საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

სსიპ სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის რეგულირების სააგენტოს დირექტორის

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა

KA030295088975521

01 / ივნისი / 2021 წ.

№ 02-1095/ო

გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების დაწყების თაობაზე შემოსული შეტყობინებების საფუძველზე, გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებების მიერ, „საქართველოში ახალი კორონავირუსის (COVID-19) გავრცელების თავიდან აცილების მიზნით გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებებისთვის რეკომენდაციების, ფუნქციონირების წესისა და შეტყობინების ფორმის დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 8 მაისის №01-193/ო ბრძანების დანართი №1-ით გათვალისწინებული რეკომენდაციების დაცვის მდგომარეობის მონიტორინგის შესახებ

საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2011 წლის 28 დეკემბრის №01-64/ნ ბრძანებით დამტკიცებული, საჯარო სამართლის იურიდიული პირის - სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის რეგულირების სააგენტოს დებულების მე-4 მუხლის „კ“-პუნქტის შესაბამისად

ვბრძანებ:

1. გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების დაწყების თაობაზე შემოსული შეტყობინებების საფუძველზე, გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებების მიერ, „საქართველოში ახალი კორონავირუსის (COVID-19) გავრცელების თავიდან აცილების მიზნით გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებებისთვის რეკომენდაციების, ფუნქციონირების წესისა და შეტყობინების ფორმის დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 8 მაისის №01-193/ო ბრძანების დანართი №1-ით გათვალისწინებული რეკომენდაციების დაცვის მდგომარეობის მონიტორინგის მიზნით, შეიქმნას და მივლინებულ იქნას კომისია შემდეგი შემადგენლობით:

ტარიელ კაშია - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს სალიცენზიო და სანებართვო პირობების დაცვის კონტროლის ჯგუფის უფროსი (თავმჯდომარე);

თენგიზ საჩალელი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

გიორგი ლოლუა - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

გიორგი ჩხატარაშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

პაატა გრიგალაშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

შოთა მაღლაკელიძე - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

მიხეილ კილაძე - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

შოთა ინანეიშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს უფროსი სპეციალისტი;

სოსო წულეისკირი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს უფროსი სპეციალისტი;

ერეკლე ხვინთელანი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

ედიშერ კუკავა - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

ლევან გვარამაძე - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს მთავარი სპეციალისტი;

5. გადაწყვეტილება სტომატოლოგიური მომსახურების მიწოდების/განხორციელების უფლების მინიჭების შესახებ:

მიეცეს სტომატლოგიური მომსახურების მიწოდების/განხორციელების უფლება:

კი

არა

6. საქმის გადასაწყვეტად საჭირო სხვა ცნობები: ---

7. სტომატოლოგიური საქმიანობის მიმწოდებლის ახსნა-განმარტება:

8. აქტის შემდგენი პირები: /---/ (სახელი და გვარი) /---/ (ხელმოწერა)

/---/ (სახელი და გვარი) /---/ (ხელმოწერა)

9. სტომატოლოგიური საქმიანობის მიმწოდებლის დირექტორი/წარმომადგენელი:

/---/ (სახელი და გვარი) /---/ (ხელმოწერა)

10. სათანადო ჩანაწერი სრულდება იმ შემთხვევაში, თუ სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულების დირექტორი/წარმომადგენელი უარს იტყვის აქტის ხელმოწერაზე: ---

11. აქტი შეიძლება გასაჩივრდეს სსიპ - სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის რეგულირების სააგენტოში (მის: ქ. თბილისი, აკ. წერეთლის გამზ. N144) ან საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროში (მის: ქ. თბილისი, აკ. წერეთლის გამზ. N144) მისი ჩაბარებიდან ერთი თვის ვადაში.

გია მალუტაშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
ვარი სპეციალისტი;
ნა გუჯეჯიანი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს უფროსი
ეციალისტი;
თამარ გოჯიაშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
შტატგარეშე თანამშრომელი;
ეკატერინე ლელაშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
უფროსი სპეციალისტი;
სოფიო კოპალეიშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
მთავარი სპეციალისტი;
თამარ ბოლქვაძე - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
შტატგარეშე თანამშრომელი;
ალექსანდრე მჭედლიშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების
სამმართველოს შტატგარეშე თანამშრომელი;
ნელი თაბაგარი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს უფროსი
შტატგარეშე თანამშრომელი;
გელა ზანგური - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
სპეციალისტი;
გიორგი წიკლაური - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
შტატგარეშე თანამშრომელი;
ეკა სოხაშვილი - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
შტატგარეშე თანამშრომელი;
ნათია სვანიძე - მონიტორინგის დეპარტამენტის სამედიცინო საქმიანობის ინსპექტირების სამმართველოს
შტატგარეშე თანამშრომელი.

2. კომისიის მუშაობის ვადად განისაზღვროს: დაწყება - 2021 წლის 1 ივნისი, დასრულება 2021 წლის 31 დეკემბერი;

3. დაევალოს კომისიის თავმჯდომარეს (ტ. კაშია) მოკვლეული მასალების თაობაზე, მოხსენებითი ბარათის წარმოდგენა მონიტორინგის დასრულების შემდეგ;

4. ბრძანების შესრულებაზე კონტროლის განხორციელება დაევალოს მონიტორინგის დეპარტამენტის უფროსს, დიმიტრი მათიაშვილს.

საფუძველი: „იზოლაციისა და კარანტინის წესების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2020 წლის 23 მაისის №322 დადგენილება; „საქართველოში ახალი კორონავირუსის (COVID-19) გავრცელების თავიდან აცილების მიზნით გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებებისთვის რეკომენდაციების, ფუნქციონირების წესისა და შეტყობინების ფორმის დამტკიცების თაობაზე“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 8 მაისის №01-193/ო ბრძანება.

ხელმოწერილია/
შტამპდასმულია
ელექტრონულად

გაალ კაპანაძე

დირექტორი

V.	პაციენტების მისაღებ სივრცეში (რესეფშენი) მომუშავე პერსონალის დაცვა				
5.1.	რეგისტრატურასთან არის მინის ან ორგანული მინის დამცავი გარიერი	✓			
5.2.	სახის ფარი	✓			
5.3.	სამედიცინო ნიღაბი	✓			
5.4.	ერთჯერადი ხალათი	✓			
5.5.	ხელთათმანი	✓			
VI.	სტერილიზაცია/დეზინფექცია				
6.1.	არსებობს დეზინფექცია-სტერილიზაციის პროტოკოლი	✓			
6.2.	არსებობს სათავსი სასტერილიზაციოსთვის	✓			
6.3.	არსებობს ავტოკლავი	✓			
6.4.	გასასტერილებელი მასალა იფუთება ერთჯერად პაკეტებში	✓			
6.5.	არსებობს სტერილიზაციის კონტროლის ჟურნალი	✓			
6.6.	არსებობს ზედაპირების დეზინფექციის პროტოკოლი	✓			
6.7.	არსებობს ზედაპირების სადეზინფექციო საშუალებები და მათი მოხმარების ინსტრუქცია	✓			
VII.	ნარჩენების მართვა				
7.1.	ხელშეკრულება ინფექციური ნარჩენების გატანასთან დაკავშირებით	✓			
7.2.	ინფექციური ნარჩენების კონტეინერი სტომატოლოგიურ კაბინეტში	✓			
7.3	ბასრი ნარჩენების კონტეინერი სტომატოლოგიურ კაბინეტში (ძირითადად მუყაოს ტარა)	✓			
7.4.	არასაშიში ნარჩენების კონტეინერი სტომატოლოგიურ კაბინეტში	✓			
7.5.	კონტეინერები არის შესაბამისად ეტიკეტირებული	✓			
7.6.	ნარჩენი გადის ყოველდღიურად	✓			
VIII.	ინფექციების პრევენცია და კონტროლი				
8.1.	კლინიკაში არსებობს ინფექციების პრევენციასა და კონტროლზე პასუხისმგებელი პირი	✓			

ხელმოწერები:

შესაბამისი უფლებამოსილი თანამშრომლები: [signature] --[illegible]--

[signature] --[illegible]--

დაწესებულების ხელმძღვანელი/უფლებამოსილი პირი: [signature] --[illegible]--

აქტი

3 სექტემბერი 2021წ № ჰ/ლ-50 თბილისი

1. საქართველოს ფსიქიატრთა ასოციაციის სამეთვალყურეო საბჭოს სხდომა

(აქტის შემდგენი ორგანოს დასახელება, შემდგენი პირ(ებ)ის თანამდებობა, სახელი, მამის სახელი და გვარი)

2. სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი: შპს „ახალი ხედვა" ს/ნ 405475301 ქ. თბილისი, ვაჟა-ფშაველას გამზ. №74 ტელ. 24 60 60, ელ. ფოსტა: ahalikhedva@gmail.com, ბანკის რეკვიზიტები: ს/კ 210016014479, ბანკი - თიბისი ბანკი

(დასახელება, საიდენტიფიკაციო ნომერი, ფაქტობრივი მისამართი, დირექტორის სახელი, გვარი; დაბადების თარიღი; საცხოვრებელი ადგილი რეგისტრაციის მიხედვით და ფაქტობრივი მდგომარეობით; პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი)

მოწმეები: ----------

(გვარი, სახელი, მისამართი)

3. შემოწმების ადგილი, დრო და არსი: ქ. თბილისი, ვაჟა-ფშაველას ქ. №74. 3 სექტემბერი

4. შევადგინე აღნიშნული აქტი იმის თაობაზე, რომ:

შპს „ახალი ხედვა" ეწევა სტომატოლოგიურ მომსახურებას, ამასთან ფლობს ლიცენზიას ამბულატორიული სტომატოლოგიური მომსახურების განხორციელებაზე. ლიცენზია გაცემულია 2020 წლის 2 ივნისს №193/ამ ბრძანების საფუძველზე. ლიცენზიის მოქმედების ვადა შეუზღუდავია. ლიცენზიის მფლობელი ვალდებულია დაიცვას ლიცენზიით გათვალისწინებული პირობები.

დანართი 2.2

კითხვარი

გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებებისთვის რეკომენდაციების შესრულების შესახებ					
№	კრიტერიუმი	კი	არა	შენიშვნა	ხელმოწერა
I.	ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები სტომატოლოგიური პერსონალისთვის				
1.1.	N95 ან უფრო მაღალი დაცვის დონის რესპირატორი	V			
1.2.	სამედიცინო ნიღაბი	V			
1.3.	თვალის დამცავი საშუალებები: სახის ფარი და დამცავი სათვალე	V			
1.4.	არასტერილური ერთჯერადი ხელთათმანები	V			
1.5.	ერთჯერადი სითხეგაუმტარი სამედიცინო ხალათი	V			
1.6.	ბახილები	V			
1.7.	ჩაჩი (სამედიცინო ქუდი)	V			
1.8.	ერთჯერადი გამოყენების იდს-ის ორი კვირის სამყოფი მარაგი, სამუშაო კაბინეტების და დასაქმებული სტომატოლოგიური პერსონალის შესაბამისად	V			
II.	**ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები პაციენტისთვის**				
2.1.	ბახილები	V			
2.2.	სამედიცინო ნიღაბი	V			
2.3.	პაციენტისთვის დამცავი სათვალე	V			
III.	**ზოგადი მოთხოვნები Covid-19-ით ინფიცირების რისკის პრევენციისთვის**				
3.1.	პაციენტის სკრინინგი, უსაფრთხოდ შემოსვა და ხელების ანტისეპტიკური დამუშავება იწყება დაწესებულებაში შესვლისთანავე	V			
3.2.	დისტანციური თერმომეტრი	V			
3.3.	პაციენტის რისკის შეფასების კითხვარი	V			
3.4.	ერთჯერადი ხელსახოცები სტომატოლოგიურ კაბინეტში, საპირფარეშოებში	V			
3.5.	ხელის სადეზინფექციო საშუალებები პერსონალისთვის	V			
3.6.	ხელის სადეზინფექციო საშუალებები პაციენტებისთვის	V			
3.7.	თხევადი საპნის დისპენსერები ხელსაბანებთან	V			
IV.	**ინფრასტრუქტურული მოთხოვნები**	V			
4.1.	ხელსაბანი ყველა სტომატოლოგიურ კაბინეტში	V			
4.2.	საპირფარეშო	V			
4.3.	ბუნებრივი ან ხელოვნური ვენტილაციის სისტემა	V			
4.4.	დარბაზულ სისტემაში მომუშავე ბორმანქანებს შორის 4 მეტრიანი დისტანცია	V			
4.5.	საკმარისი სივრცე მიმღებში/მოსაცდელში პაციენტების სკრინინგის, უსაფრთხოდ შემოსვის და ერთმანეთთან დისტანცირებისთვის	V			

დანართი 2.2

კითხვარი

გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებებისთვის რეკომენდაციების შესრულების შესახებ					
№	კრიტერიუმი	კი	არა	შენიშვნა	ხელმოწერა
I.	ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები სტომატოლოგიური პერსონალისთვის				
1.1.	N95 ან უფრო მაღალი დაცვის დონის რესპირატორი	V			
1.2.	სამედიცინო ნიღაბი	V			
1.3.	თვალის დამცავი საშუალებები: სახის ფარი და დამცავი სათვალე	V			
1.4.	არასტერილური ერთჯერადი ხელთათმანები	V			
1.5.	ერთჯერადი სითხეგაუმტარი სამედიცინო ხალათი	V			
1.6.	ბახილები	V			
1.7.	ჩაჩი (სამედიცინო ქუდი)	V			
1.8.	ერთჯერადი გამოყენების იდს-ის ორი კვირის სამყოფი მარაგი, სამუშაო კაბინეტების და დასაქმებული სტომატოლოგიური პერსონალის შესაბამისად	V			
II.	**ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები პაციენტისთვის**				
2.1.	ბახილები	V			
2.2.	სამედიცინო ნიღაბი	V			
2.3.	პაციენტისთვის დამცავი სათვალე	V			
III.	**ზოგადი მოთხოვნები Covid-19-ით ინფიცირების რისკის პრევენციისთვის**				
3.1.	პაციენტის სკრინინგი, უსაფრთხოდ შემოსვა და ხელების ანტისეპტიკური დამუშავება იწყება დაწესებულებაში შესვლისთანავე	V			
3.2.	დისტანციური თერმომეტრი	V			
3.3.	პაციენტის რისკის შეფასების კითხვარი	V			
3.4.	ერთჯერადი ხელსახოცები სტომატოლოგიურ კაბინეტში, საპირფარეშოებში	V			
3.5.	ხელის სადეზინფექციო საშუალებები პერსონალისთვის	V			
3.6.	ხელის სადეზინფექციო საშუალებები პაციენტებისთვის	V			
3.7.	თხევადი საპნის დისპენსერები ხელსაბანებთან	V			
IV.	**ინფრასტრუქტურული მოთხოვნები**	V			
4.1.	ხელსაბანი ყველა სტომატოლოგიურ კაბინეტში	V			
4.2.	საპირფარეშო	V			
4.3.	ბუნებრივი ან ხელოვნური ვენტილაციის სისტემა	V			
4.4.	დარბაზულ სისტემაში მომუშავე ბორმანქანებს შორის 4 მეტრიანი დისტანცია	V			
4.5.	საკმარისი სივრცე მიმღებში/მოსაცდელში პაციენტების სკრინინგის, უსაფრთხოდ შემოსვის და ერთმანეთთან დისტანცირებისთვის	V			