

ახალი თაობა



კობა თოლორდავას ოჯახს ქუჩაში ღარჩენა ეშუქრება



ა3.11

სამშაბათი, 21 აპრილი, 2015

190 (6710)

აფცბნ №) სტსპპ

გურჯაანში მეოცნებეები ნაციონალი ღვინიაშვილის ბიუროში შეიჭრნენ



ა3.6

მეოცნებეებმა ნაციონალებს კვერცხები ესროლეს და აგინეს

სოსო ცინცაძე: გია ვოლსკის ცაქაში ქაველონს ეკახდნენ“

ა3.3

„უსუფაშვილი ადრე წითლდებოდა, ახლა კი გაფერმკრთალდა მისი სიწითლეც“



გომელაური: ა3.2 დაისჯებიან ისინი, ვინც პანკისელ ახალგაზრდებს სირიაში ნავლისკენ ეძეუებს“



სამსახურებრივი მოვალეობის შესრულების დროს ან ომში დაღუპული პოლიციელის ოჯახში ართქარადად 100.000 ლარსას მიიღებს ა3.3



ისლამურ სახელმწიფოს საქართველოში ტერორისტული ბაზა ექვს“

ნუგზარ წიკლაური: „რუსეთი საქართველოს წინააღმდეგ მთრთვე აგრესიას გეგმავს“ ა3.7



ა3.2

რა ბედი ელის ათონელის 26-მილიონიან რეზიდენციას?

სხვა სკამიდან
სტუდენტობა
სხგანაირად ჩანს



ასურელი მამა სერაფიმა: მიხარია, რომ პატარა საქართველო ასურელთა ტრადიციულ ხეამაღლა საუბრობს“

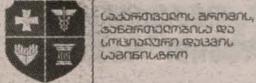
ა3.4



„საქართველო ასურელ დევნილებს კარს გაუხსნის“



საქართველო — ა3. 5 — ც ვეპუტიტის გარეშე!



საქართველო ც ჰეპატიტის გარეშე!

რას მოიცავს ც ჰეპატიტის მართვის სახელმძღვანელო პროგრამის პირველი ეტაპის ღონისძიებები?

პროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს:

- ა) ც ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა დიაგნოსტიკას: 1) მკურნალობაში ჩართვამდე; 2) მკურნალობის პროცესის მონიტორინგისთვის აუცილებელი კვლევების ჩატარებას.
- ბ) ც ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა მკურნალობას ც ჰეპატიტის სამკურნალო მედიკამენტებით.

ვის შეუძლია ისარგებლოს დიაგნოსტიკის კომპონენტით?

საქართველოს მოქალაქეს, რომელსაც ჩატარებული აქვს თვეგევა ც ჰეპატიტის ვირუსის საწინააღმდეგო ანტიბიოტების განსაზღვრის მიზნით სწრაფი/მარტივი ან/და იმუნოფერმენტული ანალიზის (იფა) მეთოდით და მიღებული აქვს დადებითი პასუხი, შეუძლია პროგრამის ფარგლებში ჩაიტაროს მკურნალობაში ჩართვამდე აუცილებელი სხვა კვლევები.

როგორია კვლევები ტარდება პროგრამის ფარგლებში მკურნალობაში ჩართვამდე?

მკურნალობაში ჩართვამდე აუცილებელი სხვა კვლევები ტარდება შემდეგი პრინციპით:

- ექიმთან ვიზიტი;
- სისხლში HCV რნმ-ის რაოდენობრივი განსაზღვრა PCR მეთოდით;
- HCV რნმ დადებითი შედეგის მქონე პაციენტებს უტარდებათ სისხლის საერთო ანალიზი, ღვიძლის ფუნქციური სინჯები (ALT, AST კვლევები) და ღვიძლის ფიბროზის ხარისხის განსაზღვრა FIB-4 ტესტის დათვლით;
- იმ შემთხვევაში, თუ FIB4 ქულა არის 1.45 - 3.25 მანქანებლებს შორის, პაციენტებს დამატებით უტარდებათ ღვიძლის ელასტოგრაფია;

ღვიძლის ფიბროზის F3, F3-F4 და F4 ხარისხის მქონე პაციენტებს უტარდებათ შემდეგი გამოკვლევები:

- HCV გენეტიკური ტიპის განსაზღვრა PCR მეთოდით;
- HBSAg, Anti-HBs, G-GT, ტუტე ფოსფატაზა, ბილირუბინი (პირდაპირი და საერთო), კრეატინინი, გლუკოზა, ალბუმინი, INR, ANA, TSH, მუცლის ღრუს ულტრაბგერითი გამოკვლევა;
- პაციენტებს, HCV ინფექციის კლინიკურად მნიშვნელოვანი ექსტრაჰეპატური გამოვლინებებით უტარდებათ ქვეკომპონენტით გათვალისწინებული ყველა კვლევა.

მკურნალობაში ჩართვამდე პროგრამით გათვალისწინებული სარკინითი სარგებლობისთვის:

პაციენტმა უნდა მიმართოს პროგრამის მიმწოდებელ დაწესებულებას (სურვილის შესაბამისად). შერჩევის შემდეგ სერვისის მიმწოდებელი დაწესებულებების სია გამოქვეყნდება სამინისტროს ვებ გვერდზე www.moh.gov.ge. ასევე, დამატებით ინფორმაციას მიიღებთ ცხელ ხაზზე – 1505.

რას გულისხმობს მკურნალობის კომპონენტი?

მკურნალობის კომპონენტი გულისხმობს ც ჰეპატიტით დაავადებულ პირთა ც ჰეპატიტის სამკურნალო მედიკამენტებით, კერძოდ, ა) სოფოსბუვირით, ბ) პეგილირებული ინტერფერონითა და გ) რიბავირინით უზრუნველყოფას.

ვის შეუძლია ისარგებლოს მკურნალობის კომპონენტით?

მკურნალობის კომპონენტით სარგებლობა შეუძლიათ საქართველოს მოქალაქეების დამატებითი დოკუმენტის მქონე პირებს, პროგრამაში პაციენტთა ჩართვის კრიტერიუმების გათვალისწინებით.

მკურნალობის კომპონენტით სარგებლობისთვის:

- ა) პაციენტი უნდა დარეგისტრირდეს სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტოში (თბილისში: სამინისტროს

მისაღებში ან სოციალური მომსახურების სააგენტოს რაიონულ ცენტრებში. რეგიონებში – რეგიონულ ცენტრებში), სადაც პაციენტმა ან მისმა კანონიერმა წარმომადგენელმა უნდა წარადგინოს ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ცნობა – ფორმა NIV-100/ა (დედანი), მკურნალობაში ჩართვის წინ ჩატარებული კვლევების დოკუმენტები (დასაშვებია მხოლოდ საქართველოში მოქმედი კანონმდებლობის ფარგლებში შესაბამისი საქმიანობის უფლებს მქონე დაწესებულებებში ჩატარებული კვლევების წარმოდგენა), პირადობის მოწმობის ასლი და შეავსოს შესაბამისი ფორმის განაცხადი. ამასთან, პაციენტი ირჩევს სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებას, სადაც სურს მომსახურების მიღება.

- ბ) დარეგისტრირებული პაციენტის დოკუმენტაცია განიხილება კომისიურად და დადებითი გადაწყვეტილების შემთხვევაში, გაიცემა თანხმობის წერილი;
- გ) პაციენტმა მკურნალობის დასაწყებად თანხმობის წერილის მიღებიდან 7 კალენდარული დღის განმავლობაში უნდა მიმართოს შესაბამის დაწესებულებას. წინააღმდეგ შემთხვევაში, თანხმობის წერილი ჩაითვლება გაუქმებულად.

რას მოთხოვნიან არსებობს ფორმა NIV-100/ა მიმართ?

- ფორმა NIV-100/ა გაცემული უნდა იყოს სერვისის მიმწოდებელი სამედიცინო დაწესებულების მიერ და მოიცავდეს ინფორმაციას ჩატარებული კვლევების, მათი შედეგების, ასევე, დანიშნულების (მედიკამენტებისა და დანიშნულების მითითებით) და მკურნალობის კურსის ხანგრძლივობის შესახებ.
- ფორმა NIV-100/ა-ს თან უნდა ერთვოდეს შემდეგი დიაგნოსტიკური კვლევები (ჩატარების თარიღების და შედეგების მითითებით): HCV რნმ-ის რაოდენობრივი, გენეტიკური ტიპის, ღვიძლის ფიბროზის ხარისხის კვლევები, ასევე, სისხლის საერთო ანალიზი, ALT, AST, HBSAg, Anti-HBs, G-GT, ტუტე ფოსფატაზა, ბილირუბინი (პირდაპირი და საერთო), კრეატინინი, გლუკოზა, ალბუმინი, INR, ANA, TSH, მუცლის ღრუს ულტრაბგერითი გამოკვლევა.
- მკურნალობაში ჩასართავად საჭირო კვლევების (გარდა გენეტიკური ტიპისა) ვალიდური ვადები შეადგენს არაუმეტეს 3 თვეს.

პაციენტთა ჩართვის კრიტერიუმები:

- მკურნალობის პოტენციური კანდიდატია ყველა აქტიური HCV ინფექციით პაციენტი, ვისაც მკურნალობის სურვილი აქვს და არ აქვს ც ჰეპატიტის სამკურნალო მედიკამენტებზე უკუწვევები. კერძოდ პაციენტები, რომელთაც არასდროს არ ჩატარებიათ ანტივირუსული მკურნალობა და პაციენტები, რომელთაც ჩატარდათ ანტივირუსული მკურნალობა, მაგრამ იგი იყო წარუმატებელი.
- ანტივირუსული მკურნალობის დაწყებისა და პაციენტების შერჩევისას პრიორიტეტულია შემდეგ კვლევები:
 - პაციენტები, ღვიძლის კომპენსირებული ციროზით (F4);
 - პაციენტები, ღვიძლის შორსწასული ფიბროზით (F3);
 - პაციენტები, ღვიძლის დეკომპენსირებული ციროზით (ღვიძლის ტრანსპლანტაციის კანდიდატები);
 - პაციენტები, ღვიძლის ტრანსპლანტაციით და HCV რეინფექციით;
 - პაციენტები, HCV ინფექციის კლინიკურად მნიშვნელოვანი ექსტრაჰეპატური გამოვლინებებით;
 - პაციენტები, აივ და/ან HBV კოინფექციით.

სად და როგორ მოხდება მედიკამენტების გაცემა პაციენტებზე?

- პაციენტის მკურნალობაში ჩართვა სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში ხორციელდება პაციენტის მიერ თანხმობის წერილის და პირადობის დამადასტურებელი მოწმობის წარდგენის შემთხვევაში.
- სერვისის მიმწოდებელი პაციენტზე პეგილირებულ

ინტერფერონს და რიბავირინს გაცემს სამკურნალო სქემის შესაბამის რაოდენობით (არაუმეტეს ერთი თვის მარაგისა);

- სერვისის მიმწოდებელი სოფოსბუვირს გაცემს ერთი ფლაკონის (28 ტაბლეტინი) ოდენობით. სავალდებულოა: ფლაკონი გაიხსნას ადგილზე და პირველი აბი პაციენტმა მიიღოს სამედიცინო პერსონალის თანდასწრებით, კამერის მეშვეობით ჩვენს. პაციენტს გადაეცემა ფლაკონი, რომელშიც არის 27 ტაბლეტი სოფოსბუვირი.
- სერვისის მიმწოდებელ დაწესებულებაში მედიკამენტი გაიცემა ყოველდღე.

რა პირობები უნდა დაიცვას პაციენტმა მკურნალობის პროცესში:

- **პაციენტისთვის საავალდებულოა:**
 - მკურნალობის პროცესში, ყოველი მეორე კვირის ბოლოს, მედიკამენტის ფლაკონის წარმოდგენა სერვისის მიმწოდებელთან და კამერის წინ ფლაკონის, ბარ-კოდის და ფლაკონში მედიკამენტის დარჩენილი რაოდენობის დაფიქსირება;
 - მედიკამენტის მომდევნო ფლაკონის მისაღებად ცარიელი წინა ფლაკონის ჩაბარება.

პაციენტისთვის დაუშვებელია:

- პროგრამის ფარგლებში მიღებული მედიკამენტის რეალობაცია/გაყიდვა/დათმობა პროგრამის არამონაწილე ბენეფიციარებს;
- მედიკამენტის, ან მისი შეფუთვის (კოლოფის, ფლაკონის, ბარ-კოდის სტიკერის) დაზიანება, გაყალბება, გაყალბების მცდელობა.

პაციენტზე მედიკამენტების გაცემისას გამონაკლის შემთხვევები განიხილება ინდივიდუალურ რეჟიმში კომისიის მიერ.

- **მკურნალობის რეჟიმის და სავალდებულო პირობების დარღვევის დაფიქსირების, ასევე, მკურნალობის მეთოდე კვირის ვადაზე HCV RNA შეუსაბამო/საეჭვო პანელებების დაფიქსირების შემთხვევაში, პაციენტზე შედგის გაცემის წესი შეიცვლება და განხორციელდება DOT პრინციპით, ყოველდღიურად სერვისის მიმწოდებელთან, სამედიცინო პერსონალის და ვიდეოკამერის მეშვეობით ჩვენს.**

რას გულისხმობს მკურნალობის მონიტორინგი?

მკურნალობის მონიტორინგი გულისხმობს დადგენილი პერიოდულობით, მკურნალობის პროცესის მონიტორინგისთვის აუცილებელი შემდეგი კვლევების ჩატარების უზრუნველყოფას:

- ექიმთან ვიზიტი;
- სისხლში HCV რნმ-ის რაოდენობრივი განსაზღვრა PCR მეთოდით;
- სისხლის საერთო ანალიზი, ღვიძლის ფუნქციური სინჯების (ALT, AST კვლევები), ბილირუბინის (პირდაპირი და საერთო), კრეატინინის, TSH განსაზღვრა;
- მკურნალობის პროცესში ექიმის მიერ ხორციელდება დეპრესიის მონიტორინგი, მკურნალობის რეჟიმის დაცვის კონტროლი და გვერდითი ეფექტების მონიტორინგი.

დიაგნოსტიკის კომპონენტით გათვალისწინებული კვლევების დაფინანსების წესი:

დიაგნოსტიკის კომპონენტის ფარგლებში პაციენტთა მხრიდან თანაგადახდა შეადგენს 70%-ს. „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ რეგისტრირებული იმ ოჯახების წევრებისათვის, რომელთა სარეატივო ქულა არ აღემატება 70 000-ს, თანაგადახდა შეადგენს 30%-ს.

მკურნალობის კომპონენტით გათვალისწინებული მედიკამენტების მიღების პირობა:

მკურნალობის კომპონენტით განსაზღვრული მედიკამენტებით პროგრამის მთარგებელთა უზრუნველყოფა ხორციელდება უსასყიდლოდ (თანაგადახდის გარეშე).

დაავადების მართვის შესახებ ინფორმაციის გაცემის მისაღებად მისამართა

www.hepatiti.ge

