**დანართი N1**

**COVID-19-ის მსუბუქად მიმდინარე ფორმის მქონე პაციენტების** **იზოლაციის პირობებში სამედიცინო მეთვალყურეობის განხორციელების ალგორითმი**

წინამდებარე დანართი განსაზღვრავს ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეული ინფექციის COVID-19-ის (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - **COVID-19**) მსუბუქად მიმდინარე ფორმის მქონე პაციენტების იზოლაციის პირობებში სამედიცინო მეთვალყურეობის განხორციელების ალგორითმს, რომელიც ხორციელდება ქვეყანაში ეპიდემიოლოგიური სურათის გათვალისწინებით, ეტაპობრივი ამოქმედების პრინციპით.

1. **COVID-19-**ის **მსუბუქად მიმდინარე ფორმის მქონე პაციენტების მართვა ხორციელდება შემდეგი პრინციპით** - SARS-CoV-2-ის გამომვლენი ტესტირებით**[[1]](#footnote-1)** დადასტურების შემთხვევაში, პაციენტი ექვემდებარება ბინაზე მეთვალყურეობას ან სტაციონარში მოთავსებას, შემდეგი სქემის მიხედვით:

**ა) COVID-19-ის დიაგნოზის დადასტურებულ შემთხვევებზე ინფორმაცია მიეწოდება საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს საჯარო სამართლის იურიდიულ პირს - საზოგადოებრივი უსაფრთხოების მართვის ცენტრი - ,,112“-ს (**შემდგომ ტექსტსა და დანართებში **- ,,112‘‘). მათ შორის:**

ა.ა) წინა საანგარიშგებო დღეს სტატისტიკურად აღრიცხული ახალი შემთხვევების სახელობითი სია ელექტრონული ფორმატით, მათი საკონტაქტო მონაცემების მითითებით, ყოველდღიურად, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს (შემდგომ - სამინისტრო) სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული პირის - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის მიერ (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - **ცენტრი**);

ა.ბ) დღის მანძილზე მიღებული ცალკეული შეტყობინებების სახით;

ა.გ) სამინისტროს ცხელი ხაზიდან (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - „1505“) მიღებული შეტყობინებების სახით - COVID-19–ის საეჭვო სიმპტომების მქონე იმ პაციენტებზე, რომლებიც არიან საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამის ბენეფიციარები, მაგრამ არ არიან რეგისტრირებული არცერთ პჯ დაწესებულებაში ან რომლებიც არ არიან საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამის და არც კერძო სადაზღვევო სქემაში ჩართული ბენეფიციარები;

ა.დ) ელექტრონული პორტალის er.moh.gov.ge მეშვეობით.

**ბ) ამ პუნქტის ,,ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულ შემთხვევებზე „112“ ქმნის საქმეებს, ამასთან:**

ბ.ა) პაციენტის საწყისი კლინიკური შეფასების მიზნით, ყოველდღე შემოსულ საქმეებს, პროგრამულად, ცალკეული შეტყობინებების სახით, გადასცემს ,,სეზონური გრიპისა და COVID-19–ის შემთხვევათა იდენტიფიცირებისა და სწორი მართვის/რეფერალის უზრუნველყოფის მიზნით გასატარებელ ღონისძიებათა შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 4 აპრილის №01-150/ო ბრძანებით განსაზღვრულ ამბულატორიულ დაწესებულებებს (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - **ონლაინ-კლინიკა**) და სადაზღვევო კომპანიებს სახელშეკრულებო ურთიერთობაში მყოფი სამედიცინო დაწესებულების ან ოჯახის ექიმის მეშვეობით (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - **დაზღვევის ექიმი)** კერძო სადაზღვევო სქემებში ჩართული და საბიუჯეტო სახსრებით დაზღვეული პირების მიხედვით;

ბ.ბ) ,,ა.ბ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულ შემთხვევაში (დღის მანძილზე მიღებული ცალკეული შეტყობინებების საფუძველზე შექმნილი საქმე):

ბ.ბ.ა) პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გათვალისწინებით, უზრუნველყოფს სასწრაფო გადაუდებელი დახმარების ბრიგადის ჩართულობას;

ბ.ბ.ბ) თუ ფიქსირდება ინფორმაცია პაციენტის ქუჩაში ან საზოგადოებრივი თავშეყრის ადგილას ან დაწესებულებაში ყოფნის შესახებ, **„112“** უზრუნველყოფს საქმეების გადაცემას (ოჯახის ექიმის მითითების გარეშე) სამინისტროს სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული სსიპ - საგანგებო სიტუაციების კოორდინაციისა და გადაუდებელი დახმარების ცენტრისთვის (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში – **გადაუდებელი დახმარების ცენტრი**).

**გ) ონლაინ-კლინიკის/დაზღვევის ექიმის მიერ სატელეფონო კონსულტაციით ხორციელდება ანამნეზის შეკრება, პაციენტის საწყისი კლინიკური შეფასება და მდგომარეობის შესაბამისად, გადაწყვეტილების მიღება პაციენტის ბინაზე დატოვების ან სამედიცინო დაწესებულებაში მოთავსების შესახებ, კერძოდ:**

გ.ა) მსუბუქად მიმდინარე პაციენტების გამოვლენის შემთხვევაში, გარდა ამავე დანართის მე-2 პუნქტით გათვალისწინებული შემთხვევებისა, შესაძლოა, მიღებულ იქნეს პაციენტის ბინაზე დატოვების გადაწყვეტილება, რომლის მართვაც განხორციელდება „ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეული ინფექციის (COVID-19) მსუბუქი შემთხვევების მართვა ბინაზე“ - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტის (პროტოკოლის) დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2021 წლის 28 დეკემბრის N01-516/ო (შემდგომში - N01-516/ო ბრძანება) და „COVID-19–ის საეჭვო და დადასტურებულ შემთხვევათა ბინაზე მართვის ინსტრუქციის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 12 ნოემბრის N01-549/ო ბრძანებების შესაბამისად;

გ.ბ) ამ პუნქტის ,,გ.ა“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულის გარდა, COVID-19-ის დადასტურებული დიაგნოზის პაციენტები ექვემდებარებიან სტაციონარულ დაწესებულებაში გადაყვანას. ოჯახის ექიმი უზრუნველყოფს, სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის მიერ ადგილზე პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასებისა და ჰოსპიტალიზაციის საჭიროების განსაზღვრის მიზნით, შეტყობინების დაბრუნებას **„112“**-ში სპეციალურად გამოყოფილ სატელეფონო ნომერზე[[2]](#footnote-2). ***ამასთან, ექიმის წინასწარი გადაწყვეტილება პაციენტის ჰოსპიტალიზაციის თაობაზე, შესაძლებელია დაკორექტირდეს სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის ექიმის მიერ, ადგილზე პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასების შემდეგ;***

გ.გ) ამ პუნქტის ,,გ.ბ“ ქვეპუნქტით განსაზღვრულ შემთხვევებში, საწყისი ჰოსპიტალური მკურნალობის**[[3]](#footnote-3)** შემდეგ, პაციენტები COVID-19-ის მსუბუქი ფორმით, გარდა ამ დანართის მე-2 პუნქტით გათვალისწინებული შემთხვევებისა, ექვემდებარებიან **ბინაზე** გადაყვანას ნებისმიერ ვადაზე, **ონლაინ-კლინიკის/დაზღვევის ექიმის** მეთვალყურეობის გაგრძელების მიზნით. ამ შემთხვევაში იზოლაციის ვადა აგრძელებს უკვე დაწყებულს, SARS-CoV-2-ის გამომვლენი ტესტირების გარეშე. ამასთან, **ბინაზე** გადაყვანის გადაწყვეტილება მიიღება ორი ექიმის (მკურნალი და განყოფილების გამგე) გადაწყვეტილებით.

**2.** **ბინაზე დატოვება არ არის რეკომენდებული:**

ა) პაციენტებისთვის, რომელთაც აქვთ რომელიმე ქრონიკული დაავადება (ჰიპერტენზია, გულის კორონარული დაავადება, გულის უკმარისობა, ფილტვის ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადება, ბრონქული ასთმა, შაქრიანი დიაბეტი, სიმსუქნე, ონკოლოგიური პათოლოგიები, აივ ინფექცია/შიდსი და სხვ.) „ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეული ინფექციის (COVID-19) კლინიკური მართვა მოზრდილ ჰოსპიტალიზებულ პაციენტებში“ - კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციის (გაიდლაინის) დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2022 წლის 4 აგვისტოს № MOH 9 22 00000096 ბრძანების შესაბამისად;

ბ) პედიატრიული ასაკის პოპულაციისთვის (0-1 წლამდე), ხანდაზმულებისთვის (65 წელს ზემოთ);

გ) ამ პუნქტის ,,ა“ და ,,ბ“ ქვეპუნქტებით განსაზღვრულ შემთხვევებში, პაციენტის კლინიკური მდგომარეობის ერთობლივი შეფასების საფუძველზე, ორი ექიმის (ონლაინ-კლინიკის ექიმი და ამავე კლინიკის კლინიკური მენეჯერი) გადაწყვეტილებით შესაძლებელია მიღებულ იქნეს გადაწყვეტილება ამ პაციენტის ბინაზე დატოვების შესახებ.

**3. ბინაზე მეთვალყურეობზე მყოფი COVID-19-ის დიაგნოზის მქონე ორსული პაციენტებისათვის, ონლაინ-კლინიკის ექიმის/დაზღვევის ექიმის** გადაწყვეტილებით, შესაძლებელია მეან-გინეკოლოგის კონსულტაციის და გარკვეული ლაბორატორიული და/ან ინსტრუმენტული კვლევების (გარდა კომპიუტერული ტომოგრაფიისა) ჩატარების ორგანიზება, „ბინაზე მეთვალყურეობაზე მყოფი COVID-19- ის დიაგნოზის მქონე ორსული პაციენტებისთვის ლაბორატორიული და /ან ინსტრუმენტული კვლევების ჩატარების წესის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2022 წლის 9 სექტემბრის MOH 1 22 00000124 ბრძანების (შემდგომში - **N124 ბრძანება)** შესაბამისად. კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფის მიზნით, **ონლაინ-კლინიკის/დაზღვევის ექიმი** პაციენტებისთვის:

ა) ავსებს მიმართვის ფორმას (**N124 ბრძანების** N3 დანართის შესაბამისად), რომელიც მოიცავს პაციენტის სახელს, გვარს, პირად ნომერს, ტელეფონის ნომერს, ფაქტობრივ მისამართს, პაციენტის მეთვალყურეობაზე აყვანის თარიღს, ორსულობის ვადასა და დანიშნულ კვლევებს;

ბ) უკავშირდება სამედიცინო დაწესებულების საკონტაქტო პირს და ელექტრონული ფოსტის საშუალებით გადასცემს შევსებულ მიმართვის ფორმას;

გ) ათანხმებს სამედიცინო დაწესებულებასთან კვლევების ჩატარების თარიღს;

დ) **„112“**-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშედეგო ფორმაში მონიშნავს ველს - ბინაზე მეთვალყურეობა - გადამისამართდა კვლევაზე.

**4.** კლინიკური, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ანაზღაურება განხორციელდება ,,ახალი კორონავირუსული დაავადების COVID-19-ის მართვა“ სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ამავე ბრძანების მე-3 პუნქტით დადგენილი პირობების შესაბამისად.

**5. ბინაზე მყოფი პაციენტის მდგომარეობის გაუარესების შემთხვევაში,** ექიმის გადაწყვეტილებით, პაციენტი ექვემდებარება ჰოსპიტალიზაციას (მათ შორის, განმეორებით ჰოსპიტალიზაციას). ასეთ შემთხვევაში, **ონლაინ-კლინიკის ექიმი/დაზღვევის ექიმი** აკეთებს შეტყობინებას **,,112“**-ში, რომელიც უზრუნველყოფს სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის ჩართულობას. ***ამასთან, ექიმის წინასწარი გადაწყვეტილება პაციენტის ჰოსპიტალიზაციის თაობაზე, შესაძლებელია დაკორექტირდეს სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის ექიმის მიერ, ადგილზე პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასების შემდეგ.***

**6.** ბინაზე მყოფი COVID-19-ით დაავადებული პაციენტების მეთვალყურეობიდან მოხსნა ხორციელდება ,,COVID-19-ით დაავადებულთა და მათთან კონტაქტირებულთა იზოლაციისა და კარანტინის ვადების განსაზღვრის წესის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2022 წლის 10 თებერვლის N01-73/ო ბრძანებით განსაზღვრული წესით.

1. SARS-CoV-2-ის გამომვლენი ტესტირება - პჯრ დიაგნოსტიკა, ან სწრაფი ტესტირება ანტიგენზე (აღიარებული ეროვნული მარეგულირებლის ან FDA მიერ, ან განსაზღვრული ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის კოვიდ-19 სადიაგნოსტიკო საშუალებების ნუსხის ფარგლებში). [↑](#footnote-ref-1)
2. “112“-ის სპეციალურად გამოყოფილი სატელეფონო ნომრები: 577011174, 577011139, 599842206, 598087761, 591946870, 591946840, 591544384, 591544375; [↑](#footnote-ref-2)
3. საწყისი ჰოსპიტალური მკურნალობა მოიცავს COVID-19-ის მართვის გაიდლაინით რეკომენდებული გამოკვლევების ნაკრებს, რაც პაციენტის მდგომარეობის საფუძვლიანი შეფასებისთვის უნდა ჩატარდეს. ეს საშუალებას მოგვცემს თავიდანვე შევაფასოთ მოსალოდნელი რისკები და ვიმოქმედოთ შესაბამისად. [↑](#footnote-ref-3)