



## წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულო

და დ გ ე ნ ი ლ ე ბ ა №32

2022 წლის 25 ნოემბერი

ქ. წყალტუბო

„წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის 2022 წლის ბიუჯეტიდან სოციალური დახმარების პროგრამით გათვალისწინებული თანხის გაცემის წესის დამტკიცების შესახებ“ წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2021 წლის 29 დეკემბრის №28 დადგენილებაში ცვლილების შეტანის შესახებ

საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსის“ 61-ე მუხლის მე-2 ნაწილის, „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის მე-20 მუხლის მე-4 პუნქტის შესაბამისად, წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულო ადგენს:

მუხლი 1.

„წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის 2022 წლის ბიუჯეტიდან სოციალური დახმარების პროგრამით გათვალისწინებული თანხის გაცემის წესის დამტკიცების შესახებ“ წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2021 წლის 29 დეკემბრის №28 დადგენილებაში (სსიპ „საქართველოს საკანონმდებლო მაცნე“ ვებ გვერდი [www.matsne.gov.ge](http://www.matsne.gov.ge). სარეგისტრაციო კოდი: 010250050.35.122.016621, 30.12.2021წ.) შეტანილ იქნეს შემდეგი ცვლილებები:

1. დადგენილებით დამტკიცებული წესის დანართი 1-ის მე-5 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ მუხლი 5. წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული მოქალაქეების სამედიცინო დახმარების თანადაფინანსება

1. ქვეპროგრამის ფარგლებში გათვალისწინებულია წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული მოქალაქეების სამედიცინო მომსახურების გეგმიური და გადაუდებელი სტაციონალური ქირურგიული ოპერაციები, მათ შორის თვალის კოსმეტიკური სახის ან ცხვირის რინოპლასტიკის რეკონსტრუქციული ფორმის ოპერაციები, (სამედიცინო ჩვენებით), სხვა სამედიცინო მომსახურება-იოდოთერაპია, რადიოსიხშირული აბლაცია, ლითოტრიფსია, ქიმიო, ჰორმონო, სხივური თერაპია და სხვა. ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული და სხვა სახის კვლევები, რომელიც არ ანაზღაურდება სადაზღვევო პოლისით ან არ არის გათვალისწინებული საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამით. სამედიცინო მომსახურების ღირებულება თანადაფინანსების წესით, დაფინანსდება წელიწადში ერთხელ, რომელიც განისაზღვრება საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამით ან სხვა გზით გათვალისწინებული დაფინანსების გამოკლების შემდეგ დარჩენილი პაციენტის მიერ გადასახდელი თანხის 50%-ით არაუმეტეს -1000 ლარისა.

ონკოლოგიური დავადების მქონე პირების მკურნალობა-ოპერაციების, სამედიცინო კვლევების, ქიმიო, ჰორმონო და სხივურ თერაპიის და სხვა. პროცედურების თანადაფინანსებისათვის საგარანტიო წერილი გაიცემა წელიწადში ორჯერ ზემოთ აღნიშნული თანადაფინანსების წესით.

2. მოქალაქემ სამედიცინო მომსახურების დაფინანსების მიღების მიზნით უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება;

ბ) პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

გ) საჭიროების შემთხვევაში ნათესაური კავშირის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

დ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ, ფორმა №IV-100/ა;

ე) ხარჯთაღრიცხვის დოკუმენტი (ინვოისი) ან ანგარიშ-ფაქტურა (სამედიცინო დაწესებულებიდან).

3. მოქალაქის მიერ დოკუმენტაციის სრულად წარმოდგენის შემდეგ, წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერია კონკრეტულ სამედიცინო დაწესებულებას უგზავნის საგარანტიო წერილს, რომლის მოქმედების ვადა განისაზღვრება გაცემიდან 1 (ერთი) თვის ვადით.

4. საგარანტიო წერილი გაიცემა ბენეფიციარზე წინასწარ ან სამედიცინო დაწესებულებაში მკურნალობის პერიოდში.

5. ანგარიშსწორება მოხდება საგარანტიო წერილის გაცემის შემდეგ, სამედიცინო დაწესებულების მიერ მოწოდებული, გაწეული მომსახურებისა და ფაქტობრივი ხარჯის (არაუმეტეს სტანდარტისა) დამადასტურებელი დოკუმენტების (წერილი, ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა №IV-100/ა და/ ან კვლევის შედეგი, ანგარიშ-ფაქტურა (სამედიცინო დაწესებულებიდან წარმოდგენილ ანგარიშ-ფაქტურაში დაფიქსირებული იქნეს მკურნალობის მთლიანი ხარჯი, საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამით, სადაზღვევო პროგრამებით და/ან სხვა გზით გათვალისწინებული მკურნალობის თანადაფინანსება და პაციენტის გადასახდელი წილი, კალკულაცია) წარმოდგენის შემდეგ (მოწოდების ვადა განისაზღვროს სამედიცინო მომსახურების დასრულებიდან არაუგვიანეს 60 კალენდარული დღისა) წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამსახურის დასკვნის საფუძველზე, წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-საბიუჯეტო სამსახურმა უზრუნველყოს თანხის ჩარიცხვა მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად.

6. სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწეული მომსახურებისა და ფაქტობრივი ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტების წარმოდგენის ვადის დარღვევის შემთხვევაში, მერია უფლებამოსილია წერილობით განუსაზღვროს სამედიცინო დაწესებულებას დამატებით გონივრული ვადა დოკუმენტების წარმოსადგენად. ვადის დარღვევის შემთხვევაში სამედიცინო დაწესებულება ვალდებულია მუნიციპალიტეტის მერიას აცნობოს ვადის გადაცილების დადასტურებული მიზეზი შესაბამისი დოკუმენტაციით. დამატებითი ვადის გასვლის შემდეგ დოკუმენტაციის წარმოდგენლობის შემთხვევაში სამედიცინო დახმარების თანხა არ ანაზღაურდება.

7. სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწეული მომსახურებისა და ფაქტობრივი ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტაციის არასრულყოფილად წარმოდგენის შემთხვევაში მერია

უფლებამოსილია წერილობით განუსაზღვროს სამედიცინო დაწესებულებას გონივრული ვადა დამატებითი დოკუმენტაციის წარმოსადგენად აღნიშნული ვადის დადგენის შემთხვევაში ვადის გასვლის შემდეგ დოკუმენტაციის წარმოდგენლობა გამოიწვევს თანხის ანაზღაურებაზე უარის თქმას.

8. სუბიექტებს შორის ურთიერთობისას ვადები განისაზღვრება კალენდარული დღეებით.

9. ამ პროგრამის ფარგლებში არ ანაზღაურდება:

ა) სამედიცინო ჩვენებისა და ექიმის დანიშნულების გარეშე მკურნალობა, თვითმკურნალობა;

ბ) ესთეტიკური ქირურგია, კოსმეტიკური მიზნით ჩატარებული მკურნალობა;

გ) მშობიარობასთან დაკავშირებული ხარჯები (საკეისრო კვეთა ან პირადი ექიმის აყვანასთან დაკავშირებული ხარჯები);

დ) სანატორიულ-კურორტული მკურნალობა;

ე) სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწერის შემდეგ წარმოდგენილი მკურნალობის თანხა.

10. იმ შემთხვევაში თუ მოქალაქემ ვერ წარმოადგინა დოკუმენტაცია სტაციონალიდან გამოწერამდე და დამადასტურებელ დოკუმენტად წარმოადგენს სტაციონალში დავალიანების დამადასტურებელ დოკუმენტს, თანხა ანაზღაურება იგივე წესით, საგარანტიო წერილის გაცემის გარეშე, სტაციონალიდან წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე: (ეს ჩანაწერი გავრცელდეს ასევე 2022 წლის 1 ნოემბრიდან წარმოდგენილ მოთხოვნებზე)

დავალიანების შემთხვევაში პაციენტმა უნდა წარმოადგინოს:

ა) განცხადება.

ბ) პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი,

გ) სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული გაწეული მომსახურებისა და ფაქტობრივი ხარჯის (არაუმეტეს სტანდარტისა) დამადასტურებელი დოკუმენტები: ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა №IV-100/ა, კალკულაცია.

დ) სტაციონალში არსებული ვალის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

ე) პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

ვ) საჭიროების შემთხვევაში ნათესაური კავშირის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

დოკუმენტის წარმოდგენის ვადად პაციენტს განესაზღვროს არაუმეტეს 10 დღე

11. ქვეპროგრამით მოსარგებლები არიან ასევე 2 წლიდან 15 წლის ასაკის ჩათვლით წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული ბავშვები, რომლებსაც გააჩნიათ დაავადებათა

საერთაშორისო კლასიფიკატორის (Ifr -10) განვითარების ზოგადი აშლილობების ( 84.0 - 84.9) ჯგუფის დიაგნოზი ძირითად დიაგნოზად:

- ა) 84.0 ბავშვთა აუტიზმი;
- ბ) 84.1 ატიპიური აუტიზმი;
- გ) 84.2 რეტის სინდრომი;
- დ) 84.3 ბავშვთა სხვა დეზინტეგრაციული აშლილობა;
- ე) 84.4 ჰიპერაქტიური აშლილობა თანმხლები გონებრივი ჩამორჩენილობით და სტერეოტიპული მოძრაობებით;
- ვ) 84.5 ასპერგერის სინდრომი;
- ზ) 84.8 განვითარების სხვა ზოგადი აშლილობანი;
- თ) 84.9 განვითარების ზოგადი აშლილობა დაუზუსტებელი.

12. ასევე დაფინანსდებიან 2-15 წლამდე ასაკის ბავშვები სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობით ( - 78.0-78.9) რომელთაც ძირითად დიაგნოზად განესაზღვრათ:

- ა) 78.0 სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა. ქცევის აშლილობა არ არსებობს ან მინიმალურია.

სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა. არსებობს ქცევის მნიშვნელოვანი აშლილობა, რომელიც

- ბ) 78.1 მოითხოვს ყურადღებას და მკურნალობას;
- გ) 78.8 სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა. სხვა ქცევითი აშლილობანი;
- დ) 78.9 სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა. განუსაზღვრელი ქცევითი აშლილობა.

13. 2-დან 15 წლის ჩათვლით ბავშვების რომელთა ძირითადი დიაგნოზია (Ifr -10) კლასიფიკაციის მიხედვით განსაზღვრული განვითარების ზოგადი აშლილობების ( 84.0 - 84.9), სარეაბილიტაციო მომსახურების პროგრამაში პირველადი ჩართვის შემთხვევაში ბენეფიციარის დიაგნოზი განსაზღვრული უნდა იყოს „ შ“ ტესტირების შედეგების საფუძველზე. ტესტირების შედეგს თან უნდა ერვოდეს შემდეგი დოკუმენტაცია:

ა) განცხადება (მოსარგებლის მშობლის ან მისი კანონიერი წარმომადგენლის);

ბ) მოსარგებლის დაბადების მოწმობის ასლი;

გ) მშობლის ან კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი;

დ) კანონიერი წარმომადგენლის არსებობის შემთხვევაში აღნიშნული ფაქტის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

ე) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ, ფორმა №IV-100/ა;

პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება ფინანსდება ყოველი მომდევნო თვის 10 რიცხვამდე წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე, გაწეული ფაქტობრივი ხარჯის მიხედვით, არაუმეტეს თვეში 420 ლარისა. შემდეგი ფორმის მიხედვით:

1. მოსარგებლის და მისი კანონიერი წარმომადგენლის სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, დაბადების თარიღი.

2. ინფორმაცია გაწეული მუშაობის შესახებ (სეანსების რაოდენობისა და ასანაზღაურებელი თანხის თაობაზე).

3. ანგარიშფაქტურა.

14. 2-15 წლამდე ასაკის ძირითადი დიაგნოზის (-78.0-78.9) მატარებელი ბავშვების სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობით დაფინანსების შემთხვევაში მოსარგებლის მშობელმა ან კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წამოადგინოს შემდეგი სახის დოკუმენტაცია:

ა) განცხადება;

ბ) მოსარგებლის დაბადების მოწმობის ასლი;

გ) მშობლის ან კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი;

დ) კანონიერი წარმომადგენლის არსებობის შემთხვევაში აღნიშნული ფაქტის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

ე) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ, ფორმა №IV-100/ა;

პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება ფინანსდება ყოველი მომდევნო თვის 10 რიცხვამდე წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე, გაწეული ფაქტობრივი ხარჯის მიხედვით, არაუმეტეს თვეში 420 ლარისა. შემდეგი ფორმის მიხედვით:

1. მოსარგებლის და მისი კანონიერი წარმომადგენლის სახელი, გვარი, პირადი ნომერი, დაბადების თარიღი.

2. ინფორმაცია გაწეული მუშაობის შესახებ სეანსების რაოდენობისა და ასანაზღაურებელი თანხის თაობაზე).

3. ანგარიშფაქტურა.

15. ამავე ქვეპროგრამით დაფინანსდებიან სხვადასხვა დაავადების მქონე 18 წლამდე ბავშვები, რომელთა აუცილებელი სამედიცინო მომსახურება ვერ ხერხდება საქართველოს სამკურნალო დაწესებულებებში და ნაწილობრივ დაფინანსებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და

სოციალური დაცვის სამინისტროს შესაბამისი პროგრამებით. მუნიციპალიტეტის მხრიდან მატერიალური დახმარების სახით გაიცემა თანხა 5000 ლარის ოდენობით.

დახმარების მიღების მიზნით 18 წლამდე ბავშვის კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წარმოადგინოს შემდეგი სახის დოკუმენტაცია:

- ა) განცხადება;
- ბ) ბენეფიციარის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;
- გ) ბენეფიციარის დაბადების მოწმობის ასლი;
- დ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა №IV-100/ა;
- ე) სამედიცინო დაწესებულების მიერ გაცემული ანგარიშ-ფაქტურა (თარგმნილი და ნოტარიულად დამოწმებული )
- ვ) გადაწყვეტილება საქართველოს, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს პროგრამით „მოსახლეობის სამედიცინო მომსახურების მიწოდება პრიორიტეტულ სფეროებში“ მიღებული დაფინანსების შესახებ, ან შესაბამისი სპეციალისტის/ ექსპერტის დასკვნა აუცილებელი სამედიცინო დახმარების საქართველოს სამკურნალო დაწესებულებებში ვერ ჩატარების შესახებ”.

მუხლი 2. დადგენილება ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე.

საკრებულოს თავმჯდომარე



თეიმურაზ ჭეიშვილი