MNP-FRM-001: ოპიოიდების დანიშვნის განხილვის ჩანაწერი

ფორმა · MNP-FRM-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 3.2

დანიშნულება

აღნუსხავს ოპიოიდის დანიშვნის მიზეზს, განხილულ ალტერნატივებს, დოზას, განხილვასა და შეწყვეტის თარიღს.

როგორ შევავსოთ

- შეავსეთ ოპიოიდის პირველად დანიშვნისას.
- შეავსეთ ყოველ განხილვის თარიღზე.
- აღნუსხეთ შეწყვეტის ან განხილვის თარიღი.

შემოწმებები

შემოწმება	ჩანაწერი
ოპიოიდის დანიშვნის მიზეზი აღნუსხულია	დიახ
განხილული არაოპიოიდური ალტერნატივები	დიახ
ყველაზე დაბალი ეფექტური დოზა და ხანგრძლივობა	დიახ
დაყენებულია შეწყვეტის ან განხილვის თარიღი	დიახ
განხილვის შედეგი ყოველ განხილვაზე	დიახ
დამნიშნავი და თარიღი	დიახ

მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ეფუძნება CDC-ის Clinical Practice Guideline for Prescribing Opioids for Pain-ს (2022).
E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Prescribing & Controlled Substance Management** (TM-05)
- **Medication Safety: Operating SOP-MED-01 End to End** (T-08)

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)