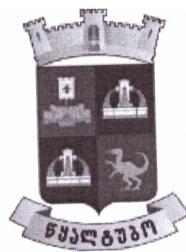




ს ა ქ ა რ თ ვ ე ლ ო  
წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერია  
G E O R G I A  
CITY HALL OF TSKALTUBO MUNICIPALITY



წერილის ნომერი: 48-482232237  
თარიღი: 18/11/2022

ადრესატი: წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულო

წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულოს თავმჯდომარეს  
ბატონ თეიმურაზ ჭეიშვილს

ბატონო თეიმურაზ,

წარმოგიდგენთ დადგენილების პროექტს „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 თაობაზე.

პატივისცემით,

გენადი ბალანჩივაძე

წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერია-მერი

გამოყენებულია კვალიფიცირებული ელექტრონული ზელმოწერა/ ელექტრონული შტამპი



ତରଙ୍ଗପତ୍ର

წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის საკრებულოს

----- ნოემბერი 2022 წელი

ପ୍ରକାଶନ

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

საქართველოს მე-20 მუხლის „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსის მე-20 მუხლის მე-2 ნაწილის, „ნორმატიული აქტების შესახებ“ საკრებულო ადგენს:

ပိ.၁

- ## 1. ଦ୍ରାଘିନିଲ୍ଲେ ର୍ଗସ୍ତାନ୍ତ୍ରିତଃ

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

1. ქვეპროგრამის ფარგლებში გათვალისწინებულია წყალტუბოს მუხიციალიტერი კონკრეტული 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, რადიოსისხირული აზლაცია, ლითონტრიფსია, ქიმიო, ჰორმონო, სხივური თერაპია და სხვა. ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული და სხვა სახის კვლევები, რომელიც არ თერაპია და სხვა. საბორატორიულ-ინსტრუმენტული და სხვა სახის კვლევები, რომელიც არ არის გათვალისწინებული საყოველთაო ჯანდაცვის ანაზღაურდება სადაზღვევო პოლისით ან არ არის გათვალისწინებული საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამით. სამედიცინო მომსახურების ღირებულება თანადაფინანსების წესით, დაფინანსდება ერთხელ, რომელიც განისაზღვრება საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამით ან სხვა გზით წელიწადში ერთხელ, რომელიც გამოვლების შემდეგ დარჩენილი პაციენტის მიერ გადასახდელი გათვალისწინებული დაფინანსების გამოვლების შემდეგ დარჩენილი პაციენტის, მათ შორის 50% და აუმშების -1000 ლარისა:

თანხის 50%-ით პატენტის მიზნით უნდა წარმოადგინოს:

2. მოქალაქეებ სამედიცინო მომსახურების დაფინანსების  
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. მოქალაქეს 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 №IV-100/ა და/ ან კვლევის შედეგი, ანგარიშ-ფაქტურაში დაფიქსირებული იქნეს მკურნალობის მთლიანი ხარჯი, საყოველთაო ჯანდაცვის ანგარიშ-ფაქტურაში დაფიქსირებული და/ან სხვა გზით გათვალისწინებული მკურნალობის პროგრამით, სადაზღვევო პროგრამებით და/ან სხვა გზით გათვალისწინებული მკურნალობის შემდეგ თანადაფინანსება და პაციენტის გადასახდელი წილი, კალკულაცია) წარმოდგენის შემდეგ 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 კალენდარული დღისა) წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური კალენდარული დღისა) წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-დაცვის სამსახურის დასკვნის საფუძველზე, წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-დაცვის სამსახურის დასკვნის საფუძველზე, წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მერიის საფინანსო-დაცვის სამსახურმა უზრუნველყოს თანხის ჩარიცხვა მოქმედი კანონმდებლობის შესაბამისად.

7. სამედიცინო დაწესებულებიდან გაწეული მომსახურებისა და ფაქტობრივი ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტაციის არასრულყოფილად წარმოდგენის შემთხვევაში მერია უფლებამოსილია წერილობით განუსაზღვროს სამედიცინო დაწესებულებას გონივრული ვადა უფლებამოსილია წერილობით განუსაზღვროს სამედიცინო დაწესებულებას გონივრული ვადის დამატებითი დოკუმენტაციის წარმოსადგენად.აღნიშნული ვადის დადგენის შემთხვევაში ვადის გასულის შემდეგ დოკუმენტაციის წარმოუდგენლობა 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;
- დ) მშობიარობასთან დაკავშირებული ხარჯები (საკეისრო პვეთა 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 ანაზღაურებდა იგივე წესით, საგარანტიო წერილის გაცემის გარეშე, სტაციონალიდან წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე: (ეს ჩანაწერი გავრცელდეს ასევე 2022 წლის 1 ნოემბრიდან წარმოდგენილ მოთხოვნებზე)

დაყალიანების შემთხვევაში პაციენტმა უნდა წარმოადგინოს:

- ა)განცხადება.
- ბ) პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

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

დ)სტაციონალში არსებული ვალის დამადასტურებელი დოკუმენტი.

- ე) პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;
- ვ) საჭიროების შემთხვევაში წათესაური კავშირის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

დოკუმენტის წარმოდგენის ვადად პაციენტს განესაზღვროს არაუმეტეს 10 დღე

10. ქვეპროგრამით მოსარგებლები არიან ასევე 2 წლიდან 15 წლის ასაკის ჩათვლით წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე რეგისტრირებული ბავშვები, რომლებსაც გააჩნიათ დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკაციის (Ib - 10) განვითარების ზოგადი აშლილობების ( 84.0 - 84.9) ჯგუფის დიაგნოზი ძირითად დაგნოზად:

- 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 ჰიპერაქტიული 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.

11. 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.
- ბ) 78.1 სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა-არსებობს ქცევის მნიშვნელოვანი აშლილობა, რომელიც მოითხოვს ყურადღებას და მკურნალობას;
- გ) 78.8 სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა. სხვა ქცევითი აშლილობანი;
- დ) 78.9 სხვა გონებრივი ჩამორჩენილობა. განუსაზღვრელი ქცევითი აშლილობა.

12. 2-დან 15 წლის ჩათვლით ბავშების რომელთა ძირითადი დიაგნოზია (II -10) კლასიფიკაციის მიხედვით განსაზღვრული განვითარების ზოგადი აშლილობების ( 84.0 - 84.9), სარეაბილიტაციო მომსახურების პროგრამაში პირველადი ჩართვის შემთხვევაში ბენეფიციარის დიაგნოზი განსაზღვრული უნდა იყოს „ ჭ“ ტესტირების შედეგების საფუძველზე. ტესტირების შედეგს თან უნდა ერთოდეს შემდეგი დოკუმენტაცია:

- ა) განცხადება (მოსარგებლის მშობლის ან მისი კანონიერი წარმომადგენელის);
- ბ) მოსარგებლის დაბადების მოწმობის ასლი;
- გ) მშობლის ან კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის მოწმობის ასლი;
- დ) კანონიერი წარმომადგენლის არსებობის შემთხვევაში აღნიშნული ფაქტის დამადასტრურებელი დოკუმენტი;
- ე) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ, ფორმა №IV-100/ა;
- ვ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ, ფორმა №IV-100/ა;
- ეროვნული გათვალისწინებული მომსახურება ფინანსდება ყოველი მომდევნო თვის 10 რიცხვამდე აროგრამით განვითარების სამსახურის მიერ დამტკიცებული დოკუმენტის საფუძველზე, გაწეული ფაქტობრივი სარჯის 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. ანგარიშთაქტურა.

13. 2-15 წლამდე ასაკის ძირითადი დიაგნოზის ( -78.0-78.9) მატარებელი ბავშვების სხვა გონიერივი 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 დამადასტრურებელი 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. ანგარიშთაქტურა.

14 ამავე ქვეპროგრამით დაფინანსდებიან სხვადასხვა დაავადების მქონე 18 წლამდე ბავშვები, რომელთა აუცილებელი სამედიცინო მომსახურეობა 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 მიზნით18 წლამდე ბავშვის კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წარმოადგინოს შემდეგი სახის დოკუმენტაცია:

- ა) განცხადება;
- ბ) ბენეფიციარის კანონიერი წარმომადგენლის პირადობის დამადასტრურებელი 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 „მოსახლეობის სამედიცინო მომსახურების მიწოდება პრიორიტეტულ სფეროებში“ პროგრამით „მოსახლეობის სამედიცინო მომსახურების მიწოდება პრიორიტეტულ სფეროებში“ მიღებული დაფინანსების შესახებ, ან შესაბამისი სპეციალისტის/ ექსპერტის დასკვნა აუცილებელი სამედიცინო დახმარების საქართველოს სამკურნალო დაწესებულებებში ვერ ჩატარების შესახებ“.

2. დადგენილებით დამტკიცებული წესის დანართი 1-ის მე-7 მუხლი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით:

„ მუხლი 7. განცხადების წარმოდგენაზე უფლებამოსილი პირი

1. დახმარების მიმღებმა ბენეფიციარმა პირადად უნდა წარმოადგინოს განცხადება, ბენეფიციარის მიერ განცხადების წარმოუდგენლობის შემთხვევაში განცხადების დაწერაზე უფლებამოსილია ბენეფიციარის მეუღლე, შვილი, დედა, მამა,შვილიშვილი და მის მინდობილი პირი, შესაბამისი ნათესაური კავშირის დამადასტურებელი დოკუმენტით”.

მუხლი 2. დადგენილება ამოქმედდეს გამოქვეყნებისთანავე.

მოაშზადა:

ნ. ჩაკვეტაძე

შეთავაზებულია

გ. კანკაძე

გ. ყურაშვილი