

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

! გაომწესი არ დაიშვება არავითარ შემთხვევაში, ანუ კასიენტი არ მიიღებს ფინანსურ დახმარებას თუ არ დაიცავს ჯამოთაღწერილ წესებს.

ფულადი ნახალისების თანხა დაგერიცხებათ სპეციალურად თქვენთვის გახსნილ პირად საბანკო ანგარიშზე, რომელსაც სსიპ „ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი“ უსასყიდლოდ გაგიხსნით კომერციულ ბანკში. ამისათვის სამედიცინო პერსონალი მოგთხოვთ პირადობის მოწმობის ასლს. პლასტიკური ბარათის ასაღებად და პირადი საბანკო ანგარიშის გასააქტიურებლად 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 შეგეძლება როგორც ბანკიდან, ისე ბანკომატის მეშვეობით.

ექიმის სახელი, გვარი _____
კასიენტის სახელი, გვარი _____
მე _____ გავყვანი წინამდებარე ინფორმაციას, ვეთანხმები შემოთავაზებულ პირობებს, რასაც ვადასტურებ ხელმოწერით:
ხელმოწერის თარიღი: _____

შენიშვნა: წინამდებარე დოკუმენტი ივსება ორ ეგზემპლარად, რომლიდანაც ერთი რჩება კასიენტთან, ხოლო მეორე შესაბამის სამედიცინო დაწესებულებაში.

ინფორმაცია კასიენტისათვის

ტუბერკულოზის სანინაღმდებო მკურნალობის რეჟიმის დასრულების შემთხვევაში ფულადი ნახალისების (ინსენტივის) მიღების თაობაზე

ტუბერკულოზი გადამდები დაავადებაა, რომელსაც ინვეს 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 ხვდება ტუბერკულოზის გადამდები, ე.წ. “ღია“ ფორმით დაავადებული პაციენტის ხველის, ცემინების ან ლაპარაკის დროს. ტუბერკულოზი არ გადადის საერთო მოხმარების ნივთებით, მაგალითად ჭურჭელი და სხვა.

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

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

! არ შეიძლება დანიშნული მედიკამენტების გამოტოვება, მკურნალობის გარკვეული პერიოდით შეჩერება ან დროზე ადრე შეწყვეტა.

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

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

- ▶ იზონიაზიდო
- ▶ 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 ახალი მედიკამენტები იმ გვერდითი მოვლენების გამო, რომელიც შეიძლება ანტიტუბერკულოზურმა მკურნალობამ გამოიწვიოს.



ტუბერკულოზის პრევენციის პროექტი



მკურნალ ექიმთან ვიზიტისას ექიმი თქვენ გაგსინჯავთ და ჩაგიტარებთ ყველა საჭირო გამოკვლევას. თქვენი წონის შემონახვა 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 ხველა, ზოგადი სისუსტე, ტემპერატურა გახდეს ნორმალური, დაგიბრუნდეთ მადა, 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, ხველა 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 დაინიშნული რეჟიმის სრული დაცვის შემთხვევაში **ტუბერკულოზი იკურნება!**

! ორივე შემთხვევაში თქვენ აუსილებლად უნდა განაგრძოთ მკურნალობა. მკურნალობის წარმატებულად დასრულებისათვის აუსილება-ლია ექიმის დანიშნულების ზუსტად შესრულება.

! გახსოვდეთ, სრული გამოჯანმრთელებისათვის საჭიროა მკურნალობის კურსის ბოლომდე ჩატარება!

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

▶ **ამასთან მკურნალობის რეჟიმის სრულად დასრულის შემთხვევაში, თქვენ მიიღებთ ფინანსურ ნახალისებას.**

ფინანსური ნახალისების გაცემა 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 გააცდენთ 5 კალენდარულ დღეზე მეტს (მათ შორის გაცდენები არ უნდა იყოს მიყოლებით 5 დღე);

