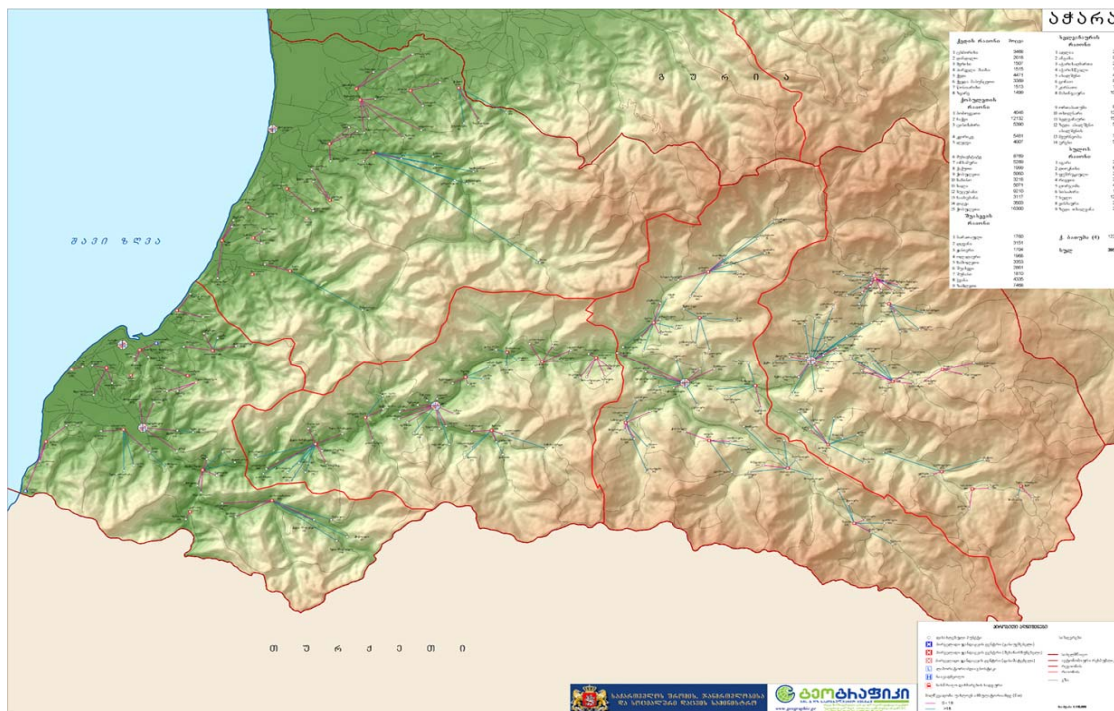




პირველადი ჯანდაცვის განვითარების ეროვნული გენერალური გეგმა



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	იმულებით 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) ბებიასელები. 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, როგორცაა: 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 ბებიასელებთან.

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/ზეზიარებით 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 ექთანს თბილისში) და 305 ექთან-ზეზიარებულს.

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, პიკვლოუმეტრი, 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/ზეზიარებელი 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 მიბმული იქნება 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/ზეზიქალი; 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 ეროვნული სემაშკოს 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 ეროვნულ 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., დინეკე ვენეკამპ დ. და უჩანეიშვილი მ. ოფციონების დოკუმენტი პირველადი მოვლის მომსახურების მოდელი კახეთისათვის. 2004.

⁴ შპ–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.

მოდულიზაციის 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 (მოემსახურებოდა 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.

მოდულიზაციის 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 ბებიჩალებით 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, ხანგრძლივი 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 თითოეული 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

საქართველო – პირველადი ჯანდაცვის ეროვნული გენერალური გეგმა

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	სამიხედვლი
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 მომსახურეობის 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, უადრესად 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. თბილისი დინამიური 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
<ul style="list-style-type: none"> • მოზრდილთა 24 პოლიკლინიკა (8 – პრიატიზებულია) ; • ბავშვთა 17 პოლიკლინიკა (6 – პრიატიზებულია) ; • 13 ზოგადი პოლიკლინიკა (1 – პრიატიზებულია). 	<ul style="list-style-type: none"> • 20-მდე სპეციალური პოლიკლინიკა თბილისში (რკინიგზის, აეროპორტის, თავდაცვის სამინისტროს, პოლიციის, და სხვ. მუშაკები და ოჯახები) ; • 3 IDP პოლიკლინიკა. 	<ul style="list-style-type: none"> • 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 – უსლებამოსილი 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 დაგეგმვა 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 ადეკვატური 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 საავადმყოფო 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.

b) 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 თბილისს და სად 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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. 	<ul style="list-style-type: none"> – მოიცავს მანდატირებულ მხარეებს, რომელთაც განხორციელების უფლებამოსილება აქვთ ; – PHC-ის ანიჭებს ადექვატურ ხილვადობასა და პრიორიტეტს ; 	<ul style="list-style-type: none"> – 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. 	<ul style="list-style-type: none"> – 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	<ul style="list-style-type: none"> – 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. 	<ul style="list-style-type: none"> – ავტორიტეტული აზრი სინტეზის მატებს გადაწყვეტილებებს ; – განრიგის კონტროლი გამარტივებულია ; – მინისტრი იღებს რეკომენდაციებს, მაგრამ დამოუკიდებლად შეუძლია კორექტივების შეტანა ; 	<ul style="list-style-type: none"> – ხელისუფლებამ, შესაძლოა პროვაიდერის – და არა საზოგადოებრივი ინტერესები დაიცვას ; – მოლაპარაკების ჯგუფის შეფერხება დაინტერესებულ მხარეთა მიერ ; 	<ul style="list-style-type: none"> – მოითხოვს გამჭვირვალობას ; – ექსპერტთა საბჭომ უპირატესობა უნდა მიანიჭოს საზოგადოების, და არა პროვაიდერის ინტერესებს – თუ მათ შორის წინააღმდეგობაა ; – საჭიროა საზოგადოებრივი ინფორმირების კარგი პროგრამა ;
საზოგადოებრივი კონსენსუსი	<ul style="list-style-type: none"> – მინისტრი და თბილისის მერი აცხადებენ საკონსულტაციო პროცესის დაწყებას ; – საკონსულტაციო პროცესის მართვის მიზნით იქმნება სამინისტრო-ქალაქის ერთობლივი ჯგუფი ; – მზადდება მასალა, თუ რა საჭიროებასთან 	<ul style="list-style-type: none"> – ითვალისწინებს ფართო საზოგადოების ჩართვას ; – ადგენს ხალხისათვის მნიშვნელოვან საკითხებს ; – უზრუნველყოფს მრავალი 	<ul style="list-style-type: none"> – პროცესის პოტენციური შეფერხება დაინტერესებული მხარეების მიერ ; – შეიძლება პოლიტიზირებული გახდეს ; 	<ul style="list-style-type: none"> – პროცესის გამჭვირვალობა და სამართლიანობა – აუცილებელია წარმატებისათვის ; – პროცესის მმართველებმა

სტრატეგია	დახასიათება	უპირატესობა	რისკი	შენიშვნები
	<p>დაკავშირებით უნდა იქნას მიღებული გადაწყვეტილება და რა პრინციპები უნდა იქნას გამოყენებული ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>დაინტერესებული მხარის აზრთა სინთეზს ;</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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 ; 	<p>დაკისრებული მოვალეობა პატიოსნად უნდა შეასრულონ ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - საჭიროა საზოგადოებრივი ინფორმირების კარგი პროგრამა ;
<p>საკონკურსო დაჯილდოება</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<ul style="list-style-type: none"> - გადაწყვეტილებების მიღება ემყარება კონკურენციას ; - ნებისმიერ დაინტერესებულ მხარეს უქმნის წინადადების წარდგენის შესაძლებლობას ; - შეუძლია ნოვატორული გადაწყვეტილებების გენერირება ; - შედარებით მოქნილია. 	<ul style="list-style-type: none"> - თუ კონკურენცია არასამართლიანია ან აღიქმება, როგორც არასამართლიანი, წარმატებას ვერ აღწევს და შესაძლოა, გამოიწვიოს პოლიტიკური უკმაყოფილება ; - ჟიურის პოტენციური შეფერხება პროვადიდერის ან კლიენტით დაინტერესებული მხარის მიერ ; - შესაძლოა, გახდეს პოლიტიზირებული. 	<ul style="list-style-type: none"> - 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. საკონსურსო 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 მიღწევადობას.

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 მომსახურეობის თანმიმდევრული დაგეგვით, საავადმყოფოთა რაციონალიზაციის შედეგების მხედველობაში მიღებით და პირველადი ჯანდაცვის პრიორიტეტულობის დაცვით.

სურათი 7 პუჯდ 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 არაადამაკმაყოფილებელია; 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. განთავსებული 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 დადგინდეს 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, 3500მ ² , 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 ადეკვატურობის დამოწმებას; 3) ასევე, ქალაქის წინადადებით, მოზრდილთა N23 პოლიკლინიკა (რომელიც განთავსებულია 350 მ ² ფართზე) უნდა გადავიდეს N16 ბავშვთა პოლიკლინიკაში.	მოზრდილთა N23 პოლიკლინიკისა და ბავშვთა N16 პოლიკლინიკის გადატანა საოჯახო მედიცინის ცენტრის შენობაში, რომელსაც გააჩნია 2072 მ ² 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 მ ² x სარემონტო ხარჯებზე – 200–300 აშშ დოლარი/მ ²).

ქალაქის მიერ რეკომენდებული დაწესებულება: დასახელება, N	დახასიათება	სადაო საკითხები	ალტერნატიული რეკომენდაცია	ალტერნატივის დადებითი მხარე
5. მოზრდილთა პოლიკლინიკა N12	2–სართულიანი შენობა, 750მ ² , 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, 650მ ² , 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 მ ² –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, 4200მ ² , 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, 3500მ ² , 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 მ ² 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/ზეზიქალი;
- 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 მდგომ ცენტრებზე, 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 მომსახურების 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 მომსახურებების 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 მომსახურების ორგანიზაციის ტიპის მიხედვით წარმოდგენილია ანგარიშის მე-3 ნაწილის მე-4 ცხრილში, რომელიც მოიცავს PHC მომსახურებათა კონსოლიდაციას შედარებით პატარა და შედარებით დიდ ქალაქებში. პერსონალით დაკომპლექტების აღნიშნულ მოდელსა და მომსახურებათა 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/ბებიაქალის 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 ბებიაქალი, 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 მილწევადობის 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 მილწევის 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 pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 63 dawesebul eba (axal i dawesebul ebebi aRniSnul ia daxril i SriftiT).

Semdgomi konsul taciebis, ganxil visa da da SeTanxmebis Sedegad rekomendirebul ia 59 pj d dawesebul eba, romel ic mocemul ia qvemoT:

baTumi:	qedis raioni:	qobul eTis raioni:
1 baTumi pj d centri*	23 qedis pj d centri C Centre	45 q.qobul eTis pj d centri*
2 baTumi pj d centri*	24 cxmoris is pj d centri	46 Caqvis pj d centri
3 baTumi pj d centri*	25 maxunceTis pj d centri	47 saCinos pj d centri
4 baTumi pj d centri*	26 dandal os pj d centri	48 sof.qobul eTis pj d centri
	27 merisis pj d centri	49 xucubnis pj d centri
	28 pirvel i maisis pj d centri	50 Caisubnis pj d centri
	29 woniarisis pj d centri	51 xal as pj d centri
xul os raioni:	30 zvares pj d centri	52 boboyaTis pj d centri
5 xul os pj d centri*		53 cixisZiris pj d centri
6 dioknises pj d centri	xel vaCauris raioni:	54 kvirikes pj d centri
7 Rorj omis pj d centri	31 xel vaCauris pj d centri	55 muxaestates pj d centri
8 sxal Tis pj d centri	32 gonios pj d centri	56 l eRvas pj d centri
9 xixaZiris pj d centri	33 kirnaTis pj d centri	57 qaquTis pj d centri
10 Txil vanas pj d centri	34 maxinj auris pj d centri	58 oCxamuris pj d centri
fuSrukaul is pj d		
11 centri	35 kaxabris pj d centri	59 <i>dagvis pj d centri **</i>
12 riyeTis pj d centri	36 Txil naris pj d centri	
	axl Senis Cais meurnobis pj d	
13 agaris pj d centri	37 centri	
	38 axal Senis pj d centri	
	39 aWarisaRmarTis pj d centri	
Suaxevis raioni:	40 orTabaTumis pj d centri	
14 Suaxevis pj d centri	41 urexis pj d centri	
15 Subanis pj d centri	42 aWariswyl is pj d centri	
16 Wwanis pj d centri	43 <i>adl iis pj d centri **</i>	
	44 <i>zeda axal Senis pj d centri</i>	
17 dRvanis pj d centri	**	
wyal sayaris pj d		
18 centri		
ol adauris pj d		
19 centri		
20 zaml eTis pj d centri		
21 uCambis pj d centri		
baraTaul is pj d		
22 centri		

* dasaxl ebul punqtSi arsebobs erTze meti pj d dawesebul el

** axal i damatebul i dawesebul eba.

aWaris regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	mTa	sakuTari populacia	mTliani populacia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebia gal i	eqTnebi
100%		baTumi	baTumis pjd centri # 1	0	122431	122431	j smc	16		16
2		baTumi	baTumis pjd centri #2	0			j smc	15		15
3		baTumi	baTumis pjd centri #3	0			j smc	15		15
4		baTumi	baTumis pjd centri #4	0			j smc	15		15
5	qeda	cxmorisi	cxmorisis pjd centri	1	1125	3468	j smc	2	1	1
6	qeda	qveda maxunceTi	maxunceTis pjd centri	1	401	3389	j smc	2	1	1
7	qeda	dandal o	dandal os pjd centri	1	688	2618	smc	1	1	1
8	qeda	merisi	merisis pjd centri	1	430	1507	smc	1	1	1
9	qeda	pirveli maisi	pirveli maisis pjd centri	1	618	1515	smc	1	1	1
10	qeda	woniarisi	woniarisis pjd centri	1	722	1513	smc	1	1	1
11	qeda	zvare	zvares pjd centri	1	190	1499	smc	1	1	1
12	qeda	qeda	qedis pjd centri	1	1537	4471	j smc	2	1	2
13	xel vaCauri	kirnaTi	kirnaTis pjd centri	0	1259	1748	smc	1		1
14	xel vaCauri	angisa	kaxaberi pjd centri	0	3264	9399	j smc	5		5
15	xel vaCauri	Txil nari	Txil naris pjd centri	0	2035	9735	j smc	5		5
16	xel vaCauri	axal Senis meurneoba	axal Senis Cais meurneobis pjd centri	0	2759	7679	j smc	4		4
17	xel vaCauri	axal Seni	axal Senis pjd centri	0	2235	4433	j smc	2		2
18	xel vaCauri	aWarisaRmarTi	aWarisaRmarTis pjd centri	1	884	2808	smc	1	1	1
19	xel vaCauri	gonio	gonios pjd centri	0	3946	8140	j smc	4		4
20	xel vaCauri	xel vaCauri	xel vaCauris pjd centri	0	4400	15140	j smc	8		8
21	xel vaCauri	orTabaTumi	orTabaTumis pjd centri	0	1821	8249	j smc	4		4
22	xel vaCauri	urexi	urexis pjd centri	0	5325	5325	j smc	3		3
23	xel vaCauri	aWariswali	aWariswalis pjd centri	0	194	1616	smc	1		1
24	xel vaCauri	zeda axal Seni	zeda axal Senis pjd centri	0	2168	5130	j smc	3		3
25	xel vaCauri	adlia	adliis pjd centri	0	2207	2993	smc	1		1
26	xel vaCauri	maxinj auri	maxinj auris pjd centri	0	5046	10294	j smc	5		5
27	xulo	dioknisi	dioknisis pjd centri	1	440	4610	j smc	2	1	2
28	xulo	zeda Txil vana	Txil vanis pjd centri	1	1610	2206	smc	1	1	1
29	xulo	fuSrukali	fuSrukalis pjd centri	1	672	2140	smc	1	1	1
30	xulo	riyeTi	riyeTis pjd centri	1	1065	2541	smc	1	1	1
31	xulo	agara	agaris pjd centri	1	922	2374	smc	1	1	1
32	xulo	Rorjomi	Rorjomis pjd centri	1	716	4592	j smc	2	1	2
33	xulo	kinCauri	sxalTis (kinCauri) pjd centri	1	376	3359	j smc	2	1	2

aWaris regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebul ebis dasaxleba	mTa	sakurtari populacia	mtliani populacia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebia qali	eqTnebi
34	xulo	xixaziri	xixaziris pjd 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	xalaa	xalaa 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	cixiziri	cixiziris 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	ol adauri	ol adauris pjd centri	1	422	1968	smc	1	1	1
55	Suaxevi	zaml eTi	zaml eTis pjd centri	1	633	4083	smc	2	1	2
56	Suaxevi	samol eTi	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
	sul			29	238604	382180		193	27	192

samedicino punqti-sp	0	eqimebi	193 (47% regional . kadr.)
saoj axo medicinis centri-smc	21	bebia qal ebi	27 (6% regional . kadr.)
j gufuri praqtikis saoj axo medicinis centri-j smc	38		192 (47% regional . kadr.)
		eqTnebi	
		regioni	412 100%
	59		

imereTis regionis optimizaciis Sedegi

imereTis regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebiSTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 141 dawesebul eba (erTi axal i dawesebul ebebis CaTvl iT, romel ic aRniSnul ia daxril i SriftiT). Semdgomi konsul taciebisa da dadasturebis Sedegad rekomendirebul ia 134 pj d dawesebul eba, romel ic mocemul ia qvemoT:

quTaisi:

- 1 quTaisi pj d centri*
- 2 quTaisi pj d centri*
- 3 quTaisi pj d centri*
- 4 quTaisi pj d centri*
- 5 quTaisi pj d centri*

saCxeris raioni:

- 6 saCxeres pj d centri
- 7 Worvil as pj d centri
- 8 Wal as pj d centri
- 9 Wal ovanis pj d centri
- 10 j al aurTas pj d centri
- 11 argveTis pj d centri
- 12 korboul i pj d centri

vani Rayon:

- 13 vani pj d centri
- 14 zeindaris pj d centri
- 15 bzvanis pj d centri
- 16 tobanieris pj d centri
- 17 SuamTis pj d centri
- 18 dixasXos pj d centri
- 19 goras pj d centri
- 20 sul oris pj d centri
- 21 Zul uxis pj d centri
- 22 yumuris pj d centri
- 23 uxuTis pj d centri
- 24 sal ominaos pj d centri

tyibul is raioni:

- 25 tyibul is pj d centri*
- 26 muxuras pj d centri
- 27 gurnas pj d centri
- 28 kursebis pj d centri
- 29 j varisas pj d centri
- 30 sawires pj d centri
- 31 gel aTis pj d centri
- 32 cucxvaTis pj d centri
- 33 soCxeTis pj d centri
- 34 orpiris pj d centri

WiaTuris raioni:

- 35 WiaTuris pj d centri
- 36 iTxvisis pj d centri
- 37 perevisas pj d centri
- 38 zodis pj d centri
- 39 kacxis pj d centri
- 40 qvacixes pj d centri
- 41 wirqval i pj d centri
- 42 sveris pj d centri
- 43 tyeml ovanas pj d centri
- 44 nigozeTis pj d centri
- 45 xreiTis pj d centri
- 46 rganis pj d centri

baRdaTis raioni:

- 47 baRdaTis pj d centri
- 48 varcixis pj d centri
- 49 pirvel i obCis pj d centri
- 50 dimis pj d centri
- 51 wiTel ixewis pj d centri
- 52 roxis pj d centri
- 53 fersaTis pj d centri
- 54 rokiTis pj d centri
- 55 zeganis pj d centri
- 56 sakraul a
- 57 xanis pj d centri

samtrediis raioni:

- 58 samtrediis pj d centri*
- 59 didi j ixaiSis pj d centri
- 60 baSis pj d centri
- 61 gomis pj d centri
- 62 ianeTi pj d centri
- 63 kul aSis pj d centri
- 64 tol ebis pj d centri
- 65 ofeTis pj d centri
- 66 mel auris pj d centri
- 67 saj avaxos pj d centri
- 68 ganiris pj d centri

imereTis regionis optimizaciis Sedegi

xonis raioni:

- 69 xonis pj d centri
- 70 maTxojis pj d centri
- 71 gordis pj d centri
- 72 ivandidis pj d centri
- 73 quTiris pj d centri
- 74 gubis pj d centri
- 75 dedal auris pj d centri

wyal tubos raioni:

- 76 wyal tubos pj d centri
- 77 geguTis pj d centri
- 78 gumbrinis pj d centri
- 79 dRnorisis pj d centri
- 80 maRl akis pj d centri
- 81 muxianis pj d centri
- 82 ofurCxeTis pj d centri
- 83 rionis pj d centri
- 84 saxulias pj d centri
- 85 farcxanayanebis pj d centri
- 86 qviritis pj d centri
- 87 cxunkuris pj d centri
- 88 sof.wyal tubos pj d centri
- 89 ofSkviTis pj d centri**

xaragaulis raioni:

- 90 xaragaulis pj d centri
- 91 kicxis pj d centri
- 92 RoreSa pj d centri
- 93 xunevis pj d centri
- 94 boritIs pj d centri
- 95 mol iTis pj d centri
- 96 saRanZilos pj d centri
- 97 l aSea pj d centri
- 98 wyal aforeTis pj d centri
- 99 l eRvanis pj d centri
- 100 zvares pj d centri

Terjolis raioni:

- 101 Terjolis pj d centri
- 102 Cxaris pj d centri
- 103 al isubnis pj d centri
- 104 axal Terjolis pj d centri
- 105 bardubnis pj d centri
- 106 godoganis pj d centri
- 107 eweris pj d centri
- 108 zeda sazanos pj d centri
- 109 zeda simoneTis pj d centri
- 110 Tuzis pj d centri
- 111 kvaxCiris pj d centri
- 112 naxSirRel es pj d centri
- 113 siqTarvas pj d centri
- 114 qveda simoneTis pj d centri
- 115 RvankiTis pj d centri
- 116 Zevris pj d centri
- 117 gogni sp
- 118 Wognaris pj d centri

zestafonis raioni:

- 119 zestafonis pj d centri*
- 120 bosl evis pj d centri
- 121 dil ikauris pj d centri
- 122 zeda saqaras pj d centri
- 123 Zirul as pj d centri
- 124 SroSis sp
- 125 kl deeTis pj d centri
- 126 zovreTis pj d centri
- 127 il emis pj d centri
- 128 kval iTis pj d centri
- 129 qveda sazanos pj d centri
- 130 fuTis pj d centri
- 131 qveda saqaras pj d centri
- 132 pirveli sviris pj d centri
- 133 meore sviris pj d centri
- 134 rodinaulis pj d centri

* dasaxl ebul punqtSi arsebobs erTze meti pj d dawesebul eba

** axali damatebul i dawesebul eba.

imereTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebis da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	mta	sakuTari popul acia	mTliani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a gal i	eqTnebi
1		quTaisi	quTaisis pj d centri #1	0	186483	186937	j smc	18		18
2		quTaisi	quTaisis pj d centri #2	0			j smc	18		18
3		quTaisi	quTaisis pj d centri #3	0			j smc	19		19
4		quTaisi	quTaisis pj d centri #4	0			j smc	19		19
5		quTaisi	quTaisis pj d centri #5	0			j smc	19		19
6	baRdaTi	fersaTi	fersaTis pj d centri	0	3317	3638	j smc	2		2
7	baRdaTi	xani	xanis pj d centri	1	812	844	smc	1		1
8	baRdaTi	zeda zegani	zeganis pj d centri	1	150	822	smc	1		1
9	baRdaTi	wiTeli xevi	wiTeli xevis pj d centri	0	3185	3185	j smc	2		2
10	baRdaTi	roxi	roxis pj d centri		1975	1975	smc	1		1
11	baRdaTi	pirveli obca	pirveli obcis pj d centri	0	1964	3594	j smc	2		2
12	baRdaTi	varcixe	varcixis pj d centri	0	2040	2040	smc	1		1
13	baRdaTi	baRdaTi	baRdaTis pj d centri	0	5300	7547	j smc	4		4
14	baRdaTi	sakraula	sakraula sp	1	433	433	sp		1	
15	baRdaTi	dimi	dimis pj d centri	0	4668	4835	j smc	2		2
16	baRdaTi	rokiTi	rokiTis pj d centri	0	646	1574	smc	1		1
17	xaragauli	xunevi	xunevis pj d centri	0	659	3881	j smc	2		2
18	xaragauli	lase	lases pj d centri	0	452	1228	smc	1		1
19	xaragauli	zvare	zvares pj d centri	0	1010	1010	smc	1		1
20	xaragauli	kicxi	kicxis pj d centri	0	1177	4205	j smc	2		2
21	xaragauli	saranZile	saranZilos pj d centri	0	482	2154	smc	1		1
22	xaragauli	moliti	molitis pj d centri	0	293	4387	j smc	2		2
23	xaragauli	wyalforeTi	wyalforeTis pj d centri	0	372	1265	smc	1		1
24	xaragauli	xaragauli	xaragaulis pj d centri	0	2380	4712	j smc	2		3
25	xaragauli	lervani	lervanis pj d centri	0	934	934	smc	1		1
26	xaragauli	boriti	boritis pj d centri	0	784	2484	smc	1		2
27	xaragauli	RoreSa	RoreSas pj d centri	0	1016	1548	smc	1		1
28	xoni	didigubi	gubis pj d centri	0	1416	3000	j smc	2		2
29	xoni	ivandidi	ivandidis pj d centri	0	2324	3979	j smc	2		2
30	xoni	matxoji	matxojis pj d centri	0	2003	2506	smc	1		2
31	xoni	xoni	xonis pj d centri	0	11222	15816	j smc	8		8

imereTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	mta	sakuTari popul acia	mTliani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/ bebi a qali	eqTnebi
32	xoni	qutiri	qutiris pj d centri	0	1147	1829	smc	1		1
33	xoni	dedal auri	dedal auris pj d centri	0	1575	3722	j smc	2		2
34	xoni	qveda gordi	gordis pj d centri	1	534	2017	smc	1	1	1
35	saCxere	saCxere	saCxeris pj d centri	0	6660	21721	j smc	11		11
36	saCxere	Worvila	Worvil as pj d centri	0	1535	2941	smc	1		2
37	saCxere	Wal a	Wal is pj d centri	1	1270	4807	j smc	2	1	2
38	saCxere	Wal ovani	Wal ovanis pj d centri	1	743	1460	smc	1	1	1
39	saCxere	j al aurTa	j al aurTis pj d centri	1	1585	2470	smc	1	1	1
40	saCxere	argveTi	argveTis pj d centri	0	945	6910	j smc	3	1	3
41	saCxere	korboul i	korboul is pj d centri	1	3568	6123	j smc	3	1	3
42	samtredia	saj avaxo	saj avaxo pj d centri	0	872	2509	smc	1		2
43	samtredia	dabl agomi	gomis pj d centri	0	2878	4662	j smc	2	1	2
44	samtredia	samtredia	samtrediis pj d centri	0	33223	33223	j smc	16		16
45	samtredia	tol ebi	tol ebis pj d centri	0	439	2292	smc	1		2
46	samtredia	ganiri	ganiris pj d centri	0	1350	2003	smc	1		2
47	samtredia	Sua baSi	baSis pj d centri	0	764	1511	smc	1		1
48	samtredia	didi j ixaiSi	didi j ixaiSis pj d centri	0	4531	4531	j smc	2		2
49	samtredia	didi ofeTi	ofeTis pj d centri	0	160	1176	smc	1		2
50	samtredia	mel auri	mel auris pj d centri	0	1290	2698	j smc	2		3
51	samtredia	kul aSi	kul aSi pj d centri	0	2001	5655	j smc	3		3
52	samtredia	ianeTi	ianeTis pj d centri	0	2579	3293	j smc	2		2
53	WiaTura	qvacixe	qvacixis pj d centri	1	890	3000	j smc	2	1	1
54	WiaTura	xreiTi	xreiTis pj d centri	1	2785	2785	smc	1	1	1
55	WiaTura	nigozeTi	nigozeTis pj d centri	1	751	5566	j smc	3	1	2
56	WiaTura	tyeml ovana	tyeml ovanas pj d centri	1	711	3517	j smc	2	1	1
57	WiaTura	wirqval i	wirqval is pj d centri	1	1376	4414	j smc	2	1	2
58	WiaTura	rgani	rganis pj d centri	1	2000	3124	j smc	2	1	1
59	WiaTura	kacxi	kacxis pj d centri	1	1557	4137	j smc	2	1	2
60	WiaTura	zodi	zodis pj d centri	1	2163	4158	j smc	2	1	2
61	WiaTura	perevisa	perevisas pj d centri	1	1818	3386	j smc	2	1	2

imereTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebis da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	mta	sakuTari popul acia	mTl iani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a gal i	eqTnebi
62	WiaTura	iTxvisi	iTxvisis pj d centri	1	3012	3677	j smc	2	1	1
63	WiaTura	WiaTura	WiaTuris pj d centri	0	13835	16187	j smc	8		8
64	WiaTura	sveri	sveris pj d centri	1	1400	2333	smc	1	1	1
65	Terj ol a	bardubani	bardubanis pj d centri	0	1228	1923	smc	1		1
66	Terj ol a	godogani	godoganis pj d centri	0	1765	2412	smc	1		2
67	Terj ol a	zeda sazano	zeda sazanos pj d centri	0	1931	4887	j smc	3		3
68	Terj ol a	Tuzi	Tuzis pj d centri	1	1397	2782	smc	1	1	1
69	Terj ol a	kvaxWiri	kvaxWiris pj d centri	0	1167	2316	smc	1		1
70	Terj ol a	naxSirRel e	naxSirRel es pj d centri	0	1726	2176	smc	1		1
71	Terj ol a	siqTarva	siqTarvs pj d centri	0	1464	2152	smc	1		1
72	Terj ol a	RvankiTi	RvankiTis pj d centri	0	2442	3200	j smc	2		2
73	Terj ol a	eweri	eweris pj d centri	0	1683	1683	smc	1		1
74	Terj ol a	Zevri	Zevris pj d centri	0	1321	1490	smc	1		1
75	Terj ol a	Wognari	Wognaris pj d centri	0	1823	2156	smc	1		1
76	Terj ol a	gogni	gognis sp	1	418	512	sp		1	
77	Terj ol a	qveda simoneTi	qveda simoneTis pj d centri	0	2812	2812	smc	1		2
78	Terj ol a	zeda al isubani	al isubnis pj d centri	0	551	3292	j smc	2		2
79	Terj ol a	Cxari	Cxari pj d centri	0	722	2166	smc	1		1
80	Terj ol a	Terj ol a	Terj ol s pj d centri	0	5556	5556	j smc	3		3
81	Terj ol a	zeda simoneTi	zeda simoneTis pj d centri	0	1868	2044	smc	1		1
82	Terj ol a	axal i Terj ol a	axal i Terj ol is pj d centri	0	995	1879	smc	1		1
83	tyibul i	soCxeTi	soCxeTis pj d centri	1	656	1149	smc	1	1	
84	tyibul i	tyibul i	tyibul is pj d centri	1	14464	14555	j smc	7		7
85	tyibul i	muxura	muxuris pj d centri	1	2168	2168	smc	1		1
86	tyibul i	gurna	gurnis pj d centri	1	735	1598	smc	1	1	

imereTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	mta	sakuTari popul acia	mTl iani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a gal i	eqTnebi
87	tyibul i	kursebi	kursebis pj d centri	0	1651	1651	smc	1		1
88	tyibul i	j varisa	j varisas pj d centri	1	471	916	smc	1		1
89	tyibul i	sawire	sawiris pj d centri	1	725	3803	j smc	2	1	1
90	tyibul i	cucxvaTi	cucxvaTis pj d centri	1	1174	1174	smc	1		1
91	tyibul i	orpiri	orpiris pj d centri	0	893	2548	smc	1	1	1
92	tyibul i	gel aTi	gel aTis pj d centri	0	861	1071	smc	1		1
93	wyal tubo	dRnorisa	dRnorisis pj d centri	1	550	1719	smc	1	1	
94	wyal tubo	sakul ia	sakul ias pj d centri	0	2461	2461	smc	1		1
95	wyal tubo	wyal tubo	wyal tubo pj d centri	0	16800	20834	j smc	10	1	10
96	wyal tubo	xomul i	gumbrinis pj d centri	0	2051	6305	j smc	3		3
97	wyal tubo	obSkvi Ti	obSkvi Tis pj d centri	0	2368	3957	j smc	2		2
98	wyal tubo	maRl aki	maRl akis pj d centri	0	5244	5748	j smc	3		3
99	wyal tubo	muxiani	muxiansi pj d centri	0	1282	2723	smc	1		2
100	wyal tubo	ofurCxeTi	ofurCxeTis pj d centri	0	967	2375	smc	1		2
101	wyal tubo	qvitiri	qvitiris pj d centri	0	2801	4061	j smc	2		2
102	wyal tubo	rioni	rionis pj d centri	0	1670	3119	j smc	2		2
103	wyal tubo	sofel i wyal tubo	sofel wyal tubos pj d centri	0	2849	4865	j smc	2		3
104	wyal tubo	cxunkuri	cxunkuris pj d centri	0	1611	2616	smc	1		2
105	wyal tubo	farcxanayanebi	farcxanayanebis pj d centri	0	5746	5746	j smc	3		3
106	wyal tubo	geguTi	geguTis pj d centri	0	5818	7203	j smc	4		4
107	vani	tobanieri	tobanieris pj d centri	0	879	1163	smc	1		1
108	vani	sal ominao	sal ominaos pj d centri	0	1134	2112	smc	1		1
109	vani	yumuri	yumuris pj d centri	0	556	1814	smc	1		1
110	vani	Zul uxi	Zul uxis pj d centri	0	738	1174	smc	1		1
111	vani	sul ori	sul oris pj d centri	0	1172	1637	smc	1		1

imereTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

	raioni	dasazl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	mta	sakuTari popul acia	mTl iani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a qal i	eqTnebi
112	vani	qveda gora	goras pj d centri	0	1637	2185	smc	1		1
113	vani	uxuTi	uxuTis pj d centri	0	478	1356	smc	1		1
114	vani	dixaSxo	dixaSxos pj d centri	0	1291	2620	smc	1		2
115	vani	zeindari	zeindari pj d centri	0	1296	4460	j smc	2		3
116	vani	vani	vanis pj d centri	0	4671	8262	j smc	4		4
117	vani	SuamTa	SuamTis pj d centri	0	1553	5514	j smc	3		3
118	vani	qveda bzvani	bzvanis pj d centri	0	1530	2275	smc	1		2
119	zestafoni	zestafoni	zestaponis pj d centri	0	25755	30481	j smc	15		15
120	zestafoni	dil ikauri	dil ikauris pj d centri	0	2471	2675	smc	1		1
121	zestafoni	gamORma	bosl evis pj d centri	0	707	2616	smc	1		1
122	zestafoni	qveda il emi	il emis pj d centri	0	1177	1470	smc	1		1
123	zestafoni	zovreTi	zovreTis pj d centri	0	2095	2095	smc	1		1
124	zestafoni	Sua kval iTi	kval iTis pj d centri	0	2274	4224	j smc	2		2
125	zestafoni	qveda sazano	qveda sazanos pj d centri	0	2910	4795	j smc	2		2
126	zestafoni	rodinaul i	rodinaul is pj d centri	0	957	3128	j smc	2		2
127	zestafoni	zeda saqara	zeda saqaras pj d centri	0	2858	3123	j smc	2		2
128	zestafoni	fuTi	fuTis pj d centri	0	2134	3684	j smc	2		2
129	zestafoni	qveda saqara	qveda saqara pj d centri	0	2941	5174	j smc	3		3
130	zestafoni	SroSa	SroSa sp	0	327	327	sp		1	
131	zestafoni	Zirul a	Zirul as pj d centri	0	212	2493	smc	1		2
132	zestafoni	pirveli sviri	pirveli sviris pj d centri	0	3100	3100	j smc	2		2
133	zestafoni	meore sviri	meore sviris pj d centri	0	4442	4442	j smc	2		2
134	zestafoni	zeda kl deeTi	kl deeTis pj d centri	0	431	3620	j smc	2		2
	sul			29	518055	706192		358	28	368

samedicino punqti-sp	3	eqimebi	358 (47% regional . kadr.)
saoj axo medicinis centri-smc	65	bebi a qal ebi	28 (4% regional . adr.)
j gufuri praqtikis saoj axo medicinis centri-j smc	66	eqTnebi	368 (49% regional . adr.)
<u> pj d dawesebul ebebi</u>	<u>134</u>	<u>regioni</u>	<u>754 100%</u>

guriis regionis optimizaciis Sedegi

guriis regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 47 dawesebul eba. Semdgomi konsul taciebis, ganxil visa da SeTanxmebis Sedegad optimizaciis Sedegi ar Secvl il a. qvemoTmocemul ia rekomendirebul i 47 dawesebul eba:

Coxatauris raioni:

- 1 bukicixis pj d centri
- 2 Caisubniis pj d centri
- 3 q.Coxatauris pj d centri
- 4 ComeTis pj d centri
- 5 dabl acixis sp
- 6 guTuris pj d centri
- 7 xidistavis pj d centri
- 8 koxnaris pj d centri
- 9 qvenobanis pj d centri
- 10 Sua ganaxl ebis pj d centri
- 11 vanis sp
- 12 zotis pj d centri
- 13 Sua surebis sp
- 14 nabeRI avis pj d centri

I anxuTis raioni:

- 15 acsanas pj d centri
- 16 CoCxaTis pj d centri
- 17 gaguris pj d centri
- 18 RrmaRel es pj d centri
- 19 j uruyveTis pj d centri
- 20 qvemo CibaTis pj d centri
- 21 qvianis pj d centri
- 22 q.l anCxuTis pj d centri
- 23 mamaTis pj d centri
- 24 nigvzianis pj d centri
- 25 sufssas pj d centri

ozurgetis raioni:

- 26 askanas pj d centri
- 27 bail eTis pj d centri
- 28 boqvauris pj d centri
- 29 gurianTas pj d centri
- 30 j umaTis pj d centri
- 31 konWkaTis pj d centri
- 32 qveda nasakiral is pj d centri
- 33 qvemo makvaneTis pj d centri
- 34 I aiTuris pj d centri
- 35 I ixauris pj d centri
- 36 meriis pj d centri
- 37 mTispiris sp
- 38 Semoqmedis pj d centri
- 39 Sromis pj d centri
- 40 Txinval is pj d centri
- 41 urekis pj d centri
- 42 vakij varis pj d centri
- 43 zeda baxvi pj d centri
- 44 zeda ZimiTis pj d centri
- 45 qvemo natanebis pj d centri
- 46 nagomari sp
- 47 q.ozurgeTis pj d centri

guriis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari mosaxl eoba	mibmul i mosaxl eoba	mTliani mosaxl eoba	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebis ebi a qali	eqTnebi
1	Coxatauri	bukiscixe	bukiscixis pj d centri	466	718	1184	smc	1		1
2	Coxatauri	Caisubani	Caisubnsis pj d centri	560	650	1210	smc	1		1
3	Coxatauri	q.Coxatauri	Coxatauris pj d centri	2130	2313	4443	j smc	2	1	2
4	Coxatauri	ComeTi	ComeTis pj d centri	336	1026	1362	smc	1		1
5	Coxatauri	dabl acixe	dabl acixe sp	369	514	883	sp		1	
6	Coxatauri	guTuri	guTuris pj d centri	1111	1087	2198	smc	1	1	1
7	Coxatauri	xidisTavi	xidisTavis pj d centri	463	1577	2040	smc	1	1	1
8	Coxatauri	koxnari	koxnaris pj d centri	707	1015	1722	smc	1		1
9	Coxatauri	qvenobani	qvenobanis pj d centri	747	1243	1990	smc	1	1	1
10	Coxatauri	Sua ganaxl eba	Sua ganaxl eba pj d centri	913	2271	3184	j smc	2	1	1
11	Coxatauri	vani	vani sp	449	365	814	sp		1	
12	Coxatauri	zoti	zotis pj d centri	1175	0	1175	smc	1		1
13	Coxatauri	Sua surebi	Sua surebi sp	234	299	533	sp		1	
14	Coxatauri	nabeRl avi	nabeRl avis pj d centri	209	1010	1219	smc	1	1	
15	I anCxuTi	acana	acanis pj d centri	1095	306	1401	smc	1		1
16	I anCxuTi	CoCxaTi	CoCxaTis pj d centri	709	2056	2765	smc	1	1	1
17	I anCxuTi	gaguri	gaguris pj d centri	283	1920	2203	smc	1	1	1
18	I anCxuTi	RrmaRel e	RrmaRel es pj d centri	749	2730	3479	j smc	2	1	1
19	I anCxuTi	j uruyveTi	j uruyveTis pj d centri	1011	966	1977	smc	1		1
20	I anCxuTi	qvemo CibaTi	qvemo CibaTis pj d centri	1125	2902	4027	j smc	2		2
21	I anCxuTi	qviani	qviani pj d centri	882	2887	3769	j smc	2		2
22	I anCxuTi	q. I anCxuTi	q. I anCxuTis pj d centri	7873	3684	11557	j smc	6		6
23	I anCxuTi	mamaTi	mamaTis pj d centri	356	809	1165	smc	1		1
24	I anCxuTi	nigvziani	nigvzianis pj d centri	1320	2515	3835	j smc	2		2
25	I anCxuTi	supsa	supsis pj d centri	365	3753	4118	j smc	2	1	1
26	ozurgeTi	askana	askanis pj d centri	687	771	1458	smc	1		1
27	ozurgeTi	bail eTi	bail eTis pj d centri	626	1708	2334	smc	1	1	1
28	ozurgeTi	boxvauri	boxvauris pj d centri	1451	2447	3898	j smc	2		2
29	ozurgeTi	gurianTa	gurianTas pj d centri	1586	2649	4235	j smc	2	1	2

guriis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari mosaxl eoba	mibmul i mosaxl eoba	mTliani mosaxl eoba	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/0 ebi a qal i	eqTnebi
30	ozurgeti	jumaTi	jumaTis pj d centri	311	919	1230	smc	1		1
31	ozurgeti	konwkaTi	konwkaTis pj d centri	1311	343	1654	smc	1		1
32	ozurgeti	qveda nasakiral i	qveda nasakiral is pj d centri	2550	1665	4215	j smc	2	1	2
33	ozurgeti	qvemo makvaneTi	qvemo makvaneTis pj d centri	1002	972	1974	smc	1		1
34	ozurgeti	l aiTuri	l aiTuris pj d centri	3556	1295	4851	j smc	2	1	2
35	ozurgeti	l ixauri	l ixauris pj d centri	535	3044	3579	j smc	2	1	1
36	ozurgeti	meria	meriis pj d centri	1814	1742	3556	j smc	2	1	1
37	ozurgeti	mTispiri	mTispiri sp	260	650	910	sp		1	
38	ozurgeti	Semoqmedi	Semoqmedis pj d centri	1640	1852	3492	j smc	2	1	1
39	ozurgeti	Sroma	Sromis pj d centri	715	3467	4182	j smc	2	1	1
40	ozurgeti	Txinval i	Txinval is pj d centri	971	1837	2808	smc	1	1	1
41	ozurgeti	ureki	urekis pj d centri	1422	66	1488	smc	1		1
42	ozurgeti	vaki j vari	vakisj varis pj d centri	844	632	1476	smc	1		1
43	ozurgeti	zeda baxvi	zeda baxvi pj d centri	1197	3514	4711	j smc	2	1	2
44	ozurgeti	zeda ZimiTi	zeda ZimiTis pj d centri	751	980	1731	smc	1		1
45	ozurgeti	qvemo natanebi	qvemo natanebi pj d centri	3750		3750	j smc	2	1	1
46	ozurgeti	nagomari	nagomari	373		373	sp		1	
47	ozurgeti	q. ozurgeti	q. ozurgetis pj d centri	18705		18705	j smc	9		9
	sul			71694	69169	140863		72	26	63

samedicino punqti-sp	5	eqimebi	72 (45% regional . kadr.)
saoj axo medicinis centri-smc	23	bebi a qal ebi	26 (16% regional . adr.)
j gufuri praqtikis saoj axo medicinis centri-j smc	19	eqTnebi	63 (39% regional . adr.)
<u>pj d dawesebul ebebi</u>	<u>47</u>	<u>regioni</u>	<u>161 100%</u>

raWa-l eCxumis qvemo svaneTis regionis optimizaciis Sedegebi

raWa-l eCxumis, qvemo svaneTis regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 49 dawesebul eba (arsebul i 38-isa da 11 axal ii dawesebul ebebis CaTvl iT, romel ic aRniSnul ia daxril i SriftiT). Semdgomi konsul taciebis, ganxil visa da SeTanxmebis Sedegadoptimizaciis Sedegi ar Secvl il a. qvemoT mocemul ia 49 rekomendirebul i dawesebul ebis nusxa:

ambrol auris raioni	cageris raioni	I entexis raioni
1 ambrol auris pj d centri	15 al panis pj d centri	35 CixareSis sp
2 bugeul is pj d centri	16 Cxutel is pj d centri	36 xel edis pj d centri
3 xotevis sp	17 gagul eCis pj d centri	37 xofuris sp
4 xvanWkaris pj d centri	18 qveda aRvis sp	38 I entexis pj d centri
5 qvacxuTis pj d centri	19 qveda RviriSis sp	39 rcxmel uris sp
6 qveda TI uRis sp	20 qveda I uxvanos sp	40 Skedis sp
7 qviSaris sp	21 I ail aSis sp	41 Tekal is pj d centri
8 <i>I ixetis sp</i>	22 I asuriaSis sp	42 Jaxunderis pj d centri
9 nikorwmindis pj d centri	23 nakural eSis sp	
10 sadmel is pj d centri	24 <i>nasperi sp</i>	onis raioni
11 Wel iaRel es sp	25 okureSis sp	43 gl ol is sp
12 Wrebal os pj d centri	26 orbel is C Centre	44 iri sp
13 <i>zemo JoSxis sp</i>	27 cageris pj d centri	45 onis pj d centri
14 uravis sp	28 wiferCis pj d centri	46 soris pj d centri
	29 tviSis sp	47 wedisi pj d centri
	30 usaxal os sp	48 uweris pj d centri
	31 zeda sairmis sp	49 Rebi sp
	32 zubis pj d centri	
	33 I aj anas sp	
	34 <i>maxaSis sp</i>	

11 axal i dawesebul ebidan 7 dawesebul eba, romel ic aRniSnul ia gamuqebul i SriftiT aris pirvel adi prioritetis, xol o danarCeni oTxi (daxril i SriftiT) SesaZl ebel ia gakeTdes meore etapze, rac SeTanxmebul ia adgil obriv xel isufl ebasTan

raWa - I eCxumis qvemo svaneTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mierTebul i mosaxl eoba	mTl iani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/b ebi a gal ebi	eqTnebi
1	ambrol auri	q.ambrol auri	q.ambrol auris pj d centri	2541	1066	3607	j smc	2		2
2	ambrol auri	bugeul i	bugeul is pj d centri	434	389	823	smc	1		1
3	ambrol auri	xotevi	xotevi sp	292	351	643	sp		1	
4	ambrol auri	xvanWkara	xvanWkaris pj d centri	667	1133	1800	smc	1		1
5	ambrol auri	kvacxuTi	kvacxuTis pj d centri	418	897	1315	smc	1		1
6	ambrol auri	qveda TI uRi	qveda TI uRi sp	304	72	376	sp		1	
7	ambrol auri	qviSari	qviSari sp	320	215	535	sp		1	
8	ambrol auri	l ixeti	l ixeti sp	491	206	697	sp		1	
9	ambrol auri	nikorwminda	nikorwminda pj d centri	726	557	1283	smc	1		1
10	ambrol auri	sadmeli	sadmeli pj d centri	594	1352	1946	smc	1		1
11	ambrol auri	Wel iaRel e	Wel iaRel e sp	148	293	441	sp		1	
12	ambrol auri	Wrebal o	Wrebal os pj d centri	359	1510	1869	smc	1		1
13	ambrol auri	zemo JoSxa	zemo JoSxa sp	272	272	544	sp		1	
14	ambrol auri	uravi	uravi sp	567	697	1264	sp		1	
15	cageri	al pana	al panis pj d centri	249	558	807	smc	1		1
16	cageri	Cxuteli	Cxuteli pj d centri	880	125	1005	smc	1		1
17	cageri	gagul eCi	gagul eCis pj d 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 l uxvano	qveda l uxvano sp	185	235	420	sp		1	
21	cageri	l ail aSi	l ail aSi sp	427	226	653	sp		1	
22	cageri	l asuriaSi	l asuriaSi sp	423	262	685	sp		1	
23	cageri	nakural eSi	nakural eSi 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	orbel i	orbel i pj d centri	1044	298	1342	smc	1		1
27	cageri	q.cageri	q.cageris pj d centri	1961	1991	3952	j smc	2		2
28	cageri	wiferCi	wiferCis pj d centri	356	789	1145	smc	1		1
29	cageri	tviSi	tviSi sp	342	425	767	sp		1	

raWa - l eCxumis qvemo svaneTis regi oni

rekomendirebul i dawesebul ebebi , eqimebi sa da eqTnebi s raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mierTebul i mosaxl eoba	mTliani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/b ebi a qal ebi	eqTnebi
30	cageri	usaxel o	usaxel o sp	367	133	500	sp		1	
31	cageri	zedai sairme	zedai sairme sp	336	63	399	sp		1	
32	cageri	zubi	zubis pj d centri	630	298	928	smc	1		1
33	cageri	l aj ana	l aj ana sp	440		440	sp		1	
34	cageri	maxaSi	maxaSi sp	399		399	sp		1	
35	l entexi	CixareSi	CixareSi sp	318	565	883	sp		1	
36	l entexi	xel edi	xel edis pj d centri	553	596	1149	smc	1		1
37	l entexi	xofuri	xofuri sp	167	346	513	sp		1	
38	l entexi	q.l entexi	q.l entexis pj d centri	1739	909	2648	smc	1	1	1
39	l entexi	rcxmel uri	rcxmel uri sp	424	387	811	sp		1	
40	l entexi	Skedi	Skedis sp	341	36	377	sp		1	
41	l entexi	Tekal i	Tekal is pj d centri	92	948	1040	smc	1		1
42	l entexi	Jaxunderi	Jaxunderi pj d centri	364	805	1169	smc	1		1
43	oni	gl ol a	gl ol a sp	385		385	sp		1	
44	oni	iri	iri sp	75	231	306	sp		1	
45	oni	q. oni	q. onis pj d centri	3342	2011	5353	j smc	3	1	2
46	oni	sori	soris pj d centri	288	759	1047	smc	1		1
47	oni	wedisi	wedisi sp	163	12	175	sp		1	
48	oni	ewera	eweris pj d centri	412	915	1327	smc	1		1
49	oni	Rebi	Rebis sp	492		492	sp		1	
	sul			27102	24160	51262		25	30	24

samedicino punqti-sp 28 eqimebi 25 (32% regional . kadr.)
 saoj axo medicinis centri- 18 bebi a qal ebi 30 (38% regional . kadr.)
 smc
 j gufuri praqtikis saoj axo 3 eqTnebi 24 (30% regional . kadr.)
 medicinis centri-j smc
 pj d dawesebul ebebi 49 region 79 100%

samegrel o-zemo svaneTis regionis optimizaciis Sedegebi

samegrel o-zemo svaneTis regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebiSTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 109 dawesebul eba. Semdgomi konsul taciebis, ganxil visa da SeTanxmebis Sedegad rekomendirebul ia 108 dawesebul eba (maT Soris 2 q. foTis pj d

abaSis raioni	mestiis raioni	xobis raioni
1 qabaSis pj d centri	36 bogreSis sp	69 axal i xibul as pj d centri
		bul iSis (qvemo qval oni) pj d centri
2 keTil aris pj d centri	37 CaJaSis sp	70 centri
3 qol obanis pj d centri	38 dol asvifi pj d centri	71 bul iwyus
4 maranis pj d centri	39 ienaSis pj d centri	72 gaRma kariaTas sp
		gaRma pirvel i xorgis pj d centri
5 naesakaos pj d centri	40 iskaris sp	73 centri
6 pirvel i maisis pj d centri	41 xaiSi sp	74 gamoRma Sua xorgis pj d centri
7 samiqaos pj d centri	42 qvemo marRis pj d centri	75 xeTis pj d centri
8 seFieTis pj d centri	43 l axamul as sp	76 q. xobis pj d centri
9 suj unis pj d centri	44 nakras sp	77 patara foTis pj d centri
10 wyemis sp	45 svifi sp	78 sabadj os pj d centri
	46 Wol aSi sp	79 torsas pj d centri
Cxorowyus raioni	47 wirmi sp	80 zenis (saj ij ao) pj d centri
11 qCxorowyus pj d centri	48 q. mestiis pj d centri	
12 xabumes pj d centri		zugdidis raioni
13 kircxis pj d centri	senakis raioni	81 abasTumnis pj d centri
14 qveda Corowyus pj d centri	49 axal sofel s pj d centri	82 axal i abasTumnis pj d centri
15 muxuris pj d centri	50 Zveli senakis pj d centri	83 axal sofl is pj d centri
16 nafiCxovos pj d centri	51 jixa (noqal aqevi) pj d centri	84 anaki is pj d centri
17 pirvel i WoRas pj d centri	52 nosiris pj d centri	85 Waqvinj is pj d centri
18 axuTis pj d centri	53 focxos pj d centri	86 Cxoriis pj d centri
19 l esiWines pj d centri	54 qsenakis pj d centri*	87 darCel i pj d centri
	55 Sua xorSis pj d centri	88 ingiris pj d centri
martvil is raioni	56 Tekl aTis pj d centri	89 jixaskaris pj d centri
20 abedaTis pj d centri	57 zanas pj d centri	90 kaxaTis pj d centri
21 banZis pj d centri		91 kokis pj d centri
22 didi Wyonis meurneobis pj d		92 yul iSkaris pj d centri
23 didi inCxuris pj d centri	wal enj ixis raioni	93 narazenis pj d centri
24 didi Wyonis pj d centri	58 j gal is pj d centri	94 odiSis pj d centri
25 gaWedil is pj d centri	59 j vris pj d centri*	95 oqtombris pj d centri
26 kurzus pj d centri	60 kuxeSis (saCino) pj d centri	96 orul us pj d centri
27 qvemo xunwis pj d centri	61 l iis pj d centri	97 ruxis pj d centri
28 l exaindravos pj d centri	62 miqavas pj d centri	98 WkadiaSis pj d centri
29 qmartvil is pj d centri	63 nakifus pj d centri	99 caiSis pj d centri
30 meore kiwias pj d centri	64 obuj is pj d centri	100 qzugdidis pj d centri *
31 muxurCas pj d centri	65 faxul anis pj d centri	101 qzugdidis pj d centri*
32 naxunavos pj d centri	66 Wal es pj d centri	102 WiTawyaris pj d centri
33 pirvel i gurZemis sp	67 qwal enj ixis pj d centri	103 ganarj iis muxuri pj d centri
34 sal xinos pj d centri	68 eweris pj d centri	104 orsantias pj d centri
35 Tamakonis pj d centri		105 riyes pj d centri
		106 zeda eweris pj d centri
		107 q.foTis pj d centri*
		108 q.foTis pj d centri*

* dasaxl ebul punktSi arsebobs erTze meti pj d dawesebul eba

samegrel os regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mierTebul i mosaxl eobis raod.ba	mTl i ani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/bebi a qal ebi	eqTnebi
1	abaSa	q. abaSa	q. abaSis pj d centri	6430	3868	10298	j smc	5		5
2	abaSa	keTil ari	keTil aris pj d centri	485	718	1203	smc	1		1
3	abaSa	qol obani	qol obanis pj d centri	952	211	1163	smc	1		1
4	abaSa	marani	marnis pj d centri	1758	1442	3200	j smc	2		2
5	abaSa	naesakao	naesakaos pj d centri	795	1111	1906	smc	1	1	
6	abaSa	pirveli maisi	pirveli maisis pj d centri	650	1316	1966	smc	1	1	
7	abaSa	samiqao	samiqaos pj d centri	726	1921	2647	smc	1	1	1
8	abaSa	sepieTi	sepieTis pj d centri	1114	859	1973	smc	1		1
9	abaSa	suj una	suj unas pj d centri	1336	2490	3826	j smc	2	1	1
10	abaSa	wyemi	wyemi sp	525		525	sp		1	
11	Cxorowyu	q. Cxorowyu	q. Cxorowyus pj d centri	5040	2317	7357	j smc	4	1	3
12	Cxorowyu	xabume	xabume pj d centri	1834	1661	3495	j smc	2	1	1
13	Cxorowyu	kircxvi	kircxvi pj d centri	1444	789	2233	smc	1	1	1
14	Cxorowyu	qveda Cxorowyu	qveda Cxorowyus pj d centri	1191	2108	3299	j smc	2	1	1
15	Cxorowyu	muxuri	muxuri pj d centri	1538	2920	4458	j smc	2	1	2
16	Cxorowyu	nafiCxovo	nafiCxovo pj d centri	759	2040	2799	smc	1	1	1
17	Cxorowyu	pirveli CoRa	pirveli CoRa pj d centri	1018	785	1803	smc	1		1
18	Cxorowyu	axuTi	axuTis pj d centri	1196		1196	smc	1		1
19	Cxorowyu	l esiWine	l esiWines pj d centri	3624		3624	j smc	2		2
20	martvili	abedaTi	abedaTis pj d centri	464	2088	2552	smc	1	1	1
21	martvili	banZa	banZis pj d centri	473	3300	3773	j smc	2	1	1
22	martvili	didi Wyonis meurneoba	didi Wyonis meurneobis pj d centri	1043	1849	2892	smc	1	1	1
23	martvili	didi inCxuri	didi inCxuri pj d centri	699	1019	1718	smc	1		1
24	martvili	didi Wyoni	didi Wyonis pj d centri	774	3581	4355	j smc	2	1	1
25	martvili	gaWedili	gaWedilis pj d centri	573	1541	2114	smc	1	1	
26	martvili	kurzu	kurzus pj d centri	876	1395	2271	smc	1	1	
27	martvili	qvemo xunwi	qvemo xunwis pj d centri	617	1078	1695	smc	1	1	
28	martvili	l exaindravo	l exaindravos pj d centri	1580	2099	3679	j smc	2	1	1
29	martvili	q.martvili	q.martvilis pj d centri	5609	3415	9024	j smc	4	1	4
30	martvili	meore kiwia	meore kiwias pj d centri	600	1007	1607	smc	1	1	
31	martvili	muxurCa	muxurCas pj d centri	458	1017	1475	smc	1	1	

samegrel os regioni

rekომენდირებული დაწესებულებები, ეკიმებისა და ეკთების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დაწესებულების დასახელება	საკუთარი პოპულაცია	მერტული მოსახლეობის რაოდენობა	მტიანი პოპულაცია	დაწესებულების ტიპი	ეკიმი	ეკთები/ბებია ყალები	ეკთები
32	მარტვილი	ნაუნაო	ნაუნაოს ქ.დ.ცენტრი	424	663	1087	სმც	1	1	
33	მარტვილი	პირველი გურჯემი	პირველი გურჯემის ქ.დ.ცენტრი	476	206	682	სპ		1	
34	მარტვილი	სალხინო	სალხინოს ქ.დ.ცენტრი	1567	1914	3481	ქ.სმც	2	1	1
35	მარტვილი	თამაკონი	თამაკონის ქ.დ.ცენტრი	495	2033	2528	სმც	1	1	1
36	მესტია	ბოგრესი	ბოგრესი სპ	128	374	502	სპ		1	
37	მესტია	ცაჯასი	ცაჯასის სპ	34	254	288	სპ		1	
38	მესტია	დოლასვი	დოლასვის ქ.დ.ცენტრი	174	1113	1287	სმც	1	1	
39	მესტია	იენასი	იენასის ქ.დ.ცენტრი	605	714	1319	სმც	1	1	
40	მესტია	ისკარი	ისკარი სპ	148	463	611	სპ		1	
41	მესტია	ხაისი	ხაისი სპ	554	442	996	სპ		1	
42	მესტია	კვემო მარტი	კვემო მარტის ქ.დ.ცენტრი	183	1074	1257	სმც	1	1	
43	მესტია	ლამულა	ლამულა სპ	118	548	666	სპ		1	
44	მესტია	ნაკრა	ნაკრა სპ	384	0	384	სპ		1	
45	მესტია	სიფი	სიფი სპ	118	485	603	სპ		1	
46	მესტია	ტოლასი	ტოლასის სპ	179	802	981	სპ		1	
47	მესტია	ვირმი	ვირმი სპ	410	186	596	სპ		1	
48	მესტია	კ.მესტია	კ.მესტიის ქ.დ.ცენტრი	2575	1179	3754	ქ.სმც	2	1	1
49	სენაკი	აქალსოფელი	აქალსოფლის ქ.დ.ცენტრი	1125	692	1817	სმც	1		1
50	სენაკი	ჯვ.სენაკი	ჯვ.სენაკის ქ.დ.ცენტრი	1701	2310	4011	ქ.სმც	2	1	1
51	სენაკი	ქ.ჯ.სენაკი (ნოკალაყვი)	ქ.ჯ.სენაკის (ნოკალაყვი) ქ.დ.ცენტრი	405	3479	3884	ქ.სმც	2	1	1
52	სენაკი	ნოსირი	ნოსირის ქ.დ.ცენტრი	737	2068	2805	სმც	1	1	1
53	სენაკი	ფოქო	ფოქოს ქ.დ.ცენტრი	1336	898	2234	სმც	1		1
54	სენაკი	კ.სენაკი	კ.სენაკის ქ.დ.ცენტრი	28082	1193	29275	ქ.სმც	15		15
55	სენაკი	სუაქორსი	სუაქორსის ქ.დ.ცენტრი	525	842	1367	სმც	1	1	
56	სენაკი	ტელათი	ტელათის ქ.დ.ცენტრი	942	2889	3831	ქ.სმც	2	1	1
57	სენაკი	ჯანა	ჯანას ქ.დ.ცენტრი	271	2714	2985	ქ.სმც	2	1	1
58	ვალენჯიხა	ქ.გალი	ქ.გალის ქ.დ.ცენტრი	975	2532	3507	ქ.სმც	2	1	1
59	ვალენჯიხა	ქ.ვარი*	ქ.ვარის ქ.დ.ცენტრი	4794	1092	5886	ქ.სმც	3		3
60	ვალენჯიხა	კუხესი (საწინო)	კუხესის (საწინო) ქ.დ.ცენტრი	508	1789	2297	სმც	1	1	
61	ვალენჯიხა	ლია	ლიას ქ.დ.ცენტრი	2081	2221	4302	ქ.სმც	2	1	1
62	ვალენჯიხა	მიკავა	მიკავას ქ.დ.ცენტრი	576	500	1076	სმც	1		1
63	ვალენჯიხა	ნაკიფი	ნაკიფის ქ.დ.ცენტრი	1589	381	1970	სმც	1		1
64	ვალენჯიხა	ობუჯი	ობუჯის ქ.დ.ცენტრი	1509	357	1866	სმც	1		1

samegrel os regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mierTebul i mosaxl eobis raod.ba	mTl i ani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/bebi a qal ebi	eqTnebi
65	wal enj ixa	faxul ani	faxul anis pj d centri	2481	1347	3828	j smc	2		2
66	wal enj ixa	Wal e	Wal es pj d centri	1244	1958	3202	j smc	2	1	1
67	wal enj ixa	q.wal enj ixa	q.wal enj ixa pj d centri	8956	2172	11128	j smc	6	1	5
68	wal enj ixa	eweri	eweris pj d centri	1064		1064	smc	1		1
69	xobi	axal i xibul a	axal i xibul as pj d centri	563	2454	3017	j smc	2	1	1
70	xobi	bul iSi (qvemo qval oni)	bul iSi (qvemo qval oni) pj d centri	852	1761	2613	smc	1	1	1
71	xobi	bul iwyu	bul iwyu pj d centri	2354	373	2727	smc	1	1	1
72	xobi	gaRma kariaTa	gaRma kariaTa	355	359	714	sp		1	
73	xobi	gaRma pirvel i xorga	gaRma pirvel i xorga pj d centri	974	759	1733	smc	1		1
74	xobi	gamoRma Sua xorga	gamoRma Sua xorga pj d centri	689	1808	2497	smc	1	1	
75	xobi	xeTa	xeTis pj d centri	1275	5179	6454	j smc	3	1	2
76	xobi	q.xobi	q.xobis pj d centri	6333	3774	10107	j smc	5		5
77	xobi	patara foTi	patara foTis pj d centri	1944	368	2312	smc	1		1
78	xobi	sabaJo	sabaJos pj d centri	1759	1339	3098	j smc	2	1	1
79	xobi	Torsa	Torsas pj d centri	541	826	1367	smc	1	1	
80	xobi	zeni (Saj ij ao)	zeni (Saj ij ao) pj d centri	1348	1981	3329	j smc	2	1	1
81	zugdidi	abastumani	abastumani pj d centri	1322	320	1642	smc	1		1
82	zugdidi	axal i abastumani	axal i abastumani pj d centri	3755	2653	6408	j smc	3	1	2
83	zugdidi	axal sofeli	axal sofl is pj d centri	1813	1830	3643	j smc	2	1	1
84	zugdidi	anaklia	anakl iis pj d centri	2522	809	3331	j smc	2		2
85	zugdidi	Waqvinji	Waqvinjis pj d centri	1089	598	1687	smc	1		1
86	zugdidi	Cxoria	Cxoria pj d centri	1330	1332	2662	smc	1	1	1
87	zugdidi	darCeli	darCeli pj d centri	4932	1419	6351	j smc	3		3
88	zugdidi	ingiri	ingiri pj d centri	5843	936	6779	j smc	3		3
89	zugdidi	jixaskari	jixaskari pj d centri	2269	99	2368	smc	1		1
90	zugdidi	kaxaTi	kaxaTi pj d centri	5930	2037	7967	j smc	4	1	3
91	zugdidi	koki	koki pj d centri	2463	463	2926	smc	1	1	1
92	zugdidi	yul iSkari	yul iSkari pj d centri	1934	797	2731	smc	1	1	1
93	zugdidi	narazeni	narazeni pj d centri	2842	0	2842	smc	1	1	1
94	zugdidi	odiSi	odiSi pj d centri	2034	220	2254	smc	1		1
95	zugdidi	oqtomberi	oqktomberis pj d centri	1922	1315	3237	j smc	2	1	1
96	zugdidi	orul u	orul u pj d centri	1867	2498	4365	j smc	2	1	1
97	zugdidi	ruxi	ruxis pj d centri	5466	2287	7753	j smc	4	1	3

samegrel os regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mierTebul i mosaxl eobis raod.ba	mTl iani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi/bebia qal ebi	eqTnebi
98	zugdidi	WkaduaSi	WkaduaSi pj d centri	2021	717	2738	smc	1	1	1
99	zugdidi	caiSi	caiSi pj d centri	2244	3693	5937	j smc	3	1	2
100	zugdidi	q.zugdidi *	q.zugdidis pj d centri #1	68894	3218	72112	j smc	18		18
101	zugdidi	q.zugdidi *	q.zugdidis pj d centri #2				j smc	18		18
102	zugdidi	Citawyari	Citawyari pj d centri	4015		4015	j smc	2		2
103	zugdidi	ganarjiis muxuri	ganarjiis muxuri pj d centri	2691		2691	smc	1	1	1
104	zugdidi	orsantia	orsantia pj d centri	4499		4499	j smc	2	1	2
105	zugdidi	riye	riky pj d centri	3265		3265	j smc	2		2
106	zugdidi	zeda eweri	zeda eweri pj d centri	2591		2591	smc	1	1	1
107		foTi	q.foTis pj d centri #1	47199		47199	j smc	12		12
108		foTi	q.foTis pj d centri #2				j smc	12		12
	sul			321393	142051	463444		232	74	189

samedicino punqti-sp	12	eqimebi	232	(47% regional kadr.)
saoj axo medicinis centri-smc	49	bebia qal eb	74	(15% regional . kadr.)
j gufuri praqtikis saoj axo medicinis centri-j smc	47	eqTnebi	189	(38% regional . kadr.)
<u>pj d dawesebul ebebi</u>	<u>108</u>	<u>region</u>	<u>495</u>	<u>100%</u>

სამხრეთ-აღმოსავლეთის რეგიონის ოპტიმიზაციის სედეგები

სამხრეთ-აღმოსავლეთის რეგიონის პირველი ადგილობრივი მმართველობის ოპტიმიზაციის
სედეგად შეიქმნა 68 დასახლებული პუნქტი (ერთი ახალი დასახლებული პუნქტი და
სამხრეთ-აღმოსავლეთის რეგიონის მმართველობის სედეგად რეკომენდებულია 67
დასახლებული პუნქტი, რომელიც მოცემულია ქვემოთ):

ადიგენის რაიონი	ახალქალაქის რაიონი	ბორჯომის რაიონი
1 ადიგენის ქ. ცენტრი	28 ახალქალაქის ქ. ცენტრი	52 ბაკურიანის ქ. ცენტრი
2 არალის ქ. ცენტრი	29 ალასტანის ქ. ცენტრი	53 ბორჯომის ქ. ცენტრი *
3 ბოლნისის ქ. ცენტრი	30 აზარეთის ქ. ცენტრი	54 დვინის ქ. ცენტრი
4 ბელოვანის ქ. ცენტრი	31 ბარათის ქ. ცენტრი	55 ტაბაყურის ქ. ცენტრი
5 მოხის ქ. ცენტრი	32 სამჯვრის ქ. ცენტრი	56 თაზისის ქ. ცენტრი
6 მუხრანის ქ. ცენტრი	33 გოგაშენის ქ. ცენტრი	57 თბილისის ქ. ცენტრი
7 ვარკეთილის ქ. ცენტრი	34 იმთილისაშის ქ. ცენტრი	58 მარჯანიშვილის ქ. ცენტრი
8 აბაშის ქ. ცენტრი	35 კარტამის ქ. ცენტრი	59 ახალდაბის ქ. ცენტრი
9 უბნის ქ. ცენტრი	36 კარვანის ქ. ცენტრი	60 ბაკურიანის ანდრეასის ქ. ცენტრი
	37 ხვეთის ს.პ.	61 ციხისკარვანის ს.პ.
ასპინძლის რაიონი	38 ხოქცის ქ. ცენტრი	
10 ასპინძლის ქ. ცენტრი	39 კოვთის ქ. ცენტრი	
11 ჯვარის ქ. ცენტრი	40 კუმდოს ქ. ცენტრი	ნინოწმინდის რაიონი
12 ხიზაბურას ქ. ცენტრი	41 მაღათის ქ. ცენტრი	62 დიდიკონდურის ქ. ცენტრი
13 ნაჭალაქის ქ. ცენტრი	42 ორბელიანის ქ. ცენტრი	63 მთიანის ქ. ცენტრი
14 თოლოსის ქ. ცენტრი	43 სულდასის ქ. ცენტრი	64 განჯის ქ. ცენტრი
15 დამასის ქ. ცენტრი	44 თურქის ქ. ცენტრი	65 გორელ ოვკას ქ. ცენტრი
16 ოსორას ქ. ცენტრი	45 ჯაყის ქ. ცენტრი	66 ნინოწმინდის ქ. ცენტრი
	46 არაგვის ქ. ცენტრი	67 <i>ფოქის ქ. ცენტრი</i>
ახალციხის რაიონი	47 მუხრანის ს.პ.	
17 აგარის ქ. ცენტრი	48 დიდიკასის ქ. ცენტრი	
18 ახალციხის ქ. ცენტრი	49 ხანდოს ქ. ცენტრი	
19 აფხაზის ქ. ცენტრი	50 პრენის ქ. ცენტრი	
20 დიდიპამასის ქ. ცენტრი	51 ვაჭანის ქ. ცენტრი	
21 კლდის ქ. ცენტრი		
22 სხვილის ქ. ცენტრი		
23 ვაჟა-ფშაველას ქ. ცენტრი		
24 ვერხვის ქ. ცენტრი		
25 ურავლის ქ. ცენტრი		
26 ანის ს.პ.		
27 ვალესის ქ. ცენტრი		

samcxე-j avaxetis regioni

რეკომენდირებულ იქნა დაეწესებინა, ექიმებისა და ექთნების რაოდენობა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დაეწესებინა დასახლება	საკუთარი პოპულაცია	მიმსახურების მოსახლეობა	მთლიანი პოპულაცია	დაეწესებინა ტიპი	ექთნები	ექთნები/ბები აქტუალური	ექთნები
1	ადიგენი	q.ადიგენი	q.ადიგენის ქ.დ.ცენტრი	992	3485	4477	j smc	2	1	2
2	ადიგენი	არალი	არალის ქ.დ.ცენტრი	1850	86	1936	smc	1		1
3	ადიგენი	ბოლქარი	ბოლქარის ქ.დ.ცენტრი	946	936	1882	smc	1		1
4	ადიგენი	ლელვანი	ლელვანის ქ.დ.ცენტრი	407	689	1096	smc	1		1
5	ადიგენი	მოხე	მოხის ქ.დ.ცენტრი	331	793	1124	smc	1		1
6	ადიგენი	ველია	ველის ქ.დ.ცენტრი	265	786	1051	smc	1		1
7	ადიგენი	ვარხანი	ვარხანის ქ.დ.ცენტრი	814	2557	3371	j smc	2	1	1
8	ადიგენი	აბასტუმანი	აბასტუმანის ქ.დ.ცენტრი	1368		1368	smc	1		1
9	ადიგენი	უდე	უდის ქ.დ.ცენტრი	3505		3505	j smc	2		2
10	ასპინჯა	q.ასპინჯა	q.ასპინჯის ქ.დ.ცენტრი	3243	1199	4442	j smc	2	1	2
11	ასპინჯა	ჯვარი	ჯვარის ქ.დ.ცენტრი	535	720	1255	smc	1		1
12	ასპინჯა	ხიზაბავრა	ხიზაბავრის ქ.დ.ცენტრი	850	452	1302	smc	1		1
13	ასპინჯა	ნაგალაქვი	ნაგალაქვის ქ.დ.ცენტრი	476	359	835	smc	1		1
14	ასპინჯა	ტოლოში	ტოლოშის ქ.დ.ცენტრი	596	780	1376	smc	1		1
15	ასპინჯა	დამალა	დამალის ქ.დ.ცენტრი	1984		1984	smc	1		1
16	ასპინჯა	ოსორა	ოსორა სპ	637		637	sp		1	
17	აქალციხე	აგარა	აგარის ქ.დ.ცენტრი	393	2663	3056	j smc	2	1	1
18	აქალციხე	q.აქალციხე	q.აქალციხის ქ.დ.ცენტრი	18452	3181	21633	j smc	11		11
19	აქალციხე	ავური	ავურის ქ.დ.ცენტრი	1984	606	2590	smc	2	1	2
20	აქალციხე	დიდამაჯი	დიდამაჯის ქ.დ.ცენტრი	591	1288	1879	smc	1		1
21	აქალციხე	კლდე	კლდის ქ.დ.ცენტრი	99	642	741	smc	1		1
22	აქალციხე	სხვილი	სხვილის ქ.დ.ცენტრი	1614	567	2181	smc	1		1
23	აქალციხე	ვალთბილა	ვალთბილას ქ.დ.ცენტრი	1547	1800	3347	j smc	2		2
24	აქალციხე	ცურუტი	ცურუტის ქ.დ.ცენტრი	1194	925	2119	smc	1		1
25	აქალციხე	ურავლი	ურავლის ქ.დ.ცენტრი	768	1400	2168	smc	1		1
26	აქალციხე	ანი	ანი სპ	457		457	sp		1	
27	აქალციხე	ვალე	ვალეს ქ.დ.ცენტრი	5031		5031	j smc	2	1	2
28	აქალყალაქი	q.აქალყალაქი	q.აქალყალაქის ქ.დ.ცენტრი	9802	1254	11056	j smc	6	1	5

samcxე-j avaxეTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mi bmul i mosaxl eoba	mTI i ani popul acia	dawesebul ebis tipi	eqTnebi	eqTnebi/bebi aq al ebi	eqTnebi
29	axal qal aqi	al astani	al astanis pj d centri	1133	1328	2461	smc	1	1	1
30	axal qal aqi	azavreTi	azavreTis pj d centri	1491	803	2294	smc	1		1
31	axal qal aqi	baral eTi	baral eTis pj d centri	969	1956	2925	j smc	2	1	1
32	axal qal aqi	CamZvral a	CamZvral as pj d centri	654	443	1097	smc	1		1
33	axal qal aqi	gogaSeni	gogaSenis pj d centri	349	944	1293	smc	1	1	
34	axal qal aqi	ixtil a	ixtil as pj d centri	1258	2018	3276	j smc	2	1	1
35	axal qal aqi	kar tikami	kartikamis pj d centri	2017	4260	6277	j smc	3	1	2
36	axal qal aqi	kar waxi	kar waxis pj d centri	891	101	992	smc	1		1
37	axal qal aqi	xaveTi	xaveTi sp	369	134	503	sp		1	
38	axal qal aqi	xospio	xospios pj d centri	471	898	1369	smc	1	1	
39	axal qal aqi	koTCio	koTCios pj d centri	540	3381	3921	j smc	2	1	1
40	axal qal aqi	kumurdo	kumurdos pj d centri	2475	457	2932	smc	1	1	1
41	axal qal aqi	matCaTia	matCaTias pj d centri	1533	923	2456	smc	1	1	1
42	axal qal aqi	orj a	orj as pj d centri	778	313	1091	smc	1		1
43	axal qal aqi	sul da	sul da pj d centri	915	1282	2197	smc	1		1
44	axal qal aqi	Turcxi	Turcxis pj d centri	1407	522	1929	smc	1		1
45	axal qal aqi	zaqi	zaqis pj d centri	785	2610	3395	j smc	2		2
46	axal qal aqi	aragva	aragvas pj d centri	1206		1206	smc	1		1
47	axal qal aqi	CunCxa	CunCxa sp	359		359	sp		1	
48	axal qal aqi	dil iska	dil iskas pj d centri	2890		2890	smc	1	1	1
49	axal qal aqi	xando	xandos pj d centri	2539		2539	smc	1	1	1
50	axal qal aqi	prtena	prtena	310		310	sp		1	
51	axal qal aqi	vaCiani	vaCianis pj d centri	2207		2207	smc	1		1
52	borj omi	bakuriani	bakurianis pj d centri	1985	112	2097	smc	1		1
53	borj omi	q.borj omi *	q.borj omis pj d centri	14445	3412	17857	j smc	9	2	7
54	borj omi	dviri	dviris pj d centri	937	1611	2548	smc	1	1	1
55	borj omi	Tabawyuri	Tabawyuris pj d centri	723	733	1456	smc	1		1
56	borj omi	taZrisi	taZrisis pj d centri	546	1400	1946	smc	1		1
57	borj omi	tba	tbis pj d centri	372	631	1003	smc	1		1
58	borj omi	waRveri	waRveris pj d centri	1051	872	1923	smc	1		1

samcxე-j avaxეTis regioni

რეკომენდირებულ ი დავესებულ ებები, ეკიმებისა და ეკტნების რაოდ-ბა

#	რაიონი	დასახლებული პუნქტი	დავესებულ ების დასახლება	საკუთარი პოპულაცია	მიზნული მოსახლეობა	მთლიანი პოპულაცია	დავესებულ ების ტიპი	ეკტნები	ეკტნები/ბები აქლები	ეკტნები
59	ბორჯომი	აქალ დაბა	აქალ დაბის ქუჩის ცენტრი	2377		2377	სმც	1	1	1
60	ბორჯომი	ბაკურიანის ანდეზიტი	ბაკურიანის ანდეზიტი სპ	514		514	სპ		1	
61	ბორჯომი	ციხისჯვარი	ციხისჯვარი სპ	644		644	სპ		1	
62	ნინოწმინდა	დიდი კონდური	დიდი კონდურის ქუჩის ცენტრი	1294	3876	5170	ქ სმც	2	1	2
63	ნინოწმინდა	ესტია	ესტიის ქუჩის ცენტრი	3082	1448	4530	ქ სმც	2	1	2
64	ნინოწმინდა	განჯანი	განჯანის ქუჩის ცენტრი	3660	350	4010	ქ სმც	2		2
65	ნინოწმინდა	გორელ ოვკა	გორელ ოვკის ქუჩის ცენტრი	1069	1521	2590	სმც	1	1	1
66	ნინოწმინდა	ნინოწმინდა	ნინოწმინდის ქუჩის ცენტრი	6287	9004	15291	ქ სმც	8	2	6
67	ნინოწმინდა	ფოკა	ფოკის ქუჩის ცენტრი	2007	707	2714	სმც	1	1	1
	სულ			129270	75218	204488		107	35	94

სამედიცინო პუნქტი-სპ	7	ეკიმები	107 (45% რეგიონალ . კადრ.)
საოჯახო მედიცინის ცენტრი-სმც ქ გუფური პრაქტიკის საოჯახო მედიცინის ცენტრი-ქ სმც	41	ბები აქლები	35 (15% რეგიონალ . კადრ.)
ქუჩის ცენტრების სმც	19	ეკტნები	94 (40% რეგიონალ . კადრ.)
ქუჩის ცენტრების ებები	67	რეგიონ	236 100%

qvemo qarTI is regionis optimizaaciis Segebi

qvemoqarTI Tis regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 81 dawesebul eba. Semdgomi konsultaciebis, ganxil visa da dadasturebis Sedegad rekomendirebul ia 79 dawesebul eba, romel icmocemul ia qvemoT: .

dmanisis raioni	gardabnis raioni	marneulis raioni
1 amaml os pj d centri	18 axali sofli is pj d centri	48 axqerfis (saba) pj d centri
2 gomareTis pj d centri	19 yarajal ari pj d centri**	49 al getis pj d centri
3 dmanisis pj d centri	20 gamarj vebis	50 arafl os (SavRel e) pj d centri
4 gugutis sp	21 gardabnis pj d centri*	51 patara al getis (azizqendi) pj d centri
5 kirovisis pj d centri	22 kojris pj d centri	52 yaCaranis pj d centri
6 vardisubli is pj d centri	23 lemSvenieras pj d centri	53 kasuml os pj d centri
7 irganCais pj d centri	24 nazarl os pj d centri	54 qeSal os pj d centri
8 yarabul axis pj d centri	25 foniWal is pj d centri	55 xojornas pj d centri
	26 krwanisis pj d centri**	56 kurTl aris pj d centri
bol nisis raioni	27 sarTiWal is pj d centri	57 marneulis pj d centri
9 bol nisis pj d centri*	28 tabaxmel is pj d centri	58 sadaxl o pj d centri
10 darbazis pj d centri	29 nasaguris pj d centri	59 Saumianis pj d centri
11 kazreTis pj d centri	30 varkeTil is pj d centri	60 Sul averis pj d centri
12 arqevanis pj d centri	31 vazianis pj d centri	61 sof. Tamarisis pj d centri
13 qvemo bol nisis pj d centri	32 Tel eTis pj d centri	62 weraqvi sp
14 qveSis pj d centri	33 axali samgoris pj d centri	63 wereTl is pj d centri
15 naxiduris pj d centri	34 didi lil os pj d centri	64 damias pj d centri
16 tal averis pj d centri	35 qesal os pj d centri	65 qiraC-muRanl o pj d centri
17 Wapal as (ranCpari) pj d centri	36 kumisis pj d centri	
	37 martyofis pj d centri	wal ka raioni
	38 norios pj d centri	66 abano sp
	39 qrusTavis pj d centri *	67 aiazmas pj d centri
	40 qrusTavis pj d centri*	68 arjevianis pj d centri
		69 avranl os pj d centri
		70 bareTis (baSkoi) pj d centri
	TeTri wyaros raoni	71 beSTaSeni sp
	41 gol TeTis pj d centri	72 daraqoi pj d centri
	42 jorjiasvil is pj d centri	
	43 kodis pj d centri	73 xaCkoi pj d centri
	44 mangl isis pj d centri	74 kuSci pj d centri
	45 orbeTis sp	75 Trial eTis sp
	TeTri wyaros pj d centri	76 wal ka pj d centri
	46 centri	77 Zveli wal kis (guniakala) sp
	47 vaSl ovanis pj d centri	78 aSkala pj d centri
		79 oznis pj d centri

* dasaxl ebul punqtSi arsebobs erTze meti pj d dawesebul eba

** dawesebul ebis SenarCuneba aucil ebebia

qvemo qarTl is regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimenbisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mibmul i mosaxl eoba	mTl iani popul acia	mTa	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a qal i	eqTnebi
1	dmanisi	amaml o	amaml os pj d centri	1598	2673	4271	0	j smc	2	1	2
2	dmanisi	didi gomareTi	gomareTis pj d centri	802	364	1166	1	smc	1	1	
3	dmanisi	dmanisi	dmanisis pj d centri	3441	7189	10630	0	j smc	5	1	5
4	dmanisi	guguTi	guguTi sp	178	651	829	1	sp		1	
5	dmanisi	kirovisi	kirovisis pj d centri	481	1513	1994	0	smc	1	1	
6	dmanisi	vardisubal i	vardisubal is pj d centri	403	3675	4078	0	j smc	2	1	1
7	dmanisi	irganCai	irganCais pj d centri	2678	0	2678	1	smc	1	1	1
8	dmanisi	zemo yarabul axi	yarabul ais pj d centri	1114	1150	2264	0	smc	1	1	1
9	bol nisi	bol nisi	bol nisis pj d centri	9947	3888	13835	0	j smc	7		7
10	bol nisi	darbazi	darbazis pj d centri	3743	1759	5502	0	j smc	3		3
11	bol nisi	kazreTi	kazreTis pj d centri	7273	1023	8296	0	j smc	4	1	3
12	bol nisi	qvemo arqevani	arqevanis pj d centri	1053	3637	4690	0	j smc	2	1	2
13	bol nisi	qvemo bol nisi	qvemo bol nisis pj d centri	6766	3807	10573	0	j smc	5	1	5
14	bol nisi	qveSi	qveSis pj d centri	440	8796	9236	0	j smc	4	1	4
15	bol nisi	naxiduri	naxiduris pj d centri	4876	4804	9680	0	j smc	5		5
16	bol nisi	tal averi	tal avris pj d centri	6891	40	6931	0	j smc	3	1	3
17	bol nisi	Wapal a (ranCpari)	Wapal a (ranCpari) pj d centri	1623	3940	5563	0	j smc	3		3
18	gardabani	axal i sofel i	axal i sofl is pj d centri	1827	1181	3008	0	j smc	2		2
19	gardabani	yaraj al ari	yaraj al aris pj d centri	4122	6264	10386	0	j smc	5		5
20	gardabani	gamarj veba	gamarj vebis pj d centri	5282	489	5771	0	j smc	3		3
21	gardabani	gardabani	gardabnsi pj d centri	11847	5982	17829	0	j smc	9		9
22	gardabani	koj ori	koj ris pj d centri	1803	173	1976	0	smc	1		1
23	gardabani	l emSveniera	l emSvenieras pj d centri	1931	4012	5943	0	j smc	3		3
24	gardabani	nazarl o	nazarl os pj d centri	5805	2592	8397	0	j smc	4	1	3
25	gardabani	foniWal a	foniWal is pj d centri	5698	0	5698	0	j smc	2	1	2
26	gardabani	krwanisi	krwanisi pj d centri	2560	0	2560		j smc	2	1	2
27	gardabani	sarTiWal a	sarTiWal is pj d centri	7041	3558	10599	0	j smc	5	1	5
28	gardabani	tabaxmel a	tabamel is pj d centri	2036	2742	4778	0	j smc	2	1	2
29	gardabani	nasaguri	nasaguris pj d centri	1422	1189	2611	0	smc	1	1	1
30	gardabani	varkeTil i	varkeTil is pj d centri	2932	948	3880	0	j smc	2		2
31	gardabani	vaziani	vazianis pj d centri	2694	286	2980	0	j smc	2		2

qvemo qarTl is regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimenbisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mibmul i mosaxl eoba	mTl iani popul acia	mTa	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a qal i	eqTnebi
32	gardabani	zemo Tel eTi	Tel eTis pj d centri	847	1939	2786	0	j smc	2		2
33	gardabani	axal i samgori	axal i samgoris pj d centri	2223	0	2223	0	smc	1		1
34	gardabani	didi l il o	didi l il os pj d centri	2306	0	2306	0	smc	1		1
35	gardabani	qesal o	qesal os pj d centri	5461	0	5461	0	j smc	3		3
36	gardabani	kumisi	kumisis pj d centri	2182	0	2182	0	smc	1		1
37	gardabani	martyofo	martyofois pj d centri	7666	0	7666	0	j smc	4		4
38	gardabani	norio	norios pj d centri	3968	0	3968	0	j smc	2		2
39	gardabani	q.rusTavi	rusTavis #1 pj d centri	116175	0	116175	0	j smc	29		29
40	gardabani	q.rusTavi	rusTavis #2 pj d centri					j smc	29		29
41	TeTri wyar	gol TeTi	gol TeTis pj d centri	1057	1739	2796	0	smc	1	1	1
42	TeTri wyar	gorj iaSvil i	gorj iaSvil i pj d centri	1047	3130	4177	0	j smc	2	1	1
43	TeTri wyar	koda	kodis pj d centri	1539	1371	2910	0	smc	1	1	1
44	TeTri wyar	mangl isi	mangl isis pj d centri	2751	1988	4739	0	j smc	2	1	2
45	TeTri wyar	orbeTi	orbeTi sp	400	530	930	1	sp		1	
46	TeTri wyar	TeTri wyaro	TeTri wyaros pj d centri	4013	1895	5908	0	j smc	3		3
47	TeTri wyar	vaSl ovani	vaSl ovanis pj d centri	812	1223	2035	0	smc	1	1	
48	marneul i	axqerfi (saba)	axqerfi (saba) pj d centri	741	474	1215	0	smc	1		1
49	marneul i	al geTi	al geTis pj d centri	5017	5943	10960	0	j smc	5	1	5
50	marneul i	arafl o (aRma SavRel e)	arafl o (SavRel e) pj d centri	1105	2232	3337	0	j smc	2	1	1
51	marneul i	patara al geTi (azizqendi)	patara al geTi (azizqendi) pj d centri	2143	740	2883	0	smc	1	1	1
52	marneul i	yaCaRani	yaCaRanis pj d centri	3974	4985	8959	0	j smc	4	1	4
53	marneul i	kasuml o	kasuml os pj d centri	2921	1742	4663	0	j smc	2	1	2
54	marneul i	qeSal o	qeSal os pj d centri	3322	8124	11446	0	j smc	5	1	5
55	marneul i	xoj orna	xoj ornas pj d centri	842	331	1173	0	smc	1		1
56	marneul i	qurTl ari	qurTl aris pj d centr	1711	5344	7055	0	j smc	3	1	3
57	marneul i	marneul i	marneul is pj d centri	20015	7124	27139	0	j smc	14		14
58	marneul i	sadaxl o	sadaxl os pj d centri	9486	2359	11845	0	j smc	6		6
59	marneul i	Saumi ani	Saumi anis pj d centri	3956	193	4149	0	j smc	2		2
60	marneul i	Sul averi	Sul averis pj d centri	1787	9484	11271	0	j smc	5	1	5
61	marneul i	sofel i Tamarisi	sofel i Tamarisi pj d centri	1691	288	1979	0	smc	1		1

qveno qarTl is regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimenbisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mibmul i mosaxl eoba	mTl iani popul acia	mTa	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTnebi / bebi a qal i	eqTnebi
62	marneul i	weraqvi	weraqvi sp	258	371	629	0	sp		1	
63	marneul i	wereTel i	wereTl is pj d centri	2206	2602	4808	0	j smc	2	1	2
64	marneul i	damia-geurarxi	dami as pj d centri	1809	2983	4792	0	j smc	2	1	2
65	marneul i	qiraC-muRanl o	qiraC-muRanl os pj d centri	1155	0	1155	0	smc	1		1
66	wal ka	abano	abano sp	125	338	463	1	sp		1	
67	wal ka	aiazma	aiazmis pj d centri	595	1867	2462	1	smc	1	1	
68	wal ka	arj evani	arj evanis pj d centri	794	368	1162	1	smc	1		1
69	wal ka	avranl o	avranl os pj d centri	717	712	1429	1	smc	1		1
70	wal ka	bareTi (baSkoi)	bareTi (baSkoi) pj d centri	207	992	1199	1	smc	1	1	
71	wal ka	beSTaSeni	beSTaSeni sp	373	290	663	1	sp		1	
72	wal ka	daraqoi	daraqois pj d centri	814	335	1149	1	smc	1		1
73	wal ka	xaCkoi	xaCkois pj d centri	863	2476	3339	1	j smc	2	1	1
74	wal ka	kuSCi	kuSCis pj d centri	893	873	1766	1	smc	1	1	
75	wal ka	Trial eTi	Trial eTi sp	324	432	756	1			1	
76	wal ka	wal ka	wal kis pj d centri	1728	367	2095	1	smc	1		1
77	wal ka	Zveli wal ka (guniakal	Zveli wal ka (guniakal a) sp	236	0	236	1	sp		1	
78	wal ka	aSkal a	aSkal as pj d centri	2043	775	2818	1	smc	1	1	1
79	wal ka	ozni	oznis pj d centri	754	1848	2602	1	smc	1	1	1
	sul			337359	159132	496491			242	46	230

samedicino punqti-sp	7	eqimebi	242 (47% regional . kadr.)
saoj axo medicinis centri-smc	26	bebi a qal ebi	46 (9% regional . kadr.)
j gufuri praqtikis saoj axo medicinis centri-j smc	46		230 (44% regional . kadr.)
<u>pj d dawesebul ebebi</u>	<u>79</u>	<u>eqTnebi</u>	<u>518</u>
		region	100%

mcxeTa-mTianeTis regionis optimizaciis Sedegebi

mcxeTa-mTianeTis regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebisTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 41 dawesebul eba. Semdgomi konsul taciebis, ganxil visa da Setanxmebis Sedegad optimizaciis Sedegi ar Secvl il a. qvemoT mocemul ia rekomendirebul i 41 dawesebul eba:

axal goris raioni	mcxeTis raioni	TianeTis raioni
1 axal goris pj d centri	18 diRmis pj d centri	32 Rul el ebis pj d centri
2 I argvisia pj d centri	19 Zal isis pj d centri gal avanis pj d	33 centri qvemo naqal aqaris pj d
3 winagaris sp	20 centri	34 centri
	21 gl danis pj d centri	35 sioni sp
duSeTis raioni		
4 ananuris pj d centri	22 qsanis pj d centri	36 TianeTis pj d centri
5 barisaxos sp	23 centri	37 zariZeebis pj d centri
6 bazal eTis pj d centri	24 niCbisis pj d centri	
7 duSeTis pj d centri	25 I isis pj d centri	yazbegis raioni
8 gudamayris sp	26 mcxeTis pj d centri	38 goriscixis pj d centri
9 qveSeTis pj d centri	27 muxranis pj d centri nataxtaris pj d	39 yazbegis pj d centri
	28 centri	40 sionis pj d centri
	saguramos pj d	
10 I apanaanTkaris sp maRaroskaris pj d	29 centri	41 snos sp
11 centri	30 centri	
12 mWadij vris	31 zahesis	
13 fasanauris pj d centri		
14 Satil is pj d centri		
15 Suafxos sp		
16 Woportis pj d centri		
17 Jinal is pj d centri		

mcxeTa-mTianeTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebul ebis dasaxleba	sakuTari populacia	mibmuli mosaxleoba	mTianeTis populacia	mTa	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTani/bebia qali	eqTnebi
1	axal gori	axal gori	axal gori pjd centri	2437	3086	5523	1	j smc	3	1	2
2	axal gori	l argvisi	l argvisis pjd centri	259	1583	1842	1	smc	1		1
3	axal gori	cinagari	cinagari sp				1	sp		1	
4	duSeTi	ananuri	ananuris pjd centri	508	1555	2063	1	smc	1		1
5	duSeTi	barisaxo	barisaxo sp	215	212	427	1	sp		1	
6	duSeTi	bazal eTi	bazal eTis pjd centri	1002	2549	3551	0	smc	1	1	1
7	duSeTi	duSeTi	duSeTis pjd centri	7390	2521	9911	0	j smc	5		5
8	duSeTi	ki toxi	gudamayari sp	69	543	612	1	sp		1	
9	duSeTi	qveSeTi	qveSeTis pjd centri	355	1193	1548	1	smc	1		1
10	duSeTi	l apanaanTkari	l apanaanTkari sp	118	529	647	0	sp		1	
11	duSeTi	maRaroskari	maRaroskaris pjd centri	264	623	887	1	smc	1		1
12	duSeTi	mWadij vari	mWadij varis pjd centri	1264	2524	3788	0	j smc	2		2
13	duSeTi	fasanauri	fasanauris pjd centri	1582	493	2075	1	smc	1		1
14	duSeTi	Satili	Satili sp	68	146	214	1	sp		1	
15	duSeTi	Suafxo	Suafxo sp	38	82	120	1	sp		1	
16	duSeTi	Woport	Woportis pjd centri	895	1290	2185	0	smc	1		1
17	duSeTi	Jinvali	Jinvalis pjd centri	1951	477	2428	1	smc	1		1
18	mcxeTa	diRomi	diRmis pjd centri	8746	251	8997	0	j smc	4		5
19	mcxeTa	Zalisi	Zalisis pjd centri	2309	565	2874	0	smc	1	1	1
20	mcxeTa	galavani	galavnis pjd centri	454	2296	2750	0	smc	1	1	1
21	mcxeTa	gl dani	gl danis pjd centri	3389	471	3860	0	j smc	2		2
22	mcxeTa	qsani	qsanis pjd centri	1658	1635	3293	0	j smc	2	1	1
23	mcxeTa	qsovrisi	qsovreTi pjd centri	1502	688	2190	0	smc	1		1
24	mcxeTa	qvemo niCbisi	niCbisis pjd centri	638	1207	1845	0	smc	1	1	
25	mcxeTa	l isis	l isis pjd centri	375	1502	1877	0	smc	1	1	
26	mcxeTa	mcxeTa	mcxeTis pjd centri	7758	4399	12157	0	j smc	6		6
27	mcxeTa	muxrani	muxranis pjd centri	6239	1602	7841	0	j smc	4		4
28	mcxeTa	nataxtari	nataxtari pjd centri	1191	6702	7893	0	j smc	4		4
29	mcxeTa	saguramo	saguramos pjd centri	1600	433	2033	0	smc	1		1

mcxeTa-mTianeTis regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebi sa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxlebuli punqti	dawesebul ebis dasaxleba	sakurtari populacia	mibmuli mosaxleoba	mTianeTis populacia	mTa	dawesebul ebis tipi	eqimebi	eqTani/bebia qali	eqTnebi
30	mcxeTa	werovani	werovani pjd centri	1713	1718	3431	0	smc	1	1	1
31	mcxeTa	zahesi	zahesi pjd centri	5420	198	5618	0	j smc	3		3
32	TianeTi	Rul el ebi	Rul el ebis pjd centri	357	1086	1443	1	smc	1		1
33	TianeTi	xevsurTsofel i	xevsurTsofel i pjd	252	1394	1646	1	smc	1		1
34	TianeTi	qvemo naqal aqari	qvemo naqal aqari 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	
	sul			69519	53479	122998			60	16	57

samedicino punqti-sp	8	eqimebi	60 (45% regional . kadr.)
saogaxo medicinis centri-smc	22	bebia qal ebi	16 (12% regional . kadr.)
j gufuri praqtikis saogaxo medicinis centri-j smc	11	eqTnebi	57 (43% regional . kadr.)
pjd dawesebul ebebi	41	region	133 100%

Sida qarTI is regionis optimizaaciis Sedegebi

Sida qarTI is regionSi pirvel adi j andacvis Semdgomi ganviTarebiSTvis optimizaciis Sedegad SeirCa 55 dawesebul eba. Semdgomi konsul taciebis, ganxil visa da Sesworebis Sedegad rekomendirebul ia 51 pj d dawesebul eba, romel ic mocemul ia qvemoT:

goris raioni	kaspis raioni	xaSuris raioni
1 skra pj d centri	21 okamis pj d centri	42 wromis sp
2 nikoziS pj d centri	22 samTavisis pj d centri	43 xaSuris pj d centri*
3 qvaxvrel is pj d centri	23 l amisyanis pj d centri	44 waRvl is pj d centri
4 boSuri sp	24 doesis pj d centri	45 qviSxeTis pj d centri
5 qveSis pj d centri	25 qvemo Wal is pj d centri	46 xcisis pj d centri
6 atenis pj d centri	26 kaspis pj d centri	47 gomis pj d centri
7 varianis pj d centri	27 kavTisxevis pj d centri	48 fl evis pj d centri
8 karal eTis pj d centri	28 axal qal aqis pj d centri	49 cocxnaras sp
9 xel Tubnis pj d centri	29 metexis pj d centri	50 suramis pj d centri
10 mej vrisxevis pj d centri	30 aRaianis pj d centri	51 al i pj d centri
11 mereTis pj d centri	31 kodiswyaros pj d centri	
12 Zeveras pj d centri		

dawesebul ebebi roml ebic
mdebareoben konfl iqtis zonis
mosazRvre teriroriaze

tirZnisis pj d centri	qarel is raioni	goris raioni
14 Sindisis pj d centri	32 breTis pj d centri	1 zemo aCabeTis pj d centri
15 zeRdul eTis pj d centri	33 dirbis pj d centri	2 xeiTis pj d centri
16 berSueTis pj d centri	34 abisis pj d centri	3 qurTis pj d centri
17 SavSvebis pj d centri	35 axal sofl is sp	4 qemerTis pj d centri
18 tyiavis pj d centri	36 ruisis pj d centri	5 eredvis pj d centri
19 q. goris pj d centri*	37 qarel is pj d centri	6 vanaTis pj d centri
20 q. goris pj d centri*	breTis meurneobis pj d centri	7 bel oTis pj d centri
	38 centri	8 arwevis pj d centri
	39 agaris pj d centri	9 qsuisis pj d centri
	40 breZis pj d centri	10 disevis pj d centri
	41 zRuderis pj d centri	

* dasaxl ebul punqtSi ramdenime pj d dawesebul ebaa

qarel is raioni
11 avnevis pj d centri
12 nul is pj d centri

is 12 dawesebul eba, roml ebic mdebareoben konfl iqtis zonis mosazRvre teriroriaze SenarCunebul i unda iqnas da saWi roa maTi ganviTareba, rogorc pirvel adi j andacvis dawesebul ebisa. aRniSnul i teritoria umTavresad dasaxl ebul ia qartvel i erovnebis mosaxl eobiT da maT mxardaWeras axorciel ebs saqarTvel os Sromis, j anmrTel obisa da social uri dacvis saminstro

Sida qarTl is regioni

rekomendirebul i dawesebul ebebi, eqimebisa da eqTnebis raod-ba

#	raioni	dasaxl ebul i punqti	dawesebul ebis dasaxel eba	sakuTari popul acia	mibmul i mosaxl eoba	mTl i ani popul acia	mTa	dawesebul ebis tipi	eqimi	eqTani / b ebi a qal i	eqTnebi
1	gori	skra	skris pj d centri	1179	574	1753	0	smc	1		1
2	gori	niqozi	niqozis pj d centri	729	1892	2621	0	smc	1	1	1
3	gori	qvaxvrel i	qvaxvrel is pj d 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 pj d centri	1170	1546	2716	0	smc	1		1
6	gori	ateni	atenis pj d centri	743	3278	4021	0	j smc	2		2
7	gori	variani	varianis pj d centri	1959	3417	5376	0	j smc	3	1	3
8	gori	karal eTi	karal eTis pj d centri	4501	2361	6862	0	j smc	3	1	3
9	gori	xel Tubani	xel Tubnis pj d centri	3272	1338	4610	0	j smc	2	1	2
10	gori	mej vrisxevi	edj vriskevi pj d centri	3153	6495	9648	0	j smc	5		5
11	gori	mereTi	mereTis pj d centri	1176	4402	5578	0	j smc	3		3
12	gori	Zevera	Zeveras pj d centri	1367	995	2362	0	smc	1		1
13	gori	tirZnisi	tirZnisis pj d centri	1978	2521	4499	0	j smc	2	1	1
14	gori	Sindisi	Sindisis pj d centri	3024	3155	6179	0	j smc	3		3
15	gori	zeRul eTi	zeRul eTis pj d centri	1052	744	1796	0	smc	1		1
16	gori	berSueTi	berSueTis pj d centri	1045	1808	2853	0	smc	1	1	1
17	gori	SavSvebi	SavSvebis pj d centri	285	2423	2708	0	smc	1	1	1
18	gori	tyviavi	tyviavis pj d centri	2845	5375	8220	0	j smc	4		4
19	gori	q.gori	qgoris pj d centri #1	49522	10246	59768	0	j smc	15		15
20	gori	q.gori	qgoris pj d centri #2					j smc	15		15
21	kaspi	okami	okamis pj d centri	1715	1325	3040	0	j smc	2		2
22	kaspi	samTavisi	samTavisis pj d centri	667	1324	1991	0	smc	1		1
23	kaspi	l amisyana	l amisyans pj d centri	1546	1410	2956	0	smc	1	1	1
24	kaspi	doesi	doesis pj d centri	2818	1979	4797	0	j smc	2	1	2
25	kaspi	qvemo Wal a	qvemo Wal is pj d centri	1489	528	2017	0	smc	1		1
26	kaspi	kaspi	kaspis pj d centri	15324	411	15735	0	j smc	8		8
27	kaspi	kavTisxevis	kavTisxevis pj d centri	1035	2589	3624	0	j smc	2		2
28	kaspi	axal qal aqi	axal qal aqis pj d centri	1233	4013	5246	0	j smc	3		3
29	kaspi	metexi	metexis pj d centri	3089	4106	7195	0	j smc	4	1	4

q. Tbil isis arsebul i 54 pj d dawesebul eba

gl dani-naZal adevis raioni

- 1 №23 bavSvTa pol ikl inika
- 2 №27 mozdil Ta pol ikl inika
- 3 №29 mozdil Ta pol ikl inika
- 4 №31 mozdil Ta pol ikl inika
- 5 №33 mozdil Ta pol ikl inika
- №2 samedicino-profil aqtikuri centri
- 6
- 7 №24 bavSvTa pol ikl inika
- 8 №2 bavSvTa pol ikl inika
- 9 №22 bavSvTa pol ikl inika
- 10 №7 mozdil Ta pol ikl inika
- 11 #30 Sereuli pol ikl inika
- 12 #1 bavSvTa pol ikl ini
- 13 #1 mozdil Ta pol ikl inika
- 14 #2 mozdil Ta pol ikl inika

didube-CuRureTis raioni

- 15 #3 mozdil Ta pol ikl inika
- №3 samedicino-profil aqtikuri centri
- 16
- 17 #21 bavSvTa pol ikl inika
- 18 №4 bavSvTa pol ikl inika
- 19 #16 bavSvTa pol ikl inika
- 20 saoj axo medicinis centri
- 21 mkurnal i 99

mTawminda-krwanisis raioni

- 22 №13 bavSvTa pol ikl inika
- 23 №13 mozdil Ta pol ikl inika
- 24 vere-XXI
- 25 #12 mozdil Ta pol ikl inika
- 26 №24 Sereuli pol ikl inika
- 27 №11 Sereuli pol ikl inika

vake-saburTal os raioni

- saoj axo medicinis centri (№9 bavSvTa pol ikl inika)
- 28
- 29 №1 samedicino-profil aqtikuri centri
- 30 wyneTis ambul atoria
- 31 №28 mozdil Ta pol ikl inika
- 32 №10 bavSvTa pol ikl inika
- 33
- 34 №18 bavSvTa pol ikl inika
- 35 #8 mozdil Ta pol ikl inika
- 36 №14 Sereuli pol ikl inika
- #26 mozdil Ta pol ikl inika

isani-samgoris raioni

- 37 №11 bavSvTa pol ikl inika
- 38 №7 bavSvTa pol ikl inika
- 39 #23 mozdil Ta pol ikl inika
- 40 #6 mozdil Ta pol ikl inika
- 41 #19 mozdil Ta pol ikl inika
- 42 #4 samedicino-profil aqtikuri centri
- 43
- 44 #2 med-san nawili
- №5 bavSvTa pol ikl inika
- 45
- 46 №6 bavSvTa pol ikl inika
- 47 #5 mozdil Ta pol ikl inika
- danel ias janrTel obis centri
- 48
- 49 #19 bavSvTa pol ikl inika
- №20 bavSvTa pol ikl inika
- 50
- 51 #10 mozdil Ta pol ikl inika
- 52 #25 mozdil Ta pol ikl inika
- 53 №22 Sereuli pol ikl inika
- №16 Sereuli pol ikl inika
- №5 saavadmyofo-pol ikl inikuri gaerTianeba
- 54

I legenda: privatizirebul i dawesebul ebebi

optimizirebul i rekomendirebul i pjd centrebi Tbil isSi

	mTl iani popul acia	gansxvaveba RMC -is rekomendacia sa da q.Tbil isis j anmrTel obisa da social uri dacvis saqal aqo samsaxurs Soris SemuSavebul gegmas Soris (ix. angariSis ZiriTadi teqsti)
gl dani-naZal adevis raioni		
1	№27 mozrdil Ta pol ikl inika	29,027
2	№31 mozrdil Ta pol ikl inika	88,315
		# 33 mozrdil Ta pol ikl inikis gadatana #31 mozrdil Ta pol ikl inikaSi
3	№2 samedicino-profil aqtikuri centri	66,739
4	№24 bavSvTa pol ikl inika	6,410
5	№2 bavSvTa pol ikl inika	16,338
6	№22 bavSvTa pol ikl inika	30,649
7	№30 Sereuli pol ikl inika	23,251
8	№1 bavSvTa pol ikl inika	8,778
9	№1 mozrdil Ta pol ikl inika	39,186
10	№2 mozrdil Ta pol ikl inika	30,809
	<i>sul</i>	339,502
	<i>saSual od, popul aciais raod-ba erT pol ikl inikaze</i>	33,950
	<i>saSual od, popul aciais raod-ba erT pol ikl inikaze (ara privatul ze)</i>	42,387
didube-CuRureTis raioni		
11	№3 samedicino-profil aqtikuri centri	66,783
		filialis Senoba saWiroebs seismodegobaze gamokvl evas, imis dasadgenad Sesazl ebel ia Tu ara arsebul i Senobis rekonstrukcia. dadebiTi daskvnis SemTxvevaSi ganxorciel des dawesebul ebis reabilitacia.
12	№21 bavSvTa pol ikl inika	6,155
13	№4 bavSvTa pol ikl inika	6,103
14	saoj axo medicinis centri	58,732
		#23 mozrdil Ta pol ikl inikis da#16 bavSvTa pol ikl inikis gadatana saoj axo medicinis centris SenobaSi
15	mkurnali 99	27,321
	<i>sul</i>	165,094
	<i>saSual od, popul aciais raod-ba erT pol ikl inikaze</i>	33,019
	<i>saSual od, popul aciais raod-ba erT pol ikl inikaze (ara privatul ze)</i>	62,758
mTawminda-krwanis raioni		
16	№13 bavSvTa pol ikl inika	34,030
17	vere-21	24,093
18	№12 mozrdil Ta pol ikl inika	10,331
		Senoba saWiroebs seismur da strukturul Sefasebas da rezolucias qal aqis clagegmarebis samsaxuridan, vinaidan Senoba mdebareobs istoriul ubanSi. uaryofiti daskvnis SemTxvevaSi moxdes dawesebul ebis gadatana mimdebare teritoriaze.
19	Sereuli pol ikl inika №24	16,677
20	№11 Sereuli pol ikl inika	14,248
	<i>sul</i>	99,379
	<i>saSual od, popul aciais raod-ba erT pol ikl inikaze</i>	19,876
	<i>saSual od, popul aciais raod-ba erT pol ikl inikaze (ara privatul ze)</i>	20,346

mTi iani
popul acia

gansxvaveba **RMC**-is rekomendacia da q.Tbil isis
j anmrTel obisa da social uri dacvis saqal aqo
samsaxurs Soris SemuSavebul gegmas Soris (ix.
angariSiS ZiriTadi teqsti)

vake-saburTal os raioni

21	saq axo medicinis centri (№9 bavSvTa pol ikl inika)	12,788
22	№1 samedicino-profil aqtikuri centri	66,886
23	wyneTis ambul atoria	4,171
24	№28 mozrdil Ta pol ikl inika	33,788
25	№8 mozrdil Ta pol ikl inika	57,586
26	№14 Sereul i pol ikl inika	32,321
27	№26 mozrdil Ta pol ikl inika	31,766
	<i>sul</i>	<i>239,306</i>
	<i>saSual od, popul acis raod-ba erT pol ikl inikaze</i>	<i>34,187</i>
	<i>saSual od, popul acis raod-ba erT pol ikl inikaze (ara privatul ze)</i>	<i>34,750</i>

isani-samgori raioni

28	№11 bavSvTa pol ikl inika	7,014
29	№19 mozrdil Ta pol ikl inika	27,096
30	№4 samedicino-profil aqtikuri centri	37,685

Senoba saWi roebs sei smomedegobaze
gamokvl evas, imis dasadgenad Sesazl ebel ia
Tu ara arsebul i Senobis rekonstruqcia.
uaryofiTi daskvnis SemTxvevaSi moxdes
gadatana mimdebare teritoriaze.

31	№2 med-san nawil i	48,983
32	№5 bavSvTa pol ikl inika	4,308
33	№6 bavSvTa pol ikl inika	5,853
34	№5 mozrdil Ta pol ikl inika	12,587
35	danel ias j anmrTel obis centri	33,095
36	№10 mozrdil Ta pol ikl inika	40,145
37	№25 mozrdil Ta pol ikl inika	24,301
38	№22 Sereul i pol ikl inika	7,950
39	№16 Sereul i pol ikl inika	10,848
40	№5 saavadmyof o-pol ikl inikuri gaerTianeba	33,842
	<i>sul</i>	<i>293,707</i>
	<i>saSual od, popul acis raod-ba erT pol ikl inikaze</i>	<i>22,593</i>
	<i>saSual od, popul acis raod-ba erT pol ikl inikaze (ara privatul ze)</i>	<i>26,429</i>

moxdes gadatana patara SenobaSi mimdebare
teritoriaze.

SUL 1,136,988

Legend: privatul i
dawesebul ebebi

guriis regioni: optimizaciis 16 variati

	raioni	pd 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	1
36	ozurgeti	bail eTi	1	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	1	0
38	ozurgeti	cxeml isxi di	1	1					1												0
39	ozurgeti	dvabzu	1		1					1											0
40	ozurgeti	gurianta	1	1			1		1			1									0
41	ozurgeti	j umaTi	1	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	1	0
43	ozurgeti	l aiTuri	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1	1	1					0
44	ozurgeti	l ixauri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
45	ozurgeti	mel eqeduri	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	1
48	ozurgeti	nagomari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
49	ozurgeti	naruj a	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	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	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	1	0
54	ozurgeti	qvemo natanebi	1	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	1	0
56	ozurgeti	sil auri	1	1					1												0
57	ozurgeti	Sroma	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
58	ozurgeti	Txinval i	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	vaki j vari	1	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
	sul		63	50	47	45*	39	35	50	47	45	38	34	45	35	31	45	34	29	8	

*rekomendirebul ia RMC-is mier meore fazis angariSi

*45 rekomendirebul dawesebul ebze, damatebiT ori _ nabeRi avi da Sua surebi moSorebul i mdebareobis gamo, miuxedavad popul aciiS raodebisa

guriis regioni: optimizaciis 4 varianti winamdebare 16-dan

	raioni	pd dawesebul eba	15wT/2000	15wT/5000	15km/2000	15km/5000	mTa	oTxive varianti
1	Coxatauri	bukisci xe	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	dabl aci xe	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 ganaxl eba	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	lanCxuTi	acana	1	1			0	
14	lanCxuTi	CoCxaTi	1	1	1	1	0	1
15	lanCxuTi	Col abargi	1	1			0	
16	lanCxuTi	gaguri	1	1			0	
17	lanCxuTi	j uruyveTi	1	1			0	
18	lanCxuTi	lanCxuTi	1	1	1	1	0	
19	lanCxuTi	mamaTi	1	1	1	1	0	1
20	lanCxuTi	nigvziani	1	1	1	1	0	1
21	lanCxuTi	qvemo Ci baTi	1	1			0	
22	lanCxuTi	qvemo SuxuTi			1	1	0	
23	lanCxuTi	RrmaRel e	1	1	1	1	0	
24	lanCxuTi	sufsa	1	1	1	1	0	1
25	ozurgeti	askana	1	1	1	1	1	1
26	ozurgeti	bail eTi	1	1	1	1	0	1
27	ozurgeti	boxvauri	1	1	1	1	0	1
28	ozurgeti	j umaTi	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 nasaki ra	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	Txinval i	1	1			0	
43	ozurgeti	ureki	1	1			0	
44	ozurgeti	vakij vari	1	1	1	1	1	1
45	ozurgeti	zeda baxvi	1	1			0	
46	ozurgeti	zeda Zimi Ti	1	1			0	
	sul		45*	45	31	29	5	28

*45 rekomendirebul dawesebul ebeze, damatebiT ori _ nabeRI avi da Sua surebi moSorebul i mdebareobis gamo, miuxedavad popul acii s raodebisa

guriis regioni: 15 km > 2000

	raioni	pd dawesebul eba	15 km/2000	mTa
1	Coxatauri	buki sci xe	1	0
2	Coxatauri	Cai subani	1	0
3	Coxatauri	ComeTi	1	0
4	Coxatauri	Coxatauri	1	0
5	Coxatauri	dabl aci xe	1	0
6	Coxatauri	guTuri	1	0
7	Coxatauri	vani	1	0
8	Coxatauri	zoti	1	1
9	I anCxuTi	CoCxaTi	1	0
10	I anCxuTi	I anCxuTi	1	0
11	I anCxuTi	mamaTi	1	0
12	I anCxuTi	nigvziani	1	0
13	I anCxuTi	qvemo SuxuTi***	1	0
14	I anCxuTi	RrmaRel e	1	0
15	I anCxuTi	sufsa	1	0
16	ozurgeTi	askana	1	1
17	ozurgeTi	bail eTi	1	0
18	ozurgeTi	boxvauri	1	0
19	ozurgeTi	j umaTi	1	1
20	ozurgeTi	konWkaTi	1	0
21	ozurgeTi	I aiTuri	1	0
22	ozurgeTi	I ixauri	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
	სულ		31	5

qvemo SuxuTi*** - amorebul i iyo RMC-is optimizaciis siidan, vinaidan
mocvas axorciel ebda sxva dawesebul eba

guriis regioni: 15 km > 5000

	raioni	pd dawesebul eba	15 km/5000	mTa
1	Coxatauri	buki sci xe	1	0
2	Coxatauri	Cai subani	1	0
3	Coxatauri	ComeTi	1	0
4	Coxatauri	Coxatauri	1	0
5	Coxatauri	dabl aci xe	1	0
6	Coxatauri	guTuri	1	0
7	Coxatauri	vani	1	0
8	Coxatauri	zoti	1	1
9	I anCxuTi	CoCxaTi	1	0
10	I anCxuTi	I anCxuTi	1	0
11	I anCxuTi	mamaTi	1	0
12	I anCxuTi	ni gvzi ani	1	0
13	I anCxuTi	qvemo SuxuTi***	1	0
14	I anCxuTi	RrmaRel e	1	0
15	I anCxuTi	sufsa	1	0
16	ozurgeti	askana	1	1
17	ozurgeti	bail eTi	1	0
18	ozurgeti	boxvauri	1	0
19	ozurgeti	j umaTi	1	1
20	ozurgeti	konWkaTi	1	0
21	ozurgeti	I ixauri	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	vakij vari	1	1
	sul		29	5

qvemo SuxuTi*** - amorebul i iyo RMC optimizaciis siidan, vinaidan mocvas axorciel ebda sxva dawesebul eba

guriis regioni: 15km > 2000 + 15km > 5000

	raioni	pd dawesebul eba	15 km/2000	15 km/5000	mTa	orive varianti
1	Coxatauri	bukisci xe	1	1	0	1
2	Coxatauri	Caisubani	1	1	0	1
3	Coxatauri	Cometi	1	1	0	1
4	Coxatauri	Coxatauri	1	1	0	1
5	Coxatauri	dabl acixe	1	1	0	1
6	Coxatauri	guTuri	1	1	0	1
7	Coxatauri	vani	1	1	0	1
8	Coxatauri	zoti	1	1	1	1
9	I anCxuTi	CoCxaTi	1	1	0	1
10	I anCxuTi	I anCxuTi	1	1	0	1
11	I anCxuTi	mamaTi	1	1	0	1
12	I anCxuTi	nigvziani	1	1	0	1
13	I anCxuTi	qvemo SuxuTi***	1	1	0	1
14	I anCxuTi	RrmaRel e	1	1	0	1
15	I anCxuTi	sufsa	1	1	0	1
16	ozurgeti	askana	1	1	1	1
17	ozurgeti	bail eTi	1	1	0	1
18	ozurgeti	boxvauri	1	1	0	1
19	ozurgeti	j umaTi	1	1	1	1
20	ozurgeti	konWkaTi	1	1	0	1
21	ozurgeti	I aiTuri	1		0	
22	ozurgeti	I ixauri	1	1	0	1
23	ozurgeti	mTispiri	1	1	1	1
24	ozurgeti	nagomari	1	1	0	1
25	ozurgeti	ozurgeti	1	1	0	1
26	ozurgeti	qveda nasakirali	1		0	
27	ozurgeti	qvemo makvaneTi	1	1	0	1
28	ozurgeti	qvemo natanebi	1	1	0	1
29	ozurgeti	Semoqmedi	1	1	0	1
30	ozurgeti	Sroma	1	1	0	1
31	ozurgeti	vakijvari	1	1	1	1
	sul		31	29	5	29

qvemo SuxuTi*** - amorebul i iyo RMC-is optimizaciis siidan, vinaidan mocvas ax

guriis regioni: pj d dawesebul ebis raodenoba da mocva
optimizaciis 16 variantis Sedegad

	>=2000		>=5000	
dro wuTebSi	pj d dawesebul eba	mocva	pj d dawesebul 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	
manZil i km-Si	pj d dawesebul eba	mocva	pj d dawesebul eba	mocva
5	45	96.2	45	96.2
10	35	99.3	34	99.3
15	31	99.5	29	99.5

samegrel o-zemo svaneTi regioni: mTI iani 131 dawesebul eba

	raioni	pd 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	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	wal enj i xa	Obuj i	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			1			0	
87	wal enj i xa	Wal e	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
88	wal enj i xa	q.wal enj i xa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
89	wal enj i xa	wal enj i xis meurneoba	1																		0
90	xobi	axal i xibul a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
91	xobi	bul i Si	1	1	1	1			1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	0
92	xobi	bul i wyu	1	1	1	1	1	1	1					1	1	1					0
93	xobi	gamORma Sua xorga	1	1	1	1	1		1	1	1	1		1			1				0
94	xobi	gaRma pirvel i 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	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	1	0
98	xobi	sabaJo	1	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	1	0
100	xobi	xami syuri	1											1			1				0
101	xobi	xeTa	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
102	xobi	q.xobi	1	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	1	0
104	Zugdi di	abasTumani	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
105	Zugdi di	anaki a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
106	Zugdi di	axal i abasTuman	1	1	1	1	1	1	1		1			1	1	1	1				0
107	Zugdi di	axal sofel i	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
108	Zugdi di	caiSi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
109	Zugdi di	Cxoria	1			1			1	1	1	1	1	1			1	1	1	1	0
110	Zugdi di	darCel i	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
111	Zugdi di	ganarj i is muxur	1	1	1	1	1	1	1	1				1	1	1	1				0

samegrel o-zemo svaneTi regioni: mTl iani 131 dawesebul eba

	raioni	pd 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	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	Zugdi di	ingiri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
113	Zugdi di	jixaskari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
114	Zugdi di	kaxaTi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
115	Zugdi di	koki	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
116	Zugdi di	korcxeli	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
117	Zugdi di	narazeni	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
118	Zugdi di	odiSi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
119	Zugdi di	oqtomberi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
120	Zugdi di	orsantia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
121	Zugdi di	orulu	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
122	Zugdi di	riye	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
123	Zugdi di	ruxi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
124	Zugdi di	Caqvinji	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
125	Zugdi di	WiTawari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
126	Zugdi di	WkduaSi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
127	Zugdi di	yuliskari	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
128	Zugdi di	zedaweri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
129	Zugdi di	q.Zugdi di ***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
130	Zugdi di	q.Zugdi di ***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
131	Zugdi di	q.Zugdi di ***	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	sul		131	115	106	101**	95	91	112	100	92	86	81	106	91	90	103	82	80	

rekomendirebul ia RMC-is mier meore fazis angariSi.

*rekomendirebul 101 dawesebul ebase damatebiT 8 dawesebul eba, maTi maRal mTian regionSi mdebareobis gamo, kerZod zemo svaneTSi

*** dasaxlebuli punqti, sadac erTze meti dawesebul ebaa

samegrel o-zemo svaneTis regioni: SerCavis prioriteti

	raioni	pd dawesebul eba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
1	abaSa	q.abaSa	1	1	1	1	0
2	abaSa	keTil ari	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	qol obani	1	1	1	1	0
7	abaSa	sami qao	1	1	1	1	0
8	abaSa	sefieti	1	1	1	1	0
9	abaSa	suj una	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	lesiWi ne	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	meorekiwia	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	sal xino	1	1	1	1	0
35	martvili	Tamakoni	1	1	1	1	0
36	mestia	bogreSi					1
37	mestia	CaJaSi					1
38	mestia	ol asvipi					1
39	mestia	ienaSi	1	1	1	1	1
40	mestia	iskari					1
41	mestia	l axamul a					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	Wol aSi					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	Tekl aTi	1	1	1	1	0
57	senaki	zana	1	1	1	1	0
58	senaki	Zveli senaki	1	1	1	1	0
59	wal enjixa	eweri	1	1			0

samegrel o-zemo svaneTis regioni: SerCavis prioriteti

	raioni	pd dawesebul eba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
60	wal enj ixa	faxul ani	1		1	1	0
61	wal enj ixa	j gal i	1	1	1	1	0
62	wal enj ixa	qvemo j vari***	1		1		0
63	wal enj ixa	j vari***	1	1	1	1	0
64	wal enj ixa	kuxeSi	1	1	1	1	0
65	wal enj ixa	l ia	1	1	1	1	0
66	wal enj ixa	miqava	1	1			0
67	wal enj ixa	naki fu	1	1	1	1	0
68	wal enj ixa	obuj i	1	1			0
69	wal enj ixa	Wal e	1	1	1	1	0
70	wal enj ixa	q.wal enj ixa	1	1	1	1	0
71	xobi	axal i xibul a	1	1	1	1	0
72	xobi	bul iSi	1	1	1	1	0
73	xobi	bul iwyu	1		1		0
74	xobi	gamoRma Sua xorga	1	1			0
75	xobi	gaRma pirvel i xorga	1	1			0
76	xobi	gaRma 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	q.xobi	1	1	1	1	0
82	xobi	zeni	1	1	1	1	0
83	zugdi di	abastumani	1	1	1	1	0
84	zugdi di	anakl ia	1	1	1	1	0
85	zugdi di	axal i abastumani	1	1	1		0
86	zugdi di	axal sofel i	1	1	1	1	0
87	zugdi di	cai Si	1	1	1	1	0
88	zugdi di	Cxoria	1	1		1	0
89	zugdi di	darCel i	1	1	1	1	0
90	zugdi di	ganarj iis muxuri	1		1		0
91	zugdi di	ingiri	1	1	1	1	0
92	zugdi di	j ixaskari	1	1	1	1	0
93	zugdi di	kaxaTi	1	1	1	1	0
94	zugdi di	koki	1	1	1	1	0
95	zugdi di	korcxel i		1			0
96	zugdi di	narazeni	1	1	1	1	0
97	zugdi di	odi Si	1	1	1		0
98	zugdi di	oqtomberi	1	1	1	1	0
99	zugdi di	orsantia	1		1		0
100	zugdi di	orul u	1	1	1	1	0
101	zugdi di	riye	1		1		0
102	zugdi di	ruxi	1	1	1	1	0
103	zugdi di	Caqvinj i	1	1	1	1	0
104	zugdi di	Wi Tawyar i	1		1		0
105	zugdi di	WyaduaSi	1		1		0
106	zugdi di	yul iSkari	1	1	1	1	0
107	zugdi di	zedaweri	1		1		0
108	zugdi di	q.zugdi di ***	1	1	1	1	0
109	zugdi di	q.zugdi di ***	1	1	1	1	0
110	zugdi di	q.zugdi di ***	1	1	1	1	0
	sul		101**	92	90	80	

rekomendirebul ia RMC-is mier meore fazis angariSi..

***rekomendirebul 101 dawesebul ebaze damatebiT 8 dawesebul eba,

maTi maRal mTian regionSi mdebareobis gamo, kerZod zemo svaneTSi (ar aris mocemul i am cxril s

*** dasaxl ebul i punqti, sadac erTze meti dawesebul ebaa

samcxej avaxetis regioni

	raioni	pd dawesebul eba	arsebul 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	bakurians 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	1	0
57	borjomi	q.borjomi**	1	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	1
59	borjomi	dviri	1	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	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	1
64	borjomi	yvibisi	1		1					1				1	1		1	1			0
65	ni nowmi nda	didiqonduri	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
66	ni nowmi nda	eSTia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	ni nowmi nda	ganZani	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	ni nowmi nda	gorelovka	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
69	ni nowmi nda	q.ni nowmi nda	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	ni nowmi nda	foka***	0																		
	sul		69	66	64	56*	49	49	66	64	53	48	47	59	50	44	57	50	41	61	

rekomendirebul ia RMC-is mier meore fazis angariSi

*56 rekomendirebul dawesebul ebaze, damatebit 11

maTi maRal mTian regionSi mdebareobis gamo (ar aris mocemul i am cxril Si

*** aseve damatebul ia fokas ambul atoria

vinidan misi populacia Seadgens 2000-s da sxva dawesebul eba ver faravs 15 wuTiani miRwevadobis areal Si

** dasaxl ebul i punqti, sadac erTze meti pd dawesebul ebaa

samcxე-j avaxეTis regioni: SerCეvis prioriteti

	raioni	pd dawesebul eba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
1	adi geni	abasTumani	1	1	1	1	1
2	adi geni	q.adi geni	1	1	1	1	1
3	adi geni	aral i		1		1	1
4	adi geni	bol aj uri	1	1	1	1	1
5	adi geni	l el ovani	1	1	1	1	1
6	adi geni	moxe	1	1	1	1	1
7	adi geni	ude	1		1		1
8	adi geni	varxani	1	1	1	1	1
9	adi geni	WeWl a	1	1	1	1	1
10	aspinZa	q.aspinZa	1		1	1	1
11	aspinZa	clamal a		1			1
12	aspinZa	naqal aqevi	1	1	1	1	1
13	aspinZa	oSora	1	1			1
14	aspinZa	Tol oSi	1	1	1	1	1
15	aspinZa	xi zabavra	1	1	1	1	1
16	aspinZa	Zveli	1	1	1	1	1
17	axal cixe	agara	1	1	1	1	0
18	axal cixe	ani					1
19	axal cixe	awyuri	1	1			1
20	axal cixe	q.axal cixe	1	1	1	1	0
21	axal cixe	didi pamaj i	1	1	1	1	1
22	axal cixe	kl de					1
23	axal cixe	sxvil isi					1
24	axal cixe	uravel i	1	1	1	1	1
25	axal cixe	val e	1	1	1	1	1
26	axal cixe	wyal Tbil a	1	1	1	1	1
27	axal cixe	wyruTi	1	1			1
28	axal qal aqi	al astani	1	1			1
29	axal qal aqi	aragva					1
30	axal qal aqi	q.axal qal aqi	1	1	1	1	0
31	axal qal aqi	azavreTi	1	1	1	1	1
32	axal qal aqi	baral eTi	1	1	1	1	1
33	axal qal aqi	CamZvral a	1	1			1
34	axal qal aqi	CunCxa	1	1		1	1
35	axal qal aqi	dil iska	1		1		1
36	axal qal aqi	gogaSeni	1	1	1	1	1
37	axal qal aqi	ixtil a	1	1			1
38	axal qal aqi	kar tikami	1	1	1		1
39	axal qal aqi	karwaxi	1	1	1	1	1
40	axal qal aqi	koCi o	1	1			1
41	axal qal aqi	kumurdo	1	1	1		1
42	axal qal aqi	maWaTia					1
43	axal qal aqi	orj a	1	1		1	1
44	axal qal aqi	pr tena					1
45	axal qal aqi	sul da	1	1			1
46	axal qal aqi	turcxi	1	1			1
47	axal qal aqi	vaCi ani	1		1		1
48	axal qal aqi	xando	1	1	1		1
49	axal qal aqi	xaveTi	1	1	1	1	1

samcxე-j avaxetis regioni: SerCეvis prioriteti

	raioni	pj d dawesebul eba	15 wT/2000	15 wT/5000	15 km/2000	15 km/5000	mTa
50	axal qal aqi	xospio	1	1			1
51	axal qal aqi	zakvi	1	1	1	1	1
52	borj omi	axal daba	1		1	1	0
53	borj omi	b akuriani	1	1	1	1	1
54	borj omi	bakurianis ndeziti					1
55	borj omi	q.borj omi **	1	1	1	1	0
56	borj omi	q.borj omi**	1	1	1	1	0
57	borj omi	cixisj vari	1	1	1	1	1
58	borj omi	dviri	1	1	1	1	1
59	borj omi	tabawyuri	1	1	1	1	1
60	borj omi	taZrisi					1
61	borj omi	tba					1
62	borj omi	waRveri	1	1	1	1	1
63	ni nowmi nda	didi konduri	1	1	1	1	1
64	ni nowmi nda	eStia	1	1	1	1	1
65	ni nowmi nda	ganZani	1	1	1	1	1
66	ni nowmi nda	gorel ovka	1	1	1	1	1
67	ni nowmi nda	q.ni nowmi nda	1	1	1	1	1
68	ni nowmi nda	foka***					1
	sul		56*	53	44	41	62

rekomendirebul ia RMC-is mier meore fazis angariSSi

*56 rekomendirebul dawesebul ebase, damatebi T 11

maTi maRal mTian regionSi mdebareobis gamo (ar aris mocemul i am cxril Si

***aseve damatebul ia fokas ambul atoria

vinidan misi popul acia Seadgens 2000-s da sxva dawesebul eba ver faravs 15 wuTiani miRwevadobis areal Si

** dasaxl ebul i punqti, sadac erTze meti pj d dawesebul ebaa

პჯდ დაწესებულებების ფართი საოჯახო მედიცინის გუნდების რიცხოვნობის მიხედვით

	სათავსო	ფართი საოჯახო მედიცინის გუნდების რიცხოვნობის მიხედვით									
		1 გუნდი	2 გუნდი	3 გუნდი	4 გუნდი	5 გუნდი	6 გუნდი	7 გუნდი	8 გუნდი	9 გუნდი	10 გუნდი
1	საოჯახო მედიცინის ცენტრი ექიმის ოთახი (გაგასინჯი ფართით) რეგისტრატურა და ფართი დოკუმენტაციის	12	24	36	48	60	72	84	96	108	120
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	ტულეტე პერსონალისთვის	4	4	4	4	4	4	4	8	8	8
6	საერთო ტულეტე	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 სათავსო	4	4	4	4	6	6	6	8	8	8
11	დამხმარე სათავსო	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 ფასი 1კვმ

500 USD
360 USD

#	სამედიცინო აღჭურვილობა	აღჭურვის რაოდენობა გუნდების მიხედვით						ერთეულის ფასი	აღჭურვილობის ფასი გუნდების რაოდენობის მიხედვით						
		1	2	3	4	5	7		1	2	3	4	5	7	
1	ავტოკლავი	1	1	1	1	1	1	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00	\$830.00
2	წელის გამოსახველი კუბი	1	1	1	1	1	1	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00	\$444.00
3	ელექტროკარდიოგრაფი	1	1	1	1	2	2	\$733.00	\$733.00	\$733.00	\$733.00	\$733.00	\$1,466.00	\$1,466.00	
4	ლტისკოპი/ოფთალმოსკოპი	1	1	1	2	2	2	\$120.00	\$120.00	\$120.00	\$120.00	\$240.00	\$240.00	\$240.00	
5	ინჰალატორი	1	1	1	1	2	2	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$20.00	\$40.00	\$40.00	
6	ელექტროკარდიოგრაფის ქადალდი	5	10	15	20	25	35	\$1.00	\$5.00	\$10.00	\$15.00	\$20.00	\$25.00	\$35.00	
7	სასტერლიზაციო ინდიკატორები	1	2	2	2	3	3	\$12.00	\$12.00	\$24.00	\$24.00	\$24.00	\$36.00	\$36.00	
8	პირტატული დევიზირლატორი	0	0	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		
1	გლოკომეტრი	1	1	1	1	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	\$0.56	\$45.00	\$61.88	\$84.38	\$106.88	\$129.38	\$168.75	
3	მონორდიალთა სასწორი	1	1	1	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	\$154.34	\$154.34	\$154.34	\$154.34	\$308.68	\$308.68	\$308.68	
5	სიმაღლის საზომი (მონორდიალთა)	1	1	1	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	4	\$19.78	\$19.78	\$19.78	\$19.78	\$39.55	\$39.55	\$79.10	
7	სფერომანომეტრი	1	2	3	4	5	7	\$11.54	\$11.54	\$23.08	\$34.61	\$46.15	\$57.69	\$80.76	
8	ფორეიდოსკოპი	1	2	3	4	5	7	\$2.70	\$2.70	\$5.40	\$8.10	\$10.80	\$13.50	\$18.90	
9	სტეტოსკოპი	1	2	3	4	5	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	\$3.44	\$3.44	\$6.88	\$10.31	\$13.75	\$17.19	\$24.06	
11	გამადიდებელი შუშა	1	2	3	4	5	7	\$0.96	\$0.96	\$1.93	\$2.89	\$3.85	\$4.81	\$6.74	
12	ნეკროლოგიური ჩაქუჩი	1	2	3	4	5	7	\$1.58	\$1.58	\$3.15	\$4.73	\$6.30	\$7.88	\$11.03	
13	ფანარი	1	2	3	4	5	7	\$1.73	\$1.73	\$3.45	\$5.18	\$6.90	\$8.63	\$12.08	
14	მედიკალების შესამოწმებელი ცხრილი	1	1	1	1	2	2	\$22.44	\$22.44	\$22.44	\$22.44	\$22.44	\$44.88	\$44.88	
15	თერმომეტრი	3	10	15	20	25	35	\$0.39	\$1.16	\$3.88	\$5.81	\$7.75	\$9.69	\$13.56	
16	პიკლომეტრი	1	1	2	2	2	3	\$14.96	\$14.96	\$14.96	\$29.93	\$29.93	\$29.93	\$44.89	
17	კამერონების ნაკრები	1	1	1	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	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	\$10.24	\$10.24	\$10.24	\$10.24	\$20.48	\$30.71		
20	ბიქსი	2	2	2	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	\$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	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50	\$42.50		
23	აბზუ	1	1	1	1	1	1	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69	\$79.69		
24	ტრაქეოსტომის ნაკრები	1	1	1	1	1	1	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98	\$93.98		
25	ხსნარების მოსამზადებელი ჭურჭელი	2	2	3	3	3	4	\$21.66	\$43.33	\$43.33	\$64.99	\$64.99	\$64.99	\$86.65	
26	მერსაზომი	1	1	1	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	\$37.78	\$75.55	\$75.55	\$75.55	\$113.33	\$113.33		
28	ინსტრუმენტების ნაკრები	1	2	2	2	3	3	\$92.99	\$92.99	\$185.98	\$185.98	\$185.98	\$278.96	\$278.96	
29	ბაქტერიოციდული განმანათლებელი	1	1	1	1	2	2	\$34.90	\$34.90	\$34.90	\$34.90	\$34.90	\$69.80	\$69.80	
30	საკავე	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		
1	სამანიპულაციო მაგიდა	1	1	1	1	2	2	\$377.28	\$377.28	\$377.28	\$377.28	\$377.28	\$754.55	\$754.55	
2	გასასრევი ტახტი	1	2	3	4	5	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	\$79.85	\$79.85	\$79.85	\$79.85	\$159.70	\$159.70		
4	მცირე ზომის მაგიდა	3	3	3	3	5	7	\$77.86	\$233.59	\$233.59	\$233.59	\$233.59	\$389.31	\$545.04	
5	მაგიდა გორგოლაქებზე	1	1	1	1	2	4	\$102.98	\$102.98	\$102.98	\$102.98	\$102.98	\$205.95	\$411.90	
6	მბრუნავი სკამი	2	3	4	5	7	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	\$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	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	\$195.84	
9	სასტერლიზაციო მაგიდა	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	\$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		
1	საოფისე მაგიდა	2	5	8	11	13	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	\$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	\$26.00	\$26.00	\$26.00	\$130.00	\$364.00	\$390.00	\$494.00	
4	სკამი ტიპი 2	1	4	6	8	10	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	\$26.00	\$130.00	\$234.00	\$390.00	\$442.00	\$520.00	\$780.00	
6	სამზარეულოს მაგიდა	0	0	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	\$267.00	\$0.00	\$0.00	\$267.00	\$267.00	\$267.00	\$267.00	
8	საკონფერენციო მაგიდა	0	0	0	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	\$124.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	\$248.00	
10	ტანსაცმლის საკიდი	2	4	6	9	10	19	\$26.00	\$52.00	\$104.00	\$156.00	\$234.00	\$260.00	\$494.00	
11	ნაგვის ორნა	4	7	10	13	16	26	\$13.00	\$52.00	\$91.00	\$130.00	\$169.00	\$208.00	\$338.00	
12	განცხადებების დაფა	1	1	1	1	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	\$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		
სულ დაწესებულებაზე								\$6,377.28	\$7,981.90	\$12,620.64	\$15,501.00	\$18,757.29	\$24,385.75		