

ქოზულეთის მუნიციპალიტეტის გამგეობის

მიზნობრივი პროგრამა

2010 წელი
ზომის ერთეული 1 ლარი

1. პროგრამის სახელწოდება:

ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების მედიკამენტოზური დახმარების პროგრამა

2. პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი: “ 1 “ 01 “ 2010 წ „31 „ 12 „ 2010 წ

3. პროგრამის ბიუჯეტი:

34 000 (ოცდათოთხმეტიათასი) ლარი

მ.შ. საანგარიშო წლის ბიუჯეტი: 34 000 ლარი

1 კვარტალი 8 000 ლარი, 2 კვარტალი—9 000 ლარი,

3 კვარტალი 9 000 ლარი, 4 კვარტალი—8 000 ლარი,

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:

- ა) ძირითადი- ადგილობრივი ბიუჯეტი 34 000 ლარი
- ბ) დამატებითი 0 ლარი

5. პროგრამის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის, ვეტერანთა და იძულებით გადაადგილებულ პირთა საქმიანობის სამსახური.

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

პროგრამა ითვალისწინებს 18 წლამდე ეპილეფსიით დაავადებული ბავშვების წლის განმავლობაში ყოველდღიურად მისაღები სპეციფიკური მედიკამენტით უზრუნველყოფა. რომელიც მიზნად ისახავს ბავშვთა ავადობისა და დაინვალიდების შემცირებას. 2008 წელს აღნიშნული პროგრამით სარგებლობდა 55 ეპილეფსიით დაავადებული ბავშვი, ხოლო 2009 წელს ისარგებლა 66 ბავშმა.

7. პროგრამის მიზნები:

№	პროგრამის მიზნები
1.	18 წლამდე ეპილეფსიით დაავადებული ბავშვების წლის განმავლობაში ყოველდღიურად მისაღები სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა.
2	ბავშვთა ავადობისა და დაინვალიდების შემცირება.
3	მოზარდთა ავადობისა, დროებითი და მყარი შრომისუუნარობის შემცირება.

8. პროგრამის სამოქმედო გეგმა დასახული მიზნებისა და ამოცანების მიხედვით:

№	საკმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	შექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	ერთ პირთან მოლაპარაკება	X											
2	მოქალაქეთა განცხადებების მიღება	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	განცხადებების განხილვა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	მოქალაქეებზე მედიკამენტების გაცემა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

9. პროგრამის დაფინანსება:

ა) დაფინანსების წყაროები:

საანგარიშო წელს 34 000 ლარი

1. ადგილობრივი ბიუჯეტი – 34 000 ლარი

10. პროგრამით გათვალისწინებული ხარჯების განაწილება თვეების მიხედვით:

ხარჯების დასახელება	იანვარი	თებერ- ვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემ- ბერი	ოქტომ- ბერი	ნოემ- ბერი	დეკემ- ბერი	სულ ჯამი
პროგრამის ხარჯები	2000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	3000	2500	2500	34000

11. პროგრამით მოსარგებლე პირთა (მომხმარებელთა) კატეგორია და რაოდენობა:

№	მომხმარებელთა კატეგორია (ბენეფიციარები)	სავარაუდო რაოდენობა	პროგრამით გათვალისწინებული დახმარება (მომსახურება)	შენიშვნა
1	ეპილეფსიით დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები;	66	მედიკამენტებით უზრუნველყოფა.	

12. საანგარიშო პერიოდში პროგრამის ზარბაზში განხორციელებული სახელმწიფო შესყიდვები

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
1	ინდივიდუალური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	I კვარტალი 2010 წელი	ერთ პირთან მოლაპარაკება	34 000	

ა) მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

მედიკამენტების შესყიდვის მოცულობა ხდება ინდივიდუალურად ფორმა 100-ში მითითებული მედიკამენტების მიხედვით ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მედიკამენტების ჩამონათვალის ფარგლებში.

შესყიდვა განხორციელდება “სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ” საქართველოს კანონის შესაბამისად, დაფინანსება განხორციელდება ქობულეთის მუნიციპალიტეტის გამგეობასა და სააფთიაქო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულების პირობებით.

პროგრამის “მიმწოდებლის” დაფინანსება განხორციელდება ყოველთვიურად ფაქტიურად შესრულებული სამუშაოს მოცულობით მაგრამ არა უმეტეს ხელშეკრულებით განსაზღვრული შესრულებული სამუშაოს დაფინანსების დამტკიცებული მოცულობისა.

ბ) მოსარგებლეთა შერჩევის წესი:

ის ბავშვები და რომლებიც სარგებლობდნენ აღნიშნული პროგრამით 2008-2009 წელს და წარმოდგენილი აქვს სათანადო დოკუმენტები, ასევე ყველა მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრებ ბავშვს რომელიც არის დაავადებული ეპილეფსიით, მომართავს მუნიციპალიტეტის გამგეობას განცხადებით და წარმოადგენს შემდეგ დოკუმენტს:

1. განცხადება მუნიციპალიტეტის გამგებლის სახელზე
2. მშობლის პირადობის მოწმობის ასლი
3. ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი
4. სამედიცინო ფორმა №100 (დედანი)

დამატებითი ინფორმაცია:

1. გამგეობას უფლება აქვს ცალკეული კვარტალების მიხედვით არათანაბარი შესრულების შემთხვევაში მუნიციპალიტეტის საფინანსო სამსახურთან შეთანხმებით გადაანაწილოს პროგრამის ბიუჯეტის კვარტალური გაყოფა.

