

ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების **2009** წლის  
იანვარ-სექტემბრის ანგარიში

## თბილისი 2009 წელი

### P

პროგრამა `ბავშვზე ზრუნვა~

2009 წლის სახელმწიფო პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრება 17 579 800 ლარით.

აღნიშნული პროგრამის განსაზღვრული პუნქტების განმახორციელებელია ჯანმრთელობისა და სოციალური პროგრამების სააგენტო. Pპროგრამა მოიცავს შემდეგ ქვეკომპონენტებს:

– მზრუნველობას მოკლებულ ბავშვთა სოციალური რებილიტაციის ხელსეწყობის სახელმწიფო პროგრამა;

– ქვეპროგრამა `ჩვენი სახლი~;

აღნიშნული პროგრამა მოიცავს რამოდენიმე ქვეკომპონენტს მ.შ.;

– დღის ცენტრების ქვეპროგრამით დაფიქსირდა – 1027 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);

– ქვეპროგრამა `ჩვენი სახლი~ – 171 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);

– განსკუთრებული საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე ბავშვთა სპეციალური დაწესებულებების ხელსეწყობის ქვეპროგრამა 9592 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);

– მიუსაფარ ბავშვთა ინსტიტუციური მზრუნველობის ქვეპროგრამა – 459 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);

– ბავშვთა ასაკის განვითარების დარღვევის პრევენციისა და და ადრეული დიაგნოსტიკის ქვეპროგრამა – 1040 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);

შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირთა, ხანდაზმულთა და ოჯახურ მზრუნველობას მოკლებულ ბავშვთა სოციალური რეაბილიტაციის ხელსეწყობის სახელმწიფო პროგრამა

2009 წლის სახელმწიფო ბიუჯეტის შესახებ~ საქართველოს კანონის შესაბამისად პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრა 4 500 ათასი ლარით.

– შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირთა დღის ცენტრების ქვეპროგრამით დაფიქსირდა 44 374 კვება/დღე;

– ფსიქიკური დარღვევების მქონე პირთა ინსტიტუციური პატრონაჟის ქვეპროგრამა \_ 12 249 კვება/დღე;

– შშმ პირთა სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამა \_ 6244 კვება/დღე;

– ბავშვთა ადრეული განვითარების ქვეპროგრამა \_ 200 შემთხვევა;

– საკურორტო რეაბილიტაციის ქვეპროგრამა \_ 1050 დღე;

– ბავშვთა ფსიქოსომატური აბილაციის ქვეპროგრამა \_ 461 დღე;

შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირთა, ხანდაზმულთა და ოჯახურ მზრუნველობას მოკლებულ ბავშვთა სოციალური რეაბილიტაციის ხელსეწყობის სახელმწიფო პროგრამით მოხდა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა. მიმდინარე წლის ცხრა თვეში გაიცა:

1. სავარძელ-ეტლი:  
სტანდარტული \_ 732;
2. ხელჯოხი სტანდარტული \_ 724;
3. უსინათლოთა ხელჯოხი \_ 38;
4. ხელჯოხ-ყავარჯენი \_ 253;
5. ყავარჯენი \_ 228;
6. სმენის აპარატი სულ \_ 1207;  
მათ შორის:  
ციფრული \_ 183;  
ანალოგური \_ 1024;
7. პროთეზი სულ \_ 130

მათ შორის:

მუხლის ქვედა \_ 55;

მუხლის ზედა \_ 69;

იდაყვის ქვედა \_ 4;

იდაყვის ზედა \_ 2;

8. ორთეზი \_ 11;

9. ორთოპედული ფეხსაცმელი \_ 55;

10. კორსეტი \_ 3;

11. ბანდაჟი \_ 3;

12. ბანდაჟ – კორსეტი \_ 4.

სახალხო არტისტების, სახალხო მხატვრებისა და რუსთაველის პრემიის ლაურეატების ჯანმრთელობის დაზღვევის სახელმწიფო პროგრამა.

საქართველოს მთავრობის #123 (08.07.2009წ) დადგენილების საფუძველზე საქართველოს კულტურის, ძეგლთა დაცვისა და სპორტის სამინისტროს მიერ ჯანმრთელობისა და სოციალური პროგრამების სააგენტოს მოეწოდა სახალხო არტისტების, სახალხო მხატვრებისა და რუსთაველის პრემიის ლაურეატი მწერლების ჩამონათვალი (სულ 194), რის მიხედვითაც ჯანმრთელობისა და სოციალური პროგრამების სააგენტომ დაბეჭდა და საქართველოს მასშტაბით ბინაზე მიტანით დაარიგა უფასო სამედიცინო მომსახურების ვაუჩერები.

აღნიშნული კონტიგენტი გადაეზღვა: ჯი-პი-აი ჰოლდინგი \_ 40, ირაო \_ 49, იმედი ლ \_ 39, აი სი ჯგუფი \_ 13, ბი-სი-აი \_ 50. ვერ მოხერხდა 3 ვაუჩერის გადაცემა (მფლობელის გარდაცვალების გამო). Pპროგრამის 2009 წლის ბიუჯეტი შეადგენს 50 000 ლარს.

სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი მოსახლეობის სამედიცინო დაზღვევის  
სახელმწიფო პროგრამა

2009 წლის სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი მოსახლეობის სამედიცინო დახმარების პროგრამის ფარგლებში ხორციელდება:

– 2008 წლის 31 დეკემბრის მდგომარეობით გაცემული მშობიარობის (200 ლარიანი) ვაუჩაერის ანაზღაურება. საანგარიში პერიოდში დაფიქსირდა 5 500 მშობიარობა.

G აღნიშნული პროგრამა ანაზღაურებს კერძო სადაზღვევო კომპანიებში გადაზღვეულ ბენეფიციარების სამედიცინო მომსახურებას. ბენეფიციართა რიცხვი შეადგენს საანგარიშო პერიოდში არის 813 306. კერძო სადაზღვევო კომპანიებიდან მოწოდებული ინფორმაციის საფუძველზე (იანვარ – აგვისტოში) დაფიქსირდა;

ამბულატორიული შემთხვევა \_ 81 105;

ურგენტული შემთხვევა \_ 26 569;

გეგმიური სტაციონარული შემთხვევა \_ 28 805;

მშობიარობა \_ 4235.

ფსიქიატრიული მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წლის სახელმწიფო ბიუჯეტის შესახებ საქართველოს კანონის შესაბამისად პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრა 9 746 800 ლარით.

პროგრამით გათვალისწინებული სერვისები ანაზღაურდება სრულად.

2009 წლის იანვარ - სექტემბრის პერიოდში პროგრამის მიხედვით ხორციელდება:

– ამბულატორიული მომსახურება;

– სტაციონარული მომსახურება;

საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა 80 040 ამბულატორიული შემთხვევა. ამის გარდა ამბულატორიულ მომსახურებაში დაფიქსირდა 6887 ფსიქო-სოციალური რეზილიტაციის შემთხვევა. უპირატესად დაფიქსირდა: შიზოფრენია 37 886, დემენცია 3 509, ტვინის დაზიანებით და დისფუნქციით, აგრეთვე ფიზიკური დაავადებებით გამოწვეული პიროვნული და ბიჰევიორული აშლილობები 2 624 და აშლილობანი 2 424.

რაც შეეხება სტაციონარული დახმარების ქვეკომპონენტს ხუთი თვის განმავლობაში დაფიქსირდა 7 474 შემთხვევა, რომელსაც ემატება ცხრა თვემდე 120 006 საწოლ/დღე.

**ფტიზიატრიული მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა.**

F ფტიზიატრიული დახმარების კომპონენტით 2009 წლის იანვარ-სექტემბრის განმავლობაში ხორციელდება:

ფტიზიატრიული ამბულატორიული და სტაციონარული დახმარების კომპონენტი.

2009 წელს ფტიზიატრიული დახმარების ბიუჯეტი განისაზღვრა 7 823 000 ლარით.

ბანაზლაურების ერთეულს წარმოადგენს საწოლ/დღე, რომლის ღირებულება რეგიონებში შეადგენს 16 ლარს (კვების ჩათვლით), ხოლო ქ. თბილისში საწ/დღე – 21 ლარს (კვების ჩათვლით), MDR-ის შემთხვევაში 23 ლარი, ქირურგიული მკურნალობისათვის შემთხვევის გასაშუალოებული ღირებულებაა 3 220 ლარი

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში დაფიქსირებულ შემთხვევათა რაოდენობა მოწოდებულია ცხრილით.

პერიოდი	რეფერენს კონტრ.	DOT-სოც. მეურვ.ს ამს	სუპერვიზია	ამბ.შემთხვ	რეზისტენტული	სტაც.თერ. შემთ.	ქირურგ. სტაც.შემთხ.
---------	-----------------	----------------------	------------	------------	--------------	-----------------	---------------------

2009წ LIX	6 885	11 422	172	49 285	47 049 ს/დღე	83 675 ს/დღე	101
--------------	-------	--------	-----	--------	-----------------	-----------------	-----

ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წელს ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრა 14 962 500 ლარით.

ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა მოიცავს:

- \_ 3 წლამდე ასაკის ბავშვთა სტაციონარული მომსახურება;
- \_ 3 წლამდე ასაკის ბავშვთა გადაუდებელ დახმარება;
- \_ 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების ამბულატორიული და სტაციონარული მკურნალობა;
- \_ იშვიათი დაავადებების მქონე, მშობელთა მზრუნველობას მოკლებული ბავშვებისა და იმ ბავშვების სამედიცინო დახმარება, რომლებიც საჭიროებენ მუდმივ ჩანაცვლებით მკურნალობას;
- \_ 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა ანტირაბიული მომსახურება;
- \_ ახალშობილთა და ბავშვთა სკრინინგი ფენილკეტონურიასა და ფენილალანინემიაზე;
- \_ 18 წლამდე ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა;
- \_ 3 წლამდე ბავშვთა (გარდა სოფლის მოსახლეობისა) ამბულატორიული მეთვალყურეობა;

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში შემთხვევათა რაოდენობის განაწილება ქვეკომპონენტების მიხედვით საქართველოს მასშტაბით მოცემულია ცხრილში:

პერიოდი	0-3წ სტაცი.მომსახურება	0-3წ გადაუდ.მომსახურება	მშობ	18 წ ანტირაბიული	ახალშობილთა სკრინინგი	18წ ბავშვთა ონკოლოგ	ნეონეტოლოგია
2009 წელი იანვარი- სექტემბერი	51 116	3 923	3 758	29 767	39 961	1 424	3 124

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში 0-3წ სტაციონარული მომსახურების ქვეკომპონენტში დაფიქსირდა 1 939 კრიტიკული მდგომარეობა, მათ შორის ხშირი ნოზოლოგიური კოდია \_ სუნთქვის მწვავე უკმარისობა \_ 499 შემთხვევა. რაც შეეხება სხვა შედარებით ხშირ ნოზოლოგიებს ჩამონათვალი შემდეგნაირად გამოიყურება:

#	ნოზოლოგიის Nდასახელება	შემთხვევათა რაოდენობა
1	ზედა სასუნთქი გზების მწ.ინფექციები	3 986
2	Mმწვ.ბრონქიტი. ბრონქოსპაზმი	2 965
3	პნევმონია გამომწვევის დაზუსტების გარეშე	1 342
4	ახალშობილთა ცერებრული დარღვევები	608
5	სავარაუდოდ ინფექციური წარმოშობის დიარეა	547
6	Nნაწლავური ვირუსული ინფექცია	532

ბავშვთა ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ქვეკომპონენტით დაფიქსირდა 1 404 შემთხვევა, მათ შორის 128 ოპერაცია, 5 ნეიროქირურგიული ოპერაცია, 130 კომპიუტერული კვლევა, 8 სხივური თერაპია, 132 ქიმიოთერაპია, 1 001 ლაბორატორიულ-დიაგნოსტიკური კვლევა. რაც შეეხება ონკოპათოლოგიურ დახმარებას, დაფინანსების სპეციფიურობიდან გამომდინარე, შეუძლებელია შემთხვევათა რაოდენობის განსაზღვრა.

ინფექციურ დაავადებათა მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წლის ინფექციურ დაავადებათა მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრა 2 121 000 ლარით და ითვალისწინებს:

3 წლამდე ასაკის ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების ღირებულების ანაზღაურება (ნოზოლოგიური ჯგუფი) 80% ოდენობით.

3 წლამდე ასაკის ბავშვთა კრიტიკული მომსახურების ანაზღაურებას სრულად;

3 დან-60 წლამდე ასაკის მოსახლეობისათვის სამედიცინო მომსახურების ღირებულების (ნოზოლოგიური ჯგუფების) ანაზღაურებას 50% ის ოდენობით;  
60 წლიდან ზემოთ ასაკის მოსახლეობისათვის სამედიცინო მომსახურების ღირებულების ღირებულების (ნოზოლოგიური ჯგუფების) ანაზღაურებას 70%-ის ოდენობით.

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში საქართველოში დაფიქსირდა 4 120 შემთხვევა.

რაც შეეხება საანგარიშო პერიოდში ხშირ ნოზოლოგიებს, საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა შემდეგი ხშირი ნოზოლოგიები: ინფექცია (სტაციონარი) 2 853 შემთხვევა, სეფსისი (სტაციონარი) 124 შემთხვევა, პარატიზოლოგია 3 წლამდე 123 შემთხვევა, ინფექცია კრიტიკული 100 შემთხვევა.

#### სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა

პროგრამის ფარგლებში ხორციელდება:

- \_ ანტენატალური მეთვალყურეობა;
- \_ მაღალი რისკის ორსულთა და მელოგინეთა მკურნალობა;

ანტენატალური მეთვალყურეობა მოიცავს 4 სავალდებულო ვიზიტს შესაბამისი თანხებით: რომელიც საანგარიშო პერიოდში ჩატარდა: პირველი ვიზიტი \_ 35 029 (32 ლარი), მეორე ვიზიტი 36 658 (9 ლარი), მესამე ვიზიტი \_ 36 816 (7 ლარი), მეოთხე ვიზიტი \_ 34 233 (7 ლარი).

გარდა ვიზიტებისა დაფიქსირდა 256 ტესტირებული კვლევის შემთხვევები.

საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა 1 289 მაღალი რისკის ორსულთა და მელოგინეთა მკურნალობის შემთხვევა, აქედან 1 244 გართულებული მშობიარობა და 45 მელოგინეთა სეფსისი.

2009 წლის პროგრამის ბიუჯეტი შეადგენს 4 257 00 ლარს.

ორგანოთა და ქსოვილთა ტრანსპლანტაციის და თირკმლის  
ჩანაცვლებითი თერაპიის სახელმწიფო პროგრამა.

პროგრამა ითვალისწინებს თირკმლის ტერმინალური უკმარისობით დაავადებულთა უზრუნველყოფას ჰემო და პერიტონალური დიალიზით, ასევე თირკმლის ტრანსპლანტაციით.

ჰემოდიალიზის დაფინანსება ხდება გასაშუალოებული ტარიფის მეშვეობით – ერთი სეანსის ღირებულება 120 ლარი

პერიტონიალური დიალიზის შემთხვევაში ერთი სეანსის ღირებულება 12,50 ლარი.

ტრანსპლანტაციის ოპერაცია ფინანსდება გასაშუალოებული ტარიფის მეშვეობით. ერთი ოპერაციის ღირებულება შეადგენს 19 995.6 ლარს.

2009 წლის ბიუჯეტი განისაზღვრა 15 748.5 ათასი ლარით. აქედან დიალიზზე გამოყოფილია 15 458.6 ათასი ლარი, სისხლძარღვოვანი მიდგომის უზრუნველყოფაზე – 50 ათასი ლარი, თირკმლის ტრანსპლანტაცია – 239.9 ათასი ლარი.

2009 წლის იანვარ–სექტემბერში საქართველოში დაფიქსირდა 87 381 შემთხვევა, აქედან 47 360 - ჰემოდიალიზის სეანსი. 39 886 - პერიტონეალური დიალიზი. სისხლძარღვოვანი მიდგომის უზრუნველყოფა – 131 შემთხვევა, თირკმლის ტრანსპლანტაციის – 4 შემთხვევა.

ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის  
სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წლის ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ხორციელდება:

– 60 წლის ზემოთ ასაკის მოსახლეობის ონკოლოგიურ ავადმყოფთა სტაციონარული მკურნალობა, მათ შორის დიაგნოსტიკა;

– ონკოინკურაბელურ პაციენტთა სტაციონარული პალიატიური მკურნალობა ასაკის მიუხედავად.

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში პროგრამის ფარგლებში დაფიქსირდა 15 239 შემთხვევა. აქედან შემთხვევათა რაოდენობის დიდი წილი მოდიოდა

დიაგნოსტიკურ კვლევაზე \_ 8 202, კომპიუტერული დიაგნოსტიკა \_ 373 შემთხვევა, ქიმიოთერაპია \_ 1 047, სხივური თერაპია \_ 272. ნეიროონკოლოგიურ დაავადებათა სტაციონარული 30 შემთხვევა. პალიატიურ მზრუნველობის 730 შემთხვევა. ონკოჰემატოლოგიის 1 072 შემთხვევა.

რაც შეეხება ოპერაციულ მკურნალობას, ნოზოლოგიური ჯგუფების მიხედვით წარმოდგენილია ცხრილით.

	Nნოზოლოგიური ჯგუფი	შემთხვევათა რაოდენობა
1	თორაკალური	41
2	თავ-კისერი	86
3	მამოლოგია	129
4	სუროლოგია	61
5	რბილი ქსოვილები	38
6	გინეკოლოგია	87
7	პროქტოლოგია	93
8	აბდომინალური	132

რეფერალური მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა.

კომპონენტი ითვალისწინებს ქვეყნის მოსახლეობისათვის დროული და მაღალხარისხიანი გადაუდებელი სტაციონარული დახმარების ფინანსურ და გეოგრაფიულ ხელმისაწვდომობას. 2009 წლის რეფერალური მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრა 19 684 000 ლარით. პროგრამა მოიცავს:

ა) სტიქიური უბედურებების, კატასტროფების, საგანგებო სიტუაციების, კონფლიქტურ რეგიონებში დაზარალებულ მოქალაქეთა და საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ სხვა განსაზღვრულ შემთხვევების დროს მოსახლეობის სამედიცინო დახმარების ქვეკომპონენტი;

ბ) უმაღლესი საკონმდებლო, აღმასრულებელი და სასამართლო ხელისუფლების თანამდებობის პირთა და მათი ოჯახის წევრთა გეგმიური და გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ხარჯების ანაზღაურება;

გ) ყოფილ სახელმწიფო-პოლიტიკური თანამდებობის პირების და მათი ოჯახის წევრთა სამედიცინო დაზღვევის ქვეკომპონენტი;

დ) რეფერალური დახმარება: ადგილზე რეფერალური ბრიგადის მიერ კონსულტაცია, და გართულებულებული შემთხვევების სამედიცინო ტრანსპორტირება

ე) უმაღლესი საკონმდებლო, აღმასრულებელი და სასამართლო ხელისუფლების თანამდებობის პირთა და საქართველოს ოფიციალური ვიზიტით მყოფი საზღვარგარეთის ქვეყნების ხელმძღვანელთა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება.

ა პუნქტის შესაბამისად საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის #01-15/01/9144 (03.08.2009.) წერილის საფუძველზე რეფერალური მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში ხორციელდებოდა იძულებით გადაადგილებულ პირთათვის დამატებითი ამბულატორიული მომსახურება, სტაციონარული მომსახურება და მედიკამენტოზური დახმარება, აგვისტოს თვის ჩათვლით დაფიქსირდა 66 266 შემთხვევა.

ბ გ პუნქტის შესაბამისად დაფიქსირდა 19 შემთხვევა;

ბ დ პუნქტის შესაბამისად დაფიქსირდა 1 994 შემთხვევა;

ბ ე პუნქტის შესაბამისად დაფიქსირდა 22 შემთხვევა.

## მოსახლეობის ურგენტული მომსახურების პროგრამა.

M მოსახლეობის ურგენტული მომსახურების პროგრამის ფარგლებში ხორციელდება:

\_ 60 წლის და მეტი ასაკის კრიტიკული მდგომარეობების მართვა, პირველი ექვსი დღე;

\_ პროგრამით გათვალისწინებული დაავადებების მართვა (პაციენტის მხრიდან 25%-იანი თანაგადახდით);

\_ პათომორფოლოგიური და ბიოფსიური მასალების კვლევა.

2009 წელს ურგენტული მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრა 6 275.1 ათასი ლარით, მათ შორის პათომორფოლოგიური და პათანატომიური კვლევები \_ 50.0 ათასი ლარი.

ანაზღაურება ხორციელდება ნოზოლოგიური ჯგუფისათვის დადგენილი საშუალო ღირებულების გათვალისწინებით. პროგრამული ღონისძიებების მაღალი რესურსტევადობის გამო გამოყენებულია მოსახლეობის მხრიდან თანაგადახდის პრინციპი 25%-ის ოდენობით. თანაგადახდა არ ვრცელდება მაღალმთიან და კონფლიქტურ რეგიონებში არსებულ სამედიცინო დაწესებულებებში.

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში დაფიქსირდა 10 379 ურგენტული შემთხვევა, მ.შ. კრიტიკული მდგომარეობა 1 511, პათომორფოლოგიური და პათანატომიური კვლევები \_ 1 471 შემთხვევა.

აღნიშნული პროგრამით გამოვლინდა ხშირი ნოზოლოგიური კოდები: მარცხენა პარკუჭის უკმარისობა \_ 496 შემთხვევა; არასტაბილური სტენოკარდია \_ 658 შემთხვევა; გულის მწვავე ინფარქტი \_ 677 შემთხვევა, თავის ტვინის ცერებროვასკულური დაზიანება \_ 599 შემთხვევა, პნევმონია \_ 562 შემთხვევა.

## გულის ქირურგიის სახელმწიფო პროგრამა

გულის ქირურგიის სახელმწიფო პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს:

60 წლის ზემოთ ასაკის მოსახლეობისათვის გულისა და მაგისტრალური სისხლძარღვების შექნილი პათოლოგიების მკურნალობის ღირებულების (ნოზოლოგიური ჯგუფები) ანაზღაურებას 70%-ის ოდენობით, გარდა ანგიოპლასტიკისა;

60 წლის ზემოთ ასაკის მოსახლეობისათვის გულისა და მაგისტრალური სისხლძარღვების შექნილი პათოლოგიების ანგიოპლასტიკით მკურნალობას, ღირებულების ანაზღაურების 50%-ის ოდენობით;

18 წლამდე ასაკის ბავშვთა გულის თანდაყოლილი მანკების ქირურგიული მკურნალობის ანაზღაურებას სრულად;

18 წლის ზემოთ ასაკის მოსახლეობის გულის თანდაყოლილი მანკების ქირურგიული მკურნალობის ღირებულების (ნოზოლოგიური ჯგუფების) ანაზღაურებას 70%-ით.

იანვარ-სექტემბერში დაფიქსირებულია 942 შემთხვევა. ოპერაციული მკურნალობა თანდაყოლილი მანკების დროს – 288 შემთხვევა, შექნილი მანკების დროს 267 შემთხვევა და ანგიოპლასტიკის 387 შემთხვევა.

რაც შეეხება თანდაყოლილ მანკებთან დაკავშირებულ კარდიოქირურგიის ინდივიდუალურ ვაუჩერს 2009 წლის იანვრიდან სექტემბრის ჩათვლით გაცემულია 298 ვაუჩერი.

ჰემოფილიით დაავადებულ ბავშვთა და მოზრდილთა მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

პროგრამის მიზანია ჰემოფილიით დაავადებულ ბავშვთა და მოზრდილთა ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესება ფინანსური ხელმისაწვდომობის გაზრდის გზით და დაავადებულთა ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურებით უზრუნველყოფა.

პროგრამის ბიუჯეტი შეადგენს 130.0 ათას ლარს.

საანგარიშო პერიოდში სულ დაფიქსირდა 602 შემთხვევა, აქედან 589 ამბულატორიული და 13 სტაციონარული მომსახურების.

პირველადი ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამა

ზოგადი ამბულატორიული მომსახურების კომპონენტი

21 ივლისიდან (საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2009 წლის 21 ივლისი # 248/ნ ბრძანების საფუძველზე) პროგრამის მოცულობა შეიცვალა და ითვალისწინებს 5 წლის ჩათვლით ბავშვთა და 65 წელს ზემოთ მოსახლეობის მომსახურებას

- \_ ამბულატორიული მომსახურების კომპონენტი სოფლად;
- \_ დიაბეტიან ბავშვთა და მოზარდთა მკურნალობის და რეაბილაციის კომპონენტი;
- \_ ინკურაბელურ პაციენტთა პალიატიური მზრუნველობის კომპონენტი (ქ.თბილისში);
- \_ სპეციალიზებული ამბულატორიული დახმარების კომპონენტი;
- \_ ზოგადი ამბულატორიული მომსახურების კომპონენტი.

საანგარიშო პერიოდში კონფლიქტურ ზონებსა და სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების მონაცემები ასე გამოიყურება:

	დღონისძიება	2009 (9 თვე)
1	0-3 წლამდე	3 928
2	3-6 წლამდე	3 974
3	15-65 წლამდე	9 399
4	65 წლის ზემოთ	6 706
5	აცრები	3 628

რაც შეეხება კვლევებს:

	დღონისძიება	2009 (9 თვე)

		თვე)
1	ლაბორატორიული კვლევები	7 230
2	ექიმთან/ექიმის ვიზიტი	13 334
3	მმედლის/მედდასთან ვიზიტი	8 564

რაც შეეხება სოფლის მოსახლეობის ამბულატორიულ მომსახურებას;

		2009 (9 თვე)
1	ექიმთან/ექიმის ვიზიტი	456 797

ზოგადი ამბულატორიული მომსახურების ფარგლებში:

		2009 (9 თვე)
1	0-3 წლამდე	738 026
2	3-15 წლამდე	4 005 904
3	15-65 წლამდე	1 455 264
4	65 წლის ზემოთ	1 516 972
5	იმუნიზაცია, ვაქცინაცია	694 971
6	ლაბორატორიული კვლევები	395 335
7	ინსტრუმენტული კვლევა	394 201

რაც შეეხება სპეციალისტის კონსულტაციას 1 ივნისიდან დაფიქსირდა 7 693 შემთხვევა, ხოლო სხვა გამოკვლევების რაოდენობამ შეადგინა 82 231.

## დიაბეტთან ბავშვთა და მოზარდთა მკურნალობის და რეაბილიტაციის კომპონენტი

აღნიშნული პროგრამა ითვალისწინებს დიაბეტთან ბავშვთა ასოციაციის ცენტრში არსებულ ბავშვთა ლაბორატორიული კვლევებით, მედიკამენტებით, გლუკომეტრით, ტესტის ჩხირებით, შპრიც-კალმებით და ნემსებით უზრუნველყოფას. გარდა ჩამოთვლილისა პროგრამა უზრუნველყოფს: კომუნალურ ხარჯებს, ავტოტრანსპორტის ხარჯებს, ლიტერატურას, საოფისე ტექნიკის ხარჯებს, ტელეფონისა და ინტერნეტის ხარჯებს.

საანგარიშო პერიოდში 4 008 მედიკამენტი (ინსულატარდი, აქტრაპიდი, ნოვორაპიდი, გლუკაგონი), 64 გლუკომეტრი, 5 623 ტესტ ჩხირი, 69 შპრიც-კალამი და 537 კალმის ნემსი.

აივ ინფექცია/შიდსის ადრეული გამოვლენისა და მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წელის სახელმწიფო პროგრამით აღნიშნული პროგრამის ფარგლებში ხორციელდება:

A\_ აივ-ინფექცია/შიდსზე მაღალი რისკის ჯგუფის პირთა ნებაყოფლობით კონსულტირება და კვლევა;

A\_ აივ-ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა უზრუნველყოფა ამბულატორიული მომსახურება;

A\_ აივ-ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა უზრუნველყოფა სტაციონარული მკურნალობით;

2009 წლის სახელმწიფო ბიუჯეტის შესახებ~ საქართველოს კანონის შესაბამისად კომპონენტის ბიუჯეტი განისაზღვრა 2 000 000 ათასი ლარით.

ძდაფინანსება თითოეული ქვეკომპონენტით მიმდინარეობს ნოზოლოგიური ჯგუფისთვის დადგენილი საშუალო ღირებულებით. სულ დაფიქსირდა 23 014 შემთხვევა.

2009 წლის იანვარ-სექტემბერში აღნიშნული პროგრამით მონაცემები წარმოდგენილია ცხრილში.

დახმარების სახე	შემთხვევათა რაოდენობა
აივ-ანტისხეულების განსაზღვრა და ანტირეტროვირუსული კვლევა	9 057
ტესტის წინა კონსულტაცია	5 716
ტესტის შემდგომი კონსულტაცია	5 740
ვიზიტი/კონსულტაცია	1 239
შიდსი სტაციონარი	215
მკურნალობა ამბულატორიული	103
ინსტრუმენტული დიაგნოსტიკა	134
ვიზიტი/კონსულტაცია/გამოკვლევა/მონიტორინგი	810
სულ	23 014

### სასწრაფო დახმარების სახელმწიფო პროგრამა

აღნიშნული პროგრამის მიზანს წარმოადგენს გადაუდებელი მდგომარეობების დროს გართულებებისა და ლეტალური გამოსავლის შემცირება. 2009 წლის პროგრამის ბიუჯეტი შეადგენს 18 740 500 ლარს.

2009 წლის იანვარი-სექტემბრის მონაცემები რეგიონებისა და თბილისის მასშტაბით წარმოდგენილია ცხრილში:

რეგიონი	გამოძახება	ჰოსპიტალიზაცია	ცრუ	გვამი	ავტოსაგზაო შემთხვევა	გვამი ავტოსაგზაო
	ა	ა			ო	

						შემთხვევის დროს
თბილისი	373 409	40 522	646	2869	529 (ივლისი- სექტემბერი )	46 (ივლისი- სექტემბერი )
რეგიონები	761 849	65 941	1 970	3 354	370 (ივლისი- სექტემბერი )	162 (ივლისი- სექტემბერი )

**მოსახლეობის სპეციფიური მედიკამენტებით უზრუნველყოფის სახელმწიფო  
პროგრამა**

აღნიშნული პროგრამის მიზანია მოსახლეობის სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა ფინანსური ხელმისაწვდომობის გაზრდის გზით. 2009 წლის ბიუჯეტი განისაზღვრა 11 478.2 ათასი ლარით. ცხრილით წარმოდგენილია 2009 წლის იანვარ – სექტემბრის სტატისტიკური მონაცემები.

#	კომპონენტი	მედიკამენტის დასახელება	გაცემული მედიკამენტის რაოდენობა	მოსარგებლეთა პერსონიფიკაცია
1	შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ავადმყოფთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ინსულატარდი	135 795 ფლ.	16 490
		აქტრაპიდი	97 728 ფლ.	
		ინს.ლანტუსი	9 350 ფლ.	
		ინს. ჰუმალოგი კარტრიჯი	6 550 ფლ.	

2	ჰემოფილიით დაავადებულ ბავშვთა და მოზარდთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	აიმაფიქსი IX ფაქტორი	529 ფლ.	288
		პროთორაასი 300 ს.ე.	45 000 ს.ე.	
		კკოატე ანტიჰემ 270 ს.ე. VIII ფაქტორი	353 ფლაკონი	
		კკოატე ანტიჰემ 580 ს.ე. VIII ფაქტორი	431 ფლაკონი	
		კკოატე ანტიჰემ 310 ს.ე. VIII ფაქტორი	967 ფლაკონი	
		ოპტივატი VIII ფაქტორი	1 320 ფლ. 114 999.99 ს.ე.	
3	ონკონკურაბელურ პაციენტთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	მორფინი	499 000 ამპ.	
		ნნარკოტიკული საშუალებების დამადასტურებელი ცნობა	17 500 ცალი	
		რეცეპტის ბლანკი ფორმა #1	36 990 წყვილი	
		MMST კონტინიუსი 60 მგMM	1 320 ტაბ	
		დდიუროგეზიკი 25 მკგ/სთ	199 კოლოფი.	
		დდიუროგეზიკი 50 მკგ/სთ	49 კოლოფი.	
4	ორგანოგადანერგითა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ნეორალი	3 000 კოლ.	102
		ცელცეპტი	300 კოლ.	
		პროგრადი	1 მგ_400 კოლ. 0,5 მგ_100 კოლ.	
5	უშაქრო დიაბეტით დაავადებულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	დდესმოპრესინი	1 098 ფლ.	390
		მინირინი	4 970 კოლ.	

	ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ანტირაბიული ვაქცინა	83 480 კომპ.	
		ანტირაბიული იმუნოგლობულინი	11 120 კომპ.	
7	ფენილკეტონურიით დაავადებულ ბავშვთა სამკურნალო საკვები დანამატით უზრუნველყოფის კომპონენტი	MD მილი ფენილკეტონურია	2 500 კოლ.	94
8	მუკოვისციდოზით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	კრეონი	2 670 კოლ.	84
9	„სამედიცინო მომსახურების სხვა სახელმწიფო პროგრამები – სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ორსულთა ანტენატალური მეთვალყურეობის კომპონენტი“	აივ-ინფექციაზე კვლევის ტესტი	47 610 ცალი	
		"ბ" ჰეპატიტზე კვლევის ტესტი	47 520 ცალი	

### დაავადებათა პრევენციის სახელმწიფო პროგრამა

დაავადებათა პრევენციის სახელმწიფო პროგრამა საანგარიშო პერიოდში მოიცავს:

1. გენეტიკური პათოლოგიების ადრეული გამოვლენის კომპონენტით – თანდაყოლილი პათოლოგიის სკრინინგი – 1 139 შემთხვევა; თანდაყოლილი პათოლოგიის ინვაზიური კვლევა – 55 შემთხვევა.
2. ეპილექსიის ადრეული დიაგნოსტიკის და პრევენციის კომპონენტი – 800 შემთხვევა;
3. იმუნოზაციის კომპონენტი – 221 790 შემთხვევა;
4. პროფესიულ დაავადებათა პრევენციის კომპონენტი – ოსტეოპოროზის კვლევა – 249 შემთხვევა, სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები – 4 401 შემთხვევა;
5. დაავადებების ადრეული გამოვლენისა და სკრინინგის ხელშეწყობის კომპონენტი – ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი – 12 987 შემთხვევა; ასევე 58 ინვაზიური კვლევა და 137 ტიმპანომეტრია; ფოლის მჟავა დეფიციტით გამოწვეული დაავადებათა

კვლევის ქვეკომპონენტის \_ 399 შემთხვევა ; ტრანსპლანტაციის რეესტრის წარმოების \_ 24 შემთხვევა;

6. ნარკომანიით დაავადებულ პირთა რეაბილიტაციის კომპონენტი \_ დეტოქსიკაციის 98 შემთხვევა;

7. უსაფთხო სისხლის კომპონენტი \_ გამოკვლეულია 12 092 პოტენციური დონორი;

2009 წლის პროგრამის ბიუჯეტი შეადგენს 5 516 700 ლარს.

### ვეტერანთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა

ვეტერანთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ბენეფიტები არიან ომის ვეტერანები, მათთან გათანაბრებული პირები და მათი ოჯახის წევრები, რომლებიც რეგისტრირებული არიან ვეტერანთა საქმეების დეპარტამენტში არსებულ საინფორმაციო ბაზაში.

პროგრამა ითვალისწინებს, როგორც ამბულატორიულ, ასევე სტაციონარულ მომსახურებას. სულ დაფიქსირდა 6 052 შემთხვევა, აქედან 3 522 ამბულატორიული მომსახურება და 2 530 სტაციონარული მომსახურება.

### სამხედრო ძალებში გასაწვევ მოქალაქეთა სამედიცინო გამოკვლევის სახელმწიფო პროგრამა

პროგრამის მიზანს წარმოადგენს სამხედრო ძალების შევსება ჯანმრთელი კონტიგენტით.

პროგრამა ითვალისწინებს შემდეგ კომპონენტებს: სამხედრო ძალებში გასაწვევ მოქალაქეთა ამბულატორიულ შემოწმების კომპონენტს და სამხედრო ძალებში გასაწვევ მოქალაქეთა დამატებითი სტაციონარული გამოკვლევების კომპონენტი.

პროგრამის ბიუჯეტი განისაზრვრა 1 200 ათასი ლარით.

საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა სულ 16 578 შემთხვევა, აქედან 13 717 ამბულატორიული შემთხვევის შემთხვევა და 2 861 დამატებითი სტაციონარული გამოკვლევების შემთხვევა.