ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა **თვითმკვლელობის რისკის სკრინინგი და მუდმივი დაკვირვება**	
დოკუმენტის ID	PSY-SOP-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › › Standard 52Standard operating procedures (SOPs)

SOP · PSY-SOP-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 52.1

მოკლედ

- ყოველი ფსიქიატრიული მიღება სკრინინგდება თვითმკვლელობის რისკზე დამოწმებული ინსტრუმენტით (PSY-FRM-001).
- მაღალი რისკის მქონე პაციენტი მუდმივ დაკვირვებაზე ხდება, ყოველი შემოწმება აღირიცხება (PSY-REG-001).
- რისკი ხელახლა ფასდება მდგომარეობის ყოველი ცვლილებისას და მინიმუმ ყოველდღიურად.
- დაკვირვების დონეს მხოლოდ პასუხისმგებელი ფსიქიატრი ამცირებს, მიზეზის აღრიცხვით.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მიიღეთ დახმარება, თუ: მაღალი რისკის პაციენტი არ არის მუდმივ დაკვირვებაზე.

1. 1. მიზანი

იმისთვის, რომ ყოველი ფსიქიატრიული პაციენტი სკრინინგდეს თვითმკვლელობის რისკზე და მაღალი რისკის პაციენტები მუდმივად იყვნენ დაკვირვებაზე (52.1).

2. 2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილები	დაწესებულების ყველა პალატა, კლინიკა და განყოფილება
როდის	ყოველ ჯერზე, როცა აღწერილი საქმიანობა ხორციელდება
არ ვრცელდება	საქმიანობები, რომლებსაც მე-15 განყოფილებაში ჩამოთვლილი სხვა დოკუმენტი ფარავს

3. 3. განმარტებები

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

4. 4. საფუძვლები

ფსიქიატრიულ განყოფილებაში მიღებულ პირს შეიძლება თვითმკვლელობის რისკი ჰქონდეს. ყოველი მიღების სკრინინგი დამოწმებული ინსტრუმენტით და მაღალი რისკის მქონეთა დაკვირვება შეიძლება სიკვდილს თავიდან აიცილებდეს.

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
პასუხისმგებელი ფსიქიატრი	ხელახლა ხედავს სკრინინგს, ადგენს დაკვირვების დონეს და ამცირებს მას	კლინიკური ხელმძღვანელი
მორიგე მედდა	ახორციელებს მუდმივ დაკვირვებას და აღრიცხავს ყოველ შემოწმებას	პასუხისმგებელი ფსიქიატრი

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

ერთეული	მოთხოვნა	პირობა
ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერები და ფორმები	მიმდინარე ვერსია	გამოყენებამდე შემოწმებული

7. 7. უსაფრთხოება

- შეაჩერეთ და მოითხოვეთ დახმარება, თუ პაციენტს დაუყოვნებელი საფრთხე ემუქრება. არ დააგვიანოთ გადაუდებელი მოვლა დოკუმენტაციის შევსებისთვის.

8. 8. დაწყებამდე

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

9. 9. პროცედურა

ეტაპი 1. ჩაატარეთ სკრინინგი.

- მიღებისას ჩაატარეთ სკრინინგი დამოწმებული ინსტრუმენტით და აღრიცხეთ შედეგი (PSY-FRM-001).

მთავარი დებულება: სკრინინგი ჩატარდა.

ეტაპი 2. დააკვირდით.

- მაღალი რისკის პაციენტი მოათავსეთ მუდმივ დაკვირვებაზე და აღრიცხეთ ყოველი შემოწმება (PSY-REG-001).

მთავარი დებულება: დაკვირვებული.

ეტაპი 3. ხელახლა შეაფასეთ.

- რისკი ხელახლა შეაფასეთ ყოველი ცვლილებისას და მინიმუმ ყოველდღიურად, და დაკვირვების დონე შემცირდეს მხოლოდ ფსიქიატრის გადაწყვეტილებით.

მთავარი დებულება: ხელახლა შეფასდა.

10. 10. გადაწყვეტილების წერტილები

- ამ პროცედურაში გადაწყვეტილების წერტილები არ არის.

11. 11. განსაკუთრებული სიტუაციები

სიტუაცია	მოქმედება
არასამუშაო საათები	მიჰყევით იგივე ნაბიჯებს. გამოიყენეთ მორიგე კონტაქტი, რომელიც ზონის კედელზეა.

12. 12. ესკალაცია

- ნებისმიერი სერიოზული პრობლემა დაუყოვნებლივ გადაეცემა მორიგე კლინიკურ ხელმძღვანელს და იმავე დღეს კლინიკურ დირექტორს.

13. 13. მონიტორინგი

მაჩვენებელი	სამიზნე	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა
მიღებისას ყველა მიღებული პაციენტი სკრინინგდება	100%	ყოველთვიურად	კლინიკური ხელმძღვანელი	გადაეცით საავადმყოფოს დირექტორს
მაღალი რისკის პაციენტები მუდმივ დაკვირვებაზე	100%	ყოველი ცვლა	მორიგე მედდა	დაუყოვნებლივ გადაეცით პასუხისმგებელ ფსიქიატრს

14. 14. ჩანაწერები

ჩანაწერი	ინახება	შენახვის ვადა

ამ დოკუმენტში დასახელებული ჩანაწერი	პაციენტის ჩანაწერი ან ზონის ფაილი	დაწესებულების ჩანაწერების პოლიტიკით დადგენილი წლები

15. 15. ტრენინგი

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

16. 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
PSY-FRM-001	თვითმკვლელობის რისკის სკრინინგის ჩანაწერი	ჩანაწერი
PSY-REG-001	უწყვეტი დაკვირვების ჟურნალი	რეგისტრი

17. 17. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა
E-006	ASF Policy Framework v1.2. ადაპტირებული.
E-009	ASF ექსპერტთა კომიტეტის კონსენსუსი.

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)