|  |  |
| --- | --- |
| საშუალოვადიანი პრიორიტეტი | **მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა** |
| "დასაბუთება" | აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კონსტიტუციის თანახმად, სანიტარია, ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური უზრუნველყოფის საკითხების გადაწყვეტაში მონაწილეობა მიეკუთვნება „აჭარის განსაკუთრებული გაგმებლობას“ (მუხლი 3, ქვეპუნქტი ,,ი”).  აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობის 2013 წლის 8 მაისის #4 დადგენილებით დამტკიცებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს დებულების შესაბამისად, აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაში ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის, დასაქმების, დევნილთა და განსახლების სფეროში საქართველოს ერთიანი სახელმწიფო პოლიტიკის განმახორციელებელ ორგანოს წარმოადგენს აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო.  აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2012 წლის 25 მაისის #12/78 ბრძანებით დამტკიცებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის 2012-2015 წლების სტრატეგიული გეგმის შესაბამისად, სამინისტროს მისიას წარმოადგენს „ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურებისადმი ხელმისაწვდომობის გაზრდა, მომსახურების ეფექტიანობის ამაღლება და დასაქმების ხელშეწყობა“  ქვეყნის მასშტაბით სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვის მიზნით ხორციელდება მთელი რიგი სახელმწიფო და ადგილობრივი პროგრამები, რომლითაც დაცულია ადამიანების უფლება ამ სფეროში. მიუხედავად ამისა მოსახლეობის გარკვეული ფენებისათვის, განსაკუთრებით იმ ადამიანებისათვის რომლებიც იმყოფებიან სიღარების ზღვარზე ან/და სიღარიბის ზღვრათან ახლოს ხელმიუწვდომელი რჩება ფასიანი სამედიცინო მომსახურება, ისინი მოკლებულნი არიან საშუალებას მიიღონ დროული, გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება. უსახსრობის გამო სამედიცინო დაწესებულებებს მიმართავენ დიდი დაგვიანებით, დაავადებების გართულებული ფორმებით, რომელთა მკურნალობა უფრო დიდ ხარჯებთანაა დაკავშირებული. შედეგად იზრდება მკურალობასთან დაკავშირებული ფინანსური რისკები, დაავადების გართულებების ალბათობა, მცირდება მკურნალობის ეფექტურობის მაჩვენებელი, იზრდება შეზღუდული შესაძლებლობები, ლეტალობა;  სამინისტროს 2015-2018 წლების პრიორიტეტი თავისი შინაარსითა და მოცულობით ძირითადად ორიენტირებული იქნება სოციალურად დაუცველ ფენებზე და დაავადების მაღალი რისკის ჯგუფებზე. მიზნად ისახავს სხვადასხვა სოციალურად დაუცველი კატეგორიის ადამიანებისათვის გეგმიურ ჰოსპიტალურ მომსახურებას, ამბულატორიულ, მაღალტექნოლოგიურ დიაგნოსტიკურ კვლევას, ბავშვთა რეაბილიტაციას, სახსრების ენდოპროტეზირება და კარდიოქირურგიულ მკურნალობასთან დაკავშირებულ ფინანსური რისკებისგან დაცვას, სოფლის მოსახლეობისათვის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების მიწოდებას;  საქართველოს კანონის ჯანმრთელობის დაცვის შესახებ, საქართველოს კანონის საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის შესახებ, აჭარის ა/რ საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრის დებულების თანახმად საზოგადოებრივი ჯანდაცვის მიზანს წარმოადგენს ეპიდკეთილსაიმედო გარემოს უზრუნველყოფა, მოსახლეობის ჯანმრთელობის ხელშეწყობა, ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრება, დაავადებათა პროფილაქტიკა, მოსახლეობის ინფორმატიულობის დონის გაზრდა და ჩართულობა. დაავადებათა ადრეული გამოვლენა და დიაგნოსტიკა. |
| საშუალოვადიანი მიზანი: | სამინისტრო თავისი პრიორიტეტების ფარგლებში 2015-2018 წლებში ახორციელებს 3 პროგრამას: ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სფეროს პოლიტიკის შემუშავება და მართვა, სამედიცინო მომსახურების ხელმისაწვდომობის გაზრდა, საზოგადოებრივი ჯანდაცვა. |
| ძირითადი სამოქმედო გეგმა | ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე სამედიცინო დახმარების ერთიანი წესებისა და პირობების შემუშავების ხელშეწყობა. აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაში მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესწავლა, დაავადებათა მიმართულებით პროფილაქტიკური ღონისძიებების გატარება. |

|  |  |
| --- | --- |
| პრიორიტეტი | **მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა** |
| პროგრამა | **ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სფეროს პოლიტიკის შემუშავება და მართვა** |
| განხორციელების ვადები | 2015 -2018 წლები. |
| პროგრამის ბიუჯეტი | 2015 -2018 წლები - 6 564 000 ლარი.  2015 – 1 641 000 ლარი.  2016 – 1 641 000 ლარი.  2017 – 1 641 000 ლარი.  2018 – 1 641 000 ლარი. |
| პროგრამის მიზანი | აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაში ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის, დასაქმების, დევნილთა და განსახლების სფეროში საქართველოს ერთიანი სახელმწიფო პოლიტიკის განხორციელება;  ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის დარგში პრიორიტეტულ ღონისძიებათა შემუშავება;  ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური მომსახურებისადმი ხელმისაწვდომობის გაზრდა, მომსახურების ეფექტიანობის ამაღლება და დასაქმების ხელშეწყობა;  საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვა. |
| პროგრამის აღწერა | სოციალური დაცვის ღონისძიებების გაფართოება და დახვეწა; უწყების საქმიანობის საჯაროობის უზრუნველყოფა და მოსახლეობის ინფორმირება ხელმისაწვდომი სამედიცინო და სოციალური მომსახურების შესახებ; სამინისტროს ინსტიტუციური შესაძლებლობების გაძლიერება; |
| პროგრამის მოსალოდნელი (საბოლოო შედეგი) | აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაში მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობა შესწავლილია, დაავადებათა და მართვად ინფექციათა მიმართულებით პროფილაქტიკური ღონისძიებების გატარებულია;  პენსიონერების, შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირებისა და მოსახლეობის სოციალურად დაუცველი სხვა ფენებისათვის სამედიცინო და სოციალური დახმარების მიზნობრივი პროგრამები შემუშავებული და განხორცილებულია. |

|  |  |
| --- | --- |
| პრიორიტეტი | **მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა** |
| პროგრამა | **სამედიცინო მომსახურების ხელმისაწვდომობის გაზრდა** |
| განხორციელების ვადები | 2015 -2018 წლები. |
| პროგრამის ბიუჯეტი | 2015 -2018 წლები - 20 863 800 ლარი.  2015 – 5 114 700 ლარი.  2016 – 5 189 700 ლარი.  2017 – 5 279 700 ლარი.  2018 – 5 279 700 ლარი. |
| პროგრამის მიზანი | სოციალურად დაუცველი და სხვა სოციალური კატეგორიის მოსახლეობისათვის მკურნალობასთან დაკავშირებული იმ ფინანსური რისკების დაცვა, რომელიც ვერ იფარება მოქმედი სახელმწიფო სამედიცინო პროგრამებით.  კარდიოქირურგიული მკურნალობა, გულის დაავადებების მძიმე ფორმებით გამოწვეული ლეტალობისა და შესაძლებლობის შეზღუდვის შემცირება.  მოსახლეობის სხვადასხვა სოციალური კატეგორიისათვის სახსრების ენდოპროთეზირების ჩატარებაზე ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა.  სოციალურად დაუცველი მოსახლეობისათვის მაღალტექნოლოგიური სამედიცინო გამოკვლევებზე ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა.  თემის სამედიცინო პუნქტებისათვის სამედიცინო პერსონალის შრომის ანაზღაურება, პირველადი სამედიცინო დახმარებისათვის საჭირო მედიკამენტების და სადიაგნოსტიკო საშუალებების მიწოდება. |
| პროგრამის აღწერა | **ქვეპროგრამა 1**– მოსახლეობის ინდივიდუალური სამედიცინო დახმარება.  მოსახლეობის ინდივიდუალური სამედიცინო დახმარების ქვეპროგრამით განხორციელდება სოციალურად დაუცველი და სხვა სოციალური კატეგორიის მოსახლეობისათვის მკურნალობასთან დაკავშირებული იმ ფინანსური რისკებისაგან დაცვა, რომელიც ვერ იფარება მოქმედი სახელმწიფო პროგრამებით.  ქვეპროგრამით პირველი რიგის პრიორიტეტი ენიჭებათ მოქალაქეებს, რომელთა ოჯახებს ,,სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში” მინიჭებული აქვთ 200 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულა.  **ქვეპროგრამა 2**  – გულის ქირურგია გულის ქირურგიის ქვეპროგრამის მიზანია 18-წლის ასაკიდან მოსახლეობის (რომლებიც არ სარგებლობენ სახელმწიფოს ბიუჯეტით დაფინანსებული გულის ქირურგიის სამედიცინო მომსახურებით) კარდიოქირურგიული მომსახურეობა. გულის დაავადებების მძიმე ფორმებით გამოწვეული ლეტალობისა და შესაძლებლობის შეზღუდვის შემცირება.  ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს:  ა) გულის თანდაყოლილი Dდა შეძენილი მანკებით დაავადებული პაციენტების კარდიოქირურგიულ მკურნალობას;  ბ) ენდოვასკულურ ოპერაციებს;  გ) გულისა და მაგისტრალური სისხლძარღვების შეძენილი პათოლოგიების კარდიოქირურგიულ მკურნალობას;  დ) კორონარულ ანგიოპლასტიკას.    **ქვეპროგრამა 3** – სახსრების ენდოპროტეზირება სახსრების ენდოპროტეზირების ქვეპროგრამის მიზანია მოსახლეობის სხვადასხვა სოციალურად დაუცველი კატეგორიისათვის სახსრების ენდოპროთეზირების ჩატარებაზე ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა.  **ქვეპროგრამა 4** – ამბულატორიული, მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევა მბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის მიზანია სოციალურად დაუცველი მოსახლეობისათვის მაღალტექნოლოგიური სამედიცინო მომსახურებაზე ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა.  ქვეპროგრამით განხორციელებული მომსახურება სამინისტროს მიერ დაფინანსდება მიმწოდებლის მიერ წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის მიხედვით, მაგრამ არაუმეტეს ქვეპროგრამაში გათვალისწინებული ღირებულებისა, სამინისტროს მიერ აღებული ვალდებულების (პროპორციების) მოცულობით.  **ქვეპროგრამა 5** – სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარება სოფლის მოსახლეობის ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების ქვეპროგრამის ფარგლებში აჭარის სოფლის მოსახლეობა (განსაკუთრებით მთიანი მუნიციპალიტეტის სოფლები)ადგილზე უზრუნველყოფილი იქნება ექიმამდელი სამედიცინო დახმარებით, თემის სამედიცინო პუნქტებს მიეწოდება პირველადი სამედიცინო დახმარებისათვის საჭირო მედიკამენტების ყოველთვიური მარაგი და სადიაგნოსტიკო საშუალებები.  **ქვეპროგრამა 6** – ცერებრალური დამბლით დაავადებულ ბავშვთა ფსიქოსომატური აბილიტაცია /რეაბილიტაცია - ბავშვთა ცერებრალური დამბლის, ცენტრალური და პერიფერიული ნერვული სისტემის, კუნთთა და ძვალ-სახსროვანი სისტემის სხვადასხვა დაავადებების მქონე ბავშვთა რეაბილიტაციის კურსების დაფინანსება.  **ქვეპროგრამა 7** – სქოლიოზით დაავადებულ ბავშვთა რეაბილიტაცია - სხვადასხვა ხარისხის სქოლიოზის მქონე ბავშვებისათვის რეაბილიტაციის კურსების დაფინენსება.  **ქვეპროგრამა 8** – თემის სამედიცინო პუნქტებში დასაქმებული სამედიცინო პერსონალის გადამზადება ქვეპროგრამის მიზანია თემის სამედიცინო პუნქტებში დასაქმებული ექთნების პროფესიული დონის ამაღლება, თანამედროვე მოთხოვნებთან შესაბამისობაში მოყვანა, პრაქტიკული და თეორიული უნარ-ჩვევების დახვეწა, შენარჩუნება და განვითარება.  **ქვეპროგრამა 9** - სოფლად პირველადი ჯანდაცვის განვითარებაზე ხელშეწყობა ქვეპროგრამის ფარგლებში განხორციელდება სოფლის პირველადი ჯანდაცვის ცენტრების ექიმებისა და მედდების პროფესიული გადამზადება თანამედროვე მოთხოვნების შესაბამისად, მაღალმთიან მუნიციპალიტეტებში სოფლის პირველადი ჯანდაცვის ცენტრების მობილურობის გაზრდის მიზნით მათთვის მაღალი გამავლობის ავტომანქანების შეძენა. |
| პროგრამის მოსალოდნელი (საბოლოო შედეგი) | ბენეფიციარების სიცოცხლე და ჯანმრთელობა შენარჩუნებულია/ გაუმჯობესებულია, შესაძლებლობების შეზღუდვა შემცირებულია;  მკურნალობასთან დაკავშირებული ფინანსური რისკებისაგან დაცულია.  სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია გეოგრაფიულად ხელმისაწვდომი, ხარისხიანი ექიმამდელი სამედიცინო მომსახურებით, პირველადი სამედიცინო დახმარებისათვის საჭირო მედიკამენტებითა და სადიაგნოსტიკო საშუალებებით. |

|  |  |
| --- | --- |
| პრიორიტეტი | მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა |
| პროგრამა | საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვა |
| განხორციელების ვადები | 2015–2018 წლები |
| პროგრამის ბიუჯეტი | 2015 წელი– 1 009 600 ლარი  2016 წელი– 1 009 600 ლარი  2017 წელი– 1 009 600 ლარი  2018 წელი– 1 009 600 ლარი  სულ 2015–2018 წწ – 4 038 400 ლარი |
| პროგრამის მიზანი | ეპიდკეთილსაიმედო გარემოს უზრუნველყოფა, მოსახლეობის ჯანმრთელობის ხელშეწყობა, ცხოვრების ჯანსაღი წესის დამკვიდრება, დაავადებათა პროფილაქტიკა, მოსახლეობის ინფორმატიულობის დონის გაზრდა და ჩართულობა. დაავადებათა ადრეული გამოვლენა და დიაგნოსტიკა. |
| პროგრამის აღწერა | პროგრამა საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვა შედგება 2 ქვეპროგრამისაგან:   1. საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სფეროს პოლიტიკის შემუშავება და მართვა   გადამდებ და არაგადამდებ დაავადებათა ეპიდზედამხედველობა და კონტროლი, იმუნოპროფილაქტიკის დაგეგმვა, მისი ლოჯისტიკური უზრუნველყოფა და განხორციელების ზედამხედველობა.  სახელმწიფო სტატისტიკის წარმოება, მონაცემთა შეკრება და გადაცემა;   1. დაავადებათა პრევენცია და პროფილაქტიკა   ეპიდსაწინააღმდეგო და პრევენციული ღონისძიებების განხორციელება.  პრიორიტეტული საკითხის ირგვლივ სამიზნე ჯგუფებისა და მოსახლეობის ინფორმატიულობის ზრდა, ჩართულობა.  შერჩეულ სამიზნე ჯგუფში (სკოლის 1–8 კლასის მოსწავლეები, ბაღის აღსაზრდელები) სამედიცინო სკრინინგული გამოკვლევების განხორციელება დაავადების ადრეული გამოვლენის მიზნით;  C ვირუსული ჰეპატიტის დიაგნოსტიკა მოზრდილ მოსახლეობაში ინფიცირების სტატუსის დადგენის მიზნით.  ფარისებრი ჯირკვლის პათოლოგიათა ადრეული გამოვლენა და დიაგნოსტიკა ორსულებში (ოჯახის სოციალურ–ეკონომიკური მდგომარეობის შეფასების 0–200 000 მდე სარეიტინგო ქულის მქონე ორსულები).  მაღალმთიანი აჭარის მოსახლეობაში (ქედის, შუახევისა და ხულოს მუნიციპალიტეტები) კიბოსა და კიბოსწინა დაავადებათა ადრეული გამოვლენის მიზნით სამედიცინო–პროფილაქტიკური გასინჯვები, ლაბორატორიულ–ინსტრუმენტული გამოკვლევები.  ახალშობილთა სმენის სკრინინგი (ქობულეთის, ქედის, შუახევისა და ხულოს მუნიციპალიტეტების ტერიტორიაზე დაბადებულ ახალშობილებში). |
| პროგრამის მოსალოდნელი (საბოლოო შედეგი) | ეპიდკეთილსაიმედო გარემოს შენარჩუნება,  მოსახლეობის დამოკიდებულების ჩამოყალიბება ცხოვრების ჯანსაღი წესის დასამკვიდრებლად,  დაავადებათა ადრეული დიაგნოსტიკა, მოსახლეობის ჯანმრთელობის აცილებადი რისკების მართვა. |