ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა **სასიცოცხლო მაჩვენებლები და რეაგირება გაუარესებაზე**	
დოკუმენტის ID	HOS-SOP-002	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › სტანდარტი S1 › Standard operating procedures (SOPs)

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

მხარს უჭერს: სისტემა S1 (საავადმყოფო), კრიტერიუმი S1.2

მოკლედ

- ჩაწერეთ სასიცოცხლო მაჩვენებლები ყოველი სტაციონარული პაციენტისთვის, მათი მდგომარეობის დონისთვის დადგენილი სიხშირით.
- გაზარდეთ სიხშირე, როცა პაციენტის მდგომარეობა უარესდება.
- ყოველ ადრეული გაფრთხილების ქულაზე იმოქმედეთ იმ დონეზე, რომელზეც ის გააქტიურდება.
- გააქტიურების დონეზე გამოიძახეთ უფროსი კლინიცისტი და დოკუმენტირება გაუკეთეთ რეაგირებას.
- მაშინვე შეწყვიტეთ და მოითხოვეთ დახმარება, თუ: პაციენტს აქვს მაღალი ადრეული გაფრთხილების ქულა და უფროსი კლინიცისტი არ არის გამოძახებული.

1. 1. მიზანი

იმისთვის, რომ ადრე გამოვავლინოთ პაციენტები, რომელთა მდგომარეობაც უარესდება, და ყოველ ქულაზე დადგენილი წესით ვირეაგიროთ (S1.2). ადრეული

გაფრთხილების ქულა (NEWS2 ან მის ნაცვლად გამოყენებული ეკვივალენტი) არის გააქტიურების კრიტერიუმი.

2. 2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველ ჯერზე, როცა აღწერილი საქმიანობა ხორციელდება
არ ვრცელდება	საქმიანობები, რომლებსაც მე-15 განყოფილებაში ჩამოთვლილი სხვა დოკუმენტი ფარავს

3. 3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
ადრეული გაფრთხილების ქულა	სასიცოცხლო მაჩვენებლებიდან მიღებული ქულა, რომელიც აჩვენებს, რამდენად მძიმეა პაციენტის მდგომარეობა
გააქტიურების დონე	ქულა, რომლის დროსაც დადგენილი რეაგირებაა საჭირო

4. 4. საფუძვლები

პალატებში გარდაცვალებები, როგორც წესი, საათობით ადრე გამოვლენილი გაფრთხილების ნიშნებს უსწრებდა. ქულა, რომელიც ჩაიწერება, მაგრამ რეაგირებას არ იწვევს, არავის არ იცავს.

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
მორიგე მედდა	განსაზღვრავს და ამოწმებს დაკვირვების სიხშირეს პალატაში	კომპეტენტური ქულის გამოთვლაში
რეგისტრირებული ექთანი	აფიქსირებს დაკვირვებებსა და ქულებს; გააქტიურებისას იძახებს დახმარებას	გადამზადებული ქულაზე
უფროსი კლინიცისტი	ანალიზს უკეთებს პაციენტს გააქტიურების დონეზე	უფროსი სამედიცინო ან ექთნური გადაწყვეტილების მიმღები

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	პირობა
დაკვირვების ჩარტი ადრეული გაფრთხილების ქულით	მოქმედი	დაბეჭდილია ჩარტზე
კალიბრირებული თერმომეტრი, პულსოქსიმეტრი, სფიგმომანომეტრი	კალიბრაციის ვადაში	შემოწმდება ყოველთვიურად

7. 7. უსაფრთხოება

- შეაჩერეთ და მოითხოვეთ დახმარება, თუ პაციენტს დაუყოვნებელი საფრთხე ემუქრება. არ დააგვიანოთ გადაუდებელი მოვლა დოკუმენტაციის შევსებისთვის.

8. 8. დაწყებამდე

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

9. 9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. დააკვირდით დადგენილი სიხშირით.

- ჩაწერეთ სასიცოცხლო მაჩვენებლები პაციენტის დონისთვის დადგენილ დროს.

მთავარი: გამოტოვებული დაკვირვება არის დადგენილი ფაქტი.

ნაბიჯი 2. გამოთვალეთ ქულა.

- სასიცოცხლო მაჩვენებლებიდან გამოთვალეთ ადრეული გაფრთხილების ქულა.
- ქულა აღნიშნეთ ჩარტზე.

მთავარი: ყოველი ნაკრების ქულა გამოთვალეთ.

ნაბიჯი 3. რეაგირება გააქტიურებისას.

- დაბალი ქულა: გააგრძელეთ დადგენილი სიხშირე.
- საშუალო ქულა: გაზარდეთ სიხშირე და გამოიძახეთ პასუხისმგებელი ექთანი.
- მაღალი ქულა: ახლავე გამოიძახეთ უფროსი კლინიცისტი.

მთავარი: რეაგირებას განსაზღვრავს ქულა და არა მოგვიანებით მიღებული განსჯა.

ნაბიჯი 4. ჩაწერეთ რეაგირება.

- ჩაწერეთ რეაგირება, გამოძახებული პირი და დრო.

მთავარი: რეაგირება, რომელიც არ არის ჩაწერილი, აუდიტისთვის არ მომხდარა.

10. 10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. 11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ მორიგე კონტაქტი, რომელიც ზონის კედელზეა.

12. 12. ესკალაცია

- ნებისმიერი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მორიგე კლინიკურ ხელმძღვანელს და იმავე დღეს კლინიკურ დირექტორს.

13. 13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	სამიზნე	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
დაგეგმილი დაკვირვებები დროულად ჩაწერილი	მინიმუმ 70%	ყოველთვიურად	მორიგე მედდა	ესკალაცია კლინიკურ დირექტორთან
მაღალი ქულები უფროსი ანალიზით 30 წუთის განმავლობაში	100%	ყოველთვიურად	მორიგე კლინიკური ხელმძღვანელი	ესკალაცია მთავარ აღმასრულებელთან

14. 14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა

ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერი	პაციენტის ჩანაწერი ან ზონის ფაილი	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი წლები

15. 15. ტრენინგი

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ივარჯიშებს ჩართვისას და ყოველ წელს განახლდება, დაფიქსირებული კომპეტენციის შემოწმებით.

16. 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
HOS-FRM-002	დაკვირვებისა და ადრეული გაფრთხილების ჩარტი	ჩარტი, რომელიც გამოიყენება 1-ლ და მე-2 ნაბიჯებში
HOS-SOP-003	სეფსისის ამოცნობა და ანტიბიოტიკის დროული დანიშვნა	სეფსისი მდგომარეობის გაუარესების ერთ-ერთი მიზეზია

17. 17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ქულაზე დაფუძნებული რეაგირება National Early Warning Score guidance (RCP, 2017) შესაბამისად; ადგილობრივ ქულას ადგენს ASF Expert Committee კომიტეტის მიერ.
E-006	ASF Policy Framework v1.2. ადაპტირებულია.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

18. 18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	დამტკიცების თარიღი	პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

ამ დოკუმენტთან ელექტრონული სწავლების კურსი ჯერ არ არის მიბმული.

19. 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)

დაკავშირებული სტანდარტი

Standard 58: Inpatient Ward Care