

«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆ  
Ո Ր Ո Շ ՈՒ Մ

29 հունիսի 2002 թվականի N 867

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԴԵՂԵՐԻ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅԱՆ,  
ԴԵՂԱՏՆԱՅԻՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ, ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԿԱՄ  
ԱՆՀԱՏ ՁԵՌՆԱՐԿԱՏԵՐԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ  
ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ, ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ (ԱՐՀԵՍՏԱ-  
ԳՈՐԾԱԿԱՆ), ՄԻՋԻՆ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ՈՒ ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ (ՄԱՍՆԱ-  
ԳԻՏԱԿԱՆ) ԿՐԹԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ  
ԿԱՐԳԵՐԸ ԵՎ ՆՇՎԱԾ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ  
ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ ՁԵՎԵՐԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

«Լիցենզավորման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 10-րդ հոդ-  
վածի 3-րդ և 17-րդ հոդվածի 2-րդ մասերին համապատասխան՝ Հայաստանի Հանրա-  
պետության կառավարությունը **ո ր ո շ ու մ է.**

1. Հաստատել՝

1) Հայաստանի Հանրապետությունում դեղերի արտադրության իրականացման  
լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն N 1 հավելվածի.

2) Հայաստանի Հանրապետությունում դեղերի արտադրության իրականացման  
լիցենզիայի NN 1 և 2 ձևերը՝ համաձայն N 2 հավելվածի.

3) Հայաստանի Հանրապետությունում դեղատնային գործունեության իրականաց-  
ման լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն N 3 հավելվածի.

4) Հայաստանի Հանրապետությունում դեղատնային գործունեության իրականաց-  
ման լիցենզիայի NN 1 և 2 ձևերը՝ համաձայն N 4 հավելվածի.

5) Հայաստանի Հանրապետությունում կազմակերպությունների կամ անհատ ձեռնարկատերերի կողմից բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն N 5 հավելվածի.

6) Հայաստանի Հանրապետությունում կազմակերպությունների կամ անհատ ձեռնարկատերերի կողմից բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզիայի NN 1 և 2 ձևերը՝ համաձայն N 6 հավելվածի.

7) Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական նախնական մասնագիտական (արհեստագործական), միջին մասնագիտական և բարձրագույն (մասնագիտական) կրթական ծրագրերի իրականացման լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն N 7 հավելվածի.

8) Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական նախնական մասնագիտական (արհեստագործական), միջին մասնագիտական և բարձրագույն (մասնագիտական) կրթական ծրագրերի իրականացման լիցենզիայի NN 1 և 2 ձևերը՝ համաձայն N 8 հավելվածի:

2. Սահմանել, որ դեղերի որակն ապահովող հիմնական տեխնոլոգիական պրոցեսների նկարագրության, արտադրության տեխնիկական հագեցվածության, արտադրության կառուցվածքի գործառնական ստորաբաժանումների, արտադրության և որակի հսկման կազմակերպման փորձաքննությունը կարող է իրականացվել Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության «Դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» փակ բաժնետիրական ընկերության կողմից՝ լիցենզիայի առկայության դեպքում, ինչպես նաև համապատասխան լիցենզիա ունեցող այլ կազմակերպությունների կողմից:

3. Սահմանել, որ բարդ լիցենզիա ստանալու համար անհրաժեշտ փաստաթղթերը կարող են լիցենզավորող մարմին հանձնվել առձեռն կամ փոստով կամ էլեկտրոնային համակարգի միջոցով՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2010 թվականի սեպտեմբերի 24-ի «Հանրապետական գործադիր մարմինների կողմից բարդ և Հայաստանի Հանրապետության ֆինանսների նախարարության կողմից պարզ ընթացակարգերով տրվող լիցենզիաներ ստանալու համար անհրաժեշտ փաստաթղթերն էլեկտրոնային համակարգի միջոցով ներկայացնելու կարգը հաստատելու մասին» N 1283-Ն որոշմամբ սահմանված կարգով:

4. Ուժը կորցրած ճանաչել Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 1996 թվականի փետրվարի 9-ի «Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական և դեղագործական գործունեության պետական մասնագիտական լիցենզավորման մասին» N 36, հունիսի 24-ի «Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական և դեղագործական գործունեության պետական մասնագիտական լիցենզավորման կարգը հաստատելու

մասին» N 188, 1997 թվականի ապրիլի 1-ի «Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 1996 թվականի փետրվարի 9-ի N 36 և հունիսի 24-ի N 188 որոշումների մեջ փոփոխություն և լրացում կատարելու մասին» N 59 և 1998 թվականի հոկտեմբերի 7-ի «Հայաստանի Հանրապետությունում արդյունաբերական եղանակով դեղերի արտադրության լիցենզավորման կարգը հաստատելու մասին» N 616 որոշումները:

**Կ Ա Ր Գ**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԴԵՂԵՐԻ ԱՐՏԱՊՐՈՒԹՅԱՆ  
ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ**

**I. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ**

1. Սույն կարգով սահմանվում է առողջապահության բնագավառում իրավաբանական անձանց կամ անհատ ձեռնարկատերերի (այսուհետ՝ անձինք) կողմից մարդու կամ կենդանիների համար օգտագործվող, ինչպես նաև հետազոտական նպատակներով լիցենզավորման ենթակա դեղերի արտադրության (այսուհետ՝ դեղերի արտադրություն) իրականացման լիցենզավորման կարգը (այսուհետ՝ կարգ)՝ համաձայն «Լիցենզավորման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի (այսուհետ՝ օրենք) պահանջների:

2. Դեղերի արտադրությունը դեղերի սերիական թողարկումն է, որն ընդգրկում է հետևյալ արտադրական գործընթացները՝ ելանյութերի ձեռքբերումը, արտադրական տեխնոլոգիական գործընթացները, որակի հսկումը, փաթեթավորումը (վերափաթեթավորում), պիտակավորումը (վերապիտակավորում), պահպանումը, բացթողումը և հարակից հսկողությունը: Հարակից հսկողությունն արտադրական գործընթացների նկատմամբ արտադրողի նշանակած պատասխանատու անձանց կողմից իրականացվող հսկողությունն է՝ ուղղված դեղերի արտադրության գործընթացներում պատշաճ արտադրական գործունեության կանոնների պահպանմանը:

3. Լիցենզիան տրվում է արտադրական գործընթացների առնվազն մեկի իրականացման համար՝ բացառությամբ առանձնացված ելանյութերի ձեռքբերման, պահպանման և որակի հսկման գործընթացների:

4. Հայաստանի Հանրապետությունում դեղերի արտադրություն իրականացնելու համար լիցենզիան տալիս (մերժում) է, լիցենզիայի գործողությունը կասեցնում կամ

Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված դեպքերում դադարեցնում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում պետական լիազոր մարմինը՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությունը (այսուհետ՝ լիազոր մարմին):

5. Դեղերի արտադրության համար լիցենզիաները տրվում են բարդ ընթացակարգով, անժամկետ՝ օրենքով և սույն կարգով նախատեսված բոլոր փաստաթղթերը ներկայացնելուց հետո՝ 30 օրվա ընթացքում:

6. Դեղերի արտադրության լիցենզիաները տրվում են դեղերի արտադրության լիցենզիա ստանալու համար փորձաքննություն իրականացնելու լիցենզիա ունեցող անձի (այսուհետ՝ փորձաքննություն իրականացնող կազմակերպություն) կողմից տրված դրական փորձագիտական եզրակացության հիման վրա:

7. Լիցենզիա տալու համար գանձվում է պետական տուրք՝ «Պետական տուրքի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով սահմանված կարգով և չափով:

8. Սույն կարգի համաձայն տրված լիցենզիաները գործում են դեղերի արտադրության կազմակերպման և իրականացման կանոնակարգին համապատասխան՝ լիցենզիայում նշված վայրում:

9. Դեղերի արտադրության լիցենզիա ստացած անձինք յուրաքանչյուր կիսամյակին հաջորդող ամսվա 10-րդ օրը լիազոր մարմին են ներկայացնում հաշվետվություն՝ արտադրվող դեղերի մասին՝ համաձայն սույն կարգի N 4 ձևի:

10. Լիցենզիայի վերաձևակերպումը, գործողության կասեցումը և դադարեցումը կատարվում են օրենքով սահմանված կարգով:

## **II. ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՆՁԱՆՑ ԵՎ ԱՆՀԱՏ ՁԵՌՆԱՐԿԱՏԵՐԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՓԱՏՍԱԹՂԹԵՐԸ**

11. Հայտատուն դեղերի արտադրության լիցենզավորման համար օրենքի համաձայն ներկայացնում է՝

1) լիցենզիա ստանալու մասին հայտը՝ համաձայն NN 1 և 2 ձևերի, նշելով՝

ա. իրավաբանական անձը՝ անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը, պետական գրանցման համարը, գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), լիցենզավորման

ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է իրավաբանական անձը), հարկ վճարողի հաշվառման համարը,

բ. անհատ ձեռնարկատերը՝ անունը, ազգանունը, անձնագրի սերիան և համարը, բնակության վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է անհատ ձեռնարկատերը), պետական հաշվառման համարը, հարկ վճարողի հաշվառման համարը.

2) դեղերի արտադրության կանոնակարգում պարտադիր ներկայացվող տեղեկությունների ցանկը՝ երկու օրինակից՝ համաձայն սույն կարգի N 3 ձևի.

3) «Չափումների միասնականության ապահովման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով նախատեսված պահանջներին համապատասխանող տեխնոլոգիական սարքավորումներով ապահովվածության մասին փաստաթուղթ (փաստաթղթեր).

4) փորձաքննություն իրականացնող կազմակերպության կողմից տրված դրական փորձագիտական եզրակացություն՝ հայտավորված գործունեության համար նախատեսված ապրանքների, առարկաների, սարքավորումների վերաբերյալ.

5) լիցենզավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի պատճենը.

6) տեղեկանք՝ համաձայն սույն կարգի N 5 ձևի, տարածքների և տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածության մասին.

7) տեղեկանք՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2010 թվականի նոյեմբերի 25-ի N 1603-Ն որոշմանը համապատասխան որակավորված անձի առկայության մասին՝ կցելով համապատասխան որակավորումը հավաստող բարձրագույն մասնագիտական կրթության վկայականների, ինչպես նաև նաև հետբուհական կրթության, վերապատրաստումների, այդ թվում՝ օտարերկրյա պետություններում վերապատրաստման վկայականների (հավաստագրեր) պատճենները,

8) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

12. Եթե ներկայացված հայտի և կից փաստաթղթերի ցանկն ամբողջական չէ, ապա լիազոր մարմինն առաջարկում է 10-օրյա ժամկետում լրացնել այն:

13. Դեղերի արտադրության լիցենզիա ստանալու համար ներկայացված փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների համապատասխանությունը լիազոր մարմնի կողմից ուսումնասիրվում է տեղում և ուսումնասիրության արդյունքների հիման վրա կազմվում է արձանագրություն:

### **III. ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՊԱՀԱՆՁՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ**

14. Դեղերի արտադրության իրականացման համար լիցենզիա ստացած իրավաբանական անձը դեղերի արտադրության իրականացման լիցենզիայի պատճենները փակցնում է իր գտնվելու և գործունեության իրականացման վայրերի տեսանելի հատվածում, իսկ անհատ ձեռնարկատերը՝ իր գործունեության իրականացման վայրի տեսանելի հատվածում:

15. Հայաստանի Հանրապետությունում դեղերի արտադրության լիցենզիա ունեցող անձինք արտադրության մեջ օգտագործում են միայն պատշաճ արտադրական կանոններին համապատասխան արտադրված ակտիվ դեղագործական բաղադրամասեր:

16. Դեղերի արտադրության ընթացքում Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված դեղերի որակին չհամապատասխանող արտադրանքը որակի անհամապատասխանության հայտնաբերումից հետո ենթակա է հետ հավաքման՝ 15 օրվա ընթացքում և ոչնչացման՝ լիազոր մարմնի հաստատած կարգին համապատասխան:

17. Արտադրողի կողմից դեղերի արտադրության յուրաքանչյուր սերիա ենթակա է լաբորատոր և փաստաթղթային փորձաքննության, որի իրականացման կարգը, ժամկետը և պայմանները սահմանում է Հայաստանի Հանրապետության կառավարությունը:

### **IV. ԴԵՂԵՐԻ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ԿԱՆՈՆԱԿԱՐԳԸ**

18. Սույն կարգի 11-րդ կետի 2-րդ ենթակետում նշված պահանջը չի սահմանափակում հայտատուի կողմից դեղերի արտադրության գործընթացի մասին այլ տեղեկություններ ներկայացնելը: Դեղերի արտադրության լիցենզիայի հայտի բավարարման դեպքում լիցենզիայի հետ միաժամանակ լիցենզավորված անձին տրամադրվում է դեղերի արտադրության կանոնակարգի՝ լիազոր մարմնի ղեկավարի հրամանով հաստատված մեկ օրինակ:

19. Լիցենզավորված անձի կողմից դեղերի արտադրության կանոնակարգում կատարվող փոփոխությունները կամ լրացումները կամ դեղերի արտադրության նոր

կանոնակարգերը լիազոր մարմնի կողմից հաստատվելու նպատակով նախապես ներկայացվում են լիազոր մարմին՝ երկու օրինակից:

20. Յուրաքանչյուր հաջորդ դեղաձևի արտադրության դեպքում արտադրության կանոնակարգում փոփոխությունների կամ լրացումների նպատակով հայտատուն լիազոր մարմին է ներկայացնում նաև փորձաքննություն իրականացնող կազմակերպության կողմից տրված դրական եզրակացությունը՝ ըստ նոր դեղաձևերի՝ հայտավորված գործունեության համար նախատեսված ապրանքների, առարկաների, սարքավորումների վերաբերյալ:

21. Լիազոր մարմնի ղեկավարը 15-օրյա ժամկետում հրաման է ընդունում դեղերի արտադրության կանոնակարգում առաջարկվող փոփոխությունները կամ լրացումները կամ նոր կանոնակարգը հաստատելու կամ դրանք մերժելու մասին: Հրամանի պատճենը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում տրամադրվում (փոստով առաքվում) է լիցենզավորված անձին:

22. Դեղերի արտադրության կանոնակարգում կատարվող փոփոխությունները կամ լրացումները կամ դեղերի արտադրության նոր կանոնակարգերը՝ լիցենզավորող մարմնի կողմից մերժվելու դեպքում, լիցենզավորված անձը կարող է դիմել դեղերի արտադրության կանոնակարգում փոփոխություններ կամ լրացումներ կամ նոր կանոնակարգ ընդունելու համար սույն կարգով սահմանված ընդհանուր կարգով:

23. Դեղերի արտադրության կազմակերպման և իրականացման կանոնակարգի փոփոխությունները կամ լրացումները կամ նոր կանոնակարգերը լիցենզավորող մարմինը մերժում է, եթե դրանք՝

1) հակասում են Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությանը.

2) չեն համապատասխանում սույն կարգի N 3 ձևով նախատեսված դեղերի արտադրության կանոնակարգում պարտադիր ներկայացվող տեղեկությունների ցանկին.

3) նոր դեղաձևի արտադրության դեպքում լիազոր մարմին չի ներկայացվել փորձաքննություն իրականացնող կազմակերպության կողմից տրված դրական եզրակացություն՝ հայտավորված գործունեության համար նախատեսված ապրանքների, առարկաների, սարքավորումների վերաբերյալ:

24. Լիցենզիայի վերաձևակերպումը, գործողության կասեցումը և դադարեցումը կատարվում են օրենքով սահմանված կարգով:



## V. ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ ՀԱՅՏԻ ՄԵՐԺՈՒՄԸ

25. Լիցենզիա ստանալու մասին հայտը մերժվում է հետևյալ պայմաններից որևէ մեկի առկայության դեպքում

1) ներկայացված հայտը և կից փաստաթղթերը թերի են և չեն լրացվել սույն կարգի 12-րդ կետով նախատեսված ժամկետում, կամ դրանցում առկա են ակնհայտ կեղծ կամ խեղաթյուրված տեղեկություններ կամ,

2) ներկայացված փաստաթղթերը չեն համապատասխանում օրենքի, այլ իրավական ակտերի և սույն կարգի պահանջներին կամ,

3) իրավաբանական անձն օրենքի կամ իր կանոնադրության համաձայն իրավունք չունի զբաղվելու հայցվող լիցենզավորման ենթակա գործունեությամբ կամ,

4) լիցենզավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքը սեփականության, վարձակալության, ենթավարձակալության կամ անհատույց օգտագործման իրավունքով չի պատկանում հայտատուին կամ,

5) դեղերի արտադրության կանոնակարգը չի համապատասխանում սույն կարգի N 3 ձևով սահմանված պահանջներին կամ,

6) օրենքով և սույն կարգով նախատեսված այլ դեպքերում:

26. Լիցենզիա ստանալու հայտը մերժվելու մասին որոշումն ընդունվելուց հետո 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում առաքվում է հայտատուին:

Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության  
լիցենզավորման հանձնաժողովի նախագահ

----- ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Տ**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Իրավաբանական անձի անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը -----  
-----

2. Իրավաբանական անձի պետական գրանցման համարը -----

3. Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը-----  
-----

4. Իրավաբանական անձի գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկ-  
տրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում)  
-----  
-----

5. Լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է իրավաբանական անձը)  
-----

6. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը-----

7. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը`

1) դեղերի արտադրության կանոնակարգում պարտադիր ներկայացվող տեղեկությունների  
ցանկը՝ երկու օրինակից.

2) «Չափումների միասնականության ապահովման մասին» Հայաստանի Հանրապետության  
օրենքով նախատեսված պահանջներին համապատասխանող տեխնոլոգիական սարքա-  
վորումներով ապահովվածության մասին փաստաթուղթ (փաստաթղթեր).

3) փորձաքննություն իրականացնող կազմակերպության կողմից տրված դրական փորձագի-  
տական եզրակացություն՝ հայտավորված գործունեության համար նախատեսված ապրանքների,  
առարկաների, սարքավորումների վերաբերյալ.

4) լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակի իրականացման համար նախատեսված  
տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի պատճենը.

5) տեղեկանք՝ տարածքների և տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածության մասին.

6) տեղեկանք՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2010 թվականի նոյեմբերի 25-ի  
N 1603-Ն որոշմանը համապատասխան որակավորված անձի առկայության մասին՝ կցելով  
համապատասխան որակավորումը հավաստող բարձրագույն մասնագիտական կրթության  
վկայականների, ինչպես նաև հետբուհական կրթության, վերապատրաստումների, այդ թվում  
օտարերկրյա պետություններում վերապատրաստումների վկայականների (հավաստագրեր)  
պատճենները (առկայության դեպքում):

7) պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ -----

(իրավաբանական անձ հանդիսացող կազմակերպության տնօրենի  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

----- ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Տ**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՄՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

- 1. Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը -----
- 2. Անձնագրի սերիան և համարը -----
- 3. Բնակության վայրը և հեռախոսահամարը-----

-----

4. Գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում) -----

-----

5. Լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է անհատ ձեռնարկատերը)

-----

6. Պետական հաշվառման համարը-----

7. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը-----

8. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝

1) դեղերի արտադրության կանոնակարգում պարտադիր ներկայացվող տեղեկությունների ցանկը՝ երկու օրինակից.

2) «Չափումների միասնականության ապահովման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով նախատեսված պահանջներին համապատասխանող տեխնոլոգիական սարքավորումներով ապահովվածության մասին փաստաթուղթ (փաստաթղթեր).

3) փորձաքննություն իրականացնող կազմակերպության կողմից տրված դրական փորձագիտական եզրակացություն՝ հայտավորված գործունեության համար նախատեսված ապրանքների, առարկաների, սարքավորումների վերաբերյալ.

4) լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակի իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի պատճենը.

5) տեղեկանք՝ տարածքների և տեխնիկատեխնոլոգիական հազեցվածության մասին.

6) տեղեկանք՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2010 թվականի նոյեմբերի 25-ի N 1603-Ն որոշմանը համապատասխան որակավորված անձի առկայության մասին՝ կցելով համապատասխան որակավորումը հավաստող բարձրագույն մասնագիտական կրթության վկայականների, ինչպես նաև հետքուհական կրթության, վերապատրաստումների, այդ թվում՝ օտարերկրյա պետություններում վերապատրաստումների վկայականների (հավաստագրեր) պատճենները (առկայության դեպքում).

7) պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

հաստատում եմ -----

(անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

Ց Ա Ն Կ

ԴԵՂԵՐԻ ԱՐՏԱԴՐՈՒԹՅԱՆ ԿԱՆՈՆԱԿԱՐԳՈՒՄ ՊԱՐՏԱԴՐ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ

Փորձագիտական եզրակացության համարը, օրը, ամիսը, տարեթիվը

1. Հայտատուի անունը, ազգանունը կամ անվանումը-----
2. Կազմակերպական-իրավական ձևը-----
3. Գտնվելու (բնակվելու) և գործունեության իրականացման վայրերը, հեռախոսահամարները, էլեկտրոնային փոստի և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում)-----

1.Արտադրության տեսակը՝ <input type="checkbox"/> Մարդու օգտագործման դեղերի արտադրություն <input type="checkbox"/> Անասնաբուժական դեղերի արտադրություն <input type="checkbox"/> Հետազոտական նպատակներով դեղերի արտադրություն Արտադրական գործընթացների տեսակները	
1.	Ստերիլ արտադրանք
	1) Ասեպտիկ պայմաններում արտադրված դեղաձևեր ա. Մեծ ծավալով հեղուկներ բ. Լիոֆիլիզատներ գ. Փափուկ դեղաձևեր դ. Փոքր ծավալով հեղուկներ ե. Կարծր դեղաձևեր և իմպլանտներ զ. Ասեպտիկ պայմաններում արտադրված այլ արտադրանք
	2) Վերջնական արերիլիզացման ենթակա դեղաձևեր ա. Մեծ ծավալով հեղուկներ բ. Փափուկ դեղաձևեր գ. Փոքր ծավալով հեղուկներ դ. Կարծր դեղաձևեր և իմպլանտներ ե. Վերջնական ստերիլիզացման ենթակա այլ արտադրանք
	3) Մերիայի բացթողման հավաստագրում
2.	Ոչ ստերիլ արտադրանք
	1) Ոչ արերիլ դեղաձևեր ա. Կարծր դեղապատիճներ բ. Փափուկ դեղապատիճներ գ. Ծամելու դեղաձևեր դ. Ներծծված մատրիցաներ ե. Հեղուկներ՝ արտաքին օգտագործման համար գ. Հեղուկներ՝ ներքին օգտագործման համար է. Բժշկական գազեր ը. Այլ կարծր դեղաձևեր թ. Ջնշման տակ գտնվող դեղաձևեր ժ. Ռադիոնուկլիդային գեներատորներ

	<p>ժա. Փափուկ դեղաձևեր  ժբ. Մոմիկներ  ժգ. Դեղահատեր  ժդ. Սպեղանիներ  ժե. Ինտրարումինալ դեղաձևեր  ժզ. Անասնաբուժական խառնուրդներ  ժէ. Ոչ ստերիլ այլ արտադրանք</p>
	<i>2) Մերիայի բացթողման հավաստագրում</i>
3.	Կենսաբանական դեղեր
	<p>1) <i>Կենսաբանական դեղեր</i>  ա. Արյան արտադրանքներ  բ. Իմունաբանական արտադրանքներ  գ. Բջջային թերապիայի արտադրանքներ  դ. Գենային թերապիայի արտադրանքներ  ե. Կենսատեխնոլոգիական արտադրանքներ  զ. Մարդու կամ կենդանիների օրգաններից արտադրանքներ  է. Այլ կենսաբանական դեղեր</p>
	<i>2) Մերիայի բացթողման հավաստագրում</i>
	<p>ա. Արյան արտադրանքներ  բ. Իմունաբանական արտադրանքներ  գ. Բջջային թերապիայի արտադրանքներ  դ. Գենային թերապիայի արտադրանքներ  ե. Կենսատեխնոլոգիական արտադրանքներ  զ. Մարդու կամ կենդանիների օրգաններից արտադրանքներ  է. Այլ կենսաբանական դեղեր</p>
4.	Այլ արտադրանքներ կամ արտադրական գործունեություն
	<p>1) <i>Արտադրություն</i>  ա. Բուսական դեղեր  բ. Հումեոպատային դեղեր  գ. Կենսաբանական ակտիվ ելանյութեր  դ. Այլ</p>
	<i>2) Ակտիվ դեղանյութերի (օժանդակ նյութերի) վերջնական արտադրանքի մանրէազերծում</i>
	<p>ա. Ֆիլտրում  բ. Չոր տաքացում  գ. Խոնավ տաքացում  դ. Քիմիական  ե. Գամմա ճառագայթում  զ. Էլեկտրոնային ճառագայթ  է. Այլ</p>
5.	Փաթեթավորում
	<p>1) <i>Առաջնային փաթեթավորում</i>  ա. Կարծր դեղապատիճներ  բ. Փափուկ դեղապատիճներ  գ. Ծամելու դեղաձևեր  դ. Ներծծված մատրիցաներ  ե. Հեղուկներ՝ արտաքին օգտագործման համար  զ. Հեղուկներ՝ ներքին օգտագործման համար  է. Բժշկական գազեր  ը. Այլ կարծր դեղաձևեր  թ. Ճնշման տակ գտնվող դեղեր  ժ. Ռադիոնուկլիդային զենեքատորներ</p>

	ժա. Փափուկ դեղաձևեր ժբ. Մոմիկներ ժգ. Դեղահատեր ժդ. Սպեղանիներ ժե. Ինտրարումինալ դեղաձևեր ժզ. Անասնաբուժական խառնուրդներ ժէ. Ոչ ստերիլ այլ արտադրանք
	<i>2) Երկրորդային փաթեթավորում</i>
6.	Որակի հսկում
	<i>1) Մանրէաբանական. ստերիլությունը</i>
	<i>2) Մանրէաբանական. ոչ ստերիլությունը</i>
	<i>3) Քիմիական/Ֆիզիկական</i>
	<i>4) Կենսաբանական</i>
7.	Լրացուցիչ նշումներ

4. Առանձնացված արտադրության պայմաններ պահանջող արտադրանք՝ պենիցիլիններ, ցեֆալոսպորիններ, սուլֆոնամիդներ, ցիտոտոքսիկներ, հորմոնալ ակտիվությամբ նյութեր կամ այլ պոտենցիալ վտանգավոր ակտիվ բաղադրիչներ պարունակող դեղերի, ուղիղդեղագործական արտադրանքի (Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2010 թվականի նոյեմբերի 25-ի N 1603-Ն որոշում) արտադրության դեպքում անհրաժեշտ է դեղերի արտադրության կանոնակարգի բոլոր կետերում (բացի սույն ցանկի 5-րդ կետի 2-րդ ենթակետից և 6-րդ կետից) և հատուկ նշումներում կատարել հավելյալ գրառումներ՝ նշելով համապատասխան խմբի անվանումը:

Որակավորված անձը (անձինք) -----  
 (անունը, ազգանունը, որակավորումը)

Տեղեկություններ դեղերի արտադրության իրականացման համար նախատեսված տարածքի և արտադրամասերի մասին՝ կցելով հատակագիծը

Հաստատում եմ ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

-----  
 (հայտատու իրավաբանական անձի անվանումը, տնօրենի անունը, ազգանունը, ստորագրությունը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը, ստորագրությունը)

-----  
 (օրը, ամիսը, տարեթիվը)

Հ Ա Շ Վ Ե Տ Վ ՈՒ Թ Յ ՈՒ Ն

ԱՐՏԱԴՐՎՈՂ ԴԵՂԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

Իրավաբանական անձի անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

NN ը/կ	Արտադրվող դեղի անվանումը	Դեղաձևը	Դեղաչափը	Սերիան	Քանակը

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը \_\_\_\_\_  
(Իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը)

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՏԱՐԱԾՔՆԵՐԻ ԵՎ ՏԵԽՆԻԿԱՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՀԱԳԵՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ**

NN ը/կ	Տարածքի անվանումը	Մակերեսը (քառ. մետր)	Հագեցվածությունը

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

հաստատում եմ \_\_\_\_\_

(իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը



Ձև N 1



**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ**  
**ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ Ա.ԴԱ.000000**

Տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Գործունեության տեսակը \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը և քնակության վայրը \_\_\_\_\_

Գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

-----  
(ստորագրությունը)

Կ. Տ.



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ  
ԼԻՑԵՆԶԻԱ Կ-ԴԱ-000000

Տրված \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Գործունեության տեսակը \_\_\_\_\_

Իրավաբանական անձի անվանումը և գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_

Գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
ստորագրատեղի  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

-----  
(ստորագրությունը)

Կ. Տ.

**Կ Ա Ր Գ**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԴԵՂԱՏՆԱՅԻՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ  
ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ**

**I. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ**

1. Սույն կարգով սահմանվում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում իրավաբանական անձանց կամ անհատ ձեռնարկատերերի կողմից լիցենզավորման ենթակա դեղատնային գործունեության իրականացման (այսուհետ՝ դեղատնային գործունեություն) լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն «Լիցենզավորման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի (այսուհետ՝ օրենք) պահանջների:

2. Հայաստանի Հանրապետությունում դեղատնային գործունեություն իրականացնելու համար լիցենզիան տալիս (մերժում) է, լիցենզիայի գործողությունը կասեցնում կամ Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված դեպքերում դադարեցնում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում պետական լիազոր մարմինը՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությունը (այսուհետ՝ լիազոր մարմին):

3. Դեղատնային գործունեության իրականացման լիցենզիաները տրվում են բարդ ընթացակարգով, անժամկետ՝ օրենքով և սույն կարգով նախատեսված բոլոր փաստաթղթերը ներկայացնելուց հետո 30 օրվա ընթացքում:

4. Լիցենզիա տալու համար գանձվում է տարեկան պետական տուրք՝ «Պետական տուրքի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով սահմանված կարգով և չափով:

5. Դեղատնային գործունեության իրականացման դեպքում աշխատանքն իրականացնող համապատասխան մասնագետների գործունեության համար պահանջվում է

մասնագիտական որակավորման ստուգում, որն իրականացվում է օրենքով սահմանված կարգով:

6. Իրենց գործունեության իրականացման ընթացքում թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացում կամ բացթողում իրականացնող անհատ ձեռնարկատերերին կամ իրավաբանական անձանց դեղատնային գործունեության իրականացման լիցենզիա տրամադրելիս՝ լիցենզիայի «Գործունեության տեսակը» տողում, գործունեության տեսակը նշելուց բացի, կատարվում է նաև հետևյալ նշումը՝ «(ներառյալ թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացում և (կամ) բացթողում)»՝ ընդգծելով կոնկրետ ձևը:

7. Սույն կարգի համաձայն տրված լիցենզիաները գործում են միայն լիցենզիայում նշված վայրում:

8. Լիցենզիայի վերաձևակերպումը կամ գործողության կասեցումը կամ դադարեցումը կատարվում են օրենքով սահմանված կարգով:

## **II. ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՆՁԱՆՑ ԵՎ ԱՆՀԱՏ ՁԵՌՆԱՐԿԱՏԵՐԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԸ**

9. Հայտատուն դեղատնային գործունեության լիցենզավորման համար օրենքի համաձայն ներկայացնում է՝

1) լիցենզիա ստանալու մասին հայտը՝ համաձայն NN 1 և 2 ձևերի, նշելով՝

ա. իրավաբանական անձը՝ անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը, պետական գրանցման համարը, գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է իրավաբանական անձը), թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացում և (կամ) բացթողում (ընդգծել), դեղատնային գործունեության իրականացման ձևը (դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ), հարկ վճարողի հաշվառման համարը,

բ. անհատ ձեռնարկատերը՝ անունը, ազգանունը, անձրագրի սերիան և համարը, պետական հաշվառման համարը, բնակության վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է անհատ

ձեռնարկատերը), թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացում և (կամ) բացթողում (ընդգծել), դեղատնային գործունեության իրականացման ձևը (դեղատան կամ դեղատնային կրպակ), հարկ վճարողի հաշվառման համարը.

2) լիցենզավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.

3) թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացման և (կամ) բացթողման դեպքում տարածքների ազդանշանային համակարգով սարքավորված լինելու մասին տեղեկանքը.

4) տեղեկանք՝ համաձայն սույն կարգի N 3 ձևի, դեղատան կամ դեղատնային կրպակի տարածքների և տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածության մասին, որի պահանջները սահմանված են սույն կարգի III գլխում.

5) դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում աշխատանքն իրականացնող՝ համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի բարձրագույն մասնագիտական կրթության վկայականի (դիպլոմ), հետբուհական կրթության և վերջին հինգ տարիների ընթացքում մասնագիտական վերապատրաստում անցնելու փաստը հավաստող վկայականների պատճենները, իսկ դեղագործի դեպքում՝ համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագործի միջին մասնագիտական կրթության փաստը հավաստող վկայականի պատճենը և վերջին հինգ տարիների ընթացքում մասնագիտական վերապատրաստում անցնելու փաստը հավաստող վկայականների պատճենները.

6) դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում աշխատանքն իրականացնող՝ համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի կամ դեղագործի հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրի պատճենները.

7) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի աշխատանքային ժամերի մասին.

8) տեղեկանք՝ տեղեկատու դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).

9) տեղեկանք՝ շուրջօրյա դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ հանդիսանալու և դրա համար անհրաժեշտ մասնագետներով ապահովված լինելու մասին՝ համաձայն սույն կարգի N 4 ձևի (հանդիսանալու դեպքում).

10) տեղեկանք՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).

11) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.

12) Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով վտանգավոր թափոնների վնասագերծման ոլորտում համապատասխան լիցենզիա ունեցող որևէ կազմակերպության հետ կնքված պայմանագրի պատճենը.

13) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի պահեստի հագեցվածության մասին՝ համաձայն սույն կարգի N 5 ձևի (առկայության դեպքում).

14) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

10. Եթե ներկայացված հայտի և կից փաստաթղթերի ցանկն ամբողջական չէ, ապա լիազոր մարմինն առաջարկում է 10-օրյա ժամկետում լրացնել այն:

11. Դեղատնային գործունեության լիցենզիա ստանալու համար ներկայացված փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների համապատասխանությունը լիազոր մարմնի կողմից ուսումնասիրվում է տեղում և ուսումնասիրության արդյունքների հիման վրա կազմվում է արձանագրություն:

### **III. ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՊԱՀԱՆՁՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ**

12. Դեղատնային գործունեություն կարող են իրականացնել Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով լիցենզավորված և պետական հավատարմագրում ունեցող ուսումնական հաստատություն ավարտած ու օրենքով սահմանված կարգով որակավորված և վերջին 5 տարվա ընթացքում լիազոր մարմնի կողմից սահմանված կարգով մասնագիտական վերապատրաստում անցած դեղագետները և դեղագործները:

13. Դեղատնային գործունեությունը դեղատան միջոցով իրականացնող իրավաբանական անձը և անհատ ձեռնարկատերը պետք է ունենան առնվազն մեկ դեղագետ՝ բացառությամբ այն դեպքի, երբ անհատ ձեռնարկատերը համապատասխանում է սույն կարգի 12-րդ կետով դեղագետին ներակայացվող որակավորման պահանջներին:

14. Մեկից ավելի վայրերում դեղատնային գործունեությամբ զբաղվելու դեպքում յուրաքանչյուր դեղատանը և դեղատնային կրպակում գործունեություն իրականացնող դեղագետը (դեղագործը), իսկ մեկից ավելի լինելու դեպքում դեղագետներից (դեղագործներից) մեկն իրավաբանական անձի գործադիր մարմնի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ կողմից նշանակվում է որպես պատասխանատու անձ (պաշտոնատար անձ):

15. Սույն կարգի 14-րդ կետով նախատեսված անձը պատասխանատու է համապատասխան դեղատանը և դեղատնային կրպակում Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ ու գերատեսչական ակտերով դեղատնային գործունեության իրականացման համար սահմանված պարտադիր պայմանների ու պահանջների պահպանման համար:

16. Դեղերի պատրաստման համար դեղատունը պետք է ունենա հետևյալ անհրաժեշտ տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածությունը՝ ասիստենտական սեղան, չորացնող-մանրէազերծող պահարան, մանրէասպան լամպ (բակտերիոցիդ լամպ), թորած ջրի ստացման սարք, հեղուկ դեղերի լցաբաժանման սարք, հեղուկների չափիչ ամանեղեն, օդի խոնավությունը որոշող սարք, տաքացուցիչ՝ ջերմակայունարարով, լաբորատոր ամանեղեն, հավանգ, կշեռքներ և կշռաքարեր՝ դեղանյութի կշռման համար, տեխնիկական լաբորատոր կշեռք, շտանգլասների հավաքածու, դեղերի և դեղանյութերի պտտարան-պահարաններ, սառնարան, երկաթե պահարան, սենյակային ջերմաչափ:

17. Դեղատան և դեղատնային կրպակի առևտրի սրահում պետք է լինեն ցուցադրման սեղաններ, ցուցապահարաններ, փակ պահարաններ, վաճառասեղան, սառնարան, ջերմաչափ, հեռախոս:

18. Դեղատանը և դեղատնային կրպակում տեխնիկատեխնոլոգիական միջոցներով պետք է ապահովվի դեղերի պահպանման համար անհրաժեշտ ջերմային ռեժիմ:

19. Այն դեղատները և դեղատնային կրպակները, որոնք իրացնում և (կամ) բաց են թողնում թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղեր, պետք է ունենան թմրամիջոցների ու հոգեմետ նյութերի պահպանման համար պահեստ (բունկեր) կամ հատակին ամրացված չիրկիզվող պահարան: Պահեստը պետք է ունենա խոնավաչափ և սարքավորված լինի ազդանշանային համակարգով՝ ձայնային կամ լուսային ազդանշանը պահպանության դիտակետին միացնելով կամ շենքի արտաքին մասին ամրացնելով: Ազդանշանային սարքավորումների էլեկտրասնուցման համակարգը պետք է ունենա պահեստային էլեկտրասնուցման աղբյուր:

20. Դեղատան պահեստը և դեղատնային կրպակի պահեստը (առկայության դեպքում) դեղերի պահպանման համար անհրաժեշտ ջերմային ռեժիմ ապահովելու նպատակով պետք է կահավորված լինեն փակ պահարաններով, վիրակապական և ռետինե ապրանքների համար պետք է ունենա առանձին պահարաններ ու խոնավաչափ:

21. Դեղատան պահեստում և դեղատնային կրպակի պահեստում (առկայության դեպքում) տեխնիկատեխնոլոգիական միջոցներով պետք է ապահովվի դեղերի պահպանման համար անհրաժեշտ ջերմային ռեժիմ:

22. Դեղատան և դեղատնային կրպակի գրասենյակում, հանգստի սենյակում պետք է տեղադրված լինեն գրասեղան, աթոռներ, հագուստի պահարան (անձնական և աշխատանքային հագուստը պետք է միմյանցից մեկուսացված լինեն), թախտ կամ բազմոց:

23. Դեղատանը և դեղատնային կրպակում դեղագետների ու դեղագործների աշխատանքները կազմակերպվում են Հայաստանի Հանրապետության աշխատանքային օրենսգրքին համապատասխան:

24. Հայաստանի Հանրապետությունում դեղատները և դեղատնային կրպակները չեն կարող տեղակայվել նկուղային կամ կիսանկուղային հարկերում: Դեղատան և դեղատնային կրպակի տարածքների թույլատրելի նվազագույն չափերն են՝

1) դեղատուն՝

ա. առևտրի սրահ, սպասասրահ՝ 18 քառ. մետր,

բ. դեղերի ստերիլիզացման սենյակ՝ 10 քառ. մետր,

գ. դեղատոմսերի ընդունման և պատրաստված դեղերի բացթողման բաժին՝ 7 քառ. մետր,

դ. ասիստենտական սենյակ՝ 8 քառ. մետր,

ե. փաթեթավորման սենյակ՝ լվացարանով՝ 4 քառ. մետր,

զ. ստերիլ դեղերի պատրաստման սենյակ՝ 10 քառ. մետր,

է. ամանեղենի մանրէազերծման սենյակ՝ 6 քառ. մետր,

ը. պահեստ՝ 15 քառ. մետր,

թ. շշերի պահպանման սենյակ՝ 6 քառ. մետր,

ժ. դեղափոշիների պահպանման սենյակ՝ 8 քառ. մետր,

ժա. գրասենյակ, հանգստի սենյակ՝ 8 քառ. մետր,

ժբ. տնտեսական ապրանքների պահպանման սենյակ՝ 2 քառ. մետր,

ժգ. սանհանգույց՝ լվացարանով՝ 2 քառ. մետր.

2) եթե հայտատուն լիցենզիա ստանալու մասին հայտում նշում է, որ չի պատրաստելու ստերիլ դեղեր, ապա նշված տարածքներից հանվում են դեղերի ստերիլիզացման և ստերիլ դեղերի պատրաստման սենյակների համար նախատեսված տարածքները.

3) դեղատնային կրպակ՝

ա. առևտրի սրահ, սպասասրահ՝ 18 քառ. մետր,

բ. գրասենյակ, հանգստի սենյակ՝ 8 քառ. մետր,

գ. սանհանգույց՝ լվացարանով՝ 2 քառ. մետր:



25. Դեղատոմսը կամ դեղատնային կրպակը պետք է ունենա համապատասխան շենքի կամ շինության ընդհանուր մուտքից առանձնացված մուտք:

26. Հասարակական շենքերի (առևտրի կենտրոններ, սուպերմարկետներ և այլն), բժշկական հաստատությունների, վարչական շենքերի, մետրոնների, օդանավակայանների, երկաթուղային և ավտոկայարանների սպասասրահներում տեղադրվող դեղատնային կրպակների համար առանձին սպասասրահ ու սանհանգույց, ինչպես նաև համապատասխան շենքի կամ շինության ընդհանուր մուտքից առանձնացված մուտք ունենալը պարտադիր չէ, եթե դրանցում կան ընդհանուր օգտագործման սանհանգույց և սպասասրահ, դեղատնային կրպակները շրջապատից մեկուսացվում են առնվազն ապակյա պատով և ունեն առևտրի համար նախատեսված հատուկ պատուհան: Այս դեպքերում առևտրի սրահի նվազագույն թույլատրելի չափը սահմանվում է 8 քառ. մետր:

27. Մույն կարգով նախատեսված դեղատան կամ դեղատնային կրպակի համար հատկացված տարածքները պետք է տեղակայված լինեն միևնույն շինության կամ շենքի տարածքում և ունենան գործառնական կապ:

28. Մույն կարգի իմաստով դեղատան կամ դեղատնային կրպակի տարածքներն ունեն գործառնական կապ, եթե գտնվում են միևնույն շենքի կամ շինության տարածքում, ունեն մեկ ընդհանուր մուտք, ընդ որում տարբեր հարկերում լինելու դեպքում տեղակայված են իրար անմիջապես հաջորդող հարկերում:

29. Դեղատան կամ դեղատնային կրպակի առևտրի սրահի սպասասրահի, գրասենյակի տարածքները կարող են տարանջատված լինել շարժական պատերով բացառությամբ սանհանգույցի:

30. Դեղատան և դեղատնային կրպակի սպառողների համար տեսանելի վայրում պետք է փակցված լինեն տեղեկատու դեղատների հեռախոսահամարները, սպասարկող դեղագետի կամ դեղագործի անունը, ազգանունը:

31. Դեղատանը և դեղատնային կրպակում թղթային կամ էլեկտրոնային տարբերակով պետք է առկա լինեն դեղերի պետական գրանցամատյանը, հիմնական դեղերի ցանկը, դեղագրքեր և դեղագիտական-տեղեկատվական ձեռնարկները, ինչպես նաև մինչև յուրաքանչյուր ամսվա տասներորդ օրը թարմացվող, առանց դեղատոմսի բաց թողնվող դեղերի ցանկը:

32. Տեղեկատու դեղատանը և դեղատնային կրպակում պետք է լինի տվյալ մարզի, իսկ Երևան քաղաքի դեպքում քաղաքի տարածքում գործող դեղատների և դեղատնային կրպակների հեռախոսահամարներ պարունակող էլեկտրոնային բազա:

33. Սույն կարգի իմաստով տեղեկատու է համարվում սպառողի կողմից փնտրվող դեղի առկայության մասին տեղեկատվության (ներառյալ՝ տեղեկատվություն այլ դեղատներում կամ դեղատնային կրպակներում դրա առկայության, դրանց աշխատանքային ժամերի, կոնտակտային տվյալների վերաբերյալ) ստացման, պահպանման և տրամադրման համար պարբերաբար թարմացվող, ինչպես նաև արագ փնտրելու հնարավորություն ընձեռող տեղեկատվական բազա ունեցող և այդ տեղեկատվությունը տրամադրող դեղատունը կամ դեղատնային կրպակը, որն այդ ծառայության համար ունի հատուկ նախատեսված հեռախոսահամար:

34. Դեղատնից կամ դեղատնային կրպակից դեղերը դեղատոմսով բաց են թողնվում Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով:

35. Դեղատանը և դեղատնային կրպակում սույն կարգի 14-րդ կետով նախատեսված պատասխանատու անձի (պաշտոնատար անձ) կողմից պետք է վարվի բժշկական թափոնների հաշվառում լիազոր մարմնի կողմից սահմանված կարգով:

36. Դեղատունը և դեղատնային կրպակը պետք է ունենան բժշկական թափոնների ժամանակավոր պահպանման համար նախատեսված պարկեր կամ բեռնարկղեր, որոնք պետք է պահվեն առևտրի սրահից և սպասարահից դուրս դեղատան կամ դեղատնային կրպակի այլ տարածքներում:

37. Դեղատանը և դեղատնային կրպակում դեղերը պետք է պահվեն ըստ ֆարմակոլոգիական խմբերի՝ դրանց ուղեկցող փաստաթղթերում սահմանված դեղերի պահպանման համար անհրաժեշտ ջերմային ռեժիմում և համապատասխան լուսավորության ու խոնավության պայմաններում:

38. Դեղատունը և դեղատնային կրպակն արտաքին հատվածից պետք է ձևավորված լինեն կանաչ գույնի «Դեղատուն» կամ «Դեղատնային կրպակ» վերտառությամբ և խաչի նշանով՝ տեսանելի վայրում փակցված ցուցանակով:

39. Դեղատունը և դեղատնային կրպակը պետք է ապահովված լինեն առաջին բժշկական օգնության պարագաներով, որոնց ցանկը հաստատվում է լիազոր մարմնի կողմից:

40. «Դեղերի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 9-րդ հոդվածի 2-րդ մասին համապատասխան՝ դեղերի առևտուր թույլատրվում է իրականացնել միայն դեղատներում և դեղատնային կրպակներում: Դեղերի առաքումն արգելվում է:

41. Դեղատան կամ դեղատնային կրպակի առևտրի՝ դեղատնային գործունեության իրականացման լիցենզիայի պատճենները փակցվում են սրահի կամ սպասարահի՝ սպառողների համար տեսանելի հատվածում:

42. Դեղատնից և դեղատնային կրպակից կարող են վաճառվել ու բաց թողնվել միայն Հայաստանի Հանրապետությունում Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով գրանցված և պիտանիության ժամկետի մեջ գտնվող դեղերը:

43. Դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում մանրածախ վաճառքի՝ կանխիկ դրամով իրականացվող հաշվարկների բոլոր դեպքերում կիրառվում են հսկիչ-դրամարկղային մեքենաներ:

44. Լիցենզավորված անձի կողմից հայտին կից ներկայացված՝ դեղատնային գործունեության համար սահմանված պարտադիր պահանջներին և պայմաններին համապատասխանությունը հավաստող փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների փոփոխման դեպքում (ներառյալ համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի կամ դեղագործի, հազեցվածության փոփոխման) լիցենզավորված անձը 15 օրվա ընթացքում լիազոր մարմնին հայտնում է իրականացված փոփոխության մասին՝ կցելով համապատասխան փաստաթղթերը:

### III. ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ ՄԵՐԺՄԱՆ ՀԻՄՔԵՐԸ

45. Լիցենզիա ստանալու մասին հայտը մերժվում է, եթե՝

1) ներկայացված հայտը և կից փաստաթղթերը թերի են և չեն լրացվել սույն կարգի 10-րդ կետով նախատեսված ժամկետում կամ դրանցում առկա են ակնհայտ կեղծ կամ խեղաթյուրված տեղեկություններ կամ,

2) ներկայացված փաստաթղթերը չեն համապատասխանում օրենքի, այլ իրավական ակտերի և սույն կարգի պահանջներին կամ,

3) իրավաբանական անձն օրենքի կամ իր կանոնադրության համաձայն իրավունք չունի զբաղվելու հայցվող լիցենզավորման ենթակա գործունեությամբ կամ,

4) դեղատնային գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքը սեփականության, վարձակալության, ենթավարձակալության կամ անհատույց օգտագործման իրավունքով չի պատկանում հայտատուին կամ,

5) սույն կարգի 12-29-րդ, 31-րդ կետերով սահմանված լիցենզավորման պարտադիր պահանջներին և պայմաններին չհամապատասխանելու դեպքում կամ,

6) օրենքով և սույն կարգով նախատեսված այլ դեպքերում:

46. Լիցենզիա ստանալու հայտը մերժվելու մասին որոշումն ընդունվելուց հետո 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում առաքվում է հայտատուին:

----- -ին  
(անունը, ազգանունը)

Հ Ա Յ Տ

ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՄՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

1. Իրավաբանական անձի անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը \_\_\_\_\_

---

2. Իրավաբանական անձի պետական գրանցման համարը \_\_\_\_\_
3. Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_

---

4. Իրավաբանական անձի գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում)

---

5. Լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է իրավաբանական անձը), թմրամիջոցների կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացում և (կամ) բացթողում (ընդգծել)

---

6. Դեղատնային գործունեության իրականացման ձևը \_\_\_\_\_
7. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը \_\_\_\_\_
8. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝
  - 1) լիցենզավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.
  - 2) թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացման և (կամ) բացթողման դեպքում տարածքների ազդանշանային համակարգով սարքավորված լինելու մասին տեղեկանքը.
  - 3) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի տարածքների և տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածություն մասին.
  - 4) դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում (ընդգծել) աշխատանքն իրականացնող համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի բարձրագույն մասնագիտական կրթության վկայականի (դիպլոմ), հետբուհական կրթության և վերջին հինգ տարվա ընթացքում մասնագիտական վերապատրաստում անցնելու փաստը հավաստող վկայականների պատճենները, իսկ դեղագործի դեպքում (ընդգծել) համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագործի մասնագիտական կրթության փաստը հավաստող վկայականի (դիպլոմի) պատճենը և վերջին հինգ տարվա ընթացքում մասնագիտական վերապատրաստում անցնելու փաստը հավաստող վկայականների պատճենները.
  - 5) դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում աշխատանքն իրականացնող համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի կամ դեղագործի (ընդգծել) հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերի պատճենները.
  - 6) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի (ընդգծել) աշխատանքային ժամերի մասին.
  - 7) տեղեկանք՝ տեղեկատու դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).
  - 8) տեղեկանք՝ շուրջոյա դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ հանդիսանալու և դրա համար անհրաժեշտ մասնագետներով ապահովված լինելու մասին (հանդիսանալու դեպքում).
  - 9) տեղեկանք՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).
  - 10) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.
  - 11) Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով վտանգավոր թափոնների վնասագերծման ոլորտում համապատասխան լիցենզիա ունեցող որևէ կազմակերպության հետ կնքված պայմանագրի պատճենը.
  - 12) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի պահեստի հագեցվածության մասին.
  - 13) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ

\_\_\_\_\_ (իրավաբանական անձի տնօրենի ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

-----ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Տ**

**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

- 1. Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը \_\_\_\_\_
- 2. Անձնագրի սերիան և համարը \_\_\_\_\_
- 3. Անհատ ձեռնարկատիրոջ պետական հաշվառման համարը \_\_\_\_\_
- 4. Բնակության վայրը և հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_

5. Գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում)

6. Լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է անհատ ձեռնարկատերը), թմրամիջոցների կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացում և (կամ) բացթողում (ընդգծել)

7. Դեղատնային գործունեության իրականացման ձևը \_\_\_\_\_

8. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը \_\_\_\_\_

9. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝

1) լիցենզավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.

2) թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի իրացման և (կամ) բացթողման դեպքում տեղեկանք տարածքների ազդանշանային համակարգով սարքավորված լինելու մասին (ընդգծել).

3) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի (ընդգծել) տարածքների և տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածություն մասին.

4) դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում աշխատանքն իրականացնող համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի բարձրագույն մասնագիտական կրթության վկայականի (դիպլոմ), հետբուհական կրթության և վերջին հինգ տարվա ընթացքում մասնագիտական վերապատրաստում անցնելու փաստը հավաստող վկայականների պատճենները, իսկ դեղագործի դեպքում համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագործի միջին մասնագիտական կրթության փաստը հավաստող վկայականի պատճենը և վերջին հինգ տարվա ընթացքում մասնագիտական վերապատրաստում անցնելու փաստը հավաստող վկայականների պատճենները.

5) դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում աշխատանքն իրականացնող համապատասխան որակավորում ունեցող դեղագետի կամ դեղագործի (ընդգծել) հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրի պատճենը.

6) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի (ընդգծել) աշխատանքային ժամերի մասին.

7) տեղեկանք՝ տեղեկատու դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).

8) տեղեկանք՝ շուրջօրյա դեղատուն կամ դեղատնային կրպակ հանդիսանալու և դրա համար անրաժեշտ մասնագետներով ապահովված լինելու մասին (հանդիսանալու դեպքում).

9) տեղեկանք՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).

10) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.

11) Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով վտանգավոր թափոնների վնասագերծման ոլորտում համապատասխան լիցենզիա ունեցող որևէ կազմակերպության հետ կնքված պայմանագրի պատճենները.

12) տեղեկանք՝ դեղատան կամ դեղատնային կրպակի պահեստի հագեցվածության մասին.

13) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ \_\_\_\_\_

(անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԴԵՂԱՏԱՆ ԿԱՄ ԴԵՂԱՏՆԱՅԻՆ ԿՐՊԱԿԻ ՏԱՐԱԾՔՆԵՐԻ ԵՎ  
ՏԵՆՆԻԿԱՏԵՆՆՈԼՈԳԻԱԿԱՆ ՀԱԳԵՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ**

NN ը/կ	Տարածքի անվանումը	Մակերեսը (քառ. մետր)	Հագեցվածությունը

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ \_\_\_\_\_

(իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը



**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՇՈՒՐՋՕՐՅԱ ԴԵՂԱՏՈՒՆ ԿԱՄ ԴԵՂԱՏՆԱՅԻՆ ԿՐՊԱԿ ՀԱՆԴԻՍԱՆԱԼՈՒ ԵՎ ԴՐԱ  
ՀԱՄԱՐ ԱՆՀՐԱԺԵՇՏ ՄԱՍՆԱԳԵՏՆԵՐՈՎ ԱՊԱՀՈՎՎԱԾ ԼԻՆԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

Հայտատու իրավաբանական անձի անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

---

NN ը/կ	Դեղատանը կամ դեղատնային կրպակում հերթափոխի ժամերը	Դեղագործների թիվը	Դեղագետների թիվը

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

\_\_\_\_\_  
(իրավաբանականանձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը)

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**  
**ԴԵՂԱՏԱՆ ԿԱՄ ԴԵՂԱՏՆԱՅԻՆ ԿՐՊԱԿԻ ՊԱՀԵՍՏԻ ՀԱԳԵՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ**  
**ՄԱՍԻՆ**

Հայտատու իրավաբանական անձի անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

Պահեստի տարածքի ընդհանուր մակերեսը կազմում է (քառ. մետր) \_\_\_\_\_

NN ը/կ	Հագեցվածությունը	Քանակը
1.	Խոնավաչափ	
2.	Փակ պահարաններ	
3.	Վիրակապական և ռետինե ապրանքների համար ատանձին պահարաններ	

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

\_\_\_\_\_  
(իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ  
ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը)



**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ  
ԼԻՑԵՆԶԻԱ Կ-ԴԳ-000000**

Տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Գործունեության տեսակը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Իրավաբանական անձի անվանումը և գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

\_\_\_\_\_ (ստորագրությունը)

Կ. Տ.



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ  
ԼԻՑԵՆԶԻԱ Ա.ԴԳ.-000000

Տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Գործունեության տեսակը \_\_\_\_\_

Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը և բնակության վայրը \_\_\_\_\_

Գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ \_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)

Կ. Տ.

## Կ Ա Ր Գ

### ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԿԱՄ ԱՆՀԱՏ ՁԵՌՆԱՐԿԱՏԵՐԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ

#### 1. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ

1. Սույն կարգով սահմանվում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում կազմակերպությունների կամ անհատ ձեռնարկատերերի կողմից բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման (այսուհետ՝ բժշկական օգնություն և սպասարկում) լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն «Լիցենզավորման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի (այսուհետ՝ օրենք) պահանջների:

2. Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնելու համար լիցենզիան տալիս (մերժում) է, լիցենզիայի գործողությունը կասեցնում կամ Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված դեպքերում դադարեցնում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում պետական լիազոր մարմինը՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությունը (այսուհետ՝ լիազոր մարմին):

3. Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում մասնագիտական գործունեության լիցենզավորման ենթակա են կազմակերպությունների և անհատ ձեռնարկատերերի կողմից իրականացվող հիվանդանոցային և արտահիվանդանոցային բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը:

4. Բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման համար լիցենզիաները տրվում են բարդ ընթացակարգով, անժամկետ՝ օրենքով և սույն կարգով նախատեսված բոլոր փաստաթղթերը ներկայացնելուց հետո՝ 30 օրվա ընթացքում:

5. Լիցենզիա տալու համար գանձվում է տարեկան պետական տուրք՝ «Պետական տուրքի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով սահմանված կարգով և չափով:

6. Բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման դեպքում աշխատանքն իրականացնող համապատասխան մասնագետների գործունեության համար պահանջվում է մասնագիտական որակավորման ստուգում, որն իրականացվում է օրենքով սահմանված կարգով:

7. Իրենց գործունեության իրականացման ընթացքում թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի բացթողում իրականացնող կամ կիրառող անհատ ձեռնարկատերերին կամ կազմակերպություններին բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզիա տրամադրելիս՝ լիցենզիայի «Գործունեության տեսակը» տողում, գործունեության տեսակը նշելուց բացի, կատարվում է հետևյալ նշումը. «(ներառյալ թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերի բացթողում և (կամ) կիրառում)» ընդգծելով կոնկրետ ձևը:

8. Սույն կարգի համաձայն տրված լիցենզիաները գործում են միայն լիցենզիայում նշված վայրում:

9. Լիցենզիայի վերաձևակերպումը, գործողության կասեցումը և դադարեցումը կատարվում են օրենքով սահմանված կարգով:

## **II. ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՀԱՄԱՐ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԸ**

10. Բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզիա ստանալու համար հայտատուն լիազոր մարմին է ներկայացնում հետևյալ փաստաթղթերը՝

1) լիցենզիա ստանալու մասին հայտը՝ համաձայն NN 1 և 2 ձևերի, նշելով՝

ա. կազմակերպությունը՝ անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը, պետական գրանցման համարը, գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է կազմակերպությունը), հարկ վճարողի հաշվառման համարը,

բ. անհատ ձեռնարկատերը՝ անունը, ազգանունը, անձնագրի սերիան և համարը, պետական հաշվառման համարը, բնակության վայրն ու հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում),

լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է անհատ ձեռնարկատերը), հարկ վճարողի հաշվառման համարը.

2) տեղեկանք՝ հայցվող բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակների մասին՝ համաձայն Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2008 թվականի մարտի 27-ի N 276-Ն որոշման՝ համաձայն սույն կարգի N 3 ձևի.

3) տեղեկանք՝ առողջապահության բնագավառում տվյալ գործունեության համար անհրաժեշտ համապատասխան մասնագիտական կրթություն ունեցող մասնագետներով (համապատասխան բարձրագույն մասնագիտական կրթության վկայագրի (դիպլոմ), հետբուհական կրթության վկայականների պատճենները) ապահովվածության մասին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն և (կամ) Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2009 թվականի հոկտեմբերի 29-ի N 1275-Ն որոշումներին համապատասխան.

4) բժշկական ավագ, միջին և կրտսեր մասնագետների հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերի պատճենները.

5) տեղեկանք՝ բժշկական սարքավորումներով ապահովվածության մասին՝ համաձայն սույն կարգի N 4 ձևի՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն և (կամ) Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2009 թվականի հոկտեմբերի 29-ի N 1275-Ն որոշումներին համապատասխան.

6) տեղեկանք՝ բժշկական հաստատության կառուցվածքային ստորաբաժանումների մասին՝ համաձայն սույն կարգի N 5 ձևի.

7) լիցենզնավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.

8) հիվանդանոցային բժշկական հաստատությունների դեպքում՝ տեղեկանք շուրջօրյա հերթապահության իրականացման և դրա համար անհրաժեշտ բժշկական կադրերով ապահովված լինելու մասին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշմանը համապատասխան՝ համաձայն սույն կարգի N 6 ձևի.

9) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.

10) լիազոր մարմնի կողմից հաստատված ցանկում ներառված բժշկական սարքավորումների տեխնիկական փաստաթղթերի պատճենները.

11) հիվանդանոցային բժշկական հաստատությունների դեպքում տեղեկանք համապատասխան բաժանմունքում լիցենզավորվող բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման համար առկա մահճակալների թվի մասին.

12) թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղերը բաց թողնելու և (կամ) կիրառելու դեպքում տեղեկանք տարածքների ազդանշանային համակարգով սարքավորված լինելու մասին.

13) տեղեկանք՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).

14) տեղեկանք՝ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող հաստատության պահեստի հագեցվածության մասին՝ համաձայն սույն կարգի N 7 ձևի (առկայության դեպքում).

15) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

11. Եթե ներկայացված հայտի և կից փաստաթղթերի ցանկն ամբողջական չէ, ապա լիազոր մարմինն առաջարկում է 10-օրյա ժամկետում լրացնել այն:

12. Բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզիա ստանալու համար ներկայացված փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների համապատասխանությունը լիազոր մարմնի կողմից ուսումնասիրվում է տեղում և ուսումնասիրության արդյունքների հիման վրա կազմվում է արձանագրություն:

### **III. ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՊԱՀԱՆՁՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ**

13. Բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման լիցենզիայի պատճենները փակցվում են բժշկական հաստատության՝ սպառողների համար տեսանելի հատվածում:

14. Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններն ու անհատ ձեռնարկատերերը պետք է ապահովեն Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ բժշկական հաստատություններին ներկայացվող կառուցվածքային, մասնագիտական, ինչպես նաև բժշկական սարքավորումներով ապահովվածությանը ներկայացվող պայմաններին և պահանջներին ու շինարարական նորմերին համապատասխանությունը:

15. Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող այն կազմակերպությունները կամ անհատ ձեռնարկատերերը, որոնք իրենց գործունեության ընթացքում կիրառում և (կամ) բաց են թողում թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղեր, պետք է ունենան թմրամիջոցների և հոգեմետ նյութերի պահպանման համար



պահեստ (բունկեր) կամ հատակին ամրացված չհրկիզվող պահարան: Պահեստը պետք է ունենա խոնավաչափ և սարքավորված լինի ազդանշանային համակարգով՝ ձայնային կամ լուսային ազդանշանը պահպանության դիտակետին միացնելով կամ շենքի արտաքին մասին ամրացնելով: Ազդանշանային սարքավորումների էլեկտրասնուցման համակարգը պետք է ունենա պահեստային էլեկտրասնուցման աղբյուր:

16. Սույն կարգի 15-րդ կետում նշված պահեստը (առկայության դեպքում) դեղերի պահպանման պատշաճ պայմաններ ապահովելու նպատակով պետք է կահավորված լինեն փակ պահարաններով, վիրակապական և ռետինե ապրանքների համար պետք է ունենա առանձին պահարաններ ու խոնավաչափ: Պահեստում համապատասխան տեխնիկատեխնոլոգիական հագեցվածությամբ պետք է ապահովվի դեղերի պահպանման համար անհրաժեշտ ջերմային ռեժիմ:

17. Բժշկական սարքավորումների օգտագործման ժամկետը չպետք է գերազանցի լիազոր մարմնի կողմից՝ առանձին բժշկական սարքավորումների համար սահմանված ժամկետները:

18. Հայաստանի Հանրապետությունում կազմակերպության ու անհատ ձեռնարկատերերի կողմից բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ մատուցելիս՝ կանխիկ դրամով իրականացվող հաշվարկների բոլոր դեպքերում կիրառվում են հսկիչ-դրամարկղային մեքենաներ:

19. Լիզենզավորված անձի կողմից հայտին կից ներկայացված՝ բժշկական օգնության և սպասարկման համար սահմանված պարտադիր պահանջներին և պայմաններին համապատասխանությունը հավաստող փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների փոփոխման դեպքում լիզենզավորված անձը 15 օրվա ընթացքում լիազոր մարմնին հայտնում է իրականացված փոփոխության մասին՝ կցելով համապատասխան փաստաթղթերը:

#### IV. ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ ՄԵՐԺՄԱՆ ՀԻՄՔԵՐԸ

20. Լիցենզիա ստանալու մասին հայտը մերժվում է, եթե՝

1) ներկայացված հայտը և կից փաստաթղթերը թերի են և չեն լրացվել սույն կարգի 11-րդ կետով նախատեսված ժամկետում կամ դրանցում առկա են ակնհայտ կեղծ կամ խեղաթյուրված տեղեկություններ կամ,

2) ներկայացված փաստաթղթերը չեն համապատասխանում օրենքի, այլ իրավական ակտերի և սույն կարգի պահանջներին կամ,

3) կազմակերպությունն օրենքի կամ իր կանոնադրության համաձայն իրավունք չունի զբաղվելու հայցվող լիցենզավորման ենթակա գործունեությամբ կամ,

4) բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման համար նախատեսված տարածքը սեփականության, վարձակալության, ենթավարձակալության կամ անհատույց օգտագործման իրավունքով չի պատկանում հայտատուին կամ,

5) սույն կարգի 14-17-րդ կետերով սահմանված լիցենզավորման պարտադիր պահանջներին և պայմաններին չհամապատասխանելու դեպքում կամ,

6) բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող՝ համապատասխան որակավորում ունեցող մասնագետի բացակայության դեպքում կամ,

7) տարեկան պետական տուրքը չվճարելու դեպքում կամ,

8) օրենքով և սույն կարգով նախատեսված այլ դեպքերում:

21. Լիցենզիա ստանալու հայտը մերժվելու մասին որոշումն ընդունվելուց հետո 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում առաքվում է հայտատուին:

Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության  
լիցենզավորման հանձնաժողովի նախագահ  
----- ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Տ**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Կազմակերպության անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը \_\_\_\_\_

---

2. Կազմակերպության պետական գրանցման համարը \_\_\_\_\_
3. Կազմակերպության գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_

---

4. Կազմակերպության գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում) \_\_\_\_\_

---



---

5. Լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է կազմակերպությունը)

---

6. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը \_\_\_\_\_
7. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝
  - 1) տեղեկանք՝ հայցվող բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակների վերաբերյալ համաձայն Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2008 թվականի մարտի 27-ի N 276-Ն որոշման.
  - 2) տեղեկանք՝ առողջապահության բնագավառում տվյալ գործունեության համար անհրաժեշտ համապատասխան մասնագիտական կրթություն ունեցող մասնագետներով ապահովվածության մասին.
  - 3) բժշկական ավագ, միջին և կրտսեր մասնագետների հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերի պատճենները.
  - 4) տեղեկանք՝ բժշկական սարքավորումներով ապահովվածության մասին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն և (կամ) Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2009 թվականի հոկտեմբերի 29-ի N 1275-Ն որոշումներին համապատասխան.
  - 5) տեղեկանք՝ բժշկական հաստատության կառուցվածային ստորաբաժանումների մասին.
  - 6) լիցենզավորման ենթակա գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.
  - 7) հիվանդանոցային բժշկական հաստատությունների դեպքում տեղեկանք շուրջօրյա հերթապահության իրականացման և դրա համար անհրաժեշտ բժշկական կադրերով ապահովված լինելու մասին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշմանը համապատասխան.
  - 8) հարկային մարմնի կողմից տրված տեղեկանք՝ գործունեության իրականացման վայրում հսկիչ-դրամարկղային մեքենա գրանցված լինելու մասին.
  - 9) լիազոր մարմնի կողմից սահմանված բժշկական սարքավորումների տեխնիկական փաստաթղթերի պատճենները.
  - 10) հիվանդանոցային բժշկական հաստատությունների դեպքում տեղեկանք համապատասխան բաժանմունքում լիցենզավորվող բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման համար առկա մահճակալների թվի մասին.
  - 11) թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղեր բաց թողելու և (կամ) կիրառելու դեպքում տեղեկանք տարածքների ազդանշանային համակարգով սարքավորված լինելու մասին (ընդգծել).

12) տեղեկանք՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում)։

13) տեղեկանք՝ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող հաստատության պահեստի հագեցվածության մասին։

14) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը։

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

հաստատում եմ \_\_\_\_\_

(կազմակերպության տնօրենի ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության  
լիցենզավորման հանձնաժողովի նախագահ

----- ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Տ**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը \_\_\_\_\_
2. Անձնագրի սերիան և համարը \_\_\_\_\_
3. Անհատ ձեռնարկատիրոջ պետական հաշվառման համարը \_\_\_\_\_
4. Բնակության վայրը և հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_
5. Գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում) \_\_\_\_\_

6. Լիցենզավորման ենթակա գործունեության տեսակը (որին հավակնում է անհատ ձեռնարկատերը)

7. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը \_\_\_\_\_

8. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝

- 1) տեղեկանք՝ հայցվող բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակների վերաբերյալ՝ համաձայն Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2008 թվականի մարտի 27-ի N 276-Ն որոշման.
- 2) տեղեկանք՝ առողջապահության բնագավառում տվյալ գործունեության համար անհրաժեշտ համապատասխան մասնագիտական կրթություն ունեցող մասնագետներով ապահովվածության մասին.
- 3) բժշկական ավագ, միջին և կրտսեր կադրերի հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերի պատճենները.
- 4) տեղեկանք՝ բժշկական սարքավորումներով ապահովվածության մասին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն և (կամ) Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2009 թվականի հոկտեմբերի 29-ի N 1275-Ն որոշումներին համապատասխան.
- 5) տեղեկանք՝ բժշկական հաստատության կառուցվածքային ստորաբաժանումների մասին.
- 6) լիցենզավորման ենթական գործունեության իրականացման համար նախատեսված տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.
- 7) հիվանդանոցային բժշկական հաստատությունների դեպքում տեղեկանք շուրջօրյա հերթապահության իրականացման և դրա համար անհրաժեշտ բժշկական կադրերով ապահովված լինելու մասին՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշմանը համապատասխան.
- 8) հարկային մարմնի կողմից տրված տեղեկանք՝ գործունեության իրականացման վայրում հսկիչ-դրամարկդային մեքենա գրանցված լինելու մասին.
- 9) լիազոր մարմնի կողմից սահմանված բժշկական սարքավորումների տեխնիկական փաստաթղթերի պատճենները.
- 10) հիվանդանոցային բժշկական հաստատությունների դեպքում տեղեկանք համապատասխան բաժանմունքում լիցենզավորվող բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման համար առկա մահճակալների թվի մասին.
- 11) թմրամիջոցներ կամ հոգեմետ նյութեր պարունակող դեղեր բաց թողելու և (կամ) կիրառելու դեպքում տեղեկանք տարածքների ազդանշանային համակարգով սարքավորված լինելու մասին (ընդգծել).
- 12) տեղեկանք՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսանալու մասին (հանդիսանալու դեպքում).
- 13) տեղեկանք՝ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող հաստատության պահեստի հազեցվածության մասին.

14) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

հաստատում եմ \_\_\_\_\_  
(անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՀԱՅՑՎՈՂ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ՏԵՍԱԿՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ  
ՀԱՄԱՁԱՅՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ 2008 ԹՎԱԿԱՆԻ  
ՄԱՐՏԻ 27-Ի N 276-Ն ՈՐՈՇՄԱՆ**

Հայտատու կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

Հայցվող բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակները, Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2008 թվականի մարտի 27-ի N 276-Ն որոշմամբ հաստատված բժշկական օգնության և սպասարկման օգնության տեսակների ցանկին համապատասխան, հետևյալն են՝

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

\_\_\_\_\_  
(կազմակերպության տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը)

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՍԱՐՔԱՎՈՐՈՒՄՆԵՐՈՎ ԱՊԱՀՈՎՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ 2002 ԹՎԱԿԱՆԻ ԴԵԿՏԵՄԲԵՐԻ 5-Ի N 1936-Ն ԵՎ (ԿԱՍ) ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ 2009 ԹՎԱԿԱՆԻ ՀՈԿՏԵՄԲԵՐԻ 29-Ի N 1275-Ն ՈՐՈՇՈՒՄՆԵՐԻՆ ՀԱՄԱՊԱՏԱՍԽԱՆ**

Հայտատու կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

Ըստ կաբինետների կամ բաժինների կամ բաժանմունների՝ բժշկական սարքավորումների հազեցվածությունը

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը (կազմակերպության տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը)



**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԿԱՌՈՒՑՎԱԾՔԱՅԻՆ ՍՏՈՐԱԲԱԺԱՆՈՒՄՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

Հայտատու կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

---

Կառուցվածքային ստորաբաժանումներն են՝

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

\_\_\_\_\_  
(կազմակերպության տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը)

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՇՈՒՐՋՕՐՅԱ ՀԵՐԹ-ԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԵՎ ԴԻՎ ՀԱՄԱՐ ԱՆՀՐԱԺԵՇՏ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԱԴՐԵՐՈՎ ԱՊԱՀՈՎՎԱԾ ԼԻՆԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ ՀՀ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ 2002 ԹՎԱԿԱՆԻ ԴԵԿՏԵՄԲԵՐԻ 5-Ի N 1936-Ն ՈՐՈՇՄԱՆԸ ՀԱՄԱՊԱՏԱՍԽԱՆ**

Հայտատու կազմակերպության անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

NN ը/կ	Բաժանմունքի անվանումը	Մահճակալ- ների թիվը	Հերթապահության մեջ ներգրավված բժիշկների թիվը՝ ըստ որակավորման	Հերթապահության մեջ ներգրավված բուժքույրերի թիվը	Հերթապահության մեջ ներգրավված սանիտարների թիվը

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

\_\_\_\_\_  
(կազմակերպության տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը)

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՈՒՄ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅԱՆ  
ՊԱՀԵՍՏԻ ՀԱԳԵՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ**

Հայտատու իրավաբանական անձի անվանումը կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը

Պահեստի տարածքի ընդհանուր մակերեսը կազմում է (քառ. մետր) \_\_\_\_\_

NN ը/կ	Հազեցվածությունը	Քանակը
1.	Խոնավաչափ	
2.	Փակ պահարաններ	
3.	Վիրակապական և ռետինե ապրանքների համար ստանձին պահարաններ	

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

\_\_\_\_\_  
(կազմակերպության տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը)

Ձև N 1



**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ**  
**ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**  
**Լ Ի Ց Ե Ն Ջ Ի Ա Կ - Բ Օ - 0 0 0 0 0 0**

Տրված \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակը \_\_\_\_\_

Բժշկական օգնության և սպասարկման ձևը (արտահիվանդանոցային, հիվանդանոցային) \_\_\_\_\_

Կազմակերպության անվանումը և գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_

Կազմակերպության գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

\_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)

Կ. Տ.



**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ**  
**ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**  
**Լ Ի Ց Ե Ն Ջ Ի Ա Ա - ԲՕ - 0 0 0 0 0 0**

Տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակը \_\_\_\_\_

Բժշկական օգնության և սպասարկման ձևը (արտահիվանդանոցային, հիվանդանոցային) \_\_\_\_\_

Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը և բնակության վայրը \_\_\_\_\_

Անհատ ձեռնարկատիրոջ գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
ստորագրողության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

\_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)

Կ. Տ.

**Կ Ա Ր Գ**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆՈՒՄ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ (ԱՐՀԵՍՏԱԳՈՐԾԱԿԱՆ), ՄԻՋԻՆ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԵՎ ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ (ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ) ԿՐԹԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ**

**I. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ**

1. Սույն կարգով սահմանվում է Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական նախնական (արհեստագործական) մասնագիտական, միջին մասնագիտական և բարձրագույն կրթական ծրագրերի (այսուհետ՝ բժշկական կրթական ծրագրեր) իրականացման լիցենզավորման կարգը՝ համաձայն «Լիցենզավորման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի (այսուհետ՝ օրենք) պահանջների:

2. Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնելու համար լիցենզիան տալիս (մերժում) է, լիցենզիայի գործողությունը կասեցնում կամ Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված դեպքերում դադարեցնում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառում պետական լիազոր մարմինը՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությունը (այսուհետ՝ լիազոր մարմին):

3. Բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնելու համար լիցենզիաները տրվում են բարդ ընթացակարգով, անժամկետ՝ օրենքով և սույն կարգով նախատեսված բոլոր փաստաթղթերը լիազոր մարմնին ներկայացնելուց հետո՝ 30 օրվա ընթացքում:

4. Լիցենզիա տալու, լիցենզիան վերաձևակերպելու համար գանձվում է տարեկան պետական տուրք՝ «Պետական տուրքի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքով սահմանված կարգով և չափով:

5. Սույն կարգի համաձայն տրված լիցենզիաները գործում են միայն լիցենզիայում նշված վայրում:

6. Լիցենզիայի վերաձևակերպումը, գործողության կասեցումը և դադարեցումը կատարվում են օրենքով սահմանված կարգով:

## **II. ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՆՊԱՏԱԿՈՎ ԻՐԱՎԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՆՁԱՆՑ ԵՎ ԱՆՀԱՏ ՁԵՌՆԱՐԿԱՏԵՐԵՐԻ ԿՈՂՄԻՑ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԸ**

7. Բժշկական կրթական ծրագրերի իրականացման լիցենզիա ստանալու համար հայտատուն լիազոր մարմին է ներկայացնում հետևյալ փաստաթղթերը՝

1) բժշկական կրթական ծրագրերի իրականացման լիցենզիա ստանալու մասին հայտը (NN 1 և 2 ձևերը կցվում են), որտեղ նշվում են՝

ա. իրավաբանական անձը՝ անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը, պետական գրանցման համարը, գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), հարկ վճարողի հաշվառման համարը,

բ. անհատ ձեռնարկատերը՝ անունը, ազգանունը, անձնագրի սերիան և համարը, պետական հաշվառման համարը, բնակության վայրը և հեռախոսահամարը, գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում), հարկ վճարողի հաշվառման համարը,

գ. կրթական գործունեության տեսակը և կրթության ձևը (առկա) (որին հավակնում է իրավաբանական անձը կամ անհատ ձեռնարկատերը),

դ. մասնագիտությունը՝ համապատասխան դասիչով,

ե. ուսուցման տևողությունը,

զ. ուսանողների համակազմի սահմանային թիվը,

է. ուսուցման ավարտին տրվող որակավորումը.

2) տեղեկանքներ՝ ըստ կրթական ծրագրերի՝

ա. բարձրագույն բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունների գիտամանկավարժական կադրերի, հիմնական պրոֆետորադասախոսական կազմի մասին՝ համաձայն N 3 ձևի,

բ. նախնական (արհեստագործական) և միջին մասնագիտական բժշկական ուսումնական հաստատության մանկավարժական և դասախոսական կազմի մասին՝ համաձայն N 4 ձևի.

3) տեղեկանք՝ լաբորատոր բազայի, վիվարիումի, ուսումնական տարածքների, այդ թվում՝ կրթական գործունեության իրականացման տարածքների և մարզական բազաներով ապահովվածության մասին՝ համաձայն N 5 ձևի.

4) տեղեկանք՝ ուսումնամեթոդական ապահովման մասին, ինչպես նաև ուսումնամեթոդական փաստաթղթերի՝ պետական կրթական չափորոշիչների պահանջներին համապատասխանությունը հավաստող փաստաթղթեր.

5) տեղեկանք՝ ուսումնական պլանների մասին՝ համաձայն N 6 ձևի.

6) տեղեկանք՝ ուսումնական, կլինիկական, մանկավարժական և արտադրական պրակտիկաների բազաներով ապահովման մասին՝ համաձայն N 7 ձևի, ընդ որում, սեփական կլինիկական բազաների բացակայության դեպքում ներկայացվում է համապատասխան այլ բազաներից օգտվելու մասին Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով կնքված պայմանագրերի պատճենները.

7) տեղեկանք՝ գրադարանային-տեղեկատվական բազաների մասին, ինչպես նաև փաստաթղթեր ուսումնական և տեղեկատվական գրականությամբ ապահովվածության մասին՝ համաձայն N 8 ձևի.

8) մասնագիտական ուսումնական պլանը, ուսումնական պլանով նախատեսված դասընթացների առարկայական ծրագրերը.

9) ուսանողների ընդունելության, ամփոփիչ ատեստավորման, ակադեմիական շարժունության և դիպլոմային նախագծերի պաշտպանության կարգերը.

10) տեղեկանք՝ ուսանողների ընդհանուր թվի մասին.

11) գրադարանի և մարզական բազաների հետ կնքված պայմանագրերի պատճենները.

12) հիմնական տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.

13) մանկավարժական և պրոֆեսորադասախոսական կազմի որակավորումը հաստատող փաստաթղթերը (կրթության մասին փաստաթղթի (դիպլոմի) պատճենը).

14) կլինիկական ամբիոնի (բազայի) գործող լիցենզիաների պատճենները.

15) ուսումնական հաստատության հիմնական հաստիքային աշխատողների հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերը.

16) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.

17) հիմնական և լրացուցիչ կրթական ծրագրերը.

18) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:



8. Եթե ներկայացված հայտի և կից փաստաթղթերի ցանկն ամբողջական չէ, ապա լիազոր մարմինն առաջարկում է 10-օրյա ժամկետում լրացնել այն:

9. Բժշկական կրթական ծրագրերի իրականացման լիցենզիա ստանալու համար ներկայացված փաստաթղթերում առկա տեղեկությունների համապատասխանությունը լիազոր մարմնի կողմից ուսումնասիրվում է տեղում, և ուսումնասիրության արդյունքների հիման վրա կազմվում է արձանագրություն:

### III. ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՄԱՆ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՊԱՀԱՆՁՆԵՐԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ

10. Բարձրագույն բժշկական ուսումնական հաստատությունը պետք է բավարարի հետևյալ պահանջները՝

1) հիմնական մանկավարժական և պրոֆեսորադասախոսական կազմի մասով՝

ա. ուսումնական հաստատության դասախոսական անձնակազմի որակավորումը պետք է համապատասխանի պաշտոնին և դասավանդվող առարկաներին (դասավանդվող առարկայի գծով վերջին 5 տարում նվազագույնը 3 տարվա աշխատանքային փորձ և տվյալ մասնագիտական որակավորում)՝ համաձայն պետական կրթական չափորոշիչների,

բ. մասնագիտական ամբիոնի վարիչը, պետք է լինի հիմնական աշխատող, ունենա դասավանդվող առարկային համապատասխան բարձրագույն կրթություն, առնվազն գիտությունների թեկնածուի կոչում և առնվազն 5 տարվա մանկավարժական ստաժ,

գ. պրոֆեսորադասախոսական կազմի առնվազն 50 տոկոսը պետք է լինի ուսումնական հաստատության հիմնական հաստիքային աշխատող,

դ. պրոֆեսորադասախոսական կազմի առնվազն 50 տոկոսը պետք է ունենա գիտական աստիճան կամ գիտական կոչում, այդ թվում՝ մեկական՝ պետական կրթական չափորոշիչներով սահմանված «Դեղագիտություն» մասնագիտության (060300) բնագիտական և կենսաբժշկական, կլինիկական և մասնագիտական կրթաբլոկների դասընթացների յուրաքանչյուր 100 ժամի հաշվարկով, «Ստոմատոլոգիա» մասնագիտության (060200) կենսաբժշկական, կլինիկական և մասնագիտական կրթաբլոկների դասընթացների յուրաքանչյուր 100 ժամի հաշվարկով, «Բուժական գործ» մասնագիտության (060100) կենսաբժշկական, ներքին հիվանդությունների, վիրաբուժական հիվանդությունների, մանկաբուժական, մանկաբարձական և գինեկոլոգիական հիվանդությունների և կանխարգելիչ բժշկության կրթաբլոկների դասընթացների յուրաքանչյուր 100 ժամի հաշվարկով,

ե. պրոֆետորադասախոսական կազմի հաստիքների թիվը որոշվում է ուսանող-դասախոս հետևյալ հարաբերությամբ՝ 6 ուսանողին՝ առնվազն մեկ դասախոս,

զ. հիմնական պրոֆետորադասախոսական կազմի տարեկան ծանրաբեռնվածությունը մեկ աշխատողի հաշվարկով պետք է կազմի նվազագույնը 700 ժամ,

է. համաձայն ուսումնական պլանում նշված յուրաքանչյուր առարկայի ժամաքանակի ու ծրագրային խնդիրների՝ կազմակերպվում է ամբիոն կամ դասընթաց՝ հաշվի առնելով այն հանգամանքը, որ ամբիոնը պետք է ունենա առնվազն հինգ դասախոսից բաղկացած պրոֆետորադասախոսական անձնակազմ.

2) լաբորատոր բազայի և ուսումնական տարածքի մասով՝

ա. բարձրագույն բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունները պետք է ունենան պետական կրթական չափորոշիչներին համապատասխան տեխնիկական և տեխնոլոգիական հագեցվածությամբ ուսումնալաբորատոր բազա, մարզական տարածքներ (սեփականը չունենալու դեպքում՝ որևէ իրավունքով հատկացված),

բ. լսարանները և ուսումնական սենյակները պետք է ապահովված լինեն ուսումնական բնականոն աշխատանքային պայմաններով և համապատասխանեն հետևյալ նորմերին՝ լսարանների մակերեսը մեկ ուսանող/տեղի համար՝ լսարանի լրակազմը 25-50 ուսանող լինելու դեպքում՝ առնվազն 2,2 քառ. մետր, 50-75 ուսանող լինելու դեպքում՝ առնվազն 1,5 քառ. մետր, 75-ից ավել ուսանող լինելու դեպքում՝ 1,3 քառ. մետր, իսկ ուսումնական սենյակի մակերեսը՝ առնվազն 2,2 քառ. մետր՝ մեկ ուսանող/տեղի համար,

գ. մեկ ուսանողի համար նախատեսվող ուսումնական ընդհանուր տարածքը պետք է կազմի առնվազն 12 քառ. մետր,

դ. սպորտային դահլիճների ընդհանուր մակերեսը պետք է կազմի հիմնական տարածքների առնվազն 4 տոկոսը,

ե. բարձրագույն բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունները պարտադիր պետք է ունենան կենդանիներով (շներ, կատուներ, ճագարներ, առնետներ, մկներ, գորտեր) ապահովված վիվարիում ուսումնական և գիտահետազոտական աշխատանքները պատշաճ մակարդակով ապահովելու համար,

զ. բարձրագույն բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունը պետք է ունենա գիտահետազոտական կենտրոն (գիտական ստորաբաժանում),

է. ուսումնական սենյակները պետք է կահավորված լինեն սեղաններով, աթոռներով, պահարաններով, գրատախտակներով և հազեցված լինեն անհրաժեշտ դիզայնով և նյութերով,

ը. լսարանները պետք է հազեցված լինեն տեսացուցադրման հնարավորություններ ապահովող համապատասխան համակարգչային տեխնիկայով,

թ. բոլոր ամբիոնները (դասընթացները) պետք է ունենան դասասենյակներ, որտեղ պետք է տեղավորվեն առնվազն 16-17 ուսանողից բաղկացած ուսանողական խմբեր: Տեսական առարկաներ անցնող խմբում ուսանողների թիվը պետք է նախատեսվի առավելագույնը 16, իսկ կլինիկական առարկաներ անցնող խմբում առավելագույնը 12,

ժ. ամբիոնները պետք է ունենան սույն կարգով նախատեսված տեխնիկական և տեխնոլոգիական հազեցվածություն. անատոմիայի ամբիոնում պարտադիր է ունենալ նաև սեկցիոն սենյակ և դիակային նյութեր՝ կմախքներ, ոսկրեր, թաց պրեպարատներ, կաղապարվածքներ (մույաժներ), իսկ դատական բժշկության և ախտաբանական անատոմիայի ամբիոնների համար՝ նաև դիախերձարաններ (Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշմամբ նախատեսված տեխնիկական պահանջներին համապատասխան, իսկ սեփականը չունենալու դեպքում քաղաքացիաիրավական պայմանագրերով սահմանված կարգով), համաձայն տվյալ առարկայի ծրագրի՝ համապատասխան ամբիոններում (կենսաբանության, հյուսվածաբանության, ախտաբանական անատոմիայի, մանրէաբանության և այլն) ուսումնական խմբի առնվազն 2 ուսանողին պետք է հատկացվի մեկ մանրադիտակ, հյուսվածաբանության ամբիոնում համապատասխան միկրոպրեպարատների, իսկ ախտաբանական անատոմիայի ամբիոնում համապատասխան մակրո և միկրոպրեպարատների հավաքածուներ, դեղագործության կառավարում առարկայից. դասասենյակ՝ դեղատան մակետով (կահավորված դեղատան նման), ֆարմակոգնոզիա առարկայից՝ յուրաքանչյուրին 1 մանրադիտակ, դասասենյակ՝ 1 գազահեղուկային քրոմատոգրաֆով,

ժա. բոլոր մասնագիտական ամբիոններում պարտադիր է ունենալ առնվազն 2 ուսումնական լաբորատոր սենյակներ,

ժբ. ստոմատոլոգիական ամբիոն հաճախող խմբերի յուրաքանչյուր 3-4 ուսանողի պետք է տրամադրվի մեկ ստոմատոլոգիական բազկաթոռ, իսկ բուժական ֆակուլտետի յուրաքանչյուր ուսանողի՝ տվյալ կլինիկական բաժանմունքում 1-2 մահճակալ.

ժգ. ամբիոնները պետք է ունենան համակարգչային ուսումնական սենյակներ (տվյալ դասին հաճախող յուրաքանչյուր ուսանողին՝ մեկ համակարգիչ), ինչպես նաև բարձրագույն

ուսումնական հաստատությունում տեղադրված ինտերնետային կապից (առնվազն մեկ կետում) օգտվելու հնարավորություն.

3) ուսումնամեթոդական ապահովման մասով՝

ա. ուսանողների ընդունելությունը պետք է իրականացվի համաձայն կրթության պետական կառավարման լիազորված մարմնի կողմից հաստատված ընդունելության կարգի,

բ. ուսանողների գիտելիքների ստուգումը պետք է իրականացվի հարցման, թեստավորման, ատեստավորման, ստուգարքի և քննության ձևերով,

գ. բարձրագույն բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունները պետք է ունենան կրթական պետական չափորոշիչներին համապատասխանող ուսումնական պլաններ և առարկայական ծրագրեր,

դ. յուրաքանչյուր ամբիոն, բացի ուսումնական ծրագրերից, պետք է ունենա նաև սահմանված կարգով հաստատված ուսումնամեթոդական ձեռնարկներ և մշակումներ,

ե. ուսումնական սենյակների, կաբինետների և լաբորատորիաների թիվը պետք է համապատասխանի ուսումնական պլաններին.

4) գրադարանային տեղեկատվական համակարգի մասով՝

ա. գրադարանային ֆոնդը պետք է համապատասխանի ուսումնական պլաններին և դասավանդվող առարկաների բնույթին և պարբերաբար թարմացվի՝ տարեկան նվազագույնը 5 տոկոսի չափով՝ նոր անվանումների հաշվին,

բ. ըստ մասնագիտական դասագրքերի թվի՝ յուրաքանչյուր դասավանդվող առարկայի գծով յուրաքանչյուր ուսանողի հաշվարկով մեկական դասագիրք,

գ. անհրաժեշտ է ունենալ տեղեկատվամատենագիտական կատալոգ, որը կարող է լինել նաև թվային/համակարգչային, արձնենտների սպասարկման տարածք՝ առնվազն 36 քառ. մետր,

դ. անհրաժեշտ է ունենալ գրապահոց (2,5 քառ. մետր՝ հազար միավոր գիրք ունեցող ֆոնդի համար),

ե. ընթերցասրահի տեղերի թիվը պետք է համապատասխանի հետևյալ նորմին՝ ուսանողների ընդհանուր թվի առնվազն 10 տոկոսի հաշվով, մեկ տեղի համար՝ առնվազն 2,2 քառ. մետր: Ընթերցասրահի տեղերի առնվազն 35 տոկոսը պետք է հագեցված լինի համակարգիչներով և ունենա ինտերնետային կապ.

5) ուսումնաարտադրական պրակտիկայի բազայի գծով՝

ա. տեսական ամբիոնները պետք է տեղակայվեն բարձրագույն բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունների հիմնական տարածքում, իսկ

կլինիկական ամբիոնները՝ կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսացող լիցենզավորված բժշկական հաստատություններում, որոնց հետ Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով կնքված են պայմանագրեր:

11. Նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) և միջին մասնագիտական բժշկական ուսումնական հաստատությունը պետք է բավարարի հետևյալ պահանջները՝

1) հիմնական մանկավարժական և պրոֆեսորադասախոսական կազմի մասով՝

ա. ուսումնական հաստատության դասախոսական անձնակազմի որակավորումը պետք է համապատասխանի պաշտոնին և դասավանդվող առարկաներին (դասավանդվող առարկայի գծով նվազագույնը 2 տարվա աշխատանքային փորձ և մասնագիտական որակավորում) համաձայն կրթական չափորոշիչների,

բ. բաժնի վարիչը պետք է լինի հիմնական աշխատող, ունենա դասավանդվող առարկային համապատասխան բարձրագույն կրթություն և առնվազն 5 տարվա մանկավարժական ստաժ,

գ. ուսումնական հաստատության հիմնական հաստիքային դասախոսների թիվը պետք է կազմի ընդհանուր դասախոսական կազմի 50 տոկոսը,

դ. հիմնական և համատեղությամբ աշխատողների թիվը, նրանց բեռնվածությունը պետք է համապատասխանեն ուսումնական պլաններին.

2) լաբորատոր բազայի և ուսումնական տարածքի մասով՝

ա. ուսումնական սենյակները և լաբորատորիաները պետք է ապահովված լինեն քնականոն աշխատանքային պայմաններով և համապատասխանեն հետևյալ նորմերին՝ լսարանների մակերեսը՝ առնվազն 1,5 քառ. մետր՝ մեկ ուսանող/տեղի համար, ուսումնական սենյակի մակերեսը՝ առնվազն 2,2 քառ. մետր՝ մեկ ուսանող/տեղի համար,

բ. մեկ ուսանողի համար նախատեսվող ուսումնական ընդհանուր տարածքը պետք է կազմի առնվազն 8 քառ. մետր,

գ. բժշկական նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) և միջին մասնագիտական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունները պետք է ունենան պետական կրթական չափորոշիչներին համապատասխան ուսումնալաբորատոր բազա, մարզական տարածքներ (կամ պայմանագիր՝ մարզական դասընթացները կազմակերպելու համար)՝ իրավական ակտերով ամրագրված տեխնիկական և տեխնոլոգիական հագեցվածությամբ,

դ. ուսումնական հաստատությունում պետք է լինի առնվազն մեկ համակարգչային ուսումնական սենյակ՝ հագեցված առնվազն 5 համակարգչով.

3) ուսումնամեթոդական ապահովման մասով՝

ա. նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) և միջին մասնագիտական բժշկական ուսումնական հաստատությունների ուսումնական պլանները և առարկայական ծրագրերը պետք է համապատասխանեն նախնական մասնագիտական (արհեստագործական) և միջին մասնագիտական կրթության պետական չափորոշիչների պահանջներին,

բ. ուսանողների ընդունելությունը պետք է իրականացվի ըստ սահմանված կարգի,

գ. ընթացիկ քննությունները, պետական ամփոփիչ ատեստավորումը, ուսանողների տեղափոխումը և փոխադրումը պետք է իրականացվեն օրենքով սահմանված կարգով.

4) գրադարանային տեղեկատվական համակարգի մասով՝

ա. գրադարանային ֆոնդը պետք է համապատասխանի ուսումնական պլաններին և դասավանդվող առարկաների բնույթին և պարբերաբար թարմացվի՝ տարեկան նվազագույնը 3 տոկոսի չափով՝ նոր անվանումների հաշվին,

բ. ըստ մասնագիտական դասագրքերի թվի՝ յուրաքանչյուր դասավանդվող առարկայի գծով յուրաքանչյուր ուսանողի պետք է տրամադրվի առնվազն մեկ դասագիրք,

գ. անհրաժեշտ է ունենալ տեղեկատվամատենագիտական կատալոգ, որը կարող է լինել նաև թվային/համակարգչային, արձանատների սպասարկման տարածք՝ (960 և ավելիի դեպքում 18-36 քառ. մետր),

դ. անհրաժեշտ է ունենալ գրապահոց (2,5 քառակուսի մետր՝ հազար միավոր գիրք ունեցող ֆոնդի համար),

ե. ընթերցասրահի տեղերի թիվը պետք է համապատասխանի հետևյալ նորմին՝ ուսանողների ընդհանուր թվի առնվազն 10 տոկոսի հաշվով, մեկ տեղի համար՝ առնվազն 2,2 քառ. մետր: Ընթերցասրահի յուրաքանչյուր տեղը պետք է հագեցված լինի համակարգիչներով, ունենա ինտերնետային կապ.

5) ուսումնասարտադրական պրակտիկայի բազայի գծով՝

ա. ուսումնական հաստատությունը պետք է ապահովված լինի լիցենզավորված, կլինիկական ամբիոն կամ ուսումնական բազա հանդիսացող կլինիկական բազաներով, որոնց հետ սահմանված կարգով կնքված են պայմանագրեր:

12. Բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատությունները լիցենզավորված բժշկական օգնություն ու սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում պետք է ունենան կլինիկական և արտադրական ուսումնական բազա:

13. Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկական կրթական ծրագրեր իրականացնող ուսումնական հաստատություններում կանխիկ դրամով իրականացվող հաշվարկների բոլոր դեպքերում կիրառվում են հսկիչ-դրամարկղային մեքենաներ:

14. Բժշկական կրթական ծրագրերի իրականացման լիցենզիայի պատճենները փակցվում են ուսումնական հաստատությունում դիմորդների և ուսանողների համար տեսանելի հատվածում:

15. Բժշկական կրթական ծրագրերի իրականացման համար սահմանված պարտադիր պահանջների և պայմանների փոփոխման դեպքում (ներառյալ համապատասխան մասնագետի, գործունեության իրականացման վայրի, հազեցվածության փոփոխման) լիցենզավորված անձը 15 օրվա ընթացքում լիազոր մարմնին հայտնում է իրականացված փոփոխության մասին՝ կցելով համապատասխան փաստաթղթերը:

#### **IV. ԼԻՑԵՆԶԻԱՅԻ ՄԵՐԺՄԱՆ ՀԻՄՔԵՐԸ**

16. Լիցենզիա ստանալու մասին հայտը մերժվում է, եթե՝

1) ներկայացված հայտը և կից փաստաթղթերը թերի են և չեն լրացվել սույն կարգի 8-րդ կետով նախատեսված ժամկետում կամ դրանցում առկա են ակնհայտ կեղծ կամ խեղաթյուրված տեղեկություններ կամ,

2) ներկայացված փաստաթղթերը չեն համապատասխանում օրենքի, այլ իրավական ակտերի և սույն կարգի պահանջներին կամ,

3) իրավաբանական անձն օրենքի կամ իր կանոնադրության համաձայն իրավունք չունի զբաղվելու հայցվող լիցենզավորման ենթակա գործունեությամբ կամ,

4) բժշկական կրթական ծրագրերի իրականացման համար նախատեսված տարածքը սեփականության, վարձակալության, ենթավարձակալության կամ անհատույց օգտագործման իրավունքով չի պատկանում հայտատուին կամ,

5) սույն կարգի 10-12 կետերով սահմանված լիցենզավորման պարտադիր պահանջներին և պայմաններին չհամապատասխանելու դեպքում.

6) օրենքով և սույն կարգով նախատեսված այլ դեպքերում:

17. Լիցենզիա ստանալու հայտը մերժվելու մասին որոշումն ընդունվելուց հետո 3 աշխատանքային օրվա ընթացքում առաքվում է հայտատուին:

----- ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Ց**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՄՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Իրավաբանական անձի անվանումը և կազմակերպական-իրավական ձևը \_\_\_\_\_

2. Իրավաբանական անձի պետական գրանցման համար \_\_\_\_\_

3. Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը և հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_

4. Իրավաբանական անձի գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում)

5. Կրթական գործունեության տեսակը և կրթության ձևը (որին հավակնում է իրավաբանական անձը) \_\_\_\_\_

6. Մասնագիտությունը՝ համապատասխան դասիչով \_\_\_\_\_

7. Ուսուցման տևողությունը \_\_\_\_\_

8. Ուսուցման ավարտին տրվող որակավորումը \_\_\_\_\_

9. Ուսանողների համակազմի սահմանային թիվը \_\_\_\_\_

10. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը \_\_\_\_\_

11. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝

- 1) տեղեկանք՝ գիտամանկավարժական կադրերի մասին.
- 2) տեղեկանք՝ լաբորատոր բազայի, վիվարիումի, ուսումնական տարածքների, այդ թվում՝ կրթական գործունեության իրականացման տարածքների և մարզական բազաներով ապահովվածության մասին.
- 3) տեղեկանք՝ ուսումնամեթոդական ապահովման մասին, ինչպես նաև՝ ուսումնամեթոդական փաստաթղթերի՝ պետական կրթական չափորոշիչների պահանջներին համապատասխանությունը հավաստող փաստաթղթեր.
- 4) տեղեկանք՝ ուսումնական պլանների մասին.
- 5) տեղեկանք՝ ուսումնական, կլինիկական, մանկավարժական և արտադրական պրակտիկաների բազաներով ապահովման մասին, սեփական կլինիկական բազաների բացակայության դեպքում՝ համապատասխան այլ բազաներից օգտվելու մասին Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով կնքված պայմանագրերի պատճենները (ընդգծել)
- 6) տեղեկանք՝ գրադարանային-տեղեկատվական բազաների մասին, ինչպես նաև փաստաթղթեր ուսումնական և տեղեկատվական գրականությամբ ապահովվածության մասին.
- 7) մասնագիտական ուսումնական պլան, ուսումնական պլանով նախատեսված դասընթացների առարկայական ծրագրեր.
- 8) ուսանողների ընդունելության, ամփոփիչ ատեստավորման, ակադեմիական շարժունության և դիպլոմային նախագծերի պաշտպանության կարգերը.
- 9) տեղեկանք՝ ուսանողների ընդհանուր թվի մասին.
- 10) գրադարանի և մարզական բազաների հետ կնքված պայմանագրերի պատճենները.
- 11) հիմնական տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.
- 12) մանկավարժական և պրոֆեսորադասախոսական կազմի որակավորումը հաստատող փաստաթղթերը (կրթության մասին փաստաթղթի (դիպլոմ) պատճենը).
- 13) կլինիկական ամբիոնի (բազայի) գործող լիցենզիաների պատճենները.
- 14) ուսումնական հաստատության հիմնական հաստիքային աշխատողների հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերը.
- 15) հիմնական և լրացուցիչ կրթական ծրագրերը.



16) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դրամարկդային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.

17) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

հաստատում եմ

---

(իրավաբանական անձի տնօրենի ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

----- -ին  
(անունը, ազգանունը)

**Հ Ա Յ Տ**  
**ԼԻՑԵՆԶԻԱ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

1. Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը \_\_\_\_\_
2. Անձնագրի սերիան և համարը \_\_\_\_\_
3. Անհատ ձեռնարկատիրոջ պետական հաշվառման համարը \_\_\_\_\_
4. Բնակության վայրը և հեռախոսահամարը \_\_\_\_\_
5. Գործունեության իրականացման վայրը և հեռախոսահամարը, էլեկտրոնային փոստի հասցեն և ինտերնետային պաշտոնական կայքի հասցեն (առկայության դեպքում) \_\_\_\_\_
6. Կրթական գործունեության տեսակը և կրթության ձևը (որին հավակնում է անհատ ձեռնարկատերը) \_\_\_\_\_
7. Մասնագիտությունը՝ համապատասխան դասիչով \_\_\_\_\_
8. Ուսուցման տևողությունը \_\_\_\_\_
9. Ուսանողների համակազմի սահմանային թիվը \_\_\_\_\_
10. Ուսուցման ավարտին տրվող որակավորումը \_\_\_\_\_
11. Հարկ վճարողի հաշվառման համարը \_\_\_\_\_
12. Կից ներկայացվող փաստաթղթերը՝
  - 1) տեղեկանք՝ գիտամանկավարժական կադրերի մասին.
  - 2) տեղեկանք՝ լաբորատոր բազայի, վիվարիումի և ուսումնական տարածքների, այդ թվում կրթական գործունեության իրականացման տարածքների և մարզական բազաներով ապահովվածության մասին.
  - 3) տեղեկանք՝ ուսումնամեթոդական ապահովման մասին, ինչպես նաև ուսումնամեթոդական փաստաթղթերի՝ պետական կրթական չափորոշիչների պահանջներին համապատասխանությունը հավաստող փաստաթղթեր.
  - 4) տեղեկանք՝ ուսումնական պլանների մասին.
  - 5) տեղեկանք՝ ուսումնական, կլինիկական, մանկավարժական և արտադրական պրակտիկաների բազաներով ապահովման մասին, սեփական կլինիկական բազաների բացակայության դեպքում համապատասխան այլ բազաներից օգտվելու մասին Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով կնքված պայմանագրերի պատճենները (ընդգծել).
  - 6) տեղեկանք՝ գրադարանային-տեղեկատվական բազաների մասին, ինչպես նաև փաստաթղթեր ուսումնական և տեղեկատվական գրականությամբ ապահովվածության մասին.
  - 7) մասնագիտական ուսումնական պլան, ուսումնական պլանով նախատեսված դասընթացների առարկայական ծրագրեր.
  - 8) ուսանողների ընդունելության, ամփոփիչ ատեստավորման, ակադեմիական շարժունության և դիպլոմային նախագծերի պաշտպանության կարգերը.
  - 9) ուսանողների ընդհանուր թվի մասին փաստաթուղթ.
  - 10) գրադարանների և մարզական բազաների հետ կնքված պայմանագրերի պատճենները.
  - 11) հիմնական տարածքի նկատմամբ հայտատուի իրավունքի պետական գրանցման վկայականի և իրավասու մարմնի կողմից տրված գործունեության համար նախատեսված տարածքի հատակագծի պատճենները.
  - 12) մանկավարժական և պրոֆեսորադասախոսական կազմի որակավորումը հաստատող փաստաթղթերը, (կրթության մասին փաստաթղթի (դիպլոմ) պատճենը).
  - 13) կլինիկական ամբիոնի (բազայի) գործող լիցենզիաների պատճենները.
  - 14) ուսումնական հաստատության հիմնական հաստիքային աշխատողների հետ կնքված աշխատանքային պայմանագրերը.

15) հիմնական և լրացուցիչ կրթական ծրագրերը.

16) գործունեության իրականացման վայրում տեղադրված հսկիչ-դիտարկղային մեքենայի գրանցման քարտի պատճենը.

17) տարեկան պետական տուրքի վճարման անդորրագիրը:

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը

հաստատում եմ

---

(անհատ ձեռնարկատիրոջ ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 201 թ.

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿՐԹԱԿԱՆ ԾՐԱԳՐԵՐ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԳԻՏԱՄԱՆԿԱՎԱՐԺԱԿԱՆ ԿԱԴՐԵՐԻ, ՀԻՄՆԱԿԱՆ ՊՐՈՖԵՍՈՐԱԴԱՍԱԽՈՍԱԿԱՆ ԿԱԶՄԻ ՄԱՍԻՆ**

NN ը/կ	Անունը, ազգանունը	Որակա- վորումը	Գիտական աստիճանը	Գիտական կոչումը	Դասավանդ- վող առարկան	Պաշտոնը	Հաստիքը	
							հիմնական աշխատող	համատեղու- թյամբ աշխատող
1.								
2.								

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ

\_\_\_\_\_ (իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՆԱԽՆԱԿԱՆ ՄԱՄՆԱԳԻՏԱԿԱՆ (ԱՐՀԵՍՏԱԳՈՐԾԱԿԱՆ) ԵՎ ՄԻՋԻՆ  
ՄԱՄՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅԱՆ  
ՄԱՆԿԱՎԱՐԺԱԿԱՆ ԵՎ ԴԱՍԱԽՈՍԱԿԱՆ ԿԱԶՄԻ ՄԱՍԻՆ**

NN ը/կ	Անունը, ազգանունը	Որակա- վորումը	Մանկա- վարժա- կան ստաժը	Գիտական աստիճանը	Գիտական կոչումը	Դասա- վանդվող առարկան	Պաշտոնը	Հաստիքը	
								հիմնական աշխատող	համատե- ղությանը աշխատող
1.									
2.									

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ

\_\_\_\_\_ (իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԼԱՐՈՐԱՏՈՐ ԲԱԶԱՅԻ, ՎԻՎԱՐԻՈՒՄԻ, ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ՏԱՐԱԾՔՆԵՐԻ, ԱՅԳԹՎՈՒՄ ԿՐԹԱԿԱՆ ԳՈՐԾՈՒՆԵՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ՏԱՐԱԾՔՆԵՐԻ ԵՎ ՄԱՐԶԱԿԱՆ ԲԱԶԱՆԵՐՈՎ ԱՊԱՀՈՎՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՄԱՍԻՆ**

NN ը/կ	Կրթական գործունեություն իրականացնելու համար հատկացվող տարածքը	Տարածքի նկատմամբ իրավունքը (սեփական, վարձակալական և այլն)	Թիվը (հատ)	Ընդհանուր մակերեսը (քառ. մետր)
1.	Լսարաններ, այդ թվում դասախոսությունների համար գործնական և սեմինար պարապմունքների համար			
2.	Լաբորատորիաներ			
3.	Ուսումնական դիդակտիկ նյութերով և սարքավորումներով հագեցված կաբինետներ			
4.	Համակարգչային դասարաններ			
5.	Գրադարան, այդ թվում գրապահոց ընթերցասրահներ			
6.	Մարզադահլիճներ			
7.	Վիվարիում			
8.	Վարչական տարածքներ			
9.	Օժանդակ տարածքներ Ընդամենը			

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ

(իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ՊԼԱՆՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

Մասնագիտությունը  
 Մասնագետի որակավորումը  
 Ուսուցման ժամկետը

ՖԱԿՈՒԼՏԵՏԻ ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ ՊԼԱՆ (ֆակուլտետի անվանումը)																				
NN ը/կ	Առարկայի անվանումը	Բաշխումն ըստ կիսամյակ- ների		Ընդհանուր ժամերի քանակը	այդ թվում															
		քննու- թյուն	ստու- գարք		դասա- խոսու- թյուն	պրակտիկ պարապմունք, սեմինար														

Ուսումնական պրակտիկա			Արտադրական պրակտիկա			Պետական քննություն (փոխադրական)	Պետական քննություն (ավարտական)
պրակտիկայի անվանումը	կիսամյակ	շաբաթ	պրակտիկայի անվանումը	կիսամյակ	շաբաթ		

NN ը/կ	Էլեկտիվ առարկաներ	Կիսամյակ	Ժամ

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
 հաստատում եմ

(իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
 ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ 20 թ.

**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ՈՒՍՈՒՄՆԱԿԱՆ, ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ, ՄԱՆԿԱՎԱՐԺԱԿԱՆ ԵՎ ԱՐՏԱԴՐԱԿԱՆ  
ՊՐԱԿՏԻԿԱՆԵՐԻ ԲԱԶԱՆԵՐՈՎ ԱՊԱՀՈՎՄԱՆ ՄԱՍԻՆ**

Ուսումնական բազա		Կլինիկական բազա		Մանկավարժական բազա		Արտադրական բազա	
սեփական	վարձակալական	սեփական	վարձակալական	սեփական	վարձակալական	սեփական	վարձակալական

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ

\_\_\_\_\_ (իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը



**Տ Ե Ղ Ե Կ Ա Ն Ք**

**ԳՐԱԴԱՐԱՆԱՅԻՆ ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ԲԱԶԱՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

Գրադարանի ընդհանուր վիճակը (համառոտ նկարագրությունը)	Գրադարանային ֆոնդի ծավալը		Տեղեկատվական համակարգի վիճակը, համակարգիչների քանակը (համառոտ նկարագրությունը)
	ուսումնական գրականություն	մասնագիտական տեղեկատվական գրականության քանակը	

Ներկայացված տեղեկությունների իսկությունը  
հաստատում եմ

\_\_\_\_\_ (իրավաբանական անձի տնօրենի կամ անհատ ձեռնարկատիրոջ  
ստորագրությունը, անունը, ազգանունը)

\_\_\_\_\_ օրը, ամիսը, տարեթիվը



**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ**  
**ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**  
**Լ Ի Ց Ե Ն Զ Ի Ա Կ - ԲԿ - 0 0 0 0 0 0**

Տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Գործունեության տեսակը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Իրավաբանական անձի անվանումը և գտնվելու վայրը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

\_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)

Կ. Տ.



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ  
Լ Ի Ց Ե Ն Զ Ի Ա Ա - Բ Կ - 0 0 0 0 0 0

Տրված \_\_\_\_\_ 20 թվականին

Գործունեության տեսակը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, ազգանունը և բնակության վայրը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Գործունեության իրականացման վայրը \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Գործողության ժամկետը՝ անժամկետ:

Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարության  
աշխատակազմի լիցենզավորման գործակալության պետ

\_\_\_\_\_ (ստորագրությունը)

Կ. Տ. »:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
ՂԵԿԱՎԱՐ

Դ. ՍԱՐԳՍՅԱՆ