ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		სტანდარტული საოპერაციო პროცედურა **პაციენტის ვინაობისა და უბნის დადასტურება ყოველი ფრაქციის წინ**	
დოკუმენტის ID	RTH-SOP-002	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › › Standard 57Standard operating procedures (SOPs)

SOP · RTH-SOP-002 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 57.2

მოკლედ

- პაციენტის ვინაობა დასტურდება ყოველი ფრაქციის წინ.
- მკურნალობის უბანი და მოწყობა მოწმდება გეგმასთან შედარებით (RTH-FRM-002).
- თუ მოწყობა გეგმას არ შეესაბამება, მკურნალობა შეჩერდება შეფასებისთვის.
- დაუყოვნებლივ შეაჩერეთ და მოითხოვეთ დახმარება, თუ: ფრაქცია გაიცა ვინაობისა და მოწყობის დადასტურების გარეშე.

1. 1. მიზანი

იმისათვის, რომ ყოველი ფრაქცია გაიცეს სწორ პაციენტს, სწორ უბანზე და დაგეგმილად (57.2).

2. 2. სფერო

ვრცელდება	საავადმყოფოს კლინიკური და დამხმარე პერსონალი
ადგილმდებარეობა	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

იმისათვის, რომ ყოველი ფრაქცია გაიცეს სწორ პაციენტს, სწორ უბანზე და დაგეგმილად (57.2).

5. 5. პასუხისმგებლობები

როლი	პასუხისმგებლობა	კომპეტენცია
რადიოგრაფი	ადასტურებს ვინაობასა და მოწყობას ყოველი ფრაქციის წინ	რადიაციული ონკოლოგი
რადიაციული ონკოლოგი	განიხილავს მოწყობის ნებისმიერ სხვაობას მკურნალობის გაგრძელებამდე	კლინიკური ხელმძღვანელი

6. 6. მასალები და აღჭურვილობა

ნივთი	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. იდენტიფიკაცია.

- დაადასტურეთ პაციენტის ვინაობა ფრაქციამდე.

მთავარი: იდენტიფიცირებულია.

ნაბიჯი 2. მოწყობა.

- შეამოწმეთ მკურნალობის უბანი და მოწყობა გეგმასთან შედარებით და ჩაწერეთ (RTH-FRM-002).

მთავარი: მოწყობილია.

ნაბიჯი 3. პაუზა.

- თუ მოწყობა გეგმისგან განსხვავდება, შეაჩერეთ და შეაფასეთ მკურნალობის გაგრძელებამდე.

მთავარი: განხილულია.

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 მაჩვენებელი	სიხშირე	პასუხისმგებელი	თუ არ შესრულდა

ფრაქციები ჩაწერილი ვინაობითა და მოწყობით	100%	ყოველთვიურად	კლინიკური ხელმძღვანელი	მკურნალობის შეჩერება ჩაწერამდე
მოწყობის სხვაობები პაუზითა და შეფასებით	100%	ყოველთვიურად	კლინიკური ხელმძღვანელი	განიხილეთ დღის მკურნალობები

14. 14. ჩანაწერები

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

15. 15. სწავლება

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

16. 16. დაკავშირებული დოკუმენტები

ID	სათაური	გამოყენება
RTH-FRM-002	მკურნალობის ყოველდღიური დადასტურების ჩანაწერი	ჩანაწერი

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)