

საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის მინისტრის

ბრძანება №31

2015 წლის 22 აპრილი
ქ. თბილისი

პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში სამედიცინო მომსახურების სტანდარტების, სპეციფიკური საჭიროებების მქონე პირთა სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტების, პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში პრევენციული მომსახურების პაკეტისა და პენიტენციური სისტემის ჯანდაცვის ბაზისური მედიკამენტების ნუსხის დამტკიცების შესახებ

პატიმრობის კოდექსის მე-2 მუხლის მე-4 ნაწილის შესაბამისად, ვბრძანებ:

მუხლი 1

დამტკიცდეს პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში სამედიცინო მომსახურების სტანდარტები და სპეციფიკური საჭიროებების მქონე პირთა სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტები 1 დანართის შესაბამისად.

მუხლი 2

დამტკიცდეს პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში პრევენციული მომსახურებების პაკეტი 2 დანართის შესაბამისად.

მუხლი 3

დამტკიცდეს პენიტენციური სისტემის ჯანდაცვის ბაზისური მედიკამენტების ნუსხა 3 დანართის შესაბამისად.

მუხლი 4

ეს ბრძანება ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე.

საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და
პრობაციის მინისტრი

გიორგი მღებრიშვილი

პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში სამედიცინო მომსახურების სტანდარტები და სპეციფიკური საჭიროებების მქონე პირთა სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტები

მუხლი 1. ზოგადი დებულებები

პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში (შემდგომში - დაწესებულება) სამედიცინო მომსახურების სტანდარტები და სპეციფიკური საჭიროებების მქონე პირთა სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტები (შემდგომში - სტანდარტები) შემუშავებულია საერთაშორისო რეკომენდაციებზე, კლინიკურ პრაქტიკის რეკომენდაციებსა (გაიდლაინებზე) და ქვეყნის საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ამოცანებზე დაყრდნობით და განსაზღვრავს დაწესებულებაში სამედიცინო მომსახურების მიზნებს, ამოცანებს, სახეებსა და მათი განხორციელების გზებს.

მუხლი 2. სტანდარტების მიზნები და ამოცანები

1. ამ სტანდარტების მიზანია დაწესებულებაში განთავსებული ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სამედიცინო მომსახურებით უზრუნველყოფა ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში ქვეყანაში დადგენილი სამედიცინო მომსახურების მოთხოვნების შესაბამისად.

2. სტანდარტების ამოცანებია:

- ა) დაწესებულებაში განთავსებული ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა ავადობისა და სიკვდილობის შემცირება.
- ბ) დაწესებულებებში განთავსებული ბრალდებულთათვის/მსჯავრდებულთათვის სამედიცინო მომსახურების უზრუნველყოფის ვალდებულების განსაზღვრა;
- გ) დაწესებულებაში მყოფი ბრალდებულებისა და მსჯავრდებულებისათვის საჭირო სამედიცინო მომსახურების გეოგრაფიული და ფინანსური ხელმისაწვდომობა;
- დ) დაწესებულებაში სამედიცინო მომსახურების მიწოდების უწყვეტობა, უსაფრთხოობა, დაცულობა და ხარჯთეფექტურობა;
- ე) დაწესებულებაში მყოფი ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სამედიცინო საჭიროებების მაქსიმალურად დაკმაყოფილება.

მუხლი 3. სტანდარტის პრინციპები

სტანდარტები ეფუძნება შემდეგ პრინციპებს:

- ა) დანესებულებაში განთავსებული ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ხელმისაწვდომობას სამედიცინო მომსახურებაზე - ბრალდებულს/მსჯავრდებულს უნდა ჰქონდეს ექიმთან შეუზღუდავი კონტაქტის უფლება, რაც გულისხმობს დანესებულების სამედიცინო პერსონალის მიერ ბრალდებულის/მსჯავრდებულის დანესებულებაში მოხვედრისთანავე მონახულებას, სათანადო გამოკითხვას, გარეგან დათვალიერებას (დაზიანებების აღწერას, ასეთის არსებობის შემთხვევაში) და, საჭიროებისამებრ, სამედიცინო გამოკვლევებისა და მკურნალობისა და რეაბილიტაციის პროცესის დაგეგმვას.
- ბ) დანესებულებაში განთავსებული ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ექვივალენტურ სამედიცინო მომსახურებას - დანესებულების სამედიცინო პერსონალი უნდა უზრუნველყოფდეს მკურნალობის, მოვლის და რეაბილიტაციის იგივე სტანდარტს, რაზეც ბრალდებულებს/მსჯავრდებულებს ხელი მიუწვდებათ სამოქალაქო ჯანდაცვის სექტორში. დანესებულების სამედიცინო პერსონალი უნდა აკმაყოფილებდეს სახელმწიფოში არსებულ სამედიცინო მომსახურების სტანდარტებს. განსაკუთრებული ყურადღება უნდა მიექცეს ფსიქიატრიული მომსახურების მიწოდებას, რადგან დანესებულების პოპულაციაში ფსიქიკური აშლილობების რისკი მკვეთრად მეტია.
- გ) დანესებულებაში განთავსებული ბრალდებულისაგან/მსჯავრდებულისაგან ინფორმირებული თანხმობის მიღებასა და მის კონფიდენციალურობის დაცვას - ბრალდებულს/მსჯავრდებულს უნდა მიენოდოს სრული ინფორმაცია სამედიცინო კვლევების, მკურნალობის, მისი პროგნოზის შესახებ. ბრალდებულს/მსჯავრდებულს აქვს უფლება მისი ჯანმრთელობის შესახებ ინფორმაცია განიხილოს ნათესავებთან ან სხვა ექიმთან. ბრალდებულს/მსჯავრდებულს აქვს უფლება უარი განაცხადოს მკურნალობაზე. ბრალდებულის/მსჯავრდებულის შესახებ სამედიცინო ინფორმაცია დაცული უნდა იყოს კონფიდენციალურად.
- დ) პრევენციული ზომების გატარებას - დანესებულების სამედიცინო პერსონალის ფუნქცია არ შემოიფარგლება მხოლოდ ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა მკურნალობით, არამედ მოიცავს მათ ფსიქო-სოციალურ დახმარებას და პროფილაქტიკური ღონისძიებების განხორციელებას. განსაკუთრებული ყურადღება უნდა მიექცეს ჰიგიენის, გადამდები დაავადებების, სუიციდის პრევენციის, ძალადობის აღკვეთის საკითხებს, ასევე, სოციალური და ნათესაური კავშირების შენარჩუნებას.

- ე) ჰუმანიტარულ თანადგომას – ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა შორის უნდა იყოს იდენტიფიცირებული მონყვლადი კატეგორიები, რომელთაც განსაკუთრებული მხარდაჭერა ესაჭიროებათ. ყურადღება უნდა გამახვილდეს ქალებზე, დედათა და ბავშვთა საკითხზე, არასრულწლოვან ბრალდებულებზე/მსჯავრდებულებზე და მათზე, ვისაც პიროვნული აშლილობები აღენიშნებათ.
- ვ) პროფესიულ დამოუკიდებლობას –დანესებულების სამედიცინო პერსონალის მიერ მათი მოვალეობის შესრულებისას დანესებულების ადმინისტრაციის მხრიდან ჩარევის დაუშვებლობა, სამედიცინო პერსონალი პროფესიული მოვალეობის განხორციელებისას დამოუკიდებელია და ხელმძღვანელობს მხოლოდ სამედიცინო კრიტერიუმების გათვალისწინებით.
- ზ) პროფესიულ კომპეტენციას – დანესებულების სამედიცინო პერსონალი დამატებით უნდა იყოს აღჭურვილი სათანადო ცოდნით და უნარებით, რათა მოახდინოს სამედიცინო პრაქტიკის ადაპტირება პატიმრობით/თავისუფლების აღკვეთით გამოწვეული რისკ ფაქტორების მიმართ.
- თ) ინტეგრაციას - პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის აღსრულების სისტემის ჯანდაცვა ინტეგრირებული უნდა იყოს ეროვნულ ჯანდაცვის სისტემაში, რათა მისმა იზოლირებამ საფრთხე არ შეუქმნას სამედიცინო მომსახურების ხარისხს და ხელმისაწვდომობას.

მუხლი 4. სტანდარტების სახეები

სტანდარტების სახეები:

- ა) პირველადი სამედიცინო შემოწმების სტანდარტი;
- ბ) პირველადი ჯანდაცვის სტანდარტი;
- გ) დაავადებათა პრევენციისა და ჯანმრთელობის ხელშეწყობის სტანდარტი;
- დ) გეგმიური ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების სტანდარტი;
- ე) გადაუდებელი ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების სტანდარტი;
- ვ) სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სტანდარტი;
- ზ) სტომატოლოგიური მომსახურების სტანდარტი;
- თ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის დაცვის სტანდარტი;
- ი) მედიკამენტებით უზრუნველყოფის სტანდარტი;
- კ) ადიქტოლოგია და ზიანის შემცირების სტანდარტი;
- ლ) ქალი ბრალდებულისათვის/მსჯავრდებულისათვის სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტი;
- მ) არასრულწლოვანი ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სამედიცინო მომსახურების სტანდარტი;

რების დამატებითი სტანდარტი;

- ბ) ხანდაზმული მსჯავრდებულების სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტი;
- გ) შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე ბრალდებულების/მსჯავრდებულების სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტი;
- დ) სამედიცინო სერვისების სტანდარტით განსაზღვრული გამონაკლისები.

მუხლი 5. პირველადი სამედიცინო შემოწმების სტანდარტი

1. ბრალდებული/მსჯავრდებული დაწესებულებაში მიღებისას გადის სავალდებულო პირველად სამედიცინო შემოწმებას, რომელსაც ახორციელებს შესაბამისი კომპეტენციის მქონე ექიმი-სპეციალისტი (ოჯახის ექიმი, შინაგანი მედიცინის სპეციალისტი), ხოლო საჭიროების შემთხვევაში, დამატებით სხვა ექიმ-სპეციალისტები (ინფექციონისტი, ფთიზიატრი, ფსიქიატრი და ა.შ.). გარდა განსაკუთრებული შემთხვევებისა, ყველა ბრალდებულის/მსჯავრდებულის პირველადი სამედიცინო შემოწმება უნდა განხორციელდეს ბრალდებულის/მსჯავრდებულის დაწესებულებაში მოთავსებიდან არაუგვიანეს 24 საათისა.

2. პირველადი სამედიცინო შემოწმების დროს ხდება ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მონაცემების აღწერა და ობიექტური დოკუმენტირება, მათ შორის:

- ა) დაწესებულებაში შესვლის მომენტში ფიზიკური დაზიანებებისა და მათი კვალის აღწერა დოკუმენტირება (ძალადობის ნიშნები ან/და პირის მიერ გაცხადებული ძალადობის ფაქტები, ტატუირება, პირსინგი და სხვ.),
- ბ) ბრალდებულისათვის/მსჯავრდებულისათვის ისეთი გადამდები დაავადების მტარებლობის განსაზღვრა, რომელიც საფრთხეს უქმნის, როგორც საკუთარ, ისე გარშემომყოფთა ჯანმრთელობას,
- გ) ფსიქიკური დაზიანების აუცილებლობის განსაზღვრა და სუიციდის რისკის პირველადი შეფასება,
- დ) გადაუდებელი სამედიცინო ჩარევის აუცილებლობის, მათ შორის, ნარკოტიკული ან ალკოჰოლური და სხვა ნივთიერებით გამოწვეული ინტოქსიკაციის/დამოკიდებულების შემთხვევაში, დეტოქსიკაციისა და მკურნალობის აუცილებლობის განსაზღვრა,
- ე) პათიმრობამდე/თავისუფლების აღკვეთამდე აღმოჩენილი სამედიცინო დაზიანების უწყვეტობის უზრუნველყოფის მიზნით, გადაუდებელი სამედიცინო დაზიანების განხორციელება მათ შორის, მედიკამენტებით უწყვეტად უზრუნველყოფა.

3. პირველადი სამედიცინო შემოწმების დროს თითოეულ ბრალდებულ-სათვის/მსჯავრდებულისათვის იგეგმება შესაბამისი ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევები და უტარდება შემდეგი პრევენციული ღონისძიებები:

- ა) ტუბერკულოზთან დაკავშირებით - სკრინინგული გამოკითხვა ტუბერკულოზის სიმპტომებზე და სიმპტომების არსებობის შემთხვევაში, შემდგომი დიაგნოსტიკური გამოკვლევები. დიაგნოზის ლაბორატორიულ დადასტურებამდე, ბრალდებული/მსჯავრდებული რჩება ინფექციის გავრცელების ნაკლები რისკის მქონე დაყოვნების პირობებში;
- ბ) აივ-ინფექცია/შიდსთან დაკავშირებით - ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება;
- გ) ჰეპატიტებთან დაკავშირებით - კონსულტაცია და ნებაყოფლობითი გამოკვლევა და ჩი ჰეპატიტზე. ასევე შეთავაზებულ უნდა იქნეს B ჰეპატიტის საინანამდეგო ვაქცინაცია;
- დ) სხვა ინფექციური დაავადებებთან დაკავშირებით - ბრალდებულის/მსჯავრდებულის მიერ გადატანილი ან ამჟამად მიმდინარე ინფექციური დაავადებების შესახებ ინფორმაციის შეგროვება, მათ შორის, სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციების შესახებ; აგრეთვე ათაშანგზე ლაბორატორიული გამოკვლევისა და, საჭიროების შემთხვევაში, მკურნალობის შეთავაზება.

4. პირველადი სამედიცინო შემოწმების შედეგები საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით აისახება ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათში რომელიც უნდა მოიცავდეს შემდეგ მონაცემებს:

- ა) ფიზიკური დათვალიერებისა და ჯანმრთელობის მდგომარეობის შემოწმების მონაცემებს, მათ შორის, დაზიანებებს;
- ბ) სკრინინგის შედეგებს;
- გ) ბრალდებულის/მსჯავრდებულის მიერ გადატანილ ინფექციურ და არაინფექციურ დაავადებებს, მათ შორის, ფსიქიკური ჯანმრთელობის პრობლემებს;
- დ) ჯანმრთელობის იმ მომენტისათვის არსებულ სხვა პრობლემებს; ალერგიას; ალკოჰოლის, თამბაქოსა და ნარკოტიკული საშუალებების და სხვა ნივთიერებების მოხმარების ისტორიას;
- ე) ძალადობის ისტორიას;
- ვ) პირის ღრუს მდგომარეობას;
- ზ) ქალი მსჯავრდებულის შემთხვევაში, მათ რეპროდუქციულ ისტორიას.

მუხლი 6. პირველადი ჯანდაცვის სტანდარტი

1. დაწესებულებაში პირველადი ჯანდაცვის მომსახურების ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფის მიზნით, სავალდებულოა, არსებობდეს პირველადი ჯანდაცვის გუნდი, რომელიც შედგება: არანაკლებ ერთი ექიმისა და ერთი ექთნისაგან.

2. პირველადი ჯანდაცვის გუნდი ახორციელებს როგორც ინდივიდუალურ, ისე საზოგადოებრივი ჯანდაცვის პრევენციულ, სამკურნალო, სარეაბილიტაციო და ხანგრძლივი მოვლის ღონისძიებებს, ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათების კონფიდენციალურ წარმოებას, აღრიცხვიანობისა და სტატისტიკური ანგარიშგების წარმოებას საერთაშორისო ნორმებისა და საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად, აგრეთვე პრევენციული და სკრინინგული მომსახურებების მიწოდებას და ამ მიზნით რეფერალის დაგეგმვას.

3. პირველადი ჯანდაცვის მომსახურება მოიცავს:

- ა) გადამდები დაავადებების - ტუბერკულოზის, აივ-ინფექცია/შიდსის, ჰეპატიტების და ათაშანგის პრევენციასა და ადრეულ გამოვლენას, იმუნიზაციას, არაგადამდები დაავადებების - გულ-სისხლძარღვთა, ენდოკრინული, სხვა მეტაბოლური და ონკოლოგიური დაავადებების და ოსტეოპოროზის პრევენციას, სკრინინგს და მართვას, ფსიქიკური აშლილობის პრევენციას, სკრინინგს და მართვას, სუიციდის პრევენციას, ნამალდამოკიდებულების პრევენციასა და ადრეულ გამოვლენას;
- ბ) ბრალდებულების/მსჯავრდებულების და საჭიროების შემთხვევაში, სამინისტროს სისტემის მოსამსახურეების კონსულტირებას დაწესებულებაში ჯანსაღი გარემოს შექმნის და ჯანმრთელობის ხელშეწყობის მიზნით;
- გ) ფუნქციურ-დიაგნოსტიკურ გამოკვლევებს კომპეტენციის ფარგლებში;
- დ) ამბულატორიულად ლაბორატორიული გამოკვლევებისთვის მასალის შეგროვებას, მომზადებას და ტრანსპორტირებისთვის გამზადებას;
- ე) ქრონიკული და მწვავე დაავადებების დიაგნოსტიკებასა და მკურნალობას, სიმპტომურ მკურნალობას, საექთნო მოვლას და კომპეტენციის ფარგლებში გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების აღმოჩენას;
- ვ) საჭიროების შემთხვევაში ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა რეფერალის პროცესის დაგეგმვას, მათ შორის, ექიმ-სპეციალისტებთან კონსულტაციებისა და სტაციონარული და ინსტრუმენტული გამოკვლევებისათვის (მაღალტექნოლოგიური გამოკვლევებისთვის ბრალდებულის/მსჯავრდებულის რეფერალს თან უნდა ახლდეს ექიმ-სპეციალისტის მიერ

დასაბუთებული დანიშნულება/ რეკომენდაცია);

- ზ) ამბულატორიული/პოსაპიტალური მკურნალობის პროცესის მართვას, კომპეტენციის ფარგლებში;
- თ) სამედიცინო დოკუმენტაციის წარმოებას, მათ შორის, ბრალდებულის/მსჯავრდებულის შესახებ მონაცემების რეგისტრაციას და ანგარიშგებას, რეცეპტების გამოწერას და სამედიცინო დოკუმენტაციის გაცემას კონფიდენციალობის დაცვით;
- ი) ძალადობის პრევენციასა და ძალადობის ნიშნების დოკუმენტირებას ეროვნული და საერთაშორისო სტანდარტების შესაბამისად და საჭიროების შემთხვევაში- სამინისტროს შესაბამისი სამსახურის ინფორმირებას, დაზიანების/ძალადობის შესახებ სტატისტიკის წარმოებას და ანგარიშგებას;
- კ) წამალდამოკიდებულ ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა მკურნალობას, მათ შორის, ჩანაცვლებით თერაპიას ოპიატების მომხმარებლებისთვის, შესაბამისი სპეციალისტების ზედამხედველობის ქვეშ.

მუხლი 7. დაავადებათა პრევენციისა და ჯანმრთელობის ხელშეწყობის სტანდარტი

1. ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა პრევენციული ზრუნვა იწყება მათი დაწესებულებაში მოთავსებისთანავე და გრძელდება მისი დაწესებულებაში ყოფნის სრული პერიოდის განმავლობაში.

2. ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა პრევენციული ზრუნვა მოიცავს:

- ა) პირველად სამედიცინო შემოწმებას,
- ბ) პირველად პრევენციულ შემოწმებას, რომელსაც ახორციელებს პირველადი ჯანდაცვის გუნდი, ბრალდებულის/მსჯავრდებულის დაწესებულებაში მოთავსებიდან გონივრულ ვადაში, მაგრამ არაუგვიანეს 6 თვისა. გამონაკლისი შეიძლება იყოს იმ ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა პირველადი პრევენციული შემოწმება, რომლებიც მთელი ამ პერიოდის განმავლობაში სტაციონარულ მკურნალობაზე იმყოფებოდნენ.

3. პრევენციული პაკეტით გათვალისწინებული მომსახურებებით სარგებლობა ნებაყოფლობითია.

4. ბრალდებულისათვის/მსჯავრდებულისათვის დამახასიათებელი რისკების საფუძველზე, პრევენციული პაკეტით გათვალისწინებული მომსახურებების მიწოდებას უნდა მართავდეს/გეგმავდეს პირველადი ჯანდაცვის გუნდი. პრევენციული მომსახურების პაკეტით (დანართი 2) გათვალისწინებული

მომსახურებების შესახებ ინფორმაციის ასახვა ხდება ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათში.

მუხლი 8. გეგმიური ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების სტანდარტი

1. გეგმიური ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების მიზანია დაავადებათა პრევენცია, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და რეაბილიტაცია.

2. გეგმიური ამბულატორიული მომსახურება მოიცავს სპეციალიზებულ სამედიცინო მომსახურებებს, როგორც პირველადი ჯანდაცვის გუნდში მომუშავე ექიმის მიერ განხორციელებული რეფერალის საფუძველზე, ისე მკურნალობის გეგმიური კურსის ფარგლებში.

3. გეგმიური სტაციონარული მომსახურება მოიცავს:

- ა) გეგმიურ ქირურგიულ მომსახურებას, რომელიც აერთიანებს განსახორციელებელ სამედიცინო პროცედურასთან დაკავშირებულ ყველა სახის როგორც ლაბორატორიულ, ისე ინსტრუმენტულ გამოკვლევას და სპეციალისტებთან კონსულტაციას. გეგმიური ქირურგიული მომსახურებისას ბრალდებულის/მსჯავრდებულის საწვდომი უნდა იყოს 24 საათზე ნაკლებიც (დღის სტაციონარი).
- ბ) თერაპიული პროფილით ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სტაციონარული ტიპის სამედიცინო დაწესებულებაში 24 საათზე მეტი დროით დაყოვნებას დიაგნოსტიკის ან მკურნალობის მიზნით.

4. ბრალდებულის/მსჯავრდებულის მოლოდინის პერიოდი გეგმიურ მომსახურებაზე, სამედიცინო საჭიროებიდან გამომდინარე განისაზღვრება გონივრული ვადით, რაც, გეგმიურ სტაციონარულ მომსახურებაზე არ უნდა აღემატებოდეს 4 თვეს, ხოლო გეგმიურ ამბულატორიულ მომსახურებაზე - 1 თვეს. ეს ვადა შეიძლება არ იქნეს დაცული როდესაც არსებობს ობიექტური მიზეზები დაგეგმილი მომსახურების გადადებისთვის, როგორიცაა:

- ა) ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ჯანმრთელობის მდგომარეობა;
- ბ) მოთხოვნილ მომსახურებაზე/საქონელზე შეზღუდული ხელმისაწვდომობა;
- გ) ბრალდებულის/მსჯავრდებულის უსაფრთხოების უზრუნველყოფის პროცესში არსებული ობიექტური შეფერხება.

5. გეგმიურ ამბულატორიულ და სტაციონარულ მომსახურებაზე ბრალდებულთა/მსჯავრდებულთა მოლოდინის პერიოდი და რიგითობის განსაზღვრა ხორციელდება სამართლიანობისა და ინფორმაციის გამჭვირვალობის

პრინციპზე დაყრდნობით, სპეციალური ელექტრონული პროგრამის მეშვეობით, რომელსაც აწარმოებს საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტროს სამედიცინო დეპარტამენტი.

მუხლი 9. გადაუდებელი ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების სტანდარტი

1. გადაუდებელი ამბულატორიული და სტაციონარული სამედიცინო მომსახურება მოიცავს ყველა იმ სამკურნალო და დიაგნოსტიკურ ღონისძიებათა ერთობლიობას, რომლის გადავადების ან განუხორციელებლობის შემთხვევაში გარდაუვალია ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სიკვდილი, ფიზიკური/ფსიქიკური შესაძლებლობის მნიშვნელოვანი შეზღუდვა ან ჯანმრთელობის მდგომარეობის მნიშვნელოვანი გაუარესება.

2. გადაუდებელია ამბულატორიული მომსახურება როდესაც ბრალდებული/მსჯავრდებული არ საჭიროებს სამედიცინო დაწესებულებაში 24 საათზე მეტი ხნით დაყოვნებას და მოიცავს გადაუდებელი მდგომარეობების მართვას/სტაბილიზაციას, ასევე საჭიროების შემთხვევაში, ბრალდებულის/მსჯავრდებულის რეფერალს გადაუდებელი სტაციონარული მკურნალობისთვის.

3. გადაუდებელია სტაციონარული მომსახურება როდესაც ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სტაბილიზაციის/სასიცოცხლო ფუნქციების შენარჩუნება/აღდგენის მიზნით სამედიცინო დაწესებულებაში მისი 24 საათზე მეტი ხნით დაყოვნება საჭირო.

მუხლი 10. სასწრაფო სამედიცინო დახმარების სტანდარტი

სასწრაფო სამედიცინო დახმარება უნდა მოიცავდეს ადგილზე ბრალდებულისათვის/მსჯავრდებულისათვის გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების აღმოჩენას, მდგომარეობის სტაბილიზაციას და საჭიროების შემთხვევაში, მის ტრანსპორტირებას შესაბამისი პროფილის უახლოეს სამედიცინო დაწესებულებაში.

მუხლი 11. სტომატოლოგიური მომსახურების სტანდარტი

1. დაწესებულებებში მყოფი მსჯავრდებულები/ბრალდებულები უზრუნველყოფილნი არიან გადაუდებელი და გეგმიური სტომატოლოგიური მომსახურებით. დაწესებულებაში ფუნქციონირებს საქართველოს კანონმდებლობით

გათვალისწინებული მოთხოვნების შესაბამისად აღჭურვილი სტომატოლოგიური კაბინეტები, რომლებშიც უზრუნველყოფილია ჰიგიენური პირობებისა და ინფექციის კონტროლის დაცვა.

2. სტომატოლოგიური მომსახურება მოიცავს შემდეგ კომპონენტებს:

- ა) პირველად სტომატოლოგიურ შემოწმებას (პირველადი სამედიცინო შემოწმების ნაწილი), რომლის დროსაც განისაზღვრება პირის ღრუს ზოგადი მდგომარეობა და ასევე, გადაუდებელი დახმარების აუცილებლობა. რაც აისახება ამბულატორიული პაციენტის სამედიცინო ბარათში;
- ბ) პირველად პრევენციულ სტომატოლოგიურ შემოწმებას, რომლის დროსაც დანესებულებაში განთავსების შემდგომ ბრალდებულმა/მსჯავრდებულმა დანესებულებაში არსებულ სტომატოლოგიურ კაბინეტში უნდა გაიაროს პრევენციული სტომატოლოგიური შემოწმება;
- გ) გეგმიურ და გადაუდებელ ქირურგიულ და თერაპიული პროფილის სტომატოლოგიურ მომსახურებას;
- დ) ორთოპედიულ მომსახურებას.

3. სტომატოლოგიურ კაბინეტებში ხელმისაწვდომია შემდეგი მომსახურებები:

- ა) თერაპიული;
- ბ) ამბულატორიული ქირურგიული;
- გ) ორთოპედიული (მოსახსნელი პროთეზი);
- დ) ბრალდებულის/მსჯავრდებულის განათლება პირის ღრუს ჰიგიენასა და ჯანმრთელობაზე.

მუხლი 12. ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და სუიციდის პრევენციის სტანდარტი

1. ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ფსიქიკური ჯანმრთელობის და სუიციდის პრევენციის სტანდარტი გულისხმობს ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ფსიქიკური ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესებას, გამოჯანმრთელების ხელშეწყობას და რელაფსის/ესკალაციის შემცირებას, რაც მოიცავს:

- ა) ფსიქიკური ჯანმრთელობისა და ფსიქიატრიული მომსახურების საჭიროებების იდენტიფიცირებას (პირველადი სამედიცინო შემოწმებისას);
- ბ) სამოქალაქო სექტორში დანეჭებული მკურნალობის უწყვეტობის უზრუნველყოფას;
- გ) პირველადი პრევენციული შემოწმების დროს, ექიმი-ფსიქიატრის მიერ პირის ფსიქიკური ჯანმრთელობის სრულ შეფასებას;

- დ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის მდგომარეობის რუტინულ პრევენციულ მონიტორინგს, რომელიც ხორციელდება ოჯახის ექიმის მიერ, ხოლო საჭიროების შემთხვევაში, სპეციალიზებულ დიაგნოსტიკურ მომსახურებას ახორციელებს ექიმ-ფსიქიატრი ან ფსიქოლოგი;
- ე) სუიციდის პრევენციის ღონისძიებების განხორციელებას პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის აღსრულების სისტემაში მოქმედი სუიციდის პრევენციის პროგრამის ფარგლებში;
- ვ) ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობის მქონე პირების მკურნალობას, მეთვალყურეობასა და რეაბილიტაციას.

მუხლი 13. მედიკამენტებით უზრუნველყოფის სტანდარტი

დანესებულებაში მოთავსებულ ბრალდებულთათვის/მსჯავრდებულთათვის ექიმის დანიშნულების შესაბამისად, უსასყიდლოდ, ხელმისაწვდომი უნდა იყოს ამ ბრძანების ვადანართით დამტკიცებული ნუსხის ფარგლებში გათვალისწინებული პენიტენციური ჯანდაცვის ბაზისური მედიკამენტები.

მუხლი 14. ადიქტოლოგია და ზიანის შემცირების სტანდარტი

1. დანესებულებაში მყოფი ბრალდებულებისთვის/მსჯავრდებულებისთვის უზრუნველყოფილია წამალდამოკიდებულების მართვის მიზნით განხორციელებული პრევენცია და სამკურნალო მომსახურებები. მომსახურებას უზრუნველყოფენ როგორც სპეციალიზებული, ისე პირველადი ჯანდაცვის გუნდი, რაც მოიცავს პრობლემის იდენტიფიკაციას, ფსიქიკურ დახმარებას, დეტოქსიკაციასა და ზიანის შემცირებას. კერძოდ:

- ა) წამალდამოკიდებულების სრულყოფილ შეფასებას, მოხმარების ისტორიის დადგენას და დაფიქსირებას;
- ბ) ბრალდებულის/მსჯავრდებულის დანესებულებაში მიღებისას, პრობლემური/მაღალი რისკის მომხმარებლის იდენტიფიცირებას;
- გ) სპეციალური კონტროლს დაქვემდებარებული, მასთან გათანაბრებული მედიკამენტები და სხვა საშუალებებით ინტოქსიკაციისა, ზედოზირებისა და აგონისტური მდგომარეობის დროს ადეკვატურ და დაუყოვნებელ სამედიცინო ჩარევას, ხოლო დამოკიდებულების იდენტიფიცირების შემთხვევაში, პირის თანხმობისას, დაუყოვნებელ რეფერირებას;
- დ) ინფორმაციის მუდმივად მიწოდებას არსებული რისკებისა და ხელმისაწვდომი მომსახურებების შესახებ. სპეციალური ყურადღების მიქცევას ბრალდებულის/მსჯავრდებულის ფსიქო-განათლებაზე;

ე) საჭიროების შემთხვევაში სასწრაფო და გადაუდებელ დახმარებას.

2. დაწესებულებებში მყოფი სათანადო საჭიროების მქონე ბრალდებულები-სათვის/მსჯავრდებულებისათვის აუცილებელია ეტაპობრივად ხელმისაწვდომი გახდეს ზიანის შემცირების სრული პაკეტით გათვალისწინებული შემდეგი მომსახურებები:

- ა) ჩანაცვლებითი თერაპია და წამლდამოკიდებულების მკურნალობის სხვა მეთოდები;
- ბ) აივ-ინფექცია/შიდსზე გამოკვლევა და კონსულტირება;
- გ) ანტირეტროვირუსული თერაპია;
- დ) სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებების პრევენცია და მკურნალობა;
- ე) პრეზერვატივების დისტრიბუცია ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლებისა და მაღალი რისკის ქცევის ჯგუფებისათვის;
- ვ) ნემსების და შპრიცების გაცვლის პროგრამები;
- ზ) მიზნობრივი საგანმანათლებლო და საინფორმაციო კამპანიები;
- თ) ვირუსული ჰეპატიტის ვაქცინაცია, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა;
- ი) ტუბერკულოზის პრევენცია, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა;
- კ) თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მსჯავრდებულთა ფსიქო-სოციალური სარეაბილიტაციო პროგრამა „ატლანტის“ .

მუხლი 15. ქალ ბრალდებულთათვის/მსჯავრდებულთათვის სამედიცინო მომსახურების დამატებითი სტანდარტი

1. ქალ ბრალდებულების/მსჯავრდებულების დაწესებულებაში ყოფნისას განსაკუთრებული ყურადღება ექცევა შემდეგი სახის ინფორმაციის შეგროვებასა და შეფასებას:

- ა) შესაძლო ძალადობის ნიშნებსა და წარსულში გადატანილი ძალადობის ფაქტები (მათ შორის, სექსუალური ძალადობის ფაქტების შესახებ).
- ბ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის მდგომარეობა, განსაკუთრებით პოსტ-ტრავმული სტრესის სინდრომი, სუიციდური ქცევა და წამლდამოკიდებულება;

2. დაწესებულებაში მიღებისას, უნდა დადგინდეს მიმდინარე ორსულობის, მოსალოდნელი მშობიარობის ფაქტი, ან მეძუძური დედის სტატუსი;

3. ქალი ბრალდებული/მსჯავრდებული პირველადი შემოწმებისას ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სამედიცინო ბარათში უნდა აისახოს მისი რეპროდუქციული ჯანმრთელობის ისტორია (ორსულობა, მშობიარობა, აბორტები და არსებული ან გადატანილი სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები ა.შ.);

4. სპეციფიური სკრინინგული გამოკვლევები, ძუძუსა და საშვილოსნოს ყელის კიბოზე კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციების (გაიდლაინების) მიხედვით;

5. ქალი ბრალდებულის/მსჯავრდებულის მცირეწლოვანი შვილ(ებ)ის ან სხვა პირის მიმართ მოვლის პასუხისმგებლობის შესახებ (მაგალითად, ხანდაზმული პირი), რასაც საფრთხეს უქმნის მისი პატიმრობის დაწესებულებაში მოხვედრა, საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტროს სამედიცინო დეპარტამენტის მიერ ინფორმაციის მიღების შემთხვევაში იგი ვალდებულია ეს ინფორმაცია წერილობით მიაწოდოს საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს - სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტოს საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული წესით.

6. დაწესებულებაში მოთავსებულ ქალ ბრალდებულს/მსჯავრდებულს მყოფი 3 წლამდე ასაკის ბავშვები, სამედიცინო საჭიროებების განსაზღვრის მიზნით, გადაიან პირველად სამედიცინო შემოწმებას, რა დროსაც ხორციელდება ოჯახის ექიმის ან/და პედიატრის კონსულტაცია.

7. დაწესებულებაში დედასთან მყოფი 3 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან ჯანმრთელობის სახელმწიფო პროგრამებით გათვალისწინებული პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდრით განსაზღვრული იმუნიზაციით, სკრინინგული გამოკვლევებითა და შესაბამისი მკურნალობით, ადრეული განვითარების მომსახურებებით.

8. დაწესებულებაში მყოფი ორსული/მშობიარე და მეძუძური ქალი უზრუნველყოფილი უნდა იყოს ქვეყანაში მოქმედი კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციების (გაიდლაინების) შესაბამისი სამედიცინო მომსახურებით, რაც მოიცავს როგორც ფიზიოლოგიურად მიმდინარე ორსულობის, ისე გართულებული ორსულობის, მშობიარობისა და მელოგინეობის ხანასთან დაკავშირებულ მომსახურებებს, ანტენატალურ და პოსტნატალურ მოვლას და სკრინინგს ინფექციებზე (აივ-ინფექცია/შიდსი, „ბ ჰეპატიტი“ და ათაშანგი);

9. დაწესებულების სამედიცინო პერსონალი ვალდებულია, მიიღოს ყველა შესაძლო ზომა, რათა მშობიარობა განხორციელდეს შესაბამისი პროფილის სამედიცინო დაწესებულებაში.

10. ქალი ბრალდებული/მსჯავრდებულებისთვის უზრუნველყოფილია, დედიდან ბავშვზე ინფექციების გადაცემის თავიდან აცილების მიზნით, შესაბა-

მისი ზომების მიღება, მათ შორის აივ-ინფიცირებული დედის შემთხვევაში ანტირეტროვირუსული თერაპია, B ჰეპატიტის იმუნოგლობულინი და სხვა;

11. ქალ ბრალდებულს/მსჯავრდებულს უფლება აქვს მოითხოვოს იმავე სქესის ექიმის/ექთნის მომსახურებით უზრუნველყოფა;

12. დაწესებულებაში მყოფი ორსულ, მშობიარე, მელოგინე და მეძუძური დედის შემთხვევაში, დაუშვებელია ფიზიკური შეზღუდვის ზომების გამოყენება, გარდა საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

13. ქალი ბრალდებულისთვის/მსჯავრდებულისთვის უზრუნველყოფილი უნდა იყოს ჰიგიენის დაცვის შესაძლებლობა, როგორცაა ჰიგიენური საფენების მიწოდება, სხვა ჰიგიენური საშუალებებისა და მათი განთავსების (გადაყრის) არსებობა და პერსონალური ჰიგიენის ინფრასტრუქტურა.

მუხლი 16. არასრულწლოვანი ბრალდებულები/მსჯავრდებულის და-მატებითი სტანდარტი

1. არასრულწლოვანი ბრალდებულის/მსჯავრდებულის სამედიცინო მომსახურების მიწოდება ხორციელდება კანონმდებლობით განსაზღვრული მოთხოვნების დაცვით, მათ შორის, 15 წლამდე ბრალდებულების/მსჯავრდებულების სამედიცინო მომსახურების უზრუნველყოფას ხორციელდება პედიატრიული სერვისის მიმწოდებელ სამედიცინო დაწესებულებებში, ხოლო 15-დან 18 წლამდე ასაკის ბრალდებულების/მსჯავრდებულების კი - როგორც ბავშვთა, ისე მოზრდილთა სერვისების მიმწოდებელ სამედიცინო დაწესებულებებში.

2. არასრულწლოვან ბრალდებულებს/მსჯავრდებულებს დამატებით მიეწოდება შემდეგი სამედიცინო მომსახურებები:

- ა) ბავშვთა განვითარების მომსახურებები - ოჯახის ექიმის/პედიატრის მიერ სრულად უნდა იყოს რეალიზებული ქვეყანაში მოქმედი მომსახურებები ბავშვთა განვითარების შეფასებისა და მონიტორინგის მიზნით;
- ბ) ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული იმუნიზაცია;
- გ) არასრულწლოვანი ბრალდებულებისა და მსჯავრდებულების შემთხვევაში განსაკუთრებული ყურადღება ექცევა:
 - გ.ა) გადამდები დაავადებების (მათ შორის, სქესობრივი გზით) ადრეულ გამოვლენას, მკურნალობასა და პრევენციას;
 - გ.ბ) დენტალურ ჯანმრთელობას;

- გ.გ) ადიქტოლოგიასა და ზიანის შემცირების მომსახურებებს;
- გ.დ) ფსიქიკური ჯანმრთელობის მომსახურებებს;
- გ.ე) ფიზიკური აქტივობისა და სასწავლო/კოგნიტური უნარ-ჩვევების განვითარების შესაძლებლობების შექმნას.

მუხლი 17. ხანდაზმული ბრალდებულების/მსჯავრდებულების დამატებითი სტანდარტი

დანესებულებებში უნდა არსებობდეს ხანდაზმული მსჯავრდებულების მოვლის ისეთი ფორმები, როგორიცაა ხანგრძლივვადიანი საექთნო მოვლა და პრევენციული პროგრამები, მათ შორის მხედველობისა და სმენის დაქვეითების პრევენციისა და ეგ ზოპროთეზებით დროული უზრუნველყოფის შესაძლებლობა, რაც ხელს შეუწყობს მათი ფიზიკური, ფსიქიკური ჯანმრთელობის, სმენის და მხედველობის ხანგრძლივ შენარჩუნებას.

მუხლი 18. ფსიქიკური ჯანმრთელობის პრობლემების მქონე და შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირების დამატებითი სტანდარტი

1. ფსიქიკური ჯანმრთელობის პრობლემების მქონე და შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირებისთვის, საქართველოს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტროს სამედიცინო დეპარტამენტმა უნდა უზრუნველყოს შესაბამისი კატეგორიის მსჯავრდებულების/ბრალდებულების ინდივიდუალურ საჭიროებებზე მორგებული მოვლა. თუ შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირებისთვის თავისუფლების აღკვეთის დანესებულებაში ყოფნა დაკავშირებულია განსაკუთრებული საცხოვრებელი პირობების შექმნის აუცილებლობასთან, მათი ადაპტირებული საცხოვრისის პირობებით უზრუნველყოფის საჭიროება, დანესებულების სამედიცინო პერსონალის მიერ უნდა განისაზღვროს მათი ფუნქციური შესაძლებლობების შეფასების საფუძველზე. ფუნქციური მდგომარეობის შეფასება გულისხმობს სასჯელაღსრულებისა და პრობაციის სამინისტროს სამედიცინო დეპარტამენტის მიერ შემუშავებული მეთოდოლოგიის საფუძველზე პირის შესაძლებლობის/უნარის განსაზღვრას, რამდენად შეუძლია მსჯავრდებულს/ბრალდებულს განახორციელოს ყოველდღიური საქმიანობა, საკუთარი თავის მოვლა და ზრუნვა საკუთარ ჯანმრთელობაზე და კეთილდღეობაზე.

2. შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირები ყველა სხვა პირის მსგავსად, უზრუნველყოფილნი უნდა იყვნენ სამედიცინო აუცილებლობით განპირობებული სამედიცინო მოვლით, ხოლო დამატებით - შეზღუდული შესაძლებლობის

ბის მდგომარეობის მართვასთან დაკავშირებული სპეციფიური მოვლით, მათ შორის შემანარჩუნებელი მედიკამენტოზური მკურნალობა, მეთვალყურეობა, დამხმარე საშუალებები და ეგზოპროთეზები.

3. ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირები დანესებულებაში უზრუნველყოფილი უნდა იყვნენ შესაბამისი ამბულატორიული და სტაციონარული მკურნალობით, ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაციისა და კრიზისული ინტერვენციის მომსახურებებით და მედიკამენტებით.

4. ფსიქიკური ჯანმრთელობის პრობლემების მქონე ბრალდებულებს/მსჯავრდებულებს, რომელთაც ესაჭიროება ექიმ-სპეციალისტების ინტენსიური მეთვალყურეობა, თავსდება სპეციალიზებულ სამედიცინო დანესებულებაში შესაბამისი უსაფრთხოების უზრუნველყოფით, სადაც ჩატარებული იქნება სტაციონარული გამოკვლევები და მკურნალობა. ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირის არანებაყოფლობითი მკურნალობა რეგულირდება მოქმედი კანონმდებლობის მიხედვით.

5. პირველადი სამედიცინო შემოწმების დროს უნდა დადგინდეს პირის ფსიქიკური ჯანმრთელობის ან ფუნქციური შეზღუდვის მდგომარეობა და დაუყოვნებლივ მოხდეს მათი საჭიროებების გათვალისწინება, რაც შეიძლება მოიცავდეს როგორც ადაპტირებული გარემოს უზრუნველყოფას, ისე გადაუდებელ დახმარებას ან განცალკევებას.

6. ფსიქოტროპული მედიკამენტების გამოყენება შესაძლებელია მხოლოდ ექიმ-ფსიქიატრის, ან შესაბამისი კომპეტენციის მქონე სხვა ექიმ-სპეციალისტის დანიშნულებით. დანიშნულება პერიოდულად უნდა იყოს გადასინჯული.

7. ფსიქიკური აშლილობის მქონე ბრალდებულებში/მსჯავრდებულებში ფიზიკური შეზღუდვის საშუალებების გამოყენება (იზოლაცია, მობილობის შეზღუდვა და სხვა) უნდა ეფუძნებოდეს ექიმის პროფესიულ გადანვეტილებას.

8. პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის აღსრულების სისტემის პერსონალს, როგორც სამედიცინო, ისე არასამედიცინოს, უნდა ჰქონდეს ფსიქიკური ჯანმრთელობის პრობლემის დროული იდენტიფიკაციისთვის საჭირო უნარჩვევები და ცოდნა და დაუყოვნებლივ უნდა მოახდინოს ასეთი პირის გადამისამართება შესაბამისი მოვლისთვის. ბრალდებულებს/მსჯავრდებულებს და მათ ახლო ნათესავებს (პირის ინფორმირებული თანხმობის საფუძველზე) უნდა ჰქონდეთ შესაძლებლობა, მიიღონ დეტალური ინფორმაცია და ელემენტარული განათლება ფსიქიკური აშლილობის შესახებ, სტიგმისა და დისკრიმინაციის შემცირების

და ფსიქიკური აშლილობის პრევენციისა და ხელშეწყობის კუთხით. მიწოდებული ინფორმაცია დაეხმარება ბრალდებულებს/მსჯავრდებულებს და მათ ოჯახებს უკეთ გაიაზრონ მათი ემოციური დამოკიდებულება თავისუფლების აღკვეთაზე და უზრუნველყოფნა მათ ფსიქიკურ ჯანმრთელობაზე უარყოფითი ეფექტების შემცირება. ამასთან, მათ უნდა ჰქონდეთ ინფორმაცია როდის, სად და როგორ უნდა მიიღონ დახმარება ფსიქიკური აშლილობის დროს.

მუხლი 19. სამედიცინო სერვისების სტანდარტით განსაზღვრული გამო- ნაკლისები

1. დაწესებულებებში მყოფი ბრალდებულებისთვის/მსჯავრდებულებისთვის, არ ანაზღაურდება სამედიცინო მომსახურებებთან დაკავშირებული ხარჯები, რომლებიც არ იყო განპირობებული სამედიცინო აუცილებლობითა და არ არის უზრუნველყოფილი სამოქალაქო ჯანდაცვის სექტორში, მათ შორის:

- ა) სხვა ქვეყნებში მკურნალობა;
- ბ) საკვებდანამატებით, ბიოლოგიურად აქტიური დანამატებითა და საქართველოში არარეგისტრირებული ფარმაცევტული პროდუქტით (სამკურნალო საშუალებით) უზრუნველყოფა;
- გ) სამედიცინო ჩვენებისა და ექიმის დანიშნულების გარეშე მკურნალობა, თვითმკურნალობა;
- დ) ესთეტიკურ-კოსმეტიკური მიზნით ჩატარებული მკურნალობა და მომსახურება;
- ე) სანატორიულ-კურორტული მკურნალობა;
- ვ) სქესობრივი დარღვევების/ფუნქციის მოშლის, უშვილობის მკურნალობის ხარჯები;
- ზ) სახელმწიფოს მიერ სხვა პროგრამებით დაფინანსებული მომსახურებები, რომლითაც სარგებლობა შეუძლია პაციმარს.
- თ) ორგანოთა ტრანსპლანტაცია;
- ი) სამედიცინო-სოციალური ექსპერტიზა (თუ ეს არ არის აუცილებელი სამედიცინო მომსახურების მიწოდების უზრუნველსაყოფად)
- კ) სასამართლო-სამედიცინო ექსპერტიზა (თუ ეს არ არის აუცილებელი დიაგნოზის ვერიფიცირებისთვის ან პენიტენციური სისტემის ადმინისტრირებით ძნელდება/ფერხდება მსჯავრდებულისთვის სამოქალაქო სექტორის ეკვივალენტური სამედიცინო მომსახურების მიწოდება).

პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებაში
პრევენციული მომსახურებების პაკეტი

სკრინინგული გამოკვლევები და მკურნალობა

გამოკვლევები	პერიდულობა, მომსახურება და რისკ-ფაქტორები
პრევენციული ვიზიტი	პირველადი პრევენციული შემოწმება: შემოსვლიდან არაუგვიანეს 6 თვისა, გონივრულ ვადაში. რუტინული შემოწმება: რისკ-ფაქტორების განსაზღვრა, სხვა დაგეგმილი სკრინინგული გამოკვლევები, კონსულტირება, BMI-ის განსაზღვრა და რისკის შემთხვევაში, შემდეგი კონსულტაცია, სისხლის და შარდის ანალიზი ტესტ-ჩხირებით, BP და შემდგომი საჭიროების შემთხვევაში -- სისხლის და შარდის საერთო ანალიზი, კრეატინინი, ლიპიდური პროფილი, TSH, საჭიროებისამებრ. სამიზნე ჯგუფი რუტინული ვიზიტისთვის: არასრულწლოვანი პირები: წელიწადში 2-ჯერ 50 წლამდე პირები: წელიწადში ერთხელ 50 წელი და ზევით: წელიწადში 2-ჯერ
B ჰეპატიტი	HBsAg და anti-HBs, პერიოდულობა: პირველადი სკრინინგი და შემდგომში რისკ-ფაქტორების მიხედვით. სამიზნე ჯგუფი: ყველა ასაკობრივი ჯგუფი რისკ-ფაქტორები: ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლები, პირები რომლებმაც გაიკეთეს ტატუ ან პირსინგი ციხეში ყოფნისას, სგდ დაავადებების მქონე პირები, MSM, HIV ან HCV ინფექციის მქონე პირები, იმუნოკომპრომიტირებული პირები (დიაბეტი, იმუნოსუპრესანტებზე მყოფი და ა.შ), დიალიზზე მყოფი პირები, პოსტ-ტრანსფუზიული პაციენტები.

C ჰეპატიტი	Anti-HCV. პერიოდულობა: პირველადი სკრინინგი და შემდგომში - რისკ-ფაქტორების მიხედვით. სამიზნე ჯგუფი: ყველა ასაკობრივი ჯგუფი რისკ-ფაქტორები: ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლები, პირები, რომლებმაც გაიკეთეს ტატუ ან პირსინგი ციხეში ყოფნისას, MSM, დაუცველი ან მრავლობითი სქესობრივი კონტაქტები, სგდ ინფექციების მქონე პირები, HIV ან HBV ინფექციის მქონე პირები, დიალიზზე მყოფი პირები, პოსტ-ტრანსფუზიული პაციენტები.
HIV ინფექცია	anti-HIV პერიოდულობა: პირველადი სკრინინგი და შემდგომში --რისკ-ფაქტორების მიხედვით. სამიზნე ჯგუფი: ყველა ასაკობრივი ჯგუფი რისკ-ფაქტორები: ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლები, MSM, დაუცველი ან მრავლობითი სქესობრივი კონტაქტები, სგდ ინფექციების მქონე პირები, დიალიზზე მყოფი პირები, , პოსტ-ტრანსფუზიული პაციენტები, ტუბერკულოზით დაავადებული პირები.
ათამანგი	RPR; TPHA პერიოდულობა: პირველადი სკრინინგი და შემდგომში --რისკ-ფაქტორების მიხედვით. სამიზნე ჯგუფი: ყველა ასაკობრივი ჯგუფი რისკ-ფაქტორები: ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლები, MSM, დაუცველი ან მრავლობითი სქესობრივი კონტაქტები, სგდ ინფექციების მქონე პირები, დიალიზზე მყოფი პირები, პოსტ-ტრანსფუზიული პაციენტები, ტუბერკულოზით დაავადებული პირები.
ტუბერკულოზი	სკრინინგული კითხვარი და ნახველის ბაქტერიოსკოპია გულმკერდის რენტგენოლოგიური გამოკვლევა სიმპტომების შემთხვევაში პერიოდულობა: ყოველ 6 თვეში ერთხელ და შემდგომში რისკ-ფაქტორების მიხედვით. სამიზნე ჯგუფი: ყველა ასაკობრივი ჯგუფი ლატენტური ტუბერკულოზის სკრინინგი და პრევენციული მკურნალობა -- ეროვნული გაიდლაინის მიხედვით.

ბუძუს კიბოს სკრინინგი	მამოლოგის კონსულტაცია, მამოგრაფია, ექოსკოპია (საჭიროებისამებრ) და ციტოლოგია (საჭიროებისამებრ) პერიოდულობა: 2 წელიწადში ერთხელ (ან რისკის მიხედვით) სამიზნე ჯგუფი: ქალები 40-დან 70 წლამდე
საშვილოსნოს ყელის კიბოს სკრინინგი	Pap-ტესტი და კოლპოსკოპია (საჭიროების შემთხვევაში) პერიოდულობა: 3 წელიწადში ერთხელ (ან რისკის მიხედვით) სამიზნე ჯგუფი: ქალები 25-დან 60 წლამდე.
მსხვილი ნაწლავის კიბოს სკრინინგი	FOBT ტესტი, კოლონოსკოპია (საჭიროების შემთხვევაში) პერიოდულობა: 2 წელიწადში ერთხელ სამიზნე ჯგუფი: 50-დან 70 წლამდე (ქალები და მამაკაცები)
გულ-სისხლძარღვთა დაავადებების რისკის შეფასება	გსდ 10-წლიანი რისკის განსაზღვრა, (BMI, BP, სისხლში გლუკოზა, სისხლში ლიპიდები (total cholesterol, HDL, INR) სამიზნე ჯგუფი და პერიოდულობა: 20 წლიდან (ზომიერი რისკის შემთხვევაში) – 5 წელიწადში ერთხელ მაღალი რისკი (ასაკი 45 წელი და მეტი) - ყოველ 2 წელიწადში ერთხელ მაღიან მაღალი რისკი (ასაკი 45 წელი და მეტი) - ყოველ 12 თვეში ერთხელ
დიბეტი (ტიპი II)	უზმოზე სისხლში გლუკოზა სამიზნე ჯგუფი: 45 წელი და მეტი (ან რისკის მიხედვით) პერიოდულობა: 3 წელიწადში ერთხელ ან რისკის მიხედვით. სიხშირე მაღალი რისკის შემთხვევაში: წელიწადში ერთხელ.
სმენისა და მხედველობის სკრინინგი	გამოკითხვა, აუდიომეტრია (საჭიროების შემთხვევაში) ასაკი: ყველა ჯგუფი პერიოდულობა: წელიწადში ერთხელ
ნარკოტიკული ნივთიერებების და თამბაქოს მოხმარება	საჭიროების შემთხვევაში, უნდა მოხდეს პირის რეფერალი შესაბამის მომსახურებებზე.
მუცლის აორტის ანევრიზმის სკრინინგი	მუცლის ღრუს ექოსკოპია სამიზნე ჯგუფი: მამაკაცები 65-75-მდე, თამბაქოს მოხმარების ისტორიით

იმუნიზაცია

მომსახურება	პერიდულობა, მომსახურება და რისკ-ფაქტორები
ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული აცრავიზიტები	
გრძელს სეზონური აცრა	50 წელი და მეტი, ან რისკ-ფაქტორების შემთხვევაში (იმუნოკომპრომიტირებული პირები, დიაბეტი)
B ჰეპატიტი	რისკის მიხედვით

**პენიტენციური სისტემის ჯანდაცვის ბაზისური
მედიკამენტების ნუსხა**

პრეპარატის დასახელება	შეყვანის გზა	ფარმაცევტული დოზირებული ფორმა
1. საანესთეზიო საშუალებები N01		
1.1 ზოგადი საანესთეზიო საშუალებები და ჟანგბადი N01A		
Halothane N01AB01	ინჰალაციური	საინჰალაციო ხსნარი; 250მლ ფლაკონი.
Thiopental N01AF03	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; 0,5;1,0. ნატრიუმის მარილის სახით; ამპულა.
Ketamine N01AX03	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 50 მგ/მლ; (ჰიდროქლორიდის სახით) 10მლ-იანი ფლაკონი
Propofol N01AX10	პარენტერული	1% საინფუზიო ემულსია 20მლ ამპულა; 50მლ ფლაკონი.
Nitrous oxide N01AX13	ინჰალაციური	სამედიცინო აირი
Oxygen V03AN01	ინჰალაციური	სამედიცინო აირი
1.2 ადგილობრივი საანესთეზიო საშუალებები N01B		
Procaine N01BA02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 0,5%-2%; ფლაკონი
Lidocaine N01BB02 (ჰიდროქლორიდის სახით)	ადგილობრივი ფორმები ადგილობრივი ფორმები აეროზოლი	საინექციო ხსნარი; 1%-2%; ფლაკონი 2%-4%; 10%.
Lidocaine (ჰიდროქლორიდი ან სულფატი) + epinephrine	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 1%-2%+ epinefrini 1:200.000; ფლაკონი

Lidocaine + Diethylamine salicylate N01BB52	ადგილობრივი	ხსნარი; 50მლ; ბურთულიანი აპლიკატორი.
<i>დამატებითი სია</i>		
Bupivacaine N01BB01	ადგილობრივი ფორმები	საინექციო ხსნარი; 5მგ/მლ .
Articaine N01BB08	ადგილობრივი ფორმები	საინექციო ხსნარი; 4% (არტიკაინის ჰიდროქლორიდის 4% ხსნარი + ეპინეფრინი 1:100,000)
1.3 პრემედიკაციისა და პროცედურებისათვის საჭირო სედაციური საშუალებები ხანმოკლე		
Atropine A03BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი (სულფატის სახით); 1მგ/1მლ; ამპულა.
Diazepam N05BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5მგ/1მლ; ამპულა.
	ორალური	ტაბლეტი; 5მგ.
Morphine N02AA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; (სულფატის ან ჰიდროქლორიდის სახით); 10მგ/1მლ; ამპულა.
Promethazine R06AD02	ორალური	ორალური ხსნარი; 5მგ/5 მლ.
2. ანალგეზიური, სიცხის დაშწევითი და ანთების საწინააღმდეგო საშუალებები; პოდაგრის სამკურნალო საშუალებები; რევმატული დაავადებების დროს გამოსაყენებელი საშუალებები N02		
2.1 არანარკოტული ანალგეზიური საშუალებები N02B		
Acetylsalicylic acid N02BA01	ორალური	ტაბლეტი; 100 მგ; 500 მგ.

Metamizole sodium N02BB02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 50%; 2 მლ ამპულა.
Metamizole sodium+ Pitofenone+ Fenpiverinium bromide	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5მლ; ამპულა.
	ორალური	ტაბლეტი.
Paracetamol N02BE01	ორალური	ტაბლეტი; 500 მგ.
	ორალური	სუსპენზია; 100 მგ/5 მლ; ფლაკონი.
	ენტერული	სუპოზიტორია; 80 მგ.
დამატებითი ნუსხა		
2.2 ანთების საწინააღმდეგო და ანტირევმატიული საშუალებები M01		
Indometacin M01AB01; M02AA23	ორალური M01AB01	ტაბლეტი; 25მგ.
	ადგილობრივი M02AA23	მაღამო; 10%.
Diclofenac M01AB05; M02AA15.	ორალური M01AB05	ტაბლეტი; 50 მგ; 100 მგ.
	პარენტერული M01AB05	საინექციო ხსნარი; 25 მგ/მლ; ამპულა.
	M02AA15 ადგილობრივი	მაღამო.
Meloxicam M01AC06	ორალური	ტაბლეტი; 15მგ.
Ibuprofen M01AE01	ორალური	ტაბლეტი; 200მგ; 400 მგ.
	ორალური	სუსპენზია; 100მგ/5მლ; ფლაკონი.
Naproxen M01AE02	ორალური	ტაბლეტი; 550 მგ.

2.3 ოპიოიდური ანალგეზიური საშუალებები N02A		
Codeine R05DA04	ორალური	ტაბლეტი; (ფოსფატის სახით); 15მგ; 30 მგ.
Morphine N02AA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; (სულფატის ან ჰიდროქლორიდის სახით); 10მგ/1მლ; ამჰულა.
	ორალური	ორალური ხსნარი; (სულფატის ან ჰიდროქლორიდის სახით); 10მგ/5 მლ.
	ორალური	ტაბლეტი; (სულფატის სახით); 10მგ.
	ორალური	ტაბლეტი (ხანგრძლივად გამომანთავისუფლებელი); 10მგ; 30მგ; 60 მგ; სულფატის სახით.
Oxycodone N02AA05	ორალური	ტაბლეტი 5 მგ.
Tramadol N02AX02	ორალური	ტაბლეტი 50 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 50 მგ/მლ; ამჰულა.
Fentanil N02AB03	ადგილობრივი	ტრანსდერმული ემპლასტრო; 25 მიკროგრამი/სთ; 50 მიკროგრამი/სთ.
Methadone N07BC02	ორალური	ტაბლეტი 5 მგ.
	ორალური	ორალური xsnari; 1mg/ml.
2.4 პოდაგრის სამკურნალო საშუალებები M04A		
Allopurinol M04AA01	ორალური	ტაბლეტი; 100მგ.

2.5 ძვლის სტრუქტურასა და მინერალიზაციაზე მოქმედი საშუალებები M05B		
Zolendronic acid M05BA08	პარენტერული	4მგ კონცენტრატი საინფუზიო ხსნარის მოსამზადებლად; 5მლ ფლაკონი.
Strontium ranelate M05BX03	ორალური	გრანულა ორალური ხსნარის მოსამზადებლად; 2000მგ; პაკეტი.
Glucosamine M01AX05	ორალური	კაპსულა; 400მგ.
Glucosamine (M01AX05) + chondroitin sulfate (M01AX25)	ორალური	კაპსულა;
3. ალერგიის საწინააღმდეგო და ანაფილაქსიის დროს გამოსაყენებელი საშუალებები R06A		
Dexamethasone H02AB02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; დინატრიუმისფოსფატისსახით; 4მგ/მლ - 1 მლ-იანი ამპულა.
Epinephrine (adrenaline) R03AK01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; ჰიდროქლორიდის სახით ან ჰიდროგენტარტრატის სახით; 1მგ/მლ - 1 მლ-იანი ამპულა.
Prednisolone H02AB06	ორალური	ტაბლეტი; 5მგ; 25 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 1მგ/მლ - 1 მლ-იანი ამპულა.
Chlorphenamine R06AB04	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; ჰიდროგენ მალეატის სახით; 10მგ 1 მლ-იან ამპულაში.
	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროგენ მალეატის სახით; 4მგ.
Cetirizine hydrochloride R06AE07	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
დამატებითი სია		

Chloropyramine R06AC03	ორალური	ტაბლეტი; 25 მგ. (ჰიდროქლორიდის სახით)
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 2%- 1ml ამპულა
Clemastin R06AA04	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 1 მგ; (ჰიდროგენ ფუმარატის სახით)
Doxylamine R06AA09	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 15მგ.
Promethazine R06AD02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 50მგ-2ml ამპულა
Loratadine R06AX13	ორალური	სიროფი; 1მგ/მლ; 60 მლ ფლაკონი.
Dimetindene D04AA13	ადგილობრივი	მაღამო; 1%
4. ანტიდოტები და მოწამვლის სამკურნალო სხვა საშუალებები V03AB		
4.1 არასპეციფიკური (ზოგადი)		
Charcoal, activated A07BA01	ორალური	ტაბლეტი;
4.2 სპეციფიკური		
Atropine A03BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; სულფატის სახით; 1მგ/მლ - 1 მლ-იანი ამპულა.
Calcium gluconate A12AA03	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100მგ/მლ - 10 მლ-იანი ამპულა.
Flumazenil V03AB25	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100მიკროგრამი/მლ - 5 მლ-იანი ამპულა.
Acetylcysteine V03AB23	ორალური	პერორალური ხსნარი; 10%; 20%.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 200 მგ/მლ; 10 მლ-იანი ამპულა.

Mesna V03AF0; R05CB05- ქიმიოთერაპიული ანტიდოტი	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 400 მგ/4მლ; ამპულა.
Nalorp hine V03AB02		
Protamine V03AB14	პარენტერული	საინექციო; 10 მგ/მლ.
5. კრუნჩხვის საწინააღმდეგო/ანტიეპილეფსიური საშუალებები N03A		
Carbamazepine N03AF01	ორალური	ტაბლეტი (საღეჭი); 100 მგ; 200მგ. ტაბლეტი (შემოგარსული); 100 მგ; 200მგ.
Valproic acid N03AG01 (sodium valproate)	ორალური	ტაბლეტი 100 მგ.
	ორალური	ტაბლეტი (შემოგარსული); 200მგ; 300 mg 500 mg
Gabapentin N03AX12	ორალური	კაპსულა; 100 მგ; 300 მგ.
Diazepam N05BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5მგ/მლ - 2 მლ-იანი ამპულა.
Lorazepam N05BA06	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 2მგ/მლ - 1 მლ-იანი ამპულა; 4მგ/მლ - 1 მლ-იანი ამპულა.
	ორალური	Tablet 1mg,2mg
6. ინფექციების საწინააღმდეგო საშუალებები		
6.1 ჰელმინთების საწინააღმდეგო საშუალებები P02		
6.1.1 ნაწლავური ჰელმინთების საწინააღმდეგო საშუალებები P02		
Mebendazole P02CA01	ორალური	ტაბლეტი (საღეჭი); 100მგ; 500 მგ.
Pyrantel P02CC01	ორალური	ტაბლეტი (საღეჭი); ემბონატის ან პამოატის სახით; 2 50 მგ.
Levamisole P02CE01	ორალური	ტაბლეტი; 150 მგ.

6.2 ანტიბაქტერიული საშუალებები J01		
6.2.1 ბეტალაქტამური ანტიბიოტიკები J01C		
Amoxicillin J01CA04-es ufro naklebi	ორალური	სუსპენზია; 125 მგ/5მლ; 60 მლ-იანი ფლაკონი.
	ორალური	კაპსულა; 500 მგ.
Benzylpenicillin G J01CE01	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; ბენზილპენიცილინისნატრიუმის ან კალიუმის მარილი (1 მილიონი საერთაშორისო ერთეული). 5 მლ-იანი ფლაკონი.
Benzathine benzylpenicillin J01CE08	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; 900 მგ ბენზილპენიცილინი (=1,2 მილიონი საერთაშორისო ერთეული). 5 მლ-იანი ფლაკონი.
Amoxicillin + clavulanic acid J01CR02-es ufro meti	ორალური	ტაბლეტი; 500 მგ (ტრიჰიდრატის სახით) + 125მგ (კალიუმის მარილის სახით).
Sultamicillin J01CR04	ორალური	საინექციო ფხვნილი; 1,5 მგ 20 მლ-იანი ფლაკონი.
Cefalexin J01DB01	ორალური	კაპსულა; მონოჰიდრატის სახით; 250 მგ.
Cefuroxime J01DC02	ორალური	ტაბლეტი; 250 მგ.
	ორალური	სუსპენზია; 125მგ/5მლ; ფლაკონი.
	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; 250 მგ. ფლაკონი.

Cefotaxime J01DD01	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; 1გ. ფლაკონი.
Ceftriaxone J01DD04	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; 1 გ. ფლაკონი.
6.2.2 სხვა ანტიბაქტერიული საშუალებები J01		
Azithromycin J01FA10	ორალური	კაპსულა; 250 მგ; 500 მგ.
	ორალური	სუსპენზია; 200 მგ/5მლ.
Ciprofloxacin J01MA02	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით; 250 მგ.
Levofloxacin - J01MA12	ორალური	ტაბლეტი; 500 მგ.
	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 5მგ/მლ; 100მლ ფლაკონი
Ofloxacin J01MA01	ორალური	ტაბლეტი; 200 მგ.
	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 2მგ/მლ; 100მლ ფლაკონი.
	პარენტერული	200მგ/მლ საინფუზიო ხსნარი; 100მლ ფლაკონი.
Clarithromycin J01FA09	ორალური	ტაბლეტი; 250 მგ; 500 მგ.
Doxycycline J01AA02	ორალური	კაპსულა ან ტაბლეტი; 100 მგ.
Gentamicin J01GB03	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; სულფატის სახით; 40 მგ/მლ - 2 მლ. -იანი ფლაკონი.

Metronidazole J01XD01; G01AF01	ორალური	ტაბლეტი; 400 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5 მგ/1მლ. 100 მლ ფლაკონი.
Nitrofurantoin J01XE01	ორალური	ტაბლეტი; 100 მგ.
Pipemidic acid J01MB04	ორალური	ტაბლეტი; 400 მგ.
Lincomycin J01FF02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 30%-1მლ; ამპულა.
Vancomycin J01XA01	პარენტერული	ფხვნილი საინფუზიო ხსნარის მოსამზადებლად; 250 მგ; 1000 mg. ჰიდროქლორიდის სახით
Meropenem J01DH02		
Imipenem/cylastatine J01DH51	პარენტერული	ფხვნილი საინფუზიო ხსნარის მოსამზადებლად 500მგ; ფლაკონი.
Amikacine J01GB06	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100მგ/2მლ; ამპულა.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 500მგ/2მლ; ფლაკონი.
Co-trimoxazole (Sulfamethoxazole + trimethoprim) J01EE01	ორალური	ტაბლეტი; 400mg+80mg.
	ორალური	სუსპენზია; 240მგ/5მლ; 100 მლ-იანი ფლაკონი.
Nitroxolin J01XX07	ორალური	ტაბლეტი; 50mg.
6.3 სოკოვანი ინფექციის საწინააღმდეგო საშუალებები J02		
Clotrimazole G01AF02	ადგილობრივი	ვაგინალური კრემი - 1%; 10%;

Fluconazole J02AC01	ორალური	კაფსულა; 50 mg; 150 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 2მ გ/მლ. ფლაკონი.
	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 200მგ/მლ; 100 მლ ფლაკონი.
Nystatin A07AA02	ორალური	ტაბლეტი; 500 000 საერთაშორისო ერთეული.
	ადგილობრივი, გარეგანი	მალამო; ნისტატინის 100000სე/გ; 15 გ.
Ketoconazole J02AB02		
6.4 ვირუსების საწინააღმდეგო საშუალებები J05		
6.4.1 ჰერპესის გამომწვევი ვირუსის საწინააღმდეგო საშუალებები		
Aciclovir J05AB01	ორალური	ტაბლეტი; 200 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; ნატრიუმის მარილის სახით 250 მ გ. ფლაკონი.
7. შაკიკის სამკურნალო საშუალებები		
7. 1 შაკიკის მწვავე შეტევის სამკურნალო საშუალებები		
Acetylsalicylic acid N02BA01	ორალური	ტაბლეტი; 500 მგ.
Ibuprofen M01AE01	ორალური	ტაბლეტი; 200 მგ; 400 მგ.
7. 2 შაკიკის პროფილაქტიკისათვის გამოყენებული საშუალებები		
Propranolol C07AA05	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით; 20მგ; 40 მგ.
8. სინსინეების საწინააღმდეგო საშუალებები L01		

Cyclophosphamide L01AA01	პარენტერული	ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 200მგ; ფლაკონი.
Ifosfamide L01AA06	პარენტერული	ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 1000მგ; ფლაკონი.
Cytarabin L01BC01	პარენტერული	ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 100მგ ; ფლაკონი + გამხსნელი 5მლ.
Fluorouracil L01BC02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 50მგ/მლ; 5მლ ამპულა
	ენტერული	რექტალური სუპოზიტორია; 500მგ.
Gemcitabin L01BC05	პარენტერული	ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 1000მგ; ფლაკონი.
	პარენტერული	კონცენტრატი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 1000მგ; 100მლ ფლაკონი.
Etoposide L01CB01	პარენტერული	კონცენტრატი საინფუზიო ხსნარის მოსამზადებლად; 20მგ/ მლ; 2.5მლ ფლაკონი.
Doxorubicin L01DB01	პარენტერული	ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 10მგ; ფლაკონი.
Cisplatin L01XA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 50მგ/50მლ; 50მლ ფლაკონი
Hydroxycarbamide L01XX05	ორალური	კაპსულა; 500მგ.
9. პარკინსონიზმის სამკურნალო საშუალებები		

Biperiden N04AA02	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით; 2 მგ.
	პარენტერული	საინექციო; 5 მგ ლაქტატის სახით; 1 მლ-იანი ამპულა.
Trihexypenidyl N04AA01	ორალური	ტაბლეტი; 2 მგ.
Levodopa + carbidopa N04BA02	ორალური	ტაბლეტი; 100 მგ+10 მგ; 250 მგ+25 მგ.
10. სისხლზე მოქმედი საშუალებები B		
10.1 ანემიის სამკურნალო საშუალებები		
Ferrous salt B03AA07; B03AA06; B03AA10 B03AA03;	ორალური	ტაბლეტი; 60 მგ რკინის ექვივალენტი. ორალური ხსნარი; 25 მგ რკინის (სულფატის) ექვივალენტი/ 1 მლ-ში.
Ferrous salt+folic acid B03AD	ორალური	ტაბლეტი; 60 მგ რკინის ექვივალენტი + 400 მიკროგრამი ფოლის მჟავა.
Folic acid B03BB01	ორალური	ტაბლეტი; 1 მგ; 5 მგ.
Cyanocobalamin (vit. B12) B03BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 1 მგ (აცეტატის, ჰიდროქლორიდის ან სულფატის სახით)/1 მლ-ში; ამპულა.
10.2 სისხლის შედედებაზე მოქმედი საშუალებები		
Warfarin B01AA03	ორალური	ტაბლეტი; ნატრიუმის მარილის სახით; 2 მგ.

Heparin B01AB01	პარენტერული	საინექციო; 1000 საერთაშორისო ერთეული/ ml;
		5000 საერთაშორისო ერთეული/ ml; ფლაკონი.
	ადგილობრივი	მაღამო ან გელი; ტუბი 25- 30-50გ.
	ორალური	კაპსულა; 250 ლიპოპროტეინლიპაზური ერთეული.
დამატებითი ნუსხა		
Low molecular weight heparin. დაბალმოლე- კულური ჰეპარინი Dalteparin sodium B01AB04	პარენტერული	საინექციო; ერთჯერადი შპრიცი 12500 ერთეული/მლ -2500 ერთეული (0,2მლ) 25000 ერთეული/მლ- 5000 ერთეული (0,2 ml)
Enoxaparin sodium B01AB05	პარენტერული	საინექციო; ერთჯერადი შპრიცი 100მგ/მლ -20 მგ (0,2 მლ -2000 ერთეული) 40 მგ – (0,4 მლ -4000 ერთეული)
სისტემური ჰემოსტაზური საშუალებები		
Aminocaproic acid B02AA01	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 5% 100მლ-იანი პოლიეთილენის კონტეინერი.
Tranexamic acid B02AA02	პარენტერული	საინექციო; 100მგ/მლ ; 5 მლ ამპულა.
Menadione B02BA02	ორალური	ტაბლეტი; 15 მგ.

Etamsylate B02BX01	ორალური	ტაბლეტი; 2 50მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 250 მგ/2 მლ-ში; ამპულა.
11. სისხლის პროდუქტები და პლაზმის შემცვლელები B05AA		
11.1 პლაზმის შემცვლელები		
Dextran B05AA05	პარენტერული	საინექციო ხსნარი 6%; *ექვივალენტურია პოლიგელინის საინექციო ხსნარი 3,5%-იანი.
Dextran + sodium chloride (RHEOPOLY- GLUCIN)	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 200 მლ; 500მლ ფლაკონი.
Hydroxyethyl starch	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 6% 500მლ ფლაკონი.
Lactated Ringer's solution	პარენტერული	500მლ ფლაკონი.
11.2 პლაზმის ფრაქციები სპეციფიკური გამოყენებისათვის		
ფაქტორი VIII კონცენტრატი	პარენტერული	მშრალი.
ფაქტორი IX კომპლექსის კონცენტრატი (კოაგულაციური ფაქტორები II, VII, IX,X)	პარენტერული	მშრალი.

ადამიანის ნორმალური იმუნოგლობულინი (human normal immunoglobulin) J06BA01; J06BA02	პარენტერული J06BA01	კუნთებში საინექციო* ცილოვანი ხსნარი: 16%. *პირველადი იმუნოდეფიციტის დროს
	პარენტერული J06BA01	კანქვეშა საინექციო ცილოვანი ხსნარი: 15; 16%.* *პირველადი იმუნოდეფიციტის დროს
	პარენტერული J06BA02	ვენაში საინექციო ცილოვანი ხსნარი: 5%; 10%.** ** პირველადი იმუნოდეფიციტისა და კავკასიის სინდრომის დროს
Albumin B05AA01	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 20% 50მლ ფლაკონი.
Hyaluronidase B06AA03	პარენტერული	ლიოფილიზირებული ფხვნილი საინექციო ხსნარის მოსამზადებლად; 64სე; ამპულა.
12. გულ-სისხლძარღვთა სისტემაზე მოქმედი საშუალებები C01		
12.1 სტენოკარდიის (გულის ანგინის) სამკურნალო საშუალებები C01		
Glyceryl trinitrate C01DA02	სუბლინგვური (ენის ქვეშ)	ტაბლეტი; 0,5 მგ (500 მიკროგრამი).
	სუბლინგვური (ენის ქვეშ)	აეროზოლი; 10მლ ფლაკონი.
	პარენტერული	კონცენტრატი საინფუზიო ხსნარის მოსამზადებლად; 5მგ/მლ; 2მლ ამპულა.
Isosorbide dinitrate C01DA08	სუბლინგვური (ენის ქვეშ)	ტაბლეტი; 5 მგ.
	ორალური	ტაბლეტი; 20 მგ.
Isosorbide mononitrate C01DA14	ორალური	ტაბლეტი; 60 მგ.

Metoprolol C07AB02	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ. · ალტერნატიული წამლებია ბისოპროლოლი (5 მგ) ან კარვედილოლი (12,5 -2,5 მგ)
Atenolol C07AB03	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ; 100 მგ.
Carvedilol C07AG02	ორალური	ტაბლეტი; 12,5 მგ.
Meldonium dehydrate (Latvia)	ორალური	კაპსულა; 250 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100მგ/მლ; 5მლ ამპულა.
12.2 ანტიარითმიული საშუალებები C01B		
Amiodarone C01BD01	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით 100 მგ; 200მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი 150მგ/3მლ; ამპულა
Propranolol C07AA05	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ; 40 მგ.
Metoprolol C07AB02	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ.
Atenolol C07AB03	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ; 100 მგ.
Bisoprolol C07AB07	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
Verapamil C08DA01	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით 40 მგ; 80მგ
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 2.5მგ/მლ; 2მლ ამპულა.
12.3 ანტიჰიპერტენზული საშუალებები		
Moxonidine C02AC5	ორალური	ტაბლეტი; 400 მგ.

Hydralazine* C02DB02	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით 25 მგ; 50 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ფხვნილი; ჰიდროქლორიდის სახით; 20 მგ/ ამპულა. *ჰიდრალაზინის გამოიყენება რეკომენდებულია მხოლოდ ორსულობით განპირობებული მწვავე ჰიპერტენზიის მართვისათვის.
Sodium nitroptusside C02DD01	პარენტერული	საინფუზიო ფხვნილი 10 მგ/მლ
Hydrochlorthiazide C03AA03	ორალური	ტაბლეტი; კაპსულა. 12,5 მგ; 25 მგ.
Atenolol C07AB03	ორალური	.ტაბლეტი; 50 მგ; 100 მგ.
Bisoprolol C07AB07	ორალური	ტაბლეტი; 2,5 მგ; 5 მგ. (ალტერნატიულად მისაღებია მეტოპროლოლი 50 მგ, ან კარვედილოლი 12,5-25 მგ.)
Amlodipine C08CA01	ორალური	ტაბლეტი; მალეატის, მესილატის ან ბესილატის სახით; 5 მგ.
Nimodipine C08CA06	ორალური	ტაბლეტი; 30 მგ.
Lacidipine C08CA09	ორალური	ტაბლეტი; 4 მგ.
Enalapril C09AA02	ორალური	ტაბლეტი; მალეატის სახით; 2,5 მგ; 5 მგ.
Perindopril C09AA04	ორალური	ტაბლეტი; 2მგ; 8 მგ.

Enalapril + Hydrochlorothiazide C09BA02	ორალური	ტაბლეტი; 10მგ+25მგ.
Lisinopril+ Hydrochlorothiazide C09BA03	ორალური	ტაბლეტი; 10მგ+30მგ.
<i>დამატებითი სია</i>		
Clonidine C02AC01- cota	ორალური	ტაბლეტი; 0, 15 მგ.
Indapamide C03BA11	ორალური	ტაბლეტი; 1,5 მგ.
Nifedipine C08CA05	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
Losartan C09CA01	ორალური	ტაბლეტი; 50მგ.
Valsartan + Hydrochlorthiazide C09DA03	ორალური	ტაბლეტი; 80 მგ /12,5 მგ
12.4 გულის შეგუბებითი უკმარისობის სამკურნალო საშუალებები		
Digoxin C01AA05	ორალური	ტაბლეტი; 62,5 მიკროგრამი; 250 მიკროგრამი;
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 250 მიკროგრამი/1 მლ-ში; 2 მლ-იანი ამპულა.
Enalapril C09AA02	ორალური	ტაბლეტი; მალეატის სახით; 2,5 მგ; 5 მგ.
Hydrochlorothiazide C03AA03	ორალური	ტაბლეტი; კაპსულა. 25 მგ.
Furosemide C03CA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 10 მგ/1 მლ-ში; 2 მლ-იანი ამპულა.
	ორალური	ტაბლეტი; 40 მგ.

Dopamine C01CA04	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 4%; 5 მლ-იანი ამპულა.
12.5 ანტითრომბული საშუალებები		
Clopidogrel B01AC04	ორალური	ტაბლეტი; 75 მგ.
Ticlopidine B01AC05	ორალური	ტაბლეტი; 250 მგ.
Acetylsalicylic acid B01AC06	ორალური	ტაბლეტი; 100 მგ.
Cilostazol B01AC23	ორალური	ტაბლეტი; 100 მგ.
Acetylsalicylic acid + magnesium hydroxide B01AC30	ორალური	ტაბლეტი; 150 მგ.
12.6 ჰიპერლიპიდემიის სამკურნალო საშუალებები C10		
Simvastatin* C10AA01	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ; 20 მგ. *მხოლოდ მაღალი რისკის პაციენტებში.
12.7 ვაზოპროტექტორები C05 კაპილარების მასტაბილიზებელი საშუალებები; ბიოფლავანოიდები		
Calcium Dobesilate C05BX01	ორალური	კაპსულა; 500 მგ.
Diosmin C05CA03	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; დიოსმინის 450 მგ + ფლავანოიდები 50 მგ.
Troloxerutin C05CA04	ორალური	კაპსულა; 300 მგ.
	ადგილობრივი	გელი; 2%.
Rutoside, combinations (ცხენის წაბლათი) C05CA51	ორალური	დრაჟე;
	ადგილობრივი	გელი ; 40გ; ტუბი
12.8 პერიფერიული ვაზოდილატატორები		

Pentoxifylline C04AD03	ორალური	ტაბლეტი; 400 მგ
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 20მგ/ მლ-ში; ამპულა.
Cilostazol B01AC23	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ.
Naftidrofuryl oxalate C04AX21	ორალური	კაპსულა; 100 მგ.
Vincamine C04AX07	ორალური	კაპსულა; 30 მგ.
Magnesium sulfate B05XA05; V04CC02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 250მგ/მლ; 5მლ ამპულა.
Hexobendine (C01DX06) + etamivan (R07AB04)+ ethophylline	ორალური	ტაბლეტი;
Alprostadil G04BE01; C01EA01	პარენტერული	ლიოფიზილირებული კონცენტრატი საინფუზიო ხსნარის მოსამზადებლად.
12.9 გულსისხლძარღვთა სისტემაზე მოქმედი სხვადასხვა საშუალებები		
Sulfocamphocaine C01EB02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი: 10%; 2მლ ამპულა.
ivabradine C01EB17- cota	abi	7.5mg; 15mg
Adenosine C01EB10	ორალური	ტაბლეტი; 0,2მგ.
Trimetazidine C01EB15	ორალური	ტაბლეტი; 35 მგ.
Epinephrine C01CA24		
13. დერმატოლოგიური პრეპარატები ადგილობრივი გამოყენებისათვის D		
13.1 კანის სოკოვანი ინფექციის სამკურნალო ადგილობრივი საშუალებები D01		

Miconazole D01AC02	ადგილობრივი	მაღამო; ნიტრატის სახით; 2%-იანი.
Terbinafine D01AE15	ადგილობრივი	მაღამო; ჰიდროქლორიდის სახით; 1%-იანი.
Clotrimazole D01AC01; G01AF02	ადგილობრივი	მაღამო; 1%-იანი.
Sertaconazole D01AC14	ადგილობრივი	მაღამო; 2%-იანი; 20 გ.
Nystatin +neomycin + gramicidin + triamcinolone G01AA51	ადგილობრივი	მაღამო.
13.2 კანის ინფექციების სამკურნალო ადგილობრივი საშუალებები D06		
Chloramphenicol D06AX02	ადგილობრივი	ლინიმენტი; 10%-იანი.
Silver sulfadiazine D06BA01	ადგილობრივი	მაღამო; 1%-იანი. *2 თვემდე ასაკის ჩვილებში გამოყენება რეკომენდებული არ არის
Sulfanilamide D06BA05	ადგილობრივი	ლინიმენტი; 5%-იანი.
Neomycin sulfate (D06AX04) + bacitracin (D06AX05) D06C	ადგილობრივი	მაღამო; 0,25%+0,025% 25გ-იანი ტუბი.
Chloramphenicol (D06AX02) + Methyluracil (L01BC02) D06C	ადგილობრივი	მაღამო; 40გ-იანი ტუბი.
Hydrocortisone + Oxytetracycline D07CA01	ადგილობრივი	მაღამო; ტუბი.

13.3 კორტიკოსტეროიდები ადგილობრივი ხმარებისათვის D07 (კანის ანთებისა და ქავილის სამკურნალო ადგილობრივი საშუალებები D04)		
Calamine (Zinc Oxide + ferric oxide) D04AX	ადგილობრივი	ლოსიონი.
Hydrocortisone D07AA02	ადგილობრივი	მალამო; 1%-იანი. 10 გ.
Fluocinolone acetonide D07AC04	ადგილობრივი	მალამო; 0,25% 15 გ.
Clobetasol D07AD01	ადგილობრივი	მალამო; 0,05% 25 გ.
Flumetasone + Clioquinol D07BB01	ადგილობრივი	მალამო; 15 გ.
Betamethasone + Gentamicin D07CC01	ადგილობრივი	მალამო.
Flumetasone + salicylic acid D07X	ადგილობრივი	მალამო.
Betamethasone + Clotrimazole + Gentamicin D07XC01	ადგილობრივი	მალამო.
13.4 კანის ანტისეპტიკური და დიზინფექციური საშუალებები D08		
ალუმინიუმის დიაცეტატი (aluminium diacetate) D08AB	ადგილობრივი	ხსნარი, 5%.
13.5 კანის დიფერენციალური და პროლიფერაციაზე მოქმედი საშუალებები		
Fluorouracil L01BC02 L01BC02	ადგილობრივი	მალამო, 5%.
Salicylic acid (სალიცილის მჟავა) D02AF	ადგილობრივი	ხსნარი, 5%.
Urea (შარდოვანა)	ადგილობრივი	მალამო, 10%.
13.6 ჭრილობისა და წყლულის სამკურნალო საშუალებები		

Actovegin	ადგილობრივი	მაღამო, 20%.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 40მგ/მლ 10მლ ამპულა
13.7 აკნეს საწინააღმდეგო საშუალებები		
Sulfur D10AB02	ადგილობრივი	მაღამო; 10%; 20%, 33%.
13.8 მუწისა და დატილიანების საწინააღმდეგო საშუალებები P03		
Permethrin P03AC04	ადგილობრივი	მაღამო 5%-იანი; ლოსიონი 1%-იანი.
Benzyl benzoate P03AX01	ადგილობრივი	ლოსიონი. 25%-იანი. *2 წლამდე ასაკის ბავშვებისათვის რეკომენდებული არ არის.
14. ანტისეპტიკური საშუალებები		
ანტისეპტიკური საშუალებები		
Chlorhexidine D08AC02	ადგილობრივი	ხსნარი; დიგლუკონატის სახით; 5%; 20% (საჭიროებს განზავებას)
	ადგილობრივი	ხსნარი; 0.05% -100მლ; ფლაკონი.
Polividone iodine G01AX11; D08AG02	ადგილობრივი	ხსნარი; 10% (ხელმისაწვდომი იოდის 1%-ის ექვივალენტური)
Ethanol D08AX08	ადგილობრივი	ხსნარი; 70% (დენატურატის სახით).
Hydrogen peroxide D08AX01	ადგილობრივი	ხსნარი; 1,5% ; 3%.
Ethacridine lactate D08AA01	ადგილობრივი	ხსნარი; 0,1%.
„კასტელანის“ სითხე (fucorcin) D08AD (boric acid + phenol + resorcinol + Ethanol)	ადგილობრივი	გარეგანი სითხე.

15. შარდმდენი საშუალებები		
Hydrochlorothiazide C03AA03	ორალური	ტაბლეტი ან კაპსულა; 25 მგ.
Furosemide C03CA01	ორალური	ტაბლეტი; 40 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 10მგ/1 მლ-ში; 2 მლ-იანი ამპულა.
Spironolactone C03DA01	ორალური	ტაბლეტი; 25 მგ.
Furosemide + Amiloride hydrochloride C03EB01	ორალური	ტაბლეტი; 40 მგ/5 მგ.
Mannitol B05BC01	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 10%%-500 მლ-ში.
შარდსასქესო სისტემის დამატებითი სია		
Tamsulosin hydrochloride G04CA02	ორალური	კაპსულა; 400 მიკროგრამი.
Doxazosin C02CA04	ორალური	ტაბლეტი; 1 მგ; 2 მგ; 4 მგ; 8 მგ.
Oxybutynin hydrochloride G04BD04	ორალური	ტაბლეტი; 2,5 მგ.
Acetazolamide S01EC01	ორალური	ტაბლეტი; 250 მგ.
16. კუჭ-ნაწლავის ტრაქტზე მოქმედი საშუალებები		
დამატებითი სია		
პანკრეასის ფერმენტების პრეპარატები, რომლებიც ასაკის შესაბამისი დოზებით შეიცავენ ლიპაზას, პროტეაზასა და ამილაზას. (Kreoni; festali ;vobenzimi; mezimforte ; rafxolinc)		
სპაზმოლიზურები და მოტორიკაზე მოქმედი სხვა საშუალებები A03		
Simethicone	ორალური	ორალური სუსპენზია; 40მგ/მლ; 30მლ ფლაკონი.

Dicycloverine A03AA07	ორალური	ტაბლეტი; 600 მიკროგრამი ჰიდროქლორიდის სახით.
Drotaverine A03AD02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 400მგ/2 მლ-ში; ამპულა.
Phloroglucinol A03AX12	ორალური	ტაბლეტი; 5მგ.
Hyoscyamine butylbromide A03BA03	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 10 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 20 მგ/1 მლ-ში; 1 მლ-იანი ამპულა.
მარტივი დისპეპსიის სამკურნალო საშუალებები - ანტაციდები A02A		
Magnesium trisilicate A02AA05	ორალური	სუსპენზია; 5%.
Aluminium hydroxide A02AB01	ორალური	კაპსულა; 475 მგ.
		სუსპენზია; 220მგ/5მლ; 500 მლ.
ბუასილის სამკურნალო საშუალებები (კორტიკოსტეროიდებით და მათ გარეშე) C05A		
Anusol-HC C05AX02	რექტალური	მაღამო: benzyl benzoate 1,2 %, bismuth oxide 0,875%, hydrocortisone acetate 0,5%, Peru balsam 1,85%, pramocaine hydrochloride 1%, zinc oxide 12,35%. 30გ.
		სუპოზიტორია: benzyl benzoate 33მგ, bismuth oxide 24 მგ, bismuth subgallate 59 მგ, hydrocortisone acetate 5მგ, Peru 49 მგ, pramocaine hydrochloride 27 მგ, zinc oxide 296მგ.

Proctosedyl C05AX03	რექტალური	მაღამო: cinchocaine (dibucaine) hydrochloride 5 მგ, hydrocortisone 0,5%. 30გ.
		სუპოზიტორია: cinchocaine (dibucaine) hydrochloride 5 მგ, hydrocortisone 5მგ.
Tribenoside + lidocaine C05AX05	რექტალური	მაღამო
ღვიძლზე მოქმედი საშუალებები A05B		
Ademethionine A16AA02	ორალური	ნაწლავში ხსნადი ტაბლეტი; 400მგ.
Silymarin A05BA03	ორალური	კაპსულა: 70მგ.
		დრაჟე: 35 მგ.
Ornithine oxoglurate A05BA06	ორალური	ფხვნილი; 5000მგ; პაკეტი.
	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 500მგ/10მლ; ამპულა.
Essentiale	ორალური	კაპსულა: 300მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 250მგ; 5მლ ამპულა.
ნაღვლის შემადგენლობაზე მოქმედი საშუალებები A05A		
Ursodeoxycholic acid A05AA02	ორალური	ტაბლეტი ან კაპსულა: 150 მგ; 250 მგ.
	ორალური	ორალურად მისაღები სუსპენზია: 250მგ/5მლ; 250 მლ-იანი ფლაკონი.
Hymecromone A05AX02	ორალური	ტაბლეტი; 200მგ.
16.1 პეპტიური წყლულის სამკურნალო საშუალებები A02		

Ranitidine A02BA02	ორალური	ტაბლეტი, კაპსულა; 150მგ;
	პარენტერული	საინექციო; ჰიდროქლორიდის სახით; 25 მგ/მლ; 2 მლ-იანი ამპულა.
Famotidine A02BA03	ორალური	ტაბლეტი; 40 მგ.
Omeprazole A02BC01	ორალური	ტაბლეტი, კაპსულა; 20 მგ; 40 მგ.
Lansoprazole A02BC03	ორალური	კაპსულა; 30 მგ.
Sucralfate A02BX02	ორალური	ტაბლეტი; 1გ.
Bismuth dicitrate A02BX05	ორალური	ტაბლეტი; 120მგ.
16.2 ღებინების საწინააღმდეგო (A04) და მოტორიკაზე მოქმედი (A03F) საშუალებები		
Metoclopramide A03FA01	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით 10 მგ.
	პარენტერული	საინექციო; ჰიდროქლორიდის სახით; 5 მგ/მლ; 2 მლ-იანი ამპულა.
Domperidone A03FA03	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
Ondansetron A04AA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 2მგ/მლ; 2მლ; 4მლ ამპულა
Dexamethasone H02AB02	ორალური	ტაბლეტი, კაპსულა; 0, 5მგ; 1.5 მგ; 4 მგ.
	პარენტერული	საინექციო; დინატრიუმ ფოსფატის სახით; 4 მგ/მლ; 1 მლ-იანი ამპულა.

16.3 ნაწლავის ქრონიკული ანთებითი დაავადების საწინააღმდეგო საშუალებები A07E		
Hydrocortisone A07EA02	რექტალური	რექტალური სუპოზიტორია; აცეტატის სახით 25 მგ.
Sulfasalazine A07EC01	რექტალური	რექტალური სუპოზიტორია; 500 მგ.
	ორალური	ტაბლეტი; 500 მგ.
16.4 საფაღარათოები A06A		
Bisacodyl A06AB02	ორალური	ტაბლეტი; 5 მგ
Senna A06AB06	ორალური	ტაბლეტი; 7.5 მგ (ან ტრადიციული დოზირების ფორმები).
Sodium picosulfate A06AB08	ორალური	კაპსულა; 2,5 მგ. ელიქსირი; 7,5 მგ/მლ; 15 მლ-იანი ფლაკონი
Magnesium salt A06AD04	ორალური	ფხვნილი ორალური ხსნარის მოსამზადებლად; 5-10 მგ 200 მლ წყალში გასახსნელად.
Lactulose A06AD11	ორალური	სიროფი; 667მგ/ მლ.
16.5 ფაღარათის სამკურნალო საშუალებები A07		
Diosmectite A07BC05	ორალური	ფხვნილი ორალურისუსპენზიის მოსამზადებლად; 3გ პაკეტი.
Nifuroxaside + Pectin +Simethicone + Attapulgit A07BC54	ორალური	ორალური სუსპენზია; 120მლ ფლაკონი.
Loperamide hydrochloride A07DA03	ორალური	ტაბლეტი ან კაფსულა; 2 მგ.

რძემჟავას წარმომქმნელი მიკრო- ორგანიზმების კომბინირებული პრეპარატები enterol A07FA51	ორალური	კაპსულა
16.5.1 რეჰიდრატაციული ორალური საშუალებები		
ორალური რეჰიდრატაციული მარილები A07CA rehidroni; aisoli	ორალური	ფხვნილი ორალური ხსნარის დასამზადებლად; იხსნება 200 მლ, ან 500 მლ ან 1 ლ გადადუღებულ და გაცივებულ წყალში; გლუკოზა: 75 mEq ნატრიუმი: 75 mEq ან mmol/ლ ქლორიდი: 65 mEq ან mmol/ლ კალიუმი: 20 mEq ან mmol/ლ ციტრატი: 10 mmol/ლ ოსმოლარობა: 245 mOsm/ლ გლუკოზა: 13.5 გ/ლ ნატრიუმის ქლორიდი: 2.6 გ/ლ კალიუმის ქლორიდი: 1.5 გ/ლ ტრანატირიუმ ციტრატის დიჰიდრატი+: 2.9 გ/ლ.
17. ჰორმონები, სხვა ენდოკრინული საშუალებები და კონტრაცეპტივები H		
17.1 თირკმელზედა ჯირკვლის ჰორმონები და მათი სინთეზური ანალოგები H02A		
Fludrocortisone H02AA02	ორალური	ტაბლეტი; აცეტატის სახით 100 მიკროგრამი.
Betamethasone H02AB01	პარენტერული	საინექციო სუსპენზია; 7მგ/მლ; 1მლ ამპულა.
	ადგილობრივი	მალამო.
Prednisolone H02AB07	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 25მგ/მლ; ამპულა.

Hydrocortisone H02AB09 (as sodium phosphate)	ორალური	ტაბლეტი; 5მგ; 10 მგ;
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი 100 მგ/მლ; 1 მლ-იანი ამპულა
Methylprednisolone H02AB15	ორალური	ტაბლეტი; 4 მგ;
17.2 ესტროგენები, პროგესტოგენები, ანდროგენები		
Hexestrol L02BX	პარენტერული	საინექციო ზეთხსნარი;] 2%; 1მლ ამპულა.
Progesterone G03DA04	ადგილობრივი	გელი; 1%.
	პარენტერული	საინექციო ზეთხსნარი;] 2,5%; 1მლ ამპულა.
17.3 კონტრაცეპტივები		
Drospirenone + ethinylestradiol G03AA12	ორალური	დრაჟე; 0,03 მგ/3მგ.
Megestrol acetate G03AC05	ორალური	ტაბლეტი; 160 მგ.
17.4 ესტროგენები G03DC		
Norethisterone G03DC02	ორალური	ტაბლეტი; 5მგ.
Cyproterone + Ethinylestradiol 03HB01	ორალური	დრაჟე.
17.5 ინსულინი და დიაბეტის სამკურნალო სხვა საშუალებები		
Metformin A10BA02	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით; 500 მგ; 850 მგ.
Glibenclamide A10BB01	ორალური	ტაბლეტი; 2,5მგ; 5 მგ.
Gliclazide A10BB09	ორალური	ტაბლეტი; 80 მგ.

Gliclazide MR A10BB09	ორალური	ტაბლეტი; 30 მგ.
Metformin + Glibenclamide A10BD02	ორალური	ტაბლეტი; 500მგ+5მგ
Gliquidone A10BB08-Tirkmlis ukmarisobis dros	ორალური	ტაბლეტი; 30მგ.
Glimepiride A10BB12-sarezervot rezistentobis semtxvevasi	ორალური	ტაბლეტი; 4 მგ.
Insulin (ხსნადი) A10AB	პარენტერული	საინექციო; 40 საერთაშორისო ერთეული/ მლ - 10 მლ-იანი ფლაკონი;
		100 საერთაშორისო ერთეული/ მლ - 10 მლ-იანი ფლაკონი;
Insulin (საშუალო ხანგრძლივობის) A10AC	პარენტერული	საინექციო; ინსულინ-თუთიასუსპენზიისან იზოფან ინსულინის სახით;
		40 საერთაშორისო ერთეული/ მლ - 10 მლ-იანი ფლაკონი;
		100 საერთაშორისო ერთეული/ მლ - 10 მლ-იანი ფლაკონი;
17.6 პროგესტოგენები		
Dydrogestrone G03DB01	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
17.7 ფარისებრი ჯირკვლის ჰორმონები და ანტითიროიდული საშუალებები		
Levothyroxine H03AA01	ორალური	ტაბლეტი; 25 მიკროგრამი; 50 მიკროგრამი; 100 მიკროგრამი.
Propylthiouracil H03BA02	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ.
Potassium iodide R05CA02; V03AB21	ორალური	ტაბლეტი; 60 მგ.

დამატებითი ნუსხა		
Thiamazole H03BB02	ორალური	ტაბლეტი; 5 მგ.
17.8 დოპამინერგული საშუალებები		
Bromocriptine N04BC01; G02CB01- zalian cota	ორალური	ტაბლეტი; 2,5 მგ.
დამატებითი სია		
Desmopressin H01BA02		0.01% წვეთები ; 5მლ ფლაკონი.
Octreotide H01CB02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100 მიკროგრამი/მლ. ამპულა.
Nandrolone A14AB01	პარენტერული	საინექციო ზეთოხსნარი; 50მგ/მლ; ამპულა
18. იმუნოლოგიური საშუალებები		
18.1 შრატები და იმუნოგლობულინები		
Tetanus antitoxin J06AA02	პარენტერული	საინექციო
18.2 ვაქცინები		
Rabies vaccines J07BG	პარენტერული	საინექციო; 0,5 მლ/1დოზა; ერთჯერადი შპრიცი.
18. 3. იმუნმასტიმულირებელი საშუალებები		
Methylglucamine acridonacetate	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 12,5%-2მლ; ამპულა
Filgrastim L03AA02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 0,3მგ - 0, 5მლ; ფლაკონი;
19 მიორელაქსანტები და ქოლინესთერაზას ინჰიბიტორები		
19.1ცენტრალურად მოქმედი მიორელაქსანტები		
Tizanidine M03BX02-ჯობია არ იყოს(sirdaludi)	ორალური	ტაბლეტი; 4 მგ.

Tolperisone M03BX04-ჯობია არ იყოს(midokalmi)	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 50 მგ.
19.2 პერიფერიულად მოქმედი მიორელაქსანტები		
Suxamethonium M03AB01-ჯობიას არ იყოს (ditilini)	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 2%-5მლ; ამპულა.
Pipecuronium bromide M03AC06 --ჯობია არ იყოს (arduani)	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 4 მგ/2მლ; ამპულა.
19.3 ქოლინესტერაზას ინჰიბიტორები		
Neostigmine N07AA01(prozerini)	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 0,05%; ამპულა.
Pyridostigmine N07AA02(kalimini)	ორალური	დრაჟე; 60 მგ.
20. ოფთალმოლოგიური პრეპარატები		
20.1 თვალის ინფექციის სამკურნალო საშუალებები		
Gentamicin S01AA11	ადგილობრივი	0,3%-იანი ხსნარი; სულფატის სახით; თვალის წვეთები ფლაკონში.
Ciprofloxacin S01AE03	ადგილობრივი	0.3% -იანი ხსნარი; თვალის წვეთები 5მლ-იან ფლაკონში.
	ადგილობრივი	0.3% - თვალის მალამო; 5გ.
Chloramphenicol S02AA01	ადგილობრივი	0.25%-იანი ხსნარი; თვალის წვეთები; 10მლ ფლაკონი.
Aciclovir S01AD03	ადგილობრივი	თვალის მალამო; 3%-იანი ხსნარი.
Tobramycine + dexamethasone S01CA01	ადგილობრივი	0.3% - -იანი ხსნარი; თვალის წვეთები 5მლ-იან ფლაკონში.

Brinzolamide S01EC04	ადგილობრივი	0.1% - -იანი ხსნარი; თვალის წვეთები 5მლ-იან ფლაკონში.
Dexamethasone + Polymixin B + neomycine S03CA01	ადგილობრივი	თვალის წვეთები.
20.2 ანთების საწინააღმდეგო საშუალებები		
Dexamethasone S01BA01	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; 0,1%-იანი ხსნარი.
Diclofenac S01BC03	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; 0,1%-იანი ხსნარი.
20.3 ადგილობრივი საანესთეზიო საშუალებები		
Tetracaine S01HA03	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; 0,5%-იანი ხსნარი; ჰიდროქლორიდის სახით.
20.4 მიოზის გამომწვევი და გლაუკომის სამკურნალო საშუალებები		
Acetazolamide S01EC01	ორალური	ტაბლეტი; 250 მგ.
Pilocarpine S01EB01	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; ხსნარი; 2%; 4%; ჰიდროქლორიდის ან ნიტრატის სახით.
Timolol S01ED01	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; ხსნარი; 0,25%; 0,5%; ჰიდროგენ მალეატის სახით.
Travoprost (prostaglandin f2alfas analogi) S01EE04	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; ხსნარი; 0,004% - 2,5 ml;
20.5 მიდრიაზის გამომწვევი საშუალებები		

Atropine S01FA05	ადგილობრივი	თვალის წვეთები; ხსნარი; 0,1%; 0,5%; სულფატის სახით. *ალტერნატივად შესაძლებელია ჰომატროპინი (ჰიდრობრომიდის სახით) ან ციკლოპენტოლატი (ჰიდროქლორიდის სახით)
21. საშვილოსნოს შემკუმშავების გამომწვევი და შეკუმშვის დამთრგუნველი საშუალებები		
21.1. საშვილოსნოს შემკუმშავების გამომწვევი საშუალებები		
Ergometrine G02AB03	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; (ჰიდროგენ მალეატის სახით) 200 მიკროგრამი/მლ; 1 მლ-იანი ამპულა.
Oxytocin H01BB02	პარენტერული	საინექციო; 10 სე 1 მლ-იან ამპულაში.
დამატებითი სია		
Misoprostol G02AD06	ორალური	ტაბლეტი; 200 მიკროგრამი*. *არასრული აბორტისა და ორსულობის შეწყვეტის მართვისათვის
	ადგილობრივი	ვაგინალური ტაბლეტი; 25 მიკროგრამი*.
Mifepristone (G03XB01)* – misoprostol* თუ სამინისტროს კანონიერადმიერ არის ნებადართული		ტაბლეტი 200მგ -- ტაბლეტი 200მიკროგრამი *საჭიროებს ექიმის მეთვალყურეობას.
21.2 საშვილოსნოს შემკუმშავების დამთრგუნველი საშუალებები		
Nifedipine C08CA05	ორალური	დაუყოვნებლივ გამომანთავისუფელი კაპსულა; 10 მგ.
Hexoprenaline R03CC05	ორალური	ტაბლეტი; 0,5 მგ.

22. მენტალური და ქცევითი დარღვევების სამკურნალო საშუალებები (ფსიქოფარმაკოთერაპიული საშუალებები)		
22.1 ფსიქოზების სამკურნალო საშუალებები		
Levomepromazine N05AA02	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 25 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 25მგ/მლ; 1მლ ამპულა
Acepromazine N05AA04	ორალური	Oraluri xsnari 25 მგ.
Trifluoperazine N05AB06	ორალური	ტაბლეტი; 5მგ.
Haloperidol N05AD01	ორალური	ტაბლეტი; 2 მგ; 5 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5 მგ/მლ; 1 მლ-იანი ამპულა.
Chlorprothixene N05AF03	ორალური	ტაბლეტი; 25მგ.
Clozapine N05AH02	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 100 მგ.
Olanzapine N05AH03	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
Amisulpride N05AL05	ორალური	ტაბლეტი; 400 მგ.
Hydroxyzine N05BB01	ორალური	ტაბლეტი; 25 მგ.
Risperidone N05AX08	ორალური	ტაბლეტი; 2 მგ.
22.2 ხასიათის ცვლილებით მიმდინარე დაავადებების სამკურნალო საშუალებები		
22.2. 1 დეპრესიული დარღვევების სამკურნალო საშუალებები		
Clomipramine N06AA04		

Amitriptyline N06AA09	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით; 10 მგ; 25 მგ.
Citalopram N06AB04	ორალური	ტაბლეტი ან კაპსულა; ჰიდრობრომიდის სახით; 20 მგ.
Paroxetine N06AB05	ორალური	ტაბლეტი; 20 მგ.
Fluvoxamine N06AB08	ორალური	Semogarsuli ტაბლეტი; 100 მგ.
აფაზოლი		
22.2. 2 ბიპოლარული დარღვევების სამკურნალო საშუალებები		
Carbamazepine N03AF01	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 100 მგ; 200მგ.
Valproic acid (sodium valproate) N03AG01	ორალური	შემოგარსული ტაბლეტი; 200 მგ; 500მგ.
22. 3 შფოთვის სამკურნალო საშუალებები		
Diazepam N05BA01	ორალური	parenteraluri
Alprazolam N05BA12	ორალური	ტაბლეტი; 500 მიკროგრამი
Clonazepam N03AE01	ორალური	ტაბლეტი; 2მგ.
Melatonin N05CH01	ორალური	ტაბლეტი; 2 მგ
Zopiclon N05CF01	ორალური	ტაბლეტი; 7,5 მგ
Tofisopam N05BA23	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ.
Hydroxyzine N05BB01	ორალური	ტაბლეტი; 25მგ.
22.4 ობსესივ-კომპულსიური დარღვევის სამკურნალო საშუალებები		
Clomipramine N06AA04	ორალური	კაპსულა; ჰიდროქლორიდის სახით; 10 მგ; 25მგ.
22.5 ფსიქოსტიმულანტები და ნოოტროპული საშუალებები		

Piracetam N06BX03	ორალური	ტაბლეტი; 1200 მგ.
Memantine N06DX01	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
Vinpocetine N06BX18	ორალური	ტაბლეტი; 10 მგ.
Caffeine N06BC01	ორალური	ტაბლეტი; 200 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 10%-1 მლ; ამპულა.
Cerebrolysin	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 215.2მგ/მლ; 5მლ-იანი ამპულა
22.6 თავბრუსხვევის (ვერტიგოს) საწინააღმდეგო საშუალებები		
Betahistine NO7CA01	ორალური	ტაბლეტი; 30 მგ.
Piracetam + Cinnarizine N07CA52	ორალური	კაპსულა; 400 მგ.
23. სასუნთქ სისტემაზე მოქმედი საშუალებები		
23.1 ასთმისა და ქრონიკული ობსტრუქციული დაავადების სამკურნალო საშუალებები		
Budesonide R03BA02	ინჰალაციური	საინჰალაციო აეროზოლი; ყოველი შესუნთქვა შეიცავს 100 მიკროგრამს; ყოველი შესუნთქვა შეიცავს 200 მიკროგრამს;
	ინჰალაციური	საინჰალაციო სუსპენზია; 0.25მგ/ მლ; 2მლ ერთჯერადი კონტეინერი.
Ipratropium R03BB01	ინჰალაციური	საინჰალაციო აეროზოლი; ყოველი შესუნთქვა შეიცავს 20 მიკროგრამს;

Salbutamol R03AC02	ინჰალაციური	საინჰალაციო აეროზოლი; სულფატის სახით; ყოველი შესუნთქვა შეიცავს 100 მიკროგრამს (სულფატის სახით);
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; სულფატის სახით; 50 მიკროგრამი/მლ; 5 მლ-იანი ამპულა(სულფატის სახით).
	ინჰალაციური	საინჰალაციო ხსნარი ნებულაიზერისთვის: 5მგ/მლ სულფატის სახით;
	ინჰალაციური	დოზირებული ინჰალერი (აეროზოლი); ყოველი შესუნთქვა შეიცავს 100 მიკროგრამს სულფატის სახით;
	ორალური	ტაბლეტი; 2 მგ; 4 მგ.
Salmeterol + fluticasone R03AK06	ინჰალაციური	საინჰალაციო ფხვნილი; 50მკგ+500მკგ; 60დოზა; ფლაკონი.
Fenoterol R03CC04	ინჰალაციური	საინჰალაციო აეროზოლი; 0,1%-იანი საინჰალაციო ხსნარი.
Cromoglicic acid R03BC01	ინჰალაციური	შესასუნთქი ხსნარი ნებულაიზერისათვის; სულფატის სახით; 5მგ/მლ.
23.2 მუკოლიზური საშუალებები		
Acetylcysteine R05CB01	ორალური	ფხვნილი, ორალური სნარის მოსამზადებლად; 100 მგ.
Ambroxol R05CB06	ორალური	ტაბლეტი; 30მგ.
23.3 ამოსახველებელი საშუალებები		
ტუბტის ძირი (Althea root) B05CA05	ორალური	სიროფი; 250მლ ფლაკონი.

Guaifenesin R05CA03	ორალური	სიროფი; 250მლ ფლაკონი.
23. 4 ხველის დამთრგუნველი საშუალებები		
Prenoxdiazine R05DB18	ორალური	ტაბლეტი; 100 მგ.
დამატებითი სია		
Theophylline R03DA04	ორალური	ტაბლეტი ან კაპსულა; 200 მგ.
Aminophylline R03DA05	პარენტერული	საინექციო ხსნარი ინტრავენური გამოყენებისათვის; 2.4% - 5მლ; ამპულა.
Dequalinium chloride (R02AA02) + local anesthetics- ეფიზოლ.....	ორალური	საწუწნი ტაბლეტები.
24. წყლისა და ელექტროლიტების დისბალანსის კორექციისათვის გამოყენებული საშუალებები A12		
24.1 ორალური		
ორალური რეჰიდრატაციული საშუალებები		იხ. სექცია 17.5.1
კალიუმის ქლორიდი		ფხვნილი ხსნარის მოსამზადებლად
24.2 პარენტერალური		
გლუკოზა (40%; 10%) B05CX01; V04CA02; V06DC01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი: 5% (იზოტონური); 10% (ჰიპერტონური); 50% (ჰიპერტონური).
გლუკოზანატრიუმის ქლორიდით C05BB56	პარენტერული	საინექციო ხსნარი: 4% გლუკოზა, 0.18% ნატრიუმის ქლორიდი (ექვივალენტი - Na+ 30 mmol/L, Cl- 30 mmol/L). საინექციო ხსნარი: 5% გლუკოზა, 0.9% ნატრიუმის ქლორიდი (ექვივალენტი - 150 mmol/L Na+ და 150 mmol/L Cl-).

კალიუმის ქლორიდი A12BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი: 0.9% იზოტონური (ექვივალენტი - Na+ 154 mmol/L, Cl- 154 mmol/L).
	ორალური	ტაბლეტი; 1 მგ.
ნატრიუმის ქლორიდი A12CA01; B05CB01; B05XA03;	პარენტერული	საინექციო ხსნარი: 0.9% იზოტონური (ექვივალენტი - Na+ 154 mmol/L, Cl- 154 mmol/L).
ნატრიუმის ბიკარბონატი B05CB04; B05XA02	პარენტერული	საინექციო ხსნარი: 4%-200 ml
		1.4% იზოტონური (ექვივალენტი - Na+ 167 mmol/L, HCO3- 167 mmol/L).
		ხსნარი: 8.4% 10-მლ-იანი ამპულა (ექვივალენტი - Na+ 1000 mmol/L, HCO3- 1000 mmol/L).
ნატრიუმის ლაქტატი	პარენტერული	საინექციო ხსნარი.
კალიუმის ასპარტატი + მაგნიუმის ასპარტატი A12CC05	ორალური	ტაბლეტი.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5 მლ ამპულა.
კალციუმის გლუკონატი A12AA03	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100 მგ/მლ; 10 მლ ამპულა.
ამინომჟავებისა და ელექტროლიტების ხსნარი პარენტერული კვებისათვის B05BA01 V06DE	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 500 მლ ფლაკონი.
Hydroxyethylstarch B05AA07	პარენტერული	საინფუზიო ხსნარი; 6%-500 მლ ფლაკონი.
24.3 სხვადასხვა		
საინექციო წყალი	პარენტერული	2 მლ, 5 მლ და 10 მლ-იანი ამპულები
25. ვიტამინები და მინერალები		

Ascorbic acid A11GA01	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5% -2 მლ-იანი ამპულა.
Colecalciferol A11CC05	ორალური	ტაბლეტი, კაპსულა; 400 საერთაშორისო ერთეული; 1000 საერთაშორისო ერთეული;
	ორალური	ზეთხსნარი; 10 მლ.
Pyridoxine (vit. B6) A11HA02	ორალური	ტაბლეტი; 25 მგ (ჰიდროქლორიდის სახით).
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5% -1 მლ-იანი ამპულა.
Nicotinamide A11HA01	ორალური	ტაბლეტი; 50 მგ
Cyanocobalamin B03BA01	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 500 მიკროგრამი 1 მლ-ში; ამპულა.
Retinol A11CA01	ორალური	კაპსულა; პალმიტატის სახით; 100 000 საერთაშორისო ერთეული; 200 000 საერთაშორისო ერთეული;
Thiamine (vit. B1) A11DA01	ორალური	ტაბლეტი; ჰიდროქლორიდის სახით; 50 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 5% ; ამპულა.
Tocopherol (vit. E) A11HA03	ორალური	კაპსულა; 400 მგ.
	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 10% ; ამპულა.

Calcium gluconate A12AA03	პარენტერული	საინექციო ხსნარი; 100 მგ/მლ; 10 მლ-იანი ამპულა
Calcium carbonate A12AA04	ორალური	საღეჭი ტაბლეტი; 1,25 მგ (კალციუმის 500 მგ, ან Ca 2+ 12,5 mmol)
Calcium carbonate (A12AA04) + Colecalciferol (A11CC05) A12AX	ორალური	ტაბლეტი; 500მგ/250სე.
Calcium +vitamin D A12AX	ორალური	ტაბლეტი; კალციუმის კარბონატი 1,25 მგ(კალციუმის 500 მგ, ან Ca 2+ 12,5 mmol) ; ქოლესკალციფეროლი 200 ს.ე.
Calcium gluconate (A12AA03)+ Ergocalciferol (A11CC01) A12AX	ორალური	გრანულა; 75გ-იანი პლასტიკის ფლაკონი.
Thiamine + Pyridoxine + Cyanocobalamine (A11DB)	ორალური	ტაბლეტი.
დამატებითი სია		
პოლივიტამინები და პოლივიტამინებისა და მინერალების კომპლექსი		
26. ყურის ცხვირის და ყელის სამკურნალო საშუალებები		
Betamethasone sodium phosphate S03BA03	ადგილობრივი	ცხვირის, თვალის ან ყურის წვეთები; 0,1 %-იანი ხსნარის 10 მლ.
Miconazole S02AA13	ადგილობრივი	ყურის წვეთები; 1%-იანი ხსნარის 20 მლ; (პოლიეთილენ გლიკოლი 400- ში გახსნილი)
Phenazone + lidocaine S02DA30	ადგილობრივი	ყურის წვეთები; 16მლ; ფლაკონი.
Ciprofloxacin S03AA07 (S01AE03; S02AA15)	ადგილობრივი	0, 3%-იანი ხსნარი ჰიდროქლორიდის სახით;

Xylometazoline R01AA07	ადგილობრივი	ცხვირის სპრეი; ხსნარი; 0,05%; 0,1%.
Dexamethasone +Polimixin B + Neomicine + Phenilephrine S01GA55	ადგილობრივი	ცხვირის სპრეი; 15მლ ფლაკონი.
Antipyrine +benzocaine + phenilephrine S02DA30	ადგილობრივი	ყურის წვეთები; 15მლ; ფლაკონი.
ფიზიოლოგიური ხსნარი	ადგილობრივი	ცხვირის წვეთები: 0,9%-იანი ხსნარის 10 მლ
Antimicrobial + hormone for ear S02AA30	ადგილობრივი	ყურის წვეთები;
ანტიმიკრობული + ჰორმონი (ყურისათვის)		ნეომიცინის სულფატი + ბეტამეტაზონი, ან დექსამეტაზონი, ან ჰიდროკორტიზონი, ან პრედნიზოლონი.
Naphazoline S01GA01	ადგილობრივი	ცხვირის წვეთები; 0,1%-იანი ხსნარის 10 მლ/

