Հավելված N 1

ՀՀ կառավարության 2023 թվականի

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_-ի N \_\_\_-Ն որոշման

Հավելված N 1

ՀՀ կառավարության 2020 թվականի

ապրիլի 30-ի N 718-Ն որոշման

**ՍԱՆԻՏԱՐԱՀԻԳԻԵՆԻԿ ԵՎ ՀԱԿԱՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԲՆԱԳԱՎԱՌՈՒՄ ՌԻՍԿԻ ՎՐԱ ՀԻՄՆՎԱԾ ՍՏՈՒԳՈՒՄՆԵՐԻ ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹ**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ**

**Ստուգաթերթ N 1.22**

Վիրուսային հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի համակցված համաճարակաբանական հսկողության նկատմամբ վերահսկողության

**(ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ Q 86.10, Q 86.22)**

**ՏԻՏՂՈՍԱԹԵՐԹ**

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

Առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի (ԱԱՏՄ) ստորաբաժանման անվանումը, հեռախոսահամարը, գտնվելու վայրը

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

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը ազգանուն, անուն, հայրանուն

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

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը ազգանուն, անուն, հայրանուն

Ստուգման սկիզբը (ամսաթիվը)` \_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_թ., ավարտը` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ թ.

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

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Հ Վ Հ Հ**

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը

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

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները հեռախոսահամարը

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

Տնտեսավարող սուբյեկտի ղեկավարի կամ փոխարինող անձի ազգանունը, անունը, հայրանունը հեռախոսահամարը

Ստուգման հանձնարարագրի համարը` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ տրված` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները` **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Հարց** | **Պատասխան** |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող ստորաբաժանումները |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի լիցենզիայի տեսակը |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի աշխատակիցների թիվը |  |
|  | Տարեկան սպասարկվող պացիենտների միջին թիվը |  |
|  | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստման ենթակա աշխատակիցների թիվը |  |
|  | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստման ենթակա աշխատակիցներից պատվաստվածների թիվը |  |

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի համաճարակաբանական հսկողության սանիտարական կանոնների և հիգիենիկ նորմատիվների պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Նորմատիվ իրավական ակտի պահանջը** | **Հղում նորմատիվ**  **իրավական ակտին** | **Այո** | **Ոչ** | **Չ/պ** | **Կշիռ** | **Ստուգման մեթոդ** | **Մեկնաբա նություն** |
| **1.** | **Բժշկական կազմակերպությունում հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի դեպքերի վաղ հայտնաբերման նպատակով հետազոտվում են՝** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 4 |  |  |  |  |  |  |
| **1)** | արյան դոնորները |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **2)** | սերմնահեղուկի դոնորները |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **3)** | ոսկրածուծի, հյուսվածքների, օրգանների դոնորները |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **4)** | նպատակային քանակակազմը՝ արագ թեստով և/կամ իմունաֆերմենտային անալիզի (այսուհետ՝ ԻՖԱ) մեթոդով:  **Նշում 1\***  **Նշում 2\*** |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **2.** | **Հեպատիտներ Բ-ի և Ց-ի դեպք հայտնաբերելիս բուժաշխատողը համաճարակաբանական ցուցանիշների վերաբերյալ գրանցումներ է կատարում պացիենտի բժշկական փաստաթղթերում և/կամ էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 5 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| **3.** | **Հեպատիտ Բ-ի, Ց-ի լաբորատոր ախտորոշումն իրականացվում է արագ թեստով և/կամ ԻՖԱ մեթոդով, մոլեկուլյար-կենսաբանական մեթոդով՝ պոլիմերազային շղթայական ռեակցիայով՝ այն բժշկական կազմակերպություններում և լաբորատոր գործունեություն իրականացնող կազմակերպություններում (այսուհետ՝ լաբորատորիա), որոնք ունեն գործունեության նման տեսակ իրականացնելու համապատասխան լիցենզիա** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 6 |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| **4.** | **Հեպատիտներ Բ-ով, Ց-ով, ինչպես նաև՝ այն պացիենտները (այդ թվում լյարդի ցիռոզով և լյարդի առաջնային քաղցկեղով), որոնց մոտ հայտնաբերվել է ՀԲմ հակածին կամ հակա-ՀՑՎ, հաշվառվում են (գրանցվում են)** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 18 |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| **5.** | **Բժշկական կազմակերպությունում հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի յուրաքանչյուր դեպք հաշվառվում է «Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման մատյանում»**  **Նշում 3\*** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 20  Առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 41 |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| **6.** | **Հեպատիտ Ց-ով և ՀԲմ հակածնի նկատմամբ դրական մայրերից ծնված երեխաների մասին տվյալները ծննդատնից հաղորդվում են երեխայի հաշվառման առողջության առաջնային պահպանման ծառայություններ մատուցող բժշկական կազմակերպություն` հետագա հետազոտությունները կազմակերպելու նպատակով** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 23 |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| **7.** | **Բժշկական կազմակերպության բժիշկները սուր հեպատիտներ Բ-ով կամ Ց-ով պացիենտ հայտնաբերելիս հեռախոսով հայտնում են արտահիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություն՝ կոնտակտավորների հաշվառում, հիվանդության առավելագույն գաղտնի շրջանի տևողությամբ հսկողություն կազմակերպելու և, անհրաժեշտության դեպքում, լաբորատոր հետազոտություններ իրականացնելու նպատակով: Վերջիններիս վերաբերյալ տվյալները գրանցվում են ամբուլատոր բժշկական քարտում և/կամ էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 24 |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| **8.** | **Հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող բժշկական կազմակերպությունում ստացիոնար բուժման ընթացքում հեպատիտ Բ-ի կամ Ց-ի ստանդարտ բնորոշումներին համապատասխան ախտանշաններով պացիենտ հայտնաբերելիս ապահովվում է վարակաբանի խորհրդատվություն՝ ախտորոշման և բուժման նպատակով** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 26 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| **9.** | **Սուր հեպատիտ Բ-ով պացիենտի կոնտակտավորների նկատմամբ առողջության առաջնային պահպանման ծառայություններ մատուցող բժշկի և/կամ վարակաբանի կողմից իրականացվում է հսկողություն 6 ամիս ժամկետով: Երկու ամիսը մեկ անգամ իրականացվում է լաբորատոր հետազոտություն՝ ՀԲմ հակածնի որոշման համար: Հետազոտությունների արդյունքները գրանցվում են պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում և/կամ էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում** | Առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 28 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **10.** | **Հեպատիտ Բ-ի, Ց-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով իրականացվում են`** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 29 |  |  |  |  |  |  |
| **1)** | ստացիոնար բուժման համար դիմող անձանց և բուժաշխատողների լաբորատոր հետազոտություններ հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ` սահմանված ժամկետներում  **Նշում 1\*** |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **2)** | բուժանձնակազմի և պացիենտի արյան լաբորատոր հետազոտություններ հեպատիտ Ց-ի դրոշմների նկատմամբ  **Նշում 2\***  **Նշում 4\*** |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **3)** | հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի յուրաքանչյուր դեպք հայտնաբերելիս՝ կանխարգելիչ ու հակահամաճարակային միջոցառումների ժամանակին կազմակերպում և իրականացում, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| **4)** | բուժանձնակազմի շրջանում մասնագիտական վարակման կանխարգելում |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **11.** | **Բժշկական կազմակերպությունում բուժաշխատողն ապահովում է պացիենտներին խորհրդատվության տրամադրումը` հեպատիտ Բ-ի, Ց-ի փոխանցման ուղիների, կանխարգելիչ և հակահամաճարակային միջոցառումների, անվտանգ վարքագծի վերաբերյալ և վերջինիս մասին կատարում գրառումներ հիվանդության պատմագրի մեջ կամ պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 32 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| **12.** | **Իրականացվում են կանխարգելիչ միջոցառումներ մորից երեխային փոխանցվող հեպատիտ Բ-ի դեմ** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 40 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային  Հարցում |  |
| **13.** | **Սուր և քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով հիվանդացածների նկատմամբ իրականացվում է շարունակական հսկողություն** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 42 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **14.** | **Շարունակական հսկողության ընթացքում առաջին զննությունն իրականացվում է ստացիոնարից դուրս գրվելուց հետո ոչ ուշ, քան մեկ ամիս անց:**  **ԱԼՏ-ի և ԱՍՏ-ի նշանակալի բարձր արդյունքներով դուրս գրված պացիենտի հսկողական զննումն անցկացվում է դուրս գրվելուց հետո 10-14-րդ օրը** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 43 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **15.** | **Սուր հեպատիտ Բ-ով հիվանդացածների նկատմամբ`** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 45 |  |  |  |  |  |  |
| **1)** | Իրականացվում է շարունակական հսկողություն 6-12 ամիս ժամկետով |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **2)** | Կլինիկական զննումը, կենսաքիմիական, շճաբանական և վիրուսաբանական թեստերն իրականացվում են ստացիոնարից դուրս գրվելուց հետո 1-ին, 3-րդ և 6-րդ ամիսներին |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **3)** | Հիվանդության կլինիկական ախտանշանների առկայության և/կամ լաբորատոր ցուցանիշների շեղումների դեպքում պացիենտի շարունակական հսկողությունը երկարաձգվում է |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **16.** | **Քրոնիկ ՀԲՎ վարակով անձինք գտնվում են շարունակական հսկողության ներքո մինչև ՀԲմ հակածնի նկատմամբ հետազոտության բացասական արդյունքների ստացումը: Հետազոտությունների ծավալը որոշվում է կախված դրոշմների հայտնաբերումից, սակայն ոչ ուշ, քան 6 ամիսը 1 անգամ** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 46 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **17.** | **Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով մորից ծնված երեխան ենթարկվում է շարունակական հսկողության, ԱԼՏ ֆերմենտի ակտիվության որոշման և ՀԲմ հակածնի նկատմամբ հետազոտության**  **Նշում 1\*** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 47 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **18.** | **Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով պացիենտները և այն անձինք, որոնց մոտ հայտնաբերվել է հակա-ՀՑՎ (ՀՑՎ-ի ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում) ենթարկվում են շարունակական հսկողության,**  **այն բժշկական կազմակերպություն-ում, որտեղ նրանք հաշվառված են** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 48 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **19.** | **Սուր հեպատիտ Ց-ով պացիենտները հիվանդության բացահայտումից՝** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 49 |  |  |  |  |  |  |
| **1)** | 6 ամիս անց ենթարկվում են կլինիկական զննման և ՀՑՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) հետազոտության |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **2)** | ՀՑՎ ՌՆԹ դրական պացիենտները ենթարկվում են շարունակական հսկողության |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **3)** | ՀՑՎ ՌՆԹ (կամ ՀՑՎ-կ հակածնի նկատմամբ) բացասական անձինք ենթարկվում են ՀՑՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) կրկնակի հետազոտության 12 և 24 շաբաթ անց |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **20.** | **Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով պացիենտները և այն անձինք, որոնց մոտ սկրինինգի ժամանակ հայտնաբերվել են հակա-ՀՑՎ (ՀՑՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում) ենթարկվում են շարունակական հսկողության 6 ամիսը մեկ անգամ՝ համալիր կլինիկալաբորատոր հետազոտություններ -ով՝ ՀՑՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) պարտադիր հետազոտությամբ** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 50 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **21.** | **Հակա-ՀՑՎ-ի առկայությամբ անձինք, որոնց մոտ բացակայում է ՀՑՎ ՌՆԹ-ի շարժընթացն առնվազն 2 տարի՝ հանվում են շարունակական հսկողությունից** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 51 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **22.** | **Հեպատիտ Ց-ով մորից ծնված երեխան ենթարկվում է շարունակական հսկողության։ Կյանքի առաջին տարում հետազոտվում է ՀՑՎ ՌՆԹ-ի նկատմամբ, կյանքի 18-րդ ամսում կամ դրանից հետո՝ հակա-ՀՑՎ-ի նկատմամբ: Հակա-ՀՑՎ դրական երեխան հետազոտվում է ՀՑՎ ՌՆԹ-ի նկատմամբ 3 տարեկանից հետո** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետեր  52 և 53, |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **23.** | **Բժշկական կազմակերպության բուժանձնակազմն իրականացնում է բնակչության բժշկահիգիենիկ կրթություն և առողջ ապրելակերպի քարոզչություն պացիենտներին խորհրդատվություն տրամադրելիս՝ այդ մասին կատարելով գրառումներ հիվանդության պատմագրի մեջ կամ պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում** | Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 55 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| **24.** | **Բժշկական զննության ենթակա անձնակազմը ենթարկվում է նախնական և պարբերական բժշկական զննության`**  **Նշում 5\*** | Կառավարության  2003 թվականի մարտի 27-ի N 347-Ն որոշում |  |  |  |  |  |  |
| **1)** | առկա է սանիտարական գրքույկը` պահանջվող ձևով, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **2)** | պահպանվում է բժշկական զննության հետազոտությունների ծավալը, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| **3)** | պահպանվում է բժշկական զննության հետազոտությունների պարբերականությունը: |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |

**Ծանոթություններ\***

**Նշում 1\***

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**

**ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ՀԵՊԱՏԻՏ Բ-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՄԱԿԵՐԵՍԱՅԻՆ ՀԱԿԱԾՆԻ (HBSAg) ՆԿԱՏՄԱՄԲ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Քանակակազմ** | **Հետազոտության ժամանակաշրջան** |
| 1. | Դոնորներ | Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ |
| 2. | Հղիներ | Հղիության I, III եռամսյակում |
| 3. | Արյան և դրա բաղադրիչների ռեցիպիենտներ | Հեպատիտ Բ-ի կասկածի ժամանակ և վերջին փոխներարկումից հետո 6 ամսվա ընթացքում |
| 4. | Սուր (հղիության III եռամսյակում) և քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով հիվանդ, ինչպես նաև ՀԲմ հակածնի նկատմամբ դրական մայրերից ծնված երեխաներ | Ծնվելուց հետո մինչև 12 ժամվա ընթացքում, անկախ քաշից, ստանում են հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստում և հեպատիտ Բ-ի իմունագլոբուլին՝ տարբեր վերջույթներին: 9-12 ամսականում իրականացվում է հետազոտություն ՀԲմ հակածնի և հակամարմինների նկատմամբ: Եթե հեպատիտ Բ-ի պատվաստումները կատարվել են ուշացումով, ապա հետազոտությունն իրականացվում է վերջին դեղաչափից 1-2 ամիս հետո |
| 5. | Դոնորական արյան և դրա բաղադրիչների, օրգանների և հյուսվածքների նախապատրաստում, վերամշակում, պահպանում և անվտանգության ապահովում իրականացնող անձնակազմը | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 6. | Մանկաբարձագինեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող, հոգեբուժական, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների (բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորատորիաների, մանրէազերծման բաժանմունքների, արյան հավաքագրման և փոխներարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող անձնակազմը | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 7. | Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, վերակենդանացման, վիրաբուժական և հեմատոլոգիայի բաժանմունքների պացիենտները | Բաժանմունք ընդունվելիս և հետագայում՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 8. | Ցանկացած քրոնիկ ախտաբանությամբ պացիենտ (շաքարային դիաբետ, ՄԻԱՎ-վարակ, տուբերկուլոզ, օնկոլոգիա, հոգենևրոլոգիա) | Առաջնային կլինիկա-լաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների |
| 9. | Լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրանց կասկածով պացիենտները (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիրոզ, լյարդի առաջնային քաղցկեղ և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ) | Առաջնային կլինիկա-լաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների |
| 10. | Նարկոլոգիական, մաշկավեներաբանական դիսպանսերների, կաբինետների և ստացիոնարների պացիենտները (բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոս հիվանդությամբ պացիենտների) | Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 11. | Վիրաբուժական միջամտությունների համար ստացիոնար ընդունված պացիենտները (բացառությամբ 0-18 տարեկան ազգաբնակչությունը) | Ստացիոնար ընդունվելուց առաջ |
| 12. | Քիմիաթերապիա և իմունասուպրեսիվ թերապիա ստացողները | Թերապիա ստանալուց առաջ |
| 13. | Մանկատան, հատուկ մանկական հաստատությունների երեխաները | Ընդունվելիս և հաջորդիվ` ըստ ցուցումների |
| 14. | Հեպատիտ Բ-ի (սուր և քրոնիկ ձևեր) օջախների կոնտակտավորները` այդ թվում սեռական զուգընկերները | Օջախը հայտնաբերելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ քրոնիկ օջախների համար |

**Նշում 2\***

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**

**ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ**

**(ՀԱԿԱ-ՀՑՎ–Ի) ԵՎ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՌԻԲՈՆՈՒԿԼԵԻՆԱԹԹՎԻ (ՌՆԹ-Ի) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Քանակակազմ** | **Հետազոտության ժամանակաշրջան** |
| 1. | Արյան (դրա բաղադրամասերի), օրգանների և հյուսվածքների, սերմի դոնորներ | Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ կամ յուրաքանչյուր անգամ դոնորական նյութ վերցնելիս |
| 2. | Հեպատիտ Ց-ով վարակված մայրերից ծնված մինչև 12 ամսական երեխաներ | 2, 6 և 12 ամսականում (2 ամսականում ՀՑՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում) |
| 3. | Իմունաանբավարարությամբ անձինք (ուռուցքաբանական պացիենտներ, հեմոդիալիզ ստացողներ, իմունաճնշիչ դեղորայք ստացողներ) | Բաժանմունք ընդունվելիս և հետագայում՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 4. | Լյարդի անհայտ ծագման հիվանդություն ունեցող անձինք | Առաջնային կլինիկա-լաբորատոր հետազոտության ընթացքում |
| 5. | Հեմոդիալիզի, հեմատոլոգիայի և փոխպատվաստումների բաժանմունքների պացիենտներ, որոնք բժշկական կազմակերպությունում անընդմեջ անցկացնում են 30 օրից ավելի | Ընդունվելուց 30 օր անց և հաջորդիվ՝ յուրաքանչյուր ամիս |
| 6. | Սուր հեպատիտ Ց-ի օջախում կոնտակտավորներ՝ այդ թվում սեռական զուգընկերներ | Օջախ արձանագրելիս և հաջորդիվ՝ 30 օրից՝ միանվագ |
| 7. | Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախում կոնտակտավորներ՝ սեռական զուգընկերներ | Օջախ արձանագրելիս |

**Նշում 3\***

**ՀՀ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

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

կազմակերպության անվանում

**Բժշկական փաստաթուղթ**

**ՄԱՏՅԱՆ**

**Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Սկիզբ «\_\_\_» 23 թ. |  | Վերջ «\_\_» 23 թ. |

 Վարակիչ հիվանդության անվանում \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Հեռախոսով հաղորդման (ընդունման) ամսաթիվ և ժամ և առաջնային շտապ հաղորդման ուղարկման (ստացման) ամսաթիվ. (ով է ուղարկել), (ով է ընդունել) | Հաղորդում ուղարկող բուժկան խարգելիչ կազմակեր պության անվա նում | | Անուն, ազգա նուն, հայրա նուն | Տարիք (մինչև 3տ երեխա ների համար նշել ծնվելու ամսա թիվը և տարին) | Հասցե քա ղաք, գյուղ, փողոց, տուն, բն. | Աշխատան քի վայրի, նախա դպրո-ցական, դպրոցական կազմակեր-պության անվանում (խումբ, դասարան), վերջին հաճախման ամսաթիվ | Առաջին անգամ դիմելու ամսա թիվ | Հիվանդանա լու ամսա թիվ | Ախտո րոշման և դրա հաս տատ ման ամսա թիվ | Հոսպիտա լացման տեղ և ամսա թիվ | Փոփոխ ված (ճշտված) ախտորո շում և դրա հաստատ ման ամսա թիվ | Համաճարակաբանա կան հետա զոտութ յան ամսա թիվ, հետա զո տողի ազգա նուն | Հիվանդութ յան մասին հաղորդում (հիվանդի մշտական բնակութ յան նախադպրոցական, դպրոցա կան, աշխատանքի վայրի ՊՀՀ տեսչության տարածքա յին կենտրոն ներ) | Լաբորա տոր հետազո տություն ներ, արդյունք | Ծանո թութ յուններ |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |

**Նշում 4\***

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**

**ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ (ՀԱԿԱ-ՀՑՎ–Ի) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **N** | **Քանակակազմ** | **Հետազոտության ժամանակաշրջան** | | 1. | Դոնորներ | Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ | | 2. | Հղիներ | Հղիության I և III եռամսյակում | | 3. | Արյան, դրա բաղադրամասերի, օրգանների և հյուսվածքների ռեցիպիենտներ | Հեպատիտ Ց-ի կասկածի ժամանակ և արյան ու դրա բաղադրամասերի փոխներարկումից, օրգանների և հյուսվածքների փոխպատվաստումից հետո 6 ամսվա ընթացքում | | 4. | Մանկաբարձագինեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող, հոգեբուժական, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների (բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորատորիաների, մանրէազերծման բաժանմունքների, արյան հավաքագրման և փոխներարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող անձնակազմը | Աշխատանքի ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների | | 5. | Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, վերակենդանացման, վիրաբուժական, արյունաբանական բաժանմունքների պացիենտները | Ընդունվելիս և անհրաժեշտության դեպքում՝ կլինիկական և համաճարակաբանական ցուցումներով | | 6. | Պացիենտները՝ վիրաբուժական միջամտության ընդունվելիս և քիմիաթերապիա ստանալուց առաջ | Ընդունվելուց կամ բուժման կուրսը սկսելուց առաջ 30 օրից ոչ շուտ՝ ըստ ցուցումների | | 7. | Քրոնիկ հիվանդություններով պացիենտները, այդ թվում՝ լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրանց կասկածով պացիենտները (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիրոզ, լյարդի առաջնային քաղցկեղ և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ) | Առաջնային կլինիկաախտորոշիչ հետազոտության ընթացքում, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների | | 8. | Նարկոլոգիական և մաշկավեներական դիսպանսերների, կաբինետների, ստացիոնարների պացիենտները (բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոս հիվանդությամբ պացիենտների) | Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ տարեկան 1 անգամից ոչ հազվադեպ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների | | 9. | Մանուկների և մեծահասակների շուրջօրյա կեցության վայրերում (մանկատուն, հատուկ դպրոց, դպրոց-ինտերնատ) գտնվողները | Ընդունվելիս և հաջորդիվ` ըստ ցուցումների | | 10. | Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախներում կոնտակտավորները՝ այդ թվում սեռական զուգընկերները | Տարին 1 անգամից ոչ պակաս, քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով անձից բաժանվելուց կամ նրա առողջանալուց (մահվանից) 6 ամիս անց | | 11. | Անձինք, ովքեր հեպատիտ Ց-ով վարակման ռիսկի քանակակազմում են. 1) ներարկային թմրանյութեր գործածողները և նրանց սեռական զուգընկերները 2) սեռական ծառայություններ մատուցող անձինք և նրանց սեռական զուգընկերները 3) տղամարդու հետ սեռական հարաբերություն ունեցող տղամարդ՝ ՏՍՏ 4) մեկից ավելի սեռական զուգընկեր ունեցող անձինք | Ռիսկի գործոնները հայտնաբերելիս | | 12. | Քրեակատարողական հիմնարկներում գտնվողները | Քրեակատարողական հիմնարկ ընդունվելիս, հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների | |

**Նշում 5\***

**Ց Ա Ն Կ**

**ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅԱՆ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N ը/կ** | **Կազմակերպություններ և մասնագիտություններ** | **Թերապևտի ընտանեկան բժշկի զննում** | **Հետազոտություններ տուբերկու լոզի նկատմամբ** | **Մաշկավե ներաբանի զննում** | **Հետազոտու թյուն սիֆիլիսի նկատմամբ** | **Հետազոտու թյուն աղիքային վարակիչ հիվանդու-թյունների նկատմամբ (մանրէակրություն)** | **Հետազոտու թյուններ հելմինթա կրության նկատմամբ** | **Հետազոտու թյուն վիրուսային հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ** | **Հետա զոտություն վիրուսային հեպատիտ Ց-ի նկատմամբ** | **Հետազո տություն քիթ-ըմպանի ախտածին ստաֆիլա կոկի նկատ մամբ** |
|
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** | **10.** | **11.** |
| 3. | Մանկաբարձագինեկոլոգիա կան, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասար­կում, ստոմատոլո­գիա­կան, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում (արտահի­վան­դանոցային և հիվանդանոցային) իրակա­նացնող, հոգեբուժական կազմակերպություններ, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների (բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորա­տո­րիա­ների, մանրէա­զերծման բաժանմունք­ների, արյան հավա­քագրման և փոխնե­րարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների բուժաշխատողներ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում` տարին 1 անգամ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում` տարին 1 անգամ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում` տարին 1 անգամ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ` միայն միջամտութ յուններ իրականաց նող կամ արյան և դրա բաղադրիչ ների հետ առնչվող բուժաշխա տողները | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում` տարին 1 անգամ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում` տարին 1 անգամ | Աշխատան քի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ` միայն միջամտու թյուններ իրականաց նող կամ արյան և դրա բաղադրիչ ների հետ առնչվող բուժաշխա տողները | Աշխատան քի ընդունվե լիս և հետագա յում տարին 1 անգամ` միայն միջամտու թյուններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչ ների հետ առնչվող բուժաշխատողները | Աշխատան քի ընդուն­վել­իս և հետագա յում` տարին 1 անգամ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **«Այո»** | **առկա է, համապատասխանում է նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջներին, պահպանված են նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջները** | **V** |  |  |
| **2.** | **«Ոչ»** | **բացակայում է, չի համապատասխանում, չի բավարարում նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջներին, առկա են խախտումներ** |  | **V** |  |
| **3.** | **«Չ/պ»** | **չի պահանջվում, չի վերաբերում** |  |  | **V** |

**Տվյալ ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական ակտերի հիման վրա**

1. Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման:
2. Առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրաման:
3. Կառավարության 2003 թվականի մարտի 27-ի N 347-Ն որոշում:

**Տեսչական մարմնի ծառայող՝** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_  **Տնտեսավարող՝** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ստորագրություն) (ստորագրություն)