

ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის მერიის  
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის  
მიზნობრივი პროგრამა

2018 წლისათვის  
ზომის ერთეული ლარი

1. პროგრამის სახელწოდება:

პარკინსონით დაავადებულ პირთა  
სპეციფიკური მედიკამანტებით უზრუნველყოფა

2. პროგრამის დაწყების და დასრულების თარიღი, ხანგრძლივობა:

“1 იანვარი“ 2018წ.  
“31 დეკემბერი“ 2018წ.

3. პროგრამის ორგანიზაციული კოდი საბიუჯეტო კლასიფიკაციით: 06 01 10

4. პროგრამის მთლიანი ბიუჯეტი:

18023 (ერთიათასრვაასოცდასამი ლარი) ლარი.

5. პროგრამის დაფინანსების წყაროები

ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის მერიის ბიუჯეტი 18023 ლარი.

6. პროგრამის განხორციელებაზე პასუხისმგებელი ორგანო:

ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახური

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

პარკინსონიზმი – პროგრესირებადი დაავადებაა, რაც გულისხმობს დაავადების სიმპტომების დროთა განმავლობაში გამწვავებასა და დამძიმებას. ქრონიკული დაავადების მქონე პირები საჭიროებენ მუდმივ მედიკამენტოზურ მკურნალობას, წინააღმდეგ შემთხვევაში დაავადებას საბოლოოდ მიყვავართ უნარშემოდულობასა და ქმედითუნარიანობის დაკარგვამდე. დაავადებულები უპირატესად არიან ასაკოვანი, შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირები. მათი მნიშვნელოვანი ნაწილისათვის უწყვეტი მკურნალობა მცირე შემოსავლების გამო ხელმიუწვდომელია.

აღნიშნულის გათვალისწინებით ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის მერიამ შეიმუშავა შესაბამისი პროგრამა, რომლითაც ისარგებლებს პარკინსონით დაავადებული ბენეფიციარები. სახელმწიფო შესყიდვების განხორციელებამ მიმდინარე ეტაპზე გამოიწვია პროგრამის ბიუჯეტის ცვლილების აუცილებლობა.

**8. პროგრამის მიზნები და მათი მიღწევის შეფასების ინდიკატორები:**

№	პროგრამის მიზნები	მიზნების მიღწევის შეფასების ინდიკატორები
1	ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული პარკინსონით დაავადებული პირთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა.	მოსარგებლე პირთა რაოდენობა
2	პარკინსონით დაავადებულთა გართულებების თავიდან აცილება.	პარკინსონით დაავადებულ პირთა მედიკამენტებით დაკმაყოფილების პროცენტული მაჩვენებელი.
3	დროებითი და მყარი შრომის უუნარობის შემცირება.	მოსახლეობის კმაყოფილების დონის ამაღლება

**9. პროგრამის 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	X
2	მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

**10. პროგრამით მოსარგებლე პირთა რაოდენობა და კატეგორია:**

პროგრამით ისარგებლებს ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული პარკინსონით დაავადებული ბენეფიციარები, რომლებიც აღრიცხვაზე იმყოფებიან სამედიცინო დაწესებულებებში, ან/და პროგრამის ბიუჯეტის გათვალისწინებით ის ბენეფიციარები, რომლებიც მოგემართავენ 2018 წელს.

**11. პროგრამით მოსარგებლე პირთა შერჩევის წესი:**

პროგრამაში ჩართვა და მედიკამენტების რაოდენობების განსაზღვრა მოხდება სამედიცინო დაწესებულებების მიერ მოწოდებული ფორმა №100-ის საფუძველზე.

12. პროგრამის ბიუჯეტი

ა) მედიკამენტებით უზრუნველყოფისათვის გასაწევი ხარჯები

№	მედიკამენტების დასახელება	ზ/ ერთეული	ერთეულის ფასი(ლარი)	წლიური რაოდენობა	წლიური ფასი
1	ლეგოდოპა-კარდილოპა (250/25მგ)	აბი	0,34	21535	7321.90
2	პრონორანი/(პირიბედელი)(50მგ)	აბი	0.52	3285	1708.20
3	პკ-მერცი/(ამანტადინი) 100მგ	აბი	0,28	32120	8993.60
					18023.70

ბ) პროგრამის დაფინანსება წლების მიხედვით

№	წყაროს დასახელება		2018წელი	2019 წელი	2020წელი	სულ
	ძირითადი	ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის მერიის ბიუჯეტი	18023			18023
	დამატებითი					

13. საანგარიშო პერიოდში პროგრამის ფარგლებში განსახორციელებელი სახელმწიფო შესყიდვები :

№	შესყიდვის ობიექტის დასახელება და მოკლე აღწერა	შესყიდვის განხორციელების თარიღი	შესყიდვის განხორციელების ფორმა	შესყიდვის დაგეგმილი თანხა	შენიშვნა
1	პარკინსონის სამკურნალო მედიკამენტების შესყიდვა	2017 წლის დეკემბერი	გამარტივებული ელექტონდერი	18023	

**დამატებითი ინფორმაცია:**

მატერიალური რესურსის გაცემის სქემა:

წლის განმავლობაში ბენეფიციართა ჩართვა პროგრამაში ხორციელდება ინდივიდუალური განცხადებების საფუძველზე ქვემოთ ჩამოთვლილი დოკუმენტაციის წარმოდგენის შემთხვევაში.

1. განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. პირადობის მოწმობის ასლი დედანთან ერთად;
3. ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა № IV-100/ა.
4. საჭიროების შემთხვევაში სხვა დოკუმენტაცია.

ბენეფიციარის მიერ მედიკამენტების შესყიდვის მოცულობა ყველა შემთხვევაში ხდება ინდივიდუალურად, სამედიცინო დოკუმენტში მითითებული მედიკამენტის მიხედვით, ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მედიკამენტების ჩამონათვალის ფარგლებში. საჭიროების შემთხვევაში დასაშვებია დანიშნულების შეცვლა.

შესყიდვა განხორციელდა “სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ“ საქართველოს კანონის შესაბამისად.

აფინანსებ ხორციელდება ხელვაჩაურის მუნიციპალიტეტის მერიასა და სააფთიაქო დაწესებულებას შორის გაფორმებული ხელშეკრულების პირობებით. ყოველთვიურად, ფაქტიურად შესრულებული სამუშაოს მოცულობით, მაგრამ არა უმეტეს ხელშეკრულებით განსაზღვრული დაფინანსების დამტკიცებული მოცულობისა.