

**«ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ**

**ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹ N 1.22**

**ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՈՒՄ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ  
ՀԵՊԱՏԻՏ Բ ԵՎ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱԲԱՆԱԿԱՆ ԴԻՏԱՐԿՄԱՆ ԵՎ  
ԿԱՆԽԱՐԳԵԼՄԱՆ ՆԿԱՏՄԱՄԲ ՎԵՐԱՀՍԿՈՂՈՒԹՅԱՆ**

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

Առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի (ԱԱՏՄ) ստորաբաժանման անվանումը,

հեռախոսահամարը, գտնվելու վայրը

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը

ազգանունը, անունը, հայրանունը

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը

ազգանունը, անունը, հայրանունը

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՝ \_\_\_\_\_

## 2. ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՅԵՐ

NN ր/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	

**3. ՀԱՐՑԱՇԱՐ**  
**ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՈՒՄ ԻՐԱԿԱՆԱՑՆՈՂ**  
**ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ ՀԵՊԱՏԻՏՆԵՐ Բ-Ի, Ց-Ի ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱԲԱՆԱԿԱՆ**  
**ԴԻՏԱՐԿՄԱՆ ԵՎ ԿԱՆԽԱՐԳԵԼՄԱՆ ՀԱՆՐԱՅԻՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ՊԱՀԱՆՋՆԵՐԻ**  
**ԿԱՏԱՐՄԱՆ ՆԿԱՏՄԱՄԲ ԻՐԱԿԱՆԱՑՎՈՂ ՎԵՐԱՀՍԿՈՂՈՒԹՅԱՆ**

NN ը/կ	Հարցեր	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբա- նություն
1.	Բժշկական կազմակերպությունում հեպատիտ Բ-ի և հեպատիտ Ց-ի դեպքերի վաղ հայտնաբերման նպատակով հետազոտվում են՝	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 2, կետ 4						
1)	արյան դոնորները	ենթակետ 1				3.0	Փաստաթղթային	
2)	սերմնահեղուկի դոնորները	ենթակետ 2				3.0	Փաստաթղթային	
3)	ոսկրածուծի, հյուսվածքների, օրգանների դոնորները	ենթակետ 3				3.0	Փաստաթղթային	
2.	Հեպատիտ Բ-ի և հեպատիտ Ց-ի լաբորատոր ախտորոշումն իրականացվում է արագ թեստով կամ ԻՖԱ* մեթոդով, մոլեկուլյար-կենսաբանական մեթոդով՝ ՊՇՌ*`	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 2, կետ 5				3.0	Փաստաթղթային	
3.	Յուրաքանչյուր լաբորատոր հետազոտություն իրականացնելու դեպքում լաբորատորիայի կողմից տրվող փաստաթղթում նշվում է թեստի անվանումը	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 2, կետ 6				2.0	Փաստաթղթային	

4.	<p>Հեպատիտ Բ, հեպատիտ Ց հիվանդությունների ստանդարտ բնորոշումներին համապատասխանող դեպքերը, ինչպես նաև պացիենտների (այդ թվում՝ լյարդի ցիռոզով և լյարդի առաջնային քաղցկեղով) մոտ հայտնաբերված ՀԲՄ* հակաձնի, հակա-ՀՅՎ-ի դեպքերը (այսուհետ՝ դեպքեր) բժշկական կազմակերպությունում հաղորդվում և հաշվառվում են (գրանցվում են)</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 5, կետ 19</p>			2.0	Փաստաթղթային	
5.	<p>Բժշկական կազմակերպությունում հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի յուրաքանչյուր դեպք հաշվառվում է «Հիվանդությունների հաշվառման մատյանում» Ձև 4</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 5, կետ 21</p> <p>Առողջապահության նախարարի 2023 թվականի դեկտեմբերի 27-ի N 81-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 2, կետ 11</p>			2.0	Փաստաթղթային	
6.	<p>Հեպատիտ Ց-ով և ՀԲՄ հակաձին ունեցող մայրերից ծնված երեխաների մասին տվյալները ծննդատնից հաղորդվում են երեխայի հաշվառման առողջության առաջնային պահպանման ծառայություններ մատուցող (այսուհետ՝ ԱԱՊ) բժշկական կազմակերպություն՝ հետագա հետազոտությունները կազմակերպելու նպատակով Ձև 1, Ձև 2</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 5, կետ 24</p>			2.0	Փաստաթղթային	
7.	<p>Հիվանդանոցային պայմաններում բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնելիս հեպատիտ Բ-ի կամ հեպատիտ Ց-ի ստանդարտ բնորոշումներին համապատասխան ախտանշաններով պացիենտ հայտնաբերելիս իրականացվում է վարակաբանի խորհրդատվություն՝ ախտորոշման և բուժման նպատակով</p>	<p>Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 26</p>			1.0	Փաստաթղթային	

8.	Սուր հեպատիտ Բ-ով պացիենտի կոնտակտավորների նկատմամբ ԱԱՊ բժշկի կամ վարակաբանի կողմից իրականացվում է հսկողություն 6 ամիս ժամկետով՝ այն բժշկական կազմակերպությունում, որտեղ նրանք հաշվառված են	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 28				2.0	Փաստաթղթային	
9.	Սուր հեպատիտ Բ-ով պացիենտի կոնտակտավորների նկատմամբ երկու ամիսը մեկ անգամ իրականացվում է լաբորատոր հետազոտություն՝ ՀԲմ հակաձնի որոշման համար: Լաբորատոր հետազոտությունների արդյունքները գրանցվում են պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում կամ էլեկտրոնային առողջապահության համակարգում: Դրական արդյունքի դեպքում կոնտակտավորն ուղղորդվում է վարակաբանի խորհրդատվության	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 28				2.0	Փաստաթղթային	
10.	Սուր և քրոնիկ հեպատիտ Յ-ով պացիենտի կոնտակտավորների նկատմամբ հսկողությունն իրականացվում է այն բժշկական կազմակերպությունում, որտեղ նրանք հաշվառված են Ձև 2, Ձև 3	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրամանի հավելված, գլուխ 6, կետ 29				2.0	Փաստաթղթային	
11.	Հեպատիտ Բ-ի և հեպատիտ Ց-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով իրականացվում են՝	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 30						
1)	պացիենտների շրջանում լաբորատոր հետազոտություններ հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ՝ սահմանված ժամկետներում Ձև 1	ենթակետ 1				3.0	Փաստաթղթային	
2)	պացիենտների շրջանում լաբորատոր հետազոտություններ հեպատիտ Ց-ի դրոշմների նկատմամբ Ձև 2, Ձև 3	ենթակետ 2				3.0	Փաստաթղթային	

12.	Այն պացիենտներին, որոնց մոտ հայտնաբերվել են դեպքեր, բուժաշխատողի կողմից տրամադրվում է խորհրդատվություն հեպատիտ Բ-ի, հեպատիտ Ց-ի փոխանցման ուղիների, կանխարգելիչ և հակահամաճարակային միջոցառումների, անվտանգ վարքագծի վերաբերյալ և վերջինիս մասին կատարվում են գրառումներ մեծահասակի հիվանդության պատմագրի մեջ կամ պացիենտի ամբուլատոր բժշկական քարտում	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 32			2.0	Փաստաթղթային	
13.	Հղիներին արյան շիճուկում (պլազմայում) հակա-ՀՅՎ-ի նկատմամբ հետազոտություն կատարվում է (հաշվառման դեպքում) առաջին և երրորդ եռամսյակում: Հակա-ՀՅՎ հայտնաբերելիս հղին ուղեգրվում է վարակաբանի խորհրդատվության	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 35			3.0	Փաստաթղթային	
14.	Եթե հղիության առաջին եռամսյակում լաբորատոր հետազոտության ժամանակ հակա-ՀՅՎ-ն կյանքի ընթացքում առաջին անգամ է հայտնաբերվում, սակայն ՀՅՎ ՌՆԹ չի հայտնաբերվում, ապա հաջորդ հետազոտությունը այս դրոշմի նկատմամբ իրականացվում է երրորդ եռամսյակում	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 36			3.0	Փաստաթղթային	
15.	Հեպատիտ Բ-ով վարակված մորից ծնված նորածինն ծննդաբերությունից հետո 12 ժամվա ընթացքում ծննդատանը կատարվում է հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստում և իմունագլոբուլինով (HBIG) պասիվ կանխարգելում և նորածնի բժշկական քարտում գրանցվում է ամսաթիվը /ժամը/: Մորից երեխային փոխանցվող հեպատիտ Բ-ի դեմ կանխարգելիչ միջոցառումներն իրականացվում են՝ համաձայն Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի 2020 թվականի մարտի 31-ի N 1154-Ա հրամանի:	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 6, կետ 37			3.0	Փաստաթղթային	
16.	Սուր և քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով բոլոր անձանց նկատմամբ իրականացվում է շարունակական հսկողություն այն բժշկական կազմակերպությունում, որտեղ նրանք հաշվառված են	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 7, կետ 39			3.0	Փաստաթղթային	

17.	Շարունակական հսկողության ընթացքում առաջին զննությունն իրականացվում է բժշկական կազմակերպությունից դուրս գրվելուց հետո ոչ ուշ, քան մեկ ամիս անց	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 7, կետ 40				3.0	Փաստաթղթային	
18.	Շարունակական հսկողության ընթացքում ԱՆՏ*-ի և ԱՍՏ*-ի նշանակալի բարձր արդյունքներով դուրս գրված պացիենտի առաջին զննությունն անցկացվում է դուրս գրվելուց հետո 10-14-րդ օրը	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 7, կետ 40				3.0	Փաստաթղթային	
19.	Սուր հեպատիտ Բ-ով հիվանդացածների նկատմամբ՝	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 7, կետ 42						
1)	իրականացվում է շարունակական հսկողություն 6-12 ամիս ժամկետով					3.0	Փաստաթղթային	
2)	բժշկական զննությունը, կենսաքիմիական, շճաբանական և վիրուսաբանական թեստերն իրականացվում են բժշկական կազմակերպությունից դուրս գրվելուց հետո 1-ին, 3-րդ և 6-րդ ամիսներին					3.0	Փաստաթղթային	
3)	հիվանդության կլինիկական ախտանշանների առկայության կամ լաբորատոր ցուցանիշների շեղումների դեպքում պացիենտի շարունակական հսկողությունը երկարաձգվում է					3.0	Փաստաթղթային	
20.	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 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 7, կետ 43				3.0	Փաստաթղթային	

21.	Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով մորից ծնված երեխան ենթարկվում է մանկաբույժի և վարակաբանի կողմից շարունակական հսկողության, ԱՆՏ ֆերմենտի ակտիվության որոշման և ՀԲ մ հակաձնի նկատմամբ հետազոտության Ձև 1	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 7, կետ 44			3.0	Փաստաթղթային	
22.	Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Յ-ով պացիենտները և այն անձինք, որոնց մոտ հայտնաբերվել է հակա-ՀՅՎ (ՀՅՎ-ի ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում), ենթարկվում են պարտադիր շարունակական հսկողության բժշկ-վարակաբանի մոտ այն բժշկական կազմակերպությունում, որտեղ նրանք հաշվառված են	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 45			2.0	Փաստաթղթային	
23.	Սուր հեպատիտ Յ-ով պացիենտները հիվանդության ախտորոշումից 6 ամիս անց ենթարկվում են բժշկական զննության և լաբորատոր հետազոտության՝ ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ: Այս անձանց մոտ ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության դեպքում նրանք համարվում են քրոնիկ հեպատիտ Յ-ով պացիենտներ և ենթարկվում են շարունակական հսկողության	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 47			3.0	Փաստաթղթային	
24.	ՀՅՎ ՌՆԹ-ի կամ հեպատիտ Յ վիրուսի կորիզային հակաձնի (ՀՅՎ-կ հակաձնի) նկատմամբ լաբորատոր հետազոտության բացասական արդյունքով անձինք ենթարկվում են կրկնակի լաբորատոր հետազոտության ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ՝ 12 և 24 շաբաթ անց	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 47			3.0	Փաստաթղթային	
25.	Քրոնիկ հեպատիտ Յ-ով պացիենտների և այն անձանց, որոնց մոտ հայտնաբերվել են հակա-ՀՅՎ (ՀՅՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում), շարունակական հսկողությունն իրականացվում է հայտնաբերումից առնվազն 6 ամիս անց մեկ անգամ՝ համալիր լաբորատոր հետազոտություններով՝ ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ արյան շիճուկի (պլազմայի) պարտադիր հետազոտությամբ	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 48			3.0	Փաստաթղթային	

26.	Հակա-ՀՅՎ-ի առկայությամբ անծինք, որոնց մոտ բացակայում է ՀՅՎ ՌՆԹ-ի շարժընթացն առնվազն 24 շաբաթ, համարվում են հեպատիտ Ց-ի ռեկոնվալեսցենտներ և դուրս են գալիս շարունակական հսկողությունից	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 48				3.0	Փաստաթղթային	
27.	Հեպատիտ Ց-ով մորից ծնված երեխան բժշկական կազմակերպությունում ենթարկվում է շարունակական հսկողության՝ արյան շիճուկի (պլազմայի) պարտադիր հետազոտության հակա-ՀՅՎ-ի և ՀՅՎ ՌՆԹ-ի առկայության նկատմամբ	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 49				3.0	Փաստաթղթային	
28.	Հեպատիտ Ց-ով մորից ծնված երեխան կյանքի առաջին տարում հետազոտվում է ՀՅՎ ՌՆԹ-ի նկատմամբ, կյանքի 18-րդ ամսում կամ դրանից հետո՝ հակա-ՀՅՎ-ի նկատմամբ Ձև 2	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 49				3.0	Փաստաթղթային	
29.	Հակա-ՀՅՎ ունեցող երեխան հետազոտվում է ՀՅՎ ՌՆԹ-ի նկատմամբ 3 տարեկանից հետո՝ քրոնիկ հեպատիտ Ց ախտորոշումը հաստատելու նպատակով	Առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման, հավելված, գլուխ 8, կետ 49				3.0	Փաստաթղթային	

#### 4. ԾԱՆՈԹԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

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

- 1) ԻՖԱ- իմունաֆերմենտային անալիզ.
- 2) ՊՇՌ- պոլիմերազային շղթայական ռեակցիա.
- 3) ՀԲմ- հեպատիտ Բ-ի մակերեսային հակաձնի (HbsAg) նկատմամբ հետազոտություն.
- 4) ԱԼՏ- ալանին ամինատրանսֆերազներ.
- 5) ԱՍՏ- ասպարտատ ամինատրանսֆերազներ:

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

N	Քանակակազմեր	Հետազոտության ժամանակաշրջան
1.	Արյան (դրա բաղադրամասերի), օրգանների և հյուսվածքների, սերմի դոնորներ	Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ, յուրաքանչյուր անգամ անձից դոնորական նյութ վերցնելիս
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 մայրերից, ինչպես նաև ՀԲՄ հակածին ունեցող մայրերից ծնված երեխաներ	Ծնվելուց հետո մինչև 12 ժամվա ընթացքում, անկախ քաշից, ստանում են հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստում և հեպատիտ Բ-ի իմունոգլոբուլին՝ տարբեր վերջույթներին: 9-12 ամսականում իրականացվում է հետազոտություն ՀԲՄ հակածնի և հակամարմինների նկատմամբ: Եթե հեպատիտ Բ-ի պատվաստումները կատարվել են ուշացումով, ապա հետազոտությունն իրականացվում է վերջին դեղաչափից 1-2 ամիս հետո
5.	Դոնորական արյան և դրա բաղադրիչների, օրգանների և հյուսվածքների նախապատրաստում, վերամշակում, պահպանում և անվտանգության ապահովում իրականացնող անձնակազմը	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով
6.	Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, վերակենդանացման, վիրաբուժական և հեմատոլոգիայի բաժանմունքների պացիենտները	Բաժանմունք ընդունվելիս և հետագայում՝ համաճարակաբանական ցուցումով
7.	Ցանկացած քրոնիկական հիվանդություն ունեցող պացիենտ (շաքարային դիաբետ, ՄԻԱՎ-վարակ, տուբերկուլոզ, չարորակ նորագոյացություն, հոգեկան առողջության խնդիրներ)	Առաջնային լաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների

<p><b>8.</b> Լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրանց կասկածով պացիենտները (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիռոզ, լյարդի առաջնային քաղցկեղ և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ)</p>	<p>Առաջնային լաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների</p>
<p><b>9.</b> Թմրաբանական, մաշկա-վեներական բժշկական կազմակերպությունների, կաբինետների պացիենտները (բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոս հիվանդությամբ պացիենտների)</p>	<p>Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների</p>
<p><b>10.</b> Վիրաբուժական միջամտությունների համար բժշկական կազմակերպություն ընդունված պացիենտները (բացառությամբ 0-18 տարեկան ազգաբնակչությունը)</p>	<p>Բժշկական կազմակերպություն ընդունվելուց առաջ</p>
<p><b>11.</b> Քիմիաթերապիա և իմունասուպրեսիվ բուժում ստացողները</p>	<p>Բուժում ստանալուց առաջ</p>
<p><b>12.</b> Շուրջօրյա խնամքի կենտրոնների շահառուները և անձնակազմը</p>	<p>Ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների</p>
<p><b>13.</b> Հեպատիտ Բ-ի (քրոնիկ ձևեր) օջախների կոնտակտավորները, այդ թվում՝ սեռական զուգընկերները</p>	<p>Օջախը հայտնաբերելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ</p>

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

N	Քանակակազմ	Հետազոտության ժամանակաշրջան
1.	Արյան (դրա բաղադրամասերի), օրգանների և հյուսվածքների, սերմի դոնորներ	Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ, յուրաքանչյուր անգամ նրանցից դոնորական նյութ վերցնելիս
2.	Հեպատիտ Ց-ով վարակված մայրերից ծնված մինչև 12 ամսական երեխաները	2, 6 և 12 ամսականում (2 ամսականում ՀՑՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում)
3.	Իմունաանբավարարությամբ անձինք (ՄԻԱՎ վարակով, ուռուցքաբանական պացիենտները, հեմոդիալիզ ստացողները, իմունաճնշիչ դեղորայք ստացողները)	Բաժանմունք ընդունվելիս և հետագայում՝ համաճարակաբանական ցուցումով
4.	Լյարդի անհայտ ծագման հիվանդություն ունեցող անձինք	Առաջնային լաբորատոր հետազոտության ընթացքում
5.	Հեմոդիալիզի, հեմատոլոգիայի և փոխպատվաստումների բաժանմունքների պացիենտները, 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

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**  
**ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՄԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ (ՀԱԿԱ-ՀՑՎ-Ի) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

NN ը/կ	Քանակակազմ	Հետազոտության ժամանակաշրջան
1.	Արյան (դրա բաղադրամասերի), օրգանների և հյուսվածքների, սերմի դոնորներ	Յուրաքանչյուր արյունատվության ժամանակ, յուրաքանչյուր անգամ նրանցից դոնորական նյութ վերցնելիս
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.	Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, վերակենդանացման, վիրաբուժական, արյունաբանական բաժանմունքների պացիենտները	Ընդունվելիս և անհրաժեշտության դեպքում՝ կլինիկական և համաճարակաբանական ցուցումներով
5.	Պացիենտները՝ վիրաբուժական միջամտության ընդունվելիս և քիմիաթերապիա ստանալուց առաջ	Ընդունվելուց կամ բուժման կուրսը սկսելուց առաջ 30 օրից ոչ շուտ՝ ըստ ցուցումների
6.	Քրոնիկական հիվանդություններով պացիենտները, այդ թվում՝ լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրանց կասկածով պացիենտները (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիռոզ, լյարդի առաջնային քաղցկեղ և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ)	Առաջնային լաբորատոր հետազոտության ընթացքում, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների
7.	Թմրաբանական և մաշկավեներական բժշկական կազմակերպությունների, կաբինետների պացիենտները (բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոս հիվանդությամբ պացիենտների)	Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ տարեկան 1 անգամից ոչ հազվադեպ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների
8.	Շուրջօրյա խնամքի կենտրոնների շահառուները և անձնակազմը	Ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների
9.	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
10.	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
11.	Քրեակատարողական հիմնարկներում գտնվողները	Քրեակատարողական հիմնարկ ընդունվելիս, հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների

**ՀՀ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

կազմակերպության անվանումը

**Բժշկական փաստաթուղթ**

**ՄԱՏՅԱՆ**

Հիվանդությունների հաշվառման

Սկիզբ «\_\_» 20 թ.

Վերջ «\_\_» 20 թ.

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
NN ը/կ	Արտա- հերթ կամ ընթացիկ հաղորդ- ման ամսա- թիվը	Պացիեն- տի անունը, ազգա- նունը, հայրա- նունը	Ծննդյան ամիսը, ամսա- թիվը և տարին	Հասցե՝ մարզը, քաղաքը, գյուղը, փողոցը, տունը, բն.	Աշխատանքի կամ ուսման կազմակեր- պության անվանումը, վերջին հաճախման ամսաթիվը	Հիվանդա- նալու ամսաթիվը	Նախ- նական կամ առաջ- նակի ախտորո- շումը և ամսաթիվը	Հոսպիտա- լացման ամսաթիվ	Հոս- պիտա- լացման ստորա- բաժանումը (բաժինը, բաժան- մունքը)	Առաջին անգամ ԲԿ դիմելու ամսաթիվը Ձև 1 և Ձև 2-ով հաստատ- ված հիվանդու- թյունների կապակցու- թյամբ	Փոփոխ- ված (ճշտված) ախտո- րոշումը և ամսա- թիվը	Լաբորա- տոր հետա- զոտու- թյունները, արդյունքը	Դուրս- գրման ամսա- թիվը/եթը	Հաղոր- դողի և ստացողի անուն- ազգա- նունը	Ծանո- թու- թյուն- ներ

## 5. ԻՐԱՎԱԿԱՆ ԱԿՏԵՐ

### 1. Տվյալ ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ փաստաթղթերի հիման վրա՝

- 1) առողջապահության նախարարի 2025 թվականի օգոստոսի 29-ի N 113-Ն հրաման,
- 2) առողջապահության նախարարի 2023 թվականի դեկտեմբերի 27-ի N 81-Ն հրաման:

Տեսչական մարմնի ծառայող \_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)

Տնտեսավարող \_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)

»:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
ՂԵԿԱՎԱՐԻ ՏԵՂԱԿԱԼ

Ա. ԽԱՉԱՏՐՅԱՆ