ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა **სეფსისის ამოცნობა და ანტიბიოტიკის დროული დანიშვნა**	
დოკუმენტის ID	HOS-SOP-003	**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-003 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: სისტემა S1 (საავადმყოფო), კრიტერიუმი S1.3

მოკლედ

- ყოველი ინფექციის ეჭვი შეამოწმეთ სეფსისის სკრინინგით.
- თუ სკრინინგი დადებითია, მაშინვე დაიწყეთ სეფსისის მკურნალობის გზა.
- ანტიბიოტიკი მიეცით ამ პროცედურაში დადგენილ დროში.
- ჩაწერეთ ამოცნობის დრო და ანტიბიოტიკის დრო.
- მაშინვე შეწყვიტეთ და მოითხოვეთ დახმარება, თუ: პაციენტის სეფსისის სკრინინგი დადებითია და ანტიბიოტიკი არ არის მიცემული ან დანიშნული.

1. 1. მიზანი

სეფსისის ადრეული ამოცნობისა და ანტიბიოტიკის დროული მიცემისთვის, თანამედროვე საერთაშორისო რეკომენდაციების გამოყენებით (S1.3).

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
სეფსისის სკრინინგი	დასახელებული სკრინინგის ინსტრუმენტი, რომელიც გამოიყენება ინფექციის ეჭვის შემთხვევაში
ანტიბიოტიკის დრო	დრო, როდესაც პირველი დოზა მიეცემა

4. 4. საფუძვლები

სეფსისი დროზეა დამოკიდებული. ანტიბიოტიკის ყოველი საათობრივი დაგვიანება რისკს ზრდის, ამიტომ ამოცნობიდან მკურნალობამდე დრო უნდა გაიზომოს.

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია

რეგისტრირებული ექთანი	ატარებს სკრინინგს; იწყებს მკურნალობის გზას; აფიქსირებს დროს	გადამზადებული სკრინინგში
დანიშვნის ექიმი	ანტიბიოტიკს ნიშნავს დადგენილ დროში	ექიმი, რომელსაც დანიშვნის უფლება აქვს

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	პირობა
სეფსისის სკრინინგის ინსტრუმენტი	მოქმედი, ჩარტზე	წელიწადში ერთხელ შემოწმდება
ადგილობრივი ანტიბიოტიკური რეკომენდაცია	მოქმედი	წელიწადში ერთხელ გადაისინჯება

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. ჩაატარეთ სკრინინგი.

- ინფექციის ეჭვის მქონე ყოველი პაციენტი შეამოწმეთ მიღებისას და მდგომარეობის ყოველი ცვლილებისას.

მთავარი: სკრინინგი ადრე ჩაატარეთ, დიაგნოზის დადგენის შემდეგ კი არა.

ნაბიჯი 2. დადებითობისას დაიწყეთ მკურნალობის გზა.

- მაშინვე აცნობეთ დანიშნავს ექიმს.
- სისხლის კულტურები აიღეთ ანტიბიოტიკამდე, თუ ეს მას არ დააგვიანებს.

მთავარი: პრიორიტეტი ანტიბიოტიკია.

ნაბიჯი 3. მიეცით ანტიბიოტიკი.

- პირველი დოზა მიეცით ამ პროცედურაში დადგენილ დროში.
- ჩაწერეთ მიცემის დრო.

მთავარი: დრო არის ის, რასაც გამკვლევი ამოწმებს.

ნაბიჯი 4. დააკვირდით და გადახედეთ.

- პაციენტი გადახედეთ მკურნალობის გზისთვის დადგენილ დროს.
- თუ ქულა უარესდება, მიმართეთ ესკალაციას.

მთავარი: გადახედეთ დადგენილ დროს.

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
დადებითი სკრინინგები ანტიბიოტიკით დადგენილ დროში	მინიმუმ 70%	ყოველთვიურად	სეფსისის ხელმძღვანელი	ესკალაცია კლინიკურ დირექტორთან
დადებითი სკრინინგები ჩაწერილი ამოცნობის დროით	100%	ყოველთვიურად	სეფსისის ხელმძღვანელი	ესკალაცია კლინიკურ დირექტორთან

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-003	სეფსისის მოვლის ჩანაწერი	ფიქსირებს დროს
HOS-SOP-002	სასიცოცხლო მაჩვენებლები და რეაგირება გაუარესებაზე	გაუარესება და სეფსისი

17. 17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	დროის ზღვარი, რომელსაც ადგენს ASF Expert Committee Surviving Sepsis Campaign 2021 guidance (sccm.org) შესაბამისად.
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 47: Sepsis, Clinical Deterioration and Venous Thromboembolism