| ორგანიზაციის სახელი<br>ობიექტი ან განყოფილება | | სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა<br>სედაციისა და ანესთეზიის უსაფრთხოება | |
|---|---|---|---|
| **დოკუმენტის ID** | AES-SOP-003 | **ვერსია** | 1.0 |
| **სტატუსი** | ცარიელი ფორმა, მოსარგებად | **გამოშვების თარიღი** | |
| **გადახედვის თარიღი** | | **ანაცვლებს** | |
| **პასუხისმგებელი** | | **დაამტკიცა** | |
| **ხელმოწერა** | | | |



სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა (SOP) · AES-SOP-003 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

**მხარს უჭერს: 32.4**

მოკლედ

- სედაციას და ანესთეზიას ატარებს მხოლოდ კომპეტენტური კლინიცისტი (AES-POL-001).
- მონიტორინგი უწყვეტია დაწყებიდან გაწერამდე და ფიქსირდება (AES-FRM-003).
- გადაუდებელი აღჭურვილობა და პრეპარატები მოწმდება ყოველი შემთხვევის წინ (HOS-FRM-013).
- პაციენტი არ იწერება, სანამ გაწერის კრიტერიუმები არ დაკმაყოფილდება.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება, თუ: პაციენტს სედაციას ან ანესთეზიას უტარებენ კომპეტენტური კლინიცისტის, მონიტორინგის ან გადაუდებელი აღჭურვილობის გარეშე.

# 1. მიზანი

პაციენტების უსაფრთხოების უზრუნველყოფა სედაციისა და ანესთეზიის დროს ესთეტიკურ გარემოში (32.4).

## 2. სფერო

| ვრცელდება | საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი |
|---|---|
| ადგილმდებარეობა | დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება |
| როდის | ყოველთვის, როცა სრულდება აღწერილი საქმიანობა |
| არ ვრცელდება | საქმიანობა, რომელსაც მოიცავს სხვა დოკუმენტი, ჩამოთვლილი მე-16 განყოფილებაში |
| | |
| | |
| | |

## 3. განმარტებები

| ტერმინი | მნიშვნელობა |
|---|---|
| კლინიკური ხელმძღვანელი | ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ დროს უძღვება უბანს |
| | |
| | |
| | |

## 4. საფუძვლები

სედაციასა და ანესთეზიას ესთეტიკურ კლინიკაში სერიოზული ზიანის მიყენება შეუძლია, თუ მას ატარებს არაწვრთნილი პირი ან თუ პაციენტი მონიტორინგის ქვეშ არ არის. სერტიფიცირებული პერსონალი და მონიტორინგი მის უსაფრთხოებას უზრუნველყოფს.

## 5. პასუხისმგებლობები

| როლი | პასუხისმგებლობა | კომპეტენცია |
|---|---|---|
| კლინიკური დირექტორი | ამტკიცებს სედაციისა და ანესთეზიის სიას და გარემოს | სამედიცინო დირექტორი |
| სედაციის ჩამტარებელი კლინიცისტი | აფასებს, ატარებს სედაციას, აკონტროლებს და გაწერს პაციენტს | კლინიკური დირექტორი |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. მასალები და აღჭურვილობა

| ნივთი | მოთხოვნა | მდგომარეობა |
|---|---|---|
| ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერები და ფორმები | მიმდინარე ვერსია | შემოწმებულია გამოყენებამდე |
| | | |
| | | |
| | | |

## 7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტი პირდაპირ საფრთხის ქვეშაა, შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება. გადაუდებელი მოვლა არ გადადოთ დოკუმენტაციის შევსების გამო.

## 8. დაწყებამდე

- დარწმუნდით, რომ ამ დოკუმენტში მითითებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და მიმდინარეა.

## 9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. შეფასება და შემოწმება.

- შეაფასეთ ფიზიკური მდგომარეობა, შეამოწმეთ აღჭურვილობა და დაადასტურეთ კლინიცისტის კომპეტენცია.

მთავარი: შემოწმებულია.

ნაბიჯი 2. სედაცია და მონიტორინგი.

- უწყვეტად აკონტროლეთ და ყოველი ჩანაწერი დააფიქსირეთ (AES-FRM-003).

მთავარი: მონიტორინგი ჩატარებულია.

ნაბიჯი 3. გამოჯანმრთელება.

- პაციენტი მონიტორინგის ქვეშ ჰყავდეთ, სანამ გაწერის კრიტერიუმები არ დაკმაყოფილდება.

მთავარი: გაწერილია.

## 10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

## 11. განსაკუთრებული სიტუაციები

| სიტუაცია | მოქმედება |
|---|---|
| არასამუშაო საათები | მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ უბნის კედელზე მითითებული მორიგე საკონტაქტო ინფორმაცია. |
| | |
| | |
| | |

## 12. ესკალაცია

- ყოველი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მორიგე კლინიკურ ხელმძღვანელს, ხოლო იმავე დღეს — კლინიკურ დირექტორს.

## 13. მონიტორინგი

| მაჩვენებელი | სამიზნე მაჩვენებელი | სიხშირე | პასუხისმგებელი | თუ არ შესრულდა |
|---|---|---|---|---|
| შემთხვევები, სადაც უწყვეტი მონიტორინგი ფიქსირდება | 100% | ყოველთვიურად | კლინიკური დირექტორი | ესკალაცია სამედიცინო დირექტორთან |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 14. ჩანაწერები

| ჩანაწერი | ინახება | შენახვის ვადა |
|---|---|---|
| ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი | პაციენტის ისტორია ან უბნის საქმე | დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი (წლები) |
| | | |
| | | |
| | | |

## 15. სწავლება

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ივარჯიშებს ჩართვისას და ყოველ წელს განახლდება, დაფიქსირებული კომპეტენციის შემოწმებით.

## 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

| ID | სათაური | გამოყენება |
|---|---|---|
| AES-FRM-003 | სედაციისა და ანესთეზიის მონიტორინგის ჩანაწერი | ჩანაწერი |
| | | |
| | | |
| | | |

## 17. მტკიცებულებები

| მითითება | შენიშვნა |
|---|---|
| E-009 | დაფუძნებულია WHO-ს რეკომენდაციებზე პაციენტის უფლებებისა და ინფორმირებული თანხმობის შესახებ, WHO Global Patient Safety Action Plan 2021–2030-ზე, American Dental Association-ის რეკომენდაციებზე სედაციისა და ზოგადი ანესთეზიის შესახებ (2016), რომელიც გამოიყენება ესთეტიკურ პრაქტიკაზე ადაპტირებული სედაციის პრინციპებისთვის, და American Heart Association-ის რეკომენდაციებზე კარდიოპულმონალური რეანიმაციის შესახებ (2020). |
| E-006 | ASF Policy Framework v1.2. Adapted. |

| | |
|---|---|
| E-009 | ASF Expert Committee consensus. |
| | |
| | |
| | |

## 18. ცვლილებების ისტორია

| ვერსია | თარიღი | რა შეიცვალა | დამტკიცება |
|---|---|---|---|
| 1.0 | დამტკიცების თარიღი | პირველი ვერსია | დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 19. წყაროები

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)