

ქვეპროგრამის დასახელება: რევმატოიდული ართრიტის სამკურნალო მედიკამენტის დაფინანსება

ვინ არის ქვეპროგრამის მიმწოდებელი?

ქვეპროგრამით განსაზღვრული მედიკამენტების მიმწოდებლები არიან:

- სს გეფა
- შპს პსპ ფარმა
- შპს ავერსი ფარმა

რას მოიცავს ქვეპროგრამა:

ქვეპროგრამით გათვალისწინებული მომსახურება მოიცავს მედიკამენტ „ტოცილიზუმაბის“ დაფინანსებას.

ვის შეუძლია ქვეპროგრამით სარგებლობა?

1. ქვეპროგრამის მოსარგებლები არიან რევმატოიდული ართრიტის (M05.8; M06.0; M06.8) დიაგნოზის მქონე საქართველოს მოქალაქეები, რომელთა ქულა DAS28 ინდექსით (დაავადების აქტივობის ქულა 28 სახსრის დათვლის მეთოდით) შეფასების მიხედვით შეადგენს 3.2-ს ან მასზე მეტია, ამასთან:

ა) ქვეპროგრამაში ჩართვის მიზნით, ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტის მერიისთვის განცხადებით მიმართვამდე ბოლო 2 წლის განმავლობაში უწყვეტად და ამავდროულად, ქვეპროგრამაში ჩართვის დროისთვის რეგისტრირებული არიან ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში. ასევე, პირები, რომლებსაც ამ 2 წლის განმავლობაში შეუწყდათ და კვლავ განუახლდათ ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრაცია თუ ამგვარი შეწყვეტის შედეგად პირი არ დარეგისტრირებულა სხვა მუნიციპალიტეტში. ასევე, იძულებით გადაადგილებული პირის სტატუსის მქონე მოქალაქეები, რომლებსაც დევნილის სტატუსის დამადასტურებელი დოკუმენტის მიხედვით, რეგისტრაციის მისამართად უფიქსირდებათ ქალაქი თბილისი და აკმაყოფილებენ ამ პუნქტის მოთხოვნებს;

ბ) ქვეპროგრამაში ჩართვის მიზნით, მერიისთვის განცხადებით მიმართვის დროს რეგისტრირებული ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში და განცხადებით მომართვამდე პერიოდში არ ყოფილან რეგისტრირებული საქართველოს სხვა მუნიციპალიტეტში.

როგორ უნდა ჩაერთოს მოსარგებლე პირი ქვეპროგრამაში?

1. ქვეპროგრამაში ჩასართავად და მედიკამენტის ვაუჩერის (თანხმობის წერილის) მისაღებად პირმა ქვეპროგრამის განმახორციელებელს უნდა მიმართოს განცხადებით, რასაც თან უნდა ერთოდეს:

ა) მოსარგებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტის (დაბადების მოწმობა/პასპორტი/იძულებით გადაადგილებული პირის მოწმობა) ასლი;

ბ) ქალაქ თბილისის მუნიციპალიტეტში რეგისტრაციის დამადასტურებელი დოკუმენტი (საინფორმაციო ბარათი);

გ) ცნობა ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ ფორმა №IV-100/ა, რომელიც განცხადებით მომართვის თარიღამდე არაუმეტეს 2 თვით ადრე უნდა იყოს გაცემული. (ცნობა - ფორმა №IV-100/ა უნდა მოიცავდეს

სრულყოფილ ინფორმაციას ევროპული (EULAR) ან/და ამერიკული (ACR) „გაიდლაინებით“ გათვალისწინებული კვლევების ჩატარებისა და მათი შედეგების თაობაზე);

დ) ინფორმაცია გამოყენებული სინთეზური მამოდიფიცირებელი პრეპარატების ან/და ამავე პრეპარატების მიმართ წინააღმდეგ ჩვენების/აუტანლობის დაფიქსირების შესახებ;

ე) ქვეპროგრამის განმახორციელებლისთვის განცხადებით მიმართვის თარიღამდე არაუმეტეს 2 თვით ადრე გაცემული კონსილიუმის დასკვნა, პაციენტისთვის შესაბამისი მედიკამენტით მკურნალობის ჩატარების აუცილებლობისა და პაციენტის ჯანმრთელობის მდგომარეობის მზაობის თაობაზე. კონსილიუმის დასკვნა დამოწმებული უნდა იყოს შესაბამისი პროფილის სხვადასხვა კლინიკის არანაკლებ 3 ლიცენზირებული ექიმის მიერ, მათ შორის, დამოწმებული უნდა იყოს ფორმა №IV-100/ა-ს გამცემი ექიმის ხელმოწერით და ბეჭდით;

ვ) კალკულაცია მედიკამენტის მიმწოდებელი ორგანიზაციიდან;

ზ) სხვა დოკუმენტი, ქვეპროგრამის განმახორციელებლის მოთხოვნის შესაბამისად.

2. ყველა შემდგომი მედიკამენტის ვაუჩერის მისაღებად მოსარგებლემ ქვეპროგრამის განმახორციელებელს უნდა მიმართოს განცხადებით, რომელსაც თან უნდა ერთოდეს:

ა) ქვეპროგრამის მოსარგებლის პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტი;

ბ) ჯანმრთელობის მდგომარეობის შესახებ გაცემული ცნობა (ფორმა №IV-100/ა, რომელიც მოიცავს ექიმის მიერ განმეორებით შეფასებას DAS28 ინდექსის (დაავადების აქტივობის ქულა 28 სახსრის დათვლის მეთოდით) გათვალისწინებით;

გ) კალკულაცია მიმწოდებელი ორგანიზაციიდან;

დ) მედიკამენტით მკურნალობის განმახორციელებელი ექიმის მიერ პირადი ხელმოწერითა და სამკურნალო დაწესებულების ბეჭდით დადასტურებული საბუთი.

- ქვეპროგრამაში ჩართვიდან 3 თვის შემდგომ, ექიმის მიერ DAS28 ინდექსით (დაავადების აქტივობის ქულა 28 სახსრის დათვლის გამოყენებით) მოსარგებლის განმეორებით შეფასების შედეგის მიხედვით, შესაბამისი პროფილის სხვადასხვა კლინიკის არანაკლებ 3 ლიცენზირებული ექიმისგან შემდგარი კონსილიუმი წყვეტს ქვეპროგრამის ფარგლებში მოსარგებლის სტატუსის გაგრძელების/შეწყვეტის საკითხს (სამედიცინო მდგომარეობის გათვალისწინებით, მედიკამენტის მიღების საჭიროებიდან გამომდინარე).

რა მოცულობით ფინანსდება მომსახურება?

სოციალურად დაუცველი ოჯახების მონაცემთა ერთიან ბაზაში რეგისტრირებულ პირებს, რომელთა სარეიტინგო ქულა არ აღემატება 150 000-ს, მედიკამენტი უფინანსდებათ სრულად, თანაგადახდის გარეშე, ხოლო ყველა სხვა მოსარგებლეს მედიკამენტი უფინანსდება ღირებულების ლიმიტის 80%-ის მოცულობით (თანაგადახდა შეადგენს 20%-ს).

- ქვეპროგრამის ფარგლებში, მიმწოდებელი ვალდებულია მოსარგებლისთვის „ტოცილიზუმაბის“ (1კოლოფი 162მგ/0.9მლ №4 შპრიცი) არაუმეტეს 1570 ლარიანი ტარიფით მიწოდება უზრუნველყოს.