



ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა
კომისიის სხდომის ოქმი №20

28 დეკემბერი, 2018 წელი

13:30 საათი

(ჯანდაცვის კომისიის ოთახი)

სხდომას ესწრებოდნენ ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა

კომისიის წევრები:

1. გიორგი ბირბიჩაძე;
2. გიორგი დოხტურიშვილი;
3. ნინო ლაცაბიძე;
4. ვლადიმერ ძნელაძე;
5. გიორგი მუსხელიშვილი;
6. ფრიდონ ინჯია;

მოწვეული სტუმრები: გელა ჩივიაშვილი-ჯანდაცვის და სოციალური მომსახურების საქალაქო სამსახურის უფროსი.

სხდომის დღის წესრიგი:

- „ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ჯანმრთელობის დაცვის ქვეპროგრამების განხორციელების წესების დამტკიცების შესახებ“ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს დადგენილების პროექტი (N 01-0118361856 27.12.2018).
- „ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული სოციალური დაცვის ქვეპროგრამების განხორციელების წესების დამტკიცების შესახებ“ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს დადგენილების პროექტი (№01-0118361743; 27.12.2018)

სხდომას თავმჯდომარეობდა ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის თავმჯდომარე გიორგი ბირბიჩაძე.

გიორგი ბირბიჩაძე მიესალმა დამსწრე საზოგადოებას და სხდომა გახსნილად გამოაცხადა. კომისიის წევრებს და მოწვეულ სტუმრებს წარმოუდგინა ქვორუმი და გააცნო დღის წესრიგი.

ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის წევრთა მიერ მოწონებულ იქნა და დამტკიცდა სხდომის დღის წესრიგი.

ჯანმრთელობის დაცვის ქვეპროგრამების განხორციელების წესების დამტკიცების შესახებ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს დადგენილების (**N01-0118361856**

27.12.2018) პროექტის პირველი მუხლის „ა“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „დაავადებათა სკრინინგის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“. ცვლილება შედის აღნიშნული წესის მე-5 მუხლში, რომელიც ეხება მოსარგებლების ჩართვას ქვეპროგრამაში. კერძოდ კი, ახალი რედაქციით ყალიბდება მე-2 პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტი, რომლითაც უქმდება ის საგამონავლისო შემთხვევა, რომელიც გულისხმობდა ამ წესის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტით გათვალისწინებული მომსახურების ფარგლებში ქვეპროგრამის მიმწოდებელის ვალდებულებას, რომ მას საჭიროების შემთხვევაში უზრუნველეყო პაციენტის კონსულტირება ექიმ-სპეციალისტების და/ან ოჯახის ექიმების მიერ, გარდა აღნიშნული წესის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მომსახურებისას. ასევე შედის ცვლილება აღნიშნული წესის მე-7 მუხლის მე-4 პუნქტში, რომელიც ეხება მიმწოდებლის მიერ განმახორციელებლისათვის საანგარიშებო დოკუმენტაციის წარდგენას. აქამდე მოქმედი რედაქციის თანახმად, მიმწოდებელი ვალდებული იყო ქვეპროგრამის განმახორციელებლისათვის წარედგინა საანგარიშებო დოკუმენტაცია მომსახურების მიწოდების დასრულების თვის მომდევნო 3 თვის განმავლობაში. წარმოდგენილი პროექტით კი კონკრეტდება, რომ მიმწოდებელმა დოკუმენტაცია უნდა წარმოადგინოს არაუგვიანეს თვის 10 რიცხვისა. ხოლო, აღნიშნული პერიოდის გასვლის შემდგომ წარმოდგენილი შესრულება ანაზღაურებას არ ექვემდებარება. ცვლილება შედის მე-7 მუხლის მე-5 პუნქტშიც, აქამდე მოქმედი რედაქციით შემთხვევა არ ექვემდებარებოდა ანაზღაურებას იმ შემთხვევაში, თუ ის საინფორმაციო პროგრამაში არ იქნებოდა დარეგისტრირებული, წარმოდგენილი პროექტით კი, ანაზღაურებისათვის ასევე აუცილებელია, რომ საინფორმაციო პროგრამაში სრულყოფილად იქნას ასახული შესაბამისი მონაცემები.

პროექტით ასევე იცვლება მე-8 მუხლის მე-2 პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტი, რომლის თანახმადაც, მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „ე.დ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მომსახურების განმახორციელებელია 2018 წელს მიმწოდებლად რეგისტრირებული დაწესებულებები, რომლებიც აკმაყოფილებენ ამ წესის ამოქმედებამდე მოქმედ რეგულაციებს, ნაცვლად მუშაობის მინიმუმ 1 წლიანი გამოცდილებისა. ასევე იცვლება ამავე პუნქტის „ვ“ ქვეპუნქტი, რომლის თანახმადაც მიმწოდებელი/მისი კონტრაქტორი აღარ არის ვალდებული ქვეპროგრამის მეორე მუხლის პირველი პუნქტის „ა.გ“, „ბ.გ“, „დ.გ“ და „ე.გ“ ქვეპუნქტებით განსაზღვრული ლაბორატორიულ კვლევების განხორციელების შესახებ შესაბამისი დოკუმენტი/სერტიფიკატი განმახორციელებელთან წარმოადგინოს პროგრამაში ჩართვიდან ზუსტად 3 თვის განმავლობაში. ასევე ცვლილება შედის ამავე მუხლის მე-4 პუნქტში, რომელიც ადგენს მიმწოდებლის ვალდებულებებს, კერძოს უქმდება „ა“ ქვეპუნქტით დადგენილი მიმწოდებლის ვალდებულება, რომ რეგისტრაციისას წერილობით დააფიქსიროს ბენეფიციარების სავარაუდო რაოდენობა, რომელთა მომსახურებასაც

უზრუნველყოფს ერთი წლის განმავლობაში. თუმცა, ამავე ქვეპუნქტით დგინდება, რომ მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია ერთი თვის განმავლობაში მომსახურება გაუწიოს სულ მცირე 50 (ორმოცდაათი) ბენეფიციარს. ხოლო „ე“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული მომსახურების მიმწოდებელი ვალდებულია ყოველთვიურად მომსახურება გაუწიოს არაუმეტეს 100 მოსარგებლისა, გარდა მე-7 მუხლის მეორე პუნქტით განსაზღვრული საქმიანობის შემმოწებელი დაწესებულებისა. პროექტის პირველი მუხლის „ბ“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „გადამდებ და არაგადამდებ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიური კონტროლის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“, რომელიც განსაზღვრავს ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ქვეპროგრამის „გადამდებ და არაგადამდებ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიური კონტროლი (კოდი: 06 01 03)“ (შემდგომში – ქვეპროგრამა) განხორციელების პირობებსა და პროცედურებს. ქვეპროგრამის მოსარგებელები არიან საქართველოს მოქალაქეები, ასევე საქართველოს მოქალაქეობის არმქონე პირები. აღნიშნული ქვეპროგრამა ფინანსდება ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ქვეპროგრამის „გადამდებ და არაგადამდებ დაავადებათა ეპიდემიოლოგიური კონტროლი (კოდი: 06 01 03)“ ასიგნებების ფარგლებში. წარმოდგენილი პროექტით არ იგეგმება აღნიშნულ წესში ცვლილებების შეტანა. პროექტის პირველი მუხლის „ბ“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „აუტიზმის სპექტრის დარღვევის მქონე ბავშვთა რეაბილიტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“. ცვლილება შედის აღნიშნული წესის მე-2 მუხლის მე-2 პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტში, რითიც დგინდება ის თუ, რომელი ფორმით უნდა მოახდინოს 6 თვეში ერთხელ მიმწოდებელმა ანგარიშის წარდგენა, კონკრეტდება, რომ მიმწოდებელი ვალდებულია განახორციელოს 6 თვეში ერთხელ ქვეპროგრამის მოსარგებლისათვის გაწეული თერაპიის შედეგების შეფასება/გადაფასება საერთაშორისოდ აღიარებული მეთოდოლოგიების გამოყენებით (მ.შ. ABLLS-R, VB-MAPP და სხვა.) და საქართველოს ქვევის ანალიტიკოსთა ასოციაციის მიერ დამტკიცებული ანგარიშების სტანდარტიზებული ფორმის მიხედვით ანგარიშის ელექტრონული სახით წარდგენა ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანდაცვისა და სოციალური მომსახურების საქალაქო სამსახურში, აღნიშნული პერიოდის გასვლის შემდგომ 2 თვის განმავლობაში. პროექტის პირველი მუხლის „დ“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „C ჰეპატიტის დიაგნოსტიკის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“. აღნიშნული პროექტით ცვლილება შედის წესის მე-7 მუხლში, რომელიც ეხება მომსახურების დასახელებასა და ღირებულებას. კერძოდ, წარმოდგენილი რედაქციით გაუქმებულია ცხრილი, რომელიც შეეხებოდა 2016 წლის 10 ივნისამდე დაწყებული ცვლევების შემთხვევაში დიაგნოსტიკური ცვლევების ღირებულებას, გამომდინარე იქიდან, რომ მსგავსმა პაციენტებმა უკვე მიიღეს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება. პროექტის პირველი მუხლის „ე“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „ტრანსპლანტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“. წარმოდგენილი პროექტით ცვლილება შედის, წესის მე-8 მუხლის მე-2 პუნქტში, კერძოდ, აღნიშნული პუნქტი ეხება ამ წესის მე-3 მუხლის „ბ“ პუნქტით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებლისათვის დადგენილ დამატებით პირობებს. წარმოდგენილი რედაქციით უქმდება „ბ“ და „გ“ ქვეპუნქტებით დადგენილი წინაპირობები, ხოლო ცვლილება შედის „დ“ ქვეპუნქტში, რითიც კონკრეტდება, რომ მიმწოდებელს აქვს ვალდებულება უზრუნველყოს მომსახურების აღნიშნული მომსახურება მინიმუმ 5-ჯერ საქართველოში.

პროექტის პირველი მუხლის „ვ“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „ძუმუს კიბოს სამკურნალო მედიკამენტების დაფინანსების ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“. ცვლილება შედის აღნიშნული წესის მე-2 მუხლის „ა“ ქვეპუნქტში, კერძოდ აღნიშნული ქვეპროგრამით მოსარგებლები შეიძლება იყვნენ ის პირებიც, რომლებსაც ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიისათვის განცხადებით მიმართვამდე 2 წლის განმავლობაში შეუწყდათ და კვლავ განუახლდათ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრაცია, თუ ამგვარი შეწყვეტის შედეგად პირი არ დარეგისტრირებულა სხვა მუნიციპალიტეტში. წარმოდგენილი პროექტით ასევე შედის ცვლილება ამავე მუხლის მე-2 პუნქტში, რომელიც ეხება ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მოცულობას ამ წესის მე-9 მუხლის პირველი პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტით დადგენილი ტარიფების ფარგლებში და მოიცავს იმ მედიკამენტთა ჩამონათვალს, რომლის დაფინანსებაც უზრუნველყოფს აღნიშნული ქვეპროგრამა. კონკრეტულად კი, ადრე მოქმედი რედაქციის თანახმად, HER-2 დადებითი ადგილობრივად გავრცელებული (I-III სტადია) ძუმუს კიბოს დიაგნოზის ან რადიკალური ოპერაციის შემდგომ განვითარებული რეციდივის შემთხვევაში გათვალისწინებული იყო პრეპარატი „ტრასტუზუმაბი“, ხოლო წარმოდგენილი რედაქციის თანახმად, ჰორმონურყოფითი და დადებითი ნოდალური სტატუსის შემთხვევაში, 2019 წლის 1 იანვრიდან ჩართულ მოსარგებლებს დაუფინანსდებათ პერტუზუმაბი+ტრასტუზუმაბი. ასევე შედის ცვლილება ამავე წესის მე-4 მუხლში, რომელიც ეხება დაფინანსების მეთოდოლოგიასა და დაფინანსების წესს. კერძოდ აღნიშნული მუხლის მე-4 პუნქტი ყალიბდება შემდეგი რედაქციით: მე-2 მუხლის მე-2 პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მედიკამენტი „ტრასტუზუმაბი“ მოსარგებლებს გადასხმის სქემიდან გამომდინარე, უფინანსდებათ ნაცვლად მაქსიმუმ ერთწლიანი კურსისა, მაქსიმუმ 18 კურსი (პირველი ინფუზიის 8მგ/კგ სქემით დაწყების, ხოლო ყოველი მომდევნო ინფუზიის 6მგ/კგ სქემით გაგრძელების შემთხვევაში), 27 (პირველი ინფუზიის 4მგ/კგ სქემით დაწყების, მომდევნო 11 ინფუზიის 2მგ/კგ სქემით, ხოლო დანარჩენი 15 ინფუზიის 6მგ/კგ სქემით გაგრძელების შემთხვევაში), ან 52 (პირველი ინფუზიის 4მგ/კგ სქემით დაწყებისა, ხოლო ყოველი მომდევნო ინფუზიის 2მგ/კგ სქემით გაგრძელების შემთხვევაში) ინფუზიის მოცულობით, მე-2 მუხლის მე-2 პუნქტის „ა“ და „ბ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მედიკამენტები „პერტუზუმაბი+ტრასტუზუმაბი“, მოსარგებლებს უფინანსდებათ მაქსიმუმ 12 ინფუზიის მოცულობით. ასევე შედის ცვლილება აღნიშნული წესის მე-5 მუხლში, რომელიც ეხება მოსარგებლეთა ჩართვას ქვეპროგრამაში და ვაუჩერის გაუქმებას. კერძოდ, წარმოდგენილი პროექტით აღნიშნული მუხლის 1-ლი პუნქტი ეხება ქვეპროგრამაში ჩასართავად და მატერიალიზებული ვაუჩერის მისაღებად მოსარგებლე პირის მიერ წარმოსადგენ დოკუმენტაციას, კერძოდ, „გ“ ქვეპუნქტში ემატება ჩანაწერი, რომ კონსილიუმის დასკვნა აუცილებელია იყოს დამოწმებული შესაბამისი პროფილის სხვადასხვა კლინიკის არანაკლებ 3 ლიცენზირებული ექიმის, მ. შ. ფორმა №IV-100/ა-ს გამცემი ექიმის ხელმოწერითა და ბეჭდით, ხოლო „დ“ ქვეპუნქტის თანახმად, HER-2 დადებითი ძუმუს კიბოს სადიაგნოსტიკო კვლევების (იმუნოპისტოქიმიური კვლევა, ხოლო იმუნოპისტოქიმიით +2 ქულის შემთხვევაში, ასევე in situ ჰიბრიდიზაციის მეთოდით კვლევა (ფლუოროსცენტული (FISH) ან ქრომოგენული (CISH)) დამადასტურებელი დოკუმენტაცია. წარმოდგენილი პროექტით ცვლილება შედის წესის მე-5 მუხლის მე-6 პუნქტში, კერძოდ, აქამდე მოქმედი რედაქციის თანახმად, ყველა შემდგომი მატერიალიზებული ვაუჩერის მისაღებას მოსარგებლეს ქვეპროგრამის განმახორციელებლისთვის უნდა მიემართა

განცხაებით, რომლისთვისაც უნდა დაერთო მედიკამენტით მკურნალობის განმახორციელებელი ექიმის მიერ პირადი ხელმოწერითა და სამკურნალო დაწესებულების ბეჭდით დადასტურებული საბუთი, ხოლო წარმოდგენილი პროექტით აღნიშნულ დოკუმენტაციას დაემატა პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი, ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ გაცემული ცნობა (ფორმა №IV-100/ა) და კალკულაცია მიმწოდებელი ორგანიზაციიდან.პროექტში ასევე ამოღებულია ამავე მუხლის მე-8 პუნქტი, რომლის თანახმადაც მატერიალიზებულ ვაუჩერს ვადა შეიძლება გაუგრძელდეს წელიწადში არაუმეტს ორჯერ. ცვლილება შედის მე-9 მუხლის 1-ლი პუნქტის „დ“ ქვეპუნქტში, ადრე მოქმედი რედაქციის თანახმად, „ტრასტუზუმაბის“ რაოდენობა დამოკიდებული იყო მოსარგებლის წონაზე, რაც წარმოდგენილ რედაქციაში აღარ გვხვდება, გარდა ამისა იცვლება „ტრასტუზუმაბის“ მიწოდების_ტარიფი, ნაცვლად 7125 ლარისა დგინდება 4995 ლარიანი ტარიფი.

პროექტის პირველი მუხლის „ზ“ ქვეპუნქტით მტკიცდება „ფსიქიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურების ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“. ცვლილება შედის აღნიშნული წესის მე-3 მუხლში, სადაც ტერმინი ფსიქიკური კრიზისული ხანმოკლე ინტერვენცია კორექტირდება ტერმინით „მულტისისტემური ინტერვენცია“. ამოღებულია ამავე მუხლის პირველი პუნქტის „ა.დ“ ქვეპუნქტი, რომელიც გულისხმობდა მულტიდისციპლინური გუნდის მიერ პირის შეფასებისა და ინტერვენციის გეგმის ცვლილების შემთხვევაში კორექტირებული ინტერვენციის გეგმის წარდგენას არაუგვიანეს შეცვლილი ინტერვენციის გეგმის თვის წინა თვის 25 რიცხვისა. ასევე იცვლება მულტიდისციპლინური გუნდის სოციალური მუშავის მიერ მოსარგებლის მონიტორინგის წესი, კერძოდ აქამდე მოქმედი რედაქციით მონიტორინგი ტარდებოდა ბინაზე ან/და სასწავლო დაწესებულებაში, ხოლო წარმოდგენილი რედაქციით მონიტორინგი ასევე შესაძლებელია განხორციელდეს ამბულატორიულადაც. ასევე შედის ცვლილება წესის მე-10 მუხლის პირველი პუნქტის „ა.ა“ ქვეპუნქტში, რომელიც მიმწოდებლისათვის დამატებით პირობად ადგენდა მულტიდისციპლინური გუნდის ყოლას ყოველ 30 მოსარგებლეზე, წარმოდგენილი რედაქციით კი, მსგავსი შეზღუდვა აღარ არის დაწესებული. ამავე პუნქტის „ა.ბ“ ქვეპუნქტში შესული ცვლილებით კი, დაზუსტდა ქვეპროგრამის მოსარგებლების რაოდენობა და შესაბამის სპეციალისტთა რაოდენობრივი შეფარდება. აღნიშნული მუხლის პირველი პუნქტის „ა.ბ.ა“, „ა.ბ.ბ“, „ა.ბ.გ“ და „ა.ბ.დ“ ქვეპუნქტებში განხორციელებული ცვლილებით ბავშვთა და მოზარდთა ფსიქიატრი-ფსიქოთერაპევტის მიმართ დაფინდა კიდევ ერთი ალტერნატიული კრიტერიუმი-მას შესაძლებელია გავლილი ჰქონდეს დიალექტიკურ-ბიპერიორული თერაპიის სასწავლო საერთაშორისო ან/და ადგილობრივი კურსი.

ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული სოციალური დაცვის ქვეპროგრამების განხორციელების წესების დამტკიცების შესახებ“ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს დადგენილების პროექტის (№01-0118361743; 27.12.2018) თანახმად, პირველი მუხლის „ა“ პუნქტით მტკიცდება „სოციალურად დაუცველ ოჯახებში ყველა ახალშობილზე ერთჯერადი დახმარების“ (კოდი: 06 02 25) განხორციელების წესი”, რითიც იცვლება აქამდე არსებული დადგენილების პირველი მუხლის „ა“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული ქვეპროგრამების დასახელება და მოცულობა, კერძოდ, ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის

ბიუჯეტის გათვალისწინებით, ერთიანდება ორი ქვეპროგრამა - ერთი მხრივ „სოციალურად დაუცველ ოჯახებში ყველა ახალშობილზე ერთჯერადი დახმარების“, ხოლო მეორე მხრივ „სოციალურად დაუცველი ოჯახებისათვის მე-3, მე-4, მე-5 და მეტი შვილის დაბადებისათვის ერთჯერადი მატრეალური დახმარების“ ქვეპროგრამა .პროექტის პირველი მუხლის „ბ“ პუნქტით მტკიცდება „100 წლის მიღწეულ მოქალაქეთათვის ერთჯერადი დახმარების“ ქვეპროგრამის (კოდი: 06 02 05) განხორციელების წესი“, რომლითაც განისაზღვრება ქვეპროგრამის მოსარგებლების კატეგორიები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დახმარების მოცულობა და ანგარიშგების პირობები. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული 100 წლის და მეტი ასაკის პირები, ასევე ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული 100 წლის და მეტი ასაკის იძულებით გადაადგილებული პირის სტატუსის მქონე პირები, რომლებსაც დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით რეგისტრირებულ მისამართად უფიქსირდებათ - ქალაქი თბილისი. ფულადი დახმარება განისაზღვრება 1000 (ათასი) ლარის ოდენობით. პროექტის პირველი მუხლის „გ“ პუნქტით მტკიცდება „სოციალურად დაუცველი მრავალშვილიანი ოჯახებისათვის 18 წლამდე ასაკის თითოეულ ბავშვზე ყოველთვიური დახმარების“ ქვეპროგრამის (კოდი: 06 02 02) განხორციელების წესი“, კერძოდ ქვეპროგრამის მოსარგებლების კატეგორიები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დახმარების მოცულობა, ნეკვეპროგრამაში ჩართვის პირობები და ანგარიშგების ფორმა. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ ქ. თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული ოჯახები, რომელთა სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 70000-ს და აღნიშნული ბაზის მიხედვით ოჯახში ფიქსირდება 3 და მეტი 18 წლამდე ასაკის ბავშვი. ქვეპროგრამის ფარგლებში დახმარების მიმღებია ოჯახი. ყოველ 18 წლამდე ბავშვზე, ყოველთვიურად გაიცემა ფულადი დახმარება 50 (ორმოცდაათი) ლარის ოდენობით. ცვლილება შედის ასევე ამავე წესის მე-3 მუხლის პირველ პუნქტში, რომელიც ეხება ოჯახის მიერ კონკრეტულ თვეში თანხის მიღების უფლების მოპოვებას, რაც გარდა სოციალური მოშსახურების სააგენტოს მიერ მოწოდებული ინფორმაციისა ასევე ეყრდნობოდა მომსახურე ბანკის მეირ წარმოდგენილ ინფორმაციას ოჯახის უფლებამოსილი წარმომადგენლის სახელზე არსებული აქტიური (გატანილი) საბანკო ბარათის შესახებ. აღნიშნული რედაქციით, კი თანხის კონკრეტულ თვეში მიღების უფლება აღარ არის დაკავშირებული გატანილ საბანკო ბარათთან, ოჯახი მიიღებს შესაბამისს თანხას დახმარების გაცემის წინა თვის მდგომარების ამსახველი ბაზის მიხედვით. პროექტის პირველი მუხლის „დ“ პუნქტით მტკიცდება „სოციალურად დაუცველი 18 წლამდე შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირების დახმარების (კოდი: 06 02 22) და სოციალურად დაუცველი მკვეთრად შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე უსინათლო პირების დახმარების“ (კოდი: 06 02 24) ქვეპროგრამების განხორციელების წესი“, რომლითაც განისაზღვრება ქვეპროგრამის მოსარგებლების კატეგორიები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დახმარების მოცულობა, ქვეპროგრამაში ჩართვის პირობები და ანგარიშგების ფორმა. დახმარების მისაღებად მომსახურე ბანკის მიერ მოწოდებულ მონაცემებში, დახმარების გადარიცხვის მომენტისათვის უნდა ფიქსირდებოდეს, დახმარების მიღები პირის სახელზე აქტიური (გატანილი) საბანკო ბარათი. ასევე, წარმოდგენილი პროექტის მიხედვით, 2018 წლის კუთვნილი ფულადი დახმარება

შესაძლებელია გაიცეს 2019 წელს მოქმედი წესის შესაბამისად 2019 წლის ბიუჯეტის ასიგნებების ფარგლებში იმ პირთათვის, რომლებიც განცხადებას წარმოადგენ 2018 წლის 10 დეკემბრიდან 31 დეკემბრის ჩათვლით პერიოდში, ასევე იმ მოსარგებლებისათვის რომლებზეც ბარათის გატანის შესახებ ინფორმაცია მომსახურე ბანკიდან მიღებული იქნება 2019 წლის 10 მარტამდე. ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანდაცვისა და სოციალური მომსახურების საქალაქო სამსახური მომსახურე ბანკიდან მოწოდებული ინფორმაციის საფუძველზე, ყოველი თვის 20 რიცხვამდე ადგენს თანხის მიმღები პირებისათვის დახმარების გადარიცხვის რეესტრს და წარუდგენს ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო საქალაქო სამსახურს, რომელიც უზრუნველყოფს შესაბამისი თანხების ჩარიცხვას საბაზო ანგარიშებზე. პროექტის პირველი მუხლის „ე“ (კოდი: 06 02 06 01) და „უფასო სწავლება მოსწავლე ახალგაზრდობის სახლებში და სასახლეში“ ქვეპროგრამების განხორციელების წესი“, კერძოდ ქვეპროგრამის მოსარგებლების პატეგორიები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მოცულობა, ქვეპროგრამის განხორციელების მექანიზმი, ქვეპროგრამაში ჩართვის პირობები და ანგარიშების ფორმა. შემოწმების, საანგარიშებო დოკუმენტაციის ინსპექტირებისა და ანაზღაურების ცხრილის სახით თანდართულია არასამეწარმეო (არაკომერციული) იურიდიული პირებისათვის მოსწავლეთა თვითური ლიმიტის ოდენობები. პროექტის პირველი მუხლის „ვ“ პუნქტით მტკიცდება „უფასო სწავლება სპორტულ სკოლებში და საცურაო აუზებში“ (კოდი: 06 02 03) ქვეპროგრამის ფარგლებში „სოციალურად დაუცველი მოსწავლეების საცურაო აუზებში სწავლების ღირებულების ანაზღაურების წესი“, რომლითაც განისაზღვრება ქვეპროგრამის მოსარგებლების პატეგორიები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მოცულობა, ქვეპროგრამაში ჩართვის პირობები, ვაუჩერის პირობები, ანაზღაურება და ანგარიშების წესი. ამასთან პროექტით გათვალისწინებულია ბენეფიციარისათვის მომსახურების მიწოდების შემოწმების, საანგარიშებო დოკუმენტაციის ინსპექტირებისა და ანაზღაურების წესი. განსაზღვრულია მიმწოდებლის დამატებითი კრიტერიუმები. წარმოდგენილი პროექტის მიხედვით, მომსახურების ხანგრძლივობა (3 თვე) შესაძლებელია გაგრძელდეს სამედიცინო დოკუმენტაციაში (ფორმა №IV-100/ა) მითითებული საჭიროების საფუძველზე, დამატებით ერთი ვადით (3 თვე), მხოლოდ ერთჯერადად. მომსახურების უწყვეტობის მიზნით, 2018 წელს მიმწოდებლად რეგისტრირებულ პირს/ორგანიზაციას აღნიშნული სტატუსი ავტომატურად უგრძელდება 2019 წელს, თუმცა კრიტერიუმების დამადასტურებელი დოკუმენტაცია ექვემდებარება გადამოწმებას. პროექტის პირველი მუხლის „ზ“ პუნქტით მტკიცდება „შინმოვლის თანადაფინანსების“ (კოდი: 06 02 26) ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“, რომლითაც განისაზღვრება ქვეპროგრამის მოსარგებლების პატეგორიები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მოცულობა, ქვეპროგრამის განხორციელების მექანიზმი, მოსარგებლების ქვეპროგრამაში ჩართვის პირობები, ანგარიშების წესი. ამასთან, პროექტით გათვალისწინებულია ბენეფიციარისათვის მომსახურების მიწოდების შემოწმების, საანგარიშებო დოკუმენტაციის ინსპექტირებისა და შესრულებული სამუშაოს ანაზღაურების წესი. პროექტით გათვალისწინებულია მიმწოდებლის დამატებითი კრიტერიუმები, ბართელის კითხვარი და თანხმობის ბარათის ფორმა. ამასთან უწყვეტობის

მიზნით, 2018 წელს მიმწოდებლად რეგისტრირებულ პირს/ორგანიზაციას აღნიშნული სტატუსი ავტომატურად უგრძელდება 2019 წელს, თუმცა კრიტერიუმების დამადასტურებელი დოკუმენტაცია ექვემდებარება გადამოწმებას.

ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიამ აღნიშნა, რომ წარმოდგენილი დადგენილების პროექტის („ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ჯანმრთელობის დაცვის ქვეპროგრამების განხორციელების წესების დამტკიცების შესახებ“ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს დადგენილების პროექტი (N 01-0118361856 27.12.2018) მიმართ არსებობს შემდეგი სახის შენიშვნები: პროექტის პირველი მუხლის „ე“ ქვეპუნქტით განსაზღვრული „ტრანსპლანტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“-ს მე-3 მუხლის „ა“ და „ბ“ პუნქტები უნდა შეიცვალოს და ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით: „ა) ძვლის ტვინის ტრანსპლანტაციის საჭიროების მქონე, ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული საქართველოს მოქალაქეებისათვის, რომლებსაც აქვთ მწვავე ლეიკემია, მწვავე ლიმფოიდური ლეიკემია, მწვავე მიელოიდური ლეიკემია, ქრონიკული მიელოიდური ლეიკემია, იუვენური მიელომონციტარული ლეიკემია, არაჰოჯკინის ლიმფომა, ჰოჯკინის ლიმფომა, მიელოდისპლაზიური სინდრომი, აპლაზიური ანემია, ჰისტიოციტოზი, თალასემია, მრავლობითი მიელომა (მიელომური ავადმყოფობა) შემდეგი მომსახურებების დაფინანსება. ბ) ღვიძლის ტრანსპლანტაციის საჭიროების მქონე, ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული საქართველოს მოქალაქეებისათვის ღვიძლის ტრანსპლანტაციის დაფინანსება საქართველოში.“ „აუტიზმის სპექტრის დარღვევის მქონე ბავშვთა რეაბილიტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესი“-ს მე-9 მუხლის (მიმწოდებლისთვის დადგენილი დამატებითი პირობები) „დ“ ქვეპუნქტში უნდა გასწორდეს ტექნიკური ხარვეზი აღნიშნული ჩანაწერი: „ქვეპროგრამაში 2019 წლის 1 იანვრამდე უკვე იყო რეგისტრირებული“ - უნდა შეიცვალოს შემდეგი ჩანაწერით: „ქვეპროგრამაში 2018 წლის 1 მაისიდან უკვე იყო რეგისტრირებული“.

კომისიის თავმჯდომარემ საკითხი დააყენა კენჭისყრაზე:
მომხრე: 6

წინააღმდეგი: 0

თავი შეიკავა: 0

კომისიამ დაადგინა

პროექტი განხილული იქნას საკრებულოს უახლოეს სხდომაზე ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის უმრავლესობის დადებითი რეკომენდაციით.

კომისიის თავმჯდომარემ სხდომა დახურულად გამოაცხადა.

ჯანმრთელობის დაცვის და სოციალურ
საკითხთა კომისიის თავმჯდომარე

გიორგი ბირბიჩაძე