



**საქართველო**

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

ქ.ბათუმი

„29“ 01/ 2026.

**ბრძანება N 12/25**

**„ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის განხორციელებასთან დაკავშირებით გასატარებელი ღონისძიებების შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2025 წლის 29 დეკემბრის N12/246 ბრძანებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე**

საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსის 63-ე მუხლის, აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ფინანსთა და ეკონომიკის სამინისტროს 2026 წლის 29 იანვრის N01-01-7/478 წერილისა და აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობის 2013 წლის 8 მაისის N4 დადგენილებით დამტკიცებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს დებულების მე-4 მუხლის მე-2 პუნქტის „მ“ ქვეპუნქტის შესაბამისად,

**ვ ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა :**

1. შეტანილ იქნას ცვლილება „ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის განხორციელებასთან დაკავშირებით გასატარებელი ღონისძიებების შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2025 წლის 29 დეკემბრის N12/246 ბრძანებაში და ბრძანების პირველი პუნქტის „გ“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის სამედიცინო ვაუჩერის გაცემისა და გამოყენების წესი“ და ბრძანების „დ“ ქვეპუნქტით დამტკიცებული „ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის შესრულების, აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესი“ ჩამოყალიბდეს თანდართული რედაქციით.
2. ბრძანება შეიძლება გასაჩივრდეს აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობაში ერთი თვის ვადაში (მის.: ქ. ბათუმი, კონსტანტინე გამსახურდიას ქ. N9) და შემდეგ ბათუმის საქალაქო სასამართლოში (მის.: ქ. ბათუმი, ზუბალაშვილის ქუჩა N30), კანონმდებლობით დადგენილი წესი
3. ბრძანება ძალაშია ხელმოწერის დღიდან.

მინისტრი



ნინო ნიქარაძე



**ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის  
სამედიცინო ვაუჩერის გაცემისა და გამოყენების წესი**

„ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის“ (შემდგომში-ქვეპროგრამა) ბენეფიციარს უფლება აქვს სამედიცინო მომსახურების გაწევის მიზნით, საქართველოს ტერიტორიაზე აირჩიოს მისთვის სასურველი სამედიცინო დაწესებულება, რომელიც წინასწარ დაფიქსირდება ვაუჩერში და მიიღოს დახმარება ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მოცულობით.

ქვეპროგრამის მოსარგებლედ განისაზღვრება საქართველოს მოქალაქეები, რომლებიც 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად რეგისტრირებულნი არიან აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკის ტერიტორიაზე 0-დან 18 წლამდე ასაკის ბავშვების შემთხვევაში მისი ერთ - ერთი მშობელიც რეგისტრირებული უნდა იყოს აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაში წინამდებარე პირობის გათვალისწინებით. წყვეტილობის არსებობის შემთხვევაში, პირი არ უნდა იყოს რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციული ტერიტორიის გარეთ.

- ქვეპროგრამის ბენეფიციარებს წარმოადგენენ „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ რეგისტრირებული 100 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე პაციენტები, შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირები; ომის ვეტერანები; ტერიტორიული მთლიანობისათვის ომში მონაწილეები, დაღუპულთა ოჯახის წევრები (დედა, მამა, მეუღლე, შვილები); მრავალშვილიანი (18 წლამდე ასაკის 4 და მეტი შვილი ან/და ნაშვილები) ოჯახის წევრები; უსახლკაროთა თავშესაფარის კონტინგენტი; მარტოხელა მშობელი და მისი არასრულწლოვანი შვილები, ტრეფიკინგისა და ძალადობის მსხვერპლი პირები, 0 დან 6 წლამდე ასაკის ბავშვები, ასაკით პენსიონერები და საოჯახო ტიპის საცხოვრებელ სახლში მცხოვრები, სახელმწიფო მზრუნველობის ქვეშ მყოფი 0 დან-18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ მაღალტექნოლოგიურ დიაგნოსტიკურ კვლევებს.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარმა (ან მისმა წარმომადგენელმა), რომელსაც ესაჭიროება მაღალტექნოლოგიური კვლევები, აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს უნდა მომართოს განცხადებითა და შემდეგი დოკუმენტაციით:

1. პაციენტის პირადობის მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია (18 წლამდე ასაკის ბავშვებისათვის დაბადების მოწმობის ასლი და მისი კანონიერი წარმომადგენლის დამადასტურებელი დოკუმენტაციის ქსეროასლი);
2. ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა №IV-100/ა;
3. ქვეპროგრამის მოსარგებლის დამადასტურებელი საბუთი;
4. სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურა.

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

წარმოდგენილი დოკუმენტაციის ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ მოთხოვნებთან შესაბამისობის დადგენის შემდეგ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო უზრუნველყოფს სამედიცინო ვაუჩერის გაცემას.

ქვეპროგრამის ფარგლებში შესაბამისი გამოკვლევა ჩატარდება იმ პაციენტებს, რომლებიც ფლობენ სრულად შევსებულ სამედიცინო ვაუჩერს და იგი უნდა ინახებოდეს მომსახურების მიმწოდებელ სამედიცინო დაწესებულებაში.

ვაუჩერის გაცემის მიზნით შესაბამისი დოკუმენტაცია სამინისტროში უნდა იქნას წარდგენილი მაღალტექნოლოგიური კვლევების ჩატარებამდე. ჩატარებულ სამედიცინო გამოკვლევებზე ვაუჩერი არ გაიცემა.

ვაუჩერის მოქმედების ვადა განისაზღვრება ერთი თვით, თუ თვით ამ ვაუჩერში სხვა ვადა არ არის მითითებული.

**ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის  
ხელშეკრულებით განსაზღვრული მომსახურების შესრულების, აღრიცხვის,  
ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესი**

**ზოგადი ნაწილი**

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო (შემდგომში - „შემსყიდველი“) ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის (შემდგომში-ქვეპროგრამის) განხორციელებაში მონაწილე დაწესებულებას (შემდგომში - „მიმწოდებელი“) შესრულებულ მომსახურებას უნაზღაურებს წინამდებარე წესისა და ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობების დაცვით.

შესრულებულ მომსახურებად ჩაითვლება დაწესებულების მიერ პაციენტისათვის გაწეული სამედიცინო მომსახურება.

მიმწოდებელმა ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების შესრულების ასანაზღაურებლად შემსყიდველს უნდა წარუდგინოს შემდეგი დოკუმენტები: ა) ორ ცალად შევსებული ანგარიშ-ფაქტურა, რომელზეც მითითებულია ქვეპროგრამის ფარგლებში მიმწოდებლის მიერ შესრულებული სამუშაოს (ასანაზღაურებელი თანხის) მოცულობა; ბ) ფაქტიურად შესრულებული მომსახურების ჩამონათვალი; გ) შესრულებული სამუშაოს მიღება-ჩაბარების აქტი; დ) სამედიცინო ვაუჩერის ასლი.

*აუცილებელია! შემსყიდველთან წარდგენილი დოკუმენტების ასლი ინახებოდეს მიმწოდებელთან.*

მიმწოდებელმა შესრულებული მომსახურების ასანაზღაურებლად დოკუმენტაცია შემსყიდველს უნდა წარუდგინოს გაწეული მომსახურების დასრულებიდან არაუმეტეს 30 კალენდარულ დღეში, ხოლო დეკემბრის თვეში გაწეული მომსახურების შემთხვევაში არაუმეტეს 25 დეკემბრისა. აღნიშნულ ვადაში დოკუმენტაციის წარმოდგენლობის შემთხვევაში მიმწოდებელი შემსყიდველს უხდის პირგასამტეხლოს შემთხვევის ღირებულების 2%-ის ოდენობით, ხოლო მომსახურების გაწევიდან 60 კალენდარული დღის შემდეგ წარდგენილი დოკუმენტაცია არ განიხილება და შესაბამისად, გაწეული მომსახურება შემსყიდველის მიერ არ ანაზღაურდება გარდა გამონაკლისი შემთხვევებისა, რა დროსაც არ გავრცელდება წინამდებარე წესისა და შესაბამისი ხელშეკრულებით გათვალისწინებული საჯარიმო სანქციები.

**გამონაკლისი!**

- აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მოსახლეობისათვის უწყვეტი სამედიცინო მომსახურების მიწოდების მიზნით, ქვეპროგრამის ფარგლებში დაფინანსდება 2025 წელს გაცემული ვაუჩერებით გაწეული სამედიცინო მომსახურება, რომელთა დაფინანსება ვერ განხორციელდა 2025 წელს. გაწეული მომსახურების დოკუმენტაცია მიმწოდებლის მიერ ასანაზღაურებლად შემსყიდველს უნდა წარუდგინოს მომსახურების დასრულებიდან 30 კალენდარულ დღეში არაუგვიანეს მომდევნო წლის 31 იანვრისა. აღნიშნულ ვადაში დოკუმენტაციის წარმოდგენლობის შემთხვევაში გაწეული მომსახურება არ ანაზღაურდება.

- აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მოსახლეობის უწყვეტი სამედიცინო მომსახურების მიზნით, მიმწოდებლის მიერ გაწეული მომსახურებისათვის 2025 წელს, წინამდებარე წესით

გათვალისწინებულ ვადებში ასანაზღაურებლად წარმოდგენილი შესრულებული სამუშაოს დამადასტურებელი დოკუმენტაცია, რომელიც საბიუჯეტო ასიგნებების არ არსებობის გამო ვერ დაფინანსდა, ანაზღაურებული იქნეს „აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის 2026 წლის რესპუბლიკური ბიუჯეტის შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კანონის 21-ე მუხლის შესაბამისად.

სამინისტროს მიერ არ დაფინანსდება:

ა) თუ არ დასტურდება პაციენტისათვის სამედიცინო ვაუჩერით გათვალისწინებული (ქვეპროგრამით ანაზღაურებას დაქვემდებარებული) მომსახურების ჩატარება.

ბ) თუ მიმწოდებელს მომსახურების გაწევის მომენტში არ გააჩნდა მოქმედი კანონმდებლობით განსაზღვრული მოცემული სამედიცინო საქმიანობის უფლების დამადასტურებელი დოკუმენტი;

გ) თუ სამედიცინო მომსახურების პროცესში ჩართულ ყველა ექიმს არ გააჩნია მოქმედი კანონმდებლობით გათვალისწინებული საექიმო საქმიანობის განხორციელების უფლება;

დ) თუ მიმწოდებელმა გაწეული მომსახურების ასანაზღაურებლად შემსყიდველს დოკუმენტაციას წარუდგენს მომსახურების გაწევიდან 60 კალენდარული დღის შემდეგ.

აღნიშნული შემთხვევები დადგენილი წესით დაფიქსირდება სახელშეკრულებო ვალდებულებების ინსპექტირების დროს და მათი ღირებულება მიმწოდებლის მიერ ექვემდებარება დაბრუნებას შემსყიდველისათვის. „ბ“, „გ“, და „დ“ ქვეპუნქტების შემთხვევაში მიმწოდებელს არ აქვს უფლება შემსყიდველისათვის დაბრუნებული ან/და შემსყიდველის მიერ დაუფინანსებელი თანხების ანაზღაურება მოთხოვოს პაციენტს.

ქვეპროგრამით მოსარგებლისათვის ჩატარებული სამედიცინო მომსახურების შესახებ სრული ინფორმაცია ასახული უნდა იყოს პაციენტის სამედიცინო ბარათში ან/და ამბულატორიული პაციენტის რეგისტრაციის ჟურნალში. აღნიშნულის შეუსრულებლობის ან არაჯეროვნად შესრულების შემთხვევაში, დაწესებულების მიმართ გამოყენებული იქნება ხელშეკრულებით გათვალისწინებული საჯარიმო სანქციები.

*აუცილებელია* დაწესებულებაში ინახებოდეს სამედიცინო ვაუჩერისა და პაციენტის პირადობის მოწმობის ასლები; თანაგადახდის დაფარვის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი, ხოლო თანადაფინანსების გადაუხდელობის ან არასრულად გადახდის შემთხვევაში შესაბამისი დოკუმენტი. აღნიშნულის შეუსრულებლობის შემთხვევაში გამოყენებული იქნება ხელშეკრულებით გათვალისწინებული საჯარიმო სანქციები.

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

- სამინისტროში ხელშეკრულებით გათვალისწინებული სამედიცინო მომსახურების ამსახველი დოკუმენტების (ანგარიშ-ფაქტურა, შესრულებული მომსახურების ჩამონათვალი) მონაცემთა კომპიუტერულ-პროგრამული დამუშავების საფუძველზე, შემსყიდველისა და მიმწოდებლის უფლებამოსილ პირებს შორის შესაბამისი აქტის გაფორმებით. მიმწოდებლის წარმომადგენლის გამოუცხადებლობისას შემსყიდველი აფორმებს ცალმხრივად აქტს;
- წელიწადში ერთხელ, წარმოდგენილი დოკუმენტების საფუძველზე ფორმდება საფინანსო ვალდებულებების შედარების აქტი;
- სახელშეკრულებო ვალდებულებების ინსპექტირება გაწეული მომსახურებაზე შესაბამისი აქტის გაფორმებით შეიძლება განხორციელდეს, როგორც ხელშეკრულების მოქმედების ნებისმიერ ეტაპზე, ასევე ხელშეკრულების მოქმედების დასრულების შემდეგაც კანონმდებლობის შესაბამისად;
- იმ შემთხვევაში თუ მიმწოდებლის მიზებით ხელშეკრულების შესრულების ინსპექტირება და აქტის გაფორმება არ მოხდება მას შეუჩერდება დაფინანსება, ხოლო

ორი კვირის განმავლობაში აღნიშნულის მოუგვარებლობისას, შესაძლებელია დაისვას საკითხი მიმწოდებელთან ხელშეკრულების მოქმედების შეწყვეტის შესახებ;

- ინსპექტირების შედეგებზე გაფორმებულ აქტში დაფიქსირებული არაკორექტულად (ზედმეტად) მოთხოვნილი თანხა მიმწოდებლის მიერ დაბრუნებული უნდა იქნას შემსყიდველისა ან/და ბენეფიციარისათვის ხელშეკრულების შესაბამისად (თუ მიმწოდებლის მიერ ინსპექტირების პროცესის დაწყებამდე გამოვლენილია დარღვევები და გატარებულია შესაბამისი ღონისძიებები, მაშინ მათზე არ გავრცელდება ხელშეკრულებით გათვალისწინებული საჯარიმო სანქციები);

### კერძო ნაწილი

ამბულატორიული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევის ქვეპროგრამის მიზანია სოციალურად დაუცველი და სხვა სოციალური კატეგორიის მოსახლეობისათვის მაღალტექნოლოგიური სამედიცინო მომსახურებაზე ფინანსური ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა. ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება განხორციელდება სამედიცინო ვაუჩერის (შემდეგ-ვაუჩერი) საშუალებით.

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების სარგებლობის უფლება ენიჭებათ 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობითა და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკის ტერიტორიაზე უწყვეტად რეგისტრირებულ საქართველოს მოქალაქეებს. 0-დან 18 წლამდე ასაკის ბავშვების შემთხვევაში მისი ერთ - ერთი მშობელიც რეგისტრირებული უნდა იყოს აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაში წინამდებარე პირობის გათვალისწინებით. (წყვეტილობის არსებობის შემთხვევაში, პირი არ უნდა იყოს რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციული ტერიტორიის გარეთ).

- ქვეპროგრამის ბენეფიციარებს წარმოადგენენ „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ რეგისტრირებული 100 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე პირები; შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირები; ომის ვეტერანები; ტერიტორიული მთლიანობისათვის ომში მონაწილეები, დაღუპულთა ოჯახის წევრები (დედა, მამა, მეუღლე, შვილები); მრავალშვილიანი (18 წლამდე ასაკის 4 და მეტი შვილი ან/და ნაშვილები) ოჯახის წევრები; უსახლკაროთა თავშესაფარის კონტინგენტი; მარტოხელა მშობელი და მისი არასრულწლოვანი შვილები, ტრეფიკინგისა და ძალადობის მსხვერპლი პირები, 0 დან 6 წლამდე ასაკის ბავშვები, ასაკით პენსიონერები და საოჯახო ტიპის საცხოვრებელ სახლში მცხოვრები, სახელმწიფო მზრუნველობის ქვეშ მყოფი 0 დან-18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ მაღალტექნოლოგიურ დიაგნოსტიკურ კვლევებს.

ვაუჩერის გაცემის საფუძველს წარმოადგენს:

- ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა IV-N100/ა (პაციენტის დიაგნოზი და გამოკვლევები მითითებული უნდა იყოს ქვეყანაში დადგენილი კლასიფიკატორების შესაბამისად);
- სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურა.
- პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია (18 წლამდე ასაკის ბავშვებისათვის დაბადების მოწმობის ასლი და მისი კანონიერი წარმომადგენლის დამადასტურებელი დოკუმენტაციის ასლი);
- ქვეპროგრამის მოსარგებლის დამადასტურებელი საბუთი.
- ყველა სხვა დოკუმენტი ქვეპროგრამის განმახორციელებლის მოთხოვნის შესაბამისად.

ქვეპროგრამით განხორციელებული მომსახურება დაფინანსდება მიმწოდებლის მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურის მიხედვით, მაგრამ არაუმეტეს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ღირებულებისა და პროპორციები დაცვით:

1) 100 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე პაციენტები, უსახლკაროთა თავშესაფარის კონტინგენტი; ტრეფიკინგისა და ძალადობის მსხვერპლი პირები, საოჯახო ტიპის საცხოვრებელ სახლში მცხოვრები, სახელმწიფო მზრუნველობის ქვეშ მყოფი 0 დან-18 წლამდე ასაკის ბავშვები, შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირები; ომის ვეტერანები; ტერიტორიული მთლიანობისათვის ომში მონაწილეები, დაღუპულთა ოჯახის წევრები (დედა, მამა, მეუღლე, შვილები); მრავალშვილიანი (18 წლამდე ასაკის 4 და მეტი შვილი ან/და ნაშვილები) ოჯახის წევრები; მარტოხელა მშობელი და მისი არასრულწლოვანი შვილები - 100%-ით;

2). ასაკით პენსიონერები, 0 დან 6 წლამდე ასაკის ბავშვები, (გარდა ზემოთ აღნიშნული ბენეფიციარებისა) -90%-ით;

3) პოზიტრონ-ემისიური კომპიუტრული ტომოგრაფიული კვლევა (PET/CT), ყველა პაციენტს ზემოთ აღნიშნული ბენეფიციარების გარდა, საჭიროების შემთხვევაში (მიუხედავად ჩატარებული სხვა მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევისა) დაუფინანსდებათ ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ღირებულების 90% ით.

4) ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებულ პაციენტები, ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება დაუფინანსდებათ სრულად (100%-ით) გათვალისწინებული ტარიფის ფარგლებში.

იმ შემთხვევაში, როცა გამოკვლევების ღირებულება ნაკლებია ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ თანხაზე, ზემოაღნიშნული პროპორციებით განსაზღვრული მაჩვენებლები გაითვლება წარმოდგენილი ღირებულებიდან.

იმ შემთხვევაში, როცა მიმწოდებლის ტარიფი აღემატება ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ ღირებულებას, გამოკვლევები დაფინანსდება ქვეპროგრამის ტარიფით დადგენილი დაფინანსების პროპორციებით. განსხვავებას ღირებულებასა და სამინისტროს მიერ დასაფინანსებელ თანხას შორის ფარავს პაციენტი.

ქვეპროგრამით გათვალისწინებულია საჭიროებისას (ექიმის დანიშნულებით) პაციენტისათვის ორი ან მეტი გამოკვლევების დაფინანსება.

ა) ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს:

სამინისტროს კოდი	ქვეპროგრამით გათვალისწინებული კვლევების დასახელება	ქვეპროგრამით განსაზღვრული თანხა
1	კომპიუტრული ტომოგრაფია	
1.1	გულმკერდის კომპიუტრული ტომოგრაფია	250
1.3	მუცლის ღრუს კომპიუტრული ტომოგრაფია	250
1.5	თავის ტვინის კომპიუტრული ტომოგრაფია	250
1.7	სინუსების-პარანაზალური წიაღების, ყურისა და დრვილისებრი მორჩების კომპიუტრული ტომოგრაფია	230
1.8	კიდურების კომპიუტრული ტომოგრაფია	250
1.9	ხერხემლის 1 სეგმენტის კომპიუტრული ტომოგრაფია	250

1.10	მცირე მენჯის ღუს კომპიუტერული ტომოგრაფია	250
1.12	სხვა ორგანოების კომპიუტერული ტომოგრაფია	350
1.14	საშარდე გზების კომპიუტერული ტომოგრაფია	350
1.15	საშარდე გზების კტ (მულტიფაზური კვლევა)	400
1.16	მსხვილი ნაწლავის კტ (ვირტუალური კოლონოსკოპია)	400
1.17	კტ კორონაროგრაფია	650
1.18	პოზიტრონ-ემისიური კომპიუტერული ტომოგრაფია (PET/CT)	3500
1.19	ერთი თვალისა და მხედველობის ნერვის ტომოგრაფია	100
1.20	ორი თვალისა და მხედველობის ნერვის ტომოგრაფია	200
1.21	თვალის ფსკერის ფოტოანგიოგრაფია	250
2	ანგიოგრაფიები:	
2.1	თავის ტვინის ანგიოგრაფია კონტრასტით	500
2.2	კისრის სისხლძარღვების ანგიოგრაფია	500
2.3	გულმკერდის ანგიოგრაფია	500
2.4	მუცლის ღრუს ანგიოგრაფია	500
2.5	ქვემო კიდურების ანგიოგრაფია	500
2.7	ღვიძლის ანგიოგრაფია	500
2.8	სხვა სისხლძარღვების ანგიოგრაფია	600
3	მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	
3.1	თავის ტვინის მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	400
3.3	თავის ტვინის სისხლძარღვების	400

	უკონტრასტო ანგიოგრაფია	
3.4	ექსტრაკრანიალური სისხლძარღვების კისრის უკონტრასტო ანგიოგრაფია	400
3.5	გულმკერდის მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	400
3.7	მუცლის ღრუს მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	400
3.9	ცხვირის დანამატი ღრუების მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	300
3.10	კისრის მალეების მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	400
3.11	მცირე მენჯის ღრუს მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	400
3.13	ხერხემლის მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	600
3.14	წელის მალეების მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	350
3.16	კიდურების მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	350
3.18	სხვა ორგანოების მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	600
3.21	მთლიანი სხეულის მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია.	850
3.23	გულის მაგნიტურ რეზონანსული ტომოგრაფია	600
4	ანესთეზია	300
5	სისხლძარღვების ინვაზიურ რენტგენო-კონტრასტული ანგიოგრაფია	1300
6	კონტრასტი კტ კვლევის დროს	150
7	კონტრასტი მრტ კვლევის დროს	180

- ქვეპროგრამის ბენეფიციარებს სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურის მიხედვით სრულად დაუფინანსდებათ დენსიტომეტრიული კვლევა.

ბ) ქვეპროგრამის ფარგლებში - 100 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულის მქონე პირებს, ვეტერანებს და შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირებს დაუფინანსებთ: ენდოსკოპიური, გასტროსკოპიული, კოლონოსკოპიური, ელექტროენცეფალოგრაფიული, პოლისომნოგრაფიული, ჩონჩხის სცინტიგრაფიული კვლევები, თვალის სხვადასხვა ნაწილის

ოპტიკურ კოჰერენტული ტომოგრაფია, თვალის ელექტროფიზიოლოგიური კვლევები და სხვა - სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურის მიხედვით სრულად,

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მაღალტექნოლოგიური დიაგნოსტიკური კვლევები (საჭიროების შემთხვევაში ერთი ან მეტი კვლევა ერთ მომართვაზე) წლის განმავლობაში ბენეფიციარებს დაუფინანსდებათ ორჯერ. ავთვისებიანი სიმსივნით, ასევე ზოგიერთი მძიმე ან გართულებული დაავადების მქონე პაციენტების დაფინანსება განისაზღვროს ინდივიდუალურად, დაავადების სიმძიმის გათვალისწინებით.

- ქვეპროგრამით გათვალისწინებული სერვისებით ვერ ისარგებლებენ სახელწიფო ბიუჯეტის ფარგლებში დაფინანსებული სამედიცინო პროგრამის მოსარგებლებები, აგრეთვე ინდივიდუალური და კორპორაციული დაზღვევით მოსარგებლებები, გარდა იმ შემთხვევისა, თუ ისინი არ ითვალისწინებს აღნიშნულ სადიაგნოსტიკო კვლევას.

საჭიროების შემთხვევაში ქვეპროგრამით ბენეფიციარების დასაფინანსებლად გამოყენებული იქნება რიგობისა და მოცდის პრინციპი არაუმეტეს 1 თვისა.

ქვეპროგრამის მოცულობით არ დაფინანსდება: პაციენტები, რომელთა წლიური შემოსავალი 40 000 ლ. აღემატება და მეტია (გარდა ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებული პაციენტებისა) საზღვარგარეთ ჩასატარებული დიაგნოსტიკური კვლევა და უკვე ჩატარებული სამედიცინო მომსახურების, ასევე არ დაფინანსდება სამედიცინო პროგრამებით გათვალისწინებული თანაგადახდილი მოსარგებლის მხრიდან.