

2022 წელს ა(ა)იპ საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირის“ მიერ შესრულებული სამუშაოს ანგარიში

2022 წელი

ასოციაცია, საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტთან მჭიდრო თანამშრომლობით და ჯანმოს დაფინანსებით, აქტიურად მონაწილეობდა პროექტში „პირველადი ჯანდაცვის სერვისების პაკეტებისა და ხარჯების მოდელის განვითარების ხელშეწყობა და საქართველოში ჯანდაცვის ჯანმრთელობის დანერგვის საგზაო რუქის შემუშავება“

2022 წელი

საქართველოს საოჯახო მედიცინის ასოციაციის მიერ „ცხოვრების ჯანსაღი დასაწყისი“ პროექტის ფარგლებში, გაეროს ბავშვთა ფონდის (UNICEF Georgia) ფინანსური მხარდაჭერით განხორციელდა სხვადასხვა აქტივობები - „0-2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვების პრაქტიკა საქართველოში“ - სიტუაციური ანალიზი და ეკონომიკური ანალიზი, 0-2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვების შეფასების ეროვნული ინდიკატორების, გაიდლაინების, პროტოკოლების, საგანმანათლებლო მასალების, ონლაინ და სხვა აკრედიტებული კურსების შემუშავება-დანერგვა და სხვ. ესენია:

- „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვება“ - კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაცია (გაიდლაინი)
- „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა ოპტიმალური კვების პრინციპები პირველად ჯანდაცვაში“ - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი)
- „35 და მეტი გესტაციის ახალშობილთა ძუძუთი კვება სამშობიაროში“ - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი)
- პაციენტის საგანმანათლებლო მასალა - 2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვება
- 2022წელს შემუშავდა „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვების საკითხები“ ვიდეო კურსი, რომელიც განთავსდა დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრის სასწავლო პლატფორმაზე: <https://learn.ncdc.ge/>.
- შემუშავდა და დაინერგა 2022 წლის 25 ნოემბერს პროფესიული განვითარების საბჭოს მიერ აკრედიტებული სასწავლო „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა ოპტიმალური კვების პრაქტიკა“ პროგრამა (#0420 - მიენიჭა I ტიპის 12 ქულა)
- და სხვ.

2022 წელი

ასოციაცია, საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტთან მჭიდრო თანამშრომლობით და ჯანმოს დაფინანსებით, აქტიურად მონაწილეობდა პროექტში „პირველადი ჯანდაცვის პერსონალის ტრენინგი იმუნიზაციისა და ვაქცინის კომუნიკაციაში, რომლის ფარგლებშიც გადამზადდა 3000-ზე მეტი პჯდ პერსონალი - ექიმი/ექთანაი.

2022 წელი

ასოციაცია, საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტთან მჭიდრო თანამშრომლობით და ჯანმრთელობის დაფინანსებით, აქტიურად მონაწილეობდა პროექტში „პირველადი ჯანდაცვის მონაცემთა და ციფრული ჯანმრთელობის აქტივობების მხარდაჭერა საქართველოში“, რომლის ფარგლებშიც განხორციელდა შემდეგი აქტივობები:

- a) საქართველოში პირველადი ჯანდაცვის დონისთვის ჯანდაცვის მონაცემთა მენეჯმენტში ჩართული დაინტერესებული მხარეებისა და ინსტიტუტების მიერ მონაცემთა მართვის ყველა ფორმის იდენტიფიცირება.
- b) მონაცემთა და ინფორმაციის შეგროვების ინსტრუმენტის ტესტირება და ადაპტირება (არსებობს მონაცემთა აღრიცხვის ან/და მონაცემთა ანგარიშგების ფორმები და მონაცემთა სისტემები პირველადი ჯანდაცვის სფეროში).
- c) ინფორმაციის/ინდიკატორების აღრიცხვა მონაცემთა შეგროვების ინსტრუმენტის გამოყენებით მიწოდება
- d) საქართველოში პირველადი ჯანდაცვის სერვისების ყველა არსებული ანგარიშგების ან/და აღრიცხვის ფორმის სიის პროექტის შექმნა
- e) ა.შ.

2022 წწ

ასოციაციის, ჩეხეთის კარიტასთან მჭიდრო თანამშრომლობის საფუძველზე, განხორციელდა გაეროს ბავშვთა ფონდის მიერ დაფინანსებული პროექტი „ყველა ბავშვს უწყვეტი და ხარისხიანი პირველადი ჯანდაცვის მომსახურება საქართველოში“, რომლის მთავარი აქტივობებია:

- * საქართველოში 0-6 წლის ბავშვთა ჯანმრთელობასა და განვითარებაზე მეთვალყურეობის სერვისების არსებული სიტუაციის ანალიზი, რომელიც მოიცავს ამ სფეროში განხორციელებული კვლევების ანგარიშების მიმოხილვას და ასევე, პროექტის ფარგლებში ქვეყნის მასშტაბით შერჩეულ სამედიცინო დაწესებულებებში მომსახურების მიწოდების მიმდინარე მოდელის გაცნობას;
- * საქართველოში 0-6 წლის ბავშვთა ჯანმრთელობასა და განვითარებაზე მეთვალყურეობის კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული სტანდარტების (პროტოკოლების) დანერგვის ხელშეწყობა UNICEF-ის ფარგლებში შემუშავებული „0-6 წლის ბავშვთა ჯანმრთელობაზე მეთვალყურეობის“ ელექტრონული მოდულის გამოყენებით;
- * საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირის ბაზაზე ხარისხის უწყვეტი გაუმჯობესების ფუნქციონირებადი სტრუქტურის (მ.შ. დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის ხარისხის გაუმჯობესების [Maternal and Child Health Quality Improvement Hub – MCH QI Hub] ჰაბის)) შექმნა, რომელიც უზრუნველყოფს მრავალმხრივ აქტივობებს, როგორც უშუალოდ ბავშვთა ჯანმრთელობისა და

განვითარებაზე მეთვალყურეობის კლინიკური პროცესების, ისე სხვადასხვა დაინტერესებულ მხარეებთან ეფექტური კოორდინაციისა და რეკომენდაციების გაზიარების გზით;

- * ხარისხის გაზომვის შესაბამისი ინსტრუმენტების შემუშავება, ელექტრონული საინფორმაციო სისტემის განვითარების ხელშეწყობა მასში ინტეგრაციის, საჭირო მონაცემთა მოგროვების/ანალიზისა და მომსახურების ხარისხის გაუმჯობესების მიზნით;
- * პირველად ჯანდაცვაში 0-6 წლის ბავშვთა ჯანმრთელობასა და განვითარებაზე მეთვალყურეობის ხარისხის შესაფასებელი ინდიკატორების შემუშავება;
- * 0-6 წლის ბავშვთა ჯანმრთელობასა და განვითარებაზე მეთვალყურეობის სერვისების დისტანციური მიწოდების ხელშეწყობა საქართველოს მასშტაბით შერჩეულ 50 სოფლის პჯდ დაწესებულებაში, მტკიცებულებებზე დაფუძნებული „ციფრული ჯანდაცვის საუკეთესო პრაქტიკის მოდელის“ შექმნის გზით.
- * შემუშავდა და დაინერგა 2022 წლის 25 ნოემბერს პროფესიული განვითარების საბჭოს მიერ აკრედიტებული სასწავლო „0-6 წლის ასაკის ბავშვთა ჯანმრთელობასა და განვითარებაზე ზედამხედველობა პირველად ჯანდაცვაში“ პროგრამა (#0401 - მიენიჭა I ტიპის 12 ქულა)

2022 წ

ა(ა)იპ „საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირი“ „საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტრთან“ და ჩეხეთის კარიტასთან მჭიდრო თანამშრომლობით, აქტიურად აგრძელებს მონაწილეობას პირველადი ჯანდაცვის საინფორმაციო სისტემების განვითარებასა და დანერგვის პროცესებში, რათა:

- მეტად გამარტივდეს სისტემის ინტერფეისი;
- გაგრძელდეს სხვადასხვა კომფორტის ელემენტების რეალიზება აღნიშნულ ელექტრონულ სისტემაში;
- ელექტრონული სამედიცინო ჩანაწერების სისტემა სრულ შესაბამისობაში იყოს საქართველოს კანონმდებლობასთან და ასევე, სამედიცინო ჩანაწერების და კლინიკური დოკუმენტაციის წარმოების საერთაშორისო რეკომენდაციებთან;
- სისტემაში ჩაიდოს დამატებითი ალგორითმები, ფლოუ-შიტები და ვალიდაციები;
- მოხდეს ანალიტიკური შესაძლებლობების რეალიზება, ხარისხის უწყვეტი გაუმჯობესების მიზნით;
- გადაიჭრას სხვადასხვა ტექნიკური საკითხები, რომელიც სისტემის გამოყენებისას ვლინდება პერიოდულად;
- მოხდეს ელექტრონული სისტემის დაკავშირება ჯანმრთელობის ერთიანი საინფორმაციო სისტემის სხვადასხვა მოდულებთან (ამჟამად სრულად არის

რეალიზებული: ბენეფიციართა რეგისტრაციის მოდული, EHR, ფორმა 025, ელექტრონული რეცეპტები).

- და ა.შ.

მართვის საინფორმაციო სისტემასთან და მის მომავალთან დაკავშირებით ასოციაციის პოზიცია, გაიგზავნა ჯანდაცვის სამინისტროში, რომლის მიხედვითაც პირველადი ჯანდაცვის მიმწოდებლებისთვის მართვის საინფორმაციო მოდულის ფუნქციური შესაძლებლობები, ამ ეტაპისთვის არსებულ პირველადი ჯანდაცვის ოპერაციულ საჭიროებებთან, სრულად შესაბამისია და ნამდვილად არსებობს რეალური საფუძველი მოდულის დანერგვის დასაწყებად, ქვეყნის მასშტაბით. თუმცა პროექტის მასშტაბებიდან გამომდინარე, საჭიროა, მუშაობა გაგრძელდეს სხვადასხვა დონორებთან, კერძო და სახელმწიფო ინსტიტუტებთან დამატებითი ფინანსური სახსრების მოსაზიდად, საინფორმაციო სისტემის გრძელვადიან პერიოდში სტაბილური მართვისა და მისი შემდგომი განვითარებისათვის.

ა(ა)იპ „საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირი“ თავისი დაარსებიდან დღემდე, აქტიურად იღებს მონაწილეობას პჯდ-სა და მომიჯნავე სფეროებში, კლინიკური პრაქტიკის ეროვნული რეკომენდაციებისა (გაიდლაინი) და ეროვნული სტანდარტების (პროტოკოლების/გზამკვლევების) შემუშავებაში, რეცენზირებასა და დანერგვის პროცესებში (უფრო დეტალურად იხილეთ ქვემოთ (ინფორმაცია ასოციაციისა და მისი წევრების მიერ, 2022 წელს ჩატარებული უწყვეტი სამედიცინო განათლების აქტივობების შესახებ)

ინფორმაცია ასოციაციისა და მისი წევრების მიერ, 2022 წელს ჩატარებული უწყვეტი სამედიცინო განათლების აქტივობების შესახებ

2022 ავტორი, ავტორი, ასოციაციის წევრების რეცენზია

1. „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვება“ - გაიდლაინი;
2. „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა ოპტიმალური კვების პრინციპები პირველად ჯანდაცვაში“ - პროტოკოლი;
3. „35 და მეტი გესტაციის ახალშობილთა ძუძუთი კვება სამშობიაროში“ - პროტოკოლი;
4. პაციენტის საგანმანათლებლო მასალა - 2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვება.

2022 ავტორი - პროტოკოლები

1. „ალკოჰოლის, თამბაქოს და სხვა ნივთიერებების მოხმარების გამოვლენა და ხანმოკლე ინტერვენციები პირველად ჯანდაცვაში, ASSIST ინსტრუმენტის გამოყენებით“;
2. „ალკოჰოლის მავნედ მოხმარების გამოვლენა და ხანმოკლე ინტერვენციები პირველად ჯანდაცვაში, AUDIT ინსტრუმენტის გამოყენებით“;

3. „პირველად ჯანდაცვაში ნივთიერებათა საზიანოდ მოხმარების გამოვლენა და მართვა, SBIRT ინსტრუმენტის გამოყენებით“.
4. აგრეთვე, პაციენტებისთვის მომზადებულ საგანმანათლებლო ინფორმაციას: „რას ნიშნავს ნივთიერებათა სარისკო მოხმარება და როგორ გავუმკლავდეთ პრობლემას“.

2022 რეცენზენტი - გაიდლაინი - „ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეული ინფექციის (COVID-19) კლინიკური მართვა მოზრდილ ჰოსპიტალიზებულ პაციენტებში“. გაიდლაინში გათვალისწინებულია COVID-19-ის მკურნალობის უახლესი რეკომენდაციები, მათ შორის, მედიკამენტ პაქსლოვიდზე

2022

პროტოკოლები თამბაქოსა და ფსიქოაქტიურ ნივთიერებათა მავნელ მოხმარების გამოვლენასა და ინტერვენციებზე პირველად ჯანდაცვაში

საქართველოს მთავრობა მიზნად ისახავს საქართველოს მოსახლეობის ჯანმრთელობის გაუმჯობესებას და სამედიცინო მომსახურების მიწოდების ეფექტიანობის ზრდას პირველადი ჯანდაცვის სისტემის გაძლიერების გზით.

ამ მიზნის მისაღწევად, ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის მხარდაჭერით და ადგილობრივი ექსპერტების აქტიური მონაწილეობით შემუშავდა პირველადი ჯანდაცვის სისტემის რეფორმის გზამკვლევი, რომელიც ეფუძნება პირველადი ჯანდაცვის სერვისების ხელმისაწვდომობის და დაავადებების პრევენციის, ჯანმრთელობის ხელშეწყობის და დაავადებების მართვის სისტემების გაძლიერებას. საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის აქტიური მხარდაჭერით იწყებს პირველადი ჯანდაცვის რეფორმის განხორციელებას. აღნიშნული პროექტის ფარგლებში განსაკუთრებით გამოიკვეთა პირველადი ჯანდაცვის გაძლიერების მნიშვნელობა პრევენციული მიმართულებით (როგორცაა ფსიქოაქტიური ნივთიერებების მომხმარებელთა გამოვლენა, კონსულტირება და ადეკვატური რეფერალი) და ამ კუთხით სამედიცინო პერსონალის მოტივაციისა და პროფესიული უნარ-ჩვევების გაძლიერების საჭიროება.

ამ საჭიროებებს ზუსტად ეხმიანებოდა ევროკავშირის მიერ მხარდაჭერილი პროექტი (ევროკავშირის საგარეო საქმიანობათა საგრანტო ხელშეკრულება #ENI/2021/429-043-ის საფუძველზე) „სამოქალაქო საზოგადოებისა და პროფესიული ორგანიზაციების გაძლიერება საქართველოში უსაფრთხო, დაცული და ანგარიშვალდებული საზოგადოების უზრუნველყოფის მიზნით“ (Empowering civil society and professional organizations to ensure safe, secure and accountable society in Georgia – CPR პროექტი), რომლის ფარგლებშიც საოჯახო მედიცინის ასოციაციისა და შესაბამისი სფეროს ექსპერტების აქტიური თანამშრომლობით მომზადდა და დამტკიცდა სამი ეროვნული პროტოკოლი (დაავადების მართვის სახელმწიფო სტანდარტი) და ინფორმაცია პაციენტებისთვის. ეს დოკუმენტებია:

1. **ალკოჰოლის, თამბაქოს და სხვა ნივთიერებების მოხმარების გამოვლენა და ხანმოკლე ინტერვენციები პირველად ჯანდაცვაში, ASSIST ინსტრუმენტის გამოყენებით** - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი), დამტკიცებული საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 02/02/2023 წლის ბრძანება № MOH 2 23 00000043-ით: <https://www.moh.gov.ge/uploads/guidelines/2023/02/03/2693296ecc9656bd85177330b363ded3.pdf>
2. **ალკოჰოლის საზიანოდ მოხმარების გამოვლენა და ხანმოკლე ინტერვენციები პირველად ჯანდაცვაში, AUDIT ინსტრუმენტის გამოყენებით** - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი), დამტკიცებული საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 02/02/2023 წლის ბრძანება № MOH 2 23 00000043-ით: <https://www.moh.gov.ge/uploads/guidelines/2023/02/03/c4bc72d50188ab6d5d6ca5f3ceb7c14d.pdf>
3. **პირველად ჯანდაცვაში ნივთიერებათა საზიანოდ მოხმარების გამოვლენა და მართვა, SBIRT ინსტრუმენტის გამოყენებით** - კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო სტანდარტი (პროტოკოლი), დამტკიცებული საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 02/02/2023 წლის ბრძანება № MOH 2 23 00000043-ით: <https://www.moh.gov.ge/uploads/guidelines/2023/02/03/69663dbfd5a2ce9cc4a4568ac869ed55.pdf>
4. **რას ნიშნავს ნივთიერებათა სარისკო მოხმარება და როგორ გავუმკლავდეთ პრობლემას** - ინფორმაცია პაციენტებისთვის, დამტკიცებული საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 02/02/2023 წლის ბრძანება № MOH 2 23 00000043-ით: <https://www.moh.gov.ge/uploads/guidelines/2023/02/03/61dfbb597dc8c5285b89b8fad2d5259b.pdf>

აღნიშნული დოკუმენტები გაიდლაინების ეროვნული საბჭოს წარედგინა და დამტკიცდა 2022 წლის ოქტომბერში, ხოლო მინისტრის ბრძანების საფუძველზე (<https://www.moh.gov.ge/uploads/guidelines/2023/02/03/ceadc1f5973fc7971b14ad67a0fa4655.pdf>) ჯანდაცვის სამინისტროს ვებ-გვერდზე აიტვირთა 2023 წლის თებერვალში. განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია, რომ პროტოკოლებს ახლავს პაციენტთა საგანმანათლებლო მასალაც, რომელიც ხელს შეუწყობს კომუნიკაციის გაუმჯობესებას პჯდ პერსონალსა და პაციენტებს შორის და მოსახლეობის ინფორმირებულობის

ამაღლებას. მიმდინარეობს მუშაობა, ასევე, პროტოკოლებთან სინქრონიზებულ გზამკვლევების შემუშავებაზე.

პროტოკოლების პრაქტიკული იმპლემენტაციის პროცესი უკვე განხორციელდა საოჯახო მედიცინის ეროვნული ცენტრის ბაზაზე, კერძოდ პროტოკოლებში განხილული სკრინინგული კითხვარების ინტეგრაცია მოხდა ელექტრონულ სამედიცინო ისტორიებში, სამედიცინო პერსონალი რუტინულად ატარებს ნივთიერებათა მავნელ მოხმარების სკრინინგს და აწარმოებს შესაბამის რეფერალს საჭიროების შემთხვევაში, დაწესებულებაში არსებობს პასუხისმგებელი პირი, ვინც ახორციელებს მონიტორინგს სკრინინგის ხარისხიანად წარმართვაზე. საოჯახო მედიცინის ეროვნული ცენტრი გეგმავს კლინიკური აუდიტის ჩატარებას ფსიქოაქტიურ ნივთიერებათა გამოვლენისა და რეფერალის კუთხით და შედეგებიდან გამომდინარე, ხარისხის გაუმჯობესების შესაბამისი ღონისძიებების დაგეგმვას.

უპგ აკრედიტებული პროგრამების შემუშავება/დანერგვა/მონაწილეობა

- შემუშავდა/დაინერგვა 2022 წლის 25 ნოემბერს პროფესიული განვითარების საბჭოს მიერ აკრედიტებული სასწავლო „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა ოპტიმალური კვების პრაქტიკა“ პროგრამა (#0420 - მიენიჭა I ტიპის 12 ქულა)
- შემუშავდა და დაინერგა 2022 წლის 25 ნოემბერს პროფესიული განვითარების საბჭოს მიერ აკრედიტებული სასწავლო „0-6 წლის ასაკის ბავშვთა ჯანმრთელობასა და განვითარებაზე ზედამხედველობა პირველად ჯანდაცვაში“ პროგრამა (#0401 - მიენიჭა I ტიპის 12 ქულა)
- 2022 წელს შემუშავდა „2 წლამდე ასაკის ბავშვთა კვების საკითხები“ ვიდეო კურსი, რომელიც განთავსდა დაავადებათა კონტროლის ეროვნული ცენტრის სასწავლო პლატფორმაზე: <https://learn.ncdc.ge/>.
- **2022 წელი ასოციაცია**, საოჯახო მედიცინის ეროვნულ სასწავლო ცენტრთან მჭიდრო თანამშრომლობით და ჯანმოს დაფინანსებით, აქტიურად მონაწილეობდა პროექტში „პირველადი ჯანდაცვის პერსონალის ტრენინგი იმუნიზაციისა და ვაქცინის კომუნიკაციაში, რომლის ფარგლებშიც გადამზადდა 3000-ზე მეტი პჯდ პერსონალი - ექიმი/ექთანი.
- და სხვ.

ჯანმოს ტრენინგები - 2022

უკაცრავად, გამომრჩა კიდევ 2022 წლის ბოლოს განხორციელებული დამატებითი პროექტის მონაცემები - ანუ უკვე გამოგზავნილ მონაცემებს დამატება 631 ექიმი და ექთანი, რომელთაც საგანმანათლებლო ინტერვენციები იმავე თემაზე: „კოვიდ-19 ის მართვა და ვაქცინაცია, ვაქცინაციის კომუნიკაცია საქართველოს პირველადი ჯანდაცვის რგოლის პროფესიონალებისთვის“, ჩატარდათ 2022 წლის ნოემბერ-დეკემბერში, მათ შორისაა:

- აჭარა (ხელვაჩაური, შუახევი, ქედა, ბათუმი, ხულო, ქობულეთი) - 423 მსმენელი;
- სამცხე-ჯავახეთში (ახალქალაქი, ნინოწმინდა, ახალციხე, ბორჯომი, ასპინძა, ადიგენი) - 70 მსმენელი;
- ქვემო ქართლი (რუსთავი) - 70 მსმენელი;
- კახეთი (თელავი, საგარეჯო, ახმეტა, დედოფლისწყარო, ლაგოდეხი) - 68 მსმენელი

ანუ სულ, 2022 წელს გადამზადდა 2325 პჯდ ექიმი/ექთანი (ანუ უკვე გადმოგზავნილ 1694 დამატა 631).

არ ვიცი რამდენად გაინტერესებთ, მაგრამ **ზემოაღნიშნული 2325 პჯდ ექიმი/ექთნის გარდა**, ასევე, განხორციელდა შერჩეულ რეგიონებში ტრენინგი თემაზე **მხოლოდ ექიმებისთვის** “[Clinical management of COVID-19 for Primary health care personnel in Georgia](#)”, რომლის ფარგლებშიც გადამზადდა 302 ექიმი, მ.შ. თბილისში - 33, კახეთში (თელავი) -70, იმერეთის რეგიონში (ქუთაისი, საჩხერე) - 207, ხოლო მცხეთაში - 25 ექიმი.

ეხლა კი, მე მგონი, ყველა მოვიცავით.

პატივისცემით,

ირინა ქაროსანიძე

From: nfmtc@nilc.org.ge <nfmtc@nilc.org.ge>

Sent: 23 August, 2023 17:16

To: 'Lika Javidze' <ljavidze@gmail.com>; 'Nino Kiknadze' <n.kiknadze@tsmu.edu>

Cc: 'Givi Javashvili' <g.javashvili@tsmu.edu>; 'Nadya Zhgenti' <n.zhgenti@ncdc.ge>; 'Teo Kashibadze' <t.kashibadze@ncdc.ge>; 'RAMINASHVILI, Davit' <raminashvilid@who.int>; კლაძე უკა (ukakiladze@gmail.com) <ukakiladze@gmail.com>

Subject: RE: 2023_SSA

ქალბატონო ლიკა, მოგესალმებით,

წარმოგიდგენთ ინფორმაციას 2022-2023 წლებში ჩვენს მიერ შესრულებული სამუშაოს შესახებ (შემსრულებელი - შპს „საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი/ა(ა)იპ „საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირი“)

- 2022 წელს თემაზე „კოვიდ-19 ის მართვა და ვაქცინაცია, ვაქცინაციის კომუნიკაცია საქართველოს პირველადი ჯანდაცვის რგოლის პროფესიონალებისთვის“, ჩვენს მიერ გადამზადდა 1694 მონაწილე (პჯდ ექიმი/ექთანნი; მ.შ. სოფლის/ოჯახის ექიმი 62%)
- 2023 წელს „დამხმარე ზედამხედველობის პროექტის ფარგლებში“ პირისპირ შეხვედრა ჩატარდა 107 პჯდ ცენტრში და 441 სოფლის ამბულატორიაში, შეხვედრაში მონაწილეობა მიიღო 2224 მონაწილემ (პჯდ ექიმი/ექთანნი; მ.შ. 1158 – 52% სოფლის/ოჯახის ექიმი)

დეტალური ინფორმაცია წლების, რეგიონების/მონაწილე პერსონალის მონაცემების მიხედვით იხილეთ ქვემოთ:

ინფორმაცია 2022 წლის განმავლობაში ჩატარებული ტრენინგებისა და მსმენელთა რაოდენობის შესახებ				
<p>თემა: „კოვიდ-19 ის მართვა და ვაქცინაცია, ვაქცინაციის კომუნიკაცია საქართველოს პირველადი ჯანდაცვის რგოლის პროფესიონალებისთვის“</p>				
<p>შემსრულებელი - შპს „საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი/ა(ა)იპ „საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირი“</p>				
თბილისი	კახეთის რეგიონი (სიღნაღი, ყვარელი, გურჯაანი, საგარეჯო - შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)	მცხეთა-მთიანეთის რეგიონი (თიანეთი, ყაზბეგი, დუშეთი, მცხეთა - შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)	იმერეთის რეგიონი (ქუთაისი, ვანი, ხონი, სამტრედია, წყალტუბო, ტყიბული, თერჯოლა, ბაღდათი, გეგუთი, ჭიათურა, ხარაგაული, გელათი, ზესტაფონი, სამტრედია, შესაბამისი სოფლების	სულ

			ამბულატორიების ჩათვლით)	
480 (მ.შ. 80% ექიმი)	216 (მ.შ. 59.2% ექიმი)	228 (მ.შ. 54.5% ექიმი)	770 (მ.შ. 51.7% ექიმი)	1694 (მ.შ. 61.9% ექიმი)

2023 წელი - დამხმარე ზედამხედველობის პროექტის ფარგლებში შესრულებული სამუშაო პირველი ეტაპი - პირისპირ ვიზიტი				
შემსრულებელი - შპს „საოჯახო მედიცინის ეროვნული სასწავლო ცენტრი/ა(ა)იპ „საქართველოს საოჯახო მედიცინის პროფესიონალთა კავშირი“				
რეგიონის დასახელება	პჯდ დაწესებულება		სოფლის ამბულატორია	
	დაწესებულება	პერსონალი/მ.შ. ექიმი რ-ბა/%	ამბულატორია	პერსონალი/მ.შ. ექიმი რ-ბა/%
თბილისი	37	356/256 – 72%	0	0
სამცხე-ჯავახეთი ადიგენი, ასპინძა, ახალქალაქი, ახალციხე, ბორჯომი, ნინოწმინდა - შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)	7	42/25 – 60%	80	225/95 – 42%
მცხეთა-მთიანეთი (თიანეთი, ყაზბეგი, დუშეთი, მცხეთა - შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)	9	30/17 – 57%	45	101/51 – 50%
კახეთი (სიღნაღი, ყვარელი, თელავი, გურჯაანი, საგარეჯო,	12	69/27 – 39%	116	418/204 – 49%

ლაგოდეხი, ანმეტა, დედოფლისწყარო - შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)				
იმერეთი (ქუთაისი, ვანი, ხონი, სამტრედია, წყალტუბო, ტყიბული, თერჯოლა, ბაღდათი, გეგუთი, ჭიათურა, ხარაგაული, გელათი, ზესტაფონი, სამტრედია, შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)	26	331/187 – 56%	145	386/177 – 46%
აჭარა (ბათუმი, ქედა, ქობულეთი, შუახევი, ხელვაჩაური, ხულო - შესაბამისი სოფლების ამბულატორიების ჩათვლით)	16	150/82 – 55%	55	116/57 – 49%
სულ	107	978/574 – 59%	441	1246/584 – 47%

დამატებითი ინფორმაციის საჭიროების შემთხვევაში, მოგვმართეთ.

პატივისცემით,

ირინე ქაროსანიძე