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 1.18

Տուբերկուլոզի համաճարակաբանական վերահսկողության (ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ Q 86 )

ՏԻՏՂՈՍԱԹԵՐԹ

 \_ \_ 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 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 |
| 1. | Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը |  |
| 2. | Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող մասնաճյուղերը և գտնվելու վայրը |  |
| 3. | Տնտեսավարող սուբյեկտի լիցենզիայի տեսակները |  |
| 4. | Տնտեսավարող սուբյեկտի աշխատակիցների թիվը |  |
| 5. | Տարեկան սպասարկվող պացիենտների միջին թիվը |  |

ՀԱՐՑԱՇԱՐ

ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում տուբերկուլոզի համաճարակաբանական հսկողության կազմակերպման և իրականացման սանիտարական կանոնների և հիգիենիկ նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Նորմատիվ իրավական ակտի պահանջը | Հղում նորմատիվ իրավական ակտին | Այո | Ոչ | Չ/Պ | Կշիռ | Ստուգման մեթոդ | Մեկնաբանություն |
| 1. | Բժշկական օգնության և սպասարկման դիմած անձանց մոտ տուբերկուլոզին բնորոշ ախտանշաններ հայտնաբերելիս՝ առաջնային առողջության պահպանման կենտրոնի բժիշկը (բուժքույրը), ախտորոշման նպատակով, 3 օրվա ընթացքում նրան ուղեգրում է բնակության վայրի տարածքային տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետ՝ ֆթիզիատորի խորհրդատվության և, անհրաժեշտության դեպքում, հետագա հետազոտման և, անհրաժեշտությանդեպքում՝ բուժման: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 4, 11 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 2. | Տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետի բժիշկը նշված անձին ժամանակին ենթարկում է. | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | կլինիկական և լաբորատոր-գործիքայինհետազոտության (խորխի մանրէադիտում) |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 2.2 | անհրաժեշտության դեպքում,ռենտգենաբանական հետազոտություն։ |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 3. | Մշտական բնակության վայր չունեցող և տուբերկուլոզի կասկածելի դեպքի ստանդարտ բնորոշմանը համապատասխանող անձինք ուղեգրվում են կասկածելի դեպքը հայտնաբերած տարածքային տուբերկուլոզիդեմ պայքարի կաբինետ` ախտորոշման | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 7 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | հաստատման և, անհրաժեշտության դեպքում,բուժման նպատակով: |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Տուբերկուլոզի առումով ռիսկի խմբերին պատկանող անձինք, ցանկացած առիթով բժշկական օգնության դիմելիս հետազոտվում են նաև տուբերկուլոզին բնորոշ գանգատների առկայությունը բացահայտելու ուղղությամբ:Նշում 1 | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 11 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային Հարցում |  |
| 5. | Զննության արդյունքների մասին կատարվում է գրառում հիվանդի բժշկական փաստաթղթերում (հիվանդի ամբուլատորքարտ, հիվանդության պատմություն և այլն): | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 11 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 6. | Տուբերկուլոզային վարակի ախտորոշումը կատարվում է բժշկական կազմակերպություններում՝ արագ ախտորոշիչթեստերի կիրառմամբ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 13 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 7. | Տուբերկուլոզի արագ ախտորոշման թեստի դրական արդյունքի դեպքում անձը երեք օրվա ընթացքում ուղեգրվում է ֆթիզիատորիխորհրդատվության: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 18 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 8. | Տուբերկուլոզի արագ ախտորոշման թեստի դրական արդյունք ունեցող երեխաներին չի թույլատրվում հաճախել մանկական և դեռահասների կազմակերպություն, եթե չեն ներկայացնում 1 ամսվա ընթացքումտեղեկանք` տուբերկուլոզի բացառման մասին: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 19 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային Հարցում |  |
| 9. | Խորխի մանրադիտման, ցանք և դեղազգայունության թեստ իրականացնելու նպատակով բժշկական կազմակերպության կողմից նմուշներն ուղեգրվում են համապատասխան լաբորատորիաներ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 24 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. | Թոքային տուբերկուլոզի կասկածով բոլոր հիվանդները (նույնիսկ ռենտգենաբանական փոփոխությունների բացակայության դեպքում) ենթարկվում են խորխի տարբեր նմուշների եռակի մանրադիտակային հետազոտության երկու օրվա ընթացքում։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 25 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 11. | Խորխի մանրադիտման հետազոտության բացասական արդյունքի դեպքում կատարվում է ռենտգենաբանական հետազոտություն։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 30 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 12. | Սկզբնական ռենտգենաբանական հետազոտության արդյունքում կրծքավանդակի օրգաններում փոփոխություն արձանագրելիս հիվանդներն ուղեգրվում ենխորխի մանրադիտման հետազոտության։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 31 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 13. | Անկախ մանրադիտման արդյունքներից՝ բոլոր նմուշների համար կատարվում է ցանք։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 37 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 14. | Տուբերկուլոզի կասկածելի դեպքերը և դրանց հետազոտման արդյունքները, տուբերկուլոզին առնչվող բոլոր բժշկական տվյալները` ներառյալ համաճարակաբանական վերհուշության (անամնեզի), հաշվառվում և գրանցվում են բժշկական կազմակերպության պրոֆիլին համապատասխանփաստաթղթերում։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 41 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 15. | Բժշկական կազմակերպությունում տուբերկուլոզի յուրաքանչյուր դեպք հաշվառվում է:Նշում 2 | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 41 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 16. | Կյանքում առաջին անգամ կասկածելի կամ հաստատված տուբերկուլոզով յուրաքանչյուրհիվանդի համար բժշկական | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | կազմակերպությունը օրենսդրությամբ սահմանված կարգով տալիս է շտապ հաղորդում տուբերկուլոզի ակտիվ դեպքերի և ախտադարձերի (ռեցիդիվ), ինչպես նաև տուբերկուլոզով հիվանդի մահվան դեպքի մասին տարածքային տուբերկուլոզի դեմպայքարի կաբինետ: | հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 42 |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Նախկին գրանցումներովբժշկական փաստաթղթերի բացակայության դեպքում (ազատազրկման վայրերից, արտագնա աշխատանքից, արտերկրից վերադարձած անձինք և այլն) անձը բնակության վայրի տարածքային տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետումհաշվառվում է որպես առաջնակի։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 45 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 18. | Տուբերկուլոզով հիվանդների շարունակական դիսպանսերային հսկողությունը կազմակերպվում է տարածքային տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետներիկողմից։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 50 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 19. | Թոքային տուբերկուլոզով քսուք-բացասական հիվանդների շարունակական հսկողությունը սահմանվում է բուժման ավարտից հետո ևս 6 ամիս՝ կատարելով անհրաժեշտհետազոտություններ հսկողության ավարտին։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 51 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 20. | Թոքային տուբերկուլոզով քսուք-դրական հիվանդների հսկողությունը սահմանվում է առաջին կատեգորիայով բուժման ավարտից հետո մանրէազատումը դադարելու դեպքում՝ևս 1 տարի։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 52 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 21. | Թոքային տուբերկուլոզով քսուք-դրական հիվանդների առաջին կատեգորիայով բուժման ավարտից հետո մանրէազատումըշարունակվելու դեպքում (5-6-րդ ամիսներին` | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 52 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | քսուք դրական) կազմակերպվում է կրկնակի բուժում 2-րդ կատեգորիայով։ |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Թոքային տուբերկուլոզով քսուք-դրական հիվանդների հսկողությունը սահմանվում է 2- րդ կարգի բուժման ավարտից հետո մանրէազատումը դադարելու դեպքում` ևս 1 տարի, մանրէազատումը շարունակվելու դեպքում` անժամկետ` կատարելով անհրաժեշտ հետազոտություններ 6 ամիսըմեկ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 53 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 23. | Արտաթոքային տուբերկուլոզով մնացորդային երևույթների բացակայության դեպքում հսկողությունը շարունակվում է ևս 6 ամիս, մնացորդային կայուն երևույթների (տուբերկուլոզային մենինգոէնցեֆալիտ, ողնաշարի տուբերկուլոզ և այլն) առկայության դեպքում հսկողությունը սահմանվում է 2 տարի։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 54 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 24. | Դեղակայուն տուբերկուլոզով հիվանդների հսկողությունը սահմանվում է՝ 2-րդ կարգով բուժման ավարտից հետո մանրէազատման դադարի դեպքում ևս 1 տարի, 2-րդ կարգով բուժման ավարտից հետո մանրէազատմանպահպանման դեպքում` անժամկետ: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 55 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 25. | Տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետի մասնագետների կողմից կազմակերպվում են. | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 57 |  |  |  |  |  |  |
| 25.1 | հիվանդի հոսպիտալացում՝ ըստ ցուցման ևբուժում, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 25.2 | առողջացման միջոցառումներ կազմակերպօջախում, ինչպես նաև՝ օջախի շարունակական հսկողություն, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 25.3 | հիվանդի հետ կոնտակտի մեջ եղած 0-18 տարեկան երեխաների մեկուսացում, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 25.4 | 0-16 տարեկան կոնտակտավոր երեխաներիկանխարգելիչ բուժում, |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 25.5 | կոնտակտավորների հետազոտություններ ևշարունակական հսկողություն։ |  |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 26. | Հիվանդի հետ շփված անձանց շրջանում տուբերկուլոզային վարակի հայտնաբերման նպատակով իրականացվում է. | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 60 |  |  |  |  |  |  |
| 26.1 | արագ ախտորոշման թեստ, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 26.2 | խորխի առկայության դեպքում` խորխի եռակիմանրադիտակային հետազոտություն, |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 26.3 | թոքերի գործիքային հետազոտություն։ |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 27. | Շփված անձանց հետազոտությունները կազմակերպվում են հիվանդի ախտորոշումը հաստատելուց հետո 7 օրվա ընթացքում։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 61 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 28. | Մանրէազատ թոքային տուբերկուլոզով հիվանդի հետ շփված անձանց հսկողությունն իրականացվում է հիվանդի մանրէազատումըդադարելուց հետո ևս 1 տարի: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 62 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 29. | Տուբերկուլոզի արագ ախտորոշիչ թեստի դրական արդյունք, ինչպես նաև տուբերկուլոզի ախտանշաններ ունեցող յուրաքանչյուր շփված անձ ենթարկվում է կրծքավանդակի գործիքային (ռենտգենաբանական, ֆլյուորոգրաֆիկ և այլ) և խորխի (առկայության դեպքում)հետազոտությունների: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 63 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 30. | 5-15 տարեկան կոնտակտավոր, արագ ախտորոշիչ թեստի բացասական արդյունքով երեխաները ենթարկվում են կանխարգելիչ բուժման, թեստը կրկնվում է 3 ամիս հետո. բացասական արդյունքի դեպքում բուժումը դադարեցվում է։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 64 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 31. | Հինգից 15 տարեկան կոնտակտավոր, արագ ախտորոշիչ թեստի դրական արդյունքով երեխաների մոտ ակտիվ տուբերկուլոզի բացակայության դեպքում իրականացվում է իզոնիազիդով 6 ամիս տևողությամբ կանխարգելիչ բուժում: Բուժման սկզբից մեկ անգամ, բուժման ընթացքում՝ երկու ամսից հետո և բուժման վերջում իրականացվում է լյարդային ֆերմենտների հետազոտություն: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 64 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 32. | Վեց ամսականից 5 տարեկան կոնտակտավոր, արագ ախտորոշիչ թեստի դրական արդյունքով երեխաների մոտ հիվանդության բացակայության դեպքում իրականացվում է իզոնիազիդով 6 ամիս տևողությամբ կանխարգելիչ բուժում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 65 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 33. | Վեց ամսականից փոքր կոնտակտավոր երեխաների հիվանդության բացակայության դեպքում իրականացվում է 6 ամիս տևողությամբ իզոնիազիդով կանխարգելիչ բուժում` անկախ արագ ախտորոշիչ թեստի արդյունքներից: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 66 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 34. | Տուբերկուլոզային հիվանդանոցի և հարակից բնակելի ու հասարակական շենքերի միջև ապահովված է առնվազն 30մհեռավորություն: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 82 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 35. | Տուբերկուլոզային հիվանդանոցը տեղակայված է բարեկարգ, կանաչապատ, անձրևաջրերի հեռացման համապատասխան թեքությամբ հեղեղատար համակարգովապահովված տարածքում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 85 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 36. | Կենցաղային կոշտ թափոնների կուտակման | ՀՀ առողջապահության |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
|  | համար տեղադրված է կափարիչով ամուր | նախարարի 2008 թվականի |  |  |
|  | փակվող աղբահավաք տարողություն` | հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն |  |  |
|  | ասֆալտածածկ, բետոնածածկ կամ հեշտ | հրամանի հավելվածի կետ 85 |  |  |
|  | մաքրման, լվացման հնարավորություն |  |  |  |
|  | ընձեռող այլ ծածկով և եռակողմ պատերով |  |  |  |
|  | հարթակի վրա: Աղբահավաք |  |  |  |
|  | տարողությունները տեղակայված են |  |  |  |
|  | մասնաշենքերից առնվազն 15մ |  |  |  |
|  | հեռավորության, աղբամանները` |  |  |  |
|  | մասնաշենքերի տեղակայման տարածքի |  |  |  |
|  | յուրաքանչյուր 50մ-ի վրա: |  |  |  |
| 37. | Տուբերկուլոզային ստացիոնարում | ՀՀ առողջապահության |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
|  | առանձնացված են դեղակայուն, մանրէազատ, | նախարարի 2008 թվականի |  |  |
|  | թոքային ոչ մանրէազատ և արտաթոքային | հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն |  |  |
|  | ձևերով հիվանդների, ինչպես նաև | հրամանի հավելվածի կետ 86 |  |  |
|  | ախտորոշման համար ընդունված |  |  |  |
|  | հիվանդների բաժանմունքներ: |  |  |  |
| 38. | Ընդունարանից դեպի դեղակայուն, | ՀՀ առողջապահության |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
|  | մանրէազատ տուբերկուլոզով հիվանդների | նախարարի 2008 թվականի |  |  |
|  | բաժանմունքներ հիվանդները գնում են | հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն |  |  |
|  | առանձացված մուտքով` | հրամանի հավելվածի կետ 86 |  |  |
|  | աստիճանավանդակով և/կամ վերելակով։ |  |  |  |
| 39. | Հիվանդասենյակային բաժանմունքները | ՀՀ առողջապահության |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
|  | տարանցիկ չեն: | նախարարի 2008 թվականի |  |  |
|  |  | հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն |  |  |
|  |  | հրամանի հավելվածի կետ 89 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 40. | Տուբերկուլոզային հիվանդանոցում դեղակայուն, մանրէազատ տուբերկուլոզով, ինչպես նաև ախտորոշման համար ընդունված հիվանդների հիվանդասենյակներն ունեն կիսաբոքսային կառուցվածք: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 90 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 41. | Կիսաբոքսն ապահովված է սանհանգույցով, ցնցուղով։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 91 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 42. | Մեկ մահճակալով կիսաբոքսն ունի 12մ2 մակերես։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 91 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական Հատակագիծ |  |
| 43. | Երկու մահճակալով կիսաբոքսը, երեխայի և մոր շուրջօրյա մնալու կիսաբոքսն ունեն 20մ2 մակերես: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 91 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական Հատակագիծ |  |
| 44. | Մանկական բաժանմունքի համար հատկացված է առանձին ընդունարան: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 94 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 45. | Մինչև 7 տարեկան երեխաների հիվանդասենյակներն առանձնացված են ապակեպատ միջնապատերով: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 95 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 46. | Թոքային ոչ մանրէազատ և արտաթոքային տուբերկուլոզով հիվանդների բաժանմունքներում հիվանդասենյակները 1-3տեղանոց են։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 96 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 47. | Թոքային ոչ մանրէազատ և արտաթոքային տուբերկուլոզով հիվանդների հիվանդասենյակներում 1 մահճակալի համարապահովված է ՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 96 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 47.1 | մեծերի հիվանդասենյակներում 7,5 մ2մակերես, |  |  |  |  | 2.0 | ԴիտողականՀատակագիծ |  |
| 47.2 | երեխաների հիվանդասենյակներում6,5մ2 մակերես: |  |  |  |  | 2.0 | ԴիտողականՀատակագիծ |  |
| 48. | Թոքային ոչ մանրէազատ և արտաթոքային տուբերկուլոզով հիվանդների բաժանմունքների հիվանդասենյակներում սանհանգույցների բացակայության դեպքում կազմակերպվում են սանհանգույցներ՝ կանանց 10 հոգուն, իսկ տղամարդկանց 15 հոգուն 1 զուգարանակոնքի (նույնքանակությամբ պիսուարներ) հաշվարկով: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 97 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 49. | Հիվանդասենյակներն ունեն լվացարաններ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 97 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 50. | Հիվանդասենյակներում ցնցուղի բացակայության դեպքում նախատեսվում է ցնցուղարան՝ յուրաքանչյուր 15 հիվանդի համար 1 ցնցուղի հաշվարկով: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 98 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 51. | Տուբերկուլոզային հիվանդանոցին կամ պոլիկլինիկային կից գործող մանրադիտակային հետազոտությունների լաբորատորիայում հատկացված է առանձնացված տարածք (լաբորատորիա) խորխի մանրադիտման (տուբերկուլոզի միկոբակտերիաների մանրադիտակային հետազոտությունների) համար: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 99 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 52. | Լաբորատորիան բաղկացած է 3 մասից` | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 100 |  |  |  |  |  |  |
| 52.1 | նմուշների ընդունման և գրանցման, |  |  |  |  | 1.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 52.2 | պատրաստուկների պատրաստման և ներկման, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 52.3 | մանրադիտման: |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 53. | Բաժանմունքներն ապահովված են խորխի հավաքման համար նախատեսված խցերով` նվազագույնը 1,2մ2x1,2մ2 մակերեսով, որն ունի ներկառուցված ապակե պատուհան՝ բուժքրոջ կողմից խորխի հավաքմանը հետևելու համար: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 101 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 54. | Խորխի հավաքման խցում ապահովված են օդափոխանակություն կամ շուրջօրյա շահագործվող մանրէասպան ուլտրամանուշակագույն ճառագայթման լամպև էլեկտրական հովհարիչ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 101 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 55. | Բաժանմունքում խորխի հավաքման խցի կազմակերպման անհնարինության դեպքում այն կազմակերպվում է շենքից դուրս տեղակայված խորխի հավաքման բացօթյախցիկներում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 102 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 56. | Բացօթյա խցիկն ունի ծածկ, 1,2մ-1,8մ բարձրության մակարդակով, շրջապատից տարանջատված է պոլիէթիլենային, պլաստիկ կամ նմանատիպ այլ նյութից պատրաստվածմիջնապատով։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 102 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 57. | Խորխի նմուշները լաբորատորիա են մտնում հատուկ պատուհանով: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 103 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 58. | Միկոբակտերիայի կուլտուրայի անջատման աշխատանքներն իրականացվում են առանձին սենքում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 104 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 59. | Լվացքատան առկայության դեպքում. | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 106 ՀՀ առողջապահության նախարարի 2009 թվականի մարտի 27-ի N 03-Ն հրաման,կետ 50 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 59.1 | լվացքատունն ունի կեղտոտ և մաքուր հոսքերի շփումը բացառող կառուցվածք, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 59.2 | առանձին օդափոխիչ համակարգ, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 59.3 | կեղտոտ սպիտակեղենի ընդունման,տեսակավորման սենք, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 59.4 | լվացման արտադրամաս, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 59.5 | չորացման, արդուկման արտադրամաս, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 59.6 | մաքուր սպիտակեղենի պահման և բացթողման սենք, դարակաշարեր` մաքուր և կեղտոտ սպիտակեղենի, անկողնային պարագաների պահման համար: |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 60. | Լվացքատան բացակայության դեպքում աշխատանքներն իրականացվում են պայմանագրային կարգով այլ լվացքատանը: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 106 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 61. | Տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետի բրոնխադիտման սենյակը բաղկացած է հետևյալ սենքերից` | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 108 |  |  |  |  |  |  |
| 61.1 | բժշկի կաբինետ, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 61.2 | միջամտությունների սենք` իր անցախցով(շլյուզով), |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 61.3 | ներդիտակային (էնդոսկոպիկ)սարքավորումների լվացման-ախտահանման սենք: |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 62. | Պոլիկլինիկայի կազմում գործող տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետը տեղակայված չէ նկուղային կամ կիսանկուղային հարկերի սենքերում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 110 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 63. | Տուբերկուլոզի դեմ պայքարի կաբինետը տեղակայված է պոլիկլինիկայի մեկուսացված գոտում (ոչ տարանցիկ միջանցքով), ունիառանձնացված սպասասրահ: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 110 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 64. | Մեկուսացված գոտու ապահովման անհնարինության դեպքում, կաբինետին կից սպասասրահում գործում է շուրջօրյա օգտագործման ենթակա փակ տիպի(էկրանավորված) մանրէասպան լամպ: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 111 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 65. | Կաբինետը և սպասասրահն ունեն բնական լուսավորություն և օդափոխություն: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 112 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 66. | Կաբինետը և բրոնխադիտման սենյակն ապահովված են ՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 113 |  |  |  |  | Դիտողական |  |
| 66.1 | մշտական հոսող ջրով, |  |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 66.2 | լվացարաններն ունեն արմնկային, զգայական կամ ոտնակային կառավարմամբ ծորակ: |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 67. | Կաբինետը և բրոնխադիտման սենյակը, սպասասրահն ունեն հարթ, ամբողջական, լվացման և ախտահանման ենթակա մակերեսներ: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 114 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 68. | Իոնիզացնող ճառագայթման աղբյուրների հետ աշխատանքների իրականացմամբ (ճառագայթային ախտորոշիչ բաժանմունքներ) սենքերը տեղակայված չեն տուբերկուլոզով հիվանդ հղիների և մանկական հիվանդասենյակներին հարակից (հորիզոնական և ուղղահայաց)տարածքներում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 118 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 69. | Հիվանդանոցային տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպությունում սենքերն ապահովված են՝ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 121 |  |  |  |  |  |  |
| 69.1 | բնական օդափոխությամբ` պատուհաններով, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 69.2 | օդանցքներով, օդի արտաձգման խորշերով` մղանցքներով։ |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 70. | Հիվանդասենյակներում տեղադրված և շահագործվում են ներհոս և արտածման մեխանիկական օդափոխանակությանհամակարգեր: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 124 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 71. | Տուբերկուլոզի տարածման ռիսկի հավանական վտանգ ներկայացնող սենքերը (մանրէազատ, բազմադեղակայուն ձևերի բաժանմունք, դիտողական, միջամտությունների սենյակներ, խորխի հավաքման տարածք, բրոնխադիտման սենյակ, վիրահատարան, ինտենսիվ թերապիայի բաժանմունք, դիահերձարան, արտաքին շնչառության գործառնության (սպիրոմետրիայի սենյակ, լաբորատորիայի ցենտրիֆուգման, միկոբակտերայի կախույթներով (սուսպենզիաներով)կուլտուրայի անջատման, հետազոտման, | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 125 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | դեղորայքազգայնության որոշման հատվածներ, հիվանդասենյակային բաժանմունքներում հիվանդների ընդհանուր հավաքման, հարազատների հետ տեսակցության սենքեր, պոլիկլինիկայի սպասասրահներ և այլն) ապահովված են օդի մանրէասպան ՈՒՄ ճառագայթիչ սարքերով: |  |  |  |  |  |  |  |
| 72. | Մանրէասպան ՈՒՄ ճառագայթիչ սարքերով սենքերն ապահովված են կամ ներհոս- արտաձիգ օդափոխության համակարգով, կամ ունեն պատուհանների օդանցքների միջոցով ինտենսիվ օդափոխման հնարավորություն: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 125 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 73. | Տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպության սենքերն ապահովված են հարթ, ամբողջական, անջրաթափանց, ախտահանման համար կայուն մակերեսով պատերով, առաստաղով, հատակով, սարքավորումներով և գույքով: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 128 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 74. | Տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպությունում հիվանդասենյակների սենքերի օդի օպտիմալ ջերմաստիճանը | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 131 |  |  |  |  |  |  |
| 74.1 | տարվա ցուրտ և անցումային եղանակներին` 200C է, կիսաբոքսերում` 220C, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական Գործիքային |  |
| 74.2 | տարվա տաք եղանակներին` 23-250C (բայց ոչ ավել 280C-ից), |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական Գործիքային |  |
| 74.3 | նորածնային և մանկական տարիքի երեխաների համար` ցուրտ և անցումային եղանակներին` 21-250C է, իսկ տաք եղանակներին` 22-260C: |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական Գործիքային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 75. | Տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպությունում սենքերն ապահովված են արմնկային, զգայական կամ ոտնակային կառավարման ծորակներով լվացարաններովև շուրջօրյա ջրամատակարարմամբ: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 135 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 76. | Սարքավորումները (մանրէասպան ՈՒՄ ճառագայթիչ սարքեր, գոլորշային և չոր օդային մանրէազերծիչ սարքեր) ստուգաչափված են, համապատասխանում են գործող տեխնիկական պայմանների ևստանդարտների պահանջներին։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 136 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 77. | Սարքավորումների շահագործումն իրականացվում է միայն հրահանգավորում ստացած անձնակազմի կողմից: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 137 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 78. | Բաց ճառագայթիչներով սենքեր անձնակազմը մուտք է գործում անհատական պաշտպանության միջոցներով (ակնոցներ, դիմակներ և ձեռնոցներ): | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 138 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 79. | Բաց ճառագայթիչով ՈՒՄ ճառագայթիչ սարքերն էլեկտրականության ցանցին միացվում են սենքից դուրս գտնվող անջատիչի միջոցով, որը միացված է դռան վերևում գտնվող լուսային ցուցանակին՝«Չմտնել: Վտանգավոր է: Կատարվում է վարակազերծում ՈՒՄ ճառագայթումով»: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 139 |  |  |  | 3.0 | դիտողական |  |
| 80. | Ճառագայթիչների աշխատանքի ժամանակի հաշվառումը և ճառագայթման տևողության փոփոխությունները գրանցվում ենհամապատասխան մատյանում: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 142 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային դիտողական |  |
| 81. | Տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպության վարակի հսկողության պատասխանատուի կողմից իրականացվում | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 146 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | են հետևյալ լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունները. |  |  |  |  |  |  |  |
| 81.1 | հիվանդասենյակներում օդի ջերմաստիճանի ամենօրյա, խոնավության և օդի շարժման արագության ամենամսյա գործիքային չափումներ, |  |  |  |  | 1.0 | Փաստաթղթային Գործիքային |  |
| 81.2 | ամիսը 1 անգամ սենքերի օդի և մակերեսների մանրէաբանական աղտոտվածության լաբորատոր հետազոտություններ` ասեպտիկա և անտիսեպտիկա պահանջող բոլոր սենքերում։Նշում 3 |  |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային Լաբորատոր |  |
| 82. | Տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպությունում մշակված և ներդրված է վարակիչ հիվանդությունների, այդ թվում՝ տուբերկուլոզի դեմ պայքարի և կանխարգելման ծրագիր: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 147 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 83. | Տուբերկուլոզային բժշկական կազմակերպությունում ապահովվում է բուժաշխատողների առողջական վիճակի նախնական և պարբերական բժշկական զննությունների գործընթացը։Նշում 4 | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 152 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |
| 84. | Բուժանձնակազմի շրջանում մասնագիտական վարակման կանխարգելման նպատակով իրականացվում է աշխատանքի նոր ընդունվողների հրահանգավորում, հետագայում 6 ամիսը մեկ՝ կրկնահրահանգավորում, ինչի մասին կազմվում է արձանագրություն։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 152 |  |  |  | 2.0 | Փաստաթղթային |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 85. | Ընդունարանն ապահովված է. | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 153 |  |  |  |  |  |  |
| 85.1 | հիվանդների զննման համար անհրաժեշտ առարկաներով, իրերով, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 85.2 | հիվանդների համար սպիտակեղենի լրակազմերով, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 85.3 | անհրաժեշտ քանակի միանվագ օգտագործման օճառով, անհատական սպունգներով, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 85.4 | մաքուր և օգտագործված սպունգների պահպանման համար անհրաժեշտ տարողություններով` «մաքուր» և«օգտագործված» մակնշմամբ, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 85.5 | տարողություններով՝ սպունգները կամ խոզանակները լվանալու համար, |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 85.6 | լվացող, ախտահանող միջոցներով։ |  |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 86. | Հիվանդների հետ շփված բոլոր գործիքները ենթարկվում են ախտահանման: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 153 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |
| 87. | Փայտյա մածկաթիակները (շպատելները)` օգտագործումից հետո ոչնչացվում են՝ որպես բժշկական թափոն։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 153 |  |  |  | 3.0 | Դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 88. | Յուրաքանչյուր հիվանդի ընդունումից հետո ընդունարանը (բոքսը) ենթարկվում է խոնավ մշակման՝ ախտահանիչ լուծույթներով: Օգտագործելուց հետո մաքրող գույքն ախտահանվում է: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 153 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական Հարցում |  |
| 89. | Մանրէազատ տուբերկուլոզով հիվանդների տեսակցությունը հարազատների հետ կատարվում է դրսում՝ բացօթյա տարածքում, իսկ անբարենպաստ եղանակային պայմաններում՝ այդ նպատակի համար առանձնացված տեսակցության սենյակում` հատուկ շուրջօրյա ՈՒՄ ճառագայթիչ սարքի շահագործմամբ։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 154 |  |  |  | 2.0 | Դիտողական |  |
| 90. | Հիվանդների մեկուսացումն ավարտվում է մանրէազատումը դադարելուց հետո՝ ոչ մանրէազատ հիվանդների համար նախատեսված բաժանմունք տեղափոխումով։ | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 154 |  |  |  | 3.0 | Փաստաթղթային |  |
| 91. | Սպասարկող բուժանձնակազմի համար բաժանմունքներում առանձնացված են կենցաղային սենյակներ (հանդերձարան, լողարան, հանգստի և սննդի ընդունման),զուգարան և այլն: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրամանի հավելվածի կետ 155 |  |  |  | 2.0 | դիտողական |  |
| 92. | Անձնակազմի վերնահագուստը և կոշիկները պահվում են անհատական պահարանում՝ սանիտարական հագուստից առանձին: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 155 |  |  |  | 2.0 | դիտողական |  |
| 93. | Հիվանդին դուրս գրելուց հետո անկողնային սպիտակեղենը հավաքվում է հատուկ պարկի մեջ՝ ախտահանման և լվացման համար: | ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Նհրամանի հավելվածի կետ 155 |  |  |  | 2.0 | դիտողական |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 94. | Տուբերկուլոզային բժշկական | ՀՀ առողջապահության |  |  |  | 2.0 | դիտողական |  |
|  | կազմակերպությունում իրականացվում են | նախարարի 2008 թվականի |  |  |
|  | ախտահանման, կրծողասպան և | հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն |  |  |
|  | միջատասպան աշխատանքներ։ | հրամանի հավելվածի կետ 156 |  |  |

Նշում 1

Տուբերկուլոզի առումով ռիսկի խմբի մեջ ընդգրկված են.

1. ՄԻԱՎ վարակով հիվանդները,
2. նարկոլոգիական (թմրամոլներ, ալկոհոլամոլներ) և հոգեբուժական դիսպանսերներում հաշվառվածներ,
3. տուբերկուլոզային վարակի աղբյուրի հետ, մանրէազատ չբուժվող հիվանդի, դեղակայուն հիվանդի հետ սերտ կենցաղային և մասնագիտական շփում ունեցող անձինք (հիվանդի մոտ մանրէազատման դադարեցումից հետո և մահվան կամ տեղափոխվելու դեպքում ևս մեկ տարի տևողությամբ),
4. վերջին 2 տարում տուբերկուլոզով վարակվածները,
5. տուբերկուլոզի շարունակական հսկողության ենթակա անձինք,
6. անձինք, որոնք բուժվել են տուբերկուլոզից և թոքերում ունեն մնացորդային երևույթներ` հիվանդության բացահայտումից հաշված երեք տարի տևողությամբ,
7. կալանավորված անձինք և դատապարտյալները` համաձայն Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2006 թվականի մայիսի 26-ի N 825-Ն որոշման,
8. շնչառական, ստամոքս-աղիքային (ստամոքս-աղիքային համակարգի ոչ մասնահատուկ (ինքնատիպ, սպեցիֆիկ) հիվանդություններ, խոցային հիվանդություն), միզասեռական համակարգերի օրգանների ոչ մասնահատուկ քրոնիկ հիվանդություններով, խոցային հիվանդությամբ հիվանդները,
9. շաքարային դիաբետով հիվանդները,
10. անձինք, որոնք ստանում են կորտիկոստերոիդային, ճառագայթային և ցիտոստատիկ բուժում,
11. մշտական բնակության վայր չունեցող անձինք,
12. տուբերկուլոզի ծանր բեռով երկրներում (երկրների ցանկը տրամադրվում է Առողջապահության համաշխարհային կազմակերպության (ԱՀԿ) կողմից) 3 ամսից ավելի արտագնա աշխատանքից վերադարձած անձինք,
13. միգրանտները, փախստականները, հարկադիր տեղաշարժվողները,
14. ծերանոցների, մանկատների և սոցիալական օգնության կազմակերպությունների բնակիչները, որոնք չունեն որոշակի բնակության վայր և զբաղմունք,
15. ստացիոնարներում թոքային ախտաբանությամբ բոլոր հիվանդները,
16. փոշեգարությամբ հիվանդները՝ սիլիկոզ, անտրակոզ, բերիլիոզ և այլն,
17. քաղցկեղի որոշակի տեսակներով հիվանդները` լեյկեմիա, գլխի կամ պարանոցի շրջանում քաղցկեղ,
18. երիկամային ծանր հիվանդություններով հիվանդները,
19. մարմնի զանգվածի նվազում` նորմայից 10 տոկոս և ավելի քաշի անկում ունեցող անձինք:

Նշում 2

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 կազմակերպության անվանում | Անուն, ազգանուն, հայրանուն | Տարիք (մինչև 3տ երեխաների համար նշել ծնվելու ամսաթիվը և տարին) | Հասցե քաղաք, 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 հաստատման ամսաթիվ | 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

ԳՈՐԾԱՌՆԱԿԱՆ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹՅՈՒՆԻՑ ԵՎ ՄԱՔՐՈՒԹՅԱՆ ԴԱՍԻՑ ԿԱԽՎԱԾ ՍԵՆՔԵՐԻ ՕԴԻ ՄԱՆՐԷԱԲԱՆԱԿԱՆ ԱՂՏՈՏՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ԹՈՒՅԼԱՏՐԵԼԻ ՄԱԿԱՐԴԱԿՆԵՐ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Մաքրության դաս | Սենքի անվանում | Սանիտարամանրէաբանական ցուցանիշներ |
| 1մ3 օդում մանրէների ընդհանուր քանակ (ԳԱՄ\* մ3) | 1մ3 օդում ոսկեգույն ստաֆիլոկոկի (Staphylococcus aureus) գաղութների քանակ(ԳԱՄ մ3) | 1մ3 օդում բորբոսասնկերի և խմորասնկերի քանակ |
| Մինչաշխատելը | Աշխատանքիժամանակ | Մինչաշխատելը | Աշխատանքիժամանակ | Մինչաշխատելը | Աշխատանքիժամանակ |
| Արտակարգմաքուր | Վիրահատարաններ, | Ոչ ավել200 | Ոչ ավել500 | Չպետք էլինի | Չպետք էլինի | Չպետք էլինի | Չպետք էլինի |
| Մաքուր | Միջամտությունների սենքեր,վիրակապարաններ | Ոչ ավել500 | Ոչ ավել750 | Չպետք էլինի | Չպետք էլինի | Չպետք էլինի | Չպետք էլինի |
| Պայմանական մաքուր | Վիրաբուժական բաժանմունքի հիվանդասենյակներ, վիրահատարաններին կից միջանցքներ, հիվանդի զննման սենյակներ, օրդինատորների, մաքուր սպիտակեղենիպահպանման սենքեր | Ոչ ավել 750 | Ոչ ավել 1000 | Չպետք է լինի | Ոչ ավել 2 | Չպետք է լինի | Չպետք է լինի |
| Կեղտոտ | Վարչական շենքերի միջանցքներ և սենքեր, սանիտարակ. սենքեր, զուգարաններ, կեղտոտ սպիտակեղենի և թափոնների ժամանակավոր պահպանմանսենքեր | Չի նորմավորվում | Չի նորմավորվում | Չի նորմավորվում | Չի նորմավորվում | Չի նորմավորվում | Չի նորմավորվում |

\* ԳԱՄ - Գաղութներ առաջացնող մանրէներ

Նշում 4

Ց Ա Ն Կ

ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅԱՆ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Կազմակերպութ յուններ և մասնագիտություններ | Թերապևտի ընտանեկան բժշկի զննում | Հետազոտություն տուբերկուլոզի նկատմամբ | Մաշկավենե րաբանի զննում | Հետազոտու թյուն սիֆիլիսի նկատմամբ | Հետազոտու թյուն աղիքային վարակիչ հիվանդություն ների նկատմամբ (մանրէակրություն) | Հետազոտութ յուններ հելմինթա կրության նկատմամբ | Հետա զոտություն վիրուսային հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ | Հետա զոտություն վիրուսային հեպատիտ Ց-ի նկատմամբ | Հետազո- տություն քիթ- ըմպանի ախտածին ստաֆի-լակոկի նկատմամբ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 3. | Մանկաբարձագի- նեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբա- նական, բժշկական օգնություն և սպասարկում (արտահիվանդանոցային և հիվանդանոցային) իրականացնող, հոգեբուժական կազմակերպություններ, շտապ բժշկական օգնություն ևսպասարկում | 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` միջամտու- թյուններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող բուժաշխատող ները միայն | 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 բուժաշխատողներ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ` միայն միջամտու- թյուններ իրականա- ցնող կամ արյան և դրա բաղադրիչ- ների հետ առնչվող բուժաշխա- տողներ | Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում` տարին 1 անգամ |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | «Այո» - այո, առկա է, համապատասխանում է, բավարարում է | v |  |  |
| 2. | «Ոչ» - ոչ, առկա չէ, չի համապատասխանում, չի բավարարում |  | v |  |
| 3. | «Չ/պ» - չի պահանջվում, չի վերաբերում |  |  | v |

# Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական ակտերի հիման վրա՝

ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի հոկտեմբերի 20-ի N 21-Ն հրաման:

Տեսչական մարմնի ծառայող Տնտեսավարող \_

(ստորագրություն) (ստորագրություն)

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ

ՂԵԿԱՎԱՐ Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ

27

17.06.2022