

მარიამ მაჭავარიანი, ირინე ზარნაძე, შალვა ზარნაძე, ლილი ლომთაძე, დალი კიტოვანი,
მარინა ყაჯრიშვილი, გულნარა აბაშიძე, გიორგი მაჭავარიანი

ადგილობრივი თვითმმართველობა და ჯანმრთელობის სერვისებზე ხელმისაწვდომობა
თსსუ-ს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის, მენეჯმენტის, პოლიტიკისა და ეკონომიკის დეპარტამენტი;
კვების, ასაკობრივი მედიცინის, გარემოსა და პროფესიული ჯანმრთელობის დეპარტამენტი;
თბილისი, საქართველო

Doi: <https://doi.org/10.52340/jecm.2022.08.18>

MARIAM MATCHAVARIANI, IRINE ZARNADZDE, SHALVA ZARNADZE, LILI LOMTADZE,
DALI KITOVANI, MARINA KAJRISHVILI, GULNARA ABASHIDZE, GIORGI MATCHAVARIANI
LOCAL SELF-GOVERNMENT AND ACCESS TO HEALTH SERVICES

TSMU Department of Public Health, Management, Politics and Economics; Department of Nutrition,
Aging Medicine, Environment and Occupational Health; Tbilisi, Georgia

SUMMARY

The population, mostly those who are not employed, often turn to local self-government and governance, as with personal problems such as: one-off assistance, social assistance, property registration, plot registration, as well as environmental problems, e.g. caused by hull damage, caused by water supply. Also, with health problems (additional studies, operative intervention, post-operative studies, medications). As a result of the research, we concluded that it is necessary to increase the number of service places as well as increase funding. Based on the observation, we can say that the population is insufficiently aware of insurance, it is necessary to familiarize them with both services and financing programs, also getting to know their insurance program and their services in detail, which will be used later for the benefit of their health.

Keywords: Local government, social condition of the population, financing

შესავალი: ყველა ქვეყანაში ადამიანის ჯანმრთელობას უდიდესი მნიშვნელობა ენიჭება, რადგან პირველ რიგში პიროვნების ჯანმრთელობა - ეს არის უდიდესი კაპიტალი და ქვეყნის უსაფრთხოების ხერხემალი, რომელიც ქმნის ქვეყნის განათლებას, ეკონომიკას და ისეთივე მნიშვნელოვანია, როგორც თავდაცვა. ყველა ქვეყნის მოსახლეობას აქვს ჯანმრთელობის სერვისებზე ხელმისაწვდომობა, სახელმწიფო ზრუნავს როგორც სასიცოცხლო, ასევე არასასიცოცხლო პრობლემების გადაჭრას მოსახლეობაში, ჯანმრთელობას რაც შეეხება, მათ დაფინანსებას ისეთ საკითხებში, როგორცაა ოპერაცია, მედიკამენტი, პოსტ-ოპერაციული კვლევა, ერთჯერადი და მრავალჯერადი დახმარება, სახელმწიფო პროგრამების ყოველ წლიურად ზრდა.

კვლევის მიზანი: ადგილობრივი თვითმმართველობის სერვისების შესწავლა, მოსახლეობის მიმართვიანობა და საჭიროებები.

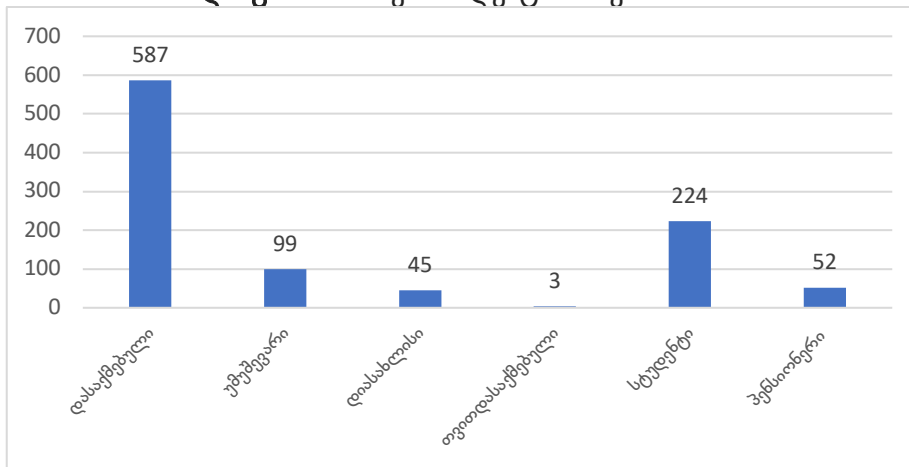
კვლევის მეთოდები და მასალა: კვლევის ჩასატარებლად გამოყენებულ იქნა ანონიმური თვით-ადმინისტრირებადი სტრუქტურირებული კითხვარი. კვლევის ჩასატარებლად გამოყენებულ იქნა კვლევის მეთოდები: აღწერილობითი და ანალიზური. კვლევაში მონაწილეობა მიიღო 1000-მა რესპონდენტმა.

კვლევის შედეგები და განსჯა: ჩატარებული კვლევის შედეგად ნათელი გახდა, რომ გამოკითხულთა ნახევარზე მეტი დასაქმებულია (იხ. დიაგრამა 1), მათ აქვთ კერძო დაზღვევა, რომელიც დიდად ეხმარება დაზღვეულს ჯანმრთელობის ყველა საკითხში, რაც მინიმუმ 50%-ით ამცირებს მიმართვიანობას ადგილობრივ თვითმმართველობასა და მმართველობაში, რაც იწვევს სახელმწიფო ხარჯების გარკვეულწილად დაზოგვას. გამოკითხულთა უმეტესობა მიმართავს ჯანმრთელობის პრობლემებით მერიასა და გამგეობას (იხ. დიაგრამა 2).

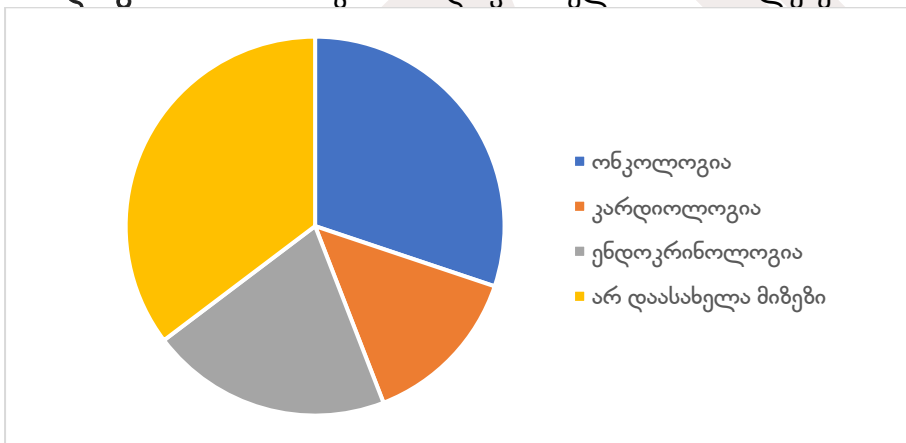
კვლევის შედეგად დაგვაინტერესა სოციალურმა მდგომარეობამ, რადგან თუ მოქალაქე არაა დასაქმებული და არც თვითდასაქმებული, შესაბამისად არ აქვს კერძო დაზღვევა, რაც უზრუნველყოფს ბევრი მომსახურების დაფინანსებას, როგორც ჰოსპიტალურ, ასევე ამბულატორიულ მომსახურებას (მათ შორის მედიკამენტებს და სტომატოლოგიას). მას ყველაზე მეტად სჭირდება დახმარება, როგორც მინიმუმ ერთჯერადი, ასევე მრავალჯერადი, ასევე საარსებო მინიმუმის პაკეტი მაინც, რის შედეგადაც დაფინანსებასთან დაკავშირებით აუცილებლად მიმართავს

მერიას და ასევე გამგეობას. თუ ადამიანი უმუშევარია, მას საარსებო მინიმუმი აქვს, რაც იწვევს მისი ჯანმრთელობის გაუარესებას. სამუხაროდ არ აქვს შესაბამისი საკვები, გარემო-პირობები, თუნდაც ავადობის დროს არ აქვს მედიკამენტის შეძენის საშუალება. რაც შეეხება სტუდენტებს და პენსიონერებს, მათ აქვთ პაკეტი, რომელთა პროცენტული დაფინანსება მაღალია და მათი პაკეტი უმჯობესია ვიდრე სხვა დანარჩენი.

დიაგრამა 1. რესპონდენტთა საქმიანობა



დიაგრამა 2. მიმართვიანობა და ჯანმრთელობის პრობლემები



მოსახლეობა მიმართავს ადგილობრივ თვითმმართველობას და მმართველობას, როგორც პირადი (ერთჯერადი დახმარება, სოციალური დახმარება, ქონების რეგისტრაცია, ნაკვეთის რეგისტრაცია), ასევე გარემოს პრობლემებით (კორპუსის დაზიანებით გამონვეული, წყლის მომარაგებით გამონვეული), ასევე ჯანმრთელობის პრობლემებით (ოპერაციული ჩარევა, პოსტოპერაციული კვლევები, მედიკამენტები).

ამრიგად, გამოვყავით ჯანმრთელობის ის დაავადებები, რითაც ხშირად მიმართავენ დახმარების მიზნით, რაზეც გამახვილებული უნდა იქნას ყურადღება და გაიზარდოს დაფინანსება: აღნიშნული დიაგნოზები შემდეგნაირად გადანაწილდა: პირველ ადგილზე სამუხაროდ არ დაასახელეს ზუსტი დიაგნოზი, მეორე ადგილზე ონკოლოგია, მესამე ადგილზე ენდოკრინოლოგია და მეოთხე ადგილზე კარდიოლოგია. დაკვირვების საფუძველზე შესაძლოა გამოითქვას შემდეგი მოსაზრება, რომ საჭიროა პროგრამების გადახედვა, დაფინანსების გაზრდა და საყოველთაო დაზღვევის პროცენტული დაფარვის გადახედვა.

გამოყენებული ლიტერატურა:

1. კონვენცია ადამიანის უფლებებისა და ბიომედიცინის შესახებ;
2. World Health Organization (Release 90, №4, April 2012)
3. WHAT IS “LOCAL GOVERNMENT”? https://gecom.org.gy/archived/files/LGE_information.pdf
4. Introduction of e-governance in local self-governments (GE0041) Georgia, Second action plan 2014-16. <https://www.opengovpartnership.org/members/georgia/commitments/GE0041/>

*მარიამ მაჭავარიანი, ირინე ბარნაძე, შალვა ბარნაძე, ლილი ლომთაძე, დალი კიტოვანი,
მარინა ყაჯრიშვილი, გულნარა აბაშიძე, გიორგი მაჭავარიანი*

ადგილობრივი თვითმმართველობა და ჯანმრთელობის სერვისებზე ხელმისაწვდომობა
 თსსუ-ს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის, მენეჯმენტის, პოლიტიკისა და ეკონომიკის დეპარტამენტი;
 კვების, ასაკობრივი მედიცინის, გარემოსა და პროფესიული ჯანმრთელობის დეპარტამენტი;
 თბილისი, საქართველო

რეზიუმე

მოსახლეობა, უმეტესად ის, ვინც დასაქმებული არ არის, ხშირად მიმართავს ადგილობრივ თვითმმართველობას და მმართველობას, როგორც პირადი პრობლემებით, როგორცაა ერთჯერადი დახმარება, სოციალური დახმარება, ქონების რეგისტრაცია, ნაკვეთის რეგისტრაცია, ასევე გარემოს პრობლემებით, მაგ. კორუფციის დაზიანებით გამონვეული, წყლის მომარაგებით გამონვეული, ასევე ჯანმრთელობის პრობლემებით (დამატებითი კვლევები, ოპერაციული ჩარევა, პოსტოპერაციული კვლევები, მედიკამენტები).

კვლევის შედეგად დავასკვნით, რომ საჭიროა როგორც სამსახურის ადგილების რაოდენობის გაზრდა, ასევე დაფინანსების გაზრდა. დაკვირვების საფუძველზე შეიძლება ვთქვათ, რომ მოსახლეობა არასაკმარისად არის გათვითცნობიერებული დაზღვევაში, საჭიროა მათთვის როგორც სერვისების და დაფინანსების პროგრამების გაცნობა, ასევე მათი დაზღვევის პროგრამის და მათი მომსახურებების გაცნობა დეტალურად, რასაც შემდეგში საკუთარი ჯანმრთელობის სასიკეთოდ გამოიყენებენ.

რ