

საჯარო სამართლის იურიდიული პირი
სოციალური მომსახურების სააგენტო

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030468388401014

04-353/ა

19 / ნოემბერი / 2014 წ.

„საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამით გათვალისწინებული ელექტრონული ანგარიშგების ფორმების დამტკიცების შესახებ“ სააგენტოს 2013 წლის 12 აპრილის N04-185/ა ბრძანებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

საქართველოს მთავრობის 2013 წლის 21 თებერვლის N36 დადგენილებით დამტკიცებული „საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამით“ გათვალისწინებული გადაუდებელი ამბულატორიული, გადაუდებელი სტაციონარული და/ან გეგმიური სტაციონარული სამედიცინო მომსახურების, ონკოპრეპარატების და ბაზისური მედიკამენტების მიმწოდებელ დაწესებულებებთან ანგარიშგების ზოგიერთი პირობის დაზუსტების მიზნით, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს 01/91988 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. „საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამით გათვალისწინებული ელექტრონული ანგარიშგების ფორმების დამტკიცების შესახებ“ სააგენტოს 2013 წლის 12 აპრილის N04-185/ა ბრძანებაში შეტანილ იქნეს შემდეგი ცვლილებები:

ა) ბრძანების პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „მიმწოდებლის მიერ საანგარიშო პერიოდში გაწეული გადაუდებელი ამბულატორიული, გადაუდებელი სტაციონარული და/ან გეგმიური სტაციონარული მომსახურების სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოში წარსადგენი ელექტრონული ანგარიშგების ფორმა“ (დანართი N1) შეიცვალოს იმავე ნომრის მქონე, ამ ბრძანების დანართის სახით წარმოდგენილი ფორმით (დანართი N1);

ბ) ბრძანების პირველი პუნქტის „ა1“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ონკოპრეპარატების და ბაზისური მედიკამენტების საანგარიშგებო ფორმა“ (დანართი N1-1) შეიცვალოს იმავე ნომრის მქონე, ამ ბრძანების დანართის სახით წარმოდგენილი ფორმით (დანართი N1-1);

გ) ბრძანების პირველი პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „მიმწოდებლის მიერ საანგარიშო პერიოდში გაწეული გადაუდებელი ამბულატორიული, გადაუდებელი სტაციონარული და/ან გეგმიური სტაციონარული მომსახურების და საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ონკოპრეპარატების და ბაზისური მედიკამენტების სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტოში წარსადგენი ელექტრონული ანგარიშგების ფორმის შევსების წესი“ (დანართი N3) შეიცვალოს იმავე ნომრის მქონე, ამ ბრძანების დანართის სახით წარმოდგენილი ფორმით (დანართი N3).

დაევალოს: 2.

ა) საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის მართვის დეპარტამენტს (მაია მაღლაკელიძე-ხომერიკი), სააგენტოს რეგიონალურ საკოორდინაციო ცენტრებსა და აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ფილიალს, უზრუნველყონ ამ ბრძანებით განხორციელებული ცვლილების გაცნობა შესაბამისი მიმწოდებლისათვის (მომართვის შესაბამისად) და საჭიროების შემთხვევაში – დახმარების აღმოჩენა საანგარიშგებო პერიოდში წარმოსადგენი ელექტრონული ანგარიშგების შესაბამისი ფორმის შევსების კუთხით;

ბ) სააგენტოს ადმინისტრაციულ დეპარტამენტს (გ. გოგოლაძე), უზრუნველყოს ამ ბრძანებისა და მისი დანართების გადაცემა საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის მართვის დეპარტამენტისათვის, მისი გაგზავნა რეგიონალური საკოორდინაციო ცენტრებისა და აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ფილიალისათვის, აგრეთვე, სააგენტოს ვებ-გვერდზე (www.ssa.gov.ge) განთავსება.

3. ბრძანება ამოქმედდეს ხელმოწერისთანავე, ხოლო ამ ბრძანების პირველი პუნქტით განსაზღვრული ფორმით ანგარიშგება განხორციელდეს 2014 წლის ნოემბრის თვიდან გაწეულ მომსახურებებზე.

დირექტორის მოვალეობის შემსრულებელ

თენგიზ აბაზაძე



საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამა
 გადაუდებელი ამბულატორიული, გადაუდებელი სტაციონარული და/ან გეგმიური
 სტაციონარული მომსახურების საანგარიშგებო ფორმა

(N36_2, N36_3, N36_4, N36_5, N36_6, N36_7, N36_8, N165_1 (შესრულებული სამუშაო), N165_2,
 N165_3, N165_4, N165_5, N165_6, N165_7, N165_8, N218_2, N218_3, N218_4, N218_5, N218_6,
 N218_7, N218_8)

ბენეფიციარი

იდენტიფიკაციის ტიპი	ტიპი
შემთხვევის ნომერი	ასაკი
მიმართვის ნომერი	რეგ. ადგილი
პირადი ნომერი	საკონტაქტო ტელ.
დოკუმენტის N	ელ. ფოსტა
სახელი	მიღების თარიღი
გვარი	გაწერის თარიღი
მოქალაქეობა	პაკეტი
დაბადების თარიღი	პროგრამა
სქესი	ორგანიზაცია

**ICD10/მკურნალობა
 NCSP, ICPC2**

კოდი	დასახელება	სტატუსი
კოდი	დასახელება	სტატუსი

ხელოვნური კოდი

ხელოვნური კოდი	დასახელება	სტატუსი	ICD 10	NCSP	ICPC2	ღირებულება
----------------	------------	---------	--------	------	-------	------------

შემთხვევის ტიპი

უნიკალური N	
სამედიცინო დოკუმენტის N	
72 საათში მითითებული ფაქტიური ხარჯი	
გამოსავალი	
პაციენტის დაწესებულებაში	

მისვლის ფორმა:								
პაციენტი გადაყვანილია ორგ. TAX სადაც მოხდა პაციენტის გადაყვანა:								
გადაყვანის მიზეზი:		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>პაციენტის სურვილით</td> </tr> <tr> <td>დაწესებულების გადაწყვეტილებით</td> </tr> </table>					პაციენტის სურვილით	დაწესებულების გადაწყვეტილებით
პაციენტის სურვილით								
დაწესებულების გადაწყვეტილებით								
გადაყვანის კომენტარი:								
შემთხვევის ტიპი	ხელოვნური კოდი	დაწყების თარიღი	დამთავრების თარიღი	დღეების რაოდენობა	საათების რაოდენობა	წუთების რაოდენობა		

მომსახურების ღირებულება

მოსარგებლის მიერ გადახდილი თანხის დამადასტურებელი დოკუმენტის ნომერი (სალარო ქვითარის # DY)	
ფორმა N IV-100/ა	
ხელოვნური კოდი	
ფაქტიური ხარჯი	
სახელმწიფოს მხრიდან თანაგადახდა (%)	
პაციენტის მხრიდან თანაგადახდა	
ფაქტიური ხარჯი (ჯამურად)	
დაწესებულებაში გატარებული დღეების რაოდენობა	
ასანაზღაურებელი თანხა	
სახ. პროგ. ასანაზღაურებელი თანხა	
ჯამური ასანაზღაურებელი თანხა	
ჯამური ხარჯი	

საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამა
ონკოპრეპარატების და ბაზისური მედიკამენტების საანგარიშგებო ფორმა

(36_6_1; 165_6_1; 218_6_1; 36_9; 165_9; 218_9;)

ბენეფიციარი

იდენტიფიკაციის ტიპი	ტიპი
რეცეპტის ნომერი	ასაკი
პირადი ნომერი	რეგ. ადგილი
სახელი	საკონტაქტო ტელ.
გვარი	ელ. ფოსტა
მოქალაქეობა	პაკეტი
დაბადების თარიღი	პროგრამა
სქესი	ორგანიზაცია

შემთხვევის ტიპი

მოთხოვნის შექმნის თარიღი	
მიმართვის გამოყენების ბოლო ვადა	
მედიკამენტი	
ერთეულის რაოდენობა	

მომსახურების ღირებულება

მოთხოვნილი თანხა	
პაციენტის მხრიდან ასანაზღაურებელი თანხა	
ასანაზღაურებელი თანხა	
სახ. პროგ. ასანაზღაურებელი თანხა	
ჯამური ასანაზღაურებელი თანხა	
ჯამური ხარჯი	

მიმწოდებლის მიერ საანგარიშო პერიოდში გაწეული გადაუდებელი ამბულატორიული, გადაუდებელი სტაციონარული და/ან გეგმიური სტაციონარული მომსახურების და საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ონკოპრეპარატების და ბაზისური მედიკამენტების სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტოში წარსადგენი ელექტრონული ანგარიშგების ფორმების შევსების წესი

საანგარიშგებო დოკუმენტაციის შევსება ხდება ელექტრონულად, ჯანმრთელობის დაცვის ერთიან საინფორმაციო სისტემის მოდულში „ელ. ანგარიშგების მოდული სამედიცინო დაწესებულებებისთვის“, ქვემოთ ჩამოთვლილი ველების შესაბამისად:

ბენეფიციარი

იდენტიფიკაციის ტიპი - იწერება საანგარიშგებო მონაცემის იდენტიფიცირების წყარო. საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ანგარიშის წარდგენისას, შემთხვევათა იდენტიფიკაცია ხდება ორი მაჩვენებლის მიხედვით:

1. შემთხვევის ნომერი - **სავალდებულო ველი**. იწერება საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მიმწოდებლის მიერ პროგრამულად დაფიქსირებული შეტყობინების უნიკალური ნომერი. შემთხვევის ნომრის მიხედვით, იდენტიფიცირება ხდება ფორმების (N36_2, N36_3, N36_4, N36_5, N36_6, N36_7, N36_8, N165_1 (შესრულებული სამუშაო), N165_2, N165_3, N165_4, N165_5, N165_6, N165_7, N165_8, N218_2, N218_3, N218_4, N218_5, N218_6, N218_7, N218_8) შევსებისას.
2. მიმართვის ნომერი - იწერება საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში გეგმიურ სამედიცინო მომსახურებაზე განმახორციელებლის მიერ პროგრამულად დაფიქსირებული მატერიალიზებული ვაუჩერის უნიკალური ნომერი. მიმართვის ნომრის მიხედვით, იდენტიფიცირება ხდება ფორმების შემთხვევაში.

იდენტიფიკაციის ტიპის გრაფაში შემთხვევის ნომრის მითითების და სინქრონიზაციის შედეგად, ყველა ველი ავტომატურად ივსება სამედიცინო შემთხვევების რეგისტრაციის მოდულში დაფიქსირებული ინფორმაციის შესაბამისად, გარდა მომსახურების ღირებულებისა.

პაციენტის პირადი ნომერი, სახელი და გვარი - იწერება მოსარგებლის სახელი, გვარი და პირადი თერთმეტნიშნა კოდი, რომელიც მას მინიჭებული აქვს სსიპ-სახელმწიფო სერვისების განვითარების სააგენტოს რეესტრში; მოსარგებლის გვარის ველი არ ითვლება სავალდებულოდ სამოქალაქო რეესტრის ბაზაში ასეთის არ არსებობის შემთხვევაში.

მოქალაქეობა - იწერება მოსარგებლის მოქალაქეობის სტატუსი.

დაბადების თარიღი - იწერება მოსარგებლის დაბადების თარიღი შემდეგი ფორმატით დღე. თვე. წელი. მაგალითად, თუ პირი დაბადებულია 2007 წლის 5 მარტს - 05.03.2007.

სქესი - გრაფაში უნდა მიეთითოს მოსარგებლის სქესი შემდეგი ფორმატით: მამაკაცი ან ქალი.

ტიპი - განისაზღვრება პიროვნების იდენტიფიკაციის სტატუსი. საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში, ანაზღაურებას ექვემდებარება მხოლოდ ის შემთხვევები, სადაც ანგარიშგების მომენტისთვის ბენეფიციარს აქვს სტატუსი „იდენტიფიცირებული“.

ასაკი - იწერება მოსარგებლის ასაკი მკურნალობის დაწყების/ვიზიტის განხორციელების დროს.

საკონტაქტო ტელ. და ელ. ფოსტა - იწერება ბენეფიციარის საკონტაქტო ინფორმაცია, კერძოდ: ტელეფონის ნომერი და ელ. ფოსტა.

მიღების თარიღი - იწერება პაციენტის დაწესებულებაში მოთავსების თარიღი და დრო. იწერება შემდეგი ფორმატის მიხედვით: დღე. თვე. წელი. საათი:წუთი:წამი.

გაწერის თარიღი - იწერება პაციენტის დაწესებულებიდან გაწერის თარიღი და დრო. იწერება შემდეგი ფორმატის მიხედვით: დღე. თვე. წელი. საათი:წუთი:წამი.

ICD 10/მკურნალობა, NCSP, ICPC2

ICD-10-ის დამატება - გრაფაში იწერება პროგრამით გათვალისწინებული დიაგნოზი/დიაგნოზები (ავადმყოფობათა და ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული პრობლემების საერთაშორისო სტატისტიკური კლასიფიკაციის ICD-10-ის მიხედვით), რომლის ფარგლებშიც მოსარგებლეს გაეწია შესაბამისი პროგრამული სამედიცინო მომსახურება;

NCSP-ის დამატება - გრაფაში იწერება პროგრამით მოსარგებლისათვის დადგენილი დიაგნოზი/დიაგნოზების ფარგლებში სამედიცინო დაწესებულების მიერ განხორციელებული სამედიცინო ჩარევები სკანდინავიური ქვეყნების ქირურგიული პროცედურების კლასიფიკატორი NCSP-ის მიხედვით;

ICPC2 -ის დამატება - გრაფაში იწერება პროგრამით გათვალისწინებული ლაბორატორიული კოდი/კოდები.

ხელოვნური კოდი

ნოზოლოგიის ხელოვნური კოდი - გრაფაში იწერება პროგრამის ფარგლებში გაწეული მომსახურების თაობაზე მიმწოდებლისაგან განმარტებული ფინანსური და

სტატისტიკური ანგარიშგებისთვის წარმოსადგენი ინფორმაციის კომპიუტერულ პროგრამაში აღრიცხვის, დამუშავების/ინსპექტირებისა და ანალიზის მიზნით, სააგენტოს მიერ განსაზღვრული კოდი, რომელიც შეთანხმებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან და განთავსებულია სააგენტოს ოფიციალურ ვებ-გვერდზე www.ssa.gov.ge; ამავე გრაფაში ფიქსირდება დაწესებულების კონტრაქტში მითითებული კონკრეტული ნოზოლოგიური კოდის ღირებულება. თუ დაწესებულებას საქართველოს შრომის, ჯანდაცვის და სოციალური დაცვის სამინისტროს საინფორმაციო პორტალზე არ აქვს დაფიქსირებული ნოზოლოგიური კოდის ღირებულება, ამ კოდის შესაბამის ნოზოლოგიაზე გაწეული მომსახურების საანგარიშგებოდ წარდგენა ვერ მოხერხდება.

ძირითადი დიაგნოზი - სავალდებულო ველი. იწერება შემთხვევის ფარგლებში არსებული, პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის განმსაზღვრელი წამყვანი ნოზოლოგია.

თანმხლები დიაგნოზი - სავალდებულო ველი, ასეთის არსებობის შემთხვევაში, იწერება ნოზოლოგიური კოდი, რომელიც განსაზღვრავს ძირითადი დიაგნოზის თანმხლებ ნოზოლოგიას.

შემთხვევის ტიპი

უნიკალური ნომერი - იწერება საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში, მიმწოდებლის მიერ პროგრამულად დაფიქსირებული შეტყობინების უნიკალური ნომერი.

სამედიცინო დოკუმენტის N - იწერება პროგრამის მოსარგებლეზე სამედიცინო დაწესებულებაში გახსნილი სამედიცინო ისტორიის ნომერი;

გამოსავალი - იწერება პაციენტის მდგომარეობის და მკურნალობის პროცესის განმსაზღვრელი სტატუსი დაწესებულების დატოვების მომენტისთვის - „გამოჯანმრთელება“, „რემისია“, „სასიცოცხლო ფუნქციების აღდგენა“, „ლეტალობა“, „რეფერალი (სხვა სტაციონარში)“, „რეფერალი (იმავ სტაციონარში, სხვა განყოფილებაში, რომელიც არ არის დაკავშირებული პაციენტის პირველად დიაგნოზთან)“ და „რეფერალი (ამბულატორიაში)“.

თუ გამოსავლის ველში ივსება სტატუსი „რეფერალი (სხვა სტაციონარში)“ და გადაყვანის მიზეზად ფიქსირდება სტატუსი „დაწესებულების გადაწყვეტილებით,“ ფორმას ემატება ორი სავალდებულო ველი:

1. მიმღები დაწესებულების საიდენტიფიკაციო კოდი;
2. კომენტარი - უნდა დაიწეროს პაციენტის გადაყვანის მიზეზი.

პაციენტის დაწესებულებაში მისვლის ფორმა - იწერება პაციენტის დაწესებულებაში მოხვედრის ფორმა სამი სტატუსის მიხედვით: თვითდანიებით, გადმოყვანილია და სასწრაფო სამედიცინო დახმარება.

პაციენტი გადაყვანილია ორგ. TAX სადაც მოხდა პაციენტის გადაყვანა / გადაყვანის მიზეზი - იწერება კლინიკის საიდენტიფიკაციო კოდი რომელ კლინიკაშიც ხდება მოსარგებლის გადაყვანა, მიეთითება გადაყვანის მიზეზი.

დიაგნოზის დაწების და დასრულების თარიღი და დრო - სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში მოსარგებლისთვის გაწეული თითოეული მომსახურების დაწების და დასრულების თარიღი და დრო.

მომსახურების ღირებულება

მოსარგებლის მიერ გადახდილი თანხის დამადასტურებელი დოკუმენტის ნომერი N / (სალარო ქვითარის #DY) - იწერება მოსარგებლის მხრიდან თანხის გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტის უნიკალური ნომერი. იმ შემთხვევაში, თუ საანგარიშგებო დოკუმენტაციის წარდგენის მომენტისთვის, სამედიცინო დაწესებულებასთან შეთანხმების საფუძველზე, მოსარგებლეს თანხა აქვს გადახდილი ნაწილობრივ ან გადახდა მიმდინარეობს ეტაპობრივად, სავალდებულოა, მოსარგებლესა და დაწესებულებას შორის არსებული შეთანხმების ამსახველი იურიდიული დოკუმენტის ასლის წარდგენა საანგარიშგებო დოკუმენტაციასთან ერთად.

ფორმა N IV-100/ა - იწერება დაწესებულების მხრიდან ფორმა N IV-100/ა-ს ნომერი.

ხელოვნური კოდი - გრაფაში იწერება პროგრამის ფარგლებში გაწეული მომსახურების თაობაზე სააგენტოს მიერ განსაზღვრული კოდი.

ფაქტიური ხარჯი - სავალდებულო ველი. ბენეფიციარის მკურნალობის პროგრამით განსაზღვრულ ერთ ნოზოლოგიურ კოდზე გაწეული ფაქტიური ხარჯი.

სახელმწიფოს მხრიდან თანაგადახდა (%) - სავალდებულო ველი, არსებობის შემთხვევაში, იწერება საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში, შესაბამის ქვეკომპონენტზე დადგენილი თანაგადახდა გამოხატული პროცენტულად.

პაციენტის მხრიდან თანაგადახდა - სავალდებულო ველი. არსებობის შემთხვევაში, იწერება მოსარგებლის მხრიდან დასაფარი თანხის სრული ოდენობა ქვეკომპონენტზე დადგენილი თანაგადახდის შესაბამისად.

ფაქტიური ხარჯი (ჯამურად) - სავალდებულო ველი. ბენეფიციარის მკურნალობის პროგრამით განსაზღვრულ ერთ ნოზოლოგიურ კოდზე გაწეული ფაქტიური ხარჯი (ჯამურად) უნდა შეადგენდეს კალკულაციის/ფაქტიური ხარჯის ცალკეული კომპონენტების ჯამს;

დაწესებულებაში გატარებული დღეების/საათების რაოდენობა - იწერება პაციენტის სამედიცინო დაწესებულებაში პროგრამით გათვალისწინებულ სამედიცინო მომსახურების მიწოდებაზე გატარებული საწოლდღეების/საათების რაოდენობა.

სახელმწიფო პროგრამით ასანაზღაურებელი თანხა - იწერება თანხა, რომელიც ანაზღაურდება განმახორციელებლის მიერ საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში, ერთ ნოზოლოგიურ კოდზე გაწეული მომსახურებისთვის.

ჯამური ასანაზღაურებელი თანხა - (სახელმწიფო პროგრამით ასანაზღაურებელი თანხა) - იწერება თანხა, რომელიც ანაზღაურდება განმახორციელებლის მიერ საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში, ერთ შემთხვევაზე გაწეული სხვადასხვა მომსახურებისთვის.