



ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულო

გ ა ნ კ ა რ გ უ ლ ე ბ ა

დაბა ქედა

N 59  
29/06/2018

59-04-4-201806291652



**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის  
2018 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ**

საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 61-ე მუხლის პირველი ნაწილისა და „ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს რეგლამენტის დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2016 წლის 3 მაისის №6 დადგენილებით დამტკიცებული დანართის მე-4 მუხლის მე-8 პუნქტის „კ“ ქვეპუნქტის შესაბამისად, ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულომ **გ ა დ ა წ ყ ვ ი ტ ა**:

1. ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე ბინადრობის უფლების საფუძველზე და მუდმივ საცხოვრებლად რეგისტრირებული მოსახლეობის ინტერესების უზრუნველყოფის მიზნით დამტკიცდეს:

ა) „სოციალურად დაუცველი ფენისათვის ყოველდღიური ერთჯერადი უფასო კვებით უზრუნველყოფის მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №1-სა.

ბ) „ვეტერანთა სარიტუალო მომსახურების, სადღესასწაულო დღეების ორგანიზებისა და დახმარების მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №2-სა.

გ) „ოთხ და მეტ შვილიან ბავშვთა ოჯახებზე (18 წლამდე ასაკის ბავშვები) ერთჯერადი მატერიალური დახმარების მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №3-სა.

დ) „გაჭირვებულ ოჯახებში გარდაცვლილ პირთა დასაფლავებისათვის ერთჯერადი მატერიალური დახმარების მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №4-სა.

ე) „ჰემოდიალიზის პროგრამაში ჩართულ ბენეფიციართა მგზავრობის ხელშეწყობის მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №5-სა.

ვ) „ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა აბილიტაცია-რეაბილიტაციის კურსებზე მგზავრობის ხელშეწყობის მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №6-სა.

ზ) „საცხოვრებელ სახლებზე ამორტიზირებული სახურავების შეცვლის მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №7-სა.

თ) „სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №8-სა.

ი) „ეპილეფსიით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფის მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №9-სა.

კ) „ამბულატორიული მომსახურების მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №10-სა.

ლ) „თემზე დაფუძნებული მობილური გუნდის მომსახურება მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირებისთვის“ თანახმად დანართი №11-სა.

მ) „ჯანმრთელობის ზიანის რისკების შემცირება, სოფლად მცხოვრები არამობილური ხანდაზმულებისათვის“ თანახმად დანართი №12-სა.

ნ) „პარკინსონით დაავადებულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის მიზნობრივი პროგრამა“ თანახმად დანართი №13-სა.

2. განკარგულებით დამტკიცებული დანართი №1, №2, №3, №4, №5, №6, №7, №8, №9, №10, №11, №12 და №13 წარმოადგენს განკარგულების განუყოფელ ნაწილს.

3. ძალადაკარგულად გამოცხადდეს „ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის 2018 წლის მიზნობრივი პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2018 წლის 30 მარტის №25 განკარგულება.

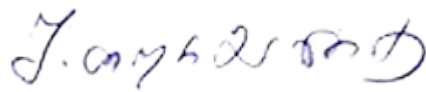
4. მიღებული განკარგულების შესახებ ეცნობოს ქედის მუნიციპალიტეტის მერს ლევან გორგილაძეს.

5. ამ განკარგულების დაინტერესებულ მხარეთათვის კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცნობა უზრუნველყოს ქედის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს აპარატის უფროსმა მუხრან 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 №358).

7. განკარგულება ძალაშია ხელმოწერისთანავე.

შუქრი თურმანიძე



საკრებულოს თავმჯდომარე

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

2018 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 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

**3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი**

25185 (ოცდახუთათასასოთხმოცდახუთი) ლარი.

**4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები**

ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 25,185 ლარი

**5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხის მცემელი ორგანო:**

ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის 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 ქედში, რომელიც ემსახურება აღნიშნული კონტიგენტის 23 ბენეფიციარს უფასო ერთჯერადი ცხელი საკვებით. პროგრამა მოქმედებს 2005 წლიდან. აღნიშნულ პროგრამაში ჩართვაზე უპირატესობა მიენიჭოთ მართობელს, 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:**

2017 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 მართობელსა და შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე ბენეფიციარებს.
2. 2017 წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

**10. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით					
№	წყაროს დასახელება	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	ძირითადი	25185			25185
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>	<b>25185</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25185</b>

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება	ერთეულის დასახელება	რაოდენობა 2017 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით	დღეითა რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი)
1	უმწეოთა ყოველდღიური ერთჯერადი კვება	ბენეფიციარი	23	365	3.0000	25185
<b>36</b>						<b>25185</b>

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	2017 წლის დეკემბერი	ტენდერი	<b>25185</b>	

დამატებითი ინფორმაცია

ა) ანგარიშსწორება განხორციელდება ყოველთვიურად ქედის მუნიციპალიტეტის მერის მიერ დამტკიცებული „მომსახურების შესრულების, აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესის“ შესაბამისად.

ბ) მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილი უნდა იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

1. განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. პირადობის მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
3. ცნობა სარეიტინგო ქულის შესახებ;

დანართი 8 ფურცელი

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება	შესყიდვის ობიექტის აღწერილობა	ინფორმაცია შესაბამისობის შესახებ
1	2	3	4
	სოციალურად დაუცველი ფენისათვის (23 კაცი) უფასო კვება	<p><b>ორშაბათი</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ზორში საქონლის ხორცი 400 გრ.</li> <li>2. ბრინჯის ტკბილი ფაფა 200 გრ.</li> <li>3. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>4. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol> <p><b>სამშაბათი</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. წვნიანი ხორცის გუფთებით 400 გრ.</li> <li>2. მოხარშული ვერმიშელი ყველით 230 გრ.</li> <li>3. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>4. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol> <p><b>ოთხშაბათი</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. წვნიანი ბარდით 400 გრ.</li> <li>2. თევზი კარტოფილის გარნირით 200 გრ.</li> <li>3. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>4. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol> <p><b>ხუთშაბათი</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ხარჩო ქათმის ხორცი 400 გრ.</li> <li>2. კატლეტი წიწიბურას გარნირით 200 გრ.</li> <li>3. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>4. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol> <p><b>პარასკევი</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ხარჩო საქონლის ხორცი 400 გრ.</li> <li>2. მაკარონის ფაფა რძით 250 გრ.</li> <li>3. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>4. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol> <p><b>შაბათი</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ხაშლამა წვნიანი საქონლის ხორცი 400 გრ.</li> <li>2. ბრინჯის ტკბილი ფაფა ქიშმიშით 200 გრ.</li> <li>3. მოხარშული კვერცხი 1 ცალი.</li> <li>4. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>5. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol> <p><b>კვირა</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. წვნიანი ლობიოთი 300 გრ.</li> <li>2. ხორცი მოთუშული კომბოსტოს გარნირით 230 გრ.</li> <li>3. კომპოტი ხილის 200 გრ.</li> <li>4. პური ხორბლის 230 გრ.</li> </ol>	

**ორშაბათი**

1. ბორში საქონლის ხორცი - 400 გრ.
2. ბრინჯის ტკბილი ფაფა - 200 გრ.
3. კომპოტი ხილის - 200 გრ.
4. პური ხორბლის - 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	საქონლის ხორცი ძვლიანი	3
2	კომბოსტო	2.5
3	ჭარხალი	0.8
4	სტაფილო	0.8
5	ხახვი	0.5
6	ტომატ-პასტა	0.5
7	მწვანილი	0.25
8	ზეთი	0.26
9	მარილი	0.05
10	ბრინჯი	1.5
11	ერბო კარაქი	0.2
12	შაქარი	1.5
13	ხილი	1.5
14	ნიორი	0.06
15	მწარე წიწაკა დაფქული	0.05
16	კარტოფილი	1.5
17	პური	5.29

**სამშაბათი**

1. წვნიანი ხორცის გუფთებით - 400 გრ.
2. მოხარბული ვერმიშელი ყველით - 230 გრ.
3. კომპოტი ხილის - 200 გრ.
4. პური ხორბლის - 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	გატარებული საქონლის ხორცი	2
2	ხახვი	0.35
3	ვერმიშელი	4.5
4	კვერცხი	10 ც.
5	ბრინჯი	1.5
6	ერბო კარაქი	0.2
7	მარილი	0.1
8	მწვანილი	0.2
9	ნიორი	0.06
10	შაქარი	1
11	ტომატი	0.5
12	უცხო სუნელი	0.04
13	მწარე წიწაკა დაფქული	0.05
14	ყველი	1.25
15	ზეთი	0.5
16	ხილი	1.5
17	პური	5.29

**ოთხშაბათი**

1. წვნიანი ბარდით 400 გრ.
2. თევზი კარტოფილის გარნირით 200 გრ.
3. კომპოტი ხილის 200გრ.
4. პური ხორბლის 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	ბარდა	2.6
2	თევზი (ხევი)	2.8
3	კარტოფილი	3
4	სტავილო	0.8
5	მწვანილი	0.25
6	ზეთი	1.5
7	ხახვი	0.5
8	მარილი	0.1
9	ტომატი	0.5
10	ერბო კარაქი	0.25
11	მწარე წიწაკა დაფუქული	0.05
12	ნიორი	0.06
13	ხილი	1.5
14	შაქარი	1
15	პური	5.29

**ხუთშაბათი**

1. ხარჩო ქათმის ხორცი 400 გრ.
2. კატლეტი წიწიბურას გარნირით 200 გრ.
3. კომპოტი ხილის 200 გრ.
4. პური ხორბლის 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	ქათმის ხორცი	3
2	გატარებელი საქონლის ხორცი	1.8
3	ბრინჯი	1.2
4	ნიგოზი	0.2
5	ხახვი	0.5
6	ზეთი	0.5
7	ტომატი	0.5
8	ერბო კარაქი	0.2
9	მარილი	0.1
10	წიწიბურა	3
11	მწვანილი	0.3
12	ხილი	1.5
13	უცხო სუნელი	0.1
14	მწარე წიწაკა დაფუქული	0.05
15	შაქარი	1
16	პური	5.29

**პარასკევი**

1. ხარჩო საქონლის ხორცი 400 გრ.
2. მაკარონის ფაფა რძით 250 გრ.
3. კომპოტი ხილის 200 გრ.
4. პური ხორბლის 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	საქონლის ხორცი ძვლიანი	3
2	სტაფილო	0.6
3	ბრინჯი	1.5
4	მწვანელი	0.25
5	ზეთი	0.5
6	ხახვი	0.5
7	ნიორი	0.06
8	ტომატი	0.5
9	მარილი	0.066
10	მწარე წიწაკა დაფქული	0.05
11	უცხო სუნელი	0.1
12	ნიგოზი	0.2
13	მაკარონი	2.5
14	კარაქი	0.2
15	რძის ფხვნილი	2
16	შაქარი	1.5
17	ხილი	1.5
18	პური	5.29

**შაბათი**

1. ხაშლამა წვნიანი საქონლის ხორცი 400 გრ.
2. ბრინჯის ტკბილი ფაფა ქიშმიშით 200 გრ.
3. მოხარშული კვერცხი 1 ცალი.
4. კომპოტი ხილის 200 გრ.
5. პური ხორბლის 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	საქონლის ხორცი	3.2
2	მწვანელი	0.4
3	ხახვი	0.5
4	ნიორი	0.06
5	მარილი	0.066
6	ბრინჯი	2
7	მოხარშული კვერცხი	26
8	მწარე წიწაკა დაფქული	0.05
9	ზეთი	0.2
10	კარაქი	0.3
11	ქიშმიში	0.5
12	შაქარი	1.5
13	ხილი	1.5
14	პური	5.29

**კვირა**

1. წვნიანი ლობიოთი 300 გრ.
2. ხორცი მოთუშული კომბოსტოს გარნირით 230 გრ.
3. კომპოტი ხილის 200 გრ.
4. პური ხორბლის 230 გრ.

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა (კგ.)
1	ლობიო	2
2	საქონლის ხორცი	2.6
3	პიმპილი	0.03
4	მწვანილი	0.3
5	ზეთი	0.477
6	ხახვი	0.35
7	ნიორი	0.06
8	მარილი	0.065
9	უცხო სუნელი	0.03
10	კომბოსტო	2.6
11	შაქარი	1
12	ხილი	1.5
13	პური	5.29

**ინფორმაცია**

პროდუქტების სახეების და რაოდენობის შესახებ

№	პროდუქტის დასახელება	რაოდენობა კოლოგრამებში
1	საქონლის ხორცი ძვლიანი	312
2	საქონლის ხორცი გატარებული	197.6
3	საქონლის ხორცი ანტრიკოტი	301.6
4	თევზი (ხევი)	145.6
5	ქათამი ბარკალი	156
6	მედედეული რძე	104
7	კარტოფილი	234
8	კომბოსტო	265.2
9	ჭარხალი	41.6
10	სტაფილო	114.4
11	ლობიო	104
12	ვერმიშელი - მაკარონი	364
13	ბრინჯი	400.4
14	წიწიბურა	156
15	ბარდა - გაროხი	135.2
16	ზეთი	204.36
17	კარაქი	70.2
18	ტომატი	130
19	ხახვი	166.4
20	ნიორი	18.72
21	მწვანილი	101.4
22	პიმპილი	16.12
23	უცხო სუნელი	14.04
24	მარილი	28.44
25	ნიგოზი	20.8
26	ქიმში	26
27	შაქარი	442
28	ხილი	546
29	კვერცი	1872 ც.
30	ყველი	65
31	პური	1930.85



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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

დანართი N2

**„ვეტერანთა სარიტუალო მომსახურების, სადღესასწაულო დღეების  
ორგანიზებისა და დახმარების“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**1 900 (ათასგზრასი) ლარი.**

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

**ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი -1 900 ლარი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

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

ქვეყანაში დიდი ყურადღება ექცევა სამშობლოს წინაშე ღვაწლმოსილი ადამიანებს, კერძოდ ომში დაღუპულებსა და ვეტერანებს, ბევრი რამ კეთდება მათი საყოფაცხოვრებო პირობებისა და ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესების მიზნით.

ქედის მუნიციპალიტეტში შეიმუშავა ომის ვეტერანების, მათთან გათანაბრებულების და ომში დაღუპულთა ოჯახის წევრებისათვის პროგრამა, რომელიც ითვალისწინებს უკვდავყოფის, სადღესასწაულო დღეების ორგანიზებას და გარკვეულ ოჯახებზე მატერიალური დახმარების გაწევას. პროგრამას არეგულირებს 1995 წლის „ომისა და შეიარაღებული ძალების ვეტერანების შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-18 მუხლის ა და ბ პუნქტები, მე-21 მუხლის 1, 2, 3 პუნქტების და 2000 წლის საქართველოს კანონი „სამშობლოს დაცვისას დაღუპულთა და ომის შემდგომ გარდაცვლილ მეომართა ხსოვნის უკვდავყოფის შესახებ“.

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

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ქედის მუნიციპალიტეტში მცხოვრები ომისა და შეიარაღებული ძალების ვეტერანების, მათთან გათანაბრებული პირობის, ომში დაღუპულთა ოჯახის წევრების, სამხედრო ძალების ვეტერანების უკვდავყოფისა და სადღესასწაულო დღეების ორგანიზება.	პროგრამით განსაზღვრულ ბენეფიციართა მატერიალური დახმარებით მოცვა.
1	ომის მონაწილეებზე და დაღუპულთა ოჯახებზე ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა.	მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება

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

2018 წელი													
№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	უკვდავყოფისა და სადღესასწაულო დღეების ორგანიზება, ერთჯერადი დახმარების გაწევა მეორე მსოფლიო ომის მონაწილეებზე და ომში დაღუპულთა ოჯახის წევრებზე.		X			X			X	X			
2	ომის მონაწილე ვეტერანის გარდაცვალების შემთხვევაში ოჯახებზე ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა 250 ლარით.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

**9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:**

1. 2016 წლის განმავლობაში გარდაცვლილ ვეტერანთა ოჯახებიდან შემოსული განცხადებები.

**10. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით					
№	წყაროს დასახელება	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	მირითადი	1900			1900
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>	<b>1900</b>			<b>1900</b>

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	ღონისძიებების ხელფასი	ერთეულის დასახელება	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ
1	2008 წლის აგვისტოს ომის დროს დაღუპული მეომრის ოჯახისათვის ერთჯერადი დახმარება		1	500	500
2	ხარჯები ომის მონაწილე ვეტერანის დაკრძალვისათვის (საჭიროების შემთხვევაში)	ვეტერანი	4	350	1400
	<b>ჯამი</b>				<b>1900</b>

**11. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:**

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
1	ყვავილების და გვირგვინების შესყიდვა				

**დამატებითი ინფორმაცია**

პროგრამა შედგენილია 2017 წლის მონაცემებზე დაყრდნობით.

მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

ომის მონაწილის გარდაცვალების შემთხვევაში, ოჯახზე ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გასაცემად წარმოდგენილი უნდა იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

1. ოჯახის უფლებამოსილის წარმომადგენლის განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. ოჯახის უფლებამოსილის წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
3. გარდაცვალების მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
4. ვეტერანის მოწმობა;
5. საბანკო რეკვიზიტები;

გამონაკლის შემთხვევაში პროგრამით 2018 წლის იანვრის თვეში ისარგებლებს ოჯახი, რომელსაც ოჯახის წევრი გარდაეცვალა 2017 წლის დეკემბრის თვეში და დახმარება გაეწევა 2017 წლის პროგრამით გათვალისწინებული ოდენობით.

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

**„ოთხ და მეტ შვილიან ზავშვთა ოჯახებზე (18 წლამდე ასაკის ბავშვები)  
ერთჯერადი მატერიალური დახმარების“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**45 000 (ოცნოცდახუთათასი) ლარი.**

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

**ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 45 000 ლარი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

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

მრავალშვილიანი ოჯახებისათვის დახმარება ქვეყნის მთავარ პრიორიტეტს წარმოადგენს. დემოგრაფიული პრობლემების ფონზე შეიმჩნევა, რომ აღნიშნული კატეგორიის დიდი ნაწილი სოციალურად დაუცველი, სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი ოჯახებია. აღნიშნულის გამო დღის წესრიგში დადგა მრავალშვილიანი ოჯახების მატერიალური დახმარება.

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

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ქედის მუნიციპალიტეტში მცხოვრები ოთხ და მეტ შვილიან ოჯახებზე (18 წლამდე ასაკის ბავშვები) ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა.	პროგრამით მოსარგებლე პირთა რაოდენობა
2	სოციალური პირობების გაუმჯობესება	მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება

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

2018 წელი													
№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	ბუნეფიცირათა რაოდენობის დადგენა	X	X	X	X	X	X	X					
2	ერთჯერადი დახმარების გაწევა								X	X	X	X	X

9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:

პროგრამით ისარგებლებს 18 წლამდე ასაკის ოთხი და მეტ შვილიანი ოჯახები, რომელთა შერჩევა მოხდება შემდეგი მონაცემებით:

- 2018 წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები;
- წლის განმავლობაში სამსახურის მიერ ჩატარებული მონიტორინგის მეშვეობით დაზუსტებული მონაცემები;

10. პროგრამის ბიუჯეტი

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით					
№	წყაროს დასახელება	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	მირითადი	45000			45000
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>	<b>45000</b>			<b>45000</b>

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება	ერთეულის ფასი	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი)
1	ოთხი და მეტ შვილიან ოჯახებზე (18 წლამდე ასაკის ბავშვები) ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა.	ოჯახი	45	1000	45000
	<b>სულ ჯამი</b>				<b>45000</b>

11. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
1	ოთხ და მეტ შვილიან ოჯახებზე (18 წლამდე ასაკის ბავშვები) ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა.	III-IV კვარტალი		45000	

დამატებითი ინფორმაცია:

ა) მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

დაფინანსება განხორციელდება ინდივიდუალური განცხადებების საფუძველზე ქვემოთ ჩამოთვლილი დოკუმენტაციის წარმოდგენის შემთხვევაში. ერთჯერადი მატერიალური დახმარება გაიცემა ოჯახზე, რომლის მეთხე შვილს 18 წელი უსრულდება 2018 წლის განმავლობაში;

ბ) მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილი უნდა იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

1. განხცადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. შშობლების პირადობის მოწმობების ასლები დედანთან ერთად;
3. შვილების დაბადების მოწმობების ასლები დედანთან ერთად;
4. საბანკო რეკვიზიტები;

გამონაკლის შემთხვევაში პროგრამით ისარგებლებს ოჯახი, რომელსაც მეხუთე შვილი შეეძინა 2017 წლის დეკემბრის თვეში და არ უსარგებლია აღნიშნული პროგრამით;

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

**1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:**

„გაჭირვებულ ოჯახებში გარდაცვლილ პირთა დასაფლავებისათვის  
ერთჯერადი მატერიალური დახმარების“ მიზნობრივი პროგრამა

**2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:**

**2 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

**3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი**

21 000 (ოცდაერთათასი) ლარი.

**4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები**

ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 21 000 ლარი.

**5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხის მგებელი ორგანო:**

ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.

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

სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის დახმარება ქვეყნის მთავარ პრიორიტეტს წარმოადგენს, ამი მიზნით ქვეყანაში შემუშავდა პროგრამა, რომელიც იტვალისწინებს პროგრამაში მონაწილე თითოეული პირისათვის ყოველთვიურ ფულად დახმარებას და უფასო სამედიცინო მომსახურების დახმარების პაკეტს. 0-დან 100 000 ლარის მქონე ოჯახებისათვის მუნიციპალიტეტის მერიამ დამატებითი შეიმუშავა ოჯახის წევრის გარდაცვალების შემთხვევაში ერთჯერადი მატერიალური დახმარების პროგრამა.

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

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ქედის მუნიციპალიტეტში მცხოვრები 0-დან 100000 ლარის მქონე ოჯახებისათვის ოჯახის წევრის გარდაცვალების შემთხვევაში ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა	პროგრამით მოსარგებლე პირთა რაოდენობა
2		მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება

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

2018 წელი													
№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	ერთჯერადი დახმარების გაწევა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

**9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:**

პროგრამით ისარგებლებს ოჯახი (0-დან 100000-ის ჩათვლით) სარეიტინგო ქულით 2018 წლის განმავლობაში ოჯახის წევრის გარდაცვალების შემთხვევაში

**10. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით					
№	წყაროს დასახელება	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	მირითადი	21000			21000
	ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი				
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>	<b>21000</b>			<b>21000</b>

**ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით**

№	პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება	ერთეული დასახელება	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი)
1	0-დან 100000 ლარის მქონე ოჯახებისათვის ოჯახის წევრის გარდაცვალების შემთხვევაში ერთჯერადი მატერიალური დახმარების გაწევა	ოჯახი	60	350	21000
<b>სულ ჯამი</b>					<b>21000</b>

**11. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:**

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
1	გარდაცვლილის ოჯახზე ერთჯერადი დახმარება	წლის განმავლობაში		21000	

**დამატებითი ინფორმაცია**

მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

დაფინანსება განხორციელდება ინდივიდუალური განცხადებების საფუძველზე ქვემოთ ჩამოთვლილი დოკუმენტაციის წარმოდგენის შემთხვევაში.

გამონაკლის შემთხვევაში დაფინანსებით ისარგებლებს ოჯახი წევრის 2017 წლის დეკემბრის თვეში გარდაცვალების შემთხვევაში და დაფინანსდება 2017 წლის პროგრამით გათვალისწინებული ოდენობით.

მოსარგებლის მიერ წარმოდგენილი უნდა იყოს შემდეგი დოკუმენტაცია:

1. განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. განმცხადებლის პირადობის მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
3. გარდაცვალების მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
4. ოჯახის სარეიტინგო ქულის დამადასტურებელი მოწმობა გაცემული სოციალური მომსახურეობის სააგენტოს ქედის განყოფილების მიერ;
5. საბანკო რეკვიზიტები;

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის სახელწოდება:

**„ჰემოდალიზის პროგრამაში ჩართულ ბენეფიციართა  
მგზავრობის ხელშეწყობის“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყების და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**15 000 (თხუთმეტიათასი) ლარი.**

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:

**მირითადი - ადგილობრივი ბიუჯეტი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

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

პროგრამა ითვალისწინებს დიალიზის სახელმწიფო პროგრამით მოსარგებლე ბენეფიციარის ქ. ბათუმის კლინიკებში დიალიზის სეანსების ჩასატარებლად ტრანსპორტირებისათვის ფინანსურ დახმარებას. ტრანსპორტირების ხარჯი ერთ ბენეფიციარზე გათვლილია ქედის ავტოსატრანსპორტო საწარმოს მიერ მოწოდებული მგზავრობის ღირებულების მიხედვით, (პაციენტები ყოველთვიურად იტარებენ 13-მდე დიალიზის სეანს), ვინაიდან ხშირ შემთხვევაში აღნიშნული კატეგორიის ბენეფიციარებს არ აქვს ტრანსპორტირების ხარჯები, მირითადად ცხოვრობენ სოფლად და უწყვეტ ორი სახის ტრანსპორტის შეცვლა. პროგრამით გათვალისწინებული დახმარება მათთვის მნიშვნელოვანი მხარდაჭერა იქნება. ქედის მუნიციპალიტეტიდან 9 ბენეფიციარი მკურნალობს, პროგრამა შედგენილი იქნა დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების მომართვის საფუძველზე.

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

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული პაციენტების ტრანსპორტირების ხარჯები.	ბენეფიციართა კმაყოფილების დონის გაზრდა, ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესება

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

2018 წელი													
№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული პაციენტების 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	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	მირითადი	ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი	15000		15000
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>		<b>15000</b>		<b>15000</b>

ბ) პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიების დასახელება (დეტალურად გამიფრული)	ერთეულის დასახელება	რაოდენობა	ერთეულის ფასი (ლარი)	თვეში დღეთა რაოდენობა	ხარჯი თვეში	თვეთა რაოდენობა	ღონისძიების ხარჯი (ლარი)	სულ ჯამი (ლარი)
1	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ აბუქეთიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	5.6	13	72.8	12	873.6	1747.2
			1	5.6	13	72.8	12	873.6	
2	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ ზვარიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	4.7	13	61.1	12	733.2	1466.4
			1	4.7	13	61.1	12	733.2	
3	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ წონიარისიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	5.4	13	70.2	12	842.4	1684.8
			1	5.4	13	70.2	12	842.4	
4	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ ცხომისიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	6.2	13	80.6	12	967.2	1934.4
			1	6.2	13	80.6	12	967.2	
5	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ დოლოგნიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	გარდაიცვალა	1	2.2	13	28.6	5	143	286
			1	2.2	13	28.6	5	143	
6	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ ხარულიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	6.6	13	85.8	12	1029.6	2059.2
			1	6.6	13	85.8	12	1029.6	
7	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ გულბიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	4.5	13	58.5	12	702	1404
			1	4.5	13	58.5	12	702	
8	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ ზუნდავიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	3.4	13	44.2	12	530.4	1060.8
			1	3.4	13	44.2	12	530.4	
9	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ დანდალოდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	6.6	13	85.8	11	943.8	1887.6
			1	6.6	13	85.8	11	943.8	
10	დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართული ბენეფიციარების ტრანსპორტირების ხარჯები, სოფელ დანდალოდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი თენმხლები პირი	1	6.6	13	85.8	7	600.6	1201.2
			1	6.6	13	85.8	7	600.6	
<b>ჯამი</b>								<b>14731.6</b>	<b>14731.6</b>
<b>ნაშთი</b>								<b>268.4</b>	<b>268.4</b>
<b>სულ ჯამი</b>								<b>15000</b>	<b>15000</b>

**დამატებითი ინფორმაცია**

ა) მატერიალური რესურსის გადემის სქემა:

ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები დიალიზის სახელმწიფო პროგრამაში ჩართულ ბენეფიციართა მონაცემების საფუძველზე ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური მიმართავს მერს პროგრამით მოსარგებლე ბენეფიციარებზე ყოველთვიური სოციალური დახმარების თაობაზე დიალიზის ცენტრამდე და უკან ტრანსპორტის ხარჯების გაწევის თაობაზე, საკითხის დადებითად გადაწყვეტის შემთხვევაში მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახური გადაურიცხავს ყოველთვიურად თვის პირველ რიცხვებში პროგრამაში ჩართულ ბენეფიციარს შესაბამის პირად ანგარიშზე თანხას.

ბ) მოსარგებლეთა შერჩევის წესი:

1. დიალიზით დაავადებული მოქალაქის განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ცნობა (ფორმა №100);
3. დიალიზით დაავადებული მოქალაქის პირადობის მოწმობის ქსეროასლი;



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

2018 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 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

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

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:  
**ძირითდი - ადგილობრივი ბიუჯეტი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის 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 მერიამ 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	ბენეფიციართა კმაყოფილების დონის გაზრდა,

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

№	საქმიანობის	2018 წელი												
		იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი	
1	ქედის													
2	თანხის გაცემა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

**10. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით					
№	წყაროს დასახელება	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	ძირითადი	ქედის მუნიციპალიტეტის	9500		9500
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>		<b>9500</b>		<b>9500</b>

**ბ) პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით**

№	პროგრამით გათვალისწინებული	ერთეულის	ერთეულის	თვეში დღეთა	ხარჯი თვეში	კურსის რაოდენობა
1	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, დანდალოს თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი	6	10	60	7
		თენმხლები პირი	6	10	60	7
2	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, ცხომრისის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი	5.6	10	56	7
		თენმხლები პირი	5.6	10	56	7
3	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, წონიარისის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი	5	10	50	7
		თენმხლები პირი	5	10	50	7
4	ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაციისათვის ტრანსპორტირების ხარჯები, ზვარის თემიდან ქალაქ ბათუმამდე ორმხრივად თანმხლები პირის ერთად	ბენეფიციარი	4.5	10	45	7
		თენმხლები პირი	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 მერის 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;

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

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

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**30 000 (ოცდაათათასი) ლარი.**

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

**ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 30 000 ლარი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

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

ქედის მუნიციპალიტეტის მერიამ 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 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 მდგომარეობისა 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:**

№	საკმიანობის აღწერა	
1	თუნუქის ფურცლების შექმნა	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 შექმნა	30000	
<b>სულ ჯამი</b>		<b>30000</b>	

**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. განხილვისა და მუნიციპალიტეტის მერიის სახელზე;
2. გამგებლის წარმომადგენლის მოხსენებითი ბარათი;
3. შესაბამისი კომისიის აქტი ფოტო მასალასთან ერთად;

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

**„სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**140 100 (ასორმოცათასი) ლარი.**

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

**ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 140 100 ლარი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

**6. პრობლემის აღწერა და მისი აქტუალის 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 უეცრულობა.

დაფინანსება განხორციელდება ქედის მუნიციპალიტეტის მერიისა და მომსახურების მიწოდებელს შორის გაფორმებული ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად. მედიკამენტების მიწოდება და ანაზღაურება მოხდება ყოველკვარტალურად.

პროგრამის მოსარგებლები არიან მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები მოსახლეობა.

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

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

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

2018 წელი				
საქმიანობის აღწერა	I კვარტალი	II კვარტალი	III კვარტალი	IV კვარტალი
მომსახურების მიწოდებელთან ხელშეკრულების (კონტრაქტების) გაფორმება	X	X	X	X
მედიკამენტების, წნევის აპარატების და სადიაგნოსტიკო საშუალებების მიწოდების შერჩევა	X	X	X	X
სამედიცინო მომსახურება	X	X	X	X

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

სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების პროგრამის ამოქმედებით ქედის სოფლის მოსახლეობა ადგილზე უზრუნველყოფილი ექიმამდელი სამედიცინო დახმარებით, თემის სამედიცინო პუნქტებს მიწოდება 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 ექიმამდელი სამედიცინო დახმარებითა და პირველადი სამედიცინო დახმარებისთვის საჭირო მედიკამენტებით და სადიაგნოსტიკო საშუალებებით.	სოფლის მოსახლეობის ჩართულობის მარეგულირებელი	100%	თემის სამედიცინო პუნქტებში დასაქმებული მედდების მიერ წარმოდგენილი ანგარიშები	ყოველთვიურად	ქედის მუნიციპალიტეტის მერია	წარმოდგენილი დოკუმენტაციის ანალიზი ყოველი თვის დასასრულს

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

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დადგენილი თანხა	შენიშვნა
1	მედიკამენტების, დამხმარე სამედიცინო მასალების და სხვა სადიაგნოსტიკო საშუალებების შექმნა - მიწოდება	I კვარტალი 2018 წელი	ელექტრონული ტენდერი		

**10. პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით:**

დასახელება	პროდუქტები			
	რაოდენობა	ერთ. ს.შ. ფასი	თვეთ/რაოდენობა	სულ (ლარი)
მედდები ხელფასი	39	250	12	117000
მედიკამენტები სამედიცინო პუნქტებისთვის	39	408.24		15809.04
დამხმარე სამედიცინო მასალები	39	78.56		3176.2
წნევის აპარატი	39	45.00		1755.0
გლუკომეტრის ტესტ - ჩხირები	39	60	0	2340
<b>პროგრამის ბიუჯეტი</b>				<b>140080.2</b>
<b>ნაშთი</b>				<b>19.80</b>
<b>სულ ჯამი</b>				<b>140100.0</b>

№	მედიკამენტების დასახელება		შეფუთვის ფორმა	მედიკამენტების რაოდენობა (ტაბ. აპკ. ფლ.)	ერთეულის (ტაბ. აპკ. ფლ.) ღირებულება ლარებში	ფასი
1	ანალგინი 50% 2მლ.	Metamizol sodium	ამპულა	936	0.2	187.2
2	ანალგინი 0,5გ.	Metamizol sodium	ტაბლეტი	9360	0.05	468
3	კეტოროლაკი 30მგ./1მლ.	Ketorolac	ამპულა	1404	0.8	1123.2
4	საზმალგინი 5მლ.	Pitofenone hydrochloride	ამპულა	1404	1	1404
5	სუპრასტინი 25 მგ.	Chloropyramine	ტაბლეტი	9360	0.4	3744
6	დექსამეტაზონი 4მგ. 1მლ.	Dexamethasone	ამპულა	936	0.7	655.2
7	კოფეინი 20% 1მლ.	Coffeine - sodium benzoate	ამპულა	1404	0.14	196.56
8	ნიფედინი 10მგ.	Nifedipine	ტაბლეტი	4680	0.1	468
9	იმოდიუმი 2მგ.	Loperamide hydrochloride	ტაბლეტი	1872	0.09	168.48
10	რეგიდრონი 18.9 გრ.	Regidron	პაკეტი	936	1.3	1216.8
11	ტემპალგინი 0,5გ.	TEMPALGIN - Metamizol sodium	ტაბლეტი	4680	0.15	702
12	ციტრამონი	Coffeine+ Acetylsalicylic acid+ Paracetamol	ტაბლეტი	8424	0.025	210.6
13	ვალიდოლი	Validolum (sol.menthol in acidi isovalerianae)	ტაბლეტი	4680	0.05	234
14	კაპტორილი 25მგ.	Captopril	ტაბლეტი	9360	0.09	842.4
15	ნო-შპა 40მგ/2მლ.	Drotaverine hydrochloride	ამპულა	1404	0.15	210.6
16	ნო-შპა 40მგ.	Drotaverine hydrochloride	ტაბლეტი	9360	0.1	936
17	პარაცეტამოლი 0,5გ.	Paracetamol	ტაბლეტი	9360	0.05	468
18	კორვალოლი 25მლ.	Oleum mentha piperita+ phenob. + ethylbromisovalerianate	ფლაკონი	936	0.6	561.6
19	ვალერიანის ნაყენი 25მლ.	Tinctura Valerianae	ფლაკონი	936	0.5	468
20	ბრილიანტის მწვანე 1% 10მლ.	Solutio viridis nitentis spirituosa 1%	ფლაკონი	468	0.45	210.6
21	იოდის 5% სპირტიანი ხსნარი 10მლ.	solutio iodi spirituosa 5%	ფლაკონი	468	0.5	234
22	ეთანოლი სამედიცინო 95% 100მლ.	Aethanolum Medicinalis 95%	ფლაკონი	468	1.25	585
23	ფურაცილინის 0,02% ხსნარი 100მლ.	Solutio Furacilini 0,02%	ფლაკონი	468	0.5	234
24	წყალბადის ზეჟანგი 3% ხსნარი 100მლ.	Solutio Hydrogenii peroxidi diluta 3%	ფლაკონი	468	0.6	280.8
						<b>15809.04</b>

№	დამხმარე სამედიცინო მასალების დასახელება	შეფუთვის ფორმა	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	ფასი
1	ბამბა 50გრ.	ცალი	936	0.5	468
2	სტერილური საფეხები	პაკეტი	936	0.6	561.6
3	ბინტი არასტერილური 7*14	ცალი	936	0.5	468
4	ბინტი სტერილური 7*14	ცალი	468	0.6	280.8
5	შრიცი 2მლ.	ცალი	936	0.12	112.32
6	შრიცი 5მლ.	ცალი	2340	0.14	327.6
7	ლეიკოლასტირი 2*500	ცალი	468	1.15	538.2
8	ნიღაბი სამედიცინო	ცალი	468	0.13	60.84
9	ხელთათმანი არასტერილური	წყვილი	936	0.25	234
10	შაადელი ხის სტერილური	ცალი	1560	0.08	124.8
					<b>3176.16</b>

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და აღწერილობა	შესყიდვის ობიექტის აღწერილობა	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	ფასი
1	წნევის აპარატი		39	45	<b>1755</b>

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და აღწერილობა	შესყიდვის ობიექტის აღწერილობა	შეფუთვის ფორმა	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	ფასი
1	გლუკომეტრის ტესტ - ჩხირები	Accu - CHEK Active	კოლოფი (50 ტესტ - ჩხირი)	78	30	<b>2340</b>

მედიკამენტების და დამხმარე სამედიცინო მასალების გაყვანა მოხდება კვარტალში ერთხელ

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

**„ეპილევსიით დაავადებულით სპეციფიკური  
მედიკამენტებით უზრუნველყოფის“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**24 800 (ოცდაოთხათასრვაასი) ლარი.**

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

**ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 24 800 ლარი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

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

ეპილევსია ცენტრალური ნერვული სისტემის (ნევროლოგიური) დაავადებაა, რომელიც ხასიათდება განმეორებითი გულყრებით. ეპილევსიის სიხშირე მაღალია როგორც ბავშვებში, ასევე უფროსებში რაც გამოწვეულია თავის ტვინის მთელი რიგი ასაკობრივი თავისებურებებით. დაავადების მიმდინარეობის მთავარი პრინციპი ანტიეპილევსიური მედიკამენტების სისტემატიური მიღებაა, დროული მედიკამენტოზური ჩარევის გარეშე დაავადება იწვევს ინვალიდობას ან შეიძლება დამთავრდეს ფატალური შედეგით.

ამ ასპექტის გათვალისწინებით მუნიციპალიტეტი მე-7 წელია ანხორციელებს ეპილევსიით 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 ეპილევსიით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა.	პროგრამით მოსარგებლე პირთა რაოდენობა
2	ეპილევსიით დაავადებულთა გართულებების თავიდან აცილება	ეპილევსიით დაავადებულ პირთა მედიკამენტებით დაკმაყოფილების პროცენტული მაჩვენებელი
3	ეპილევსიით დაავადებულთა შრომის უუნარობის შემცირება	მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება

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

№	საქმიანობის აღწერა	2018 წელი											
		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. პროგრამაში ჩართული და შემოსული განცხადებების საფუძველზე დამატებული ბენეფიციარები;

**10. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით						
№	წყაროს დასახელება		2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	ძირითადი	ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი	24800			24800
	დამატებითი					
	<b>სულ</b>		<b>24800</b>			<b>24800</b>

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება	ერთეულის ფასი	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი)
1	ეპილევსიით დაავადებულთა 100%-ით სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ბენეფიციარი	80		24800
	<b>სულ ჯამი</b>				<b>24800</b>

**ეპილეფსიით 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	28660	0.24	6878.4
2	დეპაკინი ქრონო 300 მგ. (ვალპროატის მჟავა 300 მგ.)	2	2200	0.24	528
3	დეპაკინი ენტერიკი 300 მგ. (ვალპროატ ნატრიუმი 300 მგ.)	2	1200	0.44	528
4	დეპაკინი სიროფი 150 მგ. (ნატრიუმის ვალპროატი)	4	158	14	2212
5	ეპიქსი 500 მგ. (ლევეტირაცეტილი 500 მგ.)	10	10160	0.6	6096
6	ფინლესინი 200 მგ. (კარბამაზეპინი 200 მგ.)	35	47770	0.13	6210.1
7	კარბამაზეპინი 200 მგ.	24	26000	0.09	2340
<b>ჯამი</b>					<b>24792.5</b>
<b>ნაშთი</b>					<b>7.5</b>
<b>სულ ჯამი</b>					<b>24800</b>

**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	2017 წლის დეკემბერი	ელექტრონული ტენდერი	24800 ლარი	

**დამატებითი ინფორმაცია:**

მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

პროგრამით ისარგებლებს ყველა ის ბენეფიციარი ვინც ჩართულია პროგრამაში და საჭიროების შემთხვევაში მოგვმართავს განცხადებით.

დაფინანსება განხორციელდება ინდივიდუალური განცხადებების საფუძველზე ქვემოთ ჩამოთვლილი დოკუმენტაციის წარმოდგენის შემთხვევაში.

1. განხილდება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;

2. ბავშვის დაბადების მოწმობის და მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;

3. ჩნობა 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;

„მიწოდების“ დაფინანსება განხორციელდება ყოველთვიურად ფაქტობრივად 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		2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	ძირითადი	ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი	105000			105000
	დამატებითი					
	<b>სულ</b>		<b>105000</b>			<b>105000</b>

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

გ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ფარგლებში მერისის, დანდალოს, ცხმორისის წონიარისის, ზვარის, დაბა ქედის, მახუნციეთის, ოქტომბრის და პირველი მაისის ამბულატორიების მომსახურება.

№	ღონისძიებების ხელფასი	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	თვე	თანხა
1	მძღოლის ხელფასი	9	300	12	32400
2	საწვავი 9 ავტომობილზე (ლიტრი)	1420	2.2	12	37488
3	ავტომანქანების მიმდინარე რემონტი	8240	1	1	8240
4	ავტომანქანების დაზღვევა	9	443	1	3987
5	ელექტროენერჯის გადასახადი	9	20	12	2160
6	გათბობის ხარჯი	9	160	1	1440
7	მედიკამენტები	11	40.5	12	5346
8	პროგრამის მართვის ხარჯი	13939	1	1	13939
	<b>ჯამი</b>				<b>105000</b>

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, კ/მასის, 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.

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

**1. პროგრამის სახელწოდება:**

თემზე დაფუძნებული მობილური გუნდის მომსახურება  
მძიმე ფსიქიკური აშლილობის მქონე პირებისათვის

**2. პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:**

1 ივნისი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.

**3. პროგრამის მთლიანი ბიუჯეტი**

77 400 (სამოცდაჩვიდმეტათასოთხასი) ლარი.

**4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები**

- ა) ძირითადი - ქედის მუნიციპალიტეტი 77 400 ლარი (ერთი მობილური გუნდისთვის ლიმიტი შეადგენს 6450 ლარს);  
ბ) დამატებითი 0 ლარი;

**5. პროგრამის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:**

ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.

**6. პროგრამის აღწერილობა:**

აჭარის ფსიქიატრიულ საავადმყოფოში ამბულატორიულ აღრიცხვაზე ქედის მუნიციპალიტეტიდან აღრიცხვაზე არის 585-მდე პაციენტი, აქედან წლის განმავლობაში აქტიურად და რეგულარულად ამბულატორიას მიმართავს თვის განმავლობაში 50-60 პაციენტი, რაც ძალიან მცირეა და ამის ძირითადი მიზეზი არასათანადოდ განვითარებული ფსიქიკური ჯანდაცვის სისტემაა, რომელშიც არ არის გათვალისწინებული მომსახურების უწყვეტობისა და საფეხურბრივი ზრუნვის პრინციპები. საფეხურბრივი 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, რომლებსაც ხშირად ან ხანგრძლივი დროით თავსდება სტაციონარში, სოლო სტაციონარიდან გაწერის შემდეგ არ აკითხავენ ამბულატორიულ დაწესებულებას, წყვეტენ მკურნალობას, რაც ფსიქოპათოლოგიური სიმპტომების გაუარესებას იწვევს, გარდა ამისა ამ მომსახურების იზრდება ტერიტორიული ხელმისაწვდომობა და ამავე დროს ცალსახად შეუმსუბუქდება 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 ჯანმრთელობის 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 თანხმობას 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 ჭრდება თუ „დაგვიანდა“ სოფლის ტრანსპორტის გასვლის საათებში. სოფლად ასეთი „მოუცლელი“ გამო ხშირად პაციენტი თვეების განმავლობაში ვერ აკითხავს ამბულატორიას, შედეგად კი ეს შემდგომში პაციენტის გამწვავებით და სტაციონარებით სრულდება, რაც სახელმწიფოს როგორც ავღნიშნეთ გაცილებით ძვირი უჯდება. ამიტომ მობილური გუნდის დერვისი არ შეიძლება ჩაითვალოს მხოლოდ ჯანმრთელობისთვის მომსახურების პროგრამა, პარალელურად მას სოციალური პროგრამის დატვირთვაც ეძლევა.

**7. პროგრამის მიზნები და ამოცანები:**

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 მალადობის ქვევის (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. მდგ-ს 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 უზრუნველყოფისათვის 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 რეკომენდაციას 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. სტაციონარებისა და რეჰოსპიტალიზაციის რიცხვის შემცირება;
3. სერვისში ჩართული პირების გამოსავლის (outcome) მაჩვენებელი, რაც მოიცავს ფსიქოპათოლოგიური სიმპტომების სიმწვაის, სოციალური ფუნქციონირების ხარისხის და პაციენტისა და მისი ოჯახის კმაყოფილების ხარისხის განსაზღვრას;
4. ტრადიციულ ამბულატორიულ განყოფილებაში დაინერგა მულტიდისციპლინური მუშაობის სტილი, რასაც ითვალისწინებს საქართველოს პარლამენტის მიერ დამტკიცებული ფსიქიატრიის განვითარების სტრატეგიული გეგმის შესახებ დადგენილება (2014 წ. 31 დეკემბერი №762);

## 10. პროგრამის დირექტორი და გათვალისწინებული მომსახურება:

თემაზე 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 სიმპტომების გაუარესებას იწვევს. აღნიშნულ მომსახურებას ახორციელებს ერთი მულტიდისციპლინური მობილური გუნდი. ერთი მობილური გუნდისთვის 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 გუნდისთვის ლიმიტი შეადგენს 6450 ლარს;

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

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

ანაზღაურების მოთხოვნის უწყისი №							(თავფურცელი)	
ანგარიშგების პერიოდი:			----- 2018წ.					
დაწესებულების დასახელება:								
ხელშეკრულების №								
№	ნოზოლოგიის კოდი (ICD 10)	ავადმყოფთა რაოდენობა	შემთხვევათა რაოდენობა		ჩატარებული ვიზიტის, მანიპულაციის, სეანსის რაოდენობა	წარმოდგენილი სამუშაოს ღირებულება		
1								
1								
2								
ჯამი:								

ანაზღაურების მოთხოვნის უწყისი №													
ანგარიშგების პერიოდი				----- 2018წ.									
დაწესებულების დასახელება:													
ხელშეკრულების №													
№	პაციენტის სახელი	პაციენტის გვარი	პირადი ნომერი	დაბადების თარიღი			ნოზოლოგიის კოდი (ICD 10)	ვიზიტის /სეანსების რაოდენობა/ ხელფასი	სამედიცინოპერსონალის ხელფასი	მედიკამენტები	არაპირდაპირი ხარჯი	მოსალოდნელი მოგება (სარგებელი), ან ზარალი	სულ ფაქტობრივი ხარჯი
				5	6	7							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													

მობილური ჯგუფი მომსახურება 50 პაციენტზე თვეში, თვის ლიმიტი შეადგენს 6450 ლარს

ერთ პაციენტზე მომსახურების სავარაუდო ღირებულება შეადგენს 129 ლარს

დასახელება	პაციენტთა რაოდენობა	ერთეულის ღირებულება	ჯამი ლარი	თანამშრომელთა რაოდენობა	სულ ჯამი /თვე, ლარი	
მედიკამენტი ხარჯი სავარაუდოდ	50	50	2500	1	2500	
ხელფასი	ფსიქიატრი, ფსიქოლოგი, ნევროლოგი, ფარმაცევტი, სოც მუშაკი, მედდა	50	7	350	6	2100
ხელფასი	მძღოლი, პროგრამისტი, რეგისტრატორი	50	3	150	3	450
არაპირდაპირი ხარჯი	ტელეფონი, ინტერნეტი, საკანცელარიო, კომუნალური	50	2.14	107	3	321
გაუთვალისწინებელი ხარჯები		50	6	300	1	300
მოგება 12%		50	15.48	774	1	774
სულ ჯამი		50	129	6450	1	6450

საქართველოში რეგისტრირებული, სპეციალურ კონტროლს დაქვემდებარებული და ნეიროლეფსიურ საშუალებები რომელსაც გამოიყენებს მობილური გუნდის ფსიქიატრი დანიშნულებისათვის კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციების (გაიდლაინები) და დაავადებათა მართვის სახელმწიფო სტანდარტების (პროტოკოლები) შესაბამისად:

- 1 ციკლოდოლი 2 მგ
- 2 ჰალოპერიდოლი 10 მგ
- 3 რისპერიდონი 2 მგ
- 4 კლოზაპინი 100 მგ
- 5 ამიტრიპტილინი 25 მგ
- 6 კარბამაზეპინი 400 მგ
- 7 ტრიფლუპენაზინი 5 მგ
- 8 ოლანზაპინი 10 მგ
- 9 ფლუფენაზინი-დეკანოატი 25 მგ/მლ
- 10 ჰალოპერიდოლ-დეკანოატი 50 მგ/მლ
- 11 ქლორპრომაზინი 100 მგ
- 12 დიაზეპამი 10 მგ
- 13 ვალპრილ ქრონი 500 მგ
- 14 ფენობარბიტალი 100 მგ
- 15 ზუკლოპენტისოლი დეკა. 200 მგ/მლ
- 16 რეცეპტი ფორმა N2

### ICD - კოდები

მე-10 გადასინჯვა

მობილური გუნდების მომსახურებით (ფსიქიატრიული მომსახურებით) განსაზღვრული ნოზოლოგიები ICD მე-10 გადასინჯვით:

(მოზარდები)

№	კოდი (ICD-10)	ნოზოლოგია
1	F00-დან F09-ის ჩათვლით	ორგანული ბუნების აშლილობანი, სიმპტომატურ აშლილობათა ჩათვლით
2	F20-დან F29-ის ჩათვლით	შიზოფრენია, შიზოტიპური აშლილობანი
3	F30-დან F39-ის ჩათვლით	აფექტური აშლილობანი
4	F43	რეაქცია შწავე სტრესზე და ადაპტაციის დარღვევები
5	F70-დან F79-ის ჩათვლით	გონებრივი ჩამორჩენა
6	F80-დან F89-ის ჩათვლით	ფსიქიკური განვითარების დარღვევები
7	F90-დან F98-ის ჩათვლით	ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში დაწყებული ქცევითი და ემოციური აშლილობანი

მობილური გუნდების მომსახურებით (ფსიქიატრიული მომსახურებით) განსაზღვრული ნოზოლოგიები ICD მე-10 გადასინჯვით:

(ბავშვები)

№	კოდი (ICD-10)	ნოზოლოგია
1	F06	ტვინის დაზიანებითა და დისფუნქციით, აგრეთვე სხვა ფიზიკური დაავადებით გამოწვეული ფსიქიკური აშლილობანი
2	F40-დან F48-ის ჩათვლით	ნევროზული, სტრესთან დაკავშირებული და სომატოფორმული აშლილობანი
3	F50-დან F59-ის ჩათვლით	ფიზიოლიგიური და ფიზიკური დარღვევებით გამოწვეული ქცევის პათოლოგია
4	F80-დან F89-ის ჩათვლით	ფსიქიკური განვითარების დარღვევები
5	F90-დან F98-ის ჩათვლით	ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში დაწყებული ქცევითი და ემოციური აშლილობანი.





**9. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:**

1. წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

**10. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით						
№	წყაროს დასახელება		2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	ძირითადი	ქედის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტი	12660			12660
	დამატებითი	დახმარების ეროვნული ფონდი	16460			16460
	<b>სულ</b>		<b>29120</b>			<b>29120</b>

**ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით**

№	პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება	ერთეულის ფასი	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი)
1	პროექტის ადგილობრივი მენეჯერი	პერსონა	12	500	6000
2	პროექტის კოორდინატორი 30%	პერსონა	12	350	4200
3	სატრანსპორტო უზრუნველყოფა	საწვავი	8	240	1920
6	განგაშის სამაჯურების სატელეფონო სააბონენტო	ბენეფიციარი	12	45	540
	<b>სულ ჯამი</b>				<b>12660</b>

**დამატებითი ინფორმაცია:**

მოსარგებელთა შერჩევის წესი:

პროგრამაში მონაწილეობის უფლებით სარგებლობს ბენეფიციარი, რომელიც არის ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული, სოციალურად დაუცველი, მართლმადიდებელი;

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

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის (ქვეპროგრამის) სახელწოდება:

**„პარკინსონით დაავადებულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის“ მიზნობრივი პროგრამა**

2. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

**1 იანვარი 2018წ.  
31 დეკემბერი 2018წ.**

3. პროგრამის (ქვეპროგრამის) მთლიანი ბიუჯეტი

**9 700 (ცხრაათასშვიდასი) ლარი.**

4. პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსების წყაროები

**ქედის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი - 9 700 ლარი.**

5. პროგრამის (ქვეპროგრამის) განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

**ქედის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური.**

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

პარკინსონი თავის ტვინის ქრონიკული პროგრესირებადი დაავადებაა, რასაც ახასიათებს კიდურების უნებლიე მოძრაობა, კუნთების რიგიდობა, კოორდინაციის და მეტყველების დარღვევა, გადაადგილების გაძნელება. ეს სიმპტომები ვითარდება 60 წლის შემდეგ, თუმცა ცნობილია შემთხვევები 50 წლის ქვემოთ ასაკშიც. დროთა განმავლობაში აღნიშნული დაავადების სიმპტომები მწვავედება და მიმდებარა, რისთვისაც მიმართავენ მედიკამენტოზურ მკურნალობას.

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

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

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

2018 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

**9. პროგრამის ბიუჯეტი**

ა) პროგრამის (ქვეპროგრამის) დაფინანსება წლების მიხედვით					
№	წყაროს დასახელება	2018 წელი	2019 წელი	2020 წელი	სულ
	ძირითადი	9700			9700
	დამატებითი				
	<b>სულ</b>	<b>9700</b>			<b>9700</b>

ბ) პროგრამის (ქვეპროგრამის) ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებათა დასახელება	ერთეულის ფასი	რაოდენობა	ერთეულის ფასი	სულ ღონისძიების ხარჯი (ლარი)
1	პარკინსონით დაავადებულთა 100%-ით სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ბენეფიციარი			9700
	<b>სულ ჯამი</b>				<b>9700</b>

**პარკინსონით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით 100% უზრუნველყოფა**

№	მედიკამენტების დასახელება	ბენეფიციარის რაოდენობა	მედიკამენტების რაოდენობა (ტაბ., ფლ.)	ერთი ტაბლეტის ღირებულება ლარებში	სულ ჯამი ლარებში
1	ანტიპარკინი 250/25მგ. (250მგ, ლევოდოპა და25 მგ, კარბიდოპა)	10	6820	0.5	3410
2	პარკინი 0.250მგ. (პრამიპექსოლი 0.250მგ.)	8	5280	0.62	3273.6
3	ნაკომი 250მგ./25მგ. (კარბიდოპა, ლევოდოპა)	5	3630	0.65	2359.5
4	პრონორანი 50 მგ. (კარბიდოპა, ლევოდოპა)	5	3300	0.91	3003
<b>ჯამი</b>					<b>9686.6</b>
<b>ნაშთი</b>					<b>13.4</b>
<b>სულ ჯამი</b>					<b>9700</b>

**10. 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	პარკინსონით დაავადებულთა მედიკამენტებით 100% უზრუნველყოფა	01.02.2018 31.01.2018	ელექტრონული ტენდერი	7900 ლარი	

**დამატებითი ინფორმაცია:**

ა. მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

დაფინანსება განხორციელდება ქედის მუნიციპალიტეტის მერიასა და სამედიცინო (ავთიაქი) დაწესებულებას შორის დადებული ხელშეკრულების პირობების შესაბამისად.

ბ. მოსარგებელთა შერჩევის წესი:

პროგრამაში მონაწილეობის უფლებით სარგებლობს ბენეფიციარი, რომელიც არის ქედის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული და წარმოადგენს შესაბამის დოკუმენტებს:

1. განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე

2. აღნიშნული დაავადების (პარკინსონი) დამადასტურებელი სამედიცინო ცნობა ფორმა №100, სადაც მითითებული იქნება შესაბამისი მედიკამენტის რაოდენობა და ღირებულება.

3. პარკინსონით დაავადებულ ბენეფიციართა პირადობის მოწმობის ასლი.

მედიკამენტების გაცემას უზრუნველყოფს სააფთიაქო დაწესებულება უწყისის შესაბამისად;

„მიმწოდებლის“ დაფინანსება განხორციელდება ყოველთვიურად ფაქტობრივად შესრულებული სამუშაოს მოცულობით, მაგრამ არაუმეტეს ხელშეკრულებით განსაზღვრული შესრულებული სამუშაოს დაფინანსების დამტკიცებული მოცულობისა.