ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა რეანიმაციის აღჭურვილობის შემოწმება	
დოკუმენტის ID	HOS-SOP-015	**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-015 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: სისტემა S1 (საავადმყოფო), კრიტერიუმი S1.21

მოკლედ

- ყოველი ცვლის დაწყებისას შეამოწმეთ რეანიმაციის ურემი ან ჩანთა.
- შეამოწმეთ სიაში ყველა ნივთი, მათ შორის დეფიბრილატორი.
- დაუყოვნებლივ შეცვალეთ ყველა დაკარგული ან გაუმართავი ნივთი.
- შეამოწმეთ, რომ სიცოცხლის შენარჩუნების სერტიფიკატი მოქმედია.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ პროცესი და მოითხოვეთ დახმარება, თუ: რეანიმაციის ურემს აკლია მნიშვნელოვანი ნივთი და ჩანაცვლება ვერ მოიძებნა.

1. 1. მიზანი

იმისათვის, რომ რეანიმაციის აღჭურვილობა ყოველ წამს მზად იყოს (S1.21).

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
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ დროს უძღვება უბანს

4. 4. საფუძვლები

როდესაც პაციენტი სუნთქვას წყვეტს, წუთები მნიშვნელოვანია. აკლდა ან გატყდა აღჭურვილობა, ან პერსონალს არ აქვს მოქმედი სიცოცხლის შენარჩუნების ტრენინგი, ეს სიცოცხლეს ეწირება.

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
მორიგე მედდა	ამოწმებს ურემს ყოველ ცვლაში და აწერს ხელს	გავლილი ტრენინგი
ბიომედიცინის ინჟინერი	ამოწმებს დეფიბრილატორსა და მონიტორებს	ბიომედიცინური

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	პირობა
რეანიმაციის ურემის საკონტროლო სია	მიმდინარე	ურემზე
დეფიბრილატორი თვითტესტით	მუშაობს	ყოველდღიურად მოწმდება

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. შეამოწმეთ.

- გაიარეთ საკონტროლო სია ნივთ-ნივთობით.
- შეამოწმეთ დეფიბრილატორის თვითტესტი.

მთავარი აზრი: ყოველი ნივთი, ყოველ ცვლაში.

ნაბიჯი 2. შეცვალეთ.

- დაუყოვნებლივ შეცვალეთ ყველა დაკარგული ან გაუმართავი ნივთი საწყობიდან.

მთავარი აზრი: არ დაელოდოთ შემდეგ მიწოდებას.

ნაბიჯი 3. ჩაწერა.

- მოაწერეთ ხელი ყოველდღიურ ჩანაწერს (HOS-FRM-013).

მთავარი აზრი: ხელმოწერა არის დამადასტურებელი.

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
ცვლები ჩაწერილი შემოწმებით	არანაკლებ 70%	ყოველთვიურად	ექთნების მენეჯერი	ესკალაცია კლინიკურ დირექტორთან
პერსონალი მოქმედი სიცოცხლის შენარჩუნების სერტიფიკატით	არანაკლებ 70%	ყოველთვიურად	კლინიკური მმართველობის 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-013	რეანიმაციის ყოველდღიური შემოწმების ჩანაწერი	ჩანაწერი

17. 17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	საკონტროლო სიას განსაზღვრავს რეანიმაციის კომიტეტი.
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