USAID | GEORGIA
FROM THE AMERICAN PEOPLE

TUBERCULOSIS PREVENTION PROJECT

URC

ტუბერკულოზის განახლებული განმარტებები და რეგისტრაცია-ანგარიშგების სისტემა

სასწავლო კურსი ფთიზიატრებისათვის

II დღე

2015 წელი

განსახილველი საკითხები (II დღე):

ტუბერკულოზის განახლებული რეგისტრაცია-ანგარიშგების სისტემა (2), (3), (4).

მოდული 1

ტუბერკულოზის განახლებული რეგისტრაცია-ანგარიშგების სისტემა (2):

- ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რეგისტრაციის ჟურნალი;
- ტუბერკულოზით დაავადებულთან კონტაქტების რეგისტრაციის ჟურნალი;
- ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალი (ტბ-03);
- სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი (ტბ -01);
- რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი (ტბ-02);
- რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის ბარათი; მკურნალობის მონიტორინგის ფორმა;
- მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვის ჟურნალი.

განახლებული რეგისტრაცია-ანგარიშგების ფორმები

1. **ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რეგისტრაციის ჟურნალი (დანართი 1);**
2. მიმართვა ბიოლოგიური მასალის ტუბერკულოზზე გამოკვლევის მიზნით მიკროსკოპიის და Xpert MTB/RIF ტესტის შედეგებით; ჰაინის ტესტის, კულტურის და DST-ის შედეგები (დანართი 2);
3. ნაცხის მიკროსკოპიის და Xpert MTB/RIF ტესტის სარეგისტრაციო ჟურნალი (დანართი 3);
4. ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა (ტბ -10/12) (დანართი 4);
5. **ტუბერკულოზით დაავადებულთან კონტაქტების რეგისტრაციის ჟურნალი (დანართი 5);**
6. **ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალი (ტბ-03) (დანართი 6);**
7. **სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი (ტბ - 01) (დანართი 7);**
8. **რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი (ტბ-02) (დანართი 8);**
9. **რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის ბარათი (დანართი 9);**
10. **მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვის ჟურნალი (ტბ-26) (დანართი 10);**
11. ექვსთვიანი ანგარიში რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და მულტირეზისტენტული (MDR-TB) ტუბერკულოზის შემთხვევების II რიგით მკურნალობაში ჩართვის შესახებ (დანართი 11);
12. კვარტალური ანგარიში II რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე (დანართი 12);
13. სენსიტიური და RR/MDR-TB-ის მკურნალობის გამოსავლების გაერთიანებული წლიური ანგარიში (დანართი 13);
14. უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-07/1 (დამტკიცებულია შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ნორმატიული ბრძანებით);
15. უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-7 (დამტკიცებულია შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ნორმატიული ბრძანებით);
16. II რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების საბოლოო გამოსავლების წლიური ანგარიში

ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რეგისტრაციის ჟურნალი

- **ფორმის დანიშნულება:** ჟურნალი განკუთვნილია TB სავარაუდო ყველა პაციენტის (როგორც ახალი ისე წარსულში ნამკურნალები შემთხვევის) რეგისტრაციისათვის და მათგან დიაგნოზირებული ტუბერკულოზის შემთხვევების აღრიცხვისათვის
- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა:** ჟურნალში ყველა TB სავარაუდო შემთხვევა რეგულარულად უნდა დარეგისტრირდეს. ჟურნალში, ასევე რეგულარულად უნდა აღირიცხოს თუ რომელ პაციენტთან დადასტურდა და რომელთან გამოირიცხა აქტიური ტუბერკულოზი
- **ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი:** ჟურნალში TB სავარაუდო ყველა პაციენტის რეგისტრაციაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი. ტუბერკულოზზე სავარაუდო ყველა პაციენტს უნდა მიენიჭოს შესაბამისი ინდივიდუალური კოდი და გაკეთდეს ჩანაწერი პაციენტის დიაგნოზის შესახებ
- **სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები:** ყველა ის პაციენტი, რომელსაც დაესმება აქტიური ტუბერკულოზის დიაგნოზი უნდა დარეგისტრირდეს ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალში (ტბ-03)

ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რეგისტრაციის ჟურნალი

რიგითი №	მომართვის თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)	სახელი, გვარი	ინდივიდუალური კოდი ახალი შემთხვევები	ინდივიდუალური კოდი ნამკ. შემთხვევები	სქესი / ასაკი	მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი	მკურნალი ექიმის სახელი, გვარი	დიაგნოზი	ტბ დადგენილია ახალ შემთ-ში	ტბ დადგენილია ნამკურნ. შემთ-ში
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						
	/ /		/ / /	/ / /						

ჟურნალის შევსების ნიმუში ზუგდიდის ტუბსაწინააღმდეგო დაწესებულების მაგალითზე. 2015 წელი. დაწესებულების კოდი 49

რიგითი №	მიღების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)	სახელი, გვარი	ინდივიდუალური კოდი ახალი შემთხვევები	ინდივიდუალური კოდი ნამკ. შემთხვევები	სქესი ასაკი	მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი	მკურნალი ექიმის სახელი, გვარი	დიაგნოზი	ბ/ბ ფილიალში ახალი შემთხვევა	ბ/ბ ფილიალში ნამკურნალევი
1	01 / 01 /15	გიორგი ჩუბინიძე	15 / 49 / A / 1		მამრ 20	ლეონიძის ქ. №.. ტელ ------	დ. ბაძაღუა	მარჯვენამხრივი პნევმონია		
2	01 / 01 /15	ზაზა შიოლაშვილი		15 /49 / B / 2	მამრ 54	აბაშიძის ქ. №... ტელ ------	ა. კანკია	დისემინირებული ტუბ.რღვევითა და მოთესვით		V
3	02/ 01 /15	ანი მანაგაძე	15 /49 / A / 3		მდედრ 28	გურამიშვილის №... ტელ ------	ე. კაკულია	ბრონქიტი		
4	03 / 01 /15	ზვიად ბოჭორიშვილი	15 /49 / A / 4		მამრ 45	ვაჟა-ფშაველას ქ. №... ტელ ----	რ. კიტია	მწვავე ვირუსული დაავადება, ლარინგიტი		
5	03 / 01 /15	დათო ლოლუა	15 /49 / A / 5		მამრ 57	გოგოლის ქ. №... ტელ ------	დ. ბაძაღუა	მარჯვენამხრივი ფიბროზულ-კავერნოზული	V	
6	03 / 01 /15	გოგა გოგოლი		15 /49 / B / 6	მამრ 32	ბარათაშვილის ქ. №... ტელ----	ა. კანკია	მწვავე ვირუსული დაავადება, ლარინგიტი		
7	04 / 01 /15	ალეკო გამისონია		15 /49 / B / 7	მამრ 58	რუსთაველის №... ტელ	დ. ბაძაღუა	დისემინირებული ტუბ.რღვევითა და მოთესვით		V
8	05 / 01 /15		15 /49 / A / 8		———					
9	08 / 01 /15		15 /49 / A / 9		———					
10	09 / 01 /15		15 /49 / A / 10		———					
11	10 / 01 /15		15 /49 / A / 11		———					
12	11 / 01 /15		15 /49 / A / 12		———					
13	15 / 01 /15		15 /49 / A / 13		———					

ტუბერკულოზით დაავადებულთან კონტაქტების რეგისტრაციის ჟურნალი

- **ფორმის დანიშნულება:** ჟურნალი განკუთვნილია ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტების ოჯახური და ახლო კონტაქტების რეგისტრაციისათვის
- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა:** ჟურნალში კონტაქტების რეგისტრაცია ხდება ყოველდღიურად მიმდინარე რეჟიმში
- **ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი:** ჟურნალში კონტაქტების რეგისტრირებაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი
- **სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები:** ჟურნალში რეგისტრირდება ყველა კონტაქტი. კონტაქტების რეგისტრაციის ჟურნალიდან (თუ დაწესებულებას არ ჰყავს ფთიზიოპედიატრი) 5 წლამდე ასაკის ბავშვები იგზავნება შესაბამისი რეგიონის ფთიზიოპედიატრთან, რომელიც ავლენს ინფიცირებას და ნიშნავს ქიმიოპროფილაქტიკას. კონტაქტები, რომლებთანაც ტუბერკულოზი სავარაუდოა, რეგისტრირდებიან ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რეგისტრაციის ჟურნალში, ენიჭებათ ინდივიდუალური კოდი და უტარდებათ შესაბამისი გამოკვლევები

ტუბერკულოზით დაავადებულთან კონტაქტების რეგისტრაციის ჟურნალი

რიგითი №	მიმართვის თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი)	ავადმყოფის სახელი, გვარი	კონტაქტის სახელი, გვარი	სქესი / ასაკი	მისამართი, საკონტაქტო ტელეფონი	ექიმის სახელი, გვარი	დიაგნოზი	დაენიშნა ქიმიოპროფილაქტიკა	გადავიდა ტბ სავარაუდო შემთხვ. ჟურნალში
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								
	/ /								

ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალი ტბ-03

- **ფორმის დანიშნულება**

  ჟურნალი განკუთვნილია აქტიური ტუბერკულოზის ყველა შემთხვევის, მ.შ. RR/MDR/XDR-TB, რეგისტრაციისათვის და გამოიყენება პროგრამის მონიტორინგისა და მონაცემთა ანგარიშგებისათვის ზედა ადმინისტრაციულ დონეზე

- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა**

  ჟურნალში რეგულარულად უნდა დარეგისტრირდეს აქტიური ტუბერკულოზის თითოეული შემთხვევა (იმისდა მიუხედავად დაიწყო თუ არა მკურნალობა). რეგისტრაციის თარიღად განისაზღვრება ჟურნალში რეგისტრაციის დღე, ხოლო მკურნალობის დაწყების თარიღად - ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობის დაწყება

ჟურნალის წარმოების წესი

ჟურნალ ტბ-03- ში რეგულარულად უნდა დარეგისტრირდეს

- აქტიური ტუბერკულოზის თითოეული შემთხვევა <u>დიაგნოზის დასმისთანავე</u> მიუხედავად იმისა დაიწყო თუ არა მკურნალობა
- სტაციონარული მკურნალობიდან ამბულატორიულ რეჟიმზე გადასული პაციენტები საცხოვრებელი ადგილის შესაბამის რეგისტრში (ტბ-03)
- პაციენტი, რომელიც გარდაიცვალა დიაგნოზის დასმამდე (გამოსავალი “მოკვდა” ენიჭება იმთავითვე)
- პაციენტები, რომლებიც დროებით იტარებენ მკურნალობას საცხოვრებელი ადგილის შეცვლის გამო (>1თვე)

ჟურნალის წარმოების წესი

ჟურნალ ტბ-03 -ში რეგულარულად უნდა დარეგისტრირდეს

- წარსულში II რიგის წამლებით ნამკურნალები პაციენტები, რომელთაც დაუდგინდათ აქტიური ტუბერკულოზის შემთხვევა, მაგ.: რელაფსი, უშედეგო, მეთვალყურეობიდან დაკარგული ან სხვა
  - ✓ ჟურნალ ტბ 03-ში
  - ✓ შეივსოს ახალი ტბ 10/12
  - ✓ II რიგის წამლებით მკურნალობის დაწყების შემთხვევაში დარეგისტრირდეს ჟურნალ ტბ-02-ში

ჟურნალის წარმოების წესი

თუ პაციენტი გარკვეული მიზეზების გამო ვერ/ არ ერთვება II რიგის წამლებით მკურნალობის რეჟიმში (ანუ არ რეგისტრირდება ტბ-02-ში) რჩება ტბ-03-ში და ენიჭება მკურნალობის შესაბამისი გამოსავალი

- ვერ ერთვება სამედიცინო ჩვენების გამო - **უშედეგო**
- უარს აცხადებს II რიგით მკურნალობაზე - **მეთვალყურეობიდან დაკარგული**
- გარდაიცვალა II რიგით მკურნალობის დაწყებამდე - **მოკვდა**
- ყველა დანარჩენი - **შეუფასებელი**

ჯვარედინი კონტროლი

- ჟურნალი ტბ-03 რეგულარულად , ყოველი კვარტლის შემდეგ უნდა შედარდეს მონაცემთა ბაზას !!!
- ვადარებთ კვარტალში დარეგისტრირებულ შემთხვევებს, ასევე წინა წლის იგივე კვარტლის მკურნალობის გამოსავლებს
- ჟურნალის მიწოდებაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი / რეგიონალური კოორდინატორი

ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალი ტბ (03) პაციენტთა რეგისტრაცია

რეგისტრაციის №	რეგისტრაციის თარიღი	გვარი, სახელი	ინდივიდუალური კოდი ----------- პირადი ნომერი	სქესი --------- ასაკი	მისამართი	მკურნალობის დაწყების თარიღი	ლოკალიზაცია		ტუბერკულოზის შემთხვევის დეფინიცია წარსულში ჩატარებული მკურნალობის ანამნეზის მიხედვით (მონიშნეთ მხოლოდ ერთი)						სხვა დაწესებულებიდან შემოსული	მკურნალობის კატეგორია (მონიშნეთ ერთი კონკრეტული)			კლინიკური დიაგნოზი
							ფტ	ფგ	ახალი	წარსულში ნამკურნალევი შემთხვევა				უცნობი		პირველადი მკურნალობა I რიგის მედიკამენტებით	განმეორებითი მკ-ა I რიგის მედიკამენტებით	მკურნალობა II რიგის მედიკამენტებით	
										რეციდივი	უშედეგო	მოწყვეტის შემდეგ დაბრუნებული	სხვა						
									V	V	V	V	V	V		V V	V	V V V	

№	მიკროსკოპიისა და კულტურალური გამოკვლევების შედეგები მკურნალობის ფაზების მიხედვით																			
	სადიაგნოზო ლაბორატორიული გამოკვლევები										ლაბორატორიული მონიტორინგი									
	მიკროსკ. გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	Xpert MTB/RIF ტესტის შედეგი / თარიღი	MTBDR*plus* (ჰაინის ტესტი) შედეგი იზონ. მიმართ მგრძნობელობაზე შედეგი რიფამ. მიმართ მგრძნობელობაზე		კულტურალური გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	მგრძნობელობის ტესტის შედეგი					2 თვე		3 თვე		5 თვე		მკურნალობის ბოლოს	
			ტესტის შედეგი ნახველიდან / თარიღი		ტესტის შედეგი კულტ-დან / თარიღი						მიკროსკოპული გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	კულტურალური გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	მიკროსკოპული გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	კულტურალური გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	მიკროსკოპული გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	კულტურალური გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	მიკროსკოპული გამოკვლევის შედეგი / თარიღი	კულტურალური გამოკვლევის შედეგი / თარიღი
			H/S	R/R	H/S	R/R	S	H	R	E	Z									
	მგბ 3+ / /	/ /	/ /		/ /		დადებ. / /	R	R	R	S	S	მგბ 3+ / /	უარყ. / /	მგბ (-) / /	უარყ. / /	მგბ (-) / /	უარყ. / /	მგბ (-) / /	უარყ. / /
	/ /	/ /	/ /		/ /		/ /						/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	/ /	/ /	/ /		/ /		/ /						/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	/ /	/ /	/ /		/ /		/ /						/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	/ /	/ /	/ /		/ /		/ /						/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	/ /	/ /	/ /		/ /		/ /						/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
	/ /	/ /	/ /		/ /		/ /						/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /

ფორმა ტბ-03

მკურნალობის შედეგები WHO/IUATLD-ს მიხედვით

მკურნალობის ბოლოს		მკურნალობის გამოსავალი						გადაყვანა სხვა დაწესებულებაში (მიუთითეთ სად)	გადაყვანა რეზისტენტული ტბ სამკურნალო რეესტრში (ჟურნალი ტბ-02)	მკურნალობის გამოსავლის მინიჭების თარიღი	აივ-ზე ტესტირების შედეგი / თარიღი	ART კი / არა / დაწყების თარიღი	CPT კი / არა / დაწყების თარიღი	შენიშვნა
მიკროსკ. გამოკვლევის **შედეგი** / **თარიღი**	კულტურ. გამოკვლევის **შედეგი** / **თარიღი**	განკურნება	დასრულებული მკურნალობა	უშედეგო მკურნალობა	მეთვალყურეობიდან დაკარგული	მოკვდა	შეუფასებელი							
/ /	/ /													
/ /	/ /													
/ /	/ /													
/ /	/ /													
/ /	/ /													
/ /	/ /													
/ /	/ /													

მიკროსკ. გამოკვ. შედეგები

მგბ(-) 1-9 /100მხ. არეში

მგბ 1+ მგბ 2+ მგბ 3+ მგბ 4+

კულტურ. გამოკვლ. შედეგები

დათესვის შედეგი: [] დადებითი; [] უარყოფითი; [] დაბინძურება;

Xpert MTB/RIF ტესტის შედეგები

M.tuberculosis:

[] გამოვლინდა **MTB (+)**

[] არ გამოვლინდა **MTB (-)**

[] შედეგის გარეშე **MTB /NON**

მდგრადობა რიფამპიცინის მიმართ:

[] გამოვლინდა **MTB (+) / R/R**

[] არ გამოვლინდა **MTB (+) / R/S**

[] არ განისაზღვრა **MTB (+) / R/U**

MTBDRplus (ჰაინის) ტესტის შედეგები

ტუბერკულოზის მიკობაქტერიის კომპლექსი

შედეგი იზონიაზიდის მიმართ მგრძნობელობაზე **H/R ან H/S**

შედეგი რიფამპიცინის მიმართ მგრძნობელობაზე **R/R ან R/S**

R =გამძლე S= მგრძნობიარე

სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი ტბ - 01

- **ფორმის დანიშნულება**

  სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი (ტბ-01) ინდივიდუალურია და განკუთვნილია პირველი რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მედიკამენტებით მკურნალობაზე მყოფი პაციენტების მონაცემთა აღრიცხვისა და მიდევნებისთვის.

- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა**

  ბარათში რეგულარულად უნდა დარეგისტრირდეს სენსიტიური ტუბერკულოზით (არა RR/MDR/XDR-TB-ით) დაავადებული პაციენტის ინდივიდუალური მონაცემები. ბარათის წარმოება უნდა მოხდეს როგორც ამბულატორიული, ისე სტაციონარული მკურნალობის პერიოდში.

სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი ტბ - 01

- **ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი**

  მკურნალობის ბარათის წარმოებაზე პასუხისმგებელია პაციენტის მკურნალი ექიმი. მედიკამენტების ყოველდღიური მიღების მეთვალყურეობას ახორციელებს DOT ექთანი და ავსებს მედიკამენტების მიღების მონიტორინგის ნაწილს.

- **სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები**

  მკურნალობის ბარათი მოძრაობს პაციენტთან ერთად მკურნალობის მთელი კურსის განმავლობაში (ამბულატორია-სტაციონარი-ამბულატორია). აღნიშნული ბარათის მონაცემები მონაცემთა ბაზაში არ იგზავნება.

სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი ტბ - 01

- ტბ-01 ივსება ყველა პაციენტზე ტუბერკულოზის დიაგნოზის დასმისთანავე, მკურნალობის დაწყებისდა მიუხედავად;
- ტბ-01 წარმოება უნდა ხდებოდეს ყოველდღიურად, როგორც ამბულატორიული, ისე სტაციონარული მკურნალობის დროს;
- პაციენტს მოძრაობისას ხელზე ეძლევა ფორმა ტბ-01, სხვა დოკუმენტაციასთან ერთად;
- ტბ-01 არ ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში, როდესაც დიაგნოზის დასმის შემდეგ პაციენტი უარს აცხადებს მკურნალობაზე;
- ტბ-01 იხურება პაციენტის მკურნალობის გამოსავლის მინიჭების შემდეგ, ან როდესაც პაციენტი გადადის II რიგის წამლებით მკურნალობაზე;

ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამა

სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი (ტბ-01)

რეგიონი _____ დაწესებულება _____ ტბ-03-ში რეგ. № _____

ექიმის სახელი, გვარი _____ ICD-კოდი

ავადმყოფის სახელი, გვარი _____ სქესი: ☐ მამრ. ☐ მდედრ.

დაბადების წელი __/__/__ პირადი ნომერი _____

მისამართი, ტელეფონი _____

საკონტაქტო პირის სახელი გვარი, ტელეფონი

დაავადების ლოკალიზაცია

ფილტვი ☐

ფილტვგარეშე ☐ _____ (მიუთითეთ ლოკალიზაცია)

ტუბერკულოზის შემთხვევის განსაზღვრა

☐ ახალი შემთხვევა ☐ უცნობი

☐ რელაფსი ☐ უშედეგო

☐ მეთვალყურეობიდან დაკარ. ☐ სხვა

ინტენსიური ფაზის დაწყების თარიღი __/__/__ 1 აბის დოზა H _____ მგ; R _____ მგ; E _____ მგ; Z _____ მგ;

დანიშნულება და წამლების ყოველდღიური რაოდენობა

ახალი შემთხვევა ☐ 2HRZE					წარსულში ნამკურნ. შემთხვევა ☐ 2HRZE				
[RHZE]	[RH]	Z	E	H	[RHZE]	[RH]	Z	E	H

PDR-A ადაპტაციური რეჟიმით მკურნალობის დაწყების თარიღი __/__/__

PDR-A ☐ REZ		
R	E	Z

MTBDRplus (ჰაინის ტესტი) ნახველ.

თარიღი __/__/__	H	R

MTBDRplus (ჰაინის ტესტი) კულტურ.

თარიღი __/__/__	H	R

R=რიფამპიცინი; H=იზონიაზიდი; Z=პირაზინამიდი; E=ეტამბუტოლი; [RH]=იზონიაზიდს+რიფამპიცინი; [RHZE]=იზონიაზიდს+რიფამპიცინი+პირაზინამიდი+ეტამბუტოლი

	სადიაგნოზი		I თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე	
	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი
მიკროსკ.												
კულტურა												
რენტგენი												
წონა												

ჩატარებული Xpert MTB/RIF ტესტი

თარიღი __/__/__

☐ MTB(+) ☐ MTB(-)

☐ ტესტი შედეგის გარეშე

☐ RIF რეზისტ. ☐ RIF სენსიტ.

☐ RIF ვერ განისაზღვრა

თვე / დღე	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

მგრძნობელობის ტესტის შედეგი

თარიღი / შედეგი	მედიკამენტი S	H	R	E	Z
__/__					
__/__					
__/__					
__/__					
__/__					

ფორმის შევსებისას გამოიყენეთ აღნიშვნები:

\+ წამლების მიღება განხორციელდა უშუალო მეთვალყურეობის ქვეშ

V წამლები გაცემული პაციენტზე. არ განხორციელდა წამლების მიღება უშუალო მეთვალყურეობის ქვეშ

0 წამლები არ არის გაცემული პაციენტზე

მგრძნობიარე - S გამძლე - R

ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამა

II. ქიმიოთერაპიის გაგრძელების ფაზის დაწყების თარიღი _____

რეგიონი _____ დაწესებულება _____ ტბ-03-ში რეგ. № _____

ექიმის სახელი, გვარი _____

დანიშნულება და წამლების ყოველდღიური რაოდენობა

1 აბის დოზა

H _____ მგ; E _____ მგ;

R _____ მგ; Z _____ მგ;

ახალი შემთხვევა

☐ 4HR/4HRE

[RH]	H	E

წარსულში ნამკურნ. შემთხ.

☐ 4HR/4HRE

[RH]	H	E

PDR-A

☐ 7REZ

R	E	Z

	№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე		№ ----- თვე	
	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი	თარიღი	შედეგი
მიკროსკ.														
კულტურა														
რენტგენი														
წონა														

თვე / დღე	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

მკურნალობის გამოსავალი

☐ განკურნება
☐ დასრულებული მკურნალობა
☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული
☐ უშედეგო მკურნალობა
☐ მოკვდა
☐ შეუფასებელი
☐ გადავიდა რეზისტენტული ტუბერკულოზის სამკურნალო რეჟიმში

შენიშვნა: _____

ექიმის ხელმოწერა _____ ფორმის დახურვის თარიღი ___ / ___ / ___

გარკვევით

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი ტბ-02

ფორმის დანიშნულება

- რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი განკუთვნილია II რიგის წამლებით **მკურნალობაზე მყოფი** RR/MDR/XDR-TB პაციენტების რეგისტრაცია-ანგარიშგებისთვის

ფორმის წარმოების პერიოდულობა

ჟურნალი რეგულარულად უნდა განახლდეს პაციენტის II რიგის წამლებით მკურნალობის ბარათიდან და ლაბორატორიული კვლევების რეგისტრაციის ჟურნალიდან მიღებული მონაცემებით

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი

ჟურნალის წარმოებაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი

ჟურნალის წარმოების წესი

ჟურნალ ტბ-02-ში რეგულარულად უნდა დარეგისტრირდეს

- II რიგის წამლებით მკურნალობაში ჩართული ყველა შემთხვევა, სტაციონარული მკურნალობიდან ამბულატორიულ რეჟიმზე გადასვლის შემდეგ, ან პირდაპირ, როდესაც II რიგის წამლებით მკურნალობას იწყება ამბულატორიულად
- რეზისტენტულ პაციენტებთან კონტაქტში მყოფი პირები, რომელთაც არა აქვთ განსაზღვრული მედიკამენტებისადმი მგდრადობის ტესტი, მაგრამ II რიგის წამლებით მკურნალობაში ერთვებიან კონსილიუმის გადაწყვეტილებით
- პაციენტები, რომლებიც დროებით იტარებენ მკურნალობას საცხოვრებელი ადგილის შეცვლის გამო (>1თვე)

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი ტბ-02

ჟურნალ ტბ-02-ის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირის მიერ სამკურნალო რეგისტრის მონაცემებზე დაყრდნობით ივსება შემდეგი ფორმები

- ექვსთვიანი ანგარიში რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და მულტირეზისტენტული (MDR-TB) ტუბერკულოზის შემთხვევების II რიგით მკურნალობაში ჩართვის შესახებ

- კვარტალური ანგარიში II რიგის წამლებით მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი (ტბ-02)

პაციენტთა რეგისტრაცია

რეგისტრაციის №	რეგისტრაციის თარიღი	ტბ-03-ში რეგისტრაციის № -------- თარიღი	სახელი, გვარი	ინდივიდუალური კოდი ------------ პირადი ნომერი	სქესი	ასაკი -------- დაბადების თარიღი	მისამართი	ლოკალიზაცია		რეგისტრაციის ჯგუფი									
											წარსულში ნამკურნალები შემთხვევა							
								ფტ	ფზ	ახალი	რელაფსი	მათვალყურეობიდან დაკარგული	პირველი რიგის მედიკამენტებით პირველი უშედეგო ქიმიოთერაპია	პირველი რიგის მედიკამენტებით განმეორებით უშედეგო ქიმიოთერაპია	მეორე რიგის მედიკამენტებით უშედეგო ქიმიოთერაპია	სხვა	სხვა დაწესებულებიდან შემოსული	წარსულში II რიგის მედიკამენტებით ნამკურნალები კი / არა / უცნობი
1	/ /	/ /				/ /												
2	/ /	/ /				/ /												

მგრძნობელობის ტესტის თვის მასალის აღების თარიღი	მგრძნობელობის ტესტის შედეგი ივსება რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობაში პაციენტის ჩართვის და ნებისმიერი მოხსტორიზის შედეგი R=გამძლე; S=მგრძნობიარე; C=დაბინძურდა; _ არ ჩატარებულა											II რიგის მედიკამენტებით მკურნალობის რეჟიმში ჩართვის მიზეზები		სამკურნალო რეჟიმი (საწყისი და ნებისმიერი ცვლილება) მედიკამენტების დასახელება --- დაწყების თარიღი	მიკროსკოპული, კულტურალური გამოკვლევებისა და Xpert MTB/RIF ტესტის შედეგები													
															სადიაგნოზო (0 თვე)			1 თვე		მე-2-ე თვე		*****თვე		*****თვე		27-ე თვე	
	H	R	E	S	Cm	Km	FQ	Eto	Cs	Pas		დადასტურებული RR-TB / MDR-TB	სავარაუდო RR-TB / MDR-TB		მიკროსკ ოსკ	კულტ	Xpert MTB/RIF	მიკრ ოსკ	კულტ	მიკრ ოსკ	კულტ	მიკრ ოსკ	კულტ	მიკრ ოსკ	კულტ	მიკრ ოსკ	კულტ
														შედეგი --- თარიღი				შედეგი --- თარიღი		შედეგი --- თარიღი		შედეგი --- თარიღი		შედეგი --- თარიღი		შედეგი --- თარიღი	
														/ /				/ /		/ /		/ /		/ /		/ /	
														/ /													
														/ /													
														/ /													
														/ /													
														/ /				/ /		/ /		/ /		/ /		/ /	
														/ /													
														/ /													
														/ /													
														/ /													

მკურნალობის შედეგები WHO/IUATLD-ს მიხედვით

მკურნალობის გამოსავალი						გადავიდა სხვა დაწესებულებაში (მითითება ხად)	მკურნალობის გამოსავლის მინიჭების თარიღი	აივ-ზე ტესტირების შედეგი _____ თარიღი	ART კი/არა _____ დაწყების თარიღი	CPT კი/არა _____ დაწყების თარიღი	შენიშვნა
განკურნება	დახმარებელი მკურნალობა	უშედეგო მკურნალობა	მეთვალყურეობიდან დაკარგული	მოკვდა	შეუფასებელი						
								/ /	/ /	/ /	
								/ /	/ /	/ /	

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის ბარათი

- **ფორმის დანიშნულება**

  მკურნალობის ბარათი განკუთვნილია რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის ინდივიდუალური მონაცემების რეგისტრაციისათვის

- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა**

  თითოეულ რეზისტენტულ პაციენტზე მკურნალობის ბარათი რეგულარულად უნდა შეივსოს. ბარათის წარმოება ხდება პაციენტის დიაგნოსტიკიდან მკურნალობის გამოსავლის მინიჭებამდე. მედიკამენტების მიღების მონიტორინგის ფორმა უნდა შეივსოს ყოველდღიურად, თვეში ერთი ფურცელი

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის ბარათი

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი

სამკურნალო ბარათის წარმოებაზე პასუხისმგებელია პაციენტის მკურნალი ექიმი, მედიკამენტების ყოველდღიურ მიღებას და მონიტორინგის ფორმის შევსებას ახორციელებს DOT ექთანი

სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები

- პაციენტს მოძრაობის დროს (ამბულატორია-სტაციონარი-ამბულატორია) ხელზე ეძლევა მკურნალობის ბარათი სხვა დოკუმენტაციასთან ერთად
- ჟურნალ ტბ-02-ში ინფორმაციის შეტანა ხდება მკურნალობის ბარათიდან
- მკურნალობის ბარათის მონაცემები მონაცემთა ბაზაში არ იგზავნება

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის ბარათი

ავადმყოფის სახელი, გვარი _____ ინდ.კოდი

დაწესებულება	
TB-03-ში რეგისტრაციის № თარიღი	
TB-02-ში რეგისტრაციის № თარიღი	
საცხოვრებელი ადგილის მისამართი	
სამუშაო ადგილის მისამართი	
უახლოესი ნათესავის მისამართი	
ტელეფონის ნომერი	მობილური
	სახლის
	ნათესავის
ოჯახური მდგომარეობა	
ნასამართლობა (მიუთითეთ ციხიდან	☐ დიახ ☐ არა

	რეგისტრაციის ჯგუფი	აღნიშნეთ ერთი
1	ახალი	
2	რეციდივი	
3	მედიკამენტურებიდან დაკარგული	
4	პირველი რიგის მედიკამენტებით პირველი უშედეგო კიმეოთერაპია	
5	პირველი რიგის მედიკამენტებით განმეორებითი უშედეგო კიმეოთერაპია	
6	მეორე რიგის მედიკამენტებით უშედეგო კიმეოთერაპია	
7	სხვა	

დაამაგრების ლოკალიზაცია

ფილტვის

ფილტვგარეშე _____

(მიუთითეთ ლოკალიზაცია)

სქესი	ასაკი	დაბადების თარიღი
მდედ ☐ მამრ ☐		_____ რიცხვი / თვე / წელი

წარსულში II რიგის მედიკამენტები მიღებული აქვს 1 თვეზე მეტი ხანგრძლივობით?

☐ კი ☐ არა ☐ უცნობია

თუ კი, მონიშნეთ მედიკამენტი ქვემოთ

მედიკამენტების აბრევიატურები			
H	Amk	Eto	Clr
R	Km	Pto	Cfz
E	Cm	Cs	Bdq
S	Lfx	PAS	Lzd
Z	Mfx	Amx/Clv	Ipm
	Ofx		
	Gfx		T

წარსულში ტუბსაწინააღმდეგო თერაპიის ეპიზოდები:

№	მკურნალობის დაწყება-დასრულების თარიღი (თუ უცნობია მიუთითეთ წელი)	სქემა (აღნიშნეთ აბრევიატურებით)	გამოსაყენებელი
1			
2			
3			
4			
5			

საწყისი წონა (კგ)		სიმაღლე (სმ)	

სპეციალისტთა ჯგუფის – კონსილიუმის ჩატარების თარიღი და მიღებული გადაწყვეტილება

თარიღი	მიღებული გადაწყვეტილება	შემდგომი კონსულტაციის

თანმხლები დაავადებები

- ☐ დიაბეტი
- ☐ თირკმლის ქრ.უკმარისობა
- ☐ ქრ. ჰეპატიტი ან ციროზი
- ☐ ეპილეფსია, კრუნჩხვები
- ☐ გულ-სისხლძარღვთა დაავად.
- ☐ ფსიქიური დარღვევები
- ☐ სხვა

მწვეული	რამდენი კოლოფი დღეში		
	რამდენი წელი		
ალკოჰოლი	რაოდენობა დღეში		
წამლები	☐ კი	☐ არა	

აივ ინფორმაცია		
აივ ტესტირება (შემოხაზეთ ერთი))	☐ კი	☐ არა ☐ უცნ.
ტესტირების თარიღი		
შედეგი		
დაწყებულია ART	☐ კი	☐ არა
თარიღი		
დაწყებულია CPT	☐ კი	☐ არა
თარიღი		

კონტაქტები

გვარი, სახელი	კავშირი	**სტატუსი** (განკურნება; დასრულებული მკურნალობა; მოკვდა; უშედეგო მკურნალობა; შეწვეტილი მკურნალობა; უტარდება მკურნალობა; აღენიშნება სიმპტომები, მაგრამ არ

ავადმყოფის სახელი, გვარი _____

თვე	ნახველის ნაცხის მიკროსკოპული გამოკვლევა		
	თარიღი*	ნიმუშის ნომერი	შედეგი
საწყისი**			
0***			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

თვე	ნახველის კულტურალური გამოკვლევა		
	თარიღი*	ნიმუშის ნომერი	შედეგი
საწყისი**			
0***			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

შენიშვნა:

* ბაქტერიოსკოპიის, დათესვისა და მედიკამენტებისადმი მგრძნობელობის განსაზღვრის ყველა თარიღი: არის პაციენტის ნახველის შეგროვების თარიღი

** ნახველის შეგროვების თარიღი, რომელიც იძლევა საშუალებას დავადგინოთ MDR-TB (თუ ჩატარებულია გამოკვლევა)

*** გამოკვლევა უტარდება:

MDR-ის კონტაქტებს

შეწყვეტილ MDR შემთხვევას მკურნალობაში განმეორებით ჩასართავად

დადგენილ MDR შემთხვევას, რომელიც არ ჩაერთო მკურნალობაში

მგრძნობელობის ტესტი / SUSCEPTIBILITY TESTING

თარიღი / Date	S	H	R	E	Z	Km	Ofx	Eto	Cm	PAS	Cs						

დრაბოგრამა / DRUG-O-GRAM

მკურნალობის დაწყების თარიღი: Date of starting treatment:	ETR-დან ITR-ზე გადასვლა: Switching from ETR to ITR:	ჰოსპიტალიზაციის დასრულების თარიღი/ End of hospitalization:	გაგრძელების ფაზის დაწყების თარიღი / Start date of continuation phase:

მკურნალობა / Treatment MDR

თარიღი Date	H	R	E	S	Z	Km	Cm	Lfx	Mfx	Pto	Cs	Pas	Amx / Clv	Clr	Cfz	Bdq	Lzd	Imp	B ჯგ ვიტ				

აბრევიატურები

H – იზონიაზიდი
R – რიფამპიცინი
E – ეტამბუტოლი
Z – პირაზინამიდი
S – სტრეპტომიცინი
Th – თიაცეტაზონი

Amk – ამიკაცინი
Km – კანამიცინი
Cm – კაპრეომიცინი
Cfx – ციპროფლოქსაცინი
Ofx – ოფლოქსაცინი
Lfx – ლევოფლოქსაცინი

Mfx – მოქსიფლოქსაცინი
Gfx – გატიფლოქსაცინი
Pto – პროტიონამიდი
Eto – ეტიონამიდი
Cs – ციკლოსერინი
Pas – პარა-ამინოსალიცილის მჟავა

Bdq - ბედაქუილინი
Lzd -ლინეზოლიდი
Ipm - იმიპენემი
DLM - დელამანიდი

წონის დინამიკა / Weight Registration Chart

თარიღი / Date															
წონა, კგ / Weight, kg															

შენიშვნები / Comments: _____

History: _____

მკურნალობის გამოსავალი Treatment Outcome	**აღნიშნეთ ერთი**
განკურნება CURED	
დასრულებული მკურნალობა TRT COMPLETED	
უშედეგო FAILED	
მეთვალყურეობიდან დაკარგული LOST TO FOLLOW-UP	
მოკვდა DIED	
შეუფასებელი NOT EVALUATED	
თარიღი Date of Outcome ___/___/___	

N	**დაწესებულებები** (ყველა ის დაწესებულება, სადაც პაციენტს ჩაუტარდა მკურნალობა)	**მკურნალობის დაწყების თარიღი**	**ექიმის სახელი, გვარი** (ბეჭდური ასოებით)	**მკურნალობის დასრულების თარიღი**
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ექიმის სახელი, გვარი (ბეჭდური ასოებით) _____ **ფორმის დახურვის თარიღი** ___/___/___

რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის მონიტორინგის ფორმა

დაწესებულება / Facility _____ ექიმი / Doctor _____

☐ ჰოსპიტალიზაციის ფაზა / Hospitalization phas ☐ ამბულატორიული ფაზა / Ambulatory phase დაწყების თარიღი / Start date: ____/____/____

ინტ.ფაზის დაწყ. თარიღი / Start date intensive phase: ____/____/_ გაგრძ. ფაზის დაწყ. თარიღი / Start date of continuation phase: ____/____/____

მკურნალობის დახრულების სავარაუდო თარიღი / Estimate date end of trea ____/____/____

პაციენტი / Patient name: _____ თვე / month: _____ წელი / year: _____

მედიკამენტი და დოზა / Drug	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1																															
2																															
3																															
4																															
5																															
6																															
7																															
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															

მედიკამენტი შეწყვეტა / Drug interruption

თარიღი / Date	მედიკამენტები /	მიზეზი	თარიღი / Date	მედიკამენტები /	მიზეზი

მიზეზები / Reasons: **1** - პაციენტი არ იმყოფება / Patient absent, **2** - გვერდითი მოვლენები / Side effects, **3** - გართულებები-თანმხლები დაავ. / Complications-comorbidities, **4** - დანიშნული ან მკურნალობის ნებადართული შეწყვეტა / Prescribed or permitted break, **5** - მედიკამენტების ნაკლებობა / Problem of drug supply,

მკურნალობის შესრულება (შეავსოს თვის ბოლოს) / Treatment adherence (to be at the end of the month)

მედიკამენტი / Drug	სრული დოზა / Total dose	მეთვალყურეობის ქვემ მიღებული დოზა	გამოტოვებული დოზა / Dose missed
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

წონა / Weight _____ თარიღი/ Date _____ მედიკამენტის მედიკამენტის მიერ გამოწვეული ალერგია / Drug allergy _____

ფორმის შევსებისას გამოიყენეთ ასნი + წამლების მიღება განხორციელდა უშუალო მეთვალყურეობის ქვეშ.

V წამლები გაცემულია პაციენტზე. არ განხორციელდა წამლების მიღება უშუალო მეთვალყურეობის ქვეშ.

0 წამლები არ არის გაცემული პაციენტზე.

მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვის ჟურნალი ტბ-26

- **ფორმის დანიშნულება:** მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვის ჟურნალი განკუთვნილია TB მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვისთვის. ჟურნალის ერთი ფურცელი მოიცავს სრულ ინფორმაციას წლის განმავლობაში ერთი დასახელების მედიკამენტის ყოველდღიური შემოსავლისა და გასავლის შესახებ
- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა:** ჟურნალში ყოველი მედიკამენტის ხარჯვა უნდა აღირიცხოს ყოველდღიურად მთელი წლის განმავლობაში
- **ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი:** ჟურნალში მონაცემები შეჰყავს მედდას, პასუხისმგებელია ფთიზიატრი
- **სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები:** ჟურნლის მონაცემების მიხედვით მიღებული და გახარჯული მედიკამენტების რაოდენობა და ნაშთის სისწორე კონტროლდება ადგილზე

მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვის ჟურნალი (ტბ-26)

მედიკამენტის დასახელება _____

თვე	იანვარი	თებერვალი	მარტი	აპრილი	მაისი	ივნისი	ივლისი	აგვისტო	სექტემბერი	ოქტომბერი	ნოემბერი	დეკემბერი
ნაშთი თვის დასაწყისისათვის												
შემოსავალი												
შემოსავალი												
შემოსავალი												
გახარჯული თვის განმავლობაში 1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
ერთი თვის გახარჯი												
ნაშთი												
უკან დაბრუნდა												

მოდული 2

ტუბერკულოზის განახლებული რეგისტრაცია-ანგარიშგების სისტემა (3):

- ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა (ტბ -10/12);
- ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის II რიგის წამლებით მკურნალობაში ჩართვის ფორმა/მნიშვნელოვანი თარიღების ფორმა;
- RR და/ან MDR -TB შემთხვევების სარეგისტრაციო ჟურნალებსა და კვარტალური ანგარიშგების ფორმებში რეგისტრაციის სქემები.

ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა ტბ -10/12

- ფორმა გამოიყენება ტუბერკულოზის შემთხვევის შეტყობინების მიზნით
- ფორმა ივსება <u>დიაგნოზის დასმისთანავე</u>, მიუხედავად იმისა მკურნალობა დაიწყო თუ არა, მათ შორის იმ შემთხვევაშიც, თუ:
  - პაციენტი უარს აცხადებს მკურნალობაზე (2 თვის თავზე ენიჭება გამოსავალი " მეთვალყურეობიდან დაკარგული");
  - პაციენტი მოკვდა დიაგნოზის დასმამდე (გამოსავალი "მოკვდა" ენიჭება იმთავითვე);
  - დიაგნოზის დასმის მომენტისთვის ვერ ხერხდება პაციენტის მოძიება (2 თვის თავზე ენიჭება გამოსავალი "მეთვალყურეობიდან დაკარგული")
  - პაციენტი პირდაპირ ერთვება II რიგის წამლებით მკურნალობაში

შენიშვნა: ყველა ზემოაღნიშნულ შემთხვევაში პაციენტი, როგორც წესი, რეგისტრირდება ჟურნალ ტბ-03-ში!!!

ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა ტბ -10/12

- ***ფორმის წარმოების პერიოდულობა:***
  - ტუბერკულოზის შემთხვევის შეტყობინების ფორმა მონაცემთა ბაზის რეგიონალურ მენეჯერს მიეწოდოს **მაქსიმუმ ერთი კვირის დაყოვნებით!**
  - **ტბ 10/12 პაციენტს ხელზე არ ეძლევა!**
  - იმ შემთხვევაში, როდესაც პაციენტი სამკურნალოდ გადადის ქვეყნის შიგნით სხვა ტუბერთეულში, ფორმის II /III ფურცელი იგზავნება იმ დაწესებულებაში, სადაც პაციენტმა უნდა გააგრძელოს მკურნალობა (სტაციონარში დადგენილი შემთხვევის ტბ-10/12 -ის II /III ფურცელი იგზავნება **მხოლოდ სტაციონარიდან გაწერისას**)
  - იმ შემთხვევაში, როდესაც პაციენტი ტოვებს ქვეყნის ფარგლებს, ენიჭება გამოსავალი "შეუფასებელი"
- ***ფორმის შევსებასა და მონაცემთა ბაზისთვის მიწოდებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი:***
  - დაწესებულების ფთიზიატრი / მკურნალი ექიმი / რეგიონალური კოორდინატორი / ტფდეც DOTS სამსახური

TB10-12 [Compatibility Mode] - Microsoft Word
Insert Page Layout References Mailings Review View Developer Nitro Pro 8

ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა ტბ-10/12

კონფიდენციალურია

პაციენტი: _____ _____ ინდ. კოდი: | | | | | | | | | | | |
გვარი სახელი

რეგიონი: იმერეთი დაწ-ბა: სამტრედია ტბ-03 რეგ.№ 15

პირადი ნომერი | | | | | | | | | | |

რეგიონი: ქვემო ქართლი დაწ-ბა: ბოლნისი ტბ-03 რეგ.№ 8

დაბადების თარიღი: | | | | | | | | |
რიც თვე წელი

სქესი: ☐ მამრ. ☐ მდედრ.

სამუშაოს ტიპი:

☐ დასაქმებული ☐ დაუსაქმებელი
☐ სამხედრო

ი.ბ.პ: ☐ დიახ ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფლების აღკვეთის ადგილას:

☐ დიახ ☐ არა

| | | | |

წარსულში ჩაუტარდა თუ არა ანტიტუბერკულოზური მკურნალობა:

☐ დიახ ☐ არა ☐ უცნობია

თუ კი, მიუთითეთ წინა მკურნალობის შედეგი

☐ განკურნება ☐ დასრულებული მკ-ბა ☐ უშედეგო მკ-ბა
☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული ☐ შეუფასებელი

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება

☐ დიახ
☐ არა

დაავადების ლოკალიზაცია

☐ ფილტვი ☐ ფილტვგარეშე

☐ მენინგიტი ☐ ძვალ-სახსარი ☐ შარდგენიტალური
☐ პლევრიტი ☐ ლიმფ. კვანძ. ☐ ბრონქოადენიტი

197 Italian (Italy) 140%
EN

დაბადების თარიღი: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
რიც თვე წელი

სქესი: ☐ მამრ. ☐ მდედრ.

სამუშაოს ტიპი:

☐ დასაქმებული ☐ დაუსაქმებელი
☐ სამხედრო

ი.ბ.პ: ☐ დიახ ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფლების აღკვეთის ადგილას:

☐ დიახ ☐ არა

გათავისუფლების წელი ☐☐☐☐

წარსულში ჩატარდა თუ არა ანტიტუბერკულოზური მკურნალობა:

☐ დიახ ☐ არა ☐ უცნობია

თუ კი, მიუთითეთ წინა მკურნალობის შედეგი

☐ განკურნება ☐ დასრულებული მკ-ბა ☐ უშედეგო მკ-ბა
☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული ☐ შეუფასებელი

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება

☐ დიახ
☐ არა

დაავადების ლოკალიზაცია

☐ ფილტვი ☐ ფილტვგარეშე

☐ მენინგიტი ☐ ძვალ-სახსარი ☐ შროგენიტალური
☐ კლევრიტი ☐ ლიმფ. კვანძ. ☐ ბრონქოადენიტი
☐ სხვა:

☐ მომართ ☐ კონტაქტი ☐ სპრინტ

ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს
ნახველის ბაქტერიოსკოპია: ☐ მბბ+ ☐ მბბ- ☐ არ ჩატარებია

ჩატარებული **Xpert MTB/RIF** ☐ **MTB(+)** ☐ **MTB(-)** ☐ ტესტი შედეგ. გარეშე

☐ **RIF**რეზ. ☐ **RIF** სენს. ☐ ვერ განისაზღვრა

შემთხვევის განსაზღვრა: ☑ ახალი ☐ რელაფსი ☐ უშედეგო ☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგ. ☐ სხვა
☐ უცნობი

დაბადების თარიღი: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
რიც თვე წელი

სქესი: ☐ მამრ. ☐ მდედრ.

სამუშაოს ტიპი:

☐ დასაქმებული ☐ დაუსაქმებელი
☐ სამხედრო

ი.ბ.პ: ☐ დიახ ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფლების აღკვეთის ადგილას:

☐ დიახ ☐ არა

გათავისუფლების წელი ☐☐☐☐

წარსულში ჩაუტარდა თუ არა ანტიტუბერკულოზური მკურნალობა:

☑ დიახ ☐ არა ☐ უცნობია

თუ კი, მიუთითეთ წინა მკურნალობის შედეგი

☑ განკურნება ☑ დასრულებული მკ-ბა ☑ უშედეგო მკ-ბა
☑ მეთვალყურეობიდან დაკარგული ☑ შეუფასებელი

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება

☐ დიახ
☐ არა

დაავადების ლოკალიზაცია

☐ ფილტვი ☐ ფილტვგარეშე

☐ მენინგიტი ☐ ძვალ-სახსარი ☐ უროგენიტალური
☐ კლევრიტი ☐ ლიმფ. კვანძ. ☐ ბრონქოადენიტი
☐ სხვა:

☐ მომართ ☐ კონტაქტი ☐ სპრინც

ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს

ნახველის ბაქტერიოსკოპია: ☐ მბბ+ ☐ მბბ- ☐ არ ჩატარებია

ჩატარებული **Xpert MTB/RIF** ☐ **MTB(+)** ☐ **MTB(-)** ☐ ტესტი შედეგ. გარეშე

☐ **RIF**რეზ. ☐ **RIF** სენს. ☐ ვერ განისაზღვრა

შემთხვევის განსაზღვრა: ☐ ახალი ☑ რელაფსი ☑ უშედეგო ☑ მეთვალყურეობიდან დაკარგ. ☑ სხვა
☐ უცნობი

დაბადების თარიღი: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
რიც თვე წელი

სქესი: ☐ მამრ. ☐ მდედრ.

სამუშაოს ტიპი:

☐ დასაქმებული ☐ დაუსაქმებელი
☐ სამხედრო

ი.ბ.პ: ☐ დიახ ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფლების აღკვეთის ადგილას:

☐ დიახ ☐ არა

გათავისუფლების წელი ☐☐☐☐

წარსულში ჩაუტარდა თუ არა ანტიტუბერკულოზური მკურნალობა:

☐ დიახ ☐ არა ☑ უცნობია

თუ კი, მიუთითეთ წინა მკურნალობის შედეგი

☐ განკურნება ☐ დასრულებული მკ-ბა ☐ უშედეგო მკ-ბა
☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული ☐ შეუფასებელი

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება

☐ დიახ
☐ არა

დაავადების ლოკალიზაცია

☐ ფილტვი ☐ ფილტვგარეშე

☐ მენინგიტი ☐ ძვალ-სახსარი ☐ შროგენიტალური
☐ პლევრიტი ☐ ლიმფ. კვანძ. ☐ ბრონქოადენიტი
☐ სხვა:

☐ მომართ ☐ კონტაქტი ☐ სპრინტ

ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს

ნახველის ბაქტერიოსკოპია: ☐ მბბ+ ☐ მბბ- ☐ არ ჩატარებია

ჩატარებული **Xpert MTB/RIF**

☐ **MTB(+)** ☐ **MTB(-)** ☐ ტესტი შედეგ. გარეშე

☐ **RIF**რეზ. ☐ **RIF** სენს. ☐ ვერ განისაზღვრა

შემთხვევის განსაზღვრა: ☐ ახალი ☐ რელაფსი ☐ უშედეგო ☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგ. ☐ სხვა
☑ უცნობი

☐ სამხედრო

ი.გ.ჯ: ☐ დიახ ☐ არა

იმყოფებოდა თუ არა თავისუფლების აღკვეთის ადგილას:

☐ დიახ ☐ არა

გათავისუფლების წელი ☐☐☐☐

აივ-ზე ტესტირების ჩატარება

☐ **დიახ**

☐ **არა**

დაავადების ლოკალიზაცია

☐ ფილტვი ☐ ფილტვგარეშე

☐ მენინგიტი ☐ ძვალ-სახსარი ☐ შრომენიტალური

☐ პლევრიტი ☐ ლიმფ. კვანძ. ☐ ბრონქოადენიტი

☐ სხვა: ☐

☐ მომართ ☐ კონტაქტი ☐ სპრინინ

ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს

ნახველის ბაქტერიოსკოპია: ☐ მგბ+ ☐ მგბ- ☐ არ ჩატარებია

ჩატარებული

Xpert MTB/RIF ☑ **MTB(+)** ☐ **MTB(-)** ☐ ტესტი შედეგ. გარეშე ☐ **RIF**რეზ. ☐ **RIF** სენს. ☐ ვერ განისაზღვრა

შემთხვევის განსაზღვრა: ☐ ახალი ☐ რელაფსი ☐ უშედეგო ☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგ. ☐ სხვა ☐ უცნობი

დიაგნ. დასმ. თარიღი ☐☐ რიც ☐☐ თვე ☐☐☐☐ წ. **მკურნ. დაწყ. თარიღი** ☐☐ რიც ☐☐ თვე ☐☐☐☐ წ

ნახველის კულტურალური გამოკვლევა: ☐ დადებითი ☐ უარყოფითი ☐ არ ჩატარებია

ნახველის ნაცხის ბაქტერიოსკოპული გამოკვლევის შედეგები (ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს) :

ინტ. ფაზის ბოლოს ☐ მგბ+ ☐ მგბ- ☐ არ ჩატარებია

ტბ 10-12 შევსების წესი

- პაციენტის დაბადების თარიღი შეივსოს სრულყოფილად - **რიცხვი/თვე/წელი**
- სადიაგნოზო ნახველის მიკროსკოპიის გრაფა ივსება მხოლოდ ფილტვის ფორმის დროს
- Xpert MTB/RIF გრაფა ივსება მხოლოდ ჩატარებული ტესტის დროს
- არასწორად ან არასრულყოფილად შევსებული ფორმა დაუბრუნდება მკურნალ ექიმს!

ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის II რიგის წამლებით მკურნალობაში ჩართვის ფორმა / მნიშვნელოვანი თარიღების ფორმა

- **ჩართვის ფორმა ივსება:**
  - პაციენტის II რიგის წამლებით მკურნალობაში ჩართვისთანავე, როდესაც პაციენტი იწყებს II რიგის წამლებით მკურნალობას
  - ფორმას ავსებს ის ექიმი, რომელთანაც პაციენტი იწყებს II რიგის წამლებით მკურნალობას

- **მნიშველოვანი თარიღების ფორმა ივსება:**
  - II რიგის წამლებით მკურნალობის გამოსავლის მინიჭებისთანავე
  - იმ ექიმის მიერ, ვისთანაც პაციენტი ასრულებს მკურნალობას

შენიშვნა: არასწორად ან არასრულყოფილად შევსებული ფორმა დაუბრუნდება მკურნალ ექიმს!

ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის II რიგის წამლებით მკურნალობაში ჩართვის ფორმა / მნიშვნელოვანი თარიღების ფორმა

- **ფორმების მიწოდების პერიოდულობა:**
  - ფორმები მონაცემთა ბაზის რეგიონულ მენეჯერს მიეწოდოს **მაქსიმუმ ერთი კვირის დაყოვნებით!**
- **ფორმების შევსებასა და მონაცემთა ბაზისთვის მიწოდებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი:**
  - პაციენტის მკურნალი ექიმი

2. წარსულში ჩატარებული მკურნალობა

პაციენტს ჩატარებული აქვს თუ არა ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობა (1 თვეზე მეტი დროის ხანგრძლივობით)	☑ დიახ ☐ არა ☐ უცნობია
რამდენჯერ ჩაიტარა სენსიტიური ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო მკურნალობა (1 თვეზე მეტი დროის ხანგრძლივობით)	
რამდენჯერ ჩაიტარა რეზისტენტული ტუბერკულოზის საწინააღმდეგო მკურნალობა 1 თვეზე მეტი დროის ხანგრძლივობით (PDR-A-ის გარდა)	
აქვს თუ არა პაციენტს ჩატარებული ქირურგიული ოპერაცია გულმკერდზე ტუბ-ის გამო? ☐ დიახ თარიღი ———————— ☐ არა	

მკურნალობის ისტორია:

მკურნალობის თარიღი	ტიპი: DOTS ან არა–DOTS სხვა / უცნობი	DOTS რეჟიმი (კატ.: I, II, III), სხვა / უცნობი	**მკურნალობის შედეგი და თარიღი** 1. განკურნება 2. დასრულებული მკურნალობა 3. უშედეგო მკურნალობა 4. მეთვალყურეობიდან დაკარგული 5. შეუფასებელი
27.06.14	DOTS	I	გადავიდა რეზ. ტბ სამკურნალო რეჟიმში

სადიაგნოზო მასალის ჩაბარებამდე იღებდა თუ არა პაციენტი ქვემოთ ჩამოთვლილთაგან ნებისმიერ მედიკამენტს 1 თვეზე მეტი დროის განმავლობაში?

მედიკამენტი	დიახ	მედიკამენტი	დიახ	მედიკამენტი	დიახ
H	✓	Km		Cfx	
R	✓	Am		PAS	
E	✓	Cm		Amx/Clv	
Z	✓	Eto		Cfz	
S		Pto		Clr	
Ofx		Cs		Bdq	
Lzd		Ipm		DLM	

3. ტუბერკულოზის მიმდინარე ეპიზოდი

კლასიფიკაცია წარსულში ჩატარებული ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობის მიხედვით	☐ ახალი ☐ რელაფსი ☐ მეთვალყურეობიდან დაკარგული ☐ პირველი რიგის მედიკამენტებით პირველი უშედეგო ქიმიოთერაპია ☐ პირველი რიგის მედიკამენტებით განმეორებითი უშედეგო ქიმიოთერაპია ☐ მეორე რიგის მედიკამენტებით უშედეგო ქიმიოთერაპია ☐ სხვა

შემთხვევის კლასიფიკაცია

შემთხვევის ტიპი (აღნიშნეთ მხოლოდ ერთი უჯრა)	
ახალი შემთხვევა - არასდროს უმკურნალია ტუბსაწინააღმდეგო მედიკამენტებით ან იღებდა მათ 1 თვეზე ნაკლები დროის განმავლობაში	✓
წარსულში ნამკურნალევი შემთხვევა - მკურნალობდა მხოლოდ პირველი რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მედიკამენტებით	
წარსულში ნამკურნალევი შემთხვევა - მკურნალობდა მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მედიკამენტებით	

5. ლაბორატორიული გამოკვლევები

ბაქტერიოლოგიური ლაბორატორიის შედეგები:

ნაცხის ბაქტერიოსკოპია დიაგნოსტიკისას	
ბაქტერიოსკოპიის თარიღი	20.09.14
მასალა (მაგ. ნახველი, შარდი და ა.შ.)	ნახველი
მიკროსკოპული ლაბორატორიული კვლევის ნომერი	
შედეგები (უარყოფითი, დადებითი: 1+, 2+, 3+, 4+)	2+
კულტურალური კვლევის შედეგები	
კულტურალური კვლევის ჩატარების თარიღი	19.06.14
ტესტის ჩატარების მეთოდი	
კულტურალური ტესტის ნომერი	
სად ჩატარდა ტესტი?	
კულტურალური ტესტის შედეგი (ნეგატიური, პოზიტიური, არატუბერკულოზური მიკობაქტერიების კომპლექსი)	პოზიტიური

მედიკამენტებისადმი მგრძნობელობის ტესტის შედეგები	**საწყისი მგრძნობელობა**
H	R
R	R
E	R
Z	R
S	
Km	
Cm	
Ofx	
Pto	
Eto	
Cs	
PAS	
Amx/Clv	
Cfz	
Clr	
სხვა (მიუთითეთ)	

S – მგრძნობელობის მქონე
R – რეზისტენტული
B – მოსაზღვრე
C – დაბინძურებული

მნიშვნელოვანი თარიღები

ინდ. კოდი | | | | | | | | | |

დაწესებულება _____

პაციენტის სახელი, გვარი _____

პაციენტის პირველი ჰოსპიტალიზაციის თარიღი:

DR-TB მკურნალობის დაწყების თარიღი: 07.10.2014

ETR -იდან ITR – ზე გადასვლის თარიღი:

ნახველის კონვერსიის თარიღი: 08.12.2014

კულტურის პირველი კონვერსიის თარიღი: 08.01.2015

(მინიმუმ 30 დღიანი შუალედით აღებული 2 თანმიმდევრული უარყოფითი კულტურა – იწერება პირველი უარყოფითი კულტურის მასალის აღების თარიღი)

კულტურის საბოლოო რეკონვერსიის თარიღი: 10.07.2015

პირველი ჰოსპიტალიზაციის დასრულების თარიღი:

ინექციების დასრულების თარიღი:

გამოსავლის მინიჭების თარიღი:

გარდაცვალების თარიღი:

მკურნალობის გამოსავალი:

ექიმის სახელი, გვარი _____

(გარკვევით)

მნიშვნელოვანი თარიღების ფორმა

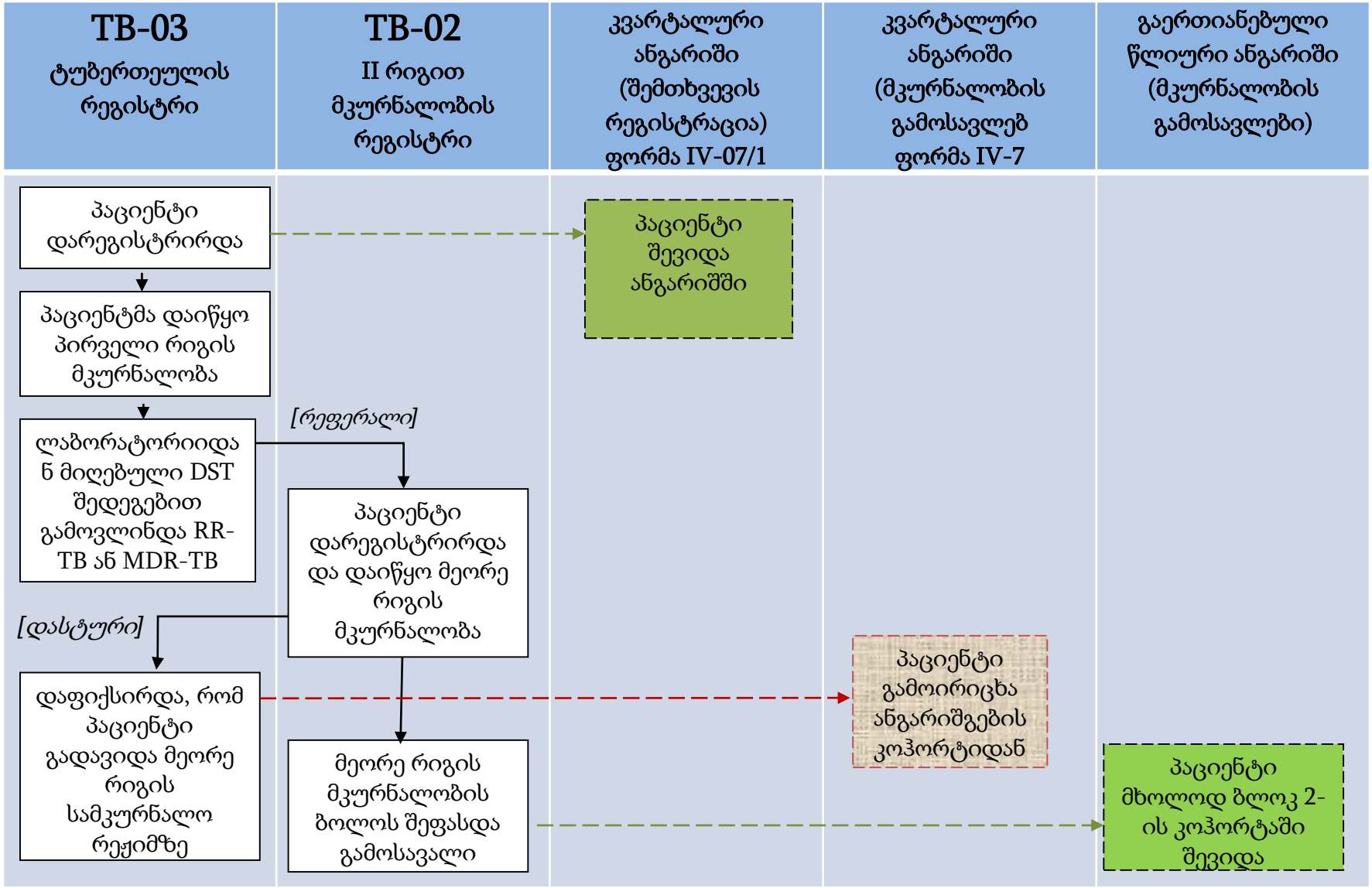
- კულტურის I კონვერსიის თარიღი აითვლება პაციენტის II რიგის წამლებით მკურნალობის დაწყების თარიღიდან

- I კონვერსიის შემდეგ შესაძლოა მოხდეს კულტურის რევერსია. ასეთ პაციენტებს მკურნალობის გაგრძელების შემთხვევაში შეიძლება დაუდგეთ მყარი რე-კონვერსია, რომლის თარიღიც დაფიქსირდება ფორმაში

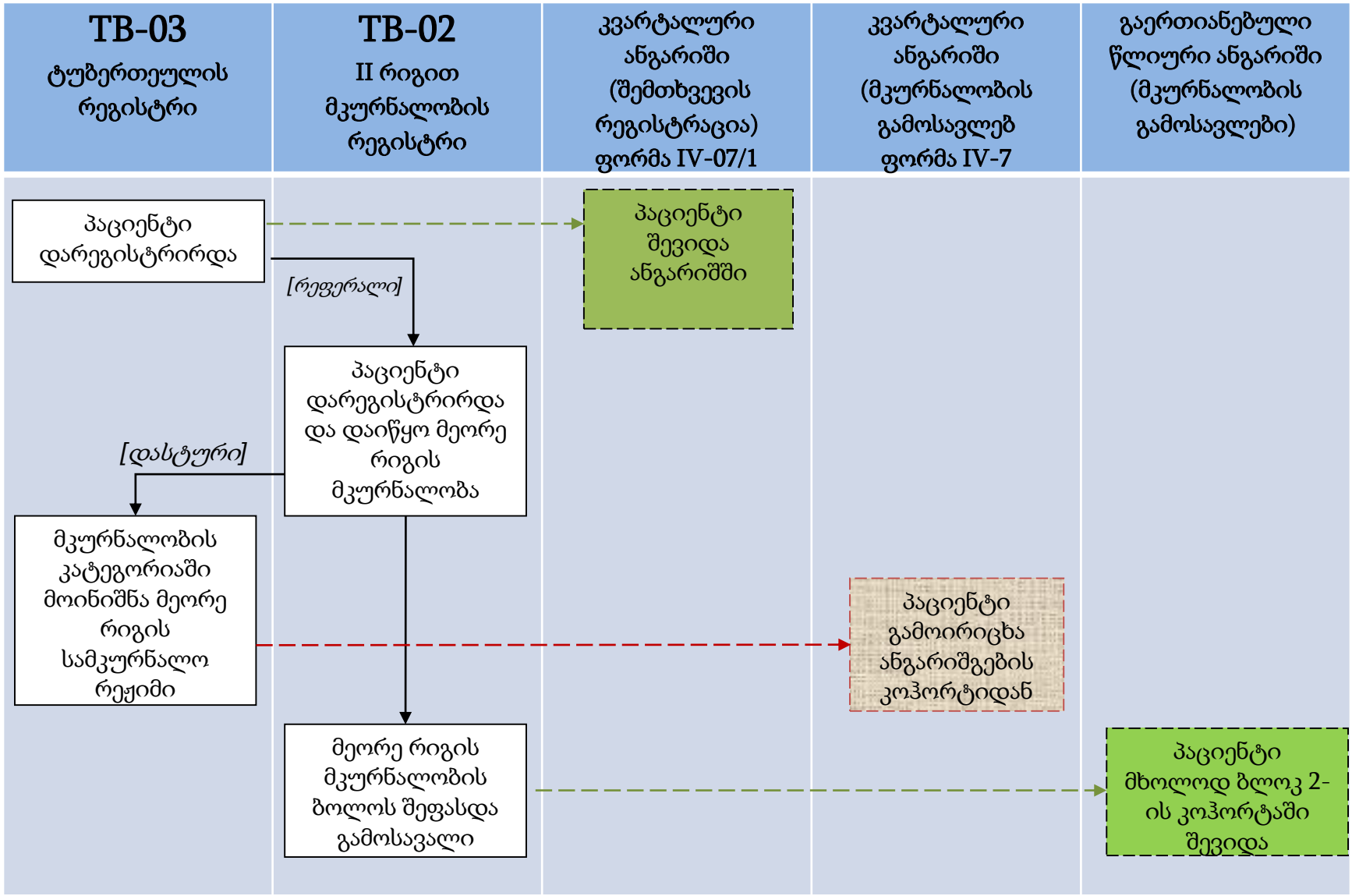
- ჰოსპიტალიზაციის დასრულების თარიღში ვუთითებთ პირველი ჰოსპიტალიზაციის დასრულების თარიღს

- მეთვალყურეობიდან დაკარგვის შემთხვევაში გამოსავლის მინიჭების თარიღად ვუთითებთ მკურნალობის შეწყვეტიდან 2 თვის გასვლის თარიღს

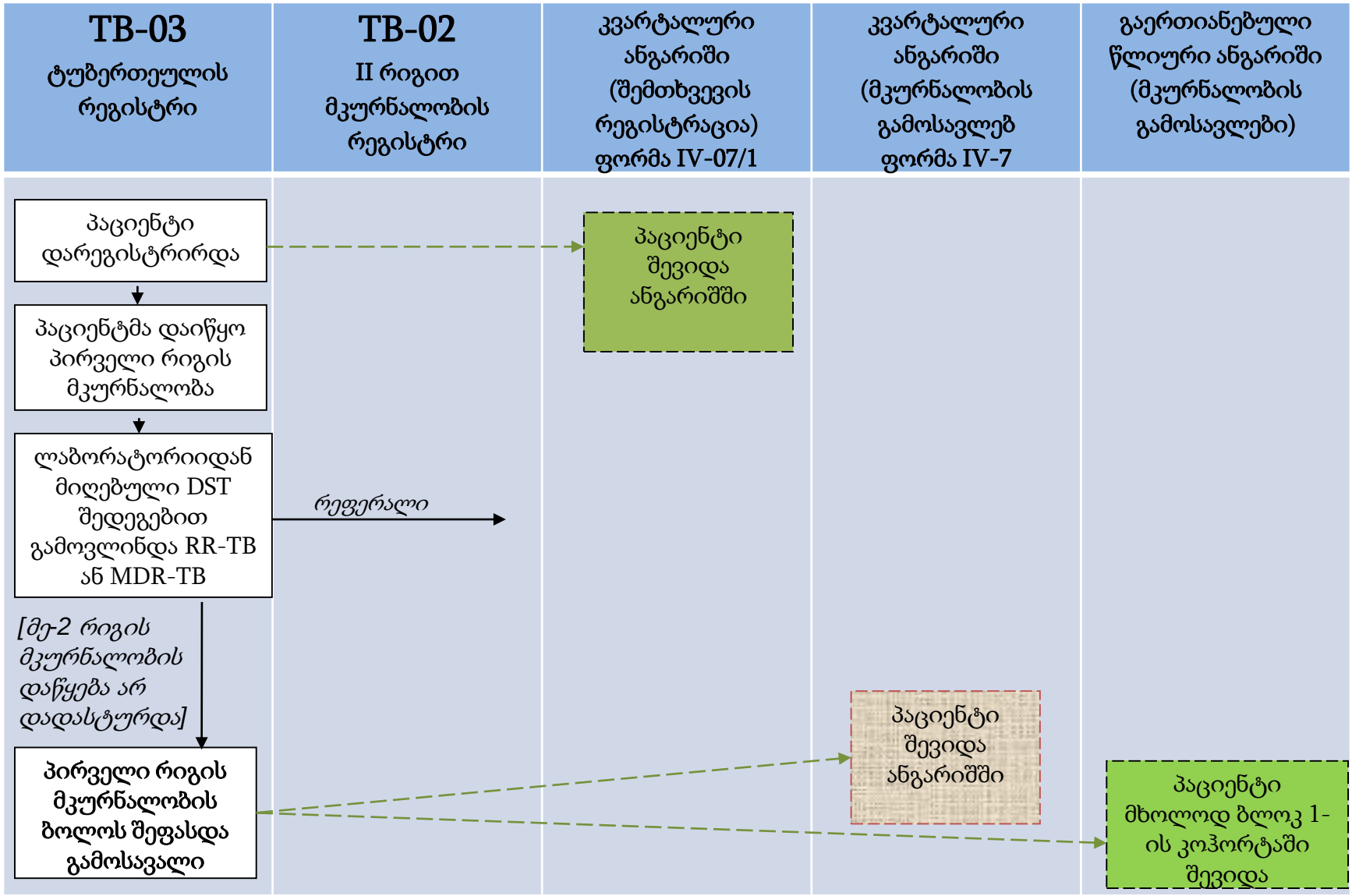
სქემა 1. პაციენტმა დაიწყო I რიგის მკურნალობა, შემდეგ გამოვლინდა წამლების მიმართ რეზისტენტობა და პაციენტი გადაყვანილ იქნა IIრიგის სამკურნალო რეჟიმზე



სქემა 2. პაციენტმა დაიწყო პირდაპირ II რიგის მკურნალობა, ვინაიდან დიაგნოსტიკისას Xpert MTB/RIF ტესტით გამოვლინდა RR-TB



სქემა 3. პაციენტმა დაიწყო I რიგის მკურნალობა, შემდეგ გამოვლინდა პრეპარატების მიმართ რეზისტენტობა, მაგრამ პაციენტი არ გადავიდა IIრიგის სამკურნალო რეჟიმზე (მოკვდა, მეთვალყურეობიდან დაიკარგა ან სხვა)



მოდული 3

ტუბერკულოზის განახლებული რეგისტრაცია-ანგარიშგების სისტემა (4):

- ექვსთვიანი ანგარიში რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და მულტირეზისტენტული (MDR-TB) ტუბერკულოზის შემთხვევების მეორე რიგით მკურნალობაში ჩართვის შესახებ;
- კვარტალური ანგარიში მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე;
- სენსიტიური და RR/MDR-TB-ის მკურნალობის გამოსავლების გაერთიანებული წლიური ანგარიში;
- უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-07/1;
- უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-7;
- II რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული(MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული ტუბერკულოზის (XDR-TB) შემთხვევების საბოლოო გამოსავლების წლიური ანგარიში.

განახლებული რეგისტრაცია-ანგარიშგების ფორმები

მნიშვნელოვნად შეცვლილი რეგისტრაცია-ანგარიშგების ფორმები:

1. ტუბერკულოზზე სავარაუდო შემთხვევების რეგისტრაციის ჟურნალი (დანართი 1);
2. მიმართვა ბიოლოგიური მასალის ტუბერკულოზზე გამოკვლევის მიზნით მიკროსკოპიის და Xpert MTB/RIF ტესტის შედეგებით; ჰაინის ტესტის, კულტურის და DST-ის შედეგები (დანართი 2);
3. ნაცხის მიკროსკოპიის და Xpert MTB/RIF ტესტის სარეგისტრაციო ჟურნალი (დანართი 3);
4. ტუბერკულოზის შემთხვევის ინდივიდუალური ფორმა (ტბ -10/12) (დანართი 4);
5. ტუბერკულოზით დაავადებულთან კონტაქტების რეგისტრაციის ჟურნალი (დანართი 5);
6. ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალი (ტბ-03) (დანართი 6);
7. სენსიტიური ტუბერკულოზის მკურნალობის ბარათი (ტბ - 01) (დანართი 7);
8. რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრი (ტბ-02) (დანართი 8);
9. რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებული პაციენტის მკურნალობის ბარათი (დანართი 9);
10. მედიკამენტების ყოველდღიური აღრიცხვის ჟურნალი (ტბ-26) (დანართი 10);
11. **ექვსთვიანი ანგარიში რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და მულტირეზისტენტული (MDR-TB) ტუბერკულოზის შემთხვევების მეორე რიგით მკურნალობაში ჩართვის შესახებ (დანართი 11);**
12. **კვარტალური ანგარიში მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე (დანართი 12);**
13. **სენსიტიური და RR/MDR-TB-ის მკურნალობის გამოსავლების გაერთიანებული წლიური ანგარიში (დანართი 13);**
14. **უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-07/1 (დამტკიცებულია შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ნორმატიული ბრძანებით)**
15. **უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-7 (დამტკიცებულია შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის ნორმატიული ბრძანებით)**
16. **II რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული(MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული ტუბერკულოზის (XDR-TB) შემთხვევების საბოლოო გამოსავლების წლიური ანგარიში**

ექვსთვიანი ანგარიში RR-TB და MDR-TB შემთხვევების მეორე რიგის მკურნალობაში ჩართვის შესახებ

ფორმის დანიშნულება

- ფორმა განკუთვნილია რეზისტენტული ტუბერკულოზის შემთხვევების მეორე რიგის მკურნალობაში ჩართვის ანგარიშგებისათვის

ფორმის წარმოების პერიოდულობა

- ანგარიშგება უნდა მოხდეს ექვსთვიან პერიოდში, როგორც წესი, იანვრიდან ივნისის ბოლომდე პერიოდში და ივლისიდან დეკემბრის ჩათვლით
- შესაბამისი ინდიკატორები უნდა დაითვალოს ექვსთვიანი საანგარიშო პერიოდის დასრულებიდან მომდევნო თვეში

ექვსთვიანი ანგარიში RR-TB და MDR-TB შემთხვევების მეორე რიგის მკურნალობაში ჩართვის შესახებ

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი

სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები

მონაცემები უნდა შეიკრიბოს:

- ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა რეგისტრაციის ჟურნალიდან (ტბ-03-დან)
- რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრიდან (ტბ-02-დან)
- კულტურის, Xpert MTB/RIF ტესტის და DST-ის ლაბორატორიული რეგისტრიდან

ექვსთვიანი ანგარიში RR-TB და MDR-TB შემთხვევების მეორე რიგის მკურნალობაში ჩართვის შესახებ

ექვსთვიანი ანგარიში რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და მულტირეზისტენტული (MDR-TB) ტუბერკულოზის შემთხვევების მეორე რიგით მკურნალობაში ჩართვის შესახებ

დაწესებულების დასახელება: ----------

ფორმის შევსებაზე პასუხისმგებელი პირი/ სახელი და გვარი: ----------

პაციენტები შეფასდნენ 6 თვის განმავლობაში: ---------- თვეები ---------- ---------- წელი ---------- ანგარიშის თარიღი: ----------

TB პაციენტის ტიპი	გამოვლენილი შეფასების პერიოდში	ჩართული მეორე რიგით მკურნალობაში შეფასების პერიოდში
ყველა პაციენტი, რომელსაც სჭირდება მკურნალობა*		
<15 წ		
ქალი		

* სავარაუდო ან დადასტურებული RR-TB ან MDR-TB

დადასტურებული RR-TB ან MDR-TB	გამოვლენილი შეფასების პერიოდში	ჩართული მეორე რიგით მკურნალობაში შეფასების პერიოდში
დადასტურებული RR/MDR-TB, HIV+ ART-ზე		
დადასტურებული RR/MDR-TB, HIV+ ART-ის გარეშე		
დადასტურებული XDR-TB		

RR-TB და MDR-TB შემთხვევების რაოდენობა ინფორმაციით დროის	დროის ინტერვალი DST-ის შედეგიდან მკურნალობის დაწყებამდე (დღეებში)		
	საშუალო	მინიმუმი	მაქსიმუმი

კვარტალური ანგარიში მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი RR-TB, MDR-TB და XDR-TB შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე

ფორმის დანიშნულება:

ფორმა განკუთვნილია რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობის შუალედური შედეგების ანგარიშგებისათვის

ფორმის წარმოების პერიოდულობა

- შეფასების პერიოდი მოიცავს 3 თვეს (1 კვარტალს)
- შუალედურ ანგარიშში უნდა მოხვდეს პაციენტები, რომლებსაც RR-TB, MDR-TB და XDR-TB ლაბორატორიულად დაუდასტურდათ და რომლებმაც დაიწყეს მკურნალობა
- შესაბამისი ინდიკატორების დათვლა საანგარიშო კვარტლის დასრულებიდან 9 თვის შემდეგ უნდა მოხდეს

კვარტალური ანგარიში მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი RR-TB, MDR-TB და XDR-TB შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი

სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები

- კვარტალური ანგარიშისთვის მონაცემები რეზისტენტული ტუბერკულოზით დაავადებულ პაციენტთა სამკურნალო რეგისტრიდან (ტბ-02-დან) უნდა შეგროვდეს
- საბოლოოდ მონაცემები შედის ტუბერკულოზის პროგრამის მონაცემთა ბაზაში

კვარტალური ანგარიში მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი RR-TB, MDR-TB და XDR-TB შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე

კვარტალური ანგარიში მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების შუალედურ შედეგებზე

დაწესებულების დასახელება: _____

ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირი /სახელი და გვარი _____

პაციენტები შეფასდნენ 6 თვის განმ-ში: ---------- თვეები ---------- ---------- წელი ---------- ანგარიშის თარიღი:----------

დადასტურებული RR-TB, MDR-TB და XDR-TB შემთხვევების რაოდენობა, რომლებმაც დაიწყეს II რიგით მკურნალობა	კულტურა ნეგატიურები მეექვსე თვეზე	გარდაცვლილები მეექვსე თვისთვის	მეთვალყურეობიდან დაკარგულები მეექვსე თვისთვის

შემთხვევების რაოდენობა, რომლებმაც დაიწყეს მეორე რიგით მკურნალობა, მაგრამ RR ან MDR არ დაუდასტურდათ .....

შემთხვევების რაოდენობა, რომლებმაც დაიწყეს XDR-TB მკურნალობა, მაგრამ XDR არ დაუდასტურდათ .....

სენსიტიური და RR/MDR-TB-ის მკურნალობის გამოსავლების გაერთიანებული წლიური ანგარიში

- **ფორმის დანიშნულება**

  ფორმა განკუთვნილია სენსიტიური და რეზისტენტული ტუბერკულოზის მკურნალობის გამოსავლების წლიური ანგარიშგებისათვის

- **ფორმის წარმოების პერიოდულობა**

  ფორმა უნდა შეივსოს ყოველწლიურად მომდევნო წლის პირველი კვარტლის დასრულებამდე

- **ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელი პირ(ებ)ი**

  ფორმის წარმოებაზე პასუხისმგებელია დაწესებულების ფთიზიატრი

- **სად იგზავნება ფორმა და მონაცემები**

  მონაცემები ანალიზისათვის იგზავნება ტუბერკულოზის ეროვნული პროგრამის ბაზაში ცენტრალურ დონეზე, ასევე რჩება დაწესებულებაშიც

სენსიტიური და RR/MDR-TB-ის მკურნალობის გამოსავლების გაერთიანებული წლიური ანგარიში

სენსიტიური და RR/MDR-TB-ის მკურნალობის გამოსავლების გაერთიანებული წლიური ანგარიში

სამედიცინო დაწესებულება _____ მოცემული ფორმის შევსების თარიღი _____

ბლოკი 1: ყველა TB შემთხვევა (გარდა მეორე რიგის მკურნალობის რეგისტრაციის ჟურნალში გადაყვანილი TB შემთხვევებისა) დარეგისტრირებული კალენდარულ წელს ----------

TB პაციენტის ტიპი	დარეგისტრირებული შემთხვევების რაოდენობა	მკურნალობის გამოსავალი					
		განკურნება	დასრულებული მკურნალობა	უშედეგო მკურნალობა	მოკვდა	მეთვალყურეობიდან დაკარგვა	შეუფასებელი
ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული, ახალი და რელაფსი							
კლინიკურად დიაგნოსტირებული, ახალი და რელაფსი							
წარსულში ნამკურნალები (გარდა რელაფსისა)							
აივ პოზიტიური, ყველა ტიპის							

ბლოკი 2: TB შემთხვევა, რომელმაც მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობა დაიწყო კალენდარულ წელს ----------

TB პაციენტის ტიპი	დარეგისტრირებული შემთხვევების რაოდენობა	მკურნალობის გამოსავალი					
		განკურნება	დასრულებული მკურნალობა	უშედეგო მკურნალობა	მოკვდა	მეთვალყურეობიდან დაკარგვა	შეუფასებელი
ყველა დადასტურებული RR-TB და MDR-TB შემთხვევა							
აივ პოზიტიური RR-TB და MDR-TB შემთხვევები							
ყველა დადასტურებული XDR-TB შემთხვევა							

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-07/1

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
"სტატისტიკის შესახებ" საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-07/1
(კვარტალური)
დამტკიცებულია საქართველოს შრომის,
ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის
მინისტრის 23. 05. 2012 წლის № 01-276 ბრძანებით

ტუბერკულოზის შემთხვევათა რეგისტრაციის ანგარიში

წარუდგენენ: სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულებები.
საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური
დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი

საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)

ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა

ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე

ტელეფონი

დაკვირვების პერიოდი –კვარტალი..... 20 წელი

(1000) ფილტვის ტუბერკულოზის ყველა რეგისტრირებული შემთხვევა

სტრ.№	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული										კლინიკურად დიაგნოსტირებული										სულ	
	ახალი		წარსულში ნამკურნალები შემთხვევები								ახალი		წარსულში ნამკურნალები შემთხვევები									
			რელაფსი		უშედეგოდ ნამკურნალები		მეთვალყურეობიდან დაკარგული		ნამკურნალები სხვა პაციენტები				რელაფსი		უშედეგოდ ნამკურნალები		მეთვალყურეობიდან დაკარგული		ნამკურნალები სხვა პაციენტები			
	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ
ა	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1																						

(1001) ფილტვის ტუბერკულოზის ყველა რეგისტრირებული შემთხვევიდან (სტრ.1 სვ.17+სვ.18) აივ-დადებითი

სულ 1_____ მათ შორის: ქალი 2_____ კაცი 3_____

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-07/1

(2000)

ამბულატორიული ჯგუფები

		სტრ. N	ასაკი, სქესი																		სულ	
			0-4		5-14				15-19		20-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65+			
			მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ
ა		ბ	1	2	3	4	5	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ახალი	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული	1																						
	კლინიკურად დიაგნოსტირებული	2																						
წინათ მკურნალობა	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული	3																						
	კლინიკურად დიაგნოსტირებული	4																						
სულ რეგისტრირებული	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული	5																						
	კლინიკურად დიაგნოსტირებული	6																						
სენსიტიური ტუბერკულოზის შემთხვევების რაოდენობა		7																						
RR/MDR/XDR ტუბერკულოზის შემთხვევების რაოდენობა		8																						
მათ შორის ზემდგრად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების რაოდენობა		9																						

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-07/1

(3000) ფილტვგარეშე ტუბერკულოზი (ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული ან კლინიკურად დიაგნოსტირებული)

	სტრ.№	ტვინის გარსების ტუბერკულოზი		ძვალსახსართა ტუბერკულოზი		უროგენიტალური ტუბერკულოზი		ტუბერკულოზური პლევრიტი		ლიმფური კვანძების ტუბერკულოზი		მუცლის ღრუს ორგანოების ტუბერკულოზი		სხვა ორგანოთა ტუბერკულოზი		ხულ	
		მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ახალი	1																
რელაფსი	2																
წარსულში ნამკურნალები შემთხვევები (გარდა რელაფსისა)	3																
ხულ	4																

(3001) ფილტვგარეშე ტუბერკულოზის მქონე რეგისტრირებული შემთხვევები (სტრ.4 ს3.15+ს3.16) ასი-დადებით

სულ 1 _____ მათ შორის: ქალი 2 _____ კაცი 3 _____

(4000) ფილტვგარეშე ტუბერკულოზი (ახალი და რელაფსი) ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით

	სტრ. №	ასაკი. ქვესი																ხულ	
		0-4		5-14		15-19		20-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65+			
		მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ
ა	ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ტვინის გარსების ტუბერკულოზი	1																				
ძვალსახსართა ტუბერკულოზი	2																				
უროგენიტალური ტუბერკულოზი	3																				
ტუბერკულოზური პლევრიტი	4																				
ლიმფური კვანძების ტუბერკულოზი	5																				
მუცლის ღრუს ორგანოების ტუბერკულოზი	6																				
სხვა ორგანოთა ტუბერკულოზი	7																				
ხულ	8																				

20 ...წ. ხელმძღვანელი: _____

შემსრულებლის გვარი და ტელეფონის ნომერი

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვების ფორმა IV-7

უწყებრივი სტატისტიკური დაკვირვება

[თქვენს მიერ წარმოდგენილი მონაცემები კონფიდენციალურია
"სტატისტიკის შესახებ" საქართველოს კანონის თანახმად]

ფორმა IV-7

(კვარტალური)

დამტკიცებულია საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის მინისტრის 23.05.2012 წლის №01-27/ნ ბრძანებით

12 თვის ფიზიკურად რეგისტრირებული ტუბერკულოზის შემთხვევების მკურნალობის შედეგების ანგარიში

წარედგენება: სამკურნალო-პროფილაქტიკური დაწესებულებები - საქართველოს შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს ბრძანებით განსაზღვრულ ვადაში.

რესპონდენტის (საწარმო და სხვა) სახელწოდება

ფაქტიური მისამართი
საკუთრების ფორმა (სახელმწიფო ან არასახელმწიფო)
ორგანიზაციულ-სამართლებრივი ფორმა
ეკონომიკური საქმიანობის ძირითადი სახე
ტელეფონი
დაკვირვების პერიოდი – კვარტალი..... 20..... წელი

(1000)

შემთხვევა		სტრ. №	ტუბერკულოზის რეგისტრირებულ შემთხვევათა რაოდენობა		შეუფასებელ შემთხვევათა რაოდენობა		განკურნება		დასრულებული მკურნალობა		უშედეგო მკურნალობა		გარდაიცვალა		მეთვალყურეობიდან დაკარგული პაციენტები	
			მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ	მრ	მდ
ა		ბ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ფილტვის ტუბერკულოზი ახალი და რელაფსი	ბაქტერიოლოგიურად დადასტურებული	1														
	კლინიკურად დიაგნოსტირებული	2														
ფილტვგარეშე ტუბერკულოზი ახალი და რელაფსი		3														
წარსულში ნამკურნალები (გარდა რელაფსისა)		4														
აივ პოზიტიური ყველა ტიპის		5														

ხელმძღვანელი: _____

II რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ზემდგრადად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების საბოლოო გამოსავლების წლიური ანგარიში

მეორე რიგის ტუბსაწინააღმდეგო მკურნალობაზე მყოფი რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB), მულტირეზისტენტული (MDR-TB) და ექსტენსიურად რეზისტენტული (XDR-TB) შემთხვევების მკურნალობის საბოლოო გამოსავლების წლიური ანგარიში

მკურნალობის დაწყების წელი: _____

TB პაციენტის ტიპი	ტუბერკულოზის შემთხვევების რაოდენობა						
	დაიწყო მკურნალობა	განკურნება	დასრულებული მკურნალობა	უშედეგო მკურნალობა	მოკვდა	მეთვალყურეობიდან დაკარგვა	შეუფასებელი
ყველა დადასტურებული რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და MDR-TB შემთხვევა							
ყველა დადასტურებული XDR-TB შემთხვევა							
ყველა დადასტურებული რიფამპიცინის მიმართ რეზისტენტული (RR-TB) და MDR-TB შემთხვევა, რომელიც აივ ინფიცირებულია							

გმადლობთ

ყურადღებისთვის