ფორმა · CON-FRM-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 1.3

მიზანი

მნიშვნელოვანი მზრუნველობისთვის ინფორმირებული თანხმობის ასაღებად, ერთი ჩანაწერი თითო პროცედურაზე.

როგორ შევავსოთ

- შეავსეთ ერთი ფორმა თითო პაციენტზე, თითო სფეროზე ან თითო პერიოდზე, როგორც მიზანი მიუთითებს.
- მონიშნეთ დიახ, არა ან N/A. ნებისმიერი არა დაუყოვნებლივ მოქმედებს და ეცნობება პროცედურაში დასახელებულ პირს.

შემოწმებები

შესამოწმებელი პუნქტი	სტანდარტული მითითება
პროცედურა, რისკები და ალტერნატივები აიხსნა	დიახ [EC]
გამოყენებულია თარჯიმანი, საჭიროების შემთხვევაში	დიახ ან N/A [EC]
ქმედუნარიანობა დადასტურებულია ან დასახელებულია კანონიერი წარმომადგენელი	დიახ [EC]
პაციენტმა მოაწერა ხელი ან ზეპირი თანხმობა ჩაიწერა მოწმის თანდასწრებით	დიახ [EC]
თანხმობა ჩაწერილია პროცედურამდე	დიახ [EC]

მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	—	პირველი დამტკიცებული ვერსია	დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **პაციენტის იდენტიფიკაცია, ინფორმირებული თანხმობა და პაციენტის უფლებები** (T-07)
- ჯანდაცვის ეთიკა ASF აკრედიტაციისთვის (A-07)
- **მოვლის გეგმის შემუშავება და მუდმივი მეთვალყურეობა** (HC-06)
- **მზრუნველობა და მკურნალობა: კლინიკური სტანდარტები აკრედიტაციისთვის** (H-04)

ციტირებული წყაროები

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი სტანდარტ 1-ზე. (E-009)

ჩამოტვირთეთ დოკუმენტი PDF ფორმატში

ჩამოტვირთეთ დოკუმენტი რედაქტირებადი Word ფაილის სახით