

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO PP</b>		NR - PP6 - 2012
	<b>ZAPEWNIENIA MOŻLIWOŚCI IDENTYFIKACJI PERSONELU SZPITALA</b>		
	Obowiązuje : <b>WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	DATA <b>01.09.2018</b>	Strona <b>1/3</b> WYDANIE <b>3</b>

## 1. CEL

Celem niniejszej procedury jest ustalenie zasad możliwości identyfikowania osób zatrudnionych w szpitalu, sprawujących opiekę nad chorym. Pacjent ma zapewnioną możliwość identyfikacji personelu.

## 2. PRZEDMIOT

Przedmiotem niniejszej procedury jest określenie zasad możliwości identyfikowania osób zatrudnionych w szpitalu, sprawujących opiekę nad chorym.

## 3. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA

Procedura obowiązuje personel zatrudniony w Szpitalu Rejonowym w Raciborzu.

Pracownicy odpowiadają za przestrzeganie w pracy niniejszej procedury.

## 4. TERMINOLOGIA I SKRÓTY

Przyjęta z opracowania terminologia i skróty, zgodna jest z zasadami obowiązującymi w działającym Zintegrowanym Systemie Zarządzania ( ZSZ) oraz terminologią określoną w rozdziale „Terminy i określenia przyjęte w Programie Akredytacji Szpitali”, zamieszczonym w opracowaniu Centrum Monitorowania, Jakości w Ochronie Zdrowia o nazwie ‘ZESTAW STANDARDÓW AKREDYTACYJNYCH’ z roku 2009.

**PZJ** - Pełnomocnik ds., Jakości.

**ZSZ** – Zintegrowany System Zarządzania

**KO** – Komórka organizacyjna Szpitala.

**KKO** - Kierownik Komórki Organizacyjnej

**NK** Dział kadr

**Identyfikować**- stwierdzać, rozpoznawać, ustalać tożsamość, utożsamiać.

**Identyfikacja** - ustalenie, stwierdzenie tożsamości.

## 5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ

**5.1. Dyrektor** odpowiada za:

- zatwierdzenie procedury i ogólny nadzór nad nią.

**5.2. Zastępca Dyrektora ds. Medycznych** odpowiada za:

- sprawdzenie procedury

**5.3. PZJ** odpowiada za:

- nadzór nad opracowywaniem dokumentacji ZSZ, zgodnie z procedurą pod względem budowy, formy graficznej

**5.4. Koordynator leader** odpowiada za merytoryczne przygotowanie i opracowanie procedury.

## 6. OPIS PROCESU

Zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej, z dnia 15 kwietnia 2011 r. z późniejszymi zmianami (Art. 36 p.1):

*"Osoby zatrudnione w szpitalu oraz pozostające w stosunku cywilnoprawnym z podmiotem leczniczym, którego przedsiębiorstwem jest szpital, są obowiązane nosić w widocznym miejscu identyfikator zawierający imię i nazwisko oraz funkcję tej osoby."*

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO PP</b>		NR - PP6 - 2012
	<b>ZAPEWNIENIA MOŻLIWOŚCI IDENTYFIKACJI PERSONELU SZPITALA</b>		Strona 2/3
	Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA	DATA 01.09.2018	WYDANIE 3

6.1 Personel zobowiązany jest do noszenia identyfikatorów, w miejscu widocznym.

6.2 Identyfikacja taka jest skuteczna i zapewnia, co najmniej informacje o imieniu, nazwisku oraz funkcji osoby zatrudnionej.

6.3 Identyfikacja ta jest zgodna z danymi zawartymi w aktach pracownika w dziale NK.

6.4 Personel zarówno przy przyjęciu jak i przed pierwszym kontaktem z chorym przedstawia się pacjentowi z imienia, nazwiska, pełnionej funkcji.

6.5 W oddziałach szpitalnych w widocznym miejscu na tablicach informatycznych znajduje się wykaz wszystkich osób, które udzielają świadczeń zdrowotnych.

## **7. DOKUMENTY ZWIĄZANE**

Z niniejszą procedurą związane są następujące dokumenty:

1. Zestaw Standardów Akredytacyjnych 2009, wydanych przez CMJwOZ Kraków
2. Przewodnik ZSZ
3. Ustawa z o działalności leczniczej, z dnia 15 kwietnia 2011 r. z późniejszymi zmianami (Art. 36 p.1):

## **8. ZAŁĄCZNIKI**

Brak

## **9. SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA.**

1. CEL.....	1
2. PRZEDMIOT.....	1
3. ZAKRES OBOWIĄZYWANIA.....	1
4. TERMINOLOGIA I SKRÓTY .....	1
5. ODPOWIEDZIALNOŚĆ .....	1
6. OPIS STANDARDU .....	1
7. DOKUMENTY ZWIĄZANE .....	2
8. ZAŁĄCZNIKI .....	2
9. SPIS TREŚCI, KARTA ZMIAN, ZATWIERDZENIA.....	2 - 3

	<b>PROCEDURA STANDARDU AKREDYTACYJNEGO PP</b>		<b>NR - PP6 - 2012</b>
	<b>ZAPEWNIENIA MOŻLIWOŚCI IDENTYFIKACJI PERSONELU SZPITALA</b>		<b>Strona 3/3</b>
	<b>Obowiązuje : WSZYSTKIE KO SZPITALA</b>	<b>DATA 01.09.2018</b>	<b>WYDANIE 3</b>

### Karta zmian

Nr zmiany	Zmiany		Opis zmiany	Data zmiany	Podpis autora zmiany
	Punktu Podpunktu rozdziału	Akapitu lub fragmentu tekstu ze strony nr			
1	Całość	Całość	Aktualizacja Procedury PP6 wydanie 2	1-03-2014	B. Wysoczańska –Skroban K. Polak
2	Całość	Całość	Aktualizacja Procedury PP6 wydanie 3	10.04.2018	

### Zatwierdzenia

Zespół	Imię i nazwisko KO	Data	Podpis
<b>Opracował</b>	Katarzyna Polak Teresa Marcol	6.02.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdził</b>	Joanna Kosel	17.08.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdził</b>	NR Szymon Stuchly	17.08.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdził</b>	PZJ Grzegorz Bula	17.08.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Sprawdził</b>	DM Elżbieta Wielgos -Karpińska	17.08.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>
<b>Zatwierdził</b>	DN Ryszard Rudnik	17.08.2018	<i>Podpis nieczytelny</i>