GYN-SOP-002: მოვლა სპონტანური აბორტისა და ორსულობის დაკარგვის შემდეგ

სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა (SOP) · GYN-SOP-002 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 12.14

მოკლედ

- ყოველ ქალს უვლიან კონფიდენციალურად, უსაფრთხო და მკაფიოდ ახსნილი კლინიკური მოვლით.
- შემოთავაზებულია ემოციური მხარდაჭერა, და შეთავაზება აღნუსხულია (GYN-FRM-003).
- ოჯახი, მათ შორის პარტნიორი, თუ ქალი ისურვებს, ჩართულია.
- მონიტორინგი დაჯავშნილია მისი წასვლამდე.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიმართეთ დახმარებას, თუ: ორსულობის დაკარგვის მქონე ქალი კონფიდენციალურობის გარეშე ან აღნუსხული მხარდაჭერის შეთავაზების გარეშე უვლიან.

1. მიზანი

დაკარგვის შემდეგ უსაფრთხო, კონფიდენციალური და მხარდამჭერი მოვლის მიცემა (12.14).

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

სპონტანური აბორტი და ორსულობის დაკარგვა ხშირია და ტრავმული შეიძლება იყოს. კლინიკურად უსაფრთხო, კონფიდენციალური და ემოციურად მხარდამჭერი მოვლა იცავს ქალსა და მის ოჯახს.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
წამყვანი მეანი-გინეკოლოგი	ფლობს მოვლის გზას	კლინიცისტი
ექთანი ან კონსულტანტი	უწევს მხარდაჭერას და აღნუსხავს შეთავაზებას	მედდა

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. მოვლა.

- მიაწოდეთ კლინიკური მოვლა კონფიდენციალურად, ყოველი ეტაპის ახსნით.

მთავარი: კონფიდენციალური და მკაფიო.

ეტაპი 2. მხარდაჭერა.

- შესთავაზეთ ემოციური მხარდაჭერა და ოჯახის ჩართულობა, და აღნუსხეთ შეთავაზება (HSP-FRM-003).

მთავარი: შეთავაზებულია და აღნუსხულია.

ეტაპი 3. მონიტორინგი.

- მონიტორინგი დააჯავშნეთ მისი წასვლამდე.

მთავარი: დაჯავშნილია წასვლამდე.

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
დაკარგვები აღნუსხული მხარდაჭერის შეთავაზებით	100%	ყოველთვიურად	წამყვანი მეანი-გინეკოლოგი	ესკალაცია სამედიცინო დირექტორთან

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
GYN-FRM-003	ორსულობის დაკარგვის მოვლის ჩანაწერი	ჩანაწერი
HSP-FRM-003	ოჯახისთვის მხარდაჭერისა და გლოვის შემდგომი მონიტორინგის ჩანაწერი (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	ჩანაწერი

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ეფუძნება WHO-ს Managing complications in pregnancy and childbirth-ს (2017) და ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსს.
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)
- Healthcare Ethics for ASF Accreditation (A-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)