

Հավելված N 1
ՀՀ կառավարության 2023 թվականի
մարտի 30-ի N 426 -Ն որոշման

«Հավելված N 1
ՀՀ կառավարության 2020 թվականի
ապրիլի 30-ի N 718-Ն որոշման

**ՍԱՆԻՏԱՐԱՀԻԳԻԵՆԻԿ ԵՎ ՀԱԿԱՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԲՆԱԳԱՎԱՌՈՒՄ ՌԻՍԿԻ ՎՐԱ ՀԻՄՆՎԱԾ ՍՏՈՒԳՈՒՄՆԵՐԻ ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹ
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ**

Ստուգաթերթ N 1.22

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

(ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ Q 86.10, Q 86.22)

ՏԻՏՂՈՍԱԹԵՐԹ

Առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի (ԱԱՏՄ) ստորաբաժանման անվանումը,

հեռախոսահամարը, գտնվելու վայրը

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը

ազգանուն, անուն, հայրանուն

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը

ազգանուն, անուն, հայրանուն

Ստուգման սկիզբը (ամսաթիվը)՝ _____ 20__թ., ավարտը՝ _____ 20__թ.

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները

հեռախոսահամարը

Տնտեսավարող սուբյեկտի ղեկավարի կամ փոխարինող անձի ազգանունը, անունը, հայրանունը

հեռախոսահամարը

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ _____ տրված՝ _____ 20__թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ _____

ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող ստորաբաժանումները	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտի լիցենզիայի տեսակը	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի աշխատակիցների թիվը	

5.	Տարեկան սպասարկվող պացիենտների միջին թիվը	
6.	Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստման ենթակա աշխատակիցների թիվը	
7.	Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստման ենթակա աշխատակիցներից պատվաստվածների թիվը	

ՀԱՐՑԱՇԱՐ

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

NN ը/կ	Նորմատիվ իրավական ակտի պահանջը	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Բժշկական կազմակերպությունում հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի դեպքերի վաղ հայտնաբերման նպատակով հետազոտվում են՝	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 4						
1)	արյան դոնորները					3.0	Փաստաթղթային	
2)	սերմնահեղուկի դոնորները					3.0	Փաստաթղթային	
3)	ոսկրածուծի, հյուսվածքների, օրգանների դոնորները					3.0	Փաստաթղթային	
4)	նպատակային քանակակազմը՝ արագ թեստով և/կամ իմունաֆերմենտային անալիզի (այսուհետ՝ ԻՖԱ) մեթոդով: Նշում 1* Նշում 2*					3.0	Փաստաթղթային	

2.	Հեպատիտներ Բ-ի և Ց-ի դեպք հայտնաբերելիս բուժաշխատողը համաճարակաբանական ցուցանիշների վերաբերյալ գրանցումներ է կատարում պացիենտի բժշկական փաստաթղթերում և/կամ էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 5				2.0	Փաստաթղթային	
3.	Հեպատիտ Բ-ի, Ց-ի լաբորատոր ախտորոշումն իրականացվում է արագ թեստով և/կամ ԻՖԱ մեթոդով, մոլեկուլյար-կենսաբանական մեթոդով՝ պոլիմերազային շղթայական ռեակցիայով՝ այն բժշկական կազմակերպություններում և լաբորատոր գործունեություն իրականացնող կազմակերպություններում (այսուհետ՝ լաբորատորիա), որոնք ունեն գործունեության նման տեսակ իրականացնելու համապատասխան լիցենզիա	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 6				1.0	Փաստաթղթային	
4.	Հեպատիտներ Բ-ով, Ց-ով, ինչպես նաև՝ այն պացիենտները (այդ թվում՝ լյարդի ցիռոզով և լյարդի առաջնային քաղցկեղով), որոնց մոտ հայտնաբերվել է ՀԲՄ հակածին կամ հակա-ՀՑՎ, հաշվառվում են (գրանցվում են)	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 18				1.0	Փաստաթղթային	
5.	Բժշկական կազմակերպությունում հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի յուրաքանչյուր դեպք հաշվառվում է «Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման մատյանում» Նշում 3*	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 20 Առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 41				1.0	Փաստաթղթային	

6.	<p>Հեպատիտ Ց-ով և ՀԲմ հակածնի նկատմամբ դրական մայրերից ծնված երեխաների մասին տվյալները ծննդատնից հաղորդվում են երեխայի հաշվառման առողջության առաջնային պահպանման ծառայություններ մատուցող բժշկական կազմակերպություն՝ հետագա հետազոտությունները կազմակերպելու նպատակով</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 23</p>				1.0	Փաստաթղթային	
7.	<p>Բժշկական կազմակերպության բժիշկները սուր հեպատիտներ Բ-ով կամ Ց-ով պացիենտ հայտնաբերելիս հեռախոսով հայտնում են արտահիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություն՝ կոնտակտավորների հաշվառում, հիվանդության առավելագույն գաղտնի շրջանի տևողությամբ հսկողություն կազմակերպելու և, անհրաժեշտության դեպքում, լաբորատոր հետազոտություններ իրականացնելու նպատակով: Վերջիններիս վերաբերյալ տվյալները գրանցվում են ամբուլատոր բժշկական քարտում և (կամ) էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 24</p>				1.0	Փաստաթղթային	
8.	<p>Հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող բժշկական կազմակերպությունում ստացիոնար բուժման ընթացքում հեպատիտ Բ-ի կամ Ց-ի ստանդարտ բնորոշումներին համապատասխան ախտանշաններով պացիենտ հայտնաբերելիս ապահովվում է վարակաբանի խորհրդատվություն՝ ախտորոշման և բուժման նպատակով</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրամանի հավելված, կետ 26</p>				2.0	Փաստաթղթային	
9.	<p>Սուր հեպատիտ Բ-ով պացիենտի կոնտակտավորների նկատմամբ առողջության առաջնային պահպանման ծառայություններ մատուցող բժշկի և (կամ) վարակաբանի կողմից իրականացվում է հսկողություն 6 ամիս ժամկետով: Երկու ամիսը մեկ անգամ իրականացվում է լաբորատոր հետազոտություն՝ ՀԲմ հակածնի</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 28</p>				3.0	Փաստաթղթային	

	որոշման համար: Հետազոտությունների արդյունքները գրանցվում են պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում և (կամ) էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում							
10.	Հեպատիտ Բ-ի, Ց-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով իրականացվում են՝	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 29						
1)	ստացիոնար բուժման համար դիմող անձանց և բուժաշխատողների լաբորատոր հետազոտություններ հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ՝ սահմանված ժամկետներում Նշում 1*					3.0	Փաստաթղթային	
2)	բուժանձնակազմի և պացիենտի արյան լաբորատոր հետազոտություններ հեպատիտ Ց-ի դրոշմների նկատմամբ Նշում 2* Նշում 4*					3.0	Փաստաթղթային	
3)	հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի յուրաքանչյուր դեպք հայտնաբերելիս՝ կանխարգելիչ ու հակահամաճարակային միջոցառումների ժամանակին կազմակերպում և իրականացում					2.0	Փաստաթղթային	
4)	բուժանձնակազմի շրջանում մասնագիտական վարակման կանխարգելում					3.0	Փաստաթղթային	
11.	Բժշկական կազմակերպությունում բուժաշխատողն ապահովում է պացիենտներին խորհրդատվության տրամադրումը՝ հեպատիտ Բ-ի, Ց-ի փոխանցման ուղիների, կանխարգելիչ և հակահամաճարակային միջոցառումների, անվտանգ վարքագծի վերաբերյալ և վերջինիս մասին կատարում գրառումներ	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 32				2.0	Փաստաթղթային	

	հիվանդության պատմագրի մեջ կամ պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում							
12.	Իրականացվում են կանխարգելիչ միջոցառումներ մորից երեխային փոխանցվող հեպատիտ Բ-ի դեմ	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 40				3.0	Փաստաթղթային Հարցում	
13.	Սուր և քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով հիվանդացածների նկատմամբ իրականացվում է շարունակական հսկողություն	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 42				3.0	Փաստաթղթային	
14.	Շարունակական հսկողության ընթացքում առաջին զննությունն իրականացվում է ստացիոնարից դուրս գրվելուց հետո ոչ ուշ, քան մեկ ամիս անց: ԱՆՏ-ի և ԱՍՏ-ի նշանակալի բարձր արդյունքներով դուրս գրված պացիենտի հսկողական զննումն անցկացվում է դուրս գրվելուց հետո 10-14-րդ օրը	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 43				3.0	Փաստաթղթային	
15.	Սուր հեպատիտ Բ-ով հիվանդացածների նկատմամբ՝	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 45						
1)	իրականացվում է շարունակական հսկողություն 6-12 ամիս ժամկետով					3.0	Փաստաթղթային	
2)	կլինիկական զննումը, կենսաքիմիական, շճաբանական և վիրուսաբանական թեստերն իրականացվում են ստացիոնարից դուրս գրվելուց հետո 1-ին, 3-րդ և 6-րդ ամիսներին					3.0	Փաստաթղթային	

3)	հիվանդության կլինիկական ախտանշանների առկայության և (կամ) լաբորատոր ցուցանիշների շեղումների դեպքում պացիենտի շարունակական հսկողությունը երկարաձգվում է					3.0	Փաստաթղթային	
16.	Քրոնիկ ՀԲՎ վարակով անձինք գտնվում են շարունակական հսկողության ներքո մինչև ՀԲՎ հակաձնի նկատմամբ հետազոտության բացասական արդյունքների ստացումը: Հետազոտությունների ծավալը որոշվում է՝ կախված դրոշմների հայտնաբերումից, սակայն ոչ ուշ, քան 6 ամիսը 1 անգամ	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 46				3.0	Փաստաթղթային	
17.	Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով մորից ծնված երեխան ենթարկվում է շարունակական հսկողության, ԱՆՏ ֆերմենտի ակտիվության որոշման և ՀԲՎ հակաձնի նկատմամբ հետազոտության Նշում 1*	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 47				3.0	Փաստաթղթային	
18.	Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով պացիենտները և այն անձինք, որոնց մոտ հայտնաբերվել է հակա-ՀՑՎ (ՀՑՎ-ի ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում), ենթարկվում են շարունակական հսկողության այն բժշկական կազմակերպությունում, որտեղ նրանք հաշվառված են	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 48				3.0	Փաստաթղթային	
19.	Սուր հեպատիտ Ց-ով պացիենտները հիվանդության բացահայտումից՝	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 49						
1)	6 ամիս անց ենթարկվում են կլինիկական զննման և ՀՑՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) հետազոտության					3.0	Փաստաթղթային	

2)	ՀՅՎ ՌՆԹ դրական պացիենտները ենթարկվում են շարունակական հսկողության					3.0	Փաստաթղթային	
3)	ՀՅՎ ՌՆԹ (կամ ՀՅՎ-կ հակաձնի նկատմամբ) բացասական անձինք ենթարկվում են ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) կրկնակի հետազոտության 12 և 24 շաբաթ անց					3.0	Փաստաթղթային	
20.	Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով պացիենտները և այն անձինք, որոնց մոտ սկրինինգի ժամանակ հայտնաբերվել են հակա-ՀՅՎ (ՀՅՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում), ենթարկվում են շարունակական հսկողության 6 ամիսը մեկ անգամ՝ համալիր կլինիկալաբորատոր հետազոտություններ - ով՝ ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) պարտադիր հետազոտությամբ	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 50				3.0	Փաստաթղթային	
21.	Հակա-ՀՅՎ-ի առկայությամբ անձինք, որոնց մոտ բացակայում է ՀՅՎ ՌՆԹ-ի շարժընթացն առնվազն 2 տարի, հանվում են շարունակական հսկողությունից	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 51				3.0	Փաստաթղթային	
22.	Հեպատիտ Ց-ով մորից ծնված երեխան ենթարկվում է շարունակական հսկողության: Կյանքի առաջին տարում հետազոտվում է ՀՅՎ ՌՆԹ-ի նկատմամբ, կյանքի 18-րդ ամսում կամ դրանից հետո՝ հակա-ՀՅՎ-ի նկատմամբ: Հակա-ՀՅՎ դրական երեխան հետազոտվում է ՀՅՎ ՌՆԹ-ի նկատմամբ 3 տարեկանից հետո	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետեր 52 և 53,				3.0	Փաստաթղթային	
23.	Բժշկական կազմակերպության բուժանձնակազմն իրականացնում է բնակչության բժշկահիգիենիկ կրթություն և առողջ ապրելակերպի քարոզչություն պացիենտներին խորհրդատվություն տրամադրելիս՝ այդ մասին կատարելով գրառումներ հիվանդության	Առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման, հավելված, կետ 55				2.0	Փաստաթղթային	

	պատմագրի մեջ կամ պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում							
24.	Բժշկական զննության ենթակա անձնակազմը ենթարկվում է նախնական և պարբերական բժշկական զննության՝ Նշում 5*	Կառավարության 2003 թվականի մարտի 27-ի N 347-Ն որոշում						
1)	առկա է սանիտարական գրքույկը՝ պահանջվող ձևով,					3.0	Փաստաթղթային	
2)	պահպանվում է բժշկական զննության հետազոտությունների ծավալը,					3.0	Փաստաթղթային	
3)	պահպանվում է բժշկական զննության հետազոտությունների պարբերականությունը:					3.0	Փաստաթղթային	

Ծանոթություններ*

Նշում 1*

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

NN ը/կ	Քանակակազմ	Հետազոտության ժամանակաշրջան
1.	Դոնորներ	Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ
2.	Հղիներ	Հղիության I, III եռամսյակում
3.	Արյան և դրա բաղադրիչների ռեցիպիենտներ	Հեպատիտ Բ-ի կասկածի ժամանակ և վերջին փոխներարկումից հետո 6 ամսվա ընթացքում
4.	Սուր (հղիության III եռամսյակում) և քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով հիվանդ, ինչպես նաև ՀԲՎ հակաձնի նկատմամբ դրական մայրերից ծնված երեխաներ	Ծնվելուց հետո մինչև 12 ժամվա ընթացքում, անկախ քաշից, ստանում են հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստում և հեպատիտ Բ-ի իմունազլորուլին՝ տարբեր վերջույթներին: 9-12 ամսականում իրականացվում է հետազոտություն ՀԲՎ հակաձնի և հակամարմինների նկատմամբ: Եթե հեպատիտ Բ-ի պատվաստումները կատարվել են ուշացումով, ապա հետազոտությունն իրականացվում է վերջին դեղաչափից 1-2 ամիս հետո
5.	Դոնորական արյան և դրա բաղադրիչների, օրգանների և հյուսվածքների նախապատրաստում, վերամշակում, պահպանում և անվտանգության ապահովում իրականացնող անձնակազմը	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով
6.	Մանկաբարձագինեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող, հոգեբուժական, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով

	(բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորատորիաների, մանրէազերծման բաժանմունքների, արյան հավաքագրման և փոխներարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող անձնակազմը	
7.	Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, վերակենդանացման, վիրաբուժական և հեմատոլոգիայի բաժանմունքների պացիենտները	Բաժանմունք ընդունվելիս և հետագայում՝ համաճարակաբանական ցուցումով
8.	Ցանկացած քրոնիկ ախտաբանությամբ պացիենտ (շաքարային դիաբետ, ՄԻԱՎ-վարակ, տուբերկուլոզ, օնկոլոգիա, հոգեներոլոգիա)	Առաջնային կլինիկա-լաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների
9.	Լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրանց կասկածով պացիենտները (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիրոզ, լյարդի առաջնային քաղցկեղ և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ)	Առաջնային կլինիկա-լաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների
10.	Նարկոլոգիական, մաշկավեներաբանական դիսպանսերների, կաբինետների և ստացիոնարների պացիենտները (բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոս հիվանդությամբ պացիենտների)	Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների
11.	Վիրաբուժական միջամտությունների համար ստացիոնար ընդունված պացիենտները (բացառությամբ 0-18 տարեկան ազգաբնակչությունը)	Ստացիոնար ընդունվելուց առաջ
12.	Քիմիաթերապիա և իմունասուպրեսիվ թերապիա ստացողները	Թերապիա ստանալուց առաջ
13.	Մանկատան, հատուկ մանկական հաստատությունների երեխաները	Ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների
14.	Հեպատիտ Բ-ի (սուր և քրոնիկ ձևեր) օջախների կոնտակտավորները, այդ թվում՝ սեռական զուգընկերները	Օջախը հայտնաբերելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ քրոնիկ օջախների համար

Նշում 2*

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ
ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՄԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ
(ՀԱԿԱ-ՀՅՎ-Ի) ԵՎ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՄԻ ՌԻՔՈՆՈՒԿԼԵԻՆԱԹԹՎԻ (ՌՆԹ-Ի) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

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

Նշում 3*

ՀՀ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

կազմակերպության անվանում
Բժշկական փաստաթուղթ

ՄԱՏՅԱՆ

Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման

Սկիզբ «__» 23 թ.

Վերջ «__» 23 թ.

Վարակիչ հիվանդության անվանում _____

N	Հեռախոսով հաղորդման (ընդունման) ամսաթիվ և ժամ և առաջնային շտապ հաղորդման ուղարկման (ստացման) ամսաթիվ (ով է ուղարկել), (ով է ընդունել)	Հաղորդում ուղարկող բուժկանխարգելիչ կազմակերպության անվանում	Անուն, ազգանուն, հայրանուն	Տարիք (մինչև 3 տ. երեխաների համար նշել ծնվելու ամսաթիվը և տարին)	Հասցե քաղաք, գյուղ, փողոց, տուն, բն.	Աշխատանքի վայրի, նախա- դպրոցական, դպրոցական կազմակերպության անվանում (խումբ, դասարան), վերջին հաճախման ամսաթիվ	Առաջին անգամ դիմելու ամսաթիվ	Հիվանդանալու ամսաթիվ	Ախտորոշման և դրա հաստատման ամսաթիվ	Հոսպիտալացման տեղ և ամսաթիվ	Փոփոխված (ճշտված) ախտորոշում և դրա հաստատման ամսաթիվ	Համաճարակաբանական-հետազոտության ամսաթիվ, հետազոտողի ազգանուն	Հիվանդության մասին հաղորդում (հիվանդի մշտական բնակության նախադպրոցական, դպրոցական, աշխատանքի վայրի ՊՀՀ տեսչության տարածքային կենտրոններ)	Լաբորատոր հետազոտություններ, արդյունք	Ծանոթություններ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Նշում 4*

ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ

ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՄԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ (ՀԱԿԱ-ՀՅՎ-Ի) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ

NN ը/կ	Քանակակազմ	Հետազոտության ժամանակաշրջան
1.	Դոնորներ	Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ
2.	Հղիներ	Հղիության I և III եռամսյակում
3.	Արյան, դրա բաղադրամասերի, օրգանների և հյուսվածքների ռեցիպիենտներ	Հեպատիտ Ց-ի կասկածի ժամանակ և արյան ու դրա բաղադրամասերի փոխներարկումից, օրգանների և հյուսվածքների փոխպատվաստումից հետո 6 ամսվա ընթացքում
4.	Մանկաբարձագինեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող, հոգեբուժական, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների (բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորատորիաների, մանրէագերծման բաժանմունքների, արյան հավաքագրման և փոխներարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող անձնակազմը	Աշխատանքի ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների
5.	Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, վերակենդանացման, վիրաբուժական, արյունաբանական բաժանմունքների պացիենտները	Ընդունվելիս և անհրաժեշտության դեպքում՝ կլինիկական և համաճարակաբանական ցուցումներով

6.	Պացիենտները՝ վիրաբուժական միջամտության ընդունվելիս և քիմիաթերապիա ստանալուց առաջ	Ընդունվելուց կամ բուժման կուրսը սկսելուց առաջ 30 օրից ոչ շուտ՝ ըստ ցուցումների
7.	Քրոնիկ հիվանդություններով պացիենտները, այդ թվում՝ լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրանց կասկածով պացիենտները (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիրոզ, լյարդի առաջնային քաղցկեղ և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ)	Առաջնային կլինիկաախտորոշիչ հետազոտության ընթացքում, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների
8.	Նարկոլոգիական և մաշկավեներական դիսպանսերների, կաբինետների, ստացիոնարների պացիենտները (բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոս հիվանդությամբ պացիենտների)	Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ տարեկան 1 անգամից ոչ հազվադեպ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների
9.	Մանուկների և մեծահասակների շուրջօրյա կեցության վայրերում (մանկատուն, հատուկ դպրոց, դպրոց-ինտերնատ) գտնվողները	Ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների
10.	Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախներում կոնտակտավորները, այդ թվում՝ սեռական զուգընկերները	Տարին 1 անգամից ոչ պակաս, քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով անձից բաժանվելուց կամ նրա առողջանալուց (մահվանից) 6 ամիս անց
11.	Անձինք, որոնք հեպատիտ Ց-ով վարակման ռիսկի քանակակազմում են. 1) ներարկային թմրանյութեր գործածողները և նրանց սեռական զուգընկերները 2) սեռական ծառայություններ մատուցող անձինք և նրանց սեռական զուգընկերները 3) տղամարդու հետ սեռական հարաբերություն ունեցող տղամարդ՝ SUS 4) մեկից ավելի սեռական զուգընկեր ունեցող անձինք	Ռիսկի գործոնները հայտնաբերելիս
12.	Քրեակատարողական հիմնարկներում գտնվողները	Քրեակատարողական հիմնարկ ընդունվելիս, հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների

Ց Ա Ն Կ

ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅԱՆ

NN ը/կ	Կազմակերպություններ և մասնագիտություններ	Թերապևտի ընտանեկան բժշկի զննում	Հետազոտություններ տուբերկուլոզի նկատմամբ	Մաշկավեներաբանի զննում	Հետազոտություն սիֆիլիսի նկատմամբ	Հետազոտություն աղիքային վարակիչ հիվանդությունների նկատմամբ (մանրէակրություն)	Հետազոտություններ հելմինթակրության նկատմամբ	Հետազոտություն վիրուսային հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ	Հետազոտություն վիրուսային հեպատիտ Ց-ի նկատմամբ	Հետազոտություն քիթ-ըմպանի ախտածին ստաֆիլոկոկի նկատմամբ
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
3.	Մանկաբարձագինեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում (արտահիվանդանոցային և հիվանդանոցային) իրականացնող, հոգեբուժական կազմակերպություններ, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող բուժաշխատողները	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող բուժաշխատողները	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ՝ միայն միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ

կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների (բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորատորիաների, մանրէազերծման բաժանմունքների, արյան հավաքագրման և փոխներարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների բուժաշխատողներ									բուժաշխատողները	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	--

1.	«Այո»	առկա է, համապատասխանում է նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջներին, պահպանված են նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջները	✓		
2.	«Ոչ»	բացակայում է, չի համապատասխանում, չի բավարարում նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջներին, առկա են խախտումներ		✓	
3.	«Զ/պ»	չի պահանջվում, չի վերաբերում			✓

Տվյալ ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական ակտերի հիման վրա

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

Տեսչական մարմնի ծառայող՝ _____
(ստորագրություն)

Տնտեսավարող՝ _____
(ստորագրություն) »:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ՂԵԿԱՎԱՐ

Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ