



ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულო

გ ა ნ კ ა რ გ უ ლ ე ბ ა

დაბა ქედა

N 38
28/07/2017

38-04-4-201707281902



„ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის 2017 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2016 წლის 30 დეკემბრის N87 განკარგულებაში ცვლილება-დამატების შეტანის თაობაზე

საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 63-ე მუხლის შესაბამისად ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულომ **გ ა და წ ყ ვ ი ტ ა**:

1. „ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის 2017 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2016 წლის 30 დეკემბრის N87 განკარგულებაში შეტანილი იქნეს შემდეგი სახის ცვლილება და:

- ა) დანართი N1-ით გათვალისწინებული „სოციალურად დაუცველი ფენისათვის ყოველდღიური ერთჯერადი უფასო კვებით უზრუნველყოფის მიზნობრივი პროგრამა“ ჩამოყალიბდეს თანახმად დანართი N1-სა;
- ბ) დანართი N7-ით გათვალისწინებული „საცხოვრებელ სახლებზე ამორტიზირებული სახურავების შეცვლის მიზნობრივი პროგრამა“ ჩამოყალიბდეს თანახმად დანართი N2-სა;
- გ) დანართი N8-ით გათვალისწინებული „სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების მიზნობრივი პროგრამა“ ჩამოყალიბდეს თანახმად დანართი N3-სა.
- დ) დანართი N9-ით გათვალისწინებული „ეპილეფსიით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფის მიზნობრივი პროგრამა“ ჩამოყალიბდეს თანახმად დანართი N4-სა;
- ე) დანართი N10-ით გათვალისწინებული „ამბულატორიული მომსახურების მიზნობრივი პროგრამა“ ჩამოყალიბდეს თანახმად დანართი N5-სა;

2. „ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის 2017 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2016 წლის 30 დეკემბრის N87 განკარგულებაში შეტანილი იქნეს 11-ე მიზნობრივი პროგრამის დამატება, და მიზნობრივი პროგრამა: „თემზე დაფუძნებული მობილური გუნდის მომსახურება მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირებისთვის“ ჩამოყალიბდეს დანართი 6-ის შესაბამისად.

3. განკარგულებით დამტკიცებული დანართი N1, N2, N3, N4, N5 და N6 წარმოადგენს განკარგულების განუყოფელ ნაწილს.

4. მიღებული განკარგულების შესახებ ეცნობოს ქედის მუნიციპალიტეტის გამგებელს.

5. ამ განკარგულების დაინტერესებულ მხარეთათვის კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცნობა უზრუნველყოს ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს აპარატის პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელმა - აპარატის უფროსმა - მ. სალაძემ.

6. განკარგულება შეიძლება გასაჩივრდეს დაინტერესებული მხარეების მიერ კანონმდებლობით დადგენილი წესით მისი ძალაში შესვლიდან ერთი თვის ვადაში ხელვაჩაურის რაიონულ სასამართლოში (მისამართი: ქ. ბათუმი ფრიდონ ხალვაშის გამზირი N358).

7. განკარგულება ძალაშია ხელმოწერისთანავე.

ამირან ცინცაძე

საკრებულოს თავმჯდომარე

ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამსახურის მიზნობრივი პროგრამა

2017 წლისათვის
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

„სოციალურად დაუცველი ფენისათვის ყოველდღიური
ერთჯერადი უფასო კვებით უზრუნველყოფის პროგრამა“

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

2 იანვარი 2017წ.
31 დეკემბერი 2017წ.

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

28500 (ოცდარვაათასხუთასი) ლარი.

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 16,800 ლარი

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხის მგებელი ორგანო:

ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.

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

მოსახლეობის სოციალურად დაუცველი ფენების დახმარება ქვეყნის ჯანდაცვისა და სოციალური პოლიტიკის მთავარი და ძირითადი

პრიორიტეტია. ქედის მუნიციპალიტეტში უმწეოთათვის განკუთვნილია სასადილო დაბა ქედაში, რომელიც ემსახურება აღნიშნული კონტიგენტის 26 ბენეფიციარს უფასო
ერთჯერადი ცხელი საკვებით. პროგრამა მოქმედებს 2005 წლიდან. აღნიშნულ პროგრამაში ჩართვაზე უპირატესობა მიენიჭოთ მარტოხელებს, მრავალშვილიან ოჯახებს, შშმ
პირებს და სოციალურად დაუცველ ოჯახებს.

მიმდინარე პროგრამაში კვებით უზრუნველყოფა განხორციელდება ერთჯერადად ყოველდღიურად (წელიწადში 364 დღის) განმავლობაში მენიუს შესაბამისად.

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

| № | პროგრამის მიზნები | მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1 | ქედის მუნიციპალიტეტში მცხოვრები სიღარიბის ზღვარზე მყოფი მოსახლეობის ყოველდღიური ერთჯერადი კვებით უზრუნველყოფა | პროგრამით მოსარგებლე პირთა რაოდენობა |
| 2 | | მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება |

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

| 2016 წელი | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|---------|-----------|-------|--------|-------|--------|--------|---------|------------|-----------|----------|-----------|
| № | საქმიანობის აღწერა | იანვარი | თებერვალი | მარტი | აპრილი | მაისი | ივნისი | ივლისი | აგვისტო | სექტემბერი | ოქტომბერი | ნოემბერი | დეკემბერი |
| 1 | უფასო კვება | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:

1. შერჩევა მოხდება 0-დან 70 000-მდე სარეიტინგო ქულის მქონე ოჯახებს შორის, უპირატესობა მიენიჭება დაბალი ქულის მქონე მართლმადიდებელი და ინვალიდ ბენეფიციარებს.
2. 2016 წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

10. პროგრამის ბიუჯეტი

| ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით | | | | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| № | წყაროს დასახელება | | 2017 წელი | 2018 წელი | 2019 წელი | სულ |
| | პირითადი | ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი | 16800 | | | 16800 |
| | დამატებითი | | | | | |
| | სულ | | 16800 | 0 | 0 | 16800 |

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

| № | პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება | ერთეულის დასახელება | რაოდენობა 2016 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით | დღეითა რაოდენობა | ერთეულის ფასი | სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი) |
|-----------|---------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------|------------------|---------------|------------------------------|
| 1 | უმწეოთა ყოველდღიური ერთჯერადი კვება | ბენეფიციარი | 26 | 365 | 1.7703 | 16800 |
| 36 | | | | | | 16800 |

გ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში გასაწევი ხარჯები წლის განმავლობაში

| დასახელება | კვება | სხვა ხარჯი | სულ |
|--------------------|-------|------------|--------------|
| წლიური მომსახურება | 14018 | 2689.02 | 16707 |
| ნაშთი | | | 93 |

| დასახელება | კვება | სხვა ხარჯი | სულ |
|--------------------------------------|-------|------------|------|
| ერთი ბენეფიციარის დღიური მომსახურება | 1.5 | 0.3 | 1.77 |

11. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:

| № | შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა | შესყიდვის განხორციელების ვადები | შესყიდვის განხორციელების ფორმა | შესყიდვის დაგეგმილი თანხა | შენიშვნა |
|---|-----------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------|
| 1 | ერთჯერადი ყოველდღიური უფასო კვება | I კვარტალი 2017 წელი | ტენდერი | 16800 | |

**ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამსახურის მიზნობრივი პროგრამა**

2017 წლისათვის
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

**„საცხოვრებელ სახლებზე ამორტიზირებული
სახურავების შეცვლის“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 ივნისი 2017წ.
31 დეკემბერი 2017წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

30 000 (ოცდაათათასი) ლარი.

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 47500 ლარი.

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:

ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობაში რეგისტრირებულია ათეულობით განცხადება, რომლითაც ითხოვენ სიძველის გამო საცხოვრებელი სახლების ამორტიზირებული სახურავების შეცვლით დახმარებას. აღნიშნული მოქალაქეების უმრავლესობა იმყოფება სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ და არ გააჩნიათ საშუალება, რომ საკუთარი სახსრებით მოახდინონ საცხოვრებელი სახლების სახურავების შეკეთება. გამომდინარე აქედან საჭიროა აღნიშნული პროექტის განხორციელება, რათა ეტაპობრივად მოხდეს სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი მოსახლეობის ეკონომიკური მდგომარეობის გამოსწორება. აღნიშნული პროექტის განხორციელება ხელს შეუწყობს მოსახლეობის სოციალური მდგომარეობისა და საცხოვრებელი პირობების გაუმჯობესებას.

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

პროგრამის ფარგლებში თუნუქის ფურცლებით დახმარება გაეწია 0-დან 70000-მდე სარეიტინგო ქულის მქონე ოჯახებს, რომელთა მდგომარეობას მუნიციპალიტეტში შექმნილი დროებითი კომისია შეისწავლის დეტალურად. თუნუქის ფურცლების გაცემა განხორციელდება კომისიური წესით (მონაკვეთების გადახურვის მიზნით. თუნუქის ფურცლების გაცემისას უპირატესობა მიენიჭება სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფ მრავალშვილიან ოჯახებს.

პროგრამის განხორციელების შედეგად მოხდება ქედის მუნიციპალიტეტში სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სახურავით უზრუნველყოფა, სოციალური მდგომარეობის და მოსახლეობის საყოფაცხოვრებო პირობების გაუმჯობესება.

| № | პროგრამის მიზანი | მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| | ქედის მუნიციპალიტეტში სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის საცხოვრებელი სახლის სახურავით უზრუნველყოფა | მოსახლეობის სოციალური მდგომარეობის და საყოფაცხოვრებო პირობების გაუმჯობესება |

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

| № | საქმიანობის აღწერა | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1 | თუნუქის ფურცლების შეძენა | X |
| 2 | თუნუქის ფურცლების ბენეფიციარებზე მიწოდება მთლიანი ან ნაწილობრივი გადახურვისათვის | წლის განმავლობაში |

9. პროგრამის ბიუჯეტი

| № | ღონისძიების დასახელება | თანხა (ლარი) | შენიშვნა |
|-----------------|--------------------------------|--------------|----------|
| 1 | 0.45 მმ თუნუქის ფურცლის შეძენა | 47500 | |
| სულ ჯამი | | 47500 | |

10. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:

დაგეგმილია თუნუქის ფურცლების ელექტრონული ტენდერით შესყიდვა.

11. თუნუქის ფურცლების გაცემის წესი:

თუნუქის ფურცლები გაიცემა ინდივიდუალურად კომისიის გადაწყვეტილების საფუძველზე.

დამატებითი ინფორმაცია:

მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილი უნდა იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

1. განხცადება მუნიციპალიტეტის გამგებლის სახელზე;
2. გამგებლის წარმომადგენლის მოხსენებითი ბარათი;
3. შესაბამისი კომისიის აქტი ფოტო მასალასთან ერთად;

**ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამსახურის მიზნობრივი პროგრამა**

2017 წლისათვის
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

„სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების“ მიზნობრივი პროგრამა

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2017წ.
31 დეკემბერი 2017წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

140 100 (ასორმოციათასი) ლარი.

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 128 100 ლარი.

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:

ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე სოფლის დასახლებულ ადგილებში, გეოგრაფიული მდებარეობისა და კლიმატური პირობების გამო მოსახლეობისთვის დროული სამედიცინო მომსახურების მიწოდება გართულებულია, რამაც გამოიწვია მათთვის ადგილზე ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების ორგანიზების აუცილებლობა.

დაფინანსება განხორციელდება ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობასა და მომსახურების მიმწოდებელს შორის გაფორმებული ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად. მედიკამენტების მიწოდება და ანაზღაურება მოხდება ყოვლგვერტალურად.

პროგრამის მოსარგებლეები არიან მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები მოსახლეობა.

თემის სამედიცინო პუნქტების (შემდეგ-თსპ) მედდებთან ხელშეკრულების გაფორმებას,თსპ-ისათვის მედიკამენტებისა და სადიაგნოსტიკო საშუალებების შექმნას ანხორციელებს ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობა.

მედდების შერჩევა განხორციელდება მუნიციპალიტეტის გამგეობაში შემოსული განცხადებების საფუძველზე გასაუბრების წესით, თანდართული დოკუმენტებით (შესაბამისი განათლების დოკუმენტი, პირადობის მოწმობა, საბანკო რეკვიზიტები)

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

| 2017 წელი | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------|-------------|
| საქმიანობის აღწერა | I კვარტალი | II კვარტალი | III კვარტალი | IV კვარტალი |
| მომსახურების მიმწოდებელთან ხელშეკრულებების (კონტრაქტების) გაფორმება | X | X | X | X |
| მედიკამენტების, წნევის აპარატების და სადიაგნოსტიკო საშუალებების მომწოდებლის შერჩევა | X | X | X | X |
| სამედიცინო მომსახურება | X | X | X | X |

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

სოფლის მოსახლეობის ექიმადელი სამედიცინო დახმარების პროგრამის ამოქმედებით ქედის სოფლის მოსახლეობა ადგილზე უზრუნველყოფილი ექიმადელი სამედიცინო დახმარებით, თემის სამედიცინო პუნქტებს მიეწოდება პირველადი სამედიცინო დახმარებისთვის საჭირო მედიკამენტების ყოველთვიური მარაგი.

| მოსალოდნელი შედეგი | შედეგის ინდიკატორები | გაზომვის ერთეული | მონაცემთა წყარო | სიხშირე | პასუხისმგებელი (საბიუჯეტო ორგანიზაცია) | მოგროვების მეთოდი |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ქედის მუნიციპალიტეტის სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია ექიმადელი სამედიცინო დახმარებითა და პირველადი სამედიცინო დახმარებისთვის საჭირო მედიკამენტებით და სადიაგნოსტიკო საშუალებებით. | სოფლის მოსახლეობის ჩართულობის მაჩვენებელი | 100% | თემის სამედიცინო პუნქტებში დასაქმებული მედიკოსების მიერ წარმოდგენილი ანგარიშები | ყოველთვიურად | ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობა | წარმოდგენილი დოკუმენტაციის ანალიზი ყოველი თვის დასასრულს |

9. საანგარიშო პერიოდში პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში განსახორციელებელი სახელმწიფო შესყიდვები:

| № | შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა | შესყიდვის განხორციელების ვადები | შესყიდვის განხორციელების ფორმა | შესყიდვის დაგეგმილი თანხა | შენიშვნა |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------|
| 1 | მედიკამენტების, დამხმარე სამედიცინო მასალების და სხვა სადიაგნოსტიკო საშუალებების შეძენა - მიწოდება | I კვარტალი 2017 წელი | ელექტრონული ტენდერი | | |

10. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით:

| დასახელება | პროდუქტები | | |
|-----------------------------------------|------------|----------------|-----------------|
| | რაოდენობა | ერთ. საშ. ფასი | სულ (ლარი) |
| მედდები ხელფასი | 39 | 250 | 109900 |
| მედიკამენტები სამედიცინო კუნძულებისთვის | 39 | 294.5 | 11484.7 |
| დამხმარე სამედიცინო მასალები | 39 | 65.59 | 2558.0 |
| გლუკომეტრი | 39 | 30.00 | 1170.0 |
| გლუკომეტრის ტესტ - ჩხირები | 78 | 26.22 | 2045 |
| პროგრამის ბიუჯეტი | | | 127157.9 |
| ნაშთი | | | 942.14 |
| სულ ჯამი | | | 128100.0 |

| № | მედიკამენტების დასახელება | | შეფუთვის ფორმა | მედიკამენტების რაოდენობა (ტაბ. ან. ფლ.) | ერთეულის (ტაბ. ან. ფლ.) ღირებულება ლარებში | ჯამი |
|----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|
| 1 | ანალგინი 50% 2მლ. №10 | Metamizol sodium | ამპულა | 936 | 0.165 | 154.44 |
| 2 | ანალგინი 0,5გ. №10 | Metamizol sodium | ტაბლეტი | 9360 | 0.028 | 262.08 |
| 3 | კეტოროლაკი 30მგ./1მლ. №10 | Ketorolac | ამპულა | 1404 | 0.4 | 561.6 |
| 4 | სპაზმალგონი 5მლ. №10 | Pitofenone hydrochloride | ამპულა | 1404 | 0.6 | 842.4 |
| 5 | სუპრასტინი 25 მგ. №20 | Chloropyramine | ტაბლეტი | 9360 | 0.26 | 2433.6 |
| 6 | დექსამეტაზონი 4მგ. 1მლ. №5 | Dexamethasone | ამპულა | 936 | 0.35 | 327.6 |
| 7 | კოფეინი 20% 1მლ. №10 | Coffeine - sodium benzoate | ამპულა | 1404 | 0.1 | 140.4 |
| 8 | ნიფედინი 10მგ. №40 | Nifedipine | ტაბლეტი | 9360 | 0.033 | 308.88 |
| 9 | იმოდიუმი 2მგ. №6 | Loperamide hydrochloride | ტაბლეტი | 1872 | 0.38 | 711.36 |
| 10 | ცერუკალი 10მგ. №50 | Metoclopramide | ტაბლეტი | 2340 | 0.076 | 177.84 |
| 11 | ტემპალგინი 0,5გ. №20 | TEMPALGIN - Metamizol sodium | ტაბლეტი | 4680 | 0.12 | 561.6 |
| 12 | ციტრამონი №6 | Coffeine+ Acetylsalicylic acid+ Paracetamol | ტაბლეტი | 8424 | 0.03 | 252.72 |
| 13 | ვალიდოლი №10 | Validolum (sol.menthol in acidi isovalerianae) | ტაბლეტი | 4680 | 0.04 | 187.2 |
| 14 | კაპტოპრილი 25მგ. №50 | Captopril | ტაბლეტი | 9360 | 0.03 | 280.8 |
| 15 | ნო-შპა 40მგ/2მლ. №25 | Drotaverine hydrochloride | ამპულა | 1404 | 0.6 | 842.4 |
| 16 | ნო-შპა 40მგ. №100 | Drotaverine hydrochloride | ტაბლეტი | 9360 | 0.09 | 842.4 |
| 17 | პარაცეტამოლი 0,5გ. №10 | Paracetamol | ტაბლეტი | 9360 | 0.027 | 252.72 |
| 18 | კორვალოლი 25მლ. | Oleum mentha piperitae+ phenob. + ethylbromisovalerianate | ფლაკონი | 936 | 0.9 | 842.4 |
| 19 | ვალერიანის წყენი 25მლ. | Tinctura Valerianae | ფლაკონი | 936 | 0.48 | 449.28 |
| 20 | ზრილიანტის შწვანე 1% 10მლ. | Solutio viridis nitentis spirituosa 1% | ფლაკონი | 468 | 0.25 | 117 |
| 21 | იოდის 5% სპირტიანი ხსნარი 10მლ. | solutio Iodi spirituosa 5% | ფლაკონი | 468 | 0.35 | 163.8 |
| 22 | ეთანოლი სამედიცინო 95% 100მლ. | Aethanolum Medicinalis 95% | ფლაკონი | 468 | 0.8 | 374.4 |
| 23 | ფურაცილინის 0.02% ხსნარი 100მლ. | Solutio Furacilini 0,02% | ფლაკონი | 468 | 0.4 | 187.2 |
| 24 | წყალბადის ზეჯანგი 3% ხსნარი 100მლ. | Solutio Hydrogenii peroxydi diluta 3% | ფლაკონი | 468 | 0.45 | 210.6 |
| | | | | | | 11484.7 |

| № | დამხმარე სამედიცინო მასალების დასახელება | შეფუთვის ფორმა | რაოდენობა | ერთეულის ფასი | ფასი |
|----|------------------------------------------|----------------|-----------|---------------|-----------------|
| 1 | ბამბა 50გრ. | ცალი | 936 | 0.45 | 421.2 |
| 2 | სტერილური საფენები | პაკეტი | 936 | 0.5 | 468 |
| 3 | ბინტი არასტერილური 7*14 | ცალი | 936 | 0.53 | 496.08 |
| 4 | ბინტი სტერილური 7*14 | ცალი | 468 | 0.56 | 262.08 |
| 5 | შპრიცი 2მლ. | ცალი | 936 | 0.1 | 93.6 |
| 6 | შპრიცი 5მლ. | ცალი | 936 | 0.11 | 102.96 |
| 7 | ლეიკოპლასტირი 2*500 | ცალი | 468 | 0.9 | 421.2 |
| 8 | ნილაბი სამედიცინო | ცალი | 468 | 0.1 | 46.8 |
| 9 | ხელთათმანი არასტერილური | წყვილი | 936 | 0.18 | 168.48 |
| 10 | შპადელი ხის სტერილური | ცალი | 15.6 | 4.97 | 77.532 |
| | | | | | 2557.932 |

| № | შესყიდვის ობიექტის დასახელება და აღწერილობა | შესყიდვის ობიექტის აღწერილობა | რაოდენობა | ერთეულის ჭასი | ფასი |
|---|---------------------------------------------|-------------------------------|-----------|---------------|-------------|
| 1 | გლუკომეტრი | Accu - CHEK Active | 39 | 30 | 1170 |

| № | შესყიდვის ობიექტის დასახელება და აღწერილობა | შესყიდვის ობიექტის აღწერილობა | შეფუთვის ფორმა | რაოდენობა | ერთეულის ჭასი | ფასი |
|---|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------|---------------|----------------|
| 1 | გლუკომეტრის ტესტ - ჩხირები | Accu - CHEK Active | კოლოფი (50 ტესტ - ჩხირი) | 78 | 26.2087 | 2044.28 |

**ქედის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამსახურის მიზნობრივი პროგრამა**

2017 წლისათვის
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

**„ეპილექსიით დაავადებულთა სპეციფიკური
მედიკამენტებით უზრუნველყოფის“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2017წ.
31 დეკემბერი 2017წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

24 800 (ოცდაოთხიათასრვაასი) ლარი.

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 20200 ლარი.

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:

ეპილექსია ქრონიკული ნერვულ-ფსიქიკური დაავადებაა, რომელიც ხასიათდება განმეორებითი გულყრებით. ეპილექსიის სიხშირე მაღალია როგორც ბავშვებში, ასევე უფროსებში რაც გამოწვეულია თავის ტვინის მთელი რიგი ასაკობრივი თავისებურებებით. დაავადების მიმდინარეობის მთავარი პრინციპი ანტიეპილექსიური მედიკამენტების სისტემატიური მიღებაა, დროული მედიკამენტოზური ჩარევის გარეშე დაავადება იწვევს ინვალიდობას ან შეიძლება დამთავრდეს ფატალური შედეგით.

ამ ასპექტის გათვალისწინებით მუნიციპალიტეტი მე-4 წელია ანხორციელებს ეპილექსიით დაავადებულთა ყოველდღიურად მისაღები მედიკამენტების უზრუნველყოფის პროგრამას.

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

| № | პროგრამის მიზნები | მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | ქედის მუნიციპალიტეტში მცხოვრები ეპილეფსიით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა. | პროგრამით მოსარგებლე პირთა რაოდენობა |
| 2 | ეპილეფსიით დაავადებულთა გართულებების თვიდან აცილება | ეპილეფსიით დაავადებულ პირთა მედიკამენტებით დაკმაყოფილების პროცენტული მაჩვენებელი |
| 3 | ეპილეფსიით დაავადებულთა შრომის უუნარობის შემცირება | მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება |

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 | შემოსული განცხადებების განხილვა | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2 | დაავადებულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფა | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:

1. 2014 წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

10. პროგრამის ბიუჯეტი

| ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით | | | | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|
| № | წყაროს დასახელება | | 2017 წელი | 2018 წელი | 2019 წელი | სულ |
| | ძირითადი | ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი | 20200 | | | 20200 |
| | დამატებითი | | | | | |
| | სულ | | 20200 | | | 20200 |

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

| № | პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება | ერთეულის ფასი | რაოდენობა | ერთეულის ფასი | სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი) |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|---------------|------------------------------|
| 1 | ეპილექსიით დაავადებულთა 100%-ით სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა | ბენეფიციარი | 80 | | 20200 |
| სულ ჯამი | | | | | 20200 |

ეპილექსიით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით 100% უზრუნველყოფა

| № | მედიკამენტების დასახელება | ბენეფიციარის რაოდენობა | მედიკამენტების რაოდენობა (ტაბ., ფლ.) | ერთი (ტაბ., ფლ.) ღირებულება ლარებში | სულ ჯამი ლარებში |
|-----------------|----------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 1 | დეპაკინი ქრონო 500 მგ. (ვალპროატის მჟავა 500 მგ.) | 27 | 21875 | 0.215 | 4703.125 |
| 2 | დეპაკინი ქრონო 300 მგ. (ვალპროატის მჟავა 300 მგ.) | 2 | 1860 | 0.205 | 381.3 |
| 3 | დეპაკინი ენტერიკი 300 მგ. (ვალპროატ ნატრიუმი 300 მგ.) | 2 | 2232 | 0.37 | 825.84 |
| 4 | დეპაკინი სიროფი 150 მგ. (ნატრიუმის ვალპროატი) | 4 | 110 | 12.0924 | 1330.164 |
| 5 | ეპიქსი 500 მგ. (ლევეტირაცეტამი 500 მგ.) | 10 | 9375 | 0.575 | 5390.625 |
| 6 | ფინლექსინი 200 მგ. (კარბამაზეპინი 200 მგ.) | 35 | 47770 | 0.11 | 5254.7 |
| 7 | კარბამაზეპინი 200 მგ. | 24 | 30190 | 0.075 | 2264.25 |
| ჯამი | | | | | 20150.004 |
| ნაშთი | | | | | 49.996 |
| სულ ჯამი | | | | | 20200 |

11. საანგარიშო პერიოდში პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში განსახორციელებელი სახელმწიფო შესყიდვები:

| № | შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა | შესყიდვის განხორციელების ვადები | შესყიდვის განხორციელების ფორმა | შესყიდვის დაგეგმილი თანხა | შენიშვნა |
|---|----------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------|
| 1 | ეპილეფსიით დაავადებულთა მედიკამენტებით 100% უზრუნველყოფა | 1 კვარტალი 2017 წელი | ელექტრონული ტენდერი | 20200 ლარი | |

დამატებითი ინფორმაცია:

პროგრამა შედგენილია 2016 წელში შემოსული განცხადებების საფუძველზე

მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

დაფინანსება განხორციელდება ინდივიდუალური განცხადებების საფუძველზე ქვემოთ ჩამოთვლილი დოკუმენტაციის წარმოდგენის შემთხვევაში.

1. განხცადება მუნიციპალიტეტის გამგებლის სახელზე;
2. ბავშვის დაბადების მოწმობის და შშობლის პირადობის მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
3. ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა № IV-100/ა;

მედიკამენტების შესყიდვის მოცულობა ყველა შემთხვევაში ხდება ინდივიდუალურად ფორმა № IV-100/ა -ში მითითებული მედიკამენტის მიხედვით ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მედიკამენტების ჩამონათვალიუს ფარგლებში;

შესყიდვა განხორციელდება „სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად, დაფინანსება განხორციელდება ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოსა და სააფთიაქო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულების პირობებით;

მედიკამენტების გაცემას უზრუნველყოფს სააფთიაქო დაწესებულება უწყისის შესაბამისად;

„მიმწოდებლის“ დაფინანსება განხორციელდება ყოველთვიურად ფაქტიურად შესრულებული სამუშაოს მოცულობით, მაგრამ არაუმეტეს ხელშეკრულებით

9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:

1. ბენეფიციარების მონახულება და შეტყობინება.

10. პროგრამის ბიუჯეტი

| ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით | | | | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------------|-----------|-----------|---------------|
| № | წყაროს დასახელება | | 2017 წელი | 2018 წელი | 2019 წელი | სულ |
| | ძირითადი | ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი | 102600 | | | 102600 |
| | დამატებითი | | | | | |
| | სულ | | 102600 | | | 102600 |

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

გ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში მერისის, დანდალოს, ცხომორისის წონიარისის, ზვარის, დაბა ქედის, მახუნციეთის, ოქტომბრის და პირველი მაისისამბულატორიების მომსახურება.

| № | ღონისძიებების ხელფასი | რაოდენობა | ერთეულის ფასი | თვე | თანხა |
|---|----------------------------------|-----------|---------------|-----|---------------|
| 1 | მძღოლის ხელფასი | 9 | 300 | 12 | 32400 |
| 2 | საწვავი 9 ავტომობილზე (ლიტრი) | 1330 | 1.92 | 12 | 30643.2 |
| 3 | ავტომანქანების მიმდინარე რემონტი | 7000 | 1 | 1 | 7000 |
| 4 | ავტომანქანების დაზღვევა | 9 | 680 | 1 | 6120 |
| 5 | ელექტროენერჯის გადასახადი | 9 | 20 | 12 | 2160 |
| 6 | გათბობის ხარჯი | 9 | 600 | 1 | 5400 |
| 7 | მედიკამენტები | 11 | 30 | 12 | 3960 |
| 8 | პროგრამის მართვის ხარჯი | 13696.8 | 1 | 1 | 13696.8 |
| 9 | საბურავების შეძენა | 8 | 152.5 | 0 | 1220 |
| | ჯამი | | | | 102600 |

11. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:

| № | შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა | შესყიდვის განხორციელების ვადები | შესყიდვის განხორციელების ფორმა | შესყიდვის დაგეგმილი თანხა | შენიშვნა |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------|
| 1 | დანდალოს, ცხმორისის, წონიარისის, ზვარის, დაბა ქედის, პ/მაისის, მახუნცეთის, ოქტომბრის, მერისის ამბულატორიების მომსახურება. | კვარტალი | | | |

დამატებითი ინფორმაცია:

ნივის ტიპის ავტომობილებზე საწვავი ერთ თვეში გაცემული იქნას არაუმეტეს 150 ლიტრისა, ხოლო უაზის ტიპის ავტომობილზე არაუმეტეს 220 ლიტრისა.

მიზნობრივი პროგრამა:

1. პროგრამის სახელწოდება:

თემზე დაფუძნებული მობილური გუნდის მომსახურება მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირებისთვის

2. პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

2017წ. 1 სექტემბრიდან 2017წ. 25 დეკემბრამდე (4 თვე)

3. პროგრამის მთლიანი ბიუჯეტი 25400 ლარი

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:

ა) ძირითადი - ქედის მუნიციპალიტეტი 25400 ლარი (ერთი მობილური გუნდისთვის ლიმიტი შეადგენს 6450 ლარს)

ბ) დამატებითი 0 ლარი

5. პროგრამის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო: ქედის მუნიციპალიტეტი

6. პროგრამის აღწერილობა

აჭარის ფსიქიატრიულ საავადმყოფოში ამბულატორიულ აღრიცხვაზე ქედის მუნიციპალიტეტიდან აღრიცხვაზეა 585-მდე პაციენტი, აქედან წლის განმავლობაში აქტიურად და რეგულარულად ამბულატორიას მიმართავსთვის განმავლობაში 50-60 პაციენტი, რაც ძალიან მცირეა და ამის ძირითადი მიზეზი არასათანადოდ განვითარებული ფსიქიკური ჯანდაცვის სისტემაა, რომელშიც არ არის

გათვალისწინებული მომსახურების უწყვეტობისა და საფეხურებრივი ზრუნვის პრინციპები. საფეხურებრივი და უწყვეტი მომსახურების განხორციელება სათემო სერვისების განვითარების გარეშე, შეუძლებელია, სწორედ, ამიტომაცაა საჭირო მობილური გუნდის მომსახურების დამატება ამბულატორიულ სერვისში, მობილური გუნდი ემსახურება მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირებს, რომლებიც ხშირად ან ხანგრძლივი დროით თავსდებიან სტაციონარში, ხოლო სტაციონარიდან გაწერის შემდეგ არ აკითხავენ ამბულატორიულ დაწესებულებას, წყვეტენ მკურნალობას, რაც ფსიქოპათოლოგიური სიმპტომატიკის გაუარესებას იწვევს, გარდა ამისა ამ მომსახურებით იზრდება ტერიტორიული ხელმისაწვდომობა და ამავე დროს ცალსახად შეუმსუბუქებდება ხარჯები ამბულატორიულ დისპანსერულ მეთვალყურეობას.

2013 წელს საქართველოს პარლამენტის მიერ დამტკიცებულ ფსიქიკური ჯანდაცვის კონცეფციის დოკუმენტში, ფსიქიკური ჯანდაცვის სისტემის განვითარების ძირითადი პრინციპებია განსაზღვრული, რაც მოიცავს: დაბალანსებულ ზრუნვას, მომსახურების ინტეგრაციას, უწყვეტობასა და თანმიმდევრულობას. თანამედროვე ფსიქიატრიული მომსახურება ეს არის დაბალანსებული მომსახურება თემზე და ჰოსპიტალურ მომსახურებაზე დაფუძნებულ ზრუნვას შორის.

გარდა ფსიქიკური ჯანმრთელობისა ეს პროექტი შეძლებს შეუმსუბუქოს პაციენტს და მათ ოჯახებს სოციალური მდგომარეობა, როგორც ფინანსური დანახარჯების ასევე დროის ეკონომიითაც, ფსიქიკური პრობლემის მქონე ადამიანი რაიონიდან ამბულატორიაში ვიზიტისთვის(განსაკუთრებით ის კატეგორია პაციენტების ვინც შეირჩევა მდგ-ს მიერ) საჭიროებს თანხლებს პირს, რაც ოჯახისთვის ორმაგი დანახარჯია,გარდა ამისა ოჯახი რომელიც უმეტესწილად სოფლად და რაიონში სოფლის მეურნეობით არის დაკავებული კარგავს დროს , რადგან ასეთი მარშრუტის გამო მთელი დღე და ხშირად ორიც ჭირდება თუ „დააგვიანდა“ სოფლის ტრანსპორტის გასვლის საათებში. სოფლად ასეთი „მოუცლელობის“ გამო ხშირად პაციენტი თვეების განმავლობაში ვერ აკითხავს ამბულატორიას, შედეგად კი ეს შემდგომში პაციენტის გამწვავებით და სტაციონირებით სრულდება , რაც სახელმწიფოს როგორც ავღნიშნეთ გაცილებით ძვირი უჯდება.ამიტომ მობილური გუნდის სერვისი არ შეიძლება ჩაითვალოს მხოლოდ ჯანმრთელობისთვის მომსახურების პროგრამა, პარალელურად მას სოციალური პროგრამის დატვირთვაც ეძლევა.

7. პროგრამის მიზნები და ამოცანები:

პროგრამის მიზანია:

- 1- თემზე დაფუძნებული ერთი მობილური გუნდის მომსახურება ქედის მუნიციპალიტეტში, თვეში არანაკლებ 50 მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირზე;
- 2- შეამციროს **რეციდივის** (ფსიქოპათოლოგიური მდგომარეობის გამწვავების) სიხშირე;
- 3- შეამციროს ძალადობრივი ქცევის (საკუთარი თავის მიმართ ან ირგვლივმყოფების მიმართ) რისკი;
- 4- შეამციროს სტაციონირების სიხშირე.
- 5- ხელი შეუწყოს ხანგრძლივი რემისიისა და სტაბილიზაციის პერიოდის შენარჩუნებას; 6- ოჯახისა და პაციენტის ფსიქოგანათლებითა და მათთან თერაპიული ურთიერთობის დამყარებით ხელი შეუწყოს პაციენტის ინსაიტის გაზრდას, რაც პაციენტის მობილური გუნდიდან ამბულატორიულ სერვისში გადასვლას უზრუნველყოფს.
- 7- ფსიქიატრის მიერ დანიშნული მედიკამენტების მიწოდების უზრუნველყოფას.

პროგრამის ძირითადი ამოცანებია:

1. მდგს მიერ მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტებისთვის ხარისხიანი და მაღალკვალიფიციური შინ მომსახურების უზრუნველყოფა;
2. პაციენტი იყოს დამოუკიდებელი, ერკვეოდეს თავისი დაავადების დეტალებში და თავად გრძნობდეს ამბულატორიული მეთვალყურეობის საჭიროებას; **8-განხორციელების გზები:**

პროგრამით გათვალისწინებული ამოცანების შესრულების უზრუნველყოფისთვის აუცილებელი აქტივობებია:

1. კლინიკის პერსონალის (ექიმი, ექთანი, ფსიქოლოგი, სოციალური მუშაკი) შემადგენლობით სათემო გუნდების დაკომპლექტება.
2. სათემო გუნდები, პაციენტთა სიების დაკომპლექტების შემდეგ მოემსახურებიან ქედის მუნიციპალიტეტში მცხოვრებ არანაკლებ 50 ბენეფიციარს თვეში. სოფლის პირველადი ჯანდაცვის რგოლებთან უშუალო კონტაქტით წინასწარ დაგეგმილი გრაფიკით მოხდება თვეში რამოდენიმეჯერ ადგილზე, რაიონებში გასვლა ამბულატორიულ უბნებში. მდგ მოემსახურება კლინიკის ამბულატორიაში აღრიცხვაზე მყოფ ქრონიკული ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირებს, ხოლო პირველად შემთხვევებზე გასცემენ რეკომდაციას ამბულატორიაში ვიზიტისთვის

9. შეფასების ინდიკატორები:

1. სათემო გუნდების მიერ ამბულატორიულ განყოფილებაში აღრიცხვაზე მყოფი მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტებისთვის შინ მომსახურების უზრუნველყოფა და მკურნალობაში ჩართული პაციენტების დაახლოებით 5-7%-ით ზრდა
2. სტაციონირებისა და რეჰოსპიტალიზაციის რიცხვი შემცირება
3. სერვისში ჩართული პირების გამოსავალის (outcome) მაჩვენებელი, რაც მოიცავს ფსიქოპათოლოგიური სიმპტომების სიმწვავის, სოციალური ფუნქციონირების ხარისხისა და პაციენტისა და მისი ოჯახის კმაყოფილების ხარისხის განსაზღვრას.
4. ტრადიციულ ამბულატორიულ განყოფილებაში დაინერგება მულტიდისციპლინური მუშაობის სტილი, რასაც ითვალისწინებს საქართველოს პარლამენტის მიერ დამტკიცებული ფსიქიატრიის განვითარების კონცეფცია და საქართველოს მთავრობის მიერ ფსიქიკური ჯანმრთელობის განვითარების სტრატეგიული გეგმის შესახებ დადგენილება (2014 წ. 31 დეკემბერი N-762)

10. პროგრამის ღირებულება და გათვალისწინებული მომსახურეობა

თემზე დაფუძნებული ერთი მობილური გუნდის მომსახურება ქედის მუნიციპალიტეტში, თვეში არანაკლებ 50 მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირისთვის, რომლებიც ხშირად ან ხანგრძლივი დროით თავსდებიან სტაციონარში, ხოლო სტაციონარიდან გაწერის შემდეგ არ აკითხავენ ამბულატორიულ დაწესებულებას, წყვეტენ მკურნალობას, რაც

ფსიქოპათოლოგიური სიმპტომატიკის გაუარესებას იწვევს. აღნიშნულ მომსახურებას ახორციელებს ერთი მულტიდისციპლინური მობილური გუნდი, ერთი მობილური გუნდის თვის ბიუჯეტი განისაზღვრება 6450 ლარით და სრულად მოიცავს:

10.1) მდგომარეობის ინდივიდუალური მართვის გეგმის შემუშავებასა და განხორციელებას;

10.2) შინ მომსახურებას, რეგულარულ ვიზიტებს პაციენტის საცხოვრებელი ადგილის მიხედვით,

12/7 სატელეფონო კონსულტაციას;

10.3) მობილური გუნდის ექიმი ფსიქიატრის დანიშნული მედიკამენტებით უზრუნველყოფას (კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციების (გაიდლაინები) და დაავადებათა მართვის სახელმწიფო სტანდარტების (პროტოკოლები))შესაბამისად;

10.4) პაციენტის სოციალური უნარ-ჩვევების ტრენინგს, სამედიცინო მომსახურებასთან ერთად სოციალური პრობლემების მოგვარებაში დახმარებას;

10.5) პაციენტის და პაციენტის ოჯახის წევრების ელემენტარულ ფსიქოლოგიურ მხარდაჭერასა და ფსიქოგანათლებას ;

10.6 ფსიქიატრიულ საავადმყოფოში სტაციონირების კრიტერიუმების შემთხვევაში პაციენტის სტაციონირების ორგანიზებას;

10.7) 10 საათის მანძილზე სერვისის ხელმისაწვდომობას.

11. დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი

ა-მე-10 პუნქტის ქვეპუნქტებით განსაზღვრული მომსახურების დაფინანსება ხორციელდება გლობალური ბიუჯეტის პრინციპით. ერთი მობილური გუნდის თვის ლიმიტი შეადგენს 6450 ლარს

ბ-პროგრამის მიმწოდებელი (კლინიკა) წინასწარ დადგენილი ფორმით აწოდებს განმახორციელებელს(ქედის გამგეობა) შესრულებული სამუშაოს მოცულობას ყოველი მომდევნი თვის 5 რიცხვამდე.

გ-განმახორციელებელი ანაზღაურებს მიმწოდებლის მიერ გადაცემულ შესრულებულ სამუშაოს იმავე თვის ბოლომდე.

გამგეობის პირველადი სტრუქტურული ერთეულის

ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის

სამსახური უფროსი დავით თედორაძე

| ანაზღაურების მოთხოვნის უწყისი № (თავფურცელი) | | | | | | |
|----------------------------------------------|--|--------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------|
| ანგარიშგების პერიოდი: | | ----- 2017 წ. | | | | |
| დაწესებულების დასახელება: | | | | | | |
| ხელშეკრულების № | | | | | | |
| № | | ნოზოლოგიის კოდი (ICD 10) | ავადმყოფთა რაოდენობა | შემთხვევათა რაოდენობა | ჩატარებული ვიზიტის, მანიპულაციის, სეანსის რაოდენობა | წარმოდგენილი სამუშაოს ღირებულება |
| 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| ჯამი: | | | | | | |

