

ქოზულეთის მუნიციპალიტეტის გამგეობის

მიზნობრივი პროგრამა

2012 წელი

1. პროგრამის სახელწოდება: ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების მედიკამენტოზური დახმარების პროგრამა

2. პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი: 1 იანვარი 2012 წ.
31 დეკემბერ 2012 წ.

3. პროგრამის ბიუჯეტი:

34 000 (ოცდაათოთხმეტიათასი) ლარი

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:

- ა) ძირითადი – ადგილობრივი ბიუჯეტი
- ბ) დამატებითი

34 000 ლარი
0 ლარი

5. პროგრამის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორბანო:

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

6. პროგრამის აღწერა და მისი აქტუალობის დასაბუთება ან/და ნორმატიული აქტი, რომლის საფუძველზეც დგება 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, 2009 წელს ისარგებლა 66 ბავშმა, ხოლო 2010 წელს 66 ბავშმა, 2011 წელს 50 ბავშვმა.

7. პროგრამის მიზნები და მათი მიღწევის შეფასების ინდიკატორები:

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ეპილეფსიით დაავადებული ბავშვებისა და მოზარდების სპეციალური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	მოცვის მაჩვენებელი
2	დაავადებული ბავშვების ოჯახების მკურნალობასთან დაკავშირებული ფინანსური რისკებისაგან დაცვა	კმაყოფილების დონე

8. პროგრამის სამოქმედო გეგმა დასახული მიზნებისა და ამოცანების მიხედვით:

№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	შექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	გამარტივებული ელექტრონული ტენდერი	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	მედიაკამენტების გაცემა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

9 . პროგრამის მოსარგებლე პირთა შერჩევა:

- 2011 წელს ამავე პროგრამით მოსარგებლე 18 წლამდე ბენეფიციარი
- 2012 წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

10. პროგრამის ბიუჯეტი:

ა) პროგრამის დაფინანსება წლების მიხედვით

№	წყაროს დასახელება	2012 წელი	2013 წელი	2014 წელი	სულ
	ძირითადი	34000			34000
	ქობულეთის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი				
	დამატებითი	0	0	0	0
	სულ	34000	0	0	34000

12. პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებების დასახელება (დეტალური გაშიფრული)	ერთეულის დასახელება	სავარაუდო ერთეულის ფასი	სავარაუდო სულ ღონისძიების ხარჯი
2012 წელი				
I	საქონელი და მომსახურეობა			
1	დეპაკინი ენტერიკი 300 მგ	აბი	0,253	34000
2	დეპაკინი ქრონო 300 მგ	აბი	0,438	
3	დეპაკინი ქრონო 500 მგ	აბი	0,66	
4	დეპაკინი სიროფი 150 მლ	ფლაკონი	9,98	
5	კარბამაზეპინი 200 მგ.	აბი	0,1	
6	ფინლეფსინი 200 მგ.	აბი	0,127	
7	ფინლეფსინი რეტარდი 200 მგ.	აბი	0,316	
8	ფინლეფსინი რეტარდი 400 მგ	აბი	0,374	
9	ტოპამაქსი 25 მგ.	აბი	0,874	
10	ტოპამაქსი 100 მგ	აბი	3,777	
11	ტოპეპსილი 25 მგ.	აბი	0,727	
12	ტოპეპსილი 100 მგ	აბი	1,901	
13	ორლეპტი 500 მგ	აბი	0,314	
14	ტეგრეტოლი 200 მგ	აბი	0,333	
15	კონვულექსი 150 მგ.	აბი	0,22	
16	კონვულექსი 300 მგ.	აბი	0,36	
17	მელეფსინი 200 მგ.	აბი	0,29	
18	ეპიქსი 250 მგ.	აბი	1,572	
19	ეპიქსი 500 მგ	აბი	1,572	
20	კონვულექსის სიროფი 100 მგ.	ფლაკონი	10,5	

13. საანბარიშო პერიოდში პროგრამის შარბლეში ბანსასორციელეპელი სახელმწიფო შესყიდვები

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
1	ინდივიდუალური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	2012 წელი I კვარტალი	გამარტივებული ელექტრონული ტენდერი	34 000	

დამატებითი ინფორმაცია:

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

ა) დამტკიცებული ხარჯების კვარტალური განაწილება

1 კვარტალი 9000 ლარი, 2 კვარტალი 9000 ლარი,

3 კვარტალი 8000 ლარი, 4 კვარტალი 8000 ლარი

ბ) მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

1. ბენეფიციარი მომართავს გამგეობას განცხადებით

2. გამგებლის ან გამგებლის მოადგილის რეზოლუციის თანახმად ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური უმზადებს წარმოდგენილი დოკუმენტებისა და ექიმის მიერ გაცემული ფ-100-ის საფუძველზე მიმართვის პროექტს გამგებელს ხელშეკრულებით მომსახურე აფთიაქზე, სადაც მითითებულია ბენეფიციარის მონაცემები და მედიკამენტის ზუსტი დასახელება. ასევე წლის განმავლობაში ბენეფიციარზე გასაცემ მედიკამენტის გაცემის გრაფიკი დღისა და თვის მედიკამენტის ოდენობის მითითებით.

3. 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.

4. ბენეფიციარის 18 წლის შესრულების შემთხვევაში მედიკამენტები ეძლევა ასაკის შესრულების თვის ბოლო რიცხვის ჩათვლით.

ვ) მოსარგებლეთა შერჩევის წესი:

ის ბავშვები და რომლებიც სარგებლობდნენ აღნიშნული პროგრამით 2011 წელს და წარმოდგენილი აქვს სათანადო დოკუმენტები, ასევე მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრებ ყოველ ბავშვს რომელიც არის დაავადებული ეპილევსიით, მომართავს მუნიციპალიტეტის გამგეობას განცხადებით და წარმოადგენს შემდეგ დოკუმენტს:

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

