GOV-POL-004: კლინიკური ეთიკური კონსულტაციის პოლიტიკა და საქმიანობის წესები

პოლიტიკა · GOV-POL-004 · ვერსია 1.1 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 2A.9

მოკლედ

- პერსონალს, რომელსაც პაციენტის მოვლაში ეთიკური დილემა ეხება, ნებისმიერ დროს შეუძლია კონსულტაცია მოითხოვოს.
- კონსულტაცია კონფიდენციალურია, დროული და არასავალდებულო; გადაწყვეტილებას მკურნალი გუნდი იღებს.
- მოთხოვნები მიემართება დასახელებულ საკონტაქტო პირს (ან კომიტეტს), რომელიც დადგენილ ვადაში მოაწყობს კონსულტაციას.
- ყოველი კონსულტაცია ჟურნალში ჩაიწერება მიცემული რჩევით, პაციენტის იდენტიფიკატორების გარეშე.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიიღეთ დახმარება, თუ: პაციენტს უშუალო რისკი ემუქრება. ჯერ გადაუდებელი სიტუაცია მოაგვარეთ, ეთიკური რჩევა მოგვიანებით მოითხოვეთ.

1. მიზანი

იმისთვის, რომ პერსონალს ჰქონდეს გამოსადეგი გზა რთულ გადაწყვეტილებებზე ეთიკური რჩევის მისაღებად, რათა ისინი ეს მარტო არ გადაწყვიტონ [E-006, EC].

2. მოქმედების სფერო

ვრცელდება	ყველა კლინიკური და არაკლინიკური პერსონალი, და პაციენტები და ოჯახები, რომლებიც ეთიკურ შეშფოთებას აყენებენ
ადგილები	ობიექტის ყველა მომსახურება
როდის	ნებისმიერ დროს, როცა პაციენტის მოვლაში ეთიკური დილემა წარმოიშობა

არ ვრცელდება	კვლევის ეთიკა, რომელსაც მოიცავს SOP-N05, და სამართლებრივი დავები, რომლებიც აღმასრულებელ დირექტორს გადაეცემა

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
ეთიკური დილემა	სიტუაცია, სადაც ღირებულებები ან მოვალეობები ისე ეჯახება, რომ სწორი ქმედება გაუგებარი ხდება
კონსულტაცია	რჩევა ეთიკური გზიდან. ის აფორმებს გადაწყვეტილებას, მაგრამ არ იღებს მას
ეთიკის კომიტეტი ან საკონტაქტო პირი	დასახელებული პირი ან ჯგუფი, რომელიც იღებს მოთხოვნებს (კომიტეტის წესები ამ პოლიტიკაში არის მოცემული)

4. ფონი

მკურნალობის, მკურნალობის შეწყვეტის, შესაძლებლობისა და სიცოცხლის ბოლო ეტაპის მოვლის შესახებ რთული გადაწყვეტილებები ხშირად ზეწოლის ქვეშ მიიღება. დამოუკიდებელ რჩევაზე წვდომა ამცირებს ზიანს და უჭერს მხარს პერსონალს. კრიტერიუმი 2A.9 მოითხოვს გამოსადეგ პროცესს და არა მხოლოდ დოკუმენტს.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
ეთიკის საკონტაქტო პირი ან კომიტეტის თავმჯდომარე	იღებს მოთხოვნებს, დადგენილ ვადაში მოაწყობს კონსულტაციას, იწერს რჩევას	კლინიკური ეთიკის ტრენინგი
კონსულტაციის წევრები	გასცემენ რჩევას; დეკლარირებენ ინტერესებს; იცავენ კონფიდენციალურობას	ეთიკის ტრენინგი (EC)
მომთხოვნი კლინიცისტი	აღწერს შემთხვევას, აწვდის ინფორმაციას და გუნდთან ერთად	საკუთარი პროფესიული

	იღებს გადაწყვეტილებას	კომპეტენცია
აღმასრულებელი დირექტორი	ამტკიცებს პოლიტიკას და ანგარიშობს კონსულტაციების ჟურნალზე	აღმასრულებელი ხელმძღვანელობა

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	მდგომარეობა
მოთხოვნის ფორმა	მიმდინარე ვერსია; პაციენტის იდენტიფიკატორები არ არის საჭირო	ხელმისაწვდომია ყველა პერსონალისთვის
კონსულტაციების ჟურნალი (GOV-REG-003)	მიმდინარე	ყოველი კონსულტაციის შემდეგ განახლდება

7. უსაფრთხოება

- მოთხოვნებში პაციენტის იდენტიფიკატორები არ შეიტანოთ, თუ კონსულტაციას ისინი არ სჭირდება და პროცესი უსაფრთხოა.
- ეთიკური რჩევის მოლოდინში გადაუდებელი მკურნალობა არ შეაყოვნოთ.

8. დაწყებამდე

- შეამოწმეთ, საკითხი გადაუდებელია თუ არა. თუ ასეა, ჯერ მკურნალობა დაიწყეთ.
- შეაგროვეთ კლინიკური ფაქტები, პაციენტის სურვილები და შესაბამისი ჩანაწერები.

9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. კონსულტაციის მოთხოვნა.

- დასახელებულ ეთიკის საკონტაქტო პირს დაუკავშირდით ტელეფონით ან ელფოსტით, ან შეავსეთ მოთხოვნის ფორმა.
- აღწერეთ კითხვა, კლინიკური ფაქტები მოკლედ და დროის ზეწოლა.

მთავარი პუნქტი: მკაფიო კითხვა სასარგებლო პასუხს იღებს.

ნაბიჯი 2. კონსულტაციის მოწყობა.

- საკონტაქტო პირი არაგადაუდებელ შემთხვევებში კონსულტაციას ორი სამუშაო დღის ფარგლებში მოაწყობს, ხოლო იმ შემთხვევაში, სადაც შეყოვნება ზიანს იწვევს, იმავე დღეს (EC).
- მოიწვიეთ მომთხოვნი კლინიცისტი, სადაც შესაბამისია — პაციენტი ან მისი წარმომადგენელი, და შესაბამისი გამოცდილების მქონე წევრები.

მთავარი პუნქტი: დროული რჩევა სასარგებლო რჩევაა. დაგვიანებული რჩევა შეყოვნებაა.

ნაბიჯი 3. კონსულტაციის ჩატარება.

- წარმოადგინეთ ფაქტები, დაინტერესებული ღირებულებები, ვარიანტები და თითოეულის სავარაუდო შედეგები.
- რჩევა მიეცით წერილობით, მიზეზების მითითებით.
- ნათლად მიუთითეთ, რომ რჩევა არ ცვლის მკურნალი გუნდის, პაციენტის ან კანონის გადაწყვეტილებას.

მთავარი პუნქტი: რჩევა დასაბუთებული უნდა იყოს. შიშველი რეკომენდაცია გუნდისთვის სასარგებლო არ არის.

ნაბიჯი 4. კონსულტაციის ჩაწერა.

- კონსულტაციების ჟურნალში (GOV-REG-003) შეიტანეთ თარიღი, კითხვა (იდენტიფიკატორების გარეშე), მიცემული რჩევა და მიზეზები.
- წერილობითი რჩევა შეინახეთ შეზღუდული წვდომის ეთიკის ფაილში.

მთავარი პუნქტი: ჟურნალი აჩვენებს, რომ გზა გამოიყენება და რას ურჩევს. ის პაციენტს არ ასახელებს.

ნაბიჯი 5. გზისა და შემთხვევების განხილვა.

- მმართველი ორგანო ყოველწლიურად განიხილავს კონსულტაციების რაოდენობასა და ტიპს.
- პოლიტიკა ან ტრენინგი განაახლეთ, სადაც შაბლონი საჭიროებას

აჩვენებს.

მთავარი პუნქტი: შაბლონები აჩვენებს, სად სჭირდება პერსონალს ტრენინგი და სად არის პოლიტიკა ბუნდოვანი.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- თუ მომთხოვნი კლინიცისტი რჩევას არ ეთანხმება, გადაწყვეტილება რჩება მკურნალ გუნდთან კანონის ფარგლებში, ხოლო უთანხმოება ჩაიწერება.
- თუ დილემა ბავშვს ან შესაძლებლობის არმქონე პაციენტს ეხება, ასევე მიჰყევით შესაბამის სამართლებრივ გზას (EC).

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
პაციენტის ან ოჯახის მოთხოვნა ეთიკურ რჩევაზე	მიიღეთ მოთხოვნა და გაატარეთ იგივე პროცესით.

12. ესკალაცია

- თუ გზა მიუწვდომელია ან არ რეაგირებს, იმავე დღეს აცნობეთ აღმასრულებელ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

ზომა	სამიზნე მაჩვენებელი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
მოთხოვნებზე პასუხი დადგენილ ვადაში	100%	ყოველთვიურად	ეთიკის საკონტაქტო პირი	გადაეცით აღმასრულებელ დირექტორს
ჟურნალში	100%	ყოველთვიურად	ეთიკის	სრული

ჩაწერილი კონსულტაციები			საკონტაქტო პირი	ჩანაწერი 5 დღეში
პერსონალი, რომელიც იცის, როგორ მოითხოვოს კონსულტაცია (შერჩევა)	80% (EC)	წელიწადში ერთხელ	ხარისხის ხელმძღვანელი	ინსტრუქტაჟი

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
კონსულტაციების ჟურნალი (GOV-REG-003)	მმართველობის ფაილი, პაციენტის იდენტიფიკატორების გარეშე	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები
წერილობითი რჩევა	შეზღუდული წვდომის ეთიკის ფაილი	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. სწავლება

- ეთიკის საკონტაქტო პირები და კომიტეტის წევრები გადამზადებულნი არიან კლინიკურ ეთიკაში (EC).
- ყველა კლინიცისტი დანიშვნისას ინსტრუქტირდება, როგორ მოითხოვოს რჩევა.

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
GOV-SOP-002	ეთიკური კონსულტაციის პროცედურა	პროცედურა დეტალურად
GOV-REG-	ეთიკური კონსულტაციების ჟურნალი	ჟურნალი

003		
SOP-N05	კვლევის ეთიკა და ადამიანის სუბიექტების დაცვა	კვლევის ეთიკა ცალკე არის
CON-POL-001	Patient Rights and Responsibilities	პაციენტის უფლებები გადაწყვეტილებებში

17. მტკიცებულებები

წყარო	შენიშვნა
E-006	ASF პოლიტიკის ჩარჩო v1.2.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი. ვადები და წევრობა EC-ის გადაწყვეტილებებია.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ
1.1		შიდა ხარისხის მიმოხილვა: გასწორებული ჯვარედინი მითითებები, სტატუსის ფორმულირება და დოკუმენტების კონტროლი	დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- Healthcare Ethics for ASF Accreditation (A-07)

წყაროები

- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)
- Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)