



საქართველოს იურიდიული პირი
სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030419527762515

№ 04-268/ო

14 / სექტემბერი / 2015 წ.

სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოს 2015 წლის 29 მაისის

№ 04-153/ო ბრძანებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 20 აპრილის N169 დადგენილებით დამტკიცებული „C ჰეპატიტის მართვის პირველი ეტაპის ღონისძიებების უზრუნველყოფის თაობაზე სახელმწიფო პროგრამის“ (შემდგომში-პროგრამა) მე-3 მუხლის, მე-9 მუხლის მე-3 პუნქტისა და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს 2015 წლის 26 აგვისტოს N01/64419 (N04/60631 13.08.2015 წ.) წერილის გათვალისწინებით, საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 63-ე მუხლისა და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2007 წლის 27 ივნისის N190/ნ ბრძანებით დამტკიცებული სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოს დებულების მე-4 მუხლის საფუძველზე,

ვ ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა:

1. „C ჰეპატიტის მართვის პირველი ეტაპის ღონისძიებების უზრუნველყოფის თაობაზე სახელმწიფო პროგრამის“ „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის“ კომპონენტის ფარგლებში დამდგარი სამედიცინო შემთხვევების შერჩევითი მონიტორინგის ინსტრუქციისა და შემთხვევის ანაზღაურებაზე უარის თქმის შესახებ ოქმის ფორმის დამტკიცების შესახებ“ სააგენტოს დირექტორის 2015 წლის 29 მაისის № 04-153/ო ბრძანების პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „C ჰეპატიტის მართვის პირველი ეტაპის ღონისძიებების უზრუნველყოფის თაობაზე სახელმწიფო პროგრამის“ „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის“ კომპონენტის ფარგლებში დამდგარი სამედიცინო შემთხვევების შერჩევითი მონიტორინგის ინსტრუქცია“ (დანართი N1) ჩამოყალიბდეს წინამდებარე ბრძანებაზე თანდართული რედაქციით (დანართი N1).

2. სააგენტოს ადმინისტრაციულმა დეპარტამენტმა (გ. გოგოლაძე), საჯარო გაცნობის მიზნით, უზრუნველყოს წინამდებარე ბრძანებისა და მისი დანართის განთავსება სააგენტოს ვებ-გვერდზე

(www.ssa.gov.ge).

3. ბრძანება, გარდა პირველი პუნქტისა, ამოქმედდეს ხელმოწერისთანავე, ხოლო ამავე ბრძანების პირველი პუნქტი - 2015 წლის 21 სექტემბრიდან.

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



ზაზა სოფრომაძე

„C ჰეპატიტის მართვის პირველი ეტაპის ღონისძიებების უზრუნველყოფის თაობაზე სახელმწიფო პროგრამის“ „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის“ კომპონენტის ფარგლებში დამდგარი სამედიცინო შემთხვევების შერჩევითი მონიტორინგის ინსტრუქცია

1. „C ჰეპატიტის მართვის პირველი ეტაპის ღონისძიებების უზრუნველყოფის თაობაზე სახელმწიფო პროგრამის“ „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის“ კომპონენტის ფარგლებში დამდგარი სამედიცინო შემთხვევების შერჩევითი მონიტორინგის ინსტრუქცია (შემდგომში–ინსტრუქცია) შემუშავებულია საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად და მიზნად ისახავს, ხელი შეუწყოს „C ჰეპატიტის მართვის პირველი ეტაპის ღონისძიებების უზრუნველყოფის თაობაზე სახელმწიფო პროგრამის“ „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის“ კომპონენტით (შემდგომში – პროგრამა) გათვალისწინებული ღონისძიებების რეალიზაციას და ამ პროგრამის განხორციელების ზედამხედველობის პროცესს.

2. ინსტრუქციაში გამოყენებულ ტერმინებს გააჩნიათ იგივე მნიშვნელობა, რაც გათვალისწინებულია პროგრამით, მათთან დაკავშირებული ნორმატიული და ადმინისტრაციულ–სამართლებრივი აქტებით. ამასთან, ინსტრუქციაში გამოყენებულ ქვემოთ მოცემულ ტერმინებს გააჩნიათ შემდეგი მნიშვნელობა:

ა) **შეტყობინების სისტემა** – სამედიცინო შემთხვევების რეგისტრაციის მოდული (კომპიუტერული პროგრამა), რომელშიც, მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, ფიქსირდება ინფორმაცია პროგრამის მიმწოდებლის მიერ პროგრამის ფარგლებში გასაწევი ან გაწეული სამედიცინო მომსახურების შესახებ;

ბ) **მონიტორინგის განმახორციელებელი (შემდგომში – მონიტორი)** – სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტოს თანამშრომელი, რომელიც უზრუნველყოფს პროგრამაში მონაწილე მიმწოდებლის მიერ შეტყობინებით დაფიქსირებული შემთხვევების შერჩევით მონიტორინგს და უფლებამოსილია პროგრამის შესაბამისად, გააფორმოს ოქმი შემთხვევის ანაზღაურებაზე უარის თქმის შესახებ.

გ) **ოქმი შემთხვევის ანაზღაურებაზე უარის თქმის შესახებ** - სააგენტოს დირექტორის ბრძანებით უფლებამოსილი პირის (მონიტორი) მიერ, პროგრამის შესაბამისად გამოცემული, დადგენილი ფორმის ადმინისტრაციულ–სამართლებრივი აქტი.

3. პროგრამაში მონაწილე მიმწოდებლის შერჩევითი მონიტორინგი მოიცავს შეტყობინების სისტემაში მიმწოდებლის მიერ დაფიქსირებული მონაცემების შედარებას რეალურ ფაქტებთან.

4. შერჩევითი მონიტორინგს ექვემდებარება მიმწოდებლის (ან მიმწოდებლების, ერთობლივად) მიერ „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის კომპონენტში ჩართვამდე აუცილებელი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის“ ქვეკომპონენტის ფარგლებში ყოველდღიურად დასრულებულად დაფიქსირებული ყოველი მე-5 შემთხვევა, ხოლო „მკურნალობის პროცესის მონიტორინგისთვის აუცილებელი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის“ ქვეკომპონენტის ფარგლებში, ყოველდღიურად დაფიქსირებული ყოველი მე-5 შემთხვევა. თუ ყოველდღიურად დაფიქსირებული შემთხვევების რაოდენობა აღემატება 10 ერთეულს, შემოწმებლის უშუალო ხელმძღვანელის გადაწყვეტილებით (ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დეპარტამენტის უფროსი), შესაძლებელია გაიზარდოს ყოველდღიურად შესამოწმებელ შემთხვევათა რაოდენობა და შერჩევის წესი.

5. თუ ყოველდღიურად დაფიქსირებული შემთხვევების რაოდენობა არ აღემატება 10 ერთეულს, შემოწმებას ექვემდებარება ყველა შემთხვევა.

6. შერჩევითი მონიტორინგი ხორციელდება შეტყობინების სისტემაში „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის კომპონენტში ჩართვამდე აუცილებელი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის“ ქვეკომპონენტის ფარგლებში შემთხვევისათვის სტატუსის – „დასრულებული“ მინიჭებიდან მომდევნო 2 სამუშაო დღეში, ხოლო „მკურნალობის პროცესის მონიტორინგისთვის აუცილებელი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის“ ქვეკომპონენტის ფარგლებში შეტყობინების მიღებიდან მომდევნო 2 სამუშაო დღეში. იმ შემთხვევაში, თუ გასული დღე წარმოადგენს უქმე ან/და დასვენების დღეს, შემოწმება ხორციელდება ასევე, მომდევნო 2 სამუშაო დღეში, გასულ უქმე ან/და დასვენების დღეებში შემოსული შეტყობინებების ერთობლიობიდან.

7. მიმწოდებელი ვალდებულია “C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის“ კომპონენტის ფარგლებში პირის ჩართვის შესახებ გააკეთოს შეტყობინება მიმართვიდან არაუგვიანეს 48 საათში, განმახორციელებლის მიერ განსაზღვრული სპეციალური კომპიუტერული პროგრამის საშუალებით.

8. მიმწოდებელი ვალდებულია, შემთხვევის დასრულებიდან არაუგვიანეს 48 საათში დააფიქსიროს შეტყობინების სისტემაში სტატუსი –“დასრულებული“.

9. შერჩევითი მონიტორინგის განხორციელების მიზნით, მონიტორი უზრუნველყოფს შეტყობინების სისტემიდან შემოწმებისათვის საჭირო ინფორმაციის ამოღებას (ამოხეჭვას), თითოეულ მოსარგებლეზე ინდივიდუალურად, რომელიც

აგრეთვე მოიცავს შემთხვევის შემოწმების აქტის რეკვიზიტებს და გამოიყენება ამ აქტის გასაფორმებლად.

10. შერჩევითი მონიტორინგი ხორციელდება მიმწოდებელთან მონიტორის ვიზიტის დროს.

11. მიმწოდებელთან ვიზიტის დროს, მონიტორი ახდენს მოსარგებლის იდენტიფიცირებას სამედიცინო დოკუმენტაციისა და შეტყობინების სისტემაში დაფიქსირებული მონაცემების მიხედვით, კერძოდ:

ა) იმ შემთხვევაში, თუ მოსარგებლე სრულწლოვანი პირია, შემმოწმებელი უზრუნველყოფს მის იდენტიფიცირებას:

ა.ა. პირადი ნომრის მიხედვით;

ა.ბ. სახელის, გვარის და დაბადების თარიღის მიხედვით;

ბ) იმ შემთხვევაში, თუ მოსარგებლე 18 წლამდე ასაკის პირია, შემმოწმებელი უზრუნველყოფს მოსარგებლისა და მისი კანონიერი წარმომადგენლის (მშობელი, მეურვე, მზრუნველი) იდენტიფიცირებას, კერძოდ:

ბ.ა. პირადი ნომრის მიხედვით (18 წლამდე ასაკის პირთან მიმართებაში ამ მონაცემის არსებობის შემთხვევაში);

ბ.ბ. სახელის, გვარის და დაბადების თარიღის მიხედვით;

გ) სამედიცინო ისტორიის საფუძველზე, შემმოწმებელი ამოწმებს:

გ.ა. მოსარგებლის მიმწოდებელთან შესვლის ფორმას;

გ.ბ. მოსარგებლის სამედიცინო დაწესებულებაში შესვლის თარიღს და დროს;

გ.გ. შეტყობინების სისტემაში დაფიქსირებულ დიაგნოზს;

12. კონკრეტული შემთხვევის მონიტორინგის მიზნით, მიმწოდებელთან ვიზიტი ხორციელდება ერთხელ. საჭიროების შემთხვევაში, უშუალო ხელმძღვანელის დავალებით, მონიტორი უფლებამოსილია, განახორციელოს განმეორებითი ვიზიტ(ებ)ი.

13. შემთხვევის მონიტორინგის დასრულების შემდეგ, მონიტორი და მიმწოდებლის წარმომადგენელი ხელს აწერენ შერჩევითი შემოწმების აქტს.

14. თუ მონიტორინგის შედეგად დადგინდა, რომ მოსარგებლის საიდენტიფიკაციო მონაცემები, ან შემთხვევის შესახებ ინფორმაცია არ ემთხვევა ელექტრონულ პროგრამაში ასახულ შესაბამის ინფორმაციას (განმახორციელებლის მიერ განსაზღვრული მონიტორინგის წესის გათვალისწინებით, ასეთი შემთხვევები

ანაზღაურებას არ ექვემდებარება. მონიტორინგის განმახორციელებელი ადგენს დადგენილი ფორმის ოქმს (ოქმი შემთხვევის ანაზღაურებაზე უარის თქმის შესახებ) 2 ეგზემპლარად, ოქმის ერთი ეგზემპლარი ეძლევა მიმწოდებელს, ხოლო მეორე ეგზემპლარი რჩება განმახორციელებელთან.

15. ოქმს შემთხვევის ანაზღაურებაზე უარის თქმის შესახებ, ენიჭება შეტყობინების სისტემაში შემთხვევისათვის მინიჭებული ნომერი (ოქმის სარეგისტრაციო ნომერი).

16. იმ შემთხვევაში, თუ მიმწოდებლის წარმომადგენელი უარს აცხადებს ოქმის ხელმოწერაზე, შემმოწმებელი ოქმის შესაბამის გრაფაში („კომენტარის ველი“) აკეთებს მითითებას მიმწოდებლის წარმომადგენლის მხრიდან აქტის ხელმოწერაზე უარის თქმის და მიზეზების შესახებ. ამასთან, აფიქსირებს შემთხვევის შესაბამის სტატუსს.

17. შემთხვევის მონიტორინგის პროცესში, მონიტორი ხელმძღვანელობს პროგრამით და მასთან დაკავშირებული ნორმატიული და ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტებით.

18. მონიტორი ვალდებულია, გამუდავებისაგან დაიცვას საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობით საიდუმლო ინფორმაციას (პირადი საიდუმლოება, სამედიცინო საიდუმლოება, კომერციული საიდუმლოება) მიკუთვნებული ის მონაცემები, რომლებიც მისთვის ცნობილი გახდა შერჩევითი მონიტორინგის განხორციელების პერიოდში. ეს ვალდებულება მონიტორზე ვრცელდება სააგენტოსთან შრომითი ურთიერთობების შეჩერების ან შეწყვეტის შემდეგაც.

19. წინამდებარე ინსტრუქციით გათვალისწინებული ფუნქციების (უფლებამოსილებების) შესრულებაზე სრული პასუხისმგებლობა ეკისრება იმ მონიტორს, რომელმაც უზრუნველყო შერჩევითი მონიტორინგი.