

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის 2007 წლის 7 თებერვლის
№40/ნ ბრძანებით

დაავადებათა პროფილაქტიკის სახელმწიფო პროგრამა
თავი I

მუხლი 1. პროგრამის ანოტაცია

1. დაავადებათა პროფილაქტიკის სახელმწიფო პროგრამა წარმოადგენს ღონისძიებათა კომპლექსს, რომელთა რეალიზება განაპირობებს მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შენარჩუნებასა და პრევენციის ხელშეწყობას.
2. პროგრამის მიზანია მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესება.
3. დაავადებათა პროფილაქტიკის სახელმწიფო პროგრამა შედგება შემდეგი კომპონენტებისა და ქვეკომპონენტებისაგან:
 - ა) დაავადებათა (მ.შ., ნარკომანიის) პროფილაქტიკის კომპონენტი:
 - ა.ა) საკვები პროდუქტების მიკრონუტრიენტებით გამდიდრების (ფორტიფიცირება) ხელშეწყობა;
 - ა.ბ) სქესობრივი გზით გადამდებ დაავადებათა პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი;
 - ა.გ) შიდსის პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი;
 - ა.დ) მოსახლეობის მიზნობრივი ჯგუფების უსაფრთხო სისხლით უზრუნველყოფის ქვეკომპონენტი;
 - ა.ე) დაავადებათა რეესტრის განხორციელების ქვეკომპონენტი;
 - ა.ვ) ნარკომანიის პროფილაქტიკურ ღონისძიებათა, ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების და ავადობის აქტიური გამოვლინებისა და მოსახლეობის სამედიცინო-პროფილაქტიკური გასინჯვების ქვეკომპონენტი;
 - ა.ზ) ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი;
 - ბ) საქართველოს პროფესიული ჯანმრთელობის პრევენციისა და მონიტორინგის კომპონენტი;
 - გ) გენეტიკური პათოლოგიის ადრეული დიაგნოსტიკის კომპონენტი;
 - დ) ეპილეფსიის პროფილაქტიკისა და მკურნალობის კომპონენტი.
4. პროგრამის ბიუჯეტი 2007 წლის სახელმწიფო ბიუჯეტის შესახებ საქართველოს კანონის შესაბამისად, განისაზღვრა 1 780,0 ათასი ლარით, შემდეგი ცხრილის მიხედვით:

№	პროგრამის დასახელება	2007 წლის გეგმა	(ათას ლარებში)
	დაავადებათა პროფილაქტიკის სახელმწიფო პროგრამა		1 780,0
1	დაავადებათა (მ.შ., ნარკომანიის) პროფილაქტიკის კომპონენტი		1 316,0
2	საქართველოს პროფესიული ჯანმრთელობის პრევენციისა და მონიტორინგის კომპონენტი		190,0
3	გენეტიკური პათოლოგიის ადრეული დიაგნოსტიკის კომპონენტი		100,0
4	გენეტიკური პათოლოგიის ადრეული დიაგნოსტიკის კომპონენტი		174,0

5. პროგრამა მოქმედებს მისი ძალაში შესვლიდან 2007 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით.

თავი II

დაავადებათა (მ.შ., ნარკომანიის) პროფილაქტიკის კომპონენტი

მუხლი 2. კომპონენტის ანოტაცია

1. საქართველოში ნარკომანიის გავრცელების საგანგაშო მასშტაბები, ონკოლოგიურ დაავადებათა გავრცელებისა და სიკვდილიანობის მიზეზთა შორის მაღალი დონე, მოსახლეობაში აივ ინფექცია/შიდსის, სგგდ, B და C ჰეპატიტის აგრეთვე მაღალი გავრცელების ტენდენციები – აღნიშნულ პრობლემებთან ბრძოლა მოითხოვს ჯანმრთელობის ხელშეწყობისათვის სახელმწიფო ღონისძიებების პერმანენტულ განხორციელებას.

2. დაავადებათა (მ.შ., ნარკომანიის) პროფილაქტიკის კომპონენტის (შემდგომში კომპონენტი) მიზანია
 - ა) სოციალურად საშიშ დაავადებათა (ინფექციური და არაინფექციური) ადრეული გამოვლენა, გავრცელების შეზღუდვა;
 - ბ) ავადობის აქტიური გამოვლინების გზით საქართველოს მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესწავლა-შეფასება და მისი გაუმჯობესების ხელშეწყობა გარკვეულ ფენებსა და სოციალურ ჯგუფებში;
 - გ) საზოგადოებაში ჯანმრთელობის განვითარების ხელშეწყობა ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების გზით.

3. კომპონენტი შედგება შემდეგი ქვეკომპონენტებისაგან:

- ა) საკვები პროდუქტების მიკრონუტრიენტებით გამდიდრების (ფორტიფიცირება) ხელშეწყობა;
- ბ) სქესობრივი გზით გადამდებ დაავადებათა პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი;
- გ) შიდსის პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი;
- დ) მოსახლეობის მიზნობრივი ჯგუფების უსაფრთხო სისხლით უზრუნველყოფის ქვეკომპონენტი;
- ე) დაავადებათა რეესტრის განხორციელების ქვეკომპონენტი;
- ვ) ნარკომანიის პროფილაქტიკურ ღონისძიებათა, ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების და ავადობის აქტიური გამოვლინებისა და მოსახლეობის სამედიცინო-პროფილაქტიკური გასინჯვების ქვეკომპონენტი;
- ზ) ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი;

4. კომპონენტის საერთო ბიუჯეტი შეადგენს 1 316,0 ათას ლარს.

მუხლი 3. კომპონენტის ღონისძიებები

1) საკვები პროდუქტების მიკრონუტრიენტებით გამდიდრების (ფორტიფიცირება) ხელშეწყობის ქვეკომპონენტი მოიცავს მიზნობრივ ჯგუფებში რკინადეფიციტური ანემიის დამლევის რეკომენდაციათა შემუშავებასა და საკვები პროდუქტების მიკრონუტრიენტებით გამდიდრების (ფორტიფიცირება) განხორციელების ხელშეწყობას;

ა) იოდის დეფიციტით გამოწვეულ დარღვევათა გამოვლენას თბილისში, ქუთაისში, ბათუმში, თელავში, ზუგდიდში;

ბ) რკინადეფიციტური ანემიის ეპიდემიოლოგიის შესწავლის გზით, ანემიის დამლევის რეკომენდაციათა შემუშავებასა და საკვები პროდუქტების მიკრონუტრიენტებით გამდიდრების (ფორტიფიცირება) განხორციელების ხელშეწყობას.

2) სქესობრივი გზით გადამდებ დაავადებათა (სგგდ) პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი მოიცავს რისკ-ჯგუფების სგგდ დიაგნოსტიკას.

3) შიდსის პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი მოიცავს რისკის ჯგუფების აივ ინფექცია/შიდსზე დიაგნოსტიკას.

4) მოსახლეობის მიზნობრივი ჯგუფების უსაფრთხო სისხლით უზრუნველყოფის ქვეკომპონენტი მოიცავს:

ა) დონორთა სისხლის დიაგნოსტიკას;

ბ) დონორთა საინფორმაციო ბანკის ფუნქციონირების ხელშეწყობას.

5) დაავადებათა რეესტრის განხორციელების ქვეკომპონენტი მოიცავს:

ა) კიბოსწინა დაავადებებისა და ავთვისებიანი სიმსივნეების ადრეული ფორმების გამოვლენის, ქვეყანაში ონკოდაავადებების აღრიცხვიანობის გაუმჯობესებას;

ბ) ორგანოთა ტრანსპლანტაციის საჭიროების მქონე პაციენტთა საინფორმაციო ბანკის მართვას.

6) ნარკომანიის პროფილაქტიკურ ღონისძიებათა, ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების და ავადობის აქტიური გამოვლინებისა და მოსახლეობის სამედიცინო-პროფილაქტიკური გასინჯვების ქვეკომპონენტი მოიცავს:

ა) ნარკომანიით დაავადებულთა მ.შ. არასრულწლოვანთა და ქალთა ნარკოლოგიური სპეციალიზებული დახმარებას;

ბ) ნარკომანიით დაავადებულთა რეაბილიტაციის ღონისძიებებს.

- გ) ნარკოლოგიური ცენტრების ქმედითუნარიანობის გაზრდას, რაც გულისხმობს:
 - გ.ა) ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მავნე დამოხმარების გამოვლენას და დიაგნოსტიკას;
 - გ.ბ) დაავადების პროგრესირების პრევენციას პაციენტის სწავლების, ადრეული დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის, ან სხვა სპეციალისტთან მიმართვის გზით;
 - გ.გ) ნარკომანიის წინააღმდეგ მოსახლეობისა და მიზნობრივი ჯგუფის ინფორმირებას.
- დ) ცხოვრების ჯანსაღი ცხოვრების დამკვიდრებას, რაც გულისხმობს:
 - დ.ა) მიზნობრივი ჯგუფების (სტუდენტი-ახალგაზრდობა) ინფორმირებას ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების საკითხებში (თამბაქოს კონტროლი, ფიზიკური აქტიობა, ჯანსაღი კვება და სხვ.);
 - დ.ბ) სარეკლამო კამპანიას ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების მიზნით;

ე) ქალთა დისკორმონული ოსტეოპოროზის პროფილაქტიკას დენსიტომეტრიის საშუალებით.
 ვ)ავადობის აქტიურ გამოვლინებასა და მოსახლეობის სამკურნალო - პროფილაქტიკურ გასინჯვებს;

7) ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი მოიცავს:

- ა) ახალშობილებში სმენის სკრინინგულ გამოკვლევას;
- ბ) კომპიუტერულ აუდიომეტრიას.

მუხლი 4. მოსალოდნელი შედეგი

1. ნარკოტიკების არალეგალური მოხმარების შემცირება და მიზნობრივი ჯგუფის ინფორმირება;
2. საზოგადოებაში ნარკომანიის წინააღმდეგ უარყოფითი დამოკიდებულების ფორმირება, გამოვლენილ პირთა აღრიცხვიანობისა და პროფილაქტიკური მეთვალყურეობის მოწესრიგება, ქვეყანაში სამედიცინო-სოციალური რეაბილიტაციურ ღონისძიებათა გატარების მეთოდურ რეკომენდაციათა შემუშავება;
3. ნარკოტიკების მოხმარებით გამოწვეული არაინფექციური და ინფექციური დაავადებების პრევენცია;
4. სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებების გამოვლენა, მათი გავრცელების მასშტაბების დადგენა;
5. აივ ინფიცირებულთა დროული გამოვლენა მაღალი რისკის ჯგუფის პირთა (მ.შ. ნარკომანების, ჰომოსექსუალების, მეძავეების და სხვა) ნებაყოფლობითი უფასო გამოკვლევის შედეგად და აივ ინფექცია/შიდსზე მათი ცოდნის დონის გაუმჯობესება;
6. დონორთა სისხლის აივ ინფექციაზე B და C ჰეპატიტებსა და სიფილისზე სკრინინგული კვლევის უზრუნველყოფა და სისხლის გადასხმის გზით აღიშნული ინფექციების გადაცემის შემცირება;
7. აივ ინფექციით, B და C ჰეპატიტებითა და სიფილისით დაავადებულთა გამოვლენა დაავადების ადრეულ სტადიაზე, აღნიშნული ინფექციების აღრიცხვიანობის მოწესრიგება;
8. ონკოლოგიურ დაავადებათა გამოვლენა ადრეულ სტადიაზე;
9. ორგანოთა ტრანსპლანტაციის საჭიროების მქონე პაციენტთა აღრიცხვიანობის მოწესრიგება.
10. საზოგადოებაში ცხოვრების ჯანსაღი წესის შენარჩუნება და გაძლიერება;
11. მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის ავადობის გამოვლენა, ავადობის სტრუქტურის შესახებ ინფორმაციის მიღება, დამუშავების შედეგებიდან გამომდინარე გამოვლენილი გავრცელებული დაავადებების პროფილაქტიკისა და მათზე კონტროლის რეკომენდაციების შემუშავება;

მუხლი 5. სახელმწიფო შესყიდვები

შესყიდვა განხორციელდება ოსახელმწიფო შესყიდვების შესახებ საქართველოს კანონის მოთხოვნათა შესაბამისად.

მუხლი 6. განხორციელებაში მონაწილე დაწესებულებები

2007 წლის 1 აპრილიდან ამ კომპონენტით გათვალისწინებული მომსახურების მოქმედი კანონმდებლობის თანახმად შესყიდვის დასრულებამდე სსიპ-მა ``სოციალური დაზღვევის ერთიანმა სახელმწიფო ფონდმა`` ხელშეკრულებები გააფორმოს მომსახურების იმავე მიმწოდებლებთან, რომლებთანაც საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარატმენტს ჰქონდა გაფორმებული 2007 წლის 1 აპრილამდე.

მუხლი 7. კომპონენტის ბიუჯეტი და დაფინანსების მეთოდოლოგია

კომპონენტის ბიუჯეტი განისაზღვრება 1 316,0 (ათასი) ლარით შემდეგი ცხრილის შესაბამისად:

№	ქვეკომპონენტის	ბიუჯეტი	დაფინანსების მეთოდი	ბენეფიციარები
---	----------------	---------	---------------------	---------------

	დასახელება	(ათასი ლარი)	და ანაზღაურების წესები	
1	საკვები პროდუქტების მიკრონუტრიენტებით გამდიდრების (ფორთიფიცირება) ხელშეწყობა	40,0	გლობალ ბიუჯეტი (გლობალ ბიუჯეტი - პროგრამის ასიგნებებიდან ყოველთვიური ლიმიტირებული დაფინანსება).	მიზნობრივი ჯგუფები პილოტურ რეგიონში
2	სქესობრივი გზით გადამდებ დაავადებათა პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი	100,0	შესრულებული სამუშაოს მიხედვით, გამოკვლევების ფასი განისაზღვრება დანართის შესაბამისად (ცხრილი 1)	რისკ ჯგუფები ქვეყნის მთელ ტერიტორიაზე
3	შიდსის პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი	150,0	შესრულებული სამუშაოს მიხედვით, გამოკვლევების ფასი განისაზღვრება დანართის შესაბამისად (ცხრილი 2)	რისკ ჯგუფები ქვეყნის მთელ ტერიტორიაზე
4	მოსახლეობის მიზნობრივი ჯგუფების უსაფრთხო სისხლით უზრუნველყოფის ქვეკომპონენტი	550,0	შესრულებული სამუშაოს მიხედვით, გამოკვლევების ფასი განისაზღვრება დანართის შესაბამისად (ცხრილი 3)	ქვეყნის მთელი მოსახლეობა
5	დაავადებათა რეესტრის განხორციელების ქვეკომპონენტი	50,0	გლობალ ბიუჯეტი	ქვეყნის მთელი მოსახლეობა
6	ნარკომანიის პროფილაქტიკურ ღონისძიებათა, ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრების და ავადობის აქტიური გამოვლინებისა და მოსახლეობის სამედიცინო-პროფილაქტიკური გასინჯვების ქვეკომპონენტი	396,0	შესრულებული სამუშაოს მიხედვით, გამოკვლევების ფასი განისაზღვრება დანართის შესაბამისად (ცხრილი 4)	ქვეყნის მთელი მოსახლეობა
7	ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი	30,0	შესრულებული სამუშაოს მიხედვით, გამოკვლევების ფასი განისაზღვრება დანართის შესაბამისად (ცხრილი 5)	ქ.თბილისში დაბადებული ყველა ახალშობილი
	სულ	1 316,0		

თავი III

საქართველოს პროფესიული ჯანმრთელობის პრევენციისა და მონიტორინგის კომპონენტი

მუხლი 8. კომპონენტის ანოტაცია

1. ქვეყნის მზარდი ეკონომიკის პირობებში შემოდის უახლესი საწარმოო და მომსახურებითი ტექნოლოგიები, რომელთაც თან ახლავს ჯანმრთელობის სათანადო რისკები. მათი იდენტიფიცირება, ფიქსირება და საწარმოო პროცესის სათანადოდ შეფასება დასაქმებულის ჯანმრთელობის შესაბამისი მდგომარეობის უზრუნველყოფისათვის აუცილებელია.

2. კომპონენტის მიზანია:

- ა) პროფესიულ დაავადებათა პრევენცია და ჯანმრთელობის დაცვა.
 - ბ) ზოგადი და პროფესიით განპირობებული ავადობის გამოვლინება, პრაქტიკული და მეთოდური ხასიათის რეკომენდაციების შემუშავება;
3. კომპონენტის ბიუჯეტი 190,0 ათასი ლარი.

მუხლი 9. კომპონენტით გათვალისწინებული ღონისძიებები

1. პროფესიული ჯანმრთელობის კვლევა და შრომის პროცესში მოქმედი გარე ფაქტორების შეფასება;
2. პროფესიულ დაავადებათა პრევენციული ღონისძიებების გატარება პირველად და მეორადი პროფილაქტიკის დონეზე;
3. მიზნობრივი ჯგუფების დიაგნოსტიკა და პროფესიულ დაავადებათა მკურნალობის ხელშეწყობა;
4. პროფესიული ჯანმრთელობის ერთიანი მონიტორინგის სისტემის ფორმირება და ფუნქციონირების ხელშეწყობა.
5. პროფესიონალური სამოქმედო სქემების განსაზღვრა უზშირესი პროფესიული დაავადებების პროფილაქტიკისა და მკურნალობის მიხედვით;
6. პროფესიული ჯანმრთელობის დაცვის სამართლებრივი რეგულაციების მომზადების ხელშეწყობა;
7. პროფესიული ჯანმრთელობის კვლევისა და შეფასებისათვის შესაბამისი მატერიალურ-ტექნიკური ბაზის ფორმირება;

მუხლი 10. მოსალოდნელი შედეგები

კომპონენტის მოსალოდნელი შედეგებია პროფესიულ დაავადებათა შემცირება, ჯანმრთელობის გაუმჯობესება.

მუხლი 11. სახელმწიფო შესყიდვები

შესყიდვა განხორციელდება `სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ საქართველოს კანონის მოთხოვნათა შესაბამისად.

თავი IV

გენეტიკური პათოლოგიის ადრეული დიაგნოსტიკის კომპონენტი

მუხლი 12. კომპონენტის ანოტაცია

1. საქართველოში პერინატალური დაავადების და სიკვდილობის, ახალშობილთა თანდაყოლილი განვითარების მანკების და დედათა სიკვდილობის მაღალმა მაჩვენებლებმა გამოავლინა პერინატალური კონტროლის გაძლიერების აუცილებლობა. განსაკუთრებით აღსანიშნავია ის სავალალო სიტუაცია, რომელიც შეიქმნა თანდაყოლილ სიმახინჯეებთან მიმართებაში. ბოლო 15 წლის განმავლობაში ეკონომიური, სოციალური და ბუნებრივი ფაქტორების ზეგავლენით მოიმატა თანდაყოლილი სიმახინჯეების რიცხვმა. ადრეული დიაგნოსტიკის შემთხვევაში შესაძლებელი ხდება ორსულობის სწორი მართვა და საუკეთესო შედეგებით მისი დასრულება. ადრეულ დიაგნოსტიკას აქვს უდიდესი ეკონომიკური ეფექტიც, რაც გამოიხატება იმ თანხების დაზოგვაში, რომელიც უნდა დაიხარჯოს ინვალიდი ახალშობილის, ბავშვის და მოზრდილის რეაბილიტაციაში.

2. პროგრამის მიზანია:

- ა) თანდაყოლილი სიმახინჯეებით დაავადებულთა დროული დიაგნოსტიკა;
- ბ) თანდაყოლილი სიმახინჯეებით დაავადებულთა დროული გამოვლენა და უნარშეზღუდული მოსახლეობის რაოდენობის შემცირება.

3. კომპონენტის საერთო ბიუჯეტი 100,0 (ათასი) ლარი. (ანაზღაურება შესრულებული სამუშაოს მიხედვით დანართის შესაბამისად, ცხრილი №6)

მუხლი 13. კომპონენტის ღონისძიებები

კომპონენტის ღონისძიებებია:

- ა) გენეტიკურ პათოლოგიებზე სკრინინგული გამოკვლევა სამმაგი ტესტისტემით რისკის მქონე ორსულთა ჯგუფებში ქ. თბილისის მასშტაბით;
- ბ) სკრინინგით ვერიფიცირებული ორსულების ინვაზიური კვლევა (ამნიოცენტუზი) კარიოტიპირების მეთოდით.

მუხლი 14. მოსალოდნელი შედეგები

საზოგადოების დაინვალიდების პროცენტის შემცირება.

მუხლი 15. სახელმწიფო შესყიდვები

შესყიდვა განხორციელდება `სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ` საქართველოს კანონის მოთხოვნათა შესაბამისად.

თავი V

ეპილეფსიის პროფილაქტიკისა და მკურნალობის კომპონენტი

მუხლი 16. კომპონენტის ანოტაცია

1. საქართველოში მცხოვრები სულ ცოტა 35-40 ათასი აქტიური ეპილეფსიით დაავადებული საჭიროებს ხანგრძლივ ანტიეპილეფსიურ მკურნალობასა და მუდმივ მეთვალყურეობას; 70-80 ათას ფიზიკურ პირს ეპილეფსია სიცოცხლის რომელიმე ეტაპზე აქვს გადატანილი და ისინი გულყრების განახლების მაღალი რისკის ქვეშ იმყოფებიან. საქართველოში სიღარიბის კატასტროფული მასშტაბები შეუძლებელს ხდის ეპილეფსიის სპეციფიკური პროფილაქტიკისა და მკურნალობის უზრუნველყოფას მხოლოდ პაციენტის შესაძლებლობებზე დაყრდნობით. ეპილეფსია სოციალური ხასიათის პრობლემაა: სწორი მართვის პირობებში, სამედიცინო შედეგის თვალსაზრისით, შემთხვევათა 70-75% განკურნებადია, ხოლო 85-90%-ში შესაძლებელია ასეთი ადამიანების სოციალურად სრულყოფილ პიროვნებად ფორმირება.
2. კომპონენტის მიზანს წარმოადგენს საქართველოს მოსახლეობაში ეპილეფსიის ავადობის შემცირება, პრობლემის მართვა, დაავადებულთა და მათი ოჯახების ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაცია.
3. კომპონენტის საერთო ბიუჯეტი 174,0 ათასი ლარი (დაფინანსების მეთოდი - გლობალ ბიუჯეტი).

მუხლი 17. კომპონენტის ღონისძიებები

კომპონენტის ღონისძიებებია:

- ა) ეპილეფსიის რეგისტრი და მისი ფუნქციონირება;
- ბ) ეპილეფსიის პროფილაქტიკა და დაავადების სტიგმის შემცირება;
- გ) ეპილეფსიის მკურნალობის ხელშეწყობა ამბულატორიულ და მაღალტექნოლოგიურ სპეციალიზირებულ დონეზე;

მუხლი 18. მოსალოდნელი შედეგები

პრობლემის მართვა, აღრიცხვიანობის გაუმჯობესება, დაავადებულთა ჯანმრთელობის გაუმჯობესება, დაავადებულობის შემცირება, დაავადებულებისა და მათი ოჯახების ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაცია.

მუხლი 19. სახელმწიფო შესყიდვები

შესყიდვა განხორციელდება `სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ` საქართველოს კანონის მოთხოვნათა შესაბამისად.

მუხლი 20. განხორციელებაში მონაწილე დაწესებულებები

2007 წლის 1 აპრილიდან ამ კომპონენტით გათვალისწინებული მომსახურების მოქმედი კანონმდებლობის თანახმად შესყიდვის დასრულებამდე „ჯანმრთელობისა და სოციალური პროგრამების სააგენტო“ ხელშეკრულებები გააფორმოს მომსახურების იმავე მიმწოდებლებთან, რომლებთანაც საზოგადოებრივი ჯანდაცვის დეპარტამენტს ჰქონდა გაფორმებული 2007 წლის 1 აპრილამდე, ამასთან აღნიშნული განხორციელდეს ამ ხელშეკრულებათა პირობების შეუცვლელად.

ცხრილი 1

სქესობრივი გზით გადამდებ დაავადებათა პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი:

№	დასახელება	ფასი
1	სიფილისის ექსპრეს-დიაგნოსტიკა დერმატოლოგიური პროფილის ავადმყოფებში (14-65 წლამდე)	5 ლარი
2	სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებების დიაგნოსტიკა რისკ ჯგუფებში (კონტაქტი)	31 ლარი
5	სხვა ხარჯი (მათ შორის მივლინება)	3590 ლარი

ცხრილი 2

შიდსის პროფილაქტიკის ქვეკომპონენტი:

№	ლონისძიებათა დასახელება	ერთეულის ღირებულება (ლარებში)
	მაღალი რისკის ჯგუფების პირთა აივ ინფექცია/შიდსზე კონსულტირება და კვლევა სახელმწიფო სამედიცინო სტანდარტების მიხედვით (სტანდარტული დიაგნოსტიკა)	
1.	აივ ანტისხეულების განსაზღვრა ს/შ. იმუნოფერმენტული ანალიზის მეთოდით	11.00
2.	აივ ანტისხეულების განსაზღვრა ს/შ. ექსპრეს მეთოდით	11.00
3.	ტესტის წინა კონსულტაცია	5.00
4.	ტესტის წინა კონსულტაცია სისხლის აღებით	6.35
5.	ტესტის შემდგომი კონსულტაცია	5.00
6.	ექიმის ვიზიტი პაციენტთან და ტესტის წინა კონსულტაცია	7.60
7.	ექიმის ვიზიტი პაციენტთან, ტესტის წინა კონსულტაცია და სისხლის აღება	9.25
8.	აივ ანტისხეულების განსაზღვრა იმუნობლოტინგის მეთოდით	83.50
9.	პაციენტის ექიმთან ვიზიტი და აივ ანტისხეულების განსაზღვრა ს/შ. იმუნობლოტინგის მეთოდით	88.50
10.	ექიმის ვიზიტი პაციენტთან და აივ ანტისხეულების განსაზღვრა ს/შ. იმუნობლოტინგის მეთოდით	91.10
11.	აივ ანტისხეულების გამოკვლევა იფა მეთოდით აივ ანტისხეულების გამოკვლევა ექსპრეს მეთოდით აივ ანტისხეულების გამოკვლევა იმუნობლოტინგის მეთოდით	105.50
12.	აივ ანტისხეულების გამოკვლევა იფა მეთოდით (2 გამოკვლევა) აივ ანტისხეულების გამოკვლევა იმუნობლოტინგის მეთოდით	105.50
13.	აივ ანტისხეულების გამოკვლევა ექსპრეს მეთოდით (2 გამოკვლევა)	105.50
14.	აივ ანტისხეულების გამოკვლევა იმუნობლოტინგის მეთოდით	160.00
15.	აივ დნმ (რნმ) თვისობრივი განსაზღვრა პოლიმერიზაციის ჯაჭვური რეაქციის PCR მეთოდით	165.00
16.	პაციენტის ექიმთან ვიზიტი და აივ დნმ (რნმ) თვისობრივი განსაზღვრა პოლიმერიზაციის ჯაჭვური რეაქციის PCR მეთოდით	167.60

ცხრილი 3

მოსახლეობის მიზნობრივი ჯგუფების უსაფრთხო სისხლით უზრუნველყოფის ქვეკომპონენტი

ცხრილი 5

ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი

N	ღონისძიებების დასახელება	ერთეულის ფასი (ლარებში)
1	ახალდაბადებულთა სმენის სკრინინგი	1.97
2	კომპიუტერული აუდიომეტრია	60
3	ტიმპანომეტრია	6

ცხრილი 6

გენეტიკური პათოლოგიის ადრეული დიაგნოსტიკის კომპონენტი

N	ღონისძიებების დასახელება	ფასი
1	თანდაყოლილი პათოლოგიის სკრინინგი	48 ლარი
2	თანდაყოლილი პათოლოგიის ინვაზიური კვლევა შემდგომი კარიოტიპირებით.	271 ლარი

ცხრილი 6'

ორსულთა რისკ-ჯგუფები თანდაყოლილი პათოლოგიის სკრინინგისატვის:

1. ქრომოსომული პათოლოგიის არსებობა ერთ-ერთ მშობელთან და/ან ოჯახის წევრთან;
2. გენური პათოლოგიის არსებობა ერთ-ერთ მშობელთან და/ან ოჯახის წევრთან;
3. ნაადრევი ბავშვის დაბადება თანდაყოლილი განვითარების მანკით;
4. ანამნეზში მკვდრადშობადობა;
5. დაუდგენელი მიზეზით ნეონატალურ პერიოდში ახალშობილის სიკვდილი;
6. ქალის ასაკი 35 და მეტი წლის;
7. ინფექციური დაავადებები (აქტიური ციტომეგალოვირუსი, ჰერპესი, ტოქსოპლაზმოზი, B და C ჰეპატიტი, წითელა);
8. აუტოსომ-დომინანტურ ტიპის მემკვიდრულ დაავადებების არსებობა მშობლებში;
9. აუტოსომ-რეცესიული დაავადებების ჰეტეროზიგოტური მატარებლობა ორივე მშობელში;
10. ნაყოფის ულტრაბგერითი გამოკვლევით განვითარების მანკის ნიშნების აღმოჩენა;
11. ორსულობის პერიოდში ძლიერმოქმედი წამლების მიღება;
12. ერთ-ერთი მშობლის ნარკომანია და ალკოგოლიზმი;
13. ხელოვნური განაყოფიერება;
14. მედიკამენტოზური და/ან ქიმიური ინტოქსიკაცია ორსულობის პირველი ტრიმესტრის დროს;
15. რადიაციის და სხვა დამაზიანებელი ფაქტორების ზემოქმედება ორსულობისას ;