ՁԵՎԱԹՈՒՂԹՆ ԱՅՍՏԵՂ

**Հիվանդի մասնակցության ծրագիր**

Հարգելի հիվանդ

Բարի գալուստ մեր գործառություն: Մենք մտադիր ենք Ձեզ խնամք և ծառայություն տրամադրել, որը Դուք ակնկալում եք և որին արժանի եք: ***Հնարավոր լավագույն առողջական վիճակի*** հասնելը Ձեր և Ձեր բժշկի միջև «համագործակցություն» է պահանջում: Որպես «առողջապահական խնամքի գործընկեր», մենք խնդրում ենք Ձեզ օգնել մեզ հետևյալ ձևերով՝

**Իմ բժշկի հետ ընթացիկ ֆիզիկական ստուգումների և այլ առաջարկվող առողջապահական ստուգումների (սքրինինգներ) այցելությունների ժամանակացույց պլանավորել**

Ես հասկանում եմ, որ իմ բժիշկն ինձ կպատմի, թե առողջապահական խնամքի որ կանոնավոր ստուգումներն են համապատասխանում իմ տարիքին, սեռին և անձնական ու ընտանեկան պատմությանը: Ես հասկանում եմ, որ պետք է լրացնեմ հետևյալ առաջարկվող առողջապահական խնամքի ստուգումները (մամոգրամ (կրծքագիր), պատվաստներ, արգանդի վզիկի քսուք և այլն): Առողջապահական խնամքի այս ստուգումները քննություններ են, որոնք կարող են օգնել՝ հայտնաբերելու կյանքին վտանգ սպառնացող հիվանդությունները և առողջական խնդիրները: Եթե ես այցելեմ բժշկիս՝ միայն անհետաձգելի խնդիրների բուժման համար և մոռանամ կանոնավոր առողջապահական ստուգումների պայմանավորվածության մասին, ես ինձ լուրջ առողջական խնդիրների չհայտնաբերման վտանգի տակ կդնեմ: Ես իմ բժշկի հետ կանոնավոր այցելություններ կպլանավորեմ՝ իմ ֆիզիկական ստուգումն ավարտելու և առողջապահական այս ստուգումները քննարկելու համար:

**Շարունակեք հետբուժական պայմանավորվածությունները և կրկին պլանավորեք բաց թողնված պայմանավորվածությունները:**

Ես հասկանում եմ, որ իմ բժիշկը կցանկանա իմանալ, թե իմ առողջական խնդիրն ինչպես է զարգանում նրա գրասենյակ այցելությունից հետո: Իմ բժշկի հետ ժամանակին հանդիպելը նրան հնարավորություն է ընձեռում ստուգել իմ առողջական խնդիրը և բուժմանը տրված իմ հակազդեցությունը: Հետբուժական ստուգման այցելությանն իմ բժիշկը կարող է ստուգումներ պատվիրել, ինձ մասնագետի մոտ ուղարկել, դեղատոմոսով դեղ նշանակել կամ նույնիսկ հայտնաբերել ու բուժել լուրջ առողջական խնդիր: Եթե ես բաց թողնեմ պայմանավորվածությունը և այն կրկին չպլանավորեմ, ես կրում եմ վտանգն առ այն, որ իմ բժիշկը չի կարողանա հայտնաբերել և բուժել լուրջ առողջական խնդիրը: Ես ամեն ջանք կգործադրեմ՝ հնարավորինս շուտ բաց թողնված պայմանավորվածությունները կրկին պլանավորելու համար:

**Զանգահարել գրասենյակ, երբ ես չեմ տեղեկանում լաբորատոր և այլ ստուգումների արդյունքների մասին**

Ես հասկանում եմ, որ իմ բժշկի նպատակն է իմ լաբորատոր և ստուգման արդյունքները հնարավորինս շուտ հաղորդել ինձ: Սակայն, եթե ես սահմանված ժամանակի ընթացքում տեղեկություններ չստանամ իմ բժշկի գրասենյակից, ես կզանգահարեմ գրասենյակ՝ իմ ստուգման արդյունքներն իմանալու նպատակով:

**Տեղեկացնել իմ բժշկին, եթե ես որոշեմ չհետևել նրա կողմից առաջարկվող բուժման ծրագրին**

Ես հասկանում եմ, որ ինձ ստուգելուց հետո բժիշկը կարող է որոշ առաջարկություններ կատարել, որոնք հիմնված են այն բանի վրա, թե նա որն է լավագույն տարբերակ համարում իմ առողջության համար: Սա կարող է ներառել դեղամիջոցների նշանակում, ինձ որևէ մասնագետի ուղղորդում, լաբորատոր և այլ ստուգումների պատվիրում կամ նույնիսկ ինձ խնդրանք՝ որոշակի ժամանակահատվածի ընթացքում գրասենյակ վերադառնալու համար: Ես հասկանում եմ, որ իմ բուժման ծրագրին չհետևելը կարող է իմ առողջության վրա լուրջ բացասական ազդեցություն գործել: Ես իմ բժշկին տեղյակ կպահեմ, երբ որոշեմ չհետևել նրա առաջարկներին, որպեսզի նա կարողանա ինձ ամբողջությամբ տեղեկացնել բուժումը հետաձգելուն կամ մերժելուն առնչվող իմ որոշմանն առնչվող որևէ վտանգի մասին:

Շնորհակալություն մասնակցության համար: Որպես մեր հիվանդ, Դուք իրավունք ունեք տեղեկացված լինել Ձեր առողջապահական խնամքի մասին: Մենք հրավիրում ենք Ձեզ **որևէ պահի**, հարցեր տալ, ախտանիշների մասին հաղորդել կամ քննարկել որևէ մտահոգություն, որ կարող եք ունենալ: Եթե Ձեր առողջության կամ առողջական խնդիր մասին հավելյալ տեղեկատվության կարիք ունեք, խնդրում ենք հարցնել:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Հիվանդի ստորագրությունը Ամսաթիվը Բժշկի ստորագրությունը