



სოციალური



პედიატრია

№29
0360სი

ჩანასახიდან ბავშვის უფლება აქვს იყოს დასული

საქართველოს პ. შორაპინის სახელობის სოციალური პედიატრიის დასვინა ფონდისა და ახალი პედიატრიული კლინიკის გაზეთი 2011 წ.

შვედანი ერთად ახალი კლინიკი, სტაბილური, თავისუფალი ქართული სახელმწიფოს მშენებლობაში!

გილთცავთ მაშვთა დაცვის საერთაშორისო დღეს - 1 ივნისს!



№1. 27.06.2008
20.12.2008
23.12.2008
01.06.2009
19.12.2009
01.06.2010
03.12.2010

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

20.05.99 01.06.2000
„ორთოპედული 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, მონარდი 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
ახალგაზრდი. მატონიზირებელი სასმელი „ლომისის“ პრეზენტაცია

5.11.2002 28.11.2002
სსოფნის საღამო №1 №2 „პროფ. ი. კვაჭაძე, პროფ. გ. ჟვანია“

7.11.2002
„თანდაყოლილი ინფექციების თანამედროვე ასპექტები“

2.06.2008 - 01.06.2010

საქართველოს მედდათა I კონგრესი, II კონგრესი

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

01.VI.2000 01.06.2001

IV-V კონფერენცია „ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ მიძღვნილი

ბავშვთა საერთაშორისო დღისადმი

27.III.2001

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

30.05.2002

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

04.09.2002

შეხვედრა „გლობალური მარშის“ წარმომადგენელ კაილაშ სატიარტთან

01.06.2001 06-07.11.2002 4.04.2003 22.12.2004 1.06.2005 27.12.2005

VII-VIII-XI-XII-XIII-XIV სამეცნიერო-პრაქტიკული კონფერენცია „პედიატრიის

აქტუალური საკითხები“

30.03.99 01.06.2000 01.06.2001 30.05.2002

„ბავშვთა მკურნალობა XXI საუკუნეში“

სიმპოზიუმი №1 №2 №3 №4 №5 №7 №8 №9

4.04.2003

პედიატრიის აქტუალური საკითხები. IX კონფერენცია.

1.06.2003-1.06.2004

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

19.12.2003 02.16.2008

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის III კონფერენცია

22.12.2004; 1.06.2005; 1.01.2006; 22.02.2006; 7.12.2007;

2.06.2008; 20.12.2008; 1.06.2009; 1.06.2010

პედიატრიის აქტუალური საკითხები. XII-XIII-XV-XVII-XVIII-XIX-XX

საერთაშორისო კონფერენცია XXI-XXII-XXIII

31.05-1.06.2007 - 7.12.2007-2.06.2008

ბავშვთა კარდიოლოგთა III და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის

XVI კონფერენცია

კონფერენცია მიძღვნილი პროფ. ირაკლი ტსიტსიშვილის საქმიანობის 65 და პედაგოგიური მოღვაწეობის 60 წლისადმი

თბილისი 3-4.12.2010 TBILISI

CONFERENCE DEVOTED TO PROF. IRAKLI TSITSISHVILI'S 65 YEARS OF EXPERIENCE IN MEDICINE AND 60 YEARS OF EXPERIENCE IN TEACHING (თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი მის. ვაჟა-ფშაველას №29)

პროფესორის საქართველოს ეროვნული სამედიცინო საბჭოს სხდომა

XXI საუკუნის პედიატრია-ინვალიდობის პროფილაქტიკის მედიცინად უნდა იქცეს

პროფესორ იოსებ კვაჭაძის დაბადებიდან 85-ე წლისთავის მიძღვნილი კონფერენცია

2010 წლის 3 დეკემბერს პედიატრები, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის წარმომადგენლები, მოწვეული პედიატრები დედაქალაქის კლინიკებიდან, მეცნიერები, საზოგადო მოღვაწეები, სპორტსმენები, მწვრთნელები (კონფერენციაზე დარეგისტრირდა 300-მდე დელეგატი). შეიკრიბნენ კონფერენციაზე, რომელიც მეცნიერების დამსახურებული მოღვაწის, პროფესორ იოსებ კვაჭაძის, დაბადებიდან 85 წლისთავს მიეძღვნა.

კონფერენცია თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, საქართველოს პუბლიკური და სახელოვნებო მეცნიერებათა აკადემიის, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, გ. ჟვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკის, გესტოზების შვილობილი სამედიცინო დახმარების საერთაშორისო ორგანიზაციის, სამედიცინო-სოციალური

„ჩანასახიდან ბავშვს უფლება აქვს იყოს დაცული“ „ბავშვთა უსაფრთხოება მეცნიერების გზით“ „სოციალური პედიატრია და ბავშვთა უსაფრთხოება“ (პრეს რელიზი)

მარეობდნენ პროფესორები: გიორგი ჩახუნაშვილი, ირაკლი ციციშვილი, რომანოზ სვანიშვილი, ავთანდილ კვეხერელი-კოპაძე, ყარამან ფაღავა, ივორ დოლიძე, რამაზ კუტუბიძე.

პლენარული სხდომების რეჟიმში ჩატარდა სამი სხდომა. კონფერენციას მიესალმა თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის ვიცე-რექტორი, პროფესორი დავით ჭავჭავაძე, საქართველოს ქალთა კონგრესის პრეზიდენტი, ქალბატონი ლია კიკნაძე, კონფერენციას ესწრებოდნენ სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის წარმომადგენლები, მოწვეული პედიატრები დედაქალაქის კლინიკებიდან, მეცნიერები, საზოგადო

– „ჩანამეცნიერებათა თანამედროვე კვანძური მიდგომები“ – ევროსხელთაშუაზღვის ხელოვნების და მეცნიერებათა აკადემიის პრეზიდენტი, პროფესორმა პაატა კერვალიშვილმა, წარმოადგინა,

– „ბიოტომოგრაფია სპორტსმენებში“, – პროფესორმა ივორ დოლიძემ,

„კვების პრობლემები ბავშვთა სპორტში“ – პროფესორმა დავით ზარნაძემ,

„სისხლის ჯგუფები, საკვები და პარაზიტული დაავადებები“ – დავით ცხომელიძემ და ა.შ.

ადინიშნა იმის შესახებ, რომ თანამედროვე ეპოქაში ადამიანის ჯანმრთელობას დიდ საშიშროებას უქმნის მთელი რიგი რისკ-ფაქტორები: ნერვულ-ფსიქიური დაავადებულობა, გადაჭარბებული კვება და კუნთური მუშაობის მნიშვნელოვნად შეზღუდვა – ჰიპოკინეზია, რაც განსაკუთრებით გასათვალისწინებელია ადრეულ ასაკში და ბავშვის სწორ აღზრდას, სწავლა-განათლებასთან ერთად, ფსიქოლოგიურ და ფიზიკურ განვითარებას, გულისხმობს. უმნიშვნელოვანესია საექიმო კონტროლის თანამედროვე დონეზე მართვა სკოლამდელი ასაკის მოზარდთა და სასკოლო ასაკში; ასე, რომ განსახილველ საკითხთა სპექტრი მრავალფეროვანი იყო.

კონფერენციის სულისჩამდგმელის და ორგანიზატორის, პროფესორ გიორგი ჩახუნაშვილის, მიერ კონფერენციაზე პატივი მიაგეს ცნობილი პედიატრის, დიდი მასწავლებლის და პროფესორის, იოსებ კვაჭაძის ხსოვნას, რომლის ცხოვრება და მოღვაწეობა განსაკუთრებული სითბოთი გაიხსენეს მაღლიერმა მოწაფეებმა, კოლეგებმა, მეგობრებმა: ირაკლი ციციშვილმა, ავთანდილ კვეხერელმა-კოპაძემ, ნელი ბადრიაშვილმა, ყარამან ფაღავამ, რეზო ლაბაძემ, ლემა ყიფშიძემ, მარინა გიორგობიანმა, ნუნუ შელიამ, მერი წულაიამ და სხვებმა. ადინიშნა,

რომ ბატონი იოსებ კვაჭაძის ყურადღების მიღმა პედიატრიის არც ერთი აქტუალური პრობლემა არ დარჩენილა, მისთვის არ არსებობდა პედიატ-

ლიატრთა ასოციაცია პედიატრთა მსოფლიო ასოციაციის წევრი გახდა, თანდაყოლილი ინფექციების როლის შეფასებაში ბატონმა სოსომ რამდენიმე ათეული წლით გაუსწრო მოწინავე ქვეყნების მეცნიერებს, პროფესორ იოსებ კვაჭაძის სამეცნიერო კვლევები შეეხებოდა იმუნოლოგიის, იმუნოგენეტიკის, სხვადასხვა დაავადებათა კლინიკის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის საკითხებს. შეუცვლელი მეგობარი, უბადლო მამა და მისაბაძი ადამიანი – ასეთი იყო ცნობილი პედიატრი, პროფესორი იოსებ კვაჭაძე.

გიორგი ჩახუნაშვილის მიერ გაცოცხლებულმა ვიდეოფილმმა კონფერენციის მო-



მეცნიერების ინტერკონტინენტალური აკადემიის, საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის, საქართველოს საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა აკადემიის, საქართველოს ექიმთა ასოციაციის, საქველმოქმედო პუბლიკური დონდი „SOCO“, საქართველოს მედდათა ასოციაციის, აღიანსი პირველი ნაბიჯების, კოალიცია დამოუკიდებელი ცხოვრება „მოძრაობა აფხაზეთისათვის“, საქართველოს ახალგაზრდული პედიატრთა ლიგის, სრულიად საქართველოს ქალთა კონგრესის, ევროპის მედიკოს სტუდენტთა ასოციაციის, საქართველოს პედიატრთა აკადემიის, საქართველოს სამედიცინო სპეციალისტების ასოციაციის, ექიმთა უფლებების დაცვის ასოციაციის, საქართველოს ბავშვთა ქირურგთა ასოციაციის, დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრის, საქართველოს სპორტის დეპარტამენტის, საქართველოს პედიატრთა ასოციაციის, თსსუ სტუდენტური თვითმმართველობის, თსსუ სტუდენტთა სამეცნიერო საბჭოს მიერ იყო ორგანიზებული.

კონფერენციის საორგანიზაციო კომიტეტის თავმჯდომე-

მოღვაწეები, სპორტსმენები, მწვრთნელები (კონფერენციაზე დარეგისტრირდა 300-მდე დელეგატი).

პროფესორმა გიორგი ჩახუნაშვილმა წარმოადგინა მოხსენება – „ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის მედიცინის და სპორტის დეპარტამენტის სამოქმედო სტრატეგიის მედიცინის, სპორტის და განათლების ერთიანი მართვის აუცილებლობა ჯანსაღი თაობის აღზრდაში“.

პლენარულ სხდომებზე წარმოდგენილი მოხსენებები თანამედროვე მნიშვნელოვან საკითხებს ეხებოდა, კერძოდ,



რიული ლიდერმა. შესანიშნავი ადამიანი, მკურნალი, მეცნიერი, პედაგოგი, მკვლევარი, პედიატრთა დესპანი მაშინ ჯერ კიდევ „გაუკვლავ უცხოეთში“, ბატონი იოსების თაოსნობით, საქართველოს პე-

ნაწილეთა საერთო მოწონება დაიმსახურება, – აქ ბატონი იოსებ, ტრიბუნასთან მდგარი, ლექციას კითხულობს... და, მასთან ერთად, ფირს აწვარდაცვლილ მედიკოსთა ძვირფასი სახეები შემორჩა: გივი ჟვანია, მერი გელოვანი, ირაკლი ფაღავა, ლელო ქერქაძე, ნოდარ ხერხეულიძე, ლევან ავალიანი, პაატა ხერხეულიძე, ზაზა კვაჭაძე.

კონფერენციაზე გაიმართა მანანა ჭიპაშვილის და ნინო მაროშკინას წიგნის – „სამედიცინო გენეტიკა“ – პრეზენტაცია.

წიგნი მიეძღვნა ორი ცნობილი გენეტიკოსის – ვიქტორ მოროშკინისა და დიდი დოლიძის – ნათელ სსოვნას; როგორც ცნობილია, მათი ძალისხმევით საქართველოში



რობდა ცოცხალი კამათი, სადაც გამომსვლელებმა დააფიქსირეს მკვეთრად თავიანთი პოზიციები.

ბოლოს, მიღებული იქნა რეზოლუცია:

1) პროექტის „საქართველოში ბავშვთა და მოზარდთა ფიზიკური განათლებისა და სპორტში მათი მასობრივი ჩაბმის ერთიანი ეროვნული სტრატეგიისა და სამოქმედო გეგმის შემუშავება“ მონაპოვარს – ჯანდაცვის, განათლებისა და სპორტის სამინისტროთა პროექტში ერთობლივი მონაწილეობის აუცილებლობის აღიარებისა და მისი განვითარების აუცილებელი მხარდაჭერა.

2) სკოლებში ამ ეტაპზე / შემდგომში კი ბაგა-ბაღებში/ საექიმო საქმიანობის ამოქმედება, სახელმწიფოში განათლების სისტემაში მიმდინარე წარმატებულ რეფორმებს კიდევ მეტად სრულყოფასა და სამაგალითოს გახდის. ამდენად კონფერენცია მხარს უჭერს მის მძლავრ ამოქმედებას.

3) აუცილებელია:

ა) საექიმო სტრატეგიის შესრულებასა და კონკრეტული წინადადებების სწრაფი შემუშავება,

ბ) დებულების შემუშავება საექიმო საქმიანობის შესასრულებლად.

4) ეთხოვს:

- **ჯანდაცვის სამინისტროს:**

1. საექიმო კაბინეტის სტრუქტურის განსაზღვრა
2. გზამკვლევა შექმნა
3. სპეციალისტთა გადამზადებისა და მომზადების უშუალო შესრულება
4. საექიმო საქმიანობის მონიტორინგი

- **სპორტის სამინისტროს:**

- სპეციალისტების მოთხოვნის განსაზღვრა

- სპორტის ექიმების
- ფიზიოთერაპევტების
- მეთოდისტების და ა.შ.



-განათლების სამინისტროს:

1. სპეციალისტთა გადამზადებისა და მომზადების უშუალო სტრატეგიის შექმნა.
2. სკოლებსა და ბაგა-ბაღებში საექიმო საქმიანობის აღდგენა.

5) ეთხოვს საქართველოს

პარლამენტის შესაბამის კომიტეტებსა და აღმასრულებელ ორგანოებს პროექტში ერთობლივი ჩაბმის აუცილებლობით გამოწვეული ერთიანი მმართველობითი საინიციატივო ჯგუფის შექმნა, რომელიც ბოლომდე მიიყვანს როგორც შესასრულებელ საორგანიზაციო საქმიანობას.

ამასთან ერთად მხარი დაეჭირეს ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის 15.X.10. **სხდომის №1/1 მიღებულ გადაწყვეტილებას:**

1. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის 2009-2010 წლების მუშაობა შეფასდეს დადებითად.

2. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის 2010-2014 წლების სტრატეგიული გეგმა გადაიღეს მასში ახალგაზრდობის მეცნიერებაში ჩართვის მკვეთრი მატებისაკენ;

- დაევალოს ევრომეცნიერების თითოეულ დეპარტამენტის შესაბამის უნივერსიტეტებსა და ინსტიტუტებს ახალგაზრდობასთან შეხვედრების ორგანიზება და მათთან თანამშრომლობის მემორანდუმების გაფორმება

3. შეიქმნას საორგანიზაციო კომიტეტი ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის ყველა დეპარტამენტის თავმჯდომარეებთან 2012 წლის ევრომეცნიერების ფორუმებში მონაწილეობისათვის, რომელსაც დაევალება მისი სრული ორგანიზება.

4. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნულმა სექციამ ყველა დონე იხმაროს, აცნობოს სამთავრობო სტრუქტურებს და გააგრძელოს თავისი საორგანიზაციო საქმიანობა, რათა საქართველოში

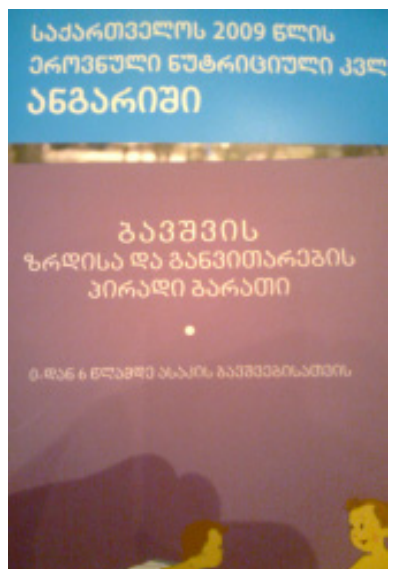
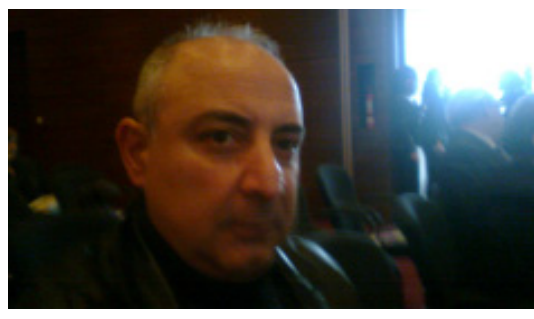
ჩატარდეს 2014 წლის ან 2016 წლის ევრომეცნიერების ფორუმში.

5. ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის სტრუქტურაში მოხდეს ცვლილებანი, კერძოდ: სტრუქტურას დაემატოს მრჩეველთა საბჭო, მზრუნველთა საბჭო, ახალგაზრდული კლუბი, დამტკიცდეს წარმოდგენილი შემადგენლობით.



გაიხსნა პირველი სამედიცინო გენეტიკური კონსულტაცია (ცენტრი), ხოლო ვიქტორ მოროშინის მიერ დაარსდა სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდი, რომელსაც სიცოცხლის ბოლომდე ხელმძღვანელობდა. ეს მეტად საინტერესო წიგნი განკუთვნილია როგორც სტუდენტებისთვის ასევე ექიმებისა და სამედიცინო პერსონალისთვის. საგულისხმოა ანატოლ ფრანსის გამონათქვამი წიგნის თავფურცელზე: „ნუ ეცდებით მისდით მოწოდებული მასალის მოცულობას, გააღვივებთ მხოლოდ ინტერესი“, სწორედ რომ ზუსტად გადმოსცემს წიგნის ავტორთა მიზანს კონფერენციაზე მიმდინარეობდა ცოცხალი კამათი, სადაც გამომსვლელებმა დააფიქსირეს მკვეთრად თავიანთი პოზიციები.

პრეზენტაციები



სკოლის ექიმს მოეთხოვება

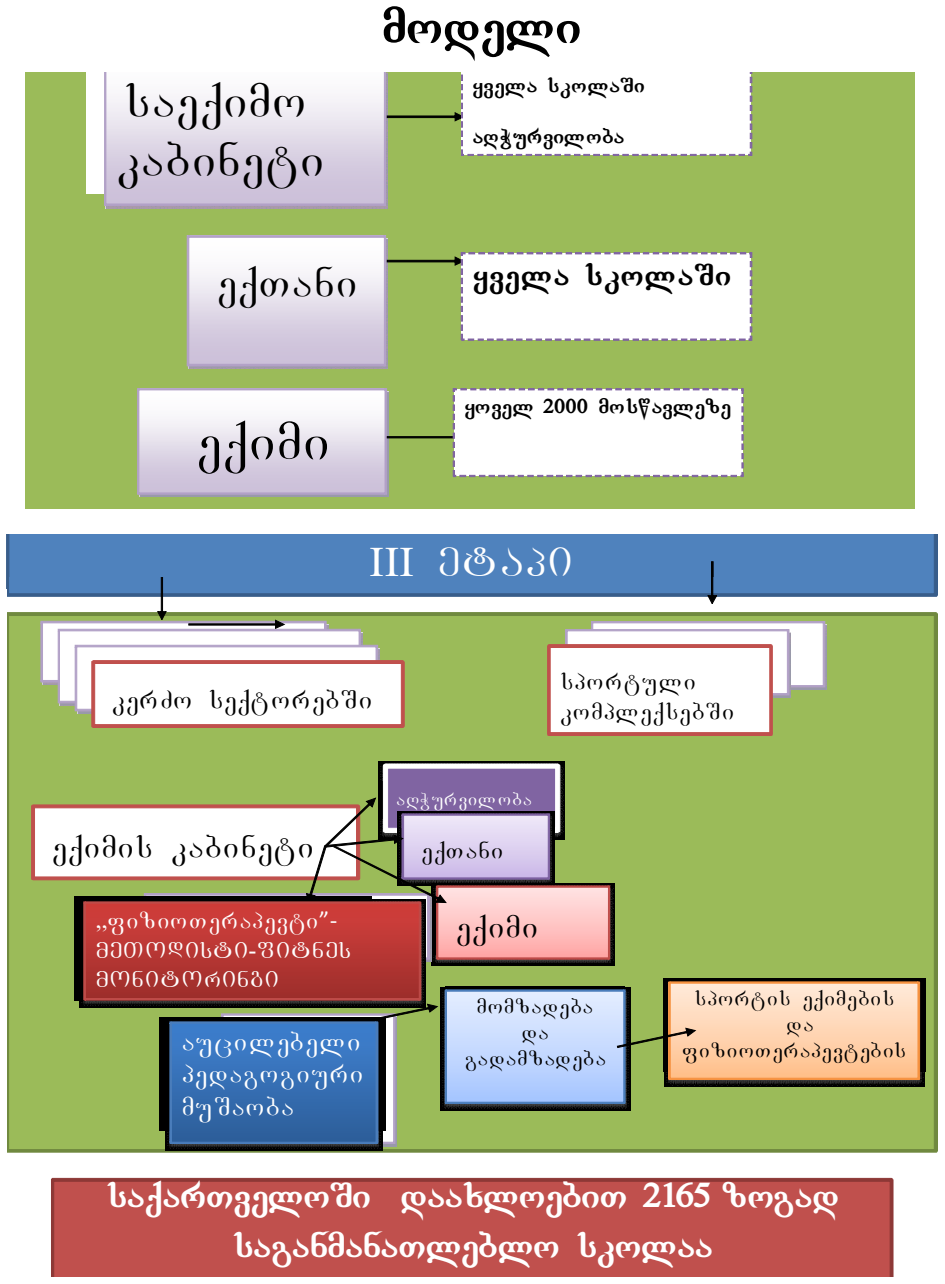
- ყურადღება**
- სკოლაში ბავშვთა და მოზარდთა ჰიგიენაზე ზრუნვა კერძოდ,
 - ბავშვთა და მოზარდთა ფიზიკური განვითარების დინამიკაზე
 - სასწავლო პროცესის ჰიგიენა-რეჟიმზე კონტროლი (გაკვეთილების რაოდენობა-ხანგრძლივობა, დასვენებები, ჰაერის განიავება და ა.შ.)
 - კვების ჰიგიენა.
 - დეზინფექციაზე, დერატიზაციაზე, დეზინექციაზე.
 - სანიტარულ-ტექნიკური ნორმების დაცვა (გათობობა, განათება, წყლით მომარაგება, კანალიზაცია, ვენტილაცია).
 - სკოლის ადჰურვილობით ჰიგიენური ნორმების დაცვა (მერხი, ლაბორატორიული მოწყობილობები, სპორტ დარბაზის ადჰურვილობა და ა.შ.)
 - სკოლის სახელმძღვანელოების ჰიგიენური ნორმების დაცვა.
 - შენობათა ადგილმდებარეობის ჰიგიენური ნორმების დაცვა სკოლებისკენ.
 - და სხვა ჰიგიენური ნორმების დაცვა სკოლაში.

- სპორტული ტრავმების პროფილაქტიკაზე ზრუნვა.
- სპორტის სხვადასხვა სახეობით დაკავებულ ბავშვთა და მოზარდთა ეფექტური საექიმო კონტროლის წარმოება.
- ყოველგვარი I-დი სამედიცინო დახმარების გაწევა.
- ბავშვთა და მოზარდთა დაავადებების პროფილაქტიკა.
- „უეცარი სიკვდილის თავიდან აცილება (Q-T ინტერვალის გახანგრძლივება, ინფექციურ და ვირუსულ დაავადებათა შემდგომი არითმიის გამოვლენა და ა.შ.)
- სკოლაში ეპიდრეჟიმზე კონტროლი

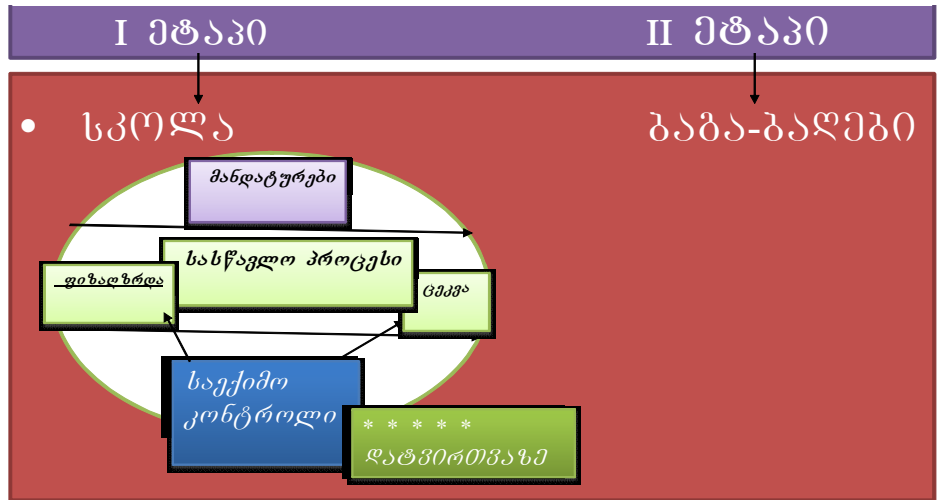


ექთანს მოეთხოვება

- ზოგადი ექთნის სტატუსით გათვალისწინებული მოვალეობები;
- დამატებით „ფიზიოთერაპევტის“ ფუნქციები.



- | | | | |
|-----------|---|------------|-----------|
| I ეტაპი | - საექიმო კაბინეტის მოწყობა
- ზოგადი პროფილის ექთნების დანიშვნა
- სკოლის ექიმების გადამზადება | } - 1 წელი | |
| II ეტაპი | - სკოლის ექიმების დანიშვნების დაწვევა
- სკოლის ექთნების გადამზადების დაწვევა დამატებით
- სკოლის ექთნების ფიზიოთერაპიის კუთხით გადამზადების გაგრძელება | | } -1წელი |
| III ეტაპი | - სკოლათა კომპლექსის დასრულება | | } -1 წელი |



- ამდენად, სკოლებში ამ ეტაპზე /უმეღბოეში კი ბაბა-ბალებში/
- საექიმო საქმიანობის ამოქმედება, სახელმწიფოში ბანათლების სისტემაში მიმდინარე წარმატებულ რეფორმებს კიდევ მეტად სრულყოფილსა და სამაგალითოს ბახდის

I. მხარი დაეჭიროს 2010 წლის 3 დეკემბრის კონფერენციასზე მიღებული რეზოლუციას:

(კონფერენცია იყო ორგანიზებული: თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, საქართველოს პუბლიკური და სახელმწიფო მეცნიერებათა აკადემიის, სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის, თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის, გ. შვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკის, გესტო-ზევის შვილობილი სამედიცინო დახმარების საერთაშორისო ორგანიზაციის, სამედიცინო-სოციალური მეცნიერების ინტერკონტინენტალური აკადემიის, საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის, საქართველოს საბუნებისმეტყველო მეცნიერებათა აკადემიის, საქართველოს ექიმთა ასოციაციის, საქველმოქმედო პუბლიკური დონდი „SOCO“, საქართველოს მედიკოსთა ასოციაციის, ალიანსი პირველი ნაბიჯების, კოალიცია დამოუკიდებელი ცხოვრება „მოდრაობა აფხაზეთისათვის“, საქართველოს ახალგაზრდული პედიატრიალიგის, სრულიად საქართველოს ქალთა კონგრესის, ევროპის მედიკოს სტუდენტთა ასოციაციის, საქართველოს პედიატრთა აკადემიის, საქართველოს სამედიცინო სპეციალისტების ასოციაციის, ექიმთა უფლებების დაცვის ასოციაციის, საქართველოს ბავშვთა ქირურგთა ასოციაციის, დედათა და ბავშვთა ჯანმრთელობის ცენტრის, საქართველოს სპორტის დეპარტამენტის, საქართველოს პედიატრთა ასოციაციის, თსსუ სტუდენტური თვითმართვლობის, თსსუ სტუდენტთა სამეცნიერო საბჭოს მიერ).

დანართი №1

საქართველოს პარლამენტის ჯანმრთელობის დაცვისა და სოციალურ საქმეთა კომიტეტთან არსებული პედიკოსთა პროფესიული ასოციაციის საექსპერტ-საკონსულტაციო საბჭოს

სკოლებში საექიმო კონტროლის სამეცნიერო-მეთოდური პრობლემის შემსწავლელი ჯგუფის №2 სხდომა
თბილისის საქართველოს პარლამენტი
23 დეკემბერი 2010წ
№2/1

ბ ა დ ა წ ყ ვ ე ტ ი ლ ე ბ ა :



სისტემაში მიმდინარე წარმატებულ რეფორმებს კიდევ მეტად სრულყოფასა და სამაგალიტოს გახდის. ამდენად კონფერენცია მხარს უჭერს მის მიმდევრ ამოქმედებას.

3) აუცილებელია:

ა) საექიმო სტრატეგიის შესრულებასა და კონკრეტული წინადადებების სწრაფი შემუშავება,

ბ) დებულების შემუშავება საექიმო საქმიანობის შესასრულებლად.

4) ეთხოვს:

- ჯანდაცვის სამინისტროს: 1. საექიმო კაბინეტის სტრუქტურის განსაზღვრა 2. პრობლემების გადაწყვეტის გზამკვლევა ჯგუფის შექმნა 3. პედაგოგთა და სამედიცინო პერსონალის გადამზადებისა და მომზადების უშუალო შესრულება 4. საექიმო საქმიანობის მონიტორინგი

- სპორტის სამინისტროს: - ვალეოლოგიური მიმართულების სპეციალისტების მოთხოვნის განსაზღვრა - ფიზიკური მედიცინისა და რეაბილიტაციის ექიმების, მედიცინის ფიზიოტერაპიისა და ა.შ.

- განათლების სამინისტროს: 1. პედაგოგთა და სამედიცინო პერსონალის გადამზადების



სა და მომზადების უშუალო სტრატეგიის შექმნა. 2. სკოლებსა და ბავშვთა სამედიცინო სამსახურში საექიმო საქმიანობის აღდგენა.

5) ეთხოვს საქართველოს პარლამენტის შესაბამის კომიტეტებსა და აღმასრულებელ ორგანოებს პროექტში ერთობლივი ჩაბმის აუცილებლობით გამოწვეული ერთიანი მმართველობითი საინიციატივო და მაკორდინებელი ჯგუფის შექმნა, რომელიც ბოლომდე მიიყვანს რთულად შესასრულებელ სარგანიზაციო-მეთოდურ საქმიანობას.

II. ჯგუფის მუშაობის გაგრძელების აუცილებლობის მოთხოვნა კერძოდ უმოკლეს დროში ჩასწორდეს სამოქმედო სტრატეგიაში მისაღები შენიშვნები.

III. ჩამოყალიბდეს და შემუშავდეს: სკოლებში საექიმო კონტროლის სამეცნიერო-მეთოდური პრობლემის შემსწავლელი ჯგუფის, დაისახოს შემდგომი მუშაობის სტრუქტურა და საპრობლემო გეგმის კონკრეტული ვადები.

IV. დაევალოს ჯგუფს (მის თითოეულ წევრს ან წევრთა ნე-ბავშვობით გაერთიანებულ ჯგუფს, ჯგუფებს) ბავშვთა ჯანმრთელობის დაცვის სტრატეგიის განსახორციელებელი პროგრამების შექმნა (10 თებერვლამდე) და უმოკლეს ვადებში მათი შესრულება.

V. ჯგუფის მიერ მიღებული რეზოლუცია დაეზავნოს შესაბამის კომიტეტებსა და სამინისტროებს, ამასთან ერთად ეთხოვთ, დაეწერონ შემდეგ სხდომას მათი ოფიციალური წარმომადგენლები, რომლებიც ჩაითვლებიან ჯანდაცვის, განათლებისა და სპორტის ერთიანი მმართველობითი საინიციატივო ჯგუფის წევრებად.

სხდომას ესწრებოდნენ:

ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის მდივნისა და სპორტის მენეჯერის დეპარტამენტი აბრკელებს მუშაობას უმადობი უმადობელოებით

სახელი, გვარი	მიმართულებები	სახელი, გვარი	მიმართულებები
დ.ფრუიძე, გ.ლობჯანიძე, გ.გუჯაბიძე, დ.ზარნაძე, გ.კამუკაძე, მ.პაპიაშვილი, ი.ზარნაძე, პ.იმნაძე, დ.ბაქრაძე	ჯანდაცვის ორგანიზაცია (პროფილაქტიკური მედიცინა და ჯანმრთელობის ხელშეწყობა)	რ.ჯაში	კლ.ფარმაკოლოგია
რ.შენგელია	მედიცინის ისტორია (ხალხური მედიცინა, საეკლესიო მედიცინა)	თ.ჩიქოვანი	იმუნოლოგია მოლეკულური ბიოლოგია
ნ.ემხვარი კახუნაშვილი (მოადგილე) ვ.გვანცელაძე, ზ.შაქარაშვილი	თერაპია	ზ.ხელაძე, ს.ჯაიანი, ნ.დებანიძე მ.ჩხეიძე, მ.ია ჩხეიძე	კრიტიკული მედიცინა
ნ.ლომიძე, რ.კუტუბიძე, რ.გაგუა ს.გორდელაძე, დ.ჭავჭავაძე, გ.ჭაჭაია	ქირურგია	ზ. კაკაბაძე	ექსპერიმენტული მედიცინა
გ.ჩახუნაშვილი (თამაჯდ.) ფ.ფაღავეა, ქ.ნემსაძე ი.ფაგლეინიშვილი ი.ციციშვილი ა.კვეზერელი-კოპაძე ვ.ჩხეიძე დ.ტაბუცაძე, ნ.ჯობაძე, ნ.უბერი, ლ.ჟორჟოლიანი ი.მუჩაიძე	პედიატრია	დ.ზურაბაშვილი	ფსიქოლოგია ფსიქიატრია
ნ.კინტრია ბ. ტყეშელაშვილი, დ.გაგუა	მეან-გინეკოლოგია	ი.დოლიძე ზ.კახუნაშვილი პ. კასრაძე, ზ.ფხალაძე	სპორტული მედიცინა
ირ.კვაჭაძე, რ.ბერიაშვილი რ.ჩინხლაძე, რ.რუსაძე ლ.კიკალიშვილი, გ.დიდავა	ფუნდამენტური საბაზისო მედიცინა	გ.ჩახუნაშვილი, რ.დუღლაძე	ახალ.სპეც.განათლება
ზ.ვადაჭკორია გ.ყიფიანი, გ.მენაბდე	სტომატოლოგია	ზ.ბურაშვილი, ლ.ლოლაშვილი	სამედიცინო გამომცემლობა
ნ.გონაძე ლ. კალანდარიშვილი დ.გაბუნია	ფარმაკოლოგია	ა.გ.ჩხეიძე დ.კასრაძე (სწ. მდივანი) ირ.მანჯავიძე, დ.კორძია	სამედიცინო ბიოეთიკა
		ლ.ჩაჩუა	სამედიცინო ექსპერტიზა
		ზ.სელაძე, გ.ჩახუნაშვილი დ.ჩახუნაშვილი, თ.მიქელაძე მ.ალთუნაშვილი თ.გოგოტიშვილი თ.მჭედელიშვილი გ.გარეჯელაძე, ქ.ნეფარიძე მ. ნანობაშვილი, დ. რამიშვილი, ნ. მარინაშვილი	მეცნიერები 35 წლამდე

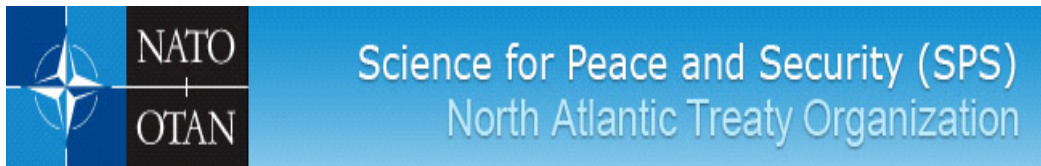
SUPERVISION COUNCIL

Chairman - Dr. Paata Kervalishvili
Members:
I.Cicishvili
N.Aleksidze
G.Salaridze
S.Tvalchrelidze (secretary)
G.Aleksidze

K.Nakhucrishvili
I.Dolidzhe
S.Kenchadze
T.Natadze
L.Mkhedzhe
V.Tozashvili
H.Meladzhe

V.Kandelaki
Z.Joxhadze
K.Ckhadaze
G.Sikharulidzhe
Sikharulidze Tinatini
Raymond Seltz
Euroscience association, France





Philosophy and Synergy of Information: Sustainability and Security 20-24 April 2011, Tbilisi, Georgia

CONFERENCE PROGRAMME

1st day April 19, Tuesday

- 15.00 - 17.00 Session III (Chairs: Kim Crowford, George Chakhunashvili)
3.1. Dr. Raymond Seltz (EUROSCIENCE) - "Euroscience" and International Cooperation in Science and Technology.
3.2. Prof. Georgii Lashkarev (NASU) - Some recent achievements in material science and their multidisciplinary applications.
3.3. Dr. Azuolas Zubkonis (UAB "Metis Baltic" Vilnius) - International scientific collaboration and European projects development.
3.4. Prof. Giorgi Chakhunashvili (Euroscience Georgia) - Sustainable Development and Child Security: Child has right to be defended since embryo.
3.5. Prof. Zurab Gogua et all (GTU) - Dependence of width forbidden zone from shallow impurities in semiconductors with tetrahedral symmetry.

Prof. G.Chakhunashvili

LADIES AND GENTLEMEN,
I want to say hello on behalf of Euroscience Georgian National Section.
Today it is very important that conference like this is held in Georgia, Tbilisi.
Before I continue my speech I want to show my regret about tragedy that happened in Japan and Let's show respect to those people who died because of tragedy with a minute of silence.
Thank you!
I will no get back to the conference. I want to thank all the organizers of this conference, First of all, Prof. Paata Kervalishvili.
Secretary General of Euroscience, Mr. Seltz attends our conference, and I want to thank him on behalf of everyone, That despite his busy schedule, he found time to visit the conference and show respect by being here. It has been couple of years me

being President of Euroscience Georgian National Section and we always felt his attention. No conference, that we held, was left without his congratulating letter. I want to thank Mr. Seltz once more for everything.
Also I want to reward him with Euroscience Georgian National Section Certificate of Honor and a Symbolic Georgian Present.
Our Conference is also attended by Azerbaijanian Delegation. I want to thank President of Azerbaijanian Section MR. Nasrullayev, so he found time to attend conference with the delegation.
I want to use this moment and offer colleagues and idea to form regional technologic centre which would coordinate and take care of increasing numbers of youth involved in scientific work.
Thank you!

პროფ.გ.ჩახუნაშვილი

ძალბატონებო და ბატონებო!
მოგესალმებით ევრომეცნიერების საქართველოს ეროვნული სექციის სახელით. დღეისათვის საქართველოში და კერძოდ თბილისში დაღუპულ მნიშვნელოვანია ასეთი წარმომადგენლობითი კონფერენციის ჩატარება.
სანამ ჩემს გამოსვლას გაგაგრძელებდეთ, მინდა, იაპონელ ხალხს ვუთანაგრძნო ამ უდიდესი კატასტროფის გამო და წუთიერი დუმილით პატივი ვცეთ დაღუპულებს.
მადლობა!
ვუბრუნდები კონფერენციის მუშაობას და მინდა დიდი მადლობა გადავუხადო კონფერენციის ყველა და ორგანიზატორს და პირველ რიგში ბატონ პაატა კერვალიშვილს.
აქ გვესწრება ევრომეცნიერების გენერალური მდივანი ბატონი ზელცი, ვისაც ყველას სახელით მინდა დიდი მადლობა გადავუხადო, რომ მიუხედავად დატვირთული განრიგისა მან გამოიხატა დრო, ჩამობრძანდა და მისი აქ ყოფნით გამოხატა დიდი პატივისცემა ჩვენ მიმართ. რამოდენიმე წელია, რაც მე თავმჯდომარის თანამდებობა მიჭირავს და ყოველთვის ამ ხნის განმავლობაში ჩვენი სექცია გრძნობს მის ყურადღებასა და გულისხმიერებას. არცერთი ჩვენი კონფერენცია არ დარჩენილა მისი მოსალაგის წერილის გარეშე. კიდევ ერთხელ დიდი მადლობა ბატონ ზელცი ყველაფრისათვის.
აქვე მინდა მას გადავცე საქართველოს ეროვნული სექციის საპატიო სიგელი და სიმბოლური ქართული საჩუქარი.
ჩვენს კონფერენცია ესწრება დღევანდელი ახერბაიჯანიდან. დიდი მადლობა მინ

და გადავუხადო ახერბაიჯანის ეროვნული სექციის თავმჯდომარეს ბატონ ნასრულლაიევს იმისათვის, რომ გამოიხატა დრო და ესწრება კონფერენციას დღევანდელთან ერთად.
მინდა გამოვიყენო დღევანდელი მომენტი და შევთავაზო კოლეგებს ერთი იდეა. კერძოდ, ჩამოგვეყალიბებინა რეგიონალური სამეცნიერო-ტექნოლოგიური ცენტრი, რომელიც თავის მხრივ კოორდინაციას გაუწევდა და იბრუნებდა რეგიონში ახალგაზრდობის სამეცნიერო მოღვაწეობაში რაოდენობრივ და ხარისხობრივ ზრდაზე.
მადლობა!



SUSTAINABLE DEVELOPMENT and CHILD security

"Child has the right to be defended since embryo"

XXI century has it's challenges, what obliges each of us to professionally assess reality and have our own idea about sustainable development of region. Because of this I want to tell you:

At present it is undoubtful that development of science is approaching its top heights. Particularly usage of gene engineering makes it possible to create a new human being. Today there exists a method for artificial fertilization and the newborns are already in evidence. In the XX century we became witnesses of human being's stepping out of the rocket into the space and even visiting other planets.
However it does not mean that science is developing in such a way, that every one can equally understand its development in different branches. Although, it has huge role in sustainable development of the region
Let me explain how I personally interpret SUSTAINABLE DEVELOPMENT AND CHILD SECURITY.
First of all SUSTAINABLE DEVELOPMENT AND CHILD SECURITY should be based on the maintenance of bioethical standards.

ultramodern molecular diagnostic methodology.
Parallely we are implementing the diagnostic and preventive measures for such an important infection as one induced by Human Immunodeficiency Virus (HIV). Until now in Georgia this infection was not seriously considered in pediatric clinical practice. Our activities in this field give us opportunity to perform the early diagnostics of this infection and through this contribute to the prevention of the HIV epidemic in our country.
Thus, all above mentioned is closely connected with social, economic and ecological factors, which will be discussed below. At the same time we can't avoid the problem of defense of children's rights, although all above mentioned indices concern this problem.
Since coming into force of convention of children's rights up today there has been some progress in the defense of children's rights.



Secondly, SUSTAINABLE DEVELOPMENT AND CHILD SECURITY must be determined together with social-economic and ecological environment.
Together with each of these two factors science may have both positive and negative sides. Thus, in my opinion, science of the XXI century should serve the mankind at high level of urbanization, safety of each citizen of this country and carry on preventive measurements against possible negative influence.
Proceeding from the above-said our intention was to discuss several important topics regarding health care in order to carry on necessary preventive measurements.
A necessary condition for carrying on preventive measurements is a fundamental knowledge of the problem and striving for meaningful strategic directions, which of course is based on:

- a) precise medical statistics;
b) higher medical technologies;
c) modern computer treated analysis (on prognosis and new programs), which underlie our conclusions.
Each region of the world is characterized by peculiar situation-state in the sphere of public health care. In order to estimate this it is necessary to discuss:
? general situation in the region
? expected life span and death-rate
? expected span of healthy life
? classes of diseases, such as:
a) infectious diseases - tuberculosis passing through sexual way (including HIV/AIDS), malaria, diseases which might be prevented by means of vaccine prophylaxis (diphtheria, hepatitis, poliomyelitis)
b) non-infectious diseases (cardiovascular diseases, tumors, obesity, diabetes mellitus)
c) psychic health
d) accidents and traumas
For estimation of situation in public health in the region it is necessary to analyze data of separate groups of population: the I group comprises data about children's health. In this group death-rate of newborns and children aged 5 years are important. Neonatal mortality, especially at earlier stage, determines a general level of newborns' mortality. It is clear, that in those countries, where mortality of newborns is high, its decrease may be achieved by reduction of mortality level in newborns, while decrease of mortality in newborns is achieved by attenuating of neonatal mortality level. While estimating children's health it is necessary to consider children's nutrition, including nursing during the first year of life and deficit of microelements in children's feeding; children's diseases (their course). All above mentioned indices depend on amount of the needed bed-places for children in hospitals, which should be considered together with social-economic and ecological conditions of the region.

Some important steps have been made. A new legislation was developed with more refined international standards, such as additional proceedings of the convention of children rights about trade with children, children prostitution and pornography, use of children in armed conflicts. Highly important are the rights of children in conflict zones and I can't help dealing with it on the example of Georgia.
Demolition of the USSR and regaining of independence of Georgia have brought to its population political disorders, civil war and disorganization of economics. As a result of conflicts and separative movements in South Osetia and Abkhazia there took place fierce struggles and processes of forced migration. At present, as is known, Abkhazia and South Osetia are occupied by russian federation and governed by puppet governments, which are not recognized by the International Commonwealth.
It is important that problems concerned with health, nutrition, education, as well as to defence and development of children are more acute in the occupied regions than in other regions of Georgia. The International Commonwealth had better expand its own role in these zones for solving the problems of defence of children's rights.
And indeed "Child has the right to be defended since embryo".

At the same time, mortality rate in mothers, children immunization, carrying out preventive measures against tuberculosis and HIV/AIDS stipulate state of infant health.
2007-8 our research group conducted the project "Role of viral pathogens among infants with systemic infections" supported by the Georgian Research and Development Foundation (GRDF). Our US partner was the research group at the Department of Microbiology, Virology, Immunology and Molecular Diagnostics of the School of Medicine, University of Pittsburgh at Magee-Women's Hospital.
Through our project we have estimated the prevalence of herpes viruses and enteroviruses among neonates with generalized infections, described clinical and immunological status of the infants by infection type; estimated survival, by infection type and clinical/immunological status; piloted the rapid and simple PCR based methods for screening and typing of viruses in neonates, which are based on the

We can't avoid families of war heroes, war veterans and members of their family while we talk about occupation of abkhazia and south ossetia. I think that special program must be worked out for this contingent, in which governmental as well as non-governmental organizations must take part (from Georgia or other countries)

Let me come back to the following:
Several important International Meetings were held, such as: Yokohama World Congress held in 2001, which was directed against sexual exploitation of children for commercial reasons and a special session of General Assembly of UNO held in 2002 devoted to children. Obligations of governments and civil communities of different countries concerning defense of children's rights were corroborated at these meetings and measures for their fulfillment were taken.

Let me finish the above said by the words of Anders Johns (Secretary general, Interparliament Union) and Carol Belam (Executive director, Children Fund of UNO):
" In spite of the mentioned obligations and promises, children still suffer from violence, cruel treatment and exploitation. It is clear that our efforts are as necessary today as fifteen years ago. We will be able to create a suitable world for children in case if each child is protected from exploitation, violence, cruel

დასახელო. დასაწყისი მე-7 კვ.

treatment and ignorance.

Besides the above discussed problem of children's state, in order to estimate situation in the regions it is necessary to characterize groups of adults, women's health and aging, as well as groups of healthy persons.

While considering science and security, main determinants of health, particularly social-economical, should be noted. Health and development of the country, poverty, psycho-social factors, employment of population, education, general factors – these are the topics, which in cumulation creates one of the basic social-economic determinant of regions and separate states.

One of the main determinants of health is also a way of life, which consists of feeding, physical activity, smoking, alcoholism, drug addiction-toxemia.

With the support of UNICEF (in 2001-2) we have fulfilled a project "Social-psychological, medical-prophylactic and rehabilitation measures of children and adults in Penitentiary Institutions", one of the main goals of which was the study of drug addiction and toxemia problems in above mentioned contingent.

Data of clinical-laboratory and instrumental investigation in 417 children and adults have been analyzed. Questionnaire for Darvy and Bass aggression investigation, Shind test, Loosher colour test were used which permit to create a perfect "psychological portrait" of under age criminals with recommendations having proper practical significance. In future the latter will be a basis for creation of behavioral prophylactic model having a harmful influence on the society and on themselves.

Results of investigations carried out were analyzed by means of modern computer programs, involving psychological test-questionnaires and drawings in crayons.

Analysis of data obtained has shown that:

1. In children and adults of such category we deal with yet unformed person, subjected to definite changes.

2. While considering obtained results the I, II and III necessary stages were outlined, where:

The I stage stipulates pretrial period. The II stage stipulates measures to be taken during trial.

The III stage – after being sentenced. Most children formally refuse the fact of smoking, hashish and glue tasting, but it is not true. The majority of them before the arrest used different toxic substances (glue, petroleum), which need a great attention at the I-II-III stages.

Thus, investigations carried out have shown that there is a necessity of taking prophylactic measures against toxemia and drug addiction in children and adults in order to avoid formation of groups of persons committing a criminal offence.

I want to admit that today situation is very different. Because educational system is fastly, positively reformed. That is also followed by increased rate of children involved in sports. That's why it is extremely important that nowadays second phase of project "united scientific governing of medicine, sports and education" is already being done (it must be admitted that NGOs are widely involved for optimisation administrative governing) Activity will not, must not and can't be slowed.

In 2010 following project was accomplished by GRDF grant:

"Assessment of Anthropological, Physical and Functional Indices in Sportsmen Receiving

Amino Acid Rich Beverage "Iveriuli Phyto" During the Training"

(Social Pediatrics Protection Fund, Pediatric Clinic of G. Jvania)

Objective of the work: amino acid, mineral and vitamin rich natural energetic beverage "Iveriuli-phyto" and study its role in sportsmen rehabilitation considering the initial health indices.

Materials and methods: We conducted medical examination of cardiovascular system in 12 to 18 years old 100 sportsmen players under physical load. We conducted randomized control study during which study group were provided 0.25 liter beverage "Iveriuli phyto" a day during three months period, while control group with the same health parameters were provided with placebo drink. Data was entered and analyzed in statistical software SPSS 11-5, Student criteria and chi-square was identified.

Conclusion: 1. Medical examination and comparison of heart cycle parameters before and after physical load identified low physical adaptation ability in the both study groups of the sportsmen.

2. Medical examination identified that in sportsmen drinking beverage "Iveriuli Phyto" had better physical parameters than in control group sportsmen.

3. Use of beverage "Iveriuli Phyto" in

SUSTAINABLE DEVELOPMENT and CHILD security

sportsmen was found to improve work ability, adaptation mechanisms for trainings and contest by helping restoring processes during intensive physical load.

Pediatric Profession and education also has it's challenges, for optimal pediatric treatment



services at least 5 things must be noted:

1. pediatrician must be good professional, who will give valuable treatment to infant, child or teenager with context of family, society and environment.

2. since infant age to teenage a child must be able to get first aid from doctor he/she wishes twentyfour seven.

3. education of a pediatrician must involve deepening knowledge about normal development of a child, child diseases, fact-based governing, technical habits. In addition, pediatrician must know new fields which determine changes in pediatric healthcare.

4. preparation of pediatrician must be focused on producing general habits and knowledge, despite which carrier he/she will choose in the future.

5. 36 month residency is only a part of the way to mastering pediatric profession. constant medical education and using informational technologies has a big part in successful carrier of a pediatrician.

? it is also very important to plant institutions, by which a child will be able to receive first aid twentyfour seven. by using this model parent and pediatrician cooperate constantly for healthiness of a child. Developing economy and changing ways of compensation and quantities of work will help to use pediatrician more effectively for satisfying children's need.

? that's why pediatrician needs to widen his sphere of competition and pick up new functions, like:

1. pediatrician as medical treater in the first circle of chain.

2. pediatrician as consultant

3. pediatrician as social consultant

4. school pediatrician

5. pediatrician as a treater at home

6. pediatrician as social medicine practitioner

7. pediatrician in administrative medicine

8. pediatrician as an assessor of quality of pediatric job.

9. pediatricians who work in villages.

for future strategies to improve pediatric education following programs are needed:

1. organizational structure must be improved. this will help to detect pediatricians competention at any level.

2. coordinational process, which will determine that accredited educational programs give competent experience and education, must be renewed. certification of doctors must be linked to all above said by thinking through adequately.

All these concepts and recommendations are meant to strengthen pediatric educational processes, to prepare pediatricians for future difficulties. we hope that successful medical job of a pediatrician will help the most defenseless part of our population.

We talked about Pediatric job and education.

We can't avoid the need of education and job of hospital nurses in Georgia.

A professional hospital nurse plays the most important part in united scientific governing of medicine, sports and education:

- in medical departments (clinics, ambulatories etc)



- educational system (schools, nursery and etc.)

- Sports system (physical therapist and etc)

Let's get back to important determinants of healthcare:

An important determinant of health is physical environment, hygienic plan of action at present must be a strategic direction for all regions and countries.



During last years quite new approaches and principles in health defence sphere were formulated in the documents and programs of WHO, including European Conferences on environment and health defence - Frankfurt (1989), Helsinki (1994) and London (1999).

According to these principles, sectors of environment and health defence were imposed responsibility for elaboration and fulfillment of such mechanisms in human health and environment defence policy and spheres of its management, which in respect of ecology should provide a stable development, effective prevention of harmful environmental factors on human health and control on it.

Taking into account the fact, that the way and conditions of life, environmental and genetic factors have a great effect on human health, while share of health defence is only 12-14%, a great attention of WHO to the problems of environmental and health defence becomes more comprehensible.

Taking into account the fact that in every state above mentioned principles and initiatives must be recognized, the laws "About environmental defence" and "About health defence" should determine competencies of corresponding ministries in the sphere of provision of safe environment for human health.

At present considering current demands in many countries elaboration of sanitary-hygienic norms and rules determining safe environment has begun and main standard documents have already been prepared, including norms of radiation safety, hygienic standards of electromagnetic irradiation influence, hygienic standards determining safety of drinking and recreation water, atmospheric air, soil and food-stuffs, hygienic standards of pesticide content in environmental objects, hygienic requirements for labor conditions and safety, etc. By fulfillment of demands of these documents it will be possible to prevent an influence of harmful factors on health of country population.

water-supply of populated places as well as questions of sanitary state and measures for prevention from pollution of sea-side regions and other recreation objects.

Air. Degree of atmospheric air pollution of populated places and sanitary defence measurements.

Stable debris and soil contamination. Questions of chemical safety and defence of the environment (soil, air, water) of inhabited places from domestic agricultural and industrial toxic debris.

Food-stuffs. Measures for reducing risk of influence on health; state conception of safe feeding of population is presented.

Ionizing and non-ionizing irradiation. Radiation background. Sources of ionizing and non-ionizing irradiation existing in the country. Measures to be taken.

Natural calamities and industrial accidents. Topics of readiness for expected natural calamities and industrial accidents as well as readiness for prophylaxis and their liquidation.

Industrial and domestic environment. Labor conditions of employed population, prophylactic measures for professional diseases, traumatism and poisoning; Creation of physical, social and psychological environment desirable for health in inhabited places.

Towns and large populated places. Hygienic-ecological problems created in big towns, ecopathology with preventive measures.

Temperature of the environment - In the XXI century a great attention should be devoted to the problems of global heating, resulting in natural calamities and spread of different diseases. Therefore, measures against expected epidemic should be taken.

Accomplishment of above said may be possible only on the strength of cooperation and intersector cooperation of relevant ministries, departments, institutions, self-governmental institutions and boards of administration and non-governmental organizations with a broad participation of population. A special role must be played by self-governmental institutions and boards of administration, which according to recommendations of WHO must elaborate and accomplish plans for regions and towns, separate projects for improvement the environment and public health. In order to realize concrete priority measures in most countries (especially, in the post soviet space) taking into account a complicated social-economic situation, it will be necessary to search different sources for financing, including assistance of international organizations, funds and donor countries. As to our region, it is necessary to have close contacts with South Caucasus and the Black Sea Basin countries, first of all to solve such problems as water and health, contamination of the Black Sea, problems of the Mtkvari river basin, etc.

Starting using high-technologies in researches, creation of exact medical statistic data bases, creation of new computer programs (prognosing the routine of diseases, risk factors and finding risk groups). This is the bases on which it will be easy to solve many problems, including sustainable development and child security XXI century.

Proceeding from the above-said, development of sciences and monitoring on them appear to be a main task, which takes into account creation of safe environment for human health, improvement

ception of interconnections between human activities of different kinds, its action on biosphere, as well as environmental influence on human health.

Besides, there must be elaborated and accomplished such a policy in the sphere of environmental and health defence, which, in regard to ecology, provides a stable development, effective prophylaxis of environmental factors having a harmful effect on human health and its control, as well as creation of available safe environment based on principles of justice.



The following indices should be studied which will elucidate:

a) effect of environmental factors on indices of human health state;

b) reveal territories and regions, which are distinguished by a high level of pollution and harmful influence on human health.

It is necessary to consider and estimate the following:

a) systems of management of environmental hygiene;

b) resources for accomplishment of policy of environmental and health defence

c) besides, concrete priority factors of the environment, particularly:

Water. Problems of improvement of

of life conditions. At the same time it is necessary to carry out possible eco-pathological preventive measures, which should be considered as a principal strategy of the XXI century.

To sum up, the foundation of regions sustainable development is children's security, which is based on united scientific governing of medicine, sports and education which is itself based on new technologies, with consideration of social-economic environment and particles of healthcare.

Doctor of Medical Sciences, PROFESSOR, Academician George Chakhunashvili



პროფესორი, ბატონი ლევან ავალიანი

(1917-1996.6)

პროფესორ მ. კოკინაშვილის გარდაცვალების შემდეგ, 1963 წლიდან ბავშვთა ქირურგიის კათედრას სათავეში ჩაუდგა აკადემიკოს კ. ერისთავის და პროფესორ მ. კოკინაშვილის მოწაფე, საქართველოს მედიკო-ბიოლოგიურ მეცნიერებათა აკადემიის წევრი, პროფესორი ლევან ავალიანი (1917-1996). პრაქტიკულ და ორგანიზაციულ მუშაობასთან ერთად იგი დიდ სამეცნიერო მუშაობას ეწეოდა. არ დარწმუნდა ბავშვთა ქირურგიის არც ერთი მნიშვნელოვანი პრობლემა, რომელზედაც ლევან ავალიანს თავისი სიტყვა არ ეთქვას. მის მიერ გამოქვეყნებული 160-ზე მეტი ნაშრომი, მათ შორის 12 მონოგრაფია. 1960-1972 წლებში იგი იყო პედაგოგიული ფაკულტეტის დეკანი, 1964-1994 წლებში საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის სამინისტროს მთავარი ბავშვთა ქირურგი და ბავშვთა ქირურგიის რესპუბლიკური ცენტრის ხელმძღვანელი. მასთან ერთად კათედრაზე მუშაობდნენ პროფესორები: გ. ჟვანია, ვ. მისაია, დოცენტები: ჯ. ნატრიაშვილი, ნ. მთვარაძე, დ. ხეცურიანი, გ. საყვარელიძე და სხვები.

ამ პერიოდთან იწყება ბავშვთა ქირურგიის განვითარების ახალი ეტაპი საქართველოში. პროფესორ ლევან ავალიანის უშუალო ინიციატივით რესპუბლიკის სხვადასხვა რეგიონში გაიხსნა ბავშვთა ქირურგიული განყოფილებები, რომლებიც დაკომპლექტდა ბავშვთა ქირურგებით, კერძოდ: 1961 წ. ბათუმში (გამგე, მ. გორჯილაძე); 1963 წ. სოხუმიში (გამგე, გ. ჟანტურია); 1964 წ. ქუთაისში (გამგე, ო. რუხაძე); 1974 წ. ცხინვალში (გამგე, ა. ჯიუცი); 1982 წ. ოზურგეთში (გამგე, რ. დონაძე); 1988 წ. (გამგე, რ. ზაქარიაძე); 1994 წ. ახალციხეში (გამგე, ნ. წამალიძე).

1960 წელს საქართველოს ჯანმრ-

თელობის დაცვის სამინისტროს პედაგოგიის სამეცნიერო-კვლევით ინსტიტუტში ჩამოყალიბდა ბავშვთა ქირურგიული განყოფილება (ხელმძღვანელი პროფ. შ. ხარბელია), რომელიც განთავსდა ქ. თბილისის ბავშვთა №2 საავადმყოფოს ბაზაზე, ხოლო 1962 წელს გადავიდა ქ. თბილისის ბავშვთა №4 საავადმყოფოში (40 საწოლზე), ახლად გახსნილ ქირურგიულ განყოფილებაში. ამ განყოფილებაში პრაქტიკულ მუშაობასთან ერთად მიმდინარეობდა მნიშვნელოვანი კვლევა. ხანმოკლე პერიოდში აქ შესრულდა 2 სადოქტორო და 3 საკანდიდატო დისერტაცია, 100-ზე მეტი სამეცნიერო შრომა.

1964 წელს აკად. ა. წულუკიძის ინიციატივით და პროფ. დ. მურვანიძის

ანის ხელშეწყობით ბავშვთა რესპუბლიკურ საავადმყოფოში გაიხსნა თორაკალური და ნეიროქირურგიული განყოფილებები. ნეიროქირურგიული განყოფილებას სათავეში ჩაუდგა პროფ. ვ. მისაია. მას გაკლილი ჰქონდა გამოჩენილი ქართველი ნეიროქირურგის პროფ. ბ. ჩიქოვანის სკოლა. ხოლო 1973-1978 წლებში მუშაობდა თსსი ბავშვთა ქირურგიის კათედრის პროფესორის თანამდებობაზე.

თორაკალური განყოფილების ხელმძღვანელად დაინიშნა გ. ბაქრაძე. შემდგომში ბავშვთა განყოფილებები ჩამოყალიბდა ბავშვთა რესპუბლიკურ საავადმყოფოში, ონკოლოგიის სამეცნიერო-კვლევით და ტრავმატოლოგია-ორთოპედიის სამეცნიერო-კვლევით ინსტიტუტებში, დამწვრობისა და ალდგენითი ქირურგიის რესპუბლიკურ ცენტრში.

რესპუბლიკაში ბავშვთა ქირურგიული საწოლების ზრდა მოითხოვდა ბავშვთა ქირურგთა ახალ კადრებს. ამიტომ პროფ. ლ. ავალიანის ძალისხმევით, თბილისის ექიმთა დახელოვნების სახელმწიფო ინსტიტუტში 1967 წელს გაიხსნა ბავშვთა ქირურგიის კურსი, რომელსაც სათავეში ჩაუდგა თვითონ და 20 წელი საზოგადოებრივ საქმიანობაში დასწრის ხელმძღვანელობდა მას. 1987 წელს კურსის ხელმძღვანელად აირჩიეს მედიკო-ბიოლოგიურ მეცნიერებათა

ბახსენება

თედრის გამგედ არჩეულ იქნა პროფესორი პ. შოთაძე. მისი გარდაცვალების შემდეგ (1999) კათედრის გამგედ არჩეულ იქნა დოცენტი პ. გვერდიაძე.

რესპუბლიკაში ბავშვთა ქირურგიის სწრაფმა განვითარებამ აუცლებელი გახდა საქართველოს ქირურგიულ საზოგადოებასთან ბავშვთა ქირურგიული სექციის ჩამოყალიბება, რაც განხორციელდა 1976 წელს. სექციის თავმჯდომარედ არჩეულ იქნა პროფ. ლ. ავალიანი. შემდგომში იგი გამოეყო ქირურგიულ საზოგადოებას და ჩამოყალიბდა ბავშვთა ქირურგიულ საზოგადოებად. 1995 წელს საზოგადოების თანათავმჯდომარეობად არჩეულ იქნენ პროფ. თ. გაჩეჩილაძე და პროფ. ა. სიმონიშვილი. 1996 წელს შეიქმნა ბავშვთა ქირურგთა ასოციაცია, რომელიც 1999 წელს გარდაიქმნა საქართველოს ბავშვთა ქირურგების კავშირად, რომლის თავმჯდომარედ არჩეულ იქნა პროფესორი რ. კუტუბიძე. შემდგომში ბავშვთა ქირურგების კავშირის რეგიონალური ცენტრები გაიხსნა იმერეთში, აჭარაში.



საქართველოში ბავშვთა ქირურგიის განვითარებაზე მნიშვნელოვანი გავლენა იქონია რუსეთის ბავშვთა ქირურგიულმა სკოლამ. პროფ. მ. კოკინაშვილს და ლ. ავალიანს მჭიდრო კავშირი ჰქონდათ ბავშვთა ქირურგიის ისეთ კორიფეებთან, როგორებიც იყვნენ აკად. ს. ტერნოვსკი, აკად. ს. დოლგოვი, აკად. გ. ბაიროვი, აკად. მ. ვოლკოვი და სხვები. თსსუ ბავშვთა ქირურგიის კათედრა აგრძელებს ურთიერთობას მოსკოვისა და სხვადასხვა ქალაქების წამყვან ბავშვთა ქირურგიულ კლინიკებთან, რაც ხელს უწყობს მეცნიერული მიღწევების ურთიერთგაზიარებას და მის პრაქტიკაში დანერგვას.

ბატონი ლევან ავალიანის სახელის გახსენება ყოველთვის მაღლიერების გრძობას იწვევს, როგორც პროფესიონალური, ასევე ადამიანური ღირსებებიდან გამომდინარე.

რედაქცია



უშუალო ხელმძღვანელობით, საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის სამინისტროს უროლოგიის სამეცნიერო-კვლევით ინსტიტუტში გაიხსნა რესპუბლიკაში პირველი ბავშვთა უროლოგიური განყოფილება, რომელიც თავიდან ფუნქციონირებდა ქ. თბილისის №1 კლინიკურ საავადმყოფოში ბავშვთა ქირურგიულ განყოფილებაში 10 საწოლზე. მოგვიანებით კლინიკა გადავიდა თბილისის ბავშვთა №5 საავადმყოფოში (40 საწოლზე), ხოლო 1978 წლიდან იგი საბოლოოდ დაფუძნდა ბავშვთა რესპუბლიკურ საავადმყოფოში. აღნიშნულ უროლოგიურ კლინიკაში შესრულდა 120-ზე მეტი სამეცნიერო შრომა, გამოიცა 10 მონოგრაფია, დაცულ იქნა 3 სადოქტორო (ჯ. გუჯაბიძე, ნ. ვიორგაძე, რ. დვალი) და 7 საკანდიდატო დისერტაცია (ა. თურქია, გ. კაპანაძე და სხვა). კლინიკაში დამუშავდა და პრაქტიკაში დაინერგა ბავშვთა უროლოგიური დაავადებების დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ახალი, თანამედროვე მეთოდები.

1978 წელს პროფესორ ლ. ავალი-



აკადემიის აკადემიკოსი, პროფ. სიმონიშვილი. 1989 წელს კურსი გადაკეთდა ბავშვთა ქირურგიის კათედრად და კა-

აუტონტისხეულები წარმოიქმნებიან სისხლძარღვში შემაჯავლი თხევადი აუტონტიგენებით, წარმოიქმნილი იმუნური კომპლექსების კი შეუძლიათ გამოიწვიონ შრატისმიერი დაავადების მსგავსი დაზიანება. დეფექტების გამო აუტონტიგენური კომპლექსების პათოგენური მოქმედება ძლიერდება და მათი კლასიკური გზებით გამოყოფა გაძნელებულია კომპლემენტის სისტემაში აქტივაციისას. სისტემური წითელი მგლურისას დნკ-ას კომპლექსები, სხვა ანტიგენები, უჯრედის ბირთვები და მ-ტიპების ვირუსების ანგენების შესაძლო აუტონტიგენულები და კომპლემენტები შესაძლებელია აღმოვაჩინოთ იმუნოფლორესცენტური მეთოდით.

იმუნური კოალესიებით განპირობებული დაავადებები სისტემური წითელი მგლურა

თირკმლის ბიოტიპების შეღებვა თირკმლის უკმარისობისას, შეღებვილი IgG ან ანტი-C3 რეაგენტები გამოიყურებიან, როგორც ლაქებით ან როგორც ზოგიერთი ავტორები აღწერენ ბმპ გუდ-პანერის სინდრომისას საგრობობლად დიდად განსხვავდებიან ევროპოლებული „წრფივი“ ანტიხეულები სგან. აუტონტიგენური კომპლექსები იზრდებიან დიდ აგრეგანტებად, რომლებიც ელექტრონულ მიკროსკოპში ჩანან, როგორც ამორფული გროვები განლაგებული თირკმლის ბაზალური მემბრანების ეპი-

თელურ მხარეებზე. შრატისმიერი კომპლემენტი ქვეითდება დაავადების მწვავე ფაზის დროს, რადგან ის უკავშირდება თირკმლის და სისხლის ძარღვების იმუნური კომპლექსებს. რომელიმე კომპლექსურ აუტონტიგენების აღმოჩენის ცდები არ იძლევა შესაძლებელ წარმატებას, ჩვეულებრივ, მათში გამოვლინდებიან მხოლოდ იმუნოგლობულინები და კომპლემენტური სისტემის კომპონენტები. მიუხედავად იმისა, რომ კომპლექსში აუტონტიგენულების ე.ი. უარყოფითი ფაქტი არ შეიძლება ჩაითვალოს საი-

მედო დამტკიცებად, რადგან ის კარგად ეთანხმება აუტონტიგენოტიპური სხეულების განუწყვეტელ, ერთხელ უკვე აღმოცენებულ პროცესის შესაძლო როლს. სუროგანტური აუტონტიგენულები წარმოიქმნება მოცირკულირე იმუნური კომპლექსების და უაუტონტიგენულების შესაბამის იდიოტიპთან მოქმედებისას. ავადმყოფები დისკოზური წითელი მგლურით ამტკიცებს აგრეთვე აუტონტიგენურ კომპლექსებსაც.

პედიატრი კახა კორსაკო
ა. როიტი
(იმუნოლოგიის საფუძვლები)

გაგრძელება იქნება

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



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



საქველმოქმედო აქცია ლენტეხში 10.X.2005 ♡



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



2006 წლის 1 ივლისს საქართველოს პარლამენტის ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის კომიტეტის მიერ ცხინვალის რეგიონში ორგანიზებულ აქციაში თსსუ გ. უვანიას სახელობის პედიატრიული კლინიკის ეპიშემის მიერ (კლინიკის დირექტორი დოც. დ. ფრუიკა, პროფ. ი. ციციშვილი, პროფ. გ. ჩახუნავილი, ეპიშემი: მ. იოსელიანი, თ. მიქაელაძე, ვ. მაღაშინია, მ. ნათოშვილი, ზ. ზარნაძე, ქ. ნაფარიძე, გ. არველაძე) გაისინჯა და შესაბამისი სამედიცინო დახმარება გაენია 500-მდე ბავშვს. 2006-2007 წლებში თსსუ გ. უვანიას სახელობის პედიატრიულ კლინიკაში სხვადასხვა საქველმოქმედო აქციაში გაისინჯა 2000-მდე ბავშვი.



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



საქველმოქმედო აქცია რუსთავსა და სამტრედიასში



საქველმოქმედო აქციები მარნეულები, დუშეთში და ახაშენში



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



საქველმოქმედო აქცია ქაქუცოვა 2008



საქველმოქმედო აქცია ხაზურში 2009



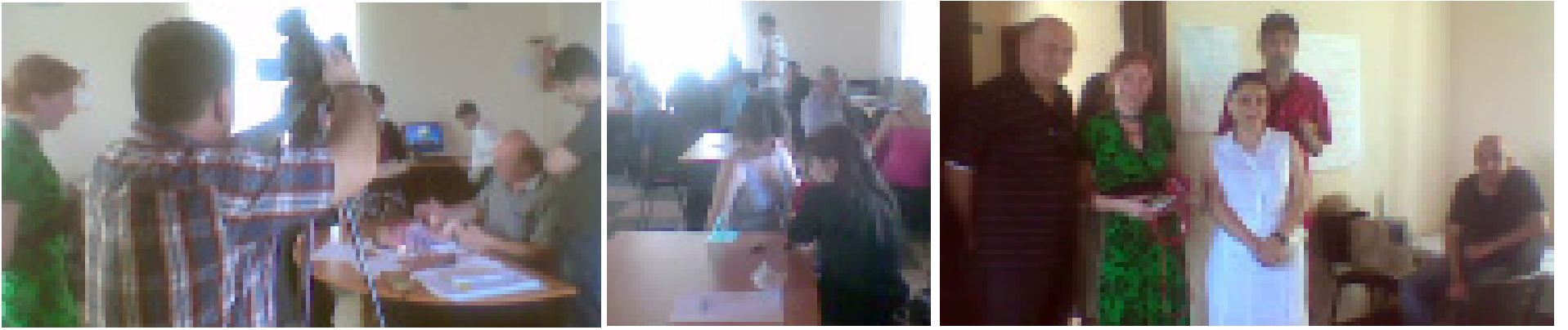
საქველმოქმედო აქცია ბარისახო 2009



საქველმოქმედო აქცია კალატბურთელების ბასინჯვა 2010



საქველმოქმედო აქცია კარაღეთი 2010



საქველმოქმედო აქცია ომის მონაწილეთა ოჯახებისა და წმინდა კეთილშესახური მღვთაბრძოლის სკოლა პანსიონის ბავშვები (ღებანოვი მიხეილ სამხარაძე) ბასინჯვა 2010



2010 წლის დია კარის დღე 04.XII სტრუქტურულად



გაზეთის რედაქცია უსურვებს ახალ პედიატრიულ კლინიკას საქართველოს მრავალი ჯანმრთელი თაობის აღზრდაში დეაწლმოსილი წვლილის შეტანას
კლინიკის მშენებლობის პროცესი



კლინიკის კურთხევის დღე





ავტობიოგრაფია

მე ირაკლი დავითის ძე ციციშვილი დაიბადე ქ. თბილისში ბელინსკის ქუჩაზე №19 ბინაში. 1922 წლის 12 სექტემბერს, სამხედრო მოსამსახურის ოჯახში. მამა ოფიცერი არტილერიისტი II არტლერიის ბატალიონის უფროსი, დედა – ივანე ჯავახიშვილი სახელობის თბილისის სახელმწიფო უნივერსიტეტის სამკურნალო ფაკულტეტის სტუდენტი, 1926 წელს დაამთავრა უმაღლესი სასწავლებელი და გახდა ექიმი მუნიციპალიტეტის უფროსი და ეთერი დაბადებული 1919 წელს და მერი დაბადებული 1933 წელს ეთერი გარდაიცვალა 2010 წელს და მერი გარდაიცვალა 64 წლის ასაკში. ვიყავი წყნარი, მშვიდი ბავშვი, მზრდილები – ბებო დარია (ლუბა) ვანნაძე, ბიბა ილია, გიგო პაპა ბებოს ძმა, დედის დედის და ეკატერინე – არქიტექტორი, მხატვარი და მყავდა ძიბა ანა, პატარა ასაკში დადილი ჩემს ქუჩაზე ერისთავის საბავშვო ბაღში, 6 წლისა შემოვიყვანეს მე-18 საჯარო სკოლაში, მე-8 კლასში რომ ვიყავი დამიჭირეს მამა, ბიბა, დედა და სიძე 1936-37 წელს და ოთხივე დახვრიტეს 2-3 თვეში, დედა შემთხვევით გადაარჩა, ერთმა პასუხისმგებელმა პირმა სიდიდან აიძოლო, რადგან მიიღო მისი 4 ქალიშვილის მშობიარობა, 1937 წლის აპრილში შევედი ანტი-საბჭოურ ორგანიზაციაში საქართველოს დამოუკიდებელი სახელმწიფოს შექმნისათვის (ოთხთა კავშირი) ერთგულად ვსწავლობდით ჩვენი ქვეყნის ისტორიას, როგორ შემოვიდნენ კომუნისტები, მეთერთმეტე არმიის რაზმები და დაიპყრეს საქართველოს ტერიტორია, დახვრიტეს თავდაზნაურები და ვითომ კულაკები 1921-1924-1932-33 წლებში, ერთი წელიწადი ვიბრძოდით – გაგვიგეს და დაგვიჭირეს 1938 წლის 4 მაისს, როგორც პოლიტპატიმრები სტ 58 პარაგრაფი 10-11 ორგანიზაცია და ავტირაცია. 1938 წლის ნოემბერში მიგვისაჯეს სასჯელი 6-7 წელი და გაგვინახვერეს. 6 წვერიდან ერთი მოგვიკვდა მისჯამდე და მეორე ა. პაღიაშვილი (თემო) აბაშიძე 1939 წლის 16 ავისტოს დაერჩით სამნი. ჩვენ როგორც მცირეწლოვნები – გაგვინახვერეს, დედაჩამი ესწრებოდა სასამართლოს. გაფრინდა მოსკოვში შეხვდა საკავშირო გენერალურ დირექტორს ვიშინსკის და მოუყვა ყველაფერი. მან დაურეკა მინისტრის მოადგილეს რაფავას და უთხრა მათ შემუშუბუქეთ მდგომარეობა და გაეარეთ სახლებში, ამას დასჭირდა ახალი გამოძიება და ახალი საბრალდებო დასკვნის შედგენა. 1939 წლის 15 ავისტოს გაგვანთავისუფლეს, დამიბარეს და მივსხრეს, თუ ერთი საწინააღმდეგო სიტყვა მაინც დაგცდება საბჭოთა კავშირის წინააღმდეგ ექვს გამოგჭრით სამართლებით. ამიტომ მე-3 სემესტრის ნიშნებით კლასის დამრიგებელმა გადამიყვანა მე-9 კლასში. მე

ჩვენ გაგონ ირაკლის, ჩელაქსია ულოსავს კლინიკური პოლკანოვის 65 და პელაგოვიური გუგაოვის 60 წლისთავს

რე რაიკომის მდივანმა დამიბარა და მითხრა აღმაცერად გიყურებენ სადაც გინდა იქ გადადი ამიტომ გადავედი მე-18 სკოლიდან 25-თე სკოლაში, დავამთავრე. ავირჩიე მედიცინა, რადგან მას არავითარი კავშირი არ ჰქონდა პოლიტიკასთან 1941-1046 წ წლის მარტის ჩათვლით დავამთავრე წითელი დიპლომზე – ფრიალზე – თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო ინსტიტუტის პედიატრიული ფაკულტეტი, გამოცდა ჩავაბარე პროფ. ვლადიმერ თოხაძეს, კარგად უპასუხე ნახა მარტივად და მითხრა პედიატრობა ხომ არ გინდაო, განაწილებით დამტოვეს პისტოლოგის კათედრის ასპირანტად პროფ. საყვარელიძემ მომცა თანხმობა, და ვუთხარი, რომ პროფ თოხაძემ მიმიწვია კათედრის ორდინატორად გაუხარდა და მითხრა დათანხმდით, 45 წელი ვიყურები მიკროსკოპში და ვერაფერი ასეთი ვერ ვნახეო. ამიტომ მივედი 04.04.1946 წელს და I/V-დან პროფ. თოხაძეს გამაფორმა ორდინატორად. ერთადერთი ვაჟი ვიყავი და მართ-

კონსულტაციებს ვატარებდი პოლიკლინიკებში: (11-12) და ლენინკომბინატში. ვიყავი კონსულტანტი 2 და 3 სამშობიარო სახლის ახალშობილთა განყოფილებების. მონაწილეობას ვიღებდი კონსილიუმებში.

ჩვენი კათედრა მიმაგრებულ იყო დუშეთის რაიონზე პროფ. კვაჭაძის ხელმძღვანელობით. თვეში გავდიოდით 1-ჯერ კათედრის თანამშრომლები და ასისტენტები თვეში 2-ჯერ 11 წლის განმავლობაში. სოფლებ-

დენჯერზე, მათ შორის ოსეთშიც, კოდორის ხეობაში, პანკისში, ზემო ალვანში და რუსთავს უწვევდით წლების განმავლობაში კონსულტაციებს წელიწადში რამდენჯერმე. 80-იან წლებში მინისტრთა საბჭოს დადგენილების 4 წლის განმავლობაში შევისწავლეთ რუსთავის ბავშვთა მოსახლეობის ჯანმრთელობის მდგომარეობა მტკვრის მარჯვენა და მარცხენა მხარეს, ვნახე ვანსხვაგვარად მივეცი დასკვნა რომ ქალაქი უნდა აშენებულყო მტკვრის მარჯვენა მხარეს, რადგანაც ზემო სასუნთქი გზების დაავადებების 2-ჯერ მეტი შემთხვევები იყო მარცხენა მხარეს, რაც შესრულდა.



კათედრა მუშაობდა ძალიან მრავალფეროვან საკითხებზე რევმატიზმი, კოლაგენოზი, თანდაყოლილი ინფექციები, იშვიათი დაავადებები, რაქიტი, ჰიპერ-

ში ვისინჯავდით ყველა ბავშვებს. 14 წელი ვემსახურეთ ზემო სვანეთს ეს იყო ცქკას დადგენილება მაღალმთიან რაიონებში სამედიცინო ინსტიტუტის პერსონალის ყველ სპეციალისტის ბრიგადის სახით მომსახურებოდა. წელიწადში 2 ჯერ შემოდგომა-გაზაფხულზე. 1998 წლიდან შედგენილი იყო ბროგადა ყველა სპეციალისტის სახით და ვემსახურებოდით მთელი საქართველოს მოსახლეობას საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის მენეჯერის თერაპევტები და კარდიოლოგები იყვნენ თერაპიის ინსტიტუტიდან მოზრდილებისათვის ხოლო, ბავშვთა მოსახლეობის დასახმარებლად აუცილებლად ბრიგადაში იყო 2 პედიატრი, ბავშვთა ქირურგი, ნევროპათოლოგი, კარდიოლოგი, ენდოკრინოლოგი, ალერგოლოგი და მოვლილი გვაქვს საქართველოს ყველა კუთხე. გასინჯული იყო 90000 მეტი ბავშვი. თბილისის სახ. სამედიცინო უნივერსიტეტის თა-

მყავს მეუღლე დოდი (მანანა) ბაკურაძე 12,5 წლით უმცროსი – დაამთავრა თბილისის ივანე ჯავახიშვილის სახელმწიფო უნივერსიტეტის ფილოლოგიის ფაკულტეტი, მუშაობდა 20 წელზე მეტი თბილისის პოლიტექნიკური ინსტიტუტის ენების კათედრაზე, ამჟამად პენსიონერია. უფროსი შვილი – ნინო, დაბადებული 1955 წელს მხატვარი – კერამიკოსი, გათხოვილი 2 შვილი და 2 შვილიშვილით მეუღლე და სიძე. ქეთი – დაბადებული 1961 წელს მხატვარი ტექსტილის სპეციალისტ სამხატვრო აკადემიის პროფესორი. ყავს 2 შვილი, ვაჟები, რძალი და 2 შვილიშვილი, მეუღლე იოსებ ჩხიკვიშვილი და მყავს მესამე ვაჟი დავით ირაკლის ძე ციციშვილი 1963 წელს დაბადებული, დაამთავრა მოსკოვის პირველი სამედიცინო აკადემია სამკურნალო ფაკულტეტი. გახდა პლასტიკური და ესთეტიური ქირურგიის სპეციალისტი. ყავს 4 შვილი – 2 გონონა 2 ვაჟი, ელოდება კიდევ ვაჟს. მუშაობს როგორც თბილისში ასევე მოსკოვში, ჩამოღის თბილისში 3-4 თვით, მედიცინის დოქტორია, საკმაოდ მაღალი კვალიფიკაციის.



დაც კარგად გამზარდა როგორც სპეციალისტი პრაქტიკოსი ექიმი. 1948-51 წელს ამავე კათედრის ასპირანტი და 1951 წელს ასისტენტი. 1960-61 წელს 2 წელი ვიყავი საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის სამინისტროს პედიატრიული სამეცნიერო ინსტიტუტის დირექტორი. მე და ჩვენმა კურატორმა აკადემიკოს დამბროვსკიამ დავეგემეთ სამეცნიერო მუშაობის დარგში რაქიტის პრობლემები საქართველოში 1962 წელს დამაბურუნეს კათედრაზე ასისტენტად და ერთდროულად დამინიშნეს თბილისის სახ. სამედიცინო ინსტიტუტის სამკურნალო ფაკულტეტის დეკანის მოადგილედ. 1969 წელს მივიღე კათედრის დოცენტის წოდება, 1992-1994 წელს ვიყავი კათედრის გამგე და შემდეგ კათედრის პროფესორი. 2008 წლიდან ვარ პროფ. გ. ვეანიას სახ. პედიატრიული კლინიკის კონსულტანტი. 1968 წლიდან საქართველოს პედიატრიული აკადემიის პრეზიდენტი, საერთო ექიმობის 65 წელი – თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო ინსტიტუტის 58 წელი პედაგოგიური სტაჟი. ჩემს ხელში გაიარა – საქართველოს თითქმის ყველა პედიატრმა, შესრულებული მაქვს 100-ზე მეტი სამეცნიერო შრომა და 3 მონოგრაფია პედიატრიის აქტუალურ საკითხებზე. 1951 წლიდან 1991 წლამდე 40 წელიწადი ვიყავი საქართველოს ჯანმრთელობის დაცვის მე-4 სამკურნალო-პროფილაქტიკური სამმართველოს მთავარი კონსულტანტი პედიატრიაში. კატეგორიაზე თითქმის 40 წელი მქონდა ღია კარის დღე 2-3 საათამდე კვირაში 23-ჯერ

დევეტამინოზი, ჰიპოტროფიები, პნევმონიები და განსაკუთრებით ტუბერკულოზი. ჩვენ გავატარეთ 886 ტუბერკულოზური მენინგიტით დაავადებული პაციენტი, აქედან 47-58 წელი და მხოლოდ გარდაიცვალა 34 ბავშვი. ჩვენ შევისწავლეთ კათედრაზე 772 ბროტოპნევმონიისთ დაავადებული 204 კრუპოზული პნევმონიით დაავადებული ბავშვები მე. რეზო ლაბაძემ და ცილა თოხაძემ. ძალიან ბევრი შრომები იყო ტუბერკულოზურ მენინგიტზე. ყველა შემთხვევა დადასტურებული იქნა ბიოლოგიური ცდით. ასევე ბევრი შემთხვევები იყო თანდაყოლილ ინფექციების ტოქსოპლაზმოზი, ლისტერიოზი, ციტომეგალოვირუსი, და ა.შ.



ნამშრომლები, გ. ვეანიას სახ. პედიატრიული კლინიკის თანამშრომლები და სოციალური პედიატრიის დაცვის ფონდის მენეჯერი რაიონებში რამ-

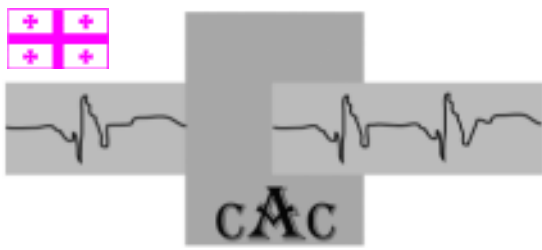
სულ ოჯახი არის 25 სულიანი, მართალია ცალ-ცალკე ვცხოვრობთ მაგრამ ერთიანები ვართ.

პროფ. ირ. ციციშვილი

პროფესორ ირაკლი დავითის ძე ციციშვილის ჯილდოები

1. 1956 წელი – საბჭოთა კავშირის ჯანმრთელობის დაცვის მინისტრის განკარგულებით – მედალი „საკავშირო ჯანმრთელობის ფრიადოსანი“.
2. 1997 წელი 2 ავისტოს „ღირსების ორდენი“.
3. 1999 წლის ოქტომბერი პირველი ექიმი მედიკოსი „თბილისის საპატიო მოქალაქე“.
4. გაზეთ: საქართველოს რესპუბლიკაში რეიტინგით 2000-2002-2004-2006 წელი 10 საუკეთესო სპეციალისტის მიხედვით პედიატრიაში 4-ჯერვე I ადგილი (55-60%)
5. 2000-2001 წელი „ერთად XXI საუკუნეში“ არტ-პოლი „ქველმოქმედი“ ირაკლი ციციშვილი (შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე მოზარდთა ინვალიდთა ცენტრი).
6. თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტის სიგელი „წლის საუკეთესო პედაგოგი“ 1998 წელი.
7. 2002 წელი საქართველოს ჯანდაცვის მინისტრის სიგელი.
8. 2004 წელი ქ. რუსთავის სიგელი (მერია) ბავშვთა მოსახლეობის კონსულტაციისა და მკურნალობისათვის მომსახურებისათვის საავად-პოლიკლინიკებში.
9. თბილისის სახ. სამედიცინო უნივერსიტეტის 2011 წელს – 80 წლის იუბილესთან დაკავშირებით „სიგელი“.
10. სამებაში საქართველოს წარმატებული პიროვნებები 10 კაცი — საერთაშორისო ორგანიზაციის „ორდენით“ 1) უწმინდესი და უნეტარესის კატალიკოს პატრიარქი ილია II, 2) ჭაბუა ამირეჯიბი, 3) ირაკლი ციციშვილი (პროფ), 4) ნინო ჯავახიშვილი, 5) ანა კალანდაძე, 6) მედეა ჩახავა, 7) მერაბ ბერძენიშვილი, 8) ბიძინა კვერნაძე, 9) რეზო ჩხეიძე, 10) ბიძინა ივანიშვილი.

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაცია
Georgian Children's Cardiologists Association



SOS!

დროულად ავიცილოთ თავიდან კარდიალური რისკი ახალგაზრდაებსა და მოზარდებს

საქართველოს ბავშვთა კარდიოლოგთა ასოციაციის სარეკომენდაციო ბარათი:

ბავშვთა და მოზარდთა პრევენციული კარდიოლოგიის განვითარებისათვის აუცილებელია თითოეული ოჯახისათვის გათვითცნობიერებული იყოს უქიმის 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, პიპერტენზია, ათეროსკლეროზი, შაქრიანი დიაბეტი და ა.შ).

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

აუცილებელია ტონილექტომიის 2,5 თვის შემდეგ 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 არამარტო მშობელთა ყველა სასურველ შეკითხვებს.

მოდით ერთად ვიზრუნოთ ჩვენს მომავალზე. კეთილი სურვილებით,

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



- ხარხაშლის გამრუდების პროფილაქტიკისათვის;
- დაღლილობის მოხსნისათვის;
- რაკომადინიკაზულია ყველასათვის 6-დან 25 წლამდე.

ესპანდერის დანიშნულება: სკოლამდელი ბავშვებისათვის ხერხემლის პროფილაქტიკისათვის;

დაღლილობის მოსახსნელად. ჩაცმის წესი

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

ესპანდერის ტარების დროს თქვენ დაზღვეული ხართ მოხრილობისგან.

ესპანდერი მიზანშეწონილია ბავშვებისათვის 6-14 წლამდე.

მოზრდილებისათვის, იმ პიროვნებისათვის, ვისი სამსახურიც მუდომიარე ხასიათს ატარებს.

ესპანდერი მუდმივად აიძულებს ადამიანს გაიმართოს ხერხემალში და გაშალოს მხრები.

ესპანდერი მოკლე ხანში გახდება თქვენი განუყრელი მეგობარი. (დამზადებულია „შეზღუდული შესაძლებლობების მქონე შენარმეთა დასაქმების კავშირის“ მიერ.)

G I C

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

სანიტარულ-ჰიგიენური საშუალებების დამზადება და დისტრიბუცია

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

მთავარი რედაქტორი: გ. ჩახუნაშვილი
მოაზგიდე: თ. მიქელაძე
სარედაქციო საბჭო: - ნ. მარინაშვილი, გ. არველაძე, ნ. ბაღრაშვილი, ნ. თოფურაძე, დ. ჩახუნაშვილი, გ. ჩახუნაშვილი, ქ. ნეფარიძე, ბ. ზენაიშვილი, ნ. კვიციანი, კ. ჩახუნაშვილი.

იუჯიდი-1
აკიპური

ენერგეტიკული ღირებულება 100გრ პროდუქტში 230 კკალ
ნახშირწყლები 47.4 გილები 7.9 გილები 1

შემადგენლობა: ხორბლის 1 ხარისხის ფქვილი, აკივიტი(ფუფუნის პროდუქტების ნაშაქვი) ხაფაზი, შარილი

შენახვის ვადა 48 ხაათი
500გრ - 3%

მის: თბილისი, ლილიის მასივი, იუპარტალი, ქ. რაჭაძის ქუჩა. ტელ: 53-13-71, 8.99-62-10-02

APICOR
APIPULMO
APIHEPATI

ერთერთი ქართული ქართული პრეპარატი

GA-40

ANTICANCEROGENIC AND IMMUNOTHERAPEUTIC AGENT

GA-40 წარმოადგენს პოლიპეპტიდების კომპლექსს რომელიც მიღებულია გოლოგიურად სუფთა ბუნებრივი მცენარეული ნედლეულისაგან.

GA-40 გამოირჩევა:

- * ორგანიზმზე უსაფრთხო მოქმედებით
- * ორგანიზმში არსებულ სიმსივნურ წარმონაქმნებზე ორმაგი მოქმედებით: პირდაპირ - მანეროზირებული და არა პირდაპირ - ანტისიმსივნური იმუნიტეტის აქტივაციით.

* იმუნოორექციის უნარით, რაც განსაზღვრავს მის ფართო სპექტრით წარმატებით გამოყენებას სხვადასხვა დაავადებების სამკურნალოდ.

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ფარმაკოლოგიური კომიტეტის, წამლისა და ფარმაცევტული საქმიანობის დეპარტამენტის მიერ.

რეგისტრაცია MP №003008 პატენტი P 2256

იუნოკაბილიტაზიისათვის საკონსულტაციოდ შეგიძლიათ მივართოთ:

ბავშვთათვის	მოზრდილთათვის
ახალი პედიატრიული კლინიკის იმუნოგენეტიკური პროგნოზირების დაბორატორია ტელ: 47-04-01	საკონსულტაციო-სამკურნალო პროფილაქტიკური ცენტრი. ტელ: 877 43-44-94

მისამართი: ღუბლიანას ქ. 21
ტელ: 47-04-01
www.sppf.info

გასაყიდად არ გაგრცელებს

ISSN 1987-9849
9 771987 984003
UDC (უკ.) 616-053.2(054) 1-743