

ტუბერკულოზის საინალმდებო გპურნალოზის რეჟიმის დასვის შემთხვევაში ფულადი ნახალისების (ინსანდვის) მიღების თოზაზი

ტუბერკულოზი გადამდები დაავადებაა, რომელსაც ინფექს ტუბერკულოზის ბაქტერია. ტუბერკულოზი ერთი ადამიანიდან მეორეს ჰაერით გადაეცემა. ტუბერკულოზის ბაქტერიით შეიძლება დაინფიცირდეს ნებისმიერი, თუ ის ჩაისუნთქავს იმ ჰაერს, რომელიც ამ ბაქტერიებს შეიცავს. ბაქტერია კი ჰაერში ხედება ტუბერკულოზის გადამდები, ე.წ. "ღია" ფორმით დაავადებული პაციენტის ხედვის, ცემინების ან ლაპარაკის დროს. ტუბერკულოზი არ გადადის საერთო მოზმარების ნივთებით, მაგალითად ჭურჭელი და სხვა.

ტუბერკულოზი შეიძლება იყოს რეგულარული (სენსიტიური, მგრძნობიარი) ან რეზისტენტული (მდგრადი, გამძლე).

რეგულარული ტუბერკულოზის დროს ტუბერკულოზის გამომწვევი ბაქტერია მგრძნობიარეა ყველა ძირითადი ტუბსანინალმდებო მედიკამენტის მიმართ. ამდენად, თუ ექიმის დანიშნულებას ზუსტად შეასრულებთ მკურნალობა წარმატებით დასრულდება.

! არ შეიძლება დანიშნული მედიკამენტების გამოტოვება, გაურნალოზის ბაქტერიული პერიოდით შეიძლება ან დროზე ადრე შეწყვეტა.

თქვენს მიერ მედიკამენტების მიღება უნდა მოხდეს ყოველდღიურად სამედიცინო პერსონალის უშუალო მეთვალყურეობის ქვეშ.

რეგულარული ტუბერკულოზის მკურნალობა გულისსმობს რამოდენიმე სხვადასხვა ანტიტუბერკულოზური მედიკამენტის (ე.წ. პირველი რიგის ტუბსანინალმდებო მედიკამენტების) მიღებას ექვსი თვის განმავლობაში. ეს მედიკამენტებია:

- ▲ იზონიაზიდი
- ▲ რიფამპიცილი
- ▲ პირაზინამიდი
- ▲ ეთამბუტოლი

ოთხივე მედიკამენტი უხშირესად ერთ ტაბლეტშია გაერთიანებული. ყოველდღიურად მისაღები ტაბლეტების რაოდენობა დამოკიდებულია პაციენტის წონაზე. მკურნალობის პროცესში შეიძლება ექიმმა შეცვალოს მედიკამენტის დოზა, ან დანიშნოს დამატებითი მედიკამენტები იმ გვერდითი მოვლენების გამო, რომელიც შეიძლება ანტიტუბერკულოზურმა მკურნალობამ გამოიწვიოს.

უშუალო მეთვალყურეობით მედიკამენტების მიღების შემდეგ, ხელი მოაწერეთ შესაბამის ფორმას. DOT პროვაიდერი (ექთანი), ასევე ხელმოწერით დადასტურებს თქვენს მიერ მედიკამენტების მიღებას.

! გამონალისი არ ღაიშება არავითარ შემთხვევაში. ანუ პაციენტი არ მიღებს ფინანსურ ღახარებას თუ არ ღაიშავს ჯამოთალნარილ წახებას.

ფულადი ნახალისების თანხა დაგერიცხებათ სპეციალურად თქვენთვის გახსნილ პირად საბანკო ანგარიშზე, რომელსაც სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი" უსასყიდლოდ გაგისწიოთ კომერციულ ბანკში. ამისათვის სამედიცინო პერსონალი მოგთხოვთ პირადობის მოწმობის ასლს. პლასტიკური ბარათის ასაღებად და პირადი საბანკო ანგარიშის გასაქტიურებლად მიმართეთ ბანკის უახლოეს ფილიალს (ბანკის იმ ფილიალის თაობაზე ინფორმაციას, სადაც შეგეძლება პლასტიკური ბარათის უსასყიდლოდ აღება და პირადი ანგარიშის გააქტიურება მოგაწვდით სამედიცინო პერსონალი). შემდგომში თანხის გამოტანა შეგეძლებათ როგორც ბანკიდან, ისე ბანკომატის მეშვეობით.

ეაიშის სახალი, გვარი _____
პაციენდის სახალი, გვარი _____

გი _____ გავესანი წინამდებარე ინფორმაციას, ვეთანხმები შემოთავაზებულ პირობებს, რასაც ვადასტურებ ხელმოწერით:

ხელმოწერის თარიღი:

შენიშვნა: წინამდებარე ღოკუშენი იხება ორ პახემალურად. რომელღანაც ერთი რიგა პაციენტთან. ხოლო მეორე პახემალს სამედიცინო ღახებალუგაში.



აშშ-ის საგარეო
პრევენციის
პროგრამა



მკურნალ ექიმთან ვიზიტისას ექიმი თქვენ თქვენ გაგსინჯავთ და ჩაგიტარებთ ყველა საჭირო გამოკვლევას. თქვენი წონის შემოწმება მოხდება ყოველთვიურად. წონის ცვლილების და გამოკვლევის პასუხების შესაბამისად, შესაძლოა შეიცვალოს მედიკამენტების დოზა ან ერთი მედიკამენტი ჩანაცვლდეს სხვა თქვენს კლინიკურ მდგომარეობაზე მორგებული მედიკამენტით.

რეგულარული ტუბერკულოზის მკურნალობის პირველ ორ თვეს ეწოდება მკურნალობის „ინტენსიური ფაზა“, რომელიც შემდეგ გადადის მკურნალობის „გაგრძელებით ფაზაში“. მკურნალობის მეორე თვის, ანუ ინტენსიური ფაზის ბოლოს ტარდება ნახველის ნაცხის ანალიზი. ნახველის და სხვა საჭირო ანალიზები ჩატარდება გაგრძელების ფაზაშიც.

გახსოვდეთ! თქვენ შეიძლება თავი გაცილებით უკეთ იგრძნოთ მედიკამენტების მიღებიდან ცოტა ხნის შემდეგ: შეიძლება მოგეხსნათ ზველა, ზოგადი სისუსტე, ტემპერატურა გახდეს ნორმალური, დაგიბრუნდეთ მაღა, მოიმატოთ წონაში. თუმცა ეს მდგომარეობის მხოლოდ ხანმოკლე გაუმჯობესებაა. თუ მკურნალობას არ განაგრძობთ და არ დაასრულებთ, დაავადება კვლავ იჩენს თავს გაცილებით უფრო მძიმე ფორმებში.

შესაძლოა მოხდეს პირიქით: გაგრძელდეს ტემპერატურა, ზველა და ზოგადი სისუსტე, რამაც შეიძლება გაფიქრებინოთ, რომ მედიკამენტები არ მოქმედებენ. უნდა იცოდეთ, რომ შესაძლოა თქვენი სუბიექტური მდგომარეობა სწრაფად არ გაუმჯობესდეს, მაგრამ მკურნალობის ბოლომდე მიყვანის და ექიმის მიერ დანიშნული რეჟიმის სრული დაცვის შემთხვევაში ტუბერკულოზი იკურნება!

! ორივე შემთხვევაში თქვენ აუცილებლად უნდა განაგრძოთ მკურნალობა. მკურნალობის წარმატებულად დასრულებისათვის აუცილებელია აქივის დანიშნულების ზუსტად შესრულება.

! გახსოვდეთ. სრული გამოჯანმრთელებისათვის საჭიროა მკურნალობა ბის კურსის გოლომდე ჩატარება!

► **ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამის ფარგლებში ტუბერკულოზის დიაგნოსტიკა და მკურნალობა უფასოა.**

► **ამასთან მკურნალობის რეჟიმის სრულად დაცვის შემთხვევაში, თქვენ მიიღებთ ფინანსურ ნახალისებას.**

ფინანსური ნახალისების გასემა განხორციელდება ორ ეტაპად:

■ **პირველი ეტაპი** — მკურნალობის ინტენსიური ფაზის (დიაგნოზის დადგენისა და მკურნალობაში ჩართვიდან არანაკლებ 60 კალენდარული დღე) დასრულებიდან ამბულატორიულ მკურნალობაზე ყოფნის პირველი 28 კალენდარული დღის განმავლობაში მკურნალობის რეჟიმის სრულად დაცვის შემთხვევაში (არც ერთი გაცდენილი დღე) მიიღებთ 60 ლარს.

■ **მეორე ეტაპი** — მკურნალობის პირველი ეტაპის (ინტენსიური ფაზა არანაკლებ 60 კალენდარული დღე და ამბულატორიული მკურნალობა 28 კალენდარული დღე) დასრულებიდან რეგულარული ტუბერკულოზის მკურნალობის კურსის დასრულებისას მიიღებთ 100 ლარს; იმ შემთხვევაში, თუ არ გაცდენთ 5 კალენდარულ დღეზე მეტს (მათ შორის გაცდენები არ უნდა იყოს მიყოლებით 5 დღე);

I ეტაპი

ინტენსიური ფაზა
(მკურნალობაში
ჩართვიდან არანაკლებ
60 კალენდარული დღე)

**ინტენსიური ფაზის
შემავალი
28
კალენდარული დღე**

არ
გამოიტოვებთ
ლოჯა

60 ლარი

II ეტაპი

**მკურნალობის პირველი
ეტაპის დასრულებიდან
რეგულარული ტუბერკუ-
ლოზის მკურნალობის
კურსის დასრულებისას**

არ
გამოიტოვებთ
5 კალენდარულ დღეზე
მეტს და გაცდენები არ
იყო მიყოლებით 5 დღე

100 ლარი