

საჯარო სამართლის იურიდიული პირი
სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030404612800515

04-141/ო

15 / მაისი / 2015 წ.

„სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით დამტკიცებული „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ ზოგიერთი ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებელთა რეგისტრაციის წესის დამტკიცების თაობაზე

„სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით განსაზღვრული „კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამის, „ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“, „ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“, „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“, ქვეპროგრამებით განსაზღვრული მომსახურებების მიმწოდებელთა რეგისტრაციის მიზნით, ამ დადგენილების დანართი N1-ის მე-3 მუხლის მე-3 პუნქტის შესაბამისად და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წლის 27 ივნისის N190/ნ ბრძანებით დამტკიცებული „საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს დებულების“ მე-4 მუხლის საფუძველზე,

„სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით განსაზღვრული „კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამის, „ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“, „ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“, „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ ქვეპროგრამებით განსაზღვრული მომსახურებების მიმწოდებელთა რეგისტრაციის მიზნით, ამ დადგენილების დანართი N1-ის მე-3 მუხლის მე-3 პუნქტის შესაბამისად და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წლის 27 ივნისის N190/ნ ბრძანებით დამტკიცებული „საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – სოციალური მომსახურების სააგენტოს დებულების“ მე-4 მუხლის საფუძველზე,

ვ ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა:

1. დამტკიცდეს „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით დამტკიცებული „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ (დანართი 1) „კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამის“ (დანართი 1.1. მუხლი 2. პუნქტი, ბ), „ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“ (დანართი 1.3), „ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“ (დანართი 1.4), „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ (დანართი 1.6) ქვეპროგრამებით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელთა რეგისტრაციის თანდართული წესი (დანართი 1).

2. „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით განსაზღვრული, „კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამის“, ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“, „ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“, „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ ქვეპროგრამების ფარგლებში მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციის შესახებ გადაწყვეტილების მისაღებად საჭირო და აუცილებელი ინფორმაციის მიღების მიზნით, დამტკიცდეს:

ა) ქვეპროგრამებით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებლის რეგისტრაციის განაცხადის ფორმა (დანართი 2);

ბ) „ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“ ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა (დანართი 3);

გ) „კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამით“ (დანართი 1.1. მუხლი 2. პუნქტი, ბ) გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა (დანართი 4);

დ) „ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“ ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა (დანართი 5);

ე) „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ ქვეპროგრამის „სავარძელ-ეტლებით უზრუნველყოფისა და შშმ პირთა დასაქმების ხელშეწყობის“ კომპონენტით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა (დანართი 6);

ვ) „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ ქვეპროგრამის „საპროთეზო-ორთოპედიული საშუალებებით უზრუნველყოფის“ კომპონენტით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა (დანართი 7).

3. ძალადაკარგულად გამოცხადდეს „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ ზოგიერთი ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებელთა რეგისტრაციის წესის დამტკიცების თაობაზე სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტოს დირექტორის 2014 წლის 22 აპრილის N04-110/ო ბრძანება.

4. სააგენტოს ადმინისტრაციულმა დეპარტამენტმა (გ.გოგოლაძე) უზრუნველყოს დანართებთან ერთად, ამ ბრძანების განთავსება სააგენტოს ვებ-გვერდზე: ssa.gov.ge

5. დაევალოს მეურვეობა-მზრუნველობის დეპარტამენტის სოციალური პროგრამების სამმართველოს უფროსს, მაია ბუჭუკურს უზრუნველყოს ამ ბრძანების შესაბამისად მიმწოდებლად დასარეგისტრირებელი ორგანიზაციების კონსულტირება საჭიროების შემთხვევაში.

6. ბრძანება ამოქმედდეს ხელმოწერისთანავე.

სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტოს
დირექტორი, საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის მოადგილე



ზაზა სოფრომაძე

„სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ ზოგიერთი ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებელთა რეგისტრაციის წესი

მუხლი 1. ზოგადი დებულებები

1. ეს წესი ადგენს „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით განსაზღვრული დანართი 1.1. მუხლი 2. პუნქტი „ბ“ („კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების“), დანართი 1.3 („ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“), დანართი 1.4 („ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“), დანართი 1.6 („დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“) ქვეპროგრამებით (შემდგომში ტექსტში – „ქვეპროგრამა“) განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებლის რეგისტრაციის პროცედურებს.

2. ამ წესში გამოყენებულ ტერმინებს აქვთ შემდეგი მნიშვნელობა:

ა) სააგენტო – საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული პირი - სოციალური მომსახურების სააგენტო;

ბ) დეპარტამენტი – სააგენტოს მეურვეობა-მზრუნველობის და სოციალური პროგრამების დეპარტამენტი;

გ) მიმწოდებელი – საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით დამტკიცებული „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ „კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების“ (დანართი 1.1. მუხლი 2. პუნქტი „ბ“), „ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის“ (დანართი 1.3), „ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის“ (დანართი 1.4), „დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ (დანართი 1.6) ქვეპროგრამების ფარგლებში მომსახურების მიმწოდებლები.

მუხლი 2. მიმწოდებელთა რეგისტრაცია

1. პირის მიმწოდებლად რეგისტრაციის პროცესი მოიცავს ინფორმაციის მიღებას, დამუშავებას, გადაწყვეტილების მიღებას მიმწოდებლად რეგისტრაციის ან რეგისტრაციაზე უარის თქმის შესახებ და პირის ინფორმირებას რეგისტრაციის ან რეგისტრაციაზე უარის თქმის თაობაზე.

2. მიმწოდებლის რეგისტრაციას ახორციელებს სააგენტოს მეურვეობა-მზრუნველობის და სოციალური პროგრამების დეპარტამენტი.

3. რეგისტრაციის მსურველმა პირმა სააგენტოში უნდა წარმოადგინოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

ა) მომსახურე ბანკის მიერ გაცემული ცნობა საბანკო რეკვიზიტების შესახებ (საბანკო დაწესებულების დასახელება, ბანკის კოდი, ანგარიშის ნომერი);

ა.ა) იმ ქონების საკუთრების ან იმ ქონებით სარგებლობის უფლების დამადასტურებელი საბუთი, სადაც უნდა განხორციელდეს/ხორციელდება მომსახურების გაწევა; ამონაწერი მეწარმეთა და არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირების რეესტრიდან;

ა.ბ) სამუშაო საათები;

ბ) ამ ბრძანებით დამტკიცებული განაცხადის ფორმა (დანართი N2).

გ) ამ ბრძანებით დამტკიცებული დანართ(ებ)ით გათვალისწინებული დოკუმენტები;

4. პირის მიმწოდებლად რეგისტრაციის შესახებ განცხადებას, თანდართულ ყველა საჭირო დოკუმენტთან ერთად იხილავს დეპარტამენტი.

5. დეპარტამენტი, პირის მიერ წარმოდგენილი განცხადებისა და დოკუმენტების განხილვის შედეგად ამზადებს დასკვნას – პირის მიმწოდებლად რეგისტრაციის ან რეგისტრაციაზე უარის თქმის თაობაზე. დასკვნა მზადდება, მიმწოდებლად რეგისტრაციის მსურველი პირის მიერ წარმოდგენილი დოკუმენტებით გათვალისწინებული მონაცემების შესაბამისობაზე, მოქმედი კანონმდებლობით რეგისტრაციის მსურველი პირებისათვის დადგენილ მოთხოვნებთან/პირობებთან.

6. დეპარტამენტის მიერ მომზადებული დასკვნა (მოხსენებითი ბარათის სახით) გადაეცემა სააგენტოს დირექტორს, რომელიც იღებს გადაწყვეტილებას პირის მიმწოდებლად რეგისტრაციის ან რეგისტრაციაზე უარის თქმის თაობაზე (ფორმდება დირექტორის რეზოლუციით). მიღებული გადაწყვეტილება, დეპარტამენტის მიერ წერილობითი ფორმით ეგზავნება განცხადების შემომტან პირს. გადაწყვეტილების მიღებიდან არაუგვიანეს 5 სამუშაო დღეში.

7. რეგისტრაციის მოქმედების ვადა განისაზღვრება შესაბამისი წლის სახელმწიფო პროგრამის მოქმედების ვადით, თუ ამ პროგრამით სხვა რამ არ არის განსაზღვრული.

8. დეპარტამენტი უზრუნველყოფს მიმწოდებლად რეგისტრირებული პირის მიერ ამავე ბრძანებით დამტკიცებული დანართ(ებ)ის შესაბამისად წარმოდგენილი ინფორმაციის დამუშავებას და შენახვას.

9. პირს, რომელიც 2015 წლის 16 მარტის მდგომარეობით რეგისტრირებულია 2014 წლის პროგრამის შესაბამისი ქვეპროგრამის (კომპონენტის) მიმწოდებლად, რეგისტრაცია უგრძელდება ავტომატურად.

მუხლი 3. რეგისტრაციაზე უარის თქმის საფუძველი

რეგისტრაციაზე უარის თქმის საფუძველებია:

ა) ამ ბრძანებით დამტკიცებული დანართებით გათვალისწინებული დოკუმენტების არასრულად ან არასრულყოფილად წარმოდგენა;

გ) წარდგენილი ინფორმაციის შეუსაბამობა სახელმწიფო პროგრამით და მოქმედი კანონმდებლობით განსაზღვრულ მოთხოვნებთან.

მუხლი 4. რეგისტრაციის გაუქმება

1. რეგისტრირებული მიმწოდებლის რეგისტრაცია უქმდება „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის №138 დადგენილებითა და ამ ბრძანებით განსაზღვრული პირობების შეუსრულებლობის შემთხვევაში.

განაცხადის ფორმის შევსების წესი

გთხოვთ, ფორმა შეავსოთ გარკვევით და სრულად, დადგენილი წესის შესაბამისად.

1. განაცხადის შევსებამდე ყურადღებით გაეცანით „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის №138 დადგენილებით დამტკიცებულ პროგრამას და შესაბამისი მომსახურების განხორციელებასთან დაკავშირებულ სხვა მარეგულირებელ დოკუმენტებს.
2. განაცხადის შევსებისას სავალდებულოა თითოეულ გვერდზე არსებული შესაბამისი ველის შევსება გარკვევით და სრულად.
3. განაცხადში წარმოდგენილი საკონტაქტო ინფორმაცია შემდგომში გამოყენებული იქნება „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ ფარგლებში ოფიციალური ურთიერთობებისთვის.
4. განაცხადის შესაბამის გრაფაში, სავალდებულოა შესაბამისი ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციაზე თანხმობა აღნიშნოთ „✓“ ნიშნით.
5. თუ მიმწოდებლად დარეგისტრირების მსურველს სურს რამდენიმე ქვეპროგრამის მიმწოდებლად დარეგისტრირება ან მომსახურების რამდენიმე მისამართზე განხორციელება, მაშინ ყოველ ასეთ შემთხვევაზე ვალდებულია წარმოადგინოს დამოუკიდებელი განაცხადი და დოკუმენტაცია.

6. სავალდებულოა განაცხადი დამოწმებული იყოს ხელმოწერით.

განაცხადის ფორმა

გთხოვთ, დაარეგისტრირდეთ

(ორგანიზაციის დასახელება)

საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებით დამტკიცებული „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის“ შემდეგი ქვეპროგრამის (კომპონენტის) მომსახურების (საქონლის) მიმწოდებლად.

მიმწოდებლის რეკვიზიტები

მითითებული მონაცემები გამოყენებული იქნება პროგრამის ფარგლებში ოფიციალური ურთიერთობებისათვის

განმცხადებელი ორგანიზაციის სრული დასახელება

საიდენტიფიკაციო კოდი:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

იურიდიული მისამართი

ქალაქი/მუნიციპალიტეტი:

მისამართი:

ფაქტიური (მომსახურების მიწოდების) მისამართი

ქალაქი/მუნიციპალიტეტი:

მისამართი:

საკონტაქტო ტელეფონები

ელექტრონული ფოსტა

საბანკო რეკვიზიტები

საბანკო დაწესებულების დასახელება:

ბანკის კოდი:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ანგარიშის ნომერი:

სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2014 წლის სახელმწიფო პროგრამის ქვეპროგრამები (კომპონენტები)

“✓” ნიშნით მიუთითეთ შესაბამის ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციაზე თანხმობა. შესაბამისი პასუხი უნდა მიეთითოს ჩამოთვლილი ქვეპროგრამების (კომპონენტების) გასწვრივ. არასრულად, შეცდომებით ან/და კორექტირებული (გადახაზული) მონაცემებით შევსებული ფორმა არ მიიღება.

| | | | |
|-------|--|--------------------------|------|
| 1. | კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვებიან ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამის მე-3 მუხლის მე-3. პუნქტით განსაზღვრული სამიზნე ჯგუფის მომსახურება | <input type="checkbox"/> | დიახ |
| 2. | ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის ქვეპროგრამა | <input type="checkbox"/> | დიახ |
| 3. | ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის ქვეპროგრამა | | |
| 3.1 | ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის ქვეპროგრამის მუხლი 3, პუნქტი 1, „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული სამიზნე ჯგუფის მომსახურება | <input type="checkbox"/> | დიახ |
| 3.2 | ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის ქვეპროგრამის მუხლი 3, პუნქტი 1, „ბ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული სამიზნე ჯგუფის მომსახურება | <input type="checkbox"/> | დიახ |
| 4. | დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამა | | |
| 4.1 | სავარძელ-ეტლებით უზრუნველყოფისა და შშმ პირთა დასაქმების ხელშეწყობის უზრუნველყოფის კომპონენტი | <input type="checkbox"/> | დიახ |
| 4.1.1 | მექანიკური სავარძელ-ეტლები | <input type="checkbox"/> | დიახ |
| 4.1.2 | ელექტრო სავარძელ-ეტლები | | |
| 4.2 | საპროთეზო-ორთოპედიული საშუალებებით უზრუნველყოფის კომპონენტი | <input type="checkbox"/> | დიახ |

წარმოდგენილი განაცხადით ვადასტურებთ ჩვენი ორგანიზაციის მიერ მითითებული ქვეპროგრამის (კომპონენტის) ფარგლებში შესაბამისი მომსახურების მიწოდების სურვილს და გამოვთქვამთ მზადყოფნას შევასრულოთ „სოციალური რეაბილიტაციისა და ბავშვზე ზრუნვის 2015 წლის სახელმწიფო პროგრამის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 მარტის N138 დადგენილებითა და მოქმედი კანონმდებლობით გათვალისწინებული ვალდებულებები.

დაწესებულების პასუხისმგებელი პირი

სახელი, გვარი:

პირადი ნომერი:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ხელმოწერა

თარიღი (რიცხვი, თვე, წელი):

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის ქვეპროგრამის მუხლი 3, პუნქტი 1, „ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული სამიზნე ჯგუფის მომსახურებისთვის გათვალისწინებული ღონისძიებები

| N | ღონისძიებების დასახელება |
|---|---|
| 1 | ინდივიდუალური აბილიტაციის და/ან რეაბილიტაციის წლიური გეგმის შედგენა (წელიწადში ერთხელ, მიუხედავად მომსახურების მიმწოდებლის შესაძლო ცვლილებისა) შესაბამის სპეციალისტთა ინტერდისციპლინური გუნდის მიერ, სადაც მითითებული იქნება აბილიტაციის (რეაბილიტაციის) კურსების (მათ შორის, მიმდინარე წელს ჩასატარებელი) რეკომენდებული რაოდენობა, ხანგრძლივობა, ჩატარების ვადები |
| 2 | თერაპიული ინტერვენცია , რომელიც მოიცავს ფიზიკური თერაპიის, ოკუპაციური თერაპიის, მეტყველებისა და ენის თერაპიის და საჭიროების შემთხვევაში, ფსიქოლოგიური კორექციის, ქცევითი თერაპიის, აგრეთვე მშობელთან ან კანონიერ წარმომადგენელთა განათლებისა და ტრენინგის სეანსებს - „ცერებრული დამბლა“ – კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინი) კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტების (პროტოკოლები) დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2008 წლის 18 დეკემბრის N278/ო ბრძანების შესაბამისად (<u>სეანსი</u>) |
| 3 | ექიმის მეთვალყურეობა , რაც მოიცავს ბავშვთა ნევროლოგიურ გასინჯვას, სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოებას, ინტერდისციპლინური გუნდის მუშაობის კოორდინაციას (<u>სეანსი</u>) |
| 4 | საჭიროების შემთხვევაში – ბავშვის მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლის ფსიქოლოგიური დახმარება (<u>სეანსი</u>) |
| 5 | რეაბილიტაციის პროგრამაში მონაწილეობის პარამეტრების შესახებ ბენეფიციარის მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლის ინფორმირება |
| <p>სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მომსახურების (ათდღიანი კურსის – ჯამში არანაკლებ 22 სეანსის ჩატარება) დაფინანსებისთვის ერთი ბენეფიციარზე მოთხოვნილი თანხის ლიმიტი</p> <p>----- ლარი ----- თეთრი</p> | |

დაწესებულების ხელმძღვანელის ვალდებულება, რომ გარემო ადაპტირებულია შშმ პირთა შეუზღუდავი გადაადგილებისთვის და შესაბამისი პერსონალი ლიცენზირებულია კანონმდებლობით დადგენილი წესით.

(ხელმოწერა)

« _____ » « _____ » 2015 წ.

ბ. ა.

ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის ქვეპროგრამის მუხლი 3, პუნქტი 1, „ბ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული სამიზნე ჯგუფის მომსახურებისთვის გათვალისწინებული ღონისძიებები:

| N | სარეაბილიტაციო ღონისძიებები | ერთი სეანსის ღირებულება |
|---|--|-------------------------|
| 1 | შესაბამისი სპეციალისტის კონსულტაცია | |
| 1.1 | | |
| 1.2 | | |
| 1.3 | | |
| 2 | სამკურნალო მასაჟი | |
| 2.1 | | |
| 2.2 | | |
| 2.3 | | |
| 3 | ფიზიოთერაპიული მანიპულაციები | |
| 3.1 | | |
| 3.2 | | |
| 3.3 | | |
| 4 | ფიზიკური თერაპია | |
| 4.1 | | |
| 4.2 | | |
| 4.3 | | |
| სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მომსახურების დაფინანსებისათვის ერთი ბენეფიციარზე მოთხოვნილი თანხის ლიმიტი (თვის განმავლობაში) | | |

დაწესებულების ხელმძღვანელის ვალდებულება, რომ გარემო ადაპტირებულია შშმ პირთა შეუზღუდავი გადაადგილებისთვის და შესაბამისი პერსონალი ლიცენზირებულია კანონმდებლობით დადგენილი წესით.

 (ხელმოწერა)
 ბ. ა.

« _____ » « _____ » 2015 წ.

კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამის მე-2 მუხლის „ბ“ პუნქტით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა

(მომსახურების/ფილიალის) დასახელება და მისამართი

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებები:

1. 24 საათიანი მომსახურების უზრუნველყოფა:

საქონლის მიწოდების პუნქტების მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი

| N | რეგიონი, რაიონი | მისამართი | ტელეფონი |
|---|-----------------|-----------|----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

ინფორმაცია ასორტიმენტის და პრეისკურანტის შესახებ

| N | კვების პროდუქტი | წონა | მწარმოებელი | ფასი |
|---|-----------------|------|-------------|------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

(ხელმოწერა)

ბ. ა.

« _____ » « _____ » 2015წ.

**ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის ქვეპროგრამით
გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების მიერ გასაწევი
მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა**

დაწესებულების (მომსახურების) დასახელება და მისამართი

ბენეფიციართა სავარაუდო რაოდენობა დაწესებულების სიმძლავრის
გათვალისწინებით, ქვეპროგრამის სამიზნე ჯგუფების შესაბამისად:

ბენეფიციართა რაოდენობა წინა წლის მონაცემებით -----
(დეკემბრის მდგომარეობით)

რეალური სიმძლავრე -----
(ერთდროულად მომსახურების მიმღებ ბენეფიციართა რაოდენობა)

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებები:

| N | სარეაბილიტაციო ღონისძიებები | ერთი სეანსის დირეზულეზა |
|---|---|----------------------------|
| 1 | ექიმ-სპეციალისტის კონსულტაცია | |
| 1.1 | | |
| 1.2 | | |
| 2 | ფიზიოთერაპიული და ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული კვლევა | |
| 2.1 | | |
| 2.2 | | |
| 3 | ბალნეოლოგიური პროცედურები | |
| 3.1. | | |
| 3.2 | | |
| 4 | სამკურნალო ფიზკულტურისა და მანუალური თერაპიის პროცედურები | |
| 4.1 | | |
| 4.2 | | |
| სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მომსახურების დაფინანსებისათვის მოთხოვნილი თანხის ლიმიტი (კურსის დირეზულეზა) | | |

_____ « _____ » 2015 წ.
(ხელმოწერა)

ბ. ა.

„დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის“ ქვეპროგრამის, „სავარძელ-ეტლებით უზრუნველყოფისა და შშმ პირთა დასაქმების ხელშეწყობის კომპონენტით“ გათვალისწინებული მომსახურების მიწოდებელი დაწესებულებების მიერ გასაწევი მომსახურების შესახებ ინფორმაციის წარმოდგენის ფორმა

დაწესებულების (მომსახურების/ფილიალის) დასახელება და მისამართი

კომპონენტით გათვალისწინებული ღონისძიებები:

საკონლის მიწოდების პუნქტების მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი

| N | რეგიონი, რაიონი | მისამართი | ტელეფონი |
|---|-----------------|-----------|----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

| | | |
|----|--|--|
| 1 | მწარმოებელი ქვეყანა (საქართველო) | |
| 2. | ნაწილებისაგან დამცავი სპეციალური ბალიში (საჭიროების შემთხვევაში) | |
| 3. | მენჯისა და გვერდითი დამჭერების, მხრების ქამრის, ფეხის დამჭერი ქამრის, თავის დამჭერის, ტერფის კორექტორის, მაგიდის და ხელის დასადების დამონტაჟება, მართვის პულტი უნდა მონტაჟდებოდეს ბენეფიციარის შესაძლებლობის და საჭიროების მიხედვით (ელექტრო სვარძელ-ეტლის შემთხვევაში). | |
| 4. | საგარანტიო ვადა (24 თვე) | |
| 5. | საწარმოში დასაქმებულ პირთა რაოდენობა (მიეთითოს) | |
| 6. | საწარმოში დასაქმებულ შშმ პირთა რაოდენობა (მიეთითოს) (პროცენტული წილი დასაქმებულთა საერთო რაოდენობაში უნდა იყოს 50%-ზე მეტი) | |
| 7. | საწარმოში დასაქმებულ შშმ პირთა სახელობითი სია (შშმ პირის სტატუსის დამადასტურებელი საბუთის ასლები) | |
| 8. | ბენეფიციარის საჭიროების განსაზღვრისათვის, სავარძელ-ეტლის მორგებისათვის და შესაბამისი თრეინინგის ჩატარებისათვის სერტიფიცირებული თანამშრომელის არსებობა და შესაბამისი კვალიფიკაციის დამადასტურებელ დოკუმენტის წარმოდგენა | |
| 9. | სარგებლობაში/საკუთრებაში არსებული მომსახურების გაწევის შესაბამისი ტექნიკური ბაზის დამადასტურებელ დოკუმენტები | |

« _____ » « _____ » 2015 წ.

(ხელმოწერა)

ბ. ა.

დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის ფარგლებში საპროთეზო-
 ორთოპედიული საშუალებებით უზრუნველყოფის კომპონენტის
 მომსახურების (საქონლის) მიმწოდებლად რეგისტრაციისათვის წარმოსადგენი ინფორმაციის
 ფორმა

დაწესებულების (მომსახურების/ფილიალის) დასახელება და მისამართი
 ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებები:

| | სახელმწიფო პროგრამით (კომპონენტით) გათვალისწინებული საქონლის (მომსახურების) სახეობა | პროგრამით გათვალისწინებული ლიმიტი | მომსახურების (საქონლის) მიმწოდებლის შიდა სტანდარტით | გათვალისწინებული კოდ(ებ)ი | მომსახურების (საქონლის) აღწერილობა (გამოყენებული მასალა, ნაწარმის მორგება და სხვ.) | საგარანტო ვადა (თვე) | მომსახურების (საქონლის) ღირებულება (ლარი) |
|---|--|-----------------------------------|---|---------------------------|--|----------------------|---|
| I. პროთეზირება | | | | | | | |
| 1. ქვედა კიდურის პროთეზირება | | | | | | | |
| 1.1. | პროთეზი ტერფის ნაწილობრივი ამპუტაციისას და კოჭ-წვივის სახსარში ამოსახსვრისას | 370 | | | | | |
| 1.2. მუხლს ქვედა პროთეზი | | | | | | | |
| 1.2.1 | მუხლს ქვედა მოდულური პროთეზი ლამინაცური ბუდით | 1280 | | | | | |
| 1.2.2 | მუხლს ქვედა პროთეზი ხის კვანძით-ხის მიმღებით, ტყავის ან ლითონის მიმღებით და ლითონის კარკასით | 1070 | | | | | |
| 1.3. პროთეზი მენჯ-ბარძაყის ამოსახსვრისას | | | | | | | |
| 1.3.1 | მოდულური პროთეზი მენჯ-ბარძაყის ამოსახსვრისას ლამინაცური ბუდით | 2840 | | | | | |
| 1.3.2 | პროთეზი მენჯ-ბარძაყის ამოსახსვრისას ხის კვანძით-ხის მიმღებით, ტყავის ან ლითონის მიმღებით და ლითონის კარკასით | 1100 | | | | | |
| 1.4. მუხლს ზედა პროთეზი | | | | | | | |
| 1.4.1 | მუხლს ზედა პროთეზი მოდულური პროთეზი ლამინაცური ბუდით, | 1985 | | | | | |
| 1.4.2 | მუხლს ზედა პროთეზი ხის კვანძით-ხის მიმღებით, ტყავის ან ლითონის მიმღებით და ლითონის კარკასით | 1080 | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------------|---|------|--|--|--|--|
| 1.4.3 | მოდულური პროთეზი მუხლის სახსრის ამოსახსვრისას ლამინაცური ბუდით | 2300 | | | | |
| 2. ზედა კიდურის პროთეზირება | | | | | | |
| 2.1 იდაყვს ზედა პროთეზი | | | | | | |
| 2.1.1 | იდაყვს ზედა მოდულური პროთეზი ლამინაცური ბუდით | 3340 | | | | |
| 2.1.2 | იდაყვს ზედა (კოსმეტიკური) პროთეზი ტყავის, პოლიამიდის ან ნიტროლაქის მიმღები ბუდით | 385 | | | | |
| 2.2 იდაყვს ქვედა პროთეზი | | | | | | |
| 2.2.1 | იდაყვს ქვედა პროთეზი მოდულური პროთეზი ლამინაცური ბუდით | 2120 | | | | |
| 2.2.2 | იდაყვს ქვედა პროთეზი (კოსმეტიკური) პროთეზი ტყავის, პოლიამიდის ან ნიტროლაქის მიმღები ბუდით | 210 | | | | |
| 2.2.3 | ხელის მტევნის (კოსმეტიკური) პროთეზი ტყავის, პოლიამიდის ან ნიტროლაქის მიმღები ბუდით | 80 | | | | |
| 2.2.4 | ხელის მტევნის პროთეზი (კოსმეტიკური) პროთეზი უცხოური წარმოების კვანძით | 960 | | | | |
| II. ორთეზირება | | | | | | |
| 1 | ტერფის ორთეზი კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით | 110 | | | | |
| 2 | ორთეზი მუხლისა და კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით | 600 | | | | |
| 3 | მუხლის ორთეზი | 610 | | | | |
| 4 | ორთეზი მენჯ-ბარძაყის, მუხლისა და კოჭ-წვივის სახსრების ჩართვით | 710 | | | | |
| 5 | ორთეზი იდაყვს ქვედა | 40 | | | | |
| 6 | ორთეზი იდაყვის სახსრის ჩართვით | 130 | | | | |
| 7 | ორთეზი კისრის დონეზე | 100 | | | | |
| 8 | ორთეზი გულმკერდ-წელის დონეზე | 500 | | | | |
| 9 | ორთეზი წელის დონეზე | 410 | | | | |

2.საქონლის მიწოდების პუნქტების მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი

| N | რეგიონი, რაიონი | მისამართი | ტელეფონი |
|---|-----------------|-----------|----------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

3.ამონაწერი მეწარმეთა და არასამეწარმეო(არაკომერციული)იურიდიული პირების რეესტრიდან

« _____ » « _____ » 2015წ.

(ხელმოწერა)

ბ. ა.