



## ქრონიკული დაავადებების სამკურნალო მედიკამენტებით უზრუნველყოფის პროგრამა

### სამედიცინო დანებსებულებების/სოფლის ექიმის ვერსია

1. პროგრამის მოსარგებლეა პირი, რომელიც რეგისტრირებულია „სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში“ და მის ოჯახზე მინიჭებული სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 100 000 ერთეულს.
2. პროგრამა გულისხმობს გულ-სისხლძარღვთა, ფილტვის, ფარისებრი ჯირკვლის ქრონიკული დაავადებების და დიაბეტის (არაინსულინდამოკიდებული, ტიპი 2) მქონე პირთა მედიკამენტებით უზრუნველყოფას:

	N	მედიკამენტი	საერთაშორისო არაპატენტირებული დასახელება	ფორმა	დოზა
✓	1	ენალაპრილი	Enalapril (as Enalapril Maleate)	ტაბლეტი	20 მგ
✓		ენალაპრილი	Enalapril (as Enalapril Maleate)	ტაბლეტი	10 მგ
✓	2	ლოსარტანი	Losartan (as Losartan Potassium)	ტაბლეტი	100 მგ
	3	ამლოდიპინი	Amlodipine (as Amlodipine Besilate)	ტაბლეტი	5 მგ
✓	4	მეტოპროლოლი	Metoprolol (as Metoprolol Tartrate)	ტაბლეტი	100 მგ
✓	5	ამიოდარონი	Amiodarone (as Amiodarone Hydrochloride)	ტაბლეტი	200 მგ
	6	იზოსორბიდის დინიტრატი (იზომაკვი)	Isosorbide Dinitrate	ტაბლეტი	10 მგ
✓	7	ვარფარინი	Warfarin (as Warfarin Sodium)	ტაბლეტი	2,5 მგ
	8	კლოპიდოგრელი	Clopidogrel (as Clopidogrel Hydrogen Sulphate)	ტაბლეტი	75 მგ
✓	9	დიგოქსინი	Digoxine	ტაბლეტი	0,25 მგ
	10	ფუროსემიდი	Furosemide	ტაბლეტი	40 მგ
✓	11	სპირონოლაკტონი	Spirolactone	ტაბლეტი	25 მგ
	12	ატორვასტატინი	Atorvastatin (as Atorvastatin Calcium)	ტაბლეტი	20 მგ
✓	13	მეტფორმინი	Metformin (as Metformin Hydrochloride)	ტაბლეტი	1000 მგ
	14	გლიკლაზიდი	Gliclazide	ტაბლეტი	60 მგ
✓	15	გლიმეპირიდი	Glimepiride	ტაბლეტი	2 მგ
	16	თიამაზოლი	Thiamazole	ტაბლეტი	5 მგ
	17	ლევოთიროქსინი	Levothyroxine Sodium	ტაბლეტი	50 მკგ
	18	ბუდესონიდი	Budesonide	დოზირებული სანებულიზაციო ხსნარი ერთჯერად კონტეინერში	0,5მგ/მლ 2 მლ
✓	19	ალბუტეროლი	Salbutamol (USAN: Albuterol Sulfate)	დოზირებული სანებულიზაციო ხსნარი ერთჯერად კონტეინერში	2,5მგ/0,5მლ 0,5მლ
✓	20	სალმეტეროლი/ფლუტიკაზონი	comb. drug (Salmeterol Xinafoate/ Fluticasone Propionate)	საინჰალაციო ფხვნილი	50მკგ/250მკგ
✓	21	სალბუტამოლი	Salbutamol (as Salbutamol Sulphate)	საინჰალაციო აეროზოლი	100მკგ/დოზა
	22	აკლიდინიუმის ბრომიდი	Acidinium Bromide	საინჰალაციო ფხვნილი (კაფსულა) ინჰალატორთან	322მკგ/დოზა
✓	23	მეთილპრედნიზოლონი	Methylprednisolone	ტაბლეტი	16 მგ

3. დანესებულების ექიმმა/სოფლის ექიმმა, ბენეფიციარს პროგრამაში მონაწილეობის მისაღებად უნდა შეუვსოს ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ (ფორმა N IV - 100/ა) და გამოუწეროს რეცეპტი.
4. ფორმა 100 – უნდა მოიცავდეს ქრონიკული დაავადების დადასტურებულ დიაგნოზს (ICD-10), მკურნალობისთვის საჭირო მედიკამენტების სახეობის და დღიური დოზის მითითებით (დღიური დოზის მითითება სავალდებულოა, წინააღმდეგ შემთხვევაში სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტო ვერ დაარეგისტრირებს ბენეფიციარს).
5. ფორმა 100-სა და რეცეპტზე გარკვევით უნდა ეწეროს ექიმის გვარი, სახელი, დადასტურებული დიაგნოზი (ICD-10), მედიკამენტის დასახელება (ჯენერიული), დღიური დოზის ოდენობა.
6. დანესებულების ექიმმა/სოფლის ექიმმა განახლებული ფორმა 100 უნდა გასცეს მხოლოდ მედიკამენტის ან/და დამატება/შეცვლის ან/და დოზის კორექტირების შემთხვევაში.
7. ფორმა N IV-100/ა შევსებისა და რეცეპტის გამოწერის შემდეგ ბენეფიციარს უნდა მიეთითოს, რომ მედიკამენტის მისაღებად უნდა დაარეგისტრირდეს სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტოში (სააგენტოს ცენტრალურ ოფისში ან სააგენტოს ტერიტორიულ სამსახურებში დედაქალაქისა და ქვეყნის მასშტაბით), ხოლო რეგისტრაციის შემდეგ უნდა მიმართოს აფთიაქს.
8. აღნიშნული პროგრამის შესახებ სიახლეები შეგიძლიათ იხილოთ სსიპ სოციალური მომსახურების სააგენტოს ვებ გვერდზე - [www.ssa.gov.ge](http://www.ssa.gov.ge).