დანართი №2

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	სამიზნე მაჩვენებელი								
				2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	I	***პრიორიტეტი - მხელმისაწვდომი ხარისხიანი ჯანდაცვა, სოციალური უზრუნველყოფა და შრომის დაცვა***										
35 01		**შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის პროგრამების მართვა**										
35 01 01		**საქართველოს შრომის, ჯანმრთლობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ცენტრალური აპარატი**								**საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო**		
		მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში პოლიტიკის შემუშავება და განხორციელების მონიტორინგი	მოსახლეობის საჭიროების შესაბამისად უზრუნველყოფილია ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების შეუფერხებელი ფუნქციონირება; მიმდინარეობს პროგრამების ეფექტიანობის მონიტორინგი;	საქართველოს მთავრობის დადგენილებით დამტკიცებული ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამები; დაგეგმილია კვლევა მოსახლეობის კმაყოფილებაზე;	ჯანმრთელობის სერვისებისა და პროგრამის სამიზნე ჯგუფების რაოდენობა; საქართველოს მთავრობის დადგენილებით დამტკიცებული ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამები; მოსახლეობის კმაყოფილება (კვლევა);	ჯანმრთელობის სერვისებისა და პროგრამის სამიზნე ჯგუფების რაოდენობა; საქართველოს მთავრობის დადგენილებით დამტკიცებული ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამები; მოსახლეობის კმაყოფილება (კვლევა);	ჯანმრთელობის სერვისებისა და პროგრამის სამიზნე ჯგუფების რაოდენობა; საქართველოს მთავრობის დადგენილებით დამტკიცებული ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამები; მოსახლეობის კმაყოფილება (კვლევა);				მიმდინარე	არსებული
		მოსახლეობის სოციალური დაცვისა და საპენსიო უზრუნველყოფის სფეროში პოლიტიკის შემუშავება და განხორციელების მონიტორინგი	სოციალური დაცვის პროგრამები მიმართულია ყველაზე შეჭირვებული მოსახლეობისთვის; უზრუნველყოფილია ბენეფიციარებისთვის დადგენილი გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; საპენსიო და სტატუსთან დაკავშირებული სხვა უფლებების რეალიზაცია გათვალისწინებულია სამინისტროს პროგრამებში;	ბენეფიციარებისთვის დადგენილი გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; სოციალური სერვისების რაოდენობა; "მაღალმთიანი რეგიონების განვითარების შესახებ" საქართველოსკანონის შესაბამისად ბენეფიციართა გასაცემლებით უზრუნველყოფის ხელშეწყოფა	ბენეფიციარებისთვის დადგენილი გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; სოციალური სერვისების რაოდენობა; "მაღალმთიანი რეგიონების განვითარების შესახებ" საქართველოსკანონის შესაბამისად ბენეფიციართა გასაცემლებით უზრუნველყოფის ხელშეწყოფა	ბენეფიციარებისთვის დადგენილი გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; სოციალური სერვისების რაოდენობა; "მაღალმთიანი რეგიონების განვითარების შესახებ" საქართველოსკანონის შესაბამისად ბენეფიციართა გასაცემლებით უზრუნველყოფის ხელშეწყოფა	ბენეფიციარებისთვის დადგენილი გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; სოციალური სერვისების რაოდენობა; "მაღალმთიანი რეგიონების განვითარების შესახებ" საქართველოსკანონის შესაბამისად ბენეფიციართა გასაცემლებით უზრუნველყოფის ხელშეწყოფა				მიმდინარე	არსებული
		შრომისა და დასაქმების სისტემის რეფორმების მართვა	უზრუნველყოფილია შრომის უსაფრთხოების შესახებ შესაბამისი სტანდარტების შემუშავება/გადასინჯვა	შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში მომზადებული სტანდარტების რაოდენობა - 5 სტანდარტი; შრომის უსაფრთხოების, სანიტარულ-ჰიგიენური პირობების,ტრეფიკინგის საფრთხეების შესახებ სემინარების ჩატარება.	შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში მომზადებული სტანდარტების რაოდენობა - 9 სტანდარტი; შრომის უსაფრთხოების, სანიტარულ-ჰიგიენური პირობების,ტრეფიკინგის საფრთხეების შესახებ სემინარების ჩატარება.	შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში მომზადებული სტანდარტების რაოდენობა -11 სტანდარტი; შრომის უსაფრთხოების, სანიტარულ-ჰიგიენური პირობების,ტრეფიკინგის საფრთხეების შესახებ სემინარების ჩატარება.	შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სფეროში მომზადებული სტანდარტების რაოდენობა - 1 5 სტანდარტი; შრომის უსაფრთხოების, სანიტარულ-ჰიგიენური პირობების,ტრეფიკინგის საფრთხეების შესახებ სემინარების ჩატარება.				მიმდინარე	არსებული
35 01 02		**სამედიცინო საქმიანობის რეგულირების პროგრამა**								**სსიპ - სამედიცინო საქმიანობის სახელმწიფო რეგულირების სააგენტო**		
	2.1	სამედიცინო საქმიანობის რეგულირების მართვა	სამედიცინო საქმიანობის ხარისხის კონტროლი-500; ფარმაცევტული პროდუქტის სახელმწიფო რეგისტრაცია-2800; ავტორიზებულ აფთიაქზე და ფარმცევტულ წარმოებაზე ნებართვის გაცემა-1000; უმაღლესი და საშუალო სამედიცინო პერსონალის სერტიფიცირების ორგანიზაციული უზრუნველყოფა-2500; სამედიცინო დაწესებულებების ლიცენზიების და ნებართვების გაცემა-100.	სამედიცინო საქმიანობის ხარისხის კონტროლი-450 ;ფარმაცევტული პროდუქტის სახელმწიფო რეგისტრაცია - 30000; ავტორიზებულ აფთიაქზე და ფარმცევტულ წარმოებაზე ნებართვის გაცემა 1100; უმაღლესი და საშუალო სამედიცინო პერსონალის სერტიფიცირების ორგანიზაციული უზრუნველყოფა- 2500;სამედიცინო დაწესებულებების ლიცენზიების და ნებართვების გაცემა-100.	სამედიცინო საქმიანობის ხარისხის კონტროლი-400 ;ფარმაცევტული პროდუქტის სახელმწიფო რეგისტრაცია - 3200; ავტორიზებულ აფთიაქზე და ფარმცევტულ წარმოებაზე ნებართვის გაცემა 1200; უმაღლესი და საშუალო სამედიცინო პერსონალის სერტიფიცირების ორგანიზაციული უზრუნველყოფა- 2500;სამედიცინო დაწესებულებების ლიცენზიების და ნებართვების გაცემა-100.	სამედიცინო საქმიანობის ხარისხის კონტროლი-360 ;ფარმაცევტული პროდუქტის სახელმწიფო რეგისტრაცია - 3350; ავტორიზებულ აფთიაქზე და ფარმცევტულ წარმოებაზე ნებართვის გაცემა 1300; უმაღლესი და საშუალო სამედიცინო პერსონალის სერტიფიცირების ორგანიზაციული უზრუნველყოფა- 2500;სამედიცინო დაწესებულებების ლიცენზიების და ნებართვების გაცემა-100.	სამედიცინო საქმიანობის ხარისხის კონტროლი-320 ;ფარმაცევტული პროდუქტის სახელმწიფო რეგისტრაცია - 3500; ავტორიზებულ აფთიაქზე და ფარმცევტულ წარმოებაზე ნებართვის გაცემა 1350; უმაღლესი და საშუალო სამედიცინო პერსონალის სერტიფიცირების ორგანიზაციული უზრუნველყოფა- 2500;სამედიცინო დაწესებულებების ლიცენზიების და ნებართვების გაცემა-100.		2%		მიმდინარე	არსებული
	2.2	სამედიცინო-სოციალური ექსპერტიზა და კონტროლის მართვა	სამედიცინო-საექსპერტო საქმიანობის კონტროლი - გაცემული სამედიცინო-სოციალური დასკვნების სისწორე -97%	გაცემული სამედიცინო-სოციალური დასკვნების სისწორე - 97%	გაცემული სამედიცინო-სოციალური დასკვნების სისწორე - 97%	გაცემული სამედიცინო-სოციალური დასკვნების სისწორე - 97%	გაცემული სამედიცინო-სოციალური დასკვნების სისწორე - 97%	ექიმის ხედვა	3%		მიმდინარე	არსებული
	2.3	სამკურნალო საშუალებების ხარისხის სახელმწიფო კონტროლის მართვა	შერჩევით შეძენილ ფარმაცევტულ პროდუქტებს შორის არარეგისტრირებული სამკურნალო საშუალებების წილი - 2015 - 1.15%; ფალსიფიცირებული და წუნდებული ფარმაცევტული პროდუქტის რეოდენობის მაჩვენებელი ბაზარზე - 21%.	შერჩევით შეძენილ ფარმაცევტულ პროდუქტებს შორის არარეგისტრირებული სამკურნალო საშუალებების წილის შემცირება (1%), ფალსიფიცირებული და წუნდებული ფარმაცევტული პროდუქტის რეოდენობის მაჩვენებელი ბაზარზე - 19%	შერჩევით შეძენილ ფარმაცევტულ პროდუქტებს შორის არარეგისტრირებული სამკურნალო საშუალებების წილი- 0.95%; ფალსიფიცირებული და წუნდებული ფარმაცევტული პროდუქტის მაჩვენებელი ბაზარზე - 18%	შერჩევით შეძენილ ფარმაცევტულ პროდუქტებს შორის არარეგისტრირებული სამკურნალო საშუალებების წილი - 0.9%; ფალსიფიცირებული და წუნდებული ფარმაცევტული პროდუქტის მაჩვენებელი ბაზარზე -17%	შერჩევით შეძენილ ფარმაცევტულ პროდუქტებს შორის არარეგისტრირებული სამკურნალო საშუალებების წილი - 09%; ფალსიფიცირებული და წუნდებული ფარმაცევტული პროდუქტის მაჩვენებელი ბაზარზე -16%	იმპორტიორი ქვეყნებისადმი ნდობა	2%		მიმდინარე	არსებული
35 01 03		**დაავადებათა კონტროლისა და ეპიდემიოლოგიური უსაფრთხოების პროგრამის მართვა**								**სსიპ - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი**	**მიმდინარე**	
	3.1	საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვა	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 50%-ს; საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსისა და B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; ჩატარებულია მიზნობრივი ტრენინგი თამბაქოს კონტროლის კანონმდებლობის დარღვევების იდენტიფიკაციასა და რეაგირებაზე პასუხისგებელი სტრუქტურების თანამშრომელთათვის (გადამზადდა 100 პერსონალი);	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2015 წლის მონაცემებთან შედარებით); საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსისა და B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; თამბაქოს საკითხებზე მოსახლეობის ინფორმირებულობის დონის ამაღლება 10%-ით. გაგრძელდება და შენარჩუნებული იქნება მოსახლეობის უზრუნველყოფა შესაბამისი სამედიცინო მომსახურებით	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2016 წლის მონაცემებთან შედარებით); საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსისა და B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 65%-ს; თამბაქოსა და სხვა რისკ-ფაქტორებთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის, დამოკიდებულებისა და პრაქტიკის შესახებ (KAPS) კვლევის დაგეგმვა-ჩატარება (2017 წლის კვლევის (KAPS) მონაცემების მიხედვით მოსახლეობის ინფორმირებულობა თამბაქოს მავნეობის შესახებ გაზრდილი უნდა იყოს 10%, ხოლო მოხმარება შემცირებული უნდა იყოს 5%-ით. გაგრძელდება და შენარჩუნებული იქნება მოსახლეობის უზრუნველყოფა სამედიცინო მომსახურებით	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2017 წლის მონაცემებთან შედარებით); საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსისა და B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 70%-ს; ჩატარებულია მიზნობრივი ტრენინგი თამბაქოს კონტროლის კანონმდებლობის დარღვევების იდენტიფიკაციასა და რეაგირებაზე პასუხისგებელი სტრუქტურების თანამშრომელთათვის (გადამზადდა 100 პერსონალი); გაგრძელდება და შენარჩუნებული იქნება მოსახლეობის უზრუნველყოფა სამედიცინო მომსახურებით	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2018 წლის მონაცემებთან შედარებით); საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსისა და B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 75%-ს; თამბაქოსა და სხვა რისკ-ფაქტორებთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის, დამოკიდებულებისა და პრაქტიკის შესახებ (KAPS) კვლევის დაგეგმვა-ჩატარება (2017 წლის კვლევის (KAPS) მონაცემების მიხედვით მოსახლეობის ინფორმირებულობა თამბაქოს მავნეობის შესახებ გაზრდილი უნდა იყოს 10%, ხოლო მოხმარება შემცირებული უნდა იყოს 5%-ით. გაგრძელდება და შენარჩუნებული იქნება მოსახლეობის უზრუნველყოფა სამედიცინო მომსახურებით	მოსახლეობის დაბალი ცნობიერება პროფილაქტიკური მედიცინის სარგებლის შესახებ; . დაბალი ნდობა პროგრამული ვაქცინების უსაფრთხოების მიმართ („ფასიანი“ ვაქცინა „უფასო“ ვაქცინის წინააღმდეგ). ტესტ სისტემების მომწოდებელი კომპანიის (ტენდერში გამარჯვებული) მიერ ნაკისრი ვალდებულებების არაჯეროვნად შესრულება (მაგ.: დაგვიანება ტესტ სისტემების მოწოდებაში და ა.შ), თამბაქოს ინდუსტრიის მძლავრი პრომოცია/ადვოკატირება.	2-5%		მიმდინარე	არსებული
35 01 04		**სოციალური და ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების მართვა**								**სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო**	**მიმდინარე**	
	4.1	მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა. სახელმწიფოს მიერ მოსახლეობის უზრუნველყოფა სამედიცინო მომსახურებით. ჯანმრთელობის დაცვის სერვისებზე მოსახლეობის ფინანსური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	ჯანდაცვის სისტემის ეფექტიანობის პერიოდული შეფასების მონაცემები; ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ჯანდაცვის სისტემის ეფექტიანობის პერიოდული შეფასების მონაცემები; ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ჯანდაცვის სისტემის ეფექტიანობის პერიოდული შეფასების მონაცემები; ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ჯანდაცვის სისტემის ეფექტიანობის პერიოდული შეფასების მონაცემები; ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ჯანდაცვის სისტემის ეფექტიანობის პერიოდული შეფასების მონაცემები; ჯანმრთელობის დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს				მიმდინარე	არსებული
	4.2	სოციალური დახმარებების, პენსიებისა და სხვადასხვა ფულადი თუ არაფულადი სახელმწიფო ბენეფიტების მიმღებთა გამოვლენა, დადგენა, აღრიცხვა, დახმარების დანიშვნა და გაცემის ორგანიზება;	ბენეფიცარებისათვის სრული და დროული აღრიცხვა; გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; შშმ პირთა უწყვეტი ფინანსური მხარდაჭერა; სოციალური დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ბენეფიცარებისათვის სრული და დროული აღრიცხვა; გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; შშმ პირთა უწყვეტი ფინანსური მხარდაჭერა; სოციალური დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ბენეფიცარებისათვის სრული და დროული აღრიცხვა; გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; შშმ პირთა უწყვეტი ფინანსური მხარდაჭერა; სოციალური დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ბენეფიცარებისათვის სრული და დროული აღრიცხვა; გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; შშმ პირთა უწყვეტი ფინანსური მხარდაჭერა; სოციალური დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს	ბენეფიცარებისათვის სრული და დროული აღრიცხვა; გასაცემლების სრული და დროული მიწოდება; შშმ პირთა უწყვეტი ფინანსური მხარდაჭერა; სოციალური დაცვის პროგრამების დამტკიცებულ და დაზუსტებულ გეგმას შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 30%, ხოლო დაზუსტებულ გეგმასა და საკასო ხარჯს შორის შეუსაბამობა არ აღემატება 15%-ს		0.02%		მიმდინარე	არსებული
	4.3	სამუშაოს მაძიებელთა რეგისტრაცია-კონსულტირება. სამუშაოს მაძიებელთა პროფესიული უნარების შეძენა-გაუმჯობესება, მათი თანხვედრა შრომის ბაზრის მოთხოვნებთან, სამუშაოს მაძიებელთა დასაქმების ხელშეწყობა.	სამუშაოს-მაძიებელთა მომსახურებების განვითარება, შეზღუდული შესაძლებლობისა და სპეციალური საჭიროების მქონე პირთა დასაქმების ხელშეწყობის პროგრამების შემუშავება	რეგისტრირებულ სამუშაოს-მაძიებელთა ზრდა; მომსახურებების განვითარება, შეზღუდული შესაძლებლობისა და სპეციალური საჭიროების მქონე პირთა დასაქმების ხელშეწყობა, პროფესიული მომზადება-გადამზადებისა და სტაჟირების შედეგად დასაქმებულთა ზრდა.	რეგისტრირებულ სამუშაოს-მაძიებელთა ზრდა; მომსახურებების განვითარება, შეზღუდული შესაძლებლობისა და სპეციალური საჭიროების მქონე პირთა დასაქმების ხელშეწყობა, პროფესიული მომზადება-გადამზადებისა და სტაჟირების შედეგად დასაქმებულთა ზრდა.	რეგისტრირებულ სამუშაოს-მაძიებელთა ზრდა; მომსახურებების განვითარება, შეზღუდული შესაძლებლობისა და სპეციალური საჭიროების მქონე პირთა დასაქმების ხელშეწყობა, პროფესიული მომზადება-გადამზადებისა და სტაჟირების შედეგად დასაქმებულთა ზრდა.	რეგისტრირებულ სამუშაოს-მაძიებელთა ზრდა; მომსახურებების განვითარება, შეზღუდული შესაძლებლობისა და სპეციალური საჭიროების მქონე პირთა დასაქმების ხელშეწყობა, პროფესიული მომზადება-გადამზადებისა და სტაჟირების შედეგად დასაქმებულთა ზრდა.	რეგისტრაციის მსურველთა მცირე რაონდეობა, ახალი სამუშაო ადგილების ნაკლებობა	10%		მიმდინარე	არსებული
35 01 05		**სახელმწიფო ზრუნვის, ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) მსხვერპლთა დაცვა და დახმარების პროგრამა**								**სსიპ - ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) მსხვერპლთა, დაზარალებულთა დაცვისა და დახმარების სახელმწიფო ფონდი**	**მიმდინარე**	

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
				სამიზნე მაჩვენებელი								
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	5.1	ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) მსხვერპლთა დაცვისა და დახმარების პროგრამის მართვა	ცნობიერების ამაღლების კუთხით ჩატარებული პრევენციული ღონისძიებების შედეგად 2015 წელს ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) და ოჯახში ძალადობის შემთხვევასთან დაკავშირებით მომართვიანობის (მ.შ. თავშესაფარი, იურიდიული, ფსიქოლოგიური და სამედიცინო მომსახურება, კომპენსაცია, ცხელი ხაზი) მაჩვენებელი 2014 წელთან მიმართებაში გაზრდილია 9.2%–ით.	ცნობიერების ამაღლების კუთხით ჩატარებული პრევენციული ღონისძიებების შედეგად 2016 წელს ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) და ოჯახში ძალადობის შემთხვევასთან დაკავშირებით მომართვიანობის (მ.შ. თავშესაფარი, იურიდიული, ფსიქოლოგიური და სამედიცინო მომსახურება, კომპენსაცია, ცხელი ხაზი) მაჩვენებელი 2015 წელთან მიმართებაში გაიზრდება 9.2%–ით.	ცნობიერების ამაღლების კუთხით ჩატარებული პრევენციული ღონისძიებების შედეგად 2017 წელს ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) და ოჯახში ძალადობის შემთხვევასთან დაკავშირებით მომართვიანობის (მ.შ. თავშესაფარი, იურიდიული, ფსიქოლოგიური და სამედიცინო მომსახურება, კომპენსაცია, ცხელი ხაზი) მაჩვენებელი 2016 წელთან მიმართებაში გაიზრდება 8.3%–ით.	ცნობიერების ამაღლების კუთხით ჩატარებული პრევენციული ღონისძიებების შედეგად 2018 წელს ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) და ოჯახში ძალადობის შემთხვევასთან დაკავშირებით მომართვიანობის (მ.შ. თავშესაფარი, იურიდიული, ფსიქოლოგიური და სამედიცინო მომსახურება, კომპენსაცია, ცხელი ხაზი) მაჩვენებელი 2017 წელთან მიმართებაში გაიზრდება 8.3%–ით.	ცნობიერების ამაღლების კუთხით ჩატარებული პრევენციული ღონისძიებების შედეგად 2019 წელს ადამიანით ვაჭრობის (ტრეფიკინგის) და ოჯახში ძალადობის შემთხვევასთან დაკავშირებით მომართვიანობის (მ.შ. თავშესაფარი, იურიდიული, ფსიქოლოგიური და სამედიცინო მომსახურება, კომპენსაცია, ცხელი ხაზი) მაჩვენებელი 2018 წელთან მიმართებაში გაიზრდება 8.3%–ით.	ცნობიერების დაბალი დონე	3%		მიმდინარე	არსებული
35 01 06		**სასწრაფო სამედიცინო დახმარების მართვის პროგრამა**								**სსიპ - სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ცენტრი**		
	6.1	სასწრაფო გადაუდებელი დახმარება და სამედიცინო ტრანსპორტირება	სსიპ-სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ცენტრის მიერ არსებული ფილიალების მართვა, სასწრაფო-სამედიცინო მომსახურების პროგრამის შეუფერხებელი ფუნქციონირების ხელშეწყობა.	პირველადი და გადაუდებელი სამედიცინო დახმარებით კმაყოფილი მოსახლეობა; თითეული ბრიგადის მიერ მოსახლის, ტერიტორიის დაფარვის მაჩვენებელი - 100%	პირველადი და გადაუდებელი სამედიცინო დახმარებით კმაყოფილი მოსახლეობა; თითეული ბრიგადის მიერ მოსახლის, ტერიტორიის დაფარვის მაჩვენებელი - 100%	პირველადი და გადაუდებელი სამედიცინო დახმარებით კმაყოფილი მოსახლეობა; თითეული ბრიგადის მიერ მოსახლის, ტერიტორიის დაფარვის მაჩვენებელი - 100%	პირველადი და გადაუდებელი სამედიცინო დახმარებით კმაყოფილი მოსახლეობა; თითეული ბრიგადის მიერ მოსახლის, ტერიტორიის დაფარვის მაჩვენებელი - 100%	არამიზნობრივი გამომახებები	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
35 02		**მოსახლეობის სოციალური დაცვა**										
35 02 01		**მოსახლეობის საპენსიო უზრუნველყოფა**								**სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო**		
	2.1.1	საპენსიო ასაკის მოსახლეობის პენსიით (ქალები 60 წელი, მამაკაცები 65 წელი) უზრუნველყოფა	კანონმდებლობის შესაბამისად საპენსიო ასაკის მოსახლეობა (ქალები -60 წელი, მამაკაცები - 65 წელი) უზრუნველყოფილია ასაკით პენსიით	პენსია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (718,0 ათასამდე პირი)	პენსია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (735,0 ათასამდე პირი)	პენსია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (754,0 ათასამდე პირი)	პენსია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (776,0 ათასამდე პირი)	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.1.2	პეციფიკური კატეგორიების (ძალოვანი სტრუქტურების, პროკურატორის, სამოქალაქო ავიაციის, პარლამენტის ყოფილი წევრების, უმაღლესი რანგის დიპლომატების და სხვა) სახელმწიფო კომპენსაციით უზრუნველყოფა	სპეციფიკური კატეგორიები (ძალოვანი სტრუქტურების, პროკურატურის, სამოქალაქო ავიაციის ყოფილი მუშაკები, პარლამენტის ყოფილი წევრები, უმაღლესი რანგის დიპლომატები და სხვა) უზრუნველყოფილია სახელმწიფო კომპენსაციით	კომპენსაცია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (21.0 ათასამდე პირი)	კომპენსაცია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (21.0 ათასამდე პირი)	კომპენსაცია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (21.0 ათასამდე პირი)	კომპენსაცია გაიცემა დროულად კანონით განსაზღვრული ბენეფიციარებისათვის (21.0 ათასამდე პირი)	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
35 02 02		**მოსახლეობის მიზნობრივი ჯგუფების სოციალური დახმარება**								**სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო**		
	2.2.1	სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი ოჯახებისათვის საარსებო შემწეობები	საარსებო შემწეობის მიმღებებს შორის გაზრდილია პენსიონერების და ბავშვიანი ოჯახების რაოდენობა, შემწეობის მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 371323 პირს	სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი ოჯახები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი ოჯახები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი ოჯახები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	სიღარიბის ზღვარს ქვემოთ მყოფი ოჯახები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.2	მიზნობრივი ჯგუფებისთვის სოციალური პაკეტი	სოციალური პაკეტის მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 167 090	სოციალური პაკეტის მიმღები მიზნობრივი ჯგუფები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	სოციალური პაკეტის მიმღები მიზნობრივი ჯგუფები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	სოციალური პაკეტის მიმღები მიზნობრივი ჯგუფები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	სოციალური პაკეტის მიმღები მიზნობრივი ჯგუფები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.3	ლტოლვილთა-დევნილთა და ჰუმანიტარული სტატუსის მქონე პირთა შემწეობები	ლტოლვილთა-დევნილთა და ჰუმანიტარული სტატუსის მქონე პირთა რაოდენობა შეადგენს 227185	ლტოლვილთა-დევნილთა და ჰუმანიტარული სტატუსის მქონე პირები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	ლტოლვილთა-დევნილთა და ჰუმანიტარული სტატუსის მქონე პირები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	ლტოლვილთა-დევნილთა და ჰუმანიტარული სტატუსის მქონე პირები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	ლტოლვილთა-დევნილთა და ჰუმანიტარული სტატუსის მქონე პირები უზრუნველყოფილი არიან სოციალური დახმარებებით და გაცემა ხდება დროულად	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.4	რეინტეგრაციის შემწეობა	რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 300 ოჯახს	გაზრდილია რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღებ ოჯახთა რაოდენობა 10%-ით.	გაზრდილია რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღებ ოჯახთა რაოდენობა - 10 %-ით.	გაგრძელდება დაფინანსდება და შენარჩუნდება რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღებ ოჯახთა რაოდენობა	გაგრძელდება დაფინანსდება და შენარჩუნდება რეინტეგრაციის შემწეობის მიმღებ ოჯახთა რაოდენობა	ბიოლოგიური ოჯახების არასაკმარისი მზაობა	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.5	დემოგრაფიული მდგომარეობის გაუმჯობესების დახმარება	დემოგრაფიული მდგომარეობის გაუმჯობესების დახმარების მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 4945 ბენეფიციარს	გაზრდილია დემოგრაფიული მდგომარეობის გაუმჯობესების დახმარების მიმღებთა რაოდენობა - 10%	გაზრდილია დემოგრაფიული მდგომარეობის გაუმჯობესების დახმარების მიმღებთა რაოდენობა - 10%	გაზრდილია დემოგრაფიული მდგომარეობის გაუმჯობესების დახმარების მიმღებთა რაოდენობა - 10%	გაგრძელდება დაფინანსდება დემოგრაფიული მდგომარეობის გაუმჯობესების დახმარების მიმღებ პირებზე	შობადობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.6	ორსულობის, მშობიარობის და ბავშვთა მოვლი,ს ასევე ახალშობილის შვილად აყვანის დახმარება	ორსულობის, მშობიარობის და ბავშვთა მოვლი,ს ასევე ახალშობილის შვილად აყვანის დახმარების მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 1181 პირს	შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების საჭიროების მქონე ყველა პირი კანონმდებლობის შესაბამისად უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით (საშუალოდ 1.0 ათასამდე პირი)	შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების საჭიროების მქონე ყველა პირი კანონმდებლობის შესაბამისად უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით (საშუალოდ 1.0 ათასამდე პირი)	შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების საჭიროების მქონე ყველა პირი კანონმდებლობის შესაბამისად უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით (საშუალოდ 1.0 ათასამდე პირი)	შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების საჭიროების მქონე ყველა პირი კანონმდებლობის შესაბამისად უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით (საშუალოდ 1.0 ათასამდე პირი)	შობადობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.7	შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურება	შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 971 პირს	შენარჩუნებულია შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების მიმღებთა რაოდენობა	შენარჩუნებულია შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების მიმღებთა რაოდენობა	შენარჩუნებულია შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების მიმღებთა რაოდენობა	შენარჩუნებულია შრომითი მოვალეობის შესრულებისას დასაქმებულის ჯანმთელობისათვის ვნების შედეგად მიყენებული ზიანის ანაზღაურების მიმღებთა რაოდენობა	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.8	საყოფაცხოვრებო სუბსიდია	საყოფაცხოვრებო სუბსიდიის მიღებთა რაოდენობა შეადგენს 30887 პირს	საყოფაცხოვრებო სუბსიდიის მიმღები ბენეფიციარები უზრუნველყოფილი არიან შესაბამისი დახმარებით კანონმდებლობით დადგენილი წესით (საშუალოდ 31 ათასამდე პირი)	საყოფაცხოვრებო სუბსიდიის მიმღები ბენეფიციარები უზრუნველყოფილი არიან შესაბამისი დახმარებით კანონმდებლობით დადგენილი წესით (საშუალოდ 31 ათასამდე პირი)	საყოფაცხოვრებო სუბსიდიის მიმღები ბენეფიციარები უზრუნველყოფილი არიან შესაბამისი დახმარებით კანონმდებლობით დადგენილი წესით (საშუალოდ 31 ათასამდე პირი)	საყოფაცხოვრებო სუბსიდიის მიმღები ბენეფიციარები უზრუნველყოფილი არიან შესაბამისი დახმარებით კანონმდებლობით დადგენილი წესით (საშუალოდ 31 ათასამდე პირი)	მიმართვიანობის შემცირება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.9	9 მაისის ერთჯერადი დახმარება	9 მაისის დახმარების მიმღებთა რაოდენობა შეადგენს 1526 პირს	პირები, რომლებიც აკმაყოფილებენ დახმარების მიღების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილნი არიან ერთჯერადი დახმარებით	პირები, რომლებიც აკმაყოფილებენ დახმარების მიღების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილნი არიან ერთჯერადი დახმარებით	პირები, რომლებიც აკმაყოფილებენ დახმარების მიღების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილნი არიან ერთჯერადი დახმარებით	პირები, რომლებიც აკმაყოფილებენ დახმარების მიღების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილნი არიან ერთჯერადი დახმარებით		დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.2.10	საზღვარგარეთ გარდაცვლილთა გადმოსვენების ხარჯების ანაზღაურება	საზღვარგარეთ გარდაცვლილთა ოჯახებს, რომლებიც აკმაყოფილებენს შესაბამი კრიტერიუმებს გაეწიათ ფინანსური დახმარება	ყველა ოჯახი, რომლებიც აკმაყოფილებს საზღვარგარეთ გარდაცვლილთა გადმოსვენების ხარჯების ანაზღაურების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით	ყველა ოჯახი, რომლებიც აკმაყოფილებს საზღვარგარეთ გარდაცვლილთა გადმოსვენების ხარჯების ანაზღაურების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით	ყველა ოჯახი, რომლებიც აკმაყოფილებს საზღვარგარეთ გარდაცვლილთა გადმოსვენების ხარჯების ანაზღაურების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით	ყველა ოჯახი, რომლებიც აკმაყოფილებს საზღვარგარეთ გარდაცვლილთა გადმოსვენების ხარჯების ანაზღაურების კრიტერიუმებს, უზრუნველყოფილია შესაბამისი დახმარებით		დაბალი			
35 02 03		**სოციალური რეაბილიტაცია და ბავშვზე ზრუნვა**								**სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო**		
	2.3.1	კრიზისულ მდგომარეობაში მყოფი ბავშვიანი ოჯახების გადაუდებელი დახმარების ქვეპროგრამა	მომსახურება გაეწია 1186 ოჯახს	მომსახურება გაეწია 1200 ოჯახს	მომსახურება გაეწია 1250 ოჯახს	მომსახურება გაეწია 1300 ოჯახს	მომსახურება გაეწია 1400 ოჯახს	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.2	ბავშვთა ადრეული განვითარების ქვეპროგრამა	მომსახურებით სარგებლობს 495 ბენეფიციარი	მომსახურებით სარგებლობს 530 ბენეფიციარი	მომსახურებით სარგებლობს 600 ბენეფიციარი	მომსახურებით სარგებლობს 700 ბენეფიციარი	მომსახურებით სარგებლობს 800 ბენეფიციარი	არასაკმარისი დაფინანსება, მიმწოდებელთა ნაკლებობა	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.3	ბავშვთა რეაბილიტაციის/აბილიტაციის ქვეპროგრამა;	ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვადასხვა დაავადებების მქონე ბავშვებითვის დაფინანსებულია 5360 ათდღიანი სარეაბილიტაციო კურსი	ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვადასხვა დაავადებების მქონე ბავშვებითვის დაფინანსებულია 5400 ათდღიანი სარეაბილიტაციო კურსი	ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვადასხვა დაავადებების მქონე ბავშვებითვის დაფინანსებულია 6000 ათდღიანი სარეაბილიტაციო კურსი	ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვადასხვა დაავადებების მქონე ბავშვებითვის დაფინანსებულია 6250 ათდღიანი სარეაბილიტაციო კურსი	ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვადასხვა დაავადებების მქონე ბავშვებითვის დაფინანსებულია 6500 ათდღიანი სარეაბილიტაციო კურსი	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.4	ომის მონაწილეთა რეაბილიტაციის ხელშეწყობის ქვეპროგრამა;	მომსახურება მიიღო 160 ბენეფიციარმა	მომსახურება მიიღო 160 ბენეფიციარმა	მომსახურება მიიღო 160 ბენეფიციარმა	მომსახურება მიიღო 160 ბენეფიციარმა	მომსახურება მიიღო 160 ბენეფიციარმა	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.5	დღის ცენტრების ქვეპროგრამა;	ყოველთვიურად მომსახურებით სარგებლობა შეუძლია 1700 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად მომსახურებით სარგებლობა შეუძლია 1750 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად მომსახურებით სარგებლობა შეუძლია 1850 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად მომსახურებით სარგებლობა შეუძლია 1950 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად მომსახურებით სარგებლობა შეუძლია 2100 ბენეფიციარს	არასაკმარისი დაფინანსება, მიმწოდებელთა ნაკლებობა	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.6	დამხმარე საშუალებებით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამა:	დამხმარე საშუალებები მიიღო და ისერგებლა 2834 ბენეფიციარი	დამხმარე საშუალებას მიიღებს 3000 ბენეფიციარი	დამხმარე საშუალებას მიიღებს 3500 ბენეფიციარმა	დამხმარე საშუალებას მიიღებს 3500 ბენეფიციარმა	დამხმარე საშუალებას მიიღებს 4000 ბენეფიციარმა	არასაკმარისი დაფინანსება	საშუალო		მიმდინარე	არსებული
	2.3.7	ყრუთა კომუნიკაციის ხელშეწყობის ქვეპროგრამა	სმენადაქვეითებულ პირთათვის საქართველოს 8 რეგიონში უზრუნველყოფილია 10 სურდოთარჯიმნის მომსახურება	სმენადაქვეითებულ პირთათვის საქართველოს 8 რეგიონში უზრუნველყოფილია 10 სურდოთარჯიმნის მომსახურება	სმენადაქვეითებულ პირთათვის საქართველოს 8 რეგიონში უზრუნველყოფილია 10 სურდოთარჯიმნის მომსახურება	სმენადაქვეითებულ პირთათვის საქართველოს 8 რეგიონში უზრუნველყოფილია 10 სურდოთარჯიმნის მომსახურება	სმენადაქვეითებულ პირთათვის საქართველოს 8 რეგიონში უზრუნველყოფილია 10 სურდოთარჯიმნის მომსახურება	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.8	დედათა და ბავშვთა თავშესაფრით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამა;	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 73 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 73 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 73 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 73 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 73 ბენეფიციარს	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.9	მინდობით აღზრდის ქვეპროგრამა;	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 1250 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 1300 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 1400 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 1500 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 1600 ბენეფიციარს	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.10	მცირე საოჯახო ტიპის სახლების ქვეპროგრამა;	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 372 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 400 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 400 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 400 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 400 ბენეფიციარს	არასაკმარისი დაფინანსება	საშუალო		მიმდინარე	არსებული
	2.3.11	მიუსაფარ ბავშვთა თავშესაფრით უზრუნველყოფის ქვეპროგრამა;	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 110 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 110 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 110 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 110 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 110 ბენეფიციარს	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.12	სათემო ორგანიზაციების ქვეპროგრამა.	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 180 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 200 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 230 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 260 ბენეფიციარს	ყოველთვიურად სერვისით სარგებლობა შეუძლია 280 ბენეფიციარს	არასაკმარისი დაფინანსება	დაბალი		მიმდინარე	არსებული

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	ინდიკატორი					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
				სამიზნე მაჩვენებელი								
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	2.3.13	მძიმე და ღრმა გონებრივი განვითარების შეფერხების მქონე ბავშვთა ბინაზე მოვლის ქვეპროგრამა.	დაწყებულია სერვისის პილოტი. ამჟამად პროგრამაში ჩართულია 25 ბენეფიციარი.	პროგრამაში ჩართულია 40 ბენეფიციარი.	პროგრამაში ჩართულია 50 ბენეფიციარი.	პროგრამაში ჩართულია 55 ბენეფიციარი.	პროგრამაში ჩართულია 60 ბენეფიციარი.	არასაკმარისი დაფინანსება, მომწოდებელთა ნაკლებობა	დაბალი		მიმდინარე	არსებული
	2.3.14	მძიმე და ღრმა შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე ბავშვთა მცირე საოჯახო ტიპის სახლების ქვეპროგრამა	ამ ეტაპზე არ არსებობს მომსახურება	პილოტირებულია ერთი მომსახურება 6 ბავშვზე	მომსახურებაში ჩართულია 12 ბავშვი	მომსახურებაში ჩართულია 24 ბავშვი	მომსახურებაში ჩართულია 40 ბავშვი	არასაკმარისი დაფინანსება, მომწოდებელთა ნაკლებობა	საშუალო		მიმდინარე	არსებული
35 03		**მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა**										
35 03 01		**მოსახლეობის საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვა**	საქართველოს მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია ჯანდაცვის სერვისებზე ფინანსური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	საქართველოს მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია ჯანდაცვის სერვისებზე ფინანსური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	საქართველოს მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია ჯანდაცვის სერვისებზე ფინანსური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	საქართველოს მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია ჯანდაცვის სერვისებზე ფინანსური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	საქართველოს მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია ჯანდაცვის სერვისებზე ფინანსური და გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	არასაკმარისი მატერიალურ/ტექნიკური რესურსი. კვალიფიციური კადრის ნაკლებობა. ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 02		**საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვა**										
35 03 02 01		**დაავადებათა ადრეული გამოვლენა და სკრინინგი**										
	3.2.1.1.	კიბოს სკრინინგის კომპონენტი	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 50%-ს	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2015 წლის მონაცემებთან შედარებით)	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2016 წლის მონაცემებთან შედარებით)	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2017 წლის მონაცემებთან შედარებით)	კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევების წილის შემცირება 3% (2018 წლის მონაცემებთან შედარებით)	მოსახლეობის დაბალი ცნობიერება პროფილაქტიკური მედიცინის სარგებლის შესახებ; არასაკმარისი მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვილობა და შესაბამისი	2-3%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.1.1.	საშვილოსნოს ყელის ორგანიზებული სკრინინგის პილოტი	(1)მიზნობრივი პოპულაციის მოცვის მაჩვენებელი შეადგენს 20.6%-ს. (2) საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 20%-ს	(1) მიზნობრივი პოპულაციის მოცვის მაჩვენებელი შეადგენს 25%-ს. (2) საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 20%-ს	(1)პილოტის ეტაპობრივი გავრცელება საქართველოს 3 რეგიონში. (2) მიზნობრივი პოპულაციის მოცვის მაჩვენებელი შეადგენს 20%. (3) საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 25%-ს	(1) პილოტის ეტაპობრივი გავრცელება საქართველოს 6 რეგიონში. მიზნობრივი პოპულაციის მოცვის მაჩვენებელი - 20%. (2) საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 30%-ს	(1) პილოტის სრულად დანერგვა საქართველოს ყველა რეგიონში. (2) მიზნობრივი პოპულაციის მოცვის მაჩვენებელი - 20%. (3) საშვილოსნოს ყელის კიბოს ახლად გამოვლენილ შემთხვევებში მე–4 და მე–3 სტადიაზე გამოვლენილი შემთხვევები შეადგენს 30%-ს	მოსახლეობის დაბალი ცნობიერება პროფილაქტიკური მედიცინის სარგებლის შესახებ; არასაკმარისი მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვილობა და შესაბამისი სამედიცინო პერსონალის სიმცირე;	4%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.1.1.	1-დან 6 წლამდე ასაკის ბავშვთა ასაკის მსუბუქი და საშუალო ხარისხის მენტალური განვითარების დარღვევების პრევენცია	სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის მასშტაბით.	სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის მასშტაბით	სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია ქ.თბილისისა და დამატებით 1 დიდი ქალაქის მასშტაბით.	სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია ქ.თბილისისა და დამატებით 1 დიდი ქალაქის მასშტაბით.	სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია ქ.თბილისისა და დამატებით 2 დიდი ქალაქის მასშტაბით.	რეგიონების დაბალი ჩართულობა - არასაკმარისი მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვილობის და ადამიანური რესურსების ნაკლებობის გამო	1%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.1.1.	ეპილეფსიის დიაგნოსტიკა და ზედამხედველობა	(1) სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის მასშტაბით. (2) ახლად გამოვლენილი ეპილეფსიის საეჭვო და წარსულში ეპილექსიის დიაგნოზის მქონე პაციენტთა 5%-ს ჩაუტარდა დიაგნოზის გადამოწმება (დადასტურება ან უარყოფა) ხარისხიანი მკურნალობის უზრუნველყოფის მიზნით	(1) სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის მასშტაბით. (2) ახლად გამოვლენილი ეპილეფსიის საეჭვო და წარსულში ეპილეფსიის დიაგნოზის მქონე პაციენტთა 5%-ს ჩაუტარდა დიაგნოზის გადამოწმება (დადასტურება ან უარყოფა) ხარისხიანი მკურნალობის უზრუნველყოფის მიზნით	(1) სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის მასშტაბით. (2) ახლად გამოვლენილი ეპილეფსიის საეჭვო და წარსულში ეპილეფსიის დიაგნოზის მქონე პაციენტთა 5%-ს ჩაუტარდა დიაგნოზის გადამოწმება (დადასტურება ან უარყოფა) ხარისხიანი მკურნალობის უზრუნველყოფის მიზნით (3) ეპილეფსიის ეროვნული რეგისტრის შეიქმნა და პილოტირება ჩატარდა 1 დაწესებულების ბაზაზე	(1) სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის მასშტაბით. (2) ახლად გამოვლენილი ეპილეფსიის საეჭვო და წარსულში ეპილეფსიის დიაგნოზის მქონე პაციენტთა 5%-ს ჩაუტარდა დიაგნოზის გადამოწმება (დადასტურება ან უარყოფა) ხარისხიანი მკურნალობის უზრუნველყოფის მიზნით (3) ეპილეფსიის ეროვნული რეგისტრი დაინერგა ქვეყნის მასშტაბით	(1) სერვისის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია დედაქალაქის და დამატებით 1 დიდი ქალაქის მასშტაბით (დასავლეთ საქართველოში). (2) ახლად გამოვლენილი ეპილეფსიის საეჭვო და წარსულში ეპილექსიის დიაგნოზის მქონე პაციენტთა 7%-ს ჩაუტარდა დიაგნოზის გადამოწმება (დადასტურება ან უარყოფა) ხარისხიანი მკურნალობის უზრუნველყოფის მიზნით (3) ეპილეფსიის ეროვნული რეგისტრის დაინერგა ქვეყნის მასშტაბით	რეგიონების დაბალი ჩართულობა - არასაკმარისი მატერიალურ-ტექნიკური აღჭურვილობის და ადამიანური რესურსების ნაკლებობის გამო	1%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 02		**იმუნიზაცია**										
	3.2.2.1	ვაქცინებისა და ასაცრელი მასალების შესყიდვა	იმუნიზაციით მიზნობრივი პოპულაციის მაქსიმალური მოცვის მაჩვენებელი დყტ-ჰიბ-ჰეპბ 3-86%, ოპვ 3- 88% , წწყ 1-93%, წწყ 2-90%; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინები და ასაცრელი მასალები შესყიდულია დაგეგმილი მოცვის შესაბამისი რაოდენობით	იმუნიზაციით მიზნობრივი პოპულაციის მაქსიმალური მოცვის მაჩვენებელი - დყტ-ჰიბ-ჰეპბ -იპვ 3-95%, ოპვ 3- 95% , წწყ 1-95%, წწყ 2- 95%; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინები და ასაცრელი მასალები შესყიდულია დაგეგმილი მოცვის შესაბამისი რაოდენობით	იმუნიზაციით მიზნობრივი პოპულაციის მაქსიმალური მოცვის მაჩვენებელი - დყტ-ჰიბ-ჰეპბ -იპვ 3-95%, ოპვ 3- 95% , წწყ 1-95%, წწყ 2- 95%; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინები და ასაცრელი მასალები შესყიდულია დაგეგმილი მოცვის შესაბამისი რაოდენობით	იმუნიზაციით მიზნობრივი პოპულაციის მაქსიმალური მოცვის მაჩვენებელი - დყტ-ჰიბ-ჰეპბ -იპვ 3-95%, ოპვ 3- 95% , წწყ 1-95%, წწყ 2- 95%; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინები და ასაცრელი მასალები შესყიდულია დაგეგმილი მოცვის შესაბამისი რაოდენობით	იმუნიზაციით მიზნობრივი პოპულაციის მაქსიმალური მოცვის მაჩვენებელი - დყტ-ჰიბ-ჰეპბ -იპვ 3-95%, ოპვ 3- 95% , წწყ 1-95%, წწყ 2- 95%; ეროვნული კალენდრით გათვალისწინებული ვაქცინები და ასაცრელი მასალები შესყიდულია დაგეგმილი მოცვის შესაბამისი რაოდენობით	1. დაბალი ნდობა პროგრამული ვაქცინების უსაფრთხოების მიმართ („ფასიანი“ ვაქცინა „უფასო“ ვაქცინის წინააღმდეგ). 2. საერთაშორისო ბაზარზე რომელიმე ვაქცინის	3-5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.2.2	სპეციფიკური შრატებისა და ვაქცინების შესყიდვა	ქვეყანაში უზრუნველყოფილია სპეციფიკური შრატებისა და ვაქცინების სამკურნალო მარაგი	სპეციფიკური შრატები და ვაქცინები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის შესაბამისად	სპეციფიკური შრატები და ვაქცინები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის შესაბამისად	სპეციფიკური შრატები და ვაქცინები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის შესაბამისად	სპეციფიკური შრატები და ვაქცინები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის შესაბამისად	საერთაშორისო ბაზარზე რომელიმე ვაქცინის დეფიციტი;	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის	მიმდინარე	არსებული
	3.2.2.3	ანტირაბიული სამკურნალო საშუალებებით უზრუნველყოფა	უზრუნველყოფილია ხელმისაწვდომობა ანტირაბიულ სამკურნალო საშუალებებზე ქვეყნის მასშტაბით	უზრუნველყოფილია ხელმისაწვდომობა ანტირაბიულ სამკურნალო საშუალებებზე ქვეყნის მასშტაბით	უზრუნველყოფილია ხელმისაწვდომობა ანტირაბიულ სამკურნალო საშუალებებზე ქვეყნის მასშტაბით	უზრუნველყოფილია ხელმისაწვდომობა ანტირაბიულ სამკურნალო საშუალებებზე ქვეყნის მასშტაბით	უზრუნველყოფილია ხელმისაწვდომობა ანტირაბიულ სამკურნალო საშუალებებზე ქვეყნის მასშტაბით	საერთაშორისო ბაზარზე რომელიმე ვაქცინის დეფიციტი;	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის	მიმდინარე	არსებული
	3.2.2.4	აცრა-ვიზიტისა და ექიმის კონსულტაციის მომსახურება	წითელას მასიური გავრცელების პრევენციისა და გლობალური ელიმინაციის სტრატეგიით განსაზღვრული ღონისძიებების ფარგლებში უზრუნველყოფილია ექიმისა და ექთნის მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობა	წითელას მასიური გავრცელების პრევენციისა და გლობალური ელიმინაციის სტრატეგიით განსაზღვრული ღონისძიებების ფარგლებში უზრუნველყოფილია ექიმისა და ექთნის მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობა	წითელას მასიური გავრცელების პრევენციისა და გლობალური ელიმინაციის სტრატეგიით განსაზღვრული ღონისძიებების ფარგლებში უზრუნველყოფილია ექიმისა და ექთნის მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობა	წითელას მასიური გავრცელების პრევენციისა და გლობალური ელიმინაციის სტრატეგიით განსაზღვრული ღონისძიებების ფარგლებში უზრუნველყოფილია ექიმისა და ექთნის მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობა	წითელას მასიური გავრცელების პრევენციისა და გლობალური ელიმინაციის სტრატეგიით განსაზღვრული ღონისძიებების ფარგლებში უზრუნველყოფილია ექიმისა და ექთნის მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობა	სამედიცინო პერსონალის მოტივაციის არარსებობა (როგორც პოზიტიური ასევე ნეგატიური) მოცვის მაღალი მაჩვენებლის მიღწევის ან რთულად მოსაზიდი პოპულაციის ვაქცინაციის მიზნით;	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 03		**ეპიდზედამხედველობა**										
	3.2.3.1	რეგიონულ და მუნიციპალურ დონეზე არსებული სჯდ ცენტრებისთვის ეპიდზედამხედველობის, იმუნიზაციისა და სამედიცინო სტატისტიკის ღონისძიებათა ფარგლებში მომსახურების დაფინანსება	1. სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება და წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 2. ეპიდზედამხედველობის ერთიან სისტემაში ჩართულია და მონაწილეობს მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%; 3. საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; 4. სამოქმედო არეალზე იმუნიზაციის დაგეგმვის და სერვისის მიწოდების თაობაზე ინფორმაციის წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 5. ეპიდზედამხედველობა წარმოებს ტუბერკულოზის კონტაქტირებულ პირთა აქტიური მოძიებისათვის (ერთ პაციენტზე - 3.9 კონტაქტი) 6. იმუნიზაციის სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებების 100%-ის შეფასება, პროგრამის ჩართვისათვის დადგენილი კრიტერიუმების დაკმაყოფილების თაობაზე;	1. სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება და წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 2. ეპიდზედამხედველობის ერთიან სისტემაში ჩართულია და მონაწილეობს მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%; 3. საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; 4. სამოქმედო არეალზე იმუნიზაციის დაგეგმვის და სერვისის მიწოდების თაობაზე ინფორმაციის წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 5. მიმდინარეობს იმუნიზაციის მოდული დანერგილია სჯდ ცენტრების 50%-ში 6. ეპიდზედამხედველობა წარმოებს ტუბერკულოზის კონტაქტირებულ პირთა აქტიური მოძიებისათვის (ერთ პაციენტზე - 4.0 კონტაქტი) 7. იმუნიზაციის სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებების 100%-ის შეფასება, პროგრამის ჩართვისათვის დადგენილი კრიტერიუმების დაკმაყოფილების თაობაზე;	1. სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება და წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 2. ეპიდზედამხედველობის ერთიან სისტემაში ჩართულია და მონაწილეობს მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%; 3. საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; 4. სამოქმედო არეალზე იმუნიზაციის დაგეგმვის და სერვისის მიწოდების თაობაზე ინფორმაციის წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 5. მიმდინარეობს იმუნიზაციის მოდული დანერგილია სჯდ ცენტრების 100%-ში 6. ეპიდზედამხედველობა წარმოებს ტუბერკულოზის კონტაქტირებულ პირთა აქტიური მოძიებისათვის (ერთ პაციენტზე - 4.1 კონტაქტი) 7. იმუნიზაციის სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებების 100%-ის შეფასება, პროგრამის ჩართვისათვის დადგენილი კრიტერიუმების დაკმაყოფილების თაობაზე;	1. სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება და წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 2. ეპიდზედამხედველობის ერთიან სისტემაში ჩართულია და მონაწილეობს მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%; 3. საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; 4. სამოქმედო არეალზე იმუნიზაციის დაგეგმვის და სერვისის მიწოდების თაობაზე ინფორმაციის წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 5. მიმდინარეობს იმუნიზაციის მოდული დანერგილია სჯდ ცენტრების 100%-ში 6. ეპიდზედამხედველობა წარმოებს ტუბერკულოზის კონტაქტირებულ პირთა აქტიური მოძიებისათვის (ერთ პაციენტზე - 4.2 კონტაქტი) 7. იმუნიზაციის სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებების 100%-ის შეფასება, პროგრამის ჩართვისათვის დადგენილი კრიტერიუმების დაკმაყოფილების თაობაზე;	1. სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება და წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 2. ეპიდზედამხედველობის ერთიან სისტემაში ჩართულია და მონაწილეობს მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%; 3. საქართველოს 64 რაიონში არსებობს ინფრასტრუქტურა და საშუალებები ვაქცინების, შრატების და ასაცრელი მასალების ცივი ჯაჭვის პრინციპის დაცვით შენახვისა და ლოჯისტიკის უზრუნველსაყოფად; 4. სამოქმედო არეალზე იმუნიზაციის დაგეგმვის და სერვისის მიწოდების თაობაზე ინფორმაციის წარმოდგენა ხორციელდება მუნიციპალური სჯდ ცენტრების 100%-ის მიერ; 5. მიმდინარეობს იმუნიზაციის მოდული დანერგილია სჯდ ცენტრების 100%-ში 6. ეპიდზედამხედველობა წარმოებს ტუბერკულოზის კონტაქტირებულ პირთა აქტიური მოძიებისათვის (ერთ პაციენტზე - 4.3 კონტაქტი) 7. იმუნიზაციის სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებების 100%-ის შეფასება, პროგრამის ჩართვისათვის დადგენილი კრიტერიუმების დაკმაყოფილების თაობაზე;	1. მუნიციპალიტეტების მხრიდან არასაკმარისი ყურადღება საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ადგილობრივი სამსახურების მიმართ 2. მოძველებული ინფრასტრუქტურა და მატერიალურ-ტექნიკური ბაზა 3. სჯდ ცენტრში დასაქმებულ პირთა საკვალიფიკაციო მოთხოვნების, კომპეტენციების არარსებობა 4. სჯდ ცენტრის თანამშრომელთა დაბალი მოტივაცია ადგილობრივი თვითმართველობების მხრიდან ხელშეწყობის არარსებობის გამო; 5. სჯდ ცენტრებში უწყვეტი დენის წყაროს არარსებობა 6. მატერიალურ ტექნიკური ბაზის სიმწირე რუტინული მონიტორინგისა, შეფასებისა და ეპიდზედამხედველობის გასვლითი ვიზიტების უზრუნველსაყოფად;	2-5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.3.2	მალარიისა და სხვა პარაზიტული დაავადებების პრევენციისა და კონტროლის გაუმჯობესება	1.მალარიოგენულ ტერიტორიებზე (პოტენციურ კერებში) ინსექტიციდით დამუშავებული ტერიტორიების (საცხოვრებელი და არასაცხოვრებელი) პროცენტული წილი შეადგენს 95%-ს; 2. მალარიის ადგილობრივი შემთხვევების რაოდენობა - 0;	1. მალარიოგენულ ტერიტორიებზე (პოტენციურ კერებში) ინსექტიციდით დამუშავებული ტერიტორიების (საცხოვრებელი და არასაცხოვრებელი) პროცენტული წილი შეადგენს 95%-ს; 2. მალარიის ადგილობრივი შემთხვევების რაოდენობა - 0;	1. მალარიოგენულ ტერიტორიებზე (პოტენციურ კერებში) ინსექტიციდით დამუშავებული ტერიტორიების (საცხოვრებელი და არასაცხოვრებელი) პროცენტული წილი შეადგენს 95%-ს; 2. მალარიის ადგილობრივი შემთხვევების რაოდენობა - 0;	1. მალარიოგენულ ტერიტორიებზე (პოტენციურ კერებში) ინსექტიციდით დამუშავებული ტერიტორიების (საცხოვრებელი და არასაცხოვრებელი) პროცენტული წილი შეადგენს 95%-ს; 2. მალარიის ადგილობრივი შემთხვევების რაოდენობა - 0;	1. მალარიოგენულ ტერიტორიებზე (პოტენციურ კერებში) ინსექტიციდით დამუშავებული ტერიტორიების (საცხოვრებელი და არასაცხოვრებელი) პროცენტული წილი შეადგენს 95%-ს; 2. მალარიის ადგილობრივი შემთხვევების რაოდენობა - 0;	ტექნიკური მიზეზი	2-5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.3.3	ნოზოკომიური ინფექციების ეპიდზედამხედველობა	1. ნოზოკომიური ინფექციების ზედამხედველობა დამყარებულია ქ.თბილისის და ქ. ბათუმის 7 წამყვანი კლინიკის ბაზაზე; 2. განისაზღვრა 7-ვე კლინიკის ბაზაზე ნოზოკომიური ინფექციების გამომწვევი წამყვანი პათოგენები და მათი ანტიბიოტიკებისადმი რეზისტენტობა;	1. ნოზოკომიური ინფექციების ზედამხედველობის სენტინელური ბაზების რაოდენობა გაიზარდა 20%-ით (2015 წელთან შედარებით); 2. განისაზღვრა ყველა კლინიკის ბაზაზე ნოზოკომიური ინფექციების გამომწვევი წამყვანი პათოგენები და მათი ანტიბიოტიკებისადმი რეზისტენტობა;	1. ნოზოკომიური ინფექციების ზედამხედველობის სენტინელური ბაზების რაოდენობა გაიზარდა 20%-ით (2016 წელთან შედარებით); 2. განისაზღვრა ყველა კლინიკის ბაზაზე ნოზოკომიური ინფექციების გამომწვევი წამყვანი პათოგენები და მათი ანტიბიოტიკებისადმი რეზისტენტობა;	1. ნოზოკომიური ინფექციების ზედამხედველობის სენტინელური ბაზების რაოდენობა გაიზარდა 20%-ით (2017 წელთან შედარებით); 2. განისაზღვრა ყველა კლინიკის ბაზაზე ნოზოკომიური ინფექციების გამომწვევი წამყვანი პათოგენები და მათი ანტიბიოტიკებისადმი რეზისტენტობა;	1. ნოზოკომიური ინფექციების ზედამხედველობის სენტინელური ბაზების რაოდენობა გაიზარდა 20%-ით (2018 წელთან შედარებით); 2. განისაზღვრა ყველა კლინიკის ბაზაზე ნოზოკომიური ინფექციების გამომწვევი წამყვანი პათოგენები და მათი ანტიბიოტიკებისადმი რეზისტენტობა;	სამედიცინო დაწესებულებების დაბალი ინტერესი (ფინანსური ინტერესის არარსებობისა და განათლების დეფიციტის გამო) ნოზოკომიური ინფექციების გამოვლენისადმი.	2-5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
				სამიზნე მაჩვენებელი								
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	3.2.3.4	ვირუსული დიარეების კვლევა	მწვავე დიარეულ დაავადებებზე ზედამხედველობა (როტავირუსულ, ადენოვირუსულ და ნოროვირუსულ ინფექციებზე) დამყარებულია ქ.თბილისის 1 ბავშვთა საავადმყოფოს ბაზაზე;	1. მწვავე დიარეულ დაავადებებზე ზედამხედველობა (როტავირუსულ, ადენოვირუსულ და ნოროვირუსულ ინფექციებზე) დამყარებულია ქ.თბილისის 2 საავადმყოფოს ბაზაზე;	1. მწვავე დიარეულ დაავადებებზე ზედამხედველობა (როტავირუსულ, ადენოვირუსულ და ნოროვირუსულ ინფექციებზე) დამყარებულია ქ.თბილისის 2 საავადმყოფოს ბაზაზე;	1. მწვავე დიარეულ დაავადებებზე ზედამხედველობა (როტავირუსულ, ადენოვირუსულ და ნოროვირუსულ ინფექციებზე) დამყარებულია ქ.თბილისის 2 საავადმყოფოს ბაზაზე;	1. მწვავე დიარეულ დაავადებებზე ზედამხედველობა (როტავირუსულ, ადენოვირუსულ და ნოროვირუსულ ინფექციებზე) დამყარებულია ქ.თბილისის 2 საავადმყოფოს ბაზაზე; დასავლეთ საქართველოს 1 კლინიკის ბაზაზე;	სამედიცინო დაწესებულებების დაბალი ინტერესი (ფინანსური ინტერესის არარსებობისა და განათლების დეფიციტის გამო) მწვავე დიარეული დაავადების ეტიოლოგიური ფაქტორის განსაზღვრის მიმართ	2-5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.3.5	გრიპის სეზონური გავრცელების პრევენციის ღონისძიებების დაგეგმვა (მ.შ. გრიპის საწინააღმდეგო ვაქცინის შესყიდვა) და განხორციელება	მაღალი რისკის პოპულაციაში სეზონური გრიპის ვაქცინაციით მოცვის მაჩვენებელი - 27.5%;	მაღალი რისკის პოპულაციაში სეზონური გრიპის ვაქცინაციით მოცვის მაჩვენებელი - 50%;	მაღალი რისკის პოპულაციაში სეზონური გრიპის ვაქცინაციით მოცვის მაჩვენებელი - 60%;	მაღალი რისკის პოპულაციაში სეზონური გრიპის ვაქცინაციით მოცვის მაჩვენებელი - 70%;	მაღალი რისკის პოპულაციაში სეზონური გრიპის ვაქცინაციით მოცვის მაჩვენებელი - 80%;	საზოგადოების გარკვეული ნაწილის „უარყოფითი“ დამოკიდებულება ზოგადად ვაქცინაციის მიმართ	2-5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 04		**უსაფრთხო სისხლი**										
	3.2.4.1	დონორული სისხლის კვლევა B და C ჰეპატიტზე, აივ-ინფექციაზე/შიდსზე და ათაშანგზე	პროგრამაში ჩართული სისხლის ბანკებში დონორული სისხლის 100% გამოკვლეულია B და C ჰეპატიტზე, აივ-ინფექცია/შიდსსა და სიფილისზე;	პროგრამაში ჩართული სისხლის ბანკებში დონორული სისხლის 100% გამოკვლეულია B და C ჰეპატიტზე, აივ-ინფექცია/შიდსსა და სიფილისზე;	პროგრამაში ჩართული სისხლის ბანკებში დონორული სისხლის 100% გამოკვლეულია B და C ჰეპატიტზე, აივ-ინფექცია/შიდსსა და სიფილისზე;	პროგრამაში ჩართული სისხლის ბანკებში დონორული სისხის 100% გამოკვლეულია B და C ჰეპატიტზე, აივ-ინფექცია/შიდსსა და სიფილისზე;	პროგრამაში ჩართული სისხლის ბანკებში დონორული სისხის 100% გამოკვლეულია B და C ჰეპატიტზე, აივ-ინფექცია/შიდსსა და სიფილისზე;	ქვეყანაში არ წარმოებს სისხლის ბანკების მიერ გამოყენებული ტესტ-სისტემების შესაბამისობის ვალიდაცია;	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.4.2	ხარისხის გარე კონტროლის და მონიტორინგის უზრუნველყოფა (მ.შ. სისხლის დონორთა ერთიანი ეროვნული ელექტრონული ბაზის ადმინისტრირება და სრულყოფა)	1. დაწესებულებაში ჩატარებული დონორთა ლაბორატორიული კვლევების 5% გადამოწმდა ლუგარის რეფერალური ლაბორატორიის მიერ; 2. პროგრამაში მონაწილე ყველა სისხლის ბანკში წარმოებს პროფესიული ტესტირება საერთაშორისო სტანდარტებით აკრედიტებულ რეფერენს ლაბორატორიის მიერ 3. არსებობს სისხლის დონორთა ერთიანი ეროვნული ელექტრონული ბაზა რომელიც მოდერნიზაციას საჭიროებს;	1. დაწესებულებაში ჩატარებული დონორთა ლაბორატორიული კვლევების 5% გადამოწმდა ლუგარის რეფერალური ლაბორატორიის მიერ; 2. პროგრამაში მონაწილე ყველა სისხლის ბანკში წარმოებს პროფესიული ტესტირება საერთაშორისო სტანდარტებით აკრედიტებულ რეფერენს ლაბორატორიის მიერ 3. დონორთა ერთიანი ეროვნული ელექტრონული ბაზა განახლებულია;	1. დაწესებულებაში ჩატარებული დონორთა ლაბორატორიული კვლევების 5% გადამოწმდა ლუგარის რეფერალური ლაბორატორიის მიერ; 2. პროგრამაში მონაწილე ყველა სისხლის ბანკში წარმოებს პროფესიული ტესტირება საერთაშორისო სტანდარტებით აკრედიტებულ რეფერენს ლაბორატორიის მიერ 3. დონორთა ერთიანი ეროვნული ელექტრონული ბაზა სავალდებულოა ყველა საწარმოო ტრანსფუზიოლოგიაში ლიცენზიის მქონე სისხლის ბანკისათვის.	1. დაწესებულებაში ჩატარებული დონორთა ლაბორატორიული კვლევების 5% გადამოწმდა ლუგარის რეფერალური ლაბორატორიის მიერ; 2. პროგრამაში მონაწილე ყველა სისხლის ბანკში წარმოებს პროფესიული ტესტირება საერთაშორისო სტანდარტებით აკრედიტებულ რეფერენს ლაბორატორიის მიერ 3. დონორთა ერთიანი ეროვნული ელექტრონული ბაზა სავალდებულოა ყველა საწარმოო ტრანსფუზიოლოგიაში ლიცენზიის მქონე სისხლის ბანკისათვის.	1. დაწესებულებაში ჩატარებული დონორთა ლაბორატორიული კვლევების 5% გადამოწმდა ლუგარის რეფერალური ლაბორატორიის მიერ; 2. პროგრამაში მონაწილე ყველა სისხლის ბანკში წარმოებს პროფესიული ტესტირება საერთაშორისო სტანდარტებით აკრედიტებულ რეფერენს ლაბორატორიის მიერ 3. დონორთა ერთიანი ეროვნული ელექტრონული ბაზა სავალდებულოა ყველა საწარმოო ტრანსფუზიოლოგიაში ლიცენზიის მქონე სისხლის ბანკისათვის.	ქვეყანაში არ წარმოებს სისხლის ბანკების მიერ გამოყენებული ტესტ-სისტემების შესაბამისობის ვალიდაცია;	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.4.3	სისხლის უანგარო, რეგულარული დონორობის მხარდაჭერისა და მოზიდვის ეროვნული კამპანიის განხორციელების მიზნით გასატარებელი ღონისძიებები, მათ შორის "უანგარო დონორთა მსოფლიო დღესთან" დაკავშირებული ღონისძიებების მხარდაჭერა	მთლიან დონაციებში უანგარო დონაციების ხვედრითი წილი შეადგენს 30%-ს.	მთლიან დონაციებში უანგარო დონაციების ხვედრითი წილი შეადგენს 40%-ს.	მთლიან დონაციებში უანგარო დონაციების ხვედრითი წილი შეადგენს 50%-ს.	მთლიან დონაციებში უანგარო დონაციების ხვედრითი წილი შეადგენს 60%-ს.	მთლიან დონაციებში უანგარო დონაციების ხვედრითი წილი შეადგენს 70%-ს.	1. დონაციის მნიშვნელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის დაბალი დონე; 2. აქტიური საკომუნიკაციო კამპანიისათვის საჭირო რესურსების (ფინანსური, ადამიანური, მატერიალურ-ტექნიკური) სიმწირე	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 05		**პროფესიულ დაავადებათა პრევენცია**	1. სამუშაო ადგილებზე არსებული პროფესიული რისკების ინვენტარიზაცია და შეფასება უზრუნველყოფილია შეფასებული საწარმოების 95%-ში; 2. პროფესიული რისკფაქტორების პირველადი პრევენციის ღონისძიებათა კომპლექსისა და მავნე ფაქტორების ექსპოზიციის დონის შემცირების რეკომენდაციები შემუშავდა და გადაეცა დამონიტორინგებული საწარმოების 95%-ს; 3. დასაქმებულთა ჯანმრთელობის მონიტორინგის ოპტიმალური სქემები და სამედიცინო შემოწმების პერიოდულობა მიზნობრივი ჯგუფების მიხედვით განისაზღვრა შემოწმებული საწარმოების 95%-ში; 4. შეფასებული საწარმოების 95%-ის ადმინისტრაციასა და დასაქმებულებს ჩაუტარდათ სწავლება პროფესიული დაავადებების პრევენციის, პროფესიული რისკების შეფასებისა და კონტროლის მექანიზმების საკითხებზე;	1. სამუშაო ადგილებზე არსებული პროფესიული რისკების ინვენტარიზაცია და შეფასება უზრუნველყოფილია შეფასებული საწარმოების 95%-ში; 2. პროფესიული რისკფაქტორების პირველადი პრევენციის ღონისძიებათა კომპლექსისა და მავნე ფაქტორების ექსპოზიციის დონის შემცირების რეკომენდაციები შემუშავდა და გადაეცა დამონიტორინგებული საწარმოების 95%-ს; 3. დასაქმებულთა ჯანმრთელობის მონიტორინგის ოპტიმალური სქემები და სამედიცინო შემოწმების პერიოდულობა მიზნობრივი ჯგუფების მიხედვით განისაზღვრა შემოწმებული საწარმოების 95%-ში; 4. შეფასებული საწარმოების 95%-ის ადმინისტრაციასა და დასაქმებულებს ჩაუტარდათ სწავლება პროფესიული დაავადებების პრევენციის, პროფესიული რისკების შეფასებისა და კონტროლის მექანიზმების საკითხებზე;	1. სამუშაო ადგილებზე არსებული პროფესიული რისკების ინვენტარიზაცია და შეფასება უზრუნველყოფილია შეფასებული საწარმოების 95%-ში; 2. პროფესიული რისკფაქტორების პირველადი პრევენციის ღონისძიებათა კომპლექსისა და მავნე ფაქტორების ექსპოზიციის დონის შემცირების რეკომენდაციები შემუშავდა და გადაეცა დამონიტორინგებული საწარმოების 95%-ს; 3. დასაქმებულთა ჯანმრთელობის მონიტორინგის ოპტიმალური სქემები და სამედიცინო შემოწმების პერიოდულობა მიზნობრივი ჯგუფების მიხედვით განისაზღვრა შემოწმებული საწარმოების 95%-ში; 4. შეფასებული საწარმოების 95%-ის ადმინისტრაციასა და დასაქმებულებს ჩაუტარდათ სწავლება პროფესიული დაავადებების პრევენციის, პროფესიული რისკების შეფასებისა და კონტროლის მექანიზმების საკითხებზე;	1. სამუშაო ადგილებზე არსებული პროფესიული რისკების ინვენტარიზაცია და შეფასება უზრუნველყოფილია შეფასებული საწარმოების 95%-ში; 2. პროფესიული რისკფაქტორების პირველადი პრევენციის ღონისძიებათა კომპლექსისა და მავნე ფაქტორების ექსპოზიციის დონის შემცირების რეკომენდაციები შემუშავდა და გადაეცა დამონიტორინგებული საწარმოების 95%-ს; 3. დასაქმებულთა ჯანმრთელობის მონიტორინგის ოპტიმალური სქემები და სამედიცინო შემოწმების პერიოდულობა მიზნობრივი ჯგუფების მიხედვით განისაზღვრა შემოწმებული საწარმოების 95%-ში; 4. შეფასებული საწარმოების 95%-ის ადმინისტრაციასა და დასაქმებულებს ჩაუტარდათ სწავლება პროფესიული დაავადებების პრევენციის, პროფესიული რისკების შეფასებისა და კონტროლის მექანიზმების საკითხებზე;	1. სამუშაო ადგილებზე არსებული პროფესიული რისკების ინვენტარიზაცია და შეფასება უზრუნველყოფილია შეფასებული საწარმოების 95%-ში; 2. პროფესიული რისკფაქტორების პირველადი პრევენციის ღონისძიებათა კომპლექსისა და მავნე ფაქტორების ექსპოზიციის დონის შემცირების რეკომენდაციები შემუშავდა და გადაეცა დამონიტორინგებული საწარმოების 95%-ს; 3. დასაქმებულთა ჯანმრთელობის მონიტორინგის ოპტიმალური სქემები და სამედიცინო შემოწმების პერიოდულობა მიზნობრივი ჯგუფების მიხედვით განისაზღვრა შემოწმებული საწარმოების 95%-ში; 4. შეფასებული საწარმოების 95%-ის ადმინისტრაციასა და დასაქმებულებს ჩაუტარდათ სწავლება პროფესიული დაავადებების პრევენციის, პროფესიული რისკების შეფასებისა და კონტროლის მექანიზმების საკითხებზე;	1. დკსჯეც-ს და სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებას მონიტორინგის ჩატარება ხელეწიფება მხოლოდ იმ საწარმოში, რომელთა ადმინისტრაცია გამოხატავს თანხმობასა და კეთილ ნებას, მონიტორინგის განხორციელებაზე; 2. დაწესებულებებს და დასაქმებულებს არ გააჩნიათ ინტერესი პროგრამაში მონაწილეობაზე (სამსახურის დაკარგვის შიშით); 3. დაწესებულებების მცირე რაოდენობიდან გამომდინარე, პროგრამის ეფექტმა გავლენა ვერ მოახდინოს პროფესიული დაავადებების პრევენციაზე;	5-10%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 06		**ინფექციური დაავადებების მართვა**										
	3.2.6.1	ინფექციური და პარაზიტული დაავადებების მქონე ავადმყოფთა სტაციონარული სამედიცინო დახმარებით უზრუნველყოფა.	ინფექციური დაავადების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზირებულ ავადმყოფთა შორის ლეტალობის მაჩვენებელი 1,2%	ინფექციური დაავადების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზირებულ ავადმყოფთა შორის ლეტალობის მაჩვენებლის შემცირება 0-1%	ინფექციური დაავადების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზირებულ ავადმყოფთა შორის ლეტალობის მაჩვენებელი 0%	ინფექციური დაავადების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზირებულ ავადმყოფთა შორის ლეტალობის მაჩვენებელი 0%	ინფექციური დაავადების დიაგნოზით ჰოსპიტალიზირებულ ავადმყოფთა შორის ლეტალობის მაჩვენებელი 0%	1. დაგვიანებული მიმართვიანობა; 2. არასრულყოფილი სტატისტიკური მონაცემები	3-4%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 07		**ტუბერკულოზის მართვა**										
	3.2.7.1	ამბულატორიული მომსახურება (მათ შორის, პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში ტუბსაწინააღმდეგო ამბულატორიული ღონისძიებების დაფინანსება – 12 500 ლარი თვეში)	ტუბერკულოზის პრევალენტობის შემცირება. საბაზისო მაჩვენებელი 96:1000000 მოსახლეზე; საჭირო გამოკვლებით, დიაგნოსტიკური საშუალებებითა და ხარისხიანი მედიკამენტებით უზრუნველყოფილ პაციენტთა რაოდენობა 25000	ტუბერკულოზის პრევალენტობის მაჩვენებლის შემცირება 2%; საჭირო გამოკვლებით, დიაგნოსტიკური საშუალებებითა და ხარისხიანი მედიკამენტებით პაციენტთა მოცვის ზრდა 10%	ტუბერკულოზის პრევალენტობის მაჩვენებლის შემცირება 5%; საჭირო გამოკვლებით, დიაგნოსტიკური საშუალებებითა და ხარისხიანი მედიკამენტებით პაციენტთა მოცვის ზრდა 15%	ტუბერკულოზის პრევალენტობის მაჩვენებლის შემცირება 5%; საჭირო გამოკვლებით, დიაგნოსტიკური საშუალებებითა და ხარისხიანი მედიკამენტებით პაციენტთა მოცვის ზრდა 20%	ტუბერკულოზის პრევალენტობის მაჩვენებლის შემცირება 5%; საჭირო გამოკვლებით, დიაგნოსტიკური საშუალებებითა და ხარისხიანი მედიკამენტებით პაციენტთა მოცვის ზრდა 25%	პაციენტთა დამყოლობის დაბალი მაჩვენებელი	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.7.2	ლაბორატორიული კონტროლი და ნახველის ლოჯისტიკა	1. ნახველის ლაბ. კვლევა ჩატარებულია არა უგვიანეს ნახველის აღებიდან მე-3 დღეს; 2. ლაბორატორიაში კრიტიკული შეცდომის მაჩვენებელი არ აღემატება წელიწადში 0.2%-ს	1. ნახველის ლაბ. კვლევა ჩატარებულია არა უგვიანეს ნახველის აღებიდან მე-3 დღეს; 2. ლაბორატორიაში კრიტიკული შეცდომის მაჩვენებელი არ აღემატება წელიწადში 0.2%-ს	1. ნახველის ლაბ. კვლევა ჩატარებულია არა უგვიანეს ნახველის აღებიდან მე-3 დღეს; 2. ლაბორატორიაში კრიტიკული შეცდომის მაჩვენებელი არ აღემატება წელიწადში 0.2%-ს	1. ნახველის ლაბ. კვლევა ჩატარებულია არა უგვიანეს ნახველის აღებიდან მე-3 დღეს; 2. ლაბორატორიაში კრიტიკული შეცდომის მაჩვენებელი არ აღემატება წელიწადში 0.2%-ს	1. ნახველის ლაბ. კვლევა ჩატარებულია არა უგვიანეს ნახველის აღებიდან მე-3 დღეს; 2. ლაბორატორიაში კრიტიკული შეცდომის მაჩვენებელი არ აღემატება წელიწადში 0.2%-ს	1. ნახველის ლოჯისტიკის სისტემის გამართული ფუნქციონირება (მომსახურების მიწოდება წარმოებს შპს ,,საქართველოს ფოსტის" მიერ და არ არსებობს რისკების დაზღვევის მექანიზმი); 2. ლაბორატორიაში კვალიფიციური ადამიანური რესურსების შენარჩუნებისა და მოზიდვის სირთულე (მოტივაციის დაბალი დონე)	2%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.7.3	სტაციონარული მომსახურება	საჭიროების მქონე პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული მომსახურებით	საჭიროების მქონე პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული მომსახურებით	საჭიროების მქონე პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული მომსახურებით	საჭიროების მქონე პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული მომსახურებით	საჭიროების მქონე პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული მომსახურებით	მატერიალურ/ტექნიკური/ადამიანური/ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	4%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.7.4	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებისათვის ტუბერკულოზის მართვისთვის მედიკამენტების, სხვა სახარჯი და დამხმარე მასალების შესყიდვა	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებისათვის ტუბერკულოზის მართვისთვის მედიკამენტების, სხვა სახარჯი და დამხმარე მასალების შესყიდვა ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებისათვის ტუბერკულოზის მართვისთვის მედიკამენტების, სხვა სახარჯი და დამხმარე მასალების შესყიდვა ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებისათვის ტუბერკულოზის მართვისთვის მედიკამენტების, სხვა სახარჯი და დამხმარე მასალების შესყიდვა ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებისათვის ტუბერკულოზის მართვისთვის მედიკამენტების, სხვა სახარჯი და დამხმარე მასალების შესყიდვა ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებისათვის ტუბერკულოზის მართვისთვის მედიკამენტების, სხვა სახარჯი და დამხმარე მასალების შესყიდვა ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებების მხრიდან მოთხოვნის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.7.5	ტუბერკულოზის პროგრამის რეგიონალური მართვა და მონიტორინგი	1. ამბულატორიული სექტორის ტუბსაწინააღმდეგო ერთეულებისა და პირველადი ჯანდაცვის ქსელში ტუბსაწინააღმდეგო აქტივობების ზედამხედველობა და მონიტორინგი სერვისის მიმწოდებელთა 100%-ში უზრუნველყოფილია; 2. შესყიდული წამლებისა და პაციენტზე ორიენტირებულ სარგებელთა პაკეტის (პაციენტების მკურნალობისადმი სრული დამყოლობისათვის ფინანსური წახალისება) შესახებ ანგარიშგება უზრუნველყოფილია 100%-ში; 3. რეგიონის დონეზე DOT-ის დაგეგმვა და უზრუნველყოფის მონიტორინგი წარმოებს შემთხვევათა 100%-ში;	1. ამბულატორიული სექტორის ტუბსაწინააღმდეგო ერთეულებისა და პირველადი ჯანდაცვის ქსელში ტუბსაწინააღმდეგო აქტივობების ზედამხედველობა და მონიტორინგი სერვისის მიმწოდებელთა 100%-ში უზრუნველყოფილია; 2. შესყიდული წამლებისა და პაციენტზე ორიენტირებულ სარგებელთა პაკეტის (პაციენტების მკურნალობისადმი სრული დამყოლობისათვის ფინანსური წახალისება) შესახებ ანგარიშგება უზრუნველყოფილია 100%-ში; 3. რეგიონის დონეზე DOT-ის დაგეგმვა და უზრუნველყოფის მონიტორინგი წარმოებს შემთხვევათა 100%-ში;	1. ამბულატორიული სექტორის ტუბსაწინააღმდეგო ერთეულებისა და პირველადი ჯანდაცვის ქსელში ტუბსაწინააღმდეგო აქტივობების ზედამხედველობა და მონიტორინგი სერვისის მიმწოდებელთა 100%-ში უზრუნველყოფილია; 2. შესყიდული წამლებისა და პაციენტზე ორიენტირებულ სარგებელთა პაკეტის (პაციენტების მკურნალობისადმი სრული დამყოლობისათვის ფინანსური წახალისება) შესახებ ანგარიშგება უზრუნველყოფილია 100%-ში; 3. რეგიონის დონეზე DOT-ის დაგეგმვა და უზრუნველყოფის მონიტორინგი წარმოებს შემთხვევათა 100%-ში;	1. ამბულატორიული სექტორის ტუბსაწინააღმდეგო ერთეულებისა და პირველადი ჯანდაცვის ქსელში ტუბსაწინააღმდეგო აქტივობების ზედამხედველობა და მონიტორინგი სერვისის მიმწოდებელთა 100%-ში უზრუნველყოფილია; 2. შესყიდული წამლებისა და პაციენტზე ორიენტირებულ სარგებელთა პაკეტის (პაციენტების მკურნალობისადმი სრული დამყოლობისათვის ფინანსური წახალისება) შესახებ ანგარიშგება უზრუნველყოფილია 100%-ში; 3. რეგიონის დონეზე DOT-ის დაგეგმვა და უზრუნველყოფის მონიტორინგი წარმოებს შემთხვევათა 100%-ში;	1. ამბულატორიული სექტორის ტუბსაწინააღმდეგო ერთეულებისა და პირველადი ჯანდაცვის ქსელში ტუბსაწინააღმდეგო აქტივობების ზედამხედველობა და მონიტორინგი სერვისის მიმწოდებელთა 100%-ში უზრუნველყოფილია; 2. შესყიდული წამლებისა და პაციენტზე ორიენტირებულ სარგებელთა პაკეტის (პაციენტების მკურნალობისადმი სრული დამყოლობისათვის ფინანსური წახალისება) შესახებ ანგარიშგება უზრუნველყოფილია 100%-ში; 3. რეგიონის დონეზე DOT-ის დაგეგმვა და უზრუნველყოფის მონიტორინგი წარმოებს შემთხვევათა 100%-ში;	გლობალური ფონდის აქტივობების დასრულების შემდეგ მონიტორინგის და შეფასების სისტემების შენარჩუნების ვალდებულება პრობლემური (მ.შ. რესურსების შენარჩუნება)	2%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	სამიზნე მაჩვენებელი								
				2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	3.2.7.6	ტუბერკულოზის სამკურნალო პირველი რიგის მედიკამენტების შესყიდვა	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	10%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.7.7	ბაქტერიოსკოპული და კულტურალური კვლევისთვისთვის საჭირო სახარჯი მასალების შეძენა; ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების (ნიღბების, რესპირატორები) შეძენა;	სახარჯი მასალები და დაცვის საშუალებები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	სახარჯი მასალები და დაცვის საშუალებები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	სახარჯი მასალები და დაცვის საშუალებები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	სახარჯი მასალები და დაცვის საშუალებები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	სახარჯი მასალები და დაცვის საშუალებები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	10%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.7.8	სენსიტიური და რეზისტენტული ფორმის ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა მკურნალობაზე დამყოლობის გაუმჯობესების მიზნით, ფულადი წახალისების საშემოსავლო გადასახადი და რეზისტენტული ფორმის ტუბერკულოზით დაავადებულთა (თვეში არაუმეტეს 150 პაციენტისა) ფულადი წახალისების დაფინანსება	ხანგრძლივვადიან ამბულატორიულ მკურნალობაზე რეზისტენტულ პაციენტთა დამყოლობა ფულადი წახალისების გზით: პაციენტთა რაოდენობა - 150	ხანგრძლივვადიან ამბულატორიულ მკურნალობაზე რეზისტენტულ პაციენტთა დამყოლობა ფულადი წახალისების გზით: პაციენტთა რაოდენობის ზრდა - 10%	ხანგრძლივვადიან ამბულატორიულ მკურნალობაზე რეზისტენტულ პაციენტთა დამყოლობა ფულადი წახალისების გზით: პაციენტთა რაოდენობის ზრდა - 15%	ხანგრძლივვადიან ამბულატორიულ მკურნალობაზე რეზისტენტულ პაციენტთა დამყოლობა ფულადი წახალისების გზით: პაციენტთა რაოდენობის ზრდა - 20%	ხანგრძლივვადიან ამბულატორიულ მკურნალობაზე რეზისტენტულ პაციენტთა დამყოლობა ფულადი წახალისების გზით: პაციენტთა რაოდენობის ზრდა - 25%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	15%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 08		**აივ ინფექცია/შიდსის მართვა**										
	3.2.8.1	აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება (მ.შ. აივ-ინფექცია/შიდსზე სკრინინგული კვლევისათვის საჭირო ტესტ-სისტემების და სახარჯი მასალების შესყიდვა)	1. აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; 2. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ტუბერკულოზის დიაგნოზის მქონე პაციენტების 60 %-ს. 3. აივ–ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლების და მათი სქესობრივი პარტნიორების 5%-ს 4. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვს B და/ან C ჰეპატიტების მქონე პაციენტების 6.5 %-ს 5. აივ-ინფექცია/შიდსზე საეჭვო კლინიკური ნიშნების მქონე პაციენტების 60%-ს და აივ-ინფიცირებულთან კონტაქტში მყოფი პირების 60%-ს ჩატარებული აქვთ აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით; 6. ზემოაღნიშნულ რისკ-ჯგუფებში შიდსის გვიანი გამოვლენის მაჩვენებელი შეადგენს 45%-ს; 7. ზემოაღნიშნული ჯგუფებისათვის აივ-ინფექცია/შიდსზე სკრინინგული კვლევისათვის საჭირო ტესტ-სისტემების და სახარჯი მასალების უწყვეტად მიწოდება უზრუნველყოფილია;	1. აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; 2. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ტუბერკულოზის დიაგნოზის მქონე პაციენტების 60 %-ს. 3. აივ–ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლების და მათი სქესობრივი პარტნიორების 5%-ს 4. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვს B და/ან C ჰეპატიტების მქონე პაციენტების 10 %-ს 5. აივ-ინფექცია/შიდსზე საეჭვო კლინიკური ნიშნების მქონე პაციენტების 65%-ს და აივ-ინფიცირებულთან კონტაქტში მყოფი პირების 65%-ს ჩატარებული აქვთ აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით; 6. ზემოაღნიშნულ რისკ-ჯგუფებში შიდსის გვიანი გამოვლენის მაჩვენებელი შეადგენს 45%-ს; 7. ზემოაღნიშნული ჯგუფებისათვის აივ-ინფექცია/შიდსზე სკრინინგული კვლევისათვის საჭირო ტესტ-სისტემების და სახარჯი მასალების უწყვეტად მიწოდება უზრუნველყოფილია;	1. აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; 2. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ტუბერკულოზის დიაგნოზის მქონე პაციენტების 60 %-ს. 3. აივ–ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლების და მათი სქესობრივი პარტნიორების 5%-ს 4. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვს B და/ან C ჰეპატიტების მქონე პაციენტების 15 %-ს 5. აივ-ინფექცია/შიდსზე საეჭვო კლინიკური ნიშნების მქონე პაციენტების 70%-ს და აივ-ინფიცირებულთან კონტაქტში მყოფი პირების 70%-ს ჩატარებული აქვთ აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით; 6. ზემოაღნიშნულ რისკ-ჯგუფებში შიდსის გვიანი გამოვლენის მაჩვენებელი შეადგენს 45%-ს; 7. ზემოაღნიშნული ჯგუფებისათვის აივ-ინფექცია/შიდსზე სკრინინგული კვლევისათვის საჭირო ტესტ-სისტემების და სახარჯი მასალების უწყვეტად მიწოდება უზრუნველყოფილია;	1. აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; 2. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ტუბერკულოზის დიაგნოზის მქონე პაციენტების 60 %-ს. 3. აივ–ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლების და მათი სქესობრივი პარტნიორების 5%-ს 4. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვს B და/ან C ჰეპატიტების მქონე პაციენტების 20 %-ს 5. აივ-ინფექცია/შიდსზე საეჭვო კლინიკური ნიშნების მქონე პაციენტების 75%-ს და აივ-ინფიცირებულთან კონტაქტში მყოფი პირების 75%-ს ჩატარებული აქვთ აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით; 6. ზემოაღნიშნულ რისკ-ჯგუფებში შიდსის გვიანი გამოვლენის მაჩვენებელი შეადგენს 45%-ს; 7. ზემოაღნიშნული ჯგუფებისათვის აივ-ინფექცია/შიდსზე სკრინინგული კვლევისათვის საჭირო ტესტ-სისტემების და სახარჯი მასალების უწყვეტად მიწოდება უზრუნველყოფილია;	1. აივ-ინფექციაზე/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ პატიმრობისა და თავისუფლების აღკვეთის დაწესებულებებში მყოფი პირების 60%-ს; 2. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ტუბერკულოზის დიაგნოზის მქონე პაციენტების 60 %-ს. 3. აივ–ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვთ ინექციური ნარკოტიკების მომხმარებლების და მათი სქესობრივი პარტნიორების 5%-ს 4. აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით ჩატარებული აქვს B და/ან C ჰეპატიტების მქონე პაციენტების 25 %-ს 5. აივ-ინფექცია/შიდსზე საეჭვო კლინიკური ნიშნების მქონე პაციენტების 80%-ს და აივ-ინფიცირებულთან კონტაქტში მყოფი პირების 80%-ს ჩატარებული აქვთ აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და გამოკვლევა სკრინინგული მეთოდებით; 6. ზემოაღნიშნულ რისკ-ჯგუფებში შიდსის გვიანი გამოვლენის მაჩვენებელი შეადგენს 45%-ს; 7. ზემოაღნიშნული ჯგუფებისათვის აივ-ინფექცია/შიდსზე სკრინინგული კვლევისათვის საჭირო ტესტ-სისტემების და სახარჯი მასალების უწყვეტად მიწოდება უზრუნველყოფილია;	1. ნარკომომხმარებელთა აქტიური მოძიების ფინანსური რესურსის არ არსებობა და ნარკომომხმარებლების მხრიდან სახელმწიფო პროგრამებში მონაწილეობის სტიგმა (კრიმინალიზაციის საფრთხე) 2. B და C ჰეპატიტის დიაგნოზის მქონე პირების ტესტირებაზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობის ბარიერების არსებობა; 3. ტუბერკულოზის სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულების პერსონალის ნაკლები მოტივაცია აივ-ინფექცია/შიდსზე ნებაყოფლობით კონსულტირებისა და ტესტირების ჩატარებაზე. 4. ტესტ სისტემების მომწოდებელი კომპანიის (ტენდერში გამარჯვებული) მიერ ნაკისრი ვალდებულებების არაჯეროვნად შესრულება (მაგ.: დაგვიანება ტესტ სისტემების მოწოდებაში და ა.შ)	2-3%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.8.2	აივ-ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა ამბულატორიული მომსახურებით უზრუნველყოფა	ამბულატორიული მომსახურებით მოცულია დაავადებულთა 82%	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	დაბალი მიმართვიანობა; სტიგმა	15%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.8.3	აივ-ინფექცია/შიდსით დაავადებულთა სტაციონარული მომსახურებით უზრუნველყოფა	სტაციონარული მომსახურებით მოცულია დაავადებულთა 82%	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	პაციენტთა მოცვის ზრდა 90%-მდე	დაბალი მიმართვიანობა; სტიგმა	15%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.8.4	აივ-ინფექცია/შიდსის სამკურნალო პირველი რიგის მედიკამენტების შესყიდვა	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	გლობალური ფონდის მხარდაჭერის შეწყვეტის შემდეგ ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	25%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 09		**დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობა**										
	3.2.9.1	ანტენატალური მეთვალყურეობა	ანტენატალური ვიზიტით მოცვის მაჩვენებელი; 4 სრული ანტენატალური ვიზიტი 180000; ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებელი 1000 ცოცხალშობილზე 9.5.	ანტენატალური ვიზიტით მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 5%; ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებლის შემცირება 1,2%	ანტენატალური ვიზიტით მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%; ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებლის შემცირება 1.5%.	ანტენატალური ვიზიტით მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 15%; ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებლის შემცირება 1.8%.	ანტენატალური ვიზიტით მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%; ჩვილ ბავშვთა სიკვდილიანობის მაჩვენებლის შემცირება 2%	არასრული ვიზიტები	15%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.9.2	მაღალი რისკის ორსულთა, მშობიარეთა და მელოგინეთა მკურნალობა	მკურნალობა გავლილი მაღალი რისკის მქონე ორსული, მშობიარე და მელოგინე: მაღალი რისკის მქონე ორსულთა რაოდენობა, რომლებმაც ისარგებლეს პროგრამით - 2760	მკურნალობით უზრუნველყოფილი მაღალი რისკის ორსულთა მოცვის შენარჩუნება	მკურნალობით უზრუნველყოფილი მაღალი რისკის ორსულთა მოცვის შენარჩუნება	მკურნალობით უზრუნველყოფილი მაღალი რისკის ორსულთა მოცვის შენარჩუნება	მკურნალობით უზრუნველყოფილი მაღალი რისკის ორსულთა მოცვის შენარჩუნება	მაღალი რისკის ჰიპერდიაგნოსტიკა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.9.3	გენეტიკური პათოლოგიების ადრეული გამოვლენა	რისკ ჯგუფის ორსულთა 60% ჩაუტარდა სკრინინგული კვლევა	რისკ ჯგუფის ორსულთა 65% ჩაუტარდა სკრინინგული კვლევა	რისკ ჯგუფის ორსულთა 70% ჩაუტარდა სკრინინგული კვლევა	რისკ ჯგუფის ორსულთა 75% ჩაუტარდა სკრინინგული კვლევა	რისკ ჯგუფის ორსულთა 80% ჩაუტარდა სკრინინგული კვლევა	ჰიპერდიაგნოსტიკა	25%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.9.4	ორსულებში B და C ჰეპატიტების, აივ-ინფექციის/შიდსის და სიფილისის განსაზღვრისათვის საჭირო ტესტებითა და სახარჯი მასალებით უზრუნველყოფა	1. ანტენატალურ მომსახურებაზე დამდგარ ორსულ ქალთა 88%-ს ჩატარებული აქვს სკრინინგი B ჰეპატიტზე, ათაშანგზე და აივ ინფექციის/შიდსზე; 2. დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; 3. 100 000 ცოცხალშობილზე თანდაყოლილი სიფილისის ინციდენტობა შეადგენს 19,8; 4. დედიდან ბავშვზე B ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია;	1. ანტენატალურ მომსახურებაზე დამდგარ ორსულ ქალთა 90%-ს ჩატარებული აქვს სკრინინგი B ჰეპატიტზე, ათაშანგზე და აივ ინფექციის/შიდსზე; 2. დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; 3. 100 000 ცოცხალშობილზე თანდაყოლილი სიფილისის ინციდენტობა შეადგენს 17,8; 4. დედიდან ბავშვზე B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია;	1. ანტენატალურ მომსახურებაზე დამდგარ ორსულ ქალთა 90%-ს ჩატარებული აქვს სკრინინგი B ჰეპატიტზე, ათაშანგზე და აივ ინფექციის/შიდსზე; 2. დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; 3. 100 000 ცოცხალშობილზე თანდაყოლილი სიფილისის ინციდენტობა შეადგენს 15.0; 4. დედიდან ბავშვზე B და Cჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია;	1. ანტენატალურ მომსახურებაზე დამდგარ ორსულ ქალთა 90%-ს ჩატარებული აქვს სკრინინგი B ჰეპატიტზე, ათაშანგზე და აივ ინფექციის/შიდსზე; 2. დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; 3. 100 000 ცოცხალშობილზე თანდაყოლილი სიფილისის ინციდენტობა შეადგენს 14.0; 4. დედიდან ბავშვზე B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია;	1. ანტენატალურ მომსახურებაზე დამდგარ ორსულ ქალთა 90%-ს ჩატარებული აქვს სკრინინგი B ჰეპატიტზე, ათაშანგზე და აივ ინფექციის/შიდსზე; 2. დედიდან ბავშვზე აივ–ინფექცია/შიდსის გადაცემის მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია; 3. 100 000 ცოცხალშობილზე თანდაყოლილი სიფილისის ინციდენტობა შეადგენს 13.0; 4. დედიდან ბავშვზე B და C ჰეპატიტის გადაცემის მაჩვენებელი მაჩვენებელი 0.5 %-ზე ნაკლებია;	1. ორსულ ქალთა ცნობიერების დონე, ანტენატალური მეთვალყურეობის საჭიროების შესახებ; 2. ინფექციების დიაგნოსტირების შემთხვევაში გარკვეულ ინფექციებზე (სიფილისი, C ჰეპატიტი) მკურნალობის ხელმისაწვდომობის ნაკლებობა ან არაეფექტურობა. 3. ტესტ სისტემების მომწოდებელი კომპანიის (ტენდერში გამარჯვებული) მიერ ნაკისრი ვალდებულებების არაჯეროვნად შესრულება (მაგ.: დაგვიანება ტესტ სისტემების მოწოდებაში და ა.შ) ;	2-10%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.9.5	ახალშობილთა და ბავშვთა სკრინინგი ჰიპოთირეოზზე, ფენილკეტონურიაზე, ჰიპერფენილალანინემიასა და მუკოვისციდოზზე	ახალშობილთა 80% უტარდება სკრინინგი ჰიპოთირეოზზე, ფენილკეტონურიაზე, ჰიპერფენილალანინემიასა და მუკოვისციდოზზე	სკრინინგული კვლევით მოცვის ზრდა 5%	სკრინინგული კვლევით მოცვის ზრდა 10%	სკრინინგული კვლევით მოცვის ზრდა 15%	სკრინინგული კვლევით მოცვის ზრდა 20%	მუკოვისციდოზზე სკრინინგზე გეოგრაფიულად არათანაბარი ხელმისაწვდომობა;	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.9.6	ახალშობილთა სმენის სკრინინგული გამოკვლევა	1. გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია მხოლოდ ქ. თბილისის მასშტაბით; 2. ქ. თბილისის მასშტაბით საანგარიშო პერიოდში გამოვლინდა სმენაჩლუნგობის (IV ხარისხის) 2 შემთხვევა, გამოვლინების მაჩვენებელმა 1000 ახალშობილზე შეადგინა 0.13.	1. გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია მხოლოდ ქ. თბილისის მასშტაბით; 2. ქ. თბილისის მასშტაბით საანგარიშო პერიოდში სმენაჩლუნგობის (IV ხარისხის) გამოვლინების მაჩვენებელმა 1000 ახალშობილზე შეადგინა 0.2.	1. გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია მხოლოდ ქ. თბილისის მასშტაბით; 2. ქ. თბილისის მასშტაბით საანგარიშო პერიოდში სმენაჩლუნგობის (IV ხარისხის) გამოვლინების მაჩვენებელმა 1000 ახალშობილზე შეადგინა 0.3.	1. გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია ქ. თბილისის და 1 რეგიონის მასშტაბით; 2. ქ. თბილისის და 1 რეგიონის მასშტაბით საანგარიშო პერიოდში სმენაჩლუნგობის (IV ხარისხის) გამოვლინების მაჩვენებელმა 1000 ახალშობილზე შეადგინა 0.4.	1. გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია ქ. თბილისის და 1 რეგიონის მასშტაბით; 2. ქ. თბილისის და 1 რეგიონის მასშტაბით საანგარიშო პერიოდში სმენაჩლუნგობის (IV ხარისხის) გამოვლინების მაჩვენებელმა 1000 ახალშობილზე შეადგინა 0.5.	საქართველოს რეგიონებში ახალშობილთა სმენის სკრინინგის შესაბამისი მატერიალურ-ტექნიკური ბაზის და კვალიფიციური ადამიანური რესურსების არარსებობა.	2-10%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.9.7	ორსულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფა.	ანტენატალური სერვისის მიმღებ ორსულთა 40% უზრუნველყოფილია ფოლიუმის მჟავით; რკინადეფიციტური ანემიის დიაგნოზის მქონე ორსულთა 60% უზრუნველყოფილია რკინის პრეპარატით.	ანტენატალური სერვისის მიმღებ ორსულთა 80% უზრუნველყოფილია ფოლიუმის მჟავით; რკინადეფიციტური ანემიის დიაგნოზის მქონე ორსულთა 70% უზრუნველყოფილია რკინის პრეპარატით.	ანტენატალური სერვისის მიმღებ ორსულთა 100% უზრუნველყოფილია ფოლიუმის მჟავით; რკინადეფიციტური ანემიის დიაგნოზის მქონე ორსულთა 80% უზრუნველყოფილია რკინის პრეპარატით.	ანტენატალური სერვისის მიმღებ ორსულთა 100% უზრუნველყოფილია ფოლიუმის მჟავით; რკინადეფიციტური ანემიის დიაგნოზის მქონე ორსულთა 85% უზრუნველყოფილია რკინის პრეპარატით.	ანტენატალური სერვისის მიმღებ ორსულთა 100% უზრუნველყოფილია ფოლიუმის მჟავით; რკინადეფიციტური ანემიის დიაგნოზის მქონე ორსულთა 90% უზრუნველყოფილია რკინის პრეპარატით.	სერვისის მისაღებად ტექნიკური ბარიერების არსებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 10		**ნარკომანიით დაავადებულ პაციენტთა მკურნალობა**										

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
				სამიზნე მაჩვენებელი								
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	3.2.10.1	სტაციონარული დეტოქსიკაცია და პირველადი რეაბილიტაცია ოპიოიდების, სტიმულატორების და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების, მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების დროს	ოპიოიდების, სტიმულატორების და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების, მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების დროს სააგენტოში მომართული პაციენტების 80% უზრუნველყოფილია სტაციონარული დეტქოსიკაციითა და პირველადი რეაბილიტაციით	ოპიოიდების, სტიმულატორების და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების, მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების დროს სააგენტოში მომართული პაციენტების 85% უზრუნველყოფილია სტაციონარული დეტქოსიკაციითა და პირველადი რეაბილიტაციით	ოპიოიდების, სტიმულატორების და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების, მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების დროს სააგენტოში მომართული პაციენტების 90% უზრუნველყოფილია სტაციონარული დეტქოსიკაციითა და პირველადი რეაბილიტაციით	ოპიოიდების, სტიმულატორების და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების, მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების დროს სააგენტოში მომართული პაციენტების 95% უზრუნველყოფილია სტაციონარული დეტქოსიკაციითა და პირველადი რეაბილიტაციით	ოპიოიდების, სტიმულატორების და სხვა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების, მოხმარებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების დროს სააგენტოში მომართული პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული დეტქოსიკაციითა და პირველადი რეაბილიტაციით	პროგრამაში ჩართვისთის არსებული ბარიერები (რიგითობა)	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.10.2	ჩანაცვლებითი თერაპიის განხორციელება და ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტის მიწოდების (ტრანსპორტირება, ბადრაგირება) უზრუნველყოფა ქ. თბილისსა და რეგიონებში	ჩანაცვლებით თერაპიაზე მყოფ პაციენტთა რაოდენობა. საბაზისო მაჩვენებელი-3020 პაციენტი	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%	გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.10.3	ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტის შესყიდვა	ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტი შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით	ჩანაცვლებით თერაპიაზე მყოფი პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტით	ჩანაცვლებით თერაპიაზე მყოფი პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტით	ჩანაცვლებით თერაპიაზე მყოფი პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტით	ჩანაცვლებით თერაპიაზე მყოფი პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტით	მიწოდების წყვეტის საშიშროება შესყიდული მედიკამენტის მოწოდების ვადების გამო	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.10.4	ჩამანაცვლებელი ფარმაცევტული პროდუქტის ტრანსპორტირება, შენახვა და გაცემა	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.10.5	ეფექტურობის შეფასების კომპონენტი	ხორციელდება ერთიანი სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება, სტატისტიკური საქმიანობის კოორდინაცია, ინფორმაციის დამუშავება და ინფორმაციული რესურსების შექმნა	ხორციელდება ერთიანი სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება, სტატისტიკური საქმიანობის კოორდინაცია, ინფორმაციის დამუშავება და ინფორმაციული რესურსების შექმნა	ხორციელდება ერთიანი სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება, სტატისტიკური საქმიანობის კოორდინაცია, ინფორმაციის დამუშავება და ინფორმაციული რესურსების შექმნა	ხორციელდება ერთიანი სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება, სტატისტიკური საქმიანობის კოორდინაცია, ინფორმაციის დამუშავება და ინფორმაციული რესურსების შექმნა	ხორციელდება ერთიანი სტატისტიკური ინფორმაციის შეგროვება, სტატისტიკური საქმიანობის კოორდინაცია, ინფორმაციის დამუშავება და ინფორმაციული რესურსების შექმნა	ტექნიკური მიზეზი	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.10.6	ალკოჰოლის მიღებით გამოწვეული ფსიქიკური და ქცევითი აშლილობების სტაციონარული მომსახურება	მკურნალობის პროცესში ჩართული ალკოჰოლის მიღებით გამოწვეული ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტთა რაოდენობა, საბაზისო მაჩვენებელი 41.	მკურნალობის პროცესში ჩართული ალკოჰოლის მიღებით გამოწვეული ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტთა რაოდენობა შენარჩუნებულია საბაზისო მაჩვენებელი	მკურნალობის პროცესში ჩართული ალკოჰოლის მიღებით გამოწვეული ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტთა რაოდენობა შენარჩუნებულია საბაზისო მაჩვენებელი	მკურნალობის პროცესში ჩართული ალკოჰოლის მიღებით გამოწვეული ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტთა რაოდენობა შენარჩუნებულია საბაზისო მაჩვენებელი	მკურნალობის პროცესში ჩართული ალკოჰოლის მიღებით გამოწვეული ფსიქიკური აშლილობის მქონე პაციენტთა რაოდენობა შენარჩუნებულია საბაზისო მაჩვენებელი	ჰიპერდიაგნოსტიკის გამო პაციენტთა რიხცვის დაუგეგმავი ზრდა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 11		**ჯანმრთელობის ხელშეწყობა**										
	3.2.11.1	თამბაქოს მოხმარების კონტროლის გაძლიერება	1.ჩატარებულია მიზნობრივი ტრენინგი თამბაქოს კონტროლის კანონმდებლობის დარღვევების იდენტიფიკაციასა და რეაგირებაზე პასუხისგებელი სტრუქტურების თანამშრომელთათვის (გადამზადდა 100 პერსონალი); 1.2. გადამზადებულია ექიმები და ექთნები მოწევის გადაგდების მოკლე კონსულტაციის საკითხებში (300 პჯდ სპეციალისტი). 1.3.თამბაქოს „ცხელ ხაზზე" გაწეული კონსულტაციების რაოდენობა შეადგენს საშუალოდ 6-ს დღეში; 1.4. ჩატარებულია ,,თამბაქოს კვამლის'' მონიტორინგი სავაჭრო ობიექტებსა და საჯარო/კერძო დაწესებულებებში (700-700 ობიექტი); 1.5.დაბეჭდილია და გავრცელებული საგანმანათლებლო და საპოპულარიზაციო მასალა; 1.6.გადაღებულია საგანმანათლებლო ვიდეო-რგოლები მ.შ. კანონმდებლობის შესახებ ინფორმირებულობის კუთხით. მიმდინარეობს 6 რეალურ პერსონაჟებზე აგებული ვიდეობის დამზადება. 2.2015 წლისთვის თამბაქოს საკითხებზე მოსახლეობის ინფორმირებულობის დონის დინამიკის შესაფასებლად ხორციელდება თამბაქოსა და სხვა დაკავშირებული რისკ-ფატორების და ჯანმრთელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის, დამოკიდებულებისა და პრაქტიკის შესახებ (KAPS) კვლევა	1. თამბაქოს საკითხებზე მოსახლეობის ინფორმირებულობის დონის ამაღლება 10%-ით. 2. თამბაქოსაგან თავისუფალი დაწესებულებების რაოდენობის გაზრდა მინიმუმ 10%-ით; თამბაქოს ცხელი ხაზის საშუალებით თამბაქოს საკითხებზე კონსულტირებული მოსახლეობის მოცვის მაჩვენებლის გაზრდა 10%-ით; 3. თამბაქოსა და სხვა დაკავშირებული რისკ-ფატორების და ჯანმრთელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის, დამოკიდებულებისა და პრაქტიკის შესახებ (KAPS) ჩატარებული კვლევის შედეგების ანალიზი.	თამბაქოსა და სხვა რისკ-ფაქტორებთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის, დამოკიდებულებისა და პრაქტიკის შესახებ (KAPS) კვლევის დაგეგმვა-ჩატარება (2017 წლის კვლევის (KAPS) მონაცემების მიხედვით მოსახლეობის ინფორმირებულობა თამბაქოს მავნეობის შესახებ გაზრდილი უნდა იყოს 10%, ხოლო მოხმარება შემცირებული უნდა იყოს 5%-ით. თამბაქოსაგან თავისუფალი დაწესებულების რიცხვი გაზრდილი უნდა იყოს 10%-ით.)	1.ჩატარებულია მიზნობრივი ტრენინგი თამბაქოს კონტროლის კანონმდებლობის დარღვევების იდენტიფიკაციასა და რეაგირებაზე პასუხისგებელი სტრუქტურების თანამშრომელთათვის (გადამზადდა 100 პერსონალი); 1.2. გადამზადებულია ექიმები და ექთნები მოწევის გადაგდების მოკლე კონსულტაციის საკითხებში (300 პჯდ სპეციალისტი). 1.3.თამბაქოს „ცხელ ხაზზე" გაწეული კონსულტაციების რაოდენობა შეადგენს საშუალოდ 10-ს დღეში; 1.4. ჩატარებულია ,,თამბაქოს კვამლის'' მონიტორინგი სავაჭრო ობიექტებსა და საჯარო/კერძო დაწესებულებებში (700-700 ობიექტი); 1.5.დაბეჭდილია და გავრცელებული საგანმანათლებლო და საპოპულარიზაციო მასალა; 1.6. სოციალურ მედიაში და სატელევიზიო ეთერში აქტიური პრომოცია თამბაქოსგან თავისუფალი გარემოს მნიშვნელობაზე	თამბაქოსა და სხვა რისკ-ფაქტორებთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის შესახებ მოსახლეობის ცოდნის, დამოკიდებულებისა და პრაქტიკის შესახებ (KAPS) კვლევის დაგეგმვა-ჩატარება (2017 წლის კვლევის (KAPS) მონაცემების მიხედვით მოსახლეობის ინფორმირებულობა თამბაქოს მავნეობის შესახებ გაზრდილი უნდა იყოს 10%, ხოლო მოხმარება შემცირებული უნდა იყოს 5%-ით. თამბაქოსაგან თავისუფალი დაწესებულების რიცხვი გაზრდილი უნდა იყოს 10%-ით.)	თამბაქოს ინდუსტრიის მძლავრი პრომოცია/ადვოკატირება თამბაქოს მავნებლობის თაობაზე მოსახლეობის და გადაწყვეტილების მიმღები პირების განწყობების შესაცვლელად;	5%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.11.2	ჯანსაღი კვების შესახებ განათლება და ალკოჰოლის ჭარბი მოხმარების შესახებ ცნობიერების ამაღლება	1. დაბეჭდილია დაგეგმილი საგანმანათლებლო მასალების 100%; 2. სოციალური მედია ქსელებით სამიზნე აუდიტორიის მოცვა 20 %-ით 3. ტრენირებულია 20 ტვ/ბეჭდური/რადიო მედიის წარმომადგენლები, რომლებმაც იციან ჯანსაღი კვების/ალკოჰოლი მავნე ზემოქმედებისა/მარილის მოხმარების შემცირების ხელშეწყობის მეთოდიკა 4. მომზადებულია 3 სოციალური კლიპი	1. გავრცელდა 2016 წელს დაბეჭდილი საგანმანათლებლო მასალების 100% მიზნობრივ ჯგუფებში; 2. სოციალური მედია ქსელებით სამიზნე აუდიტორიის მოცვა 30 %-ით 3. სოციალური მედიით და ტელევიზიებით გავრცელდა 3 სოციალური კლიპი	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.11.3	ფიზიკური აქტივობის ხელშეწყობა	1. დაბეჭდილია დაგეგმილი საგანმანათლებლო მასალის 100%; 2. სოციალური მედიით მოცულია სამიზნე ჯგუფის 20%; 3 მომზადებულია ვიდეოების/მიმართვების რაოდენობა (მინიმუმ 3).	1.გავრცელდა 2016 წელს დაბეჭდილი საგანმანათლებლო მასალის 100% მიზნობრივ ჯგუფებში; 2. სოციალური მედიით მოცულია სამიზნე ჯგუფის 30%; 3 სოციალური მედიით და ტელევიზიებით გავრცელდა 3 სოციალური კლიპი	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.11.4	C ჰეპატიტის პრევენცია და მოსახლეობის განათლების ხელშეწყობა	1. შეიქმნა სოციალური სახის სარეკლამო ვიდეო რგოლი C ჰეპატიტის თავიდან აცილების თაობაზე; 2. დაიბეჭდა დაგეგმილი საგანმანათლებლო და საპოპულარიზაციო მასალის 100%; 3. სოციალური მედიით მოცულია საიზნე ჯგუფის 20%;	1. სოციალურ მედიასა და ტელევიზიით გავრცელდა სარეკლამო ვიდეო რგოლი C ჰეპატიტის თავიდან აცილების თაობაზე; 2. გავრცელდა მიზნობრივ ჯგუფებში საპოპულარიზაციო მასალის 100%; 3. სოციალური მედიით მოცულია საიზნე ჯგუფის 30%;	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
	3.2.11.5	ჯანმრთელობის ხელშეწყობის პოპულარიზაცია და გაძლიერება	1. შედგა 7 სექტორთაშორისი სამუშაო შეხვედრა; 2. მომზადდა 1 სოციალური სახის ვიდეო-კლიპი; 3. სოციალური მედიით მოცულია საიზნე ჯგუფის 20%;	1. მომზადდა ჯანმრთელობის ხელშეწყობის პოპულარიზაციისა და გაძლიერების სტრატეგია; 2. გავრცელდა 1 სოციალური სახის ვიდეო-კლიპი; 3. სოციალური მედიით მოცულია საიზნე ჯგუფის 30%;	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	აქტივობები შენარჩუნებულია	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"	მიმდინარე	არსებული
35 03 02 12		**C ჰეპატიტის მართვა**										
	3.2.12.1	C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკა	სკრინინგით გამოვლენილ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია დიაგნოსტიკური კვლევებით	სკრინინგით გამოვლენილ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია დიაგნოსტიკური კვლევებით	სკრინინგით გამოვლენილ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია დიაგნოსტიკური კვლევებით	სკრინინგით გამოვლენილ პაციენტთა 95% უზრუნველყოფილია დიაგნოსტიკური კვლევებით	სკრინინგით გამოვლენილ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია დიაგნოსტიკური კვლევებით	პაციენტთა ცნობიერების დაბალი დონე; გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.12.2	C ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა C ჰეპატიტის სამკურნალო ფარმაცევტული პროდუქტით უზრუნველყოფა	სააგენტოში დარეგისტრირებულ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია C ჰეპატიტის სამკურნალო ფარმაცევტული პროდუქტით; პროგრამაში ჩართული განკურნებული ბენეფიციარები 90%	სააგენტოში დარეგისტრირებულ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია C ჰეპატიტის სამკურნალო ფარმაცევტული პროდუქტით; პროგრამაში ჩართული განკურნებული ბენეფიციარები 95%	სააგენტოში დარეგისტრირებულ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია C ჰეპატიტის სამკურნალო ფარმაცევტული პროდუქტით; პროგრამაში ჩართული განკურნებული ბენეფიციარები 95%	სააგენტოში დარეგისტრირებულ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია C ჰეპატიტის სამკურნალო ფარმაცევტული პროდუქტით; პროგრამაში ჩართული განკურნებული ბენეფიციარები 95%	სააგენტოში დარეგისტრირებულ პაციენტთა 90% უზრუნველყოფილია C ჰეპატიტის სამკურნალო ფარმაცევტული პროდუქტით; პროგრამაში ჩართული განკურნებული ბენეფიციარები 95%	პაციენტთა ცნობიერების დაბალი დონე; გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.2.12.3	მედიკამენტების ლოჯისტიკა	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე ხელმისაწვდომობა პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მიხედვით	ტექნიკური მიზეზი	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03		**მოსახლეობის სამედიცინო მომსახურების მიწოდება პრიორიტეტულ სფეროებში**										
35 03 03 01		**ფსიქიკური ჯანმრთელობა**										
	3.3.1.1.	ფსიქიატრიული ამბულატორიული მომსახურება	ამბულატორიულ სერვისებით მოსარგებლეთა რაოდენობა - საბაზისო მაჩვენებელი 22453	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 5%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.1.1.	ფსიქოსოციალური რეაბილიტაცია	შესაბამისი კრიტერიუმების მქონე პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის სერვისით	შესაბამისი კრიტერიუმების მქონე პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის სერვისით	შესაბამისი კრიტერიუმების მქონე პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის სერვისით, ფუნქციონირებს 3-ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაციის ცენტრი.	შესაბამისი კრიტერიუმების მქონე პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის სერვისით, ფუნქციონირებს 3-ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაციის ცენტრი.	შესაბამისი კრიტერიუმების მქონე პაციენტების 100% უზრუნველყოფილია ფსიქოსოციალური რეაბილიტაციის სერვისით, ფუნქციონირებს 3-ფსიქო-სოციალური რეაბილიტაციის ცენტრი.	ჰიპერდიაგნოსტიკა, პაციენტთა რაოდენობის დაუგეგმავი ზრდა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.1.1.	ბავშვთა ფსიქიკური ჯანმრთელობა	ფსიქიკური მდგომარეობის და ქცევის ცვლილების მქონე, 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა უზრუნველყოფილია ნეიროგანვითარებითი და ფსიატრიული გუნდის მომსახურებით. მომართვის შემთხვევაში 100%	ფსიქიკური მდგომარეობის და ქცევის ცვლილების მქონე, 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა უზრუნველყოფილია ნეიროგანვითარებითი და ფსიატრიული გუნდის მომსახურებით. მომართვის შემთხვევაში 100%	ფსიქიკური მდგომარეობის და ქცევის ცვლილების მქონე, 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა უზრუნველყოფილია ნეიროგანვითარებითი და ფსიატრიული გუნდის მომსახურებით. მომართვის შემთხვევაში 100%	ფსიქიკური მდგომარეობის და ქცევის ცვლილების მქონე, 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა უზრუნველყოფილია ნეიროგანვითარებითი და ფსიატრიული გუნდის მომსახურებით. მომართვის შემთხვევაში 100%	ფსიქიკური მდგომარეობის და ქცევის ცვლილების მქონე, 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა უზრუნველყოფილია ნეიროგანვითარებითი და ფსიატრიული გუნდის მომსახურებით. მომართვის შემთხვევაში 100%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.1.1	ფსიქიატრიული კრიზისული ინტერვენცია	კრიზისული ინტერვენციის მულტიდისციპლინური გუნდის მომსახურებით უზრუნველყოფილი პაციენტების რაოდენობა, საბაზისო მაჩვენებელი 1800	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 5%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	სამიზნე მაჩვენებელი								
				2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	3.3.1.2	თემზე დაფუძნებული მობილური გუნდის მომსახურება	მობილური გუნდების რაოდენობა. საბაზისო მაჩვენებელი 2	თანამედროვე (თემზე დაფუძნებული) ფსიქიატრიული სერვისების მოცვის გაზრდა 10%	თანამედროვე (თემზე დაფუძნებული) ფსიქიატრიული სერვისების მოცვის გაზრდა 20%	თანამედროვე (თემზე დაფუძნებული) ფსიქიატრიული სერვისების მოცვის გაზრდა 40%	თანამედროვე (თემზე დაფუძნებული) ფსიქიატრიული სერვისების მოცვის გაზრდა 50%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.1.3	ბავშვთა და მოზრდილთა სტაციონარული მომსახურება	მომართულ/გადმომისამართებულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული სერვისით	მომართულ/გადმომისამართებულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული სერვისით	მომართულ/გადმომისამართებულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული სერვისით	მომართულ/გადმომისამართებულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული სერვისით	მომართულ/გადმომისამართებულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია სტაციონარული სერვისით	ტექნიკური მიზეზი	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.1.4	ფსიქიკური დარღვევების მქონე პირთა თავშესაფრით უზრუნველყოფის კომპონენტი	ფსიქიკური დარღვევების მქონე პირები უზრუნველყოფილნი არიან თავშესაფრით. საბაზისო მაჩვენებელი 100 პირი	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 5%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 02		**დიაბეტის მართვა**										
	3.3.2.1	შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ ბავშვთა მომსახურება	პროგრამაში ჩართულ ბავშვთა რაოდენობა. საბაზისო მაჩვენებელი 795 ბავშვი	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 5%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 15%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.2.2	სპეციალიზებული ამბულატორიული დახმარება	პროგრამით მოსარგელე პირთა რაოდენობა. საბაზისო მაჩვენებელი 5000 პირი	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 5%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 10%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 15%	მოცვის მაჩვენებლის ზრდა 20%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.2.3	შაქრიანი დიაბეტით დაავადებულ პაციენტთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	მედიკამენტების მოწოდების ვადების გამო მოსალოდნელი წყვეტა	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.2.4	უშაქრო დიაბეტით დაავადებულთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	პროგრამაში ჩართულ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია მედიკამენტებით	მედიკამენტების მოწოდების ვადების გამო მოსალოდნელი წყვეტა	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.2.5	სპეციალურ სამკურნალო საშუალებათა ტრანსპორტირების, შენახვისა და გაცემის ხარჯები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 03		**ბავშვთა ონკოჰემატოლოგიური მომსახურება**										
	3.3.3.1	ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა ამბულატორიული და სტაციონარული მკურნალობა	ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მკურნალობით - 100|%	ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მკურნალობით - 100|%	ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მკურნალობით - 100|%	ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მკურნალობით - 100|%	ონკოჰემატოლოგიური დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მკურნალობით - 100|%	საერთაშორისო გაიდლაინებისა და პროტოკოლების შესაბამისად მკურნალობის განსახორციელებლად საჭირო ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ - სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 04		**დიალიზი და თირკმლის ტრანსპლანტაცია**										
	3.3.4.1	ჰემოდიალიზით უზრუნველყოფა	თირკმლის ტერმინალური უკმარისობით დაავადებულ პირთა 97% უზუნველყოფილია პროგრამული ჰემოდიალიზით	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	დიალიზის სახის ცვლილება (ჰემოდიალიზზე მყოფი პირების გადასვლა პერიტონეულ დიალიზზე, თირკმლის ტრანსპლანტაციის ჩატარება)	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.4.2	პერიტონეული დიალიზით უზრუნველყოფა	თირკმლის ტერმინალური უკმარისობით დაავადებულ პირთა 3% უზუნველყოფილია პროგრამული ჰემოდიალიზით	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მოცვის მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	დიალიზის სახის ცვლილება (პერიტონეულ დიალიზზე მყოფი პირების გადასვლა ჰემოდიალიზზე, თირკმლის ტრანსპლანტაციის ჩატარება)	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.4.3	ჰემო და პერიტონეული დიალიზისათვის საჭირო სადიალიზე საშუალებების, მასალისა და მედიკამენტების შესყიდვა და მიწოდება	ჰემო და პერიტონეული დიალიზისათვის საჭირო სადიალიზე საშუალებები, მასალები და მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით და უზრუნველყოფილია მიწოდება სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებებამდე	ჰემო და პერიტონეული დიალიზისათვის საჭირო სადიალიზე საშუალებები, მასალები და მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით და უზრუნველყოფილია მიწოდება სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებებამდე	ჰემო და პერიტონეული დიალიზისათვის საჭირო სადიალიზე საშუალებები, მასალები და მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით და უზრუნველყოფილია მიწოდება სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებებამდე	ჰემო და პერიტონეული დიალიზისათვის საჭირო სადიალიზე საშუალებები, მასალები და მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით და უზრუნველყოფილია მიწოდება სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებებამდე	ჰემო და პერიტონეული დიალიზისათვის საჭირო სადიალიზე საშუალებები, მასალები და მედიკამენტები შესყიდულია დაგეგმილი რაოდენობის მიხედვით და უზრუნველყოფილია მიწოდება სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებებამდე	შესასყიდი რომელიმე საშუალების დეფიციტი ბაზარზე; ინფლაცია, მოწოდების ვადების გახანგრძლივება	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.4.4	თირკმლის ტრანსპლანტაცია	ჩატარებული ტრანსპლანტაციების რაოდენობა. საბაზისო მაჩვენებელი 25	ჩატარებული ტრანსპლანტაციების რაოდენობა. მაჩვენებელი 30	ჩატარებული ტრანსპლანტაციების რაოდენობა. მაჩვენებელი 35	ჩატარებული ტრანსპლანტაციების რაოდენობა. მაჩვენებელი 35	ჩატარებული ტრანსპლანტაციების რაოდენობა. მაჩვენებელი 40	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.4.5	ორგანოგადანერგილთა იმუნოსუპრესული მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ორგანოგადანერგილ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია იმუნოსუპრესული მედიკამენტებით	ორგანოგადანერგილ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია იმუნოსუპრესული მედიკამენტებით	ორგანოგადანერგილ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია იმუნოსუპრესული მედიკამენტებით	ორგანოგადანერგილ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია იმუნოსუპრესული მედიკამენტებით	ორგანოგადანერგილ პაციენტთა 100% უზრუნველყოფილია იმუნოსუპრესული მედიკამენტებით	პაციენტები, რომლებიც არ მომართავენ პროგრამას	10%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.4.6	ჰემოდიალიზზე მყოფ პაციენტთა სისხლძარღვოვანი მიდგომით უზრუნველყოფა	ჰემოდიალიზზე ჩასართავად აუცილებელი სისხლძარღვოვანი ოპერაციებით უზრუნველყოფილია პაციენტთა 60%	ჰემოდიალიზზე ჩასართავად აუცილებელი სისხლძარღვოვანი ოპერაციებით უზრუნველყოფილია პაციენტთა 70%	ჰემოდიალიზზე ჩასართავად აუცილებელი სისხლძარღვოვანი ოპერაციებით უზრუნველყოფილია პაციენტთა 80%	ჰემოდიალიზზე ჩასართავად აუცილებელი სისხლძარღვოვანი ოპერაციებით უზრუნველყოფილია პაციენტთა 90%	ჰემოდიალიზზე ჩასართავად აუცილებელი სისხლძარღვოვანი ოპერაციებით უზრუნველყოფილია პაციენტთა 100%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.4.7	სამკურნალო საშუალებათა ტრანსპორტირება, შენახვა და გაცემა	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	ტექნიკური მიზეზი	15%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 05		**ინკურაბელურ პაციენტთა პალიატიური მზრუნველობა**										
	3.3.5.1	ინკურაბელურ პაციენტთა ამბულატორიული პალიატიური მზრუნველობა	მიზნობრივი პოპულაცია უზრუნველყოფილია ამბულატორიული პალიატიური მზრუნველობით	მიზნობრივი პოპულაცია უზრუნველყოფილია ამბულატორიული პალიატიური მზრუნველობით	მიზნობრივი პოპულაცია უზრუნველყოფილია ამბულატორიული პალიატიური მზრუნველობით	მიზნობრივი პოპულაცია უზრუნველყოფილია ამბულატორიული პალიატიური მზრუნველობით	მიზნობრივი პოპულაცია უზრუნველყოფილია ამბულატორიული პალიატიური მზრუნველობით	არათანაბარი გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.5.2	ინკურაბელურ პაციენტთა სტაციონარული პალიატიური მზრუნველობა	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია სტაციონარული პალიატიური მზრუნველობით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია სტაციონარული პალიატიური მზრუნველობით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია სტაციონარული პალიატიური მზრუნველობით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია სტაციონარული პალიატიური მზრუნველობით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია სტაციონარული პალიატიური მზრუნველობით	არასაკმარისი საბიუჯეტო რესურსი	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.5.3	ინკურაბელურ პაციენტთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია ნარკოტიკული ტკივილგამაყუჩებელი მედიკამენტებით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია ნარკოტიკული ტკივილგამაყუჩებელი მედიკამენტებით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია ნარკოტიკული ტკივილგამაყუჩებელი მედიკამენტებით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია ნარკოტიკული ტკივილგამაყუჩებელი მედიკამენტებით	ინკურაბელური პაციენტები უზრუნველყოფილია ნარკოტიკული ტკივილგამაყუჩებელი მედიკამენტებით	ჰიპერდიაგნოსტიკა	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.5.4	სპეციალურ სამკურნალო საშუალებათა ტრანსპორტირების, შენახვისა და გაცემის ხარჯები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	ტექნიკური მიზეზი	10%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 06		**იშვიათი დაავადებების მქონე და მუდმივ ჩანაცვლებით მკურნალობას დაქვემდებარებულ პაციენტთა მკურნალობა**										
	3.3.6.1	იშვიათი დაავადებების მქონე 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა ამბულატორიული მომსახურება	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან ამბულატორიული მეთვალყურეობით -მიმართვის შემთხვევაში 100%.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან ამბულატორიული მეთვალყურეობით -მიმართვის შემთხვევაში 100%.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან ამბულატორიული მეთვალყურეობით -მიმართვის შემთხვევაში 100%.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან ამბულატორიული მეთვალყურეობით -მიმართვის შემთხვევაში 100%.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან ამბულატორიული მეთვალყურეობით - მიმართვის შემთხვევაში 100%.	არათანაბარი გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.2	იშვიათი დაავადებების მქონე და მუდმივ ჩანაცვლებით მკურნალობას დაქვემდებარებულ 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა სტაციონარული მომსახურება	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან სტაციონარული მომსახურებით.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან სტაციონარული მომსახურებით.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან სტაციონარული მომსახურებით.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან სტაციონარული მომსახურებით.	პროგრამით განსაზღვრული ნოზოლოგიების მქონე 18 წლამდე პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან სტაციონარული მომსახურებით.	არათანაბარი გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.3	ჰემოფილიით და სისხლის შედედების სხვა მემკვიდრული პათოლოგიებით დაავადებულ ბავშვთა და მოზრდილთა ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურება	ჰემოფილიით და სისხლის შედედების სხვა მემკვიდრული პათოლოგიებით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მომსახურებით - 100%	ჰემოფილიით და სისხლის შედედების სხვა მემკვიდრული პათოლოგიებით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მომსახურებით - 100%	ჰემოფილიით და სისხლის შედედების სხვა მემკვიდრული პათოლოგიებით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მომსახურებით - 100%	ჰემოფილიით და სისხლის შედედების სხვა მემკვიდრული პათოლოგიებით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მომსახურებით - 100%	ჰემოფილიით და სისხლის შედედების სხვა მემკვიდრული პათოლოგიებით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან ამბუალტორიული და სტაციონარული მომსახურებით -100%	არათანაბარი გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა	10%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.4	ჰემოფილიით დაავადებულ ბავშვთა და მოზრდილთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	ჰემოფილიით დაავადებული ბავშვები და მოზრდილები უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტებით -100%	ჰემოფილიით დაავადებული ბავშვები და მოზრდილები უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტებით -100%	ჰემოფილიით დაავადებული ბავშვები და მოზრდილები უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტებით -100%	ჰემოფილიით დაავადებული ბავშვები და მოზრდილები უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტებით -100%	ჰემოფილიით დაავადებული ბავშვები და მოზრდილები უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტებით -100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.5	ფენილკეტონურიით დაავადებულთა სამკურნალო საკვები დანამატით უზრუნველყოფა	ფენილკეტონურიით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სამკურნალო საკვები დანამატით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ფენილკეტონურიით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სამკურნალო საკვები დანამატით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ფენილკეტონურიით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სამკურნალო საკვები დანამატით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ფენილკეტონურიით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სამკურნალო საკვები დანამატით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ფენილკეტონურიით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სამკურნალო საკვები დანამატით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.6	მუკოვისციდოზით დაავადებულთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	მუკოვისციდოზით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მუკოვისციდოზით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მუკოვისციდოზით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მუკოვისციდოზით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მუკოვისციდოზით დაავადებული პირები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.7	მემკვიდრული ჰიპოგამაგლობულინემიით (ბრუტონის დაავადება) დაავადებულ 18 წლამდე ასაკის ბავშვთა სპეციფიკური მედიკამენტებით უზრუნველყოფა	მემკვიდრული ჰიპოგამაგლობულინებიით (ბრუტონის დაავადებია)დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მემკვიდრული ჰიპოგამაგლობულინებიით (ბრუტონის დაავადებია)დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მემკვიდრული ჰიპოგამაგლობულინებიით (ბრუტონის დაავადებია)დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მემკვიდრული ჰიპოგამაგლობულინებიით (ბრუტონის დაავადებია)დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	მემკვიდრული ჰიპოგამაგლობულინებიით (ბრუტონის დაავადებია)დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები უზრუნველყოფილნი არიან სპეციფიკური მედიკამენტით - მომართვის შემთხვევაში 100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	სამიზნე მაჩვენებელი								
				2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	3.3.6.8	ზრდის ჰორმონის დეფიციტისა და ტერნერის სინდრომის მქონე ბავშვთა და მოზარდთა ზრდის ჰორმონით უზრუნველყოფა	ზრდის ჰორმონის დეფიციტისა და ტერნერის სინდრომის მქონე პირები უზრუნველყოფილნი არიან ზრდის ჰორმონით- მომართვის შემთხვევაში 100%	ზრდის ჰორმონის დეფიციტისა და ტერნერის სინდრომის მქონე პირები უზრუნველყოფილნი არიან ზრდის ჰორმონით- მომართვის შემთხვევაში 100%	ზრდის ჰორმონის დეფიციტისა და ტერნერის სინდრომის მქონე პირები უზრუნველყოფილნი არიან ზრდის ჰორმონით- მომართვის შემთხვევაში 100%	ზრდის ჰორმონის დეფიციტისა და ტერნერის სინდრომის მქონე პირები უზრუნველყოფილნი არიან ზრდის ჰორმონით- მომართვის შემთხვევაში 100%	ზრდის ჰორმონის დეფიციტისა და ტერნერის სინდრომის მქონე პირები უზრუნველყოფილნი არიან ზრდის ჰორმონით- მომართვის შემთხვევაში 100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.9	იუვენილური რევმატოიდული ართრიტით დაავადებულ 18 წლამდე ასაკის ბავშვთათვის ბიოლოგიური პრეპარატებით უზრუნველყოფა	იუვენილური ართრიტით დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ ბიოლოგიურ პრეპარატებს უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტით -100%	იუვენილური ართრიტით დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ ბიოლოგიურ პრეპარატებს უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტით -100%	იუვენილური ართრიტით დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ ბიოლოგიურ პრეპარატებს უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტით -100%	იუვენილური ართრიტით დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ ბიოლოგიურ პრეპარატებს უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტით -100%	იუვენილური ართრიტით დაავადებული 18 წლამდე ასაკის ბავშვები, რომლებიც საჭიროებენ ბიოლოგიურ პრეპარატებს უზრუნველყოფილნი არიან საჭირო მედიკამენტით -100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.10	დიდი თალასემიით დაავადებულთათვის რკინის შემბოჭავი პრეპარატებით უზრუნველყოფა	დიდი თალასემიით დაავადებული პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან რკინის შემბოჭავი პრეპარატებით - მომართვის შემთხვევაში -100%	დიდი თალასემიით დაავადებული პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან რკინის შემბოჭავი პრეპარატებით - მომართვის შემთხვევაში -100%	დიდი თალასემიით დაავადებული პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან რკინის შემბოჭავი პრეპარატებით - მომართვის შემთხვევაში -100%	დიდი თალასემიით დაავადებული პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან რკინის შემბოჭავი პრეპარატებით - მომართვის შემთხვევაში -100%	დიდი თალასემიით დაავადებული პაციენტები უზრუნველყოფილნი არიან რკინის შემბოჭავი პრეპარატებით - მომართვის შემთხვევაში -100%	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.6.11	იდიოპათიური პულმონური ფიბროზით დაავადებული პაციენტების უზრუნველყოფა პირფენიდონით	არ ხორციელდება									ახალი პოლიტიკა
	3.3.6.12	სპეციალური სამკურნალო საშუალებათა ტრანსპორტირების, შენახვისა და გაცემის ხარჯები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	უზრუნველყოფილია მედიკამენტზე გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა; დაცულია მედიკამენტების შენახვის პრინციპები	ტექნიკური მიზეზი	2%	სსიპ - სოციალური მოსმახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 07		**სასწრაფო გადაუდებელი დახმარება და სამედიცინო ტრანსპორტირება**										
	3.3.7.1	სასწრაფო სამედიცინო დახმარება (მ.შ. ოკუპირებულ ტერიტორიაზე მოქმედი სასწრაფო სამედიცინო დახმარება)	ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობა უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობა უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობა უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობა უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობა უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ვერ ხორციელდება შესრულებული სამუშაოს მონიტორინგი	20%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.7.2	სამედიცინო ტრანსპორტირება - რეფერალური დახმარება	ქვეყნის მასშტაბით უზრუნველყოფილია კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფი პაციენტების სამედიცინო ტრანსპორტირება	ქვეყნის მასშტაბით უზრუნველყოფილია კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფი პაციენტების სამედიცინო ტრანსპორტირება	ქვეყნის მასშტაბით უზრუნველყოფილია კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფი პაციენტების სამედიცინო ტრანსპორტირება	ქვეყნის მასშტაბით უზრუნველყოფილია კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფი პაციენტების სამედიცინო ტრანსპორტირება	ქვეყნის მასშტაბით უზრუნველყოფილია კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფი პაციენტების სამედიცინო ტრანსპორტირება	შესაბამისი მატერიალურ-ტექნიკური და ადამიანური რესურსის ნაკლებობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.7.3	სამედიცინო ტრანსპორტირება - საქართველოს საკანონმდებლო, აღმასრულებელი და სასამართლო ხელისუფლების უმაღლეს თანამდებობის პირთა და საქართველოში ოფიციალური ვიზიტით მყოფ საზღვარგარეთის ქვეყნების ხელმძღვანელთა გადაუდებელი სამედიცინო დახმარება	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.7.4	სამედიცინო ტრანსპორტირება - საგანგებო სიტუაციებისა და სპეციალური ოპერაციების დროს შესაბამისი ტექნიკით აღჭურვილი სამედიცინო ბრიგადის თანხლება და გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების უზრუნველყოფა	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	ხორციელდება საჭიროების შესაბამისად	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.7.5	„პროგრამა „მომავლის ბანკის" განხორციელების შესახებ" საქართველოს მთავრობის 2015 წლის 1 ივნისის №1114 განკარგულებით განსაზღვრული ღონისძიებების უზრუნველყოფა	პროგრამა "მომავლის ბანკის" მოსარგელბეები უზრუნველყოფილია ექიმის და ექთნის მომსახურებით, მედიკამენტებითა და სამედიცინო დანიშნულების საგნებით;	პროგრამა "მომავლის ბანკის" მოსარგელბეები უზრუნველყოფილია ექიმის და ექთნის მომსახურებით, მედიკამენტებითა და სამედიცინო დანიშნულების საგნებით;	პროგრამა "მომავლის ბანკის" მოსარგელბეები უზრუნველყოფილია ექიმის და ექთნის მომსახურებით, მედიკამენტებითა და სამედიცინო დანიშნულების საგნებით;	პროგრამა "მომავლის ბანკის" მოსარგელბეები უზრუნველყოფილია ექიმის და ექთნის მომსახურებით, მედიკამენტებითა და სამედიცინო დანიშნულების საგნებით;	პროგრამა "მომავლის ბანკის" მოსარგელბეები უზრუნველყოფილია ექიმის და ექთნის მომსახურებით, მედიკამენტებითა და სამედიცინო დანიშნულების საგნებით;			სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.7.6	სასწრაფო სამედიცინო გადაუდებელი დახმარება	ქვეყნის მოსახლეობა (გარდა ქ.თბილისისა და ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობისა) უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ქვეყნის მოსახლეობა (გარდა ქ.თბილისისა და ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობისა) უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ქვეყნის მოსახლეობა (გარდა ქ.თბილისისა და ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობისა) უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ქვეყნის მოსახლეობა (გარდა ქ.თბილისისა და ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობისა) უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით	ქვეყნის მოსახლეობა (გარდა ქ.თბილისისა და ოკუპირებულ ტერიტორიაზე (გალი)მცხოვრები მოსახლეობისა) უზრუნველყოფილია სასწრაფო სამედიცინო დახმარებით			სსიპ-სასწრაფო სამედიცინო დახმარების ცენტრის	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 08		**სოფლის ექიმი**										
	3.3.8.1	პირველადი ჯანდაცვის მომსახურება სოფლად (მათ შორის – ამბულატორიული მომსახურებისათვის აუცილებელი მედიკამენტების და სამედიცინო დანიშნულების საგნების, ექიმის ჩანთის და სამედიცინო დოკუმენტაციის ბეჭდვის მომსახურების შესყიდვა)	1.სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია ექიმის/ ექთნის მომსახურებით. 2. სოფლის ექიმები უზრუნველყოფილნი არიან ექიმის ჩანთით (პირველადად) და სამედიცინო დოკუმენტაციით	1.სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია ექიმის/ ექთნის მომსახურებით. 2. სოფლის ექიმები უზრუნველყოფილნი არიან ექიმის ჩანთით (პირველადად) და სამედიცინო დოკუმენტაციით	1.სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია ექიმის/ ექთნის მომსახურებით. 2. სოფლის ექიმები უზრუნველყოფილნი არიან ექიმის ჩანთით (პირველადად) და სამედიცინო დოკუმენტაციით	1.სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია ექიმის/ ექთნის მომსახურებით. 2. სოფლის ექიმები უზრუნველყოფილნი არიან ექიმის ჩანთით (პირველადად) და სამედიცინო დოკუმენტაციით	1.სოფლის მოსახლეობა უზრუნველყოფილია ექიმის/ ექთნის მომსახურებით. 2. სოფლის ექიმები უზრუნველყოფილნი არიან ექიმის ჩანთით (პირველადად) და სამედიცინო დოკუმენტაციით	კვალიფიციური/ადგილობრივი კადრის ნაკლებობა	5%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.8.2	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების მიერ შესაბამისი ამბულატორიული და სტაციონარული მომსახურების მიწოდება	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებები ფუნქციონირებს/აწვდის შესაბამის სერვისს	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებები ფუნქციონირებს/აწვდის შესაბამის სერვისს	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებები ფუნქციონირებს/აწვდის შესაბამის სერვისს	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებები ფუნქციონირებს/აწვდის შესაბამის სერვისს	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებები ფუნქციონირებს/აწვდის შესაბამის სერვისს	კვალიფიციური/ადგილობრივი კადრის ნაკლებობა	2-3%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.8.3	შიდა ქართლის სოფლების ამბულატორიული ქსელის ხელშეწყობა და განვითარება	ხორციელდება შიდა ქართლის სოფლების ამბულატორიული ქსელის ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება შიდა ქართლის სოფლების ამბულატორიული ქსელის ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება შიდა ქართლის სოფლების ამბულატორიული ქსელის ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება შიდა ქართლის სოფლების ამბულატორიული ქსელის ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება შიდა ქართლის სოფლების ამბულატორიული ქსელის ფუნქციონირების ხელშეწყობა	არასაკმარისი საბიუჯეტო რესურსი	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.8.4	სპეცდაფინანსებაზე მყოფი რიგი სამედიცინო დაწესებულებების შეუფერხებელი ფუნქციონირების ხელშეწყობის მიზნით, დამატებითი ღონისძიებების განხორციელების უზრუნველყოფა	ხორციელდება სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების ფუნქციონირების ხელშეწყობა	ხორციელდება სპეცდაფინანსებაზე მყოფი დაწესებულებების ფუნქციონირების ხელშეწყობა	არასაკმარისი საბიუჯეტო რესურსი	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 09		**რეფერალური მომსახურება**										
	3.3.9.1	სტიქიური უბედურებების, კატასტროფების, საგანგებო სიტუაციების, კონფლიქტურ რეგიონებში დაზარალებულ მოქალაქეთა და საქართველოს მთავრობის მიერ განსაზღვრული სხვა შემთხვევების დროს მოსახლეობის სამედიცინო დახმარების კომპონენტი	დაფინანსებულ პაციენტთა რაოდენობა. საბაზისო მაჩვენებელი 7500	მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	მაჩვენებელი შენარჩუნებულია	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	25%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.9.2	საქართველოს საკანონმდებლო, აღმასრულებელი და სასამართლო ხელისუფლების უმაღლეს თანამდებობის პირთა და მათი ოჯახის წევრთა გეგმიური სამედიცინო დახმარების ხარჯების ანაზღაურების კომპონენტი	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	15%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.9.3	ყოფილი უმაღლესი პოლიტიკური თანამდებობის პირების ოჯახის წევრთა სამედიცინო დაზღვევის კომპონენტი	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	უზრუნველყოფილია მიზნობრივი ჯგუფების მომსახურება 100%	ფინანსური რესურსის ნაკლებობა	15%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
	3.3.9.4	მსჯავრდებულთა კომისიური შემოწმების უზრუნველყოფა	უზრუნველყოფილია ექსპერტთა მონაწილეობა განხილვებში	უზრუნველყოფილია ექსპერტთა მონაწილეობა განხილვებში	უზრუნველყოფილია ექსპერტთა მონაწილეობა განხილვებში	უზრუნველყოფილია ექსპერტთა მონაწილეობა განხილვებში	უზრუნველყოფილია ექსპერტთა მონაწილეობა განხილვებში	არასაკმარისი კადრი	10%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 03 10		**სამხედრო ძალებში გასაწვევ მოქალაქეთა სამედიცინო შემოწმება**										
	3.3.10.1	სამხედრო ძალებში გასაწვევ მოქალაქეთა ამბულატორიული შემოწმების კომპონენტი	სამხედრო ძალებში გასაწვევი სრული კონტიგენტის 100% შემოწმებულია ამბულატორიულად	სამხედრო ძალებში გასაწვევი სრული კონტიგენტის 100% შემოწმებულია ამბულატორიულად	სამხედრო ძალებში გასაწვევი სრული კონტიგენტის 100% შემოწმებულია ამბულატორიულად	სამხედრო ძალებში გასაწვევი სრული კონტიგენტის 100% შემოწმებულია ამბულატორიულად	სამხედრო ძალებში გასაწვევი სრული კონტიგენტის 100% შემოწმებულია ამბულატორიულად	ტექნიკური მიზეზი	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული

პროგრამული კოდი	N	პრიორიტეტებისა და მათ ფარგლებში განხორციელებული პროგრამის/ქვეპროგრამისა და ღონისძიების დასახელება	***ინდიკატორი***					შესაძლო რისკები	ცდომილების ალბათობა	განმახორციელებელი	განხორციელების ვადები*	პროგრამა/ღონისძიება წარმოადგენს არსებული პოლიტიკის ნაწილს/წარმოადგენს ახალ პოლიტიკას, ახალ პროგრამას ან ღონისძიებას
			არსებული რეალობის ამსახველი ინდიკატორი	სამიზნე მაჩვენებელი								
				2016 წელი	2017 წელი	2018 წელი	2019 წელი					
	3.3.10.2	სამხედრო ძალებში გასაწვევ მოქალაქეთა დამატებითი გამოკვლევის კომპონენტი	სამხედრო ძალებში გასაწვევი პირები უზრუნველყოფილნი არიან დამატებითი კვლევებით	სამხედრო ძალებში გასაწვევი პირები უზრუნველყოფილნი არიან დამატებითი კვლევებით	სამხედრო ძალებში გასაწვევი პირები უზრუნველყოფილნი არიან დამატებითი კვლევებით	სამხედრო ძალებში გასაწვევი პირები უზრუნველყოფილნი არიან დამატებითი კვლევებით	სამხედრო ძალებში გასაწვევი პირები უზრუნველყოფილნი არიან დამატებითი კვლევებით	ტექნიკური მიზეზი	1%	სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 03 04		**დიპლომისშემდგომი სამედიცინო განათლების პროგრამა**										
	3.4.1	მაღალმთიან და საზღვრისპირა მუნიციპალიტეტებში მცხოვრები მოსახლეობისათვის სამედიცინო სერვისების მიწოდების უწყვეტობისათვის დიპლომშემდგომი სამედიცინო განათლება	მაღალმთიან და საზღვრისპირა მუნიციპალიტეტებში მცხოვრები მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია დიპლომშემდგომი სამედიცინო განათლება	მაღალმთიან და საზღვრისპირა მუნიციპალიტეტებში მცხოვრები მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია დიპლომშემდგომი სამედიცინო განათლება	მაღალმთიან და საზღვრისპირა მუნიციპალიტეტებში მცხოვრები მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია დიპლომშემდგომი სამედიცინო განათლება	მაღალმთიან და საზღვრისპირა მუნიციპალიტეტებში მცხოვრები მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია დიპლომშემდგომი სამედიცინო განათლება	მაღალმთიან და საზღვრისპირა მუნიციპალიტეტებში მცხოვრები მოსახლეობისათვის უზრუნველყოფილია დიპლომშემდგომი სამედიცინო განათლება	მოსახლეობის მხრიდან დაბალი ინტერესი	25%	სსიპ სამედიცინო საქმიანობის სახელმწიფო რეგულირების სააგენტო	მიმდინარე	არსებული
35 04		**სამედიცინო დაწესებულებათა რეაბილიტაცია და აღჭურვა**										
	4.1	სამედიცინო დაწესებულებათა მშენებლობა, აღჭურვა და ფუნქციონირების ხელშეწყობა	დედოფლისწყაროს მრავალპროფილიანი საავადმყოფოს სამშენებლო სამუშაოები შესრულებულია - 39,8% და ზუგდიდის მუნიციპალიტეტის სოფელ რუხის მრავალპროფილიანი საუნივერსიტეტო კლინიკის სამშენებლო სამუშაოები შესრულებულია- 22.6%; დასრულდა ეროვნული სამედიცინო ტრენინგ-ცენტრის სარემონტო-სამონტაჟო სამუშაოები.	დასრულდება დედოფლისწყაროს მრავალპროფილიანი საავადმყოფოსა და სს "ტუბერკულოზისა და ფილტვის დაავადებათა ეროვნული ცენტრის" ბავშვთა კორპუსის სამშენებლო სამუშაოები; განხორციელდება დაბა ლენტეხის, დაბა ხარაგაულის მრავალპროფილიანი საავადმყოფოების და სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის" ადმინისტრაციული შენობის სამშენებლო სამუშაოები. გაგრძელდება ზუგდიდის მუნიციპალიტეტის სოფელ რუხის მრავალპროფილიანი საუნივერსიტეტო კლინიკის სამშენებლო სამუშაოები; განხორციელდება დაბა ლენტეხისა და დაბა ხარაგაულის მრავალპროფილიანი საავადმყოფოების აღჭურვა სტანდარტების შესაბამისად.	დასრულდება ზუგდიდის მუნიციპალიტეტის სოფელ რუხის მრავალპროფილიანი საუნივერსიტეტო კლინიკის სამშენებლი სამუშაოები და განხორციელდება შესაბამისი აღჭურვა, ასევე დასრულდება სიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრის" ადმინისტრაციული შენობის სამშენებლო სამუშაოები. განხორციელდება სამედიცინო დაწესებულებების აღჭურვა სტანდარტების შესაბამისად	გაგრძელდება სამედიცინო დაწესებულებების აღჭურვა სტანდარტების შესაბამისად	გაგრძელდება სამედიცინო დაწესებულებების აღჭურვა სტანდარტების შესაბამისად	მომწოდებლების მიერ ხელშეკრულების დარღვევა	საშუალო	**საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო**	მიმდინარე	არსებული
35 05		**შრომისა და დასაქმების სისტემის რეფორმების პროგრამა**										
	5.1	შრომის ბაზრის ანალიზი, საინფორმაციო სისტემის დანერგვა/განვითარება	შრომის ბაზრის შესახებ შესწავლილი ინფორმაცია - 1 თვისებრივი და 1 რაოდენობრივი შრომის ბაზრის კვლევა - 100%. 1 შშმ პირების კვლევა - 100%. დასაქმების ეროვნული კლასიფიკატორის შემუშავება - 50%. შრომის ბაზრის საინფორმაციო სისტემის დანერგვა - 20%.	შრომის ბაზრის კვლევის ინსტიტუციონალიზაცია - 100%; საჭიროებებიდან გამომდინარე სპეციალური კვლევების ჩატარება - 100%; დასაქმების ეროვნული კლასიფიკატორის შემუშავება - 100%; შრომის ბაზრის საინფორმაციო სისტემის დანერგვა - 60%.	შრომის ბაზრის კვლევის ინსტიტუციონალიზაცი - 100%; საჭიროებებიდან გამომდინარე სპეციალური კვლევების ჩატარება - 100%; შრომის ბაზრის საინფორმაციო სისტემის დანერგვა - 100%.	შრომის ბაზრის კვლევის ინსტიტუციონალიზაცი - 100%; საჭიროებებიდან გამომდინარე სპეციალური კვლევების ჩატარება - 100%; შრომის ბაზრის საინფორმაციო სისტემის დანერგვა - 100%.	შრომის ბაზრის კვლევის ინსტიტუციონალიზაცი - 100%; საჭიროებებიდან გამომდინარე სპეციალური კვლევების ჩატარება - 100%; შრომის ბაზრის საინფორმაციო სისტემის დანერგვა - 100%.	ადამიანური რესურსი, განხორციელების ვადები	დაბალი	**საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო**	მიმდინარე	არსებული
	5.2	დასაქმების ხელშეწყობის მომსახურებათა განვითარება	საშუამავლო მომსახურების შედეგად დასაქმებულია - 690 სამუშაოს მაძიებელი; ჩატარებულია 2 ფორუმი; ჯგუფური და ინდივიდუალური კონსულტირება გაეწია 1500 სამუშაოს მაძიებელს; დატრენინგებულია ტელე-რადიო ბეჭდვითი მედიის წარმომადგენელი 40 ჟურნალისტი.	საშუამავლო მომსახურების შედეგად დასაქმებულთა 10% ზრდა ყოველწლიურად; ჩატარებულია მინიმუმ ერთი ფორუმი; ჯგუფური და ინდივიდუალური კონსულტირება გაეწია -არსებული რეალობის მაჩვენებელი ინდიკატორის 10%-იანი ზრდა; გადამზადებული ჟურნალისტების რაოდენობა არანაკლებ 45.	საშუამავლო მომსახურების შედეგად დასაქმებულთა 10% ზრდა ყოველწლიურად; ჩატარებულია მინიმუმ ერთი ფორუმი; ჯგუფური და ინდივიდუალური კონსულტირება გაეწია -არსებული რეალობის მაჩვენებელი ინდიკატორის 10%-იანი ზრდა; გადამზადებული ჟურნალისტების რაოდენობა არანაკლებ 45.	საშუამავლო მომსახურების შედეგად დასაქმებულთა 10% ზრდა ყოველწლიურად; ჩატარებულია მინიმუმ ერთი ფორუმი; ჯგუფური და ინდივიდუალური კონსულტირება გაეწია -არსებული რეალობის მაჩვენებელი ინდიკატორის 10%-იანი ზრდა; გადამზადებული ჟურნალისტების რაოდენობა არანაკლებ 45.	საშუამავლო მომსახურების შედეგად დასაქმებულთა 10% ზრდა ყოველწლიურად; ჩატარებულია მინიმუმ ერთი ფორუმი; ჯგუფური და ინდივიდუალური კონსულტირება გაეწია -არსებული რეალობის მაჩვენებელი ინდიკატორის 10%-იანი ზრდა; გადამზადებული ჟურნალისტების რაოდენობა არანაკლებ 45.	ახალი სამუშაო ადგილების ნაკლებობა	საშუალო	**სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო**	მიმდინარე	არსებული
	5.3	შრომის პირობების ინსპექტირება	პროგრამის განხორციელების შედეგად მომზადებული რეკომენდაციების რაოდენობა -35; მომზადებულია შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სტანდარტების რაოდენობა - 2.	პროგრამის განხორციელების შედეგად მომზადებული რეკომენდაციების რაოდენობა -80; მომზადებულია შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სტანდარტების რაოდენობა - 5.	პროგრამის განხორციელების შედეგად მომზადებული რეკომენდაციების რაოდენობა -120; მომზადებულია შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სტანდარტების რაოდენობა - 9.	პროგრამის განხორციელების შედეგად მომზადებული რეკომენდაციების რაოდენობა -160; მომზადებულია შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სტანდარტების რაოდენობა - 11.	პროგრამის განხორციელების შედეგად მომზადებული რეკომენდაციების რაოდენობა -200; მომზადებულია შრომის უსაფრთხოებისა და ჯანმრთელობის დაცვის სტანდარტების რაოდენობა - 15.	არასათანადო აღსრულების მექანიზმი	დაბალი	**საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო**	მიმდინარე	არსებული
	5.4	სამუშაოს მაძიებელთა პროფესიული მომზადება-გადამზადება და კვალიფიკაციის ამაღლება	მომზადება-გადამზადების კომპონენტში ჩართულია 472 სამუშაოს მაძიებელი, ასედან 16 - ყოფილი პატიმარი, 37 - პრობაციონერი, 23 - დევნილი, 12 - შშმ პირი. სტაჟირების კომპონენტში მონაწილეობს 2 სამუშაოს მაძიებელი.	გადამზადებულთა რაოდენობა 900-2000	გადამზადებულთა რაოდენობა 900-2000	გადამზადებულთა რაოდენობა 900-2000	გადამზადებულთა რაოდენობა 900-2000	სამუშაოს მაძიებლების დაბალი ჩართულობა, დამსაქმებლების დაბალი ჩართულობა	საშუალო	**სსიპ-სოციალური მომსახურების სააგენტო**	მიმდინარე	არსებული