



ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის  
სხდომის ოქმი №12

ქ. თბილისი, 24.05.2018 წ. შაბათი  
2018 წელი  
13:00 საათი

ოაგისუფლოების მოედანი #2  
ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის  
თავმჯდომარის ოთახი - 329

სხდომას ესწრებოდნენ ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა  
კომისიის წევრები:

1. ნინო ლაცაბიძე;
2. ოთარ გრიგოლია;
3. გიორგი დობტურიშვილი;
4. ქეთევან მამულაშვილი;
5. ვლადიმერ მნელაძე;
6. დათო ჟღენტაძე;

მომხსენებელი - ქ. თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანდაცვისა და  
სოციალური მომსახურების საქალაქო სამსახურის უფროსი გელა ჩიკვაშვილი;

თანამომხსენებელი - ქ. თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანდაცვისა და  
სოციალური მომსახურების საქალაქო სამსახურის ჯანდაცვის განყოფილების  
უფროსი ნაზარ ვერძაძე

სხდომის დღის წესრიგი:

1. „ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბუჯეტითა გათვალისწინებული  
ჯანმრთელობის დაცვის ქვეპროგრამების განხორციელების წესების დამტკიცების  
შესახებ“ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2017 წლის 26 დეკემბრის  
№8-22 დადგენილებაში ცვლილების შეტანის შესახებ (12-031812415-03 04.05.2018 წ.)

სხდომას თავმჯდომარეობდა: ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის თავმჯდომარე გიორგი ბირხიაძე.

სხდომის თავმჯდომარე - მიესალმა დამსწრე საზოგადოებას და სხდომა გახსნილად გამოაცხადა კომისიის წევრებს და მოწყველ სტუმრებს წარმოუდგინა ქეორფისი და გააცნო სხდომის დღის წესრიგი.

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

1. გიორგი ბირხიაძემ - ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის წევრებს წარმოუდგინა დღის წესრიგის საკითხი „ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის ბიუჯეტით გათვალისწინებული ჯანმრთელობის დაცვის ქვეპროგრამის განხორციელების წესების დამტკიცების შესახებ“ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2017 წლის 26 დეკემბრის №8-22 დადგენილებაში ცვლილების შეტანის შესახებ (12-031812415-03 04.05.2018 წ.) და მომხსენებელს გადასცა სიტყვა.

გელა ჩივიაშვილი - წარმოდგებილი პროექტით ცვლილება შედის „აუტიზმის სპექტრის დარღვევის მქონე ბავშვთა რეაბილიტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესში“ კერძოდ:

1. „აუტიზმის სპექტრის დარღვევის მქონე ბავშვთა რეაბილიტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესის (დანართი №3) მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტი. იმისათვის, რომ პირი გახდეს პროგრამის მოსარგებლე, მიზანშეწონილია, თბილისში რეგისტრირებული იყოს ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიისათვის განცხადებით მიმართვამდე ბოლო 3 წლის განმავლობაში უწყვეტად.

2. მე-2 მუხლის მე-2 პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტი, რომელიც შეეხება ინდივიდუალური გეგმის ცვლილების შემთხვევებს, დაწესებულიებმა კორექტირებული გეგმის წარდგენა უნდა შემოიღონ წინა თვის ბოლო რიცხვამდე, ნაცვლად წინა თვის 25 რიცხვისა. აღნიშნულის განხორციელება ტექნიკურად შესაძლებელია შეფერხების გარეშე.

3. მე-2 მუხლის მე-2 პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტის ცვლილების თანახმად 6 თვეში ეროვნულ ქვეპროგრამის მოსარგებლისათვის გაწეული თერაპიის შედეგების შეფასება/გადაფასებასთან დაკავშირებული ანგარიშების წარმოდგენა განხორციელდება ელექტრონულად.

4. იმისათვის, რომ ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურებები იყოს უფრო მოქნილი და ბავშვის საჭიროებაზე ორიენტირებული, ქვევითი თერაპიების მიერ შემოთავაზებულ იქნა მოსარგებლების ასაკობრივი დაჯგუფება და გამოყენებითი ქვევითი ანალიზის თერაპიების რაოდენობების შესაბამისი განსაზღვრა:

- თვეში 20 სეანსის განსაზღვრის შემთხვევაში 2-7 წლის ასაკის მოსარგებლებლისათვის გამოყენებითი ქვევითი ანალიზის თერაპიები უნდა შეადგენდეს მინიმუმ 14 სეანსს, 8-12 წლის ასაკის მოსარგებლებლისათვის - მინიმუმ 12 სეანსს, 13-15 წლის ასაკის მოსარგებლებისათვის - მინიმუმ 10 სეანსს;

- თვეში 20-ზე ნაკლები სეანსის განსაზღვრის შემთხვევაში გამოყენებითი ქვევითი ანალიზის თერაპიების რაოდენობამ 2-7 წლის ასაკის მოსარგებლებლისათვის უნდა შეადგინოს

სენსების ოდენობის არანაკლებ 7/10, 8-12 წლის ასაკის მოსარგებლებლისათვის - სენსების ოდენობის არანაკლებ 6/10, 13-15 წლის ასაკის მოსარგებლებლისათვის - სენსების ოდენობის არანაკლებ 5/10;

**5.** „აუტისმის სპექტრის დარღვევის მქონე ხაჭყალი რეაბილიტაციის ქვეპროგრამის განხორციელების წესის (დანართი №3) მე-5 მუხლიდან ამოღებულია შემდეგი დოკუმენტის შესამდგომად დამატებითი დოკუმენტის წარმოსადგენ დოკუმენტაციათა ჩასონათვალიდან, ვინაიდან აუტისტი ბავშვებს, ძირითადად არ გააჩნიათ აღნიშნული დოკუმენტი, ხოლო არსებობის შემთხვევაში დოკუმენტის წარმოდგენა არ მოქმედებს მოსარგებლედ ცნობის პროცესზე. ასევე, შეიცვალა დაინტერესებული პირის პროგრამაში ჩართვის პროცედურები. ნაცვლად ქვეპროგრამის განმახორციელებლისა (ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანდაცვისა და სოციალური მომსახურების საქალაქო სამსახური), დაინტერესებული პირი მიმართავს იმ დაწესებულებას, რომელშიც სურს მომსახურების მიღება. ეკონომიკური ადგილის გაჩენის შემდგომ პროგრამაში ჩართვის მიზნით დაწესებულება თავად წარადგენს განმახორციელებელთან იმ პირის შესახებ დოკუმენტაციას, რომელსაც უფრო ადრე მიმართა დაწესებულებას ჩასართავად. მე-5 მუხლის ცვლილებიდან გამომდინარე, მოსარგებლე პირი დაწესებულებას მიმართავს ასევე იმ შემთხვევაში, თუ მას სურს დაწესებულების შეცვლა.

**6.** მე-5 მუხლს დაემატა „გ“ ქვეპუნქტი, რის საფუძველზეც მოსარგებლისათვის გაცემული არამატერიალური ხელშეწყობის გაუქმების შემთხვევაში მოსარგებლის დიაგნოზის შეცვლა/მოხსნა უნდა დასტურდებოდეს მოსარგებლის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ცნობით (ფორმა №IV-100/ა).

**7.** მომსახურების მიმწოდებელი დაწესებულებისათვის მოთხოვნილი სამუშაო გამოცდილება შემცირდა 3 წლიდან 1 წლამდე, რათა ახალ დაწესებულებებს მალევე მიეცეს პროგრამის ფარგლებში მომსახურების მიწოდების შესაძლებლობა, თუმცა გამომდინარე იქიდან, რომ ძალიან მნიშვნელოვანია მომსახურების მაღალი ხარისხი, დაწესებულება ვალდებული გახდება ჰყავდეს სულ მცირე, ერთი ქვეყნის ტერაპევტი (სუპერვაიზერი), რომელსაც აქვს გამოყენებითი ქვევითი ანალიზის საერთაშორისო სერთიფიკატი (BCaBA, BCBA).

**8.** მე-9 მუხლის პირველი პუნქტის „ე“ ქვეპუნქტის ცვლილების თანახმად მომსახურების მიმწოდებელი ყველა დაწესებულება უზრუნველყოფილი უნდა იყოს შესაბამისი მატერიალურ-ტექნიკური ბაზით (მათ შორის სენსორული თერაპიის ერთი-ერთზე განსახორციელებლად).

**9.** „მუშუს კიბოს სამკურნალო მედიკამენტების დაფინანსების ქვეპროგრამის განხორციელების წესში“ წარმოდგენილი პროექტით ამოღებულია მე-5 მუხლის პირველი პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტი რაც გახირობებული საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ ფარმაცევტული პროდუქტის ბრუნვის (ფორმა N3) ელექტრონული სისტემის ამოქმედებით, რომლის მეშვეობითაც ნაცვლად ექიმის მიერ რეცეპტის ქაღალდმატარებლის სახით პაციენტისათვის გაცემისა, რეცეპტი ელექტრონულად იგზავნება შესაბამის სააფთიაქო ქსელში.

ასევე წარმოდგენილი პროექტით ცვლილება შევიდა „ეკონომიკური ჯანმრთელობის სათემო მომსახურების ქვეპროგრამის განხორციელების წესში“, კერძოდ, მიმწოდებელი ვალდებულია ქვეპროგრამის განმახორციელებელს წარუდგინოს წესით გათვალისწინებული მოთხოვნების დაკმაყოფილების დამატებითი დოკუმენტაცია. მიმწოდებლის ქვეპროგრამაში ჩართვის ან მიმწოდებლის მიერ მულტიდისციპლინური გუნდის დამატების

შემთხვევაში, აღნიშნული დოკუმენტაცია წარმოდგენილი უნდა იქნეს მიმდინარე საბიუჯეტო წლის 31 აგვისტომდე, რომლის ჩართვაც მოხდება მომდევნო საბიუჯეტო წლის 1 იანვრიდან.

არასამთავრობო ორგანიზაციებთან და ავტონომიური სექტორის მქონე ბაგშვითა მშობლებთან მოწყობილი არაერთი შესყიდვა რომელსაც ხატონის კომისიის თავმჯდომარე გიორგი ბირბიჩაძე და მერის მოადგილე სოფიო ხუნჯარია ესწრებოდნენ. არასამთავრობო ორგანიზაციებმა წარმოადგინეს პრეზენტაციები. შეჯამებით მათთან ერთად და წესმა მიიღო წარმოდგენილი სახე.

სსსსსს კიოხვა პასუხის რეჟიმში წარმართა.

კომისიის წევრები დაინტერესდნენ რამდენი მიმწოდებელი იყავს ქ თბილისის

გელა ჩივიაშვილი აქვასად გეგავს შიდა მიმწოდებელი, ცაქცატრები მიდგომას და ყველა დაწესებულება ვალდებული გახდება ჰყავდეს სულ მცირე, ერთი ქვევითი თერაპევტი (სუპერვაიზერი), რომელსაც აქვს გამოყენებითი ქვევითი ანალიზის საერთაშორისო სერთიფიკატი (**BCaBA, BCBA**). საერთაშორისო ყველა დაწესებულებას ვთხოვით, რომ ქონდეთ სენსორული კაბინეტი, აქვასად არ აქვს მხოლოდ ორს.

კომისიის წევრები დაინტერესდნენ რეგიონების ძღვომარეობით.

გელა ჩივიაშვილი - რეგონებს რაცმეიხება, საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან გეგონდა მოლაპარაკება. ხუთი ქალაქი ვიცით რომ უკვე ჩართულია და ახორციელებს პროგრამას, ამასთან დაემატება გორი, რუსთავი და თელავი კარტასი განახორციელებს დაფინანსებას სექტემბრიდან მიმწოდებლების გადამზადებას.

ჩინო ლაცაბაძე დაინტერესდა ქონდათ თუ არა აუტაზმის სექტორის მქონე ბაგშვითა მშობლებს ისეთი მოთხოვნა რაც ვერ დაყავდაყოფილი.

გელა ჩივიაშვილი - ძაქსიძალურად გათვალისწინებულია მოთხოვნები.

არსებული ტექნიკური შენიშვნების გარდა კომისიის წევრების გადაწყვეტილებითა გაიცა რეკომენდაცია, დაკორექტირდეს წარმოდგენილი პროექტის „მუხლის 1-ის „ბ“ ქვეპუნქტი და ჩამოყალიბდეს შემდეგნაირად: „ბ) ქვეპროგრამაში ჩართვის მიზნით, ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიისათვის განცხადებით მიმართვამდე ბოლო 3 წლის (2 წლის ასაკის ბავშვის შემთხვევაში ბოლო 2 წლის) განმავლობაში უწყვეტად და ამავდროულად, ქვეპროგრამაში ჩართვის მომენტისათვის ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში არიან რეგისტრირებულნი, მათ შორის, ისეთი პირები, რომლებსაც ამ 3 წლის (2 წლის ასაკის ბავშვის შემთხვევაში 2 წლის) განმავლობაში შეუწყდათ და კვლავ განუახლდათ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრაცია, თუ ამგვარი შეწყვეტის შედეგად პირი არ დარეგისტრირებულა სხვა მუნიციპალიტეტში“.

საქალაქო სამსახურს წარმომადგენელი დაეთანხმა კომისიის მიერ გაცემულ რეკომენდაციებს და აღნიშნა, რომ წარმოადგენს შესწორებულ ვერსიას საკრებულოს სხდომამდე.

კომისიის თავმჯდომარემ კენჭისყრაზე დააყენა საკითხი:


1. მობხრე: 6
2. წინააღმდეგი: 0
3. თავი შეიკავა: 1

### დაადგინა

განხილულ იქნას საკრებულოს უახლოეს სხდომაზე ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის შემადგენლობის უმრავლესობის დადებითი რეკომენდაციით.

კომისიის თავმჯდომარემ სხდომა დასურულად გამოაცხადა.

ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ  
საკითხთა კომისიის თავმჯდომარე



გიორგი ბირბიჩაძე