



საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის,  
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის  
**ბ რ ძ ა ნ ე ბ ა**



KA030199198373018

№ 01-73/თ

22 / აგვისტო / 2018 წ.

**„ქრონიკული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებით უზრუნველყოფის სახელმწიფო პროგრამის“ განხორციელების მიზნით გასატარებელ ღონისძიებათა შესახებ**

„2018 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2017 წლის 28 დეკემბრის № 592 დადგენილების N22 დანართის – („ქრონიკული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებით უზრუნველყოფის პროგრამა“) მე-3 მუხლის მე-2 პუნქტისა და მე-4 მუხლის მე-2 პუნქტის შესაბამისად,

**ვბრძანებ:**

1. „2018 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ საქართველოს მთავრობის 2017 წლის 28 დეკემბრის №592 დადგენილების N22 დანართით გათვალისწინებული - ქრონიკული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებით უზრუნველყოფის პროგრამის (შემდგომში - პროგრამა) ფარგლებში შესასყიდი მედიკამენტების ჩამონათვალი განისაზღვროს შემდეგი ცხრილის შესაბამისად:

№	მედიკამენტი	საერთაშორისო არაპატენტირებული დასახელება	ფორმა	დოზა
1	ენალაპრილი	Enalapril (as Enalapril Maleate)	ტაბლეტი	20 მგ 10 მგ
2	ლოსარტანი	Losartan (as Losartan Potassium)	ტაბლეტი	100 მგ
3	ამლოდიპინი	Amlodipine (as Amlodipine Besilate)	ტაბლეტი	5 მგ
4	მეტოპროლოლი	Metoprolol (as Metoprolol Tartrate)	ტაბლეტი	100 მგ
5	ამიოდარონი	Amiodarone (as Amiodarone Hydrochloride)	ტაბლეტი	200 მგ
6	იზოსორბიდის მონონიტრატი	Isosorbide Mononitrate	ტაბლეტი	40 მგ
7	ვარფარინი	Warfarin (as Warfarin Sodium)	ტაბლეტი	2,5 მგ
8	კლოპიდოგრელი	Clopidogrel (as Clopidogrel Hydrogen Sulphate)	ტაბლეტი	75 მგ
9	დიგოქსინი	Digoxine	ტაბლეტი	0,25 მგ
10	ფუროსემიდი	Furosemide	ტაბლეტი	40 მგ
11	სპირონოლაქტონი	Spirolactone	ტაბლეტი	25 მგ
12	ატორვასტატინი	Atorvastatin (as Atorvastatin Calcium)	ტაბლეტი	20 მგ
13	მეტფორმინი	Metformin (as Metformin Hydrochloride)	ტაბლეტი	1000 მგ
14	გლიკლაზიდი	Gliclazide	ტაბლეტი	60 მგ
15	გლიმეპირიდი	Glimepiride	ტაბლეტი	2 მგ
16	თიამაზოლი	Thiamazole	ტაბლეტი	5 მგ
17	ლევოთიროქსინი	Levothyroxine Sodium	ტაბლეტი	50 მკგ

18	ბუდესონიდი	Budesonide	დოზირებული სანებულიზაციო ხსნარი ერთჯერად კონტეინერში	0,5 მგ/ მლ 2 მლ
19	ალბუტეროლი	Salbutamol (USAN: Albuterol Sulfate)	დოზირებული სანებულიზაციო ხსნარი ერთჯერად კონტეინერში	2,5 მგ/0,5 მლ 0,5მლ
20	სალმეტეროლი/ ფლუტიკაზონი	comb. drug (Salmeterol Xinafoate/ Fluticasone Propionate)	საინჰალაციო ფხვნილი	50 მკგ/250 მკგ
21	სალბუტამოლი	Salbutamol (as Salbutamol Sulphate)	საინჰალაციო აეროზოლი	100 მკგ/ დოზა
22	აკლიდინიუმის ბრომიდი	Aclidinium Bromide	საინჰალაციო ფხვნილი (კაფსულა) ინჰალატორთან ერთად	322 მკგ/ დოზა
23	მეთილპრედნიზოლონი	Methylprednisolone	ტაბლეტი	16 მგ

2. პროგრამის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „ა“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მოსარგებლებებისათვის (პირი, რომელიც რეგისტრირებულია „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ და მასზე მინიჭებული სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 100 000-ს) ამ ბრძანების პირველი პუნქტით გათვალისწინებული მედიკამენტის მიწოდება ხორციელდება პროგრამის მე-4 მუხლის (დაფინანსების მეთოდოლოგია და ანაზღაურების წესი) პირველი პუნქტის შესაბამისად.

3. პროგრამის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მოსარგებლებებისათვის (საპენსიო ასაკის მოსახლეობა (ქალი - 60 წლიდან, მამაკაცი - 65 წლიდან), შებლუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვი, აგრეთვე მკვეთრად ან მნიშვნელოვნად გამოხატული შებლუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირი) განისაზღვროს თანაგადახდის ოდენობა, არაუმეტეს მედიკამენტების საბაზრო ღირებულების 50%-ის ოდენობით. ამასთან, თუ პროგრამის ფარგლებში შესყიდული მედიკამენტის სატენდერო ღირებულება ნაკლებია საბაზრო ღირებულების 50%-ზე, მოსარგებლებებისათვის მედიკამენტი გაიცეს არაუმეტეს სატენდერო ფასად.

4. პროგრამის ფარგლებში შესყიდული მედიკამენტებისთვის, ამ ბრძანების მე-3 პუნქტით გათვალისწინებულ მოსარგებლებებზე (საპენსიო ასაკის მოსახლეობა (ქალი - 60 წლიდან, მამაკაცი - 65 წლიდან), შებლუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვი, აგრეთვე მკვეთრად ან მნიშვნელოვნად გამოხატული შებლუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირი) გასაცემი მედიკამენტის ღირებულება განისაზღვროს შემდეგი წესით:

ა) 2018 წლის პროგრამის ფარგლებში, მედიკამენტის საბაზრო ღირებულებად, პროგრამის მე-4 მუხლის მე-2 პუნქტის შესაბამისად, დადგინდეს 2018 წლის 1 აგვისტოს მდგომარეობით საქართველოს ბაზარზე დაფიქსირებული საცალო ფასი;

ბ) საცალო ფასების მოძიებას ახორციელებს სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო (შემდგომში - „სააგენტო“) ელექტრონულად, სსიპ სახელმწიფო შესყიდვების სააგენტოს ოფიციალური ვებ-გვერდის ([www.procurement.gov.ge](http://www.procurement.gov.ge)) მეშვეობით - განცხადება ფასთა მოძიების (გამოკითხვის) შესახებ, იტვირთება აღნიშნული ვებ-გვერდის შესაბამის ველში;

გ) ამ პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტის ფარგლებში საცალო ფასების მოძიების ვადად განისაზღვროს არაუმეტეს სამი დღე, განცხადების ატვირთვის დღიდან;

დ) საცალო ფასის მოძიება ხორციელდება მხოლოდ პროგრამის ფარგლებში შესყიდული კონკრეტული სავაჭრო (ე. წ. „ბრენდული“) დასახელების ფარმაცევტულ პროდუქტზე;

ე) 2018 წლის ბოლომდე ახალი მედიკამენტის შესყიდვისას ან უკვე შესყიდული მედიკამენტების ჯენერიკების ფარგლებში სხვა ბრენდული დასახელების მედიკამენტის შესყიდვისას, მედიკამენტის საცალო ფასების მოძიება ხორციელდება ამ პუნქტით დადგენილი წესის შესაბამისად;

ვ) ამ პუნქტის შესაბამისად მოძიებულ საცალო ფასებს შორის დაფიქსირებული მინიმალური ფასი მიიჩნევა კონკრეტული მედიკამენტის საბაზრო ღირებულებად.

5. პროგრამის მე-2 მუხლის პირველი პუნქტის „ბ“ ქვეპუნქტით გათვალისწინებული მოსარგებლებები (საპენსიო ასაკის მოსახლეობა (ქალი - 60 წლიდან, მამაკაცი - 65 წლიდან), შებლუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე ბავშვი, აგრეთვე მკვეთრად ან მნიშვნელოვნად გამოხატული შებლუდული შესაძლებლობის სტატუსის მქონე პირი) ამ ბრძანების პირველი პუნქტით გათვალისწინებული მედიკამენტების მოსარგებლებები ხდებიან 2018 წლის 3 სექტემბრიდან.

6. დაევალოს სსიპ „სოციალური მომსახურების სააგენტოს“ უზრუნველყოს ამ ბრძანებით გათვალისწინებული საჭირო ღონისძიებების გატარება.

7. ბრძანება ძალაშია ხელმოწერისთანავე.

