



სოციალური და აკოლოგიური

უფლიაქროს

ჩანასახიდან გავევს უფლება აქვს იყოს დასული

საქართველოს ვ. შორაპინის სახელობის სოციალური პედიატრიის დასვის ფონდისა და თსსუ გ. ჟვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკის გაზეთი 2008 წ.

ყველანი ერთად ახალი კლინიკი, სტაბილური, თავისუფალი ქართული სახელმწიფოს მშენებლობაში!
გილი ocaVT bavSvTa dacvis saerTaSoriso dRes!

23.04.99 01.06.2000
„ბავშვთა კვება XXI საუკუნეში“
სიმპოზიუმი №1 №2

20.05.99 01.06.2000
„ორთოპედიული სკოლა“
სიმპოზიუმი №1 №2

17.12.99 01.06.2001 6.11.2002 27.02.2003
„მუკოვისციდოზის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის საკითხები“
01.06.2000-2001-2002-2003-2004 22.12.2007

„ახალგაზრდა პედიატრთა XVIII-XXI კონფერენცია“
28.02.2001

„რესპირატორულ დაავადებათა თერაპიის აქტუალური საკითხები პედიატრიაში“
01.06.2001

„ბავშვი, მოზარდი და ოჯახური ძალადობა“
სიმპოზიუმი №1

01.06.2001 30.05.2002 01.06.2003

„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“
სიმპოზიუმი №1 №2 №3
13.02.2002

„ადამიანის გენომის პროექტი“
10.03.2002

ახალგაზრდა მატონიზირებელი სასმელი „ლომისის“ პრეზენტაცია
5.11.2002 28.11.2002

ხსოვნის საღამო №1 №2 „პროფ. ი. კვაჭაძე, პროფ. გ. ჟვანია“
7.11.2002

„თანდაყოლილი ინფექციების თანამედროვე ასპექტები“

25.XII.98
I კონფერენცია „ჩვენთან ერთად ირწმუნე უკეთესი მომავლის რეალობა“
01.VI.99-9.IX.2005

I-II სამართავრობო კონფერენცია „ჯანმრთელი ბავშვი - მშვიდობიანი კავკასია“
25.XII.99

III კონფერენცია „დღევანდელი ეკონომიკური მიმართულებანი პედიატრიაში და მისი პერსპექტივა“
XXI საუკუნის პედიატრია - ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცეს
01.VI.2000 01.06.2001

IV-V კონფერენცია „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ მიძღვნილი ბავშვთა საერთაშორისო დღისადმი
27.III.2001

შხმეფრა სახალხო დამცველის ოფისში „არასრულწლოვანი დამნაშავეები, მათი უფლებები და რეალობა“
30.05.2002

VI(XX) კონფერენცია „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“
04.09.2002

შხმეფრა „გლობალური მარშის“ წარმომადგენელ კაილაშ სატიარტან
01.06.2001 06-07.11.2002 4.04.2003 22.12.2004 1.06.2005 27.12.2005

VII-VIII-XI-XII-XIII-XIV სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია „პედიატრიის აქტუალური საკითხები“
30.03.99 01.06.2000 01.06.2001 30.05.2002

„ბავშვთა მკურნალობა XXI საუკუნეში“
სიმპოზიუმი №1 №2 №3 №4 №5 №7 №8 №9
4.04.2003

პედიატრიის აქტუალური საკითხები. IX კონფერენცია.
1.06.2003-1.06.2004

I-II ინტერნეტ-კონფერენცია (X-XI სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია)
19.12.2003

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის II კონფერენცია
22.12.2004; 1.06.2005; 1.01.2006; 7.12.2007

პედიატრიის აქტუალური საკითხები. XII-XIII-XV-XVII კონფერენცია.
"პედიატრიის აქტუალური საკითხები" **22.12.2006**
31.05-1.06.2007 - 7.12.2007

ბავშვთა კარდიოლოგთა III და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის
XVI კონფერენცია

შეუერთდეთ მობრძობას თამბაქოს, ნარკოტიკებისა და ალკოჰოლიზმის წინააღმდეგ!

მაგშვთა უსათრთხოვმა მეცნიერების გზით

83 750

ქობორის ხეობა, ზუგდიდი, ლანჩხუთი, სოფი, სანჯაბი, სანჯარა, ზასანაური, ღუშეთი, შენაქო, დიკლო, ოშალო, თელავი, ლანჩხუთი, სამტრედიე, შურთა, ახალგორი, თიანეთი, თბილისი, გურჯაანი, სოფნალი, საბარაქო, სულს, ბაღდათი, გორი, ნარკოვანი, თყნეთი, სიმონაძე, სახმარო, ბათუმი, ხალვახაური, რუსთავი, ყანაღანი, ნაკრთილი, შირაქვი, ლაგოდეხი

სოციალური პედიატრიის დასვის ფონდის XVIII კონფერენცია
„პედიატრიის აქტუალური საკითხები“

თბილისი 2.06.2008 TBILISI
THE SOCIAL PEDIATRICS PROTECTION FUND XVIII CONGRESSE

თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი III კ.
წითელი დარბაზი. მის. ვაჟა-ფშაველას №31

XXI საუკუნის პედიატრია - ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცას

გადეხული სიკეთე უფალთან მიდის



სრულიად საქართველოს კათოლიკოს-პატრიარქი ილია II

ადამიანის ცხოვრება ეს არის გამოცდა, ეს არის განსაცდელი და იგი უნდა გავიაროთ ღირსეულად. ღვთისგან ამქვეყნად მოვლენილი ყოველი ადამიანი არის ხატება ღვთისა, მაგრამ უნდა გვახსოვდეს, რომ მას თან სდევს ადამის და ევას მიერ ჩადენილი პირველქმნილი ცოდვა. ადამიანი უძლურია და მას სჭირდება დახმარება, მაღლი სულისა წმინდისა; სჭირდება ეკლესია, რადგან ეკლესია არის უძლიერესი სულიერი ძალა; ეკლესია არის სავანე, სადაც ადამიანი ღებულობს მაღლს სულისა წმინდისა, „უძლურთა მკურნალსა და ნაკლულევანთა აღმავსებელსა“. ჩვენი წინაპრები ასე ლოცავდნენ ერთმანეთს, – „იხარეთ ორსავე სოფელსა შინა“. ერთადერთი პირობა ამისი არის სიახლოვე უფალთან, მისი უზენაესი ნების აღსრულება, უნდა ვიჩქაროთ სიკეთის კეთება იმიტომ, რომ არავინ ვუწყით როდის მოვა ის საოცარი და საიდუმლო დღე, როცა ადამიანი უნდა წარსდგეს წინაშე უფლისა, ჩვენს მიერ გაღებულ სიკეთე კი უფალთან მიდის.

ილია II

სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდის პრეზენტაციის

დაფუძნების თარიღი: 30.09.1998 წ.
რეგისტრაციის თარიღი და ნომერი: №147 9.10.1998 წ.
მისამართი: ქ. თბილისი, ბუდბეშტის №1/ბ
საფოსტო ინდექსი: 380059; ტელ: 52-75-47
www.sppf.info
ელ-ფოსტა: info@sppf.info. neliTopuridze@hotmail.com
საკონტაქტო პირი: გამგეობის თავმჯდომარე აკადემიკოსი გიორგი ჩახუნაშვილი
ფონდის ფილიალებია: ქ. მცხეთა, ქ. ქუთაისი, ქ. გორი, ქ. აბაშა, ქ. ბათუმი, ქ. საგარეჯო, ქ. გურჯაანი, ქ. თელავი, ქ. ჭიათურა, ქ. ზუგდიდი, ქ. ქობულეთი;
საქმიანობის გეოგრაფიული არეალი: საქართველოს რესპუბლიკა.

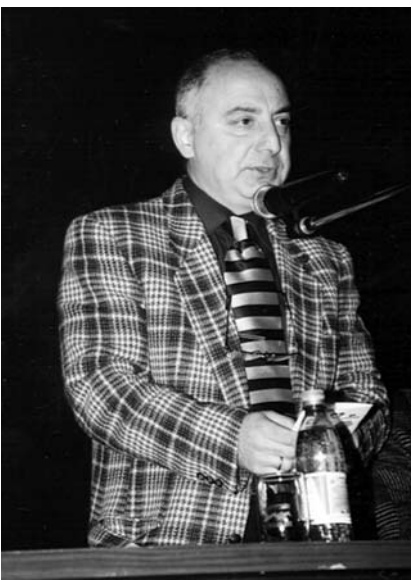
ბავშვთა სამედიცინო მომსახურების ეფექტურობის ამაღლების მიზნით. –ორგანიზაციას აქვს დიდი გამოცდილება სამკურნალო-პროფილაქტიკური სარეაბილიტაციო და სანიტარულ-ჰიგიენური განათლების პროგრამების მართვის და მონიტორინგის საქმეში. UNICEF-ის მხარდაჭერით განხორციელებული აქვს პროექტი „სასჯელდარღვევების დაწესებულებებში და დროებით იზოლაციებში ბავშვთა და მოზარდთა სოციალურ-ფსიქოლოგიური, სამედიცინო-პროფილაქტიკური სარეაბილიტაციო ღონისძიებანი“, რომლის ძირითადი სტრატეგია იყო: 1) ციხეებსა და დაკავების ადგილებში მყოფ ბავშვთა და მოზარდთა სამედიცინო შემონეშების საფუძველზე ჯანმრთელობის შესაბამისი ღონისძიებების გატარება (მკურნალობა, რეკომენდაციები და ა.შ.), 2. ბავშვთა ფსიქო-სომატური მონაცემების საფუძველზე სარეაბილიტაციო ღონისძიებების შემუშავება, 3) ჯანმრთელი ცხოვრების წესის უზრუნველყოფისათვის სამედიცინო-ალმზრდელითი მუშაობის ჩატარება და შესატყვისი ლიტერატურის მიწოდება. პროგრამის შესრულების პროცესში გამოვლინდა, რომ ამ კონტინენტში საკმაოდ მაღალია ტოქსომანიის, ნარკომანიის, პროსტიტუციის, ტუბერკულოზის სქესობრივი გზით გადადებელი ინფექციითა, ფსიქო-სომატური დარღვევების რიცხვი. პროგრამის შესრულების ანალიზით დაისახა სასახლო-სოციალური ამოცანები: 1. სასწრაფო მსჯავრდებულთა იზოლაცია დაწესებულებისა და ნლოვანების მიხედვით. 2. მომავალი დედაობის პრობლემის გადაჭრის ერთ-ერთი შემადგენელი ნაწილია ბავშვთა ასაკში „ქუჩის ბავშვებში“ გოგონათა სწორი ორიენტაციის ჩამოყალიბება. 3. აუცილებლობა მოითხოვს ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში ტოქსომანიის, ნარკომანიის, სქესობრივი გზით გადადებელი ინფექციითა, მათ შორის აივ ინფექციის პროფილაქტიკური და სამკურნალო ღონისძიებების გატარებას, 4) სკოლა-სემინარები არსებული პრობლემის გადაჭრა – სასწავლო-ალმზრდელითი დაწესებულებებისა და უმაღლესი სასწავლებლების პედაგოგებთან 5) სპეციალურ



შეზღუდვის პრევენციის მეთოდოლოგიის შემუშავება, პროპაგანდა და პირველადი სოციალური დახმარება ბავშვთა ასაკში“ პროგრამის მიზანს წარმოადგენდა შეგვესწავლა სასწავლო დაწესებულებებში არსებული ჰიგიენური მდგომარეობა, შემუშავდეს არსებული დარღვევების პრევენციის მეთოდები და როგორც სკოლის მოსწავლეებს, ასევე მათ მიერ სოციალურ გარემოს მიერ მოხდეს შრომისა და დასვენების დროის სწორი განაწილების, ფიზიკური აქტივობის აუცილებლობის შესახებ, სწორი კვების თაობაზე ანუ მოხდეს ცხოვრების ჯანსაღი წესის პროპაგანდა.

ის პროგრამა.”
განხორციელებული აქვს: 1. CRDF/GDRF Award Number ISMCS-06 Healthy Child Peaceful Caucasus International Conference „Children Nutrition and Treatment Nutrition In XXI Century with The Ecology Standpoint (II – Caucasus International Conference) – 9th of September 2005.

სოციალური პედაგოგიის დაცვის ფონდი ისახავს კეთილშობილურ მიზანს განახორციელოს სოციალური პედაგოგიის განვითარების პროგრამები, როგორცაა დედათა, ბავშვთა და მოზარდთა სოციალური უფლებების დაცვა და მათ ჯანმრთელობაზე ზრუნვა. ფონდს გააჩნია დიდი ორგანიზაციული გამოცდილება, შესატყვისი მატერიალურ-ტექნიკური ბაზა და გამოცდილი კადრები.



ებულთა იზოლაცია დაწესებულებისა და ნლოვანების მიხედვით. 2. მომავალი დედაობის პრობლემის გადაჭრის ერთ-ერთი შემადგენელი ნაწილია ბავშვთა ასაკში „ქუჩის ბავშვებში“ გოგონათა სწორი ორიენტაციის ჩამოყალიბება. 3. აუცილებლობა მოითხოვს ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში ტოქსომანიის, ნარკომანიის, სქესობრივი გზით გადადებელი ინფექციითა, მათ შორის აივ ინფექციის პროფილაქტიკური და სამკურნალო ღონისძიებების გატარებას, 4) სკოლა-სემინარები არსებული პრობლემის გადაჭრა – სასწავლო-ალმზრდელითი დაწესებულებებისა და უმაღლესი სასწავლებლების პედაგოგებთან 5) სპეციალურ გადაცემათა ციკლის შექმნა რადიო-ტელევიზიაში, პრესაში აქტიური გაშუქება. იხ. პროექტი „მონანიება“. პროგრამაზე მუშაობის პერიოდში პერიოდულ პრესაში არსებული პრობლემის ირგვლივ გამოქვეყნდა სტატიები: 1) „რისკის ჯგუფის“ ბავშვებთან პედაგოგიური მუშაობის ზოგიერთი საკითხი. 2) ფრთხილად, თქვენს წინა ბავშვია! 3) ჩვენ მივიღეთ იმ გზით, რომლითაც უნდა ვიაროთ! 4) ბავშვთა და მოზარდთა დამნაშავეობა ექიმ-პედაგოგის თვალთახედვით.

ასრულებს პროგრამას „ბავშვთა აღზრდისა და განვითარების ხელშეწყობის მიზნობრივი პროგრამა“, რომლის სტრატეგიული მიზანი და ორიენტირება: 1) დედაქალაქის სასწავლო-ალმზრდელითი დაწესებულებებში ბავშვთა და მოზარდთა ჰიგიენის განვითარების უზრუნველყოფა. 2) დედაქალაქის საგანმანათლებლო დაწესებულებებში მომავალი თაობის ჯანმრთელობის უზრუნველყოფისათვის პრევენციული ღონისძიებების განსაზღვრა და განხორციელება. 3) სასწავლო-ალმზრდელითი დაწესებულებებში არსებული ჰიგიენური მდგომარეობის შესწავლა არსებული დარღვევების პროფილაქტიკა. 4) დედაქალაქის სასწავლო-ალმზრდელითი დაწესებულებებში ბავშვთა და მოზარდთა ჰიგიენის საკითხებში განათლების ხარისხის განსაზღვრა და უზრუნველყოფა. 5) ბავშვთა და მოზარდთა სწავლებისა და აღზრდის პრობლემის გადაჭრა და მათ სასწავლებლებში ჰიგიენური წესებისა და ნორმების დაცვა.

2) CRDF/GDRF GEB2-3338-TB-04 „Role of viral pathogens in systemic infections in infa“ from the newborn intensive care units in Georgia“ /01/VI/05-31/XII-06/

3) ქ. რუსთავის ადგილობრივი თვითმმართველობის აღმასრულებელი ორგანო „ქ. რუსთავის სკოლის ასაკის ბავშვთა სკოლიზის პრევენცია“ 01/III/-31/XII 2006 წ.

4) ქ. თბილისის მერიის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის საქალაქო სამსახურის პროგრამები:

ა) ქ. თბილისში სკოლის ასაკის ბავშვთა სკოლიზის, მათი რისკ ჯგუფების გამოვლენა და პრევენციული ღონისძიებანი.”

ბ) „თბილისის ინსტიტუციონალურ დაწესებულებებში (ბავშვთა სახლები, სკოლა-ინტერნატები, ბაგა-ბაღები, პანსიონატები, თავშესაფრები) მყოფ აღსაზრდელებში სომატურ დაავადებათა პრევენციული და რეაბილიტაციური ღონისძიებანი“

5) საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს პროგრამები:

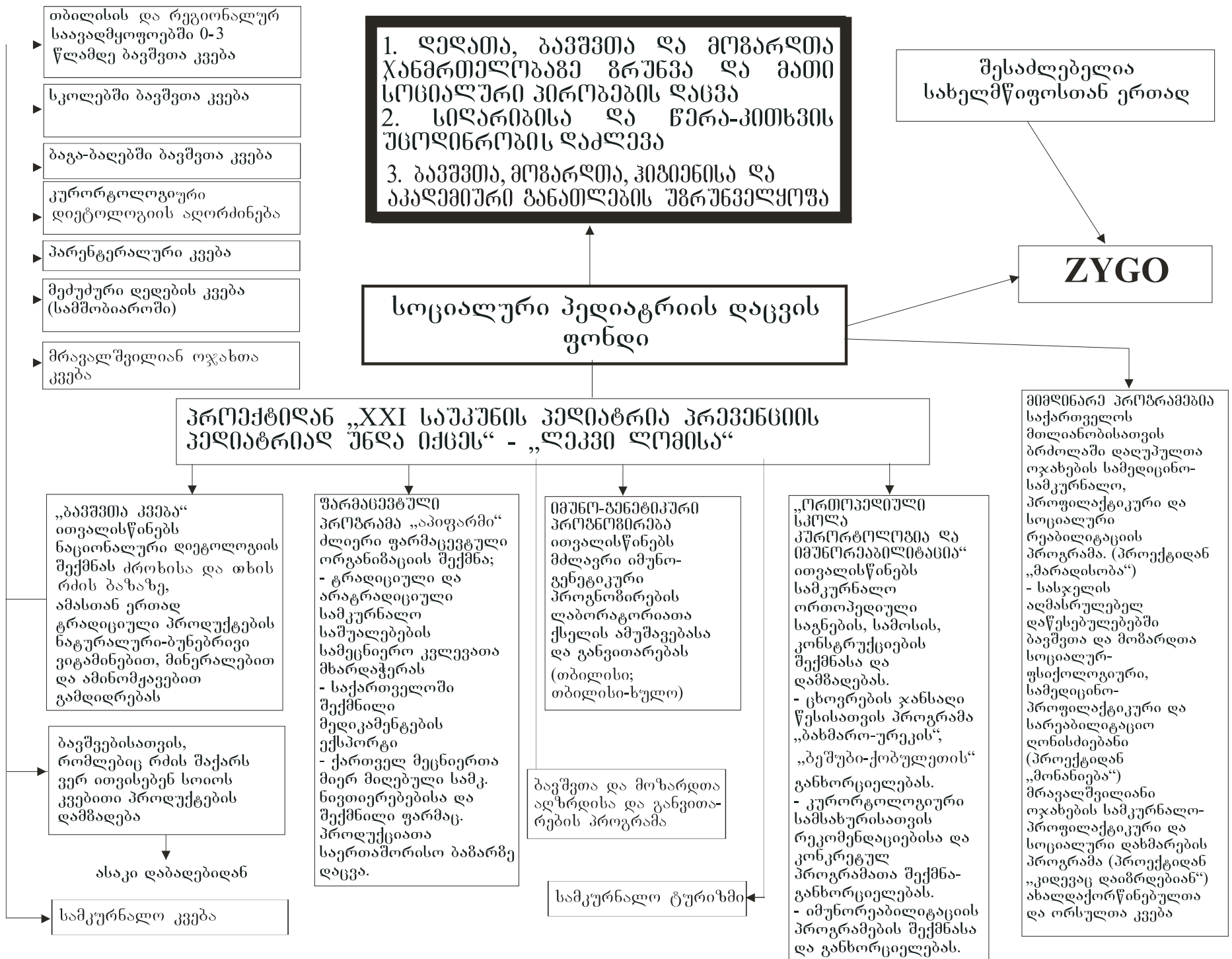
ა) სოციალური სფეროს ინსტიტუციონალური და ფუნქციონალური რეფორმის ხელშეწყობის 2004 წლის სახელმწიფო პროგრამის – სოციალური სფეროს საორგანიზაციო-მეთოდური და სამართლებრივი უზრუნველყოფის კომპონენტს „სოციალური მუშაკის ინსტიტუტის ჩამოყალიბება საქართველოში.“

ბ) მოსახლეობის სტაციონარული დახმარების სახელმწიფო პროგრამის – 0-3 წლამდე ასაკის ბავშვთა სამედიცინო დახმარების კომპონენტის

ფონდის გამგეობის თავმჯდომარე პროფესორი გ. ჩახუნაშვილი, მასში მოღვაწეობენ და გაფართოებული გამგეობის წევრები არიან: პროფ. ი. ციციშვილი, პროფ. ა. კვეციანი, პროფ. რ. კუტუბიძე, პროფ. ნ. უბერი, პროფ. თ. მირიანაშვილი, დოც: დ. ტაბუაძე, ზ. შაქარაშვილი, მ. მირიანაშვილი, ნ. ბადრაიშვილი, ვ. გეგეშიძე, ნ. თოფურაძე, თ. მიქელაძე და სხვები. ფონდთან თანამშრომლობენ ცნობილი ექიმები, პროფესორები, საზოგადო მოღვაწეები, იურისტები, რომლებიც ატარებენ მოსახლეობის სოციალური უზრუნველყოფისა და სამედიცინო დახმარების საქველმოქმედო აქციებს (უფასო გამოკვლევები, მკურნალობა, კონსულტაციები). ამ აქციებზე, რომელიც ჩატარდა თბილისისა და საქართველოს სხვადასხვა რეგიონებში (მთა-თუშეთი, აჭარა, კოდორის ხეობა, სიღნაღი, ახალგორი, ბახმარო-ბეშუმში, ბაღდათი, რუსთავი, აბაშა, გურჯაანი, მარნეულის, გორი, ჩოხატაური, ლანჩხუთი, საგარეჯო, ფსანაური, ზუგდიდი, ავჭალის ბავშვთა კოლონია, წყნეთის ბავშვთა სახლი და სხვა მრავალი) კომპლექსურად გაისინჯა 83 000-ზე მეტი ბავშვი და მოზარდი. შედეგად პრაქტიკულად შეიქმნა მოსახლეობის ავადობის, ჯანმრთელობის მდგომარეობის, მათი კვალიფიკაციის სამედიცინო მომსახურებით უზრუნველყოფის ეფექტურობის ზოგადი სურათი. შემუშავდა რეკომენდაციები და შეიქმნა პროგრამები



„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“



ქვეყნის სიბერე

CHILDREN BREED THE SOCIAL PEDIATRY'S PROTECTION FUND

ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული
ბავშვი

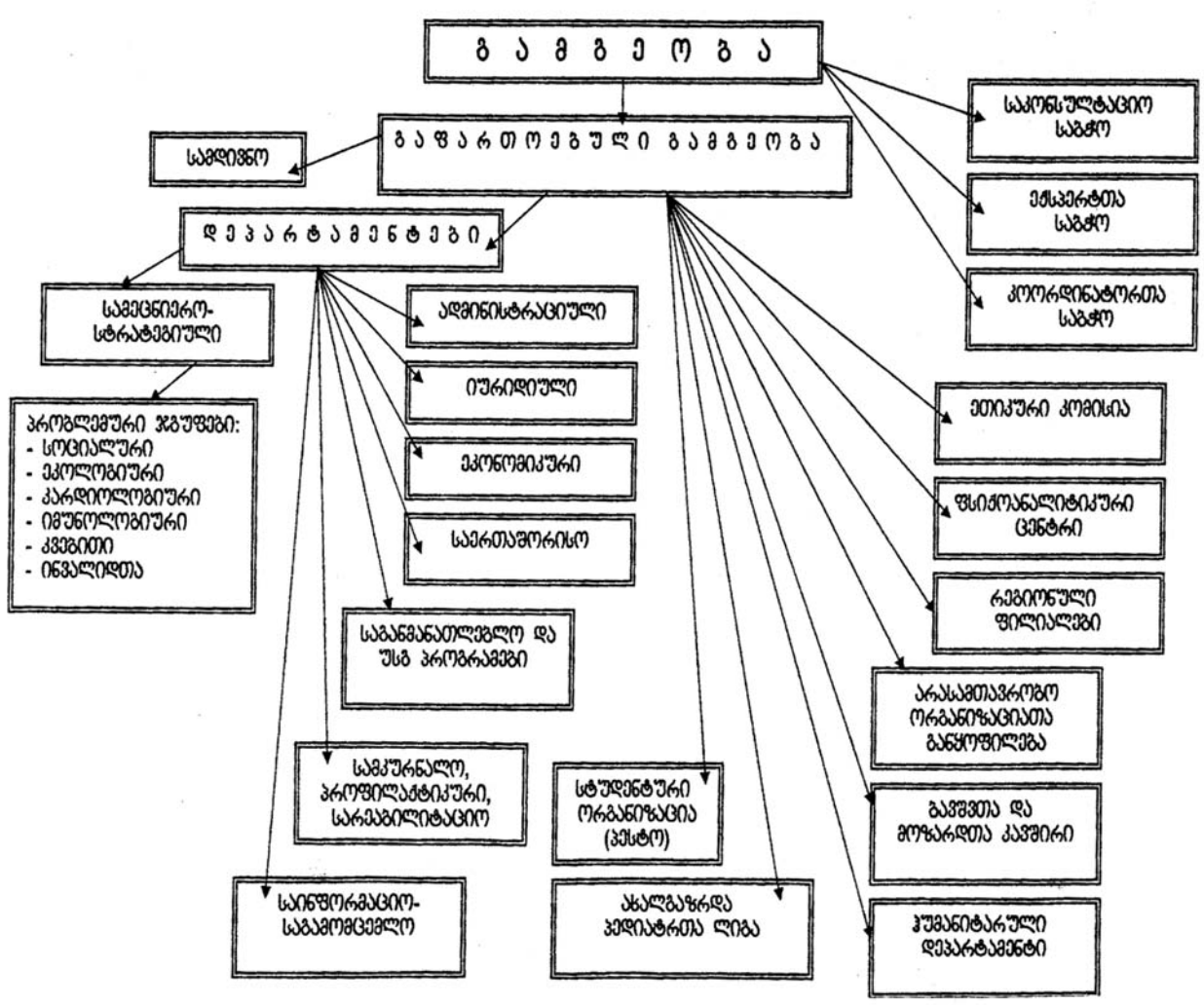
საქართველოში კეთილშობილური მიზნების განხორციელებისთვის დედათა, ბავშვთა და მოზარდთა სოციალური უზრუნველყოფისა და სამედიცინო საჭიერებების უზრუნველყოფის მიზნით

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის გაშენება

1 ივნისი 200 —
თბილისი

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის გამგეობას საქართველოში კეთილშობილური მიზნების განხორციელებისთვის, დედათა, ბავშვთა და მოზარდთა სოციალური უზრუნველყოფისა და სამედიცინო საჭიერებების უზრუნველყოფის მიზნით დაწესებული აქვს ქების სიგელები. დღემდე დაჯილდოებულია 40-მდე ღირსეული პიროვნება.

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის სტრუქტურა



სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის პრესრელიზი

დასაწყისი მე-2 გვერდზე

მონიტორინგი.

3. USAID end WORLD LEARNING-თან შექმნილი სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის სამუშაო



2004 წლის ოქტომბერში სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდმა სხვა არასამთავრობო ორგანიზაციებთან ერთად კოალიციამ გაიმარჯვა USAID და WORLD LEARNING-მეორე გამოცხადებულ კონკურსში სახელწოდებით „ვისწავლოთ ერთად ცხოვრება“, რომელიც მთლიანად ეძღვნება

აშშ-ს ინტერესებისადმი PR კომპანიას. ქნი მ. მირიანაშვილი ამ პროგრამის კოორდინატორია.

ორგანიზაციას ჩატარებული აქვს სამუშაო შეხვედრები სახალხო დამცველის ოფისში საკითხზე – „არასრულწლოვანი დამნაშავეები, მათი უფლებები და რეალობა“ და „გლობალური მარშის“ წარმომადგენელთან კაილამ სატიარტანთან. გამგეობის თავმჯდომარემ მოხსენება გააკეთა საერთაშორისო ასოციაციის – „კავკასია: ეთნიკური ურთიერთობები, ადამიანის უფლებები, გეოპოლიტიკა“ სხდომაზე, სადაც განიხილეს საქართველოში ბავშვთა უფლებების დაცვის სფეროში არსებული მდგომარეობა. ორგანიზაციას საერთოდ სხვადასხვა თემატიკაზე ჩატარებული აქვს თორმეტი კონფერენცია და 18 სიმპოზიუმი. მათ შორის კონფერენციები თემებზე: 1) „თანდაყოლილი ინფექციების თანამედროვე ასპექტები“ (6.1.2002) 2) „მუკოვისცილოზით დაავადებულითა სამედიცინო და სოციალური ასპექტები“ (7.11.2002) 3) „მოზარდთა სექსუალური, ბიოსამედიცინო, სოციალური და ფსიქოლოგიური ასპექტები“ (20.12.2002) 4) მეორადი იმუნოდეფიციტური მდგომარეობის დიაგნოსტიკისა და იმუნოკორექციის პრინციპები პედიატრიულ პრაქტიკაში“ (31.05.2003) 5) „საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის II სამეცნიერო პრაქტიკული კონფერენცია“ (19.XII.2003) 6) „პედიატრიის აქტუალური საკითხები“ (22.XII.2004 5.) 7) „პედიატრიის აქტუალური საკითხები“ (7-8-9/XII/2007) ფონდის თანამშრომლების მიერ შემუშავებულია უწყვეტი სამედიცინო განათლების პროგრამები:

1. იმუნოდეფიციტური მდგომარეობები და იმუნორეაბილიტაცია“ – (რეგისტრაციის №2007 174)
2. „ნაწლავთა დენარევეთ მიმდინარე დაავადებათა მართვის თანამედროვე პრინციპები“. (რეგისტრაციის №2007 17)
3. „გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანებათა დიფერენციალური დიაგნოსტიკის პრინციპები, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული კვლევის თანამედროვე მეთოდების საფუძველზე, ბავშვთა ასაკში“. (რეგისტრაციის №2006 138)
4. „პირველადი და მეორადი იმუნოდეფიციტებისა და მემკვიდრეობითი დაავადებების მართვა“. (რეგისტრაციის №2003 171).
5. „მალბასორბციის სინდრომით მიმდინარე

კონფ: „ბავშვი, მოზარდი და ოჯახური ძალადობა“ (01.06.2001)

კონფ: „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ (2001)

– შეხვედრა სახალხო დამცველის ოფისში „არასრულწლოვანი დამნაშავეები, მათი უფლებები და რეალობა“ (27.03.2001)

– შეხვედრა „გლობალური მარშის“ წარმომადგენელთან კაილამ სატიარტანთან (04.09.2002)

კონფ: „ადამიანის გენომის პროექტი“ (13.02.2002).

კონფ: „თანდაყოლილი ინფექციების თანამედროვე ასპექტები“ (6.11.2002)

კონფ: „მუკოვისცილოზით დაავადებულითა სამედიცინო და სოციალური ასპექტები“ (7.11.2002).

კონფ: „მოზარდთა სექსუალური, ბიოსამედიცინო, სოციალური და ფსიქოლოგიური ასპექტები“ (20.12.2002).

კონფ: „მეორადი იმუნოდეფიციტური მდგომარეობის დიაგნოსტიკისა და იმუნოკორექციის პრინციპები პედიატრიულ პრაქტიკაში“ (31.05.2003)

კონფ: „ენტერალური და პარენტერალური კვების პრინციპები. (04.04.2003) – „საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის II სამეცნიერო პრაქტიკული კონფერენცია“ (19.XII.2003) – „პედიატრიის აქტუალური საკითხები“ (22.XII.2004 5.) – „პედიატრიის აქტუალური საკითხები“ (7-8-9/XII/2007)

ფონდის თანამშრომლების მიერ შემუშავებულია უწყვეტი სამედიცინო განათლების პროგრამები:

1. იმუნოდეფიციტური მდგომარეობები და იმუნორეაბილიტაცია“ – (რეგისტრაციის №2007 174)
2. „ნაწლავთა დენარევეთ მიმდინარე დაავადებათა მართვის თანამედროვე პრინციპები“. (რეგისტრაციის №2007 17)
3. „გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანებათა დიფერენციალური დიაგნოსტიკის პრინციპები, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული კვლევის თანამედროვე მეთოდების საფუძველზე, ბავშვთა ასაკში“. (რეგისტრაციის №2006 138)
4. „პირველადი და მეორადი იმუნოდეფიციტებისა და მემკვიდრეობითი დაავადებების მართვა“. (რეგისტრაციის №2003 171).
5. „მალბასორბციის სინდრომით მიმდინარე

დაავადებათა ეტიოპათოგენეზის, კლინიკის, დიაგნოსტიკის, და მკურნალობის პრინციპები“ (რეგისტრაციის №2003 170).

6. „გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანების დიაგნოსტიკის, მკურნალობის, პროგნოზირებისა და რეაბილიტაციის თანამედროვე პრინციპები იურა-ს და სწმ-ს დროს, მიტრალური სარქელის პროლაბირებისა და გულის რიტმის დარღვევების დროს ბავშვთა ასაკში“ რეგისტრაციის №2003 357).

7. „გულის ანთებითი და არანთებითი შეძენილი დაავადებების (არარევემატიული კარდიტი, მიოკარდიოდიტოზი, კარდიომიოპათია, ვეგეტო-სისხლძარღვოვანი დისტონია, არტერიული ჰიპერტონია, არტერიული ჰიპოტონია, მიოკარდიუმის ინფარქტი, გულის იმემიური დაავადება). პათოგენეზის, დროული დიაგნოსტიკის, მკურნალობის, პროგნოზირებისა და რეაბილიტაციის თანამედროვე პრინციპები.“ (რეგისტრაციის №2003 358).

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდი დიდ მუშაობას აწარმოებს სახალხო დამცველის უნივერსიტეტის სტუდენტებთან, რეზიდენტებთან, ახალგაზრდა ექიმებთან. ფონდთან შექმნილია პედიატრიის სტუდენტთა კავშირი „პესტო“ და ახალგაზრდა პედიატრთა ლიგა, რომლებიც ფონდის აქტიური მხარდაჭერით ეწევიან სანიტარულ-საგანმანათლებლო საქმიანობას, ფონდთან ერთად ხელმძღვანელობენ და აქტიურ დახმარებას უწევენ სტუდენტებს, რეზიდენტებს და ახალგაზრდა ექიმებს სამეცნიერო-პრაქტიკულ საქმიანობაში.

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდი აწარმოებს საგამომცემლო საქმიანობას, უშვებს გაზეთს „სოციალური პედიატრია“ და სამეცნიერო-პრაქტიკულ ჟურნალებს: 1) „სოციალური, ეკოლოგიური და კლინიკური პედიატრია“, 2) „ბავშვთა კარდიოლოგია“, მეთოდურ რეკომენდაციებს, ბუკლეტებს. 7.12.2007 წლის თსსუ წითელ დარბაზში ჩატარდა სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის XVII კონფერენცია თემაზე – პედიატრიის აქტუალური საკითხები. კონფერენცია გახსნა საერთაშორისო ფონდის „მსოფლიო უსაფრთხოება და ბავშვის“ პრეზიდენტმა აკადემიკოსმა გ. ჩახუნაშვილმა, რომელმაც გააკეთა მოხსენება „პედიატრია საერთაშორისო XXV კონგრესისა და ბავშვთა ჯანმრთელობის შესახებ, რომელიც ჩატარდა ათენში 2007 წლის აგვისტოში.

„საქართველოს პედიატრია ალიანსის პრეზენტაცია“ წარმოადგინა თსსუ გ. ფეხიას პედიატრიული კლინიკის დირექტორმა დ. ფრუიქმ. კონფერენციაზე გაკეთდა შემდეგი მოხსენებები და ლექციები.

„სპორტსმენ ბავშვთა გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაზიანება და მისი სუსტი რგოლების დროული პრევენციული ღონისძიებების გატარების გზები“. აკად. გ. ჩახუნაშვილი; აკად. კ. ჩახუნაშვილი; მ.მ.დ. ნ. ჯობაძე.

„ბავშვთა ასაკში კინეზოთერაპიის ჩატარების გზები“, აკად. იგ. დოლიძე.

ტუბერკულოზის და ფილტვის დაავადებათა ეროვნული ცენტრი – „ტუბერკულოზის და პნევმონიების დიფერენციალური დიაგნოსტიკა.“

საქართველოს რესპირაციული ასოციაციის ვიცი პრეზიდენტი, თსსუ ფტოზიატრიული დეპარტამენტის ასოცირებული პროფ. მ.მ.დ. კ. ვაჭარაძე.

„შიდსის ეპიდემია – გუშინ, დღეს, ხვალ.“ მ.მ.დ. გ. კამკამიძე, მ.მ.დ. მ. ბუნაშვილი, მ. ქაჯაია; დეფიციტური ანემიების მიმდინარეობის თავისებურებანი ბავშვთა ასაკში“. აკად. ა. კევერელი-კოპაძე; მ.მ.დ. მ. კევერელი-კოპაძე; ზ. მთავარელიძე; თ. დევიდარიანი;

„Prevalence of different viral and bacterial infections in infants from neonatal intensive care units in Georgia.“ Butashvili M; Menutt Louise-Anne; Kamkamidze G; Chakhunashvili G;

„წინასაოპერაციო მომზადების ნოზოლოგიური თავისებურებანი ბავშვებში“. მ.მ.დ. მ. გიორგობანი; „პაციენტის უფლებები პედიატრიულ კლინიკაში“. მ.მ.დ. ი. მანჯავიძე;

„ხშირად მოავადე ბავშვთა იმუნური სტატუსი აპიპულმითი მკურნალობის ფონზე.“

მ. მღებრიშვილი; გ. ჩახუნაშვილი; ს. ჩხეიძე; ნ. ხვიასიაშვილი; ქ. ლელუაშვილი; დ. ჩახუნაშვილი.

„იმუნური სისტემის მდგომარეობა უთიროიდილი ჩიყვის დროს და აპიპეპატი კომპლექსურ მკურნალობაში“. მ.მ.დ. ს. ლორთქიფანიძე; მ. ფხალაძე; მ. თოფურაძე; ი. ნკრალაშვილი, თ. ჩხეიძე;

„ოსტეოპოროზის საკითხი-ათვის“. მ.დ. ნ. კაპანაძე; დ. ჩახუნაშვილი, გ. ჩახუნაშვილი; მ. სააკაშვილი; მ. ფხალაძე; თ. გოგაბერიძე;

„მუკოვისცილოზის პრობლემისათვის საქართველოში“. მ.მ.დ. ნ. ბადრაშვილი; ნ. თოფურაძე; თ. თოფურაძე; მ. გიორგობანი.

კონფერენციაზე სიტყვით გამოვიდნენ დარგობრივი ასოციაციის პრეზიდენტები: პროფ. გ. ჩიტიასა, პროფ. ა. შენგელია, თსსუ პროფ. ნ. მანჯავიძე და სხვები.

ტანადობის დარღვევის გამოსასწორებელი ვარჯიშები:

ვარჯიშები:

1) საწყისი პოზიცია - დაგვეკეთ ზურგზე გაშლილი ხელებით ისე, რომ ვეყრდნობოდეთ კეფას, ხელებს და მენჯს. გულმკერდი ზევით ავწიოთ და ჩავისუნთქოთ, დაგბრუნდეთ საწყისი პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ. ვარჯიშში გავიმეოროთ ნელი ტემპით 8-10-ჯერ.

2) საწყისი პოზიცია - დაგვეკეთ მუხლებზე ისე რომ ხელები ზურგს



უკან ჩაგვიდოთ წვივებს ტერფთან ახლოს. გულმკერდის არეში მკვეთრად გადავიხაროთ უკან თავის უკან გადახრით, მენჯის წინ წამოწევით და ჩავისუნთქოთ, დაგბრუნდეთ საწყისი პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ.

ვარჯიშში გავიმეოროთ ნელი ტემპით 8-10-ჯერ.

3) საწყისი პოზიცია - დაგვეკეთ მუცელზე იდაყვში მოხრილი ხელები დავიდეთ თავს უკან, იდაყვები გავშალეთ და ჩავისუნთქოთ, დაგბრუნდეთ საწყისი პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ.

ტერფები შევაწყოთ კარადის, ან რაიმე საგნის ქვეშ დასაფიქსირებლად. სხეული გულმკერდის არეში ავწიოთ და გადავიხაროთ რაც შეიძლება ზევით და უკან, იდაყვები გავშალეთ და ჩავისუნთქოთ, დაგბრუნდეთ საწყისი პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ.

ვარჯიშში გავიმეოროთ ნელი ტემპით 8-10-ჯერ.

4) საწყისი პოზიცია - დაგვეკეთ სკამზე იდაყვში მოხრილი ხელები დავიდეთ თავს უკან ხელისგულებით კეფაზე, სხეული გულმკერდის არეში გადავიხაროთ რაც შეიძლება უკან, იდაყვები გავშალეთ და ჩავისუნთქოთ, დაგბრუნდეთ საწყისი პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ.

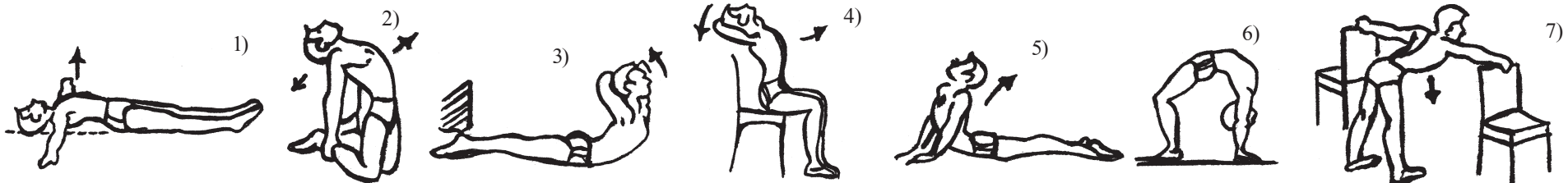
ციაზე ამოვისუნთქოთ.

ვარჯიშში გავიმეოროთ ნელი ტემპით 8-10-ჯერ.

5) საწყისი პოზიცია - დაგვეკეთ მუცელზე, ხელები მოხაროთ და ხელისგულებით დავეყრდნოთ იატაკს. ხელების გაშლით ავიწიოთ გულმკერდით ისე, რომ მენჯით კვლავ იატაკს ვეყრდნობოდეთ, თავი რაც შეიძლება უკან გადავიხაროთ და ჩავისუნთქოთ, დაგბრუნდეთ საწყისი პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ.

ვარჯიშში გავიმეოროთ ნელი ტემპით 8-10-ჯერ.

6) საწყისი პოზიცია - დაგვეკეთ ზურგზე ფეხებსა და ხელებზე დაყრდნობით.





ლალი გუშაბიძე, ექიმი პედიატრი, 1972 წელს დაამთავრა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო ინსტიტუტის პედიატრიული ფაკულტეტი. 1972-82 წლებში მუშაობდა უბნის ექიმ-პედიატრად. 1982-89 წლებში იყო თბილისის №10 ბავშვთა პოლიკლინიკის მთავარი ექიმი, 1989-91 წლებში თბილისის ჯანდაცვის სამართ-ველოს უფროსი.

დანებებულაა.

ქ-ნი ლალი გუშაბიძე წლების მანძილზე აქტიურ საზოგადოებრივ მოღვაწეობას ეწეოდა. ამჟამად საქართველოს ქალთა საბჭოს ჯანმრთელობის კომიტეტის თავმჯდომარეა. არის ღირსების ორდენის კავალერი, სამი შვილის დედა და ხუთი შვილიშვილის ბები.

— ქალბატონო ლალი! ერის მომავალს ჯანმრთელი თაობა განსაზღვრავს, დღემდე კი სერიოზულ პრობლემად რჩება ამ სფეროს სატიკივარი: დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის დაცვა. თქვენ, როგორც ერთ-ერთი უპირველესი ორგანიზაციის ხელმძღვანელი, რას გვეტყვი, რა მდგომარეობაა დღეს ამ თვალსაზრისით?

მრავალშვილიანი ოჯახების სამედიცინო დახმარების პროგრამა, რომელიც ითვალისწინებს მათ კვლევას, დიაგნოსტიკას და პროფილაქტიკისთვის ხელის შეწყობას.

ამ პროგრამის მეშვეობით სრულიად უფასოდ გამოვიკვლიეთ სოციალურად დაუცველი მარტოხელა და მრავალშვილიანი ოჯახებიდან 2000-მდე პაციენტი. დედაქალაქის პოლიკლინიკებიდან დიაგნოზის დასაზუსტებლად და დამატებითი კვლევებისათვის გამოგზავნილ პაციენტებს უტარდებოდათ ლაბორატორიული, ინსტრუმენტული კვლევები და მაღალკვალიფიციური კონსულტაციები, ცენტრში არსებული მატერიალურ-ტექნიკური ბაზის გამოყენებით. უნდა აღინიშნოს, რომ პროგრამის მიხედვით გამოკვლეულთა 70% გახლდათ პირველად რეცესირებული დასმული დიაგნოზით.



— დავინწყით იმით, რომ მე გამოუსწორებელი ოპტიმისტი ვარ და მომავალს იმედით ვუყურებ. ასე რომ არ იყოს, არ ვიმუშავებდი, თუმცა ეს არ ნიშნავს იმას, რომ ვერ ვხედავდეთ რა მდგომარეობაშია დღეს ჩვენი მომავალი თაობის ჯანმრთელობა, რა სიძნელებები და დღემდე გადუჭრელი პრობლემები გვაქვს.

წინა ათწლეულში ქვეყანაში შექმნილმა მძიმე ეკონომიკურმა თუ სოციალურმა პირობებმა, ეკოგენეტიკური სიტუაციის მკვეთრმა ცვლადობამ, ლტოლვილთა ნაკადის მიზღვაებამ, არასრულფასოვანმა კვებამ, პაციენტთა მოვლის დეფიციტმა და უამრავმა სხვა ფაქტორმა გამოიწვია მემკვიდრული ინფექციური დაავადებების მატება, შობადობის და საერთოდ ქალთა და ბავშვთა უფლებების დაცვის დაბალი დონე. გადუჭრულ საკითხად რჩება სოციალურად დაუცველ მიუსაფარ ბავშვთა და ქალთა პრობლემები. ასეთ სოციალურ ფონზე მკვეთრად გაუარესდა მრავალშვილიანი ოჯახების მდგომარეობა. სწორედ ამიტომ, 2004-2006 წლებში ქალაქის მერიამ ჯანმრთელობის დაცვის სამსახურთან ერთად შეიმუშავა სოციალურად დაუცველი მარტოხელა და

მარტო ეს ფაქტიც საკმარისია იმისთვის, რომ ამ პროგრამის უდუღესი როლი ვაღიაროთ სოციალურად დაუცველი ოჯახებისთვის. ამაზე არაერთი მაგალითი წერილიც მტყუებებს. ზოგიერთი მათგანის ნაკითხვა დამაფიქრებელიცაა: ერთ-ერთი მრავალშვილიანი ქალბატონი ნ. მაისურაძე, რომლის უფროსი შვილები 19 წლის ვაჟი და 17 წლის ტყუპი გოგონები არიან, 5 წლის ასაკიდან ექიმთან არ ყოფილან გართულე-ბული ცხოვრებისა თუ უსახსრობის გამო. ასეთ დროს სრულიად უფასოდ გამოკვლევების ჩატარება და დახმარება ერთი ოჯახის გადარჩენის



მაღალხმევით მიღწეულ ურიეთობებში სხვადასხვა მწარმოებელ ფორმასთან ცენტრის

ტოლფასი იყო. პროგრამის რეალიზაციას ფართო გამოხმაურება მოჰყვა მაღლიერი პაციენტებისაგან. მაღლობის წერილები გამოგვიგზავნეს აფხაზეთისა და ოსეთის ქალთა საბჭოებმა დევილითა სამედიცინო დახმარებისათვის. ასოციაციამ "კიდევაც დაიზრდებიან", რომელიც ემსახურება თბილისში მცხოვრებ მრავალშვილიან დედებს და მათ შვილებს, ასოციაცია "ანიკამ", შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე მოზარდთა სრული სამედიცინო გამოკვლევებისათვის. მაღლობის წერილები მიდიოდა საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროსა და ქალაქის მერიაში, საიდანაც თხოვნით, რომ გაგვეცნო კოლექტივისთვის ეს წერილები კვლავ გვიბრუნდებოდა ჩვენ.

— დღეს ეს პროგრამა აღარ მოქმედებს?

— 2007 წლიდან პროგრამამ შეწყვიტა ფუნქციონირება, ამდენად ისევ ფასიანი მომსახურების ფორმას დავუბრუნდით. შეჭირვებული სოციალური მდგომარეობის პაციენტებისათვის ეს პროგრამა დიდი შეღავათი იყო. კერძო სადაზღვევო სისტემის ამოქმედებამ არა მგონია სრულად მოიცვას ეს ფენა. გარკვეული შეღავათები მათ მიმართ არის, მაგრამ საკმა-რისი ვერაფრით ვერ იქნება. ჩვენ იმედინად შევუყურებთ და ველოდებით ჯანმრთელო-ბის სისტემაში მოსალოდნელ დიდ ცვლილებებს, რამაც მდგომარეობა საგრძობლად უნდა გააუმ-ჯობესოს.

— უფასო სამედიცინო მომსახურების არანაირი ფორმა აღარ გვაქვს?

— როგორ არა, ვთანამშრომლობთ სახელმწიფო სადაზღვევო სააგენტოსთან, რაც საშუ-ალეებს გვაძლევს ჩვენთან აღრიცხვაზე მყოფ ორსულებს და 0-15 წლამდე ასაკის ბავშვებს სახელმწიფო დახმარებით მოვემსახუროთ უფასოდ. მოქმედებს კერძო სადაზღვევო კომპანიებთან ხელშეკრულებით პაციენტთა კვლევისა და დიაგნოსტიკის სისტემა, მაგრამ ეს არ არის საკმარისი. საჭიროა გაფარ-თოდვეს კვლევათა სავალდებულო მინიმუმი და შესაბამისი დაფინანსება, რათა დიაგნოზი მაქსიმალური სიზუსტით აისახოს.

— როგორია თქვენი ცენტრის შესაძლე-ბლობანი, რის სა-შუალეებს გაძლევთ არსებული მატერი-ალურ-ტექნიკური ბაზა?

— ჩვენ პერმა-ნენტულად ვაფარ-თოვებთ კვლევის პარამეტრებს, რაც მ ა ტ ე რ ი ა ლ უ რ - ტ ე ქ ნ ი კ უ რ ი ბ ა ზ ი ს რ უ ლ ყ ო ფ ა ს მ ო ი თ ხ ო ვ ს . ა მ ა შ ი გ ვ ე ხ მ ა რ ე ბ ი ა ნ კ ე თ ი ლ მ ო ს უ რ ნ ე სა ძ ღ ვ ა რ გ ა რ ე თ ე ლ ი კ ო ლ ე ვ ე ბ ი დ ა თ ა ნ ა - მ ო ქ ა ლ ა ქ ე ბ ი . პ ი რ - ა დ უ ლ ი თ უ ც ე ნ ტ რ ი ს ხ ე ლ მ ძ ვ ა ნ ე ლ ო ბ ის ძ ა ლ ის ხ მ ე ვ ი თ მიღწეულ ურიეთობებში სხვადასხვა მწარმოებელ ფორმასთან ცენტრის



ახალი ტექნოლოგიებით აღჭურვის საშუალებას იძლევა. მარტო პრაქტიკულ საქმიანობას კარგვეწვეთ, ჩვენთან სამედიცინო მუშაობაც მიმდინარეობს. ცენტრის დაარსების ერთერთი აქტიური მონაწილე და მრჩეველი გახლდათ ბატონი იოსებ კვაჭაძე. სწორედ მისმა ალლომ და მომავლის გონიერულმა ჭვრეტამ განსაძღვრა სამკურნალო-დიაგნოსტიკური სამსახურის სამომავლო პრიორიტეტი და ჩვენი ცენტრიც ამ საქმის პიონერი გახლდათ. რესპუბლიკაში პირველი სამკურნალო-პროფილაქტიკური ცენტრი სწორედ 1992 წელს დაარსებული ჩვენი დაწესებულება იყო, რომლის დაარსებამ 10 წელი 2002 წელს ფართო მასშტაბით ავღნიშ-ნეთ და სამედიცინო წრეებშიც აღიარება მოვი-პოვეთ. კათედრა, რომელსაც ბატონი იოსებ

ხელმძღვანელობდა ჩვენი საიმედო დასაყრდენი და კონსულტანტი იყო. ცენტრის სამმა ექიმმა დაიცვა დისერტაცია, რაც გვეამაყება, რადგან აქ განულები შრომის ასახვაც იყო მათ მეცნიერულ კვლევებში. გვეამაყება ჩვენი ახ-ალგაზრდა კოლეგები.

— თქვენი აზრი კერძო კლინიკების თაობაზე?

— დადებითი აზრის გახლავართ. დღეს, როცა თითქმის ყველაფერი მაქსიმალურად კერ-ძოდაა საყიდელი და საკუთარი შემოსავლებით ხდება დეფიციტის შევება, მომავალი კერძო კლინიკებს კუთვნი. ჯანსაღი კონკურენტის პირობებში ყველაფერი დარეგულირდება და მოიგებს ის ვინც ხარისხიან და იაფ მომსახურე-ობას შესთავაზებს პაციენტებს.

ალბათ ნახეთ შემოსაველში გამოკრული ფასები. ვფიქრობ, ნებისმიერ სხვა კლინიკას გაუნევს კონკურენციას. წლების მანძილზე ხალხი შეჩვეული იყო უფასო სამედიცინო მომ-სახურეობას. ამ ეკონომიკურმა "კატასტრო-ფამ" მთელი რეაქცია მედპერსონალზე გად-მოიტანა. როგორ ფიქრობთ, ჩვენთვისაც უფრო სასიამოვნო არ იქნებოდა, რომ მთელი ძალისხმევა პაციენტის სამედიცინო მოსახ-ურეობაზე გადაგვეტანა? პაციენტი შემოდის ცენტრში და დიაგნოზისთვის საჭირო ანალიზის საფასურს ვერ იხდის, არადა ესაჭიროება, ამი-ტომ იყო ძალიან სასარგებლო ჩვენთვისაც და პაციენტებისთვისაც მერიის ზემოხსენებული პროგრამა და თუ ანალოგიური განმეორდება ჩვენ მხოლოდ მივესალმებით.

დღეს ინფრასტრუქტურა იცვლება, შე-იცვლება ალბათ მომსახურების ფორმები და შესაძლებლობებიც, რითაც მოსახლეობის, მით უფრო დედებისა და ბავშვების ჯანმრთელობის დაცვის მდგომარეობა მომავალში ვფიქრობ მკვეთრად უნდა გაუმჯობესდეს.

ნობით შეძლებისდ-ავგარად გავაკეთოთ ხიდი და ჩავისუნ-თქოთ, დაებრუნდეთ საწყის პოზიციაზე ამოვისუნთქოთ.

ვარჯიში გავიმე-ორთოთ წელი ტემპით 8-10-ჯერ.

7) საწყისი პოზი-ცია - დავდგათ 2 სკა-მი ერთმანეთისადმი ზურგიით, დავდგეთ მათ შორის მხრების სიგანეზე გაშლილი ფეხებით და ისე, რომ გაშლილი ხელები

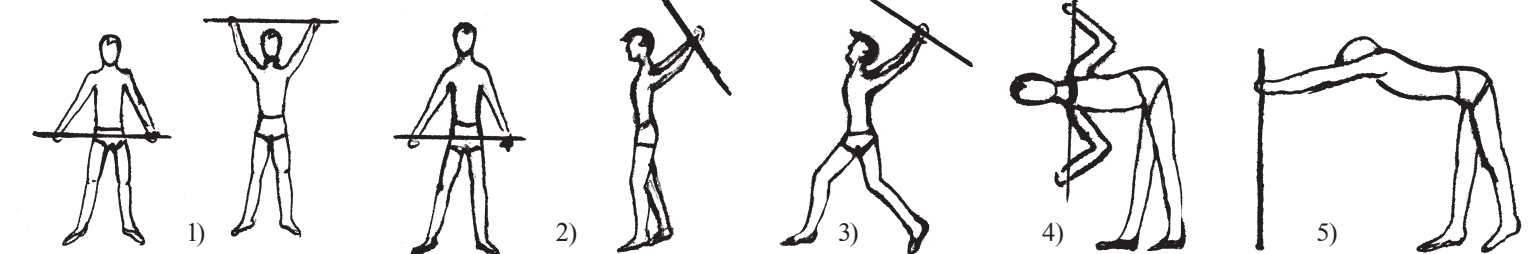
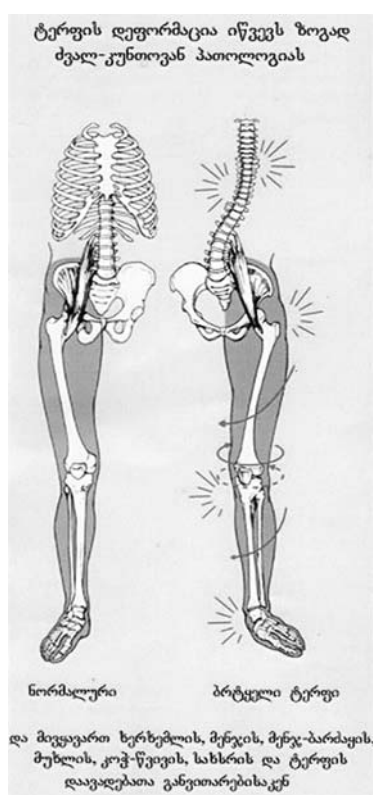


ეხებოდეს სკამის სა-ზურგეს. სხეულს ვხრით ჰორიზონტალურ პო-ზიციაში ზევით-ქვევით მადლა აწეული თავით. სუნთქვა თავისუფა-ლი. ვარჯიში გავიმე-ორთოთ წელი ტემპით 8-10-ჯერ.

სოციალური პედი-ატრიის დაცვის ფონდი სკოლიოზის პროგრამის განხორციელებისა და თანადგომისათვის მად-ლობას უხდის ამერიკელ მეგობრებს: ელენ და დეონ გილმანებს.

ვარჯიშები ტანვარჯიშული ჯოხის საშუალებით

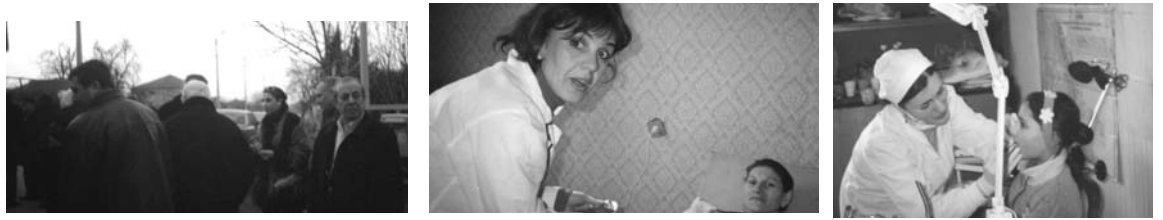
- 1. ს.მ. სწორი დგომა, ჯოხი ჰორიზონ-ტალურად, თვალზე ერთი აგვაქვს ჯოხი თავს ზემოთ, თვალზე ორი საწყისი მდგომარეობა. სრულდება 10-ჯერ.
2. ს.მ. სწორი დგომა, ჯოხი ჰორიზონტალუ-რად, თვალზე ერთი ჯოხისა და ფეხის გადატანა უკან. ვასრულებთ მონაცვლეობით 10-12-ჯერ
3. ს.მ. სწორი დგომა, ჯოხი ჰორიზონტალუ-რად, თვალზე ერთი წინ ვარდნა ერთ ფეხზე, ჯოხი თავს ზემოთ გადადის. თვალზე ორი ს.მ. თვალზე სამი ვარდნა მეორე ფეხზე, ოთხი ს.მ. 10-ჯერ
4. ს.მ. ჯოხი ზურგზე დაფიქსირებული. ვასრულებთ წინ ზნექებს. 10-15-ჯერ;
5. ს.მ. ჯოხი ვერტიკალურად წინ მოვათავ-სოთ. ვასრულებთ ჩაჭიმვებს ჯოხზე 10-ჯერ



სამთავრობო და არასამთავრობო ორგანიზაციების მიერ საქართველოს საპატრიარქოს თანადგომით საქართველოს სხვადასხვა რეგიონებში: ზუგდიდი, ხულო, ხელვაჩაური, ქედა, ლანჩხუთი, ოზურგეთი, ინგირი, მარნეულის, ლენტეხის, დმანისის რაიონებში – ჩატარდა საქველმოქმედო აქციები, სადაც გაისინჯა, შესაბამისი კვალიფიციური სამედიცინო კონსულტაცია გაენია და მედიკამენტები დაურიგდა 5600 ბავშვს და 1000-ზე მეტ მოზარდს.



საქველმოქმედო აქცია მარნეულში 19.II.2005 ♡ – 10.V.2008 ♡



საქველმოქმედო აქცია ლენტეხში 10.X.2005 ♡



2006 წლის 20 მაისს საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტროს პატრონაჟით საგარეო საქმეთა მინისტრის მეუღლის ქალბატონ ოლიგო ბუჭუაშვილისა და საგარეო საქმეთა მინისტრის თანაშემწის ლიკა დოლიძის ხელშეწყობით თსსუ გ. ჟვანიას პედიატრიულ კლინიკაში გაისინჯა და შესაბამისი კლინიკო-ლაბორატორიული გამოკვლევები ჩატარდა საგურამოს ასთმით დაავადებულ ბავშვთა პანსიონატის 28 ბავშვს. 9-10 ივნისს კასპში ივანე ჯავახიშვილის 110 წლისთავისადმი მიძღვნილ ღონისძიებაში გაისინჯა 250-მდე ბავშვი. ოქტომბერ-ნოემბრის თვეში თსსუ გ. ჟვანიას პედიატრიულ კლინიკაში მონყობილ აქციებში (ლია კარის დღეები: მხატვართა კავშირის, ვეტერანთა დეპარტამენტის, პრესისა და ტელევიზიის თანამშრომელთა ბავშვები) გაისინჯა 700-მდე ბავშვი.



2006 წლის 1 ივლისს საქართველოს პარლამენტის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის კომიტეტის მიერ ცხინვალის რეგიონში ორგანიზებულ აქციაში თსსუ გ. ჟვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკის ექიმების მიერ (კლინიკის დირექტორი დოც. დ. ზრუშიკა, პროფ. ი. ტიტოშვილი, პროფ. გ. ჩახუნავილი, ექიმები: მ. იოსელიანი, თ. მიქაელაძე, ვ. მაღაშცია, მ. ნანოგაშვილი, ზ. ზარნაძე, ქ. ნეჭარიძე, გ. არველაძე) გაისინჯა და შესაბამისი სამედიცინო დახმარება გაენია 500-მდე ბავშვს. 2006-2007 წლებში თსსუ გ. ჟვანიას სახელობის პედიატრიულ კლინიკაში სხვადასხვა საქველმოქმედო აქციაში გაისინჯა 2000-მდე ბავშვი.



საქველმოქმედო აქცია ყვარაღში, რომელიც მიეძღვნა დიდი ქართველი მწერლისა და საზოგადო მოღვაწის საქართველოს სულიერი მამის, ილია ჭავჭავაძის დაბადების 170 წლისთავს. 9.06.2007



საქველმოქმედო აქცია რუსთავში



თბილისის სარეკრეაციო ზონებსა და მიმდებარე გაგვირუბზე ატმოსფერული ჰაერის ხარისხის შეფასება

მსოფლიოს მრავალ ქალაქში ატმოსფერული ჰაერის დაბინძურება წარმოადგენს ავადობის, ინვალიდობისა და სიკვდილიანობის პოტენციურ რისკ ფაქტორს, ატმოსფერული ჰაერის ქიმიური დაბინძურება მრავალკომპონენტური პროცესია, რაც განაპირობებს ადამიანის ორგანიზმში ერთდროულად რამდენიმე ნივთიერების მოხვედრას.

დიდ ქალაქებში ფორმირებული სასიცოცხლო, ურბანისტული გარემოს განუყოფელი ნაწილია ადამიანი და მისი საქმიანობით შექმნილი ტექნოსფერო. ამ გარემოში მეტად თვალსაჩინოა ანთროპოგენური ზემოქმედების უარყოფითი შედეგები, რაც წარმოშობს რთულ და მრავალფეროვან ანთროპოეკოლოგიურ პრობლემას.

ქალაქების ატმოსფერულ ჰაერში გავრცელებული დამაბინძურებლების (NO2, SO2, CO2, შენონილი ნაწილაკები და სხვა). ის მინიმალური სიდიდეები, რომლებიც ინვევენ საერთო ავადობის ზრდას 7-10-ჯერ ზღვრულად დასაშვები კონცენტრაციის (ზდკ) ფარგლებშია, ხოლო, რომლებიც ინვევენ ფიზიოლოგიურ ძვრებს - 2-4 ზდკ-ის დონეზეა (2,3).

ჰაერის დაბინძურების დროს ეკოპათოლოგიის სპექტრი საკმაოდ ფართოა და ძირითად დამოკიდებულია ჰაერში დამაბინძურებლების კონცენტრაციაზე. ექსპოზიციის ხანგრძლივობაზე და ორგანიზმის მდგომარეობაზე. იმ მიდამოებში, სადაც ატმოსფერული ჰაერი დაბინძურებულია გოგირდის ანჰიდრიდისა და აზოტის ოქსიდის მაღალი კონცენტრაციებით, სასუნთქი ორგანოების დაავადება მატულობს 2,5-5-ჯერ. აირებით, აეროზოლებით, მტვრით, გოგირდის ანიდრიდით აზოტის ჟანგეულებით, ნახშირჟანგით, მძიმე მეტალებით, ფენოლით, გოგირდწყალბადითა და სხვ. დაბინძურებული ჰაერი ადამიანის ორგანიზმზე ახდეს მრავალფეროვან უარყოფით ზემოქმედებას, კერძოდ, აზიანებს კანსა და ლორწოვანს, ინვევს ალერგიულ, სასუნთქი და გულ-სისხლძარღვთა ორგანოების დაავადებებს და სხვ. ზრდის ონკოლოგიური და მთელი რიგი სპეციფიკური ეკოპათოლოგიების განვითარების რისკს. ფილტვების პათოლოგია არსებითად ატმოსფერული ჰაერის დაბინძურების

მანიფესტური მარკერია. (5,6).

ჯანმრთელობის დაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (ჯანმო) მონაცემებით ონკოლოგიური დაავადებების წარმოშობა შემთხვევათა 75-90%-ში დაკავშირებულია გარემოს ეკოლოგიურად საშიშ, მათ რიცხვში ქიმიური ფაქტორების მოქმედებასთან. ტოქსიკური ქიმიური ნივთიერებების საერთაშორისო რეესტრი შეიცავს ასობით ცნობილ, ეკოლოგიურად მავნე ნივთიერებას, რომლებიც ხასიათდება მასენსიბილიზებული, ტოქსიკური, გამაღიზიანებელი, იმუნოპათოლოგიური მოქმედებებით. ყურადსაღებია გარემოს დაბინძურებასთან დაკავშირებული თანდაყოლილი სიმპტომების განვითარება, რაც მსხვილ ინდუსტრიულ ცენტრებში 2-ჯერ უფრო ხშირად აღინიშნება, ვიდრე სოფლის მოსახლეობაში. მაგალითად, მყარი გადანაყარების, საყოფაცხოვრებო ნაგვისა და სამედიცინო ნარჩენების დაწვისას წარმოქმნილი მტვერი, ჭვარტლი, კვამლი და ტოქსიკური ნივთიერებები - დიოქსინები და ფურანები მიეკუთვნება გარემოს მდგრად დამაბინძურებლებს და ხასიათდება კანცეროგენური ტერატოგენური, მუტაგენური მოქმედებით. დიდ ქალაქებში მოსახლეობის ჯანმრთელობაზე მოქმედი მაღალი რისკის ტერიტორიებია არა მარტო დასახლებული ადგილები, არამედ ბავშვთა სკოლამდელი, სასკოლო და სამკურნალო დაწესებულებები, სარეკრეაციო ზონები და სხვ. (2,5)

ამასთანავე, ატმოსფერული ჰაერის დაბინძურება ხელს უწყობს ისეთი ეკოლოგიური პრობლემების წარმოქმნას, როგორცაა: „მჟავა წვიმები“, „სათბურის ეფექტი“, „გლობალური დათბობა“, რაც უარყოფითად მოქმედებს ცოცხალ ორგანიზმებზე (ფლორა, ფაუნა), არქიტექტურულ ძეგლებზე, ადამიანის საქმიანობაზე და აუარესებს სანიტარულ კეთილდღეობას.

ამდენად, საქართველოში ატმოსფერული ჰაერის სისუფთავეზე კონტროლის დაწესება ჯანმრთელ ბავშვებზე ზრუნვის ერთ-ერთ ძირითად მიმართულებად უნდა იქცეს და ხელი შეუწყოს შესაბამის ორგანიზაციებს ამ მიმართულებით პროგრამების განვითარებას.

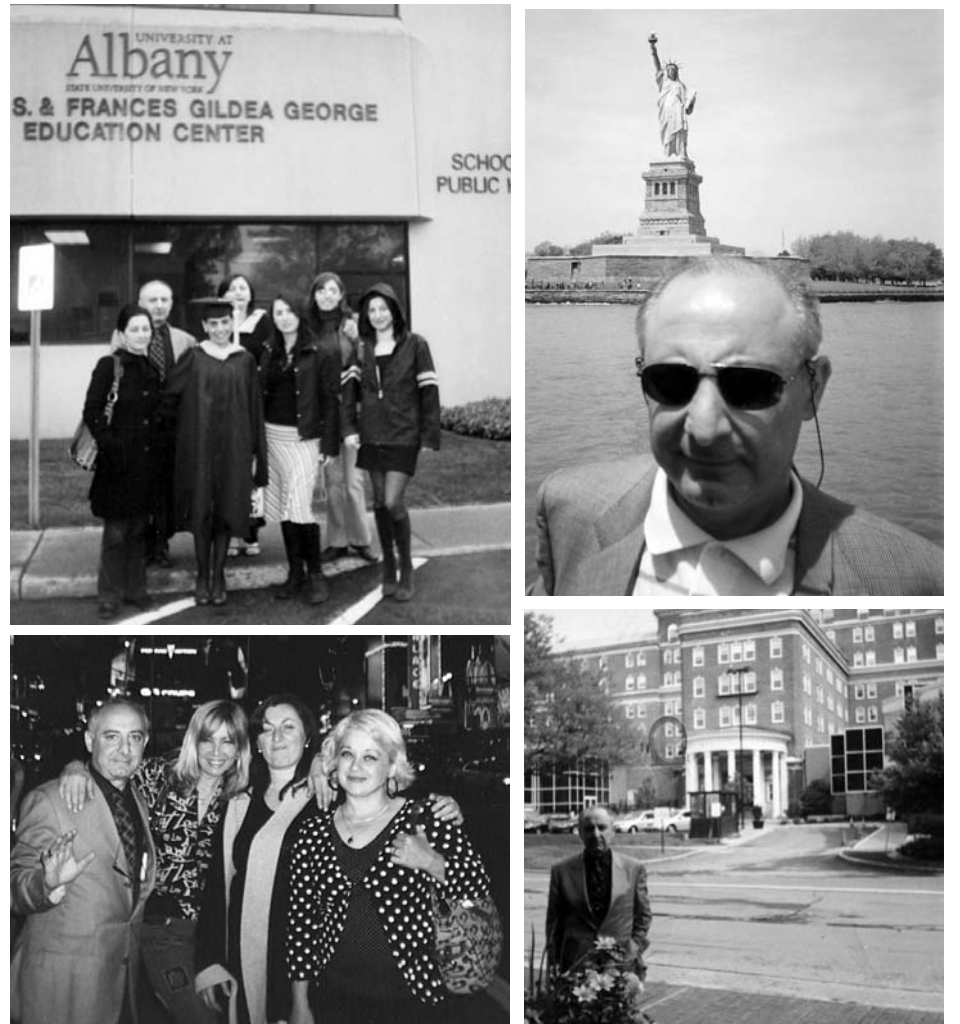


პიზიტი აპერიკაში INTERNATIONAL FOUND THE WORLD SECURITY AND CHILD

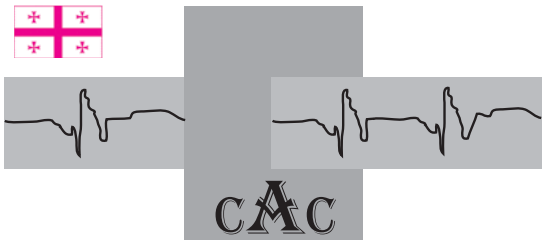
George S. Chakhunashvili - The president - Georgia, residence: Tbilisi, Nutsbidze 3 m/region, block 2, building 6, apt. 25. office: Tbilisi State Medical University Pediatric Clinical, 21 Lubliana St., Tbilisi 0159. office Address: Georgia, Tel: (99532) 326816 (home), (99532) 528074 (office), (99593) 337154 (mobile); Fax: (99532) 527976 E-mail: info@sppf.info www.sppf.info

Paata Kervalishvili - Vice-president, chairmen of Georgian office (Tbilisi) Georgia, Tbilisi State Medical University Pediatric Clinical, 21 Lubliana St., Tbilisi 0159, office Address: Georgia, Tel: (99532) 528074 (office); Fax: (99532) 527976 E-mail: info@sppf.info www.sppf.info

George Dogonadze - Vice-president, chairmen of American office (New-York) USA, 1684 residence: Brooklyn, USA, NY 11214, the 76th street, apt. B 5, home (347) 312 4346, mob (917) 5381548



საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია
Georgian Children's Cardiologists Association



SOS!

დროულად ავიცილოთ თავიდან კარდიალური რისკი ახალგაზრდაებსა და მოზარდებში

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის სარეკომენდაციო ბარათი:

ბავშვთა და მოზარდთა პრევენციული კარდიოლოგიის განვითარებისათვის აუცილებელია თითოეული ოჯახისათვის გათვითცნობიერებული იყოს ექიმის გარდა, მათი პირადი პასუხისმგებლობა, რაც მდგომარეობს შემდეგში: სასურველია წელიწადში ერთჯერ ბავშვისთვის მინიმუმ ელექტროკარდიოგრაფიული (ე.კ.გ.) გამოკვლევა (მითუმეტეს თუ ოჯახში დატვირთული ანამნეზია: გულის იშემიური დაავადება, ჰიპერტენზია, ათეროსკლეროზი, შაქრიანი დიაბეტი და ა.შ).

აუცილებელია - წელიწადში ორჯერ ე.კ.გ. კვლევა სტაციონარში თერაპიული თუ ქირურგიული პროფილით ნამკურნალევი ბავშვებისათვის.

აუცილებელია ტონოლექტომის 2,5 თვის შემდგომ კვლევა გულის-ხლძარღვთა სისტემის მხრივ, კარდიოლოგის კონსულტაციით და ა.შ.

შეუძლებელია ერთ სარეკომენდაციო წერილში ყველა იმ პრობლემურ საკითხზე საუბარი, რომლის წინაშეც ჩვენ ვდგებით და ამიტომ, საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია მზადაა პასუხი გასცეს მშობელთა და არამარტო მშობელთა ყველა სასურველ შეკითხვებს.

მოდით ერთად ვიზრუნოთ ჩვენს მომავალზე. კეთილი სურვილებით,

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის პრეზიდენტი, მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი, პროფესორი, აკადემიკოს-მდივანი გ. ჩახუნაშვილი



- * ხერხემლის გამრუდების პროფილაქტიკისათვის;
- * დაღლილობის მოხსნისათვის;
- * რეკომენდირებულია ყველასათვის 6-დან 25 წლამდე.

ისპანდერის დანიშნულება: სკოლამდელი ბავშვებისათვის ხერხემლის პროფილაქტიკისათვის; დაღლილობის მოსახსნელად.

ჩაცმის წესი

1. ესპანდერი უნდა იყოს მორგებული თეთრეულის ზემოთ.
2. მარყუჟებში ხელების გაყრის შემდეგ გაასწორეთ რეზინები მხრებზე.
3. ესპანდერი ითვლება სწორედ მორგებულად, თუ ჩაცმის შემდეგ მომხმარებელი გრძნობს რეზინის დაჭიმვის ძალას.

ექსპლუატაციის ვადა 6 თვეა. ესპანდერის ტარების დროს თქვენ დაზღვეული ხართ მოხრილობისგან.

ესპანდერი მიზანშეწონილია ბავშვებისათვის 6-14 წლამდე.

მოზრდილებისათვის, იმ პიროვნებისათვის, ვისი სამსახურიც მჯდომიარე ხასიათს ატარებს.

ესპანდერი მუდმივად აიძულებს ადამიანს გაიმართოს ხერხემალში და გაშალოს მხრები.

ესპანდერი მოკლე ხანში გახდება თქვენი განუყრელი მეგობარი.

(დამზადებულია „შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე მენარმეთა დასაქმების კავშირის“ მიერ.)

G I C

საქართველო-გერმანიის ერთობლივი შპს GIC არის საქართველოს პრემიერ-მინისტრთან არსებული ბიზნეს საბჭოს წევრი 2005 წლის აპრილიდან. აღნიშნული კომპანიის საქმიანობის მიმართულებებია:

სანიტარულ-ჰიგიენური საშუალებების დამზადება და დისტრიბუცია

- * სადერატიზაციო;
- * სადეზინფექციო;
- * სადეზინსექციო;
- * სანარმოო, საყოფაცხოვრებო და სამედიცინო.

მთავარი რედაქტორი - გ.ჩახუნაშვილი
 მოაზიღე - თ. მიქელაძე
 მოაზიღე - გ. კნელაძე
 სარედაქციო საბჭო: მ. ნანობაშვილი, ნ. ბადრიშვილი, ნ. თოფურაძე, გ. არველაძე, ქ. ნუფარიძე, ნ. ფრუიძე

„ ი ვ ა რ ი უ ლ ი “

ნატურალური, გამამხნეველი, გაზიანი სასმელი

უალკოჰოლო, ვიტამინიზირებული, გაზიანი სასმელი „ივერიული“ დამზადებულია უნიკალური თვისებების მქონე ქართული (კავკასიური) ფუტკრის პროდუქტებით და ყურძნის ნაყენის გამოყენებით. სასმელში ოპტიმალური თანაფარდობითაა შერწყმული ჯანმრთელობისთვის აუცილებელი ნივთიერებები - ამინომჟავები, ვიტამინები და მინერალური ნივთიერებები. ორიგინალური რეცეპტურა, რომელიც ეფუძნება ქართულ ხალხურ სამედიცინო სიბრძნეს, განაპირობებს სასმელის მაღალ ბიოლოგიურ ღირებულებას და შენახვის ვადის გახანგრძლივებას კონსერვანტების გარეშე. სასმელის მდგრადობა შენარჩუნებულია ნატურალური მცენარეული ნივთიერებით. სასმელი „ივერიული“ გამოირჩევა სასიამოვნო გემოთი. უცხოური და ადგილობრივი მსგავსი პროდუქტებისაგან განსხვავებით არ შეიცავს: ესენციებს, კონსერვანტებს, საღებავებს, შაქრის შემცველს. სასმელის შემადგენლობა უზრუნველყოფს ადამიანის ორგანიზმში, ამინომჟავებისა და ვიტამინების დეფიციტის შევსებას. ხსნის ფიზიკურ და გონებრივ დაღლილობას. აუმჯობესებს გულის მუშაობას, კვებავს ტვინს, აწესრიგებს ორგანიზმში ნივთიერებათა ცვლის პროცესს, მოზარდებში ხელს უწყობს ზრდის პროცესის გააქტიურებას. სპირტიანი სასმელების მიღების შემდეგ ორგანიზმში ხდება ალკოჰოლის დეზინტოქსიკაცია. ამინომჟავებით და ვიტამინებით გამდიდრებულმა სასმელმა „ივერიულმა“ მნიშვნელოვანი როლი უნდა შეასრულოს სპორტსმენთა მომზადების სფეროში. სპორტსმენთა მიერ ამ გამამხნეველი სასმელის სისტემატურად მიღებას განსაკუთრებული მნიშვნელობა აქვს ნერვისა და ვარჯიშის დამთავრების შემდეგ, ორგანიზმში აღდგენითი პროცესის ეფექტურად წარმართვის მიზნით. „ივერიული“ რეკომენდებულია საქართველოს ექიმთა ასოციაციის და სპორტის დეპარტამენტის მიერ.

ნატურალური კვებითი დანამატი პიტაინიანი შინარაღები ამინომჟავები

APIVIT

აპივიტი

60 აპი თაფლის არომატით

ნატურალური კვებითი დანამატი

APICOR

აპიკორი - APICOR ივერიული სუპერ

10x6 ტაბლეტი თაფლის არომატით

ნატურალური კვებითი დანამატი

APIPULMO

აპიპინი - APIPINI ივერიული ანტიოქსიდანტი

10x6 ტაბლეტი თაფლის არომატით

ნატურალური კვებითი დანამატი

APIHEPATI

აპიპიკორი - APIPICNO ივერიული სუპერ მულტივიტამინი ანტიოქსიდანტი

10x6 ტაბლეტი თაფლის არომატით

GA-40

ანტიკანცეროგენული იმუნოთერაპიული პრეპარატი

GA-40 წარმოადგენს პოლიპეტიდების კომპლექსს რომელიც მიღებულია ეკოლოგიურად სუფთა ბუნებრივი მცენარეული ნედლეულისაგან. GA-40 გამოირჩევა: ჭორგანიზმზე უსაფრთხო მოქმედებით ჭორგანიზმში არსებულ სიმსივნურ წარმონაქმნებზე ორმაგი მოქმედებით: პირდაპირ - მანეკროზირებული და არა პირდაპირი - ანტისიმსივნური იმუნიტეტის აქტივაციით. ჭიმუნოკორექციის უნარით, რაც განსაზღვრავს მის ფართო სპექტრით წარმატებით გამოყენებას სხვადასხვა დაავადებების სამკურნალოდ. დამტკიცებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ფარმაკოლოგიური კომიტეტის, წამლისა და ფარმაცევტული საქმიანობის დეპარტამენტის მიერ. რეგისტრაცია MP №003008 პატენტი P 2256

იმუნოკააბილიტაციისათვის საკონსულტაციო უპიკლიათ მიმართ:

ბავშვთათვის	მოზრდილთათვის
თ.ს.უ. გ. ჟვანიას სახ. პედიატრიული კლინიკის იმუნოგენეტიკური პროგნოზირების ლაბორატორია ტელ: 52-80-74	საკონსულტაციო-სამკურნალო პროფილაქტიკური ცენტრი. მის: ვაჟა-ფშაველა 27ბ, მე-3 სართ., 25 კაბ. (რ.ც.კ.ს. გვერდით ყოფილი რ.ც.კ.ს. პოლიკლინიკა) ტელ: 877 43-44-94

მისამართი: ლუ-ბლიანას ქ.21 ტელ. 52-80-74

გასაყიდად არ გაგრცელდება