



საქართველო

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრი

ქ.ბათუმი

„31“ 12 2025 წ.

ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა N 12/263

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის განხორციელებასთან დაკავშირებით გასატარებელი ღონისძიებების შესახებ

„აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის 2026 წლის რესპუბლიკური ბიუჯეტის შესახებ“ აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კანონით გათვალისწინებული ქვეპროგრამის - „შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა“ 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:

1. დამტკიცდეს:

ა) აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს განცხადების ტექსტი შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის შესრულებაში მონაწილეობის მსურველ პირთათვის, თანახმად N1 დანართისა.

ბ) შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის სოციალური ვაუჩერის თანდართული ფორმა.

გ) შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის სოციალური ვაუჩერის გაცემისა და გამოყენების წესი, თანახმად N2 დანართისა.

დ) შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის ხელშეკრულებით განსაზღვრული მომსახურების შესრულების, აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესი (თანდართული - მიწოდებული მომსახურების ჩამონათვალი), 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. N9) კანონმდებლობით დადგენილი წესით.

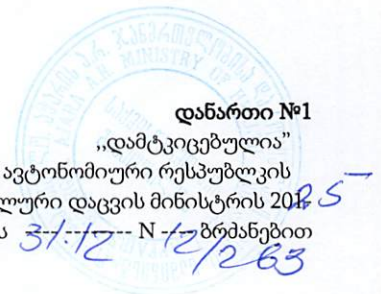
4. ბრძანება ძალაშია 2026 წლის 1 იანვრიდან.

მ ი ნ ი ს ტ რ ი

ნ. ნიჟარაძე



ნ ი ლ ნ ი ჟ ა რ ა ძ ე



დანართი №1
„დამტკიცებულია“
აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 2019
წლის 31/12 N 12/263 ბრძანებით

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის 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 „შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა“.
2. „შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა“ ქვეპროგრამის მიზანია შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა ცხოვრების ხარისხის გაუმჯობესება, სოციალური და მორალური მხარდაჭერა. ქვეპროგრამით განსაზღვრული მომსახურების მიწოდება ხორციელდება სოციალური ვაუჩერის საშუალებით. ქვეპროგრამის მოსარგებლეს აქვს თავისუფალი არჩევანის გაკეთების შესაძლებლობა საქონლის მიმწოდებლებს შორის.
3. მომსახურების გაწევის ვადაა 2026 წლის 1 იანვრიდან 2026 წლის 20 დეკემბრის ჩათვლით პერიოდი.
4. ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურებით ისარგებლებენ საქართველოს მოქალაქეები, რომლებიც 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად რეგისტრირებულნი არიან 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, 18 წლამდე ასაკის პირის შემთხვევაში კი 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის ერთი-ერთი მშობელი მაინც უწყვეტადაა 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. შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის შესრულებაში მონაწილეობის მსურველმა პირებმა საქონლის მიწოდებამდე გთხოვთ, მოგვმართოთ მისამართზე: ქ. ბათუმი, აკად. მ. კომახიძის ქ. №119, მეორე სართული, ოთახი №9.
6. დაინტერესებულმა პირებმა უნდა წარმოადგინონ შემდეგი დოკუმენტები:
 - ა) წერილობითი განაცხადი შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის განხორციელებაში მონაწილეობის მიღების სურვილის თაობაზე;
 - ბ) მონაწილეობის მსურველი პირის რეკვიზიტები (მისამართი, ტელეფონის ნომერი, ფაქსი, საიდენტიფიკაციო კოდი, საბანკო რეკვიზიტები);

გ) ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დამხმარე საშუალებების დეტალური აღწერილობა (ტექნიკური მახასიათებლები), მწარმოებელი ქვეყანა, ფოტო-სურათები და ინფორმაცია ღირებულების შესახებ;
დ) მომსახურების განხორციელების ადგილის მისამართი.

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის გათვალისწინებული ღონისძიებების, 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;



აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტრო

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა
დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა



სოციალური ვაუჩერი N---

ბენეფიციარის სახელი, გვარი -----

დაბადების წელი -----

პირადი ნომერი -----

მისამართი -----

ვაუჩერის გაცემის თარიღი -----

ვაუჩერის წარდგენის ვადა -----

პროგრამული კოდი -----

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დაფინანსების მოცულობა ___ ლარი.



გავეცანი პირობებს და ვაუჩერი მივიღე უფასოდ:

ხელმოწერა: -----

(ბენეფიციარი ან წარმომადგენელი)

პ/ნ -----

ტელ: (0 422) 24-79-60



აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტრო

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა
დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფა



სოციალური ვაუჩერი N---

ბენეფიციარის სახელი, გვარი -----

დაბადების წელი -----

პირადი ნომერი -----

მისამართი -----

ვაუჩერის გაცემის თარიღი -----

ვაუჩერის წარდგენის ვადა -----

პროგრამული კოდი -----

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დაფინანსების მოცულობა ___ ლარი



აუცილებლად გაეცანით უკანა გვერდს!

დაწესებულება:

სამინისტროს უფლებამოსილი პირი

ბ.ა.

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამინისტრო

გახსოვდეთ!

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურეობა ხორციელდება იმ პირთა მიმართ, რომლებიც ფლობენ სოციალურ ვაუჩერს. აღნიშნული ვაუჩერი გადაეცემა ბენეფიციარს ან მის წარმომადგენელს აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ.

ვაუჩერის მფლობელს უფლება აქვს მიიღოს დახმარება ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მოცულობით.

წაიკითხეთ ყურადღებით!

ქვეპროგრამით გაწეული მომსახურება ბენეფიციარებს დაუფინანსდებათ სრულად ფაქტობრივი ღირებულების შესაბამისად ვაუჩერში მითითებული თანხით, მაგრამ არა უმეტეს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ლიმიტისა. იმ შემთხვევაში, თუ დამხმარე საშუალების ღირებულება აღემატება ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ თანხას, სხვაობას გადაიხდის ბენეფიციარი

გაითვალისწინეთ!

ვაუჩერი ძალაშია მხოლოდ ვაუჩერით გათვალისწინებულ წარდგენის ვადამდე, რომელიც განისაზღვრება ვაუჩერის გაცემის თარიღიდან 30 კალენდარული დღით, თუ თვით ამ ვაუჩერში სხვა ვადა არ არის მითითებული.

ვაუჩერის დაკარგვის შემთხვევაში მფლობელს (წარმომადგენელს) უფლება აქვს შესაბამისი განცხადებით მიმართოს სამინისტროს.

ტელ: (0 422) 24-79-60

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
სამინისტრო

გახსოვდეთ!

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურეობა ხორციელდება იმ პირთა მიმართ, რომლებიც ფლობენ სოციალურ ვაუჩერს. აღნიშნული ვაუჩერი გადაეცემა ბენეფიციარს ან მის წარმომადგენელს აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ.

ვაუჩერის მფლობელს უფლება აქვს მიიღოს დახმარება ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მოცულობით.

წაიკითხეთ ყურადღებით!

ქვეპროგრამით გაწეული მომსახურება ბენეფიციარებს დაუფინანსდებათ სრულად ფაქტობრივი ღირებულების შესაბამისად ვაუჩერში მითითებული თანხით, მაგრამ არა უმეტეს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ლიმიტისა. იმ შემთხვევაში, თუ დამხმარე საშუალების ღირებულება აღემატება ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ თანხას, სხვაობას გადაიხდის ბენეფიციარი

გაითვალისწინეთ!

ვაუჩერი ძალაშია მხოლოდ ვაუჩერით გათვალისწინებულ წარდგენის ვადამდე, რომელიც განისაზღვრება ვაუჩერის გაცემის თარიღიდან 30 კალენდარული დღით, თუ თვით ამ ვაუჩერში სხვა ვადა არ არის მითითებული.

ვაუჩერის დაკარგვის შემთხვევაში მფლობელს (წარმომადგენელს) უფლება აქვს შესაბამისი განცხადებით მიმართოს სამინისტროს.

ტელ: (0 422) 24-79-60

„დამტკიცებულია“
აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის მინისტრის 202-- წლის
----- №----- ბრძანებით

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის სოციალური ვაუჩერის გაცემისა და გამოყენების წესი

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამით (შემდგომში-ქვეპროგრამა) გათვალისწინებული მომსახურებით ისარგებლებენ საქართველოს მოქალაქეები, რომლებიც 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად რეგისტრირებულნი არიან 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, 18 წლამდე ასაკის პირის შემთხვევაში კი 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის ერთი-ერთი მშობელი მაინც უწყვეტადაა 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 სამიზნე ჯგუფს განეკუთვნება სხვადასხვა დამხმარე/მოვლის საშუალებათა საჭიროების მქონე პირები.

ქვეპროგრამის ფარგლებში ბენეფიციართა დაფინანსება განხორციელდება სოციალური ვაუჩერის მეშვეობით.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარები არიან:

- შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირები, მათ შორის ბავშვები;
- მოქალაქეები, რომლებიც რეგისტრირებულნი არიან სოციალურად დაუცველი ოჯახების ერთიან მონაცემთა ბაზაში 0-დან 200 000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულით;
- ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანები;
- პოლიტიკური რეპრესიების მსხვერპლი პირები;
- თავშესაფარის კონტიგენტი.

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

ქვეპროგრამაში ჩართვა განხორციელდება მომართვიანობის მიხედვით მომსახურების მიღების უპირატესი უფლების დაცვით. ქვეპროგრამის ფარგლებში უპირატესობა ენიჭებათ 18 წლამდე ასაკის ბავშვებსა და შეზღუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე მოქალაქეებს.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარის სრულყოფილი დოკუმენტაციის საფუძველზე გაიცემა სოციალური ვაუჩერი.

ვაუჩერის გაცემის საფუძველს წარმოადგენს:

- განცხადება;
- ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა №IV-100/ა, სადაც მითითებული უნდა იყოს დამხმარე საშუალების საჭიროება;
- ბენეფიციარის/წარმომადგენლის მიერ შერჩეული დამხმარე საშუალების ღირებულების წინასწარი ანგარიშ-ფაქტურა;

- პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია; 18 წლამდე ასაკის შემთხვევაში ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია ბავშვის იდენტიფიკაცია; ამასთანავე მშობლის ან ბავშვის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია (კანონიერი წარმომადგენლის შემთხვევაში, ასევე კანონიერი წარმომადგენლობის დამადასტურებელი საბუთი);

- ქვეპროგრამის მოსარგებლის დამადასტურებელი ცნობის ასლი.

შენიშვნა: იმ შემთხვევაში თუ ბენეფიციარი/წარმომადგენელი სამინისტროს მომართავს მიმდინარე თვის 15 რიცხვამდე, ბენეფიციარი შესაბამისი მომსახურებით ისარგებლებს მიმდინარე თვის განმავლობაში, ხოლო თუ მომართავს 15 რიცხვის შემდეგ ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ მომსახურებას მიიღებს მომდევნო თვიდან.

არასრულყოფილად წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შემთხვევაში განმცხადებელს ეძლევა შესაბამისი განმარტება და ვადა ხარვეზის აღმოსაფხვრელად.

ქვეპროგრამის არაბენეფიციარებს წერილობით ეცნობება დახმარებაზე უარის შესახებ.

ქვეპროგრამის მოსარგებლეს (წარმომადგენელს) უფლება აქვს მომსახურების მიღების მიზნით აირჩიოს მისთვის სასურველი დაწესებულება, რომელიც დაფიქსირდება ვაუჩერში.

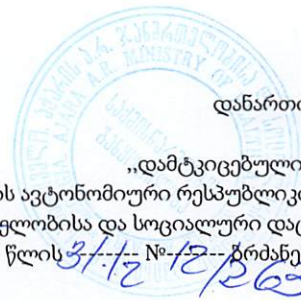
ბენეფიციარს მიწოდებული საქონლის(მომსახურების) ღირებულება დაუფინანსდება სრულად ფაქტობრივი ღირებულების შესაბამისად ვაუჩერში მითითებული თანხით, მაგრამ არა უმეტეს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ლიმიტისა. იმ შემთხვევაში, თუ დამხმარე საშუალების ღირებულება აღემატება ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ თანხას, სხვაობას გადაიხდის ბენეფიციარი. იმ შემთხვევაში, თუ ღირებულება ნაკლებია ქვეპროგრამით გათვალისწინებულზე, ანაზღაურება განხორციელდება ფაქტიური ღირებულების მიხედვით.

ამასთანავე, ერთ ბენეფიციარს სამინისტროს მიერ აუნაზღაურდება არაუმეტეს ორი დამხმარე საშუალების ღირებულება, ხოლო ერთი და იგივე სახეობის დამხმარე/მოვლის საშუალება გაიცემა ერთჯერადად არანაკლებ 3 წლის განმავლობაში. გამონაკლისი შემთხვევა განიხილება ინდივიდუალურად სამინისტროს სოციალური დეპარტამენტის მიერ დამხმარე საშუალების ბენეფიციარის მდგომარეობასთან შესაბამისობის გათვალისწინებით.

მომსახურება გაეწევა იმ პაციენტებს, რომლებიც ფლობენ სრულად შევსებულ ვაუჩერს. ვაუჩერის ("ზ" ნაწილი) უნდა ინახებოდეს ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურების მიმწოდებელთან.

ვაუჩერი ძალაშია მხოლოდ ვაუჩერით გათვალისწინებულ წარდგენის ვადამდე. ვაუჩერის დაკარგვის შემთხვევაში მფლობელს (წარმომადგენელს) უფლება აქვს შესაბამისი განცხადებით მიმართოს სამინისტროს.

წარდგენის ვადა განისაზღვრება ვაუჩერის გაცემის თარიღიდან 30 კალენდარული დღით, თუ თვით ამ ვაუჩერში სხვა ვადა არ არის მითითებული.



„დამტკიცებულია“
აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის 2025 წლის 31/12 № 12/263 ბრძანებით

შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის ხელშეკრულებით განსაზღვრული მომსახურების შესრულების, აღრიცხვის, ანგარიშგებისა და ანაზღაურების წესი

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ (შემდგომში-შემსყიდველი) შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის განხორციელებაში მონაწილე დაწესებულებას (შემდგომში-მიმწოდებელი) ბენეფიციარებისათვის გაცემული სოციალური ვაუჩერის საფუძველზე დამხმარე საშუალებათა ღირებულება აუნაზღაურდება წინამდებარე წესისა და ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობებით.

ქვეპროგრამის სამიზნე ჯგუფს განეკუთვნება სხვადასხვა დამხმარე/მოვლის საშუალებათა საჭიროების მქონე პირები.

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურებით ისარგებლებენ საქართველოს მოქალაქეები, რომლებიც 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის უწყვეტად რეგისტრირებულნი არიან 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, 18 წლამდე ასაკის პირის შემთხვევაში კი 2026 წლის 1 იანვრის მდგომარეობით და ვაუჩერის გაცემის პერიოდისათვის ერთი-ერთი მშობელი მაინც უწყვეტადაა რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ტერიტორიაზე. რეგისტრაციის ადგილის ცვლილების ან რეგისტრაციის წყვეტილობის არსებობის შემთხვევაში, პირი არ უნდა იყოს რეგისტრირებული აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ადმინისტრაციული ტერიტორიის გარეთ.

მიმწოდებლის მიერ ბენეფიციარისთვის დამხმარე საშუალების გაცემა ხორციელდება შემსყიდველის მიერ გაცემული სოციალური ვაუჩერის საფუძველზე. ბენეფიციარის იდენტიფიცირება ხდება პირადობის ან დაბადების მოწმობით ან სხვა დოკუმენტით, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიცირება.

ქვეპროგრამის ბენეფიციარები არიან:

- შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირები, მათ შორის ბავშვები;
- მოქალაქეები, რომლებიც რეგისტრირებულნი არიან სოციალურად დაუცველი ოჯახების ერთიან მონაცემთა ბაზაში 0-დან 200000-ის ჩათვლით სარეიტინგო ქულით;
- ომისა და სამხედრო ძალების ვეტერანები;
- პოლიტიკური რეპრესიების მსხვერპლი პირები;
- თავშესაფარის კონტიგენტი.

ვაუჩერის გაცემის საფუძველს წარმოადგენს:

- განცხადება;
- ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ - ფორმა №IV-100/ა, სადაც მითითებული უნდა იყოს ამ ქვეპროგრამით გათვალისწინებული დამხმარე საშუალებათა საჭიროება;

- პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია; 18 წლამდე ასაკის შემთხვევაში ბავშვის დაბადების მოწმობის ასლი ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია ბავშვის იდენტიფიკაცია; ამასთანავე მშობლის ან ბავშვის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის ასლი, ან სხვა დოკუმენტი, რომლითაც შესაძლებელია პირის იდენტიფიკაცია (კანონიერი წარმომადგენლის შემთხვევაში, ასევე კანონიერი წარმომადგენლობის დამადასტურებელი საბუთი);

- დამხმარე/მოვლის საშუალების წინასწარი ანგარიშ-ფაქტურა;

- ქვეპროგრამის მოსარგებლის დამადასტურებელი საბუთი

მიმწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს დამხმარე საშუალებათა მიწოდება, რომლებიც უნდა აკმაყოფილებდეს არანაკლებ შემდეგ მოთხოვნებს:

N	დასახელება	აღწერილობა
1	ხმის წარმომქმნელი აპარატი (ლარინგექტომიის შემდგომარეობა)	არანაკლებ 45 ჰც სიხშირის, არაუმეტეს 150 გრ წონის, საგარანტიო ვადა 24 თვე;
2	შშმ პირთათვის განკუთვნილი აწეწე (სამედიცინო)	მეტალის შემოგარსული ჩარჩო (კარკასი), ჩარჩოს სიგრე - 1200 მმ; ჩარჩოს სიფართე - 595-810 მმ; გამღები სახელური, აწეწის სიმაღლე-1210-1820 მმ; მყარი გორგოლაჭები ჩამკვეთით; ძრავა-DC 24V 8000N; ელემენტი- DC 24V 2.9AH, აკუმულატორი- 24V 0.5A, დამუხტვის დრო-6 საათი, დატვირთვის მასა არანაკლებ 150კგსაგარანტიო ვადა 24 თვე.
3	ნაწოლის საწინააღმდეგო ბალიში	ზომები არანაკლებ 40x40x7 ; მოსახსნელი შალითით; დატვირთვის მასა არანაკლებ 120 კგ; საგარანტიო ვადა 12 თვე;
4	ნაწოლის საწინააღმდეგო ლეიბი	ზომები 85X190; დატვირთვის მასა არანაკლებ 110 კგ, 24-საათიანი სამუშაო რეჟიმით, საგარანტიო ვადა 12 თვე;
5	ნახველის ამოსაღები აპარატი	ავზის მოცულობა 1000 მლ; ვაკუუმის ძალა არა ნაკლებ 550 mmhg, საგარანტიო ვადა 12 თვე;
6	ფუნქციური საწოლი	ზომები 45X90X190 სმ, მოძრავი ფუნქციით (თავის და ფეხის), მოაჯირით, ორთოპედიული ლეიბით, შტატივით (ორივე მხარეს), მოძრავი საბურავებითა (როტაცია 360°) და ჩამკვეთით, საგარანტიო ვადა 24 თვე;
7	ღამის აპნოეს აპარატი	ნიღაბი, სიჩქარის მარეგულირებელი, ინტეგრირებული გამათბობელი დამატენიანებელი, სენსორული ეკრანი, მეხსიერების ბარათი, პაციენტის ტრეფიკის პროგრამული უზრუნველყოფა, საგარანტიო ვადა 12 თვე
8	ტერფის ორთეზი კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
9	ტერფის ორთეზი კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით, მოძრავი კოჭ-წვივის სახსრით	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე

10	ორთეზი მუხლისა და კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
11	მუხლის ორთეზი	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
12	ორთეზი მენჯ-ბარძაყის, მუხლისა და კოჭ-წვივის სახსრების ჩართვით	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
13	ორთეზი იდაყვის ქვედა	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
14	ორთეზი იდაყვის სახსრის ჩართვით	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
15	ორთეზი კისრის დონეზე	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
16	ორთეზი გულ-მკერდ-წელის დონეზე	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე
17	ორთეზი წელის დონეზე	პაციენტის საჭიროების მიხედვით (სპეციალისტის დანიშნულებით) მორგების უნარისა და კომფორტის გათვალისწინებით. საგარანტიო ვადა 12 თვე

ბენეფიციარს დამხმარე საშუალებათა ღირებულება დაუფინანსდება ვაუჩერში მითითებული ფიქსირებული თანხით. იმ შემთხვევაში, თუ ქვეპროგრამის ბენეფიციარი აირჩევს დამხმარე საშუალებას, რომლის ღირებულება აღემატება ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ ღირებულებას, სამინისტრო უზრუნველყოფს მის დაფინანსებას ქვეპროგრამით გათვალისწინებული ტარიფის შესაბამისად, დარჩენილ ნაწილს დაფარავს ბენეფიციარი, ხოლო იმ შემთხვევაში, როცა საქონლის ღირებულება ნაკლებია ქვეპროგრამით გათვალისწინებულ თანხაზე, სამინისტრო უზრუნველყოფს მის დაფინანსებას წარმოდგენილი ღირებულებით. ამასთანავე, ერთ ბენეფიციარს სამინისტროს მიერ აღუზღაურდება არაუმეტეს ორი დამხმარე საშუალების ღირებულება, ხოლო ერთი და იგივე სახეობის დამხმარე/მოვლის საშუალება გაიცემა ერთჯერადად არანაკლებ 3 წლის განმავლობაში, გარდა გამონაკლისი შემთხვევებისა. გამონაკლისი შემთხვევა განიხილება ინდივიდუალურად სამინისტროს სოციალური დეპარტამენტის მიერ დამხმარე საშუალების ბენეფიციარის მდგომარეობასთან შესაბამისობის გათვალისწინებით.

N	პროგრამული კოდი	დასახელება	დაფინანსების ლიმიტი (ლარებით)
1	70301	ხმისწარმოქმნელი აპარატი (ლარინგექტომიის შ/მდგომარეობა)	3 000
2	70302	შშმ პირთათვის განკუთვნილი აძწე	2 300
3	70303	ნაწილების საწინააღმდეგო ბალიში	200

4	70304	ნაწოლების საწინააღმდეგო ლეიბი	200
5	70305	ნახველის ამოსაღები აპარატი	350
6	70307	ფუნქციური საწოლი	1 200
7	70308	ლამის აპნოეს აპარატი	3000
8	70311	ტერფის ორთეზი კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით	182
9	70312	ტერფის ორთეზი კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით, მოძრავი კოჭ-წვივის სახსრით	350
10	70313	ორთეზი მუხლისა და კოჭ-წვივის სახსრის ჩართვით	1 092
11	70314	მუხლის ორთეზი	910
12	70315	ორთეზი მენჯ-ბარძაყის, მუხლისა და კოჭ-წვივის სახსრების ჩართვით	1 287
13	70316	ორთეზი იდაყვის ქვედა	130
14	70317	ორთეზი იდაყვის სახსრის ჩართვით	234
15	70318	ორთეზი კისრის დონეზე	195
16	70319	ორთეზი გულ-მკერდ-წელის დონეზე	910
17	70320	ორთეზი წელის დონეზე	747

ბენეფიციარს/წარმომადგენელს დამხმარე საშუალება გადაეცემა შესაბამის დოკუმენტებთან ერთად (ქართულ ენაზე), რაც დადასტურებულია ბენეფიციარის/წარმომადგენლის ხელწერით:

ა) ინფორმაცია დამხმარე საშუალების შესახებ (ნორმატიულ-ტექნიკური დოკუმენტაციის თარგმანი დადასტურებული უნდა იყოს ნოტარიულად);

ბ) სარგებლობის ინსტრუქცია;

გ) საგარანტიო მომსახურების ფურცელი.

დამხმარე საშუალებათა გაცემის შესახებ ჯამური ინფორმაცია აისახება შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის ფარგლებში მიწოდებული საქონლის ჩამონათვალში.

საქონლის მიღება-ჩაბარება განხორციელდება მიმწოდებელსა და სოციალური ვაუჩერის მფლობელს/წარმომადგენელს შორის, რაზედაც ფორმდება შესაბამისი მიღება-ჩაბარების აქტი (საქონლის დასახელების, რაოდენობის, ერთეულის ფასის, საერთო ღირებულების, საქონლის ტექნიკური მახასიათებლებისა და მწარმოებელი ქვეყნის მითითებით) 3 ეგზემპლარად, რომლის თითო ეგზემპლარი რჩება მხარეებს, ხოლო მესამე წარედგინება შემსყიდველს.

მიმწოდებელმა შემსყიდველს ანაზღაურებისათვის უნდა წარუდგინოს:

1. წერილი აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის სახელზე სოციალური ვაუჩერით მიწოდებული საქონლის ანაზღაურების შესახებ.

2. ანგარიშ-ფაქტურა ან/და სასაქონლო ზედნადები მიწოდებული საქონლის დასახელების, რაოდენობის, ერთეულის ფასის და საერთო ღირებულების მითითებით;

3. სოციალური ვაუჩერის ასლი;

4. სოციალური ვაუჩერის მფლობელის პირადობის ან დაბადების მოწმობის ასლი;

5. მიღება-ჩაბარების აქტი სოციალური ვაუჩერის მფლობელს/წარმომადგენელს და მიმწოდებელს შორის;

6. მიწოდებული საქონლის ჩამონათვალი დანართი 3-ის შესაბამისად.

მიმწოდებელმა უნდა უზრუნველყოს:

ა) დამხმარე საშუალებების გამოყენებასთან დაკავშირებული სარეკომენდაციო-საკონსულტაციო და ტექნიკური მომსახურების გაწევა; დამხმარე საშუალებათა სახელმძღვანელოს ბენეფიციარისთვის გადაცემა;

ბ) გაცემული დამხმარე საშუალების საგარანტიო მომსახურება მინიმუმ ქვეპროგრამით გათვალისწინებული საგარანტიო ვადის განმავლობაში;

გ) საგარანტიო მომსახურების ვადის ამოწურვამდე გაცემული დამხმარე საშუალებათა მწყობრიდან გამოსვლის შემთხვევაში (რაც არ არის გამოწვეული ბენეფიციარის მიზეზით) მისი უფასო შეცვლა, თუ მისი შეკეთება ვერ ხერხდება - საგარანტიო მომსახურების მიღების მოთხოვნით მიმართვიდან 7 კალენდარული დღის ვადაში;

!!! მიმწოდებელს უფლება არ აქვს, სამინისტროსთან შეთანხმების გარეშე, გაზარდოს ან/და შეამციროს შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე და ხანდაზმულ პირთა სხვა დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამის განხორციელებაში მონაწილეობის მიზნით მის მიერ წარმოდგენილ განცხადებაში არსებული დამხმარე საშუალებათა ღირებულება.

მიმწოდებელმა საქონლის გაცემა უნდა უზრუნველყოს სოციალური ვაუჩერის წარდგენიდან არა უგვიანეს 14 სამუშაო დღისა.

ანგარიშგებისათვის სრულყოფილად წარმოდგენილი საბუთების საფუძველზე შემსყიდველი განახორციელებს ანგარიშსწორებას 30 კალენდარული დღის ვადაში.