



ქობულეთის მუნიციპალიტეტის საკრებულო

გ ა ნ კ ა რ გ უ ლ ე ბ ა N211

2015 წლის 29 დეკემბერი
ქ.ქობულეთი

ქობულეთის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე
„ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების
მედიკამენტოზური პროგრამის“ დამტკიცების შესახებ

საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსის“ მე-16 მუხლის მე-3, მე-4 პუნქტებისა და ქობულეთის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს რეგლამენტის მე-3 მუხლის მე-8 პუნქტის „კ“ ქვეპუნქტის შესაბამისად:

1. დამტკიცდეს ქობულეთის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე „ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების მედიკამენტოზური პროგრამა“ თანახმად დანართისა;
2. კონტროლი განკარგულების შესრულებაზე დაევალოს ქობულეთის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის თავმჯდომარეს (ნ.თხილაიშვილი);
3. განკარგულება შეიძლება გასაჩივრდეს ერთი თვის ვადაში ბათუმის საქალაქო სასამართლოში (მის: ქ. ბათუმი, ზუბალაშვილის ქ.№30);
4. განკარგულება ამოქმედდეს 2016 წლის 1 იანვრიდან.

საკრებულოს თავმჯდომარე



ს.ოქროპირიძე

ქობულეთის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
პროგრამა

2016 წელი
ზომის ერთეული - ლარი

1. პროგრამის სახელწოდება:

ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების მედიკამენტოზური დახმარების

პროგრამა

2. პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

1 იანვარი 2016 წელი

3. პროგრამის მთლიანი ბიუჯეტი:

60 000 (სამოცი ათასი) ლარი

31 დეკემბერი 2016 წელი

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:

ა) ძირითადი _ ადგილობრივი ბიუჯეტი 60 000 ლარი

ბ) დამატებითი _ 0 ლარი

5. პროგრამის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

მუნიციპალიტეტის გამგეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური

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

პროგრამა ითვალისწინებს ეპილექსიით და მეორადი ეპილექსიური სინდრომით (მეორადად გამოვლინებული ეპილექსიური კრუნჩხვა, რომელიც საჭიროებს მუდმივ მედიკამენტოზურ მკურნალობას ანტიკონვულსანტებით) დაავადებული 230 ბენეფიციარის წლის განმავლობაში ყოველდღიურად მისაღები სპეციფიკური მედიკამენტით უზრუნველყოფას, რაც მიზნად ისახავს ბენეფიციართა ავადობისა და დაინვალიდების შემცირებას. 2008 წელს აღნიშნული პროგრამით სარგებლობდა 111 ეპილექსიით დაავადებული ბენეფიციარი, 2009 წელს ისარგებლა 66 ბავშვმა, 2010 წელს 66 ბავშვმა, 2011 წელს 50 ბავშვმა, 2012 წელს 119 ბენეფიციარმა 2013 წელს 153 ბენეფიციარმა, 2014 წელს 178 ბენეფიციარმა, ხოლო 2015 წელს 198 ბენეფიციარმა.

7. პროგრამის მიზნები და მათი მიღწევის შეფასების ინდიკატორები:

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების კრიტერიუმები
1	ეპიდემიის და მკურნალობის ეპიდემიოლოგიური სინდრომით დაავადებული ბენეფიციარების სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ბენეფიციართა რაოდენობა
2	ბენეფიციარების ოჯახების მკურნალობასთან დაკავშირებული ფინანსური რისკებისაგან დაცვა	კმაყოფილების დონე

8. პროგრამის სამოქმედო გეგმა დასახული მიზნების და ამოცანების მიხედვით:

№	საქმიანობის აღწერა	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
1	გამართლებული ელექტრონული ტენდერი	X										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	მედიკამენტების გაცემა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

9. პროგრამის მოსარგებლე პირთა შერჩევა:

1. 2015წლის დეკემბერში შემოსული განცხადებები.
2. 2016წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

10. პროგრამის ბიუჯეტი:

ა) პროგრამის დაფინანსება წლების მიხედვით

	წაროს დასახელება	2016წელი	2017წელი	2018წელი	სულ
	ქობულეთის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი	60 000			60 000
	მირითადი	0			0
	დამატებითი				
		60 000			60 000

11. პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიების დასახელება (დეტალური გამოწერული)	ერთეულის დასახელება	სავარაუდო ერთეულის ფასი	მედიკამენტების რაოდენობა	სულ ღონისძიების სავარაუდო ხარჯი
2016წელი					
საქონელი და მომსახურება					
1	ვალპროის მჟ Valproate sodium (ენტერი) 300 mg	აბი	0,4	7000	2800
2	ვალპროის მჟ+ვალპროატ ნატრიუმი Valproate sodium 300 mg	აბი	0,23	3000	690
3	ვალპროის მჟ+ვალპროატ ნატრიუმი Valproic acid (Valproate sodium, Valproic acid) 500 mg	აბი	0,32	30100	9632
4	ვალპროის მჟ Valproate sodium 150 ml	ფლაკონი	13,7	95	1301,5
5	კარბამაზეპინი Carbamazepine 200 mg.	აბი	0,12	50000	6000
6	კარბამაზეპინი Carbamazepine 400მგ	აბი	0,24	14000	3360
7	ლევეტირაცეტამი Levetiracetam 500 mg	აბი	1	26200	26200
8	ლამოტრიჯინი lamotrigine 25 mg.	აბი	0,36	4000	1440
9	ლამოტრიჯინი lamotrigine 100 mg.	აბი	1,1	7800	8580

	60003,5
--	---------

12. საანგარიშო პერიოდის განმავლობაში პროგრამის ფარგლებში დაგეგმილი სახელმწიფო შესყიდვები:

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების ვადები	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
	ინდივიდუალური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	2015წლის დეკემბერი 2016წლის I კვარტალი	გამარტივებული ელექტრონული ტენდერი	60 000	

დამატებითი ინფორმაცია:

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

ა) დამტკიცებული ხარჯების კვარტალური განაწილება

I კვარტალი 19 000 ლარი, II კვარტალი 19 000 ლარი,

III კვარტალი 11 000 ლარი, IV კვარტალი 11 000 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. №IV-100/ა-ს საფუძველზე მიმართვის პროექტს გამგებელს ხელშეკრულებით მომსახურე აფთიაქზე, სადაც მითითებულია ბენეფიციარის მონაცემები და მედიკამენტის ზუსტი დასახელება. ასევე წლის განმავლობაში ბენეფიციარზე გასაცემი მედიკამენტის გაცემის გრაფიკი დღისა და თვის მედიკამენტის რაოდენობის მითითებით.

3. მედიკამენტების შესყიდვის მოცულობა ხდება ინდივიდუალურად ფორმა № IV-100/ა-ში მითითებული მედიკამენტების მიხედვით ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მედიკამენტების ჩამონათვალის ფარგლებში.

შესყიდვა განხორციელდება „სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად, დაფინანსება პროგრამის „მიწოდების“ დაფინანსება განხორციელდება ყოველთვიურად ფაქტიურად შესრულებული სამუშაოს მოცულობით მაგრამ არა უმეტეს ხელშეკრულებით განსაზღვრული სამუშაოს დაფინანსების დამტკიცებული მოცულობისა.

გ) მოსარგებლეთა შერჩევის წესი:

ბენეფიციარები, რომლებიც სარგებლობდენ აღნიშნული პროგრამით 2015 წელს და წარმოდგენილი აქვთ სათანადო დოკუმენტები, ასევე მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები ყველა ბენეფიციარი რომელიც არის დაავადებული ეპილევსიით ან მეორადი ეპილევსიური სინდრომით, მომართავს მუნიციპალიტეტის გამგებლს განცხადებით და წარმოადგენს შემდეგ დოკუმენტს:

1. განცხადება მუნიციპალიტეტის მუნიციპალიტეტის გამგებლის სახელზე;
2. პირადობის მოწმობა, თუ ზღვრის მშობლის ან მეურვის პირადობის მოწმობის ასლი
3. 18 წლამდე ზღვრის დაბადების მოწმობის ასლი;
4. სამედიცინო ფორმა № IV-100/ა (დედანი)

დ) პროგრამით გათვალისწინებულ ღონისძიებებში (მუხლი 11. პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით) გაწერილი „მედიკამენტების რაოდენობა“ სარეკომენდაციო ხასიათს ატარებს, პროგრამის მსვლელობის დროს მოსალოდნელია არსებული ბიუჯეტის ფარგლებში მე-11 მუხლით მოცემული არსებული მედიკამენტების ჩამონათვალში მედიკამენტების რაოდენობის ცვლა.