

სტრატეგიის განხორციელების სამოქმედო გეგმა დანართი N

ამოცანა	აქტივობა	მოსალოდნელი შედეგი	პასუხისმგებელი უწყება
---------	----------	--------------------	-----------------------

ამოცანა 1. უსაფრთხო წყალსა და სანიტარიაზე ხელმისაწვდომობის გაუმჯობესება თითოეულ

ამოცანა 1.1 სა ანონმიობლო და	1.1.1. არსებული კანონმდებლობის გადახედვა, წყლის რესურსების, სასმელი წყლის ხარისხისა და სანიტარიის შესახებ, რომელიც მოითხოვს ჰარმონიზაციას საერთაშორისო მოთხოვნებთან	ყველა დარგობრივი კანონები და კანონქვემდებარე ნორმატიული აქტები განხილულია	სოტდმჯსდს სგდსმს დკსჯეც
	1.1.2. სასმელი წყლის ხარისხისა და სანიტარიის შესახებ ეროვნული პოლიტიკისა და მარეგულირებელ ნორმატიულ დოკუმენტებში ცვლილებების განხორციელება ჯანმო-ს რეკომენდაციის შესაბამისად	სასმელი და სარეკრეაციო წყლის მოხმარებასთან დაკავშირებული რისკების პრევენციული მართვა ჯანმო-ს რეკომენდაციების შესაბამისად დანერგულია	სგდსმს სოტდმჯსდს

<p>ნორმატიული ბაზა, პოლიტიკა წყლის რესურსების, სასმელი წყალმომარაგების დაცვისათვის გადახედულია და განახლებულია 2022წწ</p>	<p>1.1.3. ევროკავშირთან ასოცირების ხელშეკრულების შესაბამისად ეროვნული კანონმდებლობის ჰარმონიზება, წყლის ახალი კანონის მიღება</p>	<p>წყლის ახალი კანონი ამოქმედებულია</p>	<p>სგდსმს</p>
	<p>1.1.4. ოქმის "წყალი და ჯანმრთელობა" რატიფიკაცია</p>	<p>რატიფიკაციის სტატუსი, სამდიენოს ინფორმირება და საკოორდინაციო საბჭოს დამტკიცება</p>	<p>სოტდმჯსდს სგდსმს</p>
	<p>1.1.5. ოქმის "წყალი და ჯანმრთელობა" მოთხოვნების შესაბამისად, ეროვნული პრიორიტეტული მიზნების, მაჩვენებლების და განხორციელების ვადების შემუშავება და დამტკიცება</p>	<p>პრიორიტეტული ეროვნული მიზნები, მაჩვენებლები და სავარაუდო შესრულების ვადები დამტკიცებულია მთავრობის მიერ</p>	<p>სოტდმჯსდს სგდსმს</p>
<p><b>ამოცანა 1.2</b> სასმელი წყლის</p>	<p>1.2.1 სასმელი წყლის ხარისხზე ზედამხედველობის არსებული სისტემის სიტუაციური ანალიზი და გასაუმჯობესებლად საჭირო ღონისძიებების შემუშავება.</p>	<p>არსებული სახელმწიფო ზედამხედველობის სისტემა განხილულია და დასახულია კონკრეტული ღონისძიებები</p>	<p>სოტდმჯსდს დკსჯეც სგდსმს</p>

<p>სასმელი წყლის ხარისხისა და წყლით გადამდები დაავადებების ეფექტური ზედამხედველობის სიტემების ჩამოყალიბება 2018 წ.</p>	<p>1.2.2. წყლით გადამდები დაავადებების ზედამხედველობის არსებული სისტემის სიტუაციის ანალიზი და გასაუმჯობესებლად საჭირო ღონისძიებების შემუშავება</p>	<p>არსებული სახელმწიფო ზედამხედველობის სისტემა განხილულია და დასახულია კონკრეტული ღონისძიებები</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>1.2.3. სასმელი წყლის ხარისხზე სახელმწიფო რუტინული მონიტორინგის განხორციელება და ერთიანი მონაცემთა ბაზის შექმნა</p>	<p>შემუშავებულია და ფუნქციონირებს სასმელი წყლის ხარისხის მონაცემთა ერთიანი ბაზა, ახლდება რეგულარულად შექმნა</p>	<p>სგდსმს სეს</p>
	<p>1.3.1. ქალაქებისა და სოფლების წყალმომარაგების სისტემების ინვენტარიზაცია</p>	<p>გამოქვეყნებულია წყალმომარაგების სისტემების ინვენტარიზაციის ანგარიში</p>	<p>სრგის დკსჯეც</p>

<p><b>ამოცანა 1.3</b> ქვეყნის მოსახლების ხარისხიანი და უწყვეტი სასმელი წყლით მომარაგების უზრუნველყოფა, რომელიც აკმაყოფილებს ეროვნულ და საერთაშორისო მოთხოვნებს</p>	<p>1.3.2. ქალაქებისა და სოფლების წყალმომარაგების სისტემების, რეაბილიტაციის, მოდერნიზაციის და გაუმჯობესების საჭიროებების განსაზღვრა უსაფრთხო სასმელი წყალმომარაგების უზრუნველსაყოფად</p>	<p>ხელმისაწვდომობის გაზრდა უსაფრთხო წყალსა და ადექვატურ სანიტარულ პირობებზე</p>	<p>სრგის</p>
	<p>1.3.3. ქალაქებისა და სოფლების წყალმომარაგების სისტემებში ჯანმო-ს რეკომენდაციის წყლის უსაფრთხოების გეგმების WSP-ის მიდგომების ჩართვა/დანერგვის ეტაპობრივი გეგმის მომზადება</p>	<p>სასმელი წყლის ხარისხის გაუმჯობესებულია</p>	<p>სრგის სოტდშჯსდს სგდსმს სემეკი, GWP და ყველა სასმელი წყლის ბიზნეს ოპერატორი</p>
	<p>1.3.4. სასწავლო პროგრამების შემუშავება ქალაქებისა და სოფლების წყალმომარაგების სისტემებში დასაქმებულთა პროფესიული განათლების და კვალიფიკაციის ასამაღლებლად</p>	<p>სასმელი წყლის მომზადებაზე დასაქმებულთა პროფესიული გადამზადება ქვეყნის მასშტაბით ხორციელდება მუდმივმოქმედი ტრენინგების ციკლის საშუალებით</p>	<p>სრგის სემეკი</p>

	<p>1.3.5. მოსახლეობისათვის ცნობიერების ამაღლების კამპანიების განხორციელება და დროული და ობიექტური ინფორმაციის მიწოდება სასმელი წყლის ხარისხის შესახებ, საბანაო წყლების ხარისხის შესახებ</p>	<p>ხორციელდება წყლით გადამდები დაავადებათა პრევენცია მოსახლეობის ინფორმირებულობის გაზრდით</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც სგდსმს</p>
<p>ამოცანა 1.4 ქვეყნის მოსახლეობის ადექვატური საკანალიზაციო/სანიტარული სისტემებით უზრუნველყოფა</p>	<p>1.4.1. ქალაქებისა და სოფლების საკანალიზაციო/სანიტარული სისტემების ინვენტარიზაცია.</p>	<p>გამოქვეყნებულია საკანალიზაციო სისტემების ინვენტარიზაციის ანგარიში, დადგენილია % რაოდენობა მოსახლეობისა, რომელსაც ხელი მიუწვდება „გაუმჯობესებულ“ და „არაგაუმჯობესებულ“ სანიტარული/საკანალიზაციო ობიექტებზე</p>	<p>სრგის დკსჯეც</p>

	<p>1.4.2. კომპლექსური ღონისძიებების შემუშავება ქალაქებისა და სოფლების საკანალიზაციო/სანიტარული სისტემების მდგომარეობის გასაუმჯობესებლად, საკანალიზაციო ჩამდინარე წყლებით წყლის რესურსების დაბინძურებისაგან დასაცავად</p>	<p>საკანალიზაციო სისტემების გაუმჯობესებისა და მოდერნიზაციის ღონისძიებები განსაზღვრულია</p>	<p>სრგის</p>
	<p>1.5.1. პრიორიტეტული ღონისძიებების დაგეგმვა და ღონისძიებების შემუშავება, სასწავლო-სააღმზრდელო დაწესებულებებში სასმელი წყალმომარაგების, სანიტარიისა და ჰიგიენური მდგომარეობის WASH გასაუმჯობესებლად</p>	<p>უწყვეტ უსაფრთხო სასმელი წყალსა და ადექვატურ სანიტარიაზე ხელმისაწვდომობა გაუმჯობესებულია,</p> <p>ჰიგიენური პირობების გაუმჯობესების ხელშეწყობა ხორციელდება მუდმივი ზედამხედველობით,</p> <p>მნიშვნელოვნად გაზრდილია ხელმისაწვდომობა უსაფრთხო წყალსა და სანიტარიაზე პრიორიტეტული ღონისძიებების განხორციელებით,</p> <p>უწყვეტი ზედამხედველობით გაუმჯობესებულია ჰიგიენური პირობები</p>	<p>სგმკსს სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>

<p><b>ამოცანა 1.5</b> სასმელი წყლის, სანიტარიისა და ჰიგიენის WASH მოპროგრამის</p>	<p>1.5.2.პრიორიტეტული ღონისძიებების დაგეგმვა და ღონისძიებების შემუშავება სამედიცინო დაწესებულებებში სასმელი წყალმომარაგების, სანიტარიისა და ჰიგიენური მდგომარეობის WASH გასაუმჯობესებლად</p>	<p>ხელმისაწვდომობის გაუმჯობესება უწყვეტ უსაფრთხო სასმელი წყალსა და ადექვატურ სანიტარიაზე, ჰიგიენური პირობების გაუმჯობესების ხელშეწყობა მუდმივი ზედამხედველობის განხორციელებით</p> <p>ხელმისაწვდომობა მნიშვნელოვნად გაზრდილია უსაფრთხო წყალსა და სანიტარიაზე პრიორიტეტული ღონისძიებების განხორციელებით</p> <p>უწყვეტი ზედამხედველობით გაუმჯობესებულია ჰიგიენური პირობები</p>	<p>სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>
---	--	---	-----------------------------

<p>სტრატეგიის გაუმჯობესება სასწავლო-სააღმწერდლო, სამედიცინო დაწესებულებებში, სარეკრეაციო ტერიტორიების და ლტოლვილთა განთავსების ადგილებში</p>	<p>1.5.3. არსებული სიტუაციის შეფასება დევნილთა ჩასახლების ადგილებში სასმელი წყალმომარაგების, სანიტარიის, ჰიგიენური მდგომარეობის გასაუმჯობესებლად.</p>	<p>ხელმისაწვდომობის გაუმჯობესება უწყვეტ უსაფრთხო სასმელი წყალსა და ადექვატურ სანიტარიაზე, ჰიგიენური პირობების გაუმჯობესების ხელშეწყობა მუდმივი ზედამხედველობის განხორციელებით</p> <p>ხელმისაწვდომობა მნიშვნელოვნად გაზრდილია უსაფრთხო წყალსა და სანიტარიაზე პრიორიტეტული ღონისძიებების განხორციელებით</p> <p>უწყვეტი ზედამხედველობით გაუმჯობესებულია</p>	<p>სოტიგპგლს</p> <p>სოტდმჯსდს , დკსჯეც</p>
	<p>1.5.4. საცურაო აუზების წყლის ხარისხზე მონიტორინგის ჩამოყალიბება.</p>	<p>მონიტორინგის სისტემის სტრუქტურა ხელმისაწვდომია</p> <p>პასუხისმგებლობები უწყებებს შორის განსაზღვრულია</p> <p>ანგარიში ხელმისაწვდომია ინტერნეტში</p>	<p>სოტდმჯსდს</p>



	<p>1.5.5. სარეკრეაციო საბანაო ადგილების იდენტიფიკაცია და წყლის ხარისხის მონიტორინგის ინსტრუმენტების შემუშავება</p>	<p>სარეკრეაციო და საბანაო ადგილები იდენტიფიცირებულია</p> <p>ტარდება საბანაო წყლის ხარისხის სეზონური მონიტორინგი</p> <p>ტარდება წყლის ხარისხის შეფასება მოულოდნელი მოკლევადიანი დაბინძურების დროს</p> <p>შედგენილია ნებადართული საბანაო ადგილების ჩამონათვალი</p> <p>ინფორმაცია ხელმისაწვდომია</p>	<p>სგდბრდს</p>
--	--	---	----------------

**ამოცანა 2. ჯანსაღი და უსაფრთხო გარემოს მიმართ ხელმისაწვდომობის გაუმჯობესება ბავშვებში**

<p><b>ამოცანა 2.1</b> ბავშვთა უსაფრთხოების სფეროში 2020 წლისთვის ასოცირების შესახებ შეთანხმების შესაბამისად კანონმდებლობის რელევანტური ჰარმონიზაცია</p>	<p>2.1.1. ბავშვთა უსაფრთხოების სფეროში შესაბამისი კანონმდებლობის იდენტიფიცირება და მისი რელევანტური ჰარმონიზაცია</p>	<p>ბავშვთა უსაფრთხოების სფეროში კანონი იდენტიფიცირებული და ჰარმონიზებულია</p>	<p>სოტდშჯსდს სგმკსს სრგის</p>
---	--	---	---------------------------------------

<p><b>ამოცანა 2.2</b> 2018 წელთან შედარებით 2020 წლისთვის სკოლებისა და საბავშვო ბაღების წილობრიობის X%-ით გაზრდა, სადაც ხელმისაწვდომია უსაფრთხო ფიზიკური აქტივობა</p>	<p>2.2.1. უსაფრთხო ფიზიკური აქტივობის უზრუნველსაყოფად ადექვატური ობიექტებისა და აღჭურვილობის დეფინიციის უზრუნველყოფა</p>	<p>სკოლებსა და საბავშვო ბაღებში უსაფრთხო ფიზიკური აქტივობები, ვარჯიში და თამაში უზრუნველყოფილია</p>	<p>სოტდშჯსდს სგდსმს სრგის, სგმკსს თბილისის მერია</p>
	<p>2.2.2. უსაფრთხო ფიზიკური აქტივობის უზრუნველსაყოფად სკოლებსა და ბაღებში ეროვნული პროგრამების მხარდაჭერა</p>	<p>სკოლებსა და ბაღებში დანერგილია ეროვნული პროგრამები</p>	<p>სოტდშჯსდს სგმკსს</p>
	<p>2.2.3. სასკოლო დაწესებულების გარეთ ფიზიკური აქტივობის ხელმისაწვდომობის გაზრდა</p>	<p>გახსნილია ახალი სპორტული მოედნები და სკვერები</p>	<p>სოტდშჯსდს სგმკსს სრგის ადგილობრივი თვითმმართველობები</p>
	<p>2.2.4. ფიზიკური აქტივობის პოპულარიზაციის მიზნით საგანმანათლებლო მასალების მომზადება და გავრცელება</p>	<p>მასალები მომზადებულია, ხორციელდება მისი გავრცელება</p>	<p>სოტდშჯსდს სგმკსს დკსჯეც</p>

<p><b>ამოცანა 2.3</b> 2018 წელთან შედარებით 2020 წლისთვის სკოლების წილობრიობის გაზრდა, რომლებიც მიმდებარე ტერიტორიაზე უზრუნველყოფილია ბავშვების უსაფრთხო გადაადგილება.</p>	<p>2.3.1. სკოლების მიმდებარე ტერიტორიაზე ბავშვების უსაფრთხო გადაადგილების უზრუნველყოფილი ინფრასტრუქტურის (ზებრა გადასასვლელები, შუქნიშნები) ადვოკატირება.</p>	<p>გახსნილია ახალი ზებრა გადასასვლელები, შუქნიშნები</p>	<p>სგმკსს სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>2.3.2. ბავშვებზე ფოკუსირებული უსაფრთხო გადაადგილების ხელშეწყობი საგანმანათლო მასალების მომზადება და პილოტური დანერგვა შერჩეულ სკოლებში</p>	<p>მასალები მომზადებულია, ხორციელდება მისი პილოტური დანერგვა</p>	<p>სგმკსს სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>
<p><b>ამოცანა 2.4 ბავშვთა და მოზარდთა ჯანმრთელობაზე ხმაურის ზემოქმედება შემცირება</b></p>	<p>2.4.1. ხმაურის დონის მონიტორინგი და შენობებში ხმაურის ზემოქმედების შეფასება, სადაც ბავშვები იმყოფებიან უმეტესი დროით, დონისძიებების დაგეგმვა და გატარება ხმაურის ზემოქმედების შესამცირებლად</p>	<p>შენობებში ხმაურის დონე და ზემოქმედება შეფასებულია (სკოლები, საბავშვო ბალები)</p>	<p>თბილისის მერია ქალაქებისა და რაიონების ადგილობრივი თვითმმართველობა</p>

2021წწ.	2.4.2 ქალაქდაგეგმარებისა და ინფრასტრუქტურის გაუმჯობესება ხმაურის ზემოქმედების შესამცირებლად	სეფასეტილია საჯარო სივრცეებში ქ. თბილისსა და სხვა მსხვილ ქალაქებში ხმაური დონის მონიტორინგისა შეფასებისა და ზედამხედველობის სისტემა ჩამოყალიბებისათვის.  შემუშავებულია და	თბილისის მერია ქალაქებისა და რაიონების ადგილობრივი თვითმმართველობ
---------	---	---	---

**ამოცანა 3. მოსახლეობის ჯანმრთელობაზე ატმოსფერული და შენობისშიდა ჰაერის დაბინძურ**

ამოცანა 3.1 რეგულატორი კანონმდებლობა	3.1.1. შორ მანძილებზე ჰაერის ტრანსსასაზღვრო დაბინძურების შესახებ კონვენციის ბოლო სამი ოქმის რატიფიკაციის მოსამზადებელი სამუშაოები ჩატარებულია	1999 წლის ოქმი აციდიფიკაციის, ეუტროფიკაციისა და მიწისპირა ოზონის დონის შემცირების შესახებ, ოქმი მძიმე ლითონების შესახებ და ოქმი მდგრადი ორგანული დამაბინძურებლების შესახებ	სგდსმს
--------------------------------------	---	--	--------

<p>ჰარმონიზება ასოცირების ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მოთხოვნების შესაბამისად; „შორ მანძილებზე ჰაერის ტრანსსასაზღვრო დაბინძურების შესახებ“ კონვენციის ბოლო სამი ოქმი რატიფიცირებულია</p>	<p>3.1.2. ეროვნული კანონმდებლობის ჰარმონიზება ევროკავშირის კანონმდებლობასთან, ასოცირების ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მოთხოვნების შესაბამისად</p>	<p>ამოქმედებულია ევროკავშირის კანონმდებლობასთან ჰარმონიზებული საკანონმდებლო და კანონქვემდებარე აქტები</p>	<p>სგდსმს</p>
---	---	---	---------------

<p><b>ამოცანა 3.2</b> საქართველოს დიდ ქალაქებში (თბილისი, ქუთაისი, რუსთავი, ბათუმი) ჰაერის ხარისხის მონიტორინგი ხორციელდება ევროკავშირის დირექტივის (2008/50/EC) შესაბამისად</p>	<p>3.2.1. ჰაერის ხარისხის მონიტორინგის ეროვნული ქსელის დიზაინის შექმნა, რომელიც ასახავს მოსახლეობის ექსპოზიციას ჰაერის დაბინძურებისადმი საქართველოს კანონმდებლობისა და საერთაშორისო რეკომენდაციების შესაბამისად</p>	<p>1. მონიტორინგის სადგურების სივრცობრივი განაწილება ხელშემწყობია ჰაერის დაბინძურებისადმი მოსახლეობის ექსპოზიციის ასახვისათვის</p> <p>2. მონიტორინგის სადგურების მახასიათებლები განსაზღვრულია და დაკვირვებადი დამაბინძურებლის ნუსხა დადგენილია</p> <p>3. მონიტორინგის ქსელის ფუნქციური ორგანოგრამა განსაზღვრულია</p>	<p>სგდსმს</p>
	<p>3.2.2. ჰაერის ხარისხის მონიტორინგის აღჭურვილობისა და ლაბორატორიული ინფრასტრუქტურის შესყიდვა, ინსტალაცია და ტრენინგი</p>	<p>მონიტორინგის სადგურები ინსტალირებულია ჰაერის ხარისხის მონიტორინგის ეროვნული მართვის/მენეჯმენტის (NAQMN) შესაბამისად და ასახავს მოსახლეობის ექსპოზიციას. (2018-2021)</p>	<p>სგდსმს</p>

	3.2.3. მონიტორინგის ქსელის პერსონალის სწავლება/ტრენინგი	მონიტორინგის სადგურებისა და ლაბორატორიის პერსონალს გავლილი აქვს სწავლება/ტრენინგი (2018)	სგდსმს
	3.2.4. ხარისხის უზრუნველყოფისა და ხარისხის კონტროლის (QA/QC) სისტემის დანერგვა დაწყებულია	ხარისხის უზრუნველყოფისა და ხარისხის კონტროლის (QA/QC) სისტემა დანერგილია ევროდირექტივის (2008/50/EC) შესაბამისად	სგდსმს
<b>ამოცანა 3.3</b> საქართველოს დიდ ქალაქებში (თბილისი, ქუთაისი, რუსთავი, ბათუმი) ჰაერის დაბინძურებისა და მოსახლეობის ექსპოზიციისა და ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე ზეგავლენის თაობაზე ინფორმაციის ფორმატისა და მიწოდების წესის განსაზღვრა	3.3.1. საქართველოს დიდ ქალაქებში (თბილისი, ქუთაისი, რუსთავი, ბათუმი) ჰაერის დაბინძურებისა და მოსახლეობის ექსპოზიციისა და ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე ზეგავლენის თაობაზე ინფორმაციის ფორმატისა და მიწოდების წესის განსაზღვრა	ჰაერის ხარისხის თაობაზე მოსახლეობის ინფორმირების სისტემა დანერგილია საბაზისო ინდიკატორებისა (PM10, PM2.5, NO2, SO2, O3) და ჰაერის ხარისხის ინდექსის მიხედვით, შერჩეული ქალაქებისათვის	სოტდშჯსდს დკსჯეც

<p>ზეგავლენის თაობაზე ინფორმაციის ხელმისაწვდომობა უზრუნველყოფილია</p>	<p>3.3.2. მონაწილეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობაზე ჰაერის დაბნეულობის ზეგავლენის შეფასება საქართველოს დიდ ქალაქებში (თბილისი, ქუთაისი, რუსთავი, ბათუმი) უზრუნველყოფილია</p>	<p>ჰაერის ხარისხის მენეჯმენტის პოლიტიკაზე ორიენტირებული შეფასების ანგარიში მომზადებულია</p>	<p>სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>
<p><b>ამოცანა 3.4</b> გათბობისა და საკვების მომზადების მიზნით შინამეურნეობებსა და ბავშვთა სასწავლო-სააღმზრდელო დაწესებულებებში გამოყენებული საწვავის (შეშა, გაზი, ნავთი და სხვ.) წვასთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის რისკები შეფასებულია</p>	<p>საკვების მომზადებისა და გათბობის მიზნით საწვავის (შეშა, გაზი, ნავთი და ა.შ.) მოხმარებასთან დაკავშირებული ჯანმრთელობის რისკები შინამეურნეობებისა და საგანმანათლებლო დაწესებულებებისათვის შეფასებულია რელევანტური ინდიკატორების მიხედვით</p>	<p>1. ინდიკატორები შერჩეულია WHO ENHIS და SDG მიხედვით; 2. ჯანმრთელობაზე ზეგავლენის შეფასების (HLA) მეთოდოლოგია განსაზღვრულია ჯანმრთელობის მსოფლიო ორგანიზაციის რეკომენდაციების მიხედვით; ანგარიში გამოქვეყნებულია</p>	<p>სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>3.5.1. საზოგადოებრივი თავშეყრის ადგილებში თამბაქოს მოხმარება სრულად იკრძალება კანონმდებლობით</p>	<p>საზოგადოებრივი თავშეყრის ადგილებში თამბაქოს მოხმარება აკრძალულია კანონმდებლობით</p>	<p>საქართველოს მთავრობა, სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>



<p><b>ამოცანა 3.5</b> ბავშვზე ზრუნვის დაწესებულებები, საბავშვო ბაღები, სკოლები და საზოგადოებრივი თავშეყრის ადგილები თავისუფალია თამბაქოსაგან 2020 წლისათვის</p>	<p>3.5.2. ეფექტური და სათანადო სწავლების ხელშეწყობა, ცნობიერების ამაღლება და სენსიტიზაცია თამბაქოს ჩარჩო კონვენციის მე-12 მუხლის შესაბამისად (2019)</p>	<p>ბავშვზე ზრუნვის დაწესებულებების, საბავშვო ბაღების, სკოლებისა და სხვა საზოგადოებრივი დაწესებულებების მესვეურებს უტარდებათ სწავლება თამბაქოს მავნეზეგავლენასთან დაკავშირებულ საკითხებზე და გაზრდილია ინფორმირებულობა</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>3.5.3. ეროვნული კვლევა, ბავშვზე ზრუნვის დაწესებულებებში, საბავშვო ბაღებსა და სკოლებში, საზოგადოებრივი მნიშვნელობის დაწესებულებებში თამბაქოს მოხმარების შესახებ (2019)</p>	<p>ინფორმაცია თამბაქოს მოხმარების აკრძალვის შესახებ ხელმისაწვდომია და აკრძალვა ამოქმედებული</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>

<p><b>ამოცანა 3.6</b> გაეროს ევროპის ეკონომიკური კომისიის (UNECE) ბათუმის სუფთა ჰაერის სამოქმედო პლატფორმისა (Batumi Action for Cleaner Air) და ჯანმრთელობის მსოფლიო ასამბლეის რეზოლუციის WHA68.8 მიხედვით შემუშავებულია კომპლექსური სტრატეგიები და სამოქმედო გეგმები ჰაერის დაბინძურებისა და ადამიანის ჯანმრთელობაზე მავნე</p>	<p>ჰაერის დაბინძურებისა და ადამიანის ჯანმრთელობაზე მავნე ზეგავლენის შემცირების კომპლექსური სტრატეგიის და სამოქმედო გეგმის შემუშავება</p>	<p>ჰაერის დაბინძურებისა და ადამიანის ჯანმრთელობაზე მავნე ზეგავლენის შემცირების კომპლექსური სტრატეგია და სამოქმედო გეგმა დამტკიცებულია</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
---	--	---	------------------

**ამოცანა 4: ქიმიური ნივთიერებების ზემოქმედებით გამოწვეული ავადობის პრევენცია**

	<p>4.1.1 კანონი ქიმიური ნივთიერებების შესახებ</p>	<p>კანონი ამოქმედებულია</p>	<p>სგდსმს</p>
--	---	-----------------------------	---------------

	<p>4.1.2. ქიმიური ნივთიერებების კლასიფიკაცია, ტოქსიკურობისა და საშიშროების კლასებისადმი ქიმიური ნივთიერების მიკუთვნების წესები, შეფუთვისადმი, ნიშანდებისა და ეტიკეტირებისადმი მოთხოვნები, ქიმიურ ნივთიერებასთან უსაფრთხო მოპყრობის შესახებ საინფორმაციო ფურცლის ფორმა.</p>	<p>მიმდინარეობს იმპლემენტაცია GHS/CLP, ქიმიურ ნივთიერებასთან უსაფრთხო მოპყრობის შესახებ საინფორმაციო ფურცლის ფორმა. ასევე სხვა კანონქვემდებარე ნორმატიული აქტები.</p>	<p>სგდსმს სოტდშჯსდს</p>
	<p>4.1.3. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად ზოგადად პროდუქციის უსაფრთხოების დირექტივის სრულყოფა Directive 2001/95/EC of the European Parliament and of the Council of 3 December 2001 on general product safety</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს ხარისხის მონიტორინგი</p>	<p>სეკმგს</p>

	<p>4.1.4. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად ზოგადად ბავშვთა სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების ევროპული რეკომენდაციების დანერგვა „Child Product Safety Guide- Potentially dangerous products“<a href="http://www.childsafetyeurope.org/publications/info/product-safety-guide.pdf">http://www.childsafetyeurope.org/publications/info/product-safety-guide.pdf</a></p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს ხარისხის მონიტორინგი</p>	<p>სეგმგს</p>
	<p>4.1.5. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად „ბავშვთა სათამაშოების შესახებ ვეროდირექტივის დანერგვა (Directive 2009/48/EC of the European Parliament and of the Council of 18 June 2009 on the safety of toys).</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს ხარისხის მონიტორინგი</p>	<p>სეგმგს</p>

<p><b>ამოცანა 4.1</b> ქიმიური უსაფრთხოების სფეროში შესაბამისი კანონმდებლობა ჰარმონიზებული ასოციაციების შესახებ შეთანხმებისა და შესაბამისი კონვენციებისა, რომელთა მონაწილეც არის საქართველო (მაგსტოკჰოლმის, როტერდამის, ბაზელის) და სხვა შესაბამისი იურიდიული ძალის მქონე მრავალმხრივი გარემოსდაცვითი საერთაშორისო ხელშეკრულებების 2020წწ; (დანერგილია GHS,CLP სხვა საერთაშორისო მოთხოვნები, მინამატას კონვენციის რატიფიცირება ვერცხლის წყლის შესახებ 2020წ).</p>	<p>4.1.6. მედიკამენტებით და სხვა საშუალებებით, რომელიც შეიცავს საშიში ქიმიური ნივთიერებების, როგორცაა საყოფაცხოვრებო ქიმია, პესტიციდები და ა.შ ბავშვთა მოწამვლის პრევენციისათვის პირველადი და მეორადი სპეციალური შეფუთვის დანერგვა (ძნელად მოსახსნელი თავსახური, ეტიკეტირება).</p>	<p>ამოქმედებულია, დანერგილია</p>	<p>სოტდმუჯსდს</p>
	<p>4.1.7. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად კოსმეტიკურ-პარფიუმერულ საშუალებების უსაფრთხოების შესახებ ევროდირექტივის დანერგვა Safer cosmetics for Europeans Regulation (EC) No 1223/2009 on cosmetic products.</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს ხარისხის მონიტორინგი</p>	<p>სოტდმუჯსდს</p>

	<p>4.1.8. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად საყოფაცხოვრებო ქიმიური პროდუქციის შესახებ დირექტივის დანერგვა (Regulation (EC) No648/2004</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს ხარისხის მონიტორინგი</p>	<p>სოტდმუჯსდს</p>
	<p>4.1.9. WHO-ს რეკომენდაციების შესაბამისად სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად „საღებავებში ტყვიის გამოყენების აკრძალვა</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს ხარისხის მონიტორინგი</p>	<p>სოტდმუჯსდს</p>
	<p>4.1.10. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად ბიოციდების შესახებ დირექტივის დანერგვა</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს რეგისტრის განახლება</p>	<p>სოტდმუჯსდს</p>

	<p>4.1.11. ევროკავშირის კანონმდებლობის ჰარმონიზება და სამომხმარებლო პროდუქციის უსაფრთხოების უზრუნველსაყოფად სამომხმარებლო ბაზარზე პიროტექნიკის განთავსების შესახებ ევროდირექტივის დანერგვა Directive 2007/23/EC</p>	<p>ამოქმედებულია, მიმდინარეობს მონიტორინგი</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
	<p>4.1.12. შესაძლებლობების შეფასება, ქიმიური უსაფრთხოების სისტემის ჩამოყალიბება და ქვეყნის ტერიტორიაზე ბრუნვაში არსებული ქიმიური ნივთიერებების მონიტორინგისათვის რელევანტური სისტემის შექმნა.</p>	<p>გამოქვეყნებული შეფასების ანგარიში (ვებ-გვერდის მითითებით)</p>	<p>საქართველოს მთავრობა</p>

	<p>4.1.13 ქიმიური ნივთიერებებით გამოწვეული საგანგებო სიტუაციების მართვისათვის საერთაშორისო მედიკო-სანიტარიული წესების მოთხოვნათა IHR-requirement ჩართვა ეროვნულ კანონმდებლობაში და განხორციელება.</p>	<p>ეროვნულ კანონმდებლობაში ასახულია IHR-requirement მოთხოვნებ</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>4.1.14 ვერცხლისწყლის და ვერცხლისწყლის ნაერთების მართვისათვის საკანონმდებლო საფუძვლის შექმნა</p>	<p>გამოქვეყნებული და ამოქმედებულია ვერცხლისწყალთან დაკავშირებული სექტორული კანონმდებლობა.</p>	<p>სგდსმს</p>
	<p>4.1.15 ვერცხლისწყალთან დაკავშირებული სექტორული კანონმდებლობის ცვლილებები</p>	<p>გამოქვეყნებული და ამოქმედებულია ვერცხლისწყალთან დაკავშირებული სექტორული კანონმდებლობა.</p>	<p>სგდსმს</p>
<p><b>ამოცანა 4.2</b> საკანონმდებლო და სამოქმედო ჩარჩოს შიშისა და საშიშ ქიმიურ ნივთიერებებზე ინფორმაციის შეგროვებისა და გაზიარების მიზნით (რეგისტრის შემუშავება)</p>	<p>სამოქმედო ჩარჩო შემუშავებულია, ეროვნული ინსტიტუციური შესაძლებლობები ქიმიური უსაფრთხოების შესახებ ინფორმაციის შეგროვებისა და გაზიარების მიზნით განვითარებულია</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>	

შიშისა და საშიშ ქიმიურ



<p>ნივთიერებებზე ინფორმაციის შეგროვებისა და გაზიარების მიზნით საქართველოში“ 2018წწ</p>	<p>4.2.1.წინადადებების შემუშავება კანონმდებლობის გადახედვისათვის სამოქმედო ჩარჩოს მდგარდი ფუნქციონირების უზრუნველსაყოფად და შესაძლებლობების განვითარება.</p>	<p>ამოქმედებულია საკანონმდებლო ცვლილებები, უზრუნველყოფილია მდგრადობა, სამოქმედო ჩარჩო პასუხობს დაინტერესებულ მხარეთა საჭიროებებს</p>	<p>სოტდმჯსდს სგდსმს</p>
<p><b>ამოცანა 4.3</b> რისკი ბავშვებზე მოქმედი საშიში ქიმიური ნივთიერებებისა სკოლებსა და საბავშვო ბაღებში შეფასებულია დაშემცირებულია 2020წწ</p>	<p>4.3.1. სკოლასა და საბავშვო ბაღში საშიში ქიმიური ნივთიერებებით შენობისშიდა ჰაერის დაბინძურების მონიტორინგისა და კონტროლის განსახორციელებლად სისტემის ჩამოყალიბება</p>	<p>სისტემა ჩამოყალიბებულია, ყოველწლიურად 10% იზრდება სკოლებისა და ბაღების რაოდენობა (2015წ-0%) რომელშიც მიმდინარეობს საშიში ქიმიური ნივთიერებებით შენობისშიდა ჰაერის დაბინძურების მონიტორინგი.</p>	<p>სგმკსს სოტდმჯსდს</p>
	<p>4.3.2.ეროვნული შესაძლებლობის ჩამოყალიბება ქიმიური ნივთიერებების კომბინირებული ზემოქმედების რისკის შესაფასებლად ჯანმო-ს მეთოდოლოგიის შესაბამისად</p>	<p>მეთოდოლოგიები ტესტირებულია და დამტკიცებულია, მომზადებულია ექსპერტები, რომელსაც შეუძლია შეაფასოს რამდენიმე ქიმიური ნივთიერების კომბინირებული ზემოქმედების რისკი</p>	<p>ჯანმო სოტდმჯსდს</p>

<p><b>ამოცანა 4.4</b> აზბესტით განპირობებული დაავადებების აღმოფხვრის ეროვნული პროგრამა შემუშავებულია 2019წწ</p>	<p>4.4.1. აზბესტის ეროვნული პროფილის შემუშავება ჯანმრთელობის რეკომენდაციების შესაბამისად</p>	<p>იდენტიფიცირებულია საჭიროებებისა/ნაკლოვანებები, მთავრობის დადგენილება აზბესტის ეროვნული პროფილის შესახებ დამტკიცებულია</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
	<p>4.4.2. აზბესტით განპირობებული დაავადებების ელიმინაციის ეროვნული პროგრამის შემუშავება.</p>	<p>მიმდინარეობს ელიმინაციის ეროვნული პროგრამის იმპლემენტაცია</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
	<p>4.5.1. ფერმერებისათვის პესტიციდების და სხვა სასოფლო-სამეურნეო დანიშნულების ქიმიკატების სათანადო მართვა, საგანმანათლებლო და პრევენციული ღონისძიებების შესახებ კომპონენტის ჩართვა</p>	<p>ფერმერები ინფორმირებული არიან აგროქიმიკატების რისკებისა და ჯანმრთელობაზე ზემოქმედების შესახებ</p>	<p>სგდსმს</p>

<p><b>ამოცანა 4.5</b> ზემოქმედების რისკი საშიში ქიმიური ნივთიერებებისა სამუშაო ადგილებზე (განსაკუთრებით სოფლად) გარემოში შეფასებულია და შემცირებულია 2020წ.</p>	<p>4.5.2. პესტიციდების, აგროქიმიკატებისა და მათი ნარჩენების რეგისტრაცია და მართვის გაუმჯობესება</p>	<p>ხელმისაწვდომია ინფორმაცია გამოყენებული აგროქიმიკატების მოცულობის, არსებული პრაქტიკისა და გამოუყენებელი აგროქიმიკატების შესახებ</p>	<p>სგდსმს</p>
	<p>4.5.3. მოშამეების კონტროლის და ტოქსიკოლოგიის საინფორმაციო საკონსულტაციო ცენტრი (Poisoning center) ჩამოყალიბება ჯანმო-ს მოთხოვნების შესაბამისად</p>	<p>მოშამეების კონტროლის და ტოქსიკოლოგიის საინფორმაციო საკონსულტაციო ცენტრი (Poisoning center) ფუნქციონირებს, ქიმიური ნივთიერებებით მწვავე დაქრონიკული მოშამეები რეგისტრირებულია, დიაგნოზი დადგენილია მკურნალობა ჩატარებულია და დაცვის ღონისძიებები შემუშავებულია</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>

	<p>4.5.4. მოსახლეობაში მასობრივი არაგადამდები დაავადებებისა და მოშხამვების გავრცელების თავიდან აცილების, გამოვლენის, მზადყოფნის, რეაგირებისა და ლიკვიდაციის მიზნით არსებული ტოქსიკოლოგიურ-ქიმიური ლაბორატორიების მიწინააღმდეგობა</p>	<p>მოშხამვების ლაბორატორიული დადასტურება შესაძლებელია, დადასტურებული დიაგნოზების რაოდენობა</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
<p><b>ამოცანა 4.6.</b> რადონის ზემოქმედება შემცირება მოსახლეობაზე.</p>	<p>4.6.1. ქვეყანაში გეოლოგიური პროგნოზის საფუძველზე რადიაციული მონიტორინგის განხორციელება მიწის ქვეშა ნაგებობებში</p>	<p>მონიტორინგი ხორციელდება</p>	<p>თბილისის მერია ქალაქებისა და რაიონების ადგილობრივი თვითმმართველობა</p>
	<p>4.6.2. მოსახლეობის და დაინტერესებული მხარეების ცნობიერების ამაღლება რადონთან დაკავშირებულ პროფილაქტიკურ ღონისძიებების შესახებ.</p>	<p>ცნობიერების ამაღლების კამპანია ჩატარებულია</p>	
	<p>4.6.3. ინტერვენციების განხორციელება რადონის მაღალი კონცენტრაციის მქონე შენობებში.</p>	<p>საამშენებლო სამუშაოების შესაბამისი დაგეგმვა რადონის ზემოქმედების შესამცირებლად განხორციელებულია</p>	<p>თბილისის მერია ქალაქებისა და რაიონების ადგილობრივი თვითმმართველობა</p>

**ამოცანა 5. ჯანმრთელობის დაცვის საკითხების ინტეგრირება კლიმატის ცვლილებების ადა.**

<p><b>ამოცანა 5.1.</b> კლიმატის ცვლილებებისადმი მოწყვლადობის,</p>	<p>5.1.1. კლიმატის ცვლილებებისადმი ადამიანების ჯანმრთელობის ზემოქმედების არსებული და მოსალოდნელი რისკების შეფასების ჩატარება</p>	<p>პრიორიტეტული აქტივობები განსაზღვრულია კლიმატის ცვლილების რისკის შემცირების მიზნით, რომელიც უნდა დაედოს საფუძვლად გასატარებელი ღონისძიებების შესახებ გადაწყვეტილების მიღებას</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
	<p>5.1.2. მოწყვლადობისა და ადაპტაციის შეფასების ჩატარება</p>	<p>კლიმატის მიმდინარე ცვლილებების ადამიანის ჯანმრთელობაზე ზემოქმედების რისკები და მათ შესამცირებლად საჭირო საზოგადოებრივი ჯანდაცვის პოლიტიკა და პროგრამები განსაზღვრულია</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>

<p>ჯანმრთელობაზე ზემოქმედებისა და ადაპტაციის (ჯანდაცვითი ასპექტების) შეფასება 2018 წლისთვის</p>	<p>5.2.1. კლიმატის ცვლილებებისადმი ადაპტაციის ჯანდაცვის ეროვნული სტრატეგიის შემუშავება</p>	<p>ეროვნული ადაპტაციის სტრატეგია შემუშავებულია და მოიცავს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ყველა აუცილებელ ღონისძიებას</p>	<p>სმჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>5.1.3. ქმედებებისა და უმოქმედობის ხარჯების შეფასება</p>	<p>ქმედებების ხარჯებისა და უმოქმედო-ბით გამოწვეული ჯანმრთელობის დანახარჯები შეფასებულია</p>	<p>სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>5.1.4. ეროვნული ექსპერტების მომზადება საერთაშორისო გამოცდილების საფუძველზე და პროექტის მართვის ჯგუფის უზრუნველყოფა ტექნიკური საშუალებებით</p>	<p>ექსპერტები მომზადებულია და პროექტის მენეჯმენტის ჯგუფის უზრუნველყოფილია ტექნიკური საშუალებებით</p>	<p>სოტდმჯსდს დკსჯეც</p>

<p><b>ამოცანა 5.2.</b> ეროვნული ჯანდაცვის ადატაციის სტრატეგიისა და სამოქმედო გეგმის შემუშავება დასრულება 2018 წლისთვის</p>	<p>5.2.1. კლიმატის ცვლილებებისადმი ადატაციის ჯანდაცვის ეროვნული სტრატეგიის შემუშავება</p>	<p>ეროვნული ადაპტაციის სტრატეგია შემუშავებულია და მოიცავს საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ყველა აუცილებელ ღონისძიებას</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>
	<p>5.2.2. თბური ტალღების სამოქმედო გეგმის შემუშავება</p>	<p>თბური ტალღების მოსახლეობის ჯანმრთელობაზე ზემოქმედება შემცირებულია</p>	<p>სოტდშჯსდს დკსჯეც</p>
<p><b>ამოცანა 5.3.</b> კანონმდებლობის ჰარმონიზება UNFCCC-ის კონვენციის მოთხოვნებისა და ჯანმრთელობის გამოსავლების შეფასების გათვალისწინებით</p>	<p>5.3.1. ჯანდაცვის კანონმდებლობის ინვენტარიზაცია და იმ აქტების იდენტიფიცირება, რომლებიც საჭიროებენ შეცვლას</p>	<p>ყველა სექტორის, კანონები და კანონქვემდებარე აქტები განსაზღვრულია</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>

	<p>5.3.2. ჯანდაცვის კანონმდებლობის ჰარმონიზაცია ასოცირების ხელშეკრულებასა და კონვენციასთან</p>	<p>შემუშავებულია ახალი საკანონმდებლო აქტები</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
<p><b>ამოცანა 5.4</b> ჯანდაცვის დაწესებულებების მიერ სათბური გაზების ემისიების წილის შემცირება ეროვნულ</p>	<p>5.4.1. სამედიცინო დაწესებულებებიდან სათბური გაზების ემისიების წილის განსაზღვრა ქვეყნის საერთო ემისიებში</p>	<p>სამედიცინო დაწესებულებების სათბურის გაზების ემისიების განაწილება</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>
	<p>5.4.2. ენერგოეფექტურობის დეტალური ანალიზი ჯანდაცვის სიტემაში</p>	<p>საავადმყოფოებში ენერგოეფექტური შენობებისა და ენერჯის განახლებადი რესურსების გამოყენების რეკომენდაციები</p>	<p>სოტდშჯსდს</p>



ემისიებში x %-ით 2020-წლისთვის ( 2018 წლიდან)	5.4.3. საავადმყოფოების უსაფრთხოების შეფასება	შენიშვნის უსაფრთხოებისა და სტაბილურობის შეფასება ენერგოეფექტურობის მოთხოვნების გათვალისწინებით	სოტდმჯსდს
	5.4.4. რამოდენიმე საავადმყოფოში პილოტური პროექტის ფარგლებში განახლებადი ენერჯის გამოყენების დანერგვა	მუნიციპალურ დონეზე საავადმყოფოებიდან თბური გაზების გაფრქვევის წილის შემცირება	სოტდმჯსდს
	5.4.5. ჯანდაცვის პერსონალის ცნობიერების ამაღლება ენერგოეფექტურობის საკითხებში	ემისიების შემცირება გათბობასა და ელექტროენერჯიაზე საავადმყოფოს წლიური ხარჯების შემცირება	სოტდმჯსდს

<p><b>ამოცანა 5.5.</b> მოსახლეობის განათლება/მომზადება და მზადყოფნა ბუნებრივი კატასტროფებით გამოწვეული საგანგებო სიტუაციების დროს, როგორცაა მიწისძვრა, წყალდიდობა და სხვა ექსტრემალური ამინდის მოვლენები, აგრეთვე ტექნოგენური კატასტროფები.</p>	<p>5.5.1. ტრენინგების და პრაქტიკული მეცადინეობის ჩატარება სადაც გათვალისწინებულ იქნება ბავშვთა, მოზარდთა და ორსულთა საჭიროებები საგანგებო სიტუაციების დროს მზადყოფნისა და სათანადოდ რეაგირების</p>	<p>განხორციელდება ცნობიერების ამაღლების კომპანიები, ტრენინგები, ტელეგადაცემები, აისახება სასწავლო კურიკულუმებში, ინფორმაცია იქნება ხელმისაწვდომი</p>	<p>სგმკსს სოტდმჯსდს სგდსმს</p>
---	--	--	------------------------------------

12

2018-2022 წწ

პარტნიორი ორგანიზაცია	ბიუჯეტი წლების მიხედვით					დაფინანსების წყარო
	2018	2019	2020	2021	2022	
ლი ბავშვისთვის						
ყველა დაინტერესებული უწყება		10000	10000			სახელმწიფო ბიუჯეტი; Twining GE22
				10000		სახელმწიფო ბიუჯეტი, Twining GE22 საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას, WHO expert mission

ყველა დაინტერესებული უწყება	განისაზღვრება დონორის მიერ	30000				დონორის მხარდაჭერა საჭირო იქნება რეგულაციური ზემოქმედების შეფასებისათვის
ყველა დაინტერესებული უწყება; პარლამენტი	საკითხი ღიაა					
ყველა დაინტერესებული უწყება			10000			სახელწიფო ბიუჯეტი საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისია
		10 დღე საერთაშორისო ექსპერტი 23000				სახელმწიფო ბიუჯეტი ევროკავშირის ფონდები და სხვა წყაროები Twining GE22

		5000			5000	სახელმწიფო ბიუჯეტი
ყველა დაინტერესებული უწყება			70 000			სახელმწიფო ბიუჯეტი; საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას; ჯანმო-ს ექსპერტთა მისია
UNICEF სოტდმჯსდს სგდსმს ადგილობრივი თვითმმართველობა	საკითხი ღიაა					საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას MICS კვლევა UNICEF (იხილეთ დედათა და ახალშობილთა სტრატეგია)

<p>სოტდუჯსდს სგდსმს სდგილობრივი თვითმმართველობა</p>			<p>100 000</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისია</p>
<p>ჯანმო ადგილობრივი თვითმმართველობა</p>			<p>30 000</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისია</p>
<p>ყველა დაინტერესებული მხარე</p>		<p>12 რეგიონისათვის 30 000</p>				<p>სახელმწიფო ბიუჯეტი  საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისია</p>

	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	სახელწიფო ბიუჯეტი ჯანმრთელობის ხელშეწყობის სახელმწიფო პროგრამა
UNICEF სოტდშჯსდს სგდსმს სდგილობრივი თვითმმართველობა						საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას MICS კვლევა UNICEF (იხილეთ დედათა და ახალშობილთა სტრატეგია

<p>ყველა დაინტერესებული უწყება</p>			<p>30 დღე საერთაშორისო ექსპერტი 70 000</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას</p>
<p>სრგის</p>			<p>10 000 24 000 საერთაშორისო ექსპერტები 60 000</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას  WASH კვლევა  UNICEF</p>



ადგილობრივი თვითმმართველობა		5000				სახელმწიფო ბიუჯეტი
--------------------------------	--	------	--	--	--	--------------------

ადგილობრივი თვითმმართველობა, სგდსმს				30 000		საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას IOM ეროვნული კვლევა
			საერთაშორისო ექსპერტი 10 დღე 23 000			სახელმწიფო ბიუჯეტი, Twining GE22

<p>სოტდმჯსდს ადგილობრივი თვითმმართველობა</p>		<p>ლიაა</p>	<p>საერთაშორისო ექსპერტი 10 დღე 23000</p>			<p>სახელმწიფო ბიუჯეტი  Twining GE22  საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას</p>
--	--	-------------	---	--	--	--

ებისა და ახალგაზრდებისათვის, გაზრდილი ფიზიკური აქტივობის უზრუნველსაყოფად

				<p>10 000</p>	<p>10 000</p>	<p>სახელმწიფო ბიუჯეტი  ევროკავშირის ფონდები და სხვა წყაროები</p>
--	--	--	--	---------------	---------------	--

			10 000			სახელმწიფო ბიუჯეტი ევროკავშირის ფონდები და სხვა წყაროები
		5000	5000	5000	5000	სახელმწიფო ბიუჯეტი
სგმკსს		5000	5000	5000	5000	სახელმწიფო ბიუჯეტი ევროკავშირის ფონდები და სხვა წყაროები
		5000	5000	5000	5000	სახელმწიფო ბიუჯეტი

ყველა დაინტერესებული უწყება			10000	10000	10000	სახელმწიფო ბიუჯეტი
ყველა დაინტერესებული უწყება				დონორულ ო მხარდაჭრა		

ყველა დაინტერესებული უწყება				განისაზღვრ ება დონორის მიერ		ბიუჯეტი, დონორული მხარდაჭერა
<b>რების მავნე ზემოქმედების შემცირება</b>						
საქართველოს პარლამენტი სსს						მოთხოვნილი იქნება დონორთა მხარდაჭერა

<p style="text-align: center;">სოტდმჯსდს სრგის სგდსმს სსს</p>	<p>დაახლოებით 10 სამუშაო დღე ექსპერტები 10 000</p> <p>10 დღე საერთაშორ ესპერტები (სამართლებრ ივი და ტექნიკური ექსპერტები ერთად) 23000 □</p>	<p>დაახლოებით 80 სამუშაო დღე (სამართლებრივი და ტექნიკური ექსპერტები ერთად) 70 000</p>				<p>მოთხოვნილ იქნა ევროკავშირისა და სხვა პოტენციური დონორებისაგან, (კანონქვემდებარე აქტმა უნდა დაადგინოს ზღვრული ნორმები SO<sub>2</sub>, NO<sub>x</sub>, PM<sub>10</sub>, PM<sub>2,5</sub>, Pb, C<sub>6</sub>H<sub>6</sub>, CO As, Cd, Hg, Ni, PAHs - სთვის).</p>
---	---	---	--	--	--	--

<p>სოტდმჯსდს</p> <p>დიდი ქალაქების მუნიციპალიტეტები</p>					<p>30 სამუშაო დღე, განსაზღვრე ბა დონორის მიერ</p> <p>70 000</p>	<p>მხარდაჭერა მოთხოვნილ იქნა ევროკავშირისა და სხვა პოტენციური დონორებისაგან, მაგრამ არ არის დადასტურებული</p>
<p>შესაბამისი ქალაქების მუნიციპალიტეტები</p>					<p>ლიაა</p>	<p>მხარდაჭერა მოთხოვნილ იქნა ევროკავშირისა და სხვა პოტენციური დონორებისაგან, მაგრამ არ არის დადასტურებული</p>



შესაბამისი ქალაქების მუნიციპალიტეტები					ლიაა	მხარდაჭერა მოთხოვნილ იქნა ევროკავშირისა და სხვა პოტენციური დონორებისაგან, მაგრამ არ არის დადასტურებული
სადგურების ოპერირებაზე პასუხისმგებელი ორგანიზაცია		20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000, 20 სამუშაო დღე				მხარდაჭერა მოთხოვნილ იქნა ევროკავშირისა და სხვა პოტენციური დონორებისაგან, მაგრამ არ არის დადასტურებული
სგდსმს		10 000				სახელწიფო ბიუჯეტი

			10 000	50 000		საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა
სგდსმს სგმკსს საქსტატი				20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000, 30 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 70 000		საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა
	შესრულებულია					

სემკსს საქსტატი		38000	38000	38000		ბიუჯეტი
სემკსს საქსტატი				38000		ბიუჯეტი

<p>სგდსმს სგმკსს სეკმგს</p> <p>სრგის</p>					<p>35 000</p>	<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა</p>
<p>ყველა დაინტერესებული უწყება</p>			<p>50 -50 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტებისათვის</p>			<p>„საქართველოს გარემოს დაცვისა და სოფლის მეურნეობის სამინისტრო, ჩეხეთის განვითარების სააგენტოს (CzDA) მხარდაჭერით, ახორციელებს პროექტს "ქიმიური ნივთიერებების მდგრადი მართვის შესაძლებლობების გაძლიერება", რომელიც ითვალისწინებს 2018-2021 წლებში ქიმიური ნივთიერებების მართვის სისტემის ევროპულ მოდელთან შესაბამისობაში მოყვანას, კანონმდებლობის შემუშავებასა და შესაძლებლობების გაძლიერებას ეროვნულ დონეზე.“</p>

<p>UNECE UNDP</p>			<p>50 -50 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტებისათვის</p>			<p>გარემოს დაცვისა და სოფლის მეურნეობის სამინისტრო ჩეხეთის განვითარების სააგენტოს (CzDA) მხარდაჭერით ახორციელებს პროექტს "ქიმიური ნივთიერებების მდგრადი მართვის შესაძლებლობების გაძლიერება", რომელიც ითვალისწინებს 2018-2021 წლებში ქიმიური ნივთიერებების მართვის სისტემის ევროპულ მოდელთან შესაბამისობაში მოყვანას, კანონმდებლობის შემუშავებასა და შესაძლებლობების გაძლიერებას ეროვნულ დონეზე.</p>
<p>ყველა დაინტერესებული უწყება</p>			<p>განისაზღვრება დონორის მიერ</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22</p>

			<p>განისაზღვრება დონორის მიერ</p> <p>10 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტ. 10 000</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22</p>
<p>ყველა დაინტერესებული უწყება</p>	<p>განისაზღვრებ ა საქართველოს მთავრობის მიერ</p>					<p>სახელმწიფო ბიუჯეტი  Twining GE22</p>

<p>ჯანმო UNICEF</p>			<p>10 -10 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი 23000</p>			<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას  UNICEF</p>
<p>სეკმგს</p>		<p>10 -10 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტების 23000</p>				<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22</p>

სეკმგს		10 -10 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტების 23000				საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22
სგდსმს სეკმგს სფს		5-5 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტების				საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას TAIEX დაგეგმვა
სგდსმს სეკმგს		20-20 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტების				მოთხოვნილია საერთაშორისო დახმარება ჯანმო UBA Germany



სგდსმს სეკმგს		20-20 სამუშაო დღე საერთაშორისო და ადგილობრივი ექსპერტების 45000				საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22
			ეროვნული კვლევა			საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას

			განისაზღვრება დონორის მიერ			ჯანმო
სოტდმჯსდს სეკმგს, სფს			დონორული დახმარება			საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას
სოტდმჯსდს სეკმგს სფს			დონორული დახმარება			საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას
სფს სგდსმს სეკმგს ჯანმო, UBA Germany, ჩეხეთის განვითარების სააგენტო (CzDA)						UBA Germany, ჩეხეთის განვითარების სააგენტო (CzDA)

<p>სფს</p> <p>სეკმგს ჯანმო, UBA Germany</p>						<p>UBA Germany</p>
<p>ჯანმო UNICEF</p>		<p>ღიაა</p>				<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა</p>
		<p>ღიაა</p>				<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა</p>

<p>ჯანმო სგდსმს</p>		<p>ღიაა</p>				<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22</p>
<p>ჯანმო სგდსმს</p>		<p>ღიაა</p>				<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა Twining GE22</p>
<p>სოტდშჯსდს</p>	<p>ღიაა</p>					<p>საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას</p>

სოტდმჯსდს	ღიაა					საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას
ჯანმო	ღიაა					საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა

აკრედიტაციის ცენტრი	5 000					სახელმწიფო ბიუჯეტი
	ლიაა					საჭიროებს დონორთა მხარდაჭერას ჯანმო-ს ექსპერტთა მისიის დაგეგმვა
				5000	5000	ბიუჯეტი
		ლიაა				ლიაა

პტაციისა და შერბილების პოლიტიკაში

<p>სგდსმს</p>		<p>20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000, 20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000</p>				<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური მხარდაჭერა</p>
<p>სგდსმს</p>		<p>10 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 10 000, 10 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 23 000</p>				<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>

სგდსმს			<p>20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,</p> <p>20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000</p>			<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>
სგდსმს			<p>20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,</p> <p>20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000</p>			<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>
სგდსმს		ლიაა				<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>



სგდსმს			<p>20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,</p> <p>20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000</p>			<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>
		<p>10 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 10000,</p> <p>10 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 23 000</p>				<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>
სგდსმს			<p>20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,</p> <p>20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000</p>			<p>საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა</p>

სგდსმს		10 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 10000	განისაზღვრება დონორის მიერ			საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა
სგდსმს			20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,  20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000			საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა
სგდსმს			20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,  20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000			საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა

სგდსმს			20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,	20 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 20000,		საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა
სგდსმს			20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000	20 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 66 000	ოთხი საავადმყოფო სათვის 100 000	საჭირო იქნება დონორების მხრიდან ტექნიკური და ფინანსური მხარდაჭერა
სგდსმს			5000	5000	5000	ბიუჯეტი

		10 სამუშაო დღე ადგილობრივი ექსპერტები 10000,				ბიუჯეტი
		10 სამუშაო დღე საერთაშორისო ექსპერტებისათვის 23 000				







