

«26» սեպտեմբեր 2019թ.

No 2674 - Լ

ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ
ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ
ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԿԱՐԳԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

Հիմք ընդունելով Հայաստանի Հանրապետության վարչապետի 2018 թվականի հունիսի 11-ի N728-Լ որոշման հավելվածով հաստատված Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության կանոնադրության 18-րդ կետի 20-րդ ենթակետը.

ՀՐԱՄԱՅՈՒՄ ԵՄ

1. Հաստատել

- 1) Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում երեխաների հիվանդանոցային բժշկական օգնության և սպասարման կարգը՝ համաձայն N 1 հավելվածի:
- 2) Մինչև 18 տարեկան երեխաների պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային անհետաձգելի բժշկական օգնություն պահանջող հիվանդությունների և վիճակների ցանկը՝ համաձայն N2 հավելվածի,
- 3) Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման իրավունք ունեցող, սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկված երեխաների և նրանց բժշկական օգնություն և սպասարկում ստանալու համար ներկայացվող՝ սոցիալական համապատասխան կարգավիճակը հաստատող փաստաթղթերի ցանկը՝ համաձայն N3 հավելվածի:
- 4) Վերականգնողական բուժման ենթակա հիվանդությունների և ֆիզիկական ու շարժողական խանգարումներով պայմանավորված վիճակների ցանկը, որոնց դեպքում բուժումը մասնագիտացված բժշկական կենտրոններում կարող է կազմակերպվել ցերեկային ստացիոնար և/կամ արտահիվանդանոցային պայմաններում՝ համաձայն N 4 հավելվածի:

5) Հիվանդանոցային պայմաններում վերականգնողական բուժման ենթակա երեխաների սուր հիվանդությունների և վիճակների ցանկը, համաձայն N5 հավելվածի:

6) Երեխաների մտավոր, հոգեկան, լսողական և զարգացման այլ հապաղումների և խանգարումների հետևանքով առաջացած հիվանդությունների և վիճակների ցանկը, որոնց բուժումը մասնագիտացված կենտրոններում կարող է կազմակերպվել ցերեկային ստացիոնար և/կամ արտահիվանդանոցային պայմաններում՝ համաձայն N 6 հավելվածի:

7) Երեխաների առողջարանային բուժման ընդհանուր հակացուցումների ցանկը, համաձայն N 7 հավելվածի:

8) Ըստ օրգան-համակարգերի առողջարանային բուժման ցուցումների և հակացուցումների ցանկը, համաձայն N 8 հավելվածի:

9) Երեխաների անհետաձգելի կարճատև հոսպիտալացման (այսուհետ, էմերջենսի) բաժանմունքներում բուժման/հսկման ենթակա ախտաբանական վիճակների ցանկը, համաձայն N 9 հավելվածի:

2. Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության աշխատակազմի հասարակայնության հետ կապերի բաժնի պետ Լիլիթ Բաբախանյանին՝ սույն հրամանը տեղադրել Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության պաշտոնական կայքում:

3. Սույն հրամանն ուժի մեջ է մտնում հրապարակմանը հաջորդող օրվանից:

ԱՐՄԵՆ ԹՈՐՈՍՅԱՆ

ԿԱՐԳ

**ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ
ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ
ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ
ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՄԱՆ**

ԳԼՈՒԽ 1. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ԴՐՈՒՅԹՆԵՐ

1. Երեխաների՝ պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը իրականացվում է համապատասխան լիցենզիա և առողջապահության նախարարության հետ պետական պատվերի շրջանակներում ծառայությունների մատուցման պայմանագիր (այսուհետ, Պայմանագիր) ունեցող հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություններում և վերականգնողական կենտրոններում (մանկական հիվանդանոցներ, ստացիոնար բուժհաստատությունների/միավորումների /կենտրոնների մանկական ստորաբաժանումներ, առողջարաններ և այլն):

2. Պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնությունը և սպասարկումը տրամադրվում է ՀՀ քաղաքացիություն ունեցող, իսկ մինչև 16 տարին լրանալը՝ ՀՀ քաղաքացիություն ունեցող անձանց (անձի)՝ Հայաստանի Հանրապետությունում փաստացի ապրող և տարածքային սպասարկման առողջության առաջնային պահմանման (այսուհետ, ԱԱՊ) բժշկական կազմակերպությունում հաշվառված երեխաներին, ինչպես նաև Հայաստանի Հանրապետությունում փախստականի և ապաստան հայցողի կարգավիճակ ունեցող անձանց երեխաներին:

3. Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիություն ունեցող ծնողների(ծնողի)՝ տարածքային սպասարկման առողջության առաջնային պահմանման բժշկական կազմակերպությունում հաշվառում չունեցող երեխաների՝ պետական պատվերի շրջանակներում հիվանդանոցային բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը իրականացվում է անհետաձգելի բժշկական օգնություն պահանջող հիվանդությունների և վիճակների դեպքում՝ համաձայն սույն հրամանի N 2 հավելվածով հաստատված ցանկի:

4. Օտարերկրյա քաղաքացիություն ունեցող անձանց երեխաների անվճար բժշկական օգնությունն ու սպասարկումն իրականացվում է Հայաստանի Հանրապետության վավերացրած միջազգային պայմանագրերի հիման վրա: Հայաստանի Հանրապետության տարածքում տեղակայված Ռուսաստանի Դաշնության սահմանապահ զորքերի կազմում գտնվող զինծառայողների երեխաները օգտվում են Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիների երեխաների հետ բժշկական օգնության և սպասարկման բուժօգնության հավասար իրավունքներից:

5. Երեխաների՝ պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնությունը և սպասարկումը ներառում է մինչև 18 տարեկան երեխաների հիվանդանոցային (այդ թվում՝ վերականգնողական) բժշկական օգնությունը և սպասարկումը և կազմակերպվում է հետևյալ պայմաններում՝

ա. շուրջօրյա հիվանդանոցային հսկողության պայմաններում,

բ. ցերեկային ստացիոնարի պայմաններում,

գ. մասնագիտացված բժշկական օգնություն՝ շուրջօրյա հիվանդանոցային հսկողություն չպահանջող պայմաններում

դ. հիվանդանոցներում արտահիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում

ե. անհետաձգելի կարճատև (2-ից մինչև 24 ժամ) հիվանդանոցային բժշկական օգնություն՝ անհետաձգելի կարճատև բուժօգնության բաժանմունքներում (այսուհետ, Էմերջենսի),

6. Երեխաների՝ պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնությունը և սպասարկումը ներառում է մինչև 18 տարեկան երեխաների հիվանդանոցային (այդ թվում՝ վերականգնողական) բժշկական օգնությունը և սպասարկումը

1) հիվանդանոցային բուժում պահանջող դեպքերում,

2) վարակիչ (ինֆեկցիոն) հիվանդությունների դեպքում, որը ներառում է՝

ա) տուբերկուլյոզով հիվանդների հիվանդանոցային, բժշկական օգնությունը և սպասարկումը՝ հակատուբերկուլյոզային դիսպանսերներում (կենտրոններում),

բ) վարակիչ (ինֆեկցիոն), այդ թվում աղիքային հիվանդությունների բժշկական օգնությունը և սպասարկումը՝ ընդհանուր և մասնագիտացված ինֆեկցիոն

հիվանդանոցներում (բժշկական կազմակերպությունների ինֆեկցիոն կամ բոքսային բաժանմունքներում),

3) սեռական ճանապարհով փոխանցվող և մաշկային հիվանդությունների բժշկական օգնությունը և սպասարկումը բժշկական օգնության և սպասարկման տվյալ տեսակի գծով պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայությունների մատուցման պայմանագիր (այսուհետ, Պայմանագիր) ունեցող բժշկական կազմակերպություններում,

4) չարորակ նորագոյացությունների (այդ թվում օնկոհեմատոլոգիական հիվանդությունների) բժշկական օգնությունը և սպասարկումը, ինչպես նաև ախտորոշման ճշտման նպատակով մինչև 7 տարեկան և սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկված երեխաների մասնագիտական խորհրդատվությունը և հետազոտումը՝ մասնագիտացված կենտրոններում,

6) հոգեկան հիվանդությունների բուժումը՝ բժշկական օգնության և սպասարկման տվյալ տեսակի մասով լիցենզիա և Պայմանագիր ունեցող հոգեյարդաբանական դիսպանսերներում, հոգեբուժական հիվանդանոցներում, բժշկական կենտրոններում,

7) հոգեկան խանգարումներով երեխաների բուժումն ու մասնագիտական խնամքը՝ առողջապահության նախարարության կողմից լիազորված բուժհաստատությունում մանկական հոգեբուժական դիսպանսերի/ ԱԱՊ բժշկական կազմակերպությունների հոգեբույժների ուղեգրմամբ,

8) նորածինների բժշկական օգնության և խնամքի կազմակերպումը, համաձայն ՀՀ առողջապահության նախարարի 2019 թվականի հուլիսի 17-ի «Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում նորածինների բժշկական օգնության և խնամքի կազմակերպման կարգը հաստատելու մասին» N 1961-Լ հրամանով հաստատված կարգի,

9) հեմոդիալիզի և պերիտոնեալ դիալիզի անցկացումը՝ բժշկական օգնության տվյալ տեսակի գծով պետական պատվեր ունեցող հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություններում, համաձայն ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015 թվականի հունվարի 30-ի «Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում ծրագրային հեմոդիալիզ ստացող հիվանդների սահմանված չափաքանակը սահմանելու, այդ չափաքանակի բաշխման ցանկն ըստ բժշկական

կազմակերպությունների, հեմոդիալիզային բուժման ցուցումները և հակացուցումները, ծրագրային հեմոդիալիզ ստացող հիվանդների վերաբերյալ ներկայացվող հաշվետվության ձևը հաստատելու և Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի 2014 թվականի օգոստոսի 8-ի թիվ 1924-Ա հրամանն ուժը կորցրած ճանաչելու մասին» N 112-Ա հրամանի:

7. Երեխաների արտահիվանդանոցային բժշկական օգնության և սպասարկման կազմակերպումը հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպությունների (մասնագիտացված կենտրոններ, հիվանդանոցներ, դիսպանսերներ) կողմից պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության շրջանակներում ապահովվում է հետևյալ ծավալներով.

1) Մինչև 18 տարեկան երեխաների արտահիվանդանոցային բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացումը՝ բժշկական օգնության տվյալ տեսակի իրականացման համար Պայմանագիր ունեցող բժշկական կազմակերպություններում,

2) քրոնիկ հիվանդ երեխաների դիսպանսերային հսկողության իրականացումը ըստ հիվանդությունների խմբերի և դիսպանսերային հսկողության սխեմաների, ՀՀ առողջապահության նախարարության կողմից լիազորված բժշկական կազմակերպությունների կողմից,

3) ախտորոշման ճշտման նպատակով մինչև 7 տարեկան և սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկված երեխաների նեղ մասնագիտական խորհրդատվության և ըստ անհրաժեշտության լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունների իրականացումը արտահիվանդանոցային պայմաններում՝ ՀՀ առողջապահության նախարարության հետ բժշկական օգնության և սպասարկման տվյալ տեսակի գծով Պայմանագիր ունեցող բժշկական կազմակերպությունների կողմից՝ տարածքային սպասարկման ԱԱՊ բժշկական կազմակերպության բժշկի ուղեգրմամբ:

8. Պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում է իրականացվում նաև երեխաների, այդ թվում նորածինների արտագնա անհետաձգելի մասնագիտական շտապ բժշկական օգնության կազմակերպումը և ըստ անհրաժեշտության տեղափոխումը, համաձայն ՀՀ առողջապահության նախարարի կողմից 2014թ. ապրիլի 9-ի N723-Ա հրամանով սահմանված ընթացակարգի, բժշկական օգնության տվյալ տեսակի իրականացման համար Պայմանագիր ունեցող բժշկական

կազմակերպությունների միջոցով, իսկ առողջապահության նախարարի 2019թ. մարտի 12-ի «Արտագնա անհետաձգելի բժշկական օգնության «արագ արձագանքման» ծառայության կողմից ուղղաթիռով պացիենտի տեղափոխման կարգը, պացիենտի ուղղաթիռով տեղափոխման ենթակա հիվանդությունների և վիճակների ցանկը հաստատելու մասին» N611-Ա հրամանով սահմանված ընթացակարգով և հիվանդությունների դեպքում նաև հեռավոր մարզերից ուղղաթիռով տեղափոխումը:

ԳԼՈՒԽ 2. ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՀԻՎԱՆՊԱՆՈՑԱՅԻՆ

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՄԱՆ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԸ

9. Պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնությունը և սպասարկումը, բժշկական ցուցումների առկայության դեպքում, կազմակերպվում է հետևյալ ընթացակարգով.

1) մինչև 18 տարեկան երեխաների հիվանդանոցային բժշկական սպասարկումը իրականացվում է նրան սպասարկող ԱԱՊ բժշկի ուղեգրմամբ, մասնագիտացված դիսպանսեր կենտրոնների (եթե երեխան դիսպանսեր հսկողության տակ է գտնվում այդ կենտրոնում) կամ բժշկասոցիալական փորձաքննություն իրականացնող իրավասու պետական մարմնի կողմից տրված ուղեգրով՝ ծննդյան վկայականի և ծնողների(ծնողի) Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիությունը հաստատող փաստաթղթերի կամ 16 տարին լրացած երեխայի դեպքում՝ անձնագրի ներկայացմամբ: Պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության և սպասարկման ստանալու համար հիմք է հանդիսանում նաև այլ պետության կողմից տրված ծննդյան վկայականը կամ անձնագիրը՝ ծնողներից մեկի Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիության և ԱԱՊ բուժհաստատությունում հաշվառված լինելու դեպքում,

2) մինչև 18 տարեկան երեխաների հոսպիտալացումը անհապաղ հիվանդանոցային բուժում պահանջող սուր վիճակների դեպքում կարող է իրականացվել նաև շտապ բժշկական օգնության ծառայության ուղեգրով և/կամ հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող բժշկական կազմակերպության ընդունարանի կամ հերթապահ բժշկի եզրակացությամբ ծննդյան վկայականի/անձնագրի ներկայացմամբ,

3) Արտահիվանդանոցային պայմաններում ախտորոշման ճշտման նպատակով ՀՀ կառավարության 2004 թվականի մարտի 4-ի N318-Ն որոշման հավելված 10-ով սահմանված մինչև 7 և 7-18 սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկված երեխաների խորհրդատվությունը և լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունները նեղ մասնագիտացված կենտրոններում իրականացվում են երեխային սպասարկող ԱԱՊ բժշկական կազմակերպության կողմից տրված ուղեգրով՝ ծննդյան վկայականի/անձնագրի և սոցիալական համապատասխան կարգավիճակը հաստատող փաստաթղթի ներկայացմամբ՝ համաձայն սույն հրամանի հավելված N2-ի,

6) Մանկատներում խնամվող երեխաների հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում ստանալու համար ուղեգրումը կարող է կատարվել այդ հաստատության բժշկի կողմից, իսկ վերջինիս բացակայության դեպքում՝ այն ԱԱՊ ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական կազմակերպության կողմից, որտեղ սահմանված կարգով գրանցված է երեխան:

7) Այլ գերատեսչության բժշկական կազմակերպության կողմից սպասարկվող երեխայի հիվանդանոցային բժշկական օգնության և սպասարկման անհրաժեշտության դեպքում ուղեգրումը կատարվում է տվյալ գերատեսչության կողմից:

10. Հիվանդանոցային մեկ բժշկական կազմակերպությունից մյուսը տեղափոխման դեպքում հոսպիտալացման հիմք է հանդիսանում տեղափոխման էպիկրիզը: Մեկ հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպությունից մյուսը հիվանդ երեխայի տեղափոխումը կատարվում է բժշկական կազմակերպությունների փոխհամաձայնությամբ:

11. Հիվանդանոցային բժշկական օգնության և սպասարկման կազմակերպման գործընթացում պարտադիր է ԱԱՊ բժշկական կազմակերպության հետ հետադարձ կապի ապահովումը՝ այն է՝ դուրս գրման էպիկրիզի մուտքագրումը էլեկտրոնային առողջապահության համակարգ, կամ հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպության կողմից հաստատված դուրս գրման էպիկրիզի տրամադրումը հիվանդի ծնողին կամ խնամակալին, ինչը վավերացվում է ծնողի/խնամակալի ստորագրությամբ՝ հիվանդության պատմության մեջ:

12. Երեխաների նեղ մասնագիտական բժշկական օգնության և սպասարկման անհրաժեշտության և երեխաների բժշկական օգնություն իրականացնող բժշկական կազմակերպություններում նշված ծառայությունների բացակայության դեպքերում (անոթային, էնդոկրին վիրաբուժություն, օնկոնեյրոլոգիա, օնկոուրոլոգիա,

թորակալ օնկովիրաբուժություն, օրթոպեդիկ օնկովիրաբուժություն և այլն), երեխայի բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը կարող է կազմակերպվել տվյալ պրոֆիլներից որևէ մեկին մոտ ուղղվածություն ունեցող մանկական ստացիոնարում, իսկ վերջինիս անհնարինության դեպքում մեծահասակների նեղ մասնագիտացված հիվանդանոցային ստորաբաժանումներում, տվյալ ուղղվածության մանկական նեղ մասնագետների ներգրավմամբ՝ հանձնաժողովային եզրակացության (կոնսիլիումի) հիման վրա:

13. 15-18 տարեկան երեխաների հիվանդանոցային մասնագիտացված բժշկական օգնությունը և սպասարկում կարող է կազմակերպվել ինչպես մեծահասակների, այնպես էլ մանկական ստացիոնարներում (բաժանմունքներում):

14. Պետության կողմից երաշխավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնությունը և սպասարկումն ընդգրկում է արդյունավետ բուժման համար անհրաժեշտ միջոցները՝ հաստատված փաթեթների շրջանակներում (օր., հիվանդասենյակով հիվանդի ապահովումը, մասնագիտացված խորհրդատվությունները, լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունների անցկացումը, վիրահատությունները, վիրահատական և ֆիզքոլ միջոցները, բուժական միջամտությունները, անհրաժեշտ դեղերով և ներերակային ներարկման հեղուկներով ապահովումը, թթվածնի և այլ գազերի օգտագործումը, հիվանդի խնամքի ապահովումը միջին և կրտսեր բուժանձնակազմի կողմից, այլ անհրաժեշտ բժշկական, հարբժշկական ծառայությունները, իսկ հակատուբերկուլյոզային, հոգեբուժական և առողջարանային բժշկական կազմակերպություններում՝ նաև հիվանդների սննդով պարտադիր ապահովման ծախսերը):

15. Այն դեպքում, երբ բժշկական կազմակերպություններում բացակայում են հիվանդի լիարժեք բուժման կազմակերպման համար անհրաժեշտ առանձին ծառայությունները (մասնագիտացված կոնսուլտացիաներ, լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտություններ և այլն), հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող բժշկական կազմակերպությունը այդ միջոցառումները կազմակերպում է այլ բժշկական կազմակերպությունում՝ պայմանագրային հիմունքով:

16. Բոլոր այն դեպքերում, երբ երեխան բերվում է հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպության ընդունարան շտապ օգնության ծառայության միջոցով, իսկ ԱԱՊ բժշկական կազմակերպությունների աշխատանքային ժամերից դուրս (ժամը 17⁰⁰-9⁰⁰) և հանգստյան և տոնական օրերին նաև ինքնուրույն՝ սուր վիճակում, սակայն հետագայում չի

հոսպիտալիզացվում (վիճակի բարելավում, տեղափոխում այլ հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպություն, հրաժարում հոսպիտալիզացիայից, բուժումը հնարավոր է կազմակերպել ԱԱՊ համակարգում), բուժաստատության կողմից բժշկական ծառայությունը մատուցվում է անվճար: Խորհրդատվության արդյունքում լրացվում է Չհոսպիտալացված հիվանդի խորհրդատվության թերթիկ՝ համաձայն սույն հավելվածի Ձև 1-ի:

17. Հիվանդանոցային բուժում չպահանջող վնասվածքաբանական, սուր վիրաբուժական վիճակների կասկածով մինչև 18 տարեկան երեխաների անհետաձգելի լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունները և փոքր վիրաբուժական միջամտությունները իրականացվում են անվճար և փոխհատուցվում են պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայությունների մատուցման Պայմանագրով նախատեսված փոխհատուցման գներով:

18. Մանկաբուժական երրորդ մակարդակի հիվանդանոցների (կենտրոնների, համալիրների, միավորումների) կառուցվածքում ընդունարանին կից գործում են անհետաձգելի կարճատև հոսպիտալացման բաժանմունքներ (էմերջենսի), որոնց նպատակն է հիվանդանոցային պայմաններում իրականացնել երեխայի դիտարկումը և հսկողությունը, անհրաժեշտության դեպքում նաև մեկուսացումը՝ երեխայի հետագա վարման որոշումը կայացնելուց առաջ, ինչպես նաև իրականացնել երեխայի ախտորոշումը և կարճատև բուժումը, որից հետո որոշում է կայացվում երեխայի հետագա հոսպիտալացման, այլ բժշկական կազմակերպություն տեղափոխման կամ դուրս գրման վերաբերյալ: Էմերջենսի բաժանմունքներում իրականացվում է երեխաների ախտաբանական վիճակների բուժումն ու հսկողությունը՝ համաձայն սույն հրամանի N9 հավելվածի:

19. Բաժանմունքում գտնվելու ժամանակահատվածը սահմանվում է ոչ պակաս, քան 2 ժամ և ոչ ավելի, քան 16 ժամ (պատճառաբանված հիմնավորման դեպքում՝ մինչև 24 ժամ):

20. Պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության և սպասարկման հիվանդանոցային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող բժշկական կազմակերպությունը հիվանդ երեխայի ստացիոնար ընդունվելու ժամանակ երեխայի ծնողին կամ այլ օրինական ներկայացուցչին ապահովում են հասցեական

տեղեկատվությամբ երեխայի անվճար բժշկական օգնություն և սպասարկում ստանալու իրավունքների մասին:

21. Երեխաների պլանային բժշկական օգնության և սպասարկման գործընթացը կարող է իրականացվել հերթագրման եղանակով, համաձայն ՀՀ Կառավարության 2004 թվականի մարտի 4-ի N 318-Ն որոշման N 4 հավելվածով հաստատված կարգի, ընդ որում պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման իրավունք ունեցող հերթագրված կամ հերթագրման ենթակա հիվանդներին հերթագրման կարգից դուրս արտահերթ բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը իրականացվում է տվյալ բժշկական կազմակերպությունում հաստատված հիմունքներով (ապահովագրական փոխհատուցում, բժշկական կազմակերպության միջոցների հաշվին, վճարովի հիմունքներով և ՀՀ օրենքով չարգելված այլ աղբյուրների հաշվին):

ԳԼՈՒԽ 3. ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՈՂԱԿԱՆ ԲՈՒԺՈՒՄԸ

22. Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում ապահովվում է մինչև 18 տարեկան երեխաների վերականգնողական բուժումը մասնագիտացված վերականգնողական կենտրոններում՝ տարածքային սպասարկման ԱԱՊ բժշկական կազմակերպությունների կամ մասնագիտական դիսպանսերների/կենտրոնների ուղեգրմամբ:

23. Երեխաների վերականգնողական բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը կարող է իրականացվել արտահիվանդանոցային (ամբուլատոր), հիվանդանոցային պայմաններում, ինչպես նաև առողջարանային տիպի բժշկական հաստատություններում և առողջարաններում:

24. Սույն հրամանի N 4 հավելվածով սահմանված հիվանդությունների դեպքում բուժումը վերականգնողական կենտրոններում կազմակերպվում է ցերեկային ստացիոնար կամ արտահիվանդանոցային պայմաններում: Սույն կետում նշված հիվանդությունների դեպքում բժշկական օգնությունը և սպասարկումը կարող է կազմակերպվել նաև շուրջօրյա ռեժիմով, եթե կան դժվարություններ ամենօրյա այցելությունների կազմակերպման առումով (երեխայի տեղաշարժման սահմանափակ հնարավորության և/կամ բնակության

վայրի/տրանսպորտային միջոցների ու կոմունիկացիաների հետ կապված դժվարություններ):

25. Հիվանդանոցային պայմաններում բուժվող հիվանդները կարող են ստանալ սուր վերականգնողական ծառայություններ՝ համաձայն սույն հրամանի N5 հավելվածով սահմանված հիվանդությունների և վիճակների: Սույն կետում նշված դեպքերում սուր վերականգնողական բուժումը կարող է իրականացվել նաև այլ մասնագիտացված կենտրոնների հրավիրյալ մասնագետների կողմից:

26. Ֆիզիկական, մտավոր, լսողական և զարգացման այլ հապաղումներով երեխաների վերականգնմանն ուղղված բուժումը ցերեկային ստացիոնարի և/կամ ամբուլատոր պայմաններում իրականացվում է համապատասխան լիցենզիա ունեցող բժշկական կազմակերպությունների կողմից՝ համաձայն սույն հրամանի N4 և N6 հավելվածներով սահմանված հիվանդությունների ցանկի:

27. Առողջարանային տիպի մանկական վերականգնողական կենտրոններում ապահովվում է երեխաների II էտապի բուժումը: Կախված հիվանդ երեխայի վիճակից և ախտորոշումից, այն կարող է իրականացվել տարեկան միջինում 3-4 անգամ, սակայն ոչ ավելի քան 2 անընդմեջ հերթափոխ՝ մեկ տարվա ընթացքում: Բուժումը կազմակերպվում է հերթափոխային եղանակով, բուժման մեկ հերթափոխի տևողությունը՝ 14-24 օր (կախված ախտորոշումից և երեխայի վիճակից), իսկ մանկական ուղեղային կաթվածի դեպքում՝ մինչև 30 օր:

28. Առողջարանային տիպի վերականգնողական կենտրոններում ապահովվում է անհատական խնամքի կարիք ունեցող հաշմանդամ և մինչև 5 տարեկան երեխաների խնամակալների սննդի և կացարանային ծախսերը:

29. Վերականգնողական բուժումը առողջարանային պայմաններում իրականացվում է բժշկական օգնության տվյալ տեսակի իրականացման համար Պայմանագիր ունեցող առողջարաններում առողջարանի ուղղվածությանը համապատասխան:

30. Զարգացման առանձնահատկություններ ունեցող երեխաների վերականգնմանն ուղղված բուժման և ինտեգրացման նպատակով իրականացվում է երեխաների շարունակական բուժում հատուկ կարիքներով մանուկների ինտեգրացման սկզբունքով Պայմանագիր ունեցող բժշկական կազմակերպություններում՝ մինչև 6 շաբաթ տևողությամբ:

ԳԼՈՒԽ 4. ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ

ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ

ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ԱՌՈՂՋԱՐԱՆԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ
ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒՄԸ

31. Հայաստանի Հանրապետության տարածքում մինչև 18 տարեկան քրոնիկ հիվանդ և հաշմանդամ երեխաների առողջարանային բուժումը պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում կազմակերպվում է բժշկական օգնության տվյալ տեսակի իրականացման համար Պայմանագիր ունեցող բժշկական կազմակերպություններում:

32. Առողջարանային բուժման ենթակա երեխաների ընտրությունը իրականացվում է երեխային սպասարկող ԱԱՊ բժշկական կազմակերպության կողմից՝ տեղամասային մանկաբույժի (ընտանեկան բժշկի) կամ համապատասխան նեղ մասնագետի ներկայացմամբ, առաջնորդվելով Հայաստանի Հանրապետությունում գործող առողջարանային/վերականգնողական բժշկական կազմակերպությունների մասնագիտական ուղղվածությամբ, ինչպես նաև սույն հրամանով հաստատված՝ ըստ օրգան-համակարգերի առողջարանային/վերականգնողական բուժման ցուցումների և հակացուցումների՝ համաձայն N8 հավելվածի, և առողջարանային բուժման ընդհանուր հակացուցումների՝ համաձայն N7 հավելվածի, ցանկի: Առողջարանային բուժման ենթակա երեխայի համար տեղամասային մանկաբույժի (ընտանեկան բժիշկ) կողմից լրացվում է Առողջարանային ուղեգրման տեղեկանք՝ համաձայն սույն հավելվածի Ձև 2-ի, որը հաստատվում է բժշկական կազմակերպության տնօրենի կողմից:

1) Առողջարանային բուժման տեղեկանք կարող է տրամադրել նաև այն բժշկական կազմակերպությունը, որն իրականացնում է նեղ մասնագիտական դիսպանսերային ծառայություն և/կամ ֆիզիկական, մտավոր, լսողական և զարգացման հապաղումներ ունեցող երեխաների բժշկական օգնություն և սպասարկում:

33. Առողջարանային բուժման ենթակա երեխաների ընտրության գործընթացը իրականացվում է ԱԱՊ բժշկական կազմակերպության և սույն կարգի 32-րդ կետի առաջին ենթակետով սահմանված բժշկական կազմակերպության տնօրենի կողմից լիազորված աշխատակցի կողմից, ով իրականացնում է՝

1) առողջարանային բուժման կարիք ունեցող երեխաների հաշվառումը,

2) առողջարանային բուժման կարիք ունեցող երեխաների ընտրությունը, համաձայն սույն կարգով հաստատված՝ առողջարանային/վերականգնողական բուժման ընդհանուր հակացուցումների՝ համաձայն սույն հրամանի N7 հավելվածի և ըստ օրգան-համակարգերի առողջարանային բուժման ցուցումների և հակացուցումների՝ համաձայն սույն հրամանի N 8 հավելվածի,

3) բժշկական փաստաթղթերի լրացման որակի և ուղեգրվող երեխայի նախնական հետազոտման լիարժեքության վերահսկումը,

4) առանձին դեպքերում համապատասխան դիսպանսերային կենտրոններում մասնագիտական խորհրդատվության կազմակերպումը՝ առողջարանային բուժման ցուցումները կամ հակացուցումները հստակեցնելու վերաբերյալ:

34. Բժշկական կազմակերպության կողմից հաստատված Առողջարանային ուղեգրման տեղեկանքը՝ համաձայն սույն հավելվածի Ձև 2-ի, երեխաների ծննդյան վկայականները ներկայացվում են Երևանի քաղաքապետարան/ Հայաստանի Հանրապետության մարզպետարաններ՝ որոնք վերը նշված փաստաթղթերի հիման վրա տրամադրում են ուղեգրեր՝ ՀՀ կառավարության 2004 թվականի մարտի 4-ի N318-Ն որոշման N 7- հավելվածով հաստատված ուղեգրի ձևաթղթով:

35. Երևանի քաղաքապետարանի և Հայաստանի Հանրապետության մարզպետարանների կողմից ուղեգրերի հատկացումը իրականացվում է՝ համաձայն Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի կողմից հաստատված բաշխացուցակ ժամանակացույցի (բաշխումն իրականացվում է ըստ մանկական բնակչության թվի հարաբերակցության) և առողջարանային ուղեգրման տեղեկանքի:

36. Պետական պատվերի շրջանակներում մեկ երեխային առողջարանային բուժման ուղեգիր կարող է տրամադրվել ոչ ավելի, քան օրացուցային տարին մեկ անգամ: Ուղեգրերի տրամադրման գործընթացում կիրառվում է առաջնահերթության սկզբունքը, ըստ որի նախապատվությունը տրվում է նախկինում առողջարանային բուժում չստացած՝ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով առողջարանային բուժման իրավունք ունեցող երեխաներին, իսկ նախկինում առողջարանային բուժում չստացած երեխաների բացակայության դեպքում բաշխմանը նախորդող օրացուցային տարվա ընթացքում

առողջարանային բուժում չստացած՝ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով առողջարանային բուժման իրավունք ունեցող երեխաներին:

37. Ուղեգրի և երեխայի ծննդյան վկայականի/անձնագրի հետ միասին առողջարան են ներկայացվում երեխայի առողջարանային քարտը՝ համաձայն սույն հավելվածի Ձև 3-ի:

38. Առողջարանային բուժումը կազմակերպվում է հերթափոխային եղանակով, բուժման մեկ հերթափոխի տևողությունը՝ 14-18 օր (կախված առողջարանի ուղղվածությունից, երեխայի ախտորոշումից և վիճակից), իսկ մանկական ուղեղային կաթվածի դեպքում մինչև 30 օր:

39. Պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում երեխաների առողջարանային բուժօգնություն տրամադրող բժշկական կազմակերպություններում մինչև 5 տարեկան, անհատական խնամքի կարիք (տեղաշարժման և ինքնասպասարկման դժվարություն) ունեցող հաշմանդամ երեխաների բուժման ընթացքում պետության կողմից ապահովվում է նաև նրանց խնամակալների սննդի և կացարանային ծախսերը:

40. Առողջարանային բուժման ավարտից հետո տեղամասային ամբուլատոր պոլիկլինիկական բժշկական կազմակերպություն ներկայացնելու համար երեխայի ծնողին տրամադրվում է հետադարձ կտրոն՝ համաձայն սույն հավելվածի Ձև 2, առողջարանում իրականացված բուժման, դրա արդյունավետության, հետագա բուժման առաջարկների և վարակիչ հիվանդների հետ կոնտակտի վերաբերյալ:

41. Առողջարանային ուղեգրումների հիմնավորվածությունը վերահսկելու նպատակով առողջարանի/բժշկական կազմակերպության, որի կազմում է գործում առողջարանը տնօրենի հրամանով ստեղծվում է բժշկական հանձնաժողով (առողջարանի տնօրենի տեղակալի նախագահությամբ և 2 բժիշկների անդամությամբ), որի եզրակացության հիման վրա որոշում է կայացվում չհիմնավորված ուղեգրումների դեպքում երեխային բնակության վայր վերադարձնելու կամ այլ առողջարանում բուժվելու վերաբերյալ:

42. Ուղեգրումը կարող է համարվել չհիմնավորված, եթե

1) երեխայի մոտ բացակայում են տվյալ առողջարանի ուղղվածությանը (պրոֆիլին) համապատասխան բժշկական ցուցումները կամ առկա են առողջարանային բուժման հակացուցումներ՝ համաձայն սույն հրամանով հաստատված առողջարանային/վերականգնողական բուժման ընդհանուր հակացուցումների և ըստ

օրգան-համակարգերի առողջարանային/վերականգնողական բուժման ցուցումների և հակացուցումների ցանկերի,

2) ուղեգրումն իրականացվել է սույն հավելվածով սահմանված դրույթների խախտումով:

43. Առողջարանային բուժման երեխային չհիմնավորված ուղեգրման դեպքում առողջարանի տնօրինության կողմից 2 օրինակից լրացվում է «Առողջարանային բժշկական հանձնաժողովի եզրակացություն»՝ համաձայն սույն հավելվածի Ձև 4-ի, որի մեկ օրինակը ուղարկվում է Երևանի քաղաքապետարանի/ՀՀ մարզպետարանների առողջապահության և սոցիալական ապահովության վարչություն, իսկ մյուսը տրվում ծնողին՝ համապատասխան բժշկական կազմակերպության տնօրենին ներկայացնելու համար:

ԳԼՈՒԽ 6. ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑՆԵՐՈՒՄ, ՆԵՂ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆՆԵՐՈՒՄ ԵՎ/ՎԱՍ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՄԱԼԻՐՆԵՐՈՒՄ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԱՐՏԱՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ՆԵՂ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱԿԱՆ ԽՈՐՀՐԴԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒՄԸ

44. Ախտորոշման ճշտման նպատակով կամ լրացուցիչ մասնագիտացված խորհրդատվություն և տարբերակիչ ախտորոշում պահանջող դեպքերում, պետության կողմից երաշխավորված բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում մինչև 7 և 7-18 սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկված երեխաների խորհրդատվությունը և լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունները կազմակերպվում են նեղ մասնագիտացված կենտրոններում՝ երեխային սպասարկող ԱԱՊ բժշկական կազմակերպությունների ուղեգրմամբ, համաձայն սույն հավելվածի Ձև 5-ով հաստատված ուղեգրի ձևի՝ առողջապահության նախարարության կողմից լիազորված բժշկական կազմակերպություններում՝ ծննդյան վկայականի/անձնագրի և սոցիալական համապատասխան կարգավիճակը հաստատող փաստաթղթի ներկայացմամբ՝ համաձայն սույն հրամանի հավելված N 3-ի:

45. Լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների կրկնումից խուսափելու նպատակով սույն հավելվածի Ձև 5-ով հաստատված ուղեգրին կցվում են կատարված լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների արդյունքները և/կամ քաղվածքը երեխայի բժշկական հսկողության քարտից: Նեղ մասնագիտացված կենտրոններում իրականացվող

խորհրդատվությունների և լաբորատոր ախտորոշիչ հետազոտությունների ծավալը որոշվում է ախտորոշման ճշտումն իրականացնող նեղ մասնագիտական կենտրոնի կողմից:

46. Մարզերից ուղեգրված երեխաների խորհրդատվության և ախտորոշիչ հետազոտությունների իրականացման արդյունքում հիվանդանոցային բուժման անհրաժեշտություն առաջանալու պարագայում թույլատրվում է ինքնաուղեգրում խորհրդատվություն իրականացնող բժշկական կազմակերպություն՝ սակայն ոչ ավելի քան բժշկական կազմակերպության պետական պատվերի տարեկան ընդհանուր ծավալի 25%-ից: Նշված դեպքերը փոխհատուցման են ներկայացվում մեկ ծրագրով:

47. Հատուկ ու դժվարամատչելի հետազոտությունների անհրաժեշտության դեպքում դրանք իրականացվում են

1) ՀՀ առողջապահության նախարարի հրամանով հաստատված՝ բնակչությանը պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում հատուկ և դժվարամատչելի ախտորոշիչ հետազոտությունների տրամադրման չափորոշիչի համաձայն, ընդ որում մարզերից ուղեգրված երեխաների դեպքում թույլատրվում է ուղեգրում խորհրդատվություն իրականացնող բժշկական կազմակերպության կողմից:

2) Խորհրդատվություն իրականացնող բժշկական կազմակերպությունը՝ հատուկ և դժվարամատչելի հետազոտությունների իրականացման համապատասխան լիցենզիայի առկայության դեպքում (անկախ հատուկ ու դժվարամատչելի հետազոտությունների մասով պետական պատվերի առկայությունից), հատուկ ու դժվարամատչելի հետազոտությունը իրականացնում է ներքին ուղեգրումով:

48. Գյուղական ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական կազմակերպության կողմից սպասարկվող երեխաների համար մանկաբուժական մասնագիտական օգնության ապահովման շրջանակներում տարածաշրջանային/շրջանային բժշկական կազմակերպության մանկաբույժի մոտ ուղեգրման դեպքում փոխհատուցումը կատարվում է երկու բժշկական կազմակերպությունների միջև պայմանագրային հիմունքներով:

1) Գյուղական ԱԱՊ բժշկական կազմակերպության կողմից աշտորոշման ճշտման նպատակով նեղ մասնագիտացված կենտրոններ ուղեգրումը կարող է իրականացվել միայն տարածաշրջանային ԱԱՊ բժշկական կազմակերպություններում խորհրդատվության և

համապատասխան հետազոտությունների իրականացումից հետո, կցելով կատարված լաբորատոր-գործիքային հետազոտությունների արդյունքները:

48. Սույն կարգի 44-րդ կետով նախատեսված ուղեգրի բացակայության դեպքում, հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպությունների բաժանմունքների մասնագետների խորհրդատվությունն ու հետազոտությունը իրականացվում է վճարովի հիմունքով:

ԳԼՈՒԽ 7. ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ
ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ՇՐՋԱՆԱԿՆԵՐՈՒՄ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ
ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԱՅԼ ԾԱՎԱԼՆԵՐ

49. Պետության կողմից երաշխավորված անվճար բուժօգնության և սպասարկման շրջանակներում ապահովվում են նաև՝

1) Երեխաների հատուկ և դժվարամատչելի ախտորոշիչ հետազոտությունները, որոնց կազմակերպումն իրականացվում է համաձայն ՀՀ առողջապահության նախարարի հրամանով հաստատված՝ բնակչությանը պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում հատուկ և դժվարամատչելի ախտորոշիչ հետազոտությունների տրամադրման չափորոշիչ,

2) Նորածինների բուժզննման իրականացումը՝ որոշակի հիվանդությունների բացահայտման նպատակով (այսուհետ՝ սկրինինգ) գործընթացի կազմակերպումը և իրականացումը՝ Առողջապահության նախարարության կողմից Պայմանագիր ունեցող բժշկական կազմակերպությունների կողմից, այդ թվում հիպոթիրեոզի, ֆենիլկետոնուրիայի, լսողության, անհասության ռետինոպաթիայի սկրինինգների իրականացումը:

3) ֆենիլկետոնուրիայով հիվանդ երեխաներին հատուկ բուժական կաթնախառնուրդով ապահովումը՝ մասնագիտական եզրակացության հիման վրա,

4) Արհեստական կաթնախառնուրդներով ապահովումը՝ համաձայն ՀՀ կառավարության 2015թ. Սեպտեմբերի 23-ի «Մանկական սնունդը և հարակից ապրանքներն անվճար կամ ցածր գներով տրամադրելու կարգը սահմանելու մասին» N1105-Ն որոշմամբ սահմանված շահառուներին:

ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՍՏԱՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ ՉՀՈՍՊԻՏԱԼԱՑԿԱԾ
ՀԻՎԱՆԴԻ
ԽՈՐՀՐԴԱՏՎՈՒԹՅԱՆ ԹԵՐԹԻԿ

Երեխայի անուն, ազգանուն _____

Տարիք _____

Դիմել է (նշել ժամ, օր, ամիս, տարի) _____

Ախտորոշում _____

Իրականացված միջոցառումներ _____

ԱԱՊ ծառայությունների մատուցող բուժհաստատություն _____

ԱԱՊ բժիշկ (նշել անուն, ազգանուն) _____

Բժիշկ

անունը, ազգանունը

ստորագրությունը

/Մարզի, տարածաշրջանի և բժշկական կազմակերպության անվանումը/

ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԱՌՈՂՋԱՐԱՆԱՅԻՆ ՔԱՐՏ N _____

« ____ » _____

Բժշկական կազմակերպության գտնվելու վայրը և հեռախոսը, որտեղ բուժվում է երեխան

Անուն, ազգանուն _____

Ծննդյան ամսաթիվ _____

(օր, ամիս, տարի)

Դպրոցի N _____ Մանկապարտեզի N _____ Դասարան _____

Բնակության վայրը և հեռախոսը _____

Ծնողների աշխատանքի վայրը և հեռախոսը _____

1. Անամնեզ քաշը ծնվելիս, զարգացման առանձնահատկությունները, հիվանդությունները
(որ տարիքում)

2. Ժառանգականություն _____

3. Կանխարգելիչ պատվաստումներ (նշել կատարված բոլոր պատվաստումները և ամսաթվերը _____

2. Հիվանդության անամնեզ, որ տարիքից է հիվանդ, ընթացքի բնույթը և առանձնահատկությունը, սրացման հաճախականությունը, վերջին սրացման ամսաթիվը, բուժումը (այդ թվում հակառեցիդիվային), նշել, թե օգտվել է առողջարանային բուժումից, քանի անգամ, երբ և որտեղ

3. Ներկայումս գանգատներ _____

4. Օբյեկտիվ զննման տվյալներ _____

5. Լաբորատոր և այլ հետազոտության տվյալներ (ամսաթիվ) _____

6. Վարակիչ մաշկային հիվանդությունների զննման տվյալներ` _____

Հիմնական ախտորոշում _____

Ուղեկցող հիվանդություններ _____

Կ.Տ. *Բուժող բժշկի ստորագրությունը* _____
Բաժնի վարիչի ստորագրությունը _____

Հանձնաժողովի եզրակացություն

Հիմնական ախտորոշում _____

Ուղեկցող հիվանդություններ _____

Առաջարկվող առողջարանային բուժում _____

(նշել առողջարանի անվանումը, բուժման ժամկետները, ուղեգրի համարը)

« _____ » _____ 20__ թ. _____

Կ. Տ. _____ Օր, ամիս, տարի _____ ստորագրություն

Ենթակա է վերադարձման տեղամասային պոլիկլինիկա՝ ըստ Երեխայի բնակության վայրի

Երեխայի անուն, ազգանուն _____

Գտնվել է առողջարանում _____

_____ -ից մինչև _____

Առողջարանի ախտորոշումը _____

Ուղեկցող հիվանդություններ _____

Բուժում (բուժման տեսակները, բուժգործողությունների տեսակները) _____

Էպիկրիզ (անթրոպոմետրիկ, հեմատոլոգիական տվյալների դինամիկա, ֆունկցիոնալ փորձ, _____ սոմատիկ _____ վիճակի փոփոխություն) _____

Բուժման արդյունք՝ որոշակի լավացում, առանց փոփոխության, վատացում (ընդգծել)

Խորհուրդներ հետագա բուժման վերաբերյալ _____

Վարակիչ հիվանդների հետ շփումներ _____

Ինտերկուրենտ հիվանդություններ, հիմնական և ուղեկցող հիվանդությունների սրացում _____

Բուժող բժշկի ստորագրություն _____

Բժշկական կազմակերպության տնօրենի ստորագրություն _____

« _____ » _____

20__ թ. _____

Կ. Տ. _____ Օր, ամիս, տարի _____ ստորագրություն

**ԵՐԱԿԱՑՈՒԹՅՈՒՆ
ԱՌՈՂՋԱՐԱՆԱՅԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ**

1. Առողջարանի անվանումն ու գտնվելու վայրը _____
2. Հիվանդի անուն, ազգանուն _____
3. Տարիք _____ 4. Ժամանել է (նշել օր, ամիս, տարի) _____
5. Ուղեգիրը տրամադրող կազմակերպությունը _____
6. Երեխաների առողջարանային քարտը տրամադրող բժշկական կազմակերպությունը _____
7. Երեխաների առողջարանային քարտը լրացրած բժշկի անուն ազգանունը _____
8. Ուղեգրող բժշկական կազմակերպության ախտորոշումը՝
 - 1) հիմնական հիվանդություն _____
 - 2) ուղեկցող հիվանդություն _____
9. Երեխայի բնակության վայրը _____

ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ ԵՐԱԿԱՑՈՒԹՅՈՒՆ

10. Ախտորոշումը
 - 1) հիմնական հիվանդություն _____
 - 2) ուղեկցող հիվանդություն _____
11. Հիվանդին հակացուցված է բուժումը առողջարանում, _____

/հիմնավորում/

12. Հիվանդը ենթակա է՝
 - 1) վերադարձի բնակության վայր _____
 - 2) բուժման այլ առողջարանում _____
13. Հակացուցում ունեցող հիվանդի ուղեգրման պատճառը
 - 1) ուղեգրող բժշկական կազմակերպության կողմից տրված թերի/սխալ բժշկական եզրակացություն (նշել) _____
 - 2) ուղեգրման կարգի խախտում (նշել) _____

«___» _____ 20__թ.

Կ.Տ.

Հանձնաժողովի նախագահ՝ _____

Հանձնաժողովի անդամներ՝ _____

ՈՒ Ղ Ե Գ Ի Ր N _____

ԱՐՏԱՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐՈՒՄ ՆԵՂ ՄԱՍՆԱԳԻՏԱՑՎԱԾ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐՈՒՄ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԱԽՏՈՐՈՇՄԱՆ ՃՇՏՄԱՆ

1. Պեղական պատվերի շրջանակներում անվճար

1) Բժշկական կազմակերպություն _____
անվանում, գտնվելու վայր

2) Ուղեգրվում է երեխա _____
անունը, ազգանունը, ծննդյան փարհին

_____ Բնակության վայրը
3) Ուղեգրվողի նախնական ախտորոշումը _____

5) Ուղեգրման հիմքը (ընդգծել ստորև)

ա) երեխան պատկանում է սոցիալապես անապահով և առանձին (հատուկ) խմբի (նշել խումբը)

6) Ուղեգրող ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական կազմակերպության տնօրեն

անունը, ազգանունը, ստորագրություն

Կ. Տ. « _____ » _____ 20--- թ.
_____ %

2. Հեղադարձ կտրոն _____

1) Ուղեգրող բժշկական կազմակերպություն _____
անվանում

2) Երեխա _____
անունը, ազգանունը, ծննդյան փարհին Բնակության վայրը

3) Ուղեգրված երեխայի հաստատված ախտորոշումը և լաբորատոր-ախտորոշիչ
հետազոտությունների արդյունքները

4) Նշանակումներ և խորհուրդներ _____

Բժիշկ-խորհրդատու _____
անունը, ազգանունը ստորագրությունը

Հիվանդանոցային բժշկական կազմակերպության տնօրեն _____

« _____ » _____ 20__ թ. _____
Կ. Տ. _____ օր, ամիս, փարհի բժշկի ստորագ

Հավելված N2
Առողջապահության նախարարության
2019թ. սեպտեմբերի 26 – ի N 2674 - Լ հրամանի

ՑԱՆԿ

ՄԻՆՁԵՎ 18 ՏԱՐԵԿԱՆ ԵՐԵԽԱՆԵՐԻ ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ԱՆՇԵՏԱԶԳԵԼԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ ՊԱՀԱՆՋՈՂ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԵՎ ՎԻՃԱԿՆԵՐԻ

1. Վերակենդանացման միջոցառումներ և ինտենսիվ թերապիա պահանջող հիվանդություններ և վիճակներ`
 - 1) շոկային վիճակներ 2-րդ և ավելի աստիճանի,
 - 2) կոմատոզ վիճակներ,
 - 3) սուր շնչառական անբավարարություն 2-րդ աստիճանի և բարձր (թթվածնի ճնշում 60 միլիմետր սնդիկի սյուն և պակաս, կամ Hb-ի թթվածնով հագեցվածությունը պուլս օքսիմետրիայով 89 տոկոս և պակաս),
 - 4) ասֆիքսիա,
 - 5) սրտի կանգ,
 - 6) ցնցումային համախտանիշ գիտակցության կորստով,
 - 7) անուրիա,
 - 8) շնչառության կանգ,

9) էկզոգեն թունավորումներ (կենդանիների խայթոց, դեղորայքային և քիմիական նյութերով թունավորումներ),

10) պոլիտրավմա (խոշոր ոսկրերի և/կամ ներքին օրգանների համակցված վնասվածքներ):

2. Անհետաձգելի բժշկական օգնություն պահանջող վիճակներ և հիվանդություններ՝

1) սուր սրտային և/կամ անոթային անբավարարություն,

2) սուր երիկամային անբավարարություն,

3) շնչական անբավարարություն 1-ին աստիճանի,

4) հիպերտոնիկ կրիզ,

5) ցնցումային համախտանիշ,

6) ասթմատիկ վիճակ,

7) կվինկեի այտուց,

8) սրտի ռիթմի խորը խանգարումներ (սպառնացող բրադիկարդիա, պարոքսիզմալ տախիկարդիա, սպառնացող առիթմիաներ),

9) սրտի սուր բորբոքային հիվանդություններ (միոկարդիտ, պերիկարդիտ, էնդոկարդիտ),

10) սրտի կապույտ բնածին արատ, խոր հիպոքսեմիայով (80 տոկոս և ցածր),

11) շարակցական հյուսվածքի դիֆուզ հիվանդություններ (կոլագենոզներ) ակտիվ փուլում կամ սրացում,

12) սուր արթրիտներ և խրոնիկական արթրիտների սրացում,

13) սուր հեմոլիտիկ կրիզներ, սակավարյունություն (հեմոգլոբին 60 գրամ/լիտր և ցածր կամ էրիթրոցիտների քանակը $=1.7 \times 10^{12}$ /լիտր և պակաս),

14) սուր մենինգիտներ, էնցեֆալիտներ, միելիտներ,

15) Գիյեն-Բարեի սուր պոլինեյրոպաթիա՝ կաթվածի զարգացումով,

16) սուր պարապրոկտիտ,

17) երիկամային խիթ,

18) սուր փոշտ (ամորձու ոլորում, ամորձու հավելման ոլորում, էպիդիդիմորխիտ ամորձու հավելման հիդատիդի մեռուկացում),

19) պրեկոմատոզ և կրիզային վիճակներ (պայմանավորված հորմոնալ անբավարարությամբ),

20) սուր գլոմերուլոնեֆրիտ, պիելոնեֆրիտ,

21) ցանցաթաղանթի անոթների սուր անանցանելիություն, ներակնային արյունազեղումներ,

22) ակնագնդի և հավելվածների վնասվածքներ, ակնագնդի ամբողջականությունը խախտող վիճակներ, գլաուկոմայի սուր նոպա (ներակնային ճնշումը 40 միլիմետր սնդիկի սյուն և ավելի),

23) ներակնակապիճային բարդություններ (ցելյուլիտ),

24) սուր մաստոիդիտ, անտրիտ,

25) կոխլեար – վեստիբուլյար ֆունկցիայի սուր խանգարում,

26) սուր մեդիաստենիտ,

27) շնչափողի, կերակրափողի սուր ստենոզներ,

28) թրոմբոզներ, էմբոլիաներ,

29) մեխանիկական դեղնուկ,

30) օտար մարմին՝ տարբեր տեղակայման,

- 31) ոսկրերի կոտրվածքներ՝ բեկորների տեղաշարժով,
- 32) վերջույթների և դրանց սեզամենտների, առանձին օրգանների լրիվ և ոչ լրիվ ամպուտացիաներ,
- 33) արտաքին և ներքին (երակային և զարկերակային) արյունահոսություններ, տարածուն հեմատոմաներ, ներանոթային տարածուն մակարդման (ԴՎՍ) համախտանիշ,
- 34) երկարատև ճնշման (կրաշ) համախտանիշ,
- 35) հրազենային և թափածակող վնասվածքներ,
- 36) նյարդերի, ջլերի և հոդերի բաց վնասվածքներ,
- 37) գանգուղեղային (ուղեղի ցնցում, սալջարդ) և ողնաշարի (ողնուղեղի) վնասվածքներ,
- 38) օրգանի կամ հյուսվածքի գանգրենա,
- 39) ներքին օրգանների արքցեսներ,
- 40) խոռոչավոր օրգանների թափածակում,
- 41) էփինոկոկոզ՝ բարդացած արքցեսով կամ պատռվածքով,
- 42) սուր որովայն՝ սուր պանկրեատիտ, սուր ապենդիցիտ, պերիտոնիտ,
- 43) աղիների սուր անանցանելիություն,
- 44) օղակված ճողվածք,
- 45) լորձաթաղանթի ջերմային և քիմիական այրվածքներ,
- 46) մարմնի արտաքին ծածկույթի այրվածքներ՝
 - ա. 1-ին աստճան՝ մարմնի 20 տոկոս մակերեսով և ավելի,
 - բ. 2-րդ աստիճան՝ մարմնի 5 տոկոս մակերեսով և ավելի,
 - գ. 3-րդ, 4-րդ աստիճաններ՝ մարմնի 0.5 տոկոս մակերեսով և ավելի,
- 47) ցրտահարություն՝ 1-ին, 2-րդ, 3-րդ աստիճանների,
- 48) պարբերական հիվանդության նոպա,
- 49) սուր սեպտիկ վիճակներ,
- 50) հետպատվաստումային անբարեհաջող դեպքեր (ոռակցիաներ և բարդություններ),
- 51) առաջացած գրիպի վարակի հետևանքով առաջացած թոքաբորբ (գործում է մինչև առողջապահության բնագավառի լիազոր մարմնի կողմից յուրաքանչյուր տարի ընդունվող հրամանով սահմանված ժամկետը),
- 52) պատանեկան արյունահոսություններ,
- 53) ձվարանի ապոպլեքսիա,
- 54) բշտիկային զանգված, խորիոնէպիթելիոմա,
- 55) արգանդային արյունահոսություններ տարբեր էթիոլոգիաների (արգանդի միոմա, պոլիպ, պոլիպոզ, արտաքին սեռական օրգանների և հեշտոցի պատերի վնասվածքներ),
- 56) միոմատոզ հանգույցի, ձվարանի ուռուցքների, ուռուցքանման և թարախային գոյացությունների տոտիկի ոլորում, պատյանի պատռում, հանգույցի նեկրոզ, ծնվող ենթալորձային միոմատոզ հանգույց,
- 57) վերջույթների և դրանց սեզամենտների, առանձին օրգանների լրիվ և ոչ լրիվ անդամահատումներ:

3. Այլ հիվանդություններ և վիճակներ՝

- 1) հոգեշարժական գրգռված վիճակներ,
- 2) ցնորազառանցանքային սուր վիճակներ,
- 3) սուր աֆեկտիվ վիճակներ, փսիխոզներ,
- 4) քրոնիկ հոգեկան հիվանդների խնամք,
- 5) օրգան համակարգերի ախտորոշված չարորակ նորագոյացություններ

6) օնկոհեմատոլոգիական հիվանդություններ (արյունաստեղծ հյուսվածքների չարորակ նորագոյացություններ),

7) հեմոֆիլիա,

8) ապլաստիկ անեմիա,

9) միելոդիսպլաստիկ համախտանիշ:

4. Վարակիչ հիվանդություններ`

1) ժանտախտ,

2) տուլարեմիա,

3) սիբիրախտ,

4) դիֆթերիա,

5) կապույտ հազ և հարկապույտ հազ,

6) փայտացում,

7) սուր պոլիոմիելիտ, սուր թորշոմած կաթվածահարություններ,

8) կատաղություն,

9) բծավոր տիֆ (էպիդեմիկ),

10) մալարիա,

11) Մարդու իմունային անբավարարության վիրուս/Ձեռքբերովի իմունային անբավարարության համախտանիշ (ՄԻԱՎ/ ՁԻԱՀ),

12) թռչնագրիպ,

13) վիրուսի նոր լոգոտիպով հարուցված գրիպ,

14) հպավարանցիկ հեմոռագիկ տենդեր,

15) բոտուլիզմ,

16) քութեշ (բարդացած ձևերը),

17) մենինգոկոկային վարակ,

18) առաջնային սուր մենինգիտներ,

19) այլ բակտերիային հիվանդություններ,

20) ջրծաղիկ (բարդացած ձևերը),

21) կարմրուկ (բարդացած ձևերը),

22) կարմրախտ (բարդացած ձևերը),

23) սուր վիրուսային հեպատիտներ,

24) համաճարակային պարոտիտ (բարդացած ձևերը),

25) վարակային մոնոնուկլեոզ,

26) առաջնակի սուր բրուցելոզ,

27) գրիպ (Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության կողմից համաճարակի հայտարարման կամ բռնկումների դեպքում),

28) խոլերա,

29) որովայնային տիֆ և պարատիֆ,

30) այլ սալմոնելոզային վարակներ,

31) շիգելյոզ,

32) չճշտված ծագումնաբանությամբ և այլ բակտերիալ ու վիրուսային սուր աղիքային հիվանդություններ,

33) տուբերկուլոզի բոլոր ձևերը, այդ թվում` հիվանդ և կոնտակտավոր երեխաների առողջարանային բուժում:

5. Սեռական ճանապարհով փոխանցվող և մաշկային հիվանդությունների բժշկական օգնության ծառայություններ՝

- 1) սիֆիլիսի բոլոր ձևերը,
- 2) միկրոսպորիա և տրիխոֆիթիա,
- 3) պսորիատիկ էրիթրոդերմիա և արթրոպատիա,
- 4) բշտային մաշկախտեր:

Հավելված N 3

**Առողջապահության նախարարության
2019թ. սեպտեմբերի 26 – ի N2674 – Լ հրամանի**

Ց Ա Ն Կ

ՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՈՂՄԻՑ ԵՐԱՇԽԱՎՈՐՎԱԾ ԱՆՎՃԱՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ԻՐԱՎՈՒՆՔ ՈՒՆԵՑՈՂ, ՍՈՑԻԱԼԱԳԵՍ ԱՆԱՊԱՀՈՎ ԵՎ ՀԱՏՈՒԿ ԽՄԲԵՐՈՒՄ ԸՆԴԳՐԿՎԱԾ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ԵՎ ՆՐԱՆՑ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ՍՊԱՍԱՐԿՈՒՄ ՍՏԱՆԱԼՈՒ ՀԱՄԱՐ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ՝ ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՀԱՄԱՊԱՏԱՍԽԱՆ ԿԱՐԳԱՎԻՃԱԿԸ ՀԱՍՏԱՏՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐԻ

1. Աղքատության (ընտանեկան) նպաստների համակարգում ընդգրկված 30.00 և ավելի բարձր անապահովության միավորներ ունեցող ընտանիքի երեխաներ՝ տեղեկանք, տրված սոցիալական աջակցության տարածքային գործակալությունների/բաժինների կողմից՝ տվյալ ամսվա կտրվածքով:

2. Հաշմանդամություն ունեցող երեխաներ (մինչև 18 տարեկան)՝ բժշկասոցիալական փորձաքննության ոլորտում իրավասու պետական մարմինների կողմից տրված բժշկասոցիալական փորձաքննական որոշումը:

3. Միաձնող երեխաներ՝

1) ծնողներից մեկի մահվան վկայականը, տրված քաղաքացիական կացության ակտերի գրանցման (այսուհետ՝ ՔԿԱԳ) մարմնի կողմից,

2) կերակրողին կորցնելու դեպքում կենսաթոշակ ստանալու մասին տեղեկանք, տրված կենսաթոշակ նշանակող մարմնի կողմից,

3) ծնողներից մեկի անհայտ բացակայող կամ մահացած ճանաչված լինելու դեպքում դատարանի որոշում՝ վերոհիշյալի վերաբերյալ,

4) միայնակ մայրերի երեխաների դեպքում՝ տեղեկանք համապատասխան տարածքի ՔԿԱԳ-ի կողմից:

4. Առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաներ (մինչև 18 տարեկան) և առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձինք (18-23 տարեկան)՝

1) առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաներ (մինչև 18 տարեկան)՝ տեղեկանք երեխայի գտնվելու տարածքի խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի կողմից, որպես առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա հաշվառված լինելու վերաբերյալ,

2) առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխաների թվին պատկանող անձինք (18-23 տարեկան)՝ տեղեկանք երեխայի գտնվելու տարածքի խնամակալության և հոգաբարձության մարմնի կողմից, մինչև նրանց 18 տարեկան դառնալը որպես առանց ծնողական խնամքի մնացած երեխա հաշվառված լինելու վերաբերյալ:

5. Բազմազավակ ընտանիքի երեխաներ (մինչև 18 տարեկան 4 և ավելի անչափահաս երեխաներ ունեցող)՝ ընտանիքի անչափահաս երեխաների ծննդյան վկայականները:

6. Բժշկասոցիալական փորձաքննության իրավասու պետական մարմնի ուղեգրով լրացուցիչ բժշկական հետազոտության ենթարկվողներ՝ բժշկասոցիալական փորձաքննության ոլորտում իրավասու պետական մարմինների կողմից տրված ուղեգիր:

7. Հաշմանդամություն ունեցող անձանցից բաղկացած (հաշմանդամություն ունեցող ծնողներից) ընտանիքի երեխաներ՝ բժշկասոցիալական փորձաքննության ոլորտում իրավասու պետական մարմինների կողմից տրված բժշկասոցիալական փորձաքննական որոշում

8. Մինչև 18 տարեկան երեխաներ՝ ծննդյան վկայական կամ անձնագիր:

9. 14-15 տարեկան արական սեռի անձինք՝ տարիքը հաստատող փաստաթուղթ:

10. Նախազորակոչային տարիքի երեխաներ-նախազորակոչիկի անձը և տարիքը հաստատող փաստաթուղթ և ուղեգիր՝ հաստատված տարածքային զինկոմիսարիատի կողմից:

11. Մանկատներում խնամվողներ՝ համապատասխան հաստատության կողմից տրված գրություն կամ տեղեկանք՝ վավերացված և կնքված տնօրենի կողմից:

12. Զինծառայողների ընտանիքների երեխաներ՝ տեղեկանք զինծառայողի մասին՝ տրված համապատասխան իրավասություն ունեցող գերատեսչական մարմնի կողմից

13. Դիսպանսեր հսկողության տակ գտնվող երեխաներ՝ տեղամասային պոլիկլինիկայի և/կամ մասնագիտացված դիսպանսերային կենտրոնի կողմից տրված ուղեգիր՝ տնօրենի հաստատմամբ:

14. Ապաստան հայցողի ընտանիքի երեխաներ՝ լիազոր մարմնի կողմից տրված՝ ապաստան հայցողի կարգավիճակը հաստատող փաստաթուղթ:

15. Մարդկանց շահագործման (թրաֆիքինգի) ենթարկված երեխաներ՝ առողջապահության նախարարության կողմից տրված ուղեգիր:

Հավելված N 4
Առողջապահության նախարարության
2019թ. սեպտեմբերի 26-ի N 2674 – Լ հրամանի

Ց Ա Ն Կ

ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՈՂԱԿԱՆ ԲՈՒԺՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԵՎ ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ՈՒ ՇԱՐԺՈՂԱԿԱՆ ԽԱՆԳԱՐՈՒՄՆԵՐՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱՎՈՐՎԱԾ ՎԻՃԱԿՆԵՐԻ

N/N	Հիվանդության անվանումը	Պարապմունքների թիվը
1.	կենտրոնական նյարդային համակարգի և կրծքային ուղեղային կայուն ախտահարումներ՝ մանկական (ՄՈՒԿ) պերինատալ էնցեֆալոպաթիա, շարժողական և/կամ գզարգացման հապաղում, ողնուղեղային ճողվածք և այլն	մինչև 30
2.	վիճակներ ամպուտացիաներից հետո	մինչև 30
3.	տարբեր էթիոլոգիայի արթրիտներ	մինչև 30
4.	ծայրամասային նյարդային համակարգի ախտահարումներ և մնացորդային խանգարումներ	մինչև 30
5.	տարբեր էթիոլոգիայի կոնտրակտուրաներ/դեֆորմացիաներ	մինչև 30
6.	օրթոպեդիկ վիճակներ, որոնք կարիք ունեն վերականգնողական բուժման	մինչև 30
7.	նյարդամկանային հիվանդություններ	մինչև 30
8.	կեցվածքի շեղումներ /սկոլիոզ, կիֆոզ/	մինչև 20

1. Հենաշարժողական խանգարումների դեպքում վերականգնողական բուժման առաջնահերթությունը տրվում է մինչև 5 տարեկան երեխաներին (վաղ միջամտության շրջան):

2. Բուժման սահմանված տևողության վերջին 5 օրը երեխաների վերականգնողական բուժումը իրականացվում է համատեղ ծնողի կամ օրինական ներկայացուցչի հետ՝ թերապիայի հմտությունների ուսուցման նպատակով:

4. Վերականգնողական բուժօգնության հաճախականությունը սահմանվում է հերթագրման եղանակով, որը կատարվում է ըստ դիմելիության ժամկետների, ուղեգրի հիման վրա, որը որպես հերթագրման փաստը հավաստող փաստաթուղթ պահվում է բժշկական կազմակերպությունումև որի վերաբերյալ հիվանդներին տրվում է բժշկական կազմակերպության կնիքով (վերջինիս առկայության դեպքում) հերթագրման թերթիկ, և կատարվում է գրառում անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության իրավունք ունեցող հիվանդների հերթագրման մատյանում:

Հավելված N 5

Առողջապահության նախարարության

2019թ. սեպտեմբերի 26 – ի N 2674 - Լ հրամանի

ՑԱՆԿ

ՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ

ՊԱՅՄԱՆՆԵՐՈՒՄ ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՈՂԱԿԱՆ ԲՈՒԺՄԱՆ ԵՆԹԱԿԱ ԵՐԵԽԱՆՆԵՐԻ ՍՈՒՐ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԵՎ ՎԻՃԱԿՆԵՐԻ

1. Կենտրոնական նյարդային համակարգի /գլխուղեղ, ողնուղեղ/ տարբեր էթիոլոգիայի սուր ախտահարումներ

2. Ծայրամասային նյարդային համակարգի տարբեր էթիոլոգիայի սուր ախտահարումներ

3. Համակցված վնասվածքներ

4. Վերակենդանացման կամ ինտենսիվ թերապիայի բաժանմունքում գտնվելու ժամանակահատվածում առկա վիճակներ

5. Օրթոպեդիկ վիրահատություններից հետո

6. Շարակցական հյուսվածքի դիֆուզ հիվանդություններ՝ սրացման շրջանում

Հավելված N 6
Առողջապահության նախարարության
2019թ. սեպտեմբերի 26 – ի N 2674 - Լ հրամանի

Ց Ա Ն Կ

ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՄՏԱՎՈՐ, ՀՈԳԵԿԱՆ, ԼՍՈՂԱԿԱՆ և
ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ԱՅԼ ՀԱՊԱՂՈՒՄՆԵՐ ԵՎ ԽԱՆԳԱՐՈՒՄՆԵՐԻ ՀԵՏԵՎԱՆՔՈՎ
ԱՌԱՋԱՑԱԾ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԵՎ ՎԻՃԱԿՆԵՐԻ, ՈՐՈՆՑ
ԲՈՒԺՈՒՄԸ ԿԱՐՈՂ Է ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՎԵԼ ՑԵՐԵԿԱՅԻՆ ՍՏԱՑԻՈՆԱՐ ԵՎ/ԿԱՄ
ԱՐՏԱՀԻՎԱՆԴԱՆՈՑԱՅԻՆ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐՈՒՄ

1. Զարգացման պերվազիվ խանգարումներ
 - 1) հոգեխոսքային զարգացման հապաղում
 - 2) զարգացման հապաղումներ՝ երկու և ավելի ոլորտի ընդգրկումով
2. Մտավոր հետամնացություն
3. Լսողության խանգարումներ
 - 1) միակողմանի նեյրոսենսոր ծանրալսություն
 - 2) միակողմանի խլություն
 - 3) երկկողմանի նեյրոսենսոր ծանրալսություն
 - 4) երկկողմանի խլություն
4. Զարգացման հապաղումներ
 - 1) մտավոր և խոսքի զարգացման հապաղումներ
 - 2) խոսքի զարգացման հապաղում՝ զուգակցված զարգացման այլ ոլորտի շեղումով
 - 3) շարժողական ոլորտի զարգացման հապաղում
 - 4) ընդհանուր զարգացման հապաղում

5. Ծրագրի շրջանակներում ամբուլատոր պայմաններում վերականգնողական բուժման առաջնահերթությունը տրվում է մինչև 5 տարեկան աուտիզմ և հոգեխոսքային զարգացման հապաղում ունեցող երեխաներին

6. Բուժման առաջին տարվա ընթացքում նախատեսվում է ոչ ավելի, քան 70 այցելություն, իսկ հաջորդ բուժման կուրսը ոչ ավելի, քան 40

1) Երեխայի վերականգնողական բուժօգնության մեկ այցը ներառում է առնվազն 2 մասնագետի թերապիա

2) Այցելությունները կազմակերպվում են անընդմեջ՝ շաբաթը երկու անգամ, բայց բժշկի որոշմամբ նրանք կարող են իրականացվել կամ ավելի հաճախ կամ ավելի հազվադեպ

7. Բուժման առաջին տարվա այցելությունները կազմակերպվում են հետևյալ կերպ՝

1) Երեխայի վերականգնողական բուժման առաջին 60 այցելության ժամանակ մասնագետը աշխատում է միայն երեխայի հետ

2) Հաջորդ 10 այցելության ժամանակ վերականգնողական բուժումը իրականացվում է երեխայի ծնողի կամ օրինական ներկայացուցչի մասնակցությամբ (այցելությունների հաճախականությունը որոշվում է վերականգնողական թիմի կողմից), ինչը տալիս է հնարավորություն վերջինիս ձեռք բերելու գիտելիքներ և հմտություններ հետագայում երեխայի հետ տնային պայմաններում ինքնուրույն աշխատելու

8. Բուժման երկրորդ տարվա այցելությունները կազմակերպվում են հետևյալ կերպ՝

1) Երեխայի վերականգնողական բուժման առաջին 35 այցելության ժամանակ մասնագետը աշխատում է միայն երեխայի հետ

2) Հաջորդ 5 այցելության ժամանակ վերականգնողական բուժումը իրականացվում է երեխայի ծնողի կամ օրինական ներկայացուցչի մասնակցությամբ (այցելությունների հաճախականությունը որոշվում է վերականգնողական թիմի կողմից), ինչը տալիս է հնարավորություն վերջինիս ձեռք բերելու գիտելիքներ և հմտություններ հետագայում երեխայի հետ տնային պայմաններում ինքնուրույն աշխատելու:

Հավելված N 7
Առողջապահության նախարարության
2019թ. սեպտեմբերի 26 – ի N 2674 - L հրամանի

Ց Ա Ն Կ

ԱՌՈՂՋԱՐԱՆԱՅԻՆ ԲՈՒԺՄԱՆ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՀԱԿԱՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐԻ

1. Բոլոր հիվանդությունները սուր շրջանում
2. Բոլոր խրոնիկ հիվանդությունները սրացման շրջանում, որոնք պահանջում են հատուկ մասնագիտացված բուժում հիվանդանոցային պայմաններում
3. Կրած վարակիչ հիվանդությունները, մինչև մեկուսացման շրջանի վերջը
4. Բացիլակրություն
5. Աչքի, մաշկի վարակիչ հիվանդություններ, չարորակ անեմիա, լեյկեմիա, չարորակ նորագոյացություն, կախեքսիա, թոքերի և այլ օրգանների ակտիվ տուբերկուլյոզ
6. Սիրտ-անոթային համակարգի հիվանդություններ, արյան շրջանառության անբավարարությամբ
7. Փսիխոզներ և փսիխոպաթիա, որոնք պահանջում են հատուկ խնամք և բուժում
8. Ուղեկցող հիվանդություններ, որոնք հակացուցված են տվյալ առողջարանի համար:
9. Էպիլեպսիա՝
 - 1) հաճախակի. ռեֆրակտեր, դեղորայքային բուժման չենթարկվող նոպաներով
 - 2) վարքի խանգարումներով
 - 3) անձի երկրորդային փոփոխություններով
 - 4) մտավոր հետամնացությամբ

ՑԱՆԿ

ԸՍՏ ՕՐԳԱՆ-ՀԱՄԱԿԱՐԳԵՐԻ ԱՌՈՂՋԱՐԱՆԱՅԻՆ/ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՈՂԱԿԱՆ ԲՈՒԺՄԱՆ ՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐԻ ԵՎ ՀԱԿԱՑՈՒՑՈՒՄՆԵՐԻ

Օրգան-համակարգ	Ցուցումներ	Հակացուցումներ
<p>1.Ստամոքս-աղիքային համակարգի հիվանդություններ</p>	<p>1)Քրոնիկական գաստրիտ՝ ոչ շուտ, քան սրացումից 3 ամիս հետո</p> <p>2)Ստամոքսի ֆունկցիոնալ խանգարումներ ռեմիսիայի շրջանում</p> <p>3)Ստամոքսի և 12-մատնյա աղու խոց՝ ռեմիսիայի շրջանում</p> <p>4)Քրոնիկական կոլիտ՝ ռեմիսիայի շրջանում</p> <p>5)Քրոնիկական խոլանգիտ, խոլեցիստիտ, ցիրոզ՝ ոչ շուտ, քան սրացումից 3 ամիս հետո</p> <p>6)Սուր վիրուսային հեպատիտ՝ ոչ շուտ, քան սուր շրջանից 3 ամիս հետո</p>	<p>1. Բոլոր նշված հիվանդությունները՝ սրացման փուլում</p> <p>2. Ստամոքս-աղիքային համակարգի հիվանդությունները՝ սրացման շրջանում</p> <p>3. Լյարդի ցիրոզ/ ֆիբրոզ՝ դեկոմպենսացված ստադիա (լյարդի անբավարարություն, արտահայտված պորտալ հիպերթենզիայի նշաններով, ասցիտ)</p>

	7) Լեղուղիների և աղիների դիսկինեզիա	
2. Երիկամների և միզուղիների հիվանդություններ	<p>1) Առաջնային և երկրորդային, այդ թվում հետվիրահատական պիելոնեֆրիտ և ցիստիտ՝ լիարժեք կլինիկա-լաբորատոր ռեմիսիայի փուլում, առանց քրոնիկական երիկամային անբավարարության նշանների</p> <p>2) Գլոմերուլոնեֆրիտ՝ լիարժեք կլինիկա-լաբորատոր ռեմիսիայի փուլում, ֆունկցիոնալ կոմպենսացված փուլում</p> <p>3) Երիկամի բնածին և ժառանգական հիվանդություններ՝ հիվանդության լիարժեք կոմպենսացիայի փուլում, քրոնիկական երիկամային անբավարարության նշանների բացակայության դեպքում</p> <p>4) Միզաքարային հիվանդություն առանց միզային ինֆեկցիայի սրացման նշանների</p> <p>5) Միզապարկի դիսֆունկցիաներ՝ կոմպենսացված փուլում</p>	<p>1. Երիկամների և միզուղիների քրոնիկ հիվանդություններ՝ սրացման շրջանում</p> <p>2. Երիկամների և միզուղիների քրոնիկ հիվանդություններ՝ երիկամային անբավարարության և արտահայտված զարկերակային ճնշման նշաններով</p>
3. Նյարդային համակարգի հիվանդություններ	<p>1) Նևալգիաներ, ներիտներ, պոլիռադիկուլոներիտներ, պլեքսիտներ՝ ինֆեկցիոն (սուր շրջանից 3-4 ամիս անց), տրավմատիկ (տրավմայից հետո 3-4 ամիս անց)</p> <p>2) Պանէնցեֆալիտների հետևանքներ՝ ռեմիսիայի փուլում, առանց արտահայտված լիկվորոդինամիկական խախտումների, ոչ շուտ, քան հիվանդությունից 6 ամիս հետո</p> <p>3) Աստենիկ վիճակներ՝ վարակիչ, սոմատիկ հիվանդություններից, գլխուղեղի վնասվածքներից (ոչ շուտ,</p>	<p>7. Նևրալգիաներ, ներիտներ, պոլիռադիկուլոներիտներ, պլեքսիտներ՝ հիվանդության սուր շրջանում</p> <p>8. Արախնոիդիտների հետևանքներ՝ արտահայտված լիկվորոդինամիկական խանգարումներով ընթացող</p> <p>9. Էնցեֆալիտներ, միելիտներ, մենինգիտներ</p> <p>10. Միոպաթիաներ</p> <p>11. Նյարդային համակարգի վնասվածքային ախտահարումներ՝ սուր շրջանում</p>

	<p>քան վնասվածքից 3-4 ամիս անց) հետո</p> <p>4)Մանկական ուղեղային կաթված</p> <p>5)Մոնոնևրիտներ</p> <p>6)Էպիլեպսիա՝</p> <p>ա.դեղորայքային բուժման ենթարկվող նոպաներով</p> <p>բ.առանց վարքի խանգարումների</p> <p>գ.առանց անձի երկրորդային փոփոխության</p> <p>դ.առանց մտավոր հետամնացության</p>	<p>12. Նյարդային համակարգի հիվանդություններ, որոնք ուղեկցվում են վեգետա-անոթային խանգարումներով (տախիկարդիա, սինկոպալ նոպաներ, ջերմակարգավորման խանգարում)</p>
<p>4.Հենաշարժական ակարգի անդություններ</p>	<p>1)Բնածին օրթոպեդիկ պաթոլոգիայով հիվանդներ, որոնք հետվիրահատական փուլում ունեն վերականգնողական բուժման կարիք</p> <p>2) Նեյրոօրթոպեդիկ պաթոլոգիաներով հիվանդներ (ՄՈՒԿ, միելոմենինգոցելե, պոլիոմիելիտի հետևանքներ և այլն)</p> <p>3)Խոշոր հոդերի հետտրավմատիկ կոնտրակտուրաներ</p>	
<p>5.Պարբերական հիվանդություն</p>	<p>1)Պարբերական հիվանդության բոլոր ձևերը</p>	
<p>6.Նյութափոխանակության և էնդոկրին համակարգի</p>	<p>1)Էկզոգեն-կոնստիտուցիոնալ բնույթի ճարպակալում</p> <p>2)Շաքարային դիաբեթ</p>	<p>1. Հիպոթալամ-հիպոֆիզար համակարգի որոշ հիվանդություններ</p> <p>2. Էնդոկրին համակարգի հիվանդությունները սրացման շրջանում</p>

<p>հիվանդություններ</p>	<p>3)Վահանաձև գեղձի հիվանդություններ</p> <p>4)Մակերիկամների հիվանդություններ</p> <p>5)Սեռական գեղձերի հորմոնալ խանգարումներ</p> <p>6)Ոչ շաքարային դիաբեթ</p>	
<p>7.Ռևմատոլոգիական անդություններ</p>	<p>1)Ռևմատիզմ ոչ ակտիվ փուլում</p> <p>2)Ներքոհիշյալ հիվանդությունները ռեմիսիայի փուլում՝</p> <p>ա.Յուվենիլ խրոնիկական արթրիտ</p> <p>բ.Յուվենիլ ռևմատոիդ արթրիտ</p> <p>գ.Յուվենիլ սպոնդիլոարթրոպաթիաներ</p> <p>դ.Համակարգային կարմիր գայլախտ՝ ռեժիմի պահպանման պայմաններում</p> <p>ե.Համակարգային վասկուլիտներ/պանիկուլիտ</p> <p>զ.Համակարգային/օջախային սկլերոդերմիա</p> <p>է.Դերմատոմիոզիտ/ պոլիմիոզիտ</p> <p>ը.Շարակցական հյուսվածքի չդիֆերենցված հիվանդություն</p>	<p>Բոլոր նշված հիվանդությունները ակտիվ փուլում</p>
<p>8.Ալերգոլոգիական հիվանդություններ</p>	<p>1)Ներքոհիշյալ պաթոլոգիաները ոչ սրացման փուլում</p> <p>ա.Բրոնխիալ ասթմա</p>	<p>1. Խոտային տենդ</p>

	<p>բ. Ատոպիկ դերմատիտ</p> <p>գ. Եղնջացան</p> <p>դ. Կվինկեի այտուց</p>	
9. Մաշկային անդություններ	<p>1) Ներքոհիշյալ հիվանդությունները լիարժեք ռեմիսիայի ում՝</p> <p>ա. Ատոպիկ դերմատիտներ՝ էկզեմա, նեյրոդերմիտ</p> <p>բ. Քորպտիկ</p> <p>գ. Փսորիազ</p> <p>դ. Կրկնվող պիոդերմիտներ</p>	Նշված հիվանդությունները սրացման փուլում

Հավելված 9
Առողջապահության նախարարության
2019թ. սեպտեմբերի 26 – ի N 2674 - Լ հրամանի

ՑԱՆԿ

Անհետաձգելի կարճատև հոսպիտալացման (էմերջենսի) բաժանմունքներում բուժման/հսկման
ենթակա ախտաբանական վիճակների

1. Հիվանդանոցային հսկողություն և վարում պահանջող ցավային համախտանիշ՝ տարբեր տեղակայման՝ մինչև ախտորոշումը
2. Չափավոր և ծանր ջրազրկում,
3. Փսխումներ
4. Դժվար կառավարվող և/կամ անհայտ ծագման հիպո- և հիպերթերմիա՝ մինչև ախտորոշման հստակեցում,
5. Կոտրվածքներ (բաց, փակ), վնասվածքներ (ներքին, արտաքին), այրվածք, ցրտահարություն,
6. Արյունահոսություններ,
7. Միջատի, սողունի խայթոց, կենդանու կծած, ճանկրած/քերծած վերք
8. Թունավորումներ,
9. Շոկային վիճակներ,
10. Սուր նյարդաբանական խանգարումներ (ցնցումներ, հավասարակշռության խանգարում, մկանային թուլություն, գիտակցության խանգարումներ, հալյուցինացիա, լուսավախություն, տեսողության սուր խանգարումներ, ձայնավախություն, քնկոտություն)
11. Սուր ալերգիկ վիճակներ (անգիոստուց, եղնջացան, անաֆիլաքսիա, անաֆիլակտիկ շոկ)
12. Շնչառության խանգարումներ (ներ- և արտակրծքային օբստուկտիվ համախտանիշ, շնչառական դիսթրեսով և/կամ շնչառական անբավարարությամբ ուղեկցվող վիճակներ),
13. Զարկերակային հիպեր- և հիպոտենզիա, տախիկարդիա, բրադիկարդիա, առիթմիաներ, սինկոպե, սրտի կանգ,

14. Ցավոտ միզարձակում, և/կամ հաճախամիզություն, միզակապություն, սակավամիզություն, արյունամիզություն,անուրիա
15. Դեղնուկներ՝ մինչև ախտորոշումը
16. Այտուցներ՝ մինչև ախտորոշումը
17. Ցան, կապտուկներ՝ մինչև ախտորոշումը
- 18.Թարախաբորբոքային հիվանդություններ, սեպտիկ վիճակներ
- 19.Բռնության (ֆիզիկական, սեռական, հոգեբանական) կասկած
20. Նորածին (մինչ 28 օրական) վտանգի նշանների առկայության դեպքում
 - 1) Նորածինը հրաժարվում է կրծքից կամ թույլ է ծծում կուրծքը
 - 2) Նորածնի մոտ առկա են ցնցումներ
 - 3) Նորածնի մոտ առկա են շնչառական խանգարումներ (հաճախացած 60 և ավելի շնչառական ակտ մեկ րոպեում) կամ առկա է դժվարացած շնչառություն
 - 4) Նորածինն ընկճված է կամ չափազանց գրգռված, դյուրագրգիռ
 - 5) Մարմնի ջերմաստիճանը 35.5°C -ից ցածր կամ 37.5°C -ից բարձր է
 - 6) Նորածնի մոտ առկա է կրկնվող փսխում կամ փորլուծություն:
 - 7) Նորածինն ինքնուրույն չի շարժվում կամ շարժվում է խթանելուց հետո:
21. Տարբերակիչ ախտորոշման, տեղափոխումից առաջ վիճակի կայունացման և հետազոտություն անցնելու սպասելու ընթացք,
22. Բժշկի կողմից հիմնավորված այլ դեպքեր:

