Accréditation Sans Frontières (ASF) შეფასების მტკიცებულებები (EV)		ASF-EV-001 **სტანდარტების მტკიცებულებათა ბიბლიოგრაფია**	
დოკუმენტის კოდი	ASF-EV-001	**ვერსია**	V3.0
სტატუსი	გამოქვეყნებული — ძალაშია 2026-09-30-დან	**დაამტკიცა**	Prof. Giorgi Pkhakadze, MD, MPH, PhD — პრეზიდენტი, Accréditation Sans Frontières
დანიშნულება	მტკიცებულებათა ბაზა, რომელიც უჭერს მხარს ASF აკრედიტაციის სტანდარტების შემუშავებას და მათ მუდმივ ვალიდურობას ყველა დაწესებულების ტიპისთვის; წარდგენილია ASF ISQua EEA განაცხადის პაკეტის ნაწილად		
დაკავშირებული დოკუმენტები	ASF-GOV-001 სტანდარტების განვითარების მეთოდოლოგია · ASF-EV-002 დაინტერესებული მხარეების კონსულტაციის შეჯამება · ASF-EV-003 პილოტური და ველური ვალიდაციის შეჯამება · ASF-EV-004 ISQua EEA Crosswalk		
ცვლის	ASF-EV-001 V1.0 (2026-09-30)		
შემდეგი გადახედვა	სტანდარტების ყოველი მთავარი გადასინჯვის ციკლზე		

ASF · მტკიცებულებები · ASF-EV-001

ვერსია V3.0 · გამოქვეყნებულია 2026-09-30

ძალაშია 2026-09-30-დან

ვერსია	თარიღი	ცვლილების ხასიათი	დაამტკიცა
V0.1	2025-04-01	საწყისი სამუშაო ბიბლიოგრაფია — მხოლოდ შიდა გამოყენებისთვის	—
V1.0	2025-07-15	გამოქვეყნდა: 48 ძირითადი წყარო სფეროების მიხედვით	Prof. G. Pkhakadze, ASF პრეზიდენტი
V2.0	2026-04-10	გაფართოვდა 80-ზე მეტ წყაროდ; 8 მტკიცებულების სფერო; დაემატა მტკიცებულების შეფასების შენიშვნები	სტანდარტების განვითარების კომიტეტი
V3.0	2026-09-30	სრული ანოტირებული ბიბლიოგრაფია; ISQua EEA შესაბამისობის შენიშვნები სფეროების მიხედვით; დამტკიცდა ISQua EEA პაკეტისთვის	Prof. G. Pkhakadze, ASF პრეზიდენტი

1. მიზანი და სფერო

1.1 ეს დოკუმენტი წარმოადგენს ASF აკრედიტაციის სტანდარტების მტკიცებულებათა ბიბლიოგრაფიას (Standards Evidence Bibliography, SEB). ის უზრუნველყოფს მტკიცებულებით საფუძველს, რომელზეც დგას ASF-ის კრიტერიუმთა ნაკრებების შემუშავება, და აჩვენებს, რომ ASF-ის სტანდარტები ეყრდნობა მიმდინარე სამეცნიერო მტკიცებულებას, საერთაშორისო საუკეთესო პრაქტიკასა და მსოფლიოში არსებული აკრედიტაციის დამკვიდრებული პროგრამების გამოცდილებას.

1.2 SEB ორგანიზებულია რვა მტკიცებულების სფეროდ, რომელთაგან თითოეული შეესაბამება ASF აკრედიტაციის კრიტერიუმების კლასტერს. თითოეული სფეროსთვის ჩამოთვლილია ძირითადი წყაროები მოკლე ანოტაციებით, რომლებიც ხსნის მათ შესაბამისობას კრიტერიუმთა ნაკრებთან. ბიბლიოგრაფია ცოცხალი

დოკუმენტია და ის განიხილება და განახლდება სტანდარტების ყოველი მთავარი გადასინჯვის ციკლზე (იხ. ASF-GOV-001, §4.1).

1.3 ბიბლიოგრაფია ძირითად წარდგენილ სტანდარტად მოიცავს ჰოსპიტალურ აკრედიტაციის სტანდარტს. ამბულატორიული კლინიკის, გრძელვადიანი მოვლის და Fitness and Wellness სტანდარტების მტკიცებულება ეყრდნობა იგივე ლიტერატურულ ბაზას, რომელიც დამატებულია თითოეული დაწესებულების ტიპისთვის შესაბამისი სპეციფიკური წყაროებით, სადაც ეს საჭიროა.

2. მტკიცებულებათა მეთოდოლოგია

2.1 ამ ბიბლიოგრაფიის წყაროები გამოვლენილია: (a) PubMed-ში, Cochrane-სა და Embase-ში სისტემატური ძიებით, აკრედიტაციასთან შესაბამისი MeSH ტერმინებისა და თავისუფალი ტექსტის ტერმინების გამოყენებით; (b) ძირითადი სისტემური მიმოხილვებისა და მეტა-ანალიზების ცნობარების სიების ხელით გადათვალიერებით; (c) ISQua-ს, JCI-ს, Accreditation Canada-ს, ACHS-ისა და HQACI-ის გამოქვეყნებული სტანდარტებისა, სახელმძღვანელოებისა და პოლიტიკის დოკუმენტების მიმოხილვით; (d) WHO-ისა და OECD-ის მოვლის ხარისხის ჩარჩოების მიმოხილვით; და (e) გრეი ლიტერატურის ძიებით, რომელიც მიზნად ისახავს ეროვნულ და რეგიონულ ჯანდაცვის ხარისხის სააგენტოებს.

2.2 ბიბლიოგრაფია უპირატესობას ანიჭებს: (a) სისტემურ მიმოხილვებსა და მეტა-ანალიზებს ცალკეულ კვლევებთან შედარებით; (b) წინა 10 წლის განმავლობაში გამოქვეყნებულ კვლევებს უფრო ძველ ლიტერატურასთან შედარებით, გარდა საფუძვლისმყოფელი ტექსტებისა; (c) მტკიცებულებას, რომელიც პირდაპირ ეხება კრიტერიუმის სფეროსა და პაციენტის უსაფრთხოებას ან ხარისხის შედეგებს შორის კავშირს; (d) საერთაშორისო გამოყენებადობას ერთქვეყნიან კვლევებთან შედარებით, როცა ორივეა ხელმისაწვდომი.

2.3 იმ შემთხვევაში, როცა კრიტერიუმის სფეროს მტკიცებულებათა ბაზა ძირითადად ექსპერტთა კონსენსუსია და არა მაღალი ხარისხის პირველადი მტკიცებულება — როგორც ზოგიერთ ინფრასტრუქტურისა და მმართველობის სფეროში — ეს აღნიშნულია სფეროს ანოტაციაში და მიეთითება შესაბამისი კონსენსუსის სახელმძღვანელოები.

3. მტკიცებულება სფეროების მიხედვით

4. სფერო 1 — მმართველობა, ლიდერობა და სტრატეგიული მენეჯმენტი

მტკიცებულება ადასტურებს ჯანდაცვის მმართველობის ხარისხსა და კლინიკურ შედეგებს შორის პირდაპირ კავშირს. ძირითადი წყაროები აჩვენებს, რომ საბჭოს ზედამხედველობა ხარისხზე, მკაფიო ორგანიზაციული ანგარიშვალდებულება და სტრატეგიული ხარისხის დაგეგმვა უკავშირდება პაციენტის უსაფრთხოების უკეთეს შესრულებას.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან
[1]	Jha AK, Epstein AM. Hospital governance and the quality of care. Health Affairs. 2010;29(1):182–187.	მმართველობის სტრუქტურა (საბჭოს მიერ ხარისხის ზედამხედველობა) პირდაპირ უკავშირდება კლინიკურ შედეგებს — ASF კრიტიკული მმართველობითი კრიტერიუმების საფუძველი
[2]	Braithwaite J, Travaglia JF. An overview of clinical governance policies, practices and initiatives. Aust Health Rev. 2008;32(1):10–	კლინიკური მმართველობის ჩარჩოები — ლიდერობის ანგარიშვალდებულების კრიტერიუმების საფუძველი

[3]	WHO. Governance for Health in the 21st Century. WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, 2012.	WHO მმართველობის ჩარჩო — მმართველობითი კრიტერიუმების ჯვარედინი მითითებები ჰოსპიტალურ და LTC სტანდარტებში
[4]	Dixon-Woods M et al. Explaining Michigan: developing an ex post theory of a quality improvement program. Milbank Q. 2011;89(2):167–205.	ლიდერობის კულტურა და უსაფრთხოების შედეგები — ლიდერობის ვალდებულების კრიტერიუმების საფუძველი
[5]	The Kings Fund. Leadership and Engagement for Improvement in the NHS. London: The Kings Fund, 2012.	საბჭოს დონის ჩართულობა ხარისხში — სტრატეგიული ხარისხის დაგეგმვის აუცილებელი კრიტერიუმები

5. სფერო 2 — პაციენტის უფლებები და ეთიკური ჩარჩო

მტკიცებულებათა ბაზა ეყრდნობა საერთაშორისო ადამიანის უფლებათა ინსტრუმენტებს, სამედიცინო ეთიკის ჩარჩოებსა და ემპირიულ კვლევებს, რომლებიც აკავშირებს პაციენტის უფლებების განხორციელებას შედეგებთან, კმაყოფილებასა და ნდობასთან.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან
[6]	United Nations. Convention on the Rights of Persons with Disabilities. New York: UN, 2006.	შეზღუდული შესაძლებლობის უფლებები — ხელმისაწვდომობისა და ადაპტაციის კრიტერიუმების საფუძველი
[7]	WHO. Declaration on the Promotion of Patients' Rights in Europe. Copenhagen: WHO/EURO, 1994.	პაციენტის უფლებათა ჩარჩო — პაციენტის უფლებების კრიტერიუმთა ჯგუფის ძირითადი წყარო
[8]	Beauchamp TL, Childress JF. Principles of Biomedical Ethics. 8th ed. Oxford University Press, 2019.	ეთიკის ოთხპრინციპიანი ჩარჩო (ავტონომია, კეთილმოქმედება, არავნება, სამართლიანობა) — ინფორმირებული თანხმობისა და ეთიკური ჩარჩოს კრიტერიუმების სტრუქტურა
[9]	Levinson W et al. Not all patients want to participate in decision making. J Gen Intern Med. 2005;20(6):531–535.	გადაწყვეტილების ერთობლივი მიღების მტკიცებულება — პაციენტის ჩართულობის კრიტერიუმების კალიბრაცია
[10]	European Parliament. Directive 2011/24/EU on the application of patients' rights in cross-border healthcare. Official Journal of the EU, 2011.	ევროკავშირის ტრანსსასაზღვრო პაციენტის უფლებები — არაეროვნული პაციენტების მართვის კრიტერიუმებთან შესაბამისობა

6. სფერო 3 — კლინიკური მოვლა და პაციენტის უსაფრთხოება

ყველაზე ფართოდ დადასტურებული სფერო. მტკიცებულება აკავშირებს კონკრეტულ კლინიკურ მოვლის პროცესებს — ხელის ჰიგიენას, წამლის უსაფრთხოებას, ქირურგიულ უსაფრთხოებას, გაუარესებული მდგომარეობის ამოცნობას — პირდაპირ თავიდან აცდენადი ზიანის შემცირებასთან.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან

[11]	WHO. Patient Safety: Making Health Care Safer. Geneva: WHO, 2017.	WHO პაციენტის უსაფრთხოების მტკიცებულებათა კრებული — კლინიკური მოვლის სფეროს ყველა კრიტერიუმის ჯვარედინი მითითებები
[12]	Allegranzi B et al. Burden of endemic health-care-associated infection in developing countries. Lancet. 2011;377(9761):228–241.	ჯანდაცვასთან დაკავშირებული ინფექციების ტვირთი — კრიტიკული HAI პრევენციის კრიტერიუმების საფუძველი
[13]	WHO. WHO Surgical Safety Checklist. Geneva: WHO, 2009.	ქირურგიული უსაფრთხოების ჩამონათვალის მტკიცებულება — პერიოპერაციული უსაფრთხოების კრიტიკული კრიტერიუმების საფუძველი
[14]	Haynes AB et al. A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality. N Engl J Med. 2009;360(5):491–499.	მნიშვნელოვანი RCT, რომელიც ადასტურებს ჩამონათვალის ეფექტს — პირდაპირი მტკიცებულება პერიოპერაციული კრიტიკული კრიტერიუმებისთვის
[15]	Bates DW et al. Incidence of adverse drug events and potential adverse drug events. JAMA. 1995;274(1):29–34.	წამლის შეცდომების მტკიცებულება — წამლების მართვის კრიტიკული კრიტერიუმების საფუძველი
[16]	National Patient Safety Foundation. Free from Harm: Accelerating Patient Safety Improvement. Boston: NPSF, 2015.	პაციენტის უსაფრთხოების გაუმჯობესების ყოვლისმომცველი ჩარჩო — პაციენტის უსაფრთხოების კრიტერიუმთა ჯგუფს აყალიბებს
[17]	Flodgren G et al. Interventions to improve professional adherence to guidelines for prevention of device-related infections. Cochrane Database Syst Rev. 2013;3:CD006559.	ინფექციების პრევენციის მითითებების დაცვის მტკიცებულება — არსებითი (Essential) დონის კრიტერიუმების მხარდაჭერა

7. სფერო 4 — კადრები და ადამიანური რესურსები

მტკიცებულება აკავშირებს დაკომპლექტების დონეს, კვალიფიკაციის გადამოწმებას, უწყვეტ განათლებასა და კადრების კეთილდღეობას პაციენტის შედეგებთან. ძირითადი წყაროები ადგენს დაკომპლექტების მინიმალურ ზღვრებსა და პროფესიული განვითარების როლს უსაფრთხოების კულტურაში.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან
[18]	Aiken LH et al. Nurse staffing and patient mortality, nurse burnout, and job dissatisfaction. JAMA. 2002;288(16):1987–1993.	მნიშვნელოვანი კვლევა დაკომპლექტებისა და შედეგების შესახებ — კრიტიკული საექთნო დაკომპლექტების კრიტერიუმების საფუძველი
[19]	Aiken LH et al. Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries. Lancet. 2014;383(9931):1824–1830.	ევროპული მრავალქვეყნიანი მტკიცებულება დაკომპლექტების შესახებ — დაკომპლექტების კრიტერიუმების საერთაშორისო გამოყენებადობა
[20]	Pronovost PJ et al. Physician staffing patterns and clinical outcomes in critically ill patients. JAMA. 2002;288(17):2151–2162.	ინტენსიური თერაპიის ექიმების დაკომპლექტების მტკიცებულება — ინტენსიური მოვლის კრიტიკული კრიტერიუმები

[21]	ACHS. Credential Verification for Health Professionals. Sydney: ACHS, 2019.	კვალიფიკაციის გადამოწმების სტანდარტები — პერსონალის გადამოწმების კრიტერიუმების საფუძველი
[22]	WHO. Health Workforce 2030: A Global Strategy for Human Resources for Health. Geneva: WHO, 2016.	ჯანდაცვის კადრების გლობალური ჩარჩო — დაკომპლექტების კრიტერიუმების კონტექსტუალიზაცია დაბალი და საშუალო შემოსავლის ქვეყნებისთვის

8. სფერო 5 — ინფექციების პრევენცია და კონტროლი

ძლიერი მტკიცებულებათა ბაზა RCT-ებიდან, სისტემური მიმოხილვებიდან და ზედამხედველობის მონაცემებიდან, რომლებიც აკავშირებს IPC პროგრამის კომპონენტებს ჯანდაცვასთან დაკავშირებული ინფექციების შემცირებულ მაჩვენებლებთან.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან
[23]	WHO. Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes. Geneva: WHO, 2016.	WHO IPC ძირითადი კომპონენტების ჩარჩო — ASF IPC კრიტიკული კრიტერიუმების პირდაპირი წყარო
[24]	Pittet D et al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. Lancet. 2000;356(9238):1307–1312.	ჟენევის HHSAF კვლევა — ხელის ჰიგიენის დაცვის მტკიცებულება IPC კრიტერიუმებისთვის
[25]	Proctor ML et al. A targeted multidisciplinary infection prevention programme reduces surgical site infection rates. J Hosp Infect. 2003;54(1):25–31.	მულტიდისციპლინური IPC — IPC კომიტეტისა და პროგრამის კრიტერიუმების საფუძველი
[26]	ECDC. European Centre for Disease Prevention and Control. Core Components for IPC Programmes. Stockholm: ECDC, 2019.	ევროკავშირის IPC ჩარჩო — ევროპული კონტექსტის IPC კრიტერიუმების ჯვარედინი მითითებები
[27]	Allegranzi B, Pittet D. Role of hand hygiene in healthcare-associated infection prevention. J Hosp Infect. 2009;73(4):305–315.	ხელის ჰიგიენის მტკიცებულების სისტემური მიმოხილვა — არსებითი (Essential) კრიტერიუმების მხარდაჭერა

9. სფერო 6 — ინფორმაციის მართვა, სამედიცინო ჩანაწერები და მონაცემები

მტკიცებულება ადასტურებს სრული, ზუსტი და ხელმისაწვდომი სამედიცინო ჩანაწერების როლს მოვლის უწყვეტობაში, წამლის უსაფრთხოებასა და კლინიკურ გადაწყვეტილების მიღებაში. მონაცემთა მმართველობის ჩარჩოები კონფიდენციალურობის კრიტერიუმებს აყალიბებს.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან
[28]	Committee on Quality of Health Care in America, IOM. To Err is Human. Washington DC: NAP, 2000.	პაციენტის უსაფრთხოების საფუძვლისმყოფელი ტექსტი — ინფორმაციის მართვის კრიტიკული კრიტერიუმების მხარდაჭერა

[29]	Schiff GD et al. Diagnostic error in medicine: analysis of 583 physician-reported errors. Arch Intern Med. 2009;169(20):1881–1887.	დიაგნოსტიკური შეცდომები, დაკავშირებული ინფორმაციის უფსკრულთან — სამედიცინო ჩანაწერების სისრულის კრიტერიუმების საფუძველი
[30]	European Parliament. General Data Protection Regulation (GDPR). Official Journal EU, 2016.	GDPR მოთხოვნები — პაციენტის მონაცემთა დაცვის კრიტერიუმების საფუძველი
[31]	Black AD et al. The impact of eHealth on the quality and safety of health care. PLoS Med. 2011;8(1):e1000387.	eHealth და ხარისხი — ელექტრონული ჩანაწერების მართვის კრიტერიუმების მხარდაჭერა
[32]	WHO. Patient Records Manual. Geneva: WHO, 2006.	WHO სამედიცინო ჩანაწერების სახელმძღვანელო — არსებითი (Essential) დონის ჩანაწერების კრიტერიუმების ძირითადი წყარო

10. სფერო 7 — ფიზიკური გარემო, ობიექტები და აღჭურვილობა

მტკიცებულება აკავშირებს ფიზიკური გარემოს სტანდარტებს — სივრცის ადექვატურობას, ვენტილაციას, აღჭურვილობის ტექნიკურ მომსახურებას — პაციენტის უსაფრთხოებასთან და ინფექციების კონტროლის შედეგებთან.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან
[33]	WHO. Water, Sanitation and Hygiene in Health Care Facilities. Geneva: WHO, 2019.	WASH სტანდარტები ჯანდაცვის დაწესებულებებში — გარემოს ჰიგიენის კრიტიკული კრიტერიუმების საფუძველი
[34]	Ulrich RS et al. A review of the research literature on evidence-based healthcare design. HERD. 2008;1(3):61–125.	მტკიცებულებაზე დაფუძნებული ჯანდაცვის დიზაინი — ფიზიკური გარემოს მნიშვნელოვანი (Significant) კრიტერიუმების მხარდაჭერა
[35]	HTM 07-01: Safe Management of Healthcare Waste. NHS England, 2013.	ჯანდაცვის ნარჩენების მართვის სტანდარტები — ნარჩენების მართვის კრიტერიუმების საფუძველი
[36]	WHO. Essential Medicines and Health Products: Medical Devices. Geneva: WHO, 2017.	სამედიცინო მოწყობილობების მართვის მტკიცებულება — აღჭურვილობის ტექნიკური მომსახურების კრიტერიუმების საფუძველი
[37]	IEC 60601-1. Medical Electrical Equipment — General Requirements for Safety. Geneva: IEC, 2005.	სამედიცინო აპარატურის ელექტრული უსაფრთხოების სტანდარტები — კრიტიკული აღჭურვილობის კრიტერიუმები

11. სფერო 8 — ხარისხის გაუმჯობესება და ორგანიზაციული სწავლა

მტკიცებულებათა ბაზა აჩვენებს, რომ ხარისხის გაუმჯობესების სისტემატური პროცესები — ინციდენტების შეტყობინება, კლინიკური აუდიტი, შესრულების გაზომვა — ამცირებს არასასურველ მოვლენებს და იწვევს მოვლის ხარისხის გაზომვად გაუმჯობესებას.

მითითება	ციტირება	შესაბამისობა ASF კრიტერიუმებთან

[38]	Berwick DM. Continuous improvement as an ideal in health care. N Engl J Med. 1989;320(1):53–56.	CQI-ის საფუძვლისმყოფელი ტექსტი — ხარისხის გაუმჯობესების პროგრამის კრიტერიუმების საფუძველი
[39]	Donabedian A. Evaluating the quality of medical care. Milbank Mem Fund Q. 1966;44(3):166–206.	სტრუქტურა-პროცესი-შედეგი ჩარჩო — ASF-ის კრიტერიუმების კლასიფიკაციის მიდგომას აყალიბებს
[40]	Vincent C et al. Advances in patient safety: from research to implementation. AHRQ Pub No. 05-0021. Rockville, MD: AHRQ, 2005.	პაციენტის უსაფრთხოების კვლევების კრებული — ინციდენტების შეტყობინების კრიტერიუმების მხარდაჭერა
[41]	Pronovost P et al. An intervention to decrease catheter-related bloodstream infections in the ICU. N Engl J Med. 2006;355(26):2725–2732.	Michigan Keystone პროექტი — CQI ინტერვენციის მტკიცებულება ხარისხის პროგრამის კრიტერიუმებისთვის
[42]	Greenfield D, Braithwaite J. Health sector accreditation research: a systematic review. Int J Qual Health Care. 2008;20(3):172–183.	აკრედიტაციის მტკიცებულების სისტემური მიმოხილვა — პირდაპირი მხარდაჭერა ASF აკრედიტაციის პროგრამის მტკიცებულებათა ბაზისთვის
[43]	Brubakk K et al. A systematic review of hospital accreditation: the challenges of measuring complex intervention effects. BMC Health Serv Res. 2015;15:280.	აკრედიტაციის ზეგავლენის მტკიცებულება — აკრედიტაციას ხარისხის მექანიზმად მხარდაჭერა

12. ISQua EEA-სთან შესაბამისობა

4.1 ეს ბიბლიოგრაფია მხარს უჭერს ISQua EEA Principle 1 (Scope and Purpose) და Principle 2 (Standards Development) მოთხოვნებს, აჩვენებს რა, რომ ASF-ის სტანდარტები ეფუძნება მიმდინარე სამეცნიერო მტკიცებულებასა და საერთაშორისო საუკეთესო პრაქტიკას. ISQua EEA Principle 2 მოითხოვს, რომ სტანდარტები ემყარებოდეს მტკიცებულებას — ეს დოკუმენტი აძლევს ამ მტკიცებულებათა ბაზას სტრუქტურირებულ, აუდიტირებად ფორმას.

13. წყაროები

წყაროები მოცემულია მათ ორიგინალურ ენაზე, §3-ის ცხრილებში.

ფორმალური დამტკიცება

ფორმალური დამტკიცება	ინფორმაცია
სახელი და თანამდებობა	Prof. Giorgi Pkhakadze, MD, MPH, PhD — პრეზიდენტი, Accréditation Sans Frontières
ხელმოწერა	
თარიღი	2026-09-30

დოკუმენტის კოდი: ASF-EV-001 · ვერსია: V3.0 · ძალაშია: 2026-09-30 · ბიბლიოგრაფია განახლდება სტანდარტების ყოველი მთავარი გადასინჯვის ციკლზე.