

საქართველოს კანონი

„ფსიქიატრიული დახმარების შესახებ“ საქართველოს
კანონში ცვლილების შეტანის თაობაზე

მუხლი 1. „ფსიქიატრიული დახმარების შესახებ“ საქართველოს
~~კანონს~~ კანონში (საქართველოს საკანონმდებლო მაცნე, ~~N~~N30, 27.07.2006, მუხ.
235) შეტანილ იქნეს შემდეგი ცვლილება:

~~1. — კანონის სათაური ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:~~

1. კანონის სათაური ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ფსიქიკური ჯანმრთელობის შესახებ“.

2. მე-4 მუხლის:

ა) „ა“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ა) ფსიქიკური აშლილობა — ძირითადი ფსიქიკური ფუნქციების
დარღვევის ან ქცევის აშლის გამომხატველ სიმპტომთა ჯგუფი,
~~რომელიც~~ რომლებიც იწვევს პიროვნულ დისფუნქციას, ~~და~~ არღვევს პირის
გარემოსთან ადაპტაციის პროცესს ~~და~~ ფსიქიკური აშლილობის დიაგნოზი
დგინდება საერთაშორისო სამედიცინო სტანდარტების მიხედვით.“;

ბ) „დ“ ქვეპუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„დ) ფსიქიატრიული დაწესებულება — შესაბამისი უფლების მქონე
სამედიცინო დაწესებულება ან ~~სამედიცინო დაწესებულების~~ მისი განყოფილება,
რომლის საქმიანობის მიზანია ~~პირისათვის~~ პირისთვის ფსიქიატრიული
დახმარების ან/და ფსიქოსოციალური დახმარების გაწევა.“;

გ) „წ“ ქვეპუნქტის შემდეგ დაემატოს შემდეგი შინაარსის „რ“, ~~„ს“, „ტ“, „უ“~~; ქვეპუნქტები:

„რ) ფსიქიკური ჯანმრთელობა ~~—ადამიანის კეთილდღეობის მდგომარეობა—~~
პირის კეთილდღეობა, სოციალური, სულიერი, კოგნიტური და ემოციური
ასპექტების ჩათვლით, კერძოდ, მდგომარეობა, როდესაც ~~პირი~~იგი ავლენს და
ახორციელებს საკუთარ შესაძლებლობებს, უმკლავდება ჩვეულებრივ,
ცხოვრებისეულ სტრესებს, ~~და~~ შეუძლია ეფექტიანი ~~და~~ ნაყოფიერი მუშაობა და
~~წვლილის შეტანა~~ საზოგადოებრივ ცხოვრებაში. წვლილის შეტანა;

ს) ფსიქოსოციალური დახმარება ~~—ღონისძიებების—~~ ღონისძიებათა
კომპლექსი, რომლის მიზანია ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირის
ფსიქოსოციალური მხარდაჭერა, მისი სოციალური ~~კონტაქტების და შრომითი~~
~~უნარების კონტაქტებისა და შრომის უნარის~~ შენარჩუნება/განვითარება და ამ
პირის საზოგადოებაში ინტეგრაციის ~~მხარდაჭერა~~ ხელშეწყობა;

ტ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურება (სერვისი) ~~—~~
ფსიქიკური აშლილობის მქონე ~~პირთათვის მომსახურების მიწოდება~~ პირისთვის მის
საცხოვრებელ ადგილთან ახლოს ისეთი მომსახურების მიწოდება, რომელიც
~~უზრუნველყოფს სერვისის მომსახურების~~ მიმღებს შესაბამისი ზრუნვით; ~~მისი~~
უზრუნველყოფს და რომლის მიზანია ~~პირის~~ მისი ფსიქიკური ჯანმრთელობის
მხარდაჭერა, ~~—სოციალურ და სოციალური~~ ადაპტაციის, საზოგადოებაში
ინტეგრაციისა და დამოუკიდებელი ცხოვრების ~~უნარების—შენარჩუნება~~ უნარის
შენარჩუნების/განვითარების ხელშეწყობა;

უ) შეფასების ინსტრუმენტი ~~—~~ ფსიქიატრიულ
~~დაწესებულებებში დაწესებულებებსა~~ და ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო
მომსახურებებში (სერვისებში) ~~პაციენტის/სერვისის~~

~~მიმღების~~ პაციენტთა/მომსახურების მიმღებთა უფლებების; დაცვისა და მომსახურების ხარისხისა და პირობების შეფასების სტანდარტიზებული კითხვარი (~~შემდგომში~~ შემდგომ – შეფასების სტანდარტიზებული კითხვარი), რომელიც დამტკიცებულია საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის შესაბამისი ბრძანებით.“.

3. ~~კანონის~~ პ. მე-16 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„მუხლი 16. პაციენტის მიმართ შეზღუდვის გამოყენება

1. სტაციონარში მყოფი ~~ძალადობრივი~~ ~~ქცევის~~ ~~მქონე~~ პაციენტის ~~მიმართ~~, ძალადობის შემცველი ქცევის კონტროლის მიზნით; მის მიმართ შესაძლებელია შეზღუდვის გამოყენება. ~~იგი წარმოადგენს უკიდურეს გამონაკლის ზომას~~ შეზღუდვა არის უკიდურესი, გამონაკლისი ზომა, რომელიც გამოიყენება, როდესაც ~~არსებობს~~ პაციენტის მიერ საკუთარი თავის ან სხვისი (გარშემომყოფთა) დაზიანების ~~გარდაუვალი~~ საფრთხე გარდაუვალია და მისი თავიდან აცილება პაციენტის სიტყვიერი დამშვიდებით ან ~~მედიკამენტური~~ მედიკამენტებით მკურნალობით შეუძლებელია. ~~შეზღუდვის საშუალებები~~ შეზღუდვა არის უსაფრთხოების ~~ზომები~~ ზომა და ~~მათგან~~ თერაპიული მიზანი არ აქვს.

2. შეზღუდვის მეთოდებია:

ა) მანუალური შეზღუდვა (შებოჭვა) ~~–~~ პაციენტის ~~შეზღუდვა~~ მანუალური კონტროლის საშუალებით შეზღუდვა;

ბ) მექანიკური შეზღუდვა ~~–~~ პაციენტის იმობილიზაციისთვის შეზღუდვის ინსტრუმენტების გამოყენება;

გ) იზოლირება — პაციენტის ~~იმუნიტეტი~~ ~~მოთავსება~~

~~განმარტოვებით~~ იმუნიტეტით განმარტოებით, სპეციალიზებულ ოთახში მოთავსება.

~~3. — შეზღუდვის მეთოდის შერჩევისას, უპირატესობა უნდა მიენიჭოს ნაკლებად შემზღუდველ მექანიზმს. ამ პროცესში მხედველობაში მიიღება პაციენტის აზრი, წინასწარ გამოხატოს უპირატესობა რომელიმე მეთოდის მიმართ და გაზიარებულ იქნას წინა გამოცდილება. შეზღუდვის მეთოდის გამოყენება პროპორციული უნდა იყოს პაციენტის მხრიდან შესაძლო საფრთხის.~~

~~4. — შესაძლებელია შეზღუდვის რამდენიმე მეთოდის ერთობლივად გამოყენება შეზღუდვის ხანგრძლივობის შემცირების ან პაციენტის ან/და გარშემომყოფების სერიოზული ზიანის თავიდან აცილების მიზნით.~~

~~5. — შეზღუდვის მეთოდის გამოყენება უნდა მოხდეს რაც შეიძლება ხანმოკლე პერიოდით და შეზღუდვის ყველა მეთოდების გამოყენება წყდება ამ მუხლის პირველი პუნქტით განსაზღვრული საფრთხის ამოწურვისთანავე. შეზღუდვის გამოყენების თაობაზე რეგულარულად უნდა ეცნობოს დაწესებულების ხელმძღვანელს. შეზღუდვის გამოყენების პარალელურად პაციენტის უნდა ჰქონდეს შესაბამისი მეთვალყურეობა და მხარდაჭერა.~~

3. შეზღუდვის მეთოდის შერჩევისას უპირატესობა უნდა მიენიჭოს ნაკლებად შემზღუდველ მექანიზმს. ამასთანავე, ამ პროცესში გათვალისწინებული უნდა იქნეს პაციენტის მიერ წინასწარ გამოხატული აზრი შეზღუდვის რომელიმე მეთოდის უპირატესობის თაობაზე და გაზიარებული უნდა იქნეს არსებული გამოცდილება. გამოყენებული შეზღუდვის მეთოდი პაციენტისგან მომდინარე შესაძლო საფრთხის პროპორციული უნდა იყოს.

4. პაციენტის მიმართ შესაძლებელია შეზღუდვის რამდენიმე მეთოდის ერთობლივად გამოყენება შეზღუდვის ხანგრძლივობის შემცირების ან პაციენტის მიერ საკუთარი თავისთვის ან/და სხვისთვის (გარშემომყოფთათვის) სერიოზული ზიანის მიყენების თავიდან აცილების მიზნით.

5. პაციენტის მიმართ შეზღუდვის მეთოდი გამოყენებული უნდა იქნეს შეძლებისდაგვარად მოკლე პერიოდით. შეზღუდვის ყველა მეთოდის გამოყენება უნდა შეწყდეს ამ მუხლის პირველი პუნქტით განსაზღვრული საფრთხის აღმოფხვრისთანავე. შეზღუდვის გამოყენების თაობაზე რეგულარულად უნდა ეცნობოს შესაბამისი დაწესებულების ხელმძღვანელს. შეზღუდვის გამოყენების პარალელურად პაციენტი უზრუნველყოფილი უნდა იყოს სათანადო მეთვალყურეობითა და მხარდაჭერით.

6. აკრძალულია პაციენტის დასჯის ან დაშინების მიზნით მის მიმართ შეზღუდვის ნებისმიერი მეთოდის გამოყენება.

7. პაციენტს, მის კანონიერ წარმომადგენელს, ხოლო ~~ასევე~~ პაციენტის კანონიერი წარმომადგენლის არარსებობის შემთხვევაში – პაციენტის ნათესავს უფლება აქვს, სასამართლოში გაასაჩივროს პაციენტის მიმართ შეზღუდვის მეთოდის გამოყენების მიზანშეწონილობა.

8. ნებაყოფლობით მკურნალობაზე მყოფი პაციენტის მიმართ შეზღუდვის მეთოდის გამოყენებისას საჭიროა მკურნალობის სტატუსის გადახედვა.

9. პაციენტის მიმართ შეზღუდვის მეთოდების გამოყენების წესი და პროცედურები განისაზღვრება დგინდება ინსტრუქციით, ~~რომელსაც ამტკიცებს~~ რომელიც დამტკიცებულია საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის ~~მინისტრის~~ მინისტრის შესაბამისი ბრძანებით. “~~“~~“

~~4.~~ 4. მე-18 მუხლის პირველი პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„1. პირს არანებაყოფლობითი სტაციონარული ფსიქიატრიული დახმარება ~~ტარდება~~ გაეწევა, როდესაც ~~პირს~~ მას ფსიქიკური აშლილობის გამო არ ~~გააჩნია~~ აქვს გაცნობიერებული გადაწყვეტილების მიღების უნარი, ~~მისთვის~~ ამ პირისთვის ფსიქიატრიული დახმარების გაწევა ~~შეუძლებელია~~ მისი სტაციონარში მოთავსების გარეშე შეუძლებელია და—~~თუ~~ დახმარების დაყოვნება საფრთხეს შეუქმნის პაციენტის ან სხვის სიცოცხლეს ან/და ჯანმრთელობას ან ~~თუ~~ შესაძლებელია პაციენტმა საკუთარი მოქმედებით ~~შეიძლება~~ მიიღოს ან სხვას მიაყენოს მნიშვნელოვანი მატერიალური ზარალი.“.

~~5.~~ 5. კანონს დაემატოს შემდეგი შინაარსის 20¹ მუხლი ~~შემდეგი რედაქციით~~:

„მუხლი 20¹. ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებები (სერვისები)

1. ~~სახელმწიფო უზრუნველყოფს ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირისთვის ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურების (სერვისის) მიწოდებას.~~

2. ~~ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებები (სერვისებია):~~

1. სახელმწიფო უზრუნველყოფს ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირისთვის ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებების (სერვისების) მიწოდებას.

2. ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებებია (სერვისებია):

ა) ფსიქიატრიული ამბულატორიული სამსახური;

ბ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის მობილური გუნდი;

გ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის კრიზისული ინტერვენციის~~(ა)~~ სამსახური;

დ) სათემო ფსიქიატრიული სარეაბილიტაციო დღის ცენტრი;

ე) ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირთა ხანგრძლივი მოვლის დაწესებულება.

~~3. — ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო სერვისებია აგრეთვე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირთა სხვა მხარდამჭერი სერვისი/სერვისები, რომელიც არ ეწინააღმდეგება ამ კანონით დადგენილ პრინციპებს. —~~

3. ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებებია (სერვისებია) აგრეთვე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირთა მხარდამჭერი სხვა სერვისები, რომლებიც არ ეწინააღმდეგება ამ კანონით დადგენილ პრინციპებს.

~~6.~~ 6. კანონს დაემატოს შემდეგი შინაარსის VII¹ თავი:

„თავი VII¹

ფსიქიატრიული დახმარების სფეროში

~~პაციენტის~~ პაციენტთა/მომსახურების ~~მიმღების~~ მიმღებთა უფლებების

~~დაცვის~~ დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასების უზრუნველყოფის

ლონისძიებები

მუხლი 26¹ ფსიქიატრიული დახმარების სფეროში პაციენტთა უფლებების დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასების უზრუნველყოფა

1. ფსიქიატრიულ ~~დაწესებულებებში~~ დაწესებულებებსა და ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებებში (სერვისებში) პაციენტთა უფლებების დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასებას უზრუნველყოფს საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, შეფასების ინსტრუმენტის საშუალებით.

2. ~~პაციენტთა უფლებების დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასება ხორციელდება~~ ფსიქიატრიულ დაწესებულებებსა და ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებებში (სერვისებში) პაციენტთა უფლებების დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასება ხდება მონიტორინგის ფორმით.

3. მონიტორინგი გულისხმობს მონიტორინგის ჯგუფის მიერ ფსიქიატრიულ ~~დაწესებულებებში~~ დაწესებულებებსა და ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებებში (სერვისებში) ~~მონიტორინგი გულისხმობს ამ დაწესებულებებში მონიტორინგის ჯგუფის შესვლას და მასში~~ არსებული მდგომარეობის ადგილზე ~~შემოწმებას,~~ საქართველოს კანონმდებლობით ~~განსაზღვრულ ფარგლებში~~ დადგენილი წესით შემოწმებას.

4. მონიტორინგის ჯგუფი შეიმუშავებს ~~რეკომენდაციებს~~ შესაბამისი სისტემის ~~განვითარებისათვის ხელშემწყობი~~ განვითარებისთვის ხელის შემწყობი ღონისძიებების განხორციელების თაობაზე, ~~რომელიც დაფუძნებულია~~ რეკომენდაციებს, რომლებიც მონიტორინგის მონაცემების, არსებული პრაქტიკისა და საერთაშორისო გამოცდილების ~~სისტემური ანალიზზე~~ სისტემურ ანალიზს ეფუძნება.

5. ფსიქიატრიული დახმარების სფეროში პაციენტთა უფლებების ~~დაცვის~~ დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასების მიზნით ~~განსაზღვრული~~ მონიტორინგის ჯგუფის შემადგენლობა, ~~ამ დაწესებულებათა~~ განისაზღვრება და ფსიქიატრიულ დაწესებულებებსა და ფსიქიკური ჯანმრთელობის მომსახურებებში (სერვისებში) მონიტორინგის/შეფასების წესი და პირობები დგინდება საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა,

შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის შესაბამისი
ბრძანებით.

მუხლი 26². შესაბამისი სისტემის განვითარებისათვის
~~ხელშეწყობის~~ განვითარებისთვის ხელის შემწყობი ღონისძიებების
განხორციელება

1. მონიტორინგის ჯგუფი ყოველწლიურ ანგარიშს და შესაბამისი
სისტემის განვითარებისთვის ხელის შემწყობი ღონისძიებების
განხორციელების თაობაზე რეკომენდაციებს წარუდგენს საქართველოს
ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,
~~ჯანმრთელობის~~ ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრს.

2. მონიტორინგის ჯგუფი ~~კანონმდებლობით დადგენილი პერიოდულობით~~
~~უზრუნველყოფს საინფორმაციო შეხვედრებს~~ უზრუნველყოფს ფსიქიატრიული
მომსახურების მიმწოდებლებთან, ~~ფსიქიატრიული~~ ფსიქიატრიის დარგის
მუშაკებთან, პაციენტთა და მათ მშობელთა ჯგუფებთან და არასამთავრობო
ორგანიზაციებთან საინფორმაციო შეხვედრების საქართველოს
კანონმდებლობით დადგენილი პერიოდულობით გამართვას.

3. მონიტორინგის ჯგუფის ~~ანგარიშები~~ ანგარიში საჯაროა.“.

~~7.7.~~ კანონს დაემატოს შემდეგი შინაარსის 28² მუხლი:

~~„მუხლი 28². ფსიქიატრიული დახმარების სფეროში პაციენტის/მომსახურების~~
~~მიმღების უფლებების დაცვის და მომსახურების ხარისხის შეფასების~~
~~უზრუნველყოფისთვის განსახორციელებელი ღონისძიებები~~

„მუხლი 28². ფსიქიატრიული დახმარების სფეროში
პაციენტთა/მომსახურების მიმღებთა უფლებების დაცვისა და მომსახურების
ხარისხის შეფასების უზრუნველსაყოფად განსახორციელებელი ღონისძიებები
საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,

ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრმა 2020 წლის 1 სექტემბრამდე უზრუნველყოს ფსიქიატრიული დახმარების სფეროში პაციენტთა უფლებების ~~დაცვის~~დაცვისა და მომსახურების ხარისხის შეფასების მიზნით, მონიტორინგის ჯგუფის შემადგენლობის განსაზღვრა, ~~— და~~ ფსიქიატრიულ ~~დაწესებულებებში~~დაწესებულებებსა და ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურებებში (სერვისებში) მონიტორინგის/შეფასების ~~წესის, პირობებისა და ასევე, წესისა და პირობების~~დადგენა, აგრეთვე შეფასების სტანდარტიზებული კითხვარის ~~დადგენა~~დამტკიცება.“.

მუხლი 2

1. ~~კანონის ამოქმედება~~1. — ეს კანონი, გარდა ამ კანონის პირველი მუხლის პირველი ~~— მე-3~~ და მე-6 პუნქტებისა ~~— ამოქმედეს,~~ ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე.

~~2.~~2. ამ კანონის პირველი მუხლის პირველი მე-3 და მე-6 პუნქტები ამოქმედდეს 2020 წლის 1 სექტემბრიდან.

საქართველოს პრეზიდენტი

სალომე ზურაბიშვილი

თბილისი,

2020 წლის ... ~~.....~~ივნისი.

Document comparison by Workshare 10.0 on Thursday, June 18, 2020 5:26:58 PM

Input:	
Document 1 ID	file://C:\Users\letsereteli\Desktop\თრეკენჯისფსიქიატრიულიფსიქიატრიული.docx
Description	ფსიქიატრიული
Document 2 ID	file://C:\Users\letsereteli\Desktop\თრეკენჯისფსიქიატრიული1.ფსიქიატრია სუფთა.docx
Description	1. ფსიქიატრია სუფთა
Rendering set	Standard

Legend:	
<u>Insertion</u>	
Deletion	
Moved from	
<u>Moved to</u>	
Style change	
Format change	
Moved deletion	
Inserted cell	
Deleted cell	
Moved cell	
Split/Merged cell	
Padding cell	

Statistics:	
	Count
Insertions	136
Deletions	113
Moved from	2
Moved to	2
Style change	0

Format changed	0
Total changes	253