4. Ідентифікація поранених/хворих військовослужбовців

1. При надходженні військовослужбовця з документами, що підтверджують особу (військовий квиток, посвідчення учасника боїв, інший документ), дані вносяться до медичної картки стаціонарного хворого в повному обсязі, звіряються з супровідною медичною документацією (сортувальний талон, форма медичного супроводу).
2. При надходженні військовослужбовця без документів або в непритомному стані:
 - пацієнту одразу надягається браслет ідентифікації з тимчасовим унікальним номером (номер госпіталізації/номер медичної картки);
 - до встановлення особи пацієнт реєструється як «Невстановлена особа № ____» із зазначенням дати, часу, орієнтовного віку, статі та особливих прикмет;
 - відповідальна особа приймального відділення невідкладно інформує керівництво закладу, поліцію та (за належністю) представника військового командування/військово-медичної служби для встановлення особи;

— до встановлення особи всі призначення, дослідження та втручання виконуються під тимчасовим ідентифікаційним номером з обов'язковою перевіркою відповідності браслета при кожній маніпуляції.

3. Після встановлення особи невстановленого пацієнта проводиться заміна браслета ідентифікації, оновлення медичної документації з обов'язковим зазначенням дати та часу встановлення особи, посади та підпису особи, яка внесла зміни.

4. У випадку масового надходження постраждалих (мінімум 3 і більше одночасно) застосовується спрощена процедура сортувального маркування (кольорове бирко-маркування) з подальшим переведенням на стандартний браслет ідентифікації протягом 2 годин з моменту госпіталізації.

5. Відомості про невстановлених осіб фіксуються у Журналі обліку невстановлених осіб та підлягають щоденній звірці з даними правоохоронних органів/військового командування до встановлення особи.

5. Ідентифікація перед медичними втручаннями

1. Перед введенням лікарських засобів медична сестра/лікар звіряє: дані на браслеті ідентифікації, дані листка призначень та відповідь пацієнта (за можливості) — за принципом «п'яти правильних» (правильний пацієнт, препарат, доза, шлях введення, час).

2. Перед оперативним втручанням ідентифікація здійснюється тричі: у відділенні перед транспортуванням, при передачі в операційний блок, безпосередньо в операційній перед початком анестезії («Тайм-аут» — verification checklist за принципами BOO3 Surgical Safety Checklist), із маркуванням операційного поля.

3. Перед трансфузією компонентів крові ідентифікація проводиться двома медичними працівниками незалежно один від одного, з обов'язковою звіркою групи крові, резус-фактора та номера контейнера з даними пацієнта.

6. Розподіл відповідальності

Посада	Відповідальність
Черговий лікар у ВНЕМД	Первинна ідентифікація, надягання браслета, реєстрація невстановлених осіб
Завідувач відділення	Контроль дотримання протоколу в межах відділення, організація звірки даних

Медична сестра	Ідентифікація перед кожною маніпуляцією, контроль цілісності браслета (за наявності)
Заступник головного лікаря	Загальний контроль виконання протоколу, аналіз інцидентів

7. Дії у разі виявлення розбіжностей або помилки ідентифікації

1. У разі виявлення розбіжності даних, відсутності браслета або пошкодження браслета — будь-яка маніпуляція негайно призупиняється до повного відновлення ідентифікації.
2. Кожен випадок помилкової ідентифікації або створеної потенційно небезпечної ситуації («near miss») підлягає розгляду на засіданні комісії з якості медичної допомоги.

8. Документація та звітність

— Журнал обліку невстановлених осіб;