

**საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრების მიერ იმუნიზაციის წარმოებისათვის საჭირო ვაქცინებისა და ასაცრელი მასალების (შპრიცების და უსაფრთხო ყუთების), სპეციფიკური შრატებისა და ვაქცინების სტრატეგიული მარაგის, ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებების მიმღებად სამედიცინო დაწესებულებების/ფიზიკური პირების რეგისტრაციის წესი**

1. იმუნიზაციის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში შესყიდული საქონლის მიმღებად რეგისტრირებისათვის საჭირო „რეგისტრაციის ფორმა“ წარმოადგენს პროგრამის განმახორციელებელს, სჯდ ცენტრსა და საქონლის მიმღებს შორის შეთანხმებას, „2016 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 დეკემბრის №660 დადგენილებით (შემდგომში - დადგენილება) დამტკიცებული იმუნიზაციის სახელმწიფო პროგრამის და მისი დამატებითი პირობებით განსაზღვრული ვალდებულებების შესრულებაზე. სარეგისტრაციო ფორმის წარდგენის შემდგომ, საქონლის მიმღები პროგრამის განმახორციელებლისა და სჯდ ცენტრის წინაშე იღებს ვალდებულებას, რომ უზრუნველყოფს საქონლის მიღებას, სათანადო წესით შენახვას და პროგრამის მოსარგებლებისათვის უსასყიდლოდ მიწოდებას.

2. ამ წესის პირველი პუნქტის გათვალისწინებით, იმუნიზაციის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში შესყიდული საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველ პირს მოეთხოვება:

ა) გაეცნოს „რეგისტრაციის ფორმა“-ს და მისი შევსების წინამდებარე წესს;

ბ) აკმაყოფილებდეს შესაბამისი სამედიცინო საქმიანობისათვის კანონმდებლობით დადგენილ მოთხოვნებს (ფლობედეს ნებართვას/ლიცენზიას, აკმაყოფილებდეს დამატებით სანებართვო პირობებს საქმიანობების შესაბამისად, კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში, განხორციელებული უნდა ჰქონდეს მაღალი რისკის შემცველი სამედიცინო საქმიანობის სავალდებულო შეტყობინებების რეესტრში რეგისტრაცია) და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2015 წლის 19 ნოემბრის 01- 57/ ნ ბრძანებით აცრების წარმოებისათვის განსაზღვრულ პირობებს.

3. „რეგისტრაციის ფორმა“ მოიცავს:

ა) საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირის რეკვიზიტებს (სამედიცინო დაწესებულების/ფიზიკური პირის რეკვიზიტები, საიდენტიფიკაციო კოდი, იურიდიული და ფაქტიური მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონის ნომერი, ელექტრონული ფოსტა, საბანკო რეკვიზიტები), პროგრამებით (კომპონენტით) გათვალისწინებული მომსახურების მიწოდების უფლების დადასტურებას (მე-2 პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მოთხოვნების დამადასტურებელ დოკუმენტებს);

ბ) პროგრამის შესაბამისი კომპონენტების ნუსხას, სადაც საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირის მიერ აღინიშნება ის კომპონენტ(ებ)ი, რომელშიც სურს მონაწილეობა;

გ) საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირის ინფორმაციას შესაბამის ნებართვა/ლიცენზიაზე, რომლებსაც უნდა ფლობდეს მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად, მითითებულ კომპონენტებში საქმიანობის განსახორციელებლად. პირი ვალდებულია, სარეგისტრაციო ფორმის 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). ნებართვა/ლიცენზიის 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 „რეგისტრაციის ფორმა“-ს.

დ) საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირის ინფორმაციას, რომ შეუძლია უზრუნველყოს ვაქცინების, შრატებისა და ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებების მიღება, შენახვა და მოსარგებლისათვის უსასყიდლოდ მიწოდება „ცივი ჯაჭვის“ პრინციპების სრული დაცვით, “ პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდრისა და იმუნიზაციის მართვის წესების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2015 წლის 19 ნოემბრის 01/57/ნ ბრძანებით განსაზღვრული პირობების შესაბამისად.

ვ) ინფორმაციას სამედიცინო დაწესებულების/ფიზიკური პირის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამებში („საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის“ და/ან „სოფლის ექიმის“ სახელმწიფო პროგრამები) მონაწილეობის შესახებ;

4. სარეგისტრაციო ფორმის შევსებისას, სავალდებულოა თითოეულ გვერდზე არსებული ყველა ველის შევსება, გარკვევით და სრულად (ჩასწორების გარეშე), წინააღმდეგ შემთხვევაში, აღნიშნული ფორმა არ მიიღება.

5. საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირი სრულად იღებს პასუხისმგებლობას სარეგისტრაციო ფორმაში მითითებული მონაცემების სისწორეზე.

6. საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირის მიერ სარეგისტრაციო ფორმაში წარმოდგენილი რეკვიზიტები შემდგომში გამოყენებული იქნება მასთან ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ოფიციალური ურთიერთობებისთვის, ხოლო წარმოდგენილი საბანკო რეკვიზიტები – პროგრამ(ებ)ის ფარგლებში მიმღებთან ანგარიშსწორებისთვის.

7. სარეგისტრაციო ფორმის შევსებისას სავალდებულოა, პროგრამის ყველა კომპონენტის გასწვრივ „✓“ ნიშნით აღინიშნოს თანხმობის ან უარის ველი. დაუშვებელია პროგრამის ერთი და იგივე კომპონენტზე თანხმობის და უარის ერთდროულად აღნიშვნა.

8. თუ პირი ერთდროულად გამოთქვამს პროგრამის რამდენიმე კომპონენტში მონაწილეობის სურვილს, ავსებს ერთ სარეგისტრაციო ფორმას, რომელშიც „✓“ ნიშნით მონიშნება შესაბამისი ველები.

9. თუ საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირი განმახორციელებელს და სჯდ ცენტრს მომსახურებას სთავაზობს დაქვემდებარებული ორგანიზაციული ერთეულ(ებ)ის (ფილიალი, შვილობილი საწარმო ან სხვა) მეშვეობით, იურიდიული მისამართისაგან განსხვავებულ ტერიტორიაზე, სარეგისტრაციო ფორმები წარდგენილი უნდა იქნეს ცალ–ცალკე, მათი ფაქტიური მისამართის შესაბამისად.

10. რეგისტრაციის პროცესის ოპერატიულობისა და საქონლის მიმღებისათვის ტერიტორიული ხელმისაწვდომობის უზრუნველსაყოფად, საქონლის მიმღებად რეგისტრაცია ხორციელდება შესაბამისი მუნიციპალური ერთეულის სჯდ ცენტრში.

11. იმუნიზაციის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ვაქცინებისა და ასაცრელი მასალების მიწოდებლებად ავტომატურად ითვლებიან სოფლის ექიმის პროგრამის მიწოდებლები (სსიპ „სოციალური მომსახურების სააგენტოს“ მიერ დაკონტრაქტებული ფიზიკური პირები და სამედიცინო დაწესებულებები) და საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამაში მონაწილე სამედიცინო დაწესებულებები, რომლებიც ახორციელებენ გეგმიურ ამბულატორიულ მომსახურებას (აღრიცხვაზე ჰყავთ 15 წლამდე ასაკის ბავშვები) და გააჩნიათ ვაქცინების შენახვა/ლოჯისტიკა/ადმინისტრირებისათვის აუცილებელი პირობები. აღნიშნული დაწესებულებებისა და ფიზიკური პირების თაობაზე ინფორმაციის წყაროს წარმოადგენს სსიპ „სოციალური მომსახურების სააგენტოს“ შესაბამისი რეგიონული/რაიონული/საქალაქო სამსახურები.

12. ის სამედიცინო დაწესებულებები, რომლებსაც გააჩნიათ შესაბამისი პირობები და არ წარმოადგენენ წინამდებარე წესის მე-11 პუნქტით განსაზღვრული პროგრამების (სოფლის ექიმისა და საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამები) მიმწოდებლებს, უფლება ეძლევათ დადგენილი ფორმით დარეგისტრირდნენ მომსახურების არეალის მიხედვით შესაბამისი მუნიციპალიტეტის/ქალაქის სჯდ ცენტრში, იმ პირობით, რომ მოსარგებლებს ვაქცინებს, შრატებს, ანტირაბიულ სამკურნალო საშუალებებსა და ასაცრელ მასალებს მიაწვდიან უსასყიდლოდ გაწეული მომსახურებისათვის (ექიმის კონსულტაცია და აცრა-ვიზიტი) დამატებითი ანაზღაურების მოთხოვნის გარეშე.

13. ყვითელი ცხელების ვაქცინის ხარჯვის ოპტიმიზაციის მიზნით, სჯდ ცენტრს უფლება ეძლევა მის სამოქმედო ტერიტორიაზე ვაქცინის მიმღებად დაარეგისტრიროს მხოლოდ ერთი სამედიცინო დაწესებულება, რომელსაც ბოლო ერთი წლის სტატისტიკური მონაცემებით აღნიშნული რეგიონის/ქალაქის მასშტაბით განხორციელებული აქვს ყველაზე მეტი ვაქცინაცია ყვითელ ცხელებაზე. აღნიშნულის დასადატურებლად, ყვითელი ცხელების საწინააღმდეგო ვაქცინის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველმა სამედიცინო დაწესებულებამ რეგისტრაციის განმახორციელებელ ორგანოში (სჯდ ცენტრი) უნდა წარადგინოს ბოლო ერთი წლის სტატისტიკური ინფორმაცია მასთან ჩატარებული ვაქცინაციის თაობაზე.

14. სავალდებულოა, სარეგისტრაციო ფორმის ყველა გვერდი დამოწმდეს საქონლის რეგისტრაციის მსურველი სამედიცინო დაწესებულების/ფიზიკური პირის უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).

15. საქონლის მიმღებად რეგისტრაციის მსურველი პირის მიერ წარმოდგენილი სარეგისტრაციო ფორმის ყველა გვერდს, აღნიშნული წესის შესაბამისად შევსების შემთხვევაში, თავის მხრივ ხელს აწერს სჯდ ცენტრის პასუხისმგებელი პირი.

16. საქონლის მიმღებმა იურიდიულმა/ფიზიკურმა პირმა დაუყოვნებლივ, წერილობით უნდა აცნობოს მარეგისტრირებელ დაწესებულებას (სჯდ ცენტრს, სადაც გაიარა რეგისტრაცია) რეკვიზიტების (მათ შორის, საბანკო) ცვლილების, რეორგანიზაციის ან ლიკვიდაციის პროცესის დაწყების, აგრეთვე, ვაუჩერული პროგრამების ფარგლებში მომსახურების გაწევასთან დაკავშირებული ნებისმიერი ცვლილების შესახებ,

17. სჯდ ცენტრები ვალდებული არიან სარეგისტრაციო ფორმის წარმომდგენ პირს მიაწოდონ მათთვის საჭირო ინფორმაცია სახელმწიფო პროგრამებთან დაკავშირებით.

18. სარეგისტრაციო ფორმების შევსებისა და შესაბამის სჯდ ცენტრში წარდგენის ვადად განისაზღვრება არაუგვიანეს 2016 წლის 15 თებერვლისა, ხოლო მათი ამოქმედების ვადად 2016 წლის 1 მარტი.

19. მე-19 პუნქტით განსაზღვრულ ვადამდე, ძალაშია საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 30 ივნისის №308 დადგენილების ფარგლებში დამტკიცებული სარეგისტრაციო ფორმები.

20. მე-19 პუნქტით განსაზღვრული ვადის გასვლის შემდგომ სამედიცინო დაწესებულების/ფიზიკური პირების მიერ სარეგისტრაციო ფორმების წარდგენის შემთხვევაში, რეგისტრაციის თარიღად ითვლება აღნიშნული დოკუმენტების სჯდ ცენტრში წარდგენის თარიღი.

21. სჯდ ცენტრები ვალდებული არიან, ვაქცინების, შრატების, ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებებისა და ასაცრელი მასალების გაცემა განახორციელონ აღნიშნული საქონლის მიმღებად რეგისტრირებულ სამედიცინო დაწესებულებებზე და სოფლის ექიმის პროგრამის მიმწოდებელ ფიზიკურ პირებზე, მას შემდეგ რაც განახორციელებენ აღნიშნული მიმწოდებლების მონიტორინგს “ პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდრისა და იმუნიზაციის მართვის წესების დამტკიცების შესახებ” საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2015 წლის 19 ნოემბრის 01/57/ნ ბრძანებით განსაზღვრულ პირობებთან შესაბამისობის დადგენის მიზნით.

22. სჯდ ცენტრები ვალდებულნი არიან არაუგვიანეს 2016 წლის 1 მარტამდე ცენტრს მიაწოდონ მონაცემები მათთან რეგისტრირებულ საქონლის მიმღებ სამედიცინო დაწესებულებებზე/ფიზიკურ პირებზე თანდართული დანართის (N3/ი) (ელექტრონული და ქალაქდამატარებლის სახით) შესაბამისად, შემდეგ ელექტრონულ მისამართზე: [r.khutsishvili@ncdc.ge](mailto:r.khutsishvili@ncdc.ge), [e.kipiani@ncdc.ge](mailto:e.kipiani@ncdc.ge); ხოლო 2016 წლის 1 მარტის შემდგომ დარეგისტრირებულ სამედიცინო დაწესებულებებზე/ფიზიკურ პირებზე ან არსებულ სარეგისტრაციო მონაცემებში შესულ ნებისმიერ ცვლილებაზე (მათ შორის საბანკო რეკვიზიტებზე) ინფორმაცია დადგენილი ფორმით (დანართი N3/ი) 2 სამუშაო დღის ვადაში აცნობოს ცენტრს.