

საქართველო

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრი

ქ.ბათუმი

31/12 2025წ.

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა N 12/271

„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის განხორციელებასთან დაკავშირებით გასატარებელი ღონისძიებების შესახებ

„აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის 2026 წლის რესპუბლიკური ბიუჯეტის შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კანონით გათვალისწინებული ქვეპროგრამის - „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ განხორციელების მიზნით, აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობის 2013 წლის 8 მაისის N4 დადგენილებით დამტკიცებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს დებულების მე-3 მუხლის „გ“ ქვეპუნქტისა და მე-4 მუხლის მე-2 პუნქტის „მ“ ქვეპუნქტის შესაბამისად,

ვ ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა:

1. დამტკიცდეს:

ა) აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს განცხადების ტექსტი „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის შესრულებაში მონაწილეობის მსურველ პირთათვის, თანახმად N1 დანართისა.

ბ) „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის სოციალური ვაუჩერის თანდართული ფორმა.

გ) „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის სოციალური ვაუჩერის გაცემისა და გამოყენების წესი, თანახმად N2 დანართისა.

დ) „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის ხელშეკრულებით განსაზღვრული მომსახურების შესრულების, აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესი (თანდართული: შესრულებული სამუშაოს ჩამონათვალი; შესრულებული სამუშაოს ყოველთვიური მიღება-ჩაბარების აქტი), თანახმად N3 დანართისა.

2. ბრძანების შესაბამისი პირებისადმი კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცნობა დაევალოს სამინისტროს ადმინისტრაციულ დეპარტამენტს (ი. მახარაძე).

3. ბრძანება შეიძლება გასაჩივრდეს აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობაში ერთი თვის ვადაში (მის.: ქ. ბათუმი, კონსტანტინე გამსახურდიას ქ. №9) კანონმდებლობით დადგენილი წესით.

4. ბრძანება ამოქმედდეს 2026 წლის 1 იანვრიდან.

მინისტრი

ნიკოლოზი



ნიკო ნიჟარაძე

**აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს
გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა
„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის შესრულებაში
მონაწილეობის
მსურველ პირთათვის**

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო (ქ. ბათუმი, აკად. მ. კომახიძის ქ. №119) აცნობებს ყველა დაინტერესებულ პირს:

1. „აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის 2026 წლის რესპუბლიკური ბიუჯეტის შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კანონით გათვალისწინებულია ქვეპროგრამა „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“
2. „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის მიზანია ბენეფიციართა ფსიქოლოგიური მდგომარეობის გაუმჯობესება, სოციალური უნარების განვითარება და ქცევითი პრობლემების შემცირება, სოციალური ინკლუზია, მშობლობის უნარ-ჩვევების გაძლიერება, ოჯახურ გარემოში აღზრდის ხელშეწყობა და მომსახურების ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა. ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიწოდება ხორციელდება სოციალური ვაუჩერის საშუალებით. ქვეპროგრამის მოსარგებლეს აქვს თავისუფალი არჩევანის გაკეთების შესაძლებლობა მომსახურების მიმწოდებლებს შორის.
3. მომსახურების გაწევის ვადაა 2026 წლის 1 იანვრიდან 2026 წლის 15 დეკემბრის ჩათვლით პერიოდი.
4. ქვეპროგრამის მოსარგებლეები არიან საქართველოს მოქალაქეები, რომლებიც 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად არიან რეგისტრირებულნი აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე, ასევე, იძულებით გადაადგილებული პირის სტატუსის მქონე მოქალაქეები, რომლებსაც დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით რეგისტრაციის ადგილად უფიქსირდებათ აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკის ტერიტორია. ამასთანავე, 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის ერთი-ერთი მშობელი მაინც უნდა იყოს უწყვეტად რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე. რეგისტრაციის ადგილის ცვლილების ან რეგისტრაციის წყვეტილობის არსებობის შემთხვევაში, პირი არ უნდა იყოს რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციული ტერიტორიის გარეთ.
5. ქვეპროგრამის სამიზნე ჯგუფს მიეკუთვნება 7-ან 18 წლამდე ასაკის ბავშვები და მოზარდები, რომელთა მდგომარეობა არ ექვემდებარებიან შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მინიჭებას, თუმცა მნიშვნელოვან უარყოფით გავლენას ახდენენ ბავშვის/მოზარდის და მისი ოჯახის წევრების კეთილდღეობაზე ფსიქო-სოციალური პრობლემების რისკების გამო.
6. „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის შესრულებაში მონაწილეობის მსურველმა დაწესებულებებმა გთხოვთ, მოგვმართოთ მისამართზე: ქ. ბათუმი, აკად. მ. კომახიძის ქ. №119, მეორე სართული, ოთახი №9; ტელეფონი: (0422) 24-79-62.

7. დაინტერესებულმა პირებმა უნდა წარმოადგინონ შემდეგი დოკუმენტები:

ა) წერილობითი განაცხადი „**რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა**“ ქვეპროგრამის განხორციელებაში მონაწილეობის მიღების სურვილის თაობაზე;

ბ) მონაწილეობის მსურველი პირის რეკვიზიტები (მისამართი, ტელეფონის ნომერი, ფაქსი, საიდენტიფიკაციო კოდი, საბანკო რეკვიზიტები);

გ) ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების ტარიფები;

დ) საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად გაცემული სამედიცინო საქმიანობის დამადასტურებელი დოკუმენტი - ინფორმაცია პერსონალის კვალიფიკაციის და სერთიფიცირების თაობაზე (მათ შორის ნევროლოგი, ფსიქოლოგი, ლოგოპედი, სპეც. პედაგოგი, არტთერაპევტი, სოციალური მუშაკი).

„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების ფასებისა და შესრულების წესის შესახებ ინფორმაცია განთავსებულია სამინისტროს ვებ-გვერდზე www.ajara.gov.ge

დამატებითი ინფორმაცია დაინტერესებულ პირებს შეუძლიათ მიიღონ მისამართზე: აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, ქ. ბათუმი, აკად. მ. კომახიძის ქ. №119, მეორე სართული, ოთახი №29. ტელეფონი: (0422) 24-79-60.

„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ N--/1

ბენეფიციარის სახელი, გვარი

დაბადების წელი

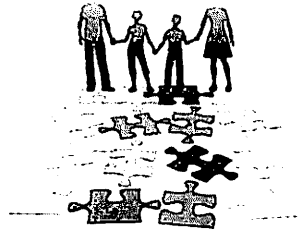
პირადი ნომერი

ტალონის მოქმედების თვე

ტალონის წარდგენის ვადა არაუგვიანეს

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დაფინანსების მოცულობა ---- ლარი

სამინისტროს პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა



„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ N--/2

ბენეფიციარის სახელი, გვარი

დაბადების წელი

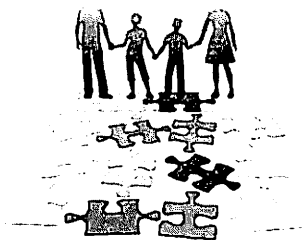
პირადი ნომერი

ტალონის მოქმედების თვე

ტალონის წარდგენის ვადა არაუგვიანეს

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დაფინანსების მოცულობა ---- ლარი

სამინისტროს პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა



„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ N--/3

ბენეფიციარის სახელი, გვარი

დაბადების წელი

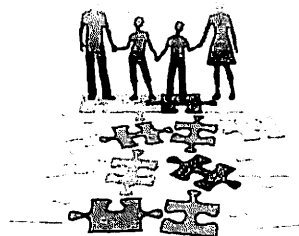
პირადი ნომერი

ტალონის მოქმედების თვე

ტალონის წარდგენის ვადა არაუგვიანეს

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დაფინანსების მოცულობა ---- ლარი

სამინისტროს პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა



**აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამინისტრო**

გახსოვდეთ !

ქვეპროგრამის მოსარგებლეს (წარმომადგენელს) უფლება აქვს მომსახურების მიღების მიზნით აირჩიოს ქვეპროგრამის შესრულებაში მონაწილე სამედიცინო დაწესებულება, რომელიც დაფიქსირდება ვაუჩერში.

ქვეპროგრამით დახმარება გაეწევა იმ პაციენტებს, რომლებიც ფლობენ სრულად შევსებულ ვაუჩერს. ვაუჩერი ინახება ბენეფიციართან, ვაუჩერის ბ ნაწილის ტალონი უნდა ინახებოდეს მომსახურების მიმწოდებელ სამედიცინო დაწესებულებაში თითოეული თვის დასრულების შემდეგ.

წაიკითხეთ ყურადღებით!

ქვეპროგრამის ფარგლებში მიწოდებული მომსახურების ღირებულების ასანაზღაურებლად გამოიყენება ვაუჩერი, რომელიც შედგება შესაბამისი თვეების ტალონებისაგან; ქვეპროგრამის ფარგლებში ერთდროულად გაიცემა 3 თვის ვაუჩერი, ხოლო საბიუჯეტო წლის განმავლობაში არაუმეტეს 6 თვის და არაუმეტეს მოზარდის 18 წლის მიღწევის თვის ჩათვლით.

ქვეპროგრამის ფარგლებში გაწეული მომსახურება სამინისტროს მიერ ანაზღაურდება ფაქტიური ხარჯის მიხედვით, მაგრამ არაუმეტეს სოციალურ ვაუჩერის ტალონში მითითებული თანხისა.

გათვალისწინეთ!

ვაუჩერი ძალაშია მხოლოდ ვაუჩერის ტალონით გათვალისწინებული წარდგენის ვადამდე. ვაუჩერის დაკარგვის ან ზედიზედ ვაუჩერის 2 ტალონის გამოუყენებლობის შემთხვევაში მფლობელმა შესაბამისი განცხადებით უნდა მიმართოს სამინისტროს.

ტელ: (0 422) 24-79-60

**აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამინისტრო**

გახსოვდეთ !

ქვეპროგრამის მოსარგებლეს (წარმომადგენელს) უფლება აქვს მომსახურების მიღების მიზნით აირჩიოს ქვეპროგრამის შესრულებაში მონაწილე სამედიცინო დაწესებულება, რომელიც დაფიქსირდება ვაუჩერში.

ქვეპროგრამით დახმარება გაეწევა იმ პაციენტებს, რომლებიც ფლობენ სრულად შევსებულ ვაუჩერს. ვაუჩერი ინახება ბენეფიციართან, ვაუჩერის ბ ნაწილის ტალონი უნდა ინახებოდეს მომსახურების მიმწოდებელ სამედიცინო დაწესებულებაში თითოეული თვის დასრულების შემდეგ.

წაიკითხეთ ყურადღებით!

ქვეპროგრამის ფარგლებში მიწოდებული მომსახურების ღირებულების ასანაზღაურებლად გამოიყენება ვაუჩერი, რომელიც შედგება შესაბამისი თვეების ტალონებისაგან; ქვეპროგრამის ფარგლებში ერთდროულად გაიცემა 3 თვის ვაუჩერი, ხოლო საბიუჯეტო წლის განმავლობაში არაუმეტეს 6 თვის და არაუმეტეს მოზარდის 18 წლის მიღწევის თვის ჩათვლით.

ქვეპროგრამის ფარგლებში გაწეული მომსახურება სამინისტროს მიერ ანაზღაურდება ფაქტიური ხარჯის მიხედვით, მაგრამ არაუმეტეს სოციალურ ვაუჩერის ტალონში მითითებული თანხისა.

გათვალისწინეთ!

ვაუჩერი ძალაშია მხოლოდ ვაუჩერის ტალონით გათვალისწინებული წარდგენის ვადამდე. ვაუჩერის დაკარგვის ან ზედიზედ ვაუჩერის 2 ტალონის გამოუყენებლობის შემთხვევაში მფლობელმა შესაბამისი განცხადებით უნდა მიმართოს სამინისტროს.

ტელ: (0 422) 24-79-60



აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტრო

„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“
სოციალური ვაუჩერი N---

ა

ბენეფიციარის სახელი, გვარი -----

დაბადების წელი -----

პირადი ნომერი -----

მისამართი -----

ვაუჩერის გაცემის თარიღი -----

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ერთი კურსის დაფინანსების მოცულობა

---- ლარი



გავეცანი პირობებს და ვაუჩერი მივიღე უფასოდ

ბენეფიციარის წარმომადგენელი: პ/ნ -----

(ხელმოწერა)



აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტრო

„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“

ბ

სოციალური ვაუჩერი N---

ბენეფიციარის სახელი, გვარი -----

დაბადების წელი -----

პირადი ნომერი -----

მისამართი -----

ვაუჩერის გაცემის თარიღი -----

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ერთი კურსის დაფინანსების მოცულობა

---- ლარი



აუცილებლად გაეცანით უკანა გვერდს!

სამედიცინო დაწესებულება:

სამინისტროს პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა



**„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის სოციალური
ვაუჩერის გაცემისა და გამოყენების წესი**

„რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ ქვეპროგრამის (შემდგომში-ქვეპროგრამა) მოსარგებლად განისაზღვრა მოქალაქეები, რომლებიც რეგისტრირებული არიან სოციალურად დაუცველი ოჯახების ერთიან მონაცემთა ბაზაში 0-დან 150 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულით და 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად არიან რეგისტრირებულნი აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე, ასევე, იძულებით გადაადგილებული პირის სტატუსის მქონე მოქალაქეები, რომლებსაც დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით რეგისტრაციის ადგილად უფიქსირდებათ აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკის ტერიტორია. ამასთანავე, 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის ერთი-ერთი მშობელი მაინც უნდა იყოს უწყვეტად რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე.

რეგისტრაციის ადგილის ცვლილების ან რეგისტრაციის წყვეტილობის არსებობის შემთხვევაში, პირი არ უნდა იყოს რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციული ტერიტორიის გარეთ.

ბენეფიციარის წარმომადგენელი განცხადებით და თანმხლები დოკუმენტებით მიმართავს აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს.

ქვეპროგრამის სამიზნე ჯგუფს მიეკუთვნება 7-დან 18 წლამდე ასაკის ბავშვები და მოზარდები, რომელთა მდგომარეობები არ ექვემდებარებიან შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მინიჭებას, თუმცა მნიშვნელოვან უარყოფით გავლენას ახდენენ ბავშვის/მოზარდის და მისი ოჯახის წევრების კეთილდღეობაზე ფსიქო-სოციალური პრობლემების რისკების გამო.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარად განისაზღვრა:

1. მოქალაქე, რომლის ოჯახი რეგისტრირებულია სოციალურად დაუცველი ოჯახების ერთიან მონაცემთა ბაზაში 0-დან 150 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულით.
2. რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღები ოჯახების ბავშვები;
3. მინდობით აღზრდაში/სააღმზრდელო დაწესებულებაში/თავშესაფარში მყოფი ბავშვები, თუკი ამ დაწესებულების მიერ არ ხდება ამ პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მიწოდება;

არასრულყოფილად წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში განმცხადებელს ეძლევა შესაბამისი განმარტება და ვადა საჭირო საბუთების წარსადგენად.

ქვეპროგრამის არაბენეფიციარებს წერილობით ეცნობება დახმარებაზე უარის შესახებ.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარის სრულყოფილი დოკუმენტაციის საფუძველზე გაიცემა სოციალური ვაუჩერი, რომელიც შედგება შესაბამისი თვეების ტალონებისაგან - ქვეპროგრამის ფარგლებში ერთდროულად გაიცემა 3 თვის ვაუჩერი, ხოლო საბიუჯეტო წლის განმავლობაში არაუმეტეს 6 თვის და არაუმეტეს მოზარდის 18 წლის მიღწევის თვის ჩათვლით.

ქვეპროგრამაში გათვალისწინებული მომსახურების მიღების მიზნით მოსარგებლეთა ჩართვა განხორციელდება ექიმი-სპეციალისტის დასკვნის საფუძველზე მომართვიანობის მიხედვით მომსახურების მიღების უპირატესი უფლების დაცვით.

ქვეპროგრამის ფარგლებში მომსახურების მიღების უპირატესი უფლებით სარგებლობენ:

- ბულინგის, ძალადობის მსხვერპლი მოზარდი;
- ობოლი და მარჩენალდაკარგული მოზარდი;
- ემიგრაციაში მყოფი მშობლების შვილი;
- პენიტენციურ დაწესებულებაში მყოფი მშობლის შვილი.

ქვეპროგრამით დასაფინანსებელი ნოზოლოგიური ჯგუფები:

R45-R45.8 სიმპტომები და ნიშნები, რომელიც ეხება ემოციურ მდგომარეობას

R46-R46.8 სიმპტომები და ნიშნები, რომელიც ეხება გარეგნობას და ქცევას

F10-F19 ალკოჰოლის, კოკაინის ოპოიდების მოხმარების შემდგომი ქცევითი აშლილობები

F92 ქცევისა და ემოციების შერეული აშლილობები

F90 ჰიპერკინეტიკური აშლილობა

F91 ქცევითი აშლილობა

F81 სასკოლო ჩვევების განვითარებასთან დაკავშირებული სპეციფიური აშლილობები

F98 სხვა ქცევითი და ემოციური აშლილობები განვითარებული ბავშვებსა და მოზარდებში

F93 ემოციური აშლილობები ბავშვებში

F94 სოციალური ფუნქციონირების აშლილობა ბავშვებსა და მოზარდებში.

ვაუჩერის გაცემის საფუძველს წარმოადგენს:

- განცხადება;

- ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა №IV-100/ა, სადაც მითითებული უნდა იყოს დიაგნოზი ICD-10 მიხედვით (ნევროლოგის ან სხვა ექიმ-სპეციალისტის მიერ გამოვლენილი/დადასტურებული ქცევითი დარღვევები) და რეაბილიტაციის კურსის საჭიროება;

- ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია ბავშვის იდენტიფიკაცია;

- მშობლისა და ბენეფიციარის საინფორმაციო ბარათი (პირველადი ჩართვის და/ან საჭიროების შემთხვევაში);

- მშობლის ან ბავშვის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია (კანონიერი წარმომადგენლის შემთხვევაში, ასევე კანონიერი წარმომადგენლობის დამადასტურებელი საბუთი);

- ბენეფიციარობის დამადასტურებელი საბუთი.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარის მშობელს/წარმომადგენელს უფლება აქვს მომსახურების მიღების მიზნით აირჩიოს მისთვის სასურველი დაწესებულება, რომელიც დაფიქსირდება ვაუჩერში.

ქვეპროგრამით დახმარება გაეწევა იმ პაციენტებს, რომლებიც ფლობენ სრულად შევსებულ ვაუჩერს, რომელიც შედგება შესაბამისი თვეების ტალონებისაგან.

ვაუჩერი გაიცემა რეაბილიტაციის კურსის დაწყებამდე ან კურსის დასრულებამდე (! სარეაბილიტაციო კურსის დასრულების შემდეგ ვაუჩერი არ გაიცემა) ბენეფიციარის მშობელზე ან კანონიერ წარმომადგენელზე, რომელიც უზრუნველყოფს მომსახურების მიმწოდებლისათვის ვაუჩერის შესაბამისი თვის ტალონის გადაცემას არაუგვიანეს ტალონში განსაზღვრული წარდგენის ვადისა.

ვაუჩერის დაკარგვის ან ზედიზედ ვაუჩერის 2 ტალონის გამოუყენებლობის შემთხვევაში მფლობელმა შესაბამისი განცხადებით უნდა მიმართოს სამინისტროს.

შენიშვნა: იმ შემთხვევაში თუ ბენეფიციარის მშობელი ან წარმომადგენელი სამინისტროს მომართავს მიმდინარე თვის 10 რიცხვამდე, ბენეფიციარი შესაბამისი მომსახურებით ისარგებლებს მიმდინარე თვის განმავლობაში, ხოლო თუ მომართავს 10 რიცხვის შემდეგ ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ მომსახურებას მიიღებს მომდევნო თვიდან.

რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა ქვეპროგრამის ხელშეკრულებით განსაზღვრული მომსახურების შესრულების, აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესი

ზოგადი ნაწილი

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ (შემდგომში–შემსყიდველი) რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა ქვეპროგრამის განხორციელებაში მონაწილე დაწესებულებას (შემდგომში–მიმწოდებელი) ბენეფიციარებისათვის გაცემული სოციალური ვაუჩერის საფუძველზე მომსახურების ღირებულება აუნაზღაურდება წინამდებარე წესისა და შესაბამისი ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობებით.

ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების შესრულება განხორციელდება 2026 წლის რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა ქვეპროგრამის შესაბამისად. შესრულებულ მომსახურებად ჩაითვლება ქვეპროგრამით გათვალისწინებული სარეაბილიტაციო ღონისძიებების ჩატარება. მომსახურება უნდა მიეწოდოს სამედიცინო დაწესებულების ან სხვა მიმწოდებლის მიერ, რომელსაც აქვს ნებართვა ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მიწოდებაზე.

ბენეფიციარს და მის მშობელს/კანონიერ წარმომადგენელს შესაძლებლობა ეძლევათ გარკვეული პირობების გათვალისწინებით (ბუნებრივი და ოჯახური გარემოებები; გეოგრაფიული მდებარეობა; ბენეფიციარის ჯანმრთელობის მდგომარეობა) ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურება ტრადიციულ პირისპირ მომსახურებასთან ერთად დისტანციურადაც მიიღოს.

ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების ღირებულების ასანაზღაურებლად მიმწოდებელი ვალდებულია მომსახურების გაწევის მომდევნო თვის 10 რიცხვის ჩათვლით (იმ შემთხვევაში თუ აღნიშნული ვადა ემთხვევა არასამუშაო დღეს, არაუგვიანეს მომდევნო სამუშაო დღისა) შემსყიდველს წარუდგინოს შემდეგი დოკუმენტები:

- ა) წერილი აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის სახელზე სოციალური ვაუჩერით მიწოდებული მომსახურების ანაზღაურების შესახებ;
- ბ) ორ ეგზემპლარად შევსებული ანგარიშ-ფაქტურა (რომელზეც მითითებულია მიმწოდებლის მიერ შესრულებული მომსახურების მოცულობა);
- გ) შესრულებული სამუშაოს ჩამონათვალი;
- დ) შესრულებული სამუშაოს ყოველთვიური მიღება-ჩაბარების აქტი;
- ე) სოციალური ვაუჩერის ტალონის ასლი.

გამონაკლისი: იანვრის თვის შესრულება წარმოდგენილი უნდა იქნეს არაუგვიანეს 15 თებერვლისა, ხოლო დეკემბრის თვის შესრულება - არაუგვიანეს 15 დეკემბრისა.

გათვალისწინეთ! მომსახურების მიმწოდებლის მიერ ვადის დარღვევის შემთხვევაში, წარდგენილი ვაუჩერის ტალონი დაფინანსებას არ ექვემდებარება. ანგარიშ-ფაქტურასა და შესაბამისი ანაზღაურების მოთხოვნის შესრულებული მომსახურების ჩამონათვალის დოკუმენტურ ფორმას ერთი და იგივე ნომერი უნდა დაესვას.

აუცილებელია! შემსყიდველთან წარდგენილი დოკუმენტების ასლი ინახებოდეს მიმწოდებელთან.

შემსყიდველის მიერ არ დაფინანსდება შემდეგი შემთხვევები:

1. არ არის წარმოდგენილი სოციალური ვაუჩერის ტალონის ასლი;
2. დიაგნოზი არ დასტურდება სამედიცინო ბარათში არსებული ჩანაწერებით;
3. ქვეპროგრამით გათვალისწინებულის სამკურნალო-სარეაბილიტაციო ღონისძიებები არ ჩატარებულა;
4. მიმწოდებელს არ აქვს საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული ლიცენზია/ნებართვა (ან/და შეუჭრდა) შესაბამის საქმიანობაში;
5. ბენეფიციარს მომსახურება ჩაუტარა სპეციალისტმა, რომელსაც არ აქვს საქართველოს კანონმდებლობით განსაზღვრული შესაბამის საქმიანობაში სერთიფიკატი ან/და შეუჭრდა ან გაუვიდა მოქმედების ვადა, გარდა კანონით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

ზემოაღნიშნული შემთხვევები დადგენილი წესით დაფიქსირდება სახელშეკრულებო ვალდებულებების ინსპექტირების დროს და მათი ღირებულება ექვემდებარება დაწესებულების მიერ შემსყიდველისათვის დაბრუნებას.

ბენეფიციარებისათვის გაწეული მომსახურების მოცულობა ასახული უნდა იყოს მოსარგებლის სამედიცინო ბარათში.

მომსახურების არასრულად ჩატარების შემთხვევაში მიმწოდებელი შემსყიდველისაგან მოითხოვს მხოლოდ გაწეული მომსახურების ფაქტიური ხარჯის ანაზღაურებას, მაგრამ არა უმეტეს ვაუჩერში დაფიქსირებული ასანაზღაურებელი თანხისა.

აუცილებელია! სამედიცინო დოკუმენტაციაში ასახული უნდა იყოს მულტიდისციპლინური გუნდის მიერ შედგენილი ინდივიდუალური სამუშაო გეგმა, ჩატარებული მომსახურების (სეანსი-ვიზიტი) აღწერა დადასტურებული ბენეფიციარის მშობლის/კანონიერი წარმომადგენლის ხელწერით (იხილეთ დანართი ვიზიტების ჩანაწერების ფორმის თაობაზე). ამასთანავე უნდა ინახებოდეს ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა №IV-100/ა, სადაც მითითებული უნდა იყოს დიაგნოზი ICD-10 მიხედვით და რეაბილიტაციის კურსის საჭიროება, ვაუჩერის „ბ“ ნაწილის მომსახურების მიღების შესაბამისი თვის ტალონის/ტალონების და მოსარგებლის დაბადების მოწმობის, მშობლის ან წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლები (ან სხვა დოკუმენტი, რომელითაც შესაძლებელია მათი იდენტიფიცირება), სოციალური მდგომარეობის/სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტი. ყოველივე ზემოაღნიშნულის შეუსრულებლობის, ასევე „შესრულებულ სამუშაოთა ჩამონათვალში“ და მოსარგებლეთა მომსახურებაში მოსარგებლთა დასწრების შესახებ ვიზიტების დროს ადგილზე არსებულ მდომარეობასთან შეუსაბამო აღრიცხვის შემთხვევაში, შესაძლებელია გამოყენებული იქნას ხელშეკრულებით გათვალისწინებული საჯარიმო სანქციები.

შესყიდვის ობიექტის (მომსახურების) მიღება-ჩაბარება და ინსპექტირება განხორციელდება:

- სამინისტროში ხელშეკრულებით გათვალისწინებული სარეაბილიტაციო მომსახურების ამსახველი დოკუმენტების (ანგარიშ-ფაქტურა, შესრულებული მომსახურების ჩამონათვალი) მონაცემთა კომპიუტერულ-პროგრამული დამუშავების საფუძველზე, შემსყიდველისა და მიმწოდებლის უფლებამოსილ პირებს შორის შესაბამისი აქტის გაფორმებით.
- სახელშეკრულებო ვალდებულებების ინსპექტირება გაწეული მომსახურებაზე შესაბამისი აქტის გაფორმებით შეიძლება განხორციელდეს, როგორც ხელშეკრულების მოქმედების ნებისმიერ ეტაპზე, ასევე ხელშეკრულების მოქმედების დასრულების შემდეგაც კანონმდებლობის შესაბამისად;
- სახელშეკრულებო ვალდებულებების ინსპექტირებისას დაწესებულება ვალდებულია მონიტორინგის ჯგუფს მოთხოვნისთანავე წარუდგინოს ქვეპროგრამის ბენეფიციარისათვის გაწეულ მომსახურებასთან დაკავშირებული ნებისმიერი სამედიცინო-სარეაბილიტაციო, სტატისტიკური თუ ფინანსური ინფორმაცია.

კერძო ნაწილი

სამიზნე ჯგუფის ფსიქოლოგიური მდგომარეობის გაუმჯობესება, სოციალური უნარების განვითარება და ქცევითი პრობლემების შემცირება, სოციალური ინკლუზია, მშობლობის უნარ-ჩვევების გაძლიერება, ოჯახურ გარემოში აღზრდის ხელშეწყობა და მომსახურების ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა.

ქვეპროგრამის სამიზნე ჯგუფს მიეკუთვნება 7-ან 18 წლამდე ასაკის ბავშვები და მოზარდები, რომელთა მდგომარეობები არ ექვემდებარებიან შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მინიჭებას, თუმცა მნიშვნელოვან უარყოფით გავლენას ახდენენ ბავშვის/მოზარდის და მისი ოჯახის წევრების კეთილდღეობაზე ფსიქო-სოციალური პრობლემების რისკების გამო.

ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან საქართველოს მოქალაქეები, რომლებიც რეგისტრირებული არიან სოციალურად დაუცველი ოჯახების ერთიან მონაცემთა ბაზაში 0-დან 150 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულით და 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად არიან რეგისტრირებულნი აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე, ასევე, იძულებით გადაადგილებული პირის სტატუსის მქონე მოქალაქეები, რომლებსაც დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით რეგისტრაციის ადგილად უფიქსირდებათ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორია. ამასთანავე, 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის ერთი-ერთი მშობელი მაინც უნდა იყოს უწყვეტად რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე.

რეგისტრაციის ადგილის ცვლილების ან რეგისტრაციის წყვეტილობის არსებობის შემთხვევაში, პირი არ უნდა იყოს რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციული ტერიტორიის გარეთ.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარად განისაზღვრა:

1. მოქალაქე, რომლის ოჯახი რეგისტრირებულია სოციალურად დაუცველი ოჯახების ერთიან მონაცემთა ბაზაში 0-დან 150 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულით.
2. რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღები ოჯახების ბავშვები;
3. მიზნობით აღზრდაში/სააღმზრდელო დაწესებულებაში/თავშესაფარში მყოფი ბავშვები, თუკი ამ დაწესებულების მიერ არ ხდება ამ პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მიწოდება;

ქვეპროგრამა განხორციელდება სოციალური ვაუჩერის საშუალებით. ქვეპროგრამის ფარგლებში ერთდროულად გაიცემა 3 თვის ვაუჩერი, ხოლო საბიუჯეტო წლის განმავლობაში არაუმეტეს 6 თვის და არაუმეტეს მოზარდის 18 წლის მიღწევის თვის ჩათვლით.

ბენეფიციარის მშობელმა ან წარმომადგენელმა დადგენილი წესით უნდა მიიღოს სოციალური ვაუჩერი რეაბილიტაციის კურსის დაწყებამდე ან კურსის დასრულებამდე. სარეაბილიტაციო კურსის დასრულების შემდეგ ვაუჩერი არ გაიცემა. ვაუჩერი ინახება ბენეფიციართან, ხოლო მომსახურების მიმწოდებელ დაწესებულებაში ინახება სოციალური ვაუჩერის ტალონი.

ქვეპროგრამაში გათვალისწინებული მომსახურების მიღების მიზნით მოსარგებლეთა ჩართვა განხორციელდება ექიმი-სპეციალისტის დასკვნის საფუძველზე მომართვიანობის მიხედვით მომსახურების მიღების უპირატესი უფლების დაცვით.

ქვეპროგრამის ფარგლებში მომსახურების მიღების უპირატესი უფლებით სარგებლობენ:

- ბულინგის, ძალადობის მსხვერპლი მოზარდი;
- ობოლი და მარჩენალდაკარგული მოზარდი;
- ემიგრაციაში მყოფი მშობლების შვილი;
- პენიტენციურ დაწესებულებაში მყოფი მშობელის შვილი.

ქვეპროგრამით დასაფინანსებელი ნოზოლოგიური ჯგუფები:

R45-R45.8 სიმპტომები და ნიშნები, რომელიც ეხება ემოციურ მდგომარეობას

R46-R46.8 სიმპტომები და ნიშნები, რომელიც ეხება გარეგნობას და ქცევას

F10-F19 ალკოჰოლის, კოკაინის ოპოიდების მოხმარების შემდგომი ქცევითი აშლილობები

F92 ქცევისა და ემოციების შერეული აშლილობები

F90 ჰიპერკინეტიკური აშლილობა

F91 ქცევითი აშლილობა

F81 სასკოლო ჩვევების განვითარებასთან დაკავშირებული სპეციფიური აშლილობები

F98 სხვა ქცევითი და ემოციური აშლილობები განვითარებული ბავშვებსა და მოზარდებში

F93 ემოციური აშლილობები ბავშვებში

F94 სოციალური ფუნქციონირების აშლილობა ბავშვებსა და მოზარდებში

ვაუჩერის გაცემის საფუძველს წარმოადგენს:

- განცხადება;

- ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა №IV-100/ა, სადაც მითითებული უნდა იყოს დიაგნოზი ICD-10 მიხედვით (ნევროლოგის ან სხვა ექიმ-სპეციალისტის მიერ გამოვლენილი/დადასტურებული ქცევითი დარღვევები) და რეზილიტაციის კურსის საჭიროება;

- ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია ბავშვის იდენტიფიკაცია;

- მშობლისა და ბენეფიციარის საინფორმაციო ბარათი (პირველადი ჩართვის და/ან საჭიროების შემთხვევაში);

- მშობლის ან ბავშვის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია (კანონიერი წარმომადგენლის შემთხვევაში, ასევე კანონიერი წარმომადგენლობის დამადასტურებელი საბუთი);

- ბენეფიციარობის დამადასტურებელი საბუთი.

შენიშვნა: იმ შემთხვევაში თუ ბენეფიციარის მშობელი ან წარმომადგენელი სამინისტროს მომართავს მიმდინარე თვის 10 რიცხვამდე, ბენეფიციარი შესაბამისი მომსახურებით ისარგებლებს მიმდინარე თვიდან, ხოლო თუ მომართავს 10 რიცხვის შემდეგ, ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ მომსახურებას მიიღებს მომდევნო თვიდან.

!!! გამონაკლისი: თუ ბენეფიციარის მშობელი ან წარმომადგენელი სამინისტროს მომართავს იანვრის თვის 15 რიცხვამდე, ბენეფიციარი შესაბამისი მომსახურებით ისარგებლებს იანვრის თვის განმავლობაში, ხოლო თუ მომართავს 15 რიცხვის შემდეგ, ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ მომსახურებას მიიღებს თებერვლის თვიდან.

პაციენტებს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მიეწოდება მულტიდისციპლინური ჯგუფის მიერ (ნევროლოგი, ფსიქოლოგი, სოცმუშაკი, სპეც. პედაგოგი, ლოგოპედი, არტთერაპევტი) პაციენტის ინდივიდუალური განვითარების გეგმის შესაბამისად, რომელიც ითვალისწინებს როგორც ინდივიდუალურ, ასევე ჯგუფურ მომსახურებას (მათ შორის ფსიქოლოგთან არანაკლებ 4 სეანსისა) მშობლის და/ან სასწავლო-საადმინისტრაციო დაწესებულების წარმომადგენლის დასწრებით/თანამშრომლობით. გაწეული მომსახურება (1 კურსი არაუმეტეს 12

ვიზიტისა) დაუფინანსდებათ 100%-ით, მაგრამ არაუმეტეს ქვეპროგრამით განსაზღვრული ტარიფისა- 1 კურსის ღირებულება 300 ლარის ოდენობით. დაფინანსების ერთეულს წარმოადგენს ინდივიდუალური გეგმით განსაზღვრული არანაკლებ ერთსაათიანი მომსახურება, რომლის ღირებულებაც 25 ლარი.

ქვეპროგრამის ფარგლებში გაწეული მომსახურება სამინისტროს მიერ ანაზღაურდება ფაქტიური ხარჯის მიხედვით, მაგრამ არაუმეტეს სოციალურ ვაუჩერის ტალონში მითითებული თანხისა:

ა) ქვეპროგრამის ფარგლებში მიწოდებული მომსახურების ღირებულების ასანაზღაურებლად გამოიყენება მატერიალიზებული ვაუჩერი, რომელიც განკუთვნილია მიწოდებული მომსახურების დაფინანსებისათვის და შედგება შესაბამისი თვეების ტალონებისაგან;

ბ) ვაუჩერის ტალონები გაიცემა დეპარტამენტის დასკვნის საფუძველზე;

გ) ვაუჩერის ერთი თვის ტალონი ანაზღაურდება არაუმეტეს 300 ლარის ოდენობით განსაზღვრული ლიმიტის ფარგლებში;

დ) ბენეფიციარმა მომსახურების მიმწოდებელს უნდა მიმართოს არაუგვიანეს ვაუჩერის ტალონში მითითებული წარდგენის ვადისა.

!!! მომსახურების მიმწოდებელთან ამ ვადის დარღვევით გამოცხადების შემთხვევაში ვაუჩერის ტალონი უქმდება.

ე) !!! ზედიზედ 2 თვის ვაუჩერის ტალონის გამოუყენებლობა იწვევს ვაუჩერის ავტომატურად გაუქმებას, გარდა შესაბამისი დაწესებულების ფუნქციონირების დროებით შეჩერების შემთხვევებისა, რაზეც მიმწოდებელი მინიმუმ ერთი თვით ადრე წერილობით აცნობებს ბენეფიციარის კანონიერ წარმომადგენელს/მინდობით აღმზრდელს და სამინისტროს. ვაუჩერის გაუქმების შესახებ გადაწყვეტილებას იღებს სამინისტრო; ამ შემთხვევაში, ბენეფიციარის პროგრამაში ხელახლა ჩართვა უნდა მოხდეს ყველა აუცილებელი პროცედურის გავლით.

ვ) იმ შემთხვევაში, თუ მიმწოდებლის მიერ გაწეული მომსახურების რაოდენობა თვეში 12-ზე ნაკლებია, დაფინანსება განხორციელდება ფაქტიურად შესრულებული მომსახურების მიხედვით. ერთი მომსახურების ღირებულება განისაზღვროს 25 ლარის ოდენობით.

ქვეპროგრამა „რთული ქცევის მოზარდთა ფსიქოლოგიური მხარდაჭერა“ (12 ვიზიტი)

ვიზიტის ჩანაწერების ფორმა

ბავშვის სახელი / გვარი:

თვე, წელი:

თარიღი	#	ვიზიტის ადგილი	სპეციალისტი	ვიზიტის მიზანი/აქტივობები	სპეციალისტის ხელმოწერა	მშობელის/კანონიერი წარმომადგენლის ხელმოწერა	კომენტარი
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						

:မောင်နှမအဖွဲ့
ရည်ရွယ်ချက်အရ ရည်ရွယ်ချက်အရ

						8	
						7	
						9	

აქტი N ----- 2026 წელი

შესრულებული სამუშაოს ყოველთვიური მიღება-ჩაბარების აქტი

ანგარიშგების პერიოდი 2026 წლის "___" _____ დან "___" _____ მდე

დაწესებულების დასახელება _____

ხელშეკრულების # _____

#	ქვეპროგრამის დასახელება	ანგარიშ-ფაქტურის N- და თარიღი		მოთხოვნილი თანხა	ექვემდებარება შემცირებას			ექვემდებარება ფულადი სახსრებით ანაზღაურებას		სულ ასანაზღაურებელი თანხა
					ლიმიტს ზემოთ თანხა	ავანსად გაცემული	სხვა მიზეზებით დარღვევების გამო	ქვეპროგრამის მიხედვით მიმდინარე თვის შესრულებული სამუშაო	წინა თვეებში წარმოქმნილი დავალიანება	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

ასანაზღაურებელი თანხა სიტყვიერად

ჩავაბარე _____
(დაწესებულების დასახელება)

მივიღე აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

დაწესებულების ხელმძღვანელი _____

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა _____

მთ. ბუღალტერი: _____

ბ.ა.

ბ.ა.

აკარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო		
#	თანამდებობების დასახელება	სახელი, გვარი
ხელმძღვანელობა		
1	მინისტრი	ნინო ნიჟარაძე
2	მინისტრის პირველი მოადგილე	მარინა ზანაქიძე
3	მინისტრის მოადგილე	ზურაბ თენიეშვილი
4	მინისტრის მოადგილე	ლელა სურმანიძე
5	მინისტრის მოადგილე	ედუარდ ნაკაშიძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
6	კოსულტანტი - სახელმწიფო პროგრამებთან კოორდინაციის, გადაუდებელ სიტუაციებზე რეაგირებისა და მზადყოფნის საკითხებში	კობა ნაკაძე
7	სამინისტროს კონსულტანტი სახელმწიფო პროგრამებთან კოორდინაციის, გადაუდებელ სიტუაციებზე რეაგირებისა და მზადყოფნის საკითხებში	ციური აბულაძე
8	პერსონალურ მონაცემთა დაცვის ოფიცერი	ნატო ხიმშიაშვილი
	ჯამი	8
ადმინისტრაციული დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ირაკლი მახარაძე
2	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელის მოადგილე - დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე	დავით გოგიჩაიშვილი
3	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	რუსუდან აბაშიძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
4	ქსელების ადმინისტრატორი	გელა ჩოგაძე
5	მატერიალურ-ტექნიკურ საქმიანობაზე პასუხისმგებელი პირი	ნუგზარ ბაგრატიონი
6	ტექნიკური მუშაკი - სამეურნეო და მატერიალურ-ტექნიკურ საქმიანობაზე პასუხისმგებელი პირის დამხმარე	ირაკლი კაჭარავა
7	მძღოლი	ავთანდილ სალაძე
8	მძღოლი	სულხან დევაძე
9	მძღოლი	გია ლორთქიფანიძე
10	მძღოლი	ვაჟა ფარტენაძე
11	მძღოლი	როლანდ ბერიძე
12	მძღოლი	რამაზ ბოლქვაძე
13	დამლაგებელი	მაია ჭინკაძე
14	დამლაგებელი	ინგა ლომსანიძე
15	ავტომობილების მრეცხავი	ზურაბ ასკეროვი
საქმისწარმოების განყოფილება		
16	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	ლია ჩხარტიშვილი
17	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ნონა ბრელიძე
18	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ლელია ლაბაძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
19	დამხმარე სპეციალისტი	ნინელი მხეიძე
20	დამხმარე სპეციალისტი	ხათუნა გორგაძე
21	დამხმარე სპეციალისტი	ლოლა არძენაძე
22	დამხმარე სპეციალისტი	სალომე ბელთაძე
23	დამხმარე სპეციალისტი	ვერა ბერიშვილი
საზოგადოებასთან და მასმედიათან ურთიერთობის განყოფილება		
24	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	ლიზა თედორაძე

25	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	სოფიო ხაბაზი
26	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ირმა აბულაძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
27	ფოტო-ვიდეო ოპერატორი	მიხეილ სურმანიძე
სახელმწიფო შესყიდვების განყოფილება		
28	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	ხათუნა კოჩაძე
29	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ეკატერინე შუშანიძე
	ჯამი	29
იურიდიული დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ნაზი მგელაძე
2	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ანა მელაშვილი
3	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ინგა გოგიძე
4	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი ადამიანური რესურსების მართვის დარგში	ნინელი ხახუტაიშვილი
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
5	დამხმარე სპეციალისტი	ანა გველესიანი
	ჯამი	5
ფინანსური მართვისა და ანალიზის დეპარტამენტი		
1	პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ივერი ბოლქვაძე
2	პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელის მოადგილე - დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე	სულხან დიასამიძე
3	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ნანი ბერაძე
	ჯამი	3
ბუღალტრული აღრიცხვა/ანგარიშგების დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ირაკლი ქედელიძე
ბუღალტრული აღრიცხვის განყოფილება		
2	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	ნუკრი კახიძე
3	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	იმედა ქედელიძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
4	დამხმარე სპეციალისტი	ანა სირაძე
პროგრამულ ვალდებულებათა უზრუნველყოფის განყოფილება		
5	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	არჩილ მაჭუტაძე
6	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ნინო ხაბაძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
7	დამხმარე სპეციალისტი	ნუკრი ბოლქვაძე
8	დამხმარე სპეციალისტი	რიმა ბოლქვაძე
9	დამხმარე სპეციალისტი	ნინო გელაძე
	ჯამი	9
ჯანმრთელობის დაცვის დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	მანანა ფალავა

2	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელის მოადგილე - დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე	ირმა შოთაძე
სტაციონალური მომსახურების პროგრამების მართვის განყოფილება		
3	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	სოფიო გეგენავა
4	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ლელა გუნცაძე
5	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ირენ იმნაძე
6	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	თათია გორგოშაძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
7	დამხმარე სპეციალისტი	მედეა გოგიტიძე
8	დამხმარე სპეციალისტი	ანა კაკაციაძე
9	დამხმარე სპეციალისტი	თამარ ინაიშვილი
ამბულატორიული მომსახურების პროგრამების მართვის განყოფილება		
10	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	ირა აბულაძე
11	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	თათია აბაშიძე
12	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ირმა დიასამიძე
13	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ლამა ადაძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
14	დამხმარე სპეციალისტი	ნინო გოგოლიშვილი
15	დამხმარე სპეციალისტი	ნინო ჯორბენაძე
	ჯამი	15
სოციალური დაცვის დეპარტამენტი		
1	პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ინდირა ნაკაძე
2	პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელის მოადგილე - დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე	ნათია ჯაიანი
3	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	მერაბ ხალვაში
4	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ლამარა ტაკიძე
5	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	თამარ მყავანაძე
6	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	შორენა ლორთქიფანიძე
7	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ქრისტინა ბებია
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
8	დამხმარე სპეციალისტი	ნინო მანჯგალაძე
9	დამხმარე სპეციალისტი	თათია ნაგერვაძე
	ჯამი	9
მონიტორინგის დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ანზორ ბალაძე
2	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელის მოადგილე - დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე	თეიმურაზ ფუტკარაძე
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის პროგრამების მონიტორინგის განყოფილება		
3	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	მამუკა ხარაზი
4	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ციური მაკარაძე
5	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	მაია ხოფერია
6	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ტატიანა დონდოლაძე
7	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	სოფიკო თურმანიძე

8	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ეთერ მურვანიძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
9	დამხმარე სპეციალისტი	ცისანა წულუწავა
სტიქიით დაზარალებულთა მონიტორინგის განყოფილება		
10	მეორადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - განყოფილების უფროსი	შოთა დოლიძე
11	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	მზევინარ მაკარაძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
12	დამხმარე სპეციალისტი	ზაზა ბოლქვაძე
	ჯამი	12
სტიქიით დაზარალებულთა საქმეების დეპარტამენტი		
1	პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	დალი ქიქვა
2	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	მამუკა თურმანიძე
3	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ამირან დარსაველიძე
შრომითი ხელშეკრულებით დასაქმებული პირები		
4	დამხმარე სპეციალისტი	ბექა დიასამიძე
5	დამხმარე სპეციალისტი	მარიამი კენჭოშვილი
6	დამხმარე სპეციალისტი	რამაზ ცეცხლაძე
	ჯამი	6
დევენილთა საქმეების დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	ზადრი კობლაძე
2	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ასიდა აშლარბა
3	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ინგა სეხნიაშვილი
4	პირველი კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ქეთევან ჩხაიძე
	ჯამი	4
შიდა აუდიტის დეპარტამენტი		
1	ადმინისტრაციული ხელშეკრულებით დასაქმებული პირი - პირველადი სტრუქტურული ერთეულის ხელმძღვანელი - დეპარტამენტის უფროსი	თამაზ ბალაძე
2	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ნოდარ ცისკარიძე
3	მეორე კატეგორიის უფროსი სპეციალისტი	ჯემალ თურმანიძე
	ჯამი	3
სულ ჯამი		103