MTR-POL-004: ფასილიტატორისა და აგენტის სტანდარტი

პოლიტიკა · MTR-POL-004 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 24.8

მოკლედ

- ყოველი ფასილიტატორი ან აგენტი მოწმდება პირველი პაციენტის მიმართვამდე და აწერს წერილობით შეთანხმებას.
- შეთანხმებით განისაზღვრება ქცევის სტანდარტი და კლინიკის მიერ შეთანხმებული საფასურები.
- პაციენტს არ ეკისრება საფასური, რომელზეც კლინიკას წერილობით არ შეუთანხმებია.
- ყოველი აგენტი ყოველწლიურად კვლავ მოწმდება (MTR-REG-004).
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიიღეთ დახმარება, თუ: აგენტი პაციენტებს ასაღებს საფასურს, რომელზეც კლინიკა არასდროს შეთანხმებია.

1. მიზანი

იმის უზრუნველსაყოფად, რომ ყოველი ფასილიტატორი ან აგენტი იყოს შემოწმებული, შეკრული ქცევის წერილობითი სტანდარტით და კლინიკის წინაშე ანგარიშვალდებული (24.8).

2. მოქმედების სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველთვის, როცა აღწერილი საქმიანობა სრულდება
არ	საქმიანობა, რომელიც მოცემულია სხვა დოკუმენტში, ჩამოთვლილში

ვრცელდება	მე-15 განყოფილებაში

3. განმარტებები

ტერმინი	მნიშვნელობა
კლინიკური ხელმძღვანელი	ექიმი ან ექთანი, რომელიც იმ დროს პასუხობს ამ მიმართულებაზე

4. ფონი

ფასილიტატორმა ან აგენტმა, რომელიც პაციენტებს კლინიკაში მოჰყავს, შეიძლება დაჰპირდეს იმას, რისი შესრულებაც კლინიკას არ შეუძლია, ან მოიკრიბოს თანხა მომსახურების გარეშე. კლინიკა პასუხისმგებელია იმაზე, ვისთან მუშაობს.

5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
საერთაშორისო პაციენტების კოორდინატორი	ამოწმებს და ინახავს შეთანხმებებს	მენეჯერი

6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	მდგომარეობა
ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	მოწმდება გამოყენებამდე

7. უსაფრთხოება

- თუ პაციენტს დაუყოვნებლივი რისკი ემუქრება, შეაჩერეთ და მოუხმეთ დახმარებას. არ გადადოთ გადაუდებელი მკურნალობა დოკუმენტაციის შევსებისთვის.

8. დაწყებამდე

- დაადასტურეთ, რომ ამ დოკუმენტში დასახელებული ფორმები და აღჭურვილობა ხელმისაწვდომია და მიმდინარეა.

9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. შემოწმება.

- შეამოწმეთ ყოველი აგენტი პირველ მიმართვამდე.

მთავარი პუნქტი: შემოწმებულია.

ნაბიჯი 2. წერილობითი შეთანხმება.

- მოაწერეთ ხელი წერილობით შეთანხმებას ქცევის სტანდარტითა და შეთანხმებული საფასურებით.

მთავარი პუნქტი: წერილობით შეთანხმებულია.

ნაბიჯი 3. ყოველწლიური ხელახალი შემოწმება.

- ყოველწლიურად ხელახლა შეამოწმეთ ყოველი აგენტი და განაახლეთ MTR-REG-004.

მთავარი პუნქტი: ხელახლა შემოწმებულია.

10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
სამუშაო საათების გარეთ	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ დეჟურის საკონტაქტო ინფორმაცია ამ მიმართულების კედელზე.

12. ესკალაცია

- ყოველი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა დეჟურ კლინიკურ ხელმძღვანელს, იმავე დღეს კი — კლინიკურ დირექტორს.

13. მონიტორინგი

ზომა	სამიზნე მაჩვენებელი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
აგენტები, შემოწმებული და ხელმოწერილი შეთანხმებით მიმართვამდე	100%	წელიწადში ერთხელ	საერთაშორისო პაციენტების კოორდინატორი	გადაეცით სამედიცინო დირექტორს

14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა
ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერი	პაციენტის ჩანაწერი ან მიმართულების ფაილი	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი პერიოდი, წლები

15. სწავლება

- პერსონალი ამ დოკუმენტში გადამზადდება ჩართვისას და ყოველწლიურად განახლდება ჩაწერილი კომპეტენციის შემოწმებით.

16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
MTR-REG-004	შემოწმებული აგენტების რეგისტრი	რეგისტრი

17. მტკიცებულებები

წყარო	შენიშვნა
E-009	დაფუძნებულია WHO-ს Patient Safety Curriculum Guide-ზე (2011) და NICE-ის სახელმძღვანელოზე ვენური თრომბოემბოლური დაავადებების შესახებ (NG158, 2020).
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	ASF ექსპერტთა კომიტეტის დამტკიცება

ამ დოკუმენტის ელექტრონული სწავლება

- **Medical Tourism Coordination for Clinics** (AMB-24)

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)