

拒绝进入 (修订版 : 3_23_21)

有关拒绝进入过程SB1606 规则的信息，请参阅第 2 页：

(SB 1606 规则) -如果医院拒绝患者要求支持人员与患者亲自在场的请求，或拒绝该请求部分内容，则医院应：

- (A) 立即以口头和书面形式通知患者和患者指定的支持人员，告诉他们有机会请求支持护理会议讨论拒绝和允许支持人员亲自在场的任何前提条件。

支持信息：

限制/条件 (第 13 页)

- 与其他州和联邦要求一致，医院可以对亲自到医院的任何支持人员施加条件，以确保患者、支持人员和工作人员的安全。
- 如果医院拒绝患者要求支持人员与患者亲自在场的请求，或拒绝该请求部分内容，则医院应：
 - A. 立即以口头和书面形式通知患者和患者指定的支持人员，告诉他们有机会请求支持护理会议讨论拒绝和允许支持人员亲自在场的任何前提条件。
 - B. 根据支持护理会议的请求，**尽快但不迟于入院后24小时或手术准备或手术之前召开支持护理会议。**
- 在支持护理会议之后，医院应在治疗计划中记录会议决定以及限制、限定、额外预防措施或禁止的任何理由。
- 如果没有召开支持护理会议，医院应在治疗计划中记录为什么没有召开支持护理会议。

支持护理会议

指亲自、通过电话或电子媒体的会议，其中包括来自患者医院护理团队的代表、患者、患者的法定代表（如果适用）和患者指定的支持人员。支持护理会议必须包括对拒绝的讨论以及允许支持人员与患者一起在场的任何前提条件，包括但不限于为患者、支持人员和医院工作人员的安全而可能实施的任何限制、限定或其他预防措施。

限制/条件 (第 14 页)

医院可以拒绝允许那些拒不遵守或未遵守医院规定的条件的指定支持人员在场，或者将指定支持人员从手术准备室、手术室或其他通常只允许患者和医院工作人员在场的区域中清理走，以确保患者、支持人员或工作人员的安全。

- (b) 如果符合本规则，医院应确保允许另一名指定支持人员亲自在场陪同患者。

过程：

角色和职责：

- 针对“可能为患者、支持人员和医院工作人员的安全而实施的任何限制、限定或额外预防措施”，如果认为有必要拒绝支持人员进入，则会通知护士长。
 - 护士长将通知患者和支持人员该拒绝结果。
 - 将发出“拒绝信”，说明收信人有权请求召开支持护理会议。如果无法联系支持人员，则可能需要发送电子邮件或美国邮政邮件。
 - 拒绝信的谈话和陈述将记录在患者的 *重大事件EHR*记录中。
- 如果患者或支持人员请求召开 **支持会议**：
 - **护士长应：**
 - 在 *重大事件记录*中记录该请求，该记录以 24 小时制开始举行会议
 - 联系护理管理团队
 - 如果下班后，护士长将需要举行支持护理会议或寻找资源来提供帮助（以满足 24 小时要求）
 - **护理管理团队：**
 - 安排与护士长、部门经理和患者护理团队的适当成员（外科医生、麻醉师等）会面，以审查 SB 1606 规则和该状况
 - 联系患者和支持人员以安排会议的时间和地点（病房、会议室、Zoom 或团队通话、音频电话会议）。
 - 与至少一名护理人员举行会议（在提出请求 24 小时内）。
 - 在举行完支持护理会议之后，医院（患者护理团队）应在治疗计划中记录该决定以及限制、限定、额外预防措施或禁止的任何理由。
 - 如果未举行支持护理会议，医院（患者护理团队）应在 *重大事件EHR*记录中记录未举行支持护理会议的理由。