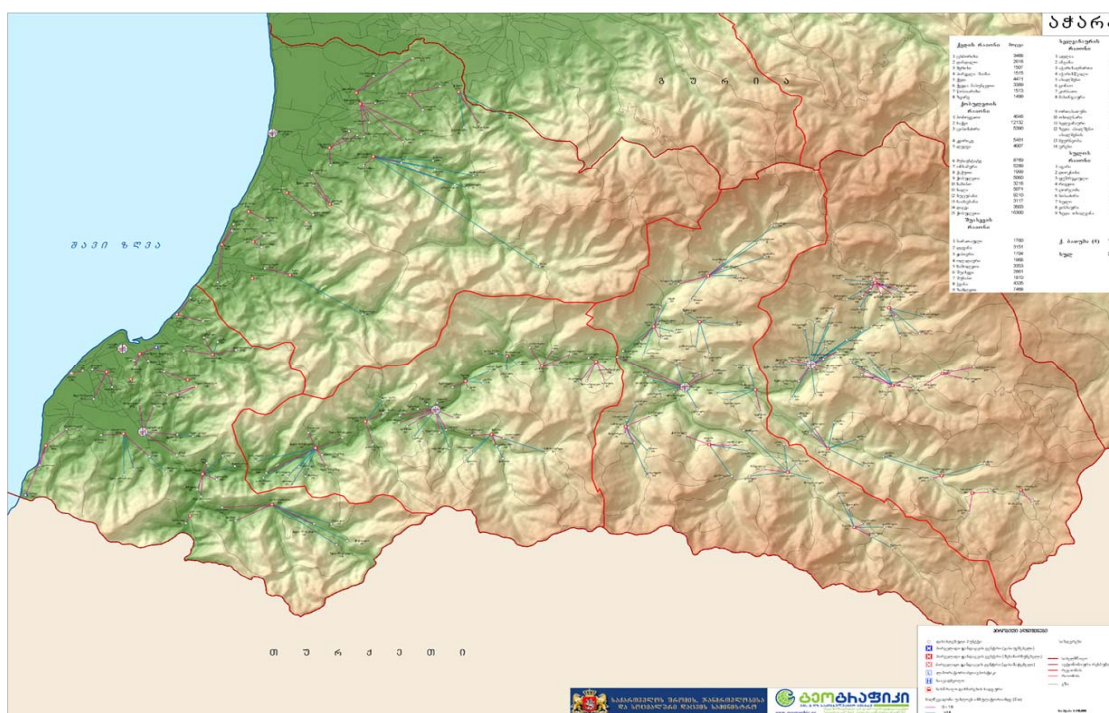




პირველადი ჯანდაცვის განვითარების ეროვნული გენერალური გეგმა



საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო

2006 წელი

შინაარსი

1.	პჯდ სისტემის ოპტიმიზაციის მეთოდოლოგიის განხილვა.....	10
1.1.	რეგიონებში გამოყენებული GIS ოპტიმიზაციის პროცესი	10
1.2.	GIS მოდელის დაშვებები.....	12
1.3.	მეთოდოლოგიის მისადაგება რეგიონების თავისებურებებთან.....	12
1.4.	« მიღწევის პერიოდის » როგორც ოპტიმიზაციის პარამეტრის შეზღუდვები	
1.5.	რაციონალიზაცია ქალაქებში.....	14
2.	რეკომენდაციები პირველადი ჯანდაცვის ქსელის განვითარებასთან დაკავშირებით	17
2.1.	რეგიონებში ოპტიმიზაციის პროცესის შედეგები	17
2.2.	სტრატეგია თბილისისათვის	18
2.2.1.	მიდგომები გადაწყვეტილების მიღებისა და გენერალური დაგეგმვისთვის	
2.2.2.	პრინციპები, ალტერნატივები და სტრატეგია	21
2.2.3.	თბილისის სტრატეგიის გამოყენება და ოპტიმიზაციის რეკომენდაციები	26
2.3.	პრიორიტეტების განსაზღვრა	32
2.4.	პრიორიტეტების დადგენის ალტერნატიული მეთოდოლოგია GIS-ის გამოყენებით	33
3.	რეკომენდაციები სისტემის ფუნქციონირებასა და მენეჯმენტთან დაკავშირებით	34
3.1.	პირველადი ჯანდაცვის ცენტრის მომსახურების გაწევის ორგანიზაცია	34
3.1.1.	პერსონალით დაკომპლექტებისა და მომსახურების გაწევის ორგანიზაცია	34
4.	დასკვნითი დებულებები.....	36

დანართი I: ოპტიმიზებულ დაწესებულებათა ნუსხა / კადრების რაოდენობა რეგიონების მიხედვით.

დანართი II: ოპტიმიზაციის ვარიანტები რეგიონების მიხედვით.

დანართი III: აღჭურვილობის ნუსხა პჯდ დაწესებულებისათვის.

დანართი IV: პჯდ დაწესებულების არქიტექტურული გეგმა.

ცხრილები

- ცხრილი 1 ქალაქები, რომელთა მოსახლეობის რიცხვი აღემატება 30,000–ს და რომლებშიც არსებობს პირველადი ჯანდაცვის მომსახურების გამწევი რამდენიმე დაწესებულება;
- ცხრილი 2 დასახლებები, რომელთა მოსახლეობის რიცხვი ნაკლებია 30,000–ზე და რომლებსაც გააჩნია პირველადი ჯანდაცვის მომსახურებათა გამწევი რამდენიმე დაწესებულება;
- ცხრილი 3 პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებათა რეკომენდებული რაოდენობა რეგიონების მიხედვით;
- ცხრილი 4 ოპტიმიზაციის შედეგად დაწესებულებათა რეგიონული განაწილება მომსახურების ორგანიზაციის ტიპის მიხედვით;
- ცხრილი 5 არსებული დაწესებულებები, რომლებიც უზრუნველყოფენ პირველადი ჯანდაცვის მომსახურებების მიწოდებას თბილისში;
- ცხრილი 6 პირველადი ჯანდაცვის მომსახურებების გენერალური დაგეგმვის სტრატეგიები თბილისისათვის;
- ცხრილი 7 პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებები თბილისში : მათი განვითარების ალტერნატიული გზები
- ცხრილი 8 პირველადი ჯანდაცვის გუნდი: მიზანი;
- ცხრილი 9 პირველადი ჯანდაცვის კლინიკური პერსონალის განაწილება რეგიონების მიხედვით;

აკრონიმები

GIS	გეოგრაფიული საინფორმაციო სისტემა
GHSPIC	საქართველოს ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის პროექტების განხორციელების ცენტრი
IDP	იძულებით გადაადგილებული პირები
MoLH&SA	შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო
PHC	პირველადი ჯანდაცვა
TOR	სამუშაოთა აღწერილობა

წინასიტყვაობა

წინამდებარე დოკუმენტში წარმოდგენილია პირველადი ჯანდაცვის განვითარების გენერალური გეგმა, რომელიც შრომის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრომ 2003-2005 წლებში მსოფლიო ბანკისა და ევროკავშირის დახმარებით შეიმუშავა. გეგმა ემყარება პირველადი ჯანდაცვის არსებული ქსელის დეტალურ შესწავლასა და ანალიზს. იგი ადგენს პჯდ დაწესებულებების მდებარეობას და სამედიცინო პერსონალის თვისობრივ და რაოდენობრივი მახასიათებლებს, რაც აუცილებელია პირველად სამედიცინო მომსახურებაზე ოპტიმალური გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობისა და ხარისხიანი სამედიცინო მომსახურების უზრუნველსაყოფად.

ანგარიშში წარმოდგენილია პჯდ ქსელის განვითარების გეგმები აჭარის, იმერეთის, გურიის, რაჭა-ლეჩხუმის, ქვემო სვანეთის, სამეგრელო-ზემო სვანეთის, სამცხე ჯავახეთის, ქვემო ქართლის, მცხეთს-მთიანეთის, შიდა ქართლის, კახეთისა და თბილისსთვის. იგი მოიცავს დეტალ ინფორმაციას პჯდ დაწესებულებების ოპტიმიზაციასთან, პერსონალით დაკომპლექტებასთან და აღჭურვასთან დაკავშირებით. დანართებში წარმოდგენილია რეკომენდებული პჯდ დაწესებულებების ჩამონათვალი, თითოეულისთვის კადრების საჭირო რაოდენობა, დაწესებულებათ ფუნქციურ-არქიტექტურული გეგმა და აღჭურვილობის სტანდარტული ნუსხა.

პჯდ სისტემის განვითარების გენერალური გეგმის მოკლე მიმოხილვა

საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის სისტემის რეფორმის ერთ-ერთი მთავარი მიზანი პირველადი ჯანდაცვის თანამედროვე, მოქნილი სისტემის განვითარებაა, რომელიც უზრუნველყოფს მოსახლეობისათვის ბაზისურ სამედიცინო მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობას. აღნიშნული სისტემის განვითარებისათვის უპირველესი ამოცანაა პჯდ განვითარების გენერალური გეგმის შემუშავება, რაც წინამდებარე დოკუმენტის არსს წარმოადგენს. პჯდ განვითარების გეგმის მიმოხილვამდე უპრიანია განვმარტოთ, თუ რას წარმოადგენს პირველადი ჯანდაცვა.

პირველადი ჯანდაცვა (პირველი დონის მომსახურება) – ეს არის ის აუცილებელი (ბაზისური) ამბულატორიული მომსახურება, რომელიც მიეწოდება მოსახლეობას საცხოვრებელი ადგილის სიახლოვეში ოჯახის ექიმის ან ზოგადი თერაპევტისა და პედიატრის მიერ პირველადი ჯანდაცვის გუნდთან ერთად, რომელსაც შეადგენენ ზოგადი პრაქტიკის ექთნები და (ან) ბებიაქალები. ეს ითვალისწინებს საექიმო კონსულტაციას, როგორც ამბულატორიულად, ასევე პაციენტის ბინაზე სამკურნალო, თუ პრევენციული მიზნით; ფუნქციურ- დიაგნოსტიკურ და ლაბორატორიულ გამოკვლევებს; მიმართვას (რეფერალს) მეორე ან მესამე დონის სამედიცინო დაწესებულებაში; რეპროდუქციული ჯანმრთელობის დაცვის (მ.შ. ორსულთა მეთვალყურეობა, ოჯახის დაგეგმვა, სქესობრივად გადამდები დაავადებები, ბავშვთა ზრდა-განვითარებაზე მეთვალყურეობა); ტუბერკულოზის, გულ-სისხლძარღვთა და სხვა არაგადამდები ქრონიკული დაავადებების მართვის მიზნით დაგეგმილ ღონისძიებებს; ასევე, საზოგადოების ჯანმრთელობის დაცვისკენ მიმართული ღონისძიებები, როგორიცაა: მოსახლეობის ჯანმრთელობის საჭიროებების შეფასება; იმუნიზაცია; თემში ჯანმრთელობისთვის საშიში სიტუაციების გამოვლენა; ჯანმრთელობის საკითხებზე მოსახლეობის ინფორმირება და განათლება; თემის მობილიზება ჯანმრთელობის პრობლემების გამოვლენისა და გადაწყვეტისთვის; ჯანსაღი ქცევის დამკვიდრება;

პირველადი ჯანდაცვის განვითარების გენერალური გეგმის ამოცანები

პჯდ განვითარების გენერალური გეგმის თანახმად:

ა) საქართველოს პირველადი ჯანდაცვის საფუძველს წარმოადგენს საოჯახო მედიცინა. პირველადი ჯანდაცვის სამედიცინო მომსახურების მთავარი მიმწოდებელი ოჯახის ექიმია, რომელიც თანამშრომლობს პჯდ გუნდის სხვა წევრებთან: ექთნებთან და ბებიაქალებთან.

ბ) პირველადი ჯანდაცვის დონეზე სამიზნე მოსახლეობასთან მიმართებაში სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებლების რაოდენობა განისაზღვრება ფინანსური, გეოგრაფიული და პროფესიული ფაქტორების გათვალისწინებით და შეადგენს¹:

- მცირედ დასახლებულ მაღალმთიან ადგილებში 1 ექთანს 250-1000 მოსახლეზე;
- ერთი ოჯახის ექიმისა და ექთნისაგან შემდგარ გუნდს 1000-2000 მოსახლეზე; იმ დასახლებულ პუნქტებში, სადაც მოსახლეობის რაოდენობა აღემატება 2000-ს დამატებითი პჯდ ჯგუფი ემატება ყოველ 1000-დან 2000 მოსახლეზე.
- თბილისში ერთი ოჯახის ექიმი და ექთანი ემსახურება 2400 მოსახლეს, ხოლო პირველადი

¹ National Master Plan for the primary health care system in Georgia, Final report, April 2006, Presented to GHSPIC, Ministry of Health

ჯანდაცვის ერთ ცენტრზე მიმაგრებულია, სულ მცირე, 20.000 მოსახლე.

- დიდ რეგიონულ ქალაქებში ცალკეული პჯდ ცენტრის სამიზნე მოსახლეობა, ჩვეულებრივ, არ აღემატება 30 000-ს, თუმცა, ზოგიერთ შემთხვევაში, დასაშვებია გამონაკლისები (მაგ. რუსთავეში, ერთ ცენტრზე მიმაგრებულია 60 000 მოსახლე).

დიდ ქალაქებში (ბათუმი, ქუთაისი, ზუგდიდი, გორი და ფოთი) 30000 მოსახლეზე ერთი ჯგუფური პრაქტიკის ჩამოყალიბების შემთხვევაში საჭიროა 17 პჯდ ცენტრი (ნაცვლად არსებული 29-ისა). რუსთავეში, გამონაკლისის სახით, ჩამოყალიბდება 2, ქუთაისში 5. ხოლო თბილისში 25 პჯდ ცენტრი.

ზემოაღნიშნული პრინციპების საფუძველზე, სულ ჩამოყალიბდება 85 ექთნით/ზეზიარქალით დაკომპლექტებული სამედიცინო პუნქტი, 299 ერთი ექიმიტა და ექთნით, ხოლო 318 (მ.შ 25 თბილისში) ექიმისა და ექთნის რამოდენიმე გუნდით დაკომპლექტებული პირველადი ჯანდაცვის (საოჯახო მედიცინის) ცენტრი (სულ 701).

სამედიცინო პერსონალის საჭირო რაოდენობა შეადგენს 2106 ოჯახის ექიმს, 1970 ზოგადი პრაქტიკის ექთანს (მ.შ. 450 ექიმი და ექთან თბილისში) და 305 ექთან-ზეზიარქალს.

გ) პირველ დონეზე სამედიცინო მომსახურების მიწოდებისათვის აუცილებელი ფიზიკური ინფრასტრუქტურა და აღჭურვილობა გაითვალისწინებს (ა) მომსახურების მიმწოდებლების ფუნქციონირების თავისებურებებს (ბ) პაციენტების საჭიროებებსა და უფლებებს (კონფიდენციალობა და კომფორტი) (გ) დადგენილ სამშენებლო-საინჟინრო სტანდარტებს (დ) ეკონომიკურ პარამეტრებს.

სამედიცინო აღჭურვილობის ნუსხა, რასაც პირველადი ჯანდაცვის დონეზე სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებლები გამოიყენებენ სრულ შესაბამისობაშია მათ პროფესიულ კომპეტენციასთან და არ ითვალისწინებს მაღალ-ტექნოლოგიურ დიაგნოსტიკურ შესაძლებლობებს (მაგ. არტერიული წნევის საზომი აპარატი, სიმალლის მზომი და სასწორი, ელექტროკარდიოგრაფი, პიკვოლუმეტრი, ოტოსკოპი და ოფთალმოსკოპი).

დ) იყენებს რა გეოგრაფიული საინფორმაციო სისტემების შესაძლებლობებს და ქვეყანაში არსებული სიტუაციის დეტალური შესწავლის შედეგად მიღებულ ინფორმაციას, გენერალური გეგმა პჯდ ობიექტების ოპტიმალური მდებარეობას ადგენს 15 წუთიანი „მიღწევადობის პარამეტრის“ საფუძველზე. კერძოდ, პჯდ ორგანიზდება იმგვარად, რომ უზრუნველყოფილ იქნეს ძირითად სამედიცინო მომსახურებაზე მოსახლეობის ოპტიმალური გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობა: საქართველოს მოსახლეობის უდიდესი ნაწილისთვის (86%) პჯდ ობიექტამდე მიღწევა 15 წუთიანი ხელმისაწვდომობის ზონაში იქნება შესაძლებელი.

იმ მოსახლეობისთვის, ვინც ამგვარი გეოგრაფიული ხელმისაწვდომობის მიღმა რჩება შემოთავაზებულია ორი მიდგომა: ა) კონკრეტული დასახლებული პუნქტებისთვის მთაში და მიუდგომელ ადგილებში, სადაც მოსახლეობის რაოდენობა მერყეობს 250-1000 ადამიანამდე შეიქმნას ექთან/ზეზიარქალი პოსტი (სამედიცინო პუნქტი), რომელიც უახლოესი საოჯახო მედიცინის ცენტრის ნაწილია. ამ დასახლებული პუნქტების სიას ადგენს და შესაბამისი ნორმატიული აქტით ამტკიცებს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო, ან ბ) შეიქმნას მობილური პჯდ ბრიგადები, რომლებიც პჯდ მომსახურებას გასწევენ უახლოესი საოჯახო მედიცინის ცენტრიდან ადგილებზე გარკვეული პერიოდულობით ტრანსპორტირების რეჟიმში.

დამატებითი ინფორმაცია პჯდ სისტემის კომპონენტების განვითარების შესახებ

პჯდ მომსახურების ორგანიზაციის პრინციპები

პჯდ-ს მომსახურებას ქვეყანაში აწარმოებენ მხოლოდ ამბულატორიული ტიპის დაწესებულებები, რომლებიც მიეკუთვნებიან პირველ დონეს, კერძოდ:

- a. საექთნო/საბებიო პოსტი და/ან მობილური პჯდ ბრიგადა, რაც ორგანიზაციულად უახლოესი პჯდ ობიექტის ნაწილია (ფილიალი);
- b. ერთი ან რამოდენიმე პჯდ გუნდით დაკომპლექტებული პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულება სოფლად ან ქალაქის ტიპის დასახლებებში;

რაიონში ჰოსპიტალური მომსახურების არ არსებობის შემთხვევაში რაიონულ ცენტრში მდებარე პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებაში შეიქმნება დამატებითი შესაძლებლობები (როგორც ადამიანური რესურსის, ასევე ფიზიკური ინფრასტრუქტურისა და აღჭურვილობის თვალსაზრისით) მოსახლეობისთვის გადაუდებელი დახმარების აღმოსაჩენად. გადაუდებელი დახმარების ერთეულის სამედიცინო პერსონალი გაივლის შესაფერის პროფესიულ მზადებას.

პირველადი სამედიცინო მომსახურების დაფინანსება

პირველადი სამედიცინო მომსახურება შედის „უნივერსალური პაკეტის“ ფარგლებში, რაც მოსახლეობას მიეწოდება უფასოდ და/ან მინიმალური თანაგადახდით, განურჩევლად საცხოვრებელი ადგილისა თუ ფინანსური მდგომარეობისა.

პირველადი ჯანდაცვის გუნდის მომსახურებაში მყოფ თითოეულ ადამიანზე გამოიყოფა წლიური თანხა (კაპიტაციის ან საბიუჯეტო მეთოდით). თავდაპირველად ეს თანხები განისაზღვრება მოსახლეობის გეოგრაფიული მოცვის არეალის საფუძველზე. ყოველი გუნდის დაფინანსება მოხდება პირველ ეტაპზე მოსახლეობის, ხოლო მეორე ეტაპზე რეგისტრირებულთა რაოდენობის მიხედვით. პაციენტების რეგისტრაციის სისტემის განვითარების შემდეგ, პაციენტებს საშუალება მიეცემა შეარჩიონ თავისი ოჯახის პრაქტიკოსთა ექიმების გუნდი, შესაბამისად, კაპიტაციური დაფინანსება მიიღწევა პაციენტზე. აღნიშნული მექანიზმი ხელს შეუწყობს ექიმთა გუნდებს შორის კონკურენციას, რაც თავის მხრივ, აისახება მომსახურების დონის ამაღლებაში.

ფიქსირებული საბიუჯეტო (შრომის ანაზღაურების, კაპიტალური და სხვა სახსრების დასაფინანსებლად) მეთოდით დაფინანსებასთან ერთად ექიმთა ერთ გუნდზე გამოყოფილი იქნება დაფინანსება გაწეული მომსახურების მიხედვით, რომელიც გამოიყენება მომსახურებაზე გაწეული დამატებითი ხარჯების (ლაბორატორიული მომსახურება, მედიკამენტების ხარჯები და სხვ.) ასანაზღაურებლად.

პირველ ეტაპზე ინდივიდუალური პრაქტიკის ექიმების წახალისების მიზნით მათი შემოსავალი იქნება ფიქსირებული ხელფასი და შესრულებაზე დაფუძნებული დამატებითი თანხა პრემიის სახით.

„კაპიტაციის“ მეთოდით დაფინანსებაზე გადასვლის გეგმა:

- ჯანდაცვის მართვის საინფორმაციო სისტემის შექმნა თბილისის პჯდ დაწესებულებებში- 2007 წ;

- „კაპიტაციის“ მეთოდით დაფინანსებაზე გადასვლა თბილისი პჯდ დაწესებულებებში -2008 წ;
- „კაპიტაციის“ მეთოდით დაფინანსებაზე გადასვლა საქართველოს ქალაქებისა და დაბების პჯდ დაწესებულებებში -2009 წ;
- „კაპიტაციის“ მეთოდით დაფინანსებაზე გადასვლა საქართველოს ყველა პჯდ დაწესებულებებში -2010 წ;

პირველადი ჯანდაცვის განვითარების გენერალური გეგმის განხორციელების საჭირო ინვესტიციები

ფიზიკური ინფრასტრუქტურის განვითარება

717 ობიექტის რეაბილიტაციისა და აღჭურვისათვის საჭირო ინვესტიციის ოდენობა - 110 მლნ. ლარი (78 მლნ რეაბილიტაცია და 32 მლნ. აღჭურვა).

2006 წლის ბოლომდე გარემონტდება/აშენდება 165 პჯდ ობიექტი, რისთვისაც ინვესტიციის ოდენობა შეადგენს 21 მილიონ ლარს;

დონორული ინვესტიციის დაგეგმილი ოდენობა 2007 -2008 - 9 მლნ. ლარი;
სახელმწიფო ინვესტიციის ოდენობა 2007 შეადგენს – 19 მლნ ლარს;

2007-2008 წლებში პჯდ ინფრასტრუქტურის განვითარების გეგმა შემუშავების ფაზაშია.

პჯდ ადამიანური რესურსების გადამზადება

2010 წლისთვის გადამზადებული იქნება 2200 ოჯახის ექიმი და ექთანი და 305 ექთანი/ზეზიუქალი; ასევე, საჭირო რაოდენობის გადაუდებელი სამედიცინო დახმარების ექიმები და ექთნები;

ამჟამად გადამზადებულია 450 ოჯახის ექიმი და 250 ზოგადი პრაქტიკის ექთანი; მიმდინარეობს 150 ექიმისა და ექთნის გადამზადება;

2007 წელს დაგეგმილია მინიმუმ 500 ოჯახის ექიმისა და ზოგადი პრაქტიკის ექთნის გადამზადება;

მიმდინარე პროექტების ფარგლებში დონორი ინვესტიციების ოდენობა 2005-2006 წწ შეადგენს 3.4 მლნ. ლარს, ხოლო 2007-2008წწ_ 4.2 მლნ. ლარს.

სახელმწიფო ინვესტიციები 2007 წელს შეადგენს 7 მლნ ლარს. ეს მოიცავს პჯდ ექიმებისა და ექთნების, გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების პერსონალის, აგრეთვე პჯდ მენეჯერების გადამზადებას.

1. პჯდ სისტემის ოპტიმიზაციის მეთოდოლოგიის განხილვა

1.1. რეგიონებში გამოყენებული GIS ოპტიმიზაციის პროცესი

საქართველოს ერგო სემაშვოს მოდელის შესაბამისად შექმნილი ჯანდაცვის საბჭოური სისტემის მემკვიდრეობა, რომლის მახასიათებელს წარმოადგენდა ამბულატორიული დაწესებულებების ჭარბი ქსელი. ჯანდაცვის სისტემამ, ამბულატორიებთან ერთად, დაშლა ჯერ კიდევ საბჭოთა კავშირის დაშლამდე და დაშლის თანმდევი ეკონომიკური და გარდაქმნამდე დაიწყო. ეკონომიკურმა სირთულეებმა, რომელთა შედეგად სიღარიბის მაჩვენებელმა 40–45%-ს³ მიაღწია, ხოლო დაწესებულებები სავალალო მდგომარეობაში აღმოჩნდა, გამოიწვია ამბულატორიების მომსახურებათა უტილიზაციის შემცირება ისე, რომ საქართველოში ექიმთან ვიზიტი ერთ სულ მოსახლეზე შეადგენდა მხოლოდ 1.4 – 1.9-ს. რაც 6-ჯერ ნაკლებია იგივე მაჩვენებელზე დასავლეთ ევროპაში, ხოლო აღმოსავლეთ ევროპის ქვეყნებში, რომელთაც, ასევე, ჯანდაცვის საბჭოური მოდელი⁴ ერგოთ მემკვიდრეობით, აღნიშნული მაჩვენებელი კიდევ უფრო მაღალია. ვიზიტების მაჩვენებელი ერთ სულ მოსახლეზე სამედიცინო დაწესებულებების სტატისტიკური ანგარიშგების სერიოზული ნაკლოვანებების გამო ზუსტი არ არის, რაც ქვეყნის მასშტაბით ჯანდაცვის სტატისტიკური მონაცემთა ბაზის დეფიციტს ქმნის. იგივე იქნა დადასტურებული როგორც საქართველოს ჯანდაცვის სისტემის მუშაკების, ასევე საერთაშორისო კონსულტანტების მიერ; მიუხედავად მონაცემთა დაბალი ხარისხისა, სამედიცინო მომსახურების უტილიზაციის გაზრდის ვარაუდის საფუძველი არ არსებობს

ამგვარ პირობებში, მიმდინარე კვლევები ჯანდაცვის რეფორმის პროცესში, რომლებიც დაფინანსებული იქნა DFID-სა და EC-ის მიერ, არ იქნა მიმართული მოთხოვნის ანალიზისაკენ, რომელიც PHC მომსახურებების საჭიროებების განსაზღვრის ერთ-ერთ გზას წარმოადგენს. აღნიშნულ კვლევებში გამოყენებული მიდგომა, მდგომარეობდა იმის დაფიქსირებაში, რომ ამბულატორიების არსებული ქსელი მართლაც რომ ღირებული რესურსია, რომელსაც, მომსახურებების გაწევის თვალსაზრისით, რაციონალიზაცია და გარდაქმნა ესაჭიროება. სამინისტროს მიერ არსებული ქსელის რაციონალიზაციისათვის შერჩეული იქნა გეოგრაფიული საინფორმაციო სისტემაზე დამყარებული პროგრამა, რომლითაც სემუშავდა არსებული დაწესებულებების ოპტიმიზაციის სცენარები. სამედიცინო მომსახურების რეკონფიგურაციის სტრატეგია მდგომარეობს საოჯახო მედიცინის, როგორც PHC მომსახურების საფუძვლის, შემოღებაში.

GIS ოპტიმიზაციის პროცესი იკვლევს სოფლების კონფიგურაციას, სადაც PHC დაწესებულებები არსებობს და ითვლის, მოსახლეობის რა რაოდენობას მოიცავს მგზავრობის ესა თუ ის დრო, მაგალითად, მოსახლეობის « N » პროცენტს შეუძლია არსებულ დაწესებულებაში მისვლა « T » წუთში. ამის შემდეგ ხდება კონფიგურაციის ოპტიმიზება დაწესებულებების ამოღებით ისე, რომ დაფარვის პროცენტული მაჩვენებელი უცვლელი რჩება. ამა თუ იმ დაწესებულებებისათვის,

³ OPM. სამუშაო დოკუმენტი 1: სამუშაო ძალის ხარჯთაღრიცხვის მოდელი კახეთის რეგიონისათვის. ასევე, გაბუნია თ., დინეკი ვენეკამა დ. და უჩანეიშვილი მ. ოფიცინების დოკუმენტი პირველადი მოვლის მომსახურების მოდელი კახეთისათვის. 2004.

⁴ მბ-ის ცნობა ჯანდაცვის ფინანსური მექანიზმების რეორგანიზაციის თაობაზე, 11.18.2005;

ასევე, შესაძლებელია « იმპერატივის » გამოყენება, რომელიც პროგრამას აიძულებს, მიიღოს ან უარყოს მოცემული დაწესებულება.

როგორც ინსტრუმენტი, GIS სისტემის გამოყენების ეფექტურობა განისაზღვრება შემუშავებული ალგორითმის მიხედვით და ასევე იმით, თუ რა სახით გამოიყენება იგი ოპტიმიზაციის შედეგის მიღწევისათვის. შერჩეული მიდგომა შემდეგში მდგომარეობდა :

- ოპტიმიზაციის ალგორითმის მათემატიკური შემოწმების მეშვეობით GIS კომპიუტერული პროგრამის გამოყენების ზღვრების დადგენა;
- მიღწევის პერიოდის გაზომვისთვის იმ საიმედო მონაცემების გამოყენება, რომლებიც მიღებული იქნა სავსე სამუშაოების შესრულებისას;
- მაღალმთიანი რეგიონების შესახებ შესაბამისი კანონმდებლობის გამოყენება, რათა გარანტირებული იქნას რთული მიღწევადობის პირობებში კონკრეტული პრობლემის მოგვარება;
- მგზავრობის 15, 20, 25 წუთიანი პერიოდის პარამეტრების სტატისტიკური ინტერპრეტირება, ვინაიდან მიღწევადობის დრო არ წარმოადგენს ფიქსირებულ პარამეტრს, რომელიც თითოეულ მაცხოვრებელს შეეფერება;
- ოპტიმიზაციის მოდელირების პროცესის ადაპტირება დაწესებულებათა დამატებისა თუ პირიქით, გაუქმების მიზნით;
- ყურადღების გამახვილება არსებული და დაგეგმილი დაწესებულებებით მოსახლეობის მოცვის (დაფარვის) ხარისხზე;
- საჭიროებისამებრ, რეკომენდაციების გაწევა დაწესებულებათა არა მარტო გაუქმების, არამედ დამატების თაობაზე;
- შეთანხმება იმასთან დაკავშირებით, რომ GIS ოპტიმიზაციის შედეგები ქმნის საწყის ბაზას განხილვებისთვის და აქედან გამომდინარე:
 - ოპტიმიზაციის შედეგების შემდგომი განხილვა ადგილობრივი მოსახლეობასთან და რეგიონების წარმომადგენლებთან.

ოპტიმიზაცია ჩვენს მიერ ჩატარებული იქნა სამ ეტაპად :

პირველი ეტაპი : არსებული ოპტიმიზაციის სცენარი

- ყველა ამბულატორიული დაწესებულებისა და დასახლებული პუნქტის იდენტიფიცირება;
- მაღალმთიანი რეგიონების შესახებ კანონის გამოყენება, რომელიც უზრუნველყოფს გეოგრაფიულად დაშორებული სოფლებისათვის მომსახურებების მიწოდებას;
- მოსახლეობის მოთხოვნის გათვალისწინება, ანუ, თუ მოსახლეობის რიცხვი აღემატება 2000–ს, შენარჩუნებული უნდა იქნას არსებული დაწესებულება, თუ აღნიშნული რიცხვი ნაკლებია 250–ზე, მოცემული დაწესებულება გაუქმებული უნდა იქნას;
- ოპტიმიზაცია 15, 20, 25 და ა.შ. წუთიანი მიღწევის დროის მიხედვით;
- მგზავრობის დროის სტატისტიკური კვლევა გეოგრაფიული არეალის მიხედვით.

მეორე ეტაპი : თეორიული სცენარი და შედარება პირველ ეტაპთან.

- თეორიული სცენარის მოდელირება, რომელიც იწყება იმ დასახლებებით, სადაც PHC დაწესებულება არსებობს, შემდეგ – ოპტიმიზაცია დროის სხვადასხვა

ინტერვალების მიხედვით პირველი ეტაპის შედეგებთან მაქსიმალური მიახლოების მიზნით ;

- მაღალმთიანი რეგიონების შესახებ კანონისა და მიღწევადობის პერიოდების დიფერენცირება ;
- შედეგების შედარება პირველ ეტაპთან იმის გასარკვევად, მიუთითებს თუ არა თეორიული სცენარი PHC დაწესებულების დამატების პოტენციურ საჭიროებაზე.

მესამე ეტაპი : რეალობის შემოწმება.

- თითოეული რაიონის ჯანდაცვის სამსახურისებისა და სამედიცინო პერსონალისთვის შედეგების წარმოდგენა;
- შედეგების განხილვა რეგიონების მიხედვით, ადგილობრივი პირობების გათვალისწინებით კორექტივებისა და შესწორებების შეტანით ;
- საჭიროებისამებრ, სხვადასხვა მოდელების განხილვა კონკრეტული ადგილობრივი პირობების გათვალისწინებით ;
- პოზიციათა კონსენსუსის მიღწევა ადგილობრივ წარმომადგენლებთან დაწესებულებათა დამატებასა და გაუქმებასთან დაკავშირებით.

ოპტიმიზაციის პროცესი ითვალისწინებს არა მხოლოდ არსებული დაწესებულებების რიცხოვნობის შემცირებას, არამედ დაწესებულების დამატებას იქ, სადაც ეს აუცილებელია. ამის საჭიროება გამოვლინდა 16 თემში, სადაც ამჟამად პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულება არ ფუნქციონირებს.

1.2. GIS მოდელის დაშვებები

GIS სისტემა იღებს გარკვეულ გამამარტივებელ დაშვებებს გეოგრაფიული რეალობის ასახვის მიზნით, იგულისხმება : სოფლები და დაბები განიხილება როგორც ნულოვანი ზონა. ეს ნიშნავს, რომ GIS ნულოვან სამგზავრო დროს აწესებს PHC დაწესებულებამდე მათთვის, ვინც მოცემულ თემში ცხოვრობს, მიუხედავად იმისა, რომ მგზავრობის აღნიშნული დრო შეიძლება შედარებით ხანგრძლივი იყოს. GIS, ასევე, ადგენს დაწესებულებათა რიცხვს – 1/თითოეულ დასახლებულ პუნქტზე, ანუ, გამოყოფილი არ არის ერთი თუ ერთზე მეტი დაწესებულება თითო სოფელსა თუ დაბაში. ამგვარი გამარტივება გულისხმობს, რომ ოპტიმიზაციის შედეგზე ზეგავლენას არ ახდენს არც დაწესებულებათა რიცხვი ამა თუ იმ დასახლებულ პუნქტში, არც მგზავრობის დრო ამ დასახლებული პუნქტის ფარგლებში. ზემოაღნიშნულის გამო გეოგრაფიული საინფორმაციო სისტემების არსებული ინსტრუმენტი გამოუსადეგარია დიდ ქალაქებში პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებათა წსელის დაგეგმვისთვის.

1.3. მეთოდოლოგიის მისადაგება რეგიონების თავისებურებებთან

ადგილობრივი რეალობის გათვალისწინებით რიგ შემთხვევებში მოხდა მეთოდოლოგიის მოდიფიცირება.. კერძოდ, იქ, სადაც მოსახლეობის დაფარვა არსებული დაწესებულებებით ძალზედ მაღალი იყო, მეორე ეტაპის თეორიული მოდელირება – დაწესებულებების პოტენციური დამატება – არ განხორციელებულა. სხვა სახის მოდიფიცირება განხორციელდა სამ კატეგორიად.

მოდულიზირების პირველი კატეგორია მოიცავს სამინისტროს მიერ მიღებულ მიღწევის 15 წუთიანი პერიოდის სტანდარტს. რაჭა-ლეჩხუმში, მაღალმთიან პირობებში, 15 წუთიანი პერიოდი არარეალურია იმ მრავალი დაწესებულების შენარჩუნების გარეშე, რომელსაც ექნებოდა მომსახურების გაწევის შეზღუდული შესაძლებლობა (მომსახურებოდა მხოლოდ ათეულობით კომლს). ამ შემთხვევაში მიღწევის სტანდარტი გაზრდილი იქნა 20 წუთამდე. შედეგად, რეკომენდებული იქნა 11 ახალი დაწესებულება 20-წუთიანი მიღწევით – ნაცვლად 15 ახალი დაწესებულებისა 15-წუთიანი მიღწევით.

მოდულიზირების მეორე კატეგორია უკავშირდება მოსახლეობის რაოდენობის შედარებით დაბალ ზღვარს, თუ მოსახლეობისათვის მომსახურების გაწევის შესაძლებლობაზე უარყოფით ზეგავლენას ახდენს მაღალმთიანი რელიეფი. იმერეთის მთიან არეალში მოსახლეობის რაოდენობის ზღვარი განისაზღვრა 10 თემამდე და შევინარჩუნეთ არსებულ დაწესებულებები, რომლებიც მოსახლეობის მცირე რაოდენობის გამო (500 მოსახლე) გაუქმებული იყო კომპიუტერული ოპტიმიზაციის შედეგად. არსებული დაწესებულებები შენარჩუნდება სამედიცინო პუნქტების სახით, რომლებიც დაკომპლექტდება ბეზიქალებით და ადმინისტრაციულად დაუკავშირდებიან უახლოეს პირველადი ჯანდაცვის ცენტრს. ამ მიდგომით ხერხდება 15-წუთიანი მიღწევის « ზონაში » მოსახლეობის მოცვის გაუმჯობესება.

მესამე კატეგორია მოიცავს ადგილებზე ჯანდაცვის პროფესიონალებთან, თემის წარმომადგენლებთან და ჯანმრთელობის დაცვის ადგილობრივ სამსახურებთან კონსულტაციების საფუძველზე მიღებულ გადაწყვეტილებებს. კონსულტაციების საფუძველზე, ადგილობრივი სპეციფიკის გათვალისწინებით შეიცვალა კომპიუტერული პროგრამით მიღებული ზოგიერთი შედეგი მაგალითად, ქვემო-ქართლში რამოდენიმე დაწესებულების გაუქმებასთან დაკავშირებით. ზოგიერთი ცვლილება უკავშირდებოდა მოსახლეობის გადანაწილებას დაწესებულების დაგეგმილი ლოკაციიდან იმ ლოკაციაში, რომელიც ასახავს მოსახლეობის სატრანსპორტო, სავაჭრო და სხვა ყოველდღიურ საჭიროებასთან დაკავშირებულ გადაადგილებას. სხვა შემთხვევაში ცვლილება ასახავდა ადგილობრივი თემის სურვილს იმ დაწესებულებების ადგილმდებარეობის თვალსაზრისით, სადაც კერძო ამბულატორია არსებობდა.

1.4. « მიღწევის პერიოდის » როგორც ოპტიმიზაციის პარამეტრის შეზღუდვები

წინამდებარე გენერალურ გეგმაში წარმოდგენილი ოპტიმიზაციის შედეგები მნიშვნელოვანწილად არის დამოკიდებული მოსახლეობის რაოდენობაზე, განაწილებასა და არსებული გზების მდგომარეობაზე. ამ მხრივ მომხდარი ცვლილებები, ცხადია, რამდენადმე შეცვლის ოპტიმალური განთავსების სცენარს, თუმცა თუ გავითვალისწინებთ, რომ მოსახლეობის მოძრაობა/მიგრაცია, ზანგრძლივი პროცესია მოკლე და საშუალოვადიან პერსპექტივაში არსებითი გადახრა გეგმის ამოცანებიდან მოსალოდნელი არ არის.

სახელმწიფოს მიერ დაგეგმილი გზების გაუმჯობესებისთან დაკავშირებული პროგრამების შედეგები ბევრად უფრო პროგნოზირებადია. ეს პროგრამები უშუალო ზეგავლენას მოახდენენ ჩვენს რეკომენდაციებზე⁵. ჩვენთვის ცნობილია, რომ მთავარი გზების აღდგენა ყველა რაიონულ ცენტრს შორის დაგეგმილია ახლო მომავალში. ეს გააუმჯობესებს პირველადი ჯანდაცვის ცენტრებამდე მოსახლეობის მიღწევის დროს და აქედან გამომდინარე, ზეგავლენას მოახდენს წარმოდგენილ რეკომენდაციებზე PHC დაწესებულებათა ოპტიმალური განთავსების თაობაზე.

⁵ მაგალითად, იმერეთის ორი გზიდან ერთ-ერთი აღდგენილი იქნა კვლევის პერიოდში და მგზავრობის პერიოდი მათ შორის გახდა 8 წუთი, რის შედეგადაც ერთი PHC-ის მიერ მომსახურების გაწევა ორივე თემისათვის შესაძლებელი გახდა დაფარვის პროცენტული მაჩვენებლის შეცვლის გარეშე.

კარგი გზა უფრო სწრაფი მიღწევადობის საშუალებას იძლევა, ეს კი განაპირობებს PHC განთავსების განსხვავებულ კონფიგურაციას და/ან წინამდებარე ანგარიშში მოცემულ რეკომენდებულზე ნაკლები რაოდენობის დაწესებულებების აუცილებლობას. აქედან გამომდინარე, აუცილებელია იმ სახელმწიფო გეგმებისა და მათი განხორციელების მონიტორინგი და მათზე სათანადო რეაგირება, რომლებიც დაკავშირებულია გზების დაგეგმვით აღდგენით სამუშაოებთან.

გეოგრაფიული საინფორმაციო სისტემების არსებული ინსტრუმენტით შესაძლებელია კონფიგურაციების სწრაფი რე-მოდელირება მიღწევადობის იმ ახალი მონაცემების მიხედვით, რომლებსაც განაპირობებს ახალი გზები. რემოდელირების პროცესს გააიოლებს პჯდ ცენტრების მშენებლობა სტანდარტული პროექტების მიხედვით. ეს გამოირიცხავს დროის დამატების საჭიროებას ინდივიდუალური პროექტების შემუშავებისთვის, მაგრამ, მშენებლობამდე, მაინც მოითხოვს ადგილობრივი და საინჟინრო ანალიზის ჩატარებას.

ამდენად, უნდა აღინიშნოს, რომ პირველადი ჯანდაცვის განვითარების პროცესში ერთ-ერთი საუკეთესო ინვესტიციაა გზების აღდგენა და აქედან გამომდინარე-მიღწევადობის მაჩვენებლის გაზრდა, რაც მოსახლეობის უკეთ მოცვისა და პჯდ ფიზიკური ინფერასტრუქტურის რიცხოვნობის შემცირების საშუალებას მოგვცემს.

1.5. რაციონალიზაცია ქალაქებში

ქალაქებში პირველადი ჯანდაცვის სამსახურების დაგეგმვა გეოგრაფიული სისტემების გამოყენებით არ ხერხდება. გენერალური გეგმის ამოცანა ამ ტიპის დასახლებებში მიმართულია რაციონარული ზომის ჯგუფური პრაქტიკების ჩამოყალიბებისკენ. ჯგუფური მუშაობა ხელს უწყობს მაღალეფექტური პროფესიული ურთიერთობების ჩამოყალიბებას და ზრდის მიმდინარე და კაპიტალური დაბახარჯების რენტაბელურობას.

თბილისში, პირველადი ჯანდაცვის თითოეულ ობიექტზე სამიზნე მოსახლეობის მინიმალური რაოდენობა განისაზღვრება 20 000 მოსახლით. თუმცა, პირველადი ჯანდაცვის განვითარების მოცემულ ეტაპზე, სამიზნე მოსახლეობის ქვედა დონეს 20,000 პაციენტის განსაზღვრა მიუღებელია ის რეგიონული ცენტრების შემთხვევაში, რომლებიც თბილისთან შედარებით ბევრად პატარებია. დატვირთვა რეგიონულ ცენტრებში/ქალაქებში სასურველია აღემატებოდეს 30 000 მოსახლეს თითოეული პჯდ ობიექტისთვის.

თბილისის გარდა, საქართველოს ექვსი ქალაქში : ბათუმი, ქუთაისი, რუსთავი, ზუგდიდი, გორი და ფოთი, რომელთა მოსახლეობის რიცხვი 30,000-ს აღემატება, ჩამოყალიბდება ჯგუფური პრაქტიკები. ამ ქალაქებში, რომელთა მოსახლეობა 30,000-ს აღემატება, ფუნქციონირებს სხვადასხვა ტიპის დაწესებულებები, რომლებიც უზრუნველყოფენ პირველადი ჯანდაცვის მომსახურების მიწოდებას, მათ შორის არის : კერძო მიმწოდებლები, უწყებრივი სამედიცინო დაწესებულებები და სპეციალური დაწესებულებები, რომლებიც ემსახურებიან მხოლოდ IDP-ს და რომლებიც არ წარმოადგენენ სახელმწიფო ამბულატორიული დახმარების პროგრამის განმახორციელებელ დაწესებულებებს. თუ ჩვენ გამოვიყენებთ კრიტერიუმს – ერთი შენობა ჯგუფური პრაქტიკის PHC დაწესებულებაზე 30,000 მოსახლეზე და გავითვალისწინებთ რუსთავისა და ქუთაისისათვის დამახასიათებელ მოსაზრებებს, მაშინ, ამ ექვს ქალაქში არსებული 29 დაწესებულება შეიძლება კონსოლიდირებული იქნას 17 ჯგუფური საექიმო პრაქტიკის PHC ცენტრად.

რუსთავში რჩება 2 დაწესებულება, მაგრამ თითოეული მათგანი მოემსახურება 60,000 ადამიანს. ქუთაისში რჩება 5 დაწესებულება – ადგილობრივი მმართველობის რეკომენდაციის შესაბამისად,

რომელიც მიღებული იქნა მთელი რეგიონის მოსახლეობისათვის მომსახურების ორგანიზაციის ტიპის მიხედვით დაწესებულებების განაწილების ღრმა ანალიზის შედეგად (ცხრილი. 1).

ცხრილი 1 ქალაქები, რომელთა მოსახლეობის რიცხვი აღემატება 30,000-ს და რომლებშიც არსებობს პირველადი ჯანდაცვის მომსახურების გამწვევი რამდენიმე დაწესებულება.

	მოსახლეობა	PHC დაწესებულებების რიცხვი	რეკომენდებულ PHC დაწესებულებათა რიცხვი
აჭარის არ			
ბათუმი	122,413	6	4
იმერეთი			
ქუთაისი	186,937	10	5
ქვემო ქართლი			
რუსთავი	116,175	2	2
შიდა ქართლი			
გორი	49,522	5	2
სამეგრელო – ზემო სვანეთი			
ზუგდიდი	68,894	3	2
ფოთი	47,199	3	2
სულ*		29	17

* გარდა ამბულატორიული დაწესებულებებისა თბილისში, სპეციალური პოლიკლინიკებისა, რომლებიც ემსახურებიან მხოლოდ IDP მოსახლეობას და დაწესებულებებისა, რომლებიც არ მონაწილეობენ ამბულატორიული დახმარების სახელმწიფო პროგრამაში კერძო დაწესებულებები, დაწესებულებები, რომლებიც განეკუთვნებიან საწარმოებს, სამხედრო და სხვა ორგანოებს (მაგალითად, რუსთავის მეტალურგიული ქარხნის პოლიკლინიკა, ზუგდიდის ქალაქის ქარხნის პოლიკლინიკა, ბათუმის საზღვაო პოლიკლინიკა და სხვ.).

ანალოგიური კონსოლიდაცია მოხდება იმ დასახლებებში, რომელთა მოსახლეობის რიცხვი ნაკლებია 30,000-ზე, და სადაც ფუნქციონირებს რამდენიმე პჯდ დაწესებულება შეიქმნება ერთი ჯგუფური საექიმო პრაქტიკის ცენტრი. შედეგად, არსებული 22 დაწესებულება შეიძლება კონსოლიდირებული იქნას 11-ად. (ცხრილი. 2)

ცხრილი 2 დასახლებები, რომელთა მოსახლეობის რიცხვი ნაკლებია 30,000-ზე და რომლებსაც გააჩნია პირველადი ჯანდაცვის მომსახურებათა გამწვევი რამდენიმე დაწესებულება.

	მოსახლეობა	პჯდ დაწესებულებების რიცხვი	რეკომენდებულ პჯდ დაწესებულებათა რიცხვი
აჭარის არ			
ხულო	1,143	2	1
ქობულეთი	16,300	2	1
იმერეთი			
ტყიბული	14,464	2	1
სამტრედია	33,223	2	1
ზესტაფონი	25,755	2	1
სამეგრელო			
ჯვარი	4,794	2	1

სენაკი	28,082	2	1
სამცხე-ჯავახეთი			
ბორჯომი	14,445	2	1
ქვემო ქართლი			
ბოლნისი	9,947	2	1
გარდაბანი	11,847	2	1
შიდა ქართლი			
ხაშური	28,884	2	1
სულ		22	11

2. რეკომენდაციები პირველადი ჯანდაცვის ქსელის განვითარებასთან დაკავშირებით

2.1. რეგიონებში ოპტიმიზაციის პროცესის შედეგები

რეგიონებში არსებული შეფასებული 912 ამბულატორიიდან ოპტიმიზაციის პროცესის შედეგად გაუქმებული იქნა 202 დაწესებულება, ხოლო შემდგომი რაციონალიზაციის პროცესის შესაბამისად კონსოლიდირებული იქნა 22 დაწესებულება ქალაქებში, შესაბამისად სულ გაუქმებული იქნა 222 დაწესებულება. ანალიზის შედეგად დაემატა 16 დაწესებულება. ოპტიმიზაციის საბოლოო შედეგი – 208 დაწესებულების შემცირება. მოსახლეობის არსებული რაოდენობისა და გზების მდგომარეობის გათვალისწინებით საქართველოს ყველა რეგიონში, თბილისის გარდა, მიზანშეწონილია 701 დაწესებულების რეაბილიტაცია. (ცხრილი 3). რეკომენდებული დაწესებულებების მდებარეობა მითითებულია დანართებში 1 და 6,

ცხრილი 3 PHC დაწესებულებათა რეკომენდებული რაოდენობა რეგიონების მიხედვით.

რეგიონი	დაწესებულებათა რიცხვი ოპტიმიზაციამდე	ოპტიმიზაციის შედეგად ამოღებულ დაწესებულებათა რიცხვი	ოპტიმიზაციის შედეგად დამატებულ დაწესებულებათა რიცხვი	რეკომენდებული ოპტიმიზებული PHC დაწესებულებათა რიცხვი	დაფარული მოსახლეობა დროის მიხედვით	სამიხედვით
აჭარის არ	62	6	3	56	90.6% 15 წუთში	I ფაზის ანგარიში 2005 წ. თებ.
იმერეთი	169	36	1	134	85.3% 15 წუთში	I ფაზის ანგარიში 2005 წ. თებ.
გურია	63	16	0	47	96.2% 15 წუთში	II ფაზის ანგარიში 2005 წ. ოქტ.
რაჭა-ლეჩხუმი	38	0	11	49	82.7% 15 წუთში	II ფაზის ანგარიში 2005 წ. ოქტ.
სამეგრელო	134	26	0	108	96.3% 15 წუთში	II ფაზის ანგარიში 2005 წ. ოქტ.
სამცხე-ჯავახეთი	69	3	1	67	89.9% 15 წუთში	II ფაზის ანგარიში 2005 წ. ოქტ.
ქვემო ქართლი	100	21	0	79	94.0% 15 წუთში	III ფაზის ანგარიში 2006 წ. იან.
მცხეთა-მთიანეთი	43	2	0	41	85.5% 15 წუთში	III ფაზის ანგარიში 2006 წ. იან.
შიდა ქართლი	75	24	0	51	93.5% 15 წუთში	III ფაზის ანგარიში 2006 წ. იან.
კახეთი	159	0	0	69	97% 15 წუთში	ევროკავშირის პუდ განვითარების გენერალური გეგმა
სულ*	912	134	16	701		

*შენიშვნა : კიდევ 12 დაწესებულება ოსეთის კონფლიქტის მოსაზღვრე ზონაში, სადაც მიღწევადობა შეფასებული არ ყოფილა და ამიტომ, აღნიშნული დაწესებულებები არ არის შეტანილი დროის მიხედვით დაფარვის კალკულაციებში. გამორიცხავს დაწესებულებებს თბილისში, მაგრამ სამეგრელოში მოიცავს ფოთის დაწესებულებებს, რომელიც ადმინისტრაციულად

დამოუკიდებელია და არ განეკუთვნება არცერთ რეგიონს. 701 რეკომენდებული დაწესებულება და სხვა მონაცემები, რომლებიც წარმოდგენილია ცხ. 3-ზე, მოიცავს მე-2 ნაწილის ცხ. 1 და 2 კონსოლიდაციებს.

რეკომენდებული 701 დაწესებულება შეიძლება განიხილოს, როგორც PHC დაწესებულებათა სამი ტიპი : სოლო საოჯახის მედიცინის პრაქტიკა, ჯგუფური პრაქტიკა და სამედიცინო პუნქტი (იხ. ნაწილი 4). დაწესებულებათა ამ ტიპების განაწილება რეგიონების მიხედვით მოცემულია ცხ. 4. დეტალური ინფორმაცია მითითებულია დანართი 1-ში, რომელშიც განახლებულია ოპტიმიზაციის შედეგები და პერსონალით დაკომპლექტების რეკომენდაციები (იხ. დანართები).

ცხრილი 4 დაწესებულებათა რეგიონალური განაწილება მომსახურეობის ორგანიზაციის ტიპის მიხედვით ოპტიმიზაციის შედეგად

რეგიონი	სოლო ოჯახის საექიმო პრაქტიკის N	ჯგუფური საექიმო პრაქტიკების N	სამედიცინო პუნქტი N	სულ
აჭარის არ	18	38	0	56
იმერეთი	64	67	3	134
გურია	23	19	5	47
რაჭა-ლეჩხუმი	18	3	28	49
სამეგრელო	49	47	12	108
სამცხე-ჯავახეთი	41	19	7	67
ქვემო ქართლი	26	46	7	79
მცხეთა-მთიანეთი	22	11	8	41
შიდა ქართლი	18	30	4	51
კახეთი	20	38	11	69
სულ*	299	318	85	701

*გამორიცხავს 12 PHC დაწესებულებას ოსეთის კონფლიქტის მოსაზღვრე ზონაში, დაწესებულებებს თბილისსა და კახეთში. ფოთს აერთიანებს სამეგრელოში.

2.2. სტრატეგია თბილისისათვის

2.2.1. მიდგომები გადაწყვეტილების მიღებისა და გენერალური დაგეგმვისთვის

გენერალური გეგმა თბილისის პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებებისათვის დგას მნიშვნელოვნად დიდი კომპლექსურობისა და უზუსტობის წინაშე საქართველოს დანარჩენ ნაწილთან შედარებით. შედეგად, საქართველოს სხვა ნაწილებისათვის გამოყენებული ანალიტიკური მეთოდები თბილისისათვის შეუფერებელი ხდება.

ოპტიმიზაციისა და რაციონალიზაციის აქამდე განხილული მეთოდები, რომლებიც გამოყენებული იქნა საქართველოს სხვა რეგიონებისათვის, გამოუსადეგარია თბილისისათვის. GIS ოპტიმიზაციისათვის საჭირო მონაცემები არ არსებობს, ხოლო PHC დაწესებულებათა კონსოლიდაციის მეთოდი 30,000 მოსახლის მომსახურეობის მიზნით პირობითი და არაადეკვატურია თბილისში არსებული მომსახურეობების ფართო სპექტრის გათვალისწინებით.

პრინციპში, GIS ოპტიმიზაცია შეიძლება განხორციელდეს; თუმცა, ქალაქის მოსახლეობის განაწილების მცირემასშტაბის შემუშავების დავალება, თითოეული მიკრო ზონის მოსახლეობის განსაზღვრა და მონაცემთა GIS შეტანა უდიდეს ძალისხმევას, შესაბამის დაფინანსებასა და ერთწლიან მუშაობას საჭიროებს. აღნიშნული ამოცანა, ასევე, უაღრესად რთული შესასრულებელია, ვინაიდან მიკრო ზონის საზღვრები ცვალებადი იქნება, რაც მოითხოვს *ad hoc*

გადაწყვეტილებებს იმასთან დაკავშირებით, თუ სად გადის საზღვარი ცალკეული შემთხვევისათვის და სად იცვლება ეს საზღვარი დროის მიხედვით. ეს ყოველივე გამოწვეულია იმით, რომ თბილისის ქუჩების სტრუქტურა ცვალებადია, ხოლო მიღწევადობის პერიოდი ნებისმიერ ორ პუნქტს შორის შეიძლება განსხვავდებოდეს ერთმანეთისაგან დღის პერიოდების მიხედვით – მთავარ საავტომობილო გზებზე მოძრაობის ინტენსივობის გათვალისწინებით. ნებისმიერ შემთხვევაში, მიკრო ზონის შემუშავებული სტრუქტურა არ იქნება სტაბილური მოკლედან საშუალო პერიოდშიც კი. თბილისის დინამური ქალაქია, რომლის მოსახლეობის დემოგრაფიული და ურბანული სტრუქტურა შედარებით სწრაფად ცვალებადია. ამ პრობლემის გადაჭრის მიზნით PHC გენერალური დაგეგმვა თბილისისათვის საჭიროებს ინფორმირებულობას ურბანული განვითარების გეგმების შესახებ – ინფორმაცია ქალაქის ურბანული გენერალური გეგმიდან, რომელიც მიუთითებს ქალაქის განაშენიანების ზონებად დაყოფას გეოგრაფიულ მიმართულებების შესაბამისად, და აქედან გამომდინარე განსაზღვრავს, თუ სად და რა ხარისხით იქნება დაშვებული მოსახლეობის ზრდა. ამგვარი ინფორმაცია მიუთითებს, თუ სად იქნება მოსახლეობის ზრდის ცენტრები და სად იქნება საჭირო მომსახურებათა გაწევა მომავალში. აღნიშნული ინფორმაცია აუცილებელია PHC მომსახურებათა დაგეგმვისათვის. თუმცა, თბილისისათვის ურბანული გენერალური დაგეგმარების კონცეფცია საზოგადოებრივ დისკუსიებში მხოლოდ ამ უკანასკნელ პერიოდში წარმოიშვა და დიდი დრო დასჭირდება რეალიზაციისთვის.

თბილისს, ასევე, ემსახურება სამედიცინო მომსახურების მიწოდებელთა ფართო სპექტრი, მათ შორის მრავალი უზრუნველყოფს პირველადი ჯანდაცვის მომსახურების მიწოდებას, მაგ საავადმყოფოების შესაბამისი განყოფილებები – Out Patient Departments (OPD), (ცხრილი 5). მიწოდებლებს შორის არიან ინდივიდუალური ექიმები და PHC ცენტრები, როგორცაა საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი, საავადმყოფოები და სამეცნიერო-კვლევითი ინსტიტუტებიც კი. აღნიშნული პროვაიდერები პროცესის მონაწილეები ხდებიან და შედეგად ზეგავლენას ახდენენ ქალაქში PHC გენერალურ დაგეგმვაზე. ისინი შეადგენენ ჯგუფებს განსხვავებული ინტერესებით, რომლებიც კარგად არიან ინფორმირებული ჯანდაცვის მომსახურებების მოწოდების შესახებ და გააჩნიათ ძალა და უნარი, გამოხატონ საკუთარი აზრები და რიგ შემთხვევებში დაიცვან ისინი. ფართო საზოგადოება, PHC მომსახურებათა მომხმარებლებიც, ასევე, მონაწილეობენ დაგეგმვის პროცესში. მიუხედავად იმისა, რომ ფართო საზოგადოების წევრები ნაკლებად არიან ინფორმირებულნი ჯანდაცვის მომსახურების მიწოდების საკითხებთან დაკავშირებით, ისინი შეადგენენ მნიშვნელოვანი ინტერესის ჯგუფებს, რომლებიც შეიძლება საკმაოდ მომთმენნი აღმოჩნდნენ იმ სპეციფიური გადაწყვეტილებების მიმართ, რომლებიც მათთვის მომსახურების ხელმისაწვდომობაზე ახდენს ზეგავლენას, მაგალითად, მათთან ახლოს მდებარე PHC ცენტრის შენარჩუნება ან მისი გაუქმება.

ცხრილი 5 დაწესებულებები თბილისში, რომლებიც უზრუნველყოფენ პირველად ჯანდაცვასთან დაკავშირებული მომსახურების მიწოდებას

ემსახურება საერთო მოსახლეობას	ემსახურება სპეციალურ მოსახლეობას	საავადმყოფო ამბულატორიული მომსახურება
• მოზრდილთა 24 პოლიკლინიკა (8 – პრივატიზებულია) ; • ბავშვთა 17 პოლიკლინიკა (6 – პრივატიზებულია) ; • 13 ზოგადი პოლიკლინიკა (1 – პრივატიზებულია).	• 20-მდე სპეციალური პოლიკლინიკა თბილისში (რკინიგზის, აეროპორტის, თავდაცვის სამინისტროს, პოლიციის, და სხვ. მუშაკები და ოჯახები) ; • 3 IDP პოლიკლინიკა.	• 50-მდე ბავშვთა, მოზრდილთა და სპეციალიზებული საავადმყოფო OPD-ით.

გარდა ამისა, ასევე, არსებობს სხვა სტრატეგიული გადაწყვეტილებები, რომლებიც ზეგავლენას ახდენენ PHC გენერალურ გეგმაზე. მიმდინარე საავადმყოფოთა სექტორის რაციონალიზაციის გენერალური გეგმა, რომლის დასრულება დაგეგმილია 2006 წლის შუა პერიოდში, მნიშვნელოვან კონტექსტს ქმნის პირველადი ჯანდაცვის დაგეგმვისთვის და უნდა მოიცავდეს ინფორმაციას ქალაქში PHC მომსახურებების განაწილებისა და მიწოდების შესახებ. მთავრობის ამ უკანასკნელი პერიოდის გადაწყვეტილება, სასწრაფო-გადაუდებელი დახმარების მოთხოვნისამებრ უფასო გამოძახების შესახებ, ასევე, ზეგავლენას მოახდენს თბილისში PHC დაწესებულებების განვითარებისა და რეაბილიტაციის გეგმებზე.

მაშინ, როდესაც ანალიტიკური მეთოდები გამოუსადეგარია გადაწყვეტილების მიღებისათვის საკითხის კომპლექსურობის გათვალისწინებით შესაძლებელია სხვა მოდელების გამოყენება, მათ შორის :

- მინიჭებული უფლებამოსილება – კანონმდებლობისა და მმართველი ხელისუფლების მიერ მინიჭებული უფლებამოსილების ფარგლებში, მაგალითად სამინისტროს გადაწყვეტილებით ინფორმირებული დასკვნების საფუძველზე;
- წარმომადგენლობითი უფლებამოსილება – არჩეული საბჭოების, პარლამენტის გადაწყვეტილებით, რომლებიც ხალხის სახელით მოქმედებენ, დისკუსიების, დებატებისა და კენჭისყრის საფუძველზე;
- სასამართლო უფლებამოსილება – მოსამართლეების მიერ, კანონის საფუძველზე, დაპირისპირებულ მხარეთა მიერ წარმოდგენილი არგუმენტების მოსმენის შემდეგ;
- მოლაპარაკება – უფლებამოსილება-მინიჭებულ მხარეებს შორის, ალტერნატიული პოზიციებისა და საკითხების განხილვისა და ერთობლივი გადაწყვეტილების მიღების საფუძველზე, რომელიც ასახავს მათ ინტერესებს, რომლებსაც წარმოადგენს თითოეული მხარე, მაგალითად, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსა – რომელიც მოქმედებს საქართველოს მთავრობის სახელით – და თბილისის მუნიციპალურ მთავრობას შორის;
- კონსენსუსი ექსპერტებს შორის – აღიარებული ავტორიტეტის მქონე ექსპერტების მიერ გაკეთებული დასკვნა საკითხთა ობიექტური შემოწმების, დებატებისა და ინფორმირებული საექსპერტო დასკვნის საფუძველზე, რომელიც მიღებული იქნა კონსენსუსით;
- საზოგადოებრივი კონსენსუსი –უფლებამოსილი ორგანოს მიერ, რომელიც გამოხატავს საზოგადოების აზრს, ღია საზოგადოებრივი მოსმენებისა და მთავარი ინტერესის ჯგუფების მონაწილეობის უზრუნველყოფით;
- კონკურსის გზით – უსაზღვრო ორგანოს მიერ, თანასწორი პირობებისა და გამჭვირვალე გარემოს უზრუნველყოფის გზით მაგალითად, კონკურსი და კონკურსის გამარჯვებულის დასახელება ერთობლივად – სამინისტროსა და თბილისის მუნიციპალიტეტის მიერ.

მინისტრს შეუძლია მანდატირებული უფლებამოსილების გამოყენება და ცალმხრივი გადაწყვეტილების მიღება იმასთან დაკავშირებით, თუ რა უნდა გაკეთდეს თბილისში. ჩვენი აზრით, ეს იქნებოდა წარსული პერიოდის ავტორიტარული რეჟიმში დაბრუნება. ასევე, ჩვენ არ ვართ დარწმუნებულნი იმაში, რომ ქალაქის მთავრობა და პარლამენტი საუკეთესო მამოძრავებელი ძალაა PHC დაგეგმვის საკითხებთან დაკავშირებით თუმცა, მათი როლი საკანონმდებლო ბაზისა და საკანონმდებლო ნორმების შექმნაში მათ უფლებას აძლევს, წამოაყენონ ის ნებისმიერი საკითხი მათი ამომრჩევლის სახელით რომელიც, მათი აზრით, ყურადღების ღირსია და რომ, ბოლოს, მათ შესაძლოა, დაგეგმვის შესახებ მიღებული გადაწყვეტილების თაობაზე საკუთარი აზრის გამოხატვა და ამ გადაწყვეტილების რატიფიცირება

მოეთხოვოთ. ასევე, ჩვენ არ ვთვლით, რომ PHC გენერალური დეგეგმვა წარმოადგენს სასამართლოებისა და იურისტებს შორის წარმართული ოპოზიციური არგუმენტების წამოყენების საგანს; თუმცა, ჩვენ ვაღიარებთ, რომ დაგეგმვისას მიღებული გადაწყვეტილებანი უნდა ექვემდებარებოდეს არსებულ, ან სათანადოდ მოდიფიცირებულ კანონებსა და რეგულაციებს.

ჩვენი აზრით, დედაქალაქში PHC გენერალური დაგეგმვის სტრატეგიაში შესაძლებელია დანარჩენი მიდგომების გამოყენება: მოლაპარაკება, კონსენსუსი ექსპერტებს შორის, საზოგადოებრივი კონსენსუსი, კონკურსი. ჩვენ აღვნიშნავთ, რომ მოლაპარაკება განსაკუთრებულ ყურადღებას იმსახურებს, რამდენადაც ამ უკანასკნელი პერიოდის კანონმდებლობა ითვალისწინებს დედაქალაქში ჯანდაცვაზე ერთობლივ პასუხისმგებლობას საქართველოს მთავრობასა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს სახით და თბილისის მუნიციპალურ მთავრობას შორის.

გარდა ამისა, ჩვენ აღვნიშნავთ, რომ რომელი მიდგომაც არ უნდა იყოს გამოყენებული, მიღებული უნდა იყოს ინფორმირებული გადაწყვეტილება შემდეგი ტექნიკური საკითხების გათვალისწინებით, პირველი: ფიზიკური ინფრასტრუქტურის მდგომარეობის შეფასება, რომელიც იძლევა ინფორმაციას ინფრასტრუქტურის რეაბილიტაციის მიზანშეწონილობისა და კაპიტალური ხარჯების შესახებ; მეორე: გაანგარიშება, რომელიც მიუთითებს, რომ სახელმწიფო დაფინანსებით პირველადი ჯანდაცვის ცენტრი რენტაბელურია 20000 მოსახლეობის მოცვის "უდანაკარგო წერტილი" პირობებში, იმის გათვალისწინებით, რომ ერთი ექიმისა და ერთი ექთნისაგან შემდგარი გუნდი ემსახურება 2400 მოზრდილ მოსახლეს. მესამე – მიღწევადობის კარტოგრაფიული განსაზღვრა ურბანულ კონტექსტში.

ეფექტური გამოყენების მიზნით, ყველა ეს პროცესი უნდა იმართებოდეს ისე, რომ უზრუნველყოფილი იქნას ადექვატური გამჭვირვალობა და საზოგადოების მხრიდან რეაქციის გამოხატვის შესაძლებლობა.

2.2.2. პრინციპები, ალტერნატივები და სტრატეგია

იმისათვის, რომ განისაზღვროს, თუ რომელი PHC უნდა იქნას რეაბილიტირებული–აშენებული თბილისში, გთავაზობთ სამ–ნაწილიან სტრატეგიას :

a) პრინციპები

პირველი ნაწილი – თბილისში PHC სტრატეგიის საბაზო პრინციპების ჩამოყალიბება. ჩვენი რეკომენდაციით, თბილისში PHC გენერალური დაგეგმვის შესახებ გადაწყვეტილებების მიღების პროცესი უნდა ეფუძნებოდეს შემდეგ ათ პრინციპს :

1. აღიარება იმისა, რომ თბილისი, როგორც საქართველოს დედაქალაქი, PHC–ის ლიდერი და მთავარი რესურსი უნდა იყოს მთელი ქვეყნის მასშტაბით;
2. პირველად ჯანდაცვაში ინვესტიციების თანასწორი განაწილება დედაქალაქისთვის;
3. PHC განვითარება, როგორც ქალაქის მოსახლეობისათვის ჯანდაცვის მომსახურების მიწოდების მთავარი მაგისტრალი;
4. პირველადი ჯანდაცვის საუკეთესო პრაქტიკის ცენტრების შექმნა დედაქალაქში ინფორმაციის გავრცელების მიზნით ქვეყნის მასშტაბით;
5. მომსახურებათა მიმართვა სოციალურად დაუცველი ფენებისაკენ ;

6. PHC-ის დაკავშირება ქალაქის რაციონალიზებულ სავადმყოფო და სასწრაფო გადაუდებელ დახმარებასთან ისე, რომ შენარჩუნებული იქნას PHC პრიორიტეტულობა და განვითარება;
7. არსებული კერძო სექტორის იმ დაწესებულებათა შევსება, რომლებიც უზრუნველყოფენ მაღალხარისხოვანი PHC მომსახურების გაწევას;
8. უზრუნველყოფა იმისა, რომ პაციენტებს შეუნარჩუნდეთ უფლება, თვითონ ამოირჩიონ ექიმები და PHC ცენტრები, რაც, თავის მხრივ, საბაზრო მექანიზმების ამოქმედებით ხელს შეუწყობს ეფექტურობისა და პროდუქტიულობის გაზრდას;
9. საზოგადოებასთან ადეკვატური კონსულტაციები და მისი თანამონაწილეობის უზრუნველყოფა ფასებისა და საზოგადოებრივი და პოლიტიკური მოლოდინის მართვის პროცესში;
10. მენეჯმენტის პრინციპებისა და მომსახურების მოწოდების მოდელის (რომელიც წინამდებარე ანგარიშშია რეკომენდებული) დანერგვა პერსონალის ისეთი გაფართოების მიზნით, რომ PHC ჯგუფში გაერთიანდეს იმდენი წევრი, რამდენიც მოცემულია 4.1.2 ნაწილის მე-8 ცხრილში.

ბ) რა ოდენობის ინვესტიცია არის საჭირო თბილისის PHC დაწესებულებათა განვითარებაში

სტრატეგიის მეორე ნაწილი – განსაზღვრა იმისა, თუ რა ოდენობის ინვესტიცია არის საჭირო თბილისის PHC განვითარებაში.

ქალაქში არსებული მომსახურების მომწოდებელთა ფართო სპექტრის პირობებში შეიძლება გადაწყვეტილების მიღება იმასთან დაკავშირებით, რომ მოცემულ პერიოდში არავითარი ინვესტიცია არის აუცილებელი. ერთ-ერთი საფუძველი ამგვარი გადაწყვეტილებისა იქნებოდა ის, რომ მთავრობამ პრიორიტეტი მიანიჭა რეგიონებს და განსაკუთრებით მაღალმთიან სოფლებს, სადაც ინფრასტრუქტურის გაუმჯობესების საჭიროება ყველაზე მეტად არის გამოხატული. ჩვენ ამ მიდგომას უარყოფთ, რადგან იგი ეწინააღმდეგება სამ პუნქტს ზემოაღნიშნული პრინციპებიდან. იგი არ აღიარებს, რომ თბილისი უნდა იყოს PHC ლიდერი და მთავარი რესურსი მთელი ქვეყნისათვის. იგი არ არის სამართლიანი. იგი არ იძლევა იმის შესაძლებლობას, რომ თბილისში PHC ჩამოყალიბდეს ჯანდაცვის მთავარ მაგისტრალად. ინვესტიცია PHC სექტორში მხოლოდ რეგიონებში, სოფლად მიუთითებს იმაზე, რომ PHC მხოლოდ რეგიონებისთვის არის გათვალისწინებული და რომ ნამდვილად კარგი მკურნალობა მხოლოდ თბილისში არის შესაძლებელი და რომ საზოგადოების მიერ იგი აღიქმება მეორე და მესამეხარისხოვან მომსახურებად.

სამართლიანი მიდგომა PHC რეაბილიტაცია-მშენებლობაში ინვესტირებისადმი წარმოადგენს რეგიონების PHC ინვესტირების კალკულაციას ერთ სულ მოსახლეზე და მის გამოყენებას თბილისის მოსახლეობისათვის. ეს თანხა შემდეგ გამოყენებული იქნება იმის განსაზღვრისათვის, თუ რა ოდენობა უნდა მოხმარდეს თბილისის და სადაც და რა უნდა იქნას აშენებული. სამართლიანი ინვესტიციის თანხა შეიძლება შემოწმდეს იმ ტექნიკური ინფორმაციის მიხედვით, რომელიც მიღებულია არსებულ დაწესებულებათა ფიზიკური შეფასებიდან.

მაგალითად, აჭარისა და იმერეთის გამოცდილების საფუძველზე, 606 სოფლის დაწესებულების (635 რეგიონალურს გამოკლებული 29 პატარა ურბანული დაწესებულება) რეაბილიტაცია-მშენებლობისა და კომისიონირების საშუალო ხარჯი შეფასებულია 46,000 აშშ დოლარად თითოეულ დაწესებულებაზე ე.ი. რეგიონებში/სოფლად ინვესტიციის საჭირო მოცულობა შეადგენს 27.876 მილიონი აშშ დოლარს. თბილისში, ჩვენი გათვლებით, 64,520 მ² ფართობი მოითხოვს რეაბილიტაცია-მშენებლობას (იხ. მომდევნო ნაწილი), რაც შეადგენს 19,356 მილიონი

აშშ დოლარის ოდენობის კაპიტალდაბანდებას, ერთ კვადრატულ მეტრზე საშუალოდ 300 აშშ დოლარის ხარჯის პირობებში და საშუალოდ 774,240 აშშ დოლარის ინვესტიციას ერთ დაწესებულებაზე. ეს ციფრი ბევრად მაღალია სოფლის პირობებთან შედარებით, რამდენადაც სოფლისგან განსხვავებით ურბანული დაწესებულებები ეწევიან დიდ ჯგუფურ და არა სოლო პრაქტიკას. რეაბილიტაცია-მშენებლობის ხარჯი ერთ კვადრატულ მეტრზე შედარებით პატარა ურბანულ ცენტრებში თბილისთან შედარებით დაბალია. თუ ჩავთვლით, რომ აღნიშნული ხარჯი ერთ კვადრატულ მეტრზე 200 აშშ დოლარს შეადგენს, საშუალო ინვესტიცია ერთ დაწესებულებაზე შედარებით პატარა ქალაქებში, სადაც, ასევე, დიდი ჯგუფური პრაქტიკებია, იქნება 516,160 აშშ დოლარი, სულ 29 პატარა ურბანული ცენტრებისათვის თბილისის გარეთ (და კახეთის გარდა) – 14.969 მილიონ აშშ დოლარი. სულ ინვესტიციები რეგიონებში, 635 რეკომენდებული დაწესებულებისათვის, შეფასებულია 42.845 მილიონ აშშ დოლარად (კახეთის გამოკლებით) ანუ 77.1 მილიონ ლარად. მოცული მოსახლეობის რიცხვი შეადგენს 2.881 მილიონს; აქედან გამომდინარე, ინვესტიცია ერთ სულ მოსახლეზე PHC დაწესებულების განახლებისათვის რეგიონებში შეადგენს დაახლოებით 15 აშშ დოლარს, ანუ 27 ლარს. მოცემული სიდიდეები შეიცვლება დეტალური კაპიტალური ხარჯთაღრიცხვის საფუძველზე, დაწესებულებების მშენებლობის დასრულების შემდგომ, მაგრამ მეთოდოლოგია იგივე რჩება, რაც უზრუნველყოფს სამართლიანი ინვესტიციის პაკეტის გენერირებას.

სამართლიანობის კრიტერიუმის გათვალისწინებით და იმ მოსაზრების დასამკვიდრებლად, რომ PHC წარმოადგენს ჯანდაცვის პრიორიტეტულ მომსახურებას მთელი ქვეყნის მასშტაბით, თბილისში PHC დაწესებულებების განვითარების ინვესტიციის დონე არ უნდა იყოს 15 აშშ დოლარზე ნაკლები ერთ სულ მოსახლეზე. იმის განსამტკიცებლად, რომ თბილისი არის საქართველოში PHC მოდელისა და პრაქტიკის განვითარების ცენტრი, გამართლებულია ინვესტიციის უფრო მაღალი დონეც – კაპიტალური ან მიმდინარე, ან მათი კომბინირებული ხარჯების გათვალისწინებით.

გ) სად და რა უნდა აშენდეს თბილისში

სტრატეგიის მესამე ნაწილი – განსაზღვრა იმისა, თუ რა და სად უნდა აშენდეს თბილისში ინვესტიციების განაწილების პაკეტის ფარგლებში, რომელიც განხილული იქნა სტრატეგიის მეორე ნაწილსა და 9 რეგიონისათვის შემუშავებულ PHC გენერალურ გეგმაში მოცემული პრინციპებისა და რეკომენდაციების შესაბამისად. ეს ინფორმაცია ეყრდნობა არსებული დაწესებულებების ფიზიკური შეფასების შედეგებს, რომელიც განსაზღვრავს რეაბილიტაციის მიზანშეწონილობისა და კაპიტალური დანახარჯების მიახლოებით მოცულობას, 20,000 მოსახლის მომსახურების «უდანაკარგო» წერტილის გამოყენებას და, ასევე, მიღწევადობის კარტოგრაფიულ შეფასებას ურბანულ კონტექსტში.

მე-6 ცხრილში მოცემულია ზემოაღნიშნული მიდგომების გამოყენების შედეგები.

თითოეული მიდგომა იმის განსაზღვრისათვის, თუ რა და სად უნდა იქნას აშენებული თბილისში, ხასიათდება გარკვეული რისკით, მათ შორის – რამდენად იოლია თითოეული მიდგომის განხორციელება და როგორ აღიქმება ის საზოგადოების მიერ სამართლიანობის თვალსაზრისით. თითოეული მათგანი მოითხოვს გამჭვირვალე პროცესს, რომელიც კარგად იმართება და რომელიც ინტეგრირებულია საზოგადოებრივი ინფორმირების ეფექტურ პროცესთან. თითოეული მათგანის უპირატესობას წარმოადგენს გამჭვირვალობა, ხოლო სხვადასხვა ხარისხის რისკს კი – მათი მითვისება დაინტერესებული ჯგუფების მიერ ან მათი პოლიტიზირება.

ცხრილი 6 თბილისში PHC მომსახურებათა გენერალური დაგეგმვის სტრატეგიები

სტრატეგია	დახასიათება	უპირატესობა	რისკი	შენიშვნები
მოლაპარაკებანი ცენტრალურ და მუნიციპალურ მთავრობებს შორის	– შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო და ქალაქის მუნიციპალიტეტი ნიშნავენ მოლაპარაკებათა ჯგუფებს, რომლებსაც მიეწოდება წინამდებარე ანგარიშში მითითებული ინფორმაცია ; – იგეგმება გადაწყვეტილების მიღების ვადა ; – მიღებულია პირველი ნაწილის პრინციპები, სხვა პრინციპები ემატება შეთანხმებისამებრ ; – ქალაქის მიერ მზადდება წინადადებები ; – სამინისტრო განიხილავს და იღებს, ან წარადგენს საკუთარ წინადადებებს ; – მოლაპარაკება ; – ერთობლივი გადაწყვეტილება ; – საზოგადოების ინფორმირება და მისი რეაქციის მიღების შესაძლებლობა და დრო ; – კორექტივების შეტანა ; – შემდგომი ნაბიჯების დაგეგმვა ; – ერთობლივი განცხადება.	– მოიცავს მანდატირებულ მხარეებს, რომელთაც განხორციელების უფლებამოსილება აქვთ ; – PHC-ის ანიჭებს ადექვატურ ხილვადობასა და პრიორიტეტს ;	– დაინტერესებული მხარეების მიერ მოლაპარაკების ჯგუფების შეფერხება ; – არაადექვატური ექსპერტიზისა და არაადექვატურად ინფორმირებული გადაწყვეტილების აღქმა, თუ მოლაპარაკებას ექსპერტები არ ესწრებიან ; – რისკი იმისა, რომ არა-PHC ცვლადები იქნება ჩართული მოლაპარაკების პროცესში ; – განრიგის კონტროლი, შესაძლოა, გართულდეს ; – შესაძლოა, გახდეს პოლიტირებული.	– ეფექტურობის მიღწევის მიზნით მოითხოვს გამჭვირვალობასა და ნდობას მოლაპარაკების ჯგუფებსა და ექსპერტებს შორის ; – მოლაპარაკების ჯგუფებმა უპირატესობა უნდა მიანიჭონ საზოგადოების, და არა პროვაიდერის ინტერესებს – თუ მათ შორის წინააღმდეგობაა ; – პროცესისა და შედეგების გამოცხადებაზე დადებით ზეგავლენას მოახდენს საზოგადოებრივი კომუნიკაციის კარგი პროგრამა.
კონსენსუსი ექსპერტებს შორის	– მინისტრი ნიშნავს ექსპერტთა საბჭოს, რომელიც შედგება წევრებისაგან, რომელთაც მინიჭებული აქვს უფლებამოსილება, შეისწავლონ გადაწყვეტილება იმასთან დაკავშირებით, თუ რამდენი PHC უნდა იქნას აშენებული და სად, სტრატეგიული პრინციპების, წინამდებარე ანგარიშისა და ზემოაღნიშნული პაკეტის საფუძველად ; – წევრები მოიცავს ქალაქის მუნიციპალიტეტისა და სამინისტროს წარმომადგენლებს ; – დადგენილია ვადები ; – საბჭო იწვევს საექსპერტო დასკვნის გამოტანისათვის საჭირო ექსპერტებს ; – განიხილავს და იღებს გადაწყვეტილებას ; – რჩევას აძლევს მინისტრს.	– ავტორიტეტული აზრი სინტკიცეს მატებს გადაწყვეტილებებს ; – განრიგის კონტროლი გამარტივებულია ; – მინისტრი იღებს რეკომენდაციებს, მაგრამ დამოუკიდებლად შეუძლია კორექტივების შეტანა ;	– ხელისუფლებამ, შესაძლოა პროვაიდერის – და არა საზოგადოებრივი ინტერესები დაიცვას ; – მოლაპარაკების ჯგუფის შეფერხება დაინტერესებულ მხარეთა მიერ ;	– მოითხოვს გამჭვირვალობას ; – ექსპერტთა საბჭომ უპირატესობა უნდა მიანიჭოს საზოგადოების, და არა პროვაიდერის ინტერესებს – თუ მათ შორის წინააღმდეგობაა ; – საჭიროა საზოგადოებრივი ინფორმირების კარგი პროგრამა ;
საზოგადოებრივი კონსენსუსი	– მინისტრი და თბილისის მერი აცხადებენ საკონსულტაციო პროცესის დაწყებას ; – საკონსულტაციო პროცესის მართვის მიზნით იქმნება სამინისტრო-ქალაქის ერთობლივი ჯგუფი ; – მზადდება მასალა, თუ რა საჭიროებასთან	– ითვალისწინებს ფართო საზოგადოების ჩართვას ; – ადგენს ხალხისათვის მნიშვნელოვან საკითხებს ; – უზრუნველყოფს მრავალი	– პროცესის პოტენციური შეფერხება დაინტერესებული მხარეების მიერ ; – შეიძლება პოლიტიზირებული გახდეს ;	– პროცესის გამჭვირვალობა და სამართლიანობა – აუცილებელია წარმატებისათვის ; – პროცესის მმართველებმა

სტრატეგია	დახასიათება	უპირატესობა	რისკი	შენიშვნები
	დაკავშირებით უნდა იქნას მიღებული გადაწყვეტილება და რა პრინციპები უნდა იქნას გამოყენებული ; – ინიშნება რამდენიმე ადგილი ქალაქში – როგორც საზოგადოებრივი კონსულტაციისთვის შეხვედრის ადგილი განსაზღვრულ დღესა და საათზე ; – ქალაქი ფართოდ აცხადებს კონსულტაციებს ; – თითოეული კონსულტაციისათვის ინიშნება არა–ინტერვენციური, ინფორმირებული მოდერატორები ; – გროვდება შედეგები და ეძლევა წერილობითი სახე ; – სამინისტრო და ქალაქის ოფიციალური პირები ამოწმებენ შედეგებს, აჯამებენ და აკეთებენ რეკომენდაციებს საზოგადოებრივი აზრის საუკეთესო სინთეზის საფუძველზე ; – კონსულტაციების შედეგები ცხადდება და ფართოდ ვრცელდება ; – საზოგადოებრივი რეაქციისათვის უზრუნველყოფილია დრო და შესაძლებლობა ; – პროცესის მმართველი ერთობლივი ჯგუფი მიღებულ გადაწყვეტილებას ურჩევს მინისტრს.	დაინტერესებული მხარის აზრთა სინთეზს ;	– არაადეკვატური ექსპერტიზა და არაადეკვატურად ინფორმირებული გადაწყვეტილება ; – აღქმა იმისა, რომ პროცესის მმართველი მხარეები ახდენენ რეკომენდაციების მანიპულირებას ; – ბევრ დროს ითხოვს ; – შეიძლება ახალი პრობლემები წამოჭრას ; – შეიძლება დაექვემდებაროს რომელიმე მხარის პოლიტიკას ;	დაკისრებული მოვალეობა პატიოსნად უნდა შეასრულონ ; – საჭიროა საზოგადოებრივი ინფორმირების კარგი პროგრამა ;
საკონკურსო დაჯილდოება	– მინისტრი ნიშნავს კონკურსის ჟიურის პროცესის მართვის მიზნით, რომელშიც სამინისტრო (ან მისი სააგენტოები, მაგ. : NIH) და მუნიციპალიტეტი ერთობლივად მონაწილეობენ ; – ჟიური ამზადებს პროცესის გამოცხადებას, შემოთავაზებების განრიგსა და მონაწილეობის კრიტერიუმებს სტრატეგიისა და წინამდებარე ანგარიშის შინაარსის საფუძველზე ; – ჟიური აცხადებს კონკურსის შესახებ ; – წინადადებების წარმოდგენა და შეფასება ; – ჟიური მინისტრს შედეგებთან დაკავშირებით რეკომენდაციებს აძლევს ; – მინისტრი აცხადებს გამარჯვებულს.	– გადაწყვეტილებების მიღება ემყარება კონკურენციას ; – ნებისმიერ დაინტერესებულ მხარეს უქმნის წინადადების წარდგენის შესაძლებლობას ; – შეუძლია ნოვატორული გადაწყვეტილებების გენერირება ; – შედარებით მოქნილია.	– თუ კონკურენცია არასამართლიანია ან აღიქმება, როგორც არასამართლიანი, წარმატებას ვერ აღწევს და შესაძლოა, გამოიწვიოს პოლიტიკური უკმაყოფილება ; – ჟიურის პოტენციური შეფერხება პროვადერის ან კლიენტით დაინტერესებული მხარის მიერ ; – შესაძლოა, გახდეს პოლიტიზირებული.	– პროცესის გამჭვირვალობა და სამართლიანობა – აუცილებელია წარმატებისათვის ; – პროცესის მმართველებმა დაკისრებული მოვალეობა პატიოსნად უნდა შეასრულონ ; – საჭიროა საზოგადოებრივი ინფორმირების კარგი პროგრამა ;

რეკომენდებული სტრატეგია

ყოველივე ზემოაღნიშნულის გათვალისწინებით, უპირატესობა მიენიჭება კონკურსის გზას. თუმცა, ჩვენი აზრით, ოთხივე მეთოდი იმსახურებს ყურადღებას და ოთხივე რენტაბელურია. საკონსკურსო გადაწყვეტილების მიდგომის უპირატესობას წარმოადგენს ის, რომ მისი ორგანიზება იოლია, არ მოითხოვს დიდ დროს (სულ რამდენიმე თვეს) და ამცირებს დაინტერესებულ მხარეთა მიერ შეფერხებისა და პოლიტიზაციის რისკს. ასევე, ეს მიდგომა ხელს შეუწყობს თბილისში პირველადი ჯანდაცვის პრიორიტეტულობას და საბაზრო ძალების მსგავსი რესურსების მოზიდვას.

2005 წლის ნოემბერში თბილისის მთავრობის მიერ დანიშნული იქნა კომისია პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულებების ოპტიმიზაციის მიზნით. მუნიციპალიტეტის კომისიის მიერ ჩატარებულმა სამუშაო და დაწესებულებების ფიზიკურმა და ტექნიკურმა შეფასებამ ბუნებრივად მიგვიყვანა გადაწყვეტილების მიღებამდე მოლაპარაკების შემოკლებული ფორმის საფუძველზე, როგორც აღწერილია მე-6 ცხრილში.

აღნიშნულიდან გამომდინარე, მიდგომა თბილისში PHC დაწესებულებათა ოპტიმიზებისა და განვითარებისადმი იღებს წინამდებარე ნაწილში წარმოდგენილი სამნაწილიანი სტრატეგიის სახეს:

- ზემოაღნიშნული ათი პრინციპის გამოყენება;
- ინვესტიციების პაკეტის განაწილების განსაზღვრა ერთ სულ მოსახლეზე 15 აშშ დოლარის ან მეტის ოდენობით;
- მუნიციპალიტეტის ოპტიმიზაციის კომისიასთან შეთანხმებით, (რომელიც მუნიციპალიტეტის მრჩეველის ფუნქციას ასრულებდა) შორის ტექნიკური ანალიზის შედეგების გათვალისწინებით, განისაზღვროს, თუ რა და სად უნდა იქნას აშენებული თბილისში და რომლის შედეგები შესაბამისობაშია წინამდებარე ანგარიშში მოცემულ ფუნქციონალურ და მმართველობით პრინციპებთან, მოდელსა და სხვა რეკომენდაციებთან.

2.2.3. თბილისის სტრატეგიის გამოყენება და ოპტიმიზაციის რეკომენდაციები

ტექნიკური ანალიზი, ეფუძნებოდა თბილისში არსებული 54 დაწესებულებიდან 44-ის ფიზიკურ შეფასებას. PHC- დაწესებულებების სრული ჩამონათვალი მოცემულია დანართი 1-ში („თბილისის“ ქვე-თავი). შეფასებული 44 დაწესებულება მოიცავდა ბავშვთა 13 პოლიკლინიკას (10 – სახელმწიფო, 3 – პრივატიზებული), მოზრდილთა 18 პოლიკლინიკას (15 – სახელმწიფო, 3 – პრივატიზებული), 13 ზოგად პოლიკლინიკას (12 – სახელმწიფო, 1 – პრივატიზებული). საერთო ჯამში – 37 სახელმწიფო (39-დან) და 7 პრივატიზებული (15-დან) დაწესებულება იქნა შეფასებული. მიუხედავად იმისა, რომ პრივატიზებული დაწესებულებების შეფასება აუცილებელი არ იყო, 15-დან 7 დაწესებულება მაინც იქნა შეფასებული. მსგავსი შეფასების ჩატარება დანარჩენ 8 დაწესებულებაში შეუძლებელი აღმოჩნდა.

ფიზიკურ შეფასებას დაემატა დაწესებულებების კარტოგრაფია და მიღწევადობის შეფასება ურბანულ კონტექსტში. გარდა ამისა, გამოყენებულ იქნა „უდანაკარგო“ წერტილის კრიტერიუმი (საშუალოდ 20,000 პირის მომსახურეობას ერთი დაწესებულების მიერ). ეს უკანასკნელი ასახავს პაციენტების შესაძლებლობას, თავად აირჩიონ PHC მომსახურეობის პროვაიდერი.

თბილისისათვის რეკომენდებული 25 ოპტიმიზებული PHC დაწესებულების ჩამონათვალი და რუკა, რომელზეც მოცემულია თითოეული დაწესებულების რეკომენდებული განთავსება, შეგიძლიათ იხილოთ დანართი 1–ში. რეკომენდებული ჩამონათვალი შედარებული იქნა მუნიციპალიტეტის კომისიის (ოპტიმიზაციის დავალებაზე პასუხისმგებელი ორგანოს) მიერ დამოუკიდებლად მომზადებულ ჩამონათვალთან. ამ ორ ჩამონათვალს შორის 8 განსხვავება იქნა აღმოჩენილი. დეტალები მოცემულია მე–7 ცხრილში. აღნიშნული განსხვავებები, ძირითადად ტექნიკური მიზეზებით იყო გამოწვეული. კომისიის ჩამონათვალში მოცემულ რიგ დაწესებულებებს ესაჭიროებოდა სეისმური და სტრუქტურული გამოკვლევის ჩატარება, რეაბილიტაცია/რეკონსტრუქციის განხორციელებადობის განსაზღვრის მიზნით. სხვა განსხვავება ეხებოდა უფრო ხარჯთეფექტური ალტერნატივის არსებობას, ერთი შემთხვევა კი ასახავდა უკეთეს მიდწევადობას.

თბილისში PHC– დაწესებულებების პერსონალით დაკომპლექტება მოცემულია დანართი 1–ში. ეს ეფუძნება არსებულ სტანდარტს – 2400 მოზრდილი და 800 ბავშვი 1 ექიმ–ექთნის ჯგუფზე. იმ მთავარ ურბანულ დასახლებებში, რომელთა მოსახლეობის რაოდენობა და სიმჭიდროვე მაღალია არა–ურბანულთან შედარებით, მოსალოდნელია უტილიზაციისა და ეფექტურობის შედარებით მაღალი ხარისხი. ჩვენ არაფერი გვაქვს საწინააღმდეგო ამ სტანდარტის გამოყენებასთან დაკავშირებით რეკომენდებულ განახლებულ, ოპტიმიზებულ PHC დაწესებულებების დაკომპლექტების დროს

თბილისისათვის PHC გენერალური გეგმის დასასრულებლად, სასურველია, პირველად ჯანდაცვას პრიორიტეტი მიენიჭოს თბილისში. ჩვენ კვლავ ვადასტურებთ, რომ ზემოაღნიშნული სამ–ნაწილიანი სტრატეგია გენერალური დაგეგმვისთვის სრულად განხორციელდება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, თუ წინამდებარე ანგარიშში მითითებული 10 პრინციპი იქნება დაცული. ეს პრინციპები ითვალისწინებს თბილისის ლიდერობას PHC პრაქტიკისა და მეთოდების განვითარებაში და მათ გავრცელებას მთელი საქართველოს მასშტაბით.

ეს ლიდერობა შემდგომში განმტკიცდება ქალაქში ჯანდაცვის ყველა დონის მომსახურების თანმიმდევრული დაგეგმვით, საავადმყოფოთა რაციონალიზაციის შედეგების მხედველობაში მიღებით და პირველადი ჯანდაცვის პრიორიტეტულობის დაცვით.

სურათი 7 პჯდ დაწესებულებების თბილისში, რომელთა შესახებ მისაჭებია გადაწყვეტილება

ქალაქის მიერ რეკომენდებული დაწესებულება: დასახელება, N	დახასიათება	სადაო საკითხები	ალტერნატიული რეკომენდაცია	ალტერნატივის დადებითი მხარე
1. მოზრდილთა პოლიკლინიკა N33	4–სართულიანი შენობა, 2700მ ² , ემსახურება 32.978 მოზრდილ მოსახლეობას, 14 ჯგუფით	ქალაქის წინადადებით სასურველია ამ დაწესებულების შენარჩუნება, რომელიც 1,800 მ. (მანქანით – 4–5 წთ.) მანძილით არის დაშორებული ამავე ქუჩაზე მდებარე მოზრდილთა N31 პოლიკლინიკისაგან, სადაც ტრანსპორტით მიმოსვლა შეუზღუდავია.	მოზრდილთა N33 პოლიკლინიკის გადატანა მოზრდილთა N31 პოლიკლინიკაში, რომელიც განთავსებულია 3580 მ ² ფართზე და ორივე მათგანი მოითხოვს განახლებას.	კაპიტალური ინვესტიციის ხარჯისა და სარემონტო ხარჯების დაზოგვა 2 შენობისა და 2 ადმინისტრაციისათვის. 540–810,000 აშშ დოლარის პოტენციური დაზოგვა (2700 მ ² x სარემონტო ხარჯებზე – 200–300 აშშ დოლარი/მ ²).
2. ბავშვთა პოლიკლინიკა N22	2–სართულიანი შენობა, მდებარეობს ცენტრალურ გამზირზე, რეგულარული სატრანსპორტო კომუნიკაციით, 546მ ² გაფართოების პერსპექტივით, ემსახურება 10.943 ბავშვს, 14 ჯგუფით.	1) ქალაქის წინადადებით, ეს დაწესებულება გადატანილი უნდა იქნას N7 მოზრდილთა პოლიკლინიკაში, რომელიც ცენტრალური გამზირიდან შორს, აღმართზე მდებარეობს, სადაც სატრანსპორტო კომუნიკაცია არადამაკმაყოფილებელია; სავარაუდოდ, მოსახლეობა ამის მომხრე არ იქნება. 2) ამავე დროს, ქალაქის წინადადებით, სასურველია N2 სამედიცინო–პროფილაქტიკური ცენტრის შენარჩუნებას, რომელიც 10–15 წუთის სავალზეა N7 პოლიკლინიკიდან.	1) ბავშვთა N22 პოლიკლინიკის დაწესებულების შენარჩუნება; 2) N2 სამედიცინო პროფილაქტიკური ცენტრის შენარჩუნება; 3) მოზრდილთა N7 პოლიკლინიკის გაუქმება.	შედარებით ოპტიმალური მიღწევადობა მოსახლეობისათვის. განთავსდებიან შენობა შეიძლება გაიყიდოს.
3. სამედიცინო–პროფილაქტიკური ცენტრი N3 (ფილიალი)	3–სართულიანი შენობა, 3500მ ² , შენობას აქვს იატაკის, სახურავის ხის ძელები და დიდი ბზარები საყრდენ კედლებზე, რაც მიუთითებს სერიოზულ სტრუქტურულ დაზიანებაზე.	ქალაქის წინადადებით, სასურველია ამ დაწესებულების შენარჩუნება. მოითხოვს სეისმოლოგიურ და სტრუქტურულ გამოკვლევას, რათა დადგენილი იქნას, შესაძლებელია თუ არა შენობის განახლება, ხოლო თუ	N3 სამედიცინო პროფილაქტიკური ცენტრის შენარჩუნება (ფილიალის შენობა), განახლება – თუ შესაძლებელია, ხოლო თუ არ არის შესაძლებელი – რეკონსტრუქცია არსებულ საიტზე (მიწის ნაკვეთი	სტრუქტურულად უსაფრთხო, თანამედროვე კონსტრუქცია.

		შესაძლებელია, ეს მოითხოვს სტრუქტურული ელემენტების განახლებას – ფოლადის ძელები, რკინა-ბეტონის იატაკი და ა.შ.	არსებობს).	
4. ბავშვთა პოლიკლინიკა N16	3-სართულიანი შენობა, 3500მ², ემსახურება 7353 ბავშვს, 9 ჯგუფით. შენობა სტრუქტურულად იქნა გამყარებული 1972 წელს.	1) პოლიკლინიკა მდებარეობს 800 მ. მანძილზე საოჯახო მედიცინის ცენტრიდან და 2) მოითხოვს სსეისმური და სტრუქტურული ადექვატურობის დამოწმებას; 3) ასევე, ქალაქის წინადადებით, მოზრდილთა N23 პოლიკლინიკა (რომელიც განთავსებულია 350 მ² ფართზე) უნდა გადავიდეს N16 ბავშვთა პოლიკლინიკაში.	მოზრდილთა N23 პოლიკლინიკისა და ბავშვთა N16 პოლიკლინიკის გადატანა საოჯახო მედიცინის ცენტრის შენობაში, რომელსაც გააჩნია 2072 მ² ფართი და რომელიც ადრე იქნა განახლებული, ხოლო ამჟამად მხოლოდ უმნიშვნელო სარემონტო სამუშაოებს საჭიროებს.	კაპიტალური ინვესტიციის ხარჯისა და სარემონტო ხარჯების დაზოგვა 2 შენობისა და 2 ადმინისტრაციისათვის. 240–360,000 აშშ დოლარის პოტენციური დაზოგვა (1200 მ² x სარემონტო ხარჯებზე – 200–300 აშშ დოლარი/მ²).

ქალაქის მიერ რეკომენდებული დაწესებულება: დასახელება, N	დახასიათება	სადაო საკითხები	ალტერნატიული რეკომენდაცია	ალტერნატივის დადებითი მხარე
5. მოზრდილთა პოლიკლინიკა N12	2–სართულიანი შენობა, 750მ², შენობას აქვს იატაკის ხის ძელები, ხის ტიხრები და სვეტები და სახურავის ხის ძელები და დამჭერები. პატარა ბზარები კედლებზე, რაც მიუთითებს პოტენციურ სტრუქტურულ დაზიანებაზე. სამშენებლო დეტალები არ შეესაბამება მშენებლობის თანამედროვე სტანდარტებს.	1) შენობის ასაკი (მე–19 საუკუნე), მოითხოვს სეისმოლოგიურ და სტრუქტურულ–საინჟინრო გამოკვლევას. თუ სტრუქტურულად ადეკვატურია, რეკონსტრუქციამ შეიძლება მოითხოვოს ხის სამშენებლო დეტალების შეცვლა ფოლადის ძელებით, რკინა–ბეტონის იატაკით და ა.შ. 2) შენობა ისტორიულია და დაცულ ისტორიულ ზონაში მდებარეობს, სადაც ურბანულ განაშენიანებას შენარჩუნებული აქვს ისტორიული ხასიათი.	შენარჩუნება, თუ სეისმური და სტრუქტურული შეფასება დაადგენს, რომ რეკონსტრუქცია შესაძლებელია, საჭიროა კოორდინაცია ქალაქის დაგეგმარებასთან იმის განსაზღვრის მიზნით, შეეფერება თუ არა პოლიკლინიკა ისტორიულ უბანს; ალტერნატიულად, საჭიროა სხვა ახლომდებარე საიტი.	
6. მოზრდილთა პოლიკლინიკა N6	2–სართულიანი შენობა, 650მ², შენობას აქვს იატაკის ხის ძელები, ხის ტიხრები და სვეტები და სახურავის ხის ძელები და დამჭერები. პატარა და საშუალო ზომის ბზარები კედლებზე, რაც მიუთითებს შესაძლო სტრუქტურულ დეფიციტზე.	1) ქალაქის წინადადებით, N6 მოზრდილთა პოლიკლინიკა შენარჩუნებული უნდა იქნას, ხოლო N2 სამედიცინო–სანიტარული პუნქტი გადატანილი უნდა იქნას N6 მოზრდილთა პოლიკლინიკაში. 2) შენობის ასაკი (მე–19 საუკუნე), მოითხოვს სეისმოლოგიურ და სტრუქტურულ–საინჟინრო გამოკვლევას. თუ სტრუქტურულად ადეკვატურია, რეკონსტრუქციამ შეიძლება მოითხოვოს ხის სამშენებლო დეტალების შეცვლა ფოლადის ძელებით, რკინა–ბეტონის იატაკით და ა.შ.	N2 სამედიცინო–სანიტარული პუნქტის შენარჩუნება, რომელიც უკეთ არის აშენებული 1100 მ²–ზე და შესაძლებელია მისი გაფართოება და ბავშვთა N6 პოლიკლინიკის გადატანა N2 სამედიცინო–სანიტარულ პუნქტში (ქალაქის წინადადების საპირისპიროდ);	
7. სამედიცინო–პროფილაქტიკური ცენტრი N4	4–სართულიანი შენობა, 4200მ², შენობა ბეტონის	მოითხოვს სეისმოლოგიურ და სტრუქტურულ–საინჟინრო	N4 სამედიცინო პროფილაქტიკური ცენტრის	

	კონსტრუქციისა, მაგრამ საყრდენ კედლებზე შეიმჩნევა დიდი და პატარა ზომის ბზარები, რაც მიუთითებს სერიოზულ სტრუქტურულ დაზიანებაზე.	გამოკვლევას. თუ კაპიტალური რემონტი შესაძლებელია – საჭიროა სამშენებლო დეტალების გამაგრება.	შენარჩუნება და რეკონსტრუქცია, თუ კაპიტალური რემონტის ჩატარება შესაძლებელია, წინააღმდეგ შემთხვევაში საჭიროა ალტერნატიული ახლომდებარე საიტის მოძიება.	
8. ზოგადი პოლიკლინიკა N16	4–სართულიანი შენობა, 3500მ², ემსახურება 10848 პირს თბილისის იზოლირებულ/გარეუბნებს.	შენობა ძალზედ დიდია პოლიკლინიკის სერვის–საჭიროებებისათვის.	N16 ზოგადი პოლიკლინიკის შენარჩუნება ამ ურბანულ ზონაში, რომელშიც მრავლად არის 9–12 სართულიანი საცხოვრებელი შენობები, მაგრამ სასურველია მისი გადატანა შედარებით პატარა შენობაში – მაქსიმალურად საჭიროა 300 მ² ფართი.	კაპიტალური ინვესტიციის ხარჯისა და მიმდინარე სარემონტო ხარჯების დაზოგვა დიდი, ძირითადად დაუკავებელი შენობისათვის.

2.3.პრიორიტეტების განსაზღვრა

701 დაწესებულება რეგიონებში და თბილისში დამატებით 25 რეკომენდებული დაწესებულების დაპროექტების, რეაბილიტაციისა თუ მშენებლობის ამოცანა უკავშირდება იგივე ორ კითხვას – რა და სად შეიძლება გაკეთდეს? ეს ორი კითხვა თავის მხრივ უკავშირდება იმ პრიორიტეტების განსაზღვრას, რომელთა მიხედვით პირველ რიგში, მეორე რიგში და ა.შ. რეაბილიტირებული/აშენებული უნდა იქნას PHC დაწესებულებები, ვიდრე არ ამოიწურება ფინანსური თუ სხვა სახის რესურსები. დარჩენილი დაწესებულებების რეაბილიტაცია შეიძლება გადავადებული იქნას იმ პერიოდისათვის, როდესაც მობილიზებული იქნება დამატებითი რესურსები. პრიორიტეტების დადგენის პროცესი მოითხოვს ინფორმაციას იმ ფონდების ოდენობის შესახებ, რომლებიც საჭიროა რეკომენდებული PHC დაწესებულებების მშენებლობისათვის და მეთოდს იმის დასადგენად, თუ რომელი დაწესებულება უნდა მიეკუთვნებოდეს პრიორიტეტის პირველ, მეორე და ა.შ. კატეგორიას.

წინამდებარე ანგარიშში რეკომენდებული დაწესებულების რეაბილიტაცია/მშენებლობის ხარჯთაღრიცხვა გაკეთებული უნდა იქნას ამ ანგარიშის საფუძველზე, ასევე საპროექტო სამუშაოებისა და მშენებლობის პროცესში დაგროვილი გამოცდილების საფუძველზე.

არქიტექტორებისა და ინჟინრების მიერ კაპიტალური ხარჯის შედარებით ზუსტი შეფასებისა და სამშენებლო გამოცდილების გათვალისწინებით, შესაძლოა, აუცილებელი გახდეს პრიორიტეტების განსაზღვრა – რამდენი რეკომენდებული დაწესებულება უნდა აშენდეს გარკვეულ პერიოდში და რამდენი მათგანის მშენებლობა უნდა იქნას გადავადებული.

დაწესებულებათა მშენებლობისა და ექსპლოატაციაში გაშვების პრიორიტეტები შეიძლება შემუშავდეს ყველა დარჩენილი ოპტიმიზებული დაწესებულების განხილვით და მათთვის ეროვნული და რეგიონალური პრიორიტეტულობის კატეგორიების მინიჭებით. პრიორიტეტების დადგენა რეგიონული მასშტაბით შედარებით იოლია – მათი კატეგორიებად დაყოფა შეიძლება მაღალი, საშუალო და ა.შ. კატეგორიებად. შემდეგ, რეგიონების მასშტაბით ყველა მაღალი პრიორიტეტული მდებარეობის კონსოლიდირებით შესაძლებელია პირველი და ა.შ. რიგის პრიორიტეტის დადგენა.

რეგიონის ფარგლებში მაღალი პრიორიტეტის დადგენის შესაძლო კრიტერიუმები მოიცავს შემდეგს:

- რეგიონები, რომლებშიც მთავრობა ატარებს ან სურს გაატაროს ეკონომიკური ზრდის პოლიტიკა;
- რეგიონები, რომლებშიც მიღწევადობის ისეთი პრობლემებია, რომელთა ახლო მომავალში მოგვარება შეუძლებელია.

რეგიონის ფარგლებში საშუალო პრიორიტეტულობის დადგენის შესაძლო კრიტერიუმებს მოიცავს შემდეგი:

- მოსახლეობის რიცხვი – მაქსიმალურად დიდი ოდენობის მოსახლეობის მოცვა (სოციალურ-ეკონომიკური სარგებლით);
- დაჩქარებული ინტეგრაცია ჯანდაცვის სისტემის რეფორმის გეგმებთან, მაგალითად, პრიორიტეტის მინიჭება ქუთაისის ახალ პერინატალური ცენტრთან ახლომდებარე რაიონებისათვის – PHC განვითარებისა და პერინატალური მოვლის ახალ ცენტრთან მისი ინტეგრაციის ხელშეწყობის მიზნით.
- ოპტიმიზაციის პროცესში რეგიონებში გამართული დისკუსიების გათვალისწინებით, როცა პრიორიტეტი ადგილობრივი მოსახლეობის მოთხოვნით მიენიჭა ამა თუ იმ

დაწესებულებას – მაგალითად, რაჭა-ლეჩხუმის 11 ახალი რეკომენდებული დაწესებულებიდან 7, რომლებიც, დანარჩენ ოთხთან შედარებით, იდენტიფიცირებულნი იქნენ უპირველეს პრიორიტეტად.

პრიორიტეტების დადგენის ასეთი მიდგომების გამოყენება შესაძლებელია მაშინ, როდესაც სამინისტრო მიიღებს წარმოდგენილ კრიტერიუმებთან დაკავშირებულ ინფორმაციასა და გადაწყვეტილებებს.

2.4. პრიორიტეტების დადგენის ალტერნატიული მეთოდოლოგია GIS-ის გამოყენებით

შემუშავებულია ალტერნატიული სცენარების შექმნის მეთოდოლოგია. ეს მეთოდოლოგია შეიძლება მარტივად იქნას გამოყენებული GIS-ის GeoGraphic & RS საკონსულტაციო ცენტრის დახმარებით.

მაგალითი მოცემულია დანართი 2-ში – გურიის, სამეგრელოსა და სამცხე-ჯავახეთის მაგალითზე. გურიის მაგალითში მოყვანილია 4 სექცია ოპტიმიზაციის 16 ვარიანტით:

- სექცია “სია” გვიჩვენებს ოპტიმიზაციის 16 ვარიანტს მოსახლეობის რიცხვისა – >2000 და >500 და მიღწევის პერიოდის – 5, 10, 15, 20 და 25 წთ. მიხედვით, გარდა ამისა, მოცემულია, ასევე, ვარიანტები 5, 10 და 15 კმ. მანძილისათვის. მანძილის გამოყენება ამ შემთხვევაში ასახავს იდეალურ სცენარს, რომელშიც გზები სრულად აღდგენილია, ხოლო ტრანსპორტით მგზავრობა შესაძლებელია 60 კმ/სთ სიჩქარით, რის შედეგადაც 15 კმ. მანძილის გავლის დრო 15 წუთია;
- სექცია “სია 1” გვიჩვენებს პირველი 16-დან ოთხ ვარიანტს;
- შემდეგი ორი სექცია – 15 კმ > 2000 და 15 კმ > 5000 ვარიანტებისათვის;
- შემდეგი სექცია – 15 კმ > 2000 + 15 კმ > 5000 ვარიანტებისათვის – რომელიც ორ ზემოაღნიშნულ ვერსიას ერთმანეთს ადარებს;
- ბოლო სექცია “სტატისტიკა” გვიჩვენებს 16 ვარიანტის დაწესებულებათა რიცხვსა და დაფარვის ხარისხს.

სხვადასხვა ვარიანტების ურთიერთშედარებით შეიძლება იმის დადგენა, თუ რომელი დაწესებულებები შედის ყველა ვარიანტში. ის დაწესებულებები, რომლებიც ხვდება ყველა ვარიანტში, შეიძლება მივაკუთვნოთ უპირველესი პრიორიტეტის კატეგორიას.

მაგალითად: სია 1-ის 28 დაწესებულება შეესაბამება აღნიშნულ კრიტერიუმებს (15 წთ > 2000, 15 წთ > 5000, 15 კმ > 2000 და 15 კმ > 5000). ეს დაწესებულებები შენარჩუნებული იქნება ნებისმიერ პირობებში: ცუდი თუ კარგი გზები, მოსახლეობის ზრდა, მთიანი თუ ვაკე მდებარეობა (მაღალმთიანი რეგიონების შესახებ კანონი ამ სცენარში იგნორირებულია) და სხვ. თუ შერჩეულია მოცემული კრიტერიუმი, სია 1-ის დანარჩენი დაწესებულებები შეიძლება მივაკუთვნოთ პირველი პრიორიტეტის კატეგორიას. ჩვენ კვლავ აღვნიშნავთ, რომ მოქნილი არქიტექტურული გადაწყვეტა აუცილებელია ამგვარი დაწესებულებებისათვის ერთი ან ორი ოთახის ფუნქციონალური დამატებისათვის, რათა პერსონალის გაზრდილი რიცხვი საკმარისი იყოს გზების მოსალოდნელი გაუმჯობესების შედეგად ოდნავ მომატებული რაოდენობით მოსახლეობის მომსახურებისათვის.

სხვა პრიორიტეტების დადგენა შესაძლებელია იმ სიის მეშვეობით, რომელშიც მოცემულია 16 ვარიანტი (დანართი 2).

3. რეკომენდაციები სისტემის ფუნქციონირებასა და მენეჯმენტთან დაკავშირებით

3.1. პირველადი ჯანდაცვის ცენტრის მომსახურების გაწევის ორგანიზაცია

3.1.1. პერსონალით დაკომპლექტებისა და მომსახურების გაწევის ორგანიზაცია

ოჯახის ექიმის/ზოგადი პრაქტიკის ექთნის როლი უმნიშვნელოვანესია პირველად ჯანდაცვაში, რომელიც ემსახურება მოსახლეობას ჯანდაცვის სფეროს სხვა სპეციალისტებსა და PHC დაწესებულების პერსონალთან ერთად. ეს როლი ნათლად არის ფორმულირებული ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მიერ განმარტებული პირველადი ჯანდაცვისა და WONCA-ს – მიერ განმარტებული ოჯახის ექიმის როლის კონტექსტიდან.

პირველადი ჯანდაცვის გუნდის განსაზღვრა, ასევე, მოწოდებულია ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მიერ (ცხრილი 8). ჩვენი აზრით, აღნიშნული ხედვა წარმოადგენს არა მოკლე ვადაში მისაღწევ მიზანს, არამედ იგი ემსახურება მიზანს, რომელიც მიღწეული უნდა იქნას პირველადი ჯანდაცვის ადამიანური რესურსების სისტემატიურ განვითარებასთან ერთად. ეს ხედვა მნიშვნელოვანწილად ადასტურებს იმას, რომ PHC მომსახურება მიწოდებული უნდა იყოს სათანადოდ მომზადებული ოჯახის ექიმის და არა სპეციალისტის მიერ. (იხ. Health Evidence Network, ცხრილი 1: პირველადი ჯანდაცვის გუნდის წევრობა, განახლებულია 2004 წლის 1 ნოემბერს www.euro.who.int/HEN/Syntheses/primaryvsspecialist/20040115_17).

საწყის ეტაპზე პირველადი ჯანდაცვის ცენტრის დაკომპლექტება შემდეგი პრინციპებით:

- 250–1000 მოსახლე (მხოლოდ შორი ზონებისათვის): 1 მედდა/ზებიაქალი;
- 1000–2000: პირველადი ჯანდაცვის გუნდი, რომელიც შედგება 1 ოჯახის ექიმისა და 1 მედიკოსგან (მედდა პასუხისმგებელია ადმინისტრაციულ საკითხებზე);
- 2000+: 1 პირველადი ჯანდაცვის გუნდი ყოველ 2000 მოსახლეზე;
- 2000+: რეკომენდებულია კონსოლიდაცია პირველადი ჯანდაცვის ჯგუფურ პრაქტიკაში, პაციენტების დაფარვის მაჩვენებლის გაუმჯობესების მიზნით, საჭიროებისამებრ ადმინისტრაციული პერსონალის დამატებით;
- ადმინისტრატორები: 1 ადმინისტრატორი 5 ან მეტ პირველადი ჯანდაცვის გუნდზე (მაგალითად, კონსოლიდირებულ პრაქტიკაში), ან ასოცირებულ ცალკე მდგომარეობებზე, ან ჯგუფური პრაქტიკაში;
- ადმინისტრაციული სამსახურების როლი (“ბიზნეს” მენეჯერი/ადმინისტრატორი) მდგომარეობს საოჯახო მედიცინის მკურნალი ექიმის კლინიკური მომსახურების მხარდაჭერაში, და არა კლინიკური გადაწყვეტილებების მართვაში.

გუნდის შემადგენლობაში – ერთი ექიმი ერთი ექთანი წარმოადგენს საწყის შემოთავაზებას; იგი მოქნილად უნდა იქნას გამოყენებული ადგილობრივი პირობების გათვალისწინებით და რეგულირებადი უნდა იყოს შედარებით დიდ ჯგუფურ პრაქტიკებში. მაგალითად, ჩვენ ვეთანხმებით, რომ თბილისში ამჟამად არსებული მომსახურების დონე – 2400 მოზრდილი და 800 ბავშვი თითო პირველადი ჯანდაცვის გუნდზე ადეკვატურია. ექთანი/ოჯახის ექიმის თანაფარდობა სავარაუდოდ გაიზრდება იმდენად, რომ მიუახლოვდება ევროპასა და ჩრდილოეთ ამერიკაში არსებულ მაჩვენებელს, ვინაიდან კარგად მომზადებულ თემის მედდას

შეუძლია პირველადი ჯანდაცვის მომსახურეობის მნიშვნელოვანი ნაწილის გაწევა დამოუკიდებლად ან ექიმის კლინიკური ხელმძღვანელობით.⁶ ეს ზრდის PHC მომსახურების ეფექტურობას. თუმცა, ექთანთა ტრენინგის ზოგადი დონე საბჭოური ჯანდაცვის სისტემის მქონე ქვეყნებში, მათ შორის საქართველოში, საკმაოდ განსხვავდება ექთანთა პროფესიონალური ტრენინგისა და სტატუსისაგან დასავლეთის ქვეყნებში. გარდა ამისა, ერთ სულ მოსახლეზე ექიმებთან ვიზიტების რიცხვი მცირე რჩება. ექთანი/ექიმი თანაფარდობის მნიშვნელოვანი გაზრდა ახალ PHC ცენტრებში ადრეულ ეტაპზე ქმნის საზოგადოებისათვის არაკვალიფიცირებული რესურსების წარდგენისა და შესაბამისად, პერსონალსა და საზოგადოებაში ექთნების მიმართ ნდობის დაკარგვის რისკს.

როდესაც პირველადი ჯანდაცვის მომსახურების უტილიზაცია გაიზრდება, როდესაც ექთანთა სწავლება საქართველოში პროფესიონალურ დონეს მიაღწევს, როდესაც თანამედროვე PHC მომსახურეობების გაწევაში სათანადოდ მომზადებული და ლიცენზირებული ექთნების რიცხვი გაიზრდება, ერთი/ერთზე თანაფარდობა ხელახალ განხილვას უნდა დაექვემდებაროს. ამ თვალსაზრისით, ჩვენი რეკომენდაცია შემდეგში მდგომარეობს: საქართველო უნდა გადავიდეს საექთნო საქმის პროფესიონალურ მოდელზე – დიპლომის მისაღებად სამ–წლიანი, ხოლო ბაკალავრიატის ოთხ–წლიანი სწავლება – რაც შეიძლება სწრაფად, ისე, რომ ათ წელიწადში PHC-ის დაკომპლექტება გახდეს შესაძლებელი აღნიშნულ დონეზე მომზადებული ექთნებით.

პერსონალით დაკომპლექტების ზემოაღნიშნული მოდელი გამოყენებული იქნა PHC ეროვნულ გენერალურ გეგმაში. დაწესებულებათა განაწილება მომსახურეობის ორგანიზაციის ტიპის მიხედვით წარმოდგენილია ანგარიშის მე–3 ნაწილის მე–4 ცხრილში, რომელიც მოიცავს PHC მომსახურეობათა კონსოლიდაციას შედარებით პატარა და შედარებით დიდ ქალაქებში. პერსონალით დაკომპლექტების აღნიშნულ მოდელსა და მომსახურეობათა ორგანიზაციის ტიპების რეკომენდებულ განაწილებას მიყვავართ დაწესებულებათა პერსონალით დაკომპლექტების იმ რეკომენდებულ განაწილებამდე, რომელიც მოცემულია მე–9 ცხრილში.

პერსონალით დაკომპლექტების მოდელის მოქნილი გამოყენების შედეგები ადგილობრივი პირობებისადმი მისადაგებით, მოცემულია მე–9 ცხრილში. ექთანი/ბეგიაქალის თანაფარდობა ექიმთან შეადგენს 1.16–დან 1–მდე. იმ უბნებში, სადაც პირველადი ჯანდაცვის ცენტრზე მიბმული მოსახლეობის რაოდენობა აღემატება იმ თემის მოსახლეობას, სადაც განთავსებულია ცენტრი, ჩვენი რეკომენდაციით გუნდში უმჯობესია იყოს ბეგიაქალი, და არა ექთანი. იმ შემთხვევებში, სადაც მომსახურებული მოსახლეობის რიცხვი აღემატება 2500–ს, მაგრამ 4000–ზე ნაკლებია ჩვენ დავამატეთ მეორე ექთანი ასევე, ყოველ 1000 მოსახლეზე ემატება ერთი ექიმი (დანართი 1).

⁶ უნდა აღინიშნოს, რომ პერსონალით დაკომპლექტების გამოყენებული თანაფარდობების შედარება შესაძლებელია სხვა ქვეყნების მაჩვენებლებთან. მაგალითად, ეგ ქვეყნებში ყველა ექთნის თანაფარდობა ყველა ექიმთან შეადგენს 1.94–ს, ცენტრალური და სამხრეთ ევროპის ქვეყნებში – 2.32–ს, დსთ ქვეყნებში – 2.14–ს. მაგრამ, ეს მოიცავს ძირითადად საავადმყოფოებში მომუშავე ექთნებსა და სპეციალისტ ექიმებს. თუ ექიმთა ნახევარი და ექთანთა ერთი მესამედი მხოლოდ პირველად ჯანდაცვაში იმუშავენ, მაშინ ეს საშუალო მაჩვენებლები მოექცევა 1.3–1.5–ის ფარგლებში. მაგალითისათვის იხილეთ სურათი 14, გვ. 85 – Lekhan V, Rudy V, Nolte E. ჯანდაცვის სისტემები გარდამავალი ეკონომიკის ქვეყნებში: უკრაინა. კოპენჰაგენი, ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის ევროპის რეგიონალური ოფისი ჯანდაცვის სისტემებისა და სტრატეგიების ევროპის ობსერვატორიის სახელით, 2004.

ცხრილი 9 PHC კლინიკური პერსონალის განაწილება რეგიონების მიხედვით

რეგიონი	საოჯახო მედიცინის ექიმთა რიცხვი	ექთანთა რიცხვი	ექთან/მენტა რიცხვი
აჭარის არ	193	192	27
იმერეთი	358	368	28
გურია	72	63	26
რაჭა-ლეჩხუმი	25	24	30
სამეგრელო	232	189	74
სამცხე-ჯავახეთი	107	94	35
ქვემო ქართლი	242	230	46
მცხეთა-მთიანეთი	60	57	16
შიდა ქართლი	151	144	23
კახეთი	216	216	11
სულ*	1440	1361	305

* ბიუჯეტის გაანგარიშებისას, პერსონალით დაკომპლექტება უნდა გაიზარდოს 20%-ით დასვენების დღეების, შვებულებებისა და სხვ. დაფარვის მიზნით. 12 PHC დაწესებულება ოსეთის კონფლიქტის ზონაში და დაწესებულებები თბილისში რეკომენდებული სტრატეგიის შესაბამისად (ნაწილი 3.2) არ არის ჩათვლილი.

4. დასკვნითი დებულებები

შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო დაამტკიცების შემდგომ განახორციელებს აღნიშნული გეგმას.

აღნიშნული გეგმის დამტკიცება და განხორციელება რიგ დადებით შედეგებს სთავაზობს საქართველოს მთავრობას.

ეროვნული PHC გენერალური გეგმა:

- გვთავაზობს PHC დაწესებულებების განთავსების, განახლებისა და პერსონალით დაკომპლექტების ოპტიმიზების რაციონალურ გზას, ინარჩუნებს რა ადექვატური მიღწევადობის 15–20 წუთიან პერიოდს მოსახლეობის უმეტესი ნაწილისათვის, GIS მეთოდოლოგიის გამოყენების საფუძველზე გვთავაზობს ოპტიმიზაციის სხვა სტრატეგიებს და ფართო კონსულტაციებს საზოგადოების წარმომადგენლებთან;
- მოიცავს მეთოდოლოგიას, რომელიც საქართველოს მთავრობას უქმნის შემდგომი მოდელირების შესაძლებლობას სხვადასხვა მიღწევის პერიოდისა და მანძილის კომბინირების შედეგად, PHC განთავსების ალტერნატიული კონფიგურაციის შექმნის მიზნით იმ შემთხვევებისათვის, თუ არსებული პირობები შეიცვლება;
- წარმოადგენს PHC ქსელის ინვენტარიზაციას, ინფრასტრუქტურის მდგომარეობას, PHC დაწესებულებების გეოგრაფიულ განაწილებას, PHC სამუშაო ძალის მოცულობის ინვენტარიზაციას და მის სტრუქტურას, შემდგომი დაგეგმვისა და ანალიზის ხელშეწყობის მიზნით;

- რეკომენდაციას უწევს PHC-ის მოდელს ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის მიერ განმარტებული პირველადი ჯანდაცვის საფუძვლზე, საოჯახო მედიცინის როლს – WONCA-ს განსაზღვრების თანახმად და ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის ოტავას ქარტიას ჯანმრთელობის ხელშეწყობასთან დაკავშირებით. აღნიშნული ერთობლიობაში ქმნის პირველადი ჯანდაცვის “ოქროს სტანდარტს”, რომელიც, თავის მხრივ, საყოველთაოდ იქნა აღიარებული მსოფლიო მასშტაბით. საქართველოს ოფიციალურ პირებთან ჩატარებული დისკუსიებისა და ადგილობრივი გამოკვლევების საფუძვლზე, ასევე, აღიარებული იქნა, როგორც შესაფერისი და მიზანშეწონილი საქართველოსათვის, ასახავს რა ჯანდაცვის უმთავრეს პრობლემებსა და საქართველოს მთავრობის სტრატეგიებს;
- უზრუნველყოფს სამუშაო ძალის რაციონალიზაციას PHC დაწესებულებებისათვის კახეთის რეგიონში პერსონალით დაკომპლექტების მოდელის საფუძვლზე, PHC ჯგუფის შემადგენლობის შემდგომი განვითარების ხედვით ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის რეკომენდაციების შესაბამისად;
- გვთავაზობს PHC ჯგუფის საწყის შემადგენლობას ითვალისწინებს ეროვნულ მოთხოვნებსა და გეოგრაფიულ განაწილებას; ასევე, საზღვრავს მიმართულებების ცვლილებებს მომავალში ექთან/ექიმის თანაფარდობასთან დაკავშირებით;
- ადგენს ფუნქციურ კავშირებს PHC-ის ინტეგრაციისათვის სამედიცინო დახმარების სხვა დონეებთან, მიმდინარე კვლევების გათვალისწინებით, სპეციალიზირებულ ამბილატორიულ დახმარებასთან, დისპანსერებთან და ქალთა კონსულტაციებთან;

დანართი 1

ოპტიმიზებული დაწესებულებების,
პერსონალით დაკომპლექტების
რეკომენდებული ნუსხა

aWaris regionis optimizaciis Sedegebi

aWaris regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 63 dawesebuloba (axali dawesebulbebi aRniSnulia daxrili SriftiT). Semdgomi konsultaciebis, ganxilvisa da da SeTanxmebis Sedegad rekomendirebulia 59 pjd dawesebuloba, romelic mocemulia qvemoT:

baTumi:	qedis raioni:	qobuleTis raioni:
1 baTumi pjd centri*	23 qedis pjd centri C Centre	45 q.qobuleTis pjd centri*
2 baTumi pjd centri*	24 cxmoris pjd centri	46 Caqvis pjd centri
3 baTumi pjd centri*	25 maxunceTis pjd centri	47 saCinos pjd centri
4 baTumi pjd centri*	26 dandalos pjd centri	48 sof.qobuleTis pjd centri
	27 merisis pjd centri	49 xucubnis pjd centri
	28 pirveli maisis pjd centri	50 Caisubnis pjd centri
	29 woniarisis pjd centri	51 xalas pjd centri
xulos raioni:	30 zvares pjd centri	52 boboyaTis pjd centri
5 xulos pjd centri*		53 cixisZiris pjd centri
6 dioknises pjd centri	xelvaCauris raioni:	54 kvirikes pjd centri
7 Rorjomis pjd centri	31 xelvaCauris pjd centri	55 muxaestates pjd centri
8 sxalTis pjd centri	32 gonios pjd centri	56 leRvas pjd centri
9 xixaZiris pjd centri	33 kirnaTis pjd centri	57 qaquTis pjd centri
10 Txilvanas pjd centri	34 maxinjauris pjd centri	58 oCxamuris pjd centri
fuSrukaulis pjd		
11 centri	35 kaxabris pjd centri	59 <i>dagvis pjd centri **</i>
12 riyeTis pjd centri	36 Txilnaris pjd centri	
	axlSenis Cais meurnobis pjd	
13 agaris pjd centri	37 centri	
	38 axalSenis pjd centri	
	39 aWarisaRmarTis pjd centri	
Suaxevis raioni:	40 orTabaTumis pjd centri	
14 Suaxevis pjd centri	41 urexis pjd centri	
15 Subanis pjd centri	42 aWariswylis pjd centri	
16 Wvanis pjd centri	43 <i>adliis pjd centri **</i>	
	44 <i>zeda axalSenis pjd centri</i>	
17 dRvanis pjd centri	**	
wyal sayaris pjd		
18 centri		
oladauris pjd		
19 centri		
20 zamleTis pjd centri		
21 uCambis pjd centri		
baraTaulis pjd		
22 centri		

* dasaxlebuli punqtSi arsebobs erTze meti pjd dawesebuli

** axali damatebuli dawesebuloba.

aWaris regioni

rekomendirebuli dawesebulები, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დავსახლებების დასახლება	მთა	საკუთარი პოპულაცია	მთლიანი პოპულაცია	დავსახლებების ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ bebi გალი	eqTnebi
100%		ბათუმი	ბათუმის ქ.დ. ცენტრი # 1	0	122431	122431	j smc	16		16
2		ბათუმი	ბათუმის ქ.დ. ცენტრი #2	0			j smc	15		15
3		ბათუმი	ბათუმის ქ.დ. ცენტრი #3	0			j smc	15		15
4		ბათუმი	ბათუმის ქ.დ. ცენტრი #4	0			j smc	15		15
5	qeda	cxmორისი	cxmორისის ქ.დ. ცენტრი	1	1125	3468	j smc	2	1	1
6	qeda	qveda maxuncეტი	maxuncეტი ქ.დ. ცენტრი	1	401	3389	j smc	2	1	1
7	qeda	dandalო	dandalოს ქ.დ. ცენტრი	1	688	2618	smc	1	1	1
8	qeda	merისი	merისის ქ.დ. ცენტრი	1	430	1507	smc	1	1	1
9	qeda	pirveli maisი	pirveli maisის ქ.დ. ცენტრი	1	618	1515	smc	1	1	1
10	qeda	woniarისი	woniarისის ქ.დ. ცენტრი	1	722	1513	smc	1	1	1
11	qeda	zvare	zvarეს ქ.დ. ცენტრი	1	190	1499	smc	1	1	1
12	qeda	qeda	qedis ქ.დ. ცენტრი	1	1537	4471	j smc	2	1	2
13	xelvaCaurი	kirnaTi	kirnaTის ქ.დ. ცენტრი	0	1259	1748	smc	1		1
14	xelvaCaurი	angisa	kaxaberი ქ.დ. ცენტრი	0	3264	9399	j smc	5		5
15	xelvaCaurი	Txilinari	Txilinარის ქ.დ. ცენტრი	0	2035	9735	j smc	5		5
16	xelvaCaurი	axal Senis meurneoba	axal Senis Cais meurneobის ქ.დ. ცენტრი	0	2759	7679	j smc	4		4
17	xelvaCaurი	axal Seni	axal Senის ქ.დ. ცენტრი	0	2235	4433	j smc	2		2
18	xelvaCaurი	aWarisaRmarTi	aWarisaRmarTის ქ.დ. ცენტრი	1	884	2808	smc	1	1	1
19	xelvaCaurი	gonio	gonios ქ.დ. ცენტრი	0	3946	8140	j smc	4		4
20	xelvaCaurი	xelvaCaurი	xelvaCaurის ქ.დ. ცენტრი	0	4400	15140	j smc	8		8
21	xelvaCaurი	orTabaTumi	orTabaTუმის ქ.დ. ცენტრი	0	1821	8249	j smc	4		4
22	xelvaCaurი	urexi	urexis ქ.დ. ცენტრი	0	5325	5325	j smc	3		3
23	xelvaCaurი	aWariswali	aWariswyalის ქ.დ. ცენტრი	0	194	1616	smc	1		1
24	xelvaCaurი	zeda axal Seni	zeda axal Senის ქ.დ. ცენტრი	0	2168	5130	j smc	3		3
25	xelvaCaurი	adlia	adliis ქ.დ. ცენტრი	0	2207	2993	smc	1		1
26	xelvaCaurი	maxinjaurი	maxinjaurის ქ.დ. ცენტრი	0	5046	10294	j smc	5		5
27	xulo	dioknisi	dioknის ქ.დ. ცენტრი	1	440	4610	j smc	2	1	2
28	xulo	zeda Txilvana	Txilvanის ქ.დ. ცენტრი	1	1610	2206	smc	1	1	1
29	xulo	fuSrukauli	fuSrukaulის ქ.დ. ცენტრი	1	672	2140	smc	1	1	1
30	xulo	riyeTi	riyeTის ქ.დ. ცენტრი	1	1065	2541	smc	1	1	1
31	xulo	agara	agarის ქ.დ. ცენტრი	1	922	2374	smc	1	1	1
32	xulo	Rorjomi	Rorjomის ქ.დ. ცენტრი	1	716	4592	j smc	2	1	2
33	xulo	kinCaurი	sxal Tis (kinCaurი) ქ.დ. ცენტრი	1	376	3359	j smc	2	1	2

aWaris regioni

rekomendirebuli dawesebulები, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დავსახლებების დასახლება	მთა	საკუთარი პოპულაცია	მთლიანი პოპულაცია	დავსახლებების ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ bebia qali	eqTnebi
34	xulo	xixaziri	xixazirispjd centri	1	844	1553	smc	1	1	1
35	xulo	xulo	xulos pjd centri	1	1143	12195	j smc	6		6
36	qobuleTi	saCino	saCinos pjd centri	0	810	3218	j smc	2		2
37	qobuleTi	kvirike	kvirike pjd centri	0	2664	5481	j smc	3		3
38	qobuleTi	xala	xala pjd centri	0	1950	3513	j smc	2		2
39	qobuleTi	boboyvaTi	boboyvaTis pjd centri	0	3447	4048	j smc	2		2
40	qobuleTi	qobuleTi	qobuleTis pjd centri	0	16300	16300	j smc	8		8
41	qobuleTi	leRva	leRvis pjd centri	1	2851	4007	j smc	2		2
42	qobuleTi	muxaestate	muxaestates pjd centri	0	1956	8769	j smc	4		5
43	qobuleTi	sof. qobuleTi	sof. qobuleTis pjd centri	0	2119	5060	j smc	2		3
44	qobuleTi	qaquTi	qaquTis pjd centri	1	1434	1999	smc	1	1	1
45	qobuleTi	cixisZiri	cixisZiris pjd centri	0	4043	5390	j smc	3		3
46	qobuleTi	xucubani	xucubnis pjd centri	0	6012	7998	j smc	4		4
47	qobuleTi	oCxamuri	oCxamuris pjd centri	0	2279	5289	j smc	3		3
48	qobuleTi	Caqvi	Caqvis pjd centri	0	8107	10122	j smc	5		5
49	qobuleTi	Caisubani	Caisubnis pjd centri	0	3117	3117	j smc	2		2
50	qobuleTi	dagva	dagvis pjd centri	0	3503	3503	j smc	2		2
51	Suaxevi	Suaxevi	Suaxevis pjd centri	1	448	2861	smc	1	1	1
52	Suaxevi	dRvani	dRvanis pjd centri	1	439	1822	smc	1	1	1
53	Suaxevi	zanivri	wyal sayari pjd centri	1	223	1704	smc	1	1	1
54	Suaxevi	oladauri	oladauris pjd centri	1	422	1968	smc	1	1	1
55	Suaxevi	zambleTi	zambleTis pjd centri	1	633	4083	smc	2	1	2
56	Suaxevi	samoleTi	uCambis pjd centri	1	716	3353	j smc	2	1	1
57	Suaxevi	Subani	Subani pjd centri	1	431	1810	smc	1	1	1
58	Suaxevi	Wvana	Wvanis pjd centri	1	536	4335	j smc	2	1	2
59	Suaxevi	baraTauli	baraTaulis pjd centri	1	691	1760	smc	1	1	1
	სულ			29	238604	382180		193	27	192

samedicino punqti-sp	0	eqimebi	193 (47% regional. kadr.)
saojaxo medicinis centri-smc	21	bebia qalebi	27 (6% regional. kadr.)
jgufuri praqtikis saojaxo medicinis centri-j smc	38		192 (47% regional. kadr.)
pjd dawesebulები	59	eqTnebi regioni	412 100%

imereTis regionis optimizaciis Sedegi

imereTis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganviTarebiTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 141 dawesebuliba (erTi axali dawesebulების CaTvliT, რომელიც არისნულია დარჩილი შრფტიT). Semdgომი კონსულტაციებია და დადასტურების Sedegad რეკომენდებულია 134 პjd dawesebuliba, რომელიც მოცემულია ჟვემოT:

quTaisi:

- 1 quTaisi pjd centri*
- 2 quTaisi pjd centri*
- 3 quTaisi pjd centri*
- 4 quTaisi pjd centri*
- 5 quTaisi pjd centri*

saCxeris raioni:

- 6 saCxeres pjd centri
- 7 Worvilas pjd centri
- 8 Walas pjd centri
- 9 Walovanis pjd centri
- 10 jalaurTas pjd centri
- 11 argveTis pjd centri
- 12 korbouli pjd centri

vani Rayon:

- 13 vani pjd centri
- 14 zeindaris pjd centri
- 15 bzvanis pjd centri
- 16 tobanieris pjd centri
- 17 SuamTis pjd centri
- 18 dixasXos pjd centri
- 19 goras pjd centri
- 20 suloris pjd centri
- 21 Zuluxis pjd centri
- 22 yumuris pjd centri
- 23 uxuTis pjd centri
- 24 salominaos pjd centri

tyibulis raioni:

- 25 tyibulis pjd centri*
- 26 muxuras pjd centri
- 27 gurnas pjd centri
- 28 kursebis pjd centri
- 29 jvarisas pjd centri
- 30 sawires pjd centri
- 31 gelaTis pjd centri
- 32 cucxvaTis pjd centri
- 33 soCxeTis pjd centri
- 34 orpiris pjd centri

WiaTuris raioni:

- 35 WiaTuris pjd centri
- 36 iTxvisis pjd centri
- 37 perevisas pjd centri
- 38 zodis pjd centri
- 39 kacxis pjd centri
- 40 qvacixes pjd centri
- 41 wirqvali pjd centri
- 42 sveris pjd centri
- 43 tyemlovanas pjd centri
- 44 nigozeTis pjd centri
- 45 xreiTis pjd centri
- 46 rganis pjd centri

baRdaTis raioni:

- 47 baRdaTis pjd centri
- 48 varcixis pjd centri
- 49 pirveli obCis pjd centri
- 50 dimis pjd centri
- 51 wiTelixevis pjd centri
- 52 roxis pjd centri
- 53 fersaTis pjd centri
- 54 rokiTis pjd centri
- 55 zeganis pjd centri
- 56 sakraula
- 57 xanis pjd centri

samtrediis raioni:

- 58 samtrediis pjd centri*
- 59 didi jixaiSis pjd centri
- 60 baSis pjd centri
- 61 gomis pjd centri
- 62 ianeTi pjd centri
- 63 kulaSis pjd centri
- 64 tolebis pjd centri
- 65 ofeTis pjd centri
- 66 melauris pjd centri
- 67 sajaxaxos pjd centri
- 68 ganiris pjd centri

იმერეთის რეგიონის ოპტიმაციის სედეგი

ქონის რაიონი:

- 69 ქონის პ.დ. ცენტრი
- 70 მათხოჯის პ.დ. ცენტრი
- 71 გორდის პ.დ. ცენტრი
- 72 ივანდიდის პ.დ. ცენტრი
- 73 კუთირის პ.დ. ცენტრი
- 74 გუბის პ.დ. ცენტრი
- 75 დედალაურის პ.დ. ცენტრი

ვალტუბოს რაიონი:

- 76 ვალტუბოს პ.დ. ცენტრი
- 77 გეგუთის პ.დ. ცენტრი
- 78 გუმბრინის პ.დ. ცენტრი
- 79 დნორისის პ.დ. ცენტრი
- 80 მარლაკის პ.დ. ცენტრი
- 81 მუხიანის პ.დ. ცენტრი
- 82 ოფორცხეთის პ.დ. ცენტრი
- 83 რიონის პ.დ. ცენტრი
- 84 სახულიას პ.დ. ცენტრი
- 85 ფარცხანაყანების პ.დ. ცენტრი
- 86 კვითირის პ.დ. ცენტრი
- 87 ცხუნკურის პ.დ. ცენტრი
- 88 სოფ. ვალტუბოს პ.დ. ცენტრი
- 89 ოფსკვითის პ.დ. ცენტრი**

ხარაგაულის რაიონი:

- 90 ხარაგაულის პ.დ. ცენტრი
- 91 კიკხის პ.დ. ცენტრი
- 92 რორესა პ.დ. ცენტრი
- 93 ხუნევის პ.დ. ცენტრი
- 94 ბორითის პ.დ. ცენტრი
- 95 მოლითის პ.დ. ცენტრი
- 96 სარანჯილოს პ.დ. ცენტრი
- 97 ლაშეა პ.დ. ცენტრი
- 98 ვალაფორეთის პ.დ. ცენტრი
- 99 ლერვანის პ.დ. ცენტრი
- 100 ჯვარეს პ.დ. ცენტრი

თერჯოლის რაიონი:

- 101 თერჯოლის პ.დ. ცენტრი
- 102 ცხარის პ.დ. ცენტრი
- 103 ალისუბნის პ.დ. ცენტრი
- 104 ახალთერჯოლას პ.დ. ცენტრი
- 105 ბარდუბნის პ.დ. ცენტრი
- 106 გოდოგანის პ.დ. ცენტრი
- 107 ეწერის პ.დ. ცენტრი
- 108 ჯედა საზანოს პ.დ. ცენტრი
- 109 ჯედა სიმონეთის პ.დ. ცენტრი
- 110 ტუჯის პ.დ. ცენტრი
- 111 კვახცირის პ.დ. ცენტრი
- 112 ნახსირელის პ.დ. ცენტრი
- 113 სიკთარვას პ.დ. ცენტრი
- 114 კვედა სიმონეთის პ.დ. ცენტრი
- 115 რვანკითის პ.დ. ცენტრი
- 116 ჯეწრის პ.დ. ცენტრი
- 117 გოგნის სპ
- 118 ჯოგნარის პ.დ. ცენტრი

ჯედაფონის რაიონი:

- 119 ჯედაფონის პ.დ. ცენტრი*
- 120 ბოსლევის პ.დ. ცენტრი
- 121 დილიკაურის პ.დ. ცენტრი
- 122 ჯედა საყარას პ.დ. ცენტრი
- 123 ჯირუღას პ.დ. ცენტრი
- 124 სროსის სპ
- 125 კიდეეთის პ.დ. ცენტრი
- 126 ჯოვრეთის პ.დ. ცენტრი
- 127 ილემის პ.დ. ცენტრი
- 128 კვალითის პ.დ. ცენტრი
- 129 კვედა საზანოს პ.დ. ცენტრი
- 130 ფუთის პ.დ. ცენტრი
- 131 კვედა საყარას პ.დ. ცენტრი
- 132 პირველი სვირის პ.დ. ცენტრი
- 133 მეორე სვირის პ.დ. ცენტრი
- 134 როდინაულის პ.დ. ცენტრი

* დასახლებული პუნქტის არსებობის შემთხვევაში პ.დ. დაწესდება

** ახალი დაამატებული დაწესებულება.

იმერეთის რეგიონი

რეკომენდებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

	რაიონი	დასაწესებულები პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	მთა	საკუთარი პოპულაცია	მთლიანი პოპულაცია	დაწესებულების ტიპი	ექიმი	ექთნი/ ბებია გალი	ექთნი
1		კუთაისი	კუთაისის პ.დ. ცენტრი #1	0	186483	186937	ჯ.სმც	18		18
2		კუთაისი	კუთაისის პ.დ. ცენტრი #2	0			ჯ.სმც	18		18
3		კუთაისი	კუთაისის პ.დ. ცენტრი #3	0			ჯ.სმც	19		19
4		კუთაისი	კუთაისის პ.დ. ცენტრი #4	0			ჯ.სმც	19		19
5		კუთაისი	კუთაისის პ.დ. ცენტრი #5	0			ჯ.სმც	19		19
6	ბარდატი	ფერსატი	ფერსაის პ.დ. ცენტრი	0	3317	3638	ჯ.სმც	2		2
7	ბარდატი	ხანი	ხანის პ.დ. ცენტრი	1	812	844	სმც	1		1
8	ბარდატი	ზედა ზეგანი	ზეგანის პ.დ. ცენტრი	1	150	822	სმც	1		1
9	ბარდატი	ვითელიხევი	ვითელიხევის პ.დ. ცენტრი	0	3185	3185	ჯ.სმც	2		2
10	ბარდატი	როქი	როქის პ.დ. ცენტრი		1975	1975	სმც	1		1
11	ბარდატი	პირველი ობცა	პირველი ობცის პ.დ. ცენტრი	0	1964	3594	ჯ.სმც	2		2
12	ბარდატი	ვარციხე	ვარციხის პ.დ. ცენტრი	0	2040	2040	სმც	1		1
13	ბარდატი	ბარდატი	ბარდაის პ.დ. ცენტრი	0	5300	7547	ჯ.სმც	4		4
14	ბარდატი	საკრაულა	საკრაულა სპ	1	433	433	სპ		1	
15	ბარდატი	დიმი	დიმის პ.დ. ცენტრი	0	4668	4835	ჯ.სმც	2		2
16	ბარდატი	როკიტი	როკის პ.დ. ცენტრი	0	646	1574	სმც	1		1
17	ხარაგაული	ხუნევი	ხუნევის პ.დ. ცენტრი	0	659	3881	ჯ.სმც	2		2
18	ხარაგაული	ლაშე	ლაშის პ.დ. ცენტრი	0	452	1228	სმც	1		1
19	ხარაგაული	ზვარე	ზვარის პ.დ. ცენტრი	0	1010	1010	სმც	1		1
20	ხარაგაული	კიკხი	კიკხის პ.დ. ცენტრი	0	1177	4205	ჯ.სმც	2		2
21	ხარაგაული	სარანჯილე	სარანჯილის პ.დ. ცენტრი	0	482	2154	სმც	1		1
22	ხარაგაული	მოლიტი	მოლის პ.დ. ცენტრი	0	293	4387	ჯ.სმც	2		2
23	ხარაგაული	ვალფორეტი	ვალფორეის პ.დ. ცენტრი	0	372	1265	სმც	1		1
24	ხარაგაული	ხარაგაული	ხარაგაულის პ.დ. ცენტრი	0	2380	4712	ჯ.სმც	2		3
25	ხარაგაული	ლერვანი	ლერვანის პ.დ. ცენტრი	0	934	934	სმც	1		1
26	ხარაგაული	ბორიტი	ბორის პ.დ. ცენტრი	0	784	2484	სმც	1		2
27	ხარაგაული	რორესა	რორესა პ.დ. ცენტრი	0	1016	1548	სმც	1		1
28	ხონი	დიდი გუბი	გუბის პ.დ. ცენტრი	0	1416	3000	ჯ.სმც	2		2
29	ხონი	ივანდი	ივანდიის პ.დ. ცენტრი	0	2324	3979	ჯ.სმც	2		2
30	ხონი	მათხოჯი	მათხოჯის პ.დ. ცენტრი	0	2003	2506	სმც	1		2
31	ხონი	ხონი	ხონის პ.დ. ცენტრი	0	11222	15816	ჯ.სმც	8		8

იმერეთის რეგიონი

რეკომენდებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

	რაიონი	დასაწესებულებების პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	მთა	საკუთარი მფლობელობა	მშენიანი მფლობელობა	დაწესებულების ტიპი	ექიმი	ექთნი/ ბებია დალი	ექთნი
32	ხონი	გუთირი	გუთირის პ.დ. ცენტრი	0	1147	1829	სმც	1		1
33	ხონი	დედალარი	დედალარის პ.დ. ცენტრი	0	1575	3722	სმც	2		2
34	ხონი	გვება გორდი	გორდის პ.დ. ცენტრი	1	534	2017	სმც	1	1	1
35	საქვრე	საქვრე	საქვრის პ.დ. ცენტრი	0	6660	21721	სმც	11		11
36	საქვრე	ვორვილა	ვორვილას პ.დ. ცენტრი	0	1535	2941	სმც	1		2
37	საქვრე	ვალა	ვალის პ.დ. ცენტრი	1	1270	4807	სმც	2	1	2
38	საქვრე	ვალოვანი	ვალოვანის პ.დ. ცენტრი	1	743	1460	სმც	1	1	1
39	საქვრე	ჯალაურთა	ჯალაურის პ.დ. ცენტრი	1	1585	2470	სმც	1	1	1
40	საქვრე	არგვეტი	არგვეტის პ.დ. ცენტრი	0	945	6910	სმც	3	1	3
41	საქვრე	კობოული	კობოულის პ.დ. ცენტრი	1	3568	6123	სმც	3	1	3
42	სამტრედია	საქავაქო	საქავაქოს პ.დ. ცენტრი	0	872	2509	სმც	1		2
43	სამტრედია	დებლაგომი	გომის პ.დ. ცენტრი	0	2878	4662	სმც	2	1	2
44	სამტრედია	სამტრედია	სამტრედიის პ.დ. ცენტრი	0	33223	33223	სმც	16		16
45	სამტრედია	ტოლები	ტოლების პ.დ. ცენტრი	0	439	2292	სმც	1		2
46	სამტრედია	განირი	განირის პ.დ. ცენტრი	0	1350	2003	სმც	1		2
47	სამტრედია	სუბასი	ბასის პ.დ. ცენტრი	0	764	1511	სმც	1		1
48	სამტრედია	დები ჯიქაი	დები ჯიქაის პ.დ. ცენტრი	0	4531	4531	სმც	2		2
49	სამტრედია	დები ფეტი	ფეტის პ.დ. ცენტრი	0	160	1176	სმც	1		2
50	სამტრედია	მელარი	მელარის პ.დ. ცენტრი	0	1290	2698	სმც	2		3
51	სამტრედია	კულასი	კულასის პ.დ. ცენტრი	0	2001	5655	სმც	3		3
52	სამტრედია	იანეტი	იანეტის პ.დ. ცენტრი	0	2579	3293	სმც	2		2
53	ვიატურა	გვაციქე	გვაციქის პ.დ. ცენტრი	1	890	3000	სმც	2	1	1
54	ვიატურა	ქრეტი	ქრეტის პ.დ. ცენტრი	1	2785	2785	სმც	1	1	1
55	ვიატურა	ნიგოზეტი	ნიგოზეტის პ.დ. ცენტრი	1	751	5566	სმც	3	1	2
56	ვიატურა	ტიემლოვანა	ტიემლოვანას პ.დ. ცენტრი	1	711	3517	სმც	2	1	1
57	ვიატურა	ვირგვალი	ვირგვალის პ.დ. ცენტრი	1	1376	4414	სმც	2	1	2
58	ვიატურა	რგანი	რგანის პ.დ. ცენტრი	1	2000	3124	სმც	2	1	1
59	ვიატურა	კაცი	კაცის პ.დ. ცენტრი	1	1557	4137	სმც	2	1	2
60	ვიატურა	ზოდი	ზოდის პ.დ. ცენტრი	1	2163	4158	სმც	2	1	2
61	ვიატურა	პერევისა	პერევისას პ.დ. ცენტრი	1	1818	3386	სმც	2	1	2

იმერეთის რეგიონი

რეკომენდებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

	რაიონი	დასაწესებულებების პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	მთა	საკუთარი პოპულაცია	მთლიანი პოპულაცია	დაწესებულების ტიპი	ექიმები	ექთნები/ ბებია გაღი	ექთნები
62	WiaTura	iTxvisi	iTxvisis pjd centri	1	3012	3677	j smc	2	1	1
63	WiaTura	WiaTura	WiaTuris pjd centri	0	13835	16187	j smc	8		8
64	WiaTura	sveri	sveris pjd centri	1	1400	2333	smc	1	1	1
65	Terjola	bardubani	bardubanis pjd centri	0	1228	1923	smc	1		1
66	Terjola	godogani	godoganis pjd centri	0	1765	2412	smc	1		2
67	Terjola	zeda sazano	zeda sazanos pjd centri	0	1931	4887	j smc	3		3
68	Terjola	Tuzi	Tuzis pjd centri	1	1397	2782	smc	1	1	1
69	Terjola	kvaxWiri	kvaxWiris pjd centri	0	1167	2316	smc	1		1
70	Terjola	naxSirRele	naxSirReles pjd centri	0	1726	2176	smc	1		1
71	Terjola	siqTarva	siqTarvs pjd centri	0	1464	2152	smc	1		1
72	Terjola	RvankiT	RvankiTis pjd centri	0	2442	3200	j smc	2		2
73	Terjola	eweri	eweris pjd centri	0	1683	1683	smc	1		1
74	Terjola	Zevri	Zevris pjd centri	0	1321	1490	smc	1		1
75	Terjola	Wognari	Wognaris pjd centri	0	1823	2156	smc	1		1
76	Terjola	gogni	gognis sp	1	418	512	sp		1	
77	Terjola	qveda simoneT	qveda simoneTis pjd centri	0	2812	2812	smc	1		2
78	Terjola	zeda alisubani	alisubnis pjd centri	0	551	3292	j smc	2		2
79	Terjola	Cxari	Cxari pjd centri	0	722	2166	smc	1		1
80	Terjola	Terjola	Terjolis pjd centri	0	5556	5556	j smc	3		3
81	Terjola	zeda simoneT	zeda simoneTis pjd centri	0	1868	2044	smc	1		1
82	Terjola	axali Terjola	axaliTerjolis pjd centri	0	995	1879	smc	1		1
83	tyibuli	soCxeT	soCxeTis pjd centri	1	656	1149	smc	1	1	
84	tyibuli	tyibuli	tyibulis pjd centri	1	14464	14555	j smc	7		7
85	tyibuli	muxura	muxuris pjd centri	1	2168	2168	smc	1		1
86	tyibuli	gurna	gurnis pjd centri	1	735	1598	smc	1	1	

imereTis regioni

rekomendirebuli dawesebulები, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazlebulი პუნქტი	dawesebulების დასახელება	მთა	საკუთარი პოპულაცია	მთლიანი პოპულაცია	dawesebulების ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ ბებია გალი	eqTnebi
87	tyibuli	kursebi	kursebis pjd centri	0	1651	1651	smc	1		1
88	tyibuli	jvarisa	jvarisas pjd centri	1	471	916	smc	1		1
89	tyibuli	sawire	sawiris pjd centri	1	725	3803	j smc	2	1	1
90	tyibuli	cucxvaTi	cucxvaTis pjd centri	1	1174	1174	smc	1		1
91	tyibuli	orpiri	orpiris pjd centri	0	893	2548	smc	1	1	1
92	tyibuli	gelaTi	gelaTis pjd centri	0	861	1071	smc	1		1
93	wyal tubo	dRnorisa	dRnorის pjd centri	1	550	1719	smc	1	1	
94	wyal tubo	sakulia	sakulias pjd centri	0	2461	2461	smc	1		1
95	wyal tubo	wyal tubo	wyal tubos pjd centri	0	16800	20834	j smc	10	1	10
96	wyal tubo	xomuli	gumbrinis pjd centri	0	2051	6305	j smc	3		3
97	wyal tubo	obSkviTi	obSkviTis pjd centri	0	2368	3957	j smc	2		2
98	wyal tubo	maRlaki	maRlakis pjd centri	0	5244	5748	j smc	3		3
99	wyal tubo	muxiani	muxiansი pjd centri	0	1282	2723	smc	1		2
100	wyal tubo	ofurCxeTi	ofurCxeTis pjd centri	0	967	2375	smc	1		2
101	wyal tubo	qvitiri	qvitiris pjd centri	0	2801	4061	j smc	2		2
102	wyal tubo	rioni	rionის pjd centri	0	1670	3119	j smc	2		2
103	wyal tubo	sofeli wyal tubo	sofel wyal tubos pjd centri	0	2849	4865	j smc	2		3
104	wyal tubo	cxunkuri	cxunkuris pjd centri	0	1611	2616	smc	1		2
105	wyal tubo	farcxanayanebi	farcxanayanebis pjd centri	0	5746	5746	j smc	3		3
106	wyal tubo	geguTi	geguTis pjd centri	0	5818	7203	j smc	4		4
107	vani	tobanieri	tobanieris pjd centri	0	879	1163	smc	1		1
108	vani	salominao	salominaos pjd centri	0	1134	2112	smc	1		1
109	vani	yumuri	yumuris pjd centri	0	556	1814	smc	1		1
110	vani	Zuluxi	Zuluxის pjd centri	0	738	1174	smc	1		1
111	vani	sulori	suloris pjd centri	0	1172	1637	smc	1		1

imereTis regioni

rekomendirebuli dawesebullebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazlebuli punqti	dawesebullebis dasaxeleba	mta	sakutari populacia	mtliani populacia	dawesebullebis tipi	eqimebi	eqTnebi/ bebia qali	eqTnebi
112	vani	qveda gora	goras pjd centri	0	1637	2185	smc	1		1
113	vani	uxuTi	uxuTis pjd centri	0	478	1356	smc	1		1
114	vani	dixaSxo	dixaSxos pjd centri	0	1291	2620	smc	1		2
115	vani	zeindari	zeindari pjd centri	0	1296	4460	j smc	2		3
116	vani	vani	vanis pjd centri	0	4671	8262	j smc	4		4
117	vani	SuamTa	SuamTis pjd centri	0	1553	5514	j smc	3		3
118	vani	qveda bzvani	bzvanis pjd centri	0	1530	2275	smc	1		2
119	zestafoni	zestafoni	zestaponis pjd centri	0	25755	30481	j smc	15		15
120	zestafoni	dilikauri	dilikauris pjd centri	0	2471	2675	smc	1		1
121	zestafoni	gamoRma	boslevis pjd centri	0	707	2616	smc	1		1
122	zestafoni	qveda ilemi	ilemis pjd centri	0	1177	1470	smc	1		1
123	zestafoni	zovreTi	zovreTis pjd centri	0	2095	2095	smc	1		1
124	zestafoni	Sua kvaliTi	kvaliTis pjd centri	0	2274	4224	j smc	2		2
125	zestafoni	qveda sazano	qveda sazanos pjd centri	0	2910	4795	j smc	2		2
126	zestafoni	rodinauli	rodinaulis pjd centri	0	957	3128	j smc	2		2
127	zestafoni	zeda saqara	zeda saqaras pjd centri	0	2858	3123	j smc	2		2
128	zestafoni	fuTi	fuTis pjd centri	0	2134	3684	j smc	2		2
129	zestafoni	qveda saqara	qveda saqara pjd centri	0	2941	5174	j smc	3		3
130	zestafoni	SroSa	SroSa sp	0	327	327	sp		1	
131	zestafoni	Zirula	Zirulas pjd centri	0	212	2493	smc	1		2
132	zestafoni	pirveli sviri	pirvelis sviris pjd centri	0	3100	3100	j smc	2		2
133	zestafoni	meore sviri	meore sviris pjd centri	0	4442	4442	j smc	2		2
134	zestafoni	zeda kldeeTi	kldeetis pjd centri	0	431	3620	j smc	2		2
	su l			29	518055	706192		358	28	368

samedicino punqti-sp	3	eqimebi	358 (47% regiona l. kad r.)
saojaxo medicinis centri-smc	65	bebia qalebi	28 (4% regiona l. ad r.)
jgufuri praqtikis saojaxo medicinis centri-j smc	66	eqTnebi	368 (49% regiona l. ad r.)
pjd dawesebullebebi	134	regioni	754 100%

guriis regionis optimizaciis Sedegi

guriis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 47 dawesebuleba. Semdgomi konsultaciebis, ganxilvisa da SeTanxmebis Sedegad optimizaciis Sedegiar Secvlila. qvemoTmocemulia rekomendirebuli 47 dawesebuleba:

Coxatauris raioni:

- 1 bukicixis pjd centri
- 2 Caisubniis pjd centri
- 3 q.Coxatauris pjd centri
- 4 ComeTis pjd centri
- 5 dablacixis sp
- 6 guTuris pjd centri
- 7 xidistavis pjd centri
- 8 koxnaris pjd centri
- 9 qvenobanis pjd centri
- 10 Sua ganaxlebis pjd centri
- 11 vanis sp
- 12 zotis pjd centri
- 13 Sua surebis sp
- 14 nabeRlavis pjd centri

IanxuTis raioni:

- 15 acsanais pjd centri
- 16 CoCxaTis pjd centri
- 17 gaguris pjd centri
- 18 RmaRelis pjd centri
- 19 juruyveTis pjd centri
- 20 qvemo CibaTis pjd centri
- 21 qvianis pjd centri
- 22 q.IanCxuTis pjd centri
- 23 mamaTis pjd centri
- 24 nigvzianis pjd centri
- 25 sufsas pjd centri

ozurgetis raioni:

- 26 askanas pjd centri
- 27 baileTis pjd centri
- 28 boqvauris pjd centri
- 29 guriantais pjd centri
- 30 jumaTis pjd centri
- 31 konWkaTis pjd centri
- 32 qveda nasakiralis pjd centri
- 33 qvemo makvaneTis pjd centri
- 34 laiTuris pjd centri
- 35 lixauris pjd centri
- 36 meriis pjd centri
- 37 mTispiris sp
- 38 Semoqmedis pjd centri
- 39 Sromis pjd centri
- 40 Txinvalis pjd centri
- 41 urekis pjd centri
- 42 vakijvaris pjd centri
- 43 zeda baxvi pjd centri
- 44 zeda ZimiTis pjd centri
- 45 qvemo natanebis pjd centri
- 46 nagomari sp
- 47 q.ozurgeTis pjd centri

guriis regioni

rekomendirebuli dawesebulები, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebulი პუნქტი	dawesebulების დასახლება	sakutari mosaxleoba	mibmulი mosaxleoba	mtliani mosaxleoba	dawesebulების ტიპი	eqimebi	eqTnebis ebia qali	eqTnebi
1	Coxatauri	bukiscixe	bukiscixis pjd centri	466	718	1184	smc	1		1
2	Coxatauri	Caisubani	Caisubnsis pjd centri	560	650	1210	smc	1		1
3	Coxatauri	qCoxatauri	Coxatauris pjd centri	2130	2313	4443	j smc	2	1	2
4	Coxatauri	ComeTi	ComeTis pjd centri	336	1026	1362	smc	1		1
5	Coxatauri	dab lacixe	dab lacixe sp	369	514	883	sp		1	
6	Coxatauri	guTuri	guTuris pjd centri	1111	1087	2198	smc	1	1	1
7	Coxatauri	xidisTavi	xidisTavis pjd centri	463	1577	2040	smc	1	1	1
8	Coxatauri	koxnari	koxnaris pjd centri	707	1015	1722	smc	1		1
9	Coxatauri	qvenobani	qvenobanis pjd centri	747	1243	1990	smc	1	1	1
10	Coxatauri	Sua ganaxleba	Sua ganaxleba pjd centri	913	2271	3184	j smc	2	1	1
11	Coxatauri	vani	vani sp	449	365	814	sp		1	
12	Coxatauri	zoti	zotis pjd centri	1175	0	1175	smc	1		1
13	Coxatauri	Sua surebi	Sua surebi sp	234	299	533	sp		1	
14	Coxatauri	nabeRlavi	nabeRlavis pjd centri	209	1010	1219	smc	1	1	
15	I anCxuTi	acana	acanis pjd centri	1095	306	1401	smc	1		1
16	I anCxuTi	CoCxaTi	CoCxaTis pjd centri	709	2056	2765	smc	1	1	1
17	I anCxuTi	gaguri	gaguris pjd centri	283	1920	2203	smc	1	1	1
18	I anCxuTi	RrmaRele	RrmaReles pjd centri	749	2730	3479	j smc	2	1	1
19	I anCxuTi	juruyveTi	juruyveTis pjd centri	1011	966	1977	smc	1		1
20	I anCxuTi	qvemo CibaTi	qvemo CibaTis pjd centri	1125	2902	4027	j smc	2		2
21	I anCxuTi	qviani	qviani pjd centri	882	2887	3769	j smc	2		2
22	I anCxuTi	q. I anCxuTi	q. I anCxuTis pjd centri	7873	3684	11557	j smc	6		6
23	I anCxuTi	mamaTi	mamaTis pjd centri	356	809	1165	smc	1		1
24	I anCxuTi	nigvziani	nigvzianis pjd centri	1320	2515	3835	j smc	2		2
25	I anCxuTi	supsa	supsis pjd centri	365	3753	4118	j smc	2	1	1
26	ozurgeTi	askana	askanis pjd centri	687	771	1458	smc	1		1
27	ozurgeTi	baileTi	baileTis pjd centri	626	1708	2334	smc	1	1	1
28	ozurgeTi	boxvauri	boxvauris pjd centri	1451	2447	3898	j smc	2		2
29	ozurgeTi	gurianTa	gurianTas pjd centri	1586	2649	4235	j smc	2	1	2

guriis regioni

rekomendirebuli dawesebulebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulebis dasaxleba	sakutari mosaxleoba	mibmul mosaxleoba	mtliani mosaxleoba	dawesebulebis tipi	eqimebi	eqTnebi/ ebia qali	eqTnebi
30	ozurgeti	jumati	jumatis pjd centri	311	919	1230	smc	1		1
31	ozurgeti	konwkaTi	konwkaTis pjd centri	1311	343	1654	smc	1		1
32	ozurgeti	qveda nasakirali	qveda nasakiralis pjd centri	2550	1665	4215	j smc	2	1	2
33	ozurgeti	qvemo makvaneTi	qvemo makvaneTis pjd centri	1002	972	1974	smc	1		1
34	ozurgeti	laituri	laituris pjd centri	3556	1295	4851	j smc	2	1	2
35	ozurgeti	lixauri	lixauris pjd centri	535	3044	3579	j smc	2	1	1
36	ozurgeti	meria	meriis pjd centri	1814	1742	3556	j smc	2	1	1
37	ozurgeti	mtispiri	mtispiri sp	260	650	910	sp		1	
38	ozurgeti	Semoqmedi	Semoqmedis pjd centri	1640	1852	3492	j smc	2	1	1
39	ozurgeti	Sroma	Sromis pjd centri	715	3467	4182	j smc	2	1	1
40	ozurgeti	Txinvali	Txinvalis pjd centri	971	1837	2808	smc	1	1	1
41	ozurgeti	ureki	urekis pjd centri	1422	66	1488	smc	1		1
42	ozurgeti	vaki jvari	vakis jvaris pjd centri	844	632	1476	smc	1		1
43	ozurgeti	zeda baxvi	zeda baxvi pjd centri	1197	3514	4711	j smc	2	1	2
44	ozurgeti	zeda ZimiTi	zeda ZimiTis pjd centri	751	980	1731	smc	1		1
45	ozurgeti	qvemo natanebi	qvemo natanebi pjd centri	3750		3750	j smc	2	1	1
46	ozurgeti	nagomari	nagomari	373		373	sp		1	
47	ozurgeti	q. ozurgeti	q. ozurgetis pjd centri	18705		18705	j smc	9		9
	su l			71694	69169	140863		72	26	63

samedicino punqti-sp	5
saojaxo medicinis centri- smc	23
jgufuri praqtikis saojaxo medicinis centri-jsmc	19
pjd dawesebulebebi	47

eqimebi	72 (45% regional. kadr.)
ebia qaleb	26 (16% regional. adr.)
eqTnebi	63 (39% regional. adr.)
regioni	161 100%

raWa-leCxumis qvemo svaneTis regionis optimizaciis Sedegebi

raWa-leCxumis, qvemo svaneTis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 49 dawesebuleba (arsebuli 38-isa da 11 axalii dawesebulebebis CaTvliT, romelic aRniSnulia daxrili SriftiT). Semdgomi konsultaciebis, ganxilvisa da SeTanxmebis Sedegad optimizaciis Sedegiar Secvlila. qvemoT mocemulia 49 rekomendirebuli dawesebulebis nusxa:

ambrolauris raioni	cageris raioni	lentexis raioni
1 ambrolauris pjd centri	15 alpanis pjd centri	35 CixareSis sp
2 bugaulis pjd centri	16 Cxutelis pjd centri	36 xeledis pjd centri
3 xotevis sp	17 gaguleCis pjd centri	37 xofuris sp
4 xvanWkaris pjd centri	18 qveda aRvis sp	38 lentexis pjd centri
5 qvacxuTis pjd centri	19 qveda RviriSis sp	39 rcxmeluris sp
6 qveda TlurIs sp	20 qveda luxvanos sp	40 Skedis sp
7 qviSaris sp	21 lailaSis sp	41 Tekalis pjd centri
8 <i>lixetIs sp</i>	22 lasuriaSis sp	42 Jaxunderis pjd centri
9 nikorwmindis pjd centri	23 nakuraleSis sp	
10 sadmelis pjd centri	24 <i>nasperi sp</i>	onis raioni
11 WeliaReles sp	25 okureSis sp	43 glolis sp
12 Wrebalos pjd centri	26 orbelis C Centre	44 iri sp
13 zemo JoSxis sp	27 cageris pjd centri	45 onis pjd centri
14 uravis sp	28 wiferCis pjd centri	46 soris pjd centri
	29 tviSis sp	47 wedisi pjd centri
	30 usaxalos sp	48 uweris pjd centri
	31 zeda sairmis sp	49 Rebi sp
	32 zubis pjd centri	
	33 lajanas sp	
	34 <i>maxaSis sp</i>	

11 axალი dawesebuleბიდან 7 dawesebuleba, romelic aRniSnulia gamuqebuli SriftiT aris pirveladi prioritetis, xolo danarCeni oTxi (daxrili SriftiT) SesaZlebelia gakeTdes meore etapze, rac SeTanxmebulia adგილობრივ ხელისუფლებასთან

რაზა - ლეკხუმის ქვემო სვანეთის რეგიონი

რეკომენდირებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	საკუთარი პოპულაცია	მირთვული მოსახლეობა	მთლიანი პოპულაცია	დაწესებულების ტიპი	ექიმები	ექთნები/ბ ებია გალები	ექთნები
1	ამბროლაური	q.ambrolauri	q.ambrolauris pjd centri	2541	1066	3607	j smc	2		2
2	ამბროლაური	bugeuli	bugeulis pjd centri	434	389	823	smc	1		1
3	ამბროლაური	xotevi	xotevi sp	292	351	643	sp		1	
4	ამბროლაური	xvanWkara	xvanWkaris pjd centri	667	1133	1800	smc	1		1
5	ამბროლაური	kvacxuti	kvacxutis pjd centri	418	897	1315	smc	1		1
6	ამბროლაური	qveda TluRi	qveda TluRi sp	304	72	376	sp		1	
7	ამბროლაური	qviSari	qviSari sp	320	215	535	sp		1	
8	ამბროლაური	lixeTi	lixeTi sp	491	206	697	sp		1	
9	ამბროლაური	nikorwminda	nikorwminda pjd centri	726	557	1283	smc	1		1
10	ამბროლაური	sadmeli	sadmelis pjd centri	594	1352	1946	smc	1		1
11	ამბროლაური	WeliaRele	WeliaRele sp	148	293	441	sp		1	
12	ამბროლაური	Wrebalo	Wrebalo's pjd centri	359	1510	1869	smc	1		1
13	ამბროლაური	zemo JoSxa	zemo JoSxa sp	272	272	544	sp		1	
14	ამბროლაური	uravi	uravi sp	567	697	1264	sp		1	
15	cageri	alpana	alpanis pjd centri	249	558	807	smc	1		1
16	cageri	Cxuteli	Cxutelis pjd centri	880	125	1005	smc	1		1
17	cageri	gaguleCi	gaguleCis pjd centri	314	462	776	smc	1		1
18	cageri	qveda aRvi	qveda aRvi sp	251	167	418	sp		1	
19	cageri	qveda RviriSi	qveda RviriSi sp	207	298	505	sp		1	
20	cageri	qveda luxvano	qveda luxvano sp	185	235	420	sp		1	
21	cageri	lai laSi	lai laSi sp	427	226	653	sp		1	
22	cageri	lasuriaSi	lasuriaSi sp	423	262	685	sp		1	
23	cageri	nakura leSi	nakura leSi sp	119	91	210	sp		1	
24	cageri	nasperi	nasperi sp	251	113	364	sp		1	
25	cageri	okureSi	okureSi sp	633	96	729	sp		1	
26	cageri	orbeli	orbeli pjd centri	1044	298	1342	smc	1		1
27	cageri	q.cageri	q.cageris pjd centri	1961	1991	3952	j smc	2		2
28	cageri	wiferCi	wiferCis pjd centri	356	789	1145	smc	1		1
29	cageri	tviSi	tviSi sp	342	425	767	sp		1	

რაზა - ქვემო სვანეთის რეგიონი

რეკომენდებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული წერტილი	დაწესებულების დასახელება	საკუთარი მოსახლეობა	მეტეხულის მოსახლეობა	მთლიანი მოსახლეობა	დაწესებულების ტიპი	ექიმი	ექთნი/ბ ებია გაღები	ექთნი
30	გაგრი	უსახელო	უსახელო სპ	367	133	500	სპ		1	
31	გაგრი	ზედა საირმა	ზედა საირმა სპ	336	63	399	სპ		1	
32	გაგრი	ზუბი	ზუბის პ.დ. ცენტრი	630	298	928	სმც	1		1
33	გაგრი	ლაჯანა	ლაჯანა სპ	440		440	სპ		1	
34	გაგრი	მახასი	მახასი სპ	399		399	სპ		1	
35	ქეთქი	ქიარესი	ქიარესი სპ	318	565	883	სპ		1	
36	ქეთქი	ხეღი	ხეღის პ.დ. ცენტრი	553	596	1149	სმც	1		1
37	ქეთქი	ხოფური	ხოფური სპ	167	346	513	სპ		1	
38	ქეთქი	კ. ქეთქი	კ. ქეთქის პ.დ. ცენტრი	1739	909	2648	სმც	1	1	1
39	ქეთქი	რქმელური	რქმელური სპ	424	387	811	სპ		1	
40	ქეთქი	სკედი	სკედი სპ	341	36	377	სპ		1	
41	ქეთქი	ტეკალი	ტეკალის პ.დ. ცენტრი	92	948	1040	სმც	1		1
42	ქეთქი	ჯაქუნდერი	ჯაქუნდერი პ.დ. ცენტრი	364	805	1169	სმც	1		1
43	ონი	გლოლა	გლოლა სპ	385		385	სპ		1	
44	ონი	ირი	ირი სპ	75	231	306	სპ		1	
45	ონი	კ. ონი	კ. ონის პ.დ. ცენტრი	3342	2011	5353	ქსმც	3	1	2
46	ონი	სორი	სორის პ.დ. ცენტრი	288	759	1047	სმც	1		1
47	ონი	უეღი	უეღი სპ	163	12	175	სპ		1	
48	ონი	უერა	უერის პ.დ. ცენტრი	412	915	1327	სმც	1		1
49	ონი	რეზი	რეზი სპ	492		492	სპ		1	
	სულ			27102	24160	51262		25	30	24

სამედიცინო წერტილი-სპ	28	ექიმი	25 (32% რეგიონალ. კადრ.)
საოჯახო მედიცინის ცენტრი-სმც	18	ბებია გაღები	30 (38% რეგიონალ. კადრ.)
ქგუფური პრაქტიკის საოჯახო მედიცინის ცენტრი-ქსმც	3	ექთნი	24 (30% რეგიონალ. კადრ.)
პ.დ. დაწესებულებები	49	რეგიონ	79 100%

samegrelo-zemo svanetis regionis optimizaciis Sedegebi

samegrelo-zemo svanetis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganvitarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 109 dawesebuleba. Semdgomi konsultაციებ, განხილვა და Setanxmebis Sedegad rekomendirebulia 108 dawesebuleba (მათ Soris 2 q. foTis pjd

abasis raioni	mestis raioni	xobis raioni
1 qabasis pjd centri	36 bogresis sp	69 axali xibulas pjd centri
2 ketilaris pjd centri	37 CaJasis sp	70 bulisis (qvemo qvaloni) pjd centri
3 qolobanis pjd centri	38 dolasvifi pjd centri	71 buliwyus
4 maranis pjd centri	39 ienasis pjd centri	72 gaRma kariaTas sp
5 naesakaos pjd centri	40 iskaris sp	73 gaRma pirveli xorgis pjd centri
6 pirveli maisis pjd centri	41 xaisi sp	74 gamoRma Sua xorgis pjd centri
7 samiqaos pjd centri	42 qvemo marRis pjd centri	75 xetis pjd centri
8 sefiETis pjd centri	43 laxamulas sp	76 q. xobis pjd centri
9 sujunis pjd centri	44 nakras sp	77 patara foTis pjd centri
10 wyemis sp	45 svifi sp	78 sabadjos pjd centri
Cxorowyus raioni	46 WolaSi sp	79 torsas pjd centri
11 qCxorowyus pjd centri	47 wvirmi sp	80 zenis (sajijao) pjd centri
12 xabumes pjd centri	48 q. mestis pjd centri	zugdidis raioni
13 kircxis pjd centri	senakis raioni	81 abasTumis pjd centri
14 qveda Corowyus pjd centri	49 axalsofels pjd centri	82 axali abasTumis pjd centri
15 muxuris pjd centri	50 Zveli senakis pjd centri	83 axalsoflis pjd centri
16 nafiCxovos pjd centri	51 jixa (noqalaqevi) pjd centri	84 anakliis pjd centri
17 pirveli WoRas pjd centri	52 nosiris pjd centri	85 Waqvinjis pjd centri
18 axuTis pjd centri	53 focxos pjd centri	86 Cxoriis pjd centri
19 lesiWines pjd centri	54 qsenakis pjd centri*	87 darCeli pjd centri
martvilis raioni	55 Sua xorSis pjd centri	88 ingiris pjd centri
20 abedaTis pjd centri	56 TeklaTis pjd centri	89 jixaskaris pjd centri
21 banZis pjd centri	57 zanas pjd centri	90 kaxaTis pjd centri
22 didi Wyonis meurneobis pjd	walenjixis raioni	91 kokis pjd centri
23 didi inCxuris pjd centri	58 jgalis pjd centri	92 yuliSkaris pjd centri
24 didi Wyonis pjd centri	59 jvris pjd centri*	93 narazenis pjd centri
25 gaWedilis pjd centri	60 kuxeSis (saCino) pjd centri	94 odisis pjd centri
26 kurzus pjd centri	61 liis pjd centri	95 oqtombris pjd centri
27 qvemo xunwis pjd centri	62 miqavas pjd centri	96 orulus pjd centri
28 lexaindravos pjd centri	63 nakifus pjd centri	97 ruxis pjd centri
29 q.martvilis pjd centri	64 obuJis pjd centri	98 WkaduaSis pjd centri
30 meore kiwias pjd centri	65 faxulanis pjd centri	99 caiSis pjd centri
31 muxurCas pjd centri	66 Wales pjd centri	100 qzugdidis pjd centri*
32 naxunavos pjd centri	67 q.walenjixis pjd centri	101 qzugdidis pjd centri*
33 pirveli gurZemis sp	68 eweris pjd centri	102 WiTawyaris pjd centri
34 salxinos pjd centri		103 ganarjiis muxuri pjd centri
35 Tamakonis pjd centri		104 orsantias pjd centri
		105 riyes pjd centri
		106 zeda eweris pjd centri
		107 q.foTis pjd centri*
		108 q.foTis pjd centri*

* dasaxlebuli punqtSi arsebobs erTze meti pjd dawesebuleba

სამეგრელოს რეგიონი

რეკომენდირებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	საკუთარი პოპულაცია	მერთებული მოსახლეობის რაოდენობა	მთლიანი პოპულაცია	დაწესებულების ტიპი	ექიმი	ექთნი/ბებია ყალბი	ექთნი
1	აბაშა	აბაშა	აბაშის ქუჩის ცენტრი	6430	3868	10298	ქსმც	5		5
2	აბაშა	კეტლარი	კეტლარის ქუჩის ცენტრი	485	718	1203	სმც	1		1
3	აბაშა	კოლბანი	კოლბანის ქუჩის ცენტრი	952	211	1163	სმც	1		1
4	აბაშა	მარანი	მარნის ქუჩის ცენტრი	1758	1442	3200	ქსმც	2		2
5	აბაშა	ნაესაკაო	ნაესაკაოს ქუჩის ცენტრი	795	1111	1906	სმც	1	1	
6	აბაშა	პირელი მაისი	პირელის მაისის ქუჩის ცენტრი	650	1316	1966	სმც	1	1	
7	აბაშა	სამიკაო	სამიკაოს ქუჩის ცენტრი	726	1921	2647	სმც	1	1	1
8	აბაშა	სეპიეთი	სეპიეთის ქუჩის ცენტრი	1114	859	1973	სმც	1		1
9	აბაშა	სუჯუნა	სუჯუნას ქუჩის ცენტრი	1336	2490	3826	ქსმც	2	1	1
10	აბაშა	ვყემი	ვყემის სოფელი	525		525	სოფ.		1	
11	ჭხოროვუ	ჭხოროვუ	ჭხოროვუს ქუჩის ცენტრი	5040	2317	7357	ქსმც	4	1	3
12	ჭხოროვუ	ხაბუმა	ხაბუმის ქუჩის ცენტრი	1834	1661	3495	ქსმც	2	1	1
13	ჭხოროვუ	კირქვი	კირქვის ქუჩის ცენტრი	1444	789	2233	სმც	1	1	1
14	ჭხოროვუ	კვედა ჭხოროვუ	კვედა ჭხოროვუს ქუჩის ცენტრი	1191	2108	3299	ქსმც	2	1	1
15	ჭხოროვუ	მუხური	მუხურის ქუჩის ცენტრი	1538	2920	4458	ქსმც	2	1	2
16	ჭხოროვუ	ნაფიკხოვო	ნაფიკხოვოს ქუჩის ცენტრი	759	2040	2799	სმც	1	1	1
17	ჭხოროვუ	პირელი კორა	პირელის კორას ქუჩის ცენტრი	1018	785	1803	სმც	1		1
18	ჭხოროვუ	აქუთი	აქუთის ქუჩის ცენტრი	1196		1196	სმც	1		1
19	ჭხოროვუ	ლესივინე	ლესივინის ქუჩის ცენტრი	3624		3624	ქსმც	2		2
20	მარტვილი	აბედათი	აბედათის ქუჩის ცენტრი	464	2088	2552	სმც	1	1	1
21	მარტვილი	ბანჯა	ბანჯის ქუჩის ცენტრი	473	3300	3773	ქსმც	2	1	1
22	მარტვილი	დიდი ვიონის მურნეობა	დიდი ვიონის მურნეობის ქუჩის ცენტრი	1043	1849	2892	სმც	1	1	1
23	მარტვილი	დიდი ინკური	დიდი ინკურის ქუჩის ცენტრი	699	1019	1718	სმც	1		1
24	მარტვილი	დიდი ვიონი	დიდი ვიონის ქუჩის ცენტრი	774	3581	4355	ქსმც	2	1	1
25	მარტვილი	გაუდელი	გაუდელის ქუჩის ცენტრი	573	1541	2114	სმც	1	1	
26	მარტვილი	კურზუ	კურზუს ქუჩის ცენტრი	876	1395	2271	სმც	1	1	
27	მარტვილი	კვემო ხუნვი	კვემო ხუნვის ქუჩის ცენტრი	617	1078	1695	სმც	1	1	
28	მარტვილი	ლესაინდრავო	ლესაინდრავოს ქუჩის ცენტრი	1580	2099	3679	ქსმც	2	1	1
29	მარტვილი	მარტვილი	მარტვილის ქუჩის ცენტრი	5609	3415	9024	ქსმც	4	1	4
30	მარტვილი	მეორე კივია	მეორე კივიას ქუჩის ცენტრი	600	1007	1607	სმც	1	1	
31	მარტვილი	მუხურკა	მუხურკას ქუჩის ცენტრი	458	1017	1475	სმც	1	1	

samegrelos regioni

rekomendirebuli dawesebulები, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebulი პუნქტი	dawesebulის დასახელება	საკუთარი პოპულაცია	მერთულის მოსახლეობის რაოდ.ბა	მთლიანი პოპულაცია	dawesebulის ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ბებია ყალები	eqTnebi
32	მარტვილი	naxunavo	naxunavos pjd centri	424	663	1087	smc	1	1	
33	მარტვილი	pirveli gurZemi	pirveli gurZemis pjd centri	476	206	682	sp		1	
34	მარტვილი	salxino	salxinos pjd centri	1567	1914	3481	j smc	2	1	1
35	მარტვილი	Tamakoni	Tamakonis pjd centri	495	2033	2528	smc	1	1	1
36	mestia	bogreSi	bogreSi sp	128	374	502	sp		1	
37	mestia	CaJaSi	CaJaSis sp	34	254	288	sp		1	
38	mestia	dolasvipi	dolasvipsis pjd centri	174	1113	1287	smc	1	1	
39	mestia	ienaSi	ienasSis pjd centri	605	714	1319	smc	1	1	
40	mestia	iskari	iskari sp	148	463	611	sp		1	
41	mestia	xaiSi	xaiSi sp	554	442	996	sp		1	
42	mestia	qvemo marRi	qvemo marRis pjd centri	183	1074	1257	smc	1	1	
43	mestia	laxamula	laxamula sp	118	548	666	sp		1	
44	mestia	nakra	nakra sp	384	0	384	sp		1	
45	mestia	svifi	svifi sp	118	485	603	sp		1	
46	mestia	TColaSi	TColaSi sp	179	802	981	sp		1	
47	mestia	wirmi	wirmi sp	410	186	596	sp		1	
48	mestia	q.mestia	q.mestiis pjd centri	2575	1179	3754	j smc	2	1	1
49	senaki	axalsofeli	axalsoflis pjd centri	1125	692	1817	smc	1		1
50	senaki	Zveli senaki	Zveli senakis pjd centri	1701	2310	4011	j smc	2	1	1
51	senaki	jixa (noqalaqevi)	jixa (noqalaqevi) pjd centri	405	3479	3884	j smc	2	1	1
52	senaki	nosiri	nosiris pjd centri	737	2068	2805	smc	1	1	1
53	senaki	focxo	focxos pjd centri	1336	898	2234	smc	1		1
54	senaki	q.senaki	q.senakis pjd centri	28082	1193	29275	j smc	15		15
55	senaki	Sua xorSi	Sua xorSis pjd centri	525	842	1367	smc	1	1	
56	senaki	TeklaTi	TeklaTis pjd centri	942	2889	3831	j smc	2	1	1
57	senaki	zana	zanas pjd centri	271	2714	2985	j smc	2	1	1
58	walenjixa	jgali	jgalis pjd centri	975	2532	3507	j smc	2	1	1
59	walenjixa	jvari*	jvaris pjd centri	4794	1092	5886	j smc	3		3
60	walenjixa	kuxeSi (saCino)	kuxeSi (saCino) pjd centri	508	1789	2297	smc	1	1	
61	walenjixa	lia	lia pjd centri	2081	2221	4302	j smc	2	1	1
62	walenjixa	miqava	miqavas pjd centri	576	500	1076	smc	1		1
63	walenjixa	nakifu	nakifus pjd centri	1589	381	1970	smc	1		1
64	walenjixa	obuji	obujis pjd centri	1509	357	1866	smc	1		1

samegrelos regioni

rekomendirebuli dawesebulეები, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulეის დასახელება	საკუთარი პოპულაცია	მერთუბლი მოსახლეობის რაოდ.ბა	მთლიანი პოპულაცია	dawesebulეის ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ბებია ყალები	eqTnebi
65	walenjixa	faxulani	faxulanis pjd centri	2481	1347	3828	j smc	2		2
66	walenjixa	Wale	Wales pjd centri	1244	1958	3202	j smc	2	1	1
67	walenjixa	qwalenjixa	qwalenjixa pjd centri	8956	2172	11128	j smc	6	1	5
68	walenjixa	eweri	eweris pjd centri	1064		1064	smc	1		1
69	xobi	axali xibula	axali xibulas pjd centri	563	2454	3017	j smc	2	1	1
70	xobi	buliSi (qvemo qvaloni)	buliSi (qvemo qvaloni) pjd centri	852	1761	2613	smc	1	1	1
71	xobi	buliwyu	buliwyu pjd centri	2354	373	2727	smc	1	1	1
72	xobi	gaRma kariaTa	gaRma kariaTa	355	359	714	sp		1	
73	xobi	gaRma pirveli xorga	gaRma pirveli xorga pjd centri	974	759	1733	smc	1		1
74	xobi	gamoRma Sua xorga	gamoRma Sua xorga pjd centri	689	1808	2497	smc	1	1	
75	xobi	xeTa	xeTis pjd centri	1275	5179	6454	j smc	3	1	2
76	xobi	qxobi	qxobis pjd centri	6333	3774	10107	j smc	5		5
77	xobi	patara foTi	patara foTis pjd centri	1944	368	2312	smc	1		1
78	xobi	sabaJo	sabaJos pjd centri	1759	1339	3098	j smc	2	1	1
79	xobi	Torsa	Torsas pjd centri	541	826	1367	smc	1	1	
80	xobi	zeni (Sajijao)	zeni (Sajijao) pjd centri	1348	1981	3329	j smc	2	1	1
81	zugdidi	abasTumani	abasTumani pjd centri	1322	320	1642	smc	1		1
82	zugdidi	axali abasTumani	axali abasTumani pjd centri	3755	2653	6408	j smc	3	1	2
83	zugdidi	axalsofeli	axalsoflis pjd centri	1813	1830	3643	j smc	2	1	1
84	zugdidi	anaklia	anakliis pjd centri	2522	809	3331	j smc	2		2
85	zugdidi	Waqvinji	Waqvinjis pjd centri	1089	598	1687	smc	1		1
86	zugdidi	Cxoria	Cxoria pjd centri	1330	1332	2662	smc	1	1	1
87	zugdidi	darCeli	darCeli pjd centri	4932	1419	6351	j smc	3		3
88	zugdidi	ingiri	ingiri pjd centri	5843	936	6779	j smc	3		3
89	zugdidi	jixaskari	jixaskari pjd centri	2269	99	2368	smc	1		1
90	zugdidi	kaxaTi	kaxaTi pjd centri	5930	2037	7967	j smc	4	1	3
91	zugdidi	koki	koki pjd centri	2463	463	2926	smc	1	1	1
92	zugdidi	yuliSkari	yuliSkari pjd centri	1934	797	2731	smc	1	1	1
93	zugdidi	narazeni	narazeni pjd centri	2842	0	2842	smc	1	1	1
94	zugdidi	odiSi	odiSi pjd centri	2034	220	2254	smc	1		1
95	zugdidi	oqtomberi	oqktombris pjd centri	1922	1315	3237	j smc	2	1	1
96	zugdidi	orulu	orulu pjd centri	1867	2498	4365	j smc	2	1	1
97	zugdidi	ruxi	ruxis pjd centri	5466	2287	7753	j smc	4	1	3

samegrelos regioni

rekomendirebuli dawesebulebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulebis dasaxleba	sakutari populacia	mierTebuli mosaxleobis raod.ba	mTliani populacia	dawesebulebis tipi	eqimebi	eqTnebi/bebia qalebi	eqTnebi
98	zugdidi	WkaduaSi	WkaduaSi pjd centri	2021	717	2738	smc	1	1	1
99	zugdidi	caiSi	caiSi pjd centri	2244	3693	5937	j smc	3	1	2
100	zugdidi	q.zugdidi *	q.zugdidis pjd centri #1	68894	3218	72112	j smc	18		18
101	zugdidi	q.zugdidi *	q.zugdidis pjd centri #2				j smc	18		18
102	zugdidi	Citawyari	Citawyari pjd centri	4015		4015	j smc	2		2
103	zugdidi	ganarjiis muxuri	ganarjiis muxuri pjd centri	2691		2691	smc	1	1	1
104	zugdidi	orsantia	orsantia pjd centri	4499		4499	j smc	2	1	2
105	zugdidi	riye	riky pjd centri	3265		3265	j smc	2		2
106	zugdidi	zeda eweri	zeda eweri pjd centri	2591		2591	smc	1	1	1
107		foTi	q.foTis pjd centri #1	47199		47199	j smc	12		12
108		foTi	q.foTis pjd centri #2				j smc	12		12
	su l			321393	142051	463444		232	74	189

samedicino punqti-sp	12	eqimebi	232	(47% regional kadr.)
saojaxo medicinis centri-smc	49	bebia qaleb	74	(15% regional. kadr.)
jgufuri praqtikis saojaxo medicinis centri-jsmc	47	eqTnebi	189	(38% regional. kadr.)
pjd dawesebulebebi	108	region	495	100%

samcxე-javaxeTis regionSi optimizaciis Sedegebi

samcxე-javaxeTis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganvitarebiTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 68 dawesebulეba (erTi axali dawesebulეba aRniSnulia daxrili SriftiT). Semdgomi konsultaciebis, ganxilvisa da SeTaxmebis Sedegad rekomendirebulia 67 pjd dawesebulეba, რომელიც მოცემულია ქვემოთ:

adigenis raioni	axalqalaqis raioni	borjomis raioni
1 qadigenis pjd centri	28 qaxalkqalaqis pjd centri	52 bakurianis pjd centri
2 aralis pjd centri	29 alastanis pjd centri	53 borjomis pjd centri *
3 bolajuris pjd centri	30 azavreTis pjd centri	54 dviris pjd centri
4 lelovanis pjd centri	31 baraleTis pjd centri	55 tabawyuris pjd centri
5 moxes pjd centri	32 CamZvralas pjd centri	56 taZrisis pjd centri
6 WeWlas pjd centri	33 gogaSenis pjd centri	57 tbis pjd centri
7 varxanis pjd centri	34 ixtilas pjd centri	58 waRveris pjd centri
8 abasTumanis pjd centri	35 kartikamis pjd centri	59 axaldabis pjd centri
9 udes pjd centri	36 karwaxis pjd centri	60 bakurianis andeziti sp
	37 xaveTis sp	61 cixisjvris sp
aspinZis raioni	38 xospios pjd centri	
10 qaspinZis pjd centri	39 koWios pjd centri	
11 Zvelis pjd centri	40 kumurdos pjd centri	ninowmindis raioni
12 xizabavras pjd centri	41 maWatias pjd centri	62 didi konduris pjd centri
13 naqalagevis pjd centri	42 orjas pjd centri	63 eSTias pjd centri
14 toloSis pjd centri	43 suldas pjd centri	64 ganZanis pjd centri
15 damalas pjd centri	44 turcxis pjd centri	65 gorelovkas pjd centri
16 oSoraspjd centri	45 zaqis pjd centri	66 ninowmindis pjd centri
	46 aragvas pjd centri	67 fokis pjd centri
axalcixis raioni	47 CunCxas sp	
17 agaris pjd centri	48 diliskas pjd centri	
18 qaxalcixis pjd centri	49 xandos pjd centri	
19 awyuris pjd centri	50 prtenis sp	
20 didi pamajis pjd centri	51 vaCianis pjd centri	
21 kldis pjd centri		
22 sxvilisis pjd centri		
23 wyalTbilas pjd centri		
24 wyruTis pjd centri		
25 uravelis pjd centri		
26 anis sp		
27 vales pjd centri		

samcxე-javaxeTis regioni

rekomendirebuli dawesebulეebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulეbis dasaxleba	sakutari populacia	mibmul mosaxleoba	mTliani populacia	dawesebulეbis tipi	eqTnebi	eqTnebi/bebiaq alebi	eqTnebi
1	adigeni	qadigeni	qadigenis pjd centri	992	3485	4477	j smc	2	1	2
2	adigeni	arali	aralis pjd centri	1850	86	1936	smc	1		1
3	adigeni	bolajuri	bolajuris pjd centri	946	936	1882	smc	1		1
4	adigeni	lelovani	lelovanis pjd centri	407	689	1096	smc	1		1
5	adigeni	moxe	moxis pjd centri	331	793	1124	smc	1		1
6	adigeni	WeWla	WeWlas pjd centri	265	786	1051	smc	1		1
7	adigeni	varxani	varxanis pjd centri	814	2557	3371	j smc	2	1	1
8	adigeni	abastumani	abastumani pjd centri	1368		1368	smc	1		1
9	adigeni	ude	udes pjd centri	3505		3505	j smc	2		2
10	aspinZa	qaspina	qaspinZis pjd centri	3243	1199	4442	j smc	2	1	2
11	aspinZa	Zveli	Zvelis pjd centri	535	720	1255	smc	1		1
12	aspinZa	xizabavra	xizabavris pjd centri	850	452	1302	smc	1		1
13	aspinZa	naqalagevi	naqalagevis pjd centri	476	359	835	smc	1		1
14	aspinZa	To loSi	To loSis pjd centri	596	780	1376	smc	1		1
15	aspinZa	damala	damalis pjd centri	1984		1984	smc	1		1
16	aspinZa	oSora	oSora sp	637		637	sp		1	
17	axalcixe	agara	agaris pjd centri	393	2663	3056	j smc	2	1	1
18	axalcixe	qaxalcixe	qaxalcixis pjd centri	18452	3181	21633	j smc	11		11
19	axalcixe	awyuri	awyuris pjd centri	1984	606	2590	smc	2	1	2
20	axalcixe	didipamaji	didipamajis pjd centri	591	1288	1879	smc	1		1
21	axalcixe	klde	kl dis pjd centri	99	642	741	smc	1		1
22	axalcixe	sxvilisi	sxvilisis pjd centri	1614	567	2181	smc	1		1
23	axalcixe	wyalTbila	wyalTbilas pjd centri	1547	1800	3347	j smc	2		2
24	axalcixe	cyruTi	cyruTis pjd centri	1194	925	2119	smc	1		1
25	axalcixe	uraveli	uravelis pjd centri	768	1400	2168	smc	1		1
26	axalcixe	ani	ani sp	457		457	sp		1	
27	axalcixe	vale	va les pjd centri	5031		5031	j smc	2	1	2
28	axalqalaki	qaxalqalaki	qaxalqalakis pjd centri	9802	1254	11056	j smc	6	1	5

samcx-javaxeTis regioni

rekomendirebuli dawesebullebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulis dasaxleba	sakutari populacia	mibmuli mosaxleoba	mTliani populacia	dawesebulis tipi	eqTnebi	eqTnebi/bebiaq alebi	eqTnebi
29	axalqalaki	alastani	alastanis pjd centri	1133	1328	2461	smc	1	1	1
30	axalqalaki	azavreTi	azavreTis pjd centri	1491	803	2294	smc	1		1
31	axalqalaki	baraleTi	baraleTis pjd centri	969	1956	2925	j smc	2	1	1
32	axalqalaki	CamZvralla	CamZvralas pjd centri	654	443	1097	smc	1		1
33	axalqalaki	gogaSeni	gogaSenis pjd centri	349	944	1293	smc	1	1	
34	axalqalaki	ixtila	ixtilas pjd centri	1258	2018	3276	j smc	2	1	1
35	axalqalaki	kartikami	kartikamis pjd centri	2017	4260	6277	j smc	3	1	2
36	axalqalaki	karwaxi	karwaxis pjd centri	891	101	992	smc	1		1
37	axalqalaki	xaveTi	xaveTi sp	369	134	503	sp		1	
38	axalqalaki	xospio	xospios pjd centri	471	898	1369	smc	1	1	
39	axalqalaki	koTCio	koTCios pjd centri	540	3381	3921	j smc	2	1	1
40	axalqalaki	kumurdo	kumurdos pjd centri	2475	457	2932	smc	1	1	1
41	axalqalaki	matCaTia	matCaTias pjd centri	1533	923	2456	smc	1	1	1
42	axalqalaki	orja	orjas pjd centri	778	313	1091	smc	1		1
43	axalqalaki	sulda	sulda pjd centri	915	1282	2197	smc	1		1
44	axalqalaki	Turcxi	Turcxis pjd centri	1407	522	1929	smc	1		1
45	axalqalaki	zaqi	zaqis pjd centri	785	2610	3395	j smc	2		2
46	axalqalaki	aragva	aragvas pjd centri	1206		1206	smc	1		1
47	axalqalaki	CunCxa	CunCxa sp	359		359	sp		1	
48	axalqalaki	diliska	diliskas pjd centri	2890		2890	smc	1	1	1
49	axalqalaki	xando	xandos pjd centri	2539		2539	smc	1	1	1
50	axalqalaki	prtena	prtena	310		310	sp		1	
51	axalqalaki	vaCiani	vaCianis pjd centri	2207		2207	smc	1		1
52	borjomi	bakuriani	bakurianis pjd centri	1985	112	2097	smc	1		1
53	borjomi	q.borjomi *	q.borjomis pjd centri	14445	3412	17857	j smc	9	2	7
54	borjomi	dviri	dviris pjd centri	937	1611	2548	smc	1	1	1
55	borjomi	Tabawyuri	Tabawyuris pjd centri	723	733	1456	smc	1		1
56	borjomi	taZrisi	taZrisis pjd centri	546	1400	1946	smc	1		1
57	borjomi	tba	tbis pjd centri	372	631	1003	smc	1		1
58	borjomi	waRveri	waRveris pjd centri	1051	872	1923	smc	1		1

სამცხე-ჯავახეთის რეგიონი

რეკომენდებული დაწესებულებები, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	საკუთარი მფლობელობა	მცხოვრი მფლობელობა	მშენიანი მფლობელობა	დაწესებულების ტიპი	ექთნი	ექთნი/ბებია ყალიბი	ექთნი
59	ბორჯომი	ახალდაბა	ახალდაბის პ.დ. ცენტრი	2377		2377	სმც	1	1	1
60	ბორჯომი	ბაკურიანის ანდვითი	ბაკურიანის ანდვითი სპ	514		514	სპ		1	
61	ბორჯომი	ციხისჯვარი	ციხისჯვარი სპ	644		644	სპ		1	
62	ნინოწმინდა	დიდი კონდური	დიდი კონდურის პ.დ. ცენტრი	1294	3876	5170	ქსმც	2	1	2
63	ნინოწმინდა	ესტია	ესტიის პ.დ. ცენტრი	3082	1448	4530	ქსმც	2	1	2
64	ნინოწმინდა	განჯანი	განჯანის პ.დ. ცენტრი	3660	350	4010	ქსმც	2		2
65	ნინოწმინდა	გორელოვკა	გორელოვკის პ.დ. ცენტრი	1069	1521	2590	სმც	1	1	1
66	ნინოწმინდა	წმინდა	წმინდის პ.დ. ცენტრი	6287	9004	15291	ქსმც	8	2	6
67	ნინოწმინდა	ფოკა	ფოკის პ.დ. ცენტრი	2007	707	2714	სმც	1	1	1
	სულ			129270	75218	204488		107	35	94

სამედიცინო პუნქტი-სპ

7

საოჯახო მედიცინის ცენტრი-სმც

41

ქვეყნის პრაქტიკის საოჯახო
მედიცინის ცენტრი-ქსმც

19

პ.დ. დაწესებულებები

67

ექიმები

107 (45% რეგიონალ. კადრ.)

ბებიაყალიბი

35 (15% რეგიონალ. კადრ.)

ექთნი

94 (40% რეგიონალ. კადრ.)

რეგიონ

236 100%

qvemo qarTlis regionis optimizaaciis Segebi

qvemoqarTlTis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganvITarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 81 dawesebuliba. Semdgomi konsultaciebis, ganxilvisa da dadasturebis Sedegad rekomendirebulia 79 dawesebuliba, romelicmocemulia qvemoT: .

dmanisis raioni	gardabnis raioni	marneulis raioni
1 amamlos pjd centri	18 axali soflis pjd centri	48 axqerfis (saba) pjd centri
2 gomareTis pjd centri	19 yarajalari pjd centri**	49 algeTis pjd centri
3 dmanisis pjd centri	20 gamarjvebis	50 araflos (SavRele) pjd centri
4 gugutis sp	21 gardabnis pjd centri*	51 patara algeTis (azizqendi) pjd centri
5 kirovisis pjd centri	22 kojris pjd centri	52 yaCaranis pjd centri
6 vardisublis pjd centri	23 lemSvenieras pjd centri	53 kasumlos pjd centri
7 irganCais pjd centri	24 nazarlos pjd centri	54 qeSalos pjd centri
8 yarabulaxis pjd centri	25 foniWalis pjd centri	55 xojornas pjd centri
	26 krwanisis pjd centri**	56 kurtlaris pjd centri
bolnisis raioni	27 sarTiWalis pjd centri	57 marneulis pjd centri
9 bolnisis pjd centri*	28 tabaxmelis pjd centri	58 sadaxlo pjd centri
10 darbazis pjd centri	29 nasaguris pjd centri	59 Saumianis pjd centri
11 kazreTis pjd centri	30 varkeTilis pjd centri	60 Sulaveris pjd centri
12 arqevanis pjd centri	31 vazianis pjd centri	61 sof. Tamarisis pjd centri
13 qvemo bolnisis pjd centri	32 TeleTis pjd centri	62 weraqvi sp
14 qveSis pjd centri	33 axali samgoris pjd centri	63 wereTlis pjd centri
15 naxiduris pjd centri	34 didi lilos pjd centri	64 damias pjd centri
16 talaveris pjd centri	35 qeSalos pjd centri	65 qiraC-muRanlo pjd centri
17 Wapalas (ranCpari) pjd centri	36 kumisis pjd centri	
	37 martyofis pjd centri	wal ka raioni
	38 norios pjd centri	66 abano sp
	39 qrusTavis pjd centri *	67 aiazmas pjd centri
	40 qrusTavis pjd centri*	68 arjevanis pjd centri
		69 avranlos pjd centri
		70 bareTis (baSkoi) pjd centri
	TeTri wyaros raoni	71 beSTaSeni sp
	41 golTeTis pjd centri	72 daraqoi pjd centri
	jorjiaSvilis pjd centri	
	42 kodis pjd centri	73 xaCkoi pjd centri
	44 manglisis pjd centri	74 kuSCi pjd centri
	45 orbeTis sp	75 TrialeTis sp
	TeTri wyaros pjd centri	76 wal ka pjd centri
	46 vaSlovanis pjd centri	77 Zveli walkis (guniakala) sp
		78 aSkala pjd centri
		79 oznis pjd centri

* dasaxlebuli punqtSi arsebobs erTze meti pjd dawesebuliba

** dawesebulეbis SenarCuneba aucilebebia

qvemo qarTlis regioni

rekomendirebuli dawesebulები, eqimenbisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebulი პუნქტი	dawesebulების დასახელება	საკუთარი პოპლაცია	მიმუღი მოსახლეობა	მთლიანი პოპლაცია	მთა	dawesebulების ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ bebia qali	eqTnebi
1	dmanisi	amamlo	amamlos pjd centri	1598	2673	4271	0	j smc	2	1	2
2	dmanisi	didi gomareTi	gomareTis pjd centri	802	364	1166	1	smc	1	1	
3	dmanisi	dmanisi	dmanisis pjd centri	3441	7189	10630	0	j smc	5	1	5
4	dmanisi	guguTi	guguTisp	178	651	829	1	sp		1	
5	dmanisi	kirovisi	kirovisis pjd centri	481	1513	1994	0	smc	1	1	
6	dmanisi	vardisubali	vardisubalis pjd centri	403	3675	4078	0	j smc	2	1	1
7	dmanisi	irganCai	irganCais pjd centri	2678	0	2678	1	smc	1	1	1
8	dmanisi	zemo yarabulaxi	yarabulais pjd centri	1114	1150	2264	0	smc	1	1	1
9	bolnisi	bolnisi	bolnisis pjd centri	9947	3888	13835	0	j smc	7		7
10	bolnisi	darbazi	darbais pjd centri	3743	1759	5502	0	j smc	3		3
11	bolnisi	kazreTi	kazreTis pjd centri	7273	1023	8296	0	j smc	4	1	3
12	bolnisi	qvemo arqevani	arqevanis pjd centri	1053	3637	4690	0	j smc	2	1	2
13	bolnisi	qvemo bolnisi	qvemo bolnisis pjd centri	6766	3807	10573	0	j smc	5	1	5
14	bolnisi	qveSi	qveSis pjd centri	440	8796	9236	0	j smc	4	1	4
15	bolnisi	naxiduri	naxiduris pjd centri	4876	4804	9680	0	j smc	5		5
16	bolnisi	talaveri	talavris pjd centri	6891	40	6931	0	j smc	3	1	3
17	bolnisi	Wapala (ranCpari)	Wapala (ranCpari) pjd centri	1623	3940	5563	0	j smc	3		3
18	gardabani	axali sofeli	axali softlis pjd centri	1827	1181	3008	0	j smc	2		2
19	gardabani	yarajalari	yarajalaris pjd centri	4122	6264	10386	0	j smc	5		5
20	gardabani	gamarjveba	gamarjvebis pjd centri	5282	489	5771	0	j smc	3		3
21	gardabani	gardabani	gardabnsi pjd centri	11847	5982	17829	0	j smc	9		9
22	gardabani	kojori	kojris pjd centri	1803	173	1976	0	smc	1		1
23	gardabani	lemSveniera	lemSvenieras pjd centri	1931	4012	5943	0	j smc	3		3
24	gardabani	nazarlo	nazarlos pjd centri	5805	2592	8397	0	j smc	4	1	3
25	gardabani	foniWala	foniWalispjd centri	5698	0	5698	0	j smc	2	1	2
26	gardabani	krwanisi	krwanispjd centri	2560	0	2560		j smc	2	1	2
27	gardabani	sarTiWala	sarTiWalispjd centri	7041	3558	10599	0	j smc	5	1	5
28	gardabani	tabaxmela	tabamelispjd centri	2036	2742	4778	0	j smc	2	1	2
29	gardabani	nasaguri	nasagurispjd centri	1422	1189	2611	0	smc	1	1	1
30	gardabani	varkeTili	varkeTilispjd centri	2932	948	3880	0	j smc	2		2
31	gardabani	vaziani	vazianispjd centri	2694	286	2980	0	j smc	2		2

qvemo qarTlis regioni

rekomendirebuli dawesebulეები, eqimenbisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulეbis dasaxleba	sakuTari populacia	mibmuli mosaxleoba	mTliani populacia	mTa	dawesebulეbis ტიპი	eqimebi	eqTnebi/ bebia qali	eqTnebi
32	gardabani	zemo TeleTi	Teletis pjd centri	847	1939	2786	0	j smc	2		2
33	gardabani	axali samgori	axali samgoris pjd centri	2223	0	2223	0	smc	1		1
34	gardabani	didi lilo	didi lilos pjd centri	2306	0	2306	0	smc	1		1
35	gardabani	qesalo	qesalos pjd centri	5461	0	5461	0	j smc	3		3
36	gardabani	kumisi	kumisis pjd centri	2182	0	2182	0	smc	1		1
37	gardabani	martyofi	martyofis pjd centri	7666	0	7666	0	j smc	4		4
38	gardabani	norio	norios pjd centri	3968	0	3968	0	j smc	2		2
39	gardabani	q.rusTavi	rustavis #1 pjd centri	116175	0	116175	0	j smc	29		29
40	gardabani	q.rusTavi	rustavis #2 pjd centri					j smc	29		29
41	TeTri wyaro	golTeTi	golTeTis pjd centri	1057	1739	2796	0	smc	1	1	1
42	TeTri wyaro	jorjiaSvili	jorjiaSvili pjd centri	1047	3130	4177	0	j smc	2	1	1
43	TeTri wyaro	koda	kodis pjd centri	1539	1371	2910	0	smc	1	1	1
44	TeTri wyaro	manglisi	manglisis pjd centri	2751	1988	4739	0	j smc	2	1	2
45	TeTri wyaro	orbeTi	orbeTisp	400	530	930	1	sp		1	
46	TeTri wyaro	TeTri wyaro	TeTri wyaros pjd centri	4013	1895	5908	0	j smc	3		3
47	TeTri wyaro	vaSlovani	vaSlovanis pjd centri	812	1223	2035	0	smc	1	1	
48	marneuli	axqerfi (saba)	axqerfi (saba) pjd centri	741	474	1215	0	smc	1		1
49	marneuli	algeTi	algeTis pjd centri	5017	5943	10960	0	j smc	5	1	5
50	marneuli	araflo (aRma SavRele)	araflo (SavRele) pjd centri	1105	2232	3337	0	j smc	2	1	1
51	marneuli	patara algeTi (azizqendi)	patara algeTi (azizqendi) pjd centri	2143	740	2883	0	smc	1	1	1
52	marneuli	yaCaRani	yaCaRanis pjd centri	3974	4985	8959	0	j smc	4	1	4
53	marneuli	kasumlo	kasumlos pjd centri	2921	1742	4663	0	j smc	2	1	2
54	marneuli	qeSalo	qeSalos pjd centri	3322	8124	11446	0	j smc	5	1	5
55	marneuli	xojorna	xojornas pjd centri	842	331	1173	0	smc	1		1
56	marneuli	qurTlari	qurTlaris pjd centr	1711	5344	7055	0	j smc	3	1	3
57	marneuli	marneuli	marneulis pjd centri	20015	7124	27139	0	j smc	14		14
58	marneuli	sadaxlo	sadaxlos pjd centri	9486	2359	11845	0	j smc	6		6
59	marneuli	Saumiani	Saumianis pjd centri	3956	193	4149	0	j smc	2		2
60	marneuli	Sulaveri	Sulaveris pjd centri	1787	9484	11271	0	j smc	5	1	5
61	marneuli	sofeli Tamarisi	sofeli Tamarisi pjd centri	1691	288	1979	0	smc	1		1

qvemo qarTlis regioni

rekomendirebuli dawesebullebi, eqimenbisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulis dasaxleba	sakutari populacia	mibmuli mosaxleoba	mtliani populacia	mta	dawesebulis tipi	eqimebi	eqTnebi/ bebia qali	eqTnebi
62	marneuli	weraqvi	weraqvi sp	258	371	629	0	sp		1	
63	marneuli	wereTeli	wereTlis pjd centri	2206	2602	4808	0	j smc	2	1	2
64	marneuli	damia-geurarxi	damias pjd centri	1809	2983	4792	0	j smc	2	1	2
65	marneuli	qiraC-muRanlo	qiraC-muRanlos pjd centri	1155	0	1155	0	smc	1		1
66	walka	abano	abano sp	125	338	463	1	sp		1	
67	walka	aiazma	aiazmis pjd centri	595	1867	2462	1	smc	1	1	
68	walka	arjevani	arjevanis pjd centri	794	368	1162	1	smc	1		1
69	walka	avranlo	avranlos pjd centri	717	712	1429	1	smc	1		1
70	walka	bareTi (baSkoi)	bareTi (baSkoi) pjd centri	207	992	1199	1	smc	1	1	
71	walka	beSTaSeni	beSTaSeni sp	373	290	663	1	sp		1	
72	walka	daraqoi	daraqois pjd centri	814	335	1149	1	smc	1		1
73	walka	xackoi	xackois pjd centri	863	2476	3339	1	j smc	2	1	1
74	walka	kuSCi	kuSCis pjd centri	893	873	1766	1	smc	1	1	
75	walka	TrialeTi	TrialeTi sp	324	432	756	1			1	
76	walka	walka	walkis pjd centri	1728	367	2095	1	smc	1		1
77	walka	Zveli walka (guniakal)	Zveli walka (guniakala) sp	236	0	236	1	sp		1	
78	walka	aSkala	aSkalas pjd centri	2043	775	2818	1	smc	1	1	1
79	walka	ozni	oznis pjd centri	754	1848	2602	1	smc	1	1	1
	სულ			337359	159132	496491			242	46	230

samedicino punqti-sp 7
saojaxo medicinis centri-smc 26
jgufuri praqtikis saojaxo
medicinis centri-jsmc 46

pjd dawesebullebi 79

eqimebi 242 (47% regional. kadr.)
bebia qalebi 46 (9% regional. kadr.)
230 (44% regional. kadr.)

eqTnebi
region 518 100%

მცხეთა-მთიანეთის რეგიონის ოპტიმизაციის სედეგები

მცხეთა-მთიანეთის რეგიონში პირველადი ჯანდაცვის სემდგომი განვითარებისთვის ოპტიმизაციის სედეგად შეირჩა 41 დაწესებულება. სემდგომი კონსულტაციების, განხილვისა და შეთანხმების სედეგად ოპტიმизაციის სედეგად არ სეცვლილა. ქვემოთ მოცემულია რეკომენდებული 41 დაწესებულება:

ახალგორის რაიონი	მცხეთის რაიონი	მთიანეთის რაიონი
1 ახალგორის ქ.დ. ცენტრი	18 დირმის ქ.დ. ცენტრი	32 რულელის ქ.დ. ცენტრი
2 ლარგვისია ქ.დ. ცენტრი	19 ჯალისის ქ.დ. ცენტრი	33 ცენტრი
3 ვინაგარის სპ	20 გაღვანის ქ.დ. ცენტრი	34 ქვემო ნაკალაგარის ქ.დ. ცენტრი
	21 გლდანის ქ.დ. ცენტრი	35 სიონის სპ
დუშეთის რაიონი	22 ჟსანის ქ.დ. ცენტრი	36 მთიანეთის ქ.დ. ცენტრი
4 ანანურის ქ.დ. ცენტრი	23 ცენტრი	37 ჯარიშების ქ.დ. ცენტრი
5 ბარისაქოს სპ	24 ნიჭისის ქ.დ. ცენტრი	
6 ბაჯალეთის ქ.დ. ცენტრი	25 ლისის ქ.დ. ცენტრი	ჯაზბეგის რაიონი
7 დუშეთის ქ.დ. ცენტრი	26 მცხეთის ქ.დ. ცენტრი	38 გორისციხის ქ.დ. ცენტრი
8 გუდამაქრის სპ	27 მუქრანის ქ.დ. ცენტრი	39 ჯაზბეგის ქ.დ. ცენტრი
9 ქვესეთის ქ.დ. ცენტრი	28 ნატაქტარის ქ.დ. ცენტრი	40 სიონის ქ.დ. ცენტრი
10 ლაქანანტკარის სპ	29 საგურამოს ქ.დ. ცენტრი	41 სნოს სპ
მაზაროსკარის ქ.დ. ცენტრი	30 ვეროვანის ქ.დ. ცენტრი	
11 ცენტრი	31 ჯაჲისის	
12 მუადიქრის		
13 ფასანურის ქ.დ. ცენტრი		
14 სათლის ქ.დ. ცენტრი		
15 სუაქოს სპ		
16 ვოპოტის ქ.დ. ცენტრი		
17 ჯინვალის ქ.დ. ცენტრი		

მცხეთა-მთიანეთის რეგიონი

რეკომენდებული დაწესებულებები, ეკიმებისა და ექთნების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	საკუთარი პოპულაცია	მიმზადებული მოსახლეობა	მთლიანი პოპულაცია	მთა	დაწესებულების ტიპი	ეკიმი	ექანი/ბები იალად	ექთნი
1	ახალგორი	ახალგორი	ახალგორის პ.დ. ცენტრი	2437	3086	5523	1	j smc	3	1	2
2	ახალგორი	ლარგვისი	ლარგვისის პ.დ. ცენტრი	259	1583	1842	1	smc	1		1
3	ახალგორი	ცინაგარი	ცინაგარის სპ				1	sp		1	
4	დუშეთი	ანანური	ანანურის პ.დ. ცენტრი	508	1555	2063	1	smc	1		1
5	დუშეთი	ბარისაქო	ბარისაქოს სპ	215	212	427	1	sp		1	
6	დუშეთი	ბაზალეთი	ბაზალეთის პ.დ. ცენტრი	1002	2549	3551	0	smc	1	1	1
7	დუშეთი	დუშეთი	დუშეთის პ.დ. ცენტრი	7390	2521	9911	0	j smc	5		5
8	დუშეთი	კითოქი	გუდამაქარის სპ	69	543	612	1	sp		1	
9	დუშეთი	კვესეთი	კვესეთის პ.დ. ცენტრი	355	1193	1548	1	smc	1		1
10	დუშეთი	ლაქანანტკარი	ლაქანანტკარის სპ	118	529	647	0	sp		1	
11	დუშეთი	მარაროსკარი	მარაროსკარის პ.დ. ცენტრი	264	623	887	1	smc	1		1
12	დუშეთი	მუადიქვარი	მუადიქვარის პ.დ. ცენტრი	1264	2524	3788	0	j smc	2		2
13	დუშეთი	ფასანური	ფასანურის პ.დ. ცენტრი	1582	493	2075	1	smc	1		1
14	დუშეთი	სათილი	სათილის სპ	68	146	214	1	sp		1	
15	დუშეთი	სუაქო	სუაქოს სპ	38	82	120	1	sp		1	
16	დუშეთი	ვოქორტი	ვოქორტის პ.დ. ცენტრი	895	1290	2185	0	smc	1		1
17	დუშეთი	ქინვალი	ქინვალის პ.დ. ცენტრი	1951	477	2428	1	smc	1		1
18	მცხეთა	დირომი	დირომის პ.დ. ცენტრი	8746	251	8997	0	j smc	4		5
19	მცხეთა	ზალისი	ზალისის პ.დ. ცენტრი	2309	565	2874	0	smc	1	1	1
20	მცხეთა	გალავანი	გალავნის პ.დ. ცენტრი	454	2296	2750	0	smc	1	1	1
21	მცხეთა	გლდანი	გლდანის პ.დ. ცენტრი	3389	471	3860	0	j smc	2		2
22	მცხეთა	ქსანი	ქსანის პ.დ. ცენტრი	1658	1635	3293	0	j smc	2	1	1
23	მცხეთა	ქსოვრისი	ქსოვრეთის პ.დ. ცენტრი	1502	688	2190	0	smc	1		1
24	მცხეთა	ქვემო ნიქბისი	ნიქბისის პ.დ. ცენტრი	638	1207	1845	0	smc	1	1	
25	მცხეთა	ლისი	ლისის პ.დ. ცენტრი	375	1502	1877	0	smc	1	1	
26	მცხეთა	მცხეთა	მცხეთის პ.დ. ცენტრი	7758	4399	12157	0	j smc	6		6
27	მცხეთა	მუქრანი	მუქრანის პ.დ. ცენტრი	6239	1602	7841	0	j smc	4		4
28	მცხეთა	ნათქარი	ნათქარის პ.დ. ცენტრი	1191	6702	7893	0	j smc	4		4
29	მცხეთა	საგურამო	საგურამოს პ.დ. ცენტრი	1600	433	2033	0	smc	1		1

mcxeTa-mTianeTis regioni

rekomendirebuli dawesebullebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulis dasaxleba	sakutari populacia	mibmuli mosaxleoba	mTliani populacia	mTa	dawesebulis tipi	eqimebi	eqTani/beb ia qali	eqTnebi
30	mcxeTa	werovani	werovanis pjd centri	1713	1718	3431	0	smc	1	1	1
31	mcxeTa	zahesi	zahesis pjd centri	5420	198	5618	0	j smc	3		3
32	TianeTi	Rulelebi	Rulelebis pjd centri	357	1086	1443	1	smc	1		1
33	TianeTi	xevsurTsofeli	xevsurTsofeli pjd	252	1394	1646	1	smc	1		1
34	TianeTi	qvemo naqalaqari	qvemo naqalaqari pjd	133	1240	1373	1	smc	1		1
35	TianeTi	sioni	sioni sp	461	317	778	1	sp		1	
36	TianeTi	TianeTi	TianeTis pjd centri	3599	2686	6285	1	j smc	3		3
37	TianeTi	zariZeebi	zariZeebis pjd centri	439	1218	1657	1	smc	1		1
38	yazbegi	goriscixe	goriscixis pjd centri	283	833	1116	1	smc	1		1
39	yazbegi	yazbegi	yazbegis pjd centri	1786	338	2124	1	smc	1		1
40	yazbegi	sioni	sionis pjd centri	384	1021	1405	1	smc	1		1
41	yazbegi	sno	sno sp	418	273	691	1	sp		1	
	su l			69519	53479	122998			60	16	57

samedicino punqti-sp	8	eqimebi	60	(45% regional. kadr.)
saojaxo medicinis centri- smc	22	bebia qalebi	16	(12% regional. kadr.)
jgufuri praqtikis saojaxo medicinis centri- j smc	11	eqTnebi	57	(43% regional. kadr.)
pjd dawesebullebi	41	region	133	100%

Sida qarTlis regionis optimizaaciis Sedegebi

Sida qarTlis regionSi pirveladi jandacvis Semdgomi ganviTarebiTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 55 dawesebuloba. Semdgomi konsultaciebis, ganxilvisa da Sesworebis Sedegad rekomendirebulia 51 pjd dawesebuloba, romelic mocemulia qvemoT:

goris raioni	kaspis raioni	xaSuris raioni
1 skrapjd centri	21 okamis pjd centri	42 wromis sp
2 nikozis pjd centri	22 samTavis pjd centri	43 xaSuris pjd centri*
3 qvaxvrelis pjd centri	23 lamisyanis pjd centri	44 waRvlis pjd centri
4 boSuri sp	24 doesis pjd centri	45 qviSxeTis pjd centri
5 qveSis pjd centri	25 qvemo Walis pjd centri	46 xcisis pjd centri
6 atenis pjd centri	26 kaspis pjd centri	47 gomis pjd centri
7 varianis pjd centri	27 kavTisxevis pjd centri	48 flevis pjd centri
8 karaleTis pjd centri	28 axalqalaqis pjd centri	49 cocxnaras sp
9 xelTubnis pjd centri	29 metexis pjd centri	50 suramis pjd centri
10 mejvrisxevis pjd centri	30 aRaianis pjd centri	51 ali pjd centri
11 mereTis pjd centri	31 kodiswyaros pjd centri	
12 Zeveras pjd centri		

dawesebullebi romlebic
mdebareoben konfliqtis zonis
mosazRvre teritoriaze

13 tirZnisis pjd centri	qarelis raioni	
14 Sindisis pjd centri	32 breTis pjd centri	
15 zeRduleTis pjd centri	33 dirbis pjd centri	
16 berSueTis pjd centri	34 abisis pjd centri	goris raioni
17 SavSvebis pjd centri	35 axalsoftlis sp	1 zemo aCabeTis pjd centri
18 tyviavis pjd centri	36 ruisis pjd centri	2 xeiTis pjd centri
19 q.goris pjd centri*	37 qarelis pjd centri	3 qurTis pjd centri
20 q.goris pjd centri*	breTis meurneobis pjd centri	4 qemerTis pjd centri
	39 agaris pjd centri	5 eredvis pjd centri
	40 breZis pjd centri	6 vanaTis pjd centri
	41 zRuderis pjd centri	7 beloTis pjd centri
		8 arwevis pjd centri
		9 qsuisis pjd centri
		10 disevis pjd centri

* dasaxlebuli punqtSi ramdenime pjd dawesebuloba

qarelis raioni
11 avnevis pjd centri
12 nulis pjd centri

is 12 dawesebuloba, romlebic mdebareoben konfliqtis zonis mosazRvre teritoriaze SenarCunebuli unda ignas da saWiroa maTi ganviTareba, rogorc pirveladi jandacvis dawesebulobisa. aRniSnuli teritoria umTavresad dasaxlebulia qartveli erovnebis mosaxleobiT da maT mxardaWeras axorcieles saqarTvelos Sromis, janmrteლობისა და socialური დაცვის სამინისტრო

Sida qarTlis regioni

rekomendirebuli dawesebulebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulebis dasaxleba	sakuTari populacia	mibmuli mosaxleoba	mTliani populacia	mTa	dawesebulebis tipi	eqimi	eqTani/b ebia qali	eqTnebi
1	gori	skra	skris pjd centri	1179	574	1753	0	smc	1		1
2	gori	niqozi	niqozis pjd centri	729	1892	2621	0	smc	1	1	1
3	gori	qvaxvrel i	qvaxvrelis pjd centri	2374	728	3102	0	j smc	2	1	1
4	gori	qvemo boSuri	boSuri sp	289	504	793	0	sp		1	
5	gori	qveSi	qveSis pjd centri	1170	1546	2716	0	smc	1		1
6	gori	ateni	atenis pjd centri	743	3278	4021	0	j smc	2		2
7	gori	variani	varianis pjd centri	1959	3417	5376	0	j smc	3	1	3
8	gori	karaleTi	karaleTis pjd centri	4501	2361	6862	0	j smc	3	1	3
9	gori	xelTubani	xelTubnis pjd centri	3272	1338	4610	0	j smc	2	1	2
10	gori	mejvrisxevi	edjvriskhevi pjd centri	3153	6495	9648	0	j smc	5		5
11	gori	mereTi	mereTis pjd centri	1176	4402	5578	0	j smc	3		3
12	gori	Zevera	Zeveas pjd centri	1367	995	2362	0	smc	1		1
13	gori	tirZnisi	tirZnisis pjd centri	1978	2521	4499	0	j smc	2	1	1
14	gori	Sindisi	Sindisis pjd centri	3024	3155	6179	0	j smc	3		3
15	gori	zeRuleTi	zeRuleTis pjd centri	1052	744	1796	0	smc	1		1
16	gori	berSueTi	berSueTis pjd centri	1045	1808	2853	0	smc	1	1	1
17	gori	SavSvebi	SavSvebis pjd centri	285	2423	2708	0	smc	1	1	1
18	gori	tyviavi	tyviavis pjd centri	2845	5375	8220	0	j smc	4		4
19	gori	q.gori	qgoris pjd centri #1	49522	10246	59768	0	j smc	15		15
20	gori	q.gori	qgoris pjd centri #2					j smc	15		15
21	kaspi	okami	okamis pjd centri	1715	1325	3040	0	j smc	2		2
22	kaspi	samTavisi	samTavis pjd centri	667	1324	1991	0	smc	1		1
23	kaspi	lamisyana	lamisyanis pjd centri	1546	1410	2956	0	smc	1	1	1
24	kaspi	doesi	doesis pjd centri	2818	1979	4797	0	j smc	2	1	2
25	kaspi	qvemo Wala	qvemo Walis pjd centri	1489	528	2017	0	smc	1		1
26	kaspi	kaspi	kaspis pjd centri	15324	411	15735	0	j smc	8		8
27	kaspi	kavTisxevis	kavTisxevis pjd centri	1035	2589	3624	0	j smc	2		2
28	kaspi	axalqalaki	axalqalakis pjd centri	1233	4013	5246	0	j smc	3		3
29	kaspi	metexi	metexis pjd centri	3089	4106	7195	0	j smc	4	1	4

Sida qarTlis regioni

rekomendirebuli dawesebulebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebulebis dasaxleba	sakuTari populacia	mibmulis mosaxleoba	mTliani populacia	mTa	dawesebulebis tipi	eqimi	eqTani/b ebiaqali	eqTnebi
30	kaspi	aRaiani	aRaianis pjd centri	1716	1994	3710	0	j smc	2		2
31	kaspi	kodiswyaro	kodiswyaro pjd centri	312	895	1207	0	smc	1		1
32	qareli	breTa	breTis pjd centri	1146	3338	4484	0	j smc	2	1	1
33	qareli	dirbi	dirbis pjd centri	3027	179	3206	0	j smc	2	1	1
34	qareli	abisi	abisis pjd centri	517	903	1420	0	smc	1		1
35	qareli	axalsofeli	axalsoflis sp	627	37	664	0	sp		1	
36	qareli	ruisi	ruisis pjd centri	6024	1334	7358	0	j smc	4	1	4
37	qareli	qareli	qarelis pjd centri	7181	7924	15105	0	j smc	7	1	7
38	qareli	breTis meurneoba	breTis meurneobis pjd	1002	1748	2750	0	smc	1	1	
39	qareli	agara	agaris pjd centri	3543	6392	9935	0	j smc	5		5
40	qareli	breZa	breZis pjd centri	760	3092	3852	0	j smc	2		2
41	qareli	zRuderi	zRuders pjd centri	283	741	1024	0	smc	1		1
42	xaSuri	wromi	wromi sp	443	227	670	0	sp		1	
43	xaSuri	xaSuri	xaSuris pjd centri	28884	6238	35122	0	j smc	18		18
44	xaSuri	waRvli	waRvlis pjd centri	711	638	1349	0	smc	1		1
45	xaSuri	qviSxeTi	qviSxeTis pjd centri	2209	1018	3227	0	j smc	2	1	2
46	xaSuri	xcisi	xcisis pjd centri	481	539	1020	0	smc	1		1
47	xaSuri	gomi	gomis pjd centri	1410	2330	3740	0	j smc	2	1	1
48	xaSuri	flevi	flevis pjd centri	530	1230	1760	0	smc	1	1	
49	xaSuri	cocxnara	cocxnara sp	363	340	703	0	sp		1	
50	xaSuri	surami	suramis pjd centri	9851	1756	11607	0	j smc	6		6
51	xaSuri	ali	alis pjd centri	1375	2238	3613	0	j smc	2		2
	su l			182974	116618	299592			151	23	144

samedicino punqti-sp

saojaxo medicinis centri-smc

jgufuri praqtikis

saojaxo medicinis centri-j smc

pjd dawesebulebebi

4

17

30

51

eqimebi

bebiaqalebi

eqTnebi

region

151 (48% regiona l. kadr.)

23 (7% regiona l. kadr.)

144 (45% regiona l. kadr.)

318 100%

q. Tbilisis arsebuli 54 pjd dawesebuloba

gl dani-naZaladevis raioni

- 1 №23 bavSvTa poliklinika
- 2 №27 mozdilita poliklinika
- 3 №29 mozdilita poliklinika
- 4 №31 mozdilita poliklinika
- 5 №33 mozdilita poliklinika
- №2 samedicino-profilaktikuri centri
- 6
- 7 №24 bavSvTa poliklinika
- 8 №2 bavSvTa poliklinika
- 9 №22 bavSvTa poliklinika
- 10 №7 mozdilita poliklinika
- 11 #30 Sereuli poliklinika
- 12 #1 bavSvTa poliklinika
- 13 #1 mozdilita poliklinika
- 14 #2 mozdilita poliklinika

didube-CuRureTis raioni

- 15 #3 mozdilita poliklinika
- №3 samedicino-profilaktikuri centri
- 16
- 17 #21 bavSvTa poliklinika
- 18 №4 bavSvTa poliklinika
- 19 #16 bavSvTa poliklinika
- 20 saojaxo medicinis centri
- 21 mkurnali 99

mTawminda-krwanisis raioni

- 22 №13 bavSvTa poliklinika
- 23 №13 mozdilita poliklinika
- 24 vere-XXI
- 25 #12 mozdilita poliklinika
- 26 №24 Sereuli poliklinika
- 27 №11 Sereuli poliklinika

vake-saburtalos raioni

- saojaxo medicinis centri (№9 bavSvTa poliklinika)
- 28
- 29 №1 samedicino-profilaktikuri centri
- 30 wyneTis ambulatoria
- 31 №28 mozdilita poliklinika
- 32 №10 bavSvTa poliklinika
- 33
- 34 №18 bavSvTa poliklinika
- 35 #8 mozdilita poliklinika
- 36 №14 Sereuli poliklinika
- #26 mozdilita poliklinika

isani-samgoris raioni

- 37 №11 bavSvTa poliklinika
- 38 №7 bavSvTa poliklinika
- 39 #23 mozdilita poliklinika
- 40 #6 mozdilita poliklinika
- 41 #19 mozdilita poliklinika
- 42 #4 samedicino-profilaktikuri centri
- 43
- 44 #2 med-san nawili
- 45 №5 bavSvTa poliklinika
- 46 №6 bavSvTa poliklinika
- 47 #5 mozdilita poliklinika
- danelias janmrTelobis centri
- 48
- 49 #19 bavSvTa poliklinika
- 50 №20 bavSvTa poliklinika
- 51 #10 mozdilita poliklinika
- 52 #25 mozdilita poliklinika
- 53 №22 Sereuli poliklinika
- №16 Sereuli poliklinika
- №5 saavadmyofo-poliklinikuri gaerTianeba
- 54

legenda: privatizirebuli
dawesebulebi

optimizirebuli rekomendirebuli pjd centrebi Tbilisi

	მთლიანი პოპულაცია	განსხვავება RMC-ის რეკომენდაციასა და q.Tbilisis ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის საგალაო სამსახურს შორის შემოსაზღვრული გეგმის შორის (იხ. ანგარიშის პირველი ტექსტი)
გლდანი-ნაზარაძის რაიონი		
1 №27 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	29,027	
2 №31 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	88,315	#33 მოზრდილთა პოლიკლინიკის გადატანა #31 მოზრდილთა პოლიკლინიკაში
3 №2 სამედიცინო-პროფილაქტიკური ცენტრი	66,739	
4 №24 ბავშვთა პოლიკლინიკა	6,410	
5 №2 ბავშვთა პოლიკლინიკა	16,338	
6 №22 ბავშვთა პოლიკლინიკა	30,649	
7 №30 სერული პოლიკლინიკა	23,251	
8 №1 ბავშვთა პოლიკლინიკა	8,778	
9 №1 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	39,186	
10 №2 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	30,809	
<i>სულ</i>	339,502	
<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა პოლიკლინიკაზე</i>	33,950	
<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ეროვნული პოლიკლინიკაზე (არა პრивატული)</i>	42,387	
დიდუბე-ცურაბის რაიონი		
11 №3 სამედიცინო-პროფილაქტიკური ცენტრი	66,783	ფილიალის შენობა-ნაგებობის სეისმურ დაცვას, იმის დასაფუძვლად შესაძლებელია თუ არა არსებული შენობის რეკონსტრუქცია და მისი დანართების შემოწმებასთან დაკავშირებული რეაბილიტაცია.
12 №21 ბავშვთა პოლიკლინიკა	6,155	
13 №4 ბავშვთა პოლიკლინიკა	6,103	
14 საოჯახო მედიცინის ცენტრი	58,732	#23 მოზრდილთა პოლიკლინიკის და #16 ბავშვთა პოლიკლინიკის გადატანა საოჯახო მედიცინის ცენტრის შენობაში
15 მკურნალობის <i>სულ</i>	27,321 165,094	
<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა პოლიკლინიკაზე</i>	33,019	
<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ეროვნული პოლიკლინიკაზე (არა პრивატული)</i>	62,758	
მთავანის-კრწანის რაიონი		
16 №13 ბავშვთა პოლიკლინიკა	34,030	
17 ვერე-21	24,093	
18 №12 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	10,331	შენობა-ნაგებობის სეისმური და სტრუქტურული სეისმური და რეკონსტრუქციის დაგეგმვების სამსახურიდან, ვინაიდან შენობა მდებარეობს ისტორიულ უბანში. უაღრესად დამანათლებელია მომდებარე ტერიტორიაზე.
19 სერული პოლიკლინიკა №24	16,677	
20 №11 სერული პოლიკლინიკა	14,248	
<i>სულ</i>	99,379	
<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ეროვნული პოლიკლინიკაზე</i>	19,876	
<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ეროვნული პოლიკლინიკაზე (არა პრивატული)</i>	20,346	

მთლიანი
პოპულაცია

განსხვავება **RMC**-ის რეკომენდაციასა და ქ.თბილისის
ქანობისა და სოციალური დაცვის საგალაო
სამსახურს შორის შემოსავლის გეგმას შორის (იხ.
ანგარიშის პირველი ნაწილი)

ვაკე-საბურთალოს რაიონი

21	საოქავო მედიცინის ცენტრი (№9 ბავშვთა პოლიკლინიკა)	12,788
22	№1 სამედიცინო-პროფილაქტიკური ცენტრი	66,886
23	ვინეტის ამბულატორია	4,171
24	№28 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	33,788
25	№8 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	57,586
26	№14 სერული პოლიკლინიკა	32,321
27	№26 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	31,766
	სულ	239,306
	<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ერთ პოლიკლინიკაზე</i>	<i>34,187</i>
	<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ერთ პოლიკლინიკაზე (არა პრивატული)</i>	<i>34,750</i>

ისანი-სამგორი რაიონი

28	№11 ბავშვთა პოლიკლინიკა	7,014
29	№19 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	27,096
30	№4 სამედიცინო-პროფილაქტიკური ცენტრი	37,685

სენობა საშროებს სეისმომედეგობაზე
გამოკვლევას, იმის დასადგენად შესაძლებელია
თუ არა არსებული სენობის რეკონსტრუქცია.
უარყოფითი დასკვნის შემთხვევაში მოხდეს
გადატანა მიმდებარე ტერიტორიაზე.

31	№2 მედიკალური ნაწილი	48,983
32	№5 ბავშვთა პოლიკლინიკა	4,308
33	№6 ბავშვთა პოლიკლინიკა	5,853
34	№5 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	12,587
35	დანელიას ქანობის ცენტრი	33,095
36	№10 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	40,145
37	№25 მოზრდილთა პოლიკლინიკა	24,301
38	№22 სერული პოლიკლინიკა	7,950
39	№16 სერული პოლიკლინიკა	10,848
40	№5 საავადმყოფო-პოლიკლინიკური გართიანება	33,842
	სულ	293,707
	<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ერთ პოლიკლინიკაზე</i>	<i>22,593</i>
	<i>სასუალოდ, პოპულაციის რაოდენობა ერთ პოლიკლინიკაზე (არა პრивატული)</i>	<i>26,429</i>

მოხდეს გადატანა პატარა სენობაში მიმდებარე
ტერიტორიაზე.

სულ **1,136,988**

ლეგენდა: პრивატული
დაწესებულებები

თბილისის პოლიკლინიკების არსებული სამედიცინო პერსონალის რაოდენობა რაიონების მიხედვით

		სეარება	ეგნების მთლიანი რაოდენობა	ეგნების მთლიანი რაოდენობა	მთლიანი პოპულაცია	მოზრდილი პოპულაცია	ბავშვთა პოპულაცია	მოზრდილი პოპულაცია	პედიატრიული გუნდი	გუნდების სრული რაოდენობა
1	გლდანის-ნაზარაძის რაიონი:		413	347	339,502	266,866	72,636	103	91	194
	მოზრდილი პოპულაცია/მოზრდილი გუნდი	2,591								
	ბავშვთა პოპულაცია/ პედიატრიული გუნდი	798								
	მთლიანი პოპულაცია/გუნდების მთლიანი რაოდენობა	1,750								
2	დიდუბის-კურეთის რაიონი		315	264	155,134	124,828	30,306	56	38	94
	მოზრდილი პოპულაცია/მოზრდილი გუნდი	2,229								
	ბავშვთა პოპულაცია/ პედიატრიული გუნდი	798								
	მთლიანი პოპულაცია/გუნდების მთლიანი რაოდენობა	1,650								
3	მთავანის-კრწანის რაიონი		200	165	99,379	80,725	18,654	33	23	56
	მოზრდილი პოპულაცია/მოზრდილი გუნდი	2,446								
	ბავშვთა პოპულაცია/ პედიატრიული გუნდი	811								
	მთლიანი პოპულაცია/გუნდების მთლიანი რაოდენობა	1,775								
4	ვაკის-საბურთალოს რაიონი		351	269	239,306	194,836	44,470	79	56	135
	მოზრდილი პოპულაცია/მოზრდილი გუნდი	2,466								
	ბავშვთა პოპულაცია/ პედიატრიული გუნდი	794								
	მთლიანი პოპულაცია/გუნდების მთლიანი რაოდენობა	1,773								
5	ისანი-სამგორის რაიონი		419	364	303,667	246,398	57,269	96	72	168
	მოზრდილი პოპულაცია/მოზრდილი გუნდი	2,567								
	ბავშვთა პოპულაცია/ პედიატრიული გუნდი	795								
	მთლიანი პოპულაცია/გუნდების მთლიანი რაოდენობა	1,808								
	თბილისი		1,698	1,409	1,136,988	913,653	223,335	367	280	647
	მოზრდილი პოპულაცია/მოზრდილი გუნდი	2,490								
	ბავშვთა პოპულაცია/ პედიატრიული გუნდი	798								
	მთლიანი პოპულაცია/გუნდების მთლიანი რაოდენობა	1,757								

guriis regioni: optimizaciis 16 variati

	რაიონი	ქვედა დასახლებული პუნქტი	მდელობა	5 მ/წმ	10 მ/წმ	15 მ/წმ	20 მ/წმ	25 მ/წმ	5 მ/წმ	10 მ/წმ	15 მ/წმ	20მ/წმ	25 მ/წმ	5 კმ/წმ	10 კმ/წმ	15კმ/წმ	5 კმ/წმ	10კმ/წმ	15 კმ/წმ	მ.წმ
1	კოხტაური	ბუკისციხე	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
2	კოხტაური	ცაიშბანი	1			1					1			1		1	1	1	1	0
3	კოხტაური	კომეტი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
4	კოხტაური	კოხტაური	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
5	კოხტაური	დაბლაძიხე	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
6	კოხტაური	გორაბერიშული	1	1					1					1			1			0
7	კოხტაური	გუტური	1	1		1			1		1				1	1		1	1	0
8	კოხტაური	კოხნარი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		0
9	კოხტაური	ნაბერლაძი	1																	1
10	კოხტაური	კვემო ერკეტი	1	1	1		1	1	1	1		1	1	1			1			0
11	კოხტაური	კვენობანი	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1			0
12	კოხტაური	სამება	1	1	1				1	1										0
13	კოხტაური	სუაგანაძი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		0
14	კოხტაური	სუაშური	1																	1
15	კოხტაური	ვანი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
16	კოხტაური	ხევი	1																	0
17	კოხტაური	ხიდიშთავი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		0
18	კოხტაური	ზემოშური	1																	1
19	კოხტაური	ზოტი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	ლანჩხუთი	აკანა	1	1	1	1		1	1	1	1		1		1			1		0
21	ლანჩხუთი	კოცხატი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
22	ლანჩხუთი	კოლაბარგი	1	1	1	1			1	1	1			1			1			0
23	ლანჩხუთი	გაგური	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1			0
24	ლანჩხუთი	ჯურუყვეტი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		0
25	ლანჩხუთი	ლანჩხუთი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
26	ლანჩხუთი	ლესა	1		1					1										0
27	ლანჩხუთი	მამატი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
28	ლანჩხუთი	ნიგვზიანი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
29	ლანჩხუთი	კვემოცხატი	1	1		1			1		1			1			1			0
30	ლანჩხუთი	კვემოშუხუთი	1				1	1				1	1		1	1		1	1	0
31	ლანჩხუთი	კვიანი	1																	0
32	ლანჩხუთი	რმარელი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
33	ლანჩხუთი	სუფსა	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
34	ოზურგეთი	ანაშული	1																	0

guriis regioni: optimizaciis 16 variati

	raioni	pjd dawesebul eba	ar sebul i	5 wT/2000	10 wT/2000	15 wT/2000	20 wT/2000	25 wT/2000	5 wT/5000	10 wT/5000	15 wT/5000	20wT/5000	25 wT/5000	5 km/2000	10 km/2000	15km/2000	5 km/5000	10km/5000	15 km/5000	mTa
35	ozurgeti	askana	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	ozurgeti	baileTi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
37	ozurgeti	boxvauri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
38	ozurgeti	cxemlisxidi	1	1					1											0
39	ozurgeti	dvabzu	1		1					1										0
40	ozurgeti	gurianta	1	1			1		1			1								0
41	ozurgeti	jumati	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	ozurgeti	konWkaTi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
43	ozurgeti	laiTuri	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1				0
44	ozurgeti	lixauri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
45	ozurgeti	meleqeduri	1																	0
46	ozurgeti	meria	1		1	1				1	1			1			1			0
47	ozurgeti	mtispiri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
48	ozurgeti	nagomari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
49	ozurgeti	naruja	1	1					1								1	1		0
50	ozurgeti	ozurgeti	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
51	ozurgeti	ozurgeti	1		1	1				1	1			1			1			0
52	ozurgeti	qveda nasakirali	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			0
53	ozurgeti	qvemo makvaneTi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
54	ozurgeti	qvemo natanebi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
55	ozurgeti	Semoqmedi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
56	ozurgeti	silauri	1	1					1											0
57	ozurgeti	Sroma	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
58	ozurgeti	Txinvali	1	1	1	1			1	1	1									0
59	ozurgeti	ureki	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1			0
60	ozurgeti	vakjvari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	ozurgeti	WanieTi	1	1	1				1	1				1			1			0
62	ozurgeti	zeda baxvi	1	1	1	1			1	1	1			1			1			0
63	ozurgeti	zeda ZimiTi	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1			0
	su l		63	50	47	45*	39	35	50	47	45	38	34	45	35	31	45	34	29	8

*rekomendirebulia RMC-is mier meore fazis angariSi

*45 rekomendirebul dawesebul ebeze, damatebiT ori _ nabeRlavi da Sua surebi
moSorebuli mdebareobis gamo, miuxedavad populaciis raodebisa

guriis regioni: optimizaciis 4 varianti winamdebare 16-dan

	raioni	pjd dawesebul eba	15wT/2000	15wT/5000	15km/2000	15km/5000	mTa	oTxive varianti
1	Coxatauri	bukiscixe	1	1	1	1	0	1
2	Coxatauri	Caisubani	1	1	1	1	0	1
3	Coxatauri	ComeTi	1	1	1	1	0	1
4	Coxatauri	Coxatauri	1	1	1	1	0	1
5	Coxatauri	dab lacixe	1	1	1	1	0	1
6	Coxatauri	guTuri	1	1	1	1	0	1
7	Coxatauri	koxnari	1	1			0	
8	Coxatauri	qvenobani	1	1			0	
9	Coxatauri	Sua ganax leba	1	1			0	
10	Coxatauri	vani	1	1	1	1	0	
11	Coxatauri	xidisTavi	1	1			0	
12	Coxatauri	zoti	1	1	1	1	1	1
13	IanCxuTi	acana	1	1			0	
14	IanCxuTi	CoCxaTi	1	1	1	1	0	1
15	IanCxuTi	Colabargi	1	1			0	
16	IanCxuTi	gaguri	1	1			0	
17	IanCxuTi	juruyveTi	1	1			0	
18	IanCxuTi	IanCxuTi	1	1	1	1	0	
19	IanCxuTi	mamaTi	1	1	1	1	0	1
20	IanCxuTi	nigvziani	1	1	1	1	0	1
21	IanCxuTi	qvemo CibaTi	1	1			0	
22	IanCxuTi	qvemo SuxuTi			1	1	0	
23	IanCxuTi	RmaRe le	1	1	1	1	0	
24	IanCxuTi	sufsa	1	1	1	1	0	1
25	ozurgeti	askana	1	1	1	1	1	1
26	ozurgeti	baileTi	1	1	1	1	0	1
27	ozurgeti	boxvauri	1	1	1	1	0	1
28	ozurgeti	jumaTi	1	1	1	1	1	1
29	ozurgeti	konWkaTi	1	1	1	1	0	1
30	ozurgeti	laiTuri	1	1	1		0	
31	ozurgeti	lixauri	1	1	1	1	0	1
32	ozurgeti	meria	1	1			0	
33	ozurgeti	mTispiri	1	1	1	1	1	1
34	ozurgeti	nagomari	1	1	1	1	0	1
35	ozurgeti	ozurgeti	1	1	1	1	0	1
36	ozurgeti	ozurgeti	1	1			0	
37	ozurgeti	qveda nasakira	1	1	1		0	
38	ozurgeti	qvemo makvaneT	1	1	1	1	0	1
39	ozurgeti	qvemo natanebi	1	1	1	1	0	1
40	ozurgeti	Semoqmedi	1	1	1	1	0	1
41	ozurgeti	Sroma	1	1	1	1	0	1
42	ozurgeti	Txinvali	1	1			0	
43	ozurgeti	ureki	1	1			0	
44	ozurgeti	vakijvari	1	1	1	1	1	1
45	ozurgeti	zeda baxvi	1	1			0	
46	ozurgeti	zeda ZimiTi	1	1			0	
	su l		45*	45	31	29	5	28

*45 rekomendirebul dawesebul ebeze, damatebiT ori _ nabeRlavi da Sua surebi
moSorebuli mdebareobis gamo, miuxedavad populaciis raodebisa

guriis regioni: 15 km > 2000

	raioni	pjd dawesebuloba	15 km/2000	mTa
1	Coxatauri	bukiscixe	1	0
2	Coxatauri	Caisubani	1	0
3	Coxatauri	ComeTi	1	0
4	Coxatauri	Coxatauri	1	0
5	Coxatauri	dablacixe	1	0
6	Coxatauri	guTuri	1	0
7	Coxatauri	vani	1	0
8	Coxatauri	zoti	1	1
9	IanCxuTi	CoCxaTi	1	0
10	IanCxuTi	IanCxuTi	1	0
11	IanCxuTi	mamaTi	1	0
12	IanCxuTi	nigvziani	1	0
13	IanCxuTi	qvemo SuxuTi***	1	0
14	IanCxuTi	RmaRele	1	0
15	IanCxuTi	sufsa	1	0
16	ozurgeti	askana	1	1
17	ozurgeti	baileTi	1	0
18	ozurgeti	boxvauri	1	0
19	ozurgeti	jumaTi	1	1
20	ozurgeti	konWkaTi	1	0
21	ozurgeti	laiTuri	1	0
22	ozurgeti	lixauri	1	0
23	ozurgeti	mTispiri	1	1
24	ozurgeti	nagomari	1	0
25	ozurgeti	ozurgeti	1	0
26	ozurgeti	qveda nasakirali	1	0
27	ozurgeti	qvemo makvaneTi	1	0
28	ozurgeti	qvemo natanebi	1	0
29	ozurgeti	Semoqmedi	1	0
30	ozurgeti	Sroma	1	0
31	ozurgeti	vakijvari	1	1
	su l		31	5

qvemo SuxuTi*** - amorebuli iyo RMC-is optimizaciis siidan, vinaidan
mocvas axorcilebda sxva dawesebuloba

guriis regioni: 15 km > 5000

	raioni	pjd dawesebuloba	15 km/5000	mTa
1	Coxatauri	bukiscixe	1	0
2	Coxatauri	Caisubani	1	0
3	Coxatauri	ComeTi	1	0
4	Coxatauri	Coxatauri	1	0
5	Coxatauri	dablacixe	1	0
6	Coxatauri	guTuri	1	0
7	Coxatauri	vani	1	0
8	Coxatauri	zoti	1	1
9	IanCxuTi	CoCxaTi	1	0
10	IanCxuTi	IanCxuTi	1	0
11	IanCxuTi	mamaTi	1	0
12	IanCxuTi	nigvziani	1	0
13	IanCxuTi	qvemo SuxuTi***	1	0
14	IanCxuTi	RmaRele	1	0
15	IanCxuTi	sufsa	1	0
16	ozurgeti	askana	1	1
17	ozurgeti	baileTi	1	0
18	ozurgeti	boxvauri	1	0
19	ozurgeti	jumaTi	1	1
20	ozurgeti	konWkaTi	1	0
21	ozurgeti	lixauri	1	0
22	ozurgeti	mTispiri	1	1
23	ozurgeti	nagomari	1	0
24	ozurgeti	ozurgeti	1	0
25	ozurgeti	qvemo makvaneTi	1	0
26	ozurgeti	qvemo natanebi	1	0
27	ozurgeti	Semoqmedi	1	0
28	ozurgeti	Sroma	1	0
29	ozurgeti	vakijvari	1	1
	su l		29	5

qvemo SuxuTi*** - amorebuli iyo RMC optimizaciis siidan, vinaidan mocvas axorcilebda sxva dawesebuloba

გურიის რეგიონი: 15კმ > 2000 + 15კმ > 5000

	რაიონი	პ.ჯ.დ. დაწესებულება	15 კმ/2000	15 კმ/5000	მ.ტა	ორივე ვარიანტი
1	კოხტაური	ბუკისციხე	1	1	0	1
2	კოხტაური	ცაიშბანი	1	1	0	1
3	კოხტაური	კომეტი	1	1	0	1
4	კოხტაური	კოხტაური	1	1	0	1
5	კოხტაური	დაბლაციხე	1	1	0	1
6	კოხტაური	გუტური	1	1	0	1
7	კოხტაური	ვანი	1	1	0	1
8	კოხტაური	ზოტი	1	1	1	1
9	ლანცხუტი	კოცხატი	1	1	0	1
10	ლანცხუტი	ლანცხუტი	1	1	0	1
11	ლანცხუტი	მამატი	1	1	0	1
12	ლანცხუტი	ნიგვზიანი	1	1	0	1
13	ლანცხუტი	კვემო სუხუტი***	1	1	0	1
14	ლანცხუტი	რმაშელე	1	1	0	1
15	ლანცხუტი	სუფსა	1	1	0	1
16	ოზურგეთი	ასკანა	1	1	1	1
17	ოზურგეთი	ბაილეთი	1	1	0	1
18	ოზურგეთი	ბოხვაური	1	1	0	1
19	ოზურგეთი	ჯუმატი	1	1	1	1
20	ოზურგეთი	კონწკატი	1	1	0	1
21	ოზურგეთი	ლაიტური	1		0	
22	ოზურგეთი	ლიჯური	1	1	0	1
23	ოზურგეთი	მთისპირი	1	1	1	1
24	ოზურგეთი	ნაგომარი	1	1	0	1
25	ოზურგეთი	ოზურგეთი	1	1	0	1
26	ოზურგეთი	კვედა ნასაკირალი	1		0	
27	ოზურგეთი	კვემო მკვანეთი	1	1	0	1
28	ოზურგეთი	კვემო ნატანები	1	1	0	1
29	ოზურგეთი	სემოკმედი	1	1	0	1
30	ოზურგეთი	სრომა	1	1	0	1
31	ოზურგეთი	ვაკიჯვარი	1	1	1	1
	სულ		31	29	5	29

კვემო სუხუტი*** - ამოცნობილი იყო RMC-ის ოპტიმიზაციის მიზანს, ვინაიდან მოცვალა

guriis regioni: pjd dawesebuli raodenoba da mocva
optimizaciis 16 variantis Sedegad

	>=2000		>=5000	
dro wuTebSi	pjd dawesebuli eba	mocva	pjd dawesebuli eba	mocva
5	50	73.7	50	73.7
10	47	88.8	47	88.8
15	45	95.3	45	95.3
20	39	98	38	98
25	35	98.6	34	98.6

	>=2000		>=5000	
manZili km-Si	pjd dawesebuli eba	mocva	pjd dawesebuli eba	mocva
5	45	96.2	45	96.2
10	35	99.3	34	99.3
15	31	99.5	29	99.5

samegrelo-zemo svaneti regioni: mTliani 131 dawesebuloba

[illegible]

samegrelo-zemo svaneti regioni: mTliani 131 dawesebuloba

[illegible]

samegrelo-zemo svaneti regioni: mTliani 131 dawesebuloba

	რაიონი	პედაგოგების რაოდენობა	1 კმ/წმ	5 კმ/წმ	10 კმ/წმ	15 კმ/წმ	20 კმ/წმ	25 კმ/წმ	5 კმ/წმ	10 კმ/წმ	15 კმ/წმ	20 კმ/წმ	25 კმ/წმ	5 კმ/წმ	10 კმ/წმ	15 კმ/წმ	5 კმ/წმ	10 კმ/წმ	15 კმ/წმ	20 კმ/წმ	25 კმ/წმ
57	მესტია	ვოლასი	1																		1
58	მესტია	ვვირმი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	მესტია	ხაისი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	სენაკი	ახალსოელი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
61	სენაკი	ბატარია	1	1	1				1	1											0
62	სენაკი	ფოცხო	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
63	სენაკი	ჯიხა	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
64	სენაკი	ლეზაშაშა	1																		0
65	სენაკი	ნოსირი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
66	სენაკი	პირველი ნოსირი	1																		0
67	სენაკი	კ.სენაკი***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
68	სენაკი	კ.სენაკი***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
69	სენაკი	სუაქორსი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
70	სენაკი	ტეკლატი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
71	სენაკი	ზანა	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
72	სენაკი	ზევლისენაკი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
73	ვალენჯიხა	ცხვალერი	1	1	1				1	1											0
74	ვალენჯიხა	ევერი	1	1	1	1	1		1	1	1	1					1				0
75	ვალენჯიხა	ფაქულანი	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
76	ვალენჯიხა	ფოცხოევერი	1	1					1	1				1			1				0
77	ვალენჯიხა	ჯალი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
78	ვალენჯიხა	კვემოქვარი***	1	1	1	1	1	1						1	1	1					0
79	ვალენჯიხა	ქვარი***	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
80	ვალენჯიხა	კუხესი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
81	ვალენჯიხა	ლია	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1		0
82	ვალენჯიხა	მედანი	1	1	1				1	1											0
83	ვალენჯიხა	მიკავა	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1				0
84	ვალენჯიხა	მუჯავა	1	1					1												0
85	ვალენჯიხა	ნაკიპი	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

samegrelo-zemo svaneTi regionis mTliani 131 dawesebuloba

	raioni	pjd dawesebuloba	ar sebuli	5 wT/2000	10 wT/2000	15 wT/2000	20 wT/2000	25 wT/2000	5 wT/5000	10 wT/5000	15 wT/5000	20 wT/5000	25 wT/5000	5 km/2000	10 km/2000	15 km/2000	5 km/5000	10 km/5000	15 km/5000	mTa
86	walenjixa	obuji	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			0
87	walenjixa	Wale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
88	walenjixa	qwalenjixa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
89	walenjixa	walenjixis meurneoba	1																	0
90	xobi	axalixibula	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
91	xobi	bulisi	1	1	1	1			1	1	1			1	1	1	1	1	1	0
92	xobi	buliwyu	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1				0
93	xobi	gamorma xorga	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1			0
94	xobi	garma pirveli xorga	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1			0
95	xobi	garma kariaTa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
96	xobi	napostu	1		1					1				1			1			0
97	xobi	patara foTi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
98	xobi	sabaJo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
99	xobi	Torsa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
100	xobi	xamisyuri	1											1			1			0
101	xobi	xeta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
102	xobi	qxobi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
103	xobi	zeni	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
104	zugdidi	abasTumani	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
105	zugdidi	anaklia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
106	zugdidi	axali abasTuman	1	1	1	1	1	1	1		1			1	1	1	1			0
107	zugdidi	axalsofeli	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
108	zugdidi	caisi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
109	zugdidi	Cxoria	1			1			1	1	1	1	1	1			1	1	1	0
110	zugdidi	darceli	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
111	zugdidi	ganarjiis muxur	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			0

samegrelo-zemo svaneti regioni: mTliani 131 dawesebuleba

	raioni	pjd dawesebuleba	ar sebuli	5 wT/2000	10 wT/2000	15 wT/2000	20 wT/2000	25 wT/2000	5 wT/5000	10 wT/5000	15 wT/5000	20 wT/5000	25 wT/5000	5 km/2000	10 km/2000	15 km/2000	5 km/5000	10 km/5000	15 km/5000	mTa
112	zugdidi	ingiri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
113	zugdidi	jixaskari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
114	zugdidi	kaxati	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
115	zugdidi	koki	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
116	zugdidi	korcxeli	1	1	1				1	1	1	1		1			1	1		0
117	zugdidi	narazeni	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
118	zugdidi	odisi	1	1	1	1	1	1	1		1			1	1	1	1			0
119	zugdidi	oqtomberi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
120	zugdidi	orsantia	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			0
121	zugdidi	orulu	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
122	zugdidi	riye	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			0
123	zugdidi	ruxi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
124	zugdidi	Caqvinji	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
125	zugdidi	WiTawari	1	1	1	1	1	1						1	1	1	1			0
126	zugdidi	WkaduaSi	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1			0
127	zugdidi	yuliskari	1	1		1	1	1	1		1	1	1		1	1		1	1	0
128	zugdidi	zedaweri	1	1	1	1	1	1						1	1	1				0
129	zugdidi	q.zugdidi ***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
130	zugdidi	q.zugdidi ***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
131	zugdidi	q.zugdidi ***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	su l		131	115	106	101**	95	91	112	100	92	86	81	106	91	90	103	82	80	

rekomendirebulia RMC-is mier meore fazis angariSi.

*rekomendirebuli 101 dawesebulebaze damatebit 8 dawesebuleba,
matimaralmtian regionSi mdebareobis gamo, kerZod zemo svanetsi

*** dasaxlebuli punqti, sadac erTze meti dawesebulebaa

samegrelo-zemo svanetiS regioni: SerCevis prioriteti

	raioni	pjd dawesebuloba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
1	abaSa	q.abaSa	1	1	1	1	0
2	abaSa	keTiliari	1	1	1	1	0
3	abaSa	marani	1	1	1	1	0
4	abaSa	naesakao	1	1	1	1	0
5	abaSa	pirveli maisi	1	1			0
6	abaSa	qolobani	1	1	1	1	0
7	abaSa	samiqao	1	1	1	1	0
8	abaSa	sefieti	1	1	1	1	0
9	abaSa	su juna	1	1	1	1	0
10	abaSa	wyemi	1	1			0
11	Cxorowyu	axuTi	1	1	1	1	0
12	Cxorowyu	q.Cxorowyu	1	1	1	1	0
13	Cxorowyu	kircx	1	1			0
14	Cxorowyu	lesiWine	1		1		0
15	Cxorowyu	muxuri	1	1	1	1	0
16	Cxorowyu	nafiCxovo	1	1	1	1	0
17	Cxorowyu	pirveli WoRa	1	1	1	1	0
18	Cxorowyu	qveda Cxorowyu	1	1	1	1	0
19	Cxorowyu	zumi	1	1	1	1	0
20	martvili	abedaTi	1	1	1	1	0
21	martvili	banza	1	1	1	1	0
22	martvili	didi inCxuri	1	1	1	1	0
23	martvili	didi Wyoni	1	1	1	1	0
24	martvili	didi Wyonis meurneoba	1	1	1	1	0
25	martvili	gaWedili	1	1	1	1	0
26	martvili	kurzu	1	1	1	1	0
27	martvili	lexaindravo	1	1			0
28	martvili	q.martvili	1	1	1	1	0
29	martvili	meore kiwia	1	1	1	1	0
30	martvili	muxurCa	1	1	1	1	0
31	martvili	naxunavo	1	1			0
32	martvili	pirveli gurZemi	1	1	1	1	0
33	martvili	qvemo xunwi	1	1	1	1	0
34	martvili	salxino	1	1	1	1	0
35	martvili	Tamakoni	1	1	1	1	0
36	mestia	bogresi					1
37	mestia	CaJaSi					1
38	mestia	olasvipi					1
39	mestia	ienaSi	1	1	1	1	1
40	mestia	iskari					1
41	mestia	laxamula					1
42	mestia	mestia	1	1	1	1	1
43	mestia	nakra	1	1	1	1	1
44	mestia	qvemo marRi					1
45	mestia	svifi					1
46	mestia	WolaSi					1
47	mestia	wvirmi	1	1	1	1	1
48	mestia	xaiSi	1	1	1	1	1
49	senaki	axal sofeli	1	1	1	1	0
50	senaki	focxo	1	1	1	1	0
51	senaki	jixa	1	1	1	1	0
52	senaki	nosiri	1	1	1	1	0
53	senaki	q.senaki***	1	1	1	1	0
54	senaki	q.senaki***	1	1	1	1	0
55	senaki	Sua xorSi	1	1	1	1	0
56	senaki	TeklaTi	1	1	1	1	0
57	senaki	zana	1	1	1	1	0
58	senaki	Zvelisenaki	1	1	1	1	0
59	walenjixa	eweri	1	1			0

samegrelo-zemo svanetiS regioni: SerCvis prioriteti

	raioni	pjd dawesebuloba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
60	walenjixa	faxulani	1		1	1	0
61	walenjixa	jgali	1	1	1	1	0
62	walenjixa	qvemo jvari***	1		1		0
63	walenjixa	jvari***	1	1	1	1	0
64	walenjixa	kuxesi	1	1	1	1	0
65	walenjixa	lia	1	1	1	1	0
66	walenjixa	miqava	1	1			0
67	walenjixa	nakifu	1	1	1	1	0
68	walenjixa	obuji	1	1			0
69	walenjixa	Wale	1	1	1	1	0
70	walenjixa	qwalenjixa	1	1	1	1	0
71	xobi	axali xibula	1	1	1	1	0
72	xobi	bulisi	1	1	1	1	0
73	xobi	buliwu	1		1		0
74	xobi	gamorma Sua xorga	1	1			0
75	xobi	gamorma pirveli xorga	1	1			0
76	xobi	gamorma kariaTa	1	1	1	1	0
77	xobi	patara foti	1	1	1	1	0
78	xobi	sabaJo	1	1	1	1	0
79	xobi	torsa	1	1	1	1	0
80	xobi	xeta	1	1	1	1	0
81	xobi	qxobi	1	1	1	1	0
82	xobi	zeni	1	1	1	1	0
83	zugdidi	abastumani	1	1	1	1	0
84	zugdidi	anaklia	1	1	1	1	0
85	zugdidi	axali abastumani	1	1	1		0
86	zugdidi	axal sofeli	1	1	1	1	0
87	zugdidi	caisi	1	1	1	1	0
88	zugdidi	Cxoria	1	1		1	0
89	zugdidi	darceli	1	1	1	1	0
90	zugdidi	ganarjiis muxuri	1		1		0
91	zugdidi	ingiri	1	1	1	1	0
92	zugdidi	jixaskari	1	1	1	1	0
93	zugdidi	kaxati	1	1	1	1	0
94	zugdidi	koki	1	1	1	1	0
95	zugdidi	korcxeli		1			0
96	zugdidi	narazeni	1	1	1	1	0
97	zugdidi	odisi	1	1	1		0
98	zugdidi	oqtomberi	1	1	1	1	0
99	zugdidi	orsantia	1		1		0
100	zugdidi	orulu	1	1	1	1	0
101	zugdidi	riye	1		1		0
102	zugdidi	ruxi	1	1	1	1	0
103	zugdidi	Caqvinji	1	1	1	1	0
104	zugdidi	Witawari	1		1		0
105	zugdidi	WyaduaSi	1		1		0
106	zugdidi	yuliskari	1	1	1	1	0
107	zugdidi	zedaweri	1		1		0
108	zugdidi	q.zugdidi ***	1	1	1	1	0
109	zugdidi	q.zugdidi ***	1	1	1	1	0
110	zugdidi	q.zugdidi ***	1	1	1	1	0
	su l		101**	92	90	80	

rekomendirebulia RMC-is mier meore fazis angariSi..

***rekomendirebuli 101 dawesebulobaze damatebit 8 dawesebuloba,

matimaralmtian regionSi mdebareobis gamo, kerZod zemo svanetsi (ar aris mocemuli am cxriliS

*** dasaxlebuli punqti, sadac ertze meti dawesebuloba

Samcxe-javaxeTis regioni

[illegible]

samcxe-javaxeTis regioni

[illegible]

samcxე-javaxeTis regioni

	raioni	pjd dawesebul eba	ar sebul i	5 wT/2000	10 wT/2000	15 wT/2000	20 wT/2000	25wT/2000	5 wT/5000	10 wT/5000	15 wT/5000	20 wT/5000	25 wT/5000	5 km/2000	10km/2000	15 km/2000	5 km/5000	10 km/5000	15 km/5000	mTa
55	borjomi	bakurianis andeziti	1	1					1											1
56	borjomi	q.borjomi**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
57	borjomi	q.borjomi**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
58	borjomi	cixisjvari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	borjomi	dviri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
60	borjomi	tabawyuri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
61	borjomi	taZrisi	1	1	1				1	1				1			1			1
62	borjomi	tba	1	1	1				1	1				1			1			1
63	borjomi	waRveri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
64	borjomi	yvibisi	1		1					1				1	1		1	1		0
65	ninowminda	didi qonduri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	ninowminda	eSTia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	ninowminda	ganZani	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	ninowminda	gorelovka	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	ninowminda	q.ninowminda	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	ninowminda	foka***	0																	
	su l		69	66	64	56*	49	49	66	64	53	48	47	59	50	44	57	50	41	61

rekomendirebulia RMC-is mier meore fazis angariSSI

*56 rekomendirebul dawesebul ebase, damatebiT 11

maTi maRa l mTian regionSi mdebareobis gamo (ar aris mocemuli am cxri lSi

*** aseve damatebulia fokas ambulatoria

vinaidan misi populacia Seadgens 2000-s da sxva dawesebul eba ver faravs 15 wuTiani miRwevadobis area lSi

** dasaxlebuli punqti, sadac ertze meti pjd dawesebul ebaa

samcxე-javaxeTis regioni: SerCეvis prioriteti

	raioni	pjd dawesebulეba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
1	adigeni	abasTumani	1	1	1	1	1
2	adigeni	q.adigeni	1	1	1	1	1
3	adigeni	arali		1		1	1
4	adigeni	bolajuri	1	1	1	1	1
5	adigeni	lelovani	1	1	1	1	1
6	adigeni	moxe	1	1	1	1	1
7	adigeni	ude	1		1		1
8	adigeni	varxani	1	1	1	1	1
9	adigeni	WeWla	1	1	1	1	1
10	aspinZa	q.aspinZa	1		1	1	1
11	aspinZa	damala		1			1
12	aspinZa	naqalagevi	1	1	1	1	1
13	aspinZa	oSora	1	1			1
14	aspinZa	ToIoSi	1	1	1	1	1
15	aspinZa	xizabavra	1	1	1	1	1
16	aspinZa	Zveli	1	1	1	1	1
17	axalcixe	agara	1	1	1	1	0
18	axalcixe	ani					1
19	axalcixe	awyuri	1	1			1
20	axalcixe	q.axalcixe	1	1	1	1	0
21	axalcixe	didipamaji	1	1	1	1	1
22	axalcixe	klde					1
23	axalcixe	sxvilisi					1
24	axalcixe	uraveli	1	1	1	1	1
25	axalcixe	vale	1	1	1	1	1
26	axalcixe	wyalTbila	1	1	1	1	1
27	axalcixe	wyruTi	1	1			1
28	axalqalqi	alastani	1	1			1
29	axalqalqi	aragva					1
30	axalqalqi	q.axalqalqi	1	1	1	1	0
31	axalqalqi	azavreTi	1	1	1	1	1
32	axalqalqi	baraleTi	1	1	1	1	1
33	axalqalqi	CamZvralla	1	1			1
34	axalqalqi	CunCxa	1	1		1	1
35	axalqalqi	diliska	1		1		1
36	axalqalqi	gogaSeni	1	1	1	1	1
37	axalqalqi	ixtila	1	1			1
38	axalqalqi	kartikami	1	1	1		1
39	axalqalqi	karwaxi	1	1	1	1	1
40	axalqalqi	koCio	1	1			1
41	axalqalqi	kumurdo	1	1	1		1
42	axalqalqi	maWaTia					1
43	axalqalqi	orja	1	1		1	1
44	axalqalqi	prtena					1
45	axalqalqi	sulda	1	1			1
46	axalqalqi	turcxixi	1	1			1
47	axalqalqi	vaCiani	1		1		1
48	axalqalqi	xando	1	1	1		1
49	axalqalqi	xaveTi	1	1	1	1	1

samcxე-javaxetis regioni: SerCეvis prioriteti

	raioni	pjd dawesebulეba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
50	axalqalaki	xospio	1	1			1
51	axalqalaki	zakvi	1	1	1	1	1
52	borjomi	axal daba	1		1	1	0
53	borjomi	bakuriani	1	1	1	1	1
54	borjomi	bakurianis ndeziti					1
55	borjomi	q.borjomi **	1	1	1	1	0
56	borjomi	q.borjomi**	1	1	1	1	0
57	borjomi	cixisjvari	1	1	1	1	1
58	borjomi	dviri	1	1	1	1	1
59	borjomi	tabawyuri	1	1	1	1	1
60	borjomi	taZrisi					1
61	borjomi	tba					1
62	borjomi	waRveri	1	1	1	1	1
63	ninowminda	didi konduri	1	1	1	1	1
64	ninowminda	eStia	1	1	1	1	1
65	ninowminda	ganZani	1	1	1	1	1
66	ninowminda	gorelovka	1	1	1	1	1
67	ninowminda	q.ninowminda	1	1	1	1	1
68	ninowminda	foka***					1
	su l		56*	53	44	41	62

რეკომენდებულია RMC-ის მier მეორე ფაზის ანგარიში

*56 რეკომენდებულია dawesebulებაზე, დამატებით 11

მატი მაღალმთიან რეგიონში მდებარეობის გამო (არ არის მოცემული ამ ცხრილში

***ასევე დამატებულია ფოკს ამბულატორია

ვინაიდან მისი პოპულაცია შეადგენს 2000-ს და სხვა dawesebulებაზე ვერ ფარავს 15
მუნიციპალიტეტის ტერიტორიას

** დასახლებული პუნქტი, სადაც ერთზე მეტი პjd dawesebulებაა

პჯდ დაწესებულებების ფართი საოჯახო მედიცინის გუნდების რიცხოვნობის მიხედვით

	სათავსო	ფართი საოჯახო მედიცინის გუნდების რიცხოვნობის მიხედვით									
	საოჯახო მედიცინის ცენტრი	1 გუნდი	2 გუნდი	3 გუნდი	4 გუნდი	5 გუნდი	6 გუნდი	7 გუნდი	8 გუნდი	9 გუნდი	10 გუნდი
1	ექიმის ოთახი (გაგასინჯი ფართით)	12	24	36	48	60	72	84	96	108	120
	რეგისტრატურა და ფართი დოკუმენტაციის										
2	შესანახად	14	14	14	14	18	18	24	24	24	24
3	ადმინისტრაცია (მენეჯერი)	0	0	0	0	12	24	24	24	24	24
4	საექთნო	0	12	14	28	28	40	54	54	56	70
5	ტულეტი პერსონალისთვის	4	4	4	4	4	4	4	8	8	8
6	საერთო ტულეტი	0	0	0	0	4	4	4	4	4	4
7	საპროცედურო და სასტერილიზაციო	18	18	18	18	36	36	36	48	48	48
8	საორდინატორო	0	0	0	0	14	14	14	14	14	14
9	ბუფეტი	0	0	0	0	12	12	12	12	12	12
10	ტექნიკური სათავსი	4	4	4	4	6	6	6	8	8	8
11	დამხმარე სათავსი	3	4	4	4	4	4	6	6	6	6
12	კორიდორები/მოსაცდელი სივრცე	15	28	44	48	50	58	66	74	78	84
	ქვეჯამი	70	108	138	168	248	292	334	372	390	422

მშენებლობის საშუალო ფასი 1 კვ მ
რეაბილიტაციის საშუალო ფასი1კვმ

500 USD
360 USD

		აღჭურვის რაოდენობა გუნდების მიხედვით						ერთეულის ფასი	აღჭურვილობის ფასი გუნდების რაოდენობის მიხედვით						
#	სამედიცინო აღჭურვილობა	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
1	ავტოკლავი	1	1	1	1	1	1	1	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00
2	წალის გამოსახდელი კუბი	1	1	1	1	1	1	1	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00
3	ელექტროკარდიოგრაფი	1	1	1	1	2	2	2	\$733.00	\$733.00	\$733.00	\$733.00	\$733.00	\$1,466.00	\$1,466.00
4	ოტოსკოპი/ოფთალმოსკოპი	1	1	1	2	2	2	2	\$120.00	\$120.00	\$120.00	\$120.00	\$240.00	\$240.00	\$240.00
5	იშვალატორი	1	1	1	1	2	2	2	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$40.00	\$40.00
6	ელექტროკარდიოგრაფის ქაღალდი	5	10	15	20	25	35	35	\$1.00	\$5.00	\$10.00	\$15.00	\$20.00	\$25.00	\$35.00
7	სასტერლიზაციო ინდიკატორები	1	2	2	2	3	3	3	\$12.00	\$12.00	\$24.00	\$24.00	\$24.00	\$36.00	\$36.00
8	პირტატული დევიზირილატორი	0	0	1	1	1	1	1	\$2,960.00	\$0.00	\$0.00	\$2,960.00	\$2,960.00	\$2,960.00	\$2,960.00
სამედიცინო ინსტრუმენტები									\$2,165.00	\$2,183.00	\$5,149.00	\$5,275.00	\$6,046.00	\$6,058.00	\$6,058.00
1	გლოკომეტრი	1	1	1	1	2	2	2	\$56.78	\$56.78	\$56.78	\$56.78	\$56.78	\$113.55	\$113.55
2	გლოკომეტრის ტესტები	80	110	150	190	230	300	300	\$0.56	\$45.00	\$61.88	\$84.38	\$106.88	\$129.38	\$168.75
3	მოზრილითა სასწორი	1	1	1	2	2	2	2	\$62.28	\$62.28	\$62.28	\$62.28	\$124.55	\$124.55	\$124.55
4	ახალშობილთა სასწორი	1	1	1	2	2	2	2	\$154.34	\$154.34	\$154.34	\$154.34	\$308.68	\$308.68	\$308.68
5	სიმაღლის საზომი (მოზრდილთა)	1	1	1	2	2	2	2	\$13.64	\$13.64	\$13.64	\$13.64	\$27.28	\$27.28	\$27.28
6	სიმაღლის საზომი ახალშობილთა	1	1	1	2	2	2	4	\$19.78	\$19.78	\$19.78	\$19.78	\$39.55	\$39.55	\$79.10
7	სწევრომანომეტრი	1	2	3	4	5	7	7	\$11.54	\$11.54	\$23.08	\$34.61	\$46.15	\$57.69	\$80.76
8	ფორეიდოსკოპი	1	2	3	4	5	7	7	\$2.70	\$2.70	\$5.40	\$8.10	\$10.80	\$13.50	\$18.90
9	სტეტოსკოპი	1	2	3	4	5	7	7	\$2.91	\$2.91	\$5.83	\$8.74	\$11.65	\$14.56	\$20.39
10	სიგრძის საზომი ლენტე	1	2	3	4	5	7	7	\$3.44	\$3.44	\$6.88	\$10.31	\$13.75	\$17.19	\$24.06
11	გამადიდებელი შუპი	1	2	3	4	5	7	7	\$0.96	\$0.96	\$1.93	\$2.89	\$3.85	\$4.81	\$6.74
12	ნევროლოგიური ჩაქუჩი	1	2	3	4	5	7	7	\$1.58	\$1.58	\$3.15	\$4.73	\$6.30	\$7.88	\$11.03
13	ფანარი	1	2	3	4	5	7	7	\$1.73	\$1.73	\$3.45	\$5.18	\$6.90	\$8.63	\$12.08
14	მედიკამენტების შესამოწმებელი ცხრილი	1	1	1	1	2	2	2	\$22.44	\$22.44	\$22.44	\$22.44	\$22.44	\$44.88	\$44.88
15	თერმომეტრი	3	10	15	20	25	35	35	\$0.39	\$1.16	\$3.88	\$5.81	\$7.75	\$9.69	\$13.56
16	პიკნოლომეტრი	1	1	2	2	2	2	3	\$14.96	\$14.96	\$14.96	\$29.93	\$29.93	\$29.93	\$44.89
17	კამერტონების ნაკრები	1	1	1	2	2	2	2	\$22.96	\$22.96	\$22.96	\$22.96	\$45.93	\$45.93	\$45.93
18	თირკმლისტური ჭურჭელი ტიპი 1	1	1	2	2	2	2	3	\$8.28	\$8.28	\$8.28	\$16.55	\$16.55	\$16.55	\$24.83
19	თირკმლისტური ჭურჭელი ტიპი 2	1	1	1	1	2	3	3	\$10.24	\$10.24	\$10.24	\$10.24	\$10.24	\$20.48	\$30.71
20	ბიქსი	2	2	2	3	3	3	4	\$18.63	\$37.25	\$37.25	\$37.25	\$55.88	\$55.88	\$74.50
21	ინსტრუმენტების ყუთი ტიპი 1	2	2	2	3	3	4	4	\$27.63	\$55.25	\$55.25	\$55.25	\$82.88	\$82.88	\$110.50
22	ინსტრუმენტების ყუთი ტიპი 2	1	1	1	1	1	1	1	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50
23	ანბნა	1	1	1	1	1	1	1	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69
24	ტრაქეოსტომიის ნაკრები	1	1	1	1	1	1	1	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98
25	ხსნარების მოსამზადებელი ჭურჭელი	2	2	3	3	3	4	4	\$21.66	\$43.33	\$43.33	\$64.99	\$64.99	\$64.99	\$86.65
26	მერსაზომი	1	1	1	2	2	2	2	\$17.64	\$17.64	\$17.64	\$17.64	\$35.28	\$35.28	\$35.28
27	გინეკოლოგიური სარკე	2	2	2	2	3	3	3	\$37.78	\$75.55	\$75.55	\$75.55	\$75.55	\$113.33	\$113.33
28	ინსტრუმენტების ნაკრები	1	2	2	2	3	3	3	\$92.99	\$92.99	\$185.98	\$185.98	\$185.98	\$278.96	\$278.96
29	ზაქრეოლოგიული გამანათებელი	1	1	1	1	2	2	2	\$34.90	\$34.90	\$34.90	\$34.90	\$34.90	\$69.80	\$69.80
30	საკავე	1	1	1	1	1	1	1	\$156.91	\$156.91	\$156.91	\$156.91	\$156.91	\$156.91	\$156.91
სამედიცინო ავეჯი									\$1,186.66	\$1,324.09	\$1,418.28	\$1,804.44	\$2,108.84	\$2,342.73	\$2,342.73
1	სამანიპულაციო მაგიდა	1	1	1	1	2	2	2	\$377.28	\$377.28	\$377.28	\$377.28	\$377.28	\$754.55	\$754.55
2	გასასწავლი ტახტი	1	2	3	4	5	8	8	\$149.49	\$149.49	\$298.98	\$448.46	\$597.95	\$747.44	\$1,195.90
3	ახალშობილის შესახვევი მაგიდა	1	1	1	1	2	2	2	\$79.85	\$79.85	\$79.85	\$79.85	\$79.85	\$159.70	\$159.70
4	მცირე ზომის მაგიდა	3	3	3	3	5	7	7	\$77.86	\$233.59	\$233.59	\$233.59	\$233.59	\$389.31	\$545.04
5	მაგიდა გორგოლაქებზე	1	1	1	1	2	4	4	\$102.98	\$102.98	\$102.98	\$102.98	\$102.98	\$205.95	\$411.90
6	მზრუნველი სკამი	2	3	4	5	7	10	10	\$37.41	\$74.83	\$112.24	\$149.65	\$187.06	\$261.89	\$374.13
7	კარადა ცალმხრივი ნიჟარით	2	4	5	7	9	17	17	\$212.65	\$425.30	\$850.60	\$1,063.25	\$1,488.55	\$1,913.85	\$3,615.05
8	კარადა ორმხრივი ნიჟარით	1	1	1	1	1	1	1	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84
9	სასტერლიზაციო მაგიდა	1	1	1	1	1	1	1	\$143.03	\$143.03	\$143.03	\$143.03	\$143.03	\$143.03	\$143.03
10	სამედიცინო დანიშნულების კარადა	1	1	1	1	2	2	2	\$242.45	\$242.45	\$242.45	\$242.45	\$242.45	\$484.90	\$484.90
საოფისე ავეჯი									\$2,024.61	\$2,636.81	\$3,036.36	\$3,648.56	\$5,256.45	\$7,880.03	\$7,880.03
1	საოფისე მაგიდა	2	5	8	11	13	21	21	\$73.00	\$146.00	\$365.00	\$584.00	\$803.00	\$949.00	\$1,533.00
2	საოფისე კარადა	2	5	7	11	12	23	23	\$115.00	\$230.00	\$575.00	\$805.00	\$1,265.00	\$1,380.00	\$2,645.00
3	სკამი ტიპი 1	1	1	5	14	15	19	19	\$26.00	\$26.00	\$26.00	\$130.00	\$364.00	\$390.00	\$494.00
4	სკამი ტიპი 2	1	4	6	8	10	17	17	\$26.00	\$26.00	\$104.00	\$156.00	\$208.00	\$260.00	\$442.00
5	სკამი ტიპი 3	5	9	15	17	20	30	30	\$26.00	\$130.00	\$234.00	\$390.00	\$442.00	\$520.00	\$780.00
6	სამზარეულოს მაგიდა	0	0	1	1	1	1	1	\$60.00	\$0.00	\$0.00	\$60.00	\$60.00	\$60.00	\$60.00
7	სამზარეულოს კარადა	0	0	1	1	1	1	1	\$267.00	\$0.00	\$0.00	\$267.00	\$267.00	\$267.00	\$267.00
8	საკონფერენციო მაგიდა	0	0	0	1	1	1	1	\$531.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$531.00	\$531.00	\$531.00
9	სტელაჟი	2	2	2	2	2	2	2	\$124.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00
10	ტანსაცემის საკიდი	2	4	6	9	10	19	19	\$26.00	\$52.00	\$104.00	\$156.00	\$234.00	\$260.00	\$494.00
11	ნაგვის ორნა	4	7	10	13	16	26	26	\$13.00	\$52.00	\$91.00	\$130.00	\$169.00	\$208.00	\$338.00
12	განცხადებების დაფა	1	1	1	1	2	2	2	\$91.00	\$91.00	\$91.00	\$91.00	\$91.00	\$182.00	\$182.00
13	ფლომასტრით საწერი დაფა	0	0	0	1	1	1	1	\$91.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$91.00	\$91.00	\$91.00
									\$1,001.00	\$1,838.00	\$3,017.00	\$4,773.00	\$5,346.00	\$8,105.00	\$8,105.00
სულ დაწესებულებაზე									\$6,377.28	\$7,981.90	\$12,620.64	\$15,501.00	\$18,757.29	\$24,385.75	\$24,385.75