ორგანიზაციის დასახელება დაწესებულება ან სტრუქტურული ერთეული	სტანდარტული ოპერაციული პროცედურა **დაცემის, ზეწოლითი დაზიანებისა და კვებითი რისკის სკრინინგი**		
დოკუმენტის ID	LTC-SOP-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადასინჯვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
მფლობელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა (SOP) · LTC-SOP-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

დაკავშირებულია: სისტემა S4 (ხანგრძლივი მოვლა), კრიტერიუმი S4.1

მოკლედ

- ყოველი რეზიდენტი მიღებისას გაიარეთ სკრინინგი დაცემის, ზეწოლითი დაზიანებისა და კვებითი რისკისთვის.
- სკრინინგი გაიმეორეთ ყოველი რისკის დონისთვის დადგენილი გრაფიკით და ნებისმიერი დაცემის, კანის ცვლილების ან წონის დაკლების შემდეგ.
- ყოველი რისკის ქვეშ მყოფი რეზიდენტისთვის დააწესეთ წერილობითი ზომა.
- ზომები გადახედეთ ყოველ სკრინინგზე.
- გაჩერდით და მაშინვე მოითხოვეთ დახმარება, თუ: რისკის ქვეშ მყოფ რეზიდენტს ჩანაწერში არ აქვს სკრინინგი, ან ცნობილი რისკისთვის არ არის დაწესებული ზომა.

1. მიზანი

იმისთვის, რომ დაცემის, ზეწოლითი დაზიანებისა და მალნუტრიციის რისკის მქონე რეზიდენტები ადრე გამოვლინდეს და ზიანის დადგომამდე იმოქმედოთ (S4.1).

2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილმდებარეობა	დაწესებულების ყველა განყოფილება, კლინიკა და დეპარტამენტი
როდის	ყოველ შემთხვევაში, როცა აღწერილი საქმიანობა სრულდება
არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელსაც მოიცავს სხვა დოკუმენტი, ჩამოთვლილი განყოფილება 15-ში

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ლიდერი	იმ დროს სამსახურის ზედამხედველი ექიმი ან ექთანი

4. ფონი

ხანდაზმულები და შეზღუდული მობილობის მქონე პირები შეიძლება დაეცნენ, განუვითარდეთ ზეწოლითი დაზიანება, ან სწრაფად დაიკლონ წონა, ხშირად იმის გარეშე, რომ ვინმემ ზიანი შეამჩნიოს. მიღებისას და გრაფიკით ჩატარებული რისკის შემოწმება, ზომების დაწესებით, ამ უმეტესობას აცილებს.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
მოვლის სახლის უფროსი მედდა	ასრულებს სკრინინგს და ადგენს ზომებს	რეგისტრირებული მედდა
მოვლის პერსონალი	აკვირდება ცვლილებას და ატყობინებს იმავე ცვლაში	გაწვრთნილი სკრინინგში

6. მასალები და აღჭურვილობა

ნივთი	მოთხოვნა	მდგომარეობა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	გამოყენებამდე შემოწმებული

7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტს უშუალო რისკი ემუქრება, შეწყვიტეთ და გამოიძახეთ დახმარება. არ დააყოვნოთ გადაუდებელი მკურნალობა საბუთების შევსების გამო.

8. დაწყებამდე

- დაადასტურეთ, რომ ამ დოკუმენტში მითითებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და აქტუალურია.

9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. სკრინინგი მიღებისას.

- დაასრულეთ დაცემის, ზეწოლითი დაზიანების და კვებითი სკრინინგი მიღებიდან 24 საათში.
- შედეგი ჩაწერეთ LTC-FRM-001-ზე.

მთავარი პუნქტი: მიღება არის პირველი და ყველაზე მნიშვნელოვანი სკრინინგი.

ნაბიჯი 2. დააწესეთ ზომები.

- ყოველი რისკის ქვეშ მყოფი რეზიდენტისთვის ჩაწერეთ ზომა: სამოძრაო საშუალებები, ზეწოლის შემამსუბუქებელი აღჭურვილობა, ან საკვებისა და სითხის გეგმა.
- აცნობეთ მოვლის გუნდს, სად არის ჩაწერილი.

მთავარი პუნქტი: რისკი ზომის გარეშე არ იმართება.

ნაბიჯი 3. გაიმეორეთ და იმოქმედეთ.

- გაიმეორეთ სკრინინგი რისკის დონისთვის დადგენილი გრაფიკით.
- ნებისმიერი დაცემის, ახალი კანის ცვლილების ან წონის დაკლების შემდეგ, იმავე დღეს გაიარეთ სკრინინგი ხელახლა.

მთავარი პუნქტი: ცვლილება არის სიგნალი.

ნაბიჯი 4. ჩაწერეთ რეესტრში.

- ყოველი რისკის ქვეშ მყოფი რეზიდენტი შეიტანეთ LTC-REG-001-ში შემდეგი სკრინინგის თარიღით.

მთავარი პუნქტი: რეესტრი აჩვენებს, ვის ელის შემდეგი სკრინინგი.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იმავე ეტაპებს. გამოიყენეთ სამსახურის კედელზე მითითებული მორიგე კონტაქტი.

12. ესკალაცია

- ნებისმიერი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ მიეწოდება მორიგე კლინიკურ ლიდერს, ხოლო იმავე დღეს – კლინიკურ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	მიზანი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
რეზიდენტები, რომლებიც მიღებისას 24 საათში გაიარეს სკრინინგი	100%	ყოველთვიურად	მორიგე მედდა	ესკალაცია კლინიკურ ხელმძღვანელთან
რისკის ქვეშ მყოფი რეზიდენტები დაწესებული ზომით	100%	ყოველთვიურად	მორიგე მედდა	ესკალაცია კლინიკურ ხელმძღვანელთან
სკრინინგები გრაფიკით გამეორებული	მინიმუმ 70%	ყოველკვარტალურად	კლინიკური ლიდერი	ესკალაცია კლინიკურ ხელმძღვანელთან

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	შენახვის ადგილი	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი	პაციენტის ჩანაწერი ან განყოფილების საქმე	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი (წლები)

15. სწავლება

- პერსონალი ამ დოკუმენტში ინსტრუქტირდება ჩართვისას და ყოველწლიურად ახლდება, კომპეტენციის ჩაწერილი შემოწმებით.

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
LTC-FRM-001	რისკის სკრინინგისა და ზომების ჩანაწერი	სკრინინგის ფორმა
LTC-REG-001	დაცემების, ზეწოლითი დაზიანებისა და წონის რეესტრი	რეგისტრი

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი. შკალის არჩევა მიჰყვება ეროვნულ სახელმძღვანელოს მოვლის სახლებისთვის.
E-006	ASF Policy Framework v1.2. ადაპტირებული.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

ამ დოკუმენტთან ჯერ არ არის დაკავშირებული ელექტრონული სწავლების კურსი.

1. 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

- **სტანდარტი 28: ხანგრძლივი მოვლა**