



აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლესი საბჭოს  
ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ  
საკითხთა კომისიის საქმიანობის  
01.09.2015 – 01.09.2016 პერიოდის წლიური

ა ნ გ ა რ ი შ ი

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლესი საბჭოს ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიის მიერ წარმოდგენილ ანგარიშში ასახულია 2015 წლის 1 სექტემბრიდან 2016 წლის 1 სექტემბრის მდგომარეობით კომისიის მიერ მომზადებული და ინიცირებული საკანონმდებლო საქმიანობის ნუსხა, განხორციელებული მნიშვნელოვანი ღონისძიებების, მოსახლეობასთან და შრომით კოლექტივებთან შეხვედრების შესახებ ინფორმაცია.

კომისიის თავმჯდომარე

ჯემალ ფუტყარაძე

კომისიის თავმჯდომარის მოადგილე

სვეტლანა კუდბა

კომისიის წევრები:

ანზორ თხილაიშვილი

გიორგი მასალკინი

ეკატერინე თარგამაძე

მიხეილ მჭავანაძე

მურმან ბერიძე

#### კომისიის აპარატი

აპარატის უფროსი

ლელია ღოღობერიძე

თავმჯდომარის თანაშემწე

ეთერ მურვანიძე

მთავარი სპეციალისტი

კახა ფუტყარაძე

წამყვანი სპეციალისტი

მარინე მანელიშვილი

უფროსი სპეციალისტი

ალექსანდრე დავითაძე

კომისიის საქმიანობის ძირითადი მიმართულებები,  
ამოცანები და ფუნქციები

აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლესი საბჭოს ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისია შექმნილია უმაღლესი საბჭოს უფლებამოსილების ვადით, რომელიც მუშაობას წარმართავდა აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კონსტიტუციით, უმაღლესი საბჭოს რეგლამენტითა და სხვა საკანონმდებლო აქტებით.

კომისია თავისი კომპეტენციის ფარგლებში ახორციელებდა საკანონმდებლო საკითხების წინასწარ მომზადებას, უმაღლესი საბჭოს გადაწყვეტილებათა შესრულებისათვის ხელის შეწყობას, უმაღლესი საბჭოს წინაშე ანგარიშვალდებული ორგანოებისა და მთავრობის საქმიანობის კონტროლს.

კომისიის საქმიანობის ძირითადი მიმართულება გახლდათ, რეგიონის სინამდვილეში მოსახლეობის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სფეროში სახელმწიფო პოლიტიკის გატარება, რისთვისაც უპირველეს ამოცანად მივიჩნევდით ჯანდაცვის მართვის ორგანიზაციაში თანამედროვე მეთოდებისა და პრინციპების დანერგვას. ამიტომაც ჩვენი საქმიანობის ძირითადი ორიენტირი იყო ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალური დახმარების პროგრამების შემუშავებაში, განხილვასა და დამტკიცებაში აქტიური მონაწილეობა, რაც მიზნად ისახავდა მოსახლეობისათვის იმგვარი სამედიცინო დახმარების პაკეტის მიწოდებას, რომელიც რეგიონის ეკონომიკური შესაძლებლობიდან გამომდინარე მაქსიმალურად უზრუნველყოფდა ჯანმრთელობის დაცვის კუთხით მოსახლეობის მოთხოვნებსა და ინტერესებს.

კომისიის სხდომების სტატისტიკა

ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისია საანგარიშო პერიოდში მუშაობას წარმართავდა კომისიის წევრების მიერ წარმოდგენილი წინადადებების სააფუძველზე შემუშავებული პერსპექტული სამუშაო გეგმის შესაბამისად, რომელიც უმაღლესი საბჭოს რეგლამენტისა და კომისიის აპარატის დებულების შესაბამისად განხილული და დამტკიცებული იყო კომისიის სხდომაზე.

კომისიის სამუშაო გეგმა მოიცავდა, როგორც კანონშემოქმედებით, ასევე უმაღლესი საბჭოს წინაშე ანგარიშვალდებული ორგანოებისა და ჯანდაცვის სისტემაში შემავალი დაწესებულებების ხელმძღვანელთა ინფორმაციებსა და ანგარიშებს. ასევე სხდომაზე პერიოდულად იხილებოდა სხვადასხვა აქტუალური საკითხები.

## კომისიაში შემოსული განცხადებების, წერილების, კორესპონდენციების და მოქალაქეთა მიღების სტატისტიკა

კომისია თავისი კომპეტენციის ფარგლებში მუდმივ დახმარებას უწევდა სოციალურად დაუცველ მოსახლეობას სხვადასხვა პრობლემების გადაჭრაში.

საანგარიშო პერიოდში კომისიაში შემოსულია 222 წერილი, აქედან მოქალაქეთა განცხადება – 71, საქართველოს პარლამენტიდან შემოსული კანონპროექტი – 16, აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის კანონპროექტები და აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის უმაღლესი საბჭოს დადგენილების პროექტები – 33 და სხვადასხვა უწყებებიდან და ორგანიზაციებიდან – 102.

მოქალაქეთა განცხადებების უმრავლესობა მოიცავდა სამედიცინო სფეროს, ნაწილი ითხოვდა სოციალურ დახმარებას, ხოლო შედარებით მცირე ნაწილი მოითხოვდა დასაქმებას.

აბსოლუტურად ყველა განცხადება კომისიის მიერ აყვანილი იყო კონტროლზე და შესწავლილი იქნა დადგენილ ვადებში. განცხადებების დიდი ნაწილი რეაგირებისათვის გადაეცა შესაბამის უწყებებს, საიდანაც მიღებულია პასუხები მათ მიერ გატარებული ღონისძიებების თაობაზე.

მოქალაქეთა განცხადებებში დასმული საკითხების ოპერატიულად გადაწყვეტის მიზნით დანერგილი გვექონდა მათი კომისიის სხდომებზე განხილვის პრაქტიკა.

გარდა ამისა საანგარიშო პერიოდში კომისიაში მიღებაზე იყო 102 მოქალაქე, კომისიაში შემოსული წერილობითი და ზეპირი განცხადებებიდან ნაწილი ეხებოდა სხვადასხვა კატეგორიის მოქალაქეთა მკურნალობას, სოციალურ, ფინანსურ, საბინაო, საყოფაცხოვრებო და დასაქმების საკითხთა მოგვარებას, განცხადებების ნაწილი კი ომის ვეტერანთა, ბუნებრივი სტიქიით დაზარალებულთა პრობლემებს. ყველა მოქალაქეს ჩვენი კომისიის კომპეტენციის ფარგლებში გაეწია შესაძლო დახმარება.

აღსანიშნავია, რომ კომისიის უშუალო ჩარევით ოპერაცია დაუფინანსდა კომისიაში მიღებაზე მყოფ 55 მოქალაქეს (განცხადების გარეშე).

## სამოქალაქო სექტორთან ურთიერთობა

კომისიის საქმიანობის ერთ-ერთ ძირითად პრიორიტეტად მიჩნეულია კომისიის წევრების მოსახლეობასთან, ჯანდაცვის სფეროში დასაქმებულ მედპერსონალთან, პრესის, მასმედიის წარმომადგენლებთან შეხვედრები, ადგილებზე ამ მიზნით არსებული პრობლემების შესწავლა და მათზე რეაგირება.

საანგარიშო პერიოდში კომისიის წევრებსა და აპარატის თანამშრომლებს შეხვედრები ჰქონდათ შ.პ.ს. „რესპუბლიკური კლინიკური საავადმყოფო“-ს, შ.პ.ს. „დედათა და ბავშვთა რესპუბლიკური ცენტრი“-ს, სს „ქობულეთის სამედიცინო ცენტრი“-ს და სხვა სამედიცინო დაწესებულებების ხელმძღვანელობასთან.

აღნიშნული შეხვედრების ძირითადი მიზანი გახლდათ საფუძვლიანად შეგვესწავლა ის პრობლემები, რომელთა გადაჭრის გარეშე ჯანდაცვის სფეროში სახელმწიფო პოლიტიკის გატარება და მოსახლეობის სამედიცინო დახმარების მდგომარეობის გაუმჯობესება შეუძლებელი იქნება.

შეხვედრის დროს დასმული იქნა სხვადასხვა პრობლემური საკითხი, რომელთა უმრავლესობა ეხებოდა სამკურნალო დაწესებულებების თანამედროვე სამედიცინო აპარატურით აღჭურვის, კვალიფიციური სამედიცინო კადრების სიმცირის, სახელფასო განაკვეთების გაზრდის და ექიმამდელი სამედიცინო დახმარების პუნქტების (სოფლის ამბულატორია) რეაბილიტაციის და სამედიცინო დაწესებულების წინაშე სოციალურად დაუცველ პაციენტთა დავალიანებების საკითხებს. ასევე, ერთ-ერთ პრობლემურ საკითხად რჩება პაციენტთა ინფორმირებულობა და კომუნიკაცია, რაც ინტენსიური შეხვედრების შედეგად ვიმედოვნებთ მოგვარდება. შეხვედრების დროს გამოთქმული რიგი პრობლემური საკითხების გადაწყვეტის მიზნით ჩვენი წინადადების საფუძველზე დასმული იქნა საკითხი აჭარის მთავრობის, შესაბამისი სამინისტროებისა და უწყებების წინაშე, რომელთა დიდი ნაწილი მოგვარებულია.

საანგარიშო პერიოდში, როგორც უმაღლესი საბჭოს წევრს შეხვედრები მქონდა მუნიციპალიტეტების მოსახლეობასთან. შეხვედრების დროს ვეცნობოდით იმ პრობლემებს, რომლებიც ადგილობრივ მოსახლეობას აწუხებდა და საჭიროებდა გადაწყვეტას.

გარდა ამისა ვმონაწილეობდი სხვადასხვა სახის ღონისძიებებში, კერძოდ:

- ბათუმის ხელოვნების ცენტრი - ღვინის ფესტივალი;
- ბათუმის საერთაშორისო ფორუმი: „რელიგია და მშვიდობა“;
- გამოფენა „ექსპო-ჯორჯია“;
- თურქეთის თანამშრომლობისა და კოორდინაციის სააგენტოს „TIKA“-ს სოციალური პროექტი მაღალმთიანი რეგიონის სასმელი წყლით მომარაგების სისტემის ამოქმედება;

- თაფლის ფესტივალი ბათუმში;

- თურქეთის რესპუბლიკა, ქ. ტრაპიზონი „ხასან ჰელიმიშის“ გამოფენის გახსნის ცერემონიალი;

- შეხვედრა გერმანელ ინვესტორებთან. ურთიერთშეთანხმების შემთხვევაში აჭარაში ახალი ფარმაცოლოგიური საწარმოს გახსნისათვის მზადყოფნა გამოითქვა.

- ჩართული ვიყავი სხვადასხვა სახის რელიგიური, ტრადიციული დღესასწაულებისა და მნიშვნელოვანი სახელმწიფო ობიექტების გახსნისადმი მიძღვნილი ღონისძიებების მუშაობაში.

აქვე მინდა ავღნიშნო, მიმდინარე წლის მათში სამუშაო ვიზიტით ვიმყოფებოდი ჩინეთის სახალხო რესპუბლიკაში, სადაც მონაწილეობა მივიღე ქალაქ გუანჯოუში გამართულ „Canton Fair“-ის 119-ე საერთაშორისო გამოფენაში, რომლის მთავარი თემა იყო ინოვაციური სამედიცინო ტექნოლოგიები. გამოფენა ტრადიციულია და იმართება ყოველწლიურად.

ვიზიტის ფარგლებში ასევე შედგა წინასწარი დაგეგმილი შეხვედრები დსთ-ს ქვეყნებთან სამეცნიერო და ტექნოლოგიური თანამშრომლობის გუანჯოუს კავშირში.

კავშირის გენერალურ მდივან ბატონ გო ფენჩუისთან შეხვედრისას განსაკუთრებული მნიშვნელობა მიენიჭა ჩინეთ-საქართველოს თანამშრომლობას და მხარეები შევთანხმდით გავაგრძელოთ მუშაობა შემდგომი მიმართულებებით:

- ინოვაციური ტექნოლოგიების განვითარება;
- სამედიცინო ტექნოლოგიები და სამედიცინო ტურიზმის განვითარების პერსპექტივები;
- მემბრანული ბიოტექნოლოგიები;
- პროგრამირებადი მიკროკონტროლერების გამოყენება სამეცნიერო და საგანმანათლებლო მიმართულებით;
- Web-Lab დისტანციური ლაბორატორია - სამეცნიერო, საგანმანათლებლო და ექსპერიმენტალური მიზნებისათვის;
- LED დიოდური ნათურების საწარმოო ტექნოლოგიები.

აქვე მინდა ავღნიშნო, რომ დაიგეგმა ურთიერთთანამშრომლობის მემორანდუმის გაფორმება და ჩინეთის შესაბამის ინსტიტუტებთან ქართველი მეცნიერების შეხვედრა-დისკუსია. ჩინეთის მხარემ განსაკუთრებული მნიშვნელობა მიანიჭა საქართველოსთან, კერძოდ, აჭარის რეგიონთან ასეთი სახის თანამშრომლობის დაწყებას.

ასევე თქვენთვის ცნობილია, რომ მიმდინარე წლის 23 ივლისიდან 3 აგვისტოს ჩათვლით, ქართული დელეგაცია ჩემი ხელმძღვანელობით სამუშაო ვიზიტით იმყოფებოდა სამხრეთ-აღმოსავლეთ ჩინეთში (გუანჯოუ, ჰაინანი, ხიამენი, ლონგიანი) „საერთაშორისო ტექნოლოგიები და საწარმოო სიმძლავრეები - ერთ სივრცე, ერთი გზა“ - პროგრამის პრეზენტაციაზე.

ვიზიტის მიზანი იყო დაინტერესებული ჩინური საწარმოებისათვის საქართველოს სამეცნიერო-ტექნიკური თვალსაზრისით მედიცინის, ბიზნესისა და განათლების სფეროში არსებული პოტენციალის გაცნობა, ასევე თანამშრომლობა კომპანიებთან, რომლებიც საქართველოში საქმიანობის ინტერესს გამოთქვამდნენ.

ვიზიტის შედეგია:

გაფორმდა ურთიერთთანამშრომლობის მემორანდუმი “Leader Biomedical Europe B.V”-სა და აჭარის უმაღლესი საბჭოს ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისიას შორის, აჭარის რეგიონში ინოვაციური ტექნოლოგიური ცენტრის შექმნისა და ბიომატერიალებისა და სამედიცინო ტექნოლოგიების სფეროში მომავალი თანამშრომლობის შესახებ.

ჩვენი ამოცანა გახლდათ თანამედროვე, ინოვაციური საწარმოებისა და განათლების სფეროში პოტენციური პარტნიორების მოძიება. ამ მიზნით ჩინური მხარეს წინასწარ შევთავაზეთ ე.წ. „LED“ ტექნოლოგიების სფერო, რაც გაითვალისწინა კიდევ მასპინძელმა ჩინურმა ფონდმა და მათ მიერ ორგანიზებული ვიზიტის შედეგად ქალაქ ლონგიანგის თანამედროვე საწარმო „Dahom“-თან მივალწიეთ წინასწარ შეთანხმებას აჭარაში „LED“ ნათურებისა და სხვა პროდუქციის ასაწყობი საწარმოს შექმნის შესახებ. ამასთან დაკავშირებით მზადდება შესაბამისი მემორანდუმი, რომლის ერთ-ერთი ნაწილი იქნება ამ საწარმოსათვის კადრების მომზადება და მოზიდვა, რაც

ბათუმის სახელმწიფო უნივერსიტეტის ბაზაზე განხორციელდება. წარმოებული პროდუქციის რეალიზაცია იგეგმება როგორც ადგილობრივ ბაზარზე, ასევე მეზობელ სახელმწიფოებსა და ევროპაში.

მეორეს მხრივ, ჩვენი ვიზიტი ლონგანგის უნივერსიტეტში, შეხვედრა რექტორთან და უნივერსიტეტის საგარეო საქმეთა სამსახურის უფროსთან დასრულდა მათი ბათუმის სახელმწიფო უნივერსიტეტთან თანამშრომლობის ინტერესის გამოხატვითა და თანამშრომლობის სურვილით. იგეგმება უნივერსიტეტებს შორის შესაბამისი მემორანდუმი გაფორმდება სასწავლო პროცესის განახლების შემდეგ.

გარდა აღნიშნული ორგანიზაციებისა, გაიმართა საქმიანი შეხვედრები ისეთ მნიშვნელოვან საწარმოებში როგორებიცაა: „E-Ande” (ბიომასალების მოპოვებისა და გადამამუშავების კორპორაცია), „Fulongma”(ეკოლოგიური გამწმენდი დანადგარები), “Longking”(მანქანათმშენებელი ქარხანა), “Welsdin” (მაღალი კლასის სასტუმროების აქსესუარები). პიველ მათგანთან, „E-Ande” უკვე გაფორმდა მემორანდუმი შემდგომ თანამშრომლობაზე.

ყოველი შეხვედრის დროს აქცენტი კეთდებოდა საქართველოზე, როგორც „აბრეშუმის გზის“ ერთ-ერთი მონაწილე ქვეყნაზე, მისი გეოპოლიტიკური მდებარეობის გათვალისწინებით, ასევე, ქვეყნის პოტენციალურ „ჰაბ“ შესაძლებლობებზე, ბიზნესის დაწყების სიმარტივესა და დაცულობაზე. ეს არგუმენტები საწარმოების დიდ ინტერესს იწვევდნენ მათი შემდგომი გაფართოებისა თუ სხვა ინტერესების თვალსაზრისით.

აქვე მინდა ავღნიშნო, რომ 2016 წლის მაისში ქ. სტამბულში შეხვედრა მქონდა თურქეთის უმსხვილესი კომპანია „Sanko Holding“-ის პრეზიდენტთან ბატონ ზეჟი ქონუქოლლუსთან. შეხვედრაზე ვისაუბრეთ „Sanko“-ს მიერ აჭარის რეგიონში განსახორციელებელ სოციალური მნიშვნელობის პროექტებზე და მიღწეული იქნა შეთანხმება დაჩქარებული წესით გაგრძელდეს ამ საკითხებზე მუშაობა.

მიმაჩნია, რომ ვიზიტები საკმაოდ წარმატებული გამოვიდა.

### კომისიის საზედამხედველო და საკანონმდებლო საქმიანობა

უმაღლესი საბჭოს ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საკითხთა კომისია თავისი კომპეტენციის ფარგლებში სისტემატურად ახორციელებდა უმაღლესი საბჭოს გადაწყვეტილებათა შესრულებისათვის ხელის შეწყობას, უმაღლესი საბჭოს წინაშე ანგარიშვალდებული ორგანოებისა და მთავრობის საქმიანობის კონტროლს.

კომისია მაქსიმალურ ყურადღებას უთმობდა ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსთან ერთად ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის პროგრამების პრიორიტეტების შერჩევას. ამ მიზნით მომდევნო წლის ბიუჯეტის დამტკიცებამდე კომისიის სხდომებზე, სამინისტროს წარმომადგენლებთან ერთად განვიხილეთ 2016 წლის სამედიცინო პროგრამების პროექტები.

აღსანიშნავია, რომ სამინისტროსა და კომისიის ერთობლივი მუშაობის შედეგად 2016 წლის სამინისტროს პროგრამების პროექტებთან დაკავშირებით კომისიის წევრების მიერ გამოთქმული რეკომენდაციები გაეგზავნა ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს. კერძოდ:

1. სამინისტრო ახორციელებს „სამედიცინო და სოციალური“ რეაბილიტაციის მიზნობრივ პროგრამას, რომელიც ითვალისწინებს წელიწადში 10 დღიანი კურსის დაფინანსებას, არაუმეტეს 6 კურსისა. მოსახლეობის მომართვიანობა და ანალიზი გვიჩვენებს, რომ მომსახურებას, რომელსაც იღებენ ბენეფიციარები (60 სენსი) არ არის ეფექტური. მიზანშეწონილად მიგვაჩნია კურსის 120 სენსამდე გაზრდა 12 (10 დღიანი) ან 8 (15 დღიანი).

2. ქვეყნისათვის უმნიშვნელოვანესი პრობლემაა, მოსახლეობის რაოდენობის ზრდის მაჩვენებელი. უშვილო ოჯახებისათვის ამ მხრივ ერთ-ერთ გზას წარმოადგენს ხელოვნური განაყოფიერება. მიზანშეწონილად მიგვაჩნია, ამ მიმართულებით დაუყოვნებლივი ღონისძიებების გატარება (დიაგნოსტიკა, რეპროდუქტოლოგია, ხელოვნური განაყოფიერება). პირველ რიგში ეს შეიძლება განხორციელდეს სოციალურად დაუცველი ოჯახების მიმართ ან შემუშავდეს გარკვეული პროგრამა;

3. უმნიშვნელოვანეს ღონისძიებად მიგვაჩნია ეპილექსიის პრევენცია, პირველადი დიაგნოსტიკა და წამალდამოკიდებული ეპილექსიური გულყრების მართვის სახელმწიფო პროგრამის შემუშავება. ამავე დროს არსებული ეპიდემიოლოგიური კვლევებიდან ირკვევა, რომ აჭარის მაღალმთიან რეგიონში მცხოვრები ეპილექსიის მქონე პაციენტთა 75% საერთოდ არ არის დიაგნოსტირებული და არაა აღრიცხული, აღრიცხული პაციენტებიდან ნახევარზე მეტი იღებს არაადექვატურ მკურნალობას, უფასოდ იღებენ ანტიეპილექსიურ პრეპარატებსა და უნარშეზღუდულობის პენსიას;

კომისია მიზანშეწონილად თვლის აჭარაში ნევროლოგიური დაავადებების (ეპილექსია) პრევენციის, დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა და მართვის სახელმწიფო გრძელვადიანი პროგრამის შემუშავებას;

4. პირველადი ჯანდაცვის რგოლი (ამბულატორიულ-პოლიკლინიკური ქსელი) ქვეყანაში აღიარებულია ჯანდაცვის სისტემის პრიორიტეტად ამის გათვალისწინებით სახელმწიფო რესურსები, მათ შორის აჭარის ავტონომიურ რესპუბლიკაშიც ჰოსპიტალური ქსელიდან უნდა გადანაწილდეს პირველადი ჯანდაცვის სასარგებლოდ, რათა პირველადი ჯანდაცვის რგოლში განხორციელდეს:

ა) 0-დან 18-წლამდე ასაკის მოსახლეობის განვითარებაზე რეალური მეთვალყურეობა. ეს კი თავის მხრივ საშუალებას მოგვცემს თავიდან ავიცილოთ საყრდენ-მამოძრავებელი აპარატის, მხედველობის, სმენის, ცენტრალური და პერიფერიული სისტემის ბევრი ისეთი დაავადების განვითარება, რომელთა დაგვიანებული მკურნალობა გაცილებით ძვირი დაუჯდება როგორც ოჯახს, ისევე სახელმწიფოს თუ სადაზღვევო კომპანიებს.



ბ) ქრონიკული პათოლოგიებით დაავადებულ პაციენტთა თანმიმდევრული და რეალური მეთვალყურეობა (გულის იშემიური დაავადება - სტენოკარდია, არტერიული ჰიპერტენზიები, შაქრიანი დიაბეტი, ბრონქული ასთმა, ქრონიკული ბრონქიტი, ტუბერკულოზი, კუჭისა და 12-გოჯა ნაწლავის ეროზიული და წყლულოვანი დაავადებები, სქესობრივი გზით გადამდები დაავადებები, ქრონიკული ალკოჰოლიზმი და ნარკომანია, რაც უმეტეს შემთხვევებში შეგვადლებინებს პაციენტს თავიდან ავაცილოთ ისეთი გართულებები, როგორცაა მიოკარდიუმის ინფარქტები, თავის ტვინის ინსულტები, გულ-სისხლძარღვთა და სასუნთქი სისტემების უკმარისობები, ქვემო კიდურების განგრენოზული დაავადებები, კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან სისხლდენები, მათი პერფორაციები და სხვა, რომელთა მკურნალობა გაცილებით (რამდენჯერმე) ძვირი უჯდება სახელმწიფოს და ოჯახს, ვიდრე მათი პრევენცია დაუჯდებოდა.

5. პაციენტთა საზღვარგარეთ მკურნალობის პროგრამა (იმ დაავადებების, რომელთა მკურნალობა საქართველოში ვერ ხერხდება ლიმიტირებული თანხით დაფინანსება);

6. სქოლიოზის გამომწვევ ერთ-ერთ მიზეზად სპეციალისტები ძირითადად ბრტყელტერფიანობას ასახელებენ, (ბრტყელტერფიანობის შემთხვევაში, ტერფის კუნთები ატროფიას განიცდის, რაც კიდურების არასიმეტრიულად დატვირთვას და შესაბამისად - არა მარტო ხერხემლის, არამედ მუხლის, მენჯ-ბარძაყისა და ა.შ. დაავადების პროვოცირებას იწვევს). აქედან გამომდინარე სასურველია შემუშავდეს პროგრამა ტერფის კომპიუტერული დიაგნოსტიკისათვის და შემუშავებული პროგრამა ითვალისწინებდეს დაბაშის საჭიროების შემთხვევაში ბენეფიციარისათვის ვაუჩერული სისტემით შეძენას, სასურველია პროგრამა ითვალისწინებდეს სოციალურად დაუცველ ოჯახებს; დიაბეტური ტერფის დროს, ლიმფოვენური უკმარისობის, მძიმე ფეხის სინდრომი და სქოლიოზის დროს, ასევე სასურველია სქოლიოზით დაავადებულ ბენეფიციარისათვის პროგრამა ითვალისწინებდეს ცურვის სწავლებას, როგორც სპეციალისტები ირწმუნებიან ცურვის ერთერთი სტილი ბრასით ცურვა აუმჯობესებს მდგომარეობას;

9. პანსიონატის გახსნა ხანდაზმულებზე მინიმუმ 25 კაცზე;

10. მოქალაქეობის არ მქონე პირთა მკურნალობა.

საანგარიშო პერიოდში კომისიის სხდომებზე მოვისმინეთ სამინისტროს და მისი ქვემდებარე დაწესებულებების ხელმძღვანელთა ინფორმაციები. კერძოდ:

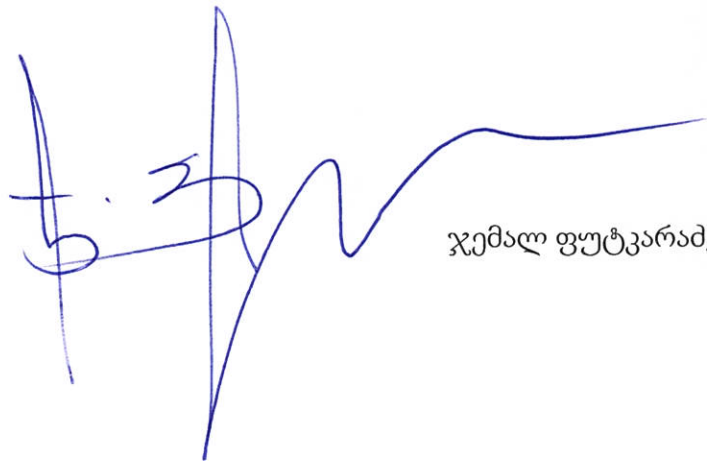
- აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ინფორმაცია 2015 წლის ჯანმრთელობის დაცვის, სამედიცინო-პროფილაქტიკური და სოციალური დაცვის პროგრამების შესრულების ანგარიში;
- აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის პროგრამების შესრულების მიმდინარეობის თაობაზე ყოველკვარტალური ანგარიში

- აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის მოადგილის რამაზ ჯინჭარაძის ინფორმაცია იძულებით გადაადგილებული პირების საცხოვრებელი ფართით უზრუნველყოფის, სტიქიის შედეგად დაზარალებული მოსახლეობის განსახლებისა და მატერიალური დახმარების გაცემის შესახებ
- შპს „ქალაქ ბათუმის ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და ტუბერკულოზის რეგიონალური ცენტრის ხელმძღვანელის ინფორმაცია ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების შესრულებისა და დაავადებათა გავრცელების აღსაკვეთად გასატარებელი პრევენციული ღონისძიებების შესახებ.

საანგარიშო პერიოდში საქართველოს პარლამენტიდან კომისიაში განსახილველად შემოვიდა \_ 16 კანონპროექტი, რომლებიც განხილული იქნა კომისიის სხდომებზე. სხდომებზე გამოთქმული შენიშვნებისა და წინადადებების გათვალისწინებით მომზადებული იქნა შესაბამისი დასკვნები და გადაიგზავნა საქართველოს პარლამენტის ჯანმრთელობისა და სოციალურ საკითხთა კომიტეტში.

ასევე კომისია აქტიურად მონაწილეობდა აჭარის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობიდან და უმაღლესი საბჭოს კომისიებიდან შემოსული სხვადასხვა კანონპროექტების განხილვაში. თითოეული კანონპროექტი და დადგენილების პროექტი განხილული იქნა კომისიის სხდომაზე და შესაბამისი დასკვნები წარედგინა წამყვან კომისიებს.

კომისიის თავმჯდომარე



ჯემალ ფუტყარაძე