

ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების 2009 წლის იანვარ-მაისის
ანგარიში

თბილისი 2009 წელი

პროგრამა „ბავშვზე ზრუნვა“

2009 წლის სახელმწიფო პროგრამის ბიუჯეტი განისაზღვრება 17 579 800 ლარით.

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

- მზრუნველობას მოკლებულ ბავშვთა სოციალური რეაბილიტაციის ხელსაწყოების სახელმწიფო პროგრამა;
- ქვეპროგრამა „ჩვენი სახლი“;

აღნიშნული პროგრამა მოიცავს რამოდენიმე ქვეკომპონენტს მ.შ.;

- დღის ცენტრების ქვეპროგრამით დაფიქსირდა – 598 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);
- ქვეპროგრამა „ჩვენი სახლი“ – 143 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);
- განსკუთრებული საგანმანათლებლო საჭიროების მქონე ბავშვთა სპეციალური დაწესებულებების ხელშეწყობის ქვეპროგრამა – 6 370 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);
- მიუსაფარ ბავშვთა ინსტიტუციური მზრუნველობის ქვეპროგრამა – 272 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);
- ბავშვთა ასაკის განვითარების დარღვევის პრევენციისა და ადრეული დიაგნოსტიკის ქვეპროგრამა – 160 შემთხვევა (ბავშვთა რაოდენობა);

შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირთა, ხანდაზმულთა და ოჯახურ მზრუნველობას მოკლებულ ბავშვთა სოციალური რეაბილიტაციის ხელსაწყოების 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 5 921 კვება/დღე;
- ფსიქიკური დარღვევების მქონე პირთა ინსტიტუციური პატრონაჟის ქვეპროგრამა – 582 კვება/დღე;
- შშმ პირთა სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამა – 121 კვება/დღე;
- ბავშვთა ადრეული განვითარების ქვეპროგრამა – 160 შემთხვევა.

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

1. სავარძელ-ეტლი:
სტანდარტული _ 618;
2. ხელჯოხი სტანდარტული _ 431;
3. უსინათლოთა ხელჯოხი _ 30;
4. ხელჯოხ-ყავარჯენი _ 181;
5. ყავარჯენი _ 186;
6. სმენის აპარატი სულ _ 563;
მათ შორის:
ციფრული _ 58;
ანალოგური _ 505;
7. პროთეზი სულ _ 40
მათ შორის:
მუხლის ქვედა _ 19;
მუხლის ზედა _ 19;
იდაყვის ქვედა _ 1;
იდაყვის ზედა _ 1;
8. ორთეზი _ 4;
9. ორთოპედული ფეხსაცმელი _ 14;
10. კორსეტი _ 1.

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

საქართველოს მთავრობის №118 (07.05.2008წ) 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 199), რის მიხედვითაც ჯანმრთელობისა და სოციალური პროგრამების სააგენტომ 2008 წელს დაბეჭდა და საქართველოს მასშტაბით ბინაზე მიტანით დაარიგა 180 უფასო სამედიცინო მომსახურების ვაუჩერი. აღნიშნული მომსახურება გრძელდებოდა აღნიშნული ბრძანებიდან ერთი წლის განმავლობაში

ვერ მოხერხდა შემდეგი მიზეზების გამო რამოდენიმე ვაუჩერის დარიგება: საქართველოში აღარ ცხოვრობს (2), არ დაიტოვა (2), გარდაცვლილი (1). აღნიშნული კონტიგენტი გადაეზღვა: ჯი-პი აი ჰოლდინგში _ 43, ირაო _ 30, იმედი ლ _ 38, აი სი ჯგუფი 18, არქიმედე გლობალ ჯორჯია _ 35, სახალხო დაზღვევა _ 35.

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. საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა 5 500 მშობიარობა.

აღნიშნული პროგრამა ანაზღაურებს კერძო სადაზღვევო კომპანიებში გადაზღვეულ ბენეფიციარებს, რომელთა რიცხვი შეადგენს საანგარიშო პერიოდში არის 914 278. კერძო სადაზღვევო კომპანიებიდან მოწოდებული ინფორმაციის საფუძველზე დაფიქსირდა;

ამბულატორიული შემთხვევა – 48 254;

ურგენტული შემთხვევა – 16 230;

გეგმიური სტაციონარული შემთხვევა – 19 287.

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- მაისის პერიოდში პროგრამის მიხედვით ხორციელდება:

– ამბულატორიული მომსახურება;

– სტაციონარული მომსახურება;

საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა 48 262 ამბულატორიული შემთხვევა. ამის გარდა ამბულატორიულ მომსახურებაში დაფიქსირდა 2 753 ფსიქო-სოციალური რებილიტაციის შემთხვევა. უპირატესად დაფიქსირდა: შიზოფრენია 22 846, დემენცია 2 048, შიზოაფექტური აშლილობანი 1 546 შიზოტოპიური აშლილობანი 1 684.

რაც შეეხება სტაციონარული დახმარების ქვეკომპონენტს, დაფიქსირდა 7 474 შემთხვევა.

ფტიზიატრიული დახმარების სახელმწიფო პროგრამა.

ფტიზიატრიული დახმარების კომპონენტით 2009 წლის იანვარ-მაისის განმავლობაში ხორციელდება:

ფტიზიატრიული ამბულატორიული და სტაციონარული დახმარების კომპონენტი.

2009 წელს ფტიზიატრიული სტაციონარული დახმარების კომპონენტის ბიუჯეტი განისაზღვრა 7 823 000 ლარით.

ანაზღაურების 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-მაისში დაფიქსირებულ შემთხვევათა რაოდენობა მოწოდებულია ცხრილით.

პერიოდი	რეფერენს კონტრ.	DOT-სოც. მეურვ.სამს	სუპერვიზია	ამბ.შემთხვ	რეზისტენტული	სტაც.თერ. შემთ.	ქირურგ. სტაც.შემთხ.
2009წ I-V	1 363	3 333	100	26 466	26 779 ს/დღე	46 867 ს/დღე	46

ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა.

ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა 2009 წელს მოიცავს:

- _ 3 წლამდე ასაკის ბავშვთა სტაციონარული მომსახურება;
- _ 3 წლამდე ასაკის ბავშვთა გადაუდებელ დახმარება;
- _ ბავშვთა ონკოჰემატოლოგია;
- _ 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 ფენილალანინემიისაზე;
- _ 18 წლამდე ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა;
- _ 3 წლამდე ბავშვთა (გარდა სოფლის მოსახლეობისა) ამბულატორიული მეთვალყურეობა;

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

პერიოდი	0-3წ სტაც.მომსახურება	0-3წ გადაუდ.მომსახურება	მმმბ	18 წ ანტირაბიული	ახალშობილთა სკრინინგი	18წ ბავშვთა ონკოლოგ	ნეონეტოლოგია
2009 წელი იანვარი-მაისი	26 121	2 534	1 782	13 425	24 089	916	2 199

2009 წლის იანვარ-მაისში 0-3წ სტაციონარული მომსახურების ქვეკომპონენტში დაფიქსირდა 1 086 კრიტიკული მდგომარეობა, მათ შორის ხშირი ნოზოლოგიური კოდია – სუნთქვის მწვავე უკმარისობა – 348 შემთხვევა. რაც შეეხება სხვა შედარებით ხშირ ნოზოლოგიებს ჩამონათვალი შემდეგნაირად გამოიყურება:

	ნოზოლოგიის დასახელება შემთხვევათა რაოდენობა	შემთხვევათა რაოდენობა
1	ზედა სასუნთქი გზების მწ.ინფექციები	2 475
2	მწვ.ბრონქიტი. ბრონქოსპაზმი	1 523
3	პნევმონია გამომწვევის დაზუსტების გარეშე	980
4	ახალშობილთა ცერებრული დარღვევები	415
5	სავარაუდოდ ინფექციური წარმოშობის დიარეა	464
6	ნაწლავური ვირუსული ინფექცია	416

რაც შეეხება ახალშობილთა და ბავშვთა სკრინინგს ფენილკეტონურისა და ფენილალანინემიაზე დაფიქსირდა შესაბამისად 23 749 და 476 შემთხვევა, არომატული ამინომჟავების მეტაბოლიზმის დარღვევა – 377 შემთხვევა.

ბავშვთა ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ქვეკომპონენტით დაფიქსირდა 916 შემთხვევა, მათ შორის 72 ოპერაცია, 4 ნეიროქირურგიული ოპერაცია, 97 კომპიუტერული კვლევა, 6 სხივური თერაპია, 80 ქიმიოთერაპია, 657 ლაბორატორიულ-დიაგნოსტიკური კვლევა. რაც შეეხება ონკოჰემატოლოგიურ დახმარებას, დაფინანსების სპეციფიურობიდან გამომდინარე, შეუძლებელია შემთხვევათა რაოდენობის განსაზღვრა.

ინფექციურ დაავადებათა მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წლის ინფექციურ დაავადებათა მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა 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-მაისში საქართველოში დაფიქსირდა 2 180 შემთხვევა.

რაც შეეხება საანგარიშო პერიოდში ხშირ ნოზოლოგიებს, საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა შემდეგი ხშირი ნოზოლოგიები: ინფექცია (სტაციონარი) 1 947 შემთხვევა, სეფსისი (სტაციონარი) 58 შემთხვევა, პარატიზოლოგია 3 წლამდე 88 შემთხვევა, ინფექცია კრიტიკული 87 შემთხვევა.

სამეანო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა

პროგრამით აღნიშნული კომპონენტის ფარგლებში ხორციელდება:

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

ანტენატალური მეთვალყურეობა მოიცავს 4 სავალდებულო ვიზიტს შესაბამისი თანხებით: რომელიც საანგარიშო პერიოდში ჩატარდა: პირველი ვიზიტი – 18 273 (32 ლარი), მეორე ვიზიტი 21 446 (9 ლარი), მესამე ვიზიტი – 20 441 (7 ლარი), მეოთხე ვიზიტი – 19 157 (7 ლარი).

გარდა ვიზიტებისა დაფიქსირდა 159 ტესტირებული კვლევის შემთხვევები.

საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა 810 მაღალი რისკის ორსულთა და მელოგინეთა მკურნალობის შემთხვევა, აქედან 782 გართულებული მშობიარობა და 28 მელოგინეთა სეფსისი.

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–მაისში საქართველოში დაფიქსირდა 4 458 შემთხვევა, აქედან 3 970 - ჰემოდიალიზის სეანსი. 406 - პერიტონეალური დიალიზი. სისხლძარღვოვანი მიდგომის უზრუნველყოფა – 82 შემთხვევა, თირკმლის ტრანსპლანტაციის – 2 შემთხვევა.

ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

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

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

_ ონკოინჟურაბელურ პაციენტთა სტაციონარული პალიატიური მკურნალობა ასაკის მიუხედავად.

2009 წლის იანვარ-მაისში პროგრამის ფარგლებში დაფიქსირდა 7 581 შემთხვევა. აქედან შემთხვევათა რაოდენობის დიდი წილი მოდიოდა დიაგნოსტიკურ კვლევაზე – 5 370, კომპიუტერული დიაგნოსტიკა – 227 შემთხვევა, ქიმოთერაპია – 387, სხივური თერაპია – 188. ნეირონკოლოგიურ დაავადებათა სტაციონარული 18 შემთხვევა. პალიატიურ მზრუნველობის 124 შემთხვევა. ონკოპემატოლოგიის 871 შემთხვევა.

რაც შეეხება ოპერაციულ მკურნალობას, ნოზოლოგიური ჯგუფების მიხედვით წარმოდგენილია ცხრილით.

	ნოზოლოგიური ჯგუფი	შემთხვევათა რაოდენობა
1	თორაკალური	26
2	თავ-კისერი	52
3	მამოლოგია	67
4	უროლოგია	37
5	რბილი ქსოვილები	23
6	გინეკოლოგია	64
7	პროქტოლოგია	52
8	აბდომინალური	83

რეფერალური მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა.

კომპონენტი ითვალისწინებს ქვეყნის მოსახლეობისათვის დროული და მაღალხარისხიანი გადაუდებელი სტაციონარული დახმარების ფინანსურ და გეოგრაფიულ ხელმისაწვდომობას.

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 №01-15/01/7929 (30.06.2009.) წერილის საფუძველზე რეფერალური მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ფარგლებში დღემდე გრძელდება იძულებით გადაადგილებულ პირთათვის დამატებითი ამბულატორიული მომსახურება, სტაციონარული მომსახურება და მედიკამენტოზური დახმარება, რომელიც მაისის თვის ჩათვლით დაფიქსირდა 30 165 შემთხვევა.

- გ პუნქტის შესაბამისად დაფიქსირდა 13 შემთხვევა;
- დ პუნქტის შესაბამისად დაფიქსირდა 20 შემთხვევა;
- ვ პუნქტის შესაბამისად დაფიქსირდა 10 შემთხვევა.

მოსახლეობის ურგენტული მომსახურების პროგრამა.

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 სამუალო 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-მაისში დაფიქსირდა 5 529 ურგენტული შემთხვევა, მ.შ. კრიტიკული მდგომარეობა 809, პათომორფოლოგიური და პათანატომიური კვლევები _ 818 შემთხვევა.

აღნიშნული პროგრამით გამოვლინდა ხშირი ნოზოლოგიური კოდები: მარცხენა პარკუჭის უკმარისობა _ 292 შემთხვევა; არასტაბილური სტენოკარდია _ 381 შემთხვევა; გულის მწვავე ინფარქტი _ 354 შემთხვევა, თავის ტვინის ცერებროვასკულური დაზიანება _ 375 შემთხვევა, პნევმონია _ 381 შემთხვევა.

გულის ქირურგიის სახელმწიფო პროგრამა

გულის ქირურგიის სახელმწიფო პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს:

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

60 წლის ზემოთ ასაკის მოსახლეობისათვის გულისა და მაგისტრალური სისხლძარღვების შეძენილი 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-მაისში დაფიქსირებულია 513 შემთხვევა. ოპერაციული მკურნალობა თანდაყოლილი მანკების დროს – 184 შემთხვევა, შეძენილი მანკების დროს 158 შემთხვევა და ანგიოპლასტიკის 171 შემთხვევა.

რაც შეეხება თანდაყოლილ მანკებთან დაკავშირებულ კარდიოქირურგიის ინდივიდუალურ ვაუჩერს 2009 წლის იანვრიდან მაისის ჩათვლით გაცემულია 192 ვაუჩერი.

ჰემოფილით დაავადებულ ბავშვთა და მოზრდილთა მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

პროგრამის მიზანია ჰემოფილით 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 347 შემთხვევა, აქედან 337 ამბულატორიული და 10 სტაციონარული მომსახურების.

პირველადი ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამა

ზოგადი ამბულატორიული მომსახურების კომპონენტი

პირველადი ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამის კომპონენტებია:

– 3 წლის ზემოთ ქვეყნის მოსახლეობის ამბულატორიული მეთვალყურეობა (გარდა 2009 წლის სახელმწიფო ბიუჯეტის ფარგლებში „პირველადი ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამის“ სოფლად ამბულატორიული მომსახურების კომპონენტის ბენეფიციარებისა);

– ამბულატორიულ დონეზე ქვეყნის მთელი მოსახლეობისათვის სამედიცინო ცნობების დარეგისტრაციის გაცემა, სა იროებიდან გამომდინარე (გარდა ფორმა №IV -100ა სამსახურის დაწყებასთან დაკავშირებული, შსს მომსახურების სააგენტოში ავტომობილის მართვის მოწმობისა და იარაღის შენახვა/ტარების უფლების მისაღებად წარსადგენი ცნობები);

– ამბულატორიულ დონეზე ქვეყნის მთელი მოსახლეობისათვის კლინიკო-ლაბორატორიული მომსახურება;

– ამბულატორიულ დონეზე ქვეყნის მთელი მოსახლეობისათვის ექიმ სპეციალისტების მომსახურება;

აღნიშნული პროგრამით განსაზღვრული ღონისძიებები ხორციელდება 5 მარტიდან.

სპეციალიზირებულ სამედიცინო ჯგუფის შემადგენლობაში ფინანსდება შემდეგი სპეციალისტები: ნევროლოგი, ენდოკრინოლოგი, ქირურგი, ორთოპედი (ბავშვთა), ონკოლოგი, ოტორინოლარინგოლოგი, ოფთალმოლოგი.

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

	ღონისძიება	2009
1	0-3 წლამდე	3 594
2	3-5 წლამდე	3 735
3	15-65 წლამდე	8 949
4	65 წლის ზემოთ	5 576
5	აცრები	3 790

რაც შეეხება კვლევებს:

	ღონისძიება	2009
1	ლაბორატორიული კვლევები	6 949
2	ინსტრუმენტული კვლევები	781
3	სპეციალისტის კონსულტაცია	2 169
4	ექიმთან/ექიმის ვიზიტი	13 306
5	მედდის/მედდასთან ვიზიტი	8 547

რაც შეეხება სოფლის მოსახლეობის ამბულატორიულ მომსახურების მიწოდებას, საანგარიშო პერიოდის მონაცემები, წარმოდგენილია ცხრილში:

	ღონისძიება	2009
1	ექიმთან/ექიმის ვიზიტი	391 022
2	განვითარებაზე მეთვალყურეობა	87 532
3	პაციენტთა რეფერალი	15 211
4	ქრონიკული ავადმყოფების გამოვლენა	47 728
5	მედდის/მედდასთან ვიზიტი	163 151

ზოგადი ამბულატორიული მომსახურების ფარგლებში:

	ღონისძიება	2009
1	3-15 წლამდე	3 965 248
2	15-65 წლამდე	1 401 821
3	65 წლის ზემოთ	1 376 298
4	0-3 წლამდე	619 089
5	იმუნიზაცია, ვაქცინაცია	550 818
6	ლაბორატორიული კვლევები	72 891

7	ინსტრუმენტული კვლევა	59 255
2	ექიმის/ექიმთან ვიზიტი	411 722

ზოგადი ამბულატორიული მომსახურების კომპონენტით, საოჯახო მედიცინის ფარგლებში:

	ღონისძიება	2009
1	ექიმთან ვიზიტი (ყველა ასაკი)	40 990
2	ექიმისა და ექთნის ვიზიტი ბინაზე	17 203
3	იმუნიზაცია, ვაქცინაცია	4 752
4	ბავშვის განვითარებაზე მეთვალყურეობა	10 778
5	ინსტრუმენტული გამოკვლევა	55 877
6	ლაბორატორიული გამოკვლევა	720 708
7	სპეციალისტების კონსულტაცია	12 774

ინკურაბელურ პაციენტთა პალიატიური მზრუნველობის კომპონენტი

აღნიშნული პროგრამით საანგარიშო პერიოდში შემთხვევათა რაოდენობის განსაზღვრა შეუძლებელია, რადგან დაფინანსება მიმდინარეობს ეკონომიკური კლასიფიკატორების მიხედვით. კერძოდ პროგრამა ითვალისწინებს: ტრანსპორტირებასა და ტრენინგებს, მედიკამენტებს, ხელფასის ხარჯებს და სხვა ხარჯებს.

დიაბეტიან ბავშვთა და მოზარდთა მკურნალობის და რეაბილიტაციის კომპონენტი

აღნიშნული პროგრამა ითვალისწინებს დიაბეტიან 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 2 146 მედიკამენტი (ინსულატარდი, აქტრაპიდი, ნოვორაპიდი, გლუკაგონი), 22 გლუკომეტრი, 1 559 ტესტ ჩხირი, 66 შპრიც-კალამი და 462 კალმის ნემსი.

აივ ინფექცია/შიდსის ადრეული გამოვლენისა და მკურნალობის სახელმწიფო პროგრამა.

2009 წელის სახელმწიფო პროგრამით აღნიშნული პროგრამის ფარგლებში ხორციელდება:

- აივ-ინფექცია/შიდსზე მაღალი რისკის ჯგუფის პირთა ნებაყოფლობით კონსულტირება და კვლევა;
- აივ-ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა უზრუნველყოფა ამბულატორიული მომსახურება;
- აივ-ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა უზრუნველყოფა სტაციონარული მკურნალობით;

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

დაფინანსება თითოეული ქვეკომპონენტით მიმდინარეობს ნოზოლოგიური ჯგუფისთვის დადგენილი საშუალო ღირებულებით. სულ დაფიქსირდა 11 387 შემთხვევა.

2009 წლის იანვარ-მაისში აღნიშნული პროგრამით მონაცემები წარმოდგენილია ცხრილში.

დახმარების სახე	შემთხვევათა რაოდენობა
აივ-ანტისხეულების განსაზღვრა და ანტირეტროვირუსული კვლევა	5 123
ტესტის წინა კონსულტაცია	2 827
ტესტის შემდგომი კონსულტაცია	2 716
ვიზიტი/კონსულტაცია	540
შიდსი სტაციონარი	115
მკურნალობა ამბულატორიული	18
ინსტრუმენტული დიაგნოსტიკა	48
სულ	11 387

სასწრაფო დახმარების სახელმწიფო პროგრამა

აღნიშნული პროგრამის მიზანს წარმოადგენს გადაუდებელი მდგომარეობების დროს გართულებებისა და ლეტალური გამოსავლის შემცირება.

2009 წლის იანვარი-ივნისის მონაცემები საქართველოსა და ქ.თბილისის მასშტაბით წარმოდგენილია ცხრილში:

რეგიონი	გამოძახება	ჰოსპიტალიზაცია	ცრუ	გვამი	გაუქმებული	დაგვიანება
რეგიონები	558 195	30 771	1 017	1 847	*	*

*შენიშვნა_ რეგიონებში დაგვიანებისა და გაუქმების დრო განსაზღვრული არ არის.

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 _ ივნისის სტატისტიკური მონაცემები.

№	კომპონენტი	მედიკამენტის დასახელება	გაცემული მედიკამენტის რაოდენობა	მოსარგებლეთა პერსონიფიკაცია
1	შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ავადმყოფთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ინსულატარდი	89 565 ფლ.	16 975
		აქტრაპიდი	64 918 ფლ.	
		ინს.ლანტუსი	5 750 ფლ.	
		ინს. ჰუმალოგი კარტრიჯი	3 755 ფლ.	
2	ჰემოფილიით დაავადებულ ბავშვთა და მოზარდთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	აიმაფიქსი IX ფაქტორი	400 ფლ.	280
		პროთორაასი 300 ს.ე.	45 000 ს.ე.	
		კოატე ანტიჰემ 270 ს.ე. VIII ფაქტორი	353 ფლაკონი	
		კოატე ანტიჰემ 580 ს.ე. VIII ფაქტორი	431 ფლაკონი	
		კოატე ანტიჰემ 310 ს.ე. VIII ფაქტორი	200 ფლაკონი	
		ოპტივატი VIII ფაქტორი	920 ფლ. 114 999.99 ს.ე.	
3	ონკოინკურაბელურ პაციენტთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	მორფინი	326 500 ამპ.	9 500 ცალი
		ნარკოტიკული საშუალებების დამადასტურებელი ცნობა	199 კოლ.	
		დიუროგეზიკი 25 მკგ/სთ №5	28 210 წყვილი	
		რეცეპტის ბლანკი ფორმა		

		№1		
		MST კონტინიუსი 60 მგ	600 ტაბ	
		დიუროგეზიკი 25 მკგ/სთ	199 კოლოფი.	
		დიუროგეზიკი 50 მკგ/სთ	49 კოლოფი.	
4	ორგანოგადანერგითა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ნეორალი	3 000 კოლ.	103
		ცელცეპტი	150 კოლ.	
		პროგრაფი	1 მგ_197 კოლ. 0,5 მგ_70 კოლ.	
5	უშაქრო დიაბეტით დაავადებულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	დესმოპრესინი	592 ფლ.	386
		მინირინი	3 365 კოლ.	
6	ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ანტირაბიული ვაქცინა	48 830 კომპ.	
		ანტირაბიული იმუნოგლობული ნი	7 000 კომპ.	
7	ფენილკეტონურიით დაავადებულ ბავშვთა სამკურნალო საკვები დანამატით უზრუნველყოფის კომპონენტი	MD მილი ფენილკეტონური ა	1 600 კოლ.	91
8	მუკოვისციდოზით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფის კომპონენტი	კრეონი	1 700კოლ.	83
9	„სამედიცინო მომსახურების სხვა სახელმწიფო პროგრამები – სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამის ორსულთა ანტენატალური მეთვალყურეობის კომპონენტი“	აივ-ინფექციაზე კვლევის ტესტი	32 960 ცალი	
		"ზ" ჰეპატიტზე კვლევის ტესტი	3 ცალი	

დაავადებათა პრევენციის სახელმწიფო პროგრამა

დაავადებათა პრევენციის სახელმწიფო პროგრამა საანგარიშო პერიოდში მოიცავს:

1. გენეტიკური პათოლოგიების ადრეული გამოვლენის კომპონენტით – თანდაყოლილი პათოლოგიის სკრინინგი – 566 შემთხვევა; თანდაყოლილი პათოლოგიის ინვაზიური კვლევა – 22 შემთხვევა.
2. ეპილექსიის ადრეული დიაგნოსტიკის და პრევენციის კომპონენტი – 428 შემთხვევა;
3. იმუნიზაციის კომპონენტი – 162 101 შემთხვევა;
4. პროფესიულ დაავადებათა პრევენციის კომპონენტი – ოსტეოპოროზის კვლევა – 138 შემთხვევა, სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები – 2 693 შემთხვევა;
5. ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევის ქვეკომპონენტი – 6 566 შემთხვევა; ასევე 58 ინვაზიური კვლევა და ამდენივე ტიმპანომეტრია.

ვეტერანთა სამედიცინო მომსახურების სახელმწიფო პროგრამა

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

პროგრამა ითვალისწინებს, როგორც ამბულატორიულ ასევე სტაციონარულ მომსახურებას. სულ დაფიქსირდა 2 579 შემთხვევა, აქედან 1 864 ამბულატორიული მომსახურება და 682 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 განისაზღვრა 1 200 ათასი ლარით.

საანგარიშო პერიოდში დაფიქსირდა სულ 8 201 შემთხვევა, აქედან 6 527 ამბულატორიული შემოწმების შემთხვევა და 1 674 დამატებითი სტაციონარული გამოკვლევების შემთხვევა.