



ქობულეთის მუნიციპალიტეტის საკრებულო

გ ა ნ კ ა რ გ უ ლ ე ბ ა N217

2016 წლის 29 დეკემბერი
ქ.ქობულეთი

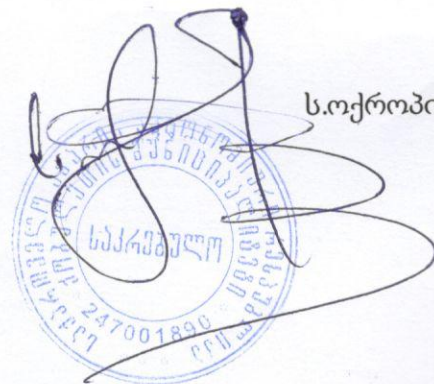
ქობულეთის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე
„ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების
მედიკამენტოზური პროგრამის“ დამტკიცების შესახებ

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 2017 წლის 1 იანვრიდან.

საკრებულოს თავმჯდომარე

ს.ოქროპირიძე



ქობულეთის მუნიციპალიტეტის გამგეობის
პროგრამა

2017 წელი
ზომის ერთეული - ლარი

1. პროგრამის სახელწოდება:

ქრონიკულად პროგრესირებადი დაავადებების მედიკამენტოზური დახმარების

პროგრამა

2. პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი:

1 იანვარი 2017 წელი

31 დეკემბერი 2017 წელი

3. პროგრამის მთლიანი ბიუჯეტი:

157 000 (ასორმოცდაჩვიდმეტი ათასი)ლარი

4. პროგრამის დაფინანსების წყაროები:

ა) ძირითადი _ ადგილობრივი ბიუჯეტი 157 000 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.

ქრონიკული დაავადების მქონე პირები მუდმივად საჭიროებენ მედიკამენტების მიღებას. ასეთი დაავადებებია ეპილეფსია, ბრონქული ასთმა, შაქრიანი დიაბეტი და პარკინსონის დაავადება.

ა) ეპილეფსია ქრონიკული დაავადებაა, რომელიც ხასიათდება გულყრებით და დროული მედიკამენტოზური დახმარების გარეშე შეიძლება ლეტალური შედეგით დამთავრდეს და იწვევს ინვალიდობას.

ბ) ბრონქული ასთმა სასუნთქი გზების ქრონიკულ დაავადებას წარმოადგენს, რომელიც იწვევს ფილტვ-გულის უკმარისობას და თუ დროულად არ იქნება გამოყენებული მაკონტროლებელი პრეპარატები ავადმყოფი შეიძლება დაიღუპოს.

გ) შაქრიანი დიაბეტი ფართოდ გავრცელებული ქრონიკული დაავადებაა, რომლის ფონზე ვითარდება ინვალიდობის გამომწვევი გართულებები: როგორცაა სიბრმავე, გიდი, თავის ტვინის სისხლის მიმოქცევის მოშლა, განგრენა, თირკმლის პროგრესული დაზიანება, შაქრიანი დიაბეტი არსებობს ორ ტიპის: ინსულინდამოკიდებული (ტიპი1) და ინსულინდამოუკიდებელი (ტიპი2), ინსულინდამოკიდებული დიაბეტი (ტიპი1) ფინანსირდება ფედერალური პროგრამების მეშვეობით, ხოლო ინსულინდამოუკიდებული (ტიპი2) დიაბეტის მედიკამენტური მკურნალობა არ ფინანსირდება, რადგან ამ დაავადებების მქონე პირები საჭიროებენ მკურნალობას ძვირადღირებული პრეპარატებით, რომელთა შეძენის საშუალებაც ხშირ შემთხვევაში, მათ ოჯახებს არ შეუძლიათ, რაც იწვევს დაავადებათა გამწვავებას და ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუარესებას.

დ) პარკინსონი ეს არის ქრონიკული დაავადება, რომლის ფონზე ვითარდება ინვალიდობა და მედიკამენტის მიწოდების გარეშე ადამიანს არ შეუძლია გადაადგილება.

პროგრამის ფარგლებში მედიკამენტები მიეწოდება ქობულეთის მუნიციპალიტეტში მცხოვრებ:

ა) 300 ეპილეფსიით და მეორადი ეპილეფსიური სინდრომით დაავადებულ ბენეფიციარს.

ბ) 150 ბრონქული ასთმის დაავადების მქონე: 19 წლამდე ასაკის პირებს; 0-დან 100 000 ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე მოზრდილებს; შშმ პირებს; ასაკით პენსიონერებს, ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანებს.

გ) 700 მეორე ტიპის დიაბეტით დაავადებულ პირებს: 0-დან 100 000 ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე მოზრდილებს; შშმ პირებს; ასაკით პენსიონერებს, ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანებს და 2008 წლის აგვისტოს ომში დაღუპული მეომრის ოჯახის წევრებს (მშობელი, მეუღლე, შვილი).

დ) 50 პარკინსონით დაავადებულ 0-დან 100 000 ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე მოზრდილებს; შშმპ პირებს; ასაკით პენსიონერებს, ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანებს.

7. პროგრამის მიზნები და მათი მიღწევის შეფასების ინდიკატორები:

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების კრიტერიუმები
1	ეპილევსიით და მეორადი ეპილევსიური სინდრომით, ბრონქული ასთმით, მეორე ტიპის დიაბეტით, პარკინსონით დაავადებული ბენეფიციარების სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ბენეფიციართა რაოდენობა
2	ბენეფიციარების ოჯახების მკურნალობასთან დაკავშირებული ფინანსური რისკებისაგან დაცვა	კმაყოფილების დონე

8. პროგრამის სამოქმედო გეგმა დასახული მიზნებისა და ამოცანების მიხედვით:

№	საქმიანობის აღწერა	I კვარტალი	II კვარტალი	III კვარტალი	IV კვარტალი
1	გამარტივებული ელექტრონული ტენდერი	x			x

2	მოქალაქეთა განცხადებების მიღება	x	x	x	x
3	განცხადებების განხილვა	x	x	x	x
4	მედიკამენტების გაცემა	x	x	x	x

9. პროგრამის მოსარგებლე პირთა შერჩევა:

1.2016წლის დეკემბერში შემოსული განცხადებები

2.2017წლის განმავლობაში შემოსული განცხადებები.

10. პროგრამის ბიუჯეტი:

ა) პროგრამის დაფინანსება წლების მიხედვით

	წყაროს დასახელება	2017წელი	2018წელი	2019წელი	სულ
--	-------------------	----------	----------	----------	-----

	პირითადი	ქობულეთის მუნიციპალიტეტის ადგილობრივი ბიუჯეტი	157 000			157 000
	დამატებითი		0			0

11. პროგრამის ხარჯები ღონისძიებათა მიხედვით

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიების დასახელება (დეტალურად გაშიფრული)	სულ ხარჯი (ლარი)
2017 წელი		
1	ეპილექსიითა და მეორადი ეპილექსიური სინდრომით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება (300 ბენეფიციარი)	70 000
2	ბრონქული ასთმით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება(150 ბენეფიციარი)	30 000

3	მეორე ტიპის დიაბეტით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება (700 ბენეფიციარი)	40 000
4	პარკინსონით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება (50 ბენეფიციარი)	17 000
	სულ	157 000

ა) ეპილევსიითა და მეორადი ეპილევსიური სინდრომით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიების დასახელება (დეტალური გაშიფრული)	ერთეულის დასახელება	სავარაუდო ერთეულის ფასი	მედიკამენტების რაოდენობა	სულ ღონისძიების სავარაუდო ხარჯი
2017წელი					
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	0,35	30200	10570
4	ვალპროის მჟ Valproate sodium 150 ml	ფლაკონი	12	100	1200

5	კარბამაზეპინი Carbamazepine 200 mg.	აბი	0,1	55000	5500
6	კარბამაზეპინი Carbamazepine 400მგ	აბი	0,2	14000	2800
7	ლევეტირაცეტამი Levetiracetam 500 mg	აბი	1,4	25200	35280
8	ლამოტრიჯინი lamotrigine 25 mg.	აბი	0,38	4000	1520
9	ლამოტრიჯინი lamotrigine 100 mg.	აბი	1,2	7800	9360
					70 000

ბ) ბრონქული ასთმით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებების დასახელება (დეტალურად გაშიფრული)	განზომილების ერთეული	სავარაუდო ფასი	მედიკამენტები ს რაოდენობა	სავარაუდო თანხა
1	ფლუტიკაზონპროტიონატი/სალმეტეროლი 50/100 მკგდისკუსი №60	ინჰალატორი	38	15	570
2	ფლუტიკაზონპროტიონატი/სალმეტეროლი 50/250 მკგდისკუსი №60	ინჰალატორი	50	220	11000
3	ბუდესონიდი/ფორმოტეროლი 80/4.5 მკგტურბუჰალერი №60	ინჰალატორი	46	70	3220
4	ბუდესონიდი/ფორმოტეროლი 160/4.5 მკგტურბუჰალერი №61	ინჰალატორი	59	270	15930
					30 000

გ) მეორე ტიპის დიაბეტით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებების დასახელება (დეტალუტად გაშიფრული)	განზომილების ერთეული	სავარაუდო ფასი	მედიკამენტების რაოდენობა	სავარაუდო თანხა
1	მეტფორმინი 1000მგ, (metformin)	აბი	0,15	60 000	9 000
2	გლიკლაზიდი მრ (დიაბეტონ მრ) 60 მგ (gliklazid MR)	აბი	0,53	27 000	14 310
3	გლიმეპირიდი 2მგ/მეტფორმინი 500მგ (Glimepide/metformin)	აბი	0,62	27 000	16 740
					40 000

დ) პარკინსონით დაავადებულთა მედიკამენტოზური დახმარება

№	პროგრამით გათვალისწინებული ღონისძიებების დასახელება (დეტალუტად გაშიფრული)	განზომილების ერთეული	სავარაუდო ფასი	მედიკამენტების რაოდენობა	სავარაუდო თანხა
1	ლევოდოპა-კარბიდოპა 250-25მგ	აბი	0,87	12 500	10875,00

2	პირიბედილი 100 მგ	აბი	0,90	2 000	1800,00
3	ამანტადინი 100მგ	აბი	0,35	12 500	4375,00
					17000,00

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
1	ეპილეფსიით და მეორადი ეპილეფსიური სინდრომით, ბრონქული ასთმით, მეორე ტიპის დიაბეტით, პარკინსონით დაავადებულთა ინდივიდუალური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	2016წლის IV კვ. 2017წლის I კვ.	გამარტივებული ელექტრონული ტენდერი	157 000	

დამატებითი ინფორმაცია:

პუნქტებს შორის გადანაწილება შეიძლება განხორციელდეს მოთხოვნილებიდან გამომდინარე გამგეობას უფლება აქვს ცალკეული კვარტალების მიხედვით არათანაბარი შესრულების შემთხვევაში გამგეობის საფინანსო სამსახურთან შეთანხმებით გადანაწილოს პროგრამის ბიუჯეტის კვარტალური დაყოფა.

ა) დამტკიცებული ხარჯების კვარტალური განაწილება

I კვარტალი 40 000 ლარი, II კვარტალი 39 000 ლარი,

III კვარტალი 39 000 ლარი, IV კვარტალი 39 000 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 თვის ან წლის განმავლობაში ბენეფიციარზე გასაცემი მედიკამენტის გაცემის გრაფიკი.

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 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.

გ) მოსარგებლეთა შერჩევის წესი:

ბენეფიციარები, რომლებიც სარგებლობდნენ აღნიშნული პროგრამით 2016 წელს და წარმოდგენილი აქვთ სათანადო დოკუმენტები, ასევე მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე მცხოვრები ყველა ბენეფიციარი რომელიც არის დაავადებული ეპილევსიით ან მეორადი ეპილევსიური სინდრომით, ბრონქული ასთმით, დიაბეტით ან პარკინსონით, მომართავს მუნიციპალიტეტის გამგეობას განცხადებით და წარმოადგენს შემდეგ დოკუმენტს:

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

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