| ორგანიზაციის სახელი<br>ობიექტი ან განყოფილება | | პოლიტიკა<br>სისხლის გაცემა მოქმედი მოთხოვნის საფუძველზე | |
|---|---|---|---|
| **დოკუმენტის ID** | BLD-POL-002 | **ვერსია** | 1.0 |
| **სტატუსი** | ცარიელი ფორმა, მოსარგებად | **გამოშვების თარიღი** | |
| **გადახედვის თარიღი** | | **ანაცვლებს** | |
| **პასუხისმგებელი** | | **დაამტკიცა** | |
| **ხელმოწერა** | | | |



პოლიტიკა · BLD-POL-002 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

**მხარს უჭერს: 5.5**

მოკლედ

- სისხლი გაიცემა მხოლოდ მოქმედი, ხელმოწერილი მოთხოვნის საფუძველზე.
- გაცემამდე მოწმდება პაციენტის ვინაობა და მოთხოვნა.
- გაცემამდე მოწმდება და ფიქსირდება თავსებადობა.
- ყოველი გაცემა ფიქსირდება დროითა და მიმღები პირით.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება, თუ: სისხლი გაიცა მოქმედი მოთხოვნის გარეშე, ან პაციენტს, რომლის ვინაობაც არ არის შემოწმებული.

## 1. დანიშნულება

იმისთვის, რომ სისხლი მხოლოდ სწორ პაციენტს მიეწოდოს, მოქმედი მოთხოვნის საფუძველზე (5.5).

## 2. მოქმედების სფერო

| ვრცელდება | საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი |
|---|---|
| ადგილმდებარეობა | ობიექტის ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება |
| როდის | ყოველ ჯერზე, როცა აღწერილი საქმიანობა სრულდება |

| | |
|---|---|
| არ ვრცელდება | საქმიანობა, რომელსაც ფარავს სხვა დოკუმენტი, რომელიც ჩამოთვლილია მე-15 განყოფილებაში |
| | |
| | |
| | |

## 3. განმარტებები

| ტერმინი | მნიშვნელობა |
|---|---|
| კლინიკური ხელმძღვანელი | ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ დროს უბნის პასუხისმგებელია |
| | |
| | |
| | |

## 4. ფონი

არასწორ პაციენტს მიცემულმა სისხლმა შეიძლება სიკვდილი გამოიწვიოს. მოქმედი მოთხოვნა, თავსებადობის შემოწმება და დაფიქსირებული გაცემა ყოველ ეტაპზე ხდის შემოწმებათა ჯაჭვს ხილულს.

## 5. პასუხისმგებლობები

| როლი | პასუხისმგებლობა | კომპეტენცია |
|---|---|---|
| სისხლის ბანკის დირექტორი | პასუხისმგებელია გაცემის წესზე | ექიმი |
| სისხლის ბანკის ტექნიკოსი | ამოწმებს მოთხოვნას და ახორციელებს გაცემას | ტექნიკოსი |
| | | |
| | | |
| | | |

## 6. მასალები და აღჭურვილობა

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

## 7. უსაფრთხოება

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

## 8. სანამ დაიწყებთ

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

## 9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. მოთხოვნა.

- შეამოწმეთ, რომ მოთხოვნა მოქმედია, ხელმოწერილია და შეიცავს პაციენტის ვინაობას (BLD-FRM-002).

მთავარი: მოთხოვნის გარეშე გაცემა არ ხდება.

ნაბიჯი 2. თავსებადობა.

- ჩაატარეთ თავსებადობის შემოწმება და დააფიქსირეთ გაცემამდე.

მთავარი: შემოწმდეს გაცემამდე.

ნაბიჯი 3. გაცემა.

- გასცით ერთეული, დააფიქსირეთ დრო და მიმღები პირი და პალატაში ჩაატარეთ საწოლთან შემოწმება (HOS-FRM-007).

მთავარი: ორი შემოწმება, ორი ჩანაწერი.

## 10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

## 11. განსაკუთრებული სიტუაციები

| სიტუაცია | მოქმედება |
|---|---|

| | |
|---|---|
| არასამუშაო საათები | მიჰყევით იმავე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ უბნის კედელზე მითითებული მორიგე საკონტაქტო პირი. |
| | |
| | |
| | |

## 12. ესკალაცია

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

## 13. მონიტორინგი

| მაჩვენებელი | სამიზნე მაჩვენებელი | სიხშირე | პასუხისმგებელი | თუ არ შესრულდა |
|---|---|---|---|---|
| მოქმედი მოთხოვნის საფუძველზე გაცემები | 100% | ყოველთვიურად | სისხლის ბანკის დირექტორი | ესკალაცია მმართველ ორგანოში |
| თავსებადობით დაფიქსირებული გაცემები | 100% | ყოველთვიურად | სისხლის ბანკის დირექტორი | ესკალაცია მმართველ ორგანოში |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 14. ჩანაწერები

| ჩანაწერი | ინახება | შენახვის ვადა |
|---|---|---|
| ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი | პაციენტის ჩანაწერი ან უბნის საქმე | ობიექტის ჩანაწერების წესით განსაზღვრული ვადა, წლებში |
| | | |
| | | |
| | | |

## 15. ტრენინგი

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ვარჯიშდება სამსახურში მიღებისას და ყოველ წელს ახლდება, დაფიქსირებული კომპეტენციის შემოწმებით.

## 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

| ID | სათაური | გამოყენება |
|---|---|---|
| BLD-FRM-002 | სისხლის მოთხოვნისა და გაცემის ჩანაწერი | ჩანაწერი |
| HOS-SOP-008 | სისხლის გადასხმა | პროცედურა |
| | | |
| | | |
| | | |

## 17. მტკიცებულებები

| მითითება | შენიშვნა |
|---|---|
| E-009 | დაფუძნებულია ევროპის საბჭოს სახელმძღვანელოზე Guide to the Preparation, Use and Quality Assurance of Blood Components. |
| E-006 | ASF Policy Framework v1.2. Adapted. |
| E-009 | ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი. |
| | |
| | |
| | |

## 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)

Download this document as PDF