



საქართველოს შინაგან საქმეთა მინისტრის
ბ რ ძ ა ნ მ ბ ა

08/12 2016 წ.

თბილისი

№ 691

საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების
იზოლატორებში
მოთავსებულ პირთა სამედიცინო მომსახურების ინსტრუქციის დამტკიცების
თაობაზე

„საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს დებულების დამტკიცების შესახებ“
საქართველოს მთავრობის 2013 წლის 13 დეკემბრის №337 დადგენილებით
დამტკიცებული დებულების მე-5 მუხლის მე-2 პუნქტის „ა“ და „ნ“ ქვეპუნქტებისა და
„საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების
იზოლატორების ტიპური დებულებისა და შინაგანაწესის დამტკიცების შესახებ“
საქართველოს შინაგან საქმეთა მინისტრის 2016 წლის 2 აგვისტოს №423 ბრძანებით
დამტკიცებული შინაგანაწესის მე-16 მუხლის მე-6 პუნქტის საფუძველზე, ვბრძანებ:

მუხლი 1

დამტკიცდეს საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების
იზოლატორებში მოთავსებულ პირთა სამედიცინო მომსახურების ინსტრუქცია
თანდართული რედაქციით.

მუხლი 2

ბრძანება ამოქმედდეს ხელმოწერისთანავე.

მინისტრი

გიორგი მდებრიშვილი



საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების იზოლატორებში
მოთავსებულ პირთა სამედიცინო მომსახურების ინსტრუქცია

მუხლი 1. ზოგადი დებულებანი

1. საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს (შემდგომში – სამინისტრო) დროებითი მოთავსების იზოლატორებში მოთავსებულ პირთა სამედიცინო მომსახურების ინსტრუქცია (შემდგომში – ინსტრუქცია) განსაზღვრავს სამინისტროს დროებითი მოთავსების იზოლატორებში (შემდგომში – იზოლატორი) მოთავსებულ პირთა (შემდგომში – მოთავსებული პირი) ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასებისა და შესაბამისი მკურნალობის უზრუნველყოფის, იზოლატორში დაავადებათა პრევენციის, დაზიანებების სრულყოფილი აღწერის, მოთავსებულ პირთა ავადობისა და სიკვდილობის შემცირების მიზნით მოთავსებულ პირთათვის ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში ქვეყანაში დადგენილი მოთხოვნების შესაბამისი სამედიცინო მომსახურების გაწევის წესს.
2. ამ ინსტრუქციის მოქმედება ვრცელდება სამინისტროს ყველა იმ იზოლატორზე, რომელშიც ფუნქციონირებს სათანადოდ აღჭურვილი სამედიცინო პუნქტი და სამედიცინო საქმიანობას ეწევა სამინისტროს დროებითი მოთავსების უზრუნველყოფის დეპარტამენტის (შემდგომში – დეპარტამენტი) სამედიცინო მომსახურების სამსახურის (შემდგომში – სამსახური) სამედიცინო განათლებისა და შესაბამისი სერტიფიკატის მქონე შტატგარეშე მოსამსახურე (შემდგომში – იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი). ინსტრუქციით განსაზღვრული მოვალეობების შესრულება სავალდებულოა იზოლატორის ყველა სამედიცინო მუშაკისათვის.

მუხლი 2. სამედიცინო მომსახურების ორგანიზება და იზოლატორის სამედიცინო პუნქტი

1. იზოლატორში სამედიცინო მომსახურების ორგანიზებას უზრუნველყოფს სამსახური. სამსახური მოთავსებულ პირთათვის სამედიცინო სერვისების მიწოდებას ახორციელებს იზოლატორის სამედიცინო მუშაკებისა და სამედიცინო პუნქტების მეშვეობით, რომელიც ფუნქციონირებს შემდეგ იზოლატორებში:
 - ა) ქ.თბილისის №1 დროებითი მოთავსების იზოლატორი;
 - ბ) ქ.თბილისის დროებითი მოთავსების იზოლატორი;
 - გ) აჭარისა და გურიის რეგიონალური დროებითი მოთავსების იზოლატორი;

დ) შიდა ქართლისა და სამცხე-ჯავახეთის რეგიონალური დროებითი მოთავსების იზოლატორი;

ე) ქვემო ქართლის რეგიონალური დროებითი მოთავსების იზოლატორი;

ვ) კახეთის რეგიონალური დროებითი მოთავსების იზოლატორი;

ზ) იმერეთის, რაჭა-ლეჩხუმისა და ქვემო სვანეთის რეგიონალური დროებითი მოთავსების იზოლატორი;

თ) სამეგრელო-ზემო სვანეთის რეგიონალური დროებითი მოთავსების იზოლატორი.

2. იმ იზოლატორში, რომელშიც არ ფუნქციონირებს სამედიცინო პუნქტი, სამედიცინო მომსახურების გაწევის მიზნით გამოძახებულ იქნება სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადა.

3. სამედიცინო პუნქტში შეიძლება საქმიანობას ეწეოდნენ ექიმები და ექთნები. იზოლატორის ექიმს უნდა გააჩნდეს შესაბამისი განათლების დამადასტურებელი დოკუმენტი და შესაბამისი სპეციალობის დამადასტურებელი სახელმწიფო სერტიფიკატი (ზოგადი პროფილის ექიმის, შინაგანი სნეულებების ან/და საოჯახო მედიცინის სერტიფიკატი). სამედიცინო პუნქტში დასაქმებამდე, შერჩეულ კანდიდატსა და სამინისტროს შორის ფორმდება წერილობითი ხელშეკრულება, რომლის დაცვაც სავალდებულოა ხელშემკვრელი მხარეებისთვის.

4. სამედიცინო პუნქტი უშუალოდ ექვემდებარება სამსახურს და არ შედის იზოლატორის შემადგენლობაში.

5. სამედიცინო პუნქტისათვის იზოლატორში გამოყოფილი უნდა იყოს იზოლირებული ფართი. სამედიცინო პუნქტს უნდა გააჩნდეს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები პირადი ჰიგიენის დაცვის, სამედიცინო პუნქტის დასუფთავებისა და დეზინფექციისათვის. სამედიცინო პუნქტში უნდა იყოს ბუნებრივი და ხელოვნური განათება, გათბობა, ბუნებრივი ვენტილაცია. იზოლატორში მოთავსებული შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირისათვის სამედიცინო პუნქტში გათვალისწინებული უნდა იყოს მაქსიმალური მისადაგების პირობები მისი უსაფრთხო გადაადგილებისა და ღირსეული ცხოვრებისათვის.

6. იზოლატორის სამედიცინო პუნქტის აღჭურვილობის ჩამონათვალი განისაზღვრება ინსტრუქციის №1 დანართის შესაბამისად.

მუხლი 3. ხელმისაწვდომობა სამედიცინო მომსახურებაზე

1. მოთავსებული პირისათვის სამედიცინო მომსახურება ხელმისაწვდომი უნდა იყოს ნებისმიერ დროს, მიუხედავად დღე-ღამის პერიოდისა. იზოლატორში მოთავსებისას, ინფორმირებული წერილობითი თანხმობის მიღების შემდგომ, პირი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასების მიზნით დაუყოვნებლივ უნდა იქნეს გამოკითხული სათანადოდ და შემოწმდეს იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ. იზოლატორში მიღებისას

მას ასევე უნდა მიეწოდოს ინფორმაცია იზოლატორში არსებული სამედიცინო სერვისისა და ამ მომსახურებით სარგებლობის წესების შესახებ. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკთან კონსულტაციის მოთხოვნა დაკმაყოფილებული უნდა იქნეს შეუზღუდავად, დაყოვნების გარეშე.

2. მოთავსებული პირისათვის იზოლატორში ხელმისაწვდომი უნდა იყოს სამედიცინო მომსახურება ისეთივე ხარისხით, როგორითაც სარგებლობენ თავისუფალი მოქალაქეები სამოქალაქო ჯანდაცვის სექტორში.

მუხლი 4. მოთავსებული პირის თანხმობა სამედიცინო მომსახურების გაწევაზე და კონფიდენციალობის დაცვა

1. სამედიცინო მომსახურებაზე თანხმობის გამოხატვის თავისუფლება და ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ინფორმაციის კონფიდენციალობის დაცვა წარმოადგენს ადამიანის ძირითად უფლებას. ამასთანავე, მისი დაცვა უმნიშვნელოვანესია იზოლატორის სამედიცინო მუშაკსა და მოთავსებულ პირს შორის ნდობის ჩამოყალიბებისათვის.

2. სამედიცინო მომსახურების გაწევისას მოთავსებულ პირს უნდა მიეწოდოს სრული, ობიექტური და გასაგები ინფორმაცია მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შეფასების მიზნისა და საჭიროების, დადგენილი დიაგნოზის, მკურნალობის კურსის, დანიშნული მედიკამენტების, ალტერნატიული დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის მეთოდების შესახებ.

3. სამედიცინო მომსახურების გაწევის აუცილებელი პირობაა პაციენტის, ხოლო მისი მცირეწლოვნების ან მის მიერ გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღების შეუძლებლობის შემთხვევაში – პაციენტის ნათესავის ან კანონიერი წარმომადგენლის ინფორმირებული თანხმობის მიღება. ინფორმირებული თანხმობის მიღება წინ უძღვის სამედიცინო მომსახურების გაწევას. წერილობითი ინფორმირებული თანხმობის მიღება აუცილებელია „პაციენტის უფლებების შესახებ“ საქართველოს კანონით განსაზღვრულ შემთხვევებში.

4. მოთავსებულ პირს უფლება აქვს, გაეცნოს საკუთარი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ იზოლატორში არსებულ სამედიცინო დოკუმენტაციას, გარდა საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი შემთხვევებისა.

5. ქმედუნარიან და გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღების უნარის მქონე მოთავსებულ პირს უფლება აქვს, მკურნალობის ნებისმიერ ეტაპზე უარი განაცხადოს სამედიცინო მომსახურებაზე, აგრეთვე შეწყვიტოს უკვე დაწყებული სამედიცინო მომსახურება. სამედიცინო მომსახურებაზე უარის თქმის ან მისი შეწყვეტის მოსალოდნელი შედეგების შესახებ მოთავსებულ პირს უნდა მიეწოდოს ამომწურავი ინფორმაცია.

6. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ მოთავსებული პირისათვის ყველა სახის სამედიცინო მომსახურება როგორც იზოლატორში მოთავსებისას, ასევე შემდგომში უნდა ჩატარდეს კონფიდენციალურობის დაცვით. სამედიცინო შემოწმება უნდა განხორციელდეს ინდივიდუალურად და არა ჯგუფურად. სამედიცინო მომსახურების გაწევისას დასაშვებია მხოლოდ მასში უშუალოდ მონაწილე პირთა დასწრება, გარდა იმ შემთხვევისა, როცა პაციენტი თანახმაა ან მოითხოვს სხვა პირთა დასწრებას. იმ შემთხვევაში, თუ უსაფრთხოების მიზნებიდან გამომდინარე ექიმი მოითხოვს სამედიცინო მომსახურებისას იზოლატორის სხვა მოსამსახურის დასწრებას, სამედიცინო მომსახურება უნდა ჩატარდეს არასამედიცინო პირების მხრიდან მიყურადების გარეშე, მათ მიერ გონივრული დისტანციის დაცვით.

7. სამედიცინო კონფიდენციალობა ისევე უნდა იყოს დაცული, როგორც დაცულია იგი საზოგადოებაში. სამედიცინო დოკუმენტაციის სათანადოდ შენახვა იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მოვალეობაა და იგი ვალდებულია, მოთავსებული პირის შესახებ მის ხელთ არსებული სამედიცინო ინფორმაციის კონფიდენციალობა დაიცვას როგორც მოთავსებული პირის სიცოცხლეში, ისე მისი სიკვდილის შემდეგ.

8. კონფიდენციალური ინფორმაციის გამჟღავნება დასაშვებია მხოლოდ საქართველოს კანონმდებლობით პირდაპირ განსაზღვრულ შემთხვევებში. იზოლატორის ექიმს უფლება აქვს, გაამჟღავნოს პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობისა და პირადი ცხოვრების შესახებ კონფიდენციალური ინფორმაცია, თუ:

- ა) პაციენტი აძლევს ინფორმაციის გამჟღავნების უფლებას;
- ბ) ინფორმაციის გაუმჟღავნებლობა საფრთხეს უქმნის მესამე პირის (რომლის ვინაობაც ცნობილია) ჯანმრთელობას ან/და სიცოცხლეს;
- გ) თუ არსებობს დასაბუთებული ეჭვი სავალდებულო აღრიცხვას დაქვემდებარებულ დაავადებაზე;
- დ) ინფორმაცია მიეწოდება სამედიცინო მომსახურების მონაწილე სხვა სამედიცინო პერსონალს;
- ე) ინფორმაციის გამჟღავნება აუცილებელია სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზისათვის;
- ვ) ინფორმაციის გამჟღავნებას, სასამართლოს გადაწყვეტილების შესაბამისად, მოითხოვენ სამართალდამცველი ორგანოები;
- ზ) ინფორმაცია შეეხება ოჯახში ძალადობის შესაძლო ჩადენის ფაქტს ან/და არსებობს ძალადობის განმეორების საშიშროება და ეს ინფორმაცია მიეწოდება მხოლოდ შესაბამის სახელმწიფო ორგანოს პაციენტის უფლებებისა და ინტერესების დასაცავად;
- თ) ინფორმაცია მიეწოდება სახელმწიფო ორგანოებს პაციენტისათვის სოციალური შეღავათების დაწესების მიზნით. ამ შემთხვევაში აუცილებელია ინფორმაციის გამჟღავნებაზე პაციენტის თანხმობა;

ი) სასწავლო-სამეცნიერო მიზნით ინფორმაციის გამოყენებისას მონაცემები ისეა წარმოდგენილი, რომ შეუძლებელია პიროვნების იდენტიფიკაცია.

9. პაციენტის საუკეთესო ინტერესების დაცვის მიზნით, მის სამედიცინო დოკუმენტაციასა და ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ინფორმაციას, პაციენტის თანხმობის გარეშე ასევე შესაძლებელია გაეცნონ შემდეგი სპეციალურად უფლებამოსილი პირები:

ა) საქართველოს შინაგან საქმეთა მინისტრი;

ბ) საქართველოს შინაგან საქმეთა კურატორი მინისტრის მოადგილე;

გ) სამინისტროს იურიდიული დეპარტამენტის უფროსი, დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე და დეპარტამენტის მოსამსახურე, რომელიც უზრუნველყოფს სასამართლო დავებზე სამინისტროს წარმომადგენლობას;

დ) სამინისტროს გენერალური ინსპექციის უფროსი და უფროსის მოადგილე;

ე) დეპარტამენტის უფროსი და უფროსის მოადგილე;

ვ) სამსახურის უფროსი და უფროსის მოადგილე.

10. ამ მუხლის მე-9 პუნქტით განსაზღვრული პირები უფლებამოსილი არიან, გაეცნონ მოთავსებული პირის სამედიცინო დოკუმენტაციასა და ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ინფორმაციას მხოლოდ სამსახურებრივი აუცილებლობიდან გამომდინარე. აღნიშნულ პირებს უფლება არ აქვთ, გაამჟღავნონ ან სამსახურებრივი მიზნით გამოიყენონ მოთავსებული პირის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ მონაცემების გაცნობით მიღებული ინფორმაცია სამსახურებრივი უფლებამოსილების შეწყვეტის შემდეგაც.

მუხლი 5. პროფესიული დამოუკიდებლობა და კომპეტენტურობა

1. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი პროფესიული მოვალეობის შესრულებისას, სამედიცინო მომსახურების გაწევისა და მკურნალობის საკითხების გადაწყვეტისას დამოუკიდებელია და იგი უნდა ხელმძღვანელობდეს მხოლოდ სამედიცინო კრიტერიუმებით, საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესებისა და პროფესიული ეთიკის გათვალისწინებით. მოთავსებული პირისათვის სამედიცინო მომსახურების გაწევისას იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი უნდა მოქმედებდეს, როგორც პაციენტის პირადი ექიმი/ექთანი, რომლის მიზანია პაციენტის საუკეთესო ინტერესების დაცვა. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ პროფესიული მოვალეობის შესრულებაში იზოლატორის სხვა მოსამსახურეთა მხრიდან ჩარევა დაუშვებელია.

2. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი აღჭურვილი უნდა იყოს დამატებითი ცოდნითა და უნარებით, რათა წარმატებით შეძლოს პროფესიული პრაქტიკის ადაპტირება იზოლატორისა და მასში განთავსებული კონტინგენტის სპეციფიკურობის გათვალისწინებით.

მუხლი 6. სამედიცინო პერსონალის ვალდებულებები და აკრძალვები მოთავსებული პირისთვის სამედიცინო მომსახურების გაწევისას

1. მოთავსებული პირისათვის სამედიცინო მომსახურების გაწევისას იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი ვალდებულია, მისი ჯანმრთელობის დაცვა და მკურნალობა უზრუნველყოს ისეთივე ხარისხით, როგორც სარგებლობენ თავისუფალი მოქალაქეები ქვეყანაში.

2. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკს ეკრძალება:

ა) პირდაპირი ან არაპირდაპირი კავშირი ისეთ ქმედებებთან, რომლებიც დაკავშირებულია წამებასთან ან სხვა სასტიკ, არაადამიანურ, ღირსების შემლახავ მოპყრობასთან ან/და დასჯის ღონისძიებების გამოყენებასთან, ასეთ ქმედებებში თანამონაწილეობა, წაქეზება ან წაქეზების მცდელობა, აგრეთვე, ამგვარ მოქმედებებზე დასწრება;

ბ) მოთავსებულ პირთან პროფესიული ურთიერთობა, თუ ამის მიზანი არ არის მისი ფიზიკური და ფსიქიკური ჯანმრთელობის შეფასება, დაცვა ან გაუმჯობესება და ეს ურთიერთობა ეწინააღმდეგება სამედიცინო ეთიკის პრინციპებს;

გ) პროფესიული ცოდნისა და უნარ-ჩვევების გამოყენება მოთავსებული პირის დაკითხვის ხელშეწყობისათვის ისეთი მეთოდებით, რომლებიც უარყოფითად იმოქმედებენ მის ფიზიკურ ან ფსიქიკურ ჯანმრთელობაზე ან მდგომარეობაზე;

დ) პროფესიული ცოდნისა და უნარ-ჩვევების გამოყენება, ინსტრუმენტის ან ნივთიერების გაცემა მოთავსებული პირის წამების ან სხვა სასტიკი, არაადამიანური ან ღირსების შემლახავი მოპყრობის ხელშეწყობის მიზნით, ან ამგვარი მოქმედებების მიმართ მისი წინააღმდეგობის შესასუსტებლად;

ე) მოთავსებული პირის მიმართ განხორციელებულ ნებისმიერ შემზღუდავ მოქმედებაში მონაწილეობა, თუ ეს უკანასკნელი არ არის განპირობებული სამედიცინო ჩვენებებით და არ არის აუცილებელი მისი ფიზიკური და ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვისათვის ან/და სხვა პირის უსაფრთხოებისათვის.

მუხლი 7. სამედიცინო შემოწმება

1. იზოლატორში მოთავსებისას პირი ინფორმირებული თანხმობის გაცხადების შემდგომ დაუყოვნებლივ გადის პირველად სამედიცინო შემოწმებას, რომელსაც ახორციელებს იზოლატორის მორიგე ექიმი. პირისათვის პირველადი სამედიცინო შემოწმების ჩატარების შეთავაზება წარმოადგენს იზოლატორის მორიგე ექიმის ვალდებულებას. პირველადი სამედიცინო შემოწმებისას პირი გამოიკითხება ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ, ხდება მისი ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ

მონაცემების დაფიქსირება, ასევე ვიზუალური დათვალიერება სხეულზე არსებული დაზიანებების სრულად დაფიქსირების მიზნით. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკმა პირველადი სამედიცინო შემოწმებისას განსაკუთრებული ყურადღება უნდა დაუთმოს შემდეგ გარემოებებს: ფიზიკური დაზიანებებისა და მათი კვალის აღწერას (ძალადობის ნიშნები ან/და გაცხადებული ძალადობის ფაქტები, ტატუირება, პირსინგი და სხვა), გადამდები დაავადებების არსებობას ან გონივრულ ეჭვს ასეთის არსებობაზე და მათი გავრცელების საფრთხეს, სუიციდის რისკის პირველად შეფასებას, ფსიქიკური ჯანმრთელობის პრობლემებს და ფსიქიატრიული დახმარების საჭიროების განსაზღვრას; გადაუდებელი სამედიცინო ჩარევის, მათ შორის, სპეციალიზებული სამედიცინო მომსახურების საჭიროებას, ფსიქოაქტიური ნივთიერებებით გამოწვეული ინტოქსიკაციის ან მათზე დამოკიდებულების გამოვლენასა და შესაბამისი მკურნალობის აუცილებლობის განსაზღვრას, მიმდინარე მკურნალობის უწყვეტობის, მათ შორის, მედიკამენტებით უზრუნველყოფის საჭიროებას.

2. ექიმი ვალდებულია, მოთავსებული პირის იზოლატორში მიღებისთანავე დაიწყოს იზოლატორში მოთავსებული პირის სამედიცინო ბარათის (შემდგომში – სამედიცინო ბარათი) (დანართი №3) წარმოება, ხოლო პირველადი სამედიცინო შემოწმების შედეგები საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით ასახოს იზოლატორში მოთავსებული პირის იზოლატორში შემოყვანისას ჩატარებული სამედიცინო შემოწმების ფორმაში (დანართი №4). იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი ვალდებულია, ინფორმირებული თანხმობის არსებობის შემთხვევაში იზოლატორიდან მოთავსებული პირის გაყვანისასაც ჩაუტაროს მას სამედიცინო შემოწმება და შეავსოს იზოლატორში მოთავსებული პირის იზოლატორიდან გაყვანისას ჩატარებული სამედიცინო შემოწმების ფორმა (დანართი №5). №4 და №5 დანართების შესაბამისად შევსებული ფორმები თან უნდა დაერთოს სამედიცინო ბარათს.

მუხლი 8. გეგმური ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურება

1. გეგმური ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების მიზანს წარმოადგენს დაავადებათა პრევენცია, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და რეაბილიტაცია. აღნიშნული მოიცავს როგორც იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ ადგილზე ჩატარებულ სამედიცინო მომსახურებას, ასევე საჭიროების შემთხვევაში მოთავსებული პირის გადაყვანას შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში.

2. იმ მოთავსებული პირის მედიკამენტებით უზრუნველყოფა, რომელიც იზოლატორში გადის მედიკამენტოზურ მკურნალობას, ხორციელდება სამედიცინო პუნქტში არსებული

წამლის სამარაგოდან. ასევე მას უფლება აქვს, შესაბამისი დანიშნულებისა და რეცეპტის წარდგენის შემთხვევაში, ამანათის სახით მიიღოს ქარხნული წესით დალუქული სამკურნალო საშუალებები, რომლებიც ინახება მოთავსებული პირის პირად ნივთებთან ერთად. სამკურნალო საშუალებების მიწოდებას მოთავსებული პირისათვის ახორციელებს იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი, მხოლოდ ერთჯერადი დოზის ოდენობით, რომლის მიღებაც ხორციელდება იზოლატორის მორიგე ექიმის უშუალო ზედამხედველობით.

3. იზოლატორის ექიმი სამედიცინო ინტერვენციისას სამედიცინო დოკუმენტაციას აწარმოებს საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესის შესაბამისად.

მუხლი 9. გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება

1. გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება მოიცავს ყველა იმ სამედიცინო მომსახურებას, რომლის გადადების ან განუხორციელებლობის შემთხვევაშიც გარდაუვალი იქნება მოთავსებული პირის სიკვდილი, ფიზიკური ან/და ფსიქიკური შესაძლებლობების მნიშვნელოვანი შეზღუდვა ან ჯანმრთელობის მნიშვნელოვანი გაუარესება. გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურება მოიცავს მოთავსებული პირისათვის შესაბამისი დახმარების აღმოჩენას ადგილზე, ჯანმრთელობის მდგომარეობის სტაბილიზებასა და საჭიროების შემთხვევაში, იზოლატორის ექიმის დასკვნის საფუძველზე, გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების უზრუნველყოფის მიზნით, გეოგრაფიული პრინციპის დაცვის გათვალისწინებით, მოთავსებული პირის გადაყვანას შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში.

2. იზოლატორში ყოველთვის უნდა არსებობდეს საჭიროებისას სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის გამოძახების შესაძლებლობა. იმ შემთხვევაში, თუ იზოლატორის ექიმი არ იმყოფება იზოლატორში ან ობიექტური გარემოებიდან გამომდინარე შეუძლებელია, მის მიერ მოთავსებულ პირს გაეწიოს შესაბამისი მომსახურება, სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ბრიგადის მოსვლამდე მოთავსებულ პირს შესაბამის დახმარებას აღმოუჩენს პირველადი გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების გაწევის უნარ-ჩვევების მქონე იზოლატორის მოსამსახურე. აღნიშნული მოთხოვნის დაკმაყოფილების მიზნით სამინისტრომ უნდა უზრუნველყოს, რომ იზოლატორის ყველა მოსამსახურეს გავლილი ჰქონდეს პირველადი გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების შემსწავლელი სპეციალიზებული კურსი. პირველადი გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების გაწევის საჭიროებისას, დროებითი მოთავსების იზოლატორის სამედიცინო განათლების არმქონე მოსამსახურეები მოქმედებენ „დროებითი მოთავსების იზოლატორის თანამშრომელთა სტანდარტული სამოქმედო პროცედურების“ დაცვით.

მუხლი 10. ხელმისაწვდომობა ლაბორატორიულ მომსახურებაზე

1. მოთავსებული პირის ბიოლოგიური მასალის კლინიკური და ბიოქიმიური ლაბორატორიული გამოკვლევები დროებითი მოთავსების იზოლატორში არ ხორციელდება. ალკოჰოლური, ნარკოტიკული და სხვა გამაბრუებელი საშუალებებით გამოწვეული თრობის მდგომარეობის დადგენის მიზნით სამედიცინო-ნარკოლოგიური კვლევა ტარდება შესაბამისი ლიცენზიის მქონე სამედიცინო ან საექსპერტო დაწესებულებაში შესაბამისი სერტიფიკატის მქონე ექიმის მიერ, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ დამტკიცებული სახელმწიფო სტანდარტების დაცვით. პირველადი შემოწმებისას ან გეგმური ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურების გაწევის პროცესში ლაბორატორიული გამოკვლევების ან/და სამედიცინო-ნარკოლოგიური კვლევის ჩატარების საჭიროების გამოვლენისას მოთავსებული პირი გადაყვანილი უნდა იქნეს შესაბამის სამედიცინო ან საექსპერტო დაწესებულებაში. აღნიშნულის შესახებ იზოლატორის ექიმი შუამდგომლობით მიმართავს იზოლატორის უფროსს, რომელიც უზრუნველყოფს მოთავსებული პირის გადაყვანას შესაბამის სამედიცინო ან საექსპერტო დაწესებულებაში.

2. მოთავსებული პირის სურვილის შემთხვევაში, მიუხედავად იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ ლაბორატორიული გამოკვლევის ჩატარების საჭიროების დადასტურების არარსებობისა, მისთვის ხელმისაწვდომი უნდა იყოს ქვეყანაში არსებული სამედიცინო ლაბორატორიული გამოკვლევები. აღნიშნულ შემთხვევაში ჩატარებული გამოკვლევის ხარჯები ანაზღაურდება მოთავსებული პირის, მისი ოჯახის წევრის ან კანონიერი წარმომადგენლის მიერ.

მუხლი 11. სტაციონარული სამედიცინო მომსახურება

საჭიროების გამოვლენისას იზოლატორის მორიგე ექიმის დასკვნის საფუძველზე, მკურნალობის ან დიაგნოსტიკის მიზნით იზოლატორის უფროსი უზრუნველყოფს მოთავსებული პირის გადაყვანას შესაბამის სტაციონარულ დაწესებულებაში.

მუხლი 12. სპეციალიზებული სამედიცინო მომსახურების ზოგადი მიმოხილვა

1. მოთავსებული პირი საჭიროების შემთხვევაში უზრუნველყოფილი უნდა იყოს სპეციალიზებული სამედიცინო მომსახურებით, რაც გულისხმობს შესაბამისი

პროფილის სპეციალისტების მიერ სამედიცინო მომსახურების გაწევას. ექიმ-სპეციალისტთა საჭიროების გამოვლენას ახორციელებს იზოლატორის მორიგე ექიმი, რის შემდგომაც, ინფორმირებული თანხმობის მიღების შემთხვევაში, იზოლატორის მორიგე ექიმი შუამდგომლობით მიმართავს იზოლატორის უფროსს მოთავსებული პირის შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში გადაყვანის ან შესაბამისი ექიმ-სპეციალისტის იზოლატორში მოწვევის შესახებ. დასაბუთებული მოთხოვნის შემთხვევაში მოთავსებულ პირს უფლება აქვს, იზოლატორის უფროსის ნებართვით, საკუთარი სახსრებით მოიწვიოს პირადი ექიმი.

2. სპეციალიზებული სამედიცინო მომსახურებისათვის სამედიცინო დაწესებულებაში მოთავსებული პირის გაყვანისას აღნიშნული დაწესებულების სამედიცინო პერსონალისათვის გადაცემის მიზნით ბადრაგირების განმახორციელებელ პირს გადაეცემა იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ სათანადოდ შევსებული ცნობა პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ (ფორმა №IV-100/ა), რომელიც გადაცემამდე თავსდება დალუქულ კონვერტში. შესაბამის სამედიცინო პერსონალს აღნიშნული დოკუმენტაცია უნდა გადაეცეს კონვერტის დაზიანების გარეშე.

3. იზოლატორში ექიმ-სპეციალისტის მოწვევის საჭიროების შემთხვევაში ვიზიტის დრო თანხმდება იზოლატორის უფროსთან და იზოლატორის სამედიცინო მუშაკთან. ექიმ-სპეციალისტმა ვიზიტისას თან უნდა იქონიოს შესაბამისი სპეციალობის დამადასტურებელი სერტიფიკატი და პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

მუხლი 13. სტომატოლოგიური მომსახურება

მოთავსებული პირისათვის ხელმისაწვდომი უნდა იყოს გადაუდებელი სტომატოლოგიური მომსახურება. აღნიშნული მომსახურება, საჭიროების შემთხვევაში, უნდა განხორციელდეს ზედმეტი დაყოვნების გარეშე, სამოქალაქო სექტორის სტომატოლოგიურ კლინიკაში.

მუხლი 14. ფსიქიატრიული მომსახურება

იზოლატორში მოთავსებისას იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ ფასდება მოთავსებული პირის ფსიქიკური ჯანმრთელობის მდგომარეობა. იზოლატორში მოთავსებისას (ან შემდგომში) მორიგე ექიმის მიერ პირისათვის ჩატარებული სამედიცინო შემოწმებისას ფსიქიკური პრობლემების გამწვავების გამოვლენის, მასზე ეჭვის მიტანის ან შესაბამისი ფსიქიკური დარღვევის დამადასტურებელი დოკუმენტის წარდგენის შემთხვევაში,

შემდგომი დიაგნოსტიკის ან/და მკურნალობის მიზნით პირი იგზავნება შესაბამისად აღჭურვილ ფსიქიატრიულ დაწესებულებაში.

მუხლი 15. ფსიქოლოგიური მომსახურება

მოთავსებული პირი საჭიროების შემთხვევაში უზრუნველყოფილი უნდა იქნეს ფსიქოლოგიური მომსახურებით.

მუხლი 16. ხელმისაწვდომობა ჩანაცვლებით თერაპიაზე

ნარკომანიის ჩანაცვლებით სპეციალურ პროგრამაში ჩართული პაციენტის იზოლატორში მოთავსების შემთხვევაში, მოთავსებული პირის, მისი ოჯახის წევრის ან/და კანონიერი წარმომადგენლის მიერ მიმართავის შემთხვევაში ჩანაცვლებითი თერაპიის უწყვეტობის შენარჩუნების მიზნით, იზოლატორის მორიგე ექიმი იზოლატორის უფროსს წარუდგენს შუამდგომლობას მკურნალობის ინდივიდუალური გრაფიკის გათვალისწინებით მოთავსებული პირის ჩანაცვლებითი მკურნალობის განმახორციელებელ დაწესებულებაში გადაყვანის საჭიროების თაობაზე.

მუხლი 17. ჰუმანიტარული თანადგომა

იზოლატორში მოთავსებისას და შემდგომში დროულად უნდა მოხდეს განსაკუთრებულად მოწყვლადი ჯგუფების იდენტიფიცირება. აღნიშნულ ჯგუფებს შესაძლოა წარმოადგენდნენ: პიროვნული აშლილობის ან/და ფსიქოპათიურ ნივთიერებებზე დამოკიდებულების მქონე პირები, ორსული ან მეძუძური დედები, მოზარდები, თვითდაზიანებისა და სუიციდისაკენ მიდრეკილი პირები. მოწყვლადი ჯგუფების რისკებისა და საჭიროებების განსაზღვრას იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ განსაკუთრებული ყურადღება უნდა დაეთმოს. გამოვლენილი საჭიროებების გათვალისწინების მიზნით, ყოველ კონკრეტულ შემთხვევაში, იზოლატორის მორიგე ექიმი შესაბამისი წერილობითი რეკომენდაციით მიმართავს იზოლატორის უფროსს.

მუხლი 18. არასრულწლოვან მოთავსებულ პირთა ჯანმრთელობის დაცვა

1. არასრულწლოვანი მოთავსებული პირისათვის სამედიცინო მომსახურების მიწოდება ხორციელდება საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი მოთხოვნების დაცვით. საჭიროების შემთხვევაში, არასრულწლოვანი პირისათვის ხელმისაწვდომი უნდა იყოს მოწვეული ექიმი-პედიატრის კონსულტაცია.

2. არასრულწლოვანი მოთავსებული პირის შემთხვევაში, იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ განსაკუთრებული ყურადღება ექცევა: გადამდები (მათ შორის, სქესობრივი გზით) დაავადებების ადრეულ გამოვლენას, მკურნალობასა და პრევენციას, პირის ღრუს ჯანმრთელობას, ადიქტოლოგიასა და ზიანის შემცირების სერვისს, ფსიქიკური ჯანმრთელობის დაცვას.

მუხლი 19. იზოლატორში მოთავსებულ ქალთა ჯანმრთელობის დაცვა

1. იზოლატორში მოთავსებულ ქალთან მიმართებაში განსაკუთრებული ყურადღება ექცევა შემდეგი სახის ინფორმაციის შეგროვებასა და შეფასებას: შესაძლო ძალადობის ნიშნებს და წარსულში გადატანილ ძალადობის ფაქტებს (მათ შორის, სექსუალური ძალადობის ფაქტები); ფსიქიკური ჯანმრთელობის მდგომარეობას, განსაკუთრებით პოსტ-ტრავმულ სტრესულ აშლილობას; სუიციდურ ქცევას და წამალდამოკიდებულებას.

2. იზოლატორში ქალის მოთავსებისას უნდა დადგინდეს ინფორმაცია მიმდინარე ორსულობის, მოსალოდნელი მშობიარობის ან მეძუძური დედის სტატუსის შესახებ. ორსულები უნდა განთავსდნენ სხვა მოთავსებული პირებისაგან განცალკევებით და მათთვის უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამისი სამედიცინო მომსახურება. იზოლატორის უფროსი/იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი ვალდებულია, გაატაროს ყველა შესაძლო ღონისძიება მშობიარობის შესაბამისი პროფილის სამედიცინო დაწესებულებაში განხორციელებისათვის. თუ იზოლატორში მოთავსებულ ქალს ჰყავს მცირეწლოვანი შვილი, იზოლატორის უფროსი ვალდებულია, ეს ინფორმაცია წერილობით მიაწოდოს საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სსიპ – სოციალური მომსახურების სააგენტოს საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული წესით.

3. იზოლატორში მოთავსებული ქალის დასაბუთებული მოთხოვნის შემთხვევაში იგი შეძლებისდაგვარად უნდა იქნეს უზრუნველყოფილი იმავე სქესის სამედიცინო მუშაკის მომსახურებით. იზოლატორში მოთავსებული ქალისათვის, გენდერსპეციფიკური საჭიროებებიდან გამომდინარე, გათვალისწინებული უნდა იყოს პირადი ჰიგიენის დაცვის შესაძლებლობა და ამ მიზნით მას უნდა მიეწოდოს შესაბამისი ჰიგიენური საშუალებები.

მუხლი 20. შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირთა ჯანმრთელობის დაცვა და დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა

იზოლატორში მოთავსებული შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირებისათვის უზრუნველყოფილი უნდა იყოს ინდივიდუალურ საჭიროებებზე მორგებული მკურნალობა, სპეციფიკური მოვლა და მეთვალყურეობა, მათ შორის დამხმარე

საშუალებებსა და პროთეზებზე ხელმისაწვდომობა. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ შეფასებული უნდა იქნეს პირის ინდივიდუალური საჭიროებები და შესაძლებლობები, მათ შორის საკუთარი თავის მოვლის შესაძლებლობა. იზოლატორში მოთავსებული შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირისათვის მაქსიმალური მისადაგების პირობების შექმნის მიზნით, პირის ინდივიდუალური საჭიროებების გათვალისწინებით, იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ შესაბამისი რეკომენდაცია მიეწოდება იზოლატორის უფროსს.

მუხლი 21. ფსიქოაქტიურ ნივთიერებებზე დამოკიდებულ პირთა სამედიცინო

მომსახურება და ზიანის შემცირების ღონისძიებები

1. იზოლატორში მოთავსებისას უნდა მოხდეს ფსიქოაქტიურ ნივთიერებებზე დამოკიდებული პირის იდენტიფიცირება და ინფორმირებული თანხმობის შემთხვევაში სამედიცინო მომსახურების დაგეგმვა/განხორციელება. ფსიქოაქტიური საშუალებებით ინტოქსიკაციის, ზედოზირებისა და აგონისტური მდგომარეობის დროს, დაუყოვნებლივ უნდა მოხდეს პირის გაყვანა შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების აღმოჩენის მიზნით.
2. იმ შემთხვევაში, თუ იზოლატორში მიღებისას პირს აღმოაჩნდება მედიკამენტი, რომლის იდენტიფიცირებაც შეუძლებელია ან იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ მედიკამენტის დაუზიანებელი შეფუთვის შესწავლის შემდგომ აღმოჩნდება, რომ იგი მიეკუთვნება სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებულ სამკურნალო საშუალებას, რეცეპტის არარსებობის შემთხვევაში მედიკამენტი იზოლატორის უფლებამოსილი პირის მიერ ილუქება შესაბამისი წესის დაცვით, აღნიშნული შემთხვევის შესახებ დგება სათანადო ოქმი და დაუყოვნებლივ ეცნობება საქართველოს პროკურატურას. მოთავსებული პირის მიერ, სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალების ექიმის დანიშნულების საფუძველზე შეძენის დამადასტურებელი დოკუმენტის (რეცეპტი) წარდგენის შემთხვევაში, სამკურნალო საშუალება ინახება სამედიცინო პუნქტში არსებულ წამლის სამარაგოში და მოთავსებულ პირს იგი მიეწოდება დანიშნულების (რეცეპტი) მიხედვით.

მუხლი 22. ეთნიკური, რელიგიური და სხვა უმცირესობების ჯანმრთელობის დაცვა

1. ეთნიკური, რელიგიური და სხვა უმცირესობების იზოლატორში მოთავსებისას, სამედიცინო მომსახურების გაწევის დროს გათვალისწინებული უნდა იყოს მათი ინდივიდუალური საჭიროებები და დამოკიდებულება სხვადასხვა საკითხის მიმართ.
2. ეთნიკურ უმცირესობებთან მიმართებაში გასათვალისწინებელია ენობრივი ბარიერი, რაც შესაძლებელია შემაფერხებელი ფაქტორი აღმოჩნდეს იზოლატორის სამედიცინო მუშაკისა და მოთავსებული პირის ურთიერთობაში. აღნიშნული პრობლემის

გადაჭრისათვის, იზოლატორის მორიგე ექიმის რეკომენდაციის საფუძველზე, იზოლატორის უფროსი უზრუნველყოფს შესაბამისი ცოდნის მქონე თარჯიმნის მოწვევას. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ ასევე გათვალისწინებული უნდა იქნეს თარგმანის დამახინჯების რისკი და კონფიდენციალობის დარღვევის საფრთხე, რის შესახებაც თავიდანვე უნდა იქნეს გაფრთხილებული თარჯიმანი. ასევე შესაძლებელია ბროშურების წინასწარ დაბეჭდვა სხვადასხვა ენაზე, სადაც დატანილი იქნება ძირითადი ინფორმაცია იზოლატორში არსებული სამედიცინო მომსახურებისა და ამ მომსახურებით სარგებლობის წესების შესახებ.

3. სამედიცინო მომსახურებისას გათვალისწინებული უნდა იყოს მოთავსებული პირის კულტურული და რელიგიური ფასეულობები, ასევე მნიშვნელოვანია კვებითი საჭიროებების დადგენა მისი ინტერესების გათვალისწინებით.

მუხლი 23. მოთავსებულ პირთა ჯანმრთელობის ხელშეწყობა და პრევენციული

ღონისძიებები

მოთავსებულ პირთა ჯანმრთელობის ხელშეწყობისა და დაავადებათა გავრცელების პრევენციის მიზნით, იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი ვალდებულია, იზოლატორის მოსამსახურებებთან კოორდინაციით მოთავსებულ პირთა მკურნალობასთან ერთად გაატაროს პრევენციული/პროფილაქტიკური ღონისძიებები. აღნიშნული ღონისძიებები უნდა მოიცავდეს იზოლატორში ჰიგიენური პირობების დაცვის ხელშეწყობის, სათანადო საცხოვრებელი პირობებით უზრუნველყოფის, საკვების, სასმელი წყლისა და ჰაერის სისუფთავის დაცვის, თვითდაზიანების, სუიციდისა და ძალადობის პრევენციის საკითხებსა და სხვა საკითხებზე, რომელიც გავლენას ახდენს მოთავსებულ პირთა ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე, გარკვეული პერიოდულობით მონიტორინგის წარმოებას. გამოვლენილი ხარვეზებისა და მათი გამოსწორების გზების შესახებ მორიგე ექიმი წერილობით რეკომენდაციას წარუდგენს იზოლატორის უფროსს, ხოლო მის მიერ სათანადო ღონისძიებების გონივრულ ვადაში გაუტარებლობის შემთხვევაში, აღნიშნულის თაობაზე აცნობებს სამედიცინო მომსახურების სამსახურის ხელმძღვანელობას.

მუხლი 24. გადამდებ დაავადებათა პრევენცია და კონტროლი

1. გადამდებ დაავადებათა გავრცელების თავიდან აცილების მიზნით მოთავსებული პირებისა და იზოლატორის მოსამსახურებებისათვის უზრუნველყოფილი უნდა იყოს გადამდები დაავადებების (ვირუსული ჰეპატიტები, აივ-ინფექცია/შიდსი, ტუბერკულოზი, კანის დაავადებები) გადაცემის გზების, სიმპტომებისა და პრევენციული ღონისძიებების შესახებ ინფორმაციის რეგულარული მიწოდება.

საჭიროებისას, მათი იზოლატორში ყოფნის პერიოდში, სამედიცინო მეთვალყურეობა უნდა დაწესდეს პირებზე, ვისთანაც კონკრეტულ დაავადებულ პირს ჰქონდა რეგულარული კონტაქტი.

2. იზოლატორის მოსამსახურეთათვის უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამისი მომზადება პრევენციული ზომების მიღებისა და გადამდები დაავადებების მქონე მოთავსებულ პირთა მიმართ მოპყრობის შესახებ. ასევე, იზოლატორის მოსამსახურეებს უნდა მიეცეს ინსტრუქცია დისკრიმინაციის დაუშვებლობისა და კონფიდენციალობის დაცვის შესახებ.

3. მოთავსებული პირის სეგრეგაცია მხოლოდ იმ მოტივით, რომ იგი არის აივ-ინფიცირებული, ვირუსული B ან C ჰეპატიტით დაავადებული, დაუშვებელია. ტუბერკულოზის გავრცელების თავიდან ასაცილებლად იზოლატორში უნდა გატარდეს ინფექციის კონტროლის ღონისძიებები. აღნიშნული ღონისძიებები მოიცავს ტუბერკულოზით დაავადებული ან დაავადებაზე ეჭვმიტანილი პირის გადაყვანას ცალკე საკანში და საჭიროების შემთხვევაში, პირადი ჰიგიენის საშუალებების აქტიურ გამოყენებას მოთავსებულ პირთან კონტაქტში მყოფი პირების მიერ.

მუხლი 25. წამებისა და არასათანადო მოპყრობის პრევენცია იზოლატორში

1. იზოლატორის სამედიცინო პუნქტი იზოლატორში პირის შემოყვანისას დაუყოვნებლივ უნდა ახორციელებდეს ამ პირის სხეულის დათვალიერებას, დაზიანებების რეგისტრაციასა და აუცილებლობის შემთხვევაში, მოთავსებული პირის თანხმობით, სათანადო უწყებებისათვის აღნიშნულის შესახებ ინფორმაციის მიწოდებას. იზოლატორში მოთავსებისას პირის პირველადი სამედიცინო შემოწმების დროს აღმოჩენილი ძალადობის ნებისმიერი კვალი დეტალურად უნდა იქნას დოკუმენტირებული, აღნიშნული პირის შესაბამის განცხადებასა და ექიმის დასკვნასთან ერთად. ანალოგიური მიდგომა უნდა იყოს ყოველთვის, როდესაც მოთავსებულ პირს მიეწოდება სამედიცინო მომსახურება იზოლატორში მომხდარი ძალადობის ფაქტის შემდეგ ან რაიმე მიზეზით ხორციელდება მისი გაყვანა იზოლატორიდან და შემდგომ კვლავ ხდება მისი დაბრუნება. სამედიცინო პუნქტში უნდა არსებობდეს მოთავსებულ პირთა ტრავმების/თვითდაზიანებების აღწერის ჟურნალი (დანართი №6), რომელშიც უნდა აისახოს: მოთავსებული პირის გვარი და სახელი, დაზიანების აღმოჩენის დრო, დაზიანების ლოკალიზაცია და ხასიათი, დაზიანების წარმომავლობა, იზოლატორის მორიგე ექიმისა და მოთავსებული პირის ხელმოწერები. გამოვლენილი სხეულის დაზიანების შემთხვევების შესახებ აუცილებელია პერიოდული სტატისტიკის წარმოება და მისი მიწოდება როგორც იზოლატორის უფროსისა და სამედიცინო მომსახურების სამსახურისთვის, ასევე სხვა სათანადო უწყებებისთვის. მოთავსებულ პირთა

დაზიანებებისა და ტრავმების აღრიცხვის ჟურნალის ჩანაწერის ასლი თან ერთვის მოთავსებული პირის სამედიცინო ბარათს.

2. ნებისმიერი სხვა სახის სამედიცინო მომსახურების მსგავსად, დაზიანებების შემოწმებაც უნდა ჩატარდეს არასამედიცინო პერსონალის მიერ მიყურადების გარეშე და ასევე, სხვა პირთა მხედველობის არის მიღმა, თუ კონკრეტულ შემთხვევაში სხვაგვარად არ მოითხოვს იზოლატორის ექიმი.

3. დაზიანებათა დოკუმენტირებისა და აღწერისათვის აუცილებელი ცოდნისა და უნარ-ჩვევების გამომუშავების მიზნით, იზოლატორის სამედიცინო მუშაკებისათვის უნდა ჩატარდეს სპეციალური ტრენინგები, რომლებიც ასევე უნდა ითვალისწინებდეს არასათანადო მოპყრობის შესაძლო მსხვერპლთან გასაუბრების ტექნიკის სწავლებას.

მუხლი 26. თვითდაზიანებისა და სუიციდის პრევენცია და მართვა იზოლატორში

1. იზოლატორში მოთავსებისას პირისათვის პირველადი სამედიცინო შემოწმების ჩატარებას დიდი მნიშვნელობა ენიჭება თვითდაზიანებისა და სუიციდის პრევენციის თვალსაზრისით. ადეკვატური სამედიცინო შემოწმების შემთხვევაში, შესაძლებელია სულ მცირე რისკგუფებში შემავალ პირთა გამოვლენა და შესაბამისი პრევენციული ღონისძიებების დაგეგმვა. იზოლატორში მოთავსებისთანავე პირისათვის სამედიცინო მომსახურების შეთავაზებით, სამედიცინო მომსახურების წესების გაცნობით ასევე შესაძლებელია ახალმიღებული პირების ემოციური ფონის ნაწილობრივ შემსუბუქება და მათთვის საფრთხის შეგრძნების შემცირება.

2. რისკგუფში შემავალი პირი, რომელიც მიიჩნევა თვითმკვლელობის საშიშროების ქვეშ მყოფად, უნდა იმყოფებოდეს იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის გეგმური მეთვალყურეობის ქვეშ იმ ვადით, რასაც მოითხოვს საჭიროება. მნიშვნელოვანია, რომ ასეთ პირებს ხელი არ მიუწვდებოდეთ ისეთ საგნებზე, რომლებიც შესაძლებელია გამოყენებულ იქნეს თავის მოკვლის საშუალებად (ფანჯრების რკინის წნული, მინის ნამსხვრევები, ქამარი, ჰალსტუხი და ა.შ.). გამოვლენილი რისკებისა და მათი პრევენციის გზების შესახებ იზოლატორის მორიგე ექიმი წერილობით რეკომენდაციას წარუდგენს იზოლატორის უფროსს.

3. სუიციდის თავიდან აცილების მიზნით იზოლატორის სამედიცინო მუშაკმა იზოლატორის ყველა მოსამსახურეს უნდა მიაწოდოს ინფორმაცია თვითმკვლელობის საშიშროების ნიშნების შესახებ, ხოლო დეპარტამენტმა უნდა უზრუნველყოს სუიციდური ქცევის ამოცნობაში მათი მომზადება.

მუხლი 27. კვების მონიტორინგი, შიმშილობის მართვა და მოშიმშილე პირთა უზრუნველყოფა სამედიცინო მომსახურებით

1. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკს ევალება მინისტრის ბრძანებით დამტკიცებულ რაოდენობასა და ხარისხთან შესაბამისობის დადგენის მიზნით საკვების მომზადებისა და განაწილების პროცესის მონიტორინგი. გამოვლენილი ხარვეზებისა და მათი გამოსწორების გზების შესახებ მორიგე ექიმი წერილობით რეკომენდაციას წარუდგენს იზოლატორის უფროსს.
2. იზოლატორში მყოფ მოშიმშილე პირთან მოპყრობის წესი და შიმშილობის მართვის პროცესში იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის უფლება-მოვალეობები რეგულირდება საქართველოს შინაგან საქმეთა მინისტრის ბრძანებით „საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს დროებითი მოთავსების იზოლატორებში მოშიმშილე პირთა ყოფნის პირობების შესახებ ინსტრუქციის დამტკიცების თაობაზე“.

მუხლი 28. ეპიდსაწინააღმდეგო ღონისძიებები, სანიტარიულ-ჰიგიენური და საყოფაცხოვრებო პირობები და მონიტორინგი

იზოლატორის სამედიცინო მუშაკს ევალება, იზოლატორის მოსამსახურებებთან კოორდინაციით თვალყური ადევნოს სანიტარიულ-ჰიგიენური და საყოფაცხოვრებო პირობების დაცვას როგორც იზოლატორში, ასევე მოთავსებულ პირებთან მიმართებაში, კერძოდ, ტანსაცმლისა და თეთრეულის სისუფთავეს, შხაპის ხელმისაწვდომობას და სანიტარული კვანძების მდგომარეობას, ასევე ზედამხედველობა გაუწიოს ჰიგიენური საშუალებების მოთავსებულ პირთათვის გადაცემის პროცესს. ხარვეზის აღმოჩენის შემთხვევაში მორიგე ექიმი ვალდებულია, აღნიშნულის შესახებ წერილობითი სახით აცნობოს იზოლატორის უფროსს.

მუხლი 29. სამკურნალწამლო საშუალებებით, მათ შორის სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებებით უზრუნველყოფა

1. იზოლატორის სამედიცინო პუნქტის მედიკამენტებით მომარაგება ხორციელდება უწყვეტ რეჟიმში, იმგვარად, რომ სამედიცინო პუნქტში მუდმივად არსებობდეს ამ ინსტრუქციის №2 დანართით დამტკიცებული მედიკამენტები და სამედიცინო დანიშნულების სახარჯი მასალები.
2. მედიკამენტების მიღებას, შენახვას, განაწილებასა და შესაბამისი დოკუმენტაციის წარმოებას ახორციელებს იზოლატორის მორიგე ექიმი „წამლისა და ფარმაცევტული საქმიანობის შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად. პაციენტებზე ამ ინსტრუქციის

№2 დანართით გათვალისწინებული მედიკამენტების გაცემა ხდება მხოლოდ ექიმის დანიშნულების შესაბამისად, უსასყიდლოდ.

3. სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებების პაციენტისათვის მიწოდება ხდება მხოლოდ „სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული ნივთიერებების, ამ ნივთიერებათა წამლის ფორმების, მათი შემცველი კომბინირებული პრეპარატების გამოსაწერი რეცეპტის ბლანკის ფორმების დამტკიცების, მათი დანიშვნისა და გამოწერის დროებითი წესების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანების შესაბამისად.

4. იზოლატორის მორიგე ექიმის მიერ სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალების გაცემის ყოველი ფაქტის შესახებ ჩანაწერი კეთდება სამედიცინო ბარათსა და დროებითი მოთავსების იზოლატორში გახარჯული მედიკამენტების სპეციალურ ჟურნალში (დანართი №11) ან/და სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებების აღრიცხვის ჟურნალში (დანართი №7). სამედიცინო ბარათში მიეთითება გამოწერილი სამკურნალო საშუალების რაობა და რაოდენობა, მისი დანიშვნის დასაბუთება, ერთჯერადი ან სადღეღამისო დოზა, რეცეპტის ბლანკის ნომერი და გამოწერის თარიღი, ხოლო სპეციალურ ჟურნალში ფიქსირდება მოთავსებული პირის სახელი და გვარი, გამოწერილი სამკურნალო საშუალების რაობა, რაოდენობა, რეცეპტის ბლანკის ნომერი და გამოწერის თარიღი.

მუხლი 30. სამედიცინო ჩანაწერების/დოკუმენტაციისა და სტატისტიკის წარმოება, ანალიზი

1. თითოეული მოთავსებული პირისათვის გაწეული სამედიცინო მომსახურების დაფიქსირების მიზნით იზოლატორში აუცილებელია წარმოებდეს სამედიცინო დოკუმენტაცია, რომელიც შეიცავს დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა და დანიშნულების შესახებ ინფორმაციას, ასევე მიმდინარე ჩანაწერებს მოთავსებული პირის მდგომარეობის ცვლილებებისა და ჩატარებული გამოკვლევების თაობაზე.
2. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკმა ყოველდღიურად უნდა აწარმოოს ჩანაწერები სამედიცინო ბარათში, რომელიც შეიცავს ინფორმაციას მოთავსებულ პირთან დაკავშირებული ცალკეული შემთხვევების შესახებ.
3. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოებასთან ერთად ახორციელებს მოთავსებულ პირთა შესახებ მონაცემების რეგისტრაციას და ანგარიშგებას, რეცეპტების გამოწერას და სამედიცინო დოკუმენტაციის გაცემას

კონფიდენციალობის დაცვით, ძალადობის პრევენციასა და ძალადობის ნიშნების დოკუმენტირებას ეროვნული და საერთაშორისო სტანდარტების შესაბამისად და საჭიროების შემთხვევაში, შესაბამისი სამსახურის ინფორმირებას, დაზიანების/ძალადობის შესახებ სტატისტიკის წარმოებას და ანგარიშგებას; „სამედიცინო სტატისტიკური ინფორმაციის წარმოების და მიწოდების წესის შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანების შესაბამისად ახორციელებს სტატისტიკური ინფორმაციის წარმოებას და დადგენილი წესისა და ვადების მიხედვით მის მიწოდებას საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სახელმწიფო კონტროლს დაქვემდებარებული საჯარო სამართლის იურიდიული პირის – ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრისათვის.

4. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკის მიერ ხორციელდება შემდეგი სარეგისტრაციო დოკუმენტაციისა და ჟურნალების წარმოება:

ა) ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათი;

ბ) სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებების აღრიცხვის ჟურნალი (დანართი №7);

გ) დროებითი მოთავსების იზოლატორში მოთავსებულ პირთა ტრავმების/თვითდაზიანების აღწერის ჟურნალი;

დ) ქიმიური სტერილიზაციის აღრიცხვის ჟურნალი (დანართი №8);

ე) დაკავებული პირის სამედიცინო შემოწმების ფორმა იზოლატორიდან შემოყვანისას და დაკავებული პირის სამედიცინო შემოწმების ფორმა გაყვანისას;

ვ) მოსამსახურეთათვის გაწეული პირველადი სამედიცინო დახმარების ჟურნალი (დანართი №9);

ზ) მედიკამენტების ხარჯთაღრიცხვის უწყისი (დანართი №10);

თ) დროებითი მოთავსების იზოლატორში გახარჯული მედიკამენტები დღეების მიხედვით (დანართი №11);

ი) საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვა დოკუმენტები.

5. იზოლატორის სამედიცინო პუნქტში წარმოებული სამედიცინო დოკუმენტაციის შენახვის მიზნით მომზადება, დაარქივება და სამედიცინო არქივით სარგებლობა ხორციელდება „სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოების წესის შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანების შესაბამისად.

მუხლი 31. საჩივრის განხილვის მექანიზმი და კორესპონდენციის მართვა

ჯანმრთელობასთან დაკავშირებული საკითხების განხილვის მიზნით მოთავსებულ პირს შეუძლია, წერილობითი საჩივრით/მოთხოვნით მიმართოს როგორც იზოლატორის მორიგე ექიმს, ასევე სამედიცინო მომსახურების სამსახურს და სხვა, კანონმდებლობით დადგენილ ფიზიკურ ან იურიდიულ პირს/პირებს. საჩივრის/მოთხოვნის განხილვა და

მასზე რეაგირება უნდა განხორციელდეს დაუყოვნებლივ, თუ არ არსებობს მისი დაკმაყოფილების შემაფერხებელი ობიექტური გარემოებები. შემაფერხებელი გარემოებების არსებობის შემთხვევაში მოთავსებულ პირს წერილობით ეცნობება ამ გარემოებებისა და გატარებული ღონისძიებების შესახებ.

მუხლი 32. სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექციების კონტროლი და პრევენცია

1. იზოლატორის სამედიცინო მუშაკი მუდმივად უნდა ითვალისწინებდეს იმ საფრთხეებს, რაც შესაძლებელია არასათანადო სტერილიზაციისა და სამედიცინო მომსახურებისას უსაფრთხოების წესების დარღვევას მოჰყვეს. აღნიშნულის თავიდან აცილების მიზნით შემუშავებული უნდა იქნეს ნოზოკომიურ ინფექციებთან ბრძოლის სტრატეგია, სადაც აისახება ყველა ის საკვანძო საკითხი და წესი, რომელთა დაცვაც მინიმუმამდე შეამცირებს იზოლატორში სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული დაავადებების გავრცელებას.
2. იზოლატორის სამედიცინო პუნქტი ვალდებულია, „ნოზოკომიური ინფექციების ეპიდზედამხედველობის, პრევენციისა და კონტროლის წესების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ბრძანების შესაბამისად უზრუნველყოს სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექციების პრევენციისა და კონტროლის ღონისძიებები (ხელების ჰიგიენის, სტერილიზაცია/დეზინფექციის (მრავალჯერადი ინსტრუმენტების/სამედიცინო დანიშნულების საგნების გამოყენების შემთხვევაში), სამედიცინო ნარჩენების, პაციენტთა ნაკადების მართვის სქემები), რომლის განხორციელების ვალდებულებაც მასვე აკისრია.
3. იზოლატორში გამოყენებული სამედიცინო ინსტრუმენტების/სამედიცინო დანიშნულების საგნების სტერილიზაცია/დეზინფექცია ხორციელდება „სამედიცინო, საზოგადოებრივი ჯანმრთელობისა და საზოგადოებრივი მნიშვნელობის დაწესებულებებში დეზინფექციისა და სტერილიზაციის ტექნიკური რეგლამენტის დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის დადგენილების შესაბამისად და წარმოებს ქიმიური სტერილიზაციის აღრიცხვის ჟურნალი (დანართი №9).

მუხლი 33. სამედიცინო მომსახურების ხარისხის მართვა და მონიტორინგი

მოთავსებული პირისათვის გაწეული სამედიცინო მომსახურების ხარისხისა და იზოლატორის სამედიცინო პუნქტის საქმიანობის საქართველოს კანონმდებლობასთან

შესაბამისობის შეფასებას ახორციელებს შიდა და გარე მონიტორინგის განმახორციელებელი შემდეგი უწყებები და ორგანიზაციები:

ა) სსიპ – სამედიცინო საქმიანობის სახელმწიფო რეგულირების სააგენტო;

ბ) დეპარტამენტის სამედიცინო მომსახურების სამსახური;

გ) საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი სხვა ადგილობრივი და საერთაშორისო ორგანიზაციები.

დროებითი მოთავსების იზოლატორის სამედიცინო პუნქტის აღჭურვილობის
ჩამონათვალი

1. დროებითი მოთავსების იზოლატორის სამედიცინო პუნქტი აღჭურვილი უნდა იქნეს პაციენტის გასასინჯი ტახტით, სამედიცინო (მედიკამენტების/ინსტრუმენტების) კარადით (საკეცით) და შემდეგი საოფისე ავეჯით:
 - ა) საოფისე მაგიდა;
 - ბ) სკამი;
 - გ) კომპიუტერი;
 - დ) მულტიფუნქციური პრინტერი;
 - ე) შირმა;
 - ვ) ბაქტერიოციდული გამნათებელი;
 - ზ) ურნა სამედიცინო ნარჩენებისთვის;
 - თ) საათი (წამზომით);
 - ი) ციფრული ფოტოაპარატი.
2. სამედიცინო პუნქტი აღჭურვილი უნდა იყოს შემდეგი სამედიცინო დანიშნულების საგნებითა და ინსტრუმენტებით:
 - ა) ჰაერგამტარი მილი;
 - ბ) სფიგმომანომეტრი;
 - გ) ფონეიდოსკოპი;
 - დ) სამედიცინო სასწორი;
 - ე) სიგრძის საზომი ლენტი (სანტიმეტრი);
 - ვ) სამედიცინო ჩანთა;
 - ზ) გლუკოზის ანალიზატორი (გლუკომეტრი);
 - თ) გლუკოზის ანალიზატორის ჩხირები;
 - ი) გლუკომეტრის ნემსები;
 - კ) მაკრატელი (სამედიცინო);
 - ლ) სამედიცინო დამჭერი;
 - მ) თერმომეტრი;
 - ნ) თირკმლისებური თასი;
 - ო) სამედიცინო ლახტი;
 - პ) ელექტროკარდიოგრაფი;

- ჟ) ელექტროკარდიოგრაფის ქაღალდი;
- რ) მაცივარი;
- ს) პირველადი სამედიცინო დახმარების ნაკრები;
- ტ) ქაღალდის ერთჯერადი საფენები სამედიცინო ტახტისათვის;
- უ) უსაფრთხო ყუთები და კონტეინერები ბასრი საგნებისა და შპრიცების შესაგროვებლად;
- ფ) შესაბამისი ინვენტარი დეზინფექციისა და სტერილიზაციის (მრავალჯერადი გამოყენების იარაღების, საგნებისა და მასალებისთვის) უზრუნველყოფისათვის.

დროებითი მოთავსების იზოლატორის სამედიცინო პუნქტში არსებული
მედიკამენტებისა და სამედიცინო დანიშნულების სახარჯი მასალის ნუსხა

№	პრეპარატის დასახელება/ აქტიური ნივთიერება	კომერციული დასახელება	ორგანიზმში შელწევის გზა	ფარმაცევტული დოზირებული ფორმა
1	საანესთეზიო საშუალებები			
1.1	Epinephrine	Adrenaline	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 1მგ/მლ - 1 მლ- იანი ამპულა.
1.2	Methamizole Sodium	Analgin	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; ამპულა
1.3	Sodium chloride	Sodium chloride	პარენტერალური	საინექციო ხსნარი, ამპულა, 0,9%
2	კუჭ-ნაწლავის ტრაქტზე მოქმედი საშუალებები			
2.1	ნატრიუმის ქლორიდი, კალიუმის ქლორიდი, ნატრიუმის ციტრატი, დექსტროზა	AYESOLE	პერორალური	დოზირებული ფხვნილი პაკეტებში;
2.2	Oxymetazoline	NAZIVIN	პერორალური	ტაბლეტი
2.3	Carbo activatus	Carbo activatus	პერორალური	ტაბლეტი
2.4	Omeprazole	omeprazole	პერორალური	ტაბლეტი
2.5	Sennoside A + B	Senade	პერორალური	ტაბლეტი
2.6	Diosmectite	Smecta	პერორალური	პაკეტი
2.7	Loperamide	Loperamide	პერორალური	კაფსულა
2.8	Metoclopramide	Cerucal	პერორალური	ტაბლეტი
2.9	Metoclopramide	Cerucal	პარანტერალური	ამპულა, საინექციო ხსნარი
2.9	ALGELDRAE; MAGNESIUM HYDROXIDE	Maalox	პერორალური	ტაბლეტი
3	გულ-სისხლძარღვთა სისტემაზე მოქმედი საშუალებები			
3.1	Propranolol	ANAPRILIN	პერორალური	ტაბლეტი, 40მგ
3.2	Captopril	Captopril	პერორალური	ტაბლეტი 25 მგ. 50 მგ.
3.3	naloxon hydrochloride	NALOXON	პარანტერალური	ამპულა, საინექციო ხსნარი
3.4	Nitroglycerin	NITROMINT	პარენტერალური	აეროზოლი
3.5	Nifedipine	Nifedipin	პერორალური	ტაბლეტი
3.6	Drotaverine	NO – SPA	პერორალური	ტაბლეტი
3.7	Drotaverine	NO – SPA	პარენტერალური	ამპულა,

				საინექციო ხსნარი
3.8	Xylometazoline	OTRIVIN	პარენტერალური	ფლაკონი
3.9	Oxymetazolin	NAZIVIN	პარენტერალური	ფლაკონი
4	დიურეზული საშუალებები			
4.1	Spironolactone	VEROSPIRON	პერორალური	ტაბლეტი, 25მგ
4.2	Furosemide	Lasix	პერორალური	ამპულა, საინექციო ხსნარი
5	ანტიბაქტერიული საშუალებები			
5.1	Amoxicillin + Clavulanic acid	AUGMENTIN	პერორალური	ტაბლეტი, 1გ.
5.2	Chloramphenicol	Chloramphenicol	პერორალური	ტაბლეტი, 1გ.
5.3			პერორალური	ტაბლეტი
5.4	acetylaminonitropropoxybenzene	Falimint	პერორალური	დრაჟე
5.5	Ciprofloxacin	Ciprinol 500	პერორალური	ტაბლეტი, 500მგ
6	ანტისეპტიკური საშუალებები			
6.1	Povidone iodine	BETADINE	გარეგანი გამოყენებისთვის	ხსნარი ფლაკონში;
6.2	Solutio Viride	Solutio Viride Nitens Spirituosa	გარეგანი გამოყენებისთვის	ხსნარი ფლაკონში; 1%
6.3	Ethanol	Aethanolum Medicinalis 95%	გარეგანი გამოყენებისთვის	სითხე ფლაკონში
6.4	Chloramphenicol + Methyluracilum	Laevomecole	გარეგანი გამოყენებისთვის	მალამო,
6.5	Nimesulide	Nimesil	პერორალური	პაკეტი
6.6	Amylmethakrezol + Dichlorbenzylaethanol	STREPSILS	პერორალური	საწუწნი აბი
6.7	hydrogen peroxide	SOL. HYDROGENII PEROXIDI 3%	გარეგანი ხსნარი	ფლაკონი, 3%
6.8	dexamethasone, neomycin, Polymyxin B sulfate	NELADEX	ადგილობრივი	ფლაკონი
7	ანთების საწინააღმდეგო არასტეროიდული საშუალებები			
7.1	Naproxen Sodium	Aksen fort	პერორალური	ტაბლეტი; 550მგ
7.2	Diclofenac	Diclac Gel	გარეგანი	გელი
7.3	Diclofenac	Dicloberl	პარენტერალური	საინექციო ხსნარი, ამპულა
7.4	Diclofenac	Dicloberl retard	პერორალური	კაფსულა, 100მგ
7.5	Diclofenac	Dolofen	პერორალური	ტაბლეტი, 50მგ
7.6	Ketoprofen	KETONAL	პერორალური	კაფსულა,
7.7	Ketoprofen	KETONAL	პარენტერალური	ამპულა
7.8	Phytomaly	Phytomaly	გარეგანი	მალამო
7.9	Carboxymetyl	MIG400	პერორალური	ტაბლეტი
8	ანალგეზიური ანტიპირეტული საშუალებები			
8.1	paracetamol	Grip Hot	პერორალური	პაკეტი, 10გრ

8.2	Paracetamol + Phenylephrine + Ascorbic acid	Coldrex	პერორალური	პაკეტი, ფხვნილი ორალური ხსნარის მოსამზადებლად, 5გ
8.3	paracetamol	Paracetamol	პერორალური	ტაბლეტი, 500მგ
8.4	Acetylsalicylic acid + Caffeine	CITRAMONUM	პერორალური	ტაბლეტი
9	ხველის საწინააღმდეგო და ამოსახველებელი საშუალებები			
9.1	Acetylcysteine	ACC 200	პერორალური	შუშუნა ტაბლეტი; 200მგ
9.2	Aminophylline	EUPHYLLIN	პერორალური	ტაბლეტი, 0.15გ
9.3	Aminophylline	EUPHYLLIN	პარენტერალური	ამპულა, 2.4% 10 მლ
9.4	ambroxol hydrochloride	PULMOLAN	პერორალური	ტაბლეტი
9.5	salbutamol	Salbutamol	პარენტერალური	აეროზოლი
10	სპაზმონალგეზიური საშუალებები			
10.1	Metamizole sodium + Pitophenon hydrochloride + Fenpiverinium bromide	BARALGAN	პერორალური	ტაბლეტი; 500მგ
10.2	Metamizole sodium + Pitophenon hydrochloride + Fenpiverinium bromide	BARALGAN	პარენტერალური	ამპულა
10.2	Metamizole sodium + Pitophenon hydrochloride + Fenpiverinium bromide	Spasmalgon	პარენტერალური	ამპულა
11	მეტაბოლური საშუალებები			
11.1	Aminoacetic acid	Glycine	სუბლინგვალური	ტაბლეტი, 0.1გ
11.2	Dexpanthenol	Panthenol	პარენტერალური	სპრეი
11.3	Glimepiridum	Amaril 1,0	პერორალური	ტაბლეტი
12	ცნს-ის მასტიმულირებელი საშუალებები			
12.1	Nikethamide	Cordiaminum	პერორალური	ფლაკონი, 25%
12.2	Caffeine	Caffeine	პერორალური	ტაბლეტი
12.3	Caffeine	Caffeine	პარენტერალური	ამპულა
12.4	Magnesium sulfate	Magnesium	პარენტერალური	ამპულა
13	რეჰიდრატაციის და დეზინტოქსიკაციის საშუალებები			
13.1	Glucose	Glucose	პარენტერალური	40%ამპულა
14	გლუკოკორტიკოიდები			
14.1	Dexamethasone	Dexamethasone	საინექციო	ამპულა
15	ანტიალერგიული საშუალებები			

15.1	Diphenhydramin hydrochloride	DIMEDROL	პარანტერალური	საინექციო ხსნარი, ამპულა, 1%
15.2	chloropyramine hydrochloride	SUPRASTIN	პერორალური	ტაბლეტი
15.3	chloropyramine hydrochloride	SUPRASTIN	პარენტერალური	ამპულა
15.4	Cetirizine	Parlazin	პერორალური	ტაბლეტი
16	სედატიური საშუალებები			
16.1	Valeriana	Valeriana	პერორალური	ტაბლეტი, 20მგ
16.2	Valeriana	Valeriana	პერორალური	ფლაკონი
16.3	Validolum	Validolum	სუბლინგვალური	ტაბლეტი, 60მგ
16.4	Valeriana + Menthe + Leonurus quinquelobatus + Humulus lupulus + Crataegus + Barambo	Valosedum	პერორალური	ტაბლეტი,
16.5	Valeriana + Mentha piperita + Melissa officinalis	Vamelan	პერორალური	კაფსულა
16.6	Ethylbromisovalerinate + Phenobarbital + Oleum Menthae Piperitae	Corvalol	პერორალური	ფლაკონი,
16.7	ethylbromisovalerinate, phenobarbital	CORSIZ	პერორალური	ტაბლეტი
16.8	Doxalamine succinate	Donormyl	პერორალური	ტაბლეტი
17	ჰორმონების პრეპარატები			
17.1	Insulin soluble	Insulin soluble	პარენტერალური	ფლაკონი,
17.2				
18	ტრანკვილიზატორები და ფსიქოტროპული საშუალებები			
18.1	Chlorprothixene	Truxal	პერორალური	ტაბლეტი 25 მგ.
18.2	Diazepam	Diazepam	პერორალური	ტაბლეტი 10 მგ.
18.3	Diazepam	Diazepam	პარენტერალური	ამპულა, 0.5% 2 მლ
18.4	Diazepam	Valium	პერორალური	ტაბლეტი 5 მგ
19	ეპილეფსიის საწინააღმდეგო საშუალება			
19.1	carbamazepine	FINLEPSIN	პერორალური	ტაბლეტი
20	სამედიცინო დანიშნულების სახარჯი მასალები			
20.1	ბამბა			
20.2	ბინტი (სტერილური)			7X14
20.3	შპრიცი ერთჯერადი			3 მლ.
20.4	შპრიცი ერთჯერადი			5 მლ.
20.5	შპრიცი ერთჯერადი			20მლ.

20.6	შპრიცი (ინსულინის)			
20.7	ლეიკოპლასტირი (სამედიცინო)			
20.8	ლეიკოპლასტირი (ბაქტერიოციდული)			
20.9	სამედიცინო ხელთათმანი			
20.10	პირბადე			
20.11	სტერილური საფენი მარლის			
20.12	ჰიგიენური საფენი (ქალის)			
20.13	ორსულობის ტესტი			
20.13	სპირტი ნიშადურის			

21 ვიტამინები

21.1	Piridoxyne Chloride	Vit.B6	პარენტერალური	ამპულა
21.2	Thiamine	Vit.B1	პარენტერალური	ამპულა

იზოლატორში მოთავსებული პირის სამედიცინო ბარათი

ინფორმაცია კონფიდენციალურია
შევსების შემდეგ

იზოლატორში მოთავსებული პირის გვარი, სახელი, მამის სახელი

იზოლატორის დასახელება

იზოლატორში მოთავსებული პირის საიდენტიფიკაციო ნომერი: _____

იზოლატორში მოთავსების თარიღი: _____

დაბადების თარიღი: ____/____/____ წ.

სქესი: _____

მისამართი: _____

შესაძლებლობის შეზღუდვის სტატუსი: ზომიერი, მნიშვნელოვანი, მკვეთრი

ექიმი: _____ თარიღი: _____

სუბიექტური და ობიექტური მონაცემები:

სიმაღლე (სმ)	წონა (კგ)	არტ.წნევა T/A	პულსი P	სუნთქვის სიხშირე R	ტემპ. t	სხვა	სხვა

ბოლო თვეების განმავლობაში იყო თუ არა ექიმთან: დიახ / არა

რა პრობლემასთან დაკავშირებით და ჩატარებული მკურნალობა: -----

წარსულში გადატანილი დაავადებები: -----

საჭიროებს ექიმ-სპეციალისტის კონსულტაციას: დიახ/არა

დიაგნოზი / წინასწარი დიაგნოზი:-----

ექიმი: _____ თარიღი: _____

პაციენტის გასინჯვის ფურცელი

თარიღი	პაციენტის ჩივილები	წინასწარი დიაგნოზი:	დანიშნულება:

ექიმი: _____ თარიღი: _____

იზოლატორში მოთავსებული პირის იზოლატორში შემოყვანისას ჩატარებული
სამედიცინო შემოწმების ფორმა

1. წინამდებარე ფორმა გამოიყენება ზოგადი პროფილის ექიმის მიერ დაკავებული პირის (შემდგომში – პაციენტი) სამედიცინო შემოწმებისათვის.
2. ინფორმირებული თანხმობა მიღებული უნდა იქნეს ნებისმიერი სამედიცინო შემოწმების წინ.
3. სამედიცინო შემოწმება უნდა განხორციელდეს კონფიდენციალურ გარემოში. შემოწმებაზე გარეშე მესამე პირის (მაგ. დაწესებულების დაცვის თანამშრომლის, გამომძიებლის, პროკურორის, მოსამართლის) დასწრება დაუშვებელია.
4. სამედიცინო შემოწმებისას ექიმმა უნდა მოიპოვოს ინფორმაცია შესაძლო არაადამიანური მოპყრობის შესახებ, სქესობრივი ძალადობის ჩათვლით, და დოკუმენტურად გააფორმოს შესაბამისი სამედიცინო მტკიცებულება.
5. წამებისა და სხვა არაადამიანური მოპყრობის სამედიცინო მტკიცებულებების უგულვებელყოფა, არასათანადო ინტერპრეტაცია და/ან გაყალბება დანაშაულია და ისჯება კანონით.
6. სავარაუდო წამებასა და არასათანადო მოპყრობასთან დაკავშირებული დაზიანებების არსებობა ან არარსებობა უნდა დაფიქსირდეს ფოტოგრაფიულად.
7. თუ ეჭვია წამებასა და არასათანადო მოპყრობაზე ან დოკუმენტირებულია შესაბამისი სამედიცინო მტკიცებულებები, ექიმი ვალდებულია:
 - ა) მიუთითოს პაციენტის სასამართლო სამედიცინო და ფსიქიატრიულ ექსპერტიზაზე არაუგვიანეს 24 საათისა გაგზავნის აუცილებლობა;
 - ბ) შეატყობინოს შესაბამის იურიდიულ ორგანოს, მოქმედი კანონის შესაბამისად (ვის, როგორ; მიმართვის ფორმა – დანართი);
 - გ) ინფორმაცია მიაწოდოს პაციენტს დამოუკიდებელი (ალტერნატიული) სამედიცინო შემოწმების და სასამართლო სამედიცინო ექსპერტიზის ჩატარების უფლების შესახებ.
8. ექიმმა პაციენტი უნდა გააგზავნოს საჭირო სამედიცინო და ფსიქიატრიული მკურნალობის და ფსიქოლოგიური დახმარების მისაღებად.
9. ექიმმა სამედიცინო შემოწმების შევსებული ფორმა სავარაუდო წამების, არაადამიანური მოპყრობისა და სქესობრივი ძალადობის შემთხვევაში უნდა მიაწოდოს გამომძიებზე პასუხისმგებელ შესაბამის იურიდიულ ორგანოს და თვით პაციენტს (მოთხოვნის შემთხვევაში), მაგრამ არავითარ შემთხვევაში – ძალადობაში მონაწილე სამართალდამცავ ორგანოს და ოფიციალურ პირებს.
10. ექიმმა სამედიცინო შემოწმება უნდა ჩაატაროს მხოლოდ სტამბოლის პროტოკოლის ფორმის შესაბამისად.

I. ზოგადი ინფორმაცია	
სამედიცინო შემოწმების თარიღი: _____ ადგილი: _____ დრო: _____	

პაციენტის გვარი და სახელი: _____

პაციენტის პირადი №: _____

სქესი: ☐ მამრობითი ☐ მდედრობითი

ასაკი: _____ დაბადების თარიღი (დღე/თვე/წელი): ____/____/____

ინფორმირებული თანხმობა მიღებულია: ☐ დიახ ☐ არა

თუ „არა“, რატომ: _____

[მიაწოდეთ ინფორმაცია თქვენ (ექიმის) შესახებ, შეატყობინეთ სამედიცინო შემოწმების მიზანი და ხასიათი, შესაძლო რისკი და სარგებელი, კონფიდენციალურობის შეზღუდვები, განუმარტეთ სამედიცინო შემოწმებაზე უარის თქმის უფლება და ალტერნატიული სამედიცინო შემოწმების მოთხოვნის შესაძლებლობა. დაკავებული თანხმობის არარსებობის შემთხვევაში შემოწმება არ ჩაატაროთ].

„თანახმა ვარ სამედიცინო შემოწმებაზე“ _____
პაციენტის ხელმოწერა

პაციენტის უარი სამედიცინო შემოწმებაზე _____

პაციენტის ხელმოწერა

სამედიცინო შემოწმების მომთხოვნის პირი:

საჯარო მოსამსახურე – გვარი და სახელი: _____

თანამდებობა: _____ პირადი №: _____

პაციენტი: ☐ დიახ ☐ არა

დაწესებულებაში მოთავსების მომენტიდან გასული დრო: _____ (საათი) _____ (დღე)

თარჯიმნის საჭიროება: ☐დიახ ☐არა

თარჯიმანი დაეხმარა: ☐დიახ ☐არა

სხვა (მესამე) პირების დასწრება სამედიცინო შემოწმების დროს:

გვარი და სახელი	თანამდებობა/დაწესებულება	პირადი №	ექიმმა მოსთხოვა ოთახის დატოვება
1.	/		☐ დიახ ☐ არა
2.	/		☐ დიახ ☐ არა
3.	/		☐ დიახ ☐ არა

მიუთითეთ სამედიცინო შემოწმების შეზღუდვები:

პაციენტის მიმართ შემზღუდველი სპეციალური საშუალების გამოყენება (აღწერეთ):

_____ ☐დიახ

შემოწმებისთვის არასაკმარისი დრო (მიუთითეთ დრო): _____ ☐დიახ

კონფიდენციალური გარემოს არარსებობა (აღწერეთ): _____ ☐დიახ

სხვა (დააზუსტეთ): _____ ☐დიახ

II. ავადმყოფობის ისტორია

ძირითადი სამედიცინო ჩივილები: ☐დიახ ☐არა

1. _____

2. _____

3.

მიმდინარე ავადმყოფობის ისტორია/სამედიცინო ჩივილები:

შემოწმებისას წარმოდგენილი/გამოყენებული სამედიცინო ჩანაწერები/სამედიცინო ექსპერტის დასკვნა: ☐დიახ ☐არა

მედიკამენტები:

წინარე ავადმყოფობის ისტორია/გადატანილი დაავადებები/ოპერაციები/ტრავმები ანამნეზში:

წინარე ფსიქიატრიული ანამნეზი: ☐დიახ (დააზუსტეთ)

☐არა (დააზუსტეთ)

III. განცხადება წამებისა და სხვა არაადამიანური მოპყრობის და სქესობრივი ძალადობის შესახებ (ექიმმა უნდა დააფიქსიროს ყველა შესაბამისი მტკიცებულება):

„გამოყენებულ იქნა თუ არა თქვენ მიმართ რაიმე ძალადობა ან არაადამიანური მოპყრობა დაკავების დროს/პერიოდში? როდის, სად, რა ფორმით, ვის მიერ?“

პაციენტის პასუხი ☐დიახ ☐არა

[თუ „დიახ“, გამოკითხეთ ქრონოლოგიურად, ღია შეკითხვების გამოყენებით; დააზუსტეთ სქესობრივი ძალადობის შესაძლებლობა]

სქესობრივი ძალადობა: ☐დიახ (დეტალები მიუთითეთ ზემოთ) ☐არა

ჯამური ინფორმაცია შესაძლო ძალადობასა და მოძალადეებზე:

თარიღი (დღე/თვე/წელი)	ადგილი	შესაძლო ძალადობა	შესაძლო მოძალადე (-ები) (გვარი და სახელი, თანამდებობა, დაწესებულება)	შესაძლებელია ვიზუალურად ამოცნობა
1.				
2.				

3.				
4.				

IV. ფიზიკური სიმპტომები და/ან შრომისუნარობა, დაკავშირებული შესაძლო ძალადობასთან (აღწერეთ მწვავე და ქრონიკული სიმპტომების განვითარების დინამიკა, სიხშირე, ლოკალიზაცია, ინტენსივობა, ხანგრძლივობა, გამწვავება და გაუმჯობესება, გამოჯანმრთელების/შეხორციელების პროცესები)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

V. ფსიქიკური სიმპტომები, დაკავშირებული შესაძლო ძალადობასთან

პაციენტს დაუსვით შემდეგი შეკითხვები:

„ხომ არ გრძნობთ, რომ თქვენი ფსიქიკური მდგომარეობა (აზრები და ემოციები) მნიშვნელოვნად შეიცვალა თქვენ მიერ განცხადებული ძალადობის შედეგად?“

პაციენტის პასუხი: ☐დიახ ☐არა

[თუ „დიახ“, გააგზავნეთ ფსიქიატრიულ/ფსიქოლოგიურ შემოწმებაზე]

„რამდენად აისახა თქვენი ფსიქიკური მდგომარეობის ცვლილება თქვენს ცხოვრებაზე ან შრომისუნარიანობაზე?“

პაციენტის პასუხი: ☐არა ☐მსუბუქად ☐საშუალოდ ☐ძლიერ

VI. ფიზიკური მდგომარეობის გამოკვლევა (ყველა შესაბამისი პოზიტიური და ნეგატიური ნიშნის ჩათვლით; თავის ტრავმისას სრული ნევროლოგიური და ფსიქიკური სტატუსის გამოკვლევა, ცნობიერების დაკარგვის და ასფიქსიის ნიშნების მითითება; მწვავე ვაგინალური ან ანალური სქესობრივი ძალადობის შემთხვევაში გამოიყენეთ ინსტრუმენტების სტანდარტული ნაკრები და აიღეთ საკვლევი მასალა ლაბორატორიული ანალიზისათვის)

ზოგადი მდგომარეობა: _____

კანი: _____

სახე/თავი: _____

თვალები/ყურები/ცხვირი/ყელი: _____

პირის ღრუ/კბილები: _____

გულმკერდი/მუცელი:

სასიცოცხლო ფუნქციები (სუნთქვა, პულსი, წნევა და სხვა)_____

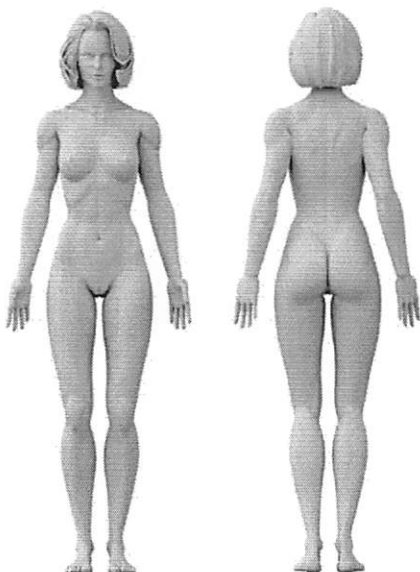
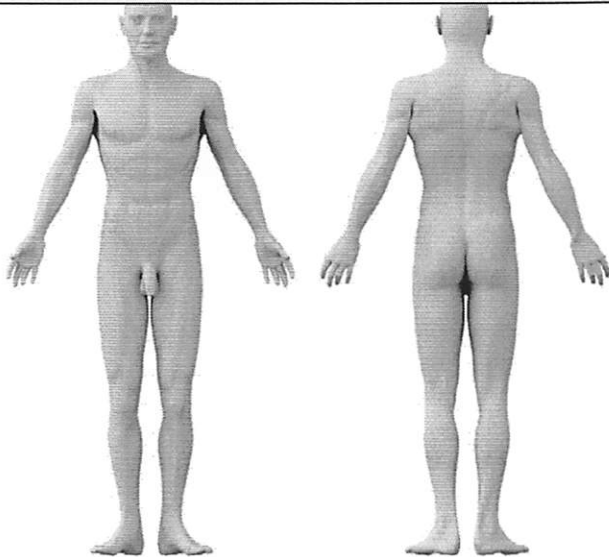
შარდ-სასქესო სისტემა_____

ძვალსახსროვანი და კუნთოვანი სისტემა_____

ნერვული სისტემა (ფსიქიკური მდგომარეობის გამოკვლევის ჩათვლით): _____

იმყოფება ალკოჰოლური თრობის ქვეშ ☐

დაზიანებების/სიმპტომების მონიშვნა დიაგრამაზე და აღწერა (დიაგრამაზე ისრით მონიშნეთ დაზიანება/სიმპტომი პირობითი ნიშნების გამოყენებით; დანომრეთ თანამიმდევრობით, საათის ისრის მოძრაობის მიმართულებით; ცხრილის შესაბამის გრაფაში აღწერეთ დაზიანებების მახასიათებლობა)



ნაჭ ნაჭდევი	ნკწ ნაკაწრი	ნკბ ნაკბენი
სნჟ სისხლნაჟღენთი	ჭრ ჭრილობა	დამწ დამწვრობა
ელნ ელექტრო-ნიშა	ნაწ ნაწიბური	ამპ ამუტაცია
დეფ დეფორმაცია	ტკივ ტკივილი	შეს შესიევება
სხვა	სხვა	სხვა

№	დაზიანების სახე	ლოკალიზაცია	ფორმა	ზომები	მიმართულება	ფერი	რელიეფი	სისხლდენა	შეზორობების ნიშნები	მიმდებარე ქსოვილები	სხვა
1											

VII. დიაგნოზი და მოქმედების გეგმა

დიაგნოზი/წინასწარი დიაგნოზი	გეგმა (დიაგნოსტიკური გამოკვლევა და/ან სპეციალისტთან გაგზავნა)
-----------------------------	---

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

„გავეცანი ზემოთ მოყვანილ ინფორმაციას და ვეთანხმები მას“ _____

პაციენტის ხელმოწერა

VIII. შესაძლო ძალადობის შეფასება			
მიუთითეთ შესაბამისობის ხარისხი* თითოეულ ფიზიკურ ნიშანსა და დაზიანების მიყენების ნაგარაუდევ მეთოდს შორის			
ფიზიკური ნიშანი/სიმპტომი/დაზიანება	დაზიანების მიყენების მეთოდი პაციენტის გადმოცემით	შესაბამისობის ხარისხი* (შემოხაზეთ მხოლოდ ერთი)	ფოტოსურათის №№
1.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ № ____ ☐ არა

2.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ № _____ ☐ არა
3.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ № _____ ☐ არა
4.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ № _____ ☐ არა

* შესაბამისობის ხარისხი უნდა განისაზღვროს სტამბოლის პროტოკოლში მითითებული კლასიფიკაციის მიხედვით:

არ შეესაბამება – აღნიშნული ტრავმა ვერ გამოიწვევდა მითითებულ დაზიანებას;

შეესაბამება – აღნიშნული ტრავმა გამოიწვევდა მითითებულ დაზიანებას, ოღონდ ის არ არის სპეციფიკური და ბევრი სხვა მიზეზითაც შეიძლება დაყვანილიყო გამოწვეული;

შეესაბამება მაღალი ხარისხით – აღნიშნული ტრავმა გამოიწვევდა მითითებულ დაზიანებას, ამასთან სხვა შესაძლო მიზეზების რიცხვი არცთუ ისე დიდია;

დიაგნოსტიკურია – მითითებულ დაზიანებას მხოლოდ აღნიშნული ტრავმა გამოიწვევდა და სხვა მიზეზის არსებობა შეუძლებელია.

საერთო დასკვნა: ჩემს კვალიფიკაციაზე, ცოდნასა და გამოცდილებაზე დაყრდნობით და სამედიცინო შემოწმების შედეგებიდან გამომდინარე, ჩემი აზრით, პაციენტის ფიზიკური დაზიანებები მის მიერ მითითებულ ძალადობას (მონიშნეთ მხოლოდ ერთი)

არ შეესაბამება ☐

შეესაბამება ☐

შეესაბამება მაღალი ხარისხით ☐

დიაგნოსტიკურია ☐

დანიშნულია დიაგნოსტიკური გამოკვლევა: ☐დიახ ☐არა

1. _____
2. _____
3. _____

გაგზავნილია სპეციალისტთან/კონსულტაციაზე: ☐დიახ ☐არა

სასამართლო სამედიცინო ექსპერტიზაზე _____

ფსიქიატრთან/ფსიქოლოგთან _____

სხვა (დააზუსტეთ) _____

IX. ექიმის დასტური და ხელმოწერა

ვადასტურებ, რომ ზემოხსენებული ინფორმაცია არის სიმართლე და მოყვანილია სრულად, ჩემი ცოდნისა და შინაგანი რწმენის შესაბამისად.

ექიმის ხელმოწერა

ექიმის გვარი და სახელი (გარკვევით)

თარიღი

იზოლატორში მოთავსებული პირის იზოლატორიდან გაყვანისას ჩატარებული
სამედიცინო შემოწმების ფორმა

V. ზოგადი ინფორმაცია
სამედიცინო შემოწმების თარიღი: _____ ადგილი: _____ დრო: _____ პაციენტის გვარი და სახელი: _____ პაციენტის პირადი №: _____ ინფორმირებული თანხმობა მიღებულია: ☐ დიახ ☐ არა თუ „არა“, რატომ: _____ [მიაწოდეთ ინფორმაცია თქვენ (ექიმის) შესახებ, შეატყობინეთ სამედიცინო შემოწმების მიზანი და ხასიათი, შესაძლო რისკი და სარგებელი, კონფიდენციალურობის შეზღუდვები, განუმარტეთ სამედიცინო შემოწმებაზე უარის თქმის უფლება და ალტერნატიული სამედიცინო შემოწმების მოთხოვნის შესაძლებლობა. დაკავებული თანხმობის არარსებობის შემთხვევაში შემოწმება არ ჩატარეთ]. „თანახმა ვარ სამედიცინო შემოწმებაზე“ _____ პაციენტის ხელმოწერა პაციენტის უარი სამედიცინო შემოწმებაზე _____ პაციენტის ხელმოწერა სამედიცინო შემოწმების მომთხოვნი პირი:

საჯარო მოსამსახურე – გვარი და სახელი: _____

თანამდებობა: _____

პირადი №: _____

პაციენტი: ☐ დიახ ☐ არა

დაწესებულებაში მოთავსების მომენტიდან გასული დრო: _____ (საათი), _____ (დღე)

თარჯიმანის საჭიროება: ☐ დიახ ☐ არა

თარჯიმანი დაეხმარა: ☐ დიახ ☐ არა

სხვა (მესამე) პირების დასწრება სამედიცინო შემოწმების დროს:

გვარი და სახელი	თანამდებობა/დაწესებულება	პირადი №	ექიმმა მოსთხოვა ოთახის დატოვება
1.	/		☐ დიახ ☐ არა
2.	/		☐ დიახ ☐ არა
3.	/		☐ დიახ ☐ არა

მიუთითეთ სამედიცინო შემოწმების შეზღუდვები:

პაციენტის მიმართ შემზღუდველი სპეციალური საშუალების გამოყენება (აღწერეთ):

_____ ☐ დიახ

შემოწმებისთვის არასაკმარისი დრო (მიუთითეთ დრო): _____

_____ ☐ დიახ

კონფიდენციალური გარემოს არარსებობა (აღწერეთ): _____

_____ ☐ დიახ

სხვა (დააზუსტეთ): _____
_____ ☐ დიახ

VI. ავადმყოფობის ისტორია

ძირითადი სამედიცინო ჩივილები: ☐ დიახ ☐ არა

1. _____
2. _____
3. _____

მიმდინარე ავადმყოფობის ისტორია/სამედიცინო ჩივილები:

შემოწმებისას წარმოდგენილი/გამოყენებული სამედიცინო ჩანაწერები/სამედიცინო ექსპერტის დასკვნა: ☐ დიახ ☐ არა

მედიკამენტები: _____

VII. განცხადება წამებისა და სხვა არაადამიანური მოპყრობის და სქესობრივი ძალადობის შესახებ (ექიმმა უნდა დააფიქსიროს ყველა შესაბამისი მტკიცებულება)

„გამოყენებულ იქნა თუ არა თქვენ მიმართ რაიმე ძალადობა ან არაადამიანური მოპყრობა დაკავების დროს/პერიოდში? როდის, სად, რა ფორმით, ვის მიერ?“

პაციენტის პასუხი ☐ დიახ ☐ არა

[თუ „დიახ“, გამოკითხეთ ქრონოლოგიურად, ღია შეკითხვების გამოყენებით; დააზუსტეთ სქესობრივი ძალადობის შესაძლებლობა]

სქესობრივი ძალადობა: ☐ დიახ (დეტალები მიუთითეთ ზემოთ)

☐ არა

ჯამური ინფორმაცია შესაძლო ძალადობასა და მოძალადეებზე:

თარიღი (დღე/თვე/წელი)	ადგილი	შესაძლო ძალადობა	შესაძლო მოძალადე (-ები) (გვარი და სახელი, თანამდებობა, დაწესებულება)
1.			
2.			
3.			
4.			

VIII. ფიზიკური სიმპტომები და/ან შრომისუნარობა, დაკავშირებული შესაძლო ძალადობასთან (აღწერეთ მწვავე და ქრონიკული სიმპტომების განვითარების დინამიკა, სიხშირე, ლოკალიზაცია, ინტენსივობა, ხანგრძლივობა, გამწვავება და გაუმჯობესება,

გამოჯანმრთელების/შეხორცების პროცესები)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

V. ფსიქიკური სიმპტომები, დაკავშირებული შესაძლო ძალადობასთან

პაციენტს დაუსვით შემდეგი შეკითხვები:

„ხომ არ გრძნობთ, რომ თქვენი ფსიქიკური მდგომარეობა (აზრები და ემოციები) მნიშვნელოვნად შეიცვალა თქვენ მიერ განცხადებული ძალადობის შედეგად?“

პაციენტის პასუხი: ☐დიახ ☐არა

[თუ „დიახ“, გააგზავნეთ ფსიქიატრიულ/ფსიქოლოგიურ შემოწმებაზე]

„რამდენად აისახა თქვენი ფსიქიკური მდგომარეობის ცვლილება თქვენს ცხოვრებაზე ან შრომისუნარიანობაზე?“

პაციენტის პასუხი: ☐არა ☐მსუბუქად ☐საშუალოდ ☐ძლიერ

X. ფიზიკური მდგომარეობის გამოკვლევა (ყველა შესაბამისი პოზიტიური და ნეგატიური ნიშნის ჩათვლით; თავის ტრავმისას სრული ნევროლოგიური და ფსიქიკური სტატუსის გამოკვლევა, ცნობიერების დაკარგვის და ასფიქსიის ნიშნების მითითება; მწვავე ვაგინალური ან ანალური სქესობრივი ძალადობის შემთხვევაში გამოიყენეთ ინსტრუმენტების სტანდარტული ნაკრები და აიღეთ საკვლევი მასალა ლაბორატორიული ანალიზისათვის)

ზოგადი მდგომარეობა: _____

კანი: _____

სახე/თავი: _____

თვალეზი/ყურეზი/ცხვირი/ყელი: _____

პირის ღრუ/კბილეზი: _____

გულმკერდი/მუცელი: _____

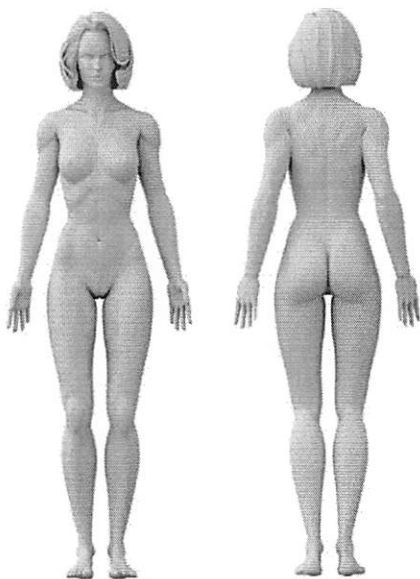
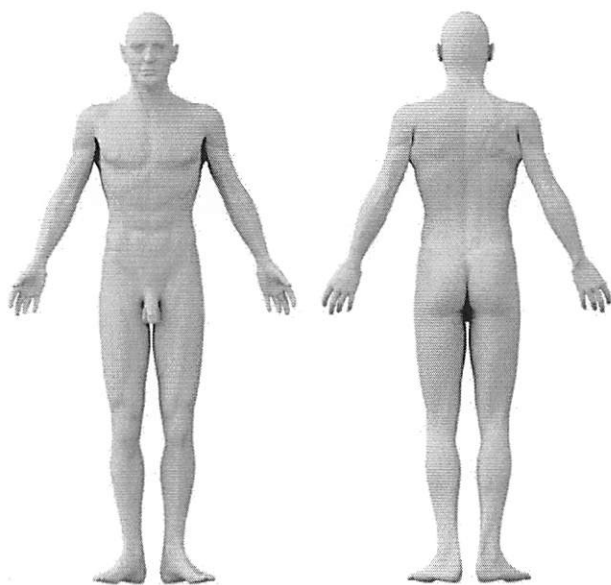
სასიცოცხლო ფუნქციეზი (სუნთქევა, პულსი, წნევა და სხევა) _____

შარდ-სასქესო სისტემა _____

მეალსახსროვანი და კუნთოვანი სისტემა _____

ნერვული სისტემა (ფსიქიკური მდგომარეობის გამოკვლევის ჩათვლით): _____

დაზიანებეზის/სიმპტომეზის მონიშვნა დიაგრამაზე და აღწერა (დიაგრამაზე ისრით მონიშნეთ დაზიანება/სიმპტომი პირობითი ნიშნეზის გამოყენებით; დანომრეთ თანამიმდევრობით, საათის ისრის მოძრაობის მიმართულებით; ცხრილის შესაბამის გრაფაში აღწერეთ დაზიანებეზის მახასიათებლები)



ნაჭ ნაჭდევია	ნკწ ნაკაწრი	ნკბ ნაკბენი
სნუ სისხლნაჟდენთი	ჭრ ჭრილობა	დამწ დამწვრობა
ელნ ელექტრო-ნიშა	ნაწ ნაწიბური	ამპ ამუტაცია
დეფ დეფორმაცია	ტკივ ტკივილი	შეს შესივება
სხვა	სხვა	სხვა

№	დაზიანების სახე	ლოკალიზაცია	ფორმა	ზომები	მიმართულება	ფერი	რელიეფი	სისხლდენა	შეხორცების ნიშნები	მიმდებარე ქსოვილები	სხვა
1											

XI. დიაგნოზი და მოქმედების გეგმა

დიაგნოზი / წინასწარი დიაგნოზი	გეგმა (დიაგნოსტიკური გამოკვლევა და/ან სპეციალისტთან გაგზავნა)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

„გავეცანი ზემოთ მოყვანილ ინფორმაციას და ვეთანხმები მას“ _____

პაციენტის ხელმოწერა

XII. შესაძლო ძალადობის შეფასება

მიუთითეთ შესაბამისობის ხარისხი* თითოეულ ფიზიკურ ნიშანსა და დაზიანების მიყენების ნაგარაუდევ მეთოდს შორის

ფიზიკური ნიშანი/სიმპტომი/დაზიანება	დაზიანების მიყენების მეთოდი	შესაბამისობის ხარისხი* (შემოხაზეთ მხოლოდ ერთი)	ფოტოსურათის №№
1.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ №____ ☐ არა
2.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ №____ ☐ არა
3.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ №____ ☐ არა
4.		არ შეესაბამება/ შეესაბამება/ შეესაბამება მაღალი ხარისხით/ დიაგნოსტიკურია	☐ დიახ №____ ☐ არა

* შესაბამისობის ხარისხი უნდა განისაზღვროს სტანდარტული პროტოკოლში მითითებული კლასიფიკაციის მიხედვით:

არ შეესაბამება – აღნიშნული ტრავმა ვერ გამოიწვევდა მითითებულ დაზიანებას;

შეესაბამება – აღნიშნული ტრავმა გამოიწვევდა მითითებულ დაზიანებას, ოღონდ ის არ არის სპეციფიკური და ბევრი სხვა მიზეზითაც შეიძლება ყოფილიყო გამოწვეული;

შეესაბამება მაღალი ხარისხით – აღნიშნული ტრავმა გამოიწვევდა მითითებულ დაზიანებას, ამასთან სხვა

შესაძლო მიზეზების რიცხვი არცთუ ისე დიდია;

დიაგნოსტიკურია – მითითებულ დაზიანებას მხოლოდ აღნიშნული ტრავმა გამოიწვევდა და სხვა მიზეზის არსებობა შეუძლებელია.

საერთო დასკვნა: ჩემს კვალიფიკაციაზე, ცოდნასა და გამოცდილებაზე დაყრდნობით და სამედიცინო შემოწმების შედეგებიდან გამომდინარე, ჩემი აზრით, პაციენტის ფიზიკური დაზიანებები მის მიერ მითითებულ ძალადობას (მონიშნეთ მხოლოდ ერთი)

არ შეესაბამება ☐

შეესაბამება ☐

შეესაბამება მაღალი ხარისხით ☐

დიაგნოსტიკურია ☐

დანიშნულია დიაგნოსტიკური გამოკვლევა: ☐დიახ ☐არა

4. _____
5. _____
6. _____

გაგზავნილია სპეციალისტთან/კონსულტაციაზე: ☐დიახ ☐არა

სასამართლო სამედიცინო ექსპერტიზაზე _____

ფსიქიატრთან/ფსიქოლოგთან _____

სხვა (დააზუსტეთ) _____

XIII. ექიმის დასტური და ხელმოწერა

ვადასტურებ, რომ ზემოხსენებული ინფორმაცია არის სიმართლე და მოყვანილია სრულად, ჩემი ცოდნისა და შინაგანი რწმენის შესაბამისად.

ექიმის ხელმოწერა

ექიმის გვარი და სახელი (გარკვევით)

თარიღი

დროებითი მოთავსების იზოლატორში მოთავსებულ პირთა
ტრავმების/თვითდაზიანების აღწერის ჟურნალი

მოთავსებული პირის გვარი და სახელი	დაზიანების აღმოჩენის დრო	რის საშუალებით, რა სახის დაზიანება მიიყენა	რა მიზეზით იქნა მიყენებული თვითდაზიანება	დაზიანების ლოკალიზაცია	დაზიანების აღწერილობა

პაციენტის ხელმოწერა: -----

ექიმის ხელმოწერა: -----

თარიღი: ----- წ.

სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული სამკურნალო საშუალებების
აღრიცხვის ჟურნალი

თარიღი	ავადმყოფის სახელი, გვარი, მამის სახელი	ამბულატორიული ბარათის №	რაოდენობა	სერია	ექიმის ხელმოწერა

ქიმიური სტერილიზაციის აღრიცხვის ჟურნალი

№	ქიმიური სასტერილიზაციო საშუალება	თარიღი და დრო	გასასტერილებელი მასალის დასახელება	სტერილიზაციის დრო	პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა

დროებითი მოთავსების იზოლატორის მოსამსახურეთათვის გაწეული პირველადი სამედიცინო დახმარების ჟურნალი

N	მოსამსახურის გვარი, სახელი, მამის სახელი	თარიღი, დრო	ჩივილები	დიაგნოზი	გაწეული პირველადი სამედიცინო დახმარება	შენიშ- ვნა	სამედიცინო პერსონალის ხელმოწერა

მედიკამენტების ხარჯთაღრიცხვის უწყისი

**დროებითი მოთავსების იზოლატორი
გახარჯული მედიკამენტების რაოდენობა**

[illegible]

დანართი №11

დროებითი მოთავსების ოზოლატორში გახარჯული მედიკამენტები დღეების მიხედვით

[illegible]