CRT-SOP-003: ოჯახთან კომუნიკაცია და ყოფნა

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

მხარს უჭერს: 35.5

მოკლედ

- ოჯახი მიიღებს პაციენტის მდგომარეობის რეგულარულ ინფორმაციას (CRT-FRM-003).
- ინფორმაცია გადაეცემა გასაგები ენით და კითხვებზე პასუხი ეძლევა.
- გამოიყენება ოჯახის ყოფნის პოლიტიკა და ნებისმიერი შეზღუდვა აღირიცხება მიზეზით.
- ოჯახს ეუბნებიან, ვისგან მიიღოს ინფორმაცია.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიმართეთ დახმარებას, თუ: ოჯახს დღეების განმავლობაში ეზღუდება ინფორმაცია აღუნუსხავი მიზეზის გამო.

1. მიზანი

ოჯახების ინფორმირებული და ჩართული შენარჩუნებისთვის, პაციენტის მოვლის დაცვით (35.5).

2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველთვის, როცა სრულდება აღწერილი საქმიანობა
არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელსაც მოიცავს სხვა დოკუმენტი, ჩამოთვლილი მე-15 განყოფილებაში

3. განმარტებები

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

4. საფუძვლები

ინტენსიური მოვლის პაციენტების ოჯახები ხშირად შეშინებული და იზოლირებულები არიან. რეგულარული, გასაგები ინფორმაცია და ყოფნის მკაფიო პოლიტიკა ამცირებს დისტრესს და ეხმარება გუნდს მათთან მუშაობაში.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
კრიტიკული მოვლის წამყვანი ექთანი	ფლობს ოჯახის პოლიტიკასა და ყოფნის წესებს	კლინიკური დირექტორი
პალატის ექთანი და ექიმი	ოჯახს მიაწოდეთ რეგულარული ინფორმაცია და აღნუსხეთ იგი	კრიტიკული მოვლის წამყვანი ექთანი

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	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

ეტაპი 1. შეთანხმება.

- ოჯახთან შეთანხმდით, როგორ და როდის მიიღებენ ინფორმაციას და ვინ მიაწვდის მას.

მთავარი: შეთანხმებულია.

ეტაპი 2. ინფორმირება.

- ინფორმაცია მიაწოდეთ მარტივი ენით და აღნუსხეთ იგი (CRT-FRM-003).

მთავარი: განახლებულია.

ეტაპი 3. ყოფნის განხილვა.

- გამოიყენეთ ყოფნის პოლიტიკა და აღნუსხეთ ნებისმიერი შეზღუდვა და მისი განხილვა.

მთავარი: განხილულია.

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	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
ოჯახები, რომელთა რეგულარული ინფორმაციაც აღნუსხულია	95%	ყოველთვიურად	კრიტიკული მოვლის წამყვანი ექთანი	გადაეცით კლინიკურ დირექტორს

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი	პაციენტის ისტორია ან უბნის საქმე	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. ტრენინგი

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

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
CRT-FRM-003	ოჯახისთვის ინფორმაციის მიწოდების ჩანაწერი	ჩანაწერი

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ეფუძნება Surviving Sepsis-ის და კრიტიკული მოვლის მონიტორინგის სახელმძღვანელოს, NEWS2 ადრეული გაფრთხილების ქულას (Royal College of Physicians, 2017), Lancet-ის კომისიის პალიატიური მოვლის შესახებ (2018) და WHO-ს გლობალურ სამოქმედო გეგმას პაციენტის უსაფრთხოებისთვის 2021–2030 წლებისთვის.
E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Patient Identification, Informed Consent and Patient Rights** (T-07)

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)