Հավելված 5

ՀՀ կառավարության 2022 թվականի

ապրիլի \_\_-ի N \_\_\_-Ն որոշման

«Հավելված N 1

ՀՀ կառավարության 2020 թվականի

ապրիլի 30-ի N 718-Ն որոշման

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

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ**

**Ստուգաթերթ N 1.22**

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

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

**ՏԻՏՂՈՍԱԹԵՐԹ**

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

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

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը ազգանուն, անուն, հայրանուն

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

ԱԱՏՄ-ի ծառայողի պաշտոնը ազգանուն, անուն, հայրանուն

Ստուգման սկիզբը (ամսաթիվը)` \_\_\_\_\_20\_\_թվական\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ավարտը` 20 \_\_ թվական

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

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

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

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

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը

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

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները հեռախոսահամարը

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

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը` \_\_\_\_\_\_\_ տրված` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_թվական

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները`

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

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Հարց** | **Պատասխան** |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող ստորաբաժանումները |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի լիցենզիայի տեսակը |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի աշխատակիցների թիվը |  |
|  | Տարեկան սպասարկվող պացիենտների միջին թիվը |  |

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Նորմատիվ իրավական ակտի պահանջը** | **Հղում նորմատիվ****իրավական ակտին** | **Այո** | **Ոչ** | **Չ/պ** | **Կշիռ** | **Ստուգման մեթոդ** | **Մեկնաբանու****թյուն** |
| 1. | Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունում (այսուհետ՝ ԲԿ) վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեպքերի վաղ հայտնաբերման նպատակով հետազոտվում են՝ |  ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 4 |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | արյան դոնորները, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 1.2 | սերմնահեղուկի դոնորները, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 1.3 | ոսկրածուծի, հյուսվածքների, օրգանների դոնորները, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 1.4 | նպատակային քանակակազմը՝ արագ թեստի միջոցով, որի դրական արդյունքի դեպքում նաև կատարվում է հետազոտություն իմունաֆերմենտային անալիզի մեթոդով:**Նշում 1** |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 2. | Արագ թեստերը կիրառվում են՝  |  ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 5, 11  |  |  |  |  | Փաստաթղթային |  |
| 2.1 | փոխպատվաստման ոլորտում՝ դոնորական նյութը՝ վերցնելուց առաջ, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 2.2 | դոնորական ծառայությունում՝ արյան պատրաստուկների արագ փոխներարկման անհրաժեշտության դեպքում,  |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 2.3 | ԲԿ-ների ընդունարաններում՝ անհետաձգելի բժշկական միջամտությունների համար դիմած հիվանդների համար։ |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 3. | Բժշկական փաստաթղթերում կատարվում են գրառումներ ախտորոշման համաճարակաբանական ցուցանիշների վերաբերյալ, որոնք ներառում են՝ |  ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 8, 9 |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | համաճարակաբանական վերհուշը, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 3.2 | վիրուսային հեպատիտ Բ-ով, Ց-ով հիվանդի հետ շփումը, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 3.3 | արյան փոխներարկումը, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 3.4 | ինվազիվ միջամտությունների ենթարկվելը: |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 4. | ԲԿ դիմած վիրուսային հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի կասկածով անձն ուղեգրվում է արյան լաբորատոր հետազոտությունների՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 10 |  |  |  |  | Փաստաթղթային |  |
| 4.1 | հեպատիտների մարկերների հայտնաբերման հետազոտություններ (յուրաքանչյուր հեպատիտի համար սպեցիֆիկ հակածիններ և հակամարմիններ), |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 4.2 | պոլիմերազային շղթայական ռեակցիայի մեթոդով վիրուսների հայտնաբերում արյան մեջ: |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 5. | Արագ թեստի դրական արդյունքի դեպքում իրականացվել է հետազոտություն իմունաֆերմենտային մեթոդով: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 12 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 6. | Լաբորատորիայի կողմից տրվող փաստաթղթում նշված է կիրառված թեստի անվանումը: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 13 |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 7. | Վիրուսային հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի դեպքերը գրանցվում են «Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման մատյանում»:**Նշում 2** | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 16 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 8. | Ծննդատները վիրուսային հեպատիտ Ց-ով մայրերից ծնված երեխաների տվյալները հաղորդում են բնակության վայրի մանկական ամբուլատոր-պոլիկլինիկական կազմակերպութ­յուն` հետագա հետազոտությունները կազմակերպելու նպատակով։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 19 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային Հարցում |  |
| 9. | Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով և ՀԲմ-հակածնակիր կանանցից ծնված երեխաները ենթարկվել են շարունակական հսկողության մեկ տարվա ընթացքում՝ ԱլԱՏ ֆերմենտի ակտիվության որոշմամբ և ՀԲմ հակածնի վերաբերյալ հետազոտությամբ 3, 6 և 12 ամսականում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 20 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 10. | ԲԿ-ում ապահովվում է վտանգավոր բժշկական թափոնների անվտանգ գործածությունը և աշխատանքի ընթացքում պատահական ծակոցների դեպքում ընթացակարգը (արագ պաշտպանություն ապահովելու անհրաժեշտության դեպքում կատարվում է վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստում արագացված ժամանակացույցով)։ **Նշում 3**  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 22ՀՀ առողջապաության նախարարի 17.08.2020 թվականի N 21-Ն հրամանի հավելվածի ձև 15 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային դիտողական |  |
| 11. | Հաստատված սուր վիրուսային հեպատիտ Բ և Ց ախտորոշմամբ հիվանդները, ինչպես նաև՝ քրոնիկ վիրուսային հեպատիտ Բ և Ց ախտորշմամբ հիվանդները սրացման շրջանում հոսպիտալացվել են վարակիչ հիվանդությունների հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություն: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 23, 24 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 12. | Ստացիոնար բուժման ընթացքում հայտնաբերված վիրուսային հեպատիտ Բ-ի կամ Ց-ի ստանդարտ բնորոշումներին համապատասխան ախտանշաններով հիվանդներին տրամադրվում է վարակաբանի խորհրդատվություն։  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 25 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 13. | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ով հիվանդի կոնտակտավորների նկատմամբ իրականացվել է 6 ամսյա շարունակական հսկողություն լաբորատոր հետազոտություններով՝  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 26 |  |  |  |  |  |  |
| 13.1 | ԱսԱՏ,  |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 13.2 | ՀԲմ-հակածին,  |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 13.3 | հակա-ՀԲմ հակամարմիններ. այն անձինք, որոնց մոտ հակա-ՀԲմ հակամարմինների խտությունը կազմում է 10 ՄՄ/մլ և ավելի, հետագա հետազոտությունների չեն ենթարկվում։ |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 14. | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով բուժաշխատողներն անցնում են արյան լաբորատոր հետազոտություններ վիրուսային հեպատիտ Բ-ի վերաբերյալ՝ աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 2 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով. | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 | արյան ծառայության անձնակազմ, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 14.2 | հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, սիրտ-անոթային և թոքային վիրաբուժության, հեմատոլոգիայի բաժանմունքների անձնակազմ,  |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 14.3 | կլինիկաախտորոշիչ և կենսաքիմիական լաբորատորիաների անձնակազմ։  |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15. | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով բժշկական օգնության և սպասարկման համար դիմող անձինք անցնում են արյան լաբորատոր հետազոտություններ վիրուսային հեպատիտ Բ-ի վերաբերյալ՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  |  |  |  |
| 15.1 | դոնորներ՝ ամեն անգամ արյուն հանձնելիս, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.2 | հղիներ՝ հղիության առաջին եռամսյակում, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.3 | արյան և դրա բաղադրիչների ռեցիպիենտներ վիրուսային հեպատիտ Բ-ի կասկածի ժամանակ՝ վերջին փոխներարկումից 6 ամիս, այնուհետև 12 ամիս հետո, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.4 | ՀԲմ դրական մայրերից ծնված երեխաներ՝ երեխայի հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստումների ավարտից առնվազն 1-2 ամիս հետո (հետազոտությունը չպետք է կատարվի 9 ամսականից շուտ կամ վերջին դեղաչափից հաշված 1 ամսվա ընթացքում), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.5 | հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, սիրտ-անոթային և թոքային վիրաբուժության և հեմատոլոգիայի բաժանմունքների հիվանդներ՝ բուժման ընդունվելիս և հետագայում համաճարակաբանական ցուցումով, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.6 | ցանկացած քրոնիկ ախտաբանությամբ հիվանդ (տուբերկուլոզ, օնկոլոգիա, հոգենևրոլոգիա և այլն)՝ առաջնային կլինիկալաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.7 | լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրա կասկածով հիվանդներ (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիրոզ, հեպատոկարցինոմա և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ)՝ առաջնային կլինիկալաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.8 | նարկոլոգիական, մաշկավեներական դիսպանսերների, կաբինետների և ստացիոնարների հիվանդներ/այցելուներ՝ հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.9 | պլանային վիրաբուժական միջամտությունների համար ստացիոնար ընդունված հիվանդներ (բացառությամբ 0-18 տարեկան ազգաբնակչությունը)՝ ստացիոնար ընդունվելուց առաջ, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.10 | մանկատան, հատուկ մանկական հաստատությունների երեխաներ՝ ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.11 | վիրուսային հեպատիտ Բ-ի օջախների կոնտակտավորներ (սուր և քրոնիկ ձևերով, և ՀԲմ-հակածնակիրներ (HBs հակածնակիր)՝ օջախը հայտնաբերելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ քրոնիկ օջախներում, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15.12 | քիմիաթերապիա ստացող հիվանդներ՝ քիմիաթերապիա ստանալուց առաջ։ |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16. | Վիրուսային հեպատիտ Ց-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով վիրուսային հեպատիտ Ց-ի վերաբերյալ արյան լաբորատոր հետազոտություններ (հակա-ՀՑՎ) են անցնում բուժաշխատողները՝ աշխատանքի ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ տարին մեկ անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների.  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  |  |  |  |
| 16.1 | արյան կետերի, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.2 | հեմոդիալիզի, օրգանների փոխպատվաստման, հեմոտոլոգիական բաժանմունքների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.3 | կլինիկաախտորոշիչ լաբորատորիաների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.4 | վիրաբուժական, ուրոլոգիական, մանկաբարձագինեկոլոգիական, ակնաբուժական, քիթ-կոկորդ-ականջաբանական, անեսթեզիոլոգիական, վերակենդանացման, ստոմատոլոգիական, ինֆեկցիոն, ստամոքս-աղիքային ստացիոնարների, բաժանմունքների, կաբինետների (այդ թվում` վիրակապարանների, միջամտությունների, պատվաստումների), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.5 | պերինատալ կենտրոնների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.6 | շտապ բուժօգնության կայանների և բաժանմունքների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.7 | աղետների բժշկության կենտրոնների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16.8 |  բուժակ-մանկաբարձական կետերի։ |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17. | Վիրուսային հեպատիտ Ց-ի ներհիվանդանոցային վարակի կանխարգելման նպատակով բժշկական օգնության և սպասարկման համար դիմած անձինք անցնում են արյան լաբորատոր հետազոտություններ վիրուսային հեպատիտ Ց-ի վերաբերյալ (հակա-ՀՑՎ).  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  |  |  |  |
| 17.1 | հղիներ՝ հղիության I և III եռամսյակում |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.2 | արյան, դրա բաղադրամասերի, օրգանների և հյուսվածքների ռեցիպիենտներ՝ վիրուսային հեպատիտի կասկածի ժամանակ՝ արյան և դրա բաղադրամասերի փոխներարկումից հետո 6 ամսվա ընթացքում, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.3 | հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, սիրտ-անոթային և թոքային վիրաբուժության, արյունաբանական բաժանմունքների հիվանդներ՝ ընդունվելիս և անհրաժեշտության դեպքում՝ կլինիկական և համաճարակաբանական ցուցումներով, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.4 | պլանային վիրաբուժական միջամտության ընդունվող և քիմիաթերապիա ստացող հիվանդներ՝ ընդունվելիս կամ բուժման կուրսը սկսելուց ոչ պակաս, քան 30-րդ օրը, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.5 | քրոնիկ հիվանդություններով, այդ թվում՝ լյարդի ախտահարումով հիվանդներ՝ առաջնային կլինիկաախտորոշիչ հետազոտության ընթացքում, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.6 | նարկոլոգիական և մաշկավեներական դիսպանսերների, կաբինետների, ստացիոնարների հիվանդներ` բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոսով հիվանդների՝ հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ տարեկան 1 անգամից ոչ հազվադեպ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.7 | մանուկների և մեծահասակների շուրջօրյա կեցության վայրերում (մանկատուն, հատուկ դպրոց, դպրոց-ինտերնատ և այլն) գտնվողներ և անձնակազմ ՝ ոչ հազվադեպ, քան տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.8 | քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախներում կոնտակտավորներ՝ այդ թվում սեռական զուգընկերներ՝ տարին 1 անգամից ոչ հազվադեպ,  |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.9 | անձինք, որոնք հեպատիտ Ց-ով վարակման ռիսկի քանակակազմում են՝ ռիսկի գործոններ հայտնաբերելիս, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.10 | քրեակատարողական հիմնարկներում գտնվողներ՝ բժշկական կազմակերպություն ընդունվելիս, հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.11 | արյան, դրա բաղադրամասերի, օրգանների և հյուսվածքների, սերմի դոնորներ՝ յուրաքանչյուր անգամ դոնորական նյութ վերցնելիս (հակա-ՀՑՎ և հեպատիտ Ց-ի վիրուսի ՌՆԹ-ի (այսուհետ՝ ՀՑՎ ՌՆԹ) վերաբերյալ հետազոտություններ), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.12 | հեպատիտ Ց-ով վարակված մայրերից ծնված մինչև 12 ամսական երեխաներ՝ 2, 6 և 12 ամսականում (2 ամսականում՝ ՀՑՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում), (հակա-ՀՑՎ+ՀՑՎ ՌՆԹ), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.13 | լյարդի անհայտ ծագման հիվանդություն ունեցող անձինք՝ առաջնային կլինիկալաբորատոր հետազոտության ընթացքում (հակա-ՀՑՎ+ՀՑՎ ՌՆԹ), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.14 | հեմոդիալիզի, հեմատոլոգիայի և փոխպատվաստումների բաժանմունքների հիվանդներ, որոնք բժշկական կազմակերպությունում անց են կացնում 1 ամսից ավելի՝ ընդունվելուց 30 օր անց և հաջորդիվ՝ ամսական (հակա-ՀՑՎ+ՀՑՎ ՌՆԹ), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.15 | սուր հեպատիտ Ց-ի օջախում կոնտակտավորներ՝այդ թվում սեռական զուգընկերներ՝ օջախ արձանագրելիս և հաջորդիվ՝ միանվագ, 30 օրից (հակա-ՀՑՎ+ՀՑՎ ՌՆԹ), |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 17.16 | քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախում կոնտակտավորներ՝ սեռական զուգընկերներ՝ օջախ արձանագրելիս (հակա-ՀՑՎ+ՀՑՎ ՌՆԹ)։ |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 18. | Վիրուսային հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի յուրաքանչյուր դեպք հայտնաբերելիս՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  |  |  |  |
| 18.1 | կատարվում է համաճարակաբանական հետազոտություն, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային Հարցում |  |
| 18.2 | կազմակերպվում և իրականացվում են կանխարգելիչ և հակահամաճարակային միջոցառումներ։  |  |  |  |  | 2.0 | ՓաստաթղթայինՀարցում |  |
| 19. | Ստացիոնարում 1 ամսից ավելի բուժվող հիվանդներն անցնում են արյան լաբորատոր հետազոտություններ՝ հակա-ՀՑՎ և ՀՑՎ ՌՆԹ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 20. | Բուժանձնակազմի շրջանում մասնագիտական վարակման կանխարգելման նպատակով՝  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 27 |  |  |  |  |  |  |
| 20.1 | իրականացվում է կենսաբանական գործոններից բուժանձնակազմի պաշտպանություն (անհատական պաշտպանության ապահովում, բուժանձնակազմի շրջանում սպեցիֆիկ կանխարգելում, բժշկական վտանգավոր թափոնների անվտանգ գարծածության միջոցառումներ, վարակի հսկողության միջոցառումներ),  |  |  |  |  | 3.0 | ՓաստաթղթայինԴիտողականՀարցում |  |
| 20.2 | ապահովվում է բուժաշխատողների առողջական վիճակի նախնական և պարբերական բժշկական զննությունների գործընթացը,  |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 20.3 | աշխատանքի ընթացքում բուժաշխատողի լորձաթաղանթի և մաշկի հետ հիվանդի կենսաբանական հեղուկների և արյան շփման ժամանակ իրականացվում է վիրուսային հեպատիտ Բ-ի արտակարգ կանխարգելում, իսկ հետագայում նաև սպեցիֆիկ կանխարգելում (պատվաստում արագ սխեմայով), |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 20.4 | իրականացվում է ներհիվանդանոցային վարակների համաճարակաբանական հսկողություն, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 20.5 | ներդրված է վարակի հսկողության ծրագիր: |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 21. | Հիվանդներին տրամադրվում է խորհրդատվություն վիրուսային հեպատիտներ Բ-ի, Ց-ի փոխանցման ուղիների, կանխարգելիչ և հակահամաճարակային միջոցառումների, անվտանգ վարքագծի վերաբերյալ՝ ինչի մասին կատարվում են գրառում­ներ հիվանդության պատմագրի մեջ/ամբուլատոր հիվանդի բժշկական քարտում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 30 |  |  |  | 1.0 | ՓաստաթղթայինՀարցում |  |
| 22. | Սուր և քրոնիկ հեպատիտ Բ-ով բոլոր հիվանդացածների նկատմամբ շարունակական հսկողության շրջանակում առաջին զննությունն իրականացվում է ստացիոնարից դուրս գրվելուց հետո ոչ ուշ, քան մեկ ամիս անց:  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 39, 40 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 23. | Սուր հեպատիտ Բ-ով հիվանդացածների նկատմամբ իրականացվում է շարունակական հսկողություն 6 ամիս:  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 42 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 24. | Կլինիկական զննումը, կենսաքիմիական, իմունաբանական և վիրուսաբանական թեստերն իրականացվում են ստացիոնարից դուրս գրվելուց հետո՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 42 |  |  |  |  |  |  |
| 24.1  | 1-ին ամսում, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 24.2 | 3-րդ ամսում, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 24.3 | 6-րդ ամսում։ |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 25. | ՀԲմ-հակածնակիրները գտնվում են շարունակական հսկողության ներքո մինչև ՀԲմ հակածնի վերաբերյալ հետազոտության բացասական արդյունքը և հակա-ՀԲմ հայտնաբերումը: Հետազոտությունների ծավալը կախված է դրոշմների հայտնաբերումից, հետազոտությունները կատարվում են ոչ ուշ, քան 6 ամիսը մեկ:  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 43 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 26. | Սուր կամ քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով հիվանդները և այն անձինք, որոնց մոտ հայտնաբերվել են հակա-ՀՑՎ (անկախ ՀՑՎ ՌՆԹ-ի վերաբերյալ հետազոտության արդյունքից) գտնվում են շարունակական հսկողության ներքո առնվազն 2 տարի՝ 6 ամիսը մեկ անցնելով համալիր կլինիկալաբորատոր հետազոտություններ՝ ՀՑՎ ՌՆԹ-ի վերաբերյալ պարտադիր հետազոտությամբ: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 44, 45, 46, 47 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 27. | Վիրուսային հեպատիտ Ց-ով հիվանդ մայրերից ծնված երեխաները շարունակական հսկողության շրջանակում անցնում են հետազոտություն հակա-ՀՑՎ-ի և ՀՑՎ ՌՆԹ-ի վերաբերյալ՝  | ՀՀ առողջապահության նախարարի 23.12.2015 թվականի N 59-Ն հրամանի հավելվածի կետ 48, 49, 50 |  |  |  |  |  |  |
| 27.1 | 2 ամսականում, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային  |  |
| 27.2 | 6 ամսականում, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |
| 27.3 | 12 ամսականում։ |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային |  |

**Ծանոթություններ\***

**Նշում 1**

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**

**ԱՐՅԱՆ ՄԵՋ ԻՄՈՒՆԱՖԵՐՄԵՆՏԱՅԻՆ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ՄԵԹՈԴՈՎ ՀԵՊԱՏԻՏ Բ ՎԻՐՈՒՍԻ ՄԱԿԵՐԵՍԱՅԻՆ ՀԱԿԱԾՆԻ (HBsAg) ՆԿԱՏՄԱՄԲ ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Քանակակազմ** | **Հետազոտության ժամանակաշրջան** |
| 1. | Դոնորներ | Ամեն անգամ արյուն հանձնելիս |
| 2. | Հղիներ | Հղիության առաջին եռամսյակում |
| 3. | Արյան և դրա բաղադրիչների ռեցիպիենտներ՝ կյանքի 1-ին տարում գտնվող երեխաներ և այլ | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի կասկածի ժամանակ՝ վերջին փոխներարկումից 6 ամիս, այնուհետև 12 ամիս հետո |
| 4. | ՀԲմ դրական մայրերից ծնված երեխաներ | Երեխայի հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստումների ավարտից առնվազն 1-2 ամիս հետո: Հետազոտությունը չպետք է կատարվի 9 ամսականից շուտ կամ վերջին դեղաչափից հաշված 1 ամսվա ընթացքում |
| 5. | Արյան ծառայության անձնակազմ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 2 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 6. | Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, սիրտ-անոթային և թոքային վիրաբուժության, հեմատոլոգիայի բաժանմունքների անձնակազմ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 2 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 7. | Կլինիկաախտորոշիչ և կենսաքիմիական լաբորատորիաների անձնակազմ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 2 անգամ, լրացուցիչ՝ համաճարակաբանական ցուցումով |
| 8. | Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, սիրտ-անոթային և թոքային վիրաբուժության և հեմատոլոգիայի բաժանմունքների հիվանդներ | Բաժանմունք բուժման ընդունվելիս և հետագայում համաճարակաբանական ցուցումով |
| 9. | Ցանկացած քրոնիկ ախտաբանությամբ հիվանդ (տուբերկուլոզ, օնկոլոգիա, հոգենևրոլոգիա և այլն) | Առաջնային կլինիկալաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների |
| 10. | Լյարդի քրոնիկ ախտահարմամբ կամ դրա կասկածով հիվանդներ (քրոնիկ հեպատիտ, լյարդի ցիրոզ, հեպատոկարցինոմա և հեպատոբիլիար համակարգի այլ քրոնիկ հիվանդություններ) | Առաջնային կլինիկալաբորատոր հետազոտության ժամանակ և հետագայում՝ ըստ ցուցումների |
| 11. | Նարկոլոգիական, մաշկավեներական դիսպանսերների, կաբինետների և ստացիոնարների հիվանդներ/այցելուներ | Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 12. | Պլանային վիրաբուժական միջամտությունների համար ստացիոնար ընդունված հիվանդներ (բացառությամբ 0-18 տարեկան ազգաբնակչությունը) | Ստացիոնար ընդունվելուց առաջ |
| 13. | Մանկատան, հատուկ մանկական հաստատությունների երեխաներ | Ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 14. | Վիրուսային հեպատիտ Բ-ի և Ց-ի օջախների կոնտակտավորներ (սուր և քրոնիկ ձևերով, և ՀԲ մակերեսային հակածնակիրներ (HBs հակածնակիր) | Օջախը հայտնաբերելիս և հաջորդիվ՝ ոչ պակաս տարին 1 անգամ քրոնիկ օջախների համար |
| 15. | Քիմիաթերապիա ստացող հիվանդներ | Քիմիաթերապիա ստանալուց առաջ |

**Նշում 2**

**ՀՀ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

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

կազմակերպության անվանում

**Բժշկական փաստաթուղթ**

**ՄԱՏՅԱՆ**

**Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Սկիզբ «\_\_\_» 20 թվական |   |    Վերջ «\_\_» 20 թվական |

 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 կազմակերպությանանվանում | Անուն, ազգանուն, հայրանուն | Տարիք (մինչև 3տ երեխաների համար նշել ծնվելու ամսաթիվը և տարին) | Հասցեքաղաք, գյուղ, փողոց, տուն, բն. | Աշխատանքի վայրի, նախադպրո-ցական, դպրոցական կազմակեր-պության անվանում (խումբ, դասարան), վերջին հաճախման ամսաթիվ | Առաջին անգամ դիմելու ամսաթիվ | Հիվանդա-նալու ամսաթիվ | Ախտորոշման և դրա հաստատմանամսաթիվ | Հոսպիտա-լացման տեղ և ամսաթիվ | Փոփոխված (ճշտված) ախտորոշում և դրա հաստատման ամսաթիվ | Համաճարա-կաբանական հետազոտու-թյան ամսաթիվ,հետազոտողի ազգանուն | Հիվանդության մասին հաղորդում(հիվանդի մշտական բնակության նախադպրոցական, դպրոցական, աշխատանքի վայրի ՊՀՀ տեսչության տարածքային կենտրոններ) | Լաբորա-տոր հետազոտու-թյուններ, արդյունք | Ծանոթություններ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |

**Նշում 3**

Բացառիկ դեպքերում (ճանապարհորդություն կամ երբ անհրաժեշտ է ապահովել արագ պաշտպանություն) կատարվում է վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ պատվաստում արագացված ժամանակացույցով՝ 0, 7-րդ և 21-րդ օրերին, իսկ 4-րդ դեղաչափը՝ 1-ին դեղաչափից 12 ամիս հետո: Նախկինում պատվաստված անձանց մոտ արյան մեջ հակա-ՀԲմ հակամարմինների <10 ՄՄ/մլ խտության դեպքում առաջարկվում է կրկնապատվաստում 3 լրացուցիչ դեղաչափով, այնուհետև հակամարմինների տիտրի որոշում 3-րդ դեղաչափի ներարկումից 1-2 ամիս հետո։

**Նշում 4**

 **ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**

**ԱՐՅԱՆ ՇԻՃՈՒԿՈՒՄ ՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ (ՀԱԿԱ-ՀՑՎ) ԵՎ ՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՌԻԲՈՆՈՒԿԼԵԻՆԱԹԹՎԻ (ՌՆԹ) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Քանակակազմ** | **Հետազոտության ժամանակաշրջան** |
| 1. | Արյան, դրա բաղադրամասերի, օրգանների և հյուսվածքների, սերմի դոնորներ | Ամեն դոնորության ժամանակ կամ յուրաքանչյուր անգամ դոնորական նյութ վերցնելիս |
| 2. | Հեպատիտ Ց-ով վարակված մայրերից ծնված մինչև 12 ամսական երեխաներ | 2, 6 և 12 ամսականում (2 ամսականում՝ ՀՑՎ ՌՆԹ-ի բացակայության պայմաններում) |
| 3. | Իմունաանբավարարությամբ անձինք (ուռուցքաբանական հիվանդներ, հեմոդիալիզ ստացողներ, իմունաճնշիչ դեղորայք ստացողներ և այլն) | Համապատասխան քանակակազմերին պատկանելիս՝ համաձայն հավելվածի |
| 4. | Լյարդի անհայտ ծագման հիվանդություն ունեցող անձինք | Առաջնային կլինիկալաբորատոր հետազոտության ընթացքում |
| 5. | Հեմոդիալիզի, հեմատոլոգիայի և փոխպատվաստումների բաժանմունքների հիվանդներ, որոնք բժշկական կազմակերպությունում անց են կացնում 1 ամսից ավելի | Ընդունվելուց 30 օր անց և հաջորդիվ՝ ամսական |
| 6. | Սուր հեպատիտ Ց-ի օջախում կոնտակտավորներ՝այդ թվում սեռական զուգընկերներ | Օջախ արձանագրելիս և հաջորդիվ՝ միանվագ, 30 օրից |
| 7. | Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախում կոնտակտավորներ՝ սեռական զուգընկերներ | Օջախ արձանագրելիս |

**Ձև 3.**

**ՔԱՆԱԿԱԿԱԶՄ**

**ԱՐՅԱՆ ՇԻՃՈՒԿՈՒՄ ՎԻՐՈՒՍԱՅԻՆ ՀԵՊԱՏԻՏ Ց-Ի ՎԻՐՈՒՍԻ ՀԱԿԱՄԱՐՄԻՆՆԵՐԻ (ՀԱԿԱ-ՀՑՎ-Ի) ՊԱՐՏԱԴԻՐ ՀԵՏԱԶՈՏՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Քանակակազմ** | **Հետազոտության ժամանակաշրջան** |
| 1. |  Հղիներ | Հղիության I և III եռամսյակում |
| 2. | Արյան, դրա բաղադրամասերի, օրգանների և հյուսվածքների ռեցիպիենտներ | Վիրուսային հեպատիտի կասկածով անձինք արյան և դրա բաղադրամասերի փոխներարկումից հետո 6 ամսվա ընթացքում |
| 3. | Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների անձնակազմը՝1) արյան կետերի,2) հեմոդիալիզի, օրգանների փոխպատվաստման, հեմոտոլոգիական բաժանմունքների,3) կլինիկաախտորոշիչ լաբորատորիաների,4) վիրաբուժական, ուրոլոգիական, մանկաբարձագինեկոլոգիական, ակնաբուժական, քիթ-կոկորդ-ականջաբանական, անեսթեզիոլոգիական, վերակենդանացման, ստոմատոլոգիական, ինֆեկցիոն, ստամոքս-աղիքային ստացիոնարների, բաժանմունքների, կաբինետների (այդ թվում` վիրակապարանների, միջամտությունների, պատվաստումների),5) պերինատալ կենտրոնների,6) շտապ բուժօգնության կայանների և բաժանմունքների,7) աղետների բժշկության կենտրոնների,8) բուժակ-մանկաբարձական կետերի | Աշխատանքի ընդունվելիս և հաջորդիվ՝ տարին մեկ անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 4. | Հեմոդիալիզի, երիկամների փոխպատվաստման, սիրտ-անոթային և թոքային վիրաբուժության, արյունաբանական բաժանմունքների հիվանդներ | Ընդունվելիս և անհրաժեշտության դեպքում՝ կլինիկական և համաճարակաբանական ցուցումներով |
| 5. | Հիվանդները՝ պլանային վիրաբուժական միջամտության ընդունվելիս և քիմիաթերապիա ստանալուց առաջ | Ընդունվելուց կամ բուժման կուրսը սկսելուց ոչ պակաս, քան 30-րդ օրը |
| 6. | Քրոնիկ հիվանդություններով հիվանդներ, այդ թվում՝ լյարդի ախտահարումով | Առաջնային կլինիկաախտորոշիչ հետազոտության ընթացքում, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 7. | Նարկոլոգիական և մաշկավեներական դիսպանսերների, կաբինետների, ստացիոնարների հիվանդները` բացառությամբ մաշկային, սնկային և քոսով հիվանդների | Հաշվառման վերցնելիս և հաջորդիվ՝ տարեկան 1 անգամից ոչ հազվադեպ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 8. | Մանուկների և մեծահասակների շուրջօրյա կեցության վայրերում (մանկատուն, հատուկ դպրոց, դպրոց-ինտերնատ և այլն) գտնվողներ և անձնակազմ | Ոչ հազվադեպ, քան տարին 1 անգամ, լրացուցիչ՝ ըստ ցուցումների |
| 9. | Քրոնիկ հեպատիտ Ց-ի օջախներում կոնտակտավորներ՝ այդ թվում սեռական զուգընկերներ | Տարին 1 անգամից ոչ հազվադեպ, քրոնիկ հեպատիտ Ց-ով հիվանդից բաժանվելուց կամ նրա առողջանալուց (մահվանից) 6 ամիս անց |
| 10. | Անձինք, որոնք հեպատիտ Ց-ով վարակման ռիսկի քանակակազմում են՝1) ներերակային թմրանյութեր օգտագործողներ և նրանց սեռական զուգընկերներ,2) սեռական ծառայություններ մատուցող անձինք և նրանց սեռական զուգընկերներ,3) համասեռամոլ տղամարդիկ,4) բազմակի սեռական զուգընկերներ ունեցող անձինք | Ռիսկի գործոններ հայտնաբերելիս |
| 11. | Քրեակատարողական հիմնարկներում գտնվողներ | Բժշկական կազմակերպություն ընդունվելիս, հաջորդիվ՝ ըստ ցուցումների |

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

**Ստուգաթերթը կազմվել է ներքոնշյալ նորմատիվ իրավական ակտերի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015 թվականի դեկտեմբերի 23-ի N 59-Ն հրաման:
2. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2020 թվականի օգոստոսի 17-ի N 21-Ն հրաման:

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

 (ստորագրություն) (ստորագրություն)