



ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულო

გ ა ნ კ ა რ გ უ ლ ე ბ ა

დაბა ქედა

N 15
31/03/2017

15-04-4-201703311753



„ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის 2017 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2016 წლის 30 დეკემბრის №87 განკარგულებაში ცვლილების შეტანის შესახებ

საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 63-ე მუხლის შესაბამისად, ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულომ გადაწყვიტა:

1. შეტანილ იქნას ცვლილება „ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის 2017 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2016 წლის 30 დეკემბრის №87 განკარგულებაში და განკარგულებით დამტკიცებული „ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა აბილიტაცია-რეაბილიტაციის კურსებზე მგზავრობის ხელშეწყობის მიზნობრივი პროგრამა“ დამტკიცდეს თანახმად დანართი №1-სა.

2. განკარგულებით დამტკიცებული დანართი №1 წარმოადგენს განკარგულების განუყოფელ ნაწილს.

3. განკარგულება შეიძლება გასაჩივრდეს დაინტერესებული მხარეების მიერ კანონმდებლობით დადგენილი წესით მისი ძალაში შესვლიდან ერთი თვის ვადაში ხელვაჩაურის რაიონულ სასამართლოში (მისამართი: ქ. ბათუმი ფრიდონ ხალვაშის გამზირი №358).

4. განკარგულება ძალაშია ხელმოწერისთანავე.

ამირან ცინცაძე

საკრებულოს თავმჯდომარე

ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამსახურის მიზნობრივი პროგრამა

"2017 წლისათვის
ზომის ერთეული

ლარი"

1. პროგრამის სახელწოდება:

„ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა აბილიტაცია-რეაბილიტაციის
კურსებზე მგზავრობის ხელშეწყობის“ მიზნობრივი პროგრამა"

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

"1 იანვარი 2017წ.

31 დეკემბერი 2017წ."

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი - 9 500 (ცხრაათასხუთასი ლარი.

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები: ძირითადი - ადგილობრივი ბიუჯეტი.

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამსახური.

6. პრობლემის აღწერა და მისი აქტუალობის დასაბუთება ან/და ნორმატიული აქტი, რომლის
საფუძველზეც დგება პროგრამა:

პროგრამა ითვალისწინებს 18 წლამდე ასაკის ცერებრალური დამბლით დაავადებულ
ბავშვთა რეაბილიტაციის კურსებზე მგზავრობის ხელშეწყობას. აჭარის ა. რ. ჯანმრთელობისა
და სოციალური დაცვის სამინისტროს პროგრამა ითვალისწინებს კურსების დაფინანსებას,
ხოლო მუნიციპალიტეტი მათი მგზავრობის ღირებულების ანაზღაურებას თანმხლები პირის
ერთად.

აღნიშნული პროგრამის ბენეფიციარებს საკმაოდ ძვირი უჯდებათ კურსებზე
მიმოსვლა, ამიტომ გამგეობამ გამოიჩინა კეთილი ნება და გადაწყვიტა მათი მგზავრობის
ღირებულების ანაზღაურება.

7. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მიზნები და მათი მიღწევის შეფასების ინდიკატორები:

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა კურსებზე მიმოსვლისათვის ტრანსპორტირების ხარჯების ანაზღაურებას.	ბენეფიციართა კმაყოფილების დონის გაზრდა, ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესება

8. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სამოქმედო გეგმა დასახული მიზნებისა და ამოცანების მიხედვით:

2017 წელი													
№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა შესახებ მონაცემების მოპოვება												
2	თანხის გაცემა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

10. პროგრამის ბიუჯეტი:

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით						
№	წყაროს დასახელება		2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი	სულ
	ძირითადი	ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი	9500			9500
	დამატებითი					
	სულ		9500			9500

ბ) პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიების დასახელება (დეტალურად გაშიფრული)	ერთეულის დასახელება	ერთეულის ფასი (ლარი)	თვეში დღეთა რაოდენობა	ხარჯი თვეში	კურსის რაოდენობა
1	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, დანდალოს თემიდან ქალაქ	ბენეფიციარი	6	10	60	7
		თენმხლები პირი	6	10	60	7

	ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად					
2	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, ცხმორისის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	5.6	10	56	7
			5.6	10	56	7
3	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, წონიარისის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	5	10	50	7
			5	10	50	7
4	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, ზვარის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	4.5	10	45	7
			4.5	10	45	7
5	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, ქედის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	4.2	10	42	7
			4.2	10	42	7
6	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, პირველი მაისის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	3.9	10	39	7
			3.9	10	39	7
7	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, მახუნცეთის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	3	10	30	7
			3	10	30	7
8	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, ოქტომბრის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	4.8	10	48	7
			4.8	10	48	7

9	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, მერისის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	5.2	10	52	7
			5.2	10	52	7

დამატებითი ინფორმაცია

ა) მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართულ ბენეფიციართა ორ თვეში ერთხელ ათი დღით კურსებზე მიმოსვლის ტრანსპორტის ხარჯების ანაზღაურება სოფლიდან ქალაქ ბათუმამდე და უკან თანმხლები პირის ერთად. ტრანსპორტირების ხარჯის ანაზღაურება მოხდება რეაბილიტაციის ცენტრიდან კურსების გავლის ცნობის წარმოდგენის შემდეგ სამსახურის მოხსენებითი ბარათის საფუძველზე და ჩაერიცხება ბენეფიციარს შესაბამის პირად ანგარიშზე.

ბ) მოსარგებლეთა შერჩევის წესი:

1. ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა მშობლების განცხადება მუნიციპალიტეტის გამგებლის სახელზე;
2. შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ცნობა (ფორმა №100);
3. სარეაბილიტაციო ცენტრების მიერ გაცემული ცნობა კურსების გავლის შესახებ;
3. ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა და მშობელთა პირადობის მოწმობის ქსეროასლი;
4. მშობლის საბანკო რეკვიზიტი;