MOB-SOP-001: საზოგადოების თანხმობა და კონფიდენციალურობა

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

მხარს უჭერს: 13.6

მოკლედ

- თანხმობა ყოველი მკურნალობის წინ მიიღება, როგორც CON-SOP-001 განსაზღვრავს.
- კონფიდენციალურობა ყოველ ადგილზე იცავენ, რამდენადაც პირობები იძლევა, ეკრანით ან ცალკე სივრცით.
- პაციენტს, რომელსაც საკუთარი თავისთვის ლაპარაკი არ შეუძლია, დასახელებული პირი ეხმარება, მიზეზის აღნუსხვით.
- ინფორმაცია მხოლოდ პაციენტის თანხმობით ვრცელდება.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიმართეთ დახმარებას, თუ: მკურნალობა ტარდება თანხმობის გარეშე, ან პაციენტი იკვლევა ღია სივრცეში კონფიდენციალურობის გარეშე და მიზეზის აღნუსხვის გარეშე.

1. მიზანი

თანხმობისა და კონფიდენციალურობის პატივისცემა სახლებსა და ღია გარემოში (13.6).

2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველთვის, როცა სრულდება აღწერილი საქმიანობა
არ ვრცელდება	საქმიანობა, რომელსაც მოიცავს სხვა დოკუმენტი, ჩამოთვლილი მე-15 განყოფილებაში

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც ამ დროს უძღვება უბანს

4. საფუძვლები

საზოგადოებაში პაციენტებს ხშირად ხედავენ სახლებში ან ღია გარემოში. თანხმობა და კონფიდენციალურობა ყოველ ვიზიტზე უნდა იყოს დაცული და არა მხოლოდ კლინიკის ოთახში.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
კლინიცისტი	იღებს თანხმობას და იცავს კონფიდენციალურობას	კლინიცისტი
დღის გუნდის ხელმძღვანელი	აწყობს სივრცეს	მედდა

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	მდგომარეობა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	შემოწმებულია გამოყენებამდე

7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტი პირდაპირ საფრთხის ქვეშაა, შეაჩერეთ საქმიანობა და გამოიძახეთ დახმარება. გადაუდებელი მოვლა არ გადადოთ დოკუმენტაციის შევსების გამო.

8. დაწყებამდე

- დარწმუნდით, რომ ამ დოკუმენტში მითითებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და მიმდინარეა.

9. პროცედურა

ეტაპი 1. თანხმობა.

- ყოველ მკურნალობამდე მიიღეთ თანხმობა, აღნუსხული CON-FRM-001-ზე.

მთავარი: ყოველი მკურნალობის წინ.

ეტაპი 2. კონფიდენციალურობა.

- ყოველ ადგილზე მოაწყვეთ ეკრანი ან ცალკე სივრცე, და აღნუსხეთ, სად არ იყო შესაძლებელი.

მთავარი: რამდენადაც პირობები იძლევა.

ეტაპი 3. გაზიარება.

- ინფორმაცია მხოლოდ პაციენტის თანხმობით გააზიარეთ.

მთავარი: თანხმობით.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ უბნის კედელზე მითითებული მორიგე საკონტაქტო ინფორმაცია.

12. ესკალაცია

- ყოველი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მორიგე კლინიკურ ხელმძღვანელს, ხოლო იმავე დღეს — კლინიკურ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	სამიზნე	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
მკურნალობა აღნუსხული თანხმობით	100%	ყოველთვიურად	საველე ხელმძღვანელი	ესკალაცია კლინიკურ დირექტორთან

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში მითითებული ჩანაწერი	პაციენტის ისტორია ან უბნის საქმე	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. ტრენინგი

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

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
CON-FRM-	თანხმობის ჩანაწერი (არსებული, ხელახლა	ჩანაწერი

001	გამოყენებული)	

17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-009	ეფუძნება Sphere Handbook-ს, Humanitarian Charter-ს და Minimum Standards in Humanitarian Response-ს (2018).
E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0		პირველი ვერსია	

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Patient Identification, Informed Consent and Patient Rights** (T-07)
- პაციენტის უფლებები და პასუხისმგებლობები (A-01)

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)