



საქართველოს ოკუპირებული
ტერიტორიებიდან დევნილთა,
ზომის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის სამინისტრო



კოვიდ 19-ის პოსტკრიზისული გეგმა ჯანდაცვის სექტორში





ჯანდაცვის სერვისების მობილიზება კოვიდზე რეაგირებისთვის

ნორმატიული ჩარჩო კოვიდ-19-ზე რეაგირებისთვის:

მიზნობრივი ტესტირების ალგორითმი, შემთხვევის მართვის გაიდლაინი, ჰოსპიტლების მობილიზაციის გეგმა, ინფექციის კონტროლის ახალი რეგულაციები

„ცხელებაზე“ რეაგირება

სასწრაფო გადაუდებელი სამსახურის და პირველადი ჯანდაცვის ქსელის მობილიზება: 112-ი და 25 პჯდ ცენტრი „ონლაინ კონსულტაციის მოდელისთვის“

ლაბორატორიები

ლუგარის ლაბორატორია და 15 სახელმწიფო და კერძო ლაბორატორია PCR ტესტირებისთვის

ჰოსპიტალური ქსელის მობილიზება

ცხელების კლინიკები: თბილისში 100 და რეგიონებში 285 საწოლი, 61 ხელოვნური სუნთქვის აპარატი

COVID-19 კლინიკები: თბილისში 470 და რეგიონებში 439 საწოლი, 525 ხელოვნური სუნთქვის აპარატი

საზოგადოებრივი ჯანდაცვის რაიონული სამსახურები, დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ცენტრის ეპიდემიოლოგიური სამსახური

მეთვალყურეობა 84 საკარანტინე ზონაში (სასტუმროებში), რისთვისაც მობილიზებულია 405 სამედიცინო პერსონალი



კოვიდზე პასუხის ძირითადი სტრატეგიები და მათი შედეგები



კოვიდის კლინიკებში
დღემდე იმართა კოვიდ 19-ის
ყველა შემთხვევა (908/100%)
გამოჯანმრთელდა 761
გარდაიცვალა 14



112-პჯდ ონლაინ
კონსულტაციის მოდელი:
აპრილი-მაისში 16856
ზარიდან ოჯახის ექიმის
მიერ იმართა 96%



ცხელების კლინიკებში ტრიაჟის
მიზნით გადაყვანილი და
გამოკვლეულ იქნა 6570-მდე
პაციენტი

კოვიდთან დაკავშირებული
ტესტირების, დიაგნოსტიკისა
და სამედიცინო სერვისისთვის
პროგრამულად განისაზღვრა:
89,900.0 ათასი ლარი

მიზნობრივი ტესტირება და
კონტაქტების მიდევნება:
30.01.2020-დან 22.06. 2020-მდე
გამოკვლეულია 88532
დადებითობის მაჩვენებელი
1.1%



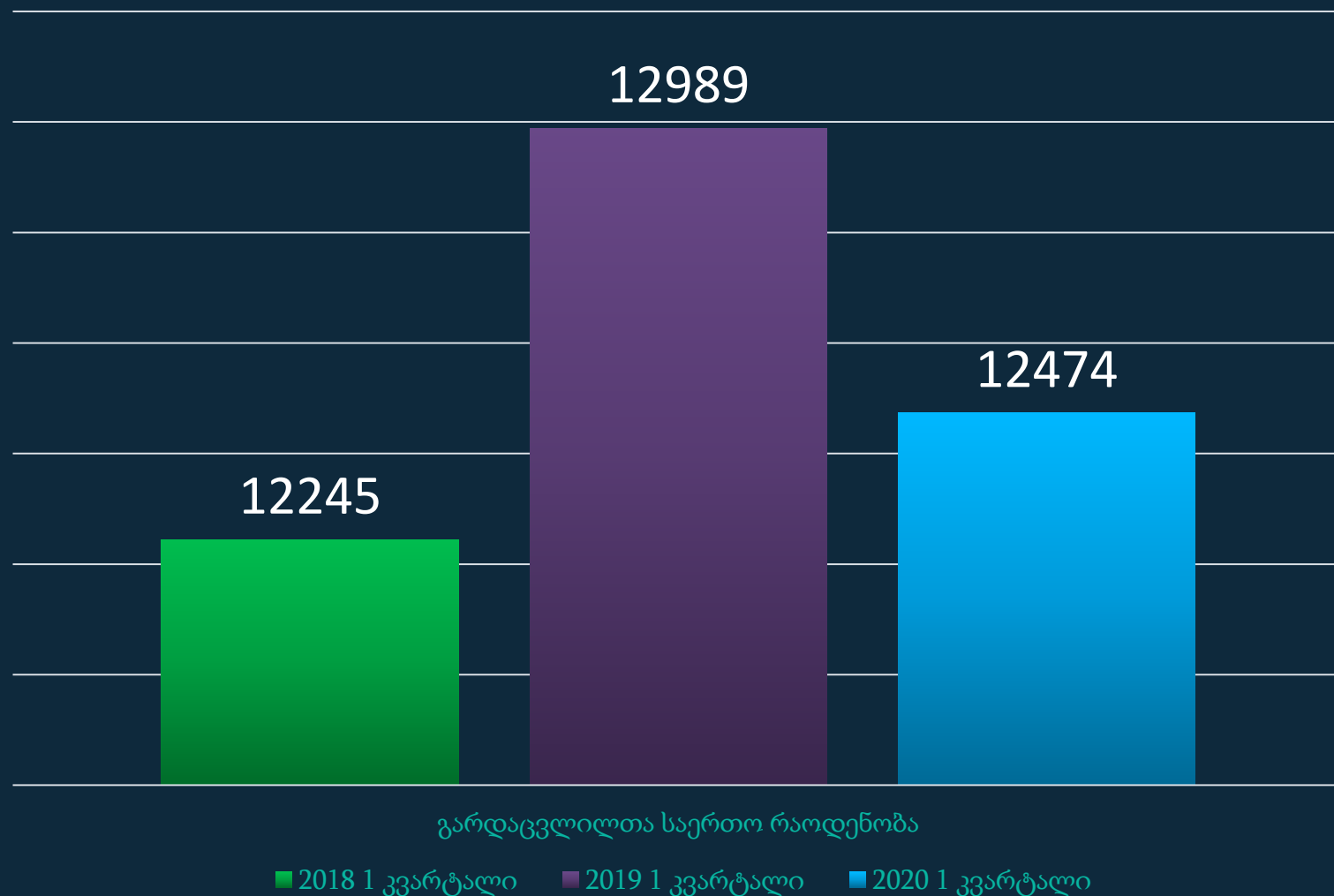
კოვიდ 19-ის პირველი ტალღის ზემოქმედება ჯანდაცვის სექტორზე

- ◆ სამედიცინო დაწესებულებებში ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის პრაქტიკის გაუმჯობესება
- ◆ პირველადი ჯანდაცვის ქსელის მობილიზება და 112-თან თანამშრომლობით ონლაინ კონსულტაციის მოდელი
- ◆ გადაუდებელი დახმარების სერვისების გაუმჯობესებისთვის რესურსის მობილიზების შესაძლებლობა
- ◆ საზოგადოებრივი ჯანდაცვისა და სახელმწიფო მფლობელობაში არსებული კლინიკების გაძლიერებისთვის დონორული დახმარების მობილიზება
- ◆ ჰოსპიტალური და ამბულატორიული მიმართვიანობის შემცირების ფონზე სამედიცინო დაწესებულებების შემოსავლების შემცირება
- ◆ კოვიდის და ცხელების კლინიკებში სხვა სერვისების მიწოდების შეჩერება
- ◆ „მზადყოფნის“ რეჟიმში მყოფი კლინიკებისთვის დამატებითი ფინანსური რესურსის მობილიზების აუცილებლობა
- ◆ პირადი დაცვის საშუალებებისა და ტესტების მარაგების შევსების ლოჯისტიკა და ხარჯები
- ◆ სამედიცინო პერსონალში კოვიდით ინფიცირების შემთხვევები



კოვიდ 19-ის პირველი ტალღის ზეგავლენა მოსახლეობის სიკვდილობის მაჩვენებელზე

- ◆ საქართველოში 2020 წლის პირველი სამი თვის განმავლობაში გარდაცვლილ პირთა საერთო რაოდენობამ 12 474 შეადგინა, რაც 2019 წლის იმავე პერიოდის გარდაცვლილთა რაოდენობაზე (12 989) 4%-ით ნაკლებია
- ◆ 2019 წელს იგივე მაჩვენებელი, წინა წლის პირველ სამ თვესთან შედარებით, 6%-ით მეტი იყო
- ◆ 2018 წელს იმავე პერიოდში გარდაცვლილთა საერთო რაოდენობა - 12 245





პოსტ-კრიზისული პერიოდის (2020 წლის 1 ივნისი - 31 დეკემბერი) პრიორიტეტები

აქტიური საკომუნიკაციო
კამპანია

- ◇ მოსახლეობის ინფორმირება უწყვეტად კოვიდის პრევენციის და მასთან დაკავშირებული რისკების თაობაზე

ჰოსპიტალური სექტორის
შესაძლებლობების გაძლიერება

- ◇ ინვესტირება დამატებითი საწოლფონის შექმნაში და არსებულის განახლებაში

პირველადი ჯანდაცვის
გაძლიერება

- ◇ სელექტიური კონტრაქტირება- ხარისხის გაუმჯობესების მიზნით
- ◇ დისტანციური სერვისების განვითარება- ტელემედიცინა
- ◇ სოფლის ამბულატორიების რეაბილიტაცია-აღჭურვის დასრულება სოფლად ბაზისური სერვისების შეუფერხებელი მიწოდებისთვის

უწყვეტობა ხარისხიანი ბაზისური
სერვისების მიწოდებაში

- ◇ ფსიქიკური ჯანმრთელობა, რეპროდუქციული ჯანმრთელობის სერვისები
- ◇ იმუნიზაცია
- ◇ ბაზისურ მედიკამენტებზე ხელმისაწვდომობა
- ◇ გეგმიური სერვისების უსაფრთხოდ მიწოდება

საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის
დაცვის სამსახურები

- ◇ ეპიდემიოლოგების კადრის მობილიზება
- ◇ BSL 2 ლაბორატორიული სერვისების გაფართოვება



აქტიური საკომუნიკაციო კამპანია

ჯანმრთელობის მსოფლიო
ორგანიზაციის ხელშეწყობით
მიმდინარე მოსახლეობის
რეგულარული გამოკითხვის
შემდეგის საფუძველზე
საკომუნიკაციო
გზავნილების ფორმირება და
გავრცელება

ერთიანი სამთავრობო
საკომუნიკაციო
პლატფორმის შენარჩუნება
და გაძლიერება

StopCoV.ge



ჰოსპიტალური სექტორის შესაძლებლობების გაძლიერება (1)

კრიტიკული მედიცინა
და რეანიმაცია:

დამატებით 200 ხელოვნური
სუნთქვის აპარატის შეძენა

ინფექციური
საწოლები:

არსებულის განახლება და
დამატებით 100 საწოლი
მრავალპროფილურ
კლინიკებში სულ მცირე 12
ინფექციური პროფილის
საწოლის ინტეგრაცია

ტესტირება ადგილზე:

PCR ტექნოლოგიების
მობილიზება 100-ზე მეტი
საწოლის მქონე ჰოსპიტლების
ბაზაზე არსებულ
ლაბორატორიებში

- ◇ დონორული დახმარების ეფექტური გამოყენება შემდეგი მიზნებისთვის
 - სახელმწიფო სამედიცინო ჰოლდინგის განვითარების გეგმის მომზადება
 - რუხის და ბათუმის საავადმყოფოების სრულად აღჭურვა (2020 წლის ნოემბრამდე)
 - ლისის ონკოლოგიური საავადმყოფოს რემონტი მულტიპროფილური კლინიკის ამოქმედებისთვის უმოკლეს ვადაში
- ◇ სახელმწიფო ინვესტიცია ინფექციური საავადმყოფოს შენობის განახლებისთვის: ივნისი 2020



ჰოსპიტალური სექტორის შესაძლებლობების გაძლიერება (2)

ინფექციის პრევენცია
და კონტროლი

სამედიცინო პერსონალის
მოხილვა

სამედიცინო პერსონალის
პროფესიული განვითარება
და წახალისება

სამედიცინო და ფარმაცევტული საქმიანობის
სააგენტოს აქტიური მონიტორინგი

განახლებული სანებართვო პირობების დროული
დანერგვა- განსაკუთრებით ინფექციის პრევენციის
და კონტროლის ნაწილში

პირადი დაცვის საშუალებებით ცენტრალიზებული
მომარაგება კოვიდისა და ცხელების კლინიკებში

ორმაგი დასაქმების შეზღუდვა და პრიორიტეტული
დასაქმება კოვიდისა და ცხელების კლინიკებში

კოვიდ19 ის მართვის საკითხებზე პროფესიული
განათლების პროგრამების ხელშეწყობა

პერსონალის ფინანსური წახალისების
მექანიზმების შემუშავება და დანერგვა



ჰოსპიტალების მობილიზაციის გეგმა 2020 წლის 1 ივნისიდან

1

ჰიბრიდული მოდელი: მხოლოდ ცხელების ან კოვიდის სერვისების მიწოდებასთან ერთად, ინფექციის კონტროლის წესების მაქსიმალური დაცვის პირობებში სხვა სერვისების აღდგენა

2

2020 წლის 1 ივნისიდან ცხელების, ხოლო 15 ივნისიდან კოვიდ კლინიკები უფლებამოსილი არიან აწარმოონ სხვა ნებადართული სერვისებიც, გარდა ცხელების ტრიაჟის და კოვიდზე საექვო შემთხვევის მართვისა

3

სრული მობილიზაციის ვალდებულება სამინისტროს მითითების საფუძველზე დაუყოვნებლივ, მაგრამ არაუმეტეს 24 საათის განმავლობაში

4

კოვიდ 19-ის რეაბილიტაციის სერვისის ამოქმედება აბასთუმნის ფილტვის დაავადებათა რეაბილიტაციის ცენტრის ბაზაზე



პირველადი ჯანდაცვის გაძლიერება

სელექტიური
კონტრაქტირება
თბილისში, ბათუმსა და
ქუთაისში:
88 სამედიცინო
დაწესებულება
აგრძელებს სერვისის
მიწოდებას

112-ონლაინ
კონსულტაციის
მოდელის
შენარჩუნება მუდმივ
მზადყოფნაში

სამედიცინო
პერსონალის
პროფესიული
განვითარება და
წახალისება:
2500 ოჯახის ექიმი
მომზადებულია კოვიდ
19-ის დიაგნოსტიკასა
და მართვაში

- ◇ დონორული დახმარების ეფექტური გამოყენება შემდეგი მიზნებისთვის
 - სოფლად პირველადი ჯანდაცვის 300 ობიექტის აღჭურვა
 - ტელემედიცინის შესაძლებლობების შექმნა და ამოქმედება პილოტურად 2020 წლის ბოლომდე
- ◇ ჯანრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის ტექნიკური დახმარებით პჯდ დაფინანსების პაკეტის გადახედვა და განახლება ბაზისურ სერვისებზე ხარისხისა და ხელმისაწვდომობის გაუმჯობესების მიზნით



პირველადი ჯანდაცვის გაძლიერება

ცხელებიანი პაციენტების ტესტირება პირველადი ჯანდაცვის ქსელში

- ◇ 112ის ონლაინ კონსულტაციის მოდელში ჩართული 25 კლინიკის ბაზაზე PCR ტესტირების შესაძლებლობის შექმნა:
 - ცხვირ-ხახიდან ნაცხის აღებაში პერსონალის ტრეინინგი
 - PCR ლაბორატორიებში მასალის ტრანსპორტირების სქემის შემუშავება და ამოქმედება (2020 წლის ივნისიდან)



უწყებობა ბაზისური სერვისების მიწოდებაში

ჯანდაცვის სერვისებზე
შეუფერხებელი
ხელმისაწვდომობა ახლა
იმაზე მეტად
მნიშვნელოვანია, ვიდრე
ოდესმე იყო

ჯანდაცვის დაფინანსების
პოლიტიკა, რომელიც
დაემყარება რისკების და
სარგებლის სამართლიან
გადანაწილებას

ჯანდაცვის სექტორის
განვითარების სტრატეგიის
მომზადების პროცესი
განახლდა და დასრულდება
სტრატეგიის შემუშავებით
2020 წლის სექტემბრამდე

- ◇ იმუნიზაციის პროგრამების შეუფერხებელი განხორციელება და გაფართოვება ისეთი რისკების თავიდან აცილებელისთვის, რაც დაამძიმებს კოვიდ 19 -ის კლინიკურ გამოსავლებს მაგ. გრიპის საწინააღმდეგო იმუნიზაცია, პნევმონიის საწინააღმდეგო იმუნიზაცია ხანდაზმულებში
- ◇ კოვიდის პრევენციის განსაკუთრებით მკაცრი ზომები თავშესაფრებში, ფსიქიკური ჯანმრთელობის ცენტრებში, შშმ პირთა სერვისების მიმწოდებელ დაწესებულებებში-სავალდებულო ტესტირება და დისტანცირების ღონისძიებები



ხელმისაწვდომობა კოვიდ 19-ის და ჯანდაცვის სერვისებზე არა საქართველოს მოქალაქეებისთვის

სავალდებულო სამოგზაურო დაზღვევა კოვიდ 19-თან დაკავშირებული და სხვა რისკების მოცვის შესაძლებლობით

ტესტირებისა და ცხელების მართვის სერვისებზე შეუფერხებელი წვდომა ტურისტებისთვის

რეფერალის მექანიზმების დახვეწა ცხელების ცენტრებს, ტესტირების და სამკურნალო სერვისებს შორის

- ◇ საკანონმდებლო ცვლილებების ინიცირება სავალდებულო სამოგზაურო დაზღვევის დანერგვისთვის: 2020 წლის ივნისი
- ◇ სადაზღვევო პროდუქტის მომზადება და მისი რეალიზაციის მექანიზმის შემუშავება: 2020 წლის ივნისი
- ◇ კოვიდ 19-ზე ტესტირების შესაძლებლობების გაფართოვება მ.შ. სასაზღვრო პუნქტებზე



საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის დაცვის სამსახურების გაძლიერება

მუნიცილიტეტებში
საზოგადოებრივი
ჯანდაცვის
სპეციალისების
მობილიზება: 7-დან
18 მდე
მოსახლეობის
რიცხოვნების
მიხედვით

ახალი კადრების
მოდებას და
მზადებას და მათ
ინტეგრირება
საზოგადოებრივი
ჯანდაცვის
მუნიციპალურ
ცენტრებში

ადგილობრივი საზ.
ჯანდაცვის
სამსახურების
დაფინანსების
გაზრდა და
მატერიალურ
ტექნიკური ბაზის
გაძლიერება

- ◇ მუნიციპალური და ავტონომიური რესპუბლიკის საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახურების როლის გაძლიერება
- ◇ რეგიონული სამსახურის შექმნა მცხეთა-მთიანეთსა და ქვემო ქართლში
- ◇ მუნიციპალური საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სამსახურებსა და დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრთან სამართლებრივი შემხებლობის დადგენა



კერძო-სახელმწიფო პარტნიორობა კოვიდის პასუხში

- ◇ კერძო-სახელმწიფო პარტნიორობის პრინციპებზე შეთანხმება და პასუხისმგებლობების განსაზღვრა საშუალო და გრძელვადიან პერსპექტივაში:
- ◇ სახელმწიფო ადასრულებს საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის მიზნებისთვის მასზე დაკისრებულ ვალდებულებებს
 - კოვიდზე ეპიდზედამხედველობის სახელმწიფო პროგრამა
 - კოვიდის დიაგნოსტიკისა და მართვის ხარჯების დაფარვა საქართველოს მოქალაქეებისთვის
 - სადაზღვევო პროდუქტზე ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა უცხო ქვეყნის მოქალაქეებისთვის
 - ინფექციის კონტროლის განახლებული რეგულაციების ინტეგრირება სამედიცინო დაწესებულებების სანებართვო პირობებში
 - გაიდლაინების შემუშავება და დანერგვის მონიტორინგი
 - პირადი დაცვის საშუალებებზე, ტესტებსა და საჭირო მედიკამენტებზე ხელმისაწვდომობის უზრუნველყოფა
- ◇ კერძო სექტორი კერძო ამბულატორიების, საავადმყოფოებისა და ლაბორატორიების სახით ერთვება კოვიდ 19-ის სერვისების მიწოდებაში ეპიდემიის მიმდინარეობის ინტენსივობის და შექმნილი საჭიროების შესაბამისად



კორონა შუქნიშანი: საქართველო



ვირუსის რეპორდუქციის
მაჩვენებელი

წითელი ≥ 1.2

ყვითელი ≥ 1.1

მწვანე < 1.1



ინფექციის ახალი
შემთხვევები კვირაში
100 000 მოსახლეზე

წითელი ≥ 10 (სულ 400)

ყვითელი ≥ 5

მწვანე < 5 (სულ 200)



კოვიდ საწოლფონდის
დატვირთვა

წითელი $\geq 50\%$

ყვითელი $\geq 30\%$

მწვანე $< 30\%$



ინდიკატორები

ინდიკატორი	ბაზისური 2020 წლის 22 ივნისი
კოვიდ 19-ის დადასტურებული შემთხვევა	908
კოვიდ 19-ის დადასტურებული შემთხვევა 1 მილიონ მოსახლეზე	245
ლეტალობის მაჩვენებელი	1.54%
PCR ტესტირების მაჩვენებელი 1 მილიონ მოსახლეზე	23927

ტესტირება და კონტაქტების მიდევნება

PCR დიაგნოსტიკის შესაძლებლობა შექმნილია 100-ზე მეტი საწოლის მქონე ჰოსპიტლების 100%-ში

დიაგნოსტიკური შემთხვევის კონტაქტების % მიკვლეული და გამოკვლეულია

დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

ცხელების გამო 112-ში შემოსული ზარების % იმართება ოჯახის ექიმის მიერ ონლაინ კონსულტაციით

რაიონული საავადმყოფოების რაოდენობა სადაც მოწყობილია „ცხელების ზონა“ სიცხის მქონე პაციენტების უსაფრთხო ტრიაჟისა და მართვისთვის

კოვიდის მართვისთვის შერჩეული საწოლფონდის შენარჩუნებულია მზადყოფნის რეჟიმში

ჯანდაცვის სერვისებზე ხელმისაწვდომობა

ქვეყანაში შემოსული მოგზაურის 100% აქვს სავალდებულო სამოგზაურო დაზღვევა

გეგმიურ ოპერაციაზე მოთხოვნების % დაკმაყოფილებულია დადგენილ ვადაში

გეგმიური ამბულატორიული სერვისებით მოცვა: იმუნიზაცია ორსულთა მეთვალყურეობა

მარაგების მართვა

პირადი დაცვის საშუალებების მარაგი გამოხატული ჯანმოს მიერ შეფასებული საჭიროების პროცენტით

PCR ტესტების მარაგი გამოხატული 2020 წლის ბოლომდე შეფასებული საჭიროების პროცენტით



საქართველოს ოკუპირებული
ტერიტორიებიდან დევნილთა,
ზრუნის, ჯანმრთელობისა და
სოციალური დაცვის სამინისტრო



მადლობა ყურადღებისთვის

