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

მხარს უჭერს: 9.3, 9.4

მოკლედ

- ზოგიერთი ნაბიჯი იცვლება შეზღუდვის ქვეშ, მაგალითად აღჭურვილობა და მარაგი. უსაფრთხოების ნაბიჯები არ იცვლება.
- ქირურგიული შემოწმებები, სტერილიზაცია, ანესთეზიის მონიტორინგი და პირადობის შემოწმებები ყოველთვის მოქმედებს.
- ყოველ დეფიციტს აქვს წერილობითი, დამტკიცებული ალტერნატივა, რომელსაც საველე ერთეულის ხელმძღვანელი იყენებამდე ამტკიცებს.
- ნებისმიერი ალტერნატივა აღირიცხება მის გამოყენებასთან ერთად.
- შეაჩერეთ და დაუყოვნებლივ მიმართეთ დახმარებას, თუ: უსაფრთხოების ნაბიჯი (ჩამონათვალი, სტერილიზაცია, მონიტორინგი, პირადობის შემოწმება) გამოტოვებულია, ან დეფიციტი მოგვარებულია წერილობითი ალტერნატივის გარეშე.

1. მიზანი

იმისთვის, რომ ნათლად ჩანდეს, რომელი უსაფრთხოების ნაბიჯები არასდროს მცირდება და რომელი ალტერნატივები დაშვებულია (9.3, 9.4).

2. მოქმედების სფერო

ვრცელდება	სტაციონარის კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილმდებარეობა	ობიექტის ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
დრო	ყოველთვის, როცა აღწერილი საქმიანობა სრულდება

არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელიც დაფარულია დოკუმენტით, ჩამოთვლილი მე-15 პუნქტში

3. ტერმინთა განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ მომენტში პასუხისმგებელია ამ მიმართულებაზე

4. ფონი

საველე საავადმყოფოში სისხლი და მედიკამენტები მწირია, და შემოწმებების გამოტოვების ცდუნება ძლიერია. პარამეტრებთან მორგებული სტანდარტები ინარჩუნებს მათ უსაფრთხოდ, ისე, რომ არ ვაჩვენებთ, რომ გარემო საავადმყოფოა.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
საველე ერთეულის ხელმძღვანელი	ამტკიცებს ყოველ ალტერნატივას	კლინიკოსი
ფარმაცევტი ან მარაგის ხელმძღვანელი	აღრიცხავს დეფიციტებსა და ალტერნატივებს	ფარმაცევტი

6. მასალები და აღჭურვილობა

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

7. უსაფრთხოება

- შეაჩერეთ და გამოიძახეთ დახმარება, თუ პაციენტი უშუალო რისკის ქვეშაა. არ გადადოთ გადაუდებელი მკურნალობა დოკუმენტაციის შევსების გამო.

8. დაწყებამდე

- დარწმუნდით, რომ დოკუმენტში დასახელებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და აქტუალურია.

9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. შეინარჩუნეთ არაგანსახილველი პირობები.

- ყოველ ადგილას შეინარჩუნეთ ქირურგიული ჩამონათვალი, სტერილიზაცია, ანესთეზიის მონიტორინგი და ორი პირის მიერ პირადობის შემოწმება.

ძირითადი წერტილი: ეს არასდროს იცვლება.

ნაბიჯი 2. გამოიყენეთ დამტკიცებული ალტერნატივები.

- სადაც სისხლი ან მედიკამენტი აკლია, გამოიყენეთ მხოლოდ ისეთი ალტერნატივა, რომელიც საველე ერთეულის ხელმძღვანელს აქვს წერილობით და დამტკიცებული გამოყენებამდე, და აღრიცხეთ გამოყენება.

ძირითადი წერტილი: მხოლოდ ჩამოთვლილი ალტერნატივები.

ნაბიჯი 3. აღრიცხეთ გამოყენება.

- აღრიცხეთ ყოველი გამოყენებული ალტერნატივა, მიზეზი და დამამტკიცებელი კლინიკოსი.

ძირითადი წერტილი: ყოველი გამოყენება აღირიცხება.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	ქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იმავე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ სამორიგეო საკონტაქტო ინფორმაცია, რომელიც არის ამ მიმართულების კედელზე.

12. ესკალაცია

- ნებისმიერი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მოვალეობის მქონე კლინიკურ ხელმძღვანელს, ხოლო იმავე დღეს — კლინიკურ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

საზომი	სამიზნე	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
გამოყენებული ალტერნატივები, რომლებიც წერილობით იყო დამტკიცებული გამოყენებამდე	100%	ყოველთვიურად	საველე ერთეულის ხელმძღვანელი	ესკალაცია საკოორდინაციო ორგანოსთან

14. ჩანაწერები

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

15. ტრენინგი

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ტრენინგდება დასაქმებისას და ყოველ წელს განახლდება, ჩაწერილი კომპეტენციის შემოწმებით.

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
SRG-POL-001	ქირურგიული უსაფრთხოების ჩამონათვალი და გუნდის პაუზა (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	პოლიტიკა
BLD-SOP-006	სისხლის გადაუდებელი გამოშვება (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	პროცედურა

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	დაფუძნებულია Sphere-ის სახელმძღვანელოზე, ჰუმანიტარულ ქარტიასა და ჰუმანიტარულ რეაგირებაში მინიმალურ სტანდარტებზე (2018).
E-006	ASF პოლიტიკის ჩარჩო v1.2. ადაპტირებულია.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	ექსპერტთა კომიტეტის დამტკიცება

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **მზრუნველობა და მკურნალობა: კლინიკური სტანდარტები აკრედიტაციისთვის** (H-04)
- გადაუდებელი სამედიცინო აღჭურვილობა და AED მზადყოფნა (MED-02)
- **მედიკამენტების უსაფრთხოება: SOP-MED-01 ბოლომდე მართვა** (T-08)
- მედიკამენტების უსაფრთხოება და შენახვა სტუმართა ობიექტებში (MED-03)

ციტირებული წყაროები

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF პოლიტიკის ჩარჩო v1.2. (E-006)
- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი სტანდარტ 1-ზე. (E-009)

ჩამოტვირთეთ დოკუმენტი PDF ფორმატში

ჩამოტვირთეთ დოკუმენტი რედაქტირებადი Word ფაილის სახით