



# სოციალური



## სოციალური პედიატრია

### Social Pediatrics

№47 მაისი-ივნისი

ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის და ევროპეანიკონის საქართველოს ეროვნული სექციის გაზეთი 2019წ.  
Journals of Social Pediatrics Protection Fund and Georgian National Section of Euroscience

**ყველანი ერთად ახალი ქლიერი, სტაბილური, თვისუფალი ქართული სახელმწიფოს გზაზე გავიწიოთ!**  
**გილტყაუთ მაჟმუთა საჟტათმტტისთ დღეს 1 იუნისს!**

**227 900**  
**დღეგდე კუპანიტარულად**  
**განინჯული ბავშვი და**  
**მოზარდი**

კოლონის სპობა  
მესტია • უზბული  
ზუბდილი • ლენტეხი  
ხობი • ჩხოროწყუ  
სენაკი • სანჯინა  
ფოთი • აბაშა • თამარაშენი  
ლაგოდეხი • სამტრედიე • ვიკოტიკა  
ჩოხატაური • გორი • ახალგორი  
გაღდაბი • ნარკვეანი • თიანეთი  
ბახმარო • თბილისი • თელავი  
ბათუმი • სალვაჩაური • ლიგოჯისოფო  
სული • ზნობი • მცხეთა  
საქარტველოს მედლათა I, II, III, IV კონგრესი

1.06.08;  
20.12.08; 23.12.08;  
01.06.09; 19.12.09;  
01.06.10; 03.12.10;  
01.06.11; 23.12.11  
01.06.12; 21.12.12; 1-4.06.13; 17-21.12.13; 1-2.06.14;  
27-28.12.14; 1.06.15; 11-12.12.15; 1-6.06.16; 9-10.12.16;  
1-2.06.17; 08.12.17; 01.06.18; 07.12.18; 01.06.19; 14.12.19

23.04.99 01.06.2000  
„ბავშვთა კეგბა 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  
ახალგორი. 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“  
2.06.2008 - 01.06.2010; 01.06.2014; 2019  
25.XII.98  
I კონფერენცია „ჩვენთან ერთად ირწმუნე უკეთესი მომავლის რეალობა“  
01.VI.99-9.IX.2005  
I-II სამართაშორისო 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

მაჟმუთა  
უსათრთსოჟმა  
მეცნიერების  
გზით

### XLIV საერთაშორისო სამეცნიერო-პრაქტიკული ინტერნეტ-კონფერენცია კორონავირუსი და XXI საუკუნის გამოწვევები

XLIV INTERNATIONAL INTERNET SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE  
CORONAVIRUS AND THE CHALLENGES OF THE 21TH CENTURY

თბილისი 31.05-01.06.2020 TBILISI

სოციალური პედიატრია და ჯანმრთელობა SOCIAL PEDIATRY AND CHILD'S HEALTH

ევროპეანიკონის საქართველოს ეროვნული სექციის საჭმოს სტომატიტი XXI საუკუნის პედიატრია-ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცეს



# საქართველოს ექთანთა IV კონგრესი IV GEORGIAN NURSE CONGRESS

(ახალგაზრდა სპეციალისტთა, რეზიდენტთა და დოქტორანტთა - XXV)

(XXV - Young specialists, residents and doctoral candidates)

## XLIII საერთაშორისო სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია მიძღვნილი პროფესორ ლეონი ქერკაძის 95 წლისთავისადმი

## INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE XLIII DEDICATED TO PROF. L. KERKADZE 95 ANNIVERSARY

თბილისი 14-15.12.2019 TBILISI

Euroscience Georgian National Section, Association  
of Georgian Pediatric Cardiology

„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“  
“Children must have right to be defended since embryo”

ბავშვთა უსაფრთხოების უზრუნველყოფა მეცნიერების გზით  
Children's Security Through Science

სოციალური პედიატრია და ბავშვთა ჯანმრთელობა  
Social Pediatrics and Child's Health  
(პრემ-რემიზი)



XXXXIII-XXV-IV  
14.12.2019

2019 წლის 14 დეკემბერს იმუშავა XXXXIII სამეცნიერო პრაქტიკულმა კონფერენციამ, რომლის ჩატარებაც ტრადიციულად მონაწილეობდა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, საქართველოს პედიატრიის აკადემიის, ორგანიზაცია - International fund the world security and child-ის, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის, სამედიცინო კორპორაცია ევექსის, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის სტუდენტური თვითმმართველობის და არაერთი სხვა პარტნიორი ორგანიზაცია: კონფერენცია ძირითადად მიეძღვნა ექთანთა IV კონგრესს კონფერენციამ იმუშავა პროგრამით:

10:00 - რეგისტრაცია - Registration

11:00. კონფერენციის გახსნა - Opening

1. მისალმებანი - Opening Speech

2. „ტრადიცია გრძელდება“: მილოცვები - მოგონება - დაჯილდოება

„Tradition Continues“ - Congratulations - Reminding - Rewarding

კონფერენციის პირველ პლენარულ სხდომაზე საინტერესო მოხსენებებით წარდგინებულ პროფესორებო: გ.ჩახუნაშვილი, ა.კერვალიშვილი, ე.ფულაძე.

მეორე პლენარული სხდომა ეი მიეძღვნა ექთანთა IV კონგრესს: თავმჯდომარეებო: მ. დიდუბაშვილი, თ. დაუსი კონსულტანტი: კიმ ქროუფორდი (აშშ)

Chairmen: M.Didebashvili, T.Dausi

Consultant: Kim Crawford (USA)

1. პირველი გადაუდებელი მედიცინის ემერჯენსის განყოფილება სამეგრელოს რეგიონში. ლელა ჭიანავა ზუგდიდის რეფერალური პოსპიტლის მთავარი ექთანი

First aid in Emergency Department - Lela Tchitanava

2. ექთნის პროფესიის გაცნობა და პირველი გადაუდებელი დახმარების კურსი შშმ პირებისათვის. ნაბო ქაჯაია - ასოციაცია ანიკა ოკუპაციური თერაპევტი

Nurse Profession and First aid for people with special needs - Nabo Qajaia

3. სკოლის მოსწავლეებში პროფესიული უნარების განვითარების პროგრამა. მარიამ გოგია - შ.პ.ს დავით ტვილდიანის სახელობის საზოგადოებრივი საექიმო კოლეჯი დირექტორის მოადგილე

Professional Skills Development Program for School Students WSD PROGRAM M.Gogia

4. საექიმო განათლება საქართველოში თამარ დაუსი-შ.პ.ს დავით ტვილდიანის სახელობის საზოგადოებრივი საექიმო კოლეჯის რექტორი, კორპორაცია ევექსის საექიმო მიმართულების ხელმძღვანელი

NURSING EDUCATION IN GEORGIA T.DAUSI

5. აჭარის რეგიონში საექიმო საქმე ინგა კილტავა-აჭარის რეფერალური პოსპიტლის მთავარი მედიკოსი

რალური პოსპიტლის მთავარი მედიკოსი Nursing in Ajara Region - I.Kiltava

6. თრომბოლიზისი ნ. ცხოვრებოვი - შ.პ.ს მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრის გადაუდებელი მედიცინის დეპარტამენტის უფროსი ექთანი

Thrombolysis N.Tskhovrebovi

7. ინფექციის კონტროლის საკითხები სადიალიზოში რ. რევაზიშვილი მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრი საუნივერსიტეტო კლინიკა-დიალიზის დეპარტამენტის უფროსი ექთანი

Infection Control in Dialysis Department R.Revazishvili

8. ძვლის ტვინის ტრანსპლანტაციის საკითხები საქართველოში

ში მამუკუდიანი. - შ.პ.ს მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრის კლინიკის მთავარი ექთანი

Bone marrow transplantation in Georgia-M.Mushkudiani

9. საოპერაციო განვითარება მაკა კობახიძე

Development of Operation Room Maka Kobakhidze maka kobaxiZe

10. პალიატიური პაციენტების მოვლა პედიატრიულ ასაკში გულნარა გვიმრაძე - კორპორაცია ევექსის კლინიკები ი. ციციშვილის სახელობის ბავშვთა კლინიკის უფროსი მედიკოსი

Paliative Pediatric Care - Gulnara Gvimradze



11. შაქრიანი დიაბეტი ტიპი I პედიატრიულ ასაკში ნანა ჩიტიშვილი: თსსუ გ. ჟვინიას სახელობის პედიატრიის აკადემიური კლინიკა ბავშვთა ენდოკრინოლოგიის ცენტრის უფროსი ექთანი

Bone marrow transplantation in Georgia-In.Chirgviladze

13. თირკმლის მწვავე უკმარისობა დარეჯან კაპანაძე

Acute Kidney Failure Darejan Kapanadze

14. სასწავლო პროცესის მართვის სისტემის დანერგვა -დავით ტვილდიანის სამედიცინო უნივერსიტეტის საზოგადოებრივ საექიმო კოლეჯში საღმრთო ჭინჭარულით-პე

implementation of the educational process management system at David Tvildiani Medical University Community Nursing College-Salome Tchinchauri

15. ტრაქეის სტენოზის მკურნალობისა და პროფილაქტია საექიმო მიდგომებში მარია ჩოხელი შ.პ.ს მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების ცენტრის საოპერაციო უფროსი ექთანი

Treatment and prevention of tracheal stenosis Nursing Approach M.Chokheli

და ა.შ.

კონფერენციაზე გადაცემა: - სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის

ქების სიგელი - № 106 - № 107

-8-9-10-11-12-13-14 (შიდა ქართლის პირველი ჯანდაცვის ცენტრის დირექტორს ექიმ ბატონ ზურაბ ჯალაბაძეს, ქორდის ამბულატორიის გამგეს ექიმ რუსუდან დემურაშვილს, ჯალაბაძეს, ქორდის ამბულატორიის ექთანს ქალბატონ ნანუა გვიმრაძეს, ჯალაბაძეს, ქორდის ამბულატორიის ექთანს ქალბატონ ლანა მიხიტაძეს, ექიმს ქალბატონ ლალი ელიზბარაშვილს, ქობულთის სკოლის დირექტორს რევაზ ჯვანაშიშვილს, ექიმს ეფთხია ოდიშარას, ოფთალმოლოგს მალხაზ ჩიქოვანს და საქართველოს ფიზიკური აღზრდისა და სპორტის სახელმწიფო სასწავლო უნივერსიტეტს



Statistics Total Visits

სოციალური და ეკოლოგიური პედიატრია

Views
2017 - 237
2018 - 283
2019 - 1265
2020 - 1276

Total Visits per Month

Table with 7 columns: Month (Nov 2019, Dec 2019, Jan 2020, Feb 2020, Mar 2020, Apr 2020, May 2020) and Visits (0, 0, 2, 3, 2, 2, 2)

Top Country Views

Table with 2 columns: Country (Germany, France, United States, Georgia, Canada, China, Senegal, United Kingdom, Ukraine, Russia) and Views (739+2, 109, 104+1, 37+3, 18, 14+1, 8, 6, 6+1, 4)

Top City Views

Table with 2 columns: City (Berlin, Sacramento, Ashburn, Montréal, Beijing, Houston, Abidjan, Ann Arbor, Tbilisi, Austin, Jacksonville) and Views (499, 61, 24, 18, 6, 6, 3, 3, 3, 2, 1)



Statistics Total Visits

ბავშვთა კარდიოლოგია

Views
2017 - 140
2018 - 161
2019 - 199
2020 - 230

Total Visits per Month

Table with 7 columns: Month (Nov 2019, Dec 2019, Jan 2020, Feb 2020, Mar 2020, Apr 2020, May 2020) and Visits (7, 3, 3, 1, 1, 14, 7)

Top Country Views

Table with 2 columns: Country (Georgia, United States, China, Russia, Senegal, United Kingdom, Germany, France, Ukraine, Canada) and Views (69, 45, 12, 9, 8, 7, 6, 6, 6, 3)

Top City Views

Table with 2 columns: City (Ashburn, Houston, Jacksonville, Beijing, Tbilisi, Ann Arbor, Montréal, Saint Petersburg, Abidjan, Austin) and Views (18, 7, 6, 5, 4, 3, 3, 3, 2, 2)



Statistics Total Visits

საქართველოს სოციალური, ეკოლოგიური და კლინიკური პედიატრია

Views
2017 - 118
2018 - 134
2019 - 153
2020 - 193

Total Visits per Month

Table with 7 columns: Month (Nov 2019, Dec 2019, Jan 2020, Feb 2020, Mar 2020, Apr 2020, May 2020) and Visits (7, 3, 4, 2, 1, 2, 8)

Top Country Views

Table with 2 columns: Country (United States, Georgia, China, Germany, United Kingdom, Russia, Senegal, France, Ukraine, Canada) and Views (41, 29, 17, 6, 6, 6, 6, 4, 4, 3)

Top City Views

Table with 2 columns: City (Ashburn, Beijing, Jacksonville, Houston, Tbilisi, Ann Arbor, Montréal, Abidjan, Austin, Cambridge) and Views (16, 10, 6, 5, 4, 3, 3, 2, 2, 2)

მადლიერების სიგელი
მედ. მეცნ. დოქტ. პროფესორ ქალბატონ ღელიძე ქერქაძის ოჯახს №41 ბატონ თემურაზ (თოთი) ჟორჯიანი ოჯახს №42 საზოგადოების საინიციატივო ჯგუფის „2019 წლის რჩეული საქართველოში“ ნიკოლოზ ანდრიაძეს - №3
- სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდისა და ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ქვების სიგელი ფიზ.-მათ. მეცნ. დოქტ. პროფესორ საქართველოს საბუნებისმეტყველო აკადემიის პრეზიდენტს აკა-

დემიოსს ბატონ პაატა კერვალიშვილს №3
კონფერენციამ ერთხმად მხარი დაუჭირა ექიმ ვაჟა გაფრინდაშვილის განთავსებას.
სტეფ-ის XXXXIII კონფერენციის რეზოლუციაში აისახება:
1. სკოლისა და ბავშვ-ბავშვების სამედიცინო მეთვალყურეობის (ექიმის) პრიორიტეტის აღიარების მხარდაჭერა.
2. ექიმის დიპლომის შედგომა სწავლების ხელშეწყობა.
3. საქართველოში ექთანთა პროფესიონალური და რაოდენობრივი ზრდის მხარდაჭერა.
4. ექთანთა V კონგრესის ჩატარება 2022 წელს

კონფერენციის ფარგლებში, მედიცინის სხვადასხვა დარგის აღიარებულმა კლინიკებმა ათობით პატარა პაციენტი უფასოდ გასინჯეს თბილისში. გაისინჯა 150-ზე მეტი ბავშვი (მათ შორის მრავალშვილიან დედებს, სტუდენტთა ბავშვებს გადაეცათ უფასოდ ბავშვთა კვება და პიეგის საშუალებანი).
კონფერენციის ონლაინ-ვერსია
www.sppf.info, www.esgn.org
E-mail: euscigeo@yahoo.com
დიდი მადლობა კონფერენციის ყველა აქტიურ მონაწილეს.



საქართველოს საინიციატივო ჯგუფი
2019 წლის რჩეული სამართლებრივი
თემურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში



ქაბის სიგელი
თეიმურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში



ღალი ელიზბარაშვილი
ქაბის სიგელი
თეიმურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში



მადლიერების სიგელი
თეიმურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში



მადლიერების სიგელი
თეიმურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში



ქაბის სიგელი
თეიმურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში

ქაბის სიგელი
თეიმურაზ (თოთი) ჟორჯიანი, პროფესორი, უნივერსიტეტის მდივანი, აკადემიკოსი, მსოფლიოში და თბილისში, საქართველოს მთლიანად და კონკურენტულად უფასოდ გასინჯეს თბილისში.
პაატა კერვალიშვილი
კითხვა: საბავშვო და ბავშვთა პედიატრიაში, საპროფესიონალი კომუნიკაციის მნიშვნელობა და ტრენინგების განხორციელება.
თეიმურაზ ჟორჯიანი
საბავშვო პედიატრიაში



GEORGIAN NATIONAL SECTION OF EUROSCIENCE

ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექცია



ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექცია აქტიურია 2019 წელი ნაყოფიერად იმუშავეს საქართველოს დარგობრივმა აკადემიებმა. 2020 წელს რედაქცია უსურვებს ადგილობრივი ტემპის შენარჩუნებას.



საქართველოს საგნობრივ-ეკონომიკური მეცნიერებათა აკადემია GEORGIAN ACADEMY OF NATURAL SCIENCES 2014



პრეზიდენტი პაატა კერველაშვილი

EUROSCIENCE GEORGIAN NATIONAL SECTION IS ACTIVE.

ACADEMIES WORKED FRUITFULLY IN 2019.

EDITORS BOARD WISHES THAT THEY WILL KEEP UP THE PACE.



Academician and president of Georgian Academy of Natural Sciences – GANS, and Euro Mediterranean Academy of Arts and Sciences - EMAAS, Prof. Dr. Paata J. Kvervelashvili 2019 - Athens

Medical disasters prediction, management and control are one of the main parts of medical planning and preparation. The term "disaster

MEDICAL DISASTERS: METHODS OF INVESTIGATION OF VIBRATIONAL PROPERTIES OF VIRUSES AND OTHER PATHOGENIC NANOBIPARTICLES AND THEIR TREATMENT

medicine" first appeared in the medical lexicon in the post World War II era. Although coined by former and current military physicians who had served in World War II, the term grew out of a concern for the need to care for military casualties, or nuclear holocaust victim, but out of the need to provide care to the survivors of natural disasters and the not yet distant memory of the 1917-1918 Influenza Pandemic. The term "disaster medicine" would continue to appear sporadically in both the medical and popular press until the 1980s when the first concerted efforts to organize a medical response corps for disasters grew into the National Disaster Medical System. Simultaneous with this was the formation of a disaster and Emergency Medicine discussion and study group under the American Medical Association (AMA) in the United States as well as groups in Great Britain, Israel and other countries. Throughout this period,

incomplete and faltering medical responses to disaster events and control of different epidemics made it increasingly apparent in the United States of America that federal, state and local emergency management organizations were in need of a mechanism to identify qualified physicians in the face of a global upturn in the rate of medical disasters.

Development of new treatments is greatly facilitated by an improved understanding of the pathophysiology of epidemic diseases. There is therefore a need to address the current knowledge gaps in disease aetiology in order to support innovation in the development of evidence-based treatments. In this context, a better understanding of the mechanisms that are common to several diseases, in particular of those leading to co-morbidities, constitutes an important challenge. The special attention must be focused on the integration of pre-clinical and clinical stud-

ies for the identification of mechanisms common to several diseases. Performing activities should assess and validate the relevance of these common mechanisms and of their biomarkers (where relevant) on the development of disease-specific pathophysiology, as well as their role in the development of co-morbidities in both males and females. The expected impact should provide:

- A better understanding of disease pathways and / or mechanisms common to a number of diseases
• New directions for clinical research for better disease prevention, health promotion, therapy development, and the management of co-morbidities.

In this direction the multidisciplinary development of ability to detect rapidly, directly and selectively individual virus particles has the potential to significantly impact healthcare,



since it could enable diagnosis at the earliest stages of replication within a host's system. Simultaneous acquisition of the vibrational and electronic fingerprints of molecular systems of biological interest, at the interface between liquid media, or at the air/solid, air/liquid interfaces is difficult to achieve with conventional linear optical spectroscopy due to their rather poor sensitivity to the low number of molecules or their maladjustment to water environment (infrared absorption). It relies on inelastic scattering of monochromatic light, usually from a laser in the visible, near infrared, or near ultraviolet range. The laser light interacts with molecular vibrations, phonons or other excitations in the system, resulting in the energy of the laser photons being shifted up or down. The shift in energy gives information about the vibrational modes in the system. Viruses are assembled in the infected host

ვაგრძელება მე-5 გვ.

2020. ახალგაზრდული ფრთა სავითარებო, ადგილობრივ ფორუმებზე და კვლევით ლაბორატორიებში

2020. YOUNG GENERATION IN RESEARCH LABS AND ON INTERNATIONAL & LOCAL FORUMS



ახალგაზრდა პედიატრთა ასოციაცია - 2019-2020

YOUNG PEDIATRICIANS ASSOCIATION - 2019-2020





# ქველმოქმედება CHARITY ACTIVITIES

ჩვენს მიერ საქველმოქმედო აქტივებში გაისინჯა 1980 წლიდან – დღემდე 227 900 ბავშვი. საქველმოქმედო აქტივები ბრძოლაშია.

FROM 1980 UNTIL TODAY WE PROVIDED FREE EXAMINATIONS FOR 227 900 CHILDREN. CHARITY EVENTS ARE GOING TO CONTINUE.

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 – 2000-2005 წწ.



საქველმოქმედო აქცია ლენტეხში 10.X.2005წ



გაისინჯა 2006 წლის 20 მაისს ჩატარდა საგურამოს ასეთით დაავადებულ ბავშვთა პანსიონატის 28 ბავშვს. 9-10 ივნისს კასპში ივანე ჯავახიშვილის 110 წლის-თავისაღმის მიძღვნილ ღონისძიებაში გაისინჯა 250-მდე ბავშვი. ოქტომბერ-ნოემბრის თვეში თსუ გუგუნიას პედაგოგიურ კლინიკაში მოწოდებულ აქციებში (ღია კარის დღეები: მხატვართა



კავშირის, ვეტერანთა დეპარტამენტის, პრესისა და ტელევიზიის თანამშრომელთა ბავშვები) გაისინჯა 700-მდე ბავშვი.

2006 წლის 1 ივლისს, ცხინვალის რეგიონში გაისინჯა და შესაბამისი სამედიცინო დახმარება გაეწია 500-მდე ბავშვს.



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



საქველმოქმედო აქტივები მარნეულში, დუშეთში და ახაშენში



თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის ტერიტორიაზე 2008 წლის 2 ივნისს მოეწყო ბავშვთა კარაგი (Teddy Veuz Hospital), რომელშიც მონაწილეობა მიიღეს უნივერსიტეტის სტუდენტებმა



საქველმოქმედო აქცია რუსთავსა და სამტრედიასში



საქველმოქმედო აქცია ქაშუტოვა 2008



საქველმოქმედო აქცია ხაშურში 2009



საქველმოქმედო აქცია ბარისახო 2009



საქველმოქმედო აქცია კალატუხეთელის ბასინჯვა 2010



საქველმოქმედო აქცია ომის მონაწილეთა ოჯახებისა და ღირსი კეთილმეზახური მემუე თამარის სკოლა პანსიონის ბავშვები (ღებანოზი მიტინან სამხარაძე) ბასინჯვა 2010



საქველმოქმედო აქცია  
კარაღეთი 2010



2010 წლის ღია კარის დღე  
04.XII სპორტსმენებთან



2011 წლის 1 ივნისს

კონფერენციის ორგანიზატორებსა და აფხაზეთის ჯანდაცვის სამინისტროს ინიციატივით ბავშვთა დაცვის დღეს მიეძღვნა ბავშვთა საქველმოქმედო კონსულტაციები, რომელიც ჩატარდა ბავშვთა ახალ კლინიკაში და გაისინჯა 200-მდე ბავშვიან ბავშვთა მოეწყო აფხაზეთიდან აფხაზ ბავშვთა ნამუშევრების ნახატების გამოფენა და მათ გადაეცათ სერტიფიკატები.

2011 წლის 1 ივნისს



საქველმოქმედო აქცია 24.12.2011. ბავშვთა ახალ კლინიკაში (ბაისინჯა 200-ზე მეტი ბავშვი)



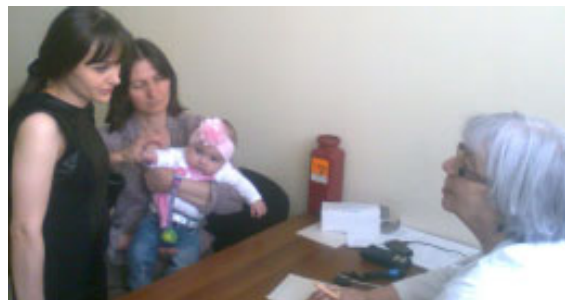
01.06.12. თბილისი



27.07.12. თელავი



11.08.12. კარაღეთი



01.06.13. ბავშვთა დაცვის დღეს აფხაზეთის ჯანდაცვის ერთობლივი აქცია ირციციშვილის სახ. ბავშვთა კლინიკაში – გაიცინჯა 250-ზე მეტი ბავშვი.

01.06.13. აქცია აჭარაში



2013 წლის 1 ივნისის აქციაში მონაწილეობდა:

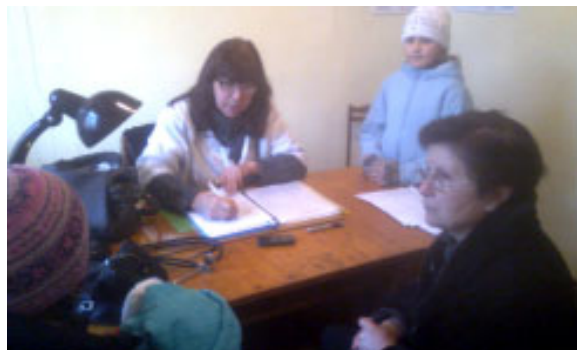
თბილისი – ირ. ციციშვილის სახ. ბავშვთა ახალი კლინიკა, პედიატრიის ინსტიტუტი, სადიაგნოსტიკო ცენტრი 444, კარდიოლოგიის ინსტიტუტი შ.პ.ს. „კიდემედი“. აჭარის რეგიონი 1. სს „ბათუმის რეფერალური საავადმყოფო“ 2. შპს ჯანმრთელობის ცენტრი „მედინა“, 3. შპს „ქ. ბათუმის №1 პოლიკლინიკა“ 4. შპს „თამარის დასახლების საოჯახო მედიცინის ცენტრი“. 5. შპს „ქ. ბათუმის №4 პოლიკლინიკა“. 6. შპს „საოჯახო მედიცინის რეგიონული ცენტრი“ 7. შპს „მახინჯაურის მრავალპროფილური პოლიკლინიკა“ გორი-შ.პ.ს. „გორმედი, სა-აქ.საზ. „იაენანა“ გორის დედათა და

ბავშვთა ცენტრი თელავი – ბავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრი ქუთაისი ინტერვენციულ ცენტრში უპასო მიღება 31-ში მიღები დღე მხოლოდ ინვალიდ და მიუსაფარ ბავშვებისათვის. 01.06.13-ში ქუთაისის თითქმის კველა პოლიკლინიკა 1. ქ. ქუთაისის ზ.ცხაკაიას სახელობის დასავლეთ საქართველოს ინტერვენციული მედიცინის ეროვნული ცენტრი 2. ქუთაისის 1 პირველადი ჯანდაცვის ცენტრი 3. ქუთაისის შ.პ.ს. „აგ“. სამკურნალო დიაგნოსტიკური ცენტრი. აფხაზეთის ჯანდაცვის სამინისტრო. აქციებში გაიცინჯა 1300-ზე მეტი ბავშვი

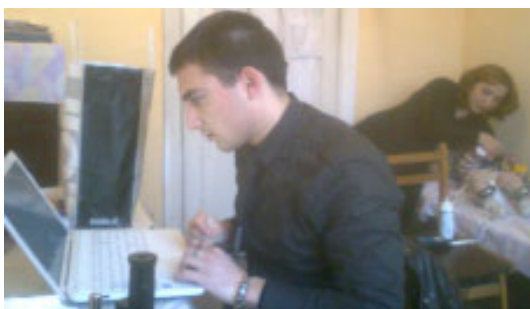
02.06.13. ბავშვთა დაცვის დღეს შ.პ.ს. „კიდემედი“ ერთობლივი აქციით 300-ზე მეტი ბავშვი ბაისინჯა



საქველმოქმედო აქციებში აქტიურადაა ჩართული სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის ა.შ.შ.-ში წარმომადგენელი – ვანიკო ცხომელიძე SPPF representative in The US – Vaniko Tskhomelidze is actively involved in the charity events of the organization



უფასო განიხილვები  
FREE MEDICAL EXAMINATIONS  
19-20-21.XII, 2013 10:00-14:00  
(თბილისი - პროფილაქტიკური განიხილვები – სპორტსკოლა (მძლეოსნებისათვის), №21 პოლიკლინიკა (დიღომი)), სპორტსკოლა (კალათბურთელებისათვის)





2014 წელი ივლისი



2015წ. 8 თებერვალი. თბილისი. „KINDER CARE“-ლია კარის დღეზე გაინიჭა 50-ზე მეტი ბავშვი

21 მარტი დაუნის სინდრომის საერთაშორისო დღეა. დაუნის სინდრომს და აუტიზმს მიეძღვნა კონფერენცია, რომელიც სასტუმრო „სიმპატია“-ში ჩატარდა, ხოლო უცხოელი კოლეგების უშუალო მონაწილეობით სკოლა – სამინარო მშობლებთან წარმატებით წარიმართა ირ. ციციშვილის სახ. „ბავშვთა ახალ კლინიკაში“. კაფორმდა მემორანდუმი სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდს, „მზის შვილებსა“ და უცხოელ სპეციალისტებს შორის შემდგომი მჭიდრო ურთიერთობის გასაგრძელებლად. გათავაზობთ მოკლე ფოტოკოლაჟს.



ასაკის 14 შშმ პირს ქალაქ ზუგდიდიდან. პაციენტებს, კლინიკის ექიმებმა შეუფასეს პირის დრუს მდგომარეობა და ჩატარეს საჭირო ქირურგიული და თერაპიული სამკურნალო სტრატეგიული სამუშაოები. აქცია გააშუქებულ იქნა 2 ქართული სატელევიზიო არხის მიერ. ნორჩი პაციენტები და მათი მშობლები დიდად კმაყოფილები დარჩნენ გაწეული ჰუმანიტარული დახმარებით. მსგავსი ტიპის აქციებს, ტრადიციულად, კლინიკა მომავალშიც მრავლად განახორციელებს. ბატონი დავით ხვედელიანის ინფორმაცია მისასაღებელია და მისაბაძიადი მადლობა პედიატრების სახელით ჩვენს კონფერენციის ორი „ქების სიგელი“ თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის III სტრატეგიული კლინიკაში დირექტორად დაიხმარა. გეგმავთ ბატონო დავით.

უფასო გაინიჭა 30.05.2015 11:00-15:00

ბავშვთა დაცვის საერთაშორისო დღისადმი მიძღვნილი ღია კარის დღე შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე, ჰემოფილიით დაავადებულ და აფხაზეთიდან დევნილ ბავშვთათვის, (აფხაზეთის ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტროს, საქველმოქმედო ფონდი „თამარიონის“ და



კოლაგია დამოუკიდებელი ცხოვრებისათვის თანადგომით). ბავშვთა ახალი კლინიკა (თბილისი, ლუბლიანას ქ 21) – გაინიჭა 200-ზე მეტი ბავშვი.



2015 წლის 16 მაისს, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის III სტრატეგიული კლინიკაში, ბავშვთა საერთაშორისო დღისადმი მიძღვნილი ტრადიციული აქციის ჩარჩოებში, უმასპინძლა ბავშვთა

მდე სხვადასხვა პროფილის ექიმმა (კერძოდ, ბავშვთა ქირურგის, პედიატრის, ნეფროლოგის, ტრავმატოლოგის, ოფთალმოლოგის, ბავშვთა კარდიოლოგის, ოტოლარინგოლოგის) ორი დღის განმავლობაში 1300-ზე მეტი პაციენტს ჩატარა კონსულტაცია. საჭიროების შემთხვევაში მძიმე პაციენტებს შესაბამისი მკურნალობა და გამოკვლევები თბილისში „ბავშვთა ახალი კლინიკაში“ გაუგრძელდა. ჩატარდა ექიმებისათვის ლექციებიც.

2015-2016 წელი პროექტი: „საქართველო მშვიდ ბავშვის ბარეჟი“ დასრულდა.

http://www.interpressnews.ge/ge/sazogadoeba/374288-devnil-skolismostsavleeb-miznobrivi-proflaqtikuri-gasinjvebi-chautardath.htm თბილისის დეენილთა მე-2 და მე-3 საჯარო სკოლის მოსწავლეებს მიზნობრივი პროფილაქტიკური გაინიჭა ჩატარდა. გამოკვლევები აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტროსა და შპს „ბახის“ აღდგენითი ცენტრთან თანამშრომლობით ჩატარდა და მოზარდების აღზრდის დარღვევის



გამოსაგენად საჭირო სპეციფიკური გაინიჭა ითვალისწინებდა. ღონისძიებას აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის მოზარდობის თავმჯდომარე ვახტანგ ყოლაბია, ასევე აფხაზეთის არ ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრი ქეთევან ბაკრაძე და მინისტრის მოადგილეები - მარინა ონიანი და თენგიზ კვიციანი ესწრებოდნენ. ღონისძიების დროს გაინიჭა თბილისის დეენილთა მე-2 და მე-3 საჯარო სკოლის 200 მოსწავლე დიაგნოსტიკის შედეგების მიხედვით, მოსწავლეების 70%-ს სქოლიოში დაუდგინდა, ასევე, გამოვლინდა გულის მანკის ერთი შემთხვევა. გაინიჭების დროს, სიღირის ზღვარს მიღმა მყოფ მოზარდებში აღმოჩენილ სქოლიოზისა და ბრტყელტერფიანობის შემთხვევებს, ქალაქ თბილისის მერიის პროგრამის ფარგლებში შპს „ბახის“ მაღალკვალიფიციური ექიმები, უფასოდ დეენილთა თერაპიასა და მკურნალობას ჩატარებენ.

დუშეთი

2016 წელი

შპს-იან სახელობის საუნივერსიტეტო ბავშვთა კლინიკა



ი. ციციშვილის სახელობის ბავშვთა ახალი კლინიკა უფასო გაინიჭა აქცია წინორში. 31 მაისი ციციშვილის სახ. ბავშვთა ახალი კლინიკის სხვადასხვა პროფილის მაღალკვალიფიციურ პედიატრმა უფასო გაინიჭა აქცია ჩატარეს წინორში.



თბილისის სახ. სამედიცინო უნივერსიტეტის სტუდენტთა ოჯახების მხარდასაჭერად ჰუმანიტარული აქცია ჩატარდა

ბები გადასცა. კერძოდ, რეკ. ფაფუბი, ბოსტნეულის, თევზისა და ხორცის პორციები, ხილფაფები. თითოეული პაკეტი დაახლოებით 200 ლარის ღირებულების იყო. როგორც ფონდში განაცხადეს, ეს პაკეტი პატარების კვებას ერთი თვის განმავლობაში უზრუნველყოფს. ჰუმანიტარული აქციის დროს ბავშვთა კვების შესახებ ახალგაზრდა მშობლებს რჩევები ნუტრიციოლოგმა, „სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის“ პროგრამის ხელმძღვანელმა ნინო თოთაძემ გაუზიარა. აქციას ასევე სამედიცინო უნივერსიტეტის ვიცე-რექტორი რიმა ბერიაშვილი ესწრებოდა. 07-12-2016 „ეს არის სტუდენტი მშობლების მხარდასაჭერი აქცია, რათა მათ იცოდნენ შვილები როგორ გამოკვებონ. ფორმონ, რომ ჩვენ მათ მხარს ვუჭრთ, სტუდენტობის დროს ოჯახები შექმნან. ახალგაზრდებს განსაკუთრებული მხარდაჭერა სჭირდებათ და ფინანსურადც ამ საკვების ყიდვა იოლი არ არის. მნიშვნელოვანია კონსულტაციაც, რათა ბავშვი სწორად გამოკვებონ და ჯანმრთელი გაიზარდოს. სწავლასთან ერთად შვილის გაზრდა დიდი ამოცანაა“, – განაცხადა რიმა ბერიაშვილმა. ნუტრიციოლოგი ნინო თოთაძის თქმით კი, 10 დეკემბერს მსგავსი აქციის გამართვა კავასის საერთაშორისო უნივერსიტეტის მედიცინის ფაკულტეტთან ერთად იგეგმება. თავის მხრივ „სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის“ ხელმძღვანელმა პროფესორმა გიორგი ჩახუნაშვილმა აღნიშნა, რომ ფონდმა აღნიშნული პროგრამა ერთი წლის წინ პატარების კურთხევით დაიწყო. პროგრამის ფარგლებში სულ 50-მა ბავშვმა ისარგებლა. კერძოდ, ჰემოფილიითა და ტუბერკულოზით დაავადებულ ბავშვებს, და ასევე, კარაღეთსა და ვერხვების სოფლებში მცხოვრებ 45 დევნილ პატარას საკვები და მოვლის საშუალებები უფასოდ გადაეცათ





XXXVII საერთაშორისო სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენციის ფარგლებში შ.პ.ს. „ბაზი“-ადგილზე თერაპიის ცენტრში, რომელიც თსუ-ის ერთ-ერთი ბაზაა, კაცკასის უნივერსიტეტის სტუდენტების წლამდე ასაკის ბავშვებს გადაეცათ უფასოდ „ბავშვთა კვება“. ქველმოქმედება გრძელდება

2017 წელი

2017 წელი 14 იანვარი 14.00. თბილისი. შ.პ.ს. „ბაზი“ ადგილზე თერაპიის ცენტრში, „სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდი“ აგრძელებს პროგრამას – „საქართველო მშვიერი ბავშვის გარეშე“ (Project: “Georgia Without Hungry Children”).



ვალფეროვანი „ბავშვთა კვება“. შვი იქნება უზრუნველყოფილი იმედს ვიტოვებთ წელს შემოგვიერთდებიან ქველმოქმედების გენით დატვირთული ჩვენი თანამემამულენი და მრავალი ბავშვი იქნება უზრუნველყოფილი საჭირო საკვებით. გაიღვიძე ქველმოქმედების გენი, რომელიც ჩვენში ასე მრავლადაა, გ-ა-ი-ღ-ვი-ძ-ე-ი-ქ-ე-ი!!!



2017 წელი. თბილისი. შ.პ.ს. „ბაზი“ ადგილზე თერაპიის ცენტრში, „სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდი“ და „გენი ქართული“ აგრძელებს პროგრამას – „საქართველო მშვიერი ბავშვის გარეშე“ (Project: “Georgia Without Hungry Children”).

ამჯერად, 6 თვიდან – 12 თვემდე ბავშვებს უფასოდ დაურიგდათ ძვირად ღირებული მრავალფეროვანი „ბავშვთა კვება“ და პიგიენური საშუალებანი.

2017 წელს FRONTERA-ს და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის ერთობლივი საქველმოქმედო აქციები

აქციები მოეწყო ივანე ცხომელიძის (FRONTERAS სოციალური პროექტების დირექტორი) ხელმძღვანელობით, სადაც მოსახლეობას (400-მდე ბენეფიციარს) გაეწია კვალიფიციური სამედიცინო მომსახურება, საქართველოს სხვადასხვა რეგიონში (ნიკოზი, ოზურგეთი, დედოფლის წყარო თბილისი და ა.შ.).

In the year 2017 joint charity actions of the FRONTERA and the Social Pediatrics Protection Fund

The rallies were organized by Ivane Tskhomelidze (Director of the FRONTERAS Social Projects), where the population (up to 400 beneficiaries) provided qualified medical services in different regions of Georgia (Nikozi, Ozurgeti, Dedoplistskaro Tbilisi, etc.).

06.17. ზემო ნიქოზი



09.07 დედოფლისწყარო



16.10.2017 - ბაზი



17.10.2017. 15.00. პროექტი „საქართველო მშვიერი ბავშვის გარეშე“ სოხუმის სახ. უნივერსიტეტში.

26.10 დახმარება აზხაზეთიდან მრავალშვილია ოჯახებს



23.05.17. თბილისი. 16.00.

სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდმა, ტუბერკულოზისა და ფილტვის დაავადებათა ეროვნული ცენტრში განახორციელა – „ბავშვთა დაცვის კვირეულის ფარგლებში“ – მომდევნო პუმბიტარული აქცია. უფასოდ დაურიგდა ბავშვთა კვება და პიგიენური საშუალებები, რომლებიც თვით ფირმის წარმომადგენლების უშუალო მონაწილეობით განხორციელდა. დიდი მადლობა მათ.



1 ივნისს უფასო ბასინჯვები ჩატარდა აბრეთვე ირ.ციციშვილის ავშვთა ახალ კლინიკასა და თსუ ავთილირებულ კლინიკაში – „ბაზი“, სადაც 100-ზე მეტ პაციენტს იყ.

2018

Frontera Eastern Georgias სოციალური პროექტების დირექტორის ივანე ცხომელიძის და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის პრეზიდენტის გიორგი ჩახუნაშვილის ორგანიზებით მიმდინარე წელს, თბილისსა საქართველოს სხვადასხვა რეგიონში ჩატარდა უფასო სამედიცინო გასინჯვები, სადაც ასობით პაციენტს გაეწია უფასო სამედიცინო დახმარება. ბავშვთა დაცვის საერთაშორისო დღესთან დაკავშირებით იგეგმება ასეთივე აქცია თბილისსა და ქ. წყალტუბოში, სადაც სხვადასხვა პროფილის კვა-

ლიფიციური ექიმები გაუწევენ უფასო დახმარებას ადგილობრივ მოსახლეობას.

Director of Social Projects Frontera Eastern Georgia Ivane Tskhomelidze and the President of the Social Pediatrics Protection Fund Giorgi Chakhunashvili organized free medical examinations in different regions of Georgia, where hundreds of patients were provided with free medical assistance. The same action is planned on International Children's Day. In Tbilisi and in Skaltubo where the doctors of different profile will provide free aid to the local population.

01.12.17. თსუ-ის აფილირებული კლინიკა – „ბაზი“, ადგილზე თერაპიის ცენტრში. ჩატარდა მორიგი საქველმოქმედო აქცია, ძალადობისგან დაცვის ეროვნული ქსელთან ერთად.



სამმიანი ბზობა - BUSINESS CONVERSATION



05.01.18.

„გენი ქართული“-თან ერთად, აგრძელებს მრავალშედიანი ოჯახების, როგორც მორალურ ასევე პრაქტიკულ მხარდაჭერას.



06.02.18 ბაზი



12.03. ბაზი



12.04.18. ქველმოქმედება მრავალშვილიანებთან



ბაზი-08.05.18



23.06.18 წყალტუბო

როგორც ვუწყებოდა: „Frontera Eastern Georgia-ს სოციალური პროექტების დირექტორის ივანე ცხომელიძის და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის პრეზიდენტის გიორგი ჩახუნაშვილის ორგანიზებით მიმდინარე წელს, თბილისსა საქართველოს სხვადასხვა რეგიონში ჩატარდა უფასო სამედიცინო გასინჯვები, სადაც ასობით პაციენტს გაეწია უფასო სამედიცინო დახმარება. ბავშვთა დაცვის საერთაშორისო დედათა და კაცობრივობის ოჯახები ასეთივე აქცია თბილისსა და ქ. წყალტუბოში, სადაც სხვადასხვა პროფილის კვალიფიციური ექიმები გაუწვევენ უფასო დახმარებას ადგილობრივ მოსახლეობას“. სწორედ ამის გამოცხადდა იყო 23.06.18. გასვლა იმერეთში, რასაც შერეულ „ოჯახი“ ოჯახების ფონდი და „მედიკალ სოცი“ (ცენტრალური დირექტორი ვა



გრძელებს). აქციაზე უფასო გასინჯვები და სამედიცინო დახმარება გაეწია 10-ობით პაციენტს. პერსპექტივაში დაიასახა „მედიკალ სოცი“-ის მიერ საქველმოქმედო აქციები წყალტუბოს მუნიციპალიტეტის მუნიციპალიტეტში. დიდი მადლობა მის ეველა მონაწილესა და ორგანიზატორს. Director of Social Projects Frontera Eastern Georgia Ivane Tskhomelidze and the President of the Social Pediatrics Protection Fund Giorgi Chakhunashvili organized free medical examinations in different regions of Georgia, where hundreds of patients were provided with free medical assistance. The same action is planned on International Children's Day. In Tbilisi and in Tskaltubo where the doctors of different profile will provide free aid to the local population.

29.06.18 ჩუღურეთი



სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდი და „რონტერა“ აგრძელებს საქველმოქმედო აქციებს უკვე თბილისის სხვადასხვა უბნებში, რათა უნდა მხარდაჭერა ერთად. 29 ივნისს საქველმოქმედო ფონდი მომავლის გზაში ჩატარდა მორიგი სამედიცინო საქველმოქმედო აქცია ჩუღურეთის რაიონის მცხოვრებ ბავშვებისთვის. ფონდში მოწვეული იყო მედიცინის მენეჯერებია დოქტორი, პროფესორი, საქართველოს დარგობრივ აკადემიათა აკადემიკოსი. (პედიატრი,

ბავშვთა კარდიო-რევმატოლოგი) ბატონი გიორგი ჩახუნაშვილი. სამედიცინო გამოკვლევებით ისარგებლა ჩუღურეთის რაიონის გამგებელი ბატონი ზურაბ ჩიკვილიძის მიერ რეკომენდირებულ 30-დე ბავშვს. აღნიშნულ აქციას თავად ჩუღურეთის გამგებელი ბატონი ზურაბ ჩიკვილიძეც ესწრებოდა. ასევე სამედიცინო მომსახურება გაეწია ფონდი მომავლის გზის 40 ბენეფიციარ ბავშვს. სულ უფასო სამედიცინო გამოკვლევების პროგრამით ისარგებლა 70-დე ბავშვს, რომელიც ვადამისმართდნენ თბილისის სხვადასხვა წამყვან კლინიკებში. ფონდი დიდ მადლობას უხდის ბატონი გიორგი ჩახუნაშვილის უანგარო, კეთილშობილური მისიის გამო. ფონდი მომავლის გზა ასევე განსაკუთრებულ მადლობას უხდის პროექტის ორგანიზატორს ქალბატონ დელი ელიზბარაშვილს.

აზვიტო 2018წ-ს მანეთი – აქცია მშობლებსა და უზრუნველყოფის მიზნით



1.14.12.18. ბორი დევილითა ვერხვების დასახლება



17.12.18 აფხაზეთიდან დევილითა მრავალშვილიან ოჯახებს ბარბარობის დღესასწაული მიულოცეს

ბარბარობის დღესასწაულიდან დაკავშირებით აფხაზეთიდან დევილითა სოციალურად დაუცველი ოჯახებისთვის საქველმოქმედო აქცია „ბავშვის ჯანსაღი კვება და უსაფრთხო ბავშვობა“ (რა ოქვეს ტვივი მაღალ შემცველობას ბავშვის ორგანიზმში, უსაფრთხო სათამაშო) გამართდა, ამის შესახებ „ინტერპრესნიუსს“ აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის მთავრობიდან აცნობეს. მათივე ინიციატივით, ღონისძიება აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრომ, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდს და არასამთავრობო ორგანიზაციამ „გენი ქართული“ გაართმევს. ღონისძიებას ესწრებოდნენ აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრი ქეთევან ბაკარაძე, საქართველოს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის პირველი მოადგილე ზაზა ბიხუა, აფხაზეთის ავტონომიური რესპუბლიკის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის მოადგილე მარინა იონანი, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის ხელმძღვანელი, პროფესორი გიორგი ჩახუნაშვილი, საქველმოქმედო პროგრამის ხელმძღვანელი, ექიმი პედიატრი, პროფესორი ნინო თოთაძე და პროფესორი რევაზ სულუხია, საქველმოქმედო აქცია კლინიკაში „ბაზი“ გამართდა. აქციის ფარგლებში აფხაზეთიდან დევილითა სოციალურად დაუცველ ათ მრავალშვილიან ოჯახს 6 თვიდან ერთ წლამდე ასაკის ბავშვებისთვის პუნიტიარული დახმარების სახით საკვები პროდუქტები, პიკიენური საშუალებები და სათამაშოები გადაეცა. ასევე, საქველმოქმედო აქციის ფარგლებში კომპანია „ისიპარის“ მარკეტინგისა და საზოგადოებასთან ურთიერთობის მენეჯერმა ნატია შამუგამო სოციალურად დაუცველ მრავალშვილიან დედებს საჩუქრები გადასცა.



01.2019 თბილისი



29.01.19 ბაზი – ერთობლივი აქცია



02.02.19. კცია – სენაკში – სენაკში



29.03.19 EVEX-თან ერთად ტყვიანობა



03.04.19. მორიგი აქცია ბაზი გენი ქართულითან ერთად



08.03.19. ბაზი

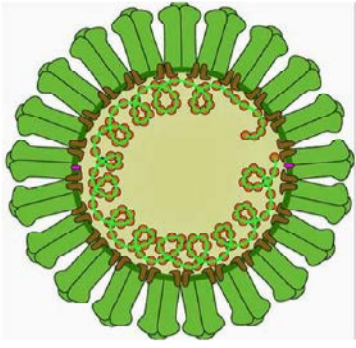
სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდისა და ორგანიზაცია გენი ქართულის მორიგი საქველმოქმედო აქცია 8 მარტის დღისადმი მიძღვნილი თსსუ აფილირებული კლინიკა „ბაზი“-ში. ხელს ვუწყობთ ბავშვთა ჯანსაღ კვებას – ვგი

19.10.19. ფონტერასა და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის ერთობლივი ტრადიციული ღონისძიებანი გრძელდება. რუსეთის მიერ ოკუპირებული ტერიტორიის მიჯნაზე საქველმოქმედო აქციები სოფლებში: ქორდი, არბო, ერების საზღვაეთან...



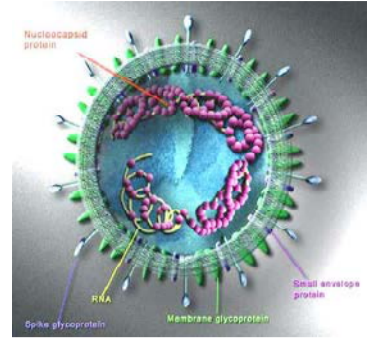
2019წ. აქცია №41 სკოლაში





„PREVENTION AND CONTROL OF NEW CORONAVIRUS (2019-NCOV) INFECTION“

GIORGI K. CHAKHUNASHVILI, MD, PhD
Head of One Health Division National Center for Disease Control and Public Health



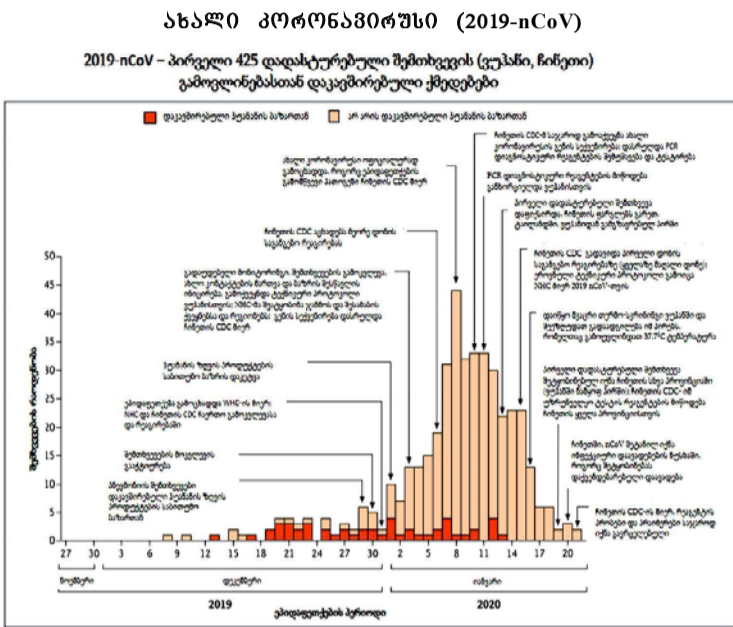
ახალი კორონავირუსის (2019-nCoV) ინფექციის პრევენცია და კონტროლი

ბ. ბ. ჩახუნაშვილი მედ. დოქ. (ჯანმრთელობის განყოფილების უფროსი დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი)

კორონავირუსი
\* ოჯახი: ჩორნავირიდაე
\* რნმ-ის შემცველი საშუალო ზომის ვირუსი
\* ადვილად განიცდის მუტიაციას და შეუძლია წარმოქმნას ახალი შტამები
\* გაანხია სახეობიდან სახეობაზე გადასვლის მაღალი პოტენციალი

ადამიანისთვის პათოგენური კორონავირუსები
\* „ხვეულებრივი“ რესპირაციული სინდრომის გამომწვევი ვირუსები:
\* 229E
\* NL63
\* OC43
\* HKU1
\* ახლად აღმოცენებული კორონავირუსები:
\* SARS-CoV – იწვევს მიძიმე მწვევე რესპირაციულ სინდრომს (SARS) (2003 წელი)
\* MERS-CoV – იწვევს შუა აღმოსავლეთის რესპირაციული სინდრომს (MERS) (2012 წელი – დღემდე)
\* ახალი კორონავირუსი (2019-nCoV)

სიმპტომები
\* >38 ტემპერატურა
\* ხველა
\* სუნთქვის უკმარისობა
\* თავის ტკივილი
\* კუნთების ტკივილი
\* ზოგადი სისუსტე
გადაცემის გზები და პრევენცია
\* ვირუსი შეიძლება გავრცელდეს –
\* კონტაქტური და წვეთოვანი გზით
\* ვირუსით დაბინძურებული საგნების ზედაპირიდან პირში, ცხვირსა ან თვალში მიკრონაწილაკების მოხვედრით
\* ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები –



\* რესპირაციული და ხველის პიგიენა
\* იზოლაციურ-შემზღვეველი ღონისძიებების დაცვას (კონტაქტური, წვეთოვანი; საჭიროებისას – პაერთ გადაცემადი უსაფრთხოების ზომები);
\* დაავადებულის მნახველებისა და სამედიცინო პერსონალის კონტროლს

გავრცელება ცოცხალი ცხოველების ბაზრიდან
\* რეზერვუარი – ღამურა
\* ღამურაში კორონავირუსი ძირითადად ნაწლავებშია და ფეკალით ხდება მისი გავრცელება
\* ნანადირევი ღამურები მიაქვთ ბაზრებში, სადაც ფეკალიებით შეიძლება დაბინძურდეს 100-ობით სხვა ცხოველი
\* გაიზარდა ვირუსის ადამიანზე გადასვლის რისკი
ინფექციების პრევენცია და კონტროლი
\* ტრიაკი
\* ინფექციების პრევენციისა და კონტროლის უსაფრთხოების ღონისძიებები
\* ინფექციების პრევენციისა და კონტროლის მდგრადი ინფრასტრუქტურა
\* გარემოს და საინჟინრო კონტროლი
\* ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები
ჯანმო-ს ვეროპის რეგიონალური ბიური, ვეროპის დაავადებათა პრევენციისა და კონტროლის ცენტრი, 02.02.2020

ტრიაკი
\* განისაზღვრება პაციენტის კლინიკაში მიმართვისას, პოსპიტალიზირებული პაციენტის ახალი კლინიკური სიმპტომების გამოვლენისას ან ინფიცირებულ პაციენტთან ეპიდკავშირის დადგენისას
\* პაციენტისთვის უსაფრთხოების ზომების გამოყენების საჭიროებას (განათავსება ცალკე და/ან კოჰორტული), ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები და სხვა) განსაზღვრავს ეპიდემიოლოგი

იზოლაციურ-შემზღვეველი ღონისძიებები
იზოლაციურ – შემზღვეველი ღონისძიებები მიმართულია ინფექციის წყაროს, გადაცემის გზებისა და მქანისზომების საწინააღმდეგოდ, სხვა პირთა ინფიცირების რისკის შესამცირებლად
იზოლაციურ-შემზღვეველი ღონისძიებები
\* პაციენტების განათავსების განსაკუთრებული მოთხოვნები
\* ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება
\* სამედიცინო პერსონალის ხელის პიგიენა
\* პაციენტების გადაადგილების და ტრანსპორტირების განსაკუთრებული მოთხოვნები
\* მიმდინარე და დასკვნითი დუზინფექციის ღონისძიებები

პაციენტთა განათავსება
\* ბოქსები
\* ნახევრადბოქსები
\* ბოქსირებული პალატები
\* სპეციალურად გამოყოფილ პალატები, რომლებსაც უნდა გაანდეთ დამოუკიდებელი გამწვანე ვენტილაცია, საპირფარეშო და პირსაბანი



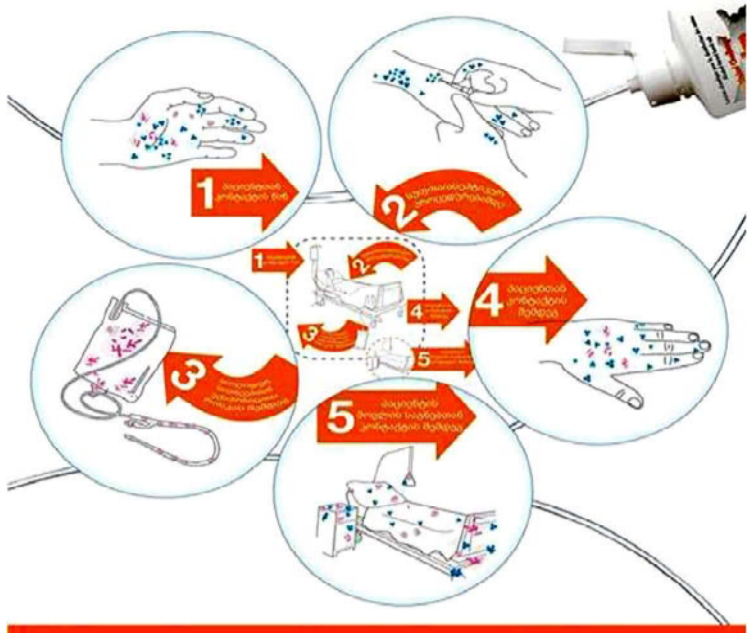
გავრცელება მე-13 გვ.



15.01.20 ტსსუ-ს სტუდენტური ოჯახები

სულ 5 წუთია საჭირო, რომ შეცვალო მსოფლიო

დაიბანე ხელები, რათა შეზღუდოს მედიკამენტებისადმი რეზისტენტული მიკროორგანიზმების გავრცელება



კანონმდებლობის მსოფლიო ორგანიზაცია დაიბანე ხელები გადართინე სიციცხლე თუ ძივზე არ გამოიყენებ, ხალხი ვერ ეპიდემიოლოგი

დასასრული. დასაწყისი მე-11 გვ.

კოპორტული იზოლაცია \* შესაძლოა განთავსდნენ ერთ პალატაში: \* ერთიდაიგივე პათოგენით ინფიცირებული პაციენტები \* მსვავსი კლინიკური სიმპტომების მქონე პაციენტები \* კოპორტული იზოლაცია გა...

მოიყენება სპეციალიზირებულ ინფექციურ კლინიკაშიც ან ჩვეულებრივ სომატურ სტაციონარშიც

წვეთოვანი იზოლაცია \* პაციენტები თავსდება ცალკე პალატაში ან კოპორტულად \* სამედიცინო პერსონალი ვალდებულია ატაროს ნიღაბი \* პაციენტს ტრანსპორტირებისას საავადმყოფო კეთოს ნიღაბი

დასასრული. დასაწყისი მე-5 გვ.

ენერგეტიკული და ნივთიერებათა ცვლის ფუნქციური ურთიერთშემოქმედებით.

ქვეყნის მოსახლეობის ჯანმრთელობა უნდა იყოს სახელმწიფოს ზრუნვის საგანი. ჯანდაცვის სისტემა და მედიცინა უპირატესად დაკავებულია დაავადებულით პრობლემებით. პრაქტიკულ მედიცინას სჭირდება ახალი მიმართულების მიხედვით მისაღწევად საჭიროა მისაღწევად საჭიროა მისაღწევად საჭიროა...

სამყარო. როგორც ვალუოლოგიური განათლების უმეცხველი ფუნდამენტი

ლოც: „დაავადების მკურნალობა“ ის „ჯანმრთელობის კონსერვაცია“ უნდა იქცეს, ხოლო „დაავადებათა მედიცინა“ „ჯანმრთელობის მედიცინად“ გადაიქცეს. სამწუხაროდ, კაცობრიობის განვითარების ყველა ეტაპზე ჯანმრთელობა არ განიხილებოდა სამედიცინო მეცნიერების პრეროგატივად. ორთოქსული (კლასიკური) მედიცინა იყო ყოველთვის დაკავებული იყო ავადმყოფი ადამიანების მკურნალობით. ამასთანავე, დაავადების მიმდევრობითი მდგომარეობებიდან ადამიანების გამოყვანა ჯერ კიდევ არ ნიშნავს, რომ მას ჯანმრთელობა დაუბრუნდა, ე.ი. სოციალური თვალსაზრისით საუკეთესო მდგომარეობაშია და ნებაყოფლობით და ხალხიანად ასრულებს თავისი მოვალეობებს, რაც, ცხოვრებაში(პირადულმა და საზოგადოებრივმა ) დააკისრა. თანამედროვე მედიცინის პათოლოგურ-სოციალური განათლების დიაგნოსტიკის პროცესში კონცენტრაციას ახდენს მხოლოდ დაავადებული ადამიანის ორგანიზმში მისაღწევად ცალმხრივი ქმედებით მკურნალი კარგავს დაავადების სრული კლინიკური გამოვლენების მისაღწევად ცალმხრივი ქმედებით მკურნალი კარგავს დაავადების სრული კლინიკური გამოვლენების მისაღწევად...

„PREVENTION AND CONTROL OF NEW CORONAVIRUS (2019-NCOV) INFECTION“

ახალი კორონავირუსის (2019-nCoV) ინფექციის პრევენცია და კონტროლი

კონტაქტური იზოლაცია (1) \* პაციენტები თავსდება ცალკე პალატაში, ან კოპორტულად \* პალატაში შესვლის დროს სამედიცინო პერსონალი ვალდებულია ჩიცვას ხელთათმანები \* პაციენტის მოვლისას ან კონტამინირებულ საგნებთან კონტაქტისას, საჭიროა ხელთათმანების გამოცვლა \* სამედიცინო პერსონალისათვის უშუალოდ პალატადან გამოსვლის წინ საავადმყოფო ანტი-სეპტიკური საშუალებებით ხელუბის დამუშავება \* პაციენტების პოსტიტალიზაცია \* ინფექციური პაციენტების პოსტიტალიზაცია უნდა განხორციელდეს მკაცრად ინდივიდუალურად \* მიმღები განყოფილების სატრანსპორტო საშუალებები ექვემდებარება გაუფრთხილებელად \* მიმღები განყოფილებას უნდა გააჩნდეს ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების საკმარისი მარაგი \* ეპიდსაწინააღმდეგო რეჟიმი (1) \* ნაკადურობის პრინციპის დაცვა (სუფთა პროცესების მიმართვის ჭეშქარიანობა) \* პალატების ერთმომენტიანი, ციკლურ შევსება ნოზოლოგიური ფორმებისა და გამოძვრევის სახეობის გათვალისწინებით \* იმ პაციენტების სადიაგნოსტიკო პალატებში მოთავსება, რომელთაც საბოლოო დიაგნოზი არააქვთ დასმული \* ეპიდსაწინააღმდეგო რეჟიმი (2) \* გამოჯანმრთელებული პაციენტებისათვის (რეკონვალესცენტები) ცალკე პალატის გამოყოფა \* დეზინფექციის ჩატარებისას წესების მკაცრი დაცვა \* სამედიცინო პერსონალის პალატებზე მკაცრი მიმარტება (საჭიროებისას თითოეულ პაციენტზე ან მსვავსი დიაგნოზის მქონე პაციენტთა ჯგუფზე) \* სტანდარტული უსაფრთხოების ზომები \* ხელის ჰიგიენა \* ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები \* დასუფთავება და დეზინფექცია \* ნარჩენების უსაფრთხო მართვა \* ხელის ჰიგიენა \* ხელების დაბანა გამდინარე წყლითა და თხევადი საპნით (სულ მცირე 30-40 წამის განმავლობაში) \* ხელების ალკოჰოლ შემცველი ხსნარით დამუშავება (რეკომენდებული სირტის შემცველობა – არანაკლებ 70%) \* ხელის დაბანისას რეკომენდირებულია \* გამდინარე წყლით დაბანა \* თხევადი საპნით \* გაგრძელება მე-13 გვ.

ყოფილი ერთ მუშტად უნდა იყოს შეკრული, მართვა და კონტროლი უმოდან ხდებოდეს. აქ კი რა ხდება? ჯანდაცვის სისტემა იხეიფებოდა ბიზნესად აქციეს, როგორც კარტოფილისა და კომპოსტის ბიზნესი. ისიც მოგებაზე მუშაობს და, რაც მეტი ადამიანი გახდება ავად, ბიზნესი მით უფრო მოიგებს. ადრე სამედიცინო ბიზნესი სახელმწიფოს იყო და ფულსათვის მოსახლეობას ახმარდა, რადგან სახელმწიფო ხალხის იყო. ამრიგად, ჯანდაცვის სისტემა რეალურად რეფორმის გარეშე დარჩა და მისი ინტერესი გახდა ავადმყოფების რაოდენობის პროგრესული მატება. ამას კი უზარმაზარი ფული შემოაქვს მედიცინაში. ეს თანხა კი აკლდება ხალხს და ილექება კლინიკების მკურნალების ჯიბეებში. ამით წილი მკურნალების პროცესში, ვინც მათ მხარს უჭერს, ჯანდაცვა მოითხოვს რეალურ რეფორმას, უნდა გაიზარდოს პრევენცია და პროფილაქტიკური მედიცინა. თუ ადამიანი დაავადდა და საავადმყოფოში მოხვდა, სწორედ ეს უნდა გახდეს „განგაშის“ მიზეზი. რეფორმა გასატარებელი პოლიკლინიკისა და სასწრაფო დახმარების ცენტრებში და, რაც მთავარია, თავად სამინისტროში, რადგან სახელმწიფოებრივად ჯანდაცვაში ანოწურა თავისი სისტემური შესაძლებლობები, ვერ უზრუნველყო მოსახლეობის ჯანმრთელობის დაცვა და პრინციპულად მოითხოვა ამ სოციალური ინსტიტუტის დემონტაჟი დამოუკიდებელი სამსახურების შექმნით ცალკე – ავადმყოფებისა და ცალკე ჯანმრთელობის ადამიანებისათვის. აქედან გამომდინარე, ვალდებულია უნდა განვიხილოთ, როგორც „ჯანმრთელობის მედიცინა“, რომელიც ხელს შეუწყობს პროფილაქსიას და ოჯახის კეთილდღეობას, გაზრდის ქვეყნის შრომით პოტენციალს, კულტურის დონეს და ა.შ. ერთადერთი გზა, რომელმაც უნდა მოეხდინა ნებისმიერი ადამიანი, კრი და კაცობრიობა ჯანმრთელობასთან – არის ადამიანის შეცვლილი დამოკიდებულება თავისი ჯანმრთელობის მიმართ. მან თვითონვე უნდა გააკეთოს არჩევანი: ჯანმრთელობა თუ ავადმყოფობა. ადამიანს, თავისი ჯანმრთელობის მიმართ უნდა აქვინდეს მკვეთრად თვამთხატული დადებითი მოტივაცია, რადგან მხოლოდ ჯანმრთელობის მიმართ შეუძლია მიადგეს მოთხოვნები. თუ იერარქიის უმაღლეს საფეხურს – თვითრეალიზაცია.

სილაბუსი
(პიპოქსიოთერაპიის, აქვითერაპიისა და რეზონანსოთერაპიის კომპლექსური გამოყენების 1 თვიანი სრული კურსის)
I. - პიპოქსიოთერაპია 14 დღიანი (ყოველდღიური - 45 წთ) სრული კურსი.
II. - აქვითერაპიისა და რეზონანსოთერაპიის კომპლექსური სრული კურსი (1 თვე დღეგამოშვებით 15 დღე - 1 დღე თეორიული, 14 დღე პრაქტიკული განხორციელება)
თეორიული მომზადება - 1 დღე
1სთ. 1-ჯერ/განმარტოთ ვარჯიშები და სუნთქვა 1/4/

„კორონავირუსით (SARS-CoV-2) ბამოწვეული ინფექციის (COVID-19) პოსტრავმული სინდრომის რეაბილიტაცია -kps-CPS“

(პიპოქსიოთერაპიის, აქვითერაპიისა და რეზონანსოთერაპიის კომპლექსური გამოყენებით)

პრაქტიკულად განხორციელება -თვეში 12-14 ჯ., 1დღე - 90 წთ:
ა) დუმი-15 წთ- Aqua-15 წთ -წინმკლავი -II-კისერი-ბუჭი-ნიკაპი

- III-0-შუბლი-დ/ს-0- თხეში -დ/ს - 0- კისერი დ/ს -0- მტევანი-ბუჭი -დ/ს -IV - ცხვირით (დახუჭული თვალებით) დაწერა 1-10-10-1 - -V- 10 -ბუჭი სუნთქვა -

Rez.I - 3 წთ
თავისუფალი სუნთქვა 1/4-12 წთ (45 წთ)
ბ) Aqua-15 წთ-VI-ოვალ-1-მტევანი მოძრაობა, 2-ღოლის პოზა, 3-წოვა-

ნის 1/4
- VII-კარტე-1-ფეხით 7, ხელით დარტყმა-ფარვა 7
- VIII-ჩიტის დ/ს 2
- IX - ახილვა რკინის ბაგირზე 10
Rez.II-3 წთ
თავისუფალი სუნთქვა 1/4-12 წთ დუმი-15 წთ- (45 წთ)
ბ.ჩახუნაშვილი
მედ. მეცნ. დოქტ. პროფ. აკად.
ბ.ჩახუნაშვილი
მედ. მეცნ. დოქტ. აკად.
იბ.ლოლია
მედ. მეცნ. დოქტ. პროფ. აკად.

1. სკოლაში ბავშვთა და მოზარდთა პიგიენაზე ზრუნვა კერძოდ,
• ბავშვთა და მოზარდთა ფიზიკური განვითარების დინამიკაზე
• სასწავლო პროცესის პიგიენარეჟიმზე კონტროლი (გაკეთილგობის რაოდენობა-საგრძობილობა, დასვენებები, პაუზის განიხილება და ა.შ.)
• კვების პიგიენა.
• დეჰინფექციაზე, დერატიზაცია-

ბავსხმოვლეს თუ სკოლის ექიმს რა მოეთხოვება
ა.შ. დეჰინფექციაზე.
• სანიტარულ-ტექნიკური ნორმების დაცვა (ვათობა, განათება, წყლით მომარაგება, კანალიზაცია, ვენტილაცია).
• სკოლის ალტურვილობით პიგიენური ნორმების დაცვა (მერხი, ლაბორატორიული მოწყობილობა-

ბი, სპორტ დარბაზის ალტურვილობა და ა.შ.
• სკოლის სახელმძღვანელოების პიგიენური ნორმების დაცვა.
• შენობათა ადგილმდებარეობის პიგიენური ნორმების დაცვა სკოლებისსკენ.
• და სხვა პიგიენური ნორმების

დაცვა სკოლაში.
2. სპორტული ტრავმების პროფილაქტიკაზე ზრუნვა.
3. სპორტის სხვადასხვა სახეობით დაკავებულ ბავშვთა და მოზარდთა უფექტური საექიმო კონტროლის წარმოება.
4. ყოველგვარი I-დი სამედი-

ცინო დახმარების გაწევა.
5. ბავშვთა და მოზარდთა დაავადებების პროფილაქტიკა.
6. უეცარი სიკვდილის თავიდან აცილება (Q-T ინტერვალის გახანგრძლივება, ინფექციურ და ვირუსულ დაავადებათა შემდგომი არითმიის გამოვლენა და ა.შ.)
7. სკოლაში ეპიდრეჟიმზე კონტროლი

„PREVENTION AND CONTROL OF NEW CORONAVIRUS (2019-NCOV) INFECTION“
ახალი კორონავირუსის (2019-nCoV) ინფექციის პრევენცია და კონტროლი

დასასრული. დასაწყისი მე-12 გვ.
\* ერთჯერადი დოზატორები
\* ქაღალდის ერთჯერადი ხელსახოცები
ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები
\* ერთჯერადი ხალათი (უკან შესაკრავით)
\* ნიღბები / რესპირატორი №95
\* ერთჯერადი ხელთათმანები
\* ჩანი
\* ბახილები
\* თვალუბრის დამცავი საშუალებები (სპეციალური სათვალე და სახის ფარი)
\* რესპირატორი და სახის ფარი პერსონალისთვის, რომელიც ატარებს მაღალი რისკის სამედიცინო მანიპულაციებს (მაგ. ბრონქოსკოპია)

რულებისთანავე უნდა გაიხადოს ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები და განათავსოს ინფექციური ნარჩენების კონტეინერში
ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება (2)
\* პერსონალმა ერთჯერადი ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები გამოყენების შემდეგ უნდა ჩაიტაროს ხელის პიგიენა
\* არაერთჯერადი ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები ყოველი გამოყენების შემდეგ უნდა დამუშავდეს (გაუვნებელყოფა ან დეჰინფექცია)
\* პერსონალს სისტემატურად უნდა უტარდებოდეს სწავლება ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენების შესახებ

\* დაუშვებელია ნიღბის მოხსნის შემდეგ მისი ხელმეორედ გამოყენება
\* ნიღბის ტარების დროს არ უნდა შეეხოს მის გარე ზედაპირს
\* ნიღბი მჭიდროდ უნდა იყოს მორგებული სახეზე, ისე რომ სრულად ფარავდეს პირის ღრუსა და ცხვირის ნესტოებს
\* ნიღბის მოხსნისას ხელით არ უნდა შეეხოს მის გარე ზედაპირს
ერთჯერადი ხელთათმანები (1)
სამედიცინო პერსონალს, რომელსაც შეიძლება შეეხება პაციენტი ახალი კორონავირუსით პოტენციურად დაზინძურებულ საგნებთან და გარემო ობიექტების ზედაპირებთან, ან ახალი კორონავირუსით ინფექციაზე საეჭვო პირთან ან მის ბიოლოგიურ სითხეებთან, უნდა ეცვათ ერთჯერადი ხელთათმანები

ინდივიდუალური დაცვის საშუალებების გამოყენება (1)
\* პერსონალმა უნდა გამოიყენოს შესაბამისი ზომის ინდივიდუალური დაცვის საშუალებები, რომლებიც კარგად არის მორგებული და ხელს არ უშლის პროფესიული საქმიანობის შესრულებაში
\* პერსონალმა საქმიანობის დას-

ნიღბი (1)
\* პერსონალს, რომელსაც პოტენციურად შეიძლება კონტაქტი ჰქონდეს დაავადებულ პირთან, უნდა ეკეთოს სამედიცინო ნიღბი
\* სამედიცინო ნიღბი და რესპირატორი №95 ერთჯერადია და უნდა შეიცვალოს მაქსიმუმ ყოველ 2-4 საათში ერთხელ, ან მისი დაზინძურების ან დასველების შემთხვევაში
ნიღბი (2)

ერთჯერადი ხელთათმანები (2)
\* სამედიცინო პერსონალმა ერთჯერადი ხელთათმანი დაუყოვნებლივ უნდა გამოიცილოს მისი მთლიანობის დარღვევის ან დაზინძურების შემთხვევაში და ჩაიტაროს ხელის პიგიენა
\* ერთჯერადი ხელთათმანების ტარება არ ცვლის ხელის პიგიენის აუცილებლობას
\* პერსონალი დაუბანავლი ხელებით ან დაზინძურებული ერთჯერადი ხელთათმანით არავითარ შემთხვევაში არ უნდა შეეხოს თვალს, ცხვირსა და პირს
\* ხელთათმანების გახსნისას ხელით არ უნდა შეეხოს მათ პოტენციურად დაზინძურებულ გარე ზედაპირებს

ხელის დაბანის ტექნიკა
თვითოეული მოძრაობა უნდა განმეორდეს ხუთჯერ
[Handwashing diagrams and instructions]

ჩვენი კოლეგის კუთხე
„უფლის ციხესთან სისხლისშემრი ყაყაჩოს ვხვითი“
მედ.დოქტ. ნ. ბადრიაშვილი
/სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის სწავლული მდივანი/

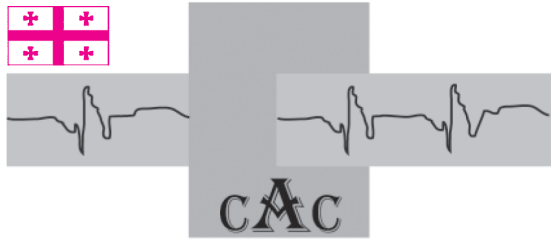
„A DROP OF BLOODY POPPY NEAR THE LORD'S CASTLE“
M.D. N.BADRIASHVILI
/Secretary of Social Pediatrics/



სათვალელები
\* იცავს თვალის ღორწოვანს
\* მორგებულია თვალის ირგვლივ
\* პერსონალური სათვალეების გამოყენება არ იცავს თვალს კონტამინაციისაგან
ინფექციური ნარჩენები
\* ინფექციური ნარჩენებისათვის განკუთვნილი ყველა კონტეინერი უნდა იყოს მჭერი და გაკონკრეტებული მდგომარეობაში მასალისგან დამზადებული
\* ყვეთილი ან წითელი ფერის და უნდა გააჩნდეს ბიოუსაფრთხოების შესაბამისი ნიშანი
\* ინფექციური ნარჩენების კონტეინერი 3/4-ით შევსების შემდგომ, საჭიროებს პერმეტიზებას
\* მრავალჯერად კონტეინერებს დაცვის შემდეგ უნდა ჩაუტარდეთ დეჰინფექცია



საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია  
Georgian Children's Cardiologists Association



SOS!

დროულად ავიცილოთ თაჰიკადან კარდიალური რისკი ახალგაზრდაებსა და მოზარდებს

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 ტონზილექტომიის 2,5 თვის შემდგომ კვლევა გულსისხლძარღვთა სისტემის მხრივ, კარდიოლოგის კონსულტაციით და ა.შ.

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

მოდით ერთად ვიზრუნოთ ჩვენს მომავალზე.

კეთილი სურვილებით, საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის პრეზიდენტი, მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი, პროფესორი, აკადემიკოსი გ ჩახუნაშვილი



ბავშვთა კარდიო-რევემატოლოგის კონსულტაციის აუცილებლობა  
ადვილად დადგა, საერთო სისუსტე, გულის არეში ჩხელებები ან ტკივილი, ჰაერის უკმარისობის შეგრძნება, ტაქიკარდია, არითმია, აუსკულტაციისას შუილები, ანგინებით, ბრონქიტებითა და ვირუსული ინფექციებით ხშირად მოაგადე კონტიგენტი, ეკგ მონიტორინგით, ყველა სახის ართრაღვია, მაღალი ანტისტრუქტოლიზინი, სინკოპე, ფიზიკურად დატვირთული ბავშვები (სპორტსმენები, მოცეკვავეები), უკვე დადგენილი სარქველოვანი ნაკლოვანებების და პროლაფსების მონიტორინგი, კარდიო-რევემატოლოგის კონსულტაცია ტონზილექტომიის ჩატარებამდე.  
ზემოთ აღნიშნული კონტიგენტისათვის ელექტროკარდიოგრაფიული კვლევის დინამიკაში დაკვირვების აუცილებლობა.

ღტ-ღტი პიძეული ქაბთაული პბპაბაფტომი



მთავარი რედაქტორი: გ. ჩახუნაშვილი  
მრედაქტორი: თ. მიქელაძე, ნ. ჯობაგა, გ. პნელაძე  
სარედაქტორი საბჭო: - ნ. ბადრიაშვილი, ნ. თოფურბე, დ. ჩახუნაშვილი, გ. ჩახუნაშვილი, კ. ჩახუნაშვილი, ვ. ცხომელიძე, ზ. შაქარაშვილი, ა. სარჯველაძე, ნ. თოთაძე, ივ. კუგოტი, ლ. ხუციშვილი, ივ. დოლიძე, ეკ. კვიციანი, მ. ივანიანი, დ. ცხომელიძე, დ. ტაბუცაძე.

წაკითხულია კლინიკური ლექციები ბავშვთა კარდიო-რევემატოლოგიის საფუძვლები - (სულ 4-ლექცია), სტუდენტების, რეზიდენტებისა და ექიმებთანთვის. აგრეთვე უმაღლეს სასწავლებელთა პედაგოგთათვის. შესაძლებელია მსურველებს პრეზენტაციები ჩაგაწერინოთ. (ორ.ციციშვილის სახ. ბავშვთა ახალი კლინიკა - ლუბლიანას ქ. 21. დიღომი) რა თქმა უნდა, როგორც ყოველთვის, ეს იქნება საჩუქრის სახით.

(სასურველია წინასწარ შემითანხმდეთ - პროფესორი ბიორბი ჩახუნაშვილი)

კლინიკური ლექციები ბავშვთა კარდიო-რევემატოლოგიის საფუძვლები  
სტუდენტების, რეზიდენტებისა და ექიმებთანთვის. აგრეთვე უმაღლეს სასწავლებელთა პედაგოგთათვის  
შესავალი  
CARDIOLOGY  
REVMATOLOGY  
მმ. პროფ. ბიორბი ჩახუნაშვილი  
მედიცინის დოქტორი ნინოშვილი  
2014

ბავშვთა კარდიო-რევემატოლოგიის საფუძვლები  
შესავალი  
1 სისხლის მიმოქცევა (დღა-პლდნტა-ნაყოფი)  
Cardiac Problems in Perinatology and Paediatrics  
2 ინსპექცია პერტუბია აუსკულტაცია (ფ.კ.გ.) და გულ-სისხლძარღვთა სისტემის დაავადებები  
3 ე.კ.გ.-ის კლინიკური დონორული ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში-პედიატრისა და მ/კარდიო-რევემატოლოგიაში

წასაკითხია აგრეთვე  
(4) ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული კვლევები: ექო გრაფია, ეკაბილარსკოპია, კარდიონტრ-ვალოგრაფია, Re-გრაფია და სხვ.  
(5) Cor  
გულ-სისხლძარღვთა დაავადებები  
(6) Rev  
შემერთებული ქსოვილის დაავადებები  
(7) სიმპტომების და სინდრომების (ტელურა, ართრაღვია, მალარია, გამონაყარი და ა.შ.) კლინიკური დონორული ბავშვთა და მოზარდთა ასაკში

საქართველოში სკოლის ეპიდემიის უწყვეტი პროფესიული განათლების აკრედიტებული პროგრამა - 2019 სკოლის ეპიდემიის მოეთხოვება

- 1. სკოლაში ბავშვთა და მოზარდთა ჰიგიენაზე ზრუნვა კერძოდ.
  - ბავშვთა და მოზარდთა ფიზიკური განვითარების დინამიკაზე
  - სასწავლო პროცესის ჰიგიენა-რეჟიმზე კონტროლი (გაკვეთილების რაოდენობა - ხანგრძლივობა, დასვენებები, ჰაერის განიავება და ა.შ.)
  - კვების ჰიგიენა.
  - დეზინფექციაზე, დერატიზაციაზე, დეზინექციაზე.
  - სანიტარულ-ტექნიკური ნორმების დაცვა (გათბობა, განათება, წყლით მომარაგება, კანალიზაცია, ვენტილაცია).
  - სკოლის ადჰურვილობით ჰიგიენური ნორმების დაცვა (მერხი, ლაბორატორიული მოწყობილობები, სპორტ დარბაზის ადჰურვილობა და ა.შ.)
  - სკოლის სახელმძღვანელოების ჰიგიენური ნორმების დაცვა.
  - სკოლათა ადგილმდებარეობის ჰიგიენური ნორმების დაცვა სკოლებისკენ.
  - და სხვა ჰიგიენური ნორმების დაცვა სკოლაში.
- 2. სპორტული ტრავმების პროფილაქტიკაზე ზრუნვა.
- 3. სპორტის სხვადასხვა სახეობით დაკავებულ ბავშვთა და მოზარდთა ეფექტური საექიმო კონტროლის წარმოება.
- 4. ყოველგვარი I-დი სამედიცინო დახმარების გაწევა.
- 5. ბავშვთა და მოზარდთა დაავადებების პროფილაქტიკა.
- 6. უცარი სიკვდილის თავიდან აცილება (Q-T ინტერვალის გახანგრძლივება, ინფექციურ და ვირუსულ დაავადებათა შემდგომი არითმიის გამოვლენა და ა.შ.).
- 7. სკოლაში ეპიდემიის კონტროლი.

GA-40  
მნიშვნელოვანი სამკურნალო პრეპარატი ანტიბიოტიკების კლასში  
ნუ ბაპარბაში იმეუს სიცოცხლე მშვენიერია  
http://www.medgeo.net/2012/04/05/ga-3/#more-335530

ბაბოყანათ ანტიბიოტიკები ფრთხილად



მისამართი: შ.პ.ს. „ბაზი“ ადგილობრივი თერაპიის ცენტრი - ლუბლიანას ქ. 21 (დიღომი, ძველი ჟვანიას სახ. ბ/საავადმყოფოს ტერიტორიაზე)  
ტელ.: 599 52 77 55  
E-mail bazi2015@yahoo.com

ჯანმრთელობის დაცვის ორი ფაქტორი, რომელიც უაღრესად მნიშვნელოვანია მსოფლიოს მოსახლეობის ჯანმრთელობისათვის, არის სუფთა წყალი და აცრა.  
ჯანმრთელობის დაცვის მსოფლიო ორგანიზაცია პროფილაქტიკური აცრების ეროვნული კალენდარი (დამტკიცებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 4.06.03 №122/6 ბრძანებით)

ახაკრეფიცინა	დამდების თანხა	2 თვე	3 თვე	4 თვე	12 თვე	18 თვე	5 წელი	14 წელი
ტუბერკულოზის აცრა (BCG)	BCG							
პოლიომიელიტი ოპე (OPV)		OPV1	OPV2	OPV3		OPV4	OPV5	
დიფთერია/კუვანახელოვ/ტეტანუს-დფტ (DPT)		DPT1	DPT2	DPT3		DPT4		
ეირუსული პეპატიტი B	HepB1	HepB2		HepB3				
წითელაყბაყურა/წითურა-(MMR)					MMR1		MMR2	
დიფთერია/ტეტანუს-დტ (D T)							DT	
ტეტანუსი/დიფთერია-დტ (T d)								Td

მისამართი: ლუბლიანას ქ. 21  
ტელ.: 593 33 71 54  
www.sppf.info

გასაყიდად არ გაგრცელდება  
ISSN 1987-9849  
9 17719871984003