FLD-SOP-001: ტრიაჟი პიკურ დატვირთვაზე

სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა (SOP) · FLD-SOP-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 9.2

მოკლედ

- ტრიაჟი პიკურ დატვირთვაზე იყენებს იმავე აღიარებულ ინსტრუმენტს, რასაც მშვიდ დღეებში.
- ყოველ ცვლაში თითოეული ტრიაჟის არეალისთვის დასახელებულია გუნდის ხელმძღვანელი.
- ტრიაჟი პიკზეც გრძელდება; მკურნალობისთვის არ ჩერდება.
- პიკური ტრიაჟი ვარჯიშდება მასობრივი დაზარალების გეგმით (HOS-PLN-001).
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიმართეთ დახმარებას, თუ: ტრიაჟი ჩერდება, ან პაციენტებს პიკური დატვირთვისას ტრიაჟის გარეშე უწევენ მკურნალობას.

1. მიზანი

პაციენტების კლინიკური საჭიროებით დახარისხების გაგრძელება, როცა რიცხვი დიდია (9.2).

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

როცა პაციენტები დიდი რაოდენობით მოდიან, ერთეულმა მაინც უნდა დაახარისხოს ისინი კლინიკური საჭიროებით. ტრიაჟის სისტემა, რომელიც მხოლოდ მშვიდ დღეებში მუშაობს, ყველაზე მეტად იმ პაციენტებს აზარალებს, ვისაც ყველაზე მეტად სჭირდება.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
ტრიაჟის გუნდის ხელმძღვანელი	ატარებს ტრიაჟს ყოველ ცვლაში	კლინიცისტი
ველის ერთეულის ხელმძღვანელი	აცხადებს პიკს და ვარჯიშობს მასზე	კლინიცისტი

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. დახარისხება.

- ყოველი მისული პაციენტი დაახარისხეთ HOS-SOP-001-ით და აღნუსხეთ HOS-FRM-001-ზე.

მთავარი: ყოველი მისული დახარისხებულია.

ეტაპი 2. პიკზე გაგრძელება.

- ყოველთვის შეინახეთ ერთი ტრიაჟის ხელმძღვანელი მორიგეობაზე, მაშინაც კი, როცა მკურნალობის არეები სავსეა.

მთავარი: ტრიაჟი არ ჩერდება.

ეტაპი 3. პიკის გამოცხადება.

- როცა მისვლები სიმძლავრეს აჭარბებს, გამოაცხადეთ პიკი და მიჰყევით HOS-PLN-001-ს.

მთავარი: პიკი ადრე ცხადდება.

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
პიკურ საათებში მისული პაციენტები დახარისხებული	100%	ყოველი ცვლა	ტრიაჟის გუნდის ხელმძღვანელი	ესკალირება ველის ერთეულის ხელმძღვანელთან

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
HOS-FRM-001	ტრიაჟის ჩანაწერი და ჟურნალი (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	ჩანაწერი
HOS-PLN-001	მასობრივი დაზარალებისა და კომუნალური ავარიის გეგმა (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	გეგმა

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ეფუძნება WHO-ს კლასიფიკაციასა და მინიმალურ სტანდარტებს საგანგებო სამედიცინო გუნდებისთვის (2013).
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

- **Medical Emergency Protocol Development** (MED-01)
- **Safety & Emergency Preparedness** (H-05)

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)