



საჯარო სამართლის იურიდიული პირი
სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030431636722016

04-559/ო

10 / ნოემბერი / 2016 წ.

„ჯანმრთელობის დაცვის ვაუჩერული პროგრამებით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელთა რეგისტრაციასთან დაკავშირებული ღონისძიებების თაობაზე“ სსიპ - სოციალური მომსახურების სააგენტოს დირექტორის **2016 წლის 9 მარტის N04-102/ო** ბრძანებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

„2016 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 დეკემბრის N660 დადგენილების I თავის მე-4 მუხლის შესაბამისად, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს 2016 წლის პირველი ნოემბრის N01/81362 (N04/79015; 21.10.2016 წ.) წერილის გათვალისწინებით, საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 52-ე, 53-ე და 63-ე მუხლებისა 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. „ჯანმრთელობის დაცვის ვაუჩერული პროგრამებით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელთა რეგისტრაციასთან დაკავშირებული ღონისძიებების თაობაზე“ სააგენტოს დირექტორის 2016 წლის 9 მარტის N04-102/ო ბრძანებაში შეტანილ იქნეს ცვლილება და ბრძანების პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „ჯანმრთელობის დაცვის ვაუჩერულ სახელმწიფო პროგრამებში მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციის განაცხადის ფორმის შევსებისა და წარდგენის წესი“ ჩამოყალიბდეს წინამდებარე ბრძანების დანართით წარმოდგენილი სახით (დანართი N2).
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 ამოქმედდეს ხელმოწერისთანავე.

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

ზაზა სოფრომაძე

ჯანმრთელობის დაცვის ვაუჩერულ სახელმწიფო პროგრამებში მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციის განაცხადის ფორმის შევსებისა და წარდგენის წესი

1. ჯანმრთელობის დაცვის ვაუჩერულ სახელმწიფო პროგრამებში (შემდგომში – პროგრამა) მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციის განაცხადის (შემდგომში – განაცხადი) ამ წესის შესაბამისად შევსება წარმოადგენს აღნიშნული პროგრამების განმახორციელებელსა და მიმწოდებელს შორის შეთანხმებას, საქართველოს კანონმდებლობის საფუძველზე დამტკიცებული შესაბამისი ვაუჩერული პროგრამით და მისი დამატებითი პირობებით (არსებობის შემთხვევაში) განსაზღვრული ვალდებულებების შესრულებაზე. „განაცხადის“ რეგისტრაციის საფუძველზე, მიმწოდებელი კისრულობს განმახორციელებლის წინაშე პასუხისმგებლობას, კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებთან ერთად, სრულად შეასრულოს პროგრამით/კომპონენტით/ქვეკომპონენტით გათვალისწინებული მომსახურების მოცულობა და პროგრამის დამატებითი პირობებით დადგენილი მოთხოვნები.

2. ამ წესის პირველი პუნქტის გათვალისწინებით, პროგრამებით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებლად რეგისტრაციის მსურველ პირს მოეთხოვება:

ა) აკმაყოფილებდეს პროგრამის შესაბამისი სამედიცინო საქმიანობისათვის კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს (ფლობდეს ლიცენზიას/ნებართვას, აკმაყოფილებდეს დამატებით სანებართვო პირობებს საქმიანობების შესაბამისად, კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში, განხორციელებულს უნდა ჰქონდეს მაღალი რისკის შემცველი სამედიცინო საქმიანობის სავალდებულო შეტყობინებების რეესტრში რეგისტრაცია);

ბ) ყურადღებით გაეცნოს პროგრამას, მისი ადმინისტრირების, მათ შორის, ზედამხედველობის პირობებს, პროგრამის ფარგლებში საკუთარ უფლებებსა და ვალდებულებებს, „განაცხადის“ ფორმას და წინამდებარე „წესს“.

3. „განაცხადის“ ფორმა მოიცავს:

ა) მიმწოდებლად რეგისტრაციის მსურველი პირის რეკვიზიტებს (დასახელება, საიდენტიფიკაციო კოდი, იურიდიული და ფაქტობრივი მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი, ელექტრონული ფოსტა, საბანკო რეკვიზიტები), „პროგრამებით“ (კომპონენტით) გათვალისწინებული მომსახურების მიწოდების უფლების დადასტურებას და ნებას;

ბ) „პროგრამების“ და კომპონენტების ნუსხას, სადაც პირის მიერ აღინიშნება ის პროგრამ(ებ)ი/კომპონენტ(ებ)ი, რომელშიც ფლობს საქმიანობის ლიცენზიას/ნებართვას, მაღალი რისკის შემცველ სამედიცინო საქმიანობაზე გავლილი აქვს რეგისტრაცია სავალდებულო შეტყობინებების რეესტრში და სურს შესაბამის პროგრამაში მონაწილეობა;

გ) მიმწოდებლად რეგისტრაციის მსურველი პირის ინფორმაციას ლიცენზიის/ნებართვის შესახებ. პირი ვალდებულია, „განაცხადის“ შესაბამის ნაწილში (გვერდზე) პირადად გააკეთოს ასევე ჩანაწერი იმ საქმიანობებზე, რომლებშიც აკმაყოფილებს დამატებით სანებართვო პირობებს ან მაღალი რისკის შემცველი სამედიცინო საქმიანობისათვის კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს (სავალდებულო შეტყობინებების რეესტრში რეგისტრაცია). ლიცენზიის/ნებართვის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლები ან მაღალი რისკის შემცველი სამედიცინო საქმიანობისათვის სავალდებულო შეტყობინებების რეესტრში რეგისტრაციის შესახებ ინფორმაცია (სსიპ – სამედიცინო საქმიანობის სახელმწიფო რეგულირების სააგენტოში შესაბამისი შეტყობინების გაკეთებისა და ამ შეტყობინების მიღების შესახებ დადასტურებული ინფორმაცია), ასეთის არსებობის შემთხვევაში, თან უნდა დაერთოს „განაცხადს“.

4. განაცხადის შევსებისას, სავალდებულოა, თითოეულ გვერდზე არსებული ყველა ველის შევსება, გარკვევით და სრულად (ჩასწორების გარეშე), წინააღმდეგ შემთხვევაში, განაცხადი არ მიიღება.

5. მიმწოდებლად რეგისტრაციის მსურველი პირის მიერ „განაცხადში“ წარმოდგენილი რეკვიზიტები შემდგომში გამოყენებული იქნება მასთან პროგრამ(ებ)ის ფარგლებში ოფიციალური ურთიერთობებისთვის, ხოლო „განაცხადში“ წარმოდგენილი საბანკო რეკვიზიტები – პროგრამ(ებ)ის ფარგლებში მიმწოდებელთან ანგარიშსწორებისთვის.

6. განაცხადის შევსებისას სავალდებულოა, ყველა პროგრამის/კომპონენტის გასწვრივ „✓“ ნიშნით აღინიშნოს თანხმობის ან უარის ველი. დაუშვებელია ერთი და იგივე პროგრამაზე/კომპონენტზე თანხმობის და უარის ერთდროულად აღნიშვნა.

7. თუ პირი ერთდროულად გამოთქვამს რამდენიმე პროგრამაში/კომპონენტში მონაწილეობის სურვილს, ავსებს ერთ განაცხადს, ხოლო „განაცხადის“ შესაბამის ველებში ერთდროულად აღნიშნავს თითოეულ მათგანს.

8. თუ მიმწოდებლად რეგისტრაციის მსურველი პირი განმახორციელებს სთავაზობს მომსახურებას დაქვემდებარებული ორგანიზაციული ერთეულ(ებ)ის (ფილიალი, შვილობილი საწარმო ან სხვა) მეშვეობით, იურიდიული მისამართისაგან განსხვავებულ ტერიტორიაზე, განაცხადი წარდგენილ უნდა იქნეს ცალ–ცალკე, მათი ადგილმდებარეობის გათვალისწინებით. აღნიშნული პირობა არ ვრცელდება სსიპ-სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ცენტრსა და თბილისის მასშტაბით განსახორციელებელ მომსახურებაზე.

9. სათანადოდ და სრულყოფილად შევსებული განაცხადი, დანართებთან ერთად (ასეთის აუცილებლობის შემთხვევაში), რეგისტრაციის მიზნით, ჩაბარებულ უნდა იქნეს სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოს ცენტრალურ აპარატში (მისამართი-

თბილისი, აკ. წერეთლის გამზ. N144) ან სოციალური მომსახურების შესაბამის სამხარეო ცენტრებში.

10. პირი პასუხისმგებელია განაცხადში აღნიშნული, მათ შორის, ლიცენზია/ნებართვებთან დაკავშირებული ინფორმაციის სისწორეზე.

11. შეცდომებით ან/და კორექტირებული (გადახაზული) მონაცემებით შევსებული „განაცხადი“ არ მიიღება.

12. სავალდებულოა, „განაცხადის“ ყველა გვერდი დამოწმდეს უფლებამოსილი პირის ხელმოწერით და ბეჭდით (ასეთის აუცილებლობისა და არსებობის შემთხვევაში).

13. მიმწოდებელმა, იურიდიულმა პირმა, დაუყოვნებლივ, წერილობით უნდა აცნობოს სააგენტოს პირადი რეკვიზიტების (მათ შორის, საბანკო) ცვლილების, რეორგანიზაციის ან ლიკვიდაციის პროცესის დაწყების, აგრეთვე, ვაუჩერული პროგრამების ფარგლებში მომსახურების გაწევასთან დაკავშირებული ნებისმიერი ცვლილების შესახებ.

14. პირს მიმწოდებლის სტატუსი მიენიჭება განაცხადის რეგისტრაციის დღიდან, პროგრამის მოქმედების ფარგლებში, თუ განმახორციელებლის ინდივიდუალურ-სამართლებრივი აქტით სხვა რამ არ არის დადგენილი.

15. მიმწოდებლისათვის, სამედიცინო შემთხვევებზე შეტყობინებების მისგან დამოუკიდებელი მიზეზით დაგვიანების საშეღავათო პერიოდი შეადგენს მიმწოდებლად რეგისტრაციიდან არაუმეტეს 10 სამუშაო დღეს, რა დროსაც შეტყობინების მოდულში მისი განხორციელების დროსთან ერთად, შენიშვნის სახით აისახება სამედიცინო შემთხვევის დაწყების რეალური დრო.

16. ტერიტორიული ერთეულები ვალდებული არიან „განაცხადის“ წარმომდგენ პირს მიაწოდონ ცხელი ხაზის ტელეფონის ნომერი – **1505** „პროგრამებთან“ დაკავშირებით და მათთვის საჭირო ინფორმაციის მიღების მიზნით.