



## დმანისის მუნიციპალიტეტის საკრებულო



ქ.დმანისი

### გ ა ნ კ ა რ გ უ ლ ე ბ ა

N 44 08  
30/07/2020

#### „დმანისის მუნიციპალიტეტის 2020 წლის სოციალური პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ დმანისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2019 წლის 13 დეკემბრის N79 08 განკარგულებაში ცვლილების შეტანის თაობაზე

საქართველოს ორგანული კანონის „ადგილობრივი თვითმმართველობის კოდექსი“ 61-ე მუხლის მეორე პუნქტისა და „საქართველოს ზოგადი ადმინისტრაციული კოდექსი“-ს 63-ე მუხლის შესაბამისად, დმანისის მუნიციპალიტეტის საკრებულომ გადაწყვიტა:

1. შევიდეს ცვლილება „დმანისის მუნიციპალიტეტის 2020 წლის სოციალური პროგრამების დამტკიცების შესახებ“ დმანისის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 2019 წლის 13 დეკემბრის N79 08 განკარგულებაში, კერძოდ: დანართი N 3-ის „სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სამედიცინო სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამის“ მე-4 მუხლის მე-3 პუნქტი ჩამოყალიბდეს შემდეგი რედაქციით: „სტაციონარულ, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის მკურნალობის დაფინანსება ხორციელდება სრულად არა უმეტეს 1000 (ათასი) ლარისა, გამონაკლის შემთხვევაში შესაძლებელია 1000 (ათასი) ლარზე მეტი ოდენობით დაფინანსების განხორციელება. გამონაკლის შემთხვევის შესახებ დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამსახური ინფორმაციას წარუდგენს დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის მიერ „სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სამედიცინო სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამის განხორციელების მიზნით“ შექმნილ კომისიას. წარდგენილი ინფორმაციის საფუძველზე დაფინანსების ოდენობის შესახებ გადაწყვეტილებას იღებს დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის მიერ „სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სამედიცინო სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამის განხორციელების მიზნით“ შექმნილი კომისია, რომელიც შესაბამის დასკვნასთან ერთად წერილობითი ფორმით წარდგენება დმანისის მუნიციპალიტეტის მერს, შესაბამისი ინდივიდუალური-ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტის გამოცემის მიზნით.“ (დანართი თან ერთვის).

2. განკარგულება ძალაშია ხელმოწერისთანავე.

3. განკარგულება შეიძლება გასაჩივრდეს ერთი თვის ვადაში ბოლნისის რაიონულ სასამართლოს დმანისის მაგისტრატ სასამართლოში (ქ. დმანისი, წმინდა ნინოს ქ. №42).

მერაბ ოქრიაშვილი



საკრებულოს თავმჯდომარე





**დიალიზის საჭიროების მქონე პირების დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა**

**მუხლი 1. მიზანი**

პროგრამის მიზანია დიალიზის საჭიროების მქონე პირების ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა და მატერიალური დახმარების გაწევა.

**მუხლი 2. ამოცანა**

პროგრამის ამოცანაა დიალიზის საჭიროების მქონე პირების მიერ ფინანსური სახსრების დაზოგვა.

**მუხლი 3. პროგრამის მოსარგებლები**

1. პროგრამის მოსარგებლები არიან დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული დიალიზის საჭიროების მქონე პირები.

2. მოსარგებლე ამ პროგრამით გათვალისწინებულ დახმარებას იღებს ფინანსური დახმარების სახით ყოველთვიურად 100 (ასი) ლარის ოდენობით.

**მუხლი 4. კრიტერიუმი და დაფინანსება**

1) დიალიზის საჭიროების მქონე პირები;

2) პროგრამის დაფინანსება ხორციელდება დიალიზის საჭიროების მქონე პირებისათვის თანხის პირად ანგარიშზე ჩარიცხვით.

**მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო**

პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

**მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი**

პროგრამა ხორციელდება 2020 წლის განმავლობაში.

**მუხლი 7. მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოსადგენი დოკუმენტაცია**

1. დიალიზის საჭიროების მქონე პირმა პროგრამით სარგებლობისათვის შესაბამისი განცხადებით უნდა მიმართოს მუნიციპალიტეტის მერს, რომელსაც უნდა ერთვოდეს:

ა) ბენეფიციარის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი.

ბ) ცნობა ჯანმრთელობის შესახებ ფორმა N100, სადაც მითითებულია რომ პირი საჭიროებს დიალიზით მკურნალობას;

გ) პირადი საბანკო რეკვიზიტები;

ერთჯერადი ფინანსური დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა

მუხლი 1. მიზანი

პროგრამის მიზანია ავთვისებიანი სიმსივნითა და C ჰეპატიტით დაავადებული პირების სოციალ-ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა.

მუხლი 2. ამოცანა

პროგრამის ამოცანაა ავთვისებიანი სიმსივნითა და C ჰეპატიტით დაავადებული პირების ერთჯერადი ფინანსური დახმარება.

მუხლი 3. პროგრამის მოსარგებლები

1. პროგრამის მოსარგებლები არიან დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული ავთვისებიანი სიმსივნით და C ჰეპატიტით დაავადებული პირები.

2. ცალკეულ შემთხვევაში დმანისის მუნიციპალიტეტის მერი უფლებამოსილია მიანიჭოს პირს პროგრამით სარგებლობის უფლება, შესაბამისი ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის გამოცემის გზით.

მუხლი 4. პროგრამის კრიტერიუმი და დაფინანსება

1. კრიტერიუმები:

ა) ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებული პირები;

ბ) C ჰეპატიტით დაავადებული პირები;

2. მოსარგებლე ამ პროგრამით გათვალისწინებულ დახმარებას იღებს ერთჯერადი ფულადი დახმარების სახით, რომლის მოცულობაც არ უნდა აღემატებოდეს 200 (ორასი) ლარს.

მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო

პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი

პროგრამა ხორციელდება 2020 წლის განმავლობაში.

მუხლი 7. პროგრამის მოსალოდნელი შედეგები

მოსახლეობის ჯანმრთელობის გაუმჯობესება, მოსახლეობის მიერ ჯანმრთელობის მდგომარეობის შენარჩუნებაზე გაწეული ხარჯების შემცირება, მატერიალური მდგომარეობის გაუმჯობესება.

მუხლი 8. მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოსადგენი დოკუმენტაცია

1) შესაბამისი განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;

2) ბენეფიციარის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;

3) ცნობა ჯანმრთელობის შესახებ ფორმა N 100;

4) პირადი საბანკო რეკვიზიტები;



**სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სამედიცინო სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა**

**მუხლი 1. მიზანი**

პროგრამის მიზანია საყოველთაო ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამებთან ერთად უზრუნველყოს მოსახლეობის ჯანმრთელობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა.

**მუხლი 2. ამოცანა**

პროგრამის ამოცანას წარმოადგენს მოსახლეობისათვის სასწრაფო, გადაუდებელი და გეგმიური სტაციონარული, ამბულატორიული სამედიცინო მომსახურება, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის კურსები.

**მუხლი 3. პროგრამის მოსარგებლები**

1. პროგრამის მოსარგებლები არიან დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული სოციალურად დაუცველი პირები;

2. ცალკეულ შემთხვევაში დმანისის მუნიციპალიტეტის მერი უფლებამოსილია მინიჭოს პირს პროგრამით სარგებლობის უფლება, შესაბამისი ინდივიდუალური ადმინისტრაციულ-სამართლებრივი აქტის გამოცემის გზით.

**მუხლი 4. კრიტერიუმი და დაფინანსება**

1. პროგრამით მოსარგებლეთათვის გამოიყენება შემდეგი სოციალური კრიტერიუმები:

ა) „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ რეგისტრირებული ოჯახები, რომლებსაც მინიჭებული აქვთ 100 000 ქულის ჩათვლით სოციალურ-ეკონომიკური მდგომარეობის ამსახველი სარეიტინგო ქულა;

ბ) იძულებით ადგილნაცვალი პირები და მათი ოჯახის წევრები;

გ) ობოლი არასრულწლოვანი ბავშვები;

დ) მკვეთრად და მნიშვნელოვნად გამოხატული შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირები;

ე) 18 წლამდე შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე პირები;

ვ) ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებული პირები (საჭიროების შესაბამისად);

ზ) C ჰეპატიტით დაავადებული პირები (საჭიროების შესაბამისად);

თ) 18 წლამდე ასაკის პირები, რომლებსაც ესაჭიროებათ ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის კურსები.

**2. დაფინანსება:**

ბენეფიციარების დაფინანსება ხორციელდება დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის გადაწყვეტილებით წარმოდგენილი დოკუმენტაციის საფუძველზე;

3. სტაციონარულ, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის მკურნალობის დაფინანსება ხორციელდება სრულად არა უმეტეს 1000 (ათასი) ლარისა, გამონაკლის შემთხვევაში შესაძლებელია 1000 (ათასი) ლარზე მეტი ოდენობით დაფინანსების განხორციელება. გამონაკლის შემთხვევის შესახებ დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამსახური ინფორმაციას წარუდგენს დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის მიერ „სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სამედიცინო სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამის განხორციელების მიზნით“ შექმნილი კომისიას. წარდგენილი ინფორმაციის საფუძველზე დაფინანსების ოდენობის შესახებ გადაწყვეტილებას იღებს დმანისის მუნიციპალიტეტის მერის მიერ „სოციალურად დაუცველი მოსახლეობის სამედიცინო სტაციონარული, ამბულატორიული, ფიზიკური თერაპიისა და რეაბილიტაციის დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამის განხორციელების მიზნით“ შექმნილი კომისია. კომისიის გადაწყვეტილება, შესაბამის დასკვნასთან ერთად წერილობითი ფორმით წარდგინდება დმანისის მუნიციპალიტეტის მერს, შესაბამისი ინდივიდუალური-ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტის გამოცემის მიზნით.

**მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო**



პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი  
პროგრამა ხორციელდება 2020 წლის განმავლობაში.

მუხლი 7. მოსალოდნელი შედეგები

მოსახლეობის ჯანმრთელობის გაუმჯობესება, მოსახლეობის მიერ ჯანმრთელობის მდგომარეობის შენარჩუნებაზე გაწეული ხარჯების შემცირება, მატერიალური მდგომარეობის გაუმჯობესება.

მუხლი 8. მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოსადგენი დოკუმენტაცია

1. შესაბამისი განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. ბენეფიციარის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;
3. ცნობა ჯანმრთელობის შესახებ ფორმა N100;
4. ანგარიშ-ფაქტურა და კალკულაცია შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულებიდან;
5. კერძო და საყოველთაო ჯანდაცვის პროგრამით გათვალისწინებული დაფინანსების ამსახველი დოკუმენტის ასლი.



**ტრანსპორტით მომსახურების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა**

**მუხლი 1. მიზანი**

მოსახლეობის სოციალურ – ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა.

**მუხლი 2. ამოცანა**

პროგრამით მოსარგებლე პირებისათვის მგზავრობის უზრუნველყოფა და ფინანსური სახსრების დაზოგვა.

**მუხლი 3. პროგრამის მოსარგებლები**

1. პროგრამის მოსარგებლები არიან:

- ა) დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული სტუდენტები (ინფორმაციის წყარო - საქართველოს განათლების, მეცნიერების, კულტურისა და სპორტის სამინისტრო);
- ბ) დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული უსინათლოები (ინფორმაციის წყარო - საქართველოს უსინათლოთა კავშირი);
- გ) დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული ვეტერანები (კოდი - 100, 111, 112, 113, 200, 300, 311, 312, 313, 500, 501, 800), ინფორმაციის წყარო - სსიპ ვეტერანების საქმეთა სახელმწიფო სამსახური);
- დ) დიალიზის საჭიროების მქონე პირები (რომლებიც სარგებლობენ დმანისის მუნიციპალიტეტის „დიალიზის საჭიროების მქონე პირების დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამით“).

**მუხლი 4. ტრანსპორტის გადაადგილების მიმართულება**

- ა) ქ. დმანისიდან ქ. თბილისის და ქ. თბილისიდან ქ. დმანისის მიმართულებით გადაადგილება კვირაში ორი დღე, ხოლო კვირა საღამოს ერთი მიმართულებით გადაადგილება ქ. დმანისიდან ქ. თბილისის მიმართულებით.
- ბ) სადღესასწაულო დღეებთან დაკავშირებით ტრანსპორტის გამოყოფა მოხდეს საზოგადოებრივი მოთხოვნის გათვალისწინებით.
- გ) საქართველოს მასშტაბით სხვადასხვა მხარეში გამართულ კულტურულ, სოციალურ, სპორტულ და სხვა ღონისძიებებში ჩართულობისათვის ტრანსპორტით უზრუნველყოფა განხორციელდეს საჭიროების შესაბამისად;
- დ) სამუშაო დღეებში მოსახლეობის შიდა მუნიციპალური გადაადგილებისათვის სოფელი პატარა დმანისი - ქ. დმანისის და ქ. დმანისი - სოფელ პატარა დმანისის მიმართულებით ტრანსპორტით უზრუნველყოფა;
- ე) ცალკეულ შემთხვევებში ტრანსპორტის გამოყოფა განხორციელდეს მერის გადაწყვეტილების საფუძველზე;
- ვ) მე-3 მუხლის ე) ქვეპუნქტში მითითებული შემთხვევის დაფინანსება განხორციელდეს მიღება - ჩაბარების აქტის საფუძველზე. ცალკეულ შემთხვევაში გამოიცეს მერის ადმინისტრაციული სამართლებრივი აქტი ტრანსპორტის გამოყოფის შესახებ.

**მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო**

პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

**მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი**

პროგრამა ხორციელდება 2020 წლის განმავლობაში.

**მუხლი 7. მოსალოდნელი შედეგები**

მოსახლეობის მიერ ტრანსპორტირებაზე დახარჯული თანხების შემცირება, შესაბამისად სოციალურ – ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესება.



**ფენილკეტონურიით და გლუტენის ავადმყოფობით (ცელიაკია) დაავადებულ ბავშვთა სპეციფიკური კვების პროდუქტებით დახმარების 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა**

**მუხლი 1. მიზანი**

პროგრამის მიზანია მოსარგებლეთა ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა.

**მუხლი 2. ამოცანები**

პროგრამის ამოცანაა ფენილკეტონურიით და გლუტენის ავადმყოფობით (ცელიაკია) დაავადებულ ბავშვთა სპეციფიკური კვების პროდუქტებით დახმარება.

**მუხლი 3. პროგრამის მოსარგებლები**

1. პროგრამის მოსარგებლები არიან დიანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული ფენილკეტონურიით და გლუტენის ავადმყოფობით (ცელიაკია) დაავადებული პირები.
2. მოსარგებლე ამ პროგრამით გათვალისწინებულ დახმარებას იღებს ფინანსური დახმარების სახით.

**მუხლი 4. პროგრამის დაფინანსება**

1. პროგრამის დაფინანსება ხორციელდება წარმოდგენილი ანგარიშ-ფაქტურის შესაბამისად, წლის განმავლობაში ერთ მოსარგებლეზე არა უმეტეს 2 000 (ათასი) ლარის ოდენობით.

**მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო**

1. პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

**მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი**

პროგრამა ხორციელდება 2020 წლის განმავლობაში.

**მუხლი 7. მოსალოდნელი შედეგები**

სოციალური მდგომარეობის გაუმჯობესება, ფინანსური სახსრების დაზოგვა. ფენილკეტონურიით და გლუტენის ავადმყოფობით (ცელიაკით) დაავადებული ბავშვებისათვის აუცილებელი საკვები პროდუქტებით უზრუნველყოფა ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესების მიზნით.

**მუხლი 8. მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოსადგენი დოკუმენტაცია**

- 1) შესაბამისი განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
- 2) ბენეფიციარის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;
- 3) ანგარიშ - ფაქტურა შესაბამისი კვების პროდუქტების მიმწოდებელი ორგანიზაციიდან;
- 4) პირადი საბანკო რეკვიზიტები.



**ჯამთრის სეზონის დადგომასთან დაკავშირებით საწვავით (სათბობი შეშით ან ბიოსაწვავი „ბრიკეტით“) უზრუნველყოფის 2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა**

**მუხლი 1. პროგრამის მიზანი**

პროგრამის მიზანია მოსარგებლეთა (მარტოხელა პენსიონერი პირები) მდგომარეობის გაუმჯობესების ხელშეწყობა.

**მუხლი 2. ამოცანა**

პროგრამის ამოცანაა მარტოხელა პენსიონერი პირების საწვავით (სათბობი შეშით ან ბიოსაწვავი „ბრიკეტით“) უზრუნველყოფა.

**მუხლი 3. პროგრამის მოსარგებლები**

ა) პროგრამის ფარგლებში წელიწადში ერთხელ მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებულ მარტოხელა პენსიონერებს, იძულებით გადადგილებულ პირთა მარჩენალ დაკარგულ ოჯახებს, იძულებით გადადგილებულ პირთა შშმ პირების ოჯახებს საშუალება ეძლევათ ჯამთრის სეზონის დადგომასთან დაკავშირებით, გათბობის მიზნით, მუნიციპალიტეტიდან დახმარების სახით მიიღონ შეშა/ბრიკეტი ან სხვა მასალა.

ბ) ცალკეულ შემთხვევაში მერის გადაწყვეტილებით განსაზღვრული პირები.

**მუხლი 4. კრიტერიუმები:**

პროგრამის დასაფინანსებლად გამოიყენება შემდეგი სოციალური კრიტერიუმები:

ა) მარტოხელა პენსიონერი პირები;

ბ) მოსარგებლე ამ პროგრამის გათვალისწინებით იღებს მატერიალურად 2მ<sup>3</sup> შეშას ან შესაბამისი რაოდენობის ბიოსაწვავის „ბრიკეტის“ სახით.

ბ) ცალკეულ შემთხვევაში მერის გადაწყვეტილებით განსაზღვრული პირები.

**მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო**

პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

**მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი**

პროგრამა ხორციელდება 2020 წლის განმავლობაში.

**მუხლი 7. მოსალოდნელი შედეგები**

აღნიშნული კატეგორიის მოსახლეობის მიერ სათბობ მასალაზე დახარჯული თანხების შემცირება, შესაბამისად მათი სოციალ-ეკონომიკური მდგომარეობის გაუმჯობესება.



**აუტიზმის სპექტრის აშლილობათა მქონე ბავშვების რეაბილიტაციის სოციალური დახმარების  
2020 წლის მუნიციპალური პროგრამა**

**მუხლი 1. პროგრამის მიზანი**

პროგრამის მიზანია აუტისტური სპექტრის აშლილობების და ამ მხრივ რისკის მქონე ბავშვების მკურნალობა, სოციალური კომუნიკაციის ხელშეწყობა, ადაფტაციური უნარების განვითარება და მათი ოჯახების მხარდაჭერა.

**მუხლი 2. ამოცანები**

პროგრამის ამოცანებია სამიზნე ჯგუფში შემავალი ბავშვების კომუნიკაციური, ქცევითი და ვერბალური უნარების გაუმჯობესება, სოციალიზაციის ხელშეწყობა და მათი ოჯახების შესაბამისი ინფორმაციითა და მხარდაჭერით უზრუნველყოფა.

**მუხლი 3 . პროგრამის მოსარგებლები**

პროგრამით მოსარგებლები არიან დმანისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრირებული აუტიზმის სპექტრის აშლილობათა მქონე 2 - დან 18 წლის ასაკის ჩათვლით საქართველოს მოქალაქეები, რომლებსაც გააჩნიათ დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკატორის (ICD\_10) განვითარების ზოგადი აშლილობების დიაგნოზი (ბავშვთა აუტიზმი (F84.0), ატიპური აუტიზმი (F84.1), ასპერგერის სინდრომი (F84.5), განვითარების ზოგადი აშლილობა (F84.9) ).

**მუხლი 4. კრიტერიუმი და დაფინანსება**

პროგრამა ხორციელდება აუტიზმის სპექტრის აშლილობათა მქონე 2 - დან 18 წლის ასაკის ჩათვლით პირებზე;  
მოსარგებლე ამ პროგრამით გათვალისწინებულ დახმარებას იღებს წერილადში ერთხელ არა უმეტეს 4620 ლარისა;

**მუხლი 5. პროგრამის დაფინანსების წყარო**

პროგრამის დაფინანსების წყაროს წარმოადგენს ადგილობრივი ბიუჯეტი.

**მუხლი 6. პროგრამის განხორციელების პერიოდი**

პროგრამა ძალაშია 2020 წლის განმავლობაში.

**მუხლი 7. მოსალოდნელი შედეგები**

აუტისტური სპექტრის აშლილობების და ამ მხრივ რისკის მქონე ბავშვების ოჯახების სოციალური მდგომარეობის გაუმჯობესება, ფინანსური სახსრების დაზოგვა ჯანმრთელობის მდგომარეობის გაუმჯობესების მიზნით.

**მუხლი 8. მუნიციპალიტეტის მერიაში წარმოსადგენი დოკუმენტაცია**

1. შესაბამისი განცხადება მუნიციპალიტეტის მერის სახელზე;
2. ბენეფიციარის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის ასლი;
3. ცნობა ჯანმრთელობის შესახებ ფორმა N100, დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკატორის (ICD\_10) განვითარების ზოგადი აშლილობების დიაგნოზი.
4. ანგარიშ-ფაქტურა და კალკულაცია შესაბამისი სამედიცინო დაწესებულებიდან;