**დანართი N1**

**COVID-19–ის დადასტურებული შემთხვევების ბინაზე მართვის ინსტრუქცია**

**1.** საზოგადოებრივი უსაფრთხოების მართვის ცენტრი „112“ის (შემდგომ ტექსტსა და დანართებში - 112) პროგრამული უზრუნველყოფის საშუალებით, „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 განსაზღვრული დაწესებულება/სადაზღვევო კომპანია სახელშეკრულებო ურთიერთობაში მყოფი სამედიცინო დაწესებულების ან ოჯახის ექიმის მეშვეობით (შემდგომში - ონლაინ კონსულტაციებში ჩართული დაწესებულება/ექიმი) იღებს კოვიდ-დადასტურებული შემთხვევების საქმეებს.

**2.** 112, **ყოველდღე 24 საათიან რეჟიმში,** პროგრამული უზრუნველყოფის საშუალებით, უზრუნველყოფს საქმეების გადაცემას ონლაინ კონსულტაციებში ჩართული დაწესებულება/ექიმისათვის, ხოლო ის, თავის მხრივ, უზრუნველყოფს საქმეების მიღებას  **ოჯახის ექიმის, ქოლ-ცენტრის ოპერატორის, მორიგე ოპერატორის და/ან სხვა საშუალებით.**

**3. ონლაინ კონსულტაციებში ჩართული დაწესებულება/ექიმი:**

ა) 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშუალებით ადასტურებს საქმის მიღებას და ასევე მართვას შესაძლო მოკლე ვადებში, მაგრამ არაუგვიანეს მომდევნო დღის 14.00 საათისა;

ბ) სატელეფონო კონსულტაციებს ახორციელებს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ განსაზღვრული COVID-19 ბინაზე მართვის პროტოკოლის მიხედვით;

გ) კონსულტაციის დროს პაციენტს აწვდის საკონტაქტო ტელეფონის ნომერს, რომელიც შეიძლება გამოყენებულ იქნეს პაციენტის მიერ, მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესების შემთხვევაში.

4. ონლაინ კონსულტაციებში ჩართული დაწესებულება/ექიმი ახორციელებს პაციენტის საწყის კლინიკურ შეფასებას და მდგომარეობის შესაბამისად, იღებს გადაწყვეტილებას:

**ა)** **პაციენტს ესაჭიროება სასწრაფო სამედიცინო დახმარება/ჰოსპიტალიზაცია ან საკარანტინე სივრცეში გადაყვანა:**

*ექიმი, სატელეფონო ზარის საშუალებით 112-ის ოპერატორს (სატელეფონო ნომერი 112 ან და სპეციალურად გამოყოფილ სატელეფონო ნომერზე), აცნობებს საქმის საიდენტიფიკაციო ნომერს, თარიღს, პაციენტის სახელსა და გვარს და ასევე, სასწრაფო გადაუდებელი დახმარების ბრიგადის საჭიროების მიზეზს;*

**ბ)** **პაცინეტი ექვემდებარება ბინაზე მეთვალყურეობას.**

**5.****ექიმის გადაწყვეტილებით ბინაზე მეთვალყურეობისთვის დატოვებულ პაციენტებთან COVID-19-ის დადასტურებულ შემთხვევაში შემდგომი სატელეფონო კომუნიკაცია ხორციელდება ექიმის მიერ განსაზღვრული პერიოდულობით, არაუგვიანეს ყოველი მესამე დღისა და ვადით, მათ შორის:**

**ა)** უსიმპტომო პაციენტისთვის დამადასტურებელი სინჯის აღებიდან 10 კალენდარული დღის განმავლობაში;

**ბ)** მსუბუქი სიმპტომების მქონე პაციენტებისთვის დამადასტურებელი სინჯის აღებიდან მინიმუმ 10 კალენდარული დღისა და სიმპტომების ალაგებიდან დამატებით 3 უსიმპტომო დღის განმავლობაში.

**6.** **სატელეფონო კომუნიკაციით მიღებული ინფორმაცია (დანართი N1.1-ის შესაბამისად) COVID-19-ის დადასტურებულ შემთხვევებში უნდა აისახოს 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშედეგო ფორმაში შემდეგი სახით\*:**

**ა) უსიმპტომო პაციენტებზე** - პირველ (მეთვალყურეობაზე აყვანა) და მე-11 (მეთვალყურეობიდან ჩახსნა) დღეს;

**ბ) მსუბუქი სიმპტომების მქონე პაციენტებზე** - პირველ დღეს (მეთვალყურეობაზე აყვანა), უსიმპტომო პერიოდის დაწყების პირველ დღეს და უსიმპტომო პერიოდის დაწყებიდან მე-4 (მეთვალყურეობიდან ჩახსნა) დღეს;

**გ) ოჯახის ექიმი ვალდებულია დამატებით შეავსოს საშედეგო ფორმა, თუ შეიცვალა პაციენტის სტატუსი.**

*\*საშედეგო ფორმის შევსების გარდა, ექიმი ვალდებულია პაციენტის მონიტორინგის შესახებ ინფორმაცია (N1.1 დანართის შესაბამისად) ასახოს ამბულატორიული მეთვალყურეობის ბარათში.*

**7.** თუ დამატებითი სატელეფონო კომუნიკაციის შეთხვევაში გამოიკვეთება სასწრაფო გადაუდებელი დახმარების ბრიგადის ჩართულობის საჭიროება, ოჯახის ექიმი ატყობინებს 112-ს აღნიშნული პაციენტის თაობაზე, რომლის საფუძველზე 112 უზრუნველყოფს სასწრაფო გადაუდებელი დახმარების ბრიგადის ჩართულობას.

**8.** ონლაინ კონსულტაციებში ჩართული დაწესებულება/ექიმი მეთვალყურეობას უწევს ასევე, კოვიდ-დადებით პაციენტებს, რომლებიც კოვიდ-კლინიკიდან ან კოვიდ-სასტუმროდან ვადაზე ადრე ეწერება ბინაზე შემდგომი მეთვალყურეობისთვის გამოჯანმრთელებამდე. ასეთ შემთხვევაში, კოვიდ-კლინიკის ან კოვიდ-სასტუმროს ექიმი ატყობინებს 112-ის ოპერატორს, რომელიც თავის მხრივ საქმეს გადასცემსონლაინ კონსულტაციებში ჩართულ დაწესებულებას/ექიმს შემდგომი რეაგირებისათვის.

**9.** სატელეფონო კონსულტაციის უმთავრესი მიზანია, ყველა მოქალაქემ მიიღოს კვალიფიციური სამედიცინო კონსულტაცია.

**10.** პაციენტებთან ყველა კომუნიკაციაში ხაზგასმით უნდა აღინიშნოს თვითიზოლაციის წესების მკაცრი დაცვის აუცილებლობა და სახლში დარჩენის მოთხოვნა.

**11.** 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის შეფერხების ან ტექნიკურ ხარვეზთან დაკავშირებით ონლაინ კონსულტაციებში ჩართულ დაწესებულებას/ექიმს შესაძლებლობა აქვს 24 საათიან რეჟიმში დაუკავშირდეს 112-ის ტექნიკური დახმარების ჯგუფს, შემდეგ ნომრებზე - 577011102, 595 272 644; 577 011 101; 032 2 418 613.

**დანართი N1.1**

**საქმის სტატუსები და მასთან დაკავშირებული საშედეგო ფორმის მოსანიშნი ველები**

1. **ბინაზე მეთვალყურეობა:**

ა) ბინაზე მეთვალყურეობა - სიმპტომების გარეშე;

ბ) ბინაზე მეთვალყურეობა - მსუბუქი რესპირაციული სიმპტომები;

გ) ბინაზე მეთვალყურეობა - მსუბუქი სხვა სიმპტომები;

დ) ბინაზე მეთვალყურეობა - გადამისამართდა კვლევაზე;

ე) ბინაზე მეთვალყურეობა - უარს აცადებს ჰოსპიტალიზაციაზე.

**2. გადაეცა 112-ს:**

ა) საჭიროებს ჰოსპიტალიზაციას - გადაეცა 112-ს;

ბ) საჭიროებს კარანტინში მოთავსებას - გადაეცა 112-ს.

**3. დაბრუნდა ოჯახის ექიმის მონიტორინგზე.**

1. **დასრულდა ბინაზე მეთვალყურეობა / გამოჯანმრთელდა.**
2. **არ საჭიროებს მეთვალყურეობას:**

ა) ჰოსპიტალიზებულია;

ბ) იმყოფება კარანტინში;

გ) დუბლირებული საქმე.

**6. დაკავშირება ვერ მოხერხდა.**