FLD-PLN-003: დახურვისა და გადაბარების გეგმა

გეგმა · FLD-PLN-003 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 9.11

მოკლედ

- გეგმაში დასახელებულია მუდმივი სერვისი, რომელიც იღებს ყოველ პაციენტსა და ჩანაწერს.
- ყოველი პაციენტი გადაიყვანება წერილობითი გადაბარებით (HOS-FRM-004).
- ჩანაწერები გადაიცემა ან ინახება REC-POL-001-ის მიხედვით.
- დახურვა იწერება გადაყვანილი პაციენტებისა და ჩანაწერების რაოდენობით.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიიღეთ დახმარება, თუ: ერთეული იხურება ისე, რომ პაციენტი ან ჩანაწერი აღურიცხავი დარჩა.

1. მიზანი

ყოველი პაციენტისა და ჩანაწერის მუდმივ სერვისში გადასატანად, როცა ერთეული იხურება ან გადაბარებას ახდენს (9.11).

2. მოქმედების სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველთვის, როცა აღწერილი საქმიანობა სრულდება
არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელიც მოცემულია სხვა დოკუმენტში, ჩამოთვლილში მე-15 განყოფილებაში

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც იმ დროს პასუხობს ამ მიმართულებაზე

4. ფონი

საველე ერთეული დროებითია, მაგრამ მისი პაციენტები — არა. დახურვისას პაციენტები და მათი ჩანაწერები მუდმივ სერვისში უნდა გადავიდეს, წინააღმდეგ შემთხვევაში მოვლა წყდება.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
საველე ერთეულის ხელმძღვანელი	ხელმძღვანელობს დახურვას და ასახელებს მიმღებ სერვისებს	კლინიცისტი
ჩანაწერების ხელმძღვანელი	ამოწმებს, რომ ყოველი ჩანაწერი გადავიდა	ჩანაწერები

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	მდგომარეობა
ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	მოწმდება გამოყენებამდე

7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტს დაუყოვნებლივი რისკი ემუქრება, შეაჩერეთ და მოუხმეთ

დახმარებას. არ გადადოთ გადაუდებელი მკურნალობა დოკუმენტაციის შევსებისთვის.

8. დაწყებამდე

- დაადასტურეთ, რომ ამ დოკუმენტში დასახელებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და მიმდინარეა.

9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. მიმღები სერვისის დასახელება.

- დახურვამდე დაასახელეთ მუდმივი სერვისი ყოველი ღია პაციენტისთვის.

მთავარი პუნქტი: სერვისი ყოველი პაციენტისთვის.

ნაბიჯი 2. გადაბარება.

- ყოველი პაციენტი გადააბარეთ HOS-FRM-004-ით და გადაიტანეთ ყოველი ჩანაწერი.

მთავარი პუნქტი: წერილობითი გადაბარება ყოველთვის.

ნაბიჯი 3. დახურვა და აღრიცხვა.

- აღრიცხეთ გადაყვანილი პაციენტები და ჩანაწერები და ჩაწერეთ დახურვა.

მთავარი პუნქტი: აღურიცხავი არაფერი დარჩა.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
სამუშაო საათების გარეთ	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ დეჟურის საკონტაქტო ინფორმაცია ამ მიმართულების კედელზე.

12. ესკალაცია

- ყოველი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა დეჟურ კლინიკურ ხელმძღვანელს, იმავე დღეს კი — კლინიკურ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

ზომა	სამიზნე მაჩვენებელი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
პაციენტები და ჩანაწერები აღრიცხულია დახურვისას	100%	ყოველი დახურვა	საველე ერთეულის ხელმძღვანელი	გადაეცით კოორდინაციის ორგანოს

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერი	პაციენტის ჩანაწერი ან მიმართულების ფაილი	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. სწავლება

- პერსონალი ამ დოკუმენტში გადამზადდება ჩართვისას და ყოველწლიურად განახლდება ჩაწერილი კომპეტენციის შემოწმებით.

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
HOS-FRM-004	გადაბარების ჩანაწერი (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	ჩანაწერი
REC-POL-001	ჩანაწერების მართვა და შენახვა (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	პოლიტიკა

17. მტკიცებულებები

წყარო	შენიშვნა
E-009	დაფუძნებულია WHO-ს კლასიფიკაციასა და მინიმალურ სტანდარტებზე გადაუდებელი სამედიცინო ჯგუფებისთვის (2013).
E-006	ASF Policy Framework v1.2. ადაპტირებული.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	ASF ექსპერტთა კომიტეტის დამტკიცება

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Handover & Communication for ASF Accreditation** (MT-04)
- Document Control and the Records System (T-02)

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)