



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

## ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა



KA030113219600921

№ 01-74/თ

02 / მარტი / 2021 წ.

„საქართველოში ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამონვეული ინფექციის (COVID-19) შესაძლო შემთხვევების გავრცელების (ეპიდემია, პანდემია, ეპიდემიური აფეთქება) პრევენციისა და საეჭვო და/ან დადასტურებულ შემთხვევებზე რეაგირების მზადყოფნისათვის, სამედიცინო დაწესებულებების მობილიზების შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 19 სექტემბრის № 01-467/თ ბრძანებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 63-ე მუხლის შესაბამისად,

### ვ ბ რ ძ ა ნ ე ბ ე:

1. „საქართველოში ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამონვეული ინფექციის (COVID-19) შესაძლო შემთხვევების გავრცელების (ეპიდემია, პანდემია, ეპიდემიური აფეთქება) პრევენციისა და საეჭვო და/ან დადასტურებულ შემთხვევებზე რეაგირების მზადყოფნისათვის, სამედიცინო დაწესებულებების მობილიზების შესახებ“ საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2020 წლის 19 სექტემბრის № 01-467/თ ბრძანებაში შეტანილ იქნას ცვლილება და ბრძანების:

#### ა) 2<sup>2</sup> პუნქტის შემდეგ დაემატოს შემდეგი შინაარსის 2<sup>3</sup> პუნქტი:

„2<sup>2</sup> „იზოლაციისა და კარანტინის წესების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2020 წლის 23 მაისის N322 დადგენილებით დამტკიცებული „იზოლაციისა და კარანტინის წესების“ მე-18 მუხლის მე-8 პუნქტის შესაბამისად, ეპიდსიტუაციის გათვალისწინებით, განხორციელდეს ამ ბრძანების დანართი N1-ით განსაზღვრული დაწესებულებების მობილიზაციის სქემიდან ეტაპობრივი გამორთვა, ამასთან გამრდილი მობილობის ფონზე შემთხვევების მოსალოდნელ მატებაზე რეაგირებისთვის, პროგნოზულად საჭირო საწოლფონდის მობილიზების უზრუნველსაყოფად, ეტაპობრივად, საჭიროებისამებრ გათვალისწინებულ იქნას შემდეგი პირობები:

ა) მობილიზებული დარჩეს კლინიკები, რომლებიც პროგრამაში ჩართული არიან კოვიდ დადასტურებული პაციენტებისთვის სპეციალიზებული სერვისის მისაწოდებლად (მ.შ. ინფექციური პროფილის შერჩეული კლინიკები) ან ჰიბრიდულ რეჟიმში ოპერირებისას მობილიზებული აქვთ ან შეუძლიათ დაუყოვნებლივ (24 საათში), სულ მცირე, 130 საწოლის მობილიზება, უპირატესობა მიენიჭოს საწოლების კონსოლიდაციის შესაძლებლობას;

ბ) რაიონის დონეზე მობილიზებული დარჩეს კლინიკა, რომელიც წარმოადგენს COVID-19 მართვის სერვისის ერთადერთ მიმწოდებელს, ამასთან საკითხი გადაწყდეს ადგილობრივ დონეზე ეპიდემიოლოგიური მდგომარეობის შესაბამისად;

გ) მობილიზებული დაწესებულებების სიიდან დაწესებულების ეტაპობრივი გამორთვისას/დატოვებისას გათვალისწინებული იქნას შემდეგი მონაცემები:

გ.ა) მობილიზებული სანოლების (მ.შ. უპირატესად რეანიმაციული) რაოდენობა;

გ.ბ) კლინიკაში კოვიდ-სანოლფონდის დატვირთვის მაჩვენებელი;

გ.გ) გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა;


გ.დ) COVID-19-ის მართვის პროცესში ჩართვის რიგითობა.

**დ) მობილიზაციის დანართის ცვლილების შესახებ შეტყობინება კლინიკებს ეცნობოს არანაკლებ 2 კვირით ადრე** (ჰიბრიდულ ან 130-ზე ნაკლები სანოლით მობილიზაციის სქემაში სრულად ჩართული კლინიკებს) ან 1 თვით ადრე (130 სანოლზე მეტის მქონე სრულად მობილიზებულ კლინიკებს).

**2. დანართი N1 ჩამოყალიბდეს თანდართული რედაქციით.**

**3. ბრძანება ძალაშია ხელმოწერისთანავე.**

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

ხელმოწერილია/  
შტამგდამსულია  
ელექტრონულად 

ეკატერინე ტიკარაძე