ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა **მიღების ჯანმრთელობის სკრინინგი და სამედიცინო გამოკვლევა**	
დოკუმენტის ID	PNT-SOP-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › Standard 62 › Standard operating procedures (SOPs)

სტანდარტული ოპერაციული პროცედურა · PNT-SOP-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 62.1

მოკლედ

- ყოველ დაპატიმრებულ პირს მიღების დღესვე უტარდება ჯანმრთელობის სკრინინგი (PNT-FRM-001).
- სრული სამედიცინო გამოკვლევა ტარდება 24 საათში დასახელებული ექიმის მიერ.
- თითოეულ დადებით შედეგს აქვს დოკუმენტირებული გეგმა და დასახელებული ექიმი.
- თვითმკვლელობისა და თვითდაზიანების რისკი მიღებისას მოწმდება (PSY-SOP-001).
- შეაჩერეთ და დაუყოვნებლივ მოიძიეთ დახმარება, თუ: დაპატიმრებული პირი მიღების ჯანმრთელობის სკრინინგის გარეშეა, ან დადებით შედეგს გეგმა არ აქვს.

1. 1. მიზანი

ჯანმრთელობის საჭიროებების, ინფექციის რისკისა და თვითმკვლელობის რისკის რაც შეიძლება ადრე გამოვლენა მიღების შემდეგ (62.1).

2. 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. 3. განმარტებები

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

4. 4. საფუძვლები

დაპატიმრებულ პირებში ინფექციური დაავადებების, ფსიქიკური დაავადებების, ნივთიერებების მოხმარებისა და დაზიანების მაჩვენებელი მოსახლეობის საერთო მაჩვენებელზე მაღალია. The Nelson Mandela Rules (2015, Rule 30) მიღებისას სამედიცინო გამოკვლევას მოითხოვს, ხოლო WHO Prisons and Health (2014) რეკომენდაციას უწევს სისტემატურ მიღების სკრინინგს, რათა საჭიროებები ადრე გამოვლინდეს.

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
ექიმი დაპატიმრების ადგილას	ატარებს გამოკვლევას და ხელს აწერს გეგმას	კლინიკური ხელმძღვანელი
მედდა დაპატიმრების ადგილას	ავსებს სკრინინგის ჩანაწერს მიღების დღესვე	ექიმი დაპატიმრების ადგილას

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

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

7. 7. უსაფრთხოება

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

8. 8. დაწყებამდე

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

9. 9. პროცედურა

ნაბიჯი 1. შემოწმება.

- შეავსეთ სკრინინგის ჩანაწერი მიღების დღესვე (PNT-FRM-001).

მთავარი: შემოწმებულია.

ნაბიჯი 2. გამოკვლევა.

- ჩაატარეთ სრული სამედიცინო გამოკვლევა 24 საათში და დაასახელეთ ექიმი.

მთავარი: გამოკვლეულია.

ნაბიჯი 3. გეგმა.

- დაადოკუმენტირეთ გეგმა თითოეული დადებითი შედეგისთვის და საჭიროების შემთხვევაში სასწრაფოდ მიმართეთ.

მთავარი: გეგმა შედგენილია.

10. 10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. 11. განსაკუთრებული სიტუაციები

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

12. 12. ესკალაცია

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

13. 13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	სამიზნე	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
მიღებები, რომლებსაც იმავე დღეს უტარდებათ სკრინინგი	100%	ყოველთვიურად	კლინიკური ხელმძღვანელი	ესკალაცია დაპატიმრების ადგილის უფროსთან და ჯანდაცვის ხელისუფლებასთან
გამოკვლევები 24 საათში	95%	ყოველთვიურად	კლინიკური ხელმძღვანელი	გადახედეთ მიღების პროცესს

14. 14. ჩანაწერები

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

15. 15. ტრენინგი

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

16. 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება

PNT-FRM-001	მიღების ჯანმრთელობის სკრინინგის ჩანაწერი	ჩანაწერი
PSY-SOP-001	თვითმკვლელობის რისკის სკრინინგი და უწყვეტი დაკვირვება (არსებული, ხელახლა გამოყენებული)	SOP

17. 17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

18. 18. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	დამტკიცების თარიღი	პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

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)