



საჯარო სამართლის იურიდიული პირი
სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030468503382616

№ 04-157/ო

05 / აპრილი / 2016 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 2016 წლის 4 აპრილის N01/26942 (N04/26841; 04.04.2016წ.) 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 დირექტორის აპარატმა (ნ. ჩანადირი), საჯარო გაცნობის მიზნით, უზრუნველყოს წინამდებარე ბრძანებისა და მისი დანართის განთავსება სააგენტოს ვებ-გვერდზე (www.ssa.gov.ge).
3. ბრძანება ძალაშია ხელმოწერის დღიდან.

სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტოს
დირექტორის მოვალეობის შემსრულებელი

თამაზ მოდებაძე

„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 მონიტორინგი ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად, „C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკის კომპონენტის“: „მკურნალობაში ჩართვამდე აუცილებელი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის“ ქვეკომპონენტის და „მკურნალობის პროცესის მონიტორინგისთვის აუცილებელი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის“ ქვეკომპონენტის ფარგლებში.

5. ამ ინსტრუქციის მე-4 პუნქტით გათვალისწინებული ქვეკომპონენტების ფარგლებში შერჩევითი მონიტორინგის პირობებს განსაზღვრავს სააგენტოს ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დეპარტამენტის უფროსი, რომელიც, მოქმედი სამართლებრივი აქტების (პროგრამა, ინსტრუქცია და ა.შ.) გათვალისწინებით, შემმოწმებლებს, ან/და მათ უშუალო უფროს(ებ)ს აძლევს მითითებებს განსახორციელებელი მონიტორინგის და მათი რაოდენობის შესახებ.

6. შერჩევითი მონიტორინგის განხორციელების მიზნით, მონიტორი უზრუნველყოფს შეტყობინების სისტემიდან შემოწმებისათვის საჭირო ინფორმაციის ამოღებას (ამობეჭდვას), თითოეულ მოსარგებლეზე ინდივიდუალურად, რომელიც აგრეთვე მოიცავს შემთხვევის შემოწმების აქტის რეკვიზიტებს და გამოიყენება ამ აქტის გასაფორმებლად.

7. შერჩევითი მონიტორინგი ხორციელდება მიმწოდებელთან მონიტორის ვიზიტის დროს.

8. 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.

9. მიმწოდებელთან ვიზიტის დროს, მონიტორი ახდენს მოსარგებლის იდენტიფიცირებას 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 დიაგნოზსა და ჩატარებულ დიაგნოსტიკურ კვლევებს.

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

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

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

13. თუ მონიტორინგის შედეგად დადგინდა, რომ მოსარგებლის საიდენტიფიკაციო მონაცემები, ან შემთხვევის შესახებ ინფორმაცია არ ემთხვევა ელექტრონულ პროგრამაში ასახულ შესაბამის ინფორმაციას (განმახორციელების 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.

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

15. 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.

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

17. მონიტორი ვალდებულია, გამჟღავნებისაგან 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.

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