

**«ԱԱՆԻՏԱՐԱՀԻԳԻԵՆԻԿ ԵՎ ՀԱԿԱՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԲՆԱԳԱՎԱՌՈՒՄ ՌԻՍԿԻ ՎՐԱ ՀԻՄՆՎԱԾ ՍՏՈՒԳՈՒՄՆԵՐԻ ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹԵՐ**

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ**

**Ստուգաթերթ N 1.7**

**Ավտոմեքենաների համար բենզինի և դիզելային վառելիքի, հեղուկ գազի և գազօլիի մանրածախ առևտրի բենզալցման, գազալցման կայաններում սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության (ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ G 47.30.1 և 47.30.2)**

**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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

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\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

### ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ

Ուժ	Հարց	Պատասխան
1.	Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը (հասցեն) և կոնտակտային տվյալները (հեռախոսահամարը և կապի այլ միջոցներ)	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կողմից գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող բոլոր առանձնացված ստորաբաժանումների անվանումները և գտնվելու վայրը (հասցեն), այդ թվում՝ հեռախոսահամարը և այլ կապի միջոցներ	
5.	Սանիտարապաշտպանական գոտու հեռավորությունը բնակելի և հասարակական շենքերից	
6.	Շուրջօրյա գործունեություն (հերթափոխային)	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից ավտորեն զալցակայաններում, ավտոզազալիցքավորման ճնշակայաններում և ավտոզազալիցքավորման կայաններում սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Ավտորեն զալցակայանները, ավտոզազալիցքավորման ճնշակայանները (այսուհետ՝ ԱԳԼՃԿ), ավտոզազալիցքավորման կայանները (այսուհետ՝ ԱԳԼԿ) տեղակայված չեն խմելու ջրամատակարարման աղբյուրների սանիտարական պահպանման գոտիներում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 11				3	Դիտողական	
2.	Ավտորեն զալցակայանների, ԱԳԼՃԿ-ների, ԱԳԼԿ-ների տեղակայման տարածքները բարեկարգված և կանաչապատված են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 13				3	Դիտողական	
3.	Տարածքի սանիտարական մաքրումը կատարվում է ամեն օր, ամռան ընթացքում՝ խոնավ եղանակով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 14				2	Դիտողական	
4.	Տարածքում առանձնացված է հրապարակ կենցաղային կոշտ թափոնների հավաքման, ժամանակավոր պահպանման համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 15				2	Դիտողական	
5.	Տարածքում տեղադրված են աղբանոթներ և կափարիչով աղբի կոնտեյներներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 16				3	Դիտողական	

6.	Ավտորենզալցակայանների, ԱԳԼՃԿ-ների, ԱԳԼԿ-ների տարածքներն ապահովված են ջրանթափանց, հարթ ծածկով, հեղեղատար ջրերի հեռացման համակարգով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 17				3	Դիտողական	
7.	Ավտորենզալցակայանների, ԱԳԼՃԿ-ների, ԱԳԼԿ-ների տեղակայման տարածքներում տեղակայված են հասարակական զուգարաններ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 18				3	Դիտողական	
8.	Ավտորենզալցակայանների և ԱԳԼԿ-ների հասարակական զուգարանի նվազագույն խցիկների քանակը սահմանված է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 21						
8.1	մինչև 4-ը ներառյալ լիցքավորման խողովակների դեպքում՝ առնվազն 1 խցիկ (ընդհանուր օգտագործման)					3	Դիտողական	
8.2	5-7 լիցքավորման խողովակների դեպքում՝ առնվազն 2 խցիկ (1 կանանց և 1 տղամարդկանց)					3	Դիտողական	
8.3	8 և ավել լիցքավորման խողովակների դեպքում՝ առնվազն 3 խցիկ (1 կանանց և 1 տղամարդկանց, 1 ընդհանուր օգտագործման)					3	Դիտողական	
9.	ԱԳԼՃԿ-ների հասարակական զուգարանի նվազագույն խցիկների քանակը՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 21						
9.1	մինչև 7 ներառյալ լիցքավորման խողովակների դեպքում՝ առնվազն 2 խցիկ (1 կանանց և 1 տղամարդկանց)					3	Դիտողական	
9.2	8 և ավել լիցքավորման խողովակների դեպքում՝ առնվազն 3 խցիկ (1 կանանց, 1					3	Դիտողական	

	տղամարդկանց և 1 ընդհանուր օգտագործման):							
10.	Ավտոբենզալցակայանների, ԱԳԼԿ-ների և ԱԳԼՃԿ-ների հասարակական զուգարաններում առկա է առնվազն մեկ խցիկ՝ կահավորված բնակչության սակավաշարժ խմբերի և հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 21.1				3	Դիտողական	
11.	Աշխատատեղերը և հասարակական զուգարաններն ապահովված են խմելու ջրի շուրջօրյա մատակարարմամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				3	Դիտողական	
12.	Մշտական հոսող ջրի բացակայության դեպքում ջրի տակառիկների և լվացարանների ջրագծերը լրացուցիչ միացված են անհրաժեշտ ծավալով խմելու ջրի տարողություններին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				2	Դիտողական	
13.	Ավտոբենզալցակայանների, ԱԳԼՃԿ-ների և ԱԳԼԿ-ների հերթապահ օպերատորներն ապահովված են պարտադիր օգտագործման անհատական պաշտպանիչ միջոցներով՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010 թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 25 ՀՀ առողջապահության նախարարի 15.08.2005թ. N 756-Ն հրամանի հավելված, կետ 4.1.3						
13.1	պաշտպանական հագուստով	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010 թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 25				3	Դիտողական	
13.2	ծեղքերի պաշտպանության միջոցներով	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 25				2	Դիտողական	

13.3	ոտքերի պաշտպանության միջոցներով	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 25				1	Դիտողական	
14.	Աշխատողներն ապահովված են 1-ին բժշկական օգնության միջոցներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 27				3	Դիտողական	
15.	Օպերատորների աշխատատեղերը տեղակայված են առանձին սենյուրում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 30				3	Դիտողական	
16.	Տարողություններում վառելիքի մակարդակը չափվում է հեռակառավարման /դիստանցիոն/ սարքերի միջոցով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելվածի, կետ 30				2	Դիտողական	
17.	Բենզինի և վառելիքի այլ տեսակների հետ աշխատողների աշխատանքային գոտու օդում վնասակար նյութերի քանակությունները չեն գերազանցում սանիտարական կանոններով և նորմերով սահմանված սահմանային թույլատրելի կոնցենտրացիաները: Մասնավորապես՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի հավելված, կետ 31						
17.1	Բենզինի (լուծիչ, վառելիք) գոլորշու քանակությունը չի գերազանցում 300/100մգ/մ <sup>3</sup> -ը (առավելագույն միանվագ/միջին հերթափոխային կոնցենտրացիա)	ՀՀ առողջապահության նախարարի 06.12.2010թ. N 27-Ն հրամանի հավելված, աղյուսակ 5, կետ 216				3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
17.2	Բուրան գազը չի գերազանցում առավելագույն միանվագ կոնցենտրացիան 900/300 մգ/մ <sup>3</sup> -ը (առավելագույն	ՀՀ առողջապահության նախարարի 06.12.2010թ. N 27-Ն				3	Լաբորատոր փորձաքննություն	

	միանվագ/միջին հերթափոխային կոնցենտրացիա)	հրամանի հավելված, աղյուսակ 5, կետ 325						
17.3	Մեթան գազը չի գերազանցում առավելագույն միանվագ կոնցենտրացիան 7000 մգ/մ <sup>3</sup> -ը (առավելագույն միանվագ/միջին հերթափոխային կոնցենտրացիա)	ՀՀ առողջապահության նախարարի 06.12.2010թ. N 27-Ն հրամանի հավելված, աղյուսակ 5, կետ 1395				3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
18.	Աշխատակիցները, հագուստի և աշխատանքային արտահագուստի առանձին պահպանման համար, ապահովված են պահարաններով կահավորված հանդերձարանով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանի, հավելված, կետ 33				2	Դիտողական	

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

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

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 01.10.2010թ. N 21-Ն հրամանով հաստատված «Ավտոբենզալցակայաններին և ավտոգազալիցքավորման ճնշակայաններին ներկայացվող հիգիենիկ պահանջներ» N 2.1.7. 004-10 սանիտարական կանոններ և նորմեր:
2. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010 թվականի դեկտեմբերի 6-ի N 27-Ն հրամանով հաստատված «Կազմակերպությունների աշխատատեղերում աշխատանքային գոտու օդում քիմիական նյութերի սահմանային թույլատրելի կոնցենտրացիաները» N2.2.5-004-10 սանիտարական կանոններ և նորմեր:
3. ՀՀ առողջապահության նախարարի 15.08.2005 թ. N 756-Ն հրամանով հաստատված «Աշխատանքի հիգիենիկ դասակարգումը ըստ արտադրական միջավայրի վնասակար և վտանգավոր գործոնների, աշխատանքային գործընթացի ծանրության և լարվածության ցուցանիշների» N 2.2-002-05 սանիտարական կանոններ և նորմեր:

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

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



ՍԱՆԻՏԱՐԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՀԱԿԱՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԲՆԱԳԱՎԱՌՈՒՄ ՌԻՍԿԻ ՎՐԱ ՀԻՄՆՎԱԾ ՍՏՈՒԳՈՒՄՆԵՐԻ ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹԵՐ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.8  
Վնասակար թափոնների մշակման և ոչնչացման,  
թափոնների վնասազերծման և այլ մշակման սանիտարահիգիենիկ  
և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ E 38.22.0, 39.0)  
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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը < Կ < < 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը	
2.	Ընդհանուր տեղեկություններ կազմակերպության մասին, արտադրական և օժանդակ ստորաբաժանումները	
3.	Հիմնական պատվիրատուները	
4.	Օրվա ընթացքում վնասազերծվող թափոնների քանակը	
5.	Վտանգավոր թափոնների վերամշակման, վնասազերծման, պահպանման, փոխադրման և պահպանման գործունեության՝ շրջակա միջավայրի վրա ազդեցության փորձաքննական եզրակացության առկայությունը	
6.	Վտանգավոր քիմիական թափոնների ցանկը	
7.	Թափոնների տեղադրման սահմանաքանակները	
8.	Թափոնների անձնագրերի առկայությունը	
9.	Վտանգավոր թափոնների վերամշակման, վնասազերծման, պահպանման, փոխադրման և տեղադրման գործունեության լիցենզիայի առկայությունը	
10.	Շրջակա միջավայրի վրա ազդեցության նվազեցմանն ուղղված գործողությունների և միջոցառումների ծրագիր արտակարգ և վթարային իրավիճակների ժամանակ	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից վնասակար թափոնների մշակման և ոչնչացման, թափոնների վնասագերծման և այլ մշակման աշխատանքներ իրականացնող կազմակերպություններում սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/այ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Արտադրական տարածքում վտանգավոր քիմիական թափոնների կուտակումը և ժամանակավոր պահպանումը կատարվում է արտադրամասերում կամ ընդհանուր հատկացված մեկ տարածքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 18				1	Դիտողական	
2.	Վտանգավորության I և II դասերի քիմիական թափոնների ժամանակավոր պահպանումն իրականացվում է փակ պահեստներում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 19				1	Դիտողական	
3.	Արտադրական պինդ թափոնների պահպանումն իրականացվում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 20						
3.1	I-ին դաս՝ բացառապես հերմետիկ տարողություններում,					1	Դիտողական	
3.2	II դաս՝ հուսալի փակված տարայում,					1	Դիտողական	
3.3	III դաս՝ թղթյա, բամբակյա, մանվածքային պարկերում,					1	Դիտողական	
3.4	IV դաս՝ իրար վրա լցված, կուտակված մարզերի տեսքով:					1	Դիտողական	
4.	Վտանգավոր քիմիական թափոնների հետ կապված բարձման, տեղափոխման և բեռնաթափման աշխատանքները հնարավորինս հերմետիկացված են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 32				0,5	Դիտողական	
5.	Վտանգավոր քիմիական թափոնների ոչնչացման, վնասագերծման ու թաղման օբյեկտները տեղակայված չեն՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 35						

5.1	խմելու, տնտեսակենցաղային և հանքային ջրերի աղբյուրների սանիտարական պահպանման որևէ գոտում ջրատարների սան պահպանման շերտագծում բաց ջրամբարների ջրապահպան գոտիներում, ջրատար հորիզոնների մակերևույթ դուրս գալու վայրերում					3	Դիտողական	
5.2	առողջարանների սանիտարական պահպանման և բնակչության զանգվածային հանգստի գոտիներում,					2	Դիտողական	
5.3	ճահճոտ և ջրերով ողողվող տարածքների, սողանքների և սելավների գոտիներում:					2	Դիտողական	
6.	Պոլիգոնի տեղակայման տարածքում ստորերկրյա ջրերը գտնվում են 20 մ-ից ավելի խորության և սննդամթերքների արտադրության մեջ չօգտագործվող տեխնիկական կուլտուրաների աճեցման գյուղատնտեսական նշանակության հողատարածքներից 2 մետրից ոչ պակաս հեռավորության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 36				1	Դիտողական	
7.	Վտանգավոր քիմիական նյութերի գլխամասային պահեստների սանիտարապաշտպանական գոտին բնակելի, հասարակական շենքերից և արտադրական շենքերից գտնվում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 58						
7.1	200 մ հեռավորության վրա՝ 1-ին խմբի վտանգավոր քիմիական նյութերի պահեստի համար,					1	Դիտողական	
7.2	500 մ հեռավորության վրա՝ 2-րդ, 3Ա, 4Ա և 5 խմբի վտանգավոր քիմիական նյութերի պահեստի համար,					1	Դիտողական	
7.3	1000 մ հեռավորության վրա՝ 3Բ և 4Բ խմբի վտանգավոր քիմիական նյութերի պահեստների համար:					1	Դիտողական	
8.	Սանիտարապաշտպանական գոտին կանաչապատված է:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 59				0,5	Դիտողական	

9.	Վտանգավոր քիմիական նյութերի մատակարարման պահեստները տեղակայված են առանձնացված, լավ օդափոխվող և փակ սենքերում՝ բնակելի, հասարակական շենքերից և ջրամբարներից 300 մ հեռավորության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 60				1	Դիտողական	
10.	Վտանգավոր քիմիական նյութերի պահպանման, փաթեթավորման և լցման պահեստային սենքերի հատակները հարթ են, հեշտ լվացվող, թեքությամբ դեպի ջրահեռացման հատականցքը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 78				0,5	Դիտողական	
11.	Վտանգավոր քիմիական նյութերի քիմիական թափոնների գործածության մեջ ներգրավված անձինք ենթարկվում են պարտադիր բժշկական զննության՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 83						
11.1	նախնական,					1	Փաստաթղթային	
11.2	պարբերական:					1	Փաստաթղթային	
12.	Վտանգավոր քիմիական նյութերի և վտանգավոր քիմիական թափոնների պահեստներն ապահովված են թունավոր նյութերի չեզոքացման միջոցներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 85				1	Դիտողական	
13.	Պահեստներն ապահովված են առաջնային բուժօգնության դեղարկղիկով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.10.2009թ. N 20-Ն հրամանի, հավելված, կետ 87				1	Դիտողական	

1.	«Այո»-առկա է, համապատասխանում է նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջներին, պահպանված են նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջները	V	
2.	«Ոչ»-բացակայում է, չի համապատասխանում, չի բավարարում նորմատիվ իրավական ակտերի պահանջներին, առկա են խախտումներ	V	
3.	«Զ/Պ»-չի պահանջվում, չի վերաբերվում		V

Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական ակտի հիման վրա՝

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2009 թվականի հոկտեմբերի 29-ի N 20-Ն հրամանով հաստատված «Վտանգավոր քիմիական թափոնների գործածությանը և վտանգավոր քիմիական նյութերի պահպանմանը և փոխադրմանը ներկայացվող հիգիենիկ պահանջները» N 2.1.7.001-09 սանիտարական կանոններ և նորմեր:

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

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

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍԶԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.9

Ախտաբանաանատոմիական մասնագիտացված բժշկական օգնության սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության (ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ Q 86.10)

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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

\_\_\_\_\_ Հ Վ Հ Հ \_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Տնտեսավարող սուբյեկտի տվյալները (անվանումը, պետական գրանցման համարը, ամսաթիվը, վկայականի սերիան և համարը, հարկ վճարողի հաշվառման համարը, ղեկավարի անուն, ազգանուն, հայրանուն)	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայր և կոնտակտային տվյալները	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտի լիցենզիայի տեսակները	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի աշխատողների թիվը	
5.	Տնտեսավարող սուբյեկտում անցկացված վերջին ստուգման ավարտի ամսաթիվը	



**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից ախտաբանաանատոմիական մասնագիտացված բժշկական օգնության կազմակերպություններում սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակաին նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Չ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքի առանձին մասնաշենքը իր ծիսակատարությունների գոտով գտնվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 3						
1.1	հիվանդասենյակների, բնակելի և հասարակական շենքերի պատուհանների տեսանելիության դաշտից դուրս,					2	Դիտողական	
1.2	ունի առնվազն 30 մ հեռավորություն հիվանդասենյակային բաժանմունքներով մասնաշենքերից, պոլիկլինիկայից և սննդի կառուցահատվածից:					3	Դիտողական	
2.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքի սպիտակեղենի լվացումը կատարվում է առանձնացված լվացքատանը կամ հիվանդանոցի լվացքատանը, որտեղ՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 4						
2.1	առանձնացված է կեղտոտ սպիտակեղենի ընդունման, տեսակավորման սենք,					1	Դիտողական	
2.2	լվացման արտադրամասում՝ ըստ բաժանմունքի մակնշված լվացքի մեքենաներով:					2	Դիտողական	
3.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքը ապահովված է էներգիայի սնուցման լրացուցիչ աղբյուրով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 5				1	Դիտողական	

4.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքը ապահովված է կենտրոնացված ջրամատակարարման և ջրահեռացման համակարգերով: Ջրահեռացման համակարգի բացակայության դեպքում կեղտաջրերի մաքրումը և վարակազերծումը կատարվում է տեղային մաքրման կայանում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 6				3	Դիտողական	
5.	Ապահովված են օդի ուլտրամանուշակագույն մանրէասպան սարքով.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 8						
5.1	դիահերձարանը					3	Դիտողական	
5.2	նախադիահերձարանը					3	Դիտողական	
5.3	ֆիքսացիոնը					2	Դիտողական	
6.	Դիակների պահպանման, հանդերձավորման սենքերը ունեն առանձին մուտք:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 10				2	Դիտողական	
7.	Հերձման և բիօպսիոն նյութերի մշակման հետ կապված սենքերը առանձին միջանցքով կամ նախամուտքով առանձնացված են մյուս կառուցահատվածներից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 10				2	Դիտողական	
8.	Բաժանմունքի սենքերի, այդ թվում՝ դիահերձարանի հիմնական սենքերի բարձրությունը հատակից մինչ առաստաղ 3 մետրից պակաս չէ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 13				2	Դիտողական	
9.	Սառնարանային տնտեսության սառնարաններում ապահովվում է +2 <sup>0</sup> , + 4 <sup>0</sup> C ջերմաստիճան:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 14				3	Դիտողական	

10.	Չիդենտիֆիկացված դիակների պահպանման համար ապահովվում է -15 <sup>0</sup> -25 <sup>0</sup> C ջերմաստիճան:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 14				3	Դիտողական	
11.	Վարակիչ հիվանդություններից մահացածների կամ այդ հիվանդություններից մահացության կասկածի դեպքում դիակը պահվում է անջրաթափանց, ամբողջական և ամուր պարկի մեջ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 15				3	Դիտողական Հարցում	
12.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքի սենքերում տեղադրված են մշտական հոսող սառը և տաք ջրով ապահովված լվացարաններ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 18				2	Դիտողական	
13.	Աշխատող անձնակազմի ձեռքերի լվացման համար լվացարանները առանձնացված են գույքը և գործիքները լվանալու համար նախատեսված լվացարաններից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 19				2	Դիտողական	
14.	Դիահերձարանում և նախադիահերձարանում տեղադրված են վիրաբուժական հատուկ լվացարաններ՝ ջրի բացթողման արմնկային կամ ոտնակային հարմարանքով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 20				3	Դիտողական	
15.	Սեկցիոն (դիահերձման) սեղանները ունեն շարժական ցնցուղ՝ միացված են սառը և տաք ջրամատակարարման համակարգին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 21				1	Դիտողական	
16.	Սեկցիոն (դիահերձման) սենքի հատակը ապահովված է հատականցքով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 21				3	Դիտողական	
17.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքի սենքերն ապահովված են մաքրման համար հարթ, ամբողջական պատերով, առաստաղով, հատակով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 22				3	Դիտողական	

18.	Սենքերի պատերը մինչ բարձրության կեսը պատված են յուղաներկով կամ հեշտ մաքրվող և ախտահանիչ լուծույթներով հաճախակի մաքրելուց չքայքայվող ջրանթափանց այլ նյութով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 23				3	Դիտողական	
19.	Հերձարանի, նախադիահերձարանի, դիակների պահման սենյակի և սանհանգույցների պատերը մինչև առաստաղ կաֆելապատ են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 23				3	Դիտողական	
20.	Սեկցիոն սեղանները պատրաստված են հեշտ մաքրվող, ջրանթափանց և ախտահանման նկատմամբ կայուն նյութից (մարմար, ցինկապատ երկաթ, չժանգոտվող պողպատ):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 24				3	Դիտողական	
21.	Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքի սենքերը սարքավորված են մեխանիկական դրդմամբ արտաձիգ օդափոխանականությամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 26				2	Դիտողական	
22.	Ամռանը ճանճերից պաշտպանվելու համար լուսամուտները ցանցապատված են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 27				2	Դիտողական	
23.	Հերձումը կատարվում է հատուկ արտահագուստով, հաստ մոմլաթե գոգնոցով, կրկնակոշիկներով, հաստ երկարաթև ձեռնոցներով, ռեսպիրատորով, դիմակով, աչքերի պաշտպանական ակնոցով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 28				3	Դիտողական	
24.	Ունեն հակահամաճարակային ռեժիմի հսկողությունը իրականացնող պատասխանատու:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 29				2	Փաստաթղթային	
25.	Դիահերձարանի և դիակների պահպանման սենքի հիմնական («գլխավոր») մաքրումը կատարվում է ոչ պակաս, քան ամիսը մեկ անգամ, ինչպես նաև վարակիչ հիվանդություններից մահացած յուրաքանչյուր դիակի հերձումից հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 29				2	Փաստաթղթային	

26.	Սենքի մաքրման և լվացման համար օգտագործում են 3-5% քլորամինի լուծույթ կամ 2,5% քլորակրի պարզեցված լուծույթ, կարելի է օգտագործել նաև որևէ ախտահանիչ նյութի լուծույթ՝ համապատասխան վերջինիս ուղեկցող փաստաթղթի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 29				2	Փաստաթղթային	
27.	Դիակի հերձումից և մաքրումից հետո գույքը և սարքավորումները, հատակը մանրակրկիտ լվացվում են սառը, հետո՝ տաք ջրով, որից հետո ախտահանվում են 3-5% քլորամինի լուծույթով կամ 2,5% քլորակրի պարզեցված լուծույթով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 30				3	Դիտողական Հարցում	
28.	Հատուկ վտանգավոր վարակներից մահացածների դիակների բոլոր նյութերը, արյան շիճուկը նախօրոք վնասազերծվում են, հետո միայն լցնում ընդհանուր կոյուղի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 32				3	Դիտողական Հարցում	
29.	Դիակների հանդերձավորումը կատարվում է հատուկ դրա համար հատկացված սենյակում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 34				2	Դիտողական	
30.	Հիստոլոգիական լաբորատորիայի սենքերն ապահովված են որակյալ մաքրման համար հարթ, ամբողջական, պատերով, առաստաղով, հատակով, սարքավորումներով և գույքով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 37				2	Դիտողական	
31.	Հիստոլոգիական լաբորատորիայի սենքերի պատերը մինչ բարձրության կեսը պատված են յուղաներկով կամ հեշտ մաքրվող և ախտահանիչ լուծույթներով հաճախակի մաքրելուց չքայքայվող ջրանթափանց նյութով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 37				2	Դիտողական	
32.	Հիստոլոգիական լաբորատորիայի սենքերի նվազագույն կազմը և մակերեսները սահմանվում են համաձայն <b>Նշում 1*-ի</b> :	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 38				1	Փաստաթղթային	

33.	Հիստորիոգրական լաբորատորիան սարքավորված է քարշիչ պահարանով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 39				2	Դիտողական	
34.	Թունավոր նյութերը պահվում են չիրկիզվող պահարաններում՝ փակի տակ, առանձին սենյակում, որը ունի երկաթյա ցանցով ցանցապատված լուսամուտներ, իսկ դռները երեսապատված են երկաթով՝ մետաղական:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 40				3	Դիտողական	
35.	Հատուկ թունավոր նյութերը պահվում են չիրկիզվող պահարանների ներքևի դարակաշարերին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 41				1	Դիտողական	
36.	Բոլոր ցնդող քիմիական նյութերը պահվում են պինդ փակվող ապակյա ամանեղենում փակ պահարանում՝ հեռու տաքացուցիչ սարքերից և բաց կրակից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 42				2	Դիտողական	
37.	Թթուները և հիմքերը պահվում են կիպահղկած խցաններով ապակյա ամանեղենում պահարանների ստորին դարակներում, ռեակտիվներից և ներկերից առանձին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 43				2	Դիտողական	
38.	Էլեկտրական և գազի տաքացնող սարքերը տեղադրված են հրակայուն նյութերից պատրաստված տակդիրների վրա, հեռու պայթյունավտանգ և այրվող նյութերից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 44				2	Դիտողական	
39.	Թաց արխիվը պահվում է հատուկ սենքում՝ պինդ փակված տարողություններում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 46				3	Դիտողական Փաստաթղթային	
40.	Թաց արխիվի պահման ժամկետի լրացման դեպքում նյութերը հեռացնում են սահմանված կարգով՝ որպես բժշկական թափոն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 46				3	Դիտողական Փաստաթղթային	

41.	Բաց թողնվող թունավոր նյութերի յուրաքանչյուր փաթեթի վրա փակցված է պիտակ՝ նշելով թունավոր նյութի անվանումը, «Թունավոր է» և «Վարվել զգույշ» նախազգուշացումով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թ. հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանի, հավելված, կետ 48				2	Դիտողական	
42.	Ախտաճնության 1-2-րդ խմբերի միկրոօրգանիզմներով (բացի 1-ին խմբի վիրուսներից) հարուցված վարակիչ հիվանդություններից մահացածների դիակները ենթարկվել են ախտաբանաանատոմիական, մանրէաբանական (վիրուսաբանական), շճաբանական հետազոտությունների:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թ. Օգոստոսի 25-ի N 15-Ն հրամանի, հավելված, կետ 1				3	Դիտողական Փաստաթղթային	

**Ծանոթություններ\*  
Նշում 1\***

Սենք	Մակերես (մ <sup>2</sup> )	Ծանոթություն
Բիօպսիոն և աուտոպսիոն նյութի ընդունման և գրանցման սենք	6	
Բիօպսիոն և աուտոպսիոն նյութի հետազոտման սենք	14	
Ռեակտիվների և թունավոր և ցնդող նյութերի պահեստ	6	
Թաց աուտոպսիոն, բիօպսիոն նյութի, միկրոպրեպարատների պահման արխիվ	8	

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

**Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ փաստաթղթի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հուլիսի 31-ի N 11-Ն հրամանով հաստատված «Ախտաբանաանատոմիական բաժանմունքների, հյուսվածքաբանական լաբորատորիաների տեղակայմանը, կառուցվածքին, ներքին հարդարմանը, գույքի և սարքավորումների շահագործմանը, միկրոկլիմային, օդափոխանակությանը, ջրամատակարարմանը և ջրահեռացմանը, սանիտարահակահամաճարակային ռեժիմին ներկայացվող պահանջներ» N 2-III-3.3.1.-026-12 սանիտարահամաճարակաբանական կանոնները և նորմեր:
2. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2008 թվականի օգոստոսի 25-ի N 15-Ն հրամանով հաստատված «Մարդու համար ախտածնության 1-2-րդ խմբերի միկրոօրգանիզմների միջոցով հարուցված հիվանդությունների օջախներում իրականացվող ախտաբանաանատոմիական աշխատանքին ներկայացվող պահանջներ» ՍԿ N 3.13.1,7.006.08 սանիտարահամաճարակային նորմեր և կանոններ:

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

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



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.10

Հասարակական զուգարանների շահագործման սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ N 81.29.0)

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 թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ 20 թ. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

### Տեղեկատվական հարցեր

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Պատասխանատու իրավաբանական անձի գտնվելու հասցեն, կոնտակտային տվյալները	
2.	Հասարակական զուգարանի տեղակայման վայրը, հասցեն	
3.	Հասարակական զուգարանի տեսակը՝ ստացիոնար (մշտական) կամ շարժական	
4.	Հասարակական զուգարանը նախատեսված է զանգվածային և/կամ սահմանափակ հաճախումների համար	
5.	Հասարակական զուգարանի կառուցման կամ վերակառուցման տարեթիվը	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից հասարակական զուգարաններում սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Չ/ պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանու թյուն
1.	Նոր կառուցվող կամ վերակառուցվող հասարակական զուգարանների հզորությունն ապահովում է 500 մարդուն առնվազն մեկական սանիտարական սարքավորում՝ կանանց և տղամարդկանց խցիկներում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 6.1				2	Դիտողական	
2.	Մարդկանց զանգվածային կուտակման վայրերում ստացիոնար հասարակական զուգարանները տեղակայված են հասարակական և բնակելի շինություններից ոչ պակաս քան 50 մետր հեռավորության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 6.3				3	Դիտողական	
3.	Նորակառույց ստացիոնար (մշտական) հասարակական զուգարանները հարմարեցված են հաշմանդամների և բնակչության սակավաշարժուն խմբերի պահանջներին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 7				2	Դիտողական	
4.	Առանձին կառույցներում տեղակայված ստացիոնար զուգարանների մոտեցման ճանապարհներն ապահովված են արհեստական լուսավորությամբ և ունեն համապատասխան ցուցատախտակներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 8				2	Դիտողական	
5.	Ստացիոնար հասարակական զուգարանն ապահովված է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 9						
5.1	փակվող դռներով անհատական խցիկներով					3	Դիտողական	
5.2	տղամարդկանց բաժնում միզամանների տեղադրման սենքով (հանրության զանգվածային այցելությունների համար նախատեսված զուգարաններում)					2	Դիտողական	

5.3	հանրության զանգվածային այցելությունների համար նախատեսված զուգարաններում երկուականից ավելի խցիկների դեպքում՝ հերթապահ անձնակազմի սենքով					2	Դիտողական	
5.4	նախամուտքով, որտեղ տեղադրված են լվացարաններ և երեխաների տակդիրների փոխման սեղան (տակդիրների փոխման սեղանը տեղադրվում է հանրության զանգվածային այցելությունների համար նախատեսված զուգարաններում)					3	Դիտողական	
5.5	սենքով կամ պահարանով՝ մաքրման գույքի պահպանման համար					2	Դիտողական	
5.6	անհատական խցիկներով և նախամուտքում՝ պատի կախիչներով:					3	Դիտողական	
6.	Ստացիոնար զուգարանն ունի արհեստական լուսավորություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				2	Դիտողական	
7.	Ստացիոնար զուգարանն ունի ջեռուցում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				2	Դիտողական	
8.	Առանձին կառույցներում տեղակայված ստացիոնար զուգարաններն ապահովված են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 11						
8.1	բնական օդափոխանակությամբ (պատուհաններ, վերնափեղկեր)					2	Դիտողական	
8.2	արտաձիգ օդափոխականությամբ՝ օդի արտաձգման մղանցքների (խորշերի) միջոցով:					2	Դիտողական	
9.	Հասարակական շենքերում տեղակայված ստացիոնար զուգարաններն ապահովված են բնական օդափոխանակությամբ և օդի արտաձգման մղանցքներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 11				2	Դիտողական	
10.	Կանանց և տղամարդկանց բաժիններում երեքականից ավելի սանիտարական սարքավորումներով ստացիոնար զուգարաններն (ստադիոններում,	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 13				1	Դիտողական	

	թատրոններում և այլն) ապահովված են ներհու-արտաձիգ արհեստական օդափոխանակությամբ:							
11.	Ստացիոնար զուգարաններում պատերը և հատակը պատված են հեշտ լվացվող, հարթ և ջրանթափանց նյութերով:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի կետ 14				3	Դիտողական	
12.	Ստացիոնար զուգարանների հատակի կառուցվածքն ապահովում է հեղուկների հոսքը դեպի կոյուղու ցանցին միացված հատականցքը (տրայ):	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 14				2	Դիտողական	
13.	Կենտրոնացված ջրահեռացման համակարգերի բացակայությամբ տարածքներում ստացիոնար զուգարանների կեղտաջրերը կուտակվում են մաքրման սարքավորումներով ապահովված տեղային կառույցներում կամ ջրանթափանց հիմքով և պատերով հորերում:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 16				2	Դիտողական	
14.	Կեղտաջրերի մաքրման կառուցվածքը կամ ջրանթափանց հիմքով հորը տեղակայված է բնակելի և հասարակական շենքերից 15 մ-ից ոչ պակաս հեռավորության վրա:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 16				3	Դիտողական Չափագրում	
15.	Առկա է կեղտաջրերի տեղափոխման մասնագիտացված կազմակերպության հետ կնքված պայմանագիր:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 17				2	Դիտողական	
16.	Առկա չէ ջրանթափանց հիմքով և պատերով հորերում 2/3-ից ավելի կեղտաջրերի կուտակում:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 17				2	Դիտողական	
17.	Զուգարանների լվացարաններն ունեն արմնկային, դաստակային կամ ոտնակային կառավարման ծորակներ կամ էլ առանց ծորակի կառավարման հարմարանքի են՝ զգայական (սենսոր) կառավարմամբ:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 19				3	Դիտողական	
18.	Շարժական զուգարանները տեղակայվում են բնակելի և հասարակական շենքերից առնվազն 15 մ հեռավորության վրա:	«Ն առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 21				3	Դիտողական	

19.	Շարժական զուգարանների վացարանը տեղադրված է նախամուտքում կամ դրա բացակայության դեպքում՝ անմիջապես խցում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				2	Դիտողական	
20.	Լվացարանի բացակայության դեպքում զուգարանն ապահովված է ախտահանիչ նյութով տոգորված միանվագ օգտագործման անձեռոցիկներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				3	Դիտողական	
21.	Հանգստի գոտիներում շարժական զուգարանի վացարանը տեղակայված է բացօթյա՝ անմիջապես հարակից տարածքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				1	Դիտողական	
22.	Հասարակական զուգարանների սենքերը և սարքավորումները պահվում են մաքուր վիճակում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 25				3	Դիտողական	
23.	Հասարակական զուգարաններն ապահովված են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 26						
23.1	հեղուկ օճառով,					3	Դիտողական	
23.2	ձեռքերի չորացման համար էլեկտրական սարքերով կամ թղթյա միանվագ օգտագործման սրբիչներով					2	Դիտողական	
23.3	զուգարանի թղթով					2	Դիտողական	
24.	Խցիկներում կան կեռիկներ՝ վերին հագուստների համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 26				3	Դիտողական	
25.	Խցիկներում կան աղբանոթներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 26				2	Դիտողական	
26.	Հասարակական զուգարանների սենքերի լուսամուտների օդանցքները ճանճերից պաշտպանվելու համար ցանցապատված են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 27				2	Դիտողական	
27.	Սպասարկող անձնակազմը մաքրման գույքը պահում է առանձին սենքում կամ պահարանում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 28				2	Դիտողական	

28.	Շարժական զուգարաններում հատկացված են սենքեր՝ մաքրող անձնակազմի և մաքրման պարագաների, ախտահանիչ նյութերի համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 30				2	Դիտողական	
29.	Հասարակական զուգարանների սանիտարական սարքավորումների վաճարանների, երեխաների տակդիրների փոխման սեղանների, հատակի, պատերի ախտահանման համար օգտագործվում են ախտահանիչ նյութեր, որոնք սահմանված կարգով գրանցված են Հայաստանի Հանրապետությունում և ունեն ՀՀ առողջապահության նախարարի հրամանով հաստատված կից կիրառման հրահանգ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 31				3	Դիտողական	
30.	Մաքրման պարագաներն ախտահանվում են աշխատանքային օրվա վերջում՝ Հայաստանի Հանրապետությունում գրանցված և ՀՀ առողջապահության նախարարի հրամանով հաստատված կիրառման հրահանգ ունեցող ախտահանիչներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 32				3	Դիտողական	
31.	Հասարակական զուգարաններում իրականացվում է ամենօրյա սանիտարական մաքրում, ախտահանում և աղբահանություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 33				3	Դիտողական	
32.	Հասարակական զուգարաններում տարին 2 անգամ (ինչպես նաև աղիքային վարակիչ հիվանդությունների հետ կապված համաճարակային լարված իրավիճակների դեպքերում) կատարվում են միջատասպան և կրծողասպան (դեզինսեկցիոն-դեռատիզացիոն) աշխատանքներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 33				3	Դիտողական Փաստաթղթային	
33.	Հասարակական զուգարաններում ամենօրյա սանիտարական մաքրումը և ախտահանումը կատարվում է առնվազն 2 անգամ և ըստ անհրաժեշտության՝ եթե սենքերի պատերին, հատակին և սարքավորումների մակերեսներին կան տեսանելի աղտոտվածության հետքեր կամ հատակի մակերեսին կան ջրակուտակումներ կամ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 34				3	Դիտողական	

	խոնավություն: Սանիտարական մաքրումը կատարվում է խոնավ եղանակով: Սանիտարական մաքրումը և ախտահանումը ընդգրկում է սենքերի պատերի, հատակի, դռների բռնակների և սարքավորումների մաքրումը և ախտահանումը:							
34.	Հասարակական զուգարաններում սենքերի հիմնական մաքրումը կատարվում է շաբաթը մեկ անգամ՝ Հայաստանի Հանրապետությունում գրանցված և ՀՀ առողջապահության նախարարի հրամանով հաստատված կիրառման հրահանգ ունեցող ախտահանիչներով, որը ընդգրկում է՝ սենքերի պատերը, հատակը, առաստաղը, պատուհանները, դռները, աղբարկղերը և սարքավորումները:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 35				3	Դիտողական	
35.	Հասարակական զուգարաններում կենցաղային աղբը կուտակվում է կափարիչի ոտնակային հարմարանքով աղբարկղներում տեղադրված պոլիէթիլենային տոպրակներում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 36				2	Դիտողական	
36.	Հասարակական զուգարանների ջրի տակառիկները և լվացարաններն ապահովված են մշտական հոսող սառը ջրով: Վերջինիս բացակայության դեպքում ջրի տակառիկների և լվացարանների ջրագծերը լրացուցիչ միացված են անհրաժեշտ ծավալով խմելու ջրի տարողություններին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանի հավելված, կետ 39				3	Դիտողական	

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

**Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական ակտի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.04.09 թ. N 06-Ն հրամանով հաստատված «Հասարակական զուգարաններին ներկայացվող հիգիենիկ պահանջներ» N 2-III-2.13 սանիտարական կանոններ և նորմեր:



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

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

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.11  
Ջրի հավաքման, մշակման և բաշխման նկատմամբ  
սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ E 36.00)

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 թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ 20 թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը  
Հ Վ Հ Հ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**Տեղեկատվական հարցեր**

Հ/Հ	Հարց	Պատասխան
1.	Ստորգետնյա և մակերեսային ջրաղբյուրների քարտեզագրման առկայությունը	
2.	Խմելու տնտեսական նշանակության ջրմուղների և ջրամատակարարման աղբյուրների սանիտարական պահպանման գոտիների քարտեզագրման առկայությունը	
3.	Ջրամատակարարման համակարգի շահագործումն իրականացնող կազմակերպության իրավաբանական հասցեն, կոնտակտային տվյալները	
4.	Ջրի որակի մշտադիտարկում	
5.	Ջրամատակարարման աղբյուրի տեսակը (ստորերկրյա կամ մակերեսային)	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից ջրամատակարարման կենտրոնացված համակարգերի ջրի որակի, խմելու տնտեսական նշանակության ջրմուղիների և ջրամատակարարման աղբյուրների սանիտարական պահպանման գոտիների սանիտարական կանոնների և նորմերի նվազագույն պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Չ/ պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Ստորերկրյա ջրերի ջրառները տեղակայված են արդյունաբերական օբյեկտների և բնակելի տարածքներից դուրս:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.2.1.1				3	Դիտողական	
2.	Ստորերկրյա ջրերի առաջին գոտու սահմանը՝ պաշտպանված ստորերկրյա ջրերի օգտագործման դեպքում, ջրառից գտնվում է ոչ պակաս 30 մ հեռավորության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.2.1.1				2	Դիտողական	
3.	Ստորերկրյա ջրերի առաջին գոտու սահմանը՝ ոչ բավարար պաշտպանված ստորերկրյա ջրերի օգտագործման դեպքում, ջրառից գտնվում է ոչ պակաս 50 մ հեռավորության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.2.1.1				2	Դիտողական	
4.	Մակերեսային աղբյուրի ջրմուղի սանիտարական պահպանման առաջին գոտու սահմանը սահմանվում է ելնելով կոնկրետ պայմաններից.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.3.1.1						
4.1	ջրահոսքերի համար՝ <b>Նշում 1*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803				2	Դիտողական	

		հրաման, կետ 2.3.1.1 ենթակետ ա						
4.2	ջրհավաքների համար (լճեր, ջրամբարներ) առաջին գոտու սահմանը սահմանվում է ջրառից ոչ պակաս 100 մ ջրատարածության բոլոր ուղղություններով և ջրառին սահմանակից ավիով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.3.1.1, ենթակետ բ				2	Դիտողական	
5.	Ջրհավաքների համար ապահովված են մակերեսային աղբյուրի ջրառի սանիտարական պահպանման երկրորդ գոտու սահմանները՝ ջրառից ջրատարածքի բոլոր ուղղություններով 3 կմ տարածության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.3.2.3				3	Դիտողական	
6.	Ջրի կտրումից սանիտարական պահպանման երկրորդ գոտու եզրային սահմանները գտնվում են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.3.2.4						
6.1	հարթ ռելիեֆի դեպքում՝ 500 մ-ից ոչ պակաս հեռավորության վրա,	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.3.2.4, ենթակետ ա				1	Դիտողական	
6.2	տեղանքի լեռնային ռելիեֆի դեպքում՝ 750 մ-ից ոչ պակաս հեռավորության վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.3.2.4, ենթակետ բ				1	Դիտողական	

7.	Պահպանվում է ջրմուղու կառույցների սանիտարական պահպանման առաջին գոտու սահմանը՝	«Վ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 2.4.2						
7.1	պահեստային և կարգավորող տարրությունների, ֆիլտրների և կոնտակտային պարզարանների պատերից՝ 30 մ ոչ պակաս,					2	Դիտողական	
7.2	ջրաճնշումային աշտարակներից՝ 10 մ ոչ պակաս,					1	Դիտողական	
7.3	մնացած շենքերից՝ (նստեցման ավազաններ, ռեազենտային տնտեսություն, քլորի պահեստ, պոմպակայաններ և այլն) 15 մ ոչ պակաս:					2	Դիտողական	
8.	Ջրառի կառույցների սանիտարական պահպանման առաջին գոտու տարածքը պլանավորված է մակերեսային արտահոսքերի դրա սահմաններից դուրս հեռացման համար, պարիսպված է, ապահովված է պահպանությունով:	«Վ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.2.1.1				3	Դիտողական	
9.	Ստորերկրյա ջրամատակարարման աղբյուրների սանիտարական պահպանման առաջին գոտու տարածքում չեն իրականացվում ջրմուղի կառույցների շահագործման, ընդլայնման, վերակառուցման հետ կապ չունեցող շինարարական աշխատանքներ:	«Վ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.2.1.2				2	Դիտողական	
10.	Սանիտարական պահպանման առաջին գոտու շենքերը կոյուղացված են՝ ունեն կեղտաջրերի հեռացմամբ մոտակա կոյուղու համակարգ կամ սանիտարական պահպանման առաջին գոտուց դուրս գտնվող տեղական կեղտաջրերի մաքրման կայաններ:	«Վ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.2.1.3				2	Դիտողական	

11.	Սանիտարական պահպանման երկրորդ և երրորդ գոտիներում չկան ստորերկրյա ջրերի քիմիական աղտոտման վտանգ ներկայացնող վառելիքաքսայուղային նյութերի, թունաքիմիկատների և պարարտանյութերի պահեստներ, արտադրական կեղտաջրերի կուտակիչների շլամապահեստարաններ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.2.2.4				2	Դիտողական	
12.	Ստորերկրյա ջրամատակարարման աղբյուրի սանտարական պահպանման երկրորդ գոտում տեղակայված չեն գերեզմանոցներ, անասնագերեզմանոցներ, ասենիզացիոն, զտման դաշտեր, գոմաղբի պահեստարաններ, սիլոսային առվափոսեր, անասնաթռչնաբուժական օբյեկտներ, ստորերկրյա ջրերի մանրէաբանական աղտոտման վտանգ ներկայացնող այլ օբյեկտներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.2.3.1				2	Դիտողական	
13.	Մակերեսային ջրամատակարարման աղբյուրի սանիտարական պահպանման առաջին գոտում կեղտաջրեր չեն թափում, չեն լողանում, վլացք չի արվում, անասուններին ջուր չեն խմեցնում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.3.1.2				1	Դիտողական	
14.	Մակերեսային ջրամատակարարման աղբյուրի սանիտարական պահպանման երկրորդ գոտում՝ 500 մ ոչ պակաս լայնությամբ ավամերձ շերտագծի սահմաններում, տեղակայված չեն արոտավայրեր, ինչպես նաև չեն օգտագործվում անտառներ, հողամասեր և ջրամբար, որը կարող է բերել ջրամատակարարման աղբյուրի ջրի որակի վատթարացման:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 29.11.2002թ. N 803 հրաման, կետ 3.3.3.1				1	Դիտողական	
15.	Համաճարակային առումով խմելու ջրի անվտանգությունը որոշելու համար այն համապատասխանում է <b>Նշում 2*-ում</b> բերված մանրէաբանական և մակաբուժաբանական ցուցանիշներին.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.3						

15.1	մանրէաբանական ցուցանիշներով,					3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
15.2	մակաբուժաբանական ցուցանիշներով:					3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
16.	Խմելու ջրի որակի մանրէաբանական ցուցանիշների հետազոտման ժամանակ յուրաքանչյուր նմուշում որոշվում են՝	« առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.3.1						
16.1	ջերմատուլերանտ կոլիֆորմ մանրէները,					2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
16.2	ընդհանուր կոլիֆորմ մանրէները,					2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
16.3	մանրէների ընդհանուր քանակը,					2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
16.4	կոլիֆագերը:					2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
17.	Խմելու ջրի նմուշում ջերմատուլերանտ կոլիֆորմ մանրէների և/կամ ընդհանուր կոլիֆորմ մանրէների և/կամ կոլիֆագերի հայտնաբերման դեպքում կատարվում է՝	« առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.3.2						
17.1	դրանց որոշում՝ հրատապ վերցրած կրկնակի նմուշառնված ջրում,					2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
17.2	քլորիդների, ամոնիումային ազոտի, նիտրիտների և նիտրատների որոշում:					2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
18.	Խմելու ջրի կրկնակի հետազոտությունների ժամանակ 100 մլ-ում 2-ից ավելի ընդհանուր	« առողջապահության նախարարի				2	Լաբորատոր փորձաքննություն	



	աղիքային խմբի մանրէների և/կամ ջերմատուլերանտ կոլիֆորմ մանրէների և/կամ կոլիֆագերի հայտնաբերման դեպքում կատարվում է խմելու ջրի նմուշների հետազոտություն՝ կոլիֆորմ ախտածին մանրէների և/կամ աղիքային վիրուսների հայտնաբերման վերաբերյալ:	25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.3.3						
19.	Ջրամատակարարման համակարգով տրվող խմելու ջրի որակը ըստ քիմիական կազմի, համապատասխանում է նորմերին, այդ թվում՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.4						
19.1.	ընդհանրացված ցուցանիշներով և բնական ջրերում հաճախ հանդիպող վնասակար քիմիական նյութերի, ինչպես նաև համատարած նշանակություն ստացած անտրոպոգեն ծագումով նյութերի պարունակությունը, <b>Նշում 3*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.4.1				3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
19.2.	ջրամատակարարման համակարգում ջրի մշակման ժամանակ ներմուծված և առաջացած վնասակար քիմիական նյութերի պարունակությունը: <b>Նշում 4*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.4.2				3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
19.3	Պահպանվում են խմելու ջրի բարենպաստ զգայորոշական հատկությունները: <b>Նշում 5*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.6				3	Լաբորատոր փորձաքննություն	
19.4	Խմելու ջրում բացակայում են անգեն աչքով տեսանելի տարբեր ջրային օրգանիզմները և մակերեսային թաղանթը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.6.1				3	Դիտողական	

20.	Ապահովվում է ջրամատակարարման համակարգով տրվող խմելու ջրի ճառագայթային անվտանգությունը՝ ընդհանուր $\alpha$ և $\beta$ ակտիվության ցուցանիշներով: <b>Նշում 6*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 3.7				2	Լաբորատոր փորձաքննություն	
21.	Խմելու ջրի որակի նկատմամբ իրականացվում է արտադրական հսկողություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի առողջապահության 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 4.1				3	Փաստաթղթային	
22.	Ջրադի տեղերում խմելու ջրի լաբորատոր հետազոտությունների նմուշների քանակը և հետազոտությունների պարբերականությունը համապատասխանում է սահմանված պահանջներին: <b>Նշում 7*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 4.3				2	Փաստաթղթային	
23.	Մինչև ջրաբաշխիչ ցանց մտնելը խմելու ջրի որոշվող ցուցանիշների տեսակները և հետազոտվող նմուշների քանակը համապատասխանում է սահմանված պահանջներին: <b>Նշում 8*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 4.4				2	Փաստաթղթային	
24.	Ջրամատակարարման բաշխիչ ցանցում խմելու ջրի արտադրական հսկողությունը մանրէաբանական և զգայորոշական ցուցանիշներով կատարվում է սահմանված հաճախականությամբ: <b>Նշում 9*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 25.12.2002թ. N 876 հրաման, կետ 4.5				3	Փաստաթղթային	
25.	Բժշկական զննության ենթակա անձնակազմն ենթարկվել են նախնական և պարբերական բժշկական զննության՝ <b>Նշում 10*</b>	ՀՀ կառավարության 27.03.2003թ. N 347-Ն որոշում						
25.1	առկա է սանիտարական գրքույկը՝ պահանջվող ձևով,					1	Փաստաթղթային	

25.2	պահպանվում է բժշկական զննության հետազոտությունների ծավալը,					1	Փաստաթղթային	
25.3	պահպանվում է բժշկական զննության հետազոտությունների պարբերականությունը:					1	Փաստաթղթային	

**Ծանոթություններ\***

**Նշում 1\***

Մակերեսային աղբյուրի ջրմուղի սանիտարական պահպանման առաջին գոտու սահմանը սահմանվում է, ելնելով կոնկրետ պայմաններից հետևյալ կերպ՝

ա) ջրահոսքերի համար

- հոսանքով վերև -ջրառից 200 մ ոչ պակաս,
- հոսանքով ներքև -ջրառից 100 մ ոչ պակաս,
- ջրառին սահմանակից ափով -ջրի կտրման գծից 100 մ ոչ պակաս,
- ջրառին հակառակ ափով- ամբողջ տարածությունը և հակառակ ափը 50 մ ոչ պակաս լայնքով ջրի կտրման գծից:

**Նշում 2\***

**ԽՄԵԼՈՒ ՋՐԻ ՄԱՆՐԵԱԲԱՆԱԿԱՆ ԵՎ ՄԱԿԱՐՈՒԾԱԿԱՆ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԻ ՆՈՐՄԵՐ**

Ցուցանիշներ	Չափման միավորներ	Նորմաներ
Ջերմատուլերանտ կոլիֆորմ մանրէներ 1/	100 մլ-ում մանրէների քանակ	Բացակայություն
Ընդհանուր կոլիֆորմ մանրէներ 2/	100 մլ-ում մանրէների քանակ	Բացակայություն
Մանրէների ընդհանուր քանակություն 2/	Գաղութներ առաջացնող մանրէների քանակը 1 մլ-ում	50-ից ոչ ավել
կոլիֆագեր 3/	Վահանակ առաջացնող միավորների (ՎԱՄ) քանակը 100 մլ-ում	Բացակայություն
Սուլֆիտվերականգնող կլոստրիդիաների սպորներ 4/	Սպորների քանակը 20 մլ-ում	Բացակայություն
Լյամբլաների ցիստեր 3/	Ցիստերի քանակը 50 մլ-ում	Բացակայություն
աղիքային ցուպիկ՝ «Esherichia coli»	100մլ-ում մանրէների քանակ	0
էնտերոկոկկ-«Enterococci»	100մլ-ում մանրէների քանակ	0

1/ Որոշման ժամանակ կատարվում է վերցված 100 մլ ջրի նմուշի եռանվազ հետազոտություն:

2/ Նորմատիվների գերազանցումը չի թույլատրվում ջրամատակարարման արտաքին և ներքին ցանցի ջրաբաշխիչ կետերից վերցված նմուշների 95 տոկոսում, 12 ամսվա ընթացքում, 100-ից ոչ պակաս հետազոտված նմուշների քանակի դեպքում, տարվա ընթացքում:

3/ Հետազոտությունները կատարվում են միայն մակերեսային ջրի աղբյուրներից սնվող ջրամատակարարման համակարգերում մինչև ջրաբաշխիչ ցանց մտնելը:

4/ Հետազոտությունը կատարվում է ջրի մշակման տեխնոլոգիական եղանակի արդյունավետության գնահատման ժամանակ:

**Նշում 3\***

**ԸՆԴՀԱՆՐԱՑՎԱԾ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐՈՎ ԵՎ ԲՆԱԿԱՆ ՋՐԵՐՈՒՄ ՀԱՃԱՆ ՀԱՆԴԻՊՈՂ ՎՆԱՍԱԿԱՐ ՔԻՄԻԱԿԱՆ ՆՅՈՒԹԵՐԻ ԵՎ ԱՆՏՐՈՊՈԳԵՆ ԾԱԳՈՒՄՈՎ ՆՅՈՒԹԵՐԻ ԹՈՒՅԼԱՏՐԵԼԻ ՍԱՀՄԱՆԱՅԻՆ ԿՈՆՑԵՆՏՐԱՑԻԱՆԵՐԻ ՆՈՐՄԵՐԸ**

Ցուցանիշներ	Չափման միավորներ	Նորմատիվներ սահմանային թույլատրելի կոնցենտրացիա (ՍԹԿ) ոչ ավել	Վնասակարության ցուցանիշ 1/	Վտանգավորության դաս
<b>Ընդհանրացված ցուցանիշներ</b>				
Ջրաձնային ցուցանիշ	PH միավորներ	6-9 սահմաններում		
Ընդհանուր հանքայնացում (չոր մնացորդ)	մգ/լ	1000 (1500) <sup>2/</sup>		
Ընդհանուր կոշտություն	մմոլ/լ	7,0 (10) <sup>2/</sup>		
Պերմանգանատային օքսիդացում	մգ/լ	5.0		
Նավթամթերքներ, գումարային	մգ/լ	0,1		
Մակերեսային ակտիվ նյութեր (ՄԱՆ) անիոնաակտիվ	մգ/լ	0.5		
Ֆենոլային ինդեքս	մգ/լ	0.25		
<b>Անօրգանական նյութեր</b>				
Ալյումինիում (Al <sup>3+</sup> )	մգ/լ	0.5	ս/թ	2
Բարիում (Ba <sup>2+</sup> )	-/-	0.1	-/-	2
Բերիլիում (Be <sup>2+</sup> )	-/-	0.0002	-/-	1
Բոր (B, գումարային)	-/-	0.5	-/-	2
Երկաթ (Fe, գումարային)	-/-	0.3 (1.0) <sup>2/</sup>	զգայ.	3
Կադմիում (Cd, գումարային)	-/-	0.001	ս.-թ.	2
Մանգան (Mn, գումարային)	-/-	0.1 (0.5) <sup>2/</sup>	զգայ.	3
Պղինձ (Cu, գումարային)	-/-	1.0	-/-	3
Մոլիբդեն (Mo, գումարային)	-/-	0.25	ս.-թ.	2
Արսեն (As, գումարային)	-/-	0.05	-/-	2

Նիկել (Ni, գումարային)	-//-	0.1	-//-	3
Նիտրատներ (ըստ NO <sub>3</sub> )	-//-	45	զգայ.	3
Սնդիկ (Hg, գումարային)	-//-	0.0005	ս.-թ.	1
Կապար (Pb, գումարային)	-//-	0.03	-//-	2
Սելեն (Se, գումարային)	-//-	0.01	-//-	2
Ստրոնցիում (Sr <sup>2+</sup> )	-//-	7.0	-//-	2
Սուլֆատներ (SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> )	-//-	500	զգայ.	4
Ֆտորիդներ (F <sup>-</sup> )	-//-		-//-	
<b>Կլիմայական շրջանների համար</b>				
-I և II	-//-	1.5	ս.-թ.	2
III	-//-	1.2	-//-	2
Քլորիդներ (Cl <sup>-</sup> )	-//-	350	զգայ.	4
Քրոմ (Cr <sup>6+</sup> )	-//-	0.05	ս.-թ.	3
Ցիանիդներ (CN <sup>-</sup> )	-//-	0.035	-//-	2
Ցինկ (Zn <sup>2+</sup> )	-//-	5.0	զգայ.	3
<b>Օրգանական նյութեր</b>				
γ - ՀՔՑՀ (լինդան)	-//-	0.002 <sub>3/</sub>	ս.-թ.	1
ԴԴՏ (իզոմերների գումար)	-//-	0.002 <sub>3/</sub>	-//-	2
2,4-Դ	-//-	0.03 <sub>3/</sub>	-//-	2

1/ Նյութի վնասակարության լիմիտավորող հատկանիշը, որով սահմանված է նորմատիվը՝ «ս.-թ.» - սանիտարաթունաբանական, «զգայ.» - զգայորոշական:

2/ Փակագծերում նշված մեծությունը կարող է սահմանվել տարածքի գլխավոր պետական սանիտարական բժշկի որոշմամբ՝ ջրամատակարարման տվյալ համակարգի համար, ելնելով բնակավայրի սանիտարահամաճարակային իրավիճակից և օգտագործվող ջրապատրաստման տեխնոլոգիայից:

3/ Նորմատիվներն ընդունված են Առողջապահության համաշխարհային կազմակերպության (ԱՀԿ) առաջարկություններին համապատասխան:

**Նշում 4\***

**ԽՄԵԼՈՒ ՋՐԻ ՄՇԱԿՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ՋՐԱՄԱՏԱԿԱՐԱՐՄԱՆ ՀԱՄԱԿԱՐԳ ՆԵՐՄՈՒԾՎՈՂ ԵՎ ԱՌԱՋԱՑՈՂ ՎՆԱՍԱԿԱՐ ՔԻՄԻԱԿԱՆ ՆՅՈՒԹԵՐԻ ԹՈՒՅԼԱՏՐԵԼԻ ՍԱՀՄԱՆԱՅԻՆ ԿՈՆՑԵՆՏՐԱՑԻԱՆԵՐԻ (ՍԹԿ/ ՆՈՐՄԵՐԸ**

Ցուցանիշներ	Չափման միավորներ	Նորմեր սահմանային թույլատրելի կոնցենտրացիա (ՍԹԿ) ոչ ավել	Վնասակարության ցուցանիշ	Վտանգավորության դաս
Քլոր 1/				

-մնացորդային ազատ	մգ/լ	0.3-0.5 սահմաններում	զգայ.	3
-մնացորդային կապված	-//-	0.8-0.12 սահմաններում	-//-	3
քլորոֆորմ (ջրի քլորացման դեպքում)	-//-	0.2 2/	ս.-թ.	2
օզոն մնացորդային 3/	-//-	0.3	զգայ.	
ֆորմալդեհիդ (ջրի օզոնացման դեպքում)	-//-	0.05	ս.-թ.	2
պոլիակրիլամիդ	-//-	2.0	-//-	2
ակտիվացված սիլիկաթթու (ըստ Si)	-//-	10	-//-	2
պոլիֆոսֆատներ (ըստ PO <sub>4</sub> <sup>3-</sup> )	-//-	3.5	զգայ.	3
ալյումինիում և երկաթ պարունակող կոագուլյանտների մնացորդային քանակներ	-//-	Նայել ցուցանիշներ «Ալյումինիում» երկաթ» աղ. 2		

1/ Ազատ քլորով ջրի վարակազերծման դեպքում ջրի հետ դրա կոնտակտը պետք է լինի 30 րոպեից ոչ պակաս, կապված քլորով -60 րոպեից ոչ պակաս: Մնացորդային քլորի պարունակության հսկողությունն իրականացվում է մինչև ջրի ջրաբաշխիչ ցանց մղելը: Ջրում ազատ և կապված քլորի միաժամանակ առկայության դեպքում դրանց ընդհանուր կոնցենտրացիան չպետք է գերազանցի 1,2 մգ/լ: Առանձին դեպքերում <<< կենտրոնի համաձայնությամբ խմելու ջրում հնարավոր է թույլատրել քլորի ավելի բարձր կոնցենտրացիա:

2/ Նորմատիվն ընդունված է ԱՀԿ-ի առաջարկություններին համապատասխան:

3/ Մնացորդային օզոնի պարունակության հսկողությունն իրականացվում է խառնման խցիկից հետո, ապահովելով 12 րոպեից ոչ պակաս կոնտակտ:

**Նշում 5\***

**ԽՄԵԼՈՒ ՋՐԻ ԶԳԱՅՈՐՈՇԱԿԱՆ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԻ ՆՈՐՄԵՐԸ**

Ցուցանիշներ	Չափման միավորներ	Նորմեր, ոչ ավելի
Հոտ	բալեր	2
Համ	-//-	2
Գունավորում	աստիճաններ	20 /35/1)
Պղտորություն	ՖՊՄ (ըստ ֆորմազինի) պղտորության միավոր կամ մգ/լ (ըստ կառլինի)	2.6 /35/1) 1.5 /2/1)

Փակագծերում նշված մեծությունը կարող է սահմանվել տվյալ տարածքի գլխավոր պետական սանիտարական բժշկի որոշումով, տվյալ ջրամատակարարման համակարգի համար, ելնելով բնակավայրի սանիտարահամաճարակային իրավիճակի գնահատականից և օգտագործվող ջրապատրաստման տեխնոլոգիայից:

**Նշում 6\***

**ԽՄԵԼՈՒ ՋՐԻ ՃԱՌԱԳԱՅԹԱՅԻՆ ԱՆՎՏԱՆԳՈՒԹՅԱՆ ՆՈՐՄԵՐԸ**

Ցուցանիշներ	Չափման միավորներ	Նորմեր	Վնասակարության ցուցանիշ
Ընդհանուր α- ռադիոակտիվություն	Բկ/լ	0.1	ռադիաց.
Ընդհանուր β- ռադիոակտիվություն	Բկ/լ	1.0	-//-

**Նշում 7\***

**ՋՐԱՌԻ ՏԵՂԵՐՈՒՄ ԼԱԲՈՐԱՏՈՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ ԽՄԵԼՈՒ ՋՐԻ ՆՄՈՒՇՆԵՐԻ ՔԱՆԱԿԻ ԵՎ ՊԱՐԲԵՐԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ՍԱՀՄԱՆՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋՆԵՐԸ**

Ցուցանիշների տեսակներ	Մեկ տարվա ընթացքում նմուշների քանակը, ոչ պակաս	
	Ստորգետնյա աղբյուրների համար	Մակերեսային աղբյուրների համար
Մանրէաբանական	4 (ըստ տարվա եղանակների)	12 (ամենամսյա)
Մակաբուժական	չեն կատարվում	-//-
զգայորոշման	4 (ըստ տարվա եղանակների)	12 (ամենամսյա)
ընդհանրացված ցուցանիշներ	-//-	-//-
անօրգանական և օրգանական նյութեր	1	4 (ըստ տարվա եղանակների)
Ռադիոլոգիական	1	1

**Նշում 8\***

**ՄԻՆԶԵՎ ԲԱՇԽԻՉ ՑԱՆՑ ԽՄԵԼՈՒ ՋՐՈՒՄ ՈՐՈՇՎՈՂ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԻ ՏԵՍԱԿՆԵՐԻ ԵՎ ՀԵՏԱԶՈՏՎՈՂ ՆՄՈՒՇՆԵՐԻ ՔԱՆԱԿԻ ՆԿԱՏՄԱՍԲ ՊԱՀԱՆՋՆԵՐԸ**

Ցուցանիշների տեսակներ	Մեկ տարվա ընթացքում նմուշների քանակը, ոչ պակաս				
	Ստորգետնյա աղբյուրների համար			Մակերեսային աղբյուրների համար	
	Տվյալ ջրահամակարգից ջրով ապահովող բնակչության թիվը, հազար մարդ				
	մինչև 20	20-100	100-ից բարձր	մինչև 100	100-ից բարձր
Մանրէաբանական	50 <sup>1/</sup>	150 <sup>2/</sup>	365 <sup>3/</sup>	365 <sup>3/</sup>	365 <sup>3/</sup>
Մակաբուժական	չեն կատարվում			12 <sup>4/</sup>	12 <sup>4/</sup>
Չզայորոշման	50 <sup>1/</sup>	150 <sup>2/</sup>	365 <sup>3/</sup>	365 <sup>3/</sup>	365 <sup>3/</sup>
Ընդհանրացված ցուցանիշներ	4 <sup>4/</sup>	6 <sup>5/</sup>	12 <sup>6/</sup>	12 <sup>6/</sup>	24 <sup>7/</sup>
Անօրգանական և օրգանական նյութեր	1	1	1	4 <sup>4/</sup>	12 <sup>6/</sup>
Ջրապատրաստման տեխնոլոգիայի հետ կապված ցուցանիշներ	Մնացորդային քլոր, մնացորդային օզոն ոչ պակաս մեկ անգամ մեկ ժամում, մնացած ռեազենտները ոչ պակաս մեկ անգամ հերթափոխի ընթացքում				
Ռադիոլոգիական	1	1	1	1	1

1. Ընդունվում է ջրի նմուշների վերցման հետևյալ պարբերականությունը՝

1/ շաբաթը մեկ անգամ, 2/ շաբաթը 3 անգամ, 3/ ամեն օր, 4/ 1 անգամ տարվա եղանակների ընթացքում,  
 5/ 2 ամիսը մեկ անգամ, 6/ ամիսը 1 անգամ, 7/ ամիսը 2 անգամ:

2. Եթե մինչև 20 հազար մարդու խմելու ջրով ապահովող ստորգետնյա աղբյուրներից սնվող ջրմուղու ջուրը չի վարակազերծվում, ապա մանրէաբանական և զգայորոշական ցուցանիշներով հետազոտությունները կատարվում են ամիսը 1 անգամից ոչ պակաս:

3. Հեղեղների և արտակարգ իրավիճակների դեպքում անհրաժեշտ է սահմանել խմելու ջրի որակի հսկողության ուժեղացված ռեժիմ՝ ՊՀՀ տեսչության տարածքային կենտրոնի համաձայնությամբ:

**Նշում 9\***

**ՋՐԱՄԱՏԱԿԱՐԱՐՄԱՆ ԲԱՇԽԻՉ ՑԱՆՑՈՒՄ ԽՄԵԼՈՒ ՋՐԻ ԱՐՏԱԴՐԱԿԱՆ ՀՍԿՈՂՈՒԹՅԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿ ՄԱՆՐԵԱԲԱՆԱԿԱՆ ԵՎ ԶԳԱՅՈՐՈՇԱԿԱՆ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԻ ՈՐՈՇՄԱՆ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ**

Սպասարկվող բնակչության քանակը, հազ. մարդ	Նմուշների քանակը մեկ ամսում
մինչև 10	2
10-20	10
20-50	30
50-100	100
100-ից ավել	100+1 նմուշ, յուրաքանչյուր 5 հազար մարդու համար 100 հազարից ավել բնակչության դեպքում

Նմուշների քանակի մեջ չեն մտնում պարտադիր հսկողական նմուշները, որոնք վերցվում են ցանցի վերանորոգումից կամ այլ տեխնիկական աշխատանքներ կատարելուց հետո:

**Նշում 10\***

Կազմակերպություններ և մասնագիտություններ	Թերապևտի ընտանեկան բժշկի զննում	Հետազոտություններ տուբերկուլյոզի նկատմամբ	Մաշկավեներաբանի զննում	Հետազոտություն սիֆիլիսի նկատմամբ	Հետազոտություն աղիքային վարակիչ հիվանդությունների նկատմամբ (մանրէակրություն)	Հետազոտություններ հելմինթակրության նկատմամբ	Հետազոտություն վիրուսային հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ	Հետազոտություն վիրուսային հեպատիտ Ց-ի նկատմամբ	Հետազոտություն քիթ-ըմպանի ախտածին ստաֆիլակոկի նկատ
Ջրմուղների կառույցների աշխատողներ, որոնք անմիջականորեն առնչվում են խմելու ջրի մաքրմանը,	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ				Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ			



վարակազերծմանը և ջրամատակարարման ցանցի պասարկմանը									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2002 թվականի նոյեմբերի 29-ի N 803 հրամանով հաստատված «Խմելու տնտեսական նշանակության ջրմուղների և ջրամատակարարման աղբյուրների սանիտարական պահպանման գոտիներ» N-2III.Ա2-2 սանիտարական կանոններ և նորմեր:
2. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2002 թվականի դեկտեմբերի 25-ի N 876 հրամանով հաստատված «Խմելու ջուր: Ջրամատակարարման կենտրոնացված համակարգերի խմելու ջրի որակին ներկայացվող հիգիենիկ պահանջներ: Որակի հսկողություն» N 2-III-Ա2-1 սանիտարական կանոններ և նորմեր:
3. ՀՀ կառավարության 2003 թվականի մարտի 27-ի «Առողջական վիճակի պարտադիր նախնական (աշխատանքի ընդունվելիս) և պարբերական բժշկական զննության կարգը, գործունեության ոլորտների, որոնցում զբաղված անձինք ենթակա են առողջական վիճակի պարտադիր զննության, և բժշկական զննության ծավալի ու հաճախականության ցանկը, անձնական սանիտարական (բժշկական) գրքույկի, բժշկական զննության ենթակա անձանց անվանացանկը, անձին ժամանակավորապես աշխատանքի չթույլատրելու մասին որոշման ձեվերը հաստատելու մասին» N 347-Ն որոշում:

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

**Տնտեսավորող \_\_\_\_\_**  
**(ստորագրությունը)**

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.12

Վնասակար բժշկական թափոնների մշակման և ոչնչացման  
սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ E 38.22.0, Q 86.10, 86.21.0, 86.22)

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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները

(հեռախոսահամարը)

Տնտեսավարող սուբյեկտի ղեկավարի կամ փոխարինող անձի ազգանունը, անունը, հայրանունը

(հեռախոսահամարը)

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Իրավաբանական անձի հասցեն, անհատ ձեռնարկատիրոջ հասցեն և կոնտակտային տվյալները	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը և կոնտակտային տվյալները	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտների կողմից գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
4.	Ամսվա ընթացքում վնասազերծման ենթակա թափոնների միջին քանակը	
5.	Վտանգավոր թափոնների վերամշակման, վնասազերծման, պահպանման, փոխադրման և պահպանման գործունեության իրականացման դեպքում՝ շրջակա միջավայրի վրա ազդեցության փորձաքննական եզրակացության առկայությունը	
6.	Թափոնների անձնագրերի առկայությունը	
7.	Վտանգավոր թափոնների վերամշակման, վնասազերծման, պահպանման, փոխադրման և տեղադրման գործունեության լիցենզիայի առկայությունը	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահության և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից բժշկական կազմակերպություններում վնասակար բժշկական թափոնների մշակման և ոչնչացման սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Բժշկական թափոնների գործածությունը կարգավորելու նպատակով կազմակերպության տնօրենը ընդունել է բժշկական թափոնների անվտանգ գործածությունը կարգավորող գործողությունների իրավական ակտ (այսուհետ՝ Ակտ):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 12				3	Փաստաթղթային	
2.	Ակտով կարգավորված են բժշկական թափոնների գործածության՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 13						
2.1	ներառյալ դրանց ըստ տեսակի առանձնացման, տարողությունների և բեռնարկղերի մեջ տեղադրման ընթացակարգերը,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
2.2	մեկուսացման, տեղափոխման և ընդունման ընթացակարգերը,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
2.3	վնասագերծման և վարակագերծման բոլոր փուլերի իրականացումը նկարագրող ընթացակարգերը,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
2.4	ընթացակարգերի կատարման ժամանակացույցը,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
2.5	վնասագերծման արդյունքում ստացված թափոնի հեռացման, թաղման կարգը,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	

2.6	բժշկական թափոնների հետ կապված անկանխատեսելի դեպքերի և վնասագերծման գործընթացում հնարավոր արտակարգ պատահարների դեպքում ձեռնարկվելիք միջոցառումները և դրանց իրականացման ընթացակարգերը,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
2.7	պատասխանատու աշխատողների աշխատանքային պարտականությունները և թափոնների գործածությանն առնչվող այլ հարցեր:					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
3.	Կազմակերպության աշխատողները, որոնց աշխատանքային պարտականություններն առնչվում են բժշկական թափոնների գործածության հետ, մինչև աշխատանքային պարտականություններին անցնելը անցնում են բժշկական թափոնների անվտանգ գործածության պահանջների ուսուցում, որը հավաստվում է կազմակերպության տնօրենի հրամանով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 14				3	Փաստաթղթային	
4.	Ակտի կատարման ամենօրյա հսկողությունն իրականացնում է կազմակերպության տնօրենի կողմից նշանակված պատասխանատու անձը (համաճարակաբան, գլխավոր բուժքույր, տնօրենի տեղակալ տեխնիկական հարցերով կամ այլ):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 16				2	Դիտողական Հարցում	
5.	Բժշկական թափոնները հավաքվում (տարանջատվում) և պահվում են առանձին՝ ըստ տեսակների՝ բացառելով դրանց միմյանց խառնվելը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 18				3	Դիտողական	
6.	Բժշկական թափոնները գոյացման վայրում՝ բացառությամբ վարակիչ միկրոկենսաբանական թափոնների և հեղուկների, առանձնացվում են և տեղադրվում «Բժշկական վտանգավոր թափոններ» մակնշմամբ տարողությունների մեջ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 19				2	Դիտողական	
7.	Վարակիչ միկրոկենսաբանական թափոնները դրանց գոյացման վայրում առանձնացվում են այլ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008				2	Դիտողական	

	բժշկական թափոններից և տեղադրվում կենսաբանական վտանգի նշանը կրող և «Վարակիչ թափոն» մակնշմամբ տարողությունների մեջ, որոնց գույնը հակադրվում է կենսաբանական վտանգի նշանի և «Վարակիչ թափոն» մակնիշը կրող բառերի գույնին:	թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 20						
8.	Սրածայր թափոններն օգտագործելուց հետո տեղադրվում են մեկանգամյա օգտագործման կարծր, կենսաբանական վտանգի նշանը կրող և «Զգույշ սրածայրեր» մակնշմամբ տարողությունների մեջ: Արգելվում է տեղադրելուց առաջ ներարկիչների ասեղների կրկնակի փակելը կափարիչով և (կամ) ախտահանելը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 21				2	Դիտողական	
9.	Կենսաբանական հեղուկները տեղադրվում են կարծր, կափարիչ ունեցող, դիմացկուն, արտահոսք չունեցող հատուկ, դրանց հավաքման համար տեղադրված, կենսաբանական վտանգի նշանը կրող և «Վարակիչ թափոն» մակնշմամբ տարողությունների մեջ, որոնց գույնը հակադրվում է կենսաբանական վտանգի նշանի և «Վարակիչ թափոն» մակնիշը կրող բառերի գույնին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 22				2	Դիտողական	
10.	Ախտաբանաանատոմիական թափոնները տեղադրվում են կարծր, կափարիչ ունեցող, դիմացկուն, արտահոսք չունեցող մեկանգամյա կամ բազմակի օգտագործման հատուկ, դրանց հավաքման համար տեղադրված տարողությունների մեջ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 23				2	Դիտողական	
11.	Տարողությունների գույնը հակադրվում է կենսաբանական վտանգի նշանի և «Վարակիչ թափոն» մակնշումը կրող բառերի գույնին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 23				2	Դիտողական	
12.	Բժշկական թափոնները՝ բացառությամբ սրածայր թափոնների և կենսաբանական հեղուկների,	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008				1	Փաստաթղթային	

	դրանց գոյացման տեղում տեղադրվում են դիմացկուն, անթափանց, կողքերից և հատակից արտահոսք չունեցող մեկանգամյա օգտագործման պոլիէթիլենային տոպրակներում և (կամ) մեկանգամյա կամ բազմակի օգտագործման կարծր տարողությունների մեջ:	թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 24						
13.	Բոլոր տեսակի բժշկական թափոնները տարողությունների մեջ տեղադրվելուց հետո՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 25						
13.1	հերմետիկորեն փակվում են,					2	Դիտողական	
13.2	բժշկական թափոնի հավաքելու, տեղադրելու, փակելու և տեղափոխելու պարտականություն ունեցող աշխատողը լրացնում է պիտակ՝ դրա վրա նշելով տեղադրված բժշկական թափոնի տեսակը, դրա՝ տարողությունում տեղավորելու կոնկրետ օրը, ամիսը, տարեթիվը, ինչպես նաև կազմակերպության անվանումը,					2	Դիտողական	
13.3	լրացված պիտակն ամրացվում է տարողությանը, որն անմիջապես տեղափոխվում է բժշկական թափոնների ժամանակավոր պահման հատուկ տարածք:					3	Դիտողական	
14.	Բժշկական թափոնների կուտակման պարկերը և բեռնարկղերն ունեն գունային կոդավորում՝ դրանք տեսանելիորեն ճանաչելու և տարանջատումը հեշտացնելու համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 27				1	Դիտողական	
15.	Բազմակի օգտագործման տարողություններն ենթակա են ախտահանման յուրաքանչյուր բեռնաթափումից հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 29				2	Դիտողական	
16.	Բեռնարկղերի մեջ տեղադրված բժշկական թափոնների ժամանակավոր պահման համար կազմակերպությունում առանձնացված է հատուկ տարածք:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 33				1	Դիտողական	

17.	Ժամանակավոր պահման հատուկ տարածքը՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 34						
17.1	պաշտպանված է մթնոլորտային տեղումներից և այլ գործոնների ուղղակի ազդեցությունից՝ քամի, արևի ճառագայթներ,					1	Դիտողական	
17.2	մշտապես մաքրվում է և գերծ է աղբից, չունի ջրականգեր,					1	Դիտողական	
17.3	ախտահանվում է պարբերաբար՝ առնվազն շաբաթը մեկ անգամ, ինչպես նաև արտահոսքի յուրաքանչյուր դեպքում,					1	Դիտողական	
17.4	պարբերաբար իրականացվում է միջատասպան (դեզինսեկցիա) և կրծողասպան (դեռատիզացիա) միջոցառումներ՝ կենդանիների, այդ թվում՝ միջատների և կրծողների, շփումը բժշկական թափոնների հետ բացառելու համար,					1	Դիտողական	
17.5	կողմնակի անձանց մուտքը բացառվում է:					1	Դիտողական	
17.6	ապահովված լինի ջրի ծորակներով և ջրահեռացման գծով, պատերն ու առաստաղն ունենան անջրաթափանց ծածկույթ					1	Դիտողական	
18.	Վարակիչ թափոնները ժամանակավոր պահման հատուկ տարածքում կարող են պահվել ձմռանը՝ 72 ժամից ոչ ավելի, իսկ ամռանը՝ 48 ժամից ոչ ավելի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 35				3	Դիտողական	
19.	Փոքր քանակությամբ բժշկական թափոն առաջացնող բժշկական կազմակերպությունում բժշկական թափոնները պահվում են 3-8°C սառնարանային պայմաններում մեկ շաբաթից առավելագույնը չորս շաբաթվա տևողությամբ կամ մինչև - 18°C ջերմաստիճանի պայմաններում՝ մինչև երկու ամիս:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 35.1				3	Դիտողական	



20.	Բժշկական թափոնների գործածության Ծրագրով սահմանված ժամանակացույցի կատարման նպատակով կազմակերպությունը վարում է հատուկ մատյաններ՝ բժշկական թափոնի գոյացման տեղում և ժամանակավոր պահման հատուկ տարածքում: <b>Նշում 1*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 37				1	Փաստաթղթային	
21.	Բժշկական թափոնի գոյացման վայրում վարվող մատյանում նշվում է բժշկական թափոնի տեսակը, դրա հավաքման և գոյացման տեղից հեռացման ամսաթիվը: Բժշկական թափոնի ժամանակավոր պահման հատուկ տարածքում վարվող մատյանում նշվում է թափոնի տեսակը, դրա ժամանակավոր պահման հատուկ տարածքում տեղադրման սկիզբը և ժամանակավոր պահման հատուկ տարածքից փոխադրելու ամսաթիվը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 37				1	Փաստաթղթային	
22.	Մատյանները համարակալված և կնքված են կազմակերպության տնօրենի կողմից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 38				1	Փաստաթղթային	
23.	Վարակիչ թափոնների վնասազերծումը՝ վարակազերծումը իրականացվում է համաձայն <b>Նշում 2*-ի</b> :	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 39				3	Դիտողական Փաստաթղթային	
24.	Բժշկական թափոնների որոշ տեսակներ վերամշակելու, վնասազերծելու, պահպանելու, փոխադրելու և/կամ տեղադրելու նպատակով հանձնվում են այդ նպատակով լիցենզավորված կազմակերպություններին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 42				3	Փաստաթղթային	
25.	Բժշկական թափոնները չեն բեռնաթափվում բաց աղբավայրերի մակերեսներին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 43				2	Դիտողական Փաստաթղթային	

26.	Աղբավայր ունեցող բնակավայրերում բժշկական թափոնները, բացառությամբ՝ վարակիչ թափոնների, թաղվում են աղբավայրի տարածքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 44				2	Դիտողական	
27.	Աղբավայր չունեցող բնակավայրերում բժշկական թափոնները թաղվում են կազմակերպության կամ այդ նպատակով հատկացված տարածքում, հատուկ պատրաստված փոսերի մեջ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 45				1	Դիտողական	
28.	Բժշկական թափոնների գործածության մեջ ներգրավված աշխատողները կրում են մեկանգամյա օգտագործման ձեռնոցներ և հատուկ արտահագուստ: Ձեռնոցները հանելուց հետո ձեռքերը լվանում են օճառով՝ հոսող ջրի տակ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 46				3	Դիտողական	
29.	Աերոզոլային, գոլորշացման և ցայտելու հավանականություն ունեցող բժշկական թափոնների գործածությանը մասնակցող աշխատողները կրում են դիմակներ, պաշտպանիչ ակնոցներ, հատուկ անջրաթափանց արտահագուստ, կոշիկներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 47				3	Դիտողական	
30.	Վարակիչ թափոնների գործածության մեջ ներգրավված աշխատողները պատվաստվում են համաճարակային ցուցումով՝ ընդգրկվելով նպատակային խմբում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 48				1	Դիտողական	
31.	Բժշկական թափոնների գործածության մեջ ներգրավված աշխատողներն ենթարկվում են պարտադիր նախնական և պարբերական բժշկական զննությունների:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 50				3	Փաստաթղթային	
32.	Բժշկական թափոնների գործածության մեջ ներգրավված անձինք թափոնների գործածության հետևանքով ստացված վնասվածքների մասին	ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008				1	Փաստաթղթային	

անմիջապես հայտնում են կազմակերպության տնօրինությանը:	թ. N 03-Ն հրամանի հավելված 1-ի կետ 51								
--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

**Ծանոթություն\***

**Նշում 1\***

**ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ  
ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԹԱՓՈՆՆԵՐԻ**

NN ը/կ	Բաժանմունքի անվանում	Բժշկական թափոնի տեսակը	Բժշկական թափոնի տարողության բացման ամսաթիվ	Բժշկական թափոնի տարողության փակման ամսաթիվ	Բժշկական թափոնի տեղափոխման ամսաթիվ	Բժշկական թափոնի պատասխանատու	Բժշկական թափոն հանձնողի ստորագրություն	Բժշկական թափոնի ընդունողի ստորագրություն	Վթարային իրավիճակների գրանցում	Գրանցված վթարային իրավիճակի հաղորդման ամսաթիվ	Գրանցված վթարային իրավիճակի տեսակը /արտահոսք, ծակոցներ և այլն/
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

**ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ  
ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԹԱՓՈՆՆԵՐԻ ՊԱՀՄԱՆ ՏԱՐԱԾՔԻ**

NN ը/կ	Բաժանմունքի անվանում	Բժշկական թափոնի տեսակը	Բժշկական թափոնը հանձնելու ամսաթիվ	Ընդունված բժշկական թափոնի կշիռը	Բժշկական թափոնը հանձնողի ստորագրություն	Բժշկական թափոնը ընդունողի ստորագրություն	Վթարային իրավիճակների գրանցում /տեսակը/ արտահոսք, ծակոցներ և այլն/	Գրանցված վթարային իրավիճակի հաղորդման ամսաթիվ	Նկատառումներ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Նշում 2\***

**ՎԱՐԱԿԻՉ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԹԱՓՈՆՆԵՐԻ ԱԽՏԱՀԱՆՄԱՆ/ՎԱՐԱԿԱԶԵՐԾՄԱՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԵՂԱՆԱԿԸ ԵՎ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ  
1. ԳՈԼՈՐՇԻՈՎ ՎԱՐԱԿԱԶԵՐԾՈՒՄ**

1. Գոլորշիով վարակազերծման սարքերը (ավտոկլավներ) պետք է բժշկական վարակիչ թափոնի բեռը ապահովեն թափոնի բեռի կենտրոնում տեղադրված ստերոթերմոֆիլային բացիլի սպորների առնվազն  $10^4$  աստիճանի (լոգարիթմ 4) սպանելը ապահովելու համար բավարար ջերմաստիճան, ճնշում և ժամանակ: Սպորները տեղադրվում են թափոնի բեռի կենտրոնում: Սարքը առաջին անգամ գործարկվում է հետևյալ կերպ.

1) մինչև սարքի գործարկումը, դրա համար անհրաժեշտ պարամետրերը, ինչպիսիք են ջերմաստիճանը, ճնշումը, վարակազերծման ժամանակը, որոշվում են հետևյալ հերթականությամբ.

2) նախապատրաստվում է վարակիչ թափոնի թեստային բեռը՝ վարակազերծման ենթակա բժշկական վարակիչ թափոնի առավելագույն քաշով և խտությամբ.

3) մշակումից առաջ, բացիլուս ստերոթերմոֆիլուսի սպորները տեղադրվում են յուրաքանչյուր սարքի ներքևում, վերևում և առջևի մասում, յուրաքանչյուր տարողության մոտավոր կենտրոնում, և բեռի վերևի և ներքևի միջև գտնվող տարածության վրա.

4) եթե թեստային բեռի վարակազերծման ընթացքում օգտագործված աշխատանքային պարամետրերը ապահովում են ստերոթերմոֆիլային բացիլի սպորների նվազագույնը  $10^4$  աստիճանի (լոգարիթմ 4) սպանում բոլոր տարածքներում, ապա սարքը հետագայում օգտագործվում է այդ պարամետրերի պայմաններում.

5) եթե աշխատող պարամետրերը չեն կարողանում ապահովել ստերոթերմոֆիլային բացիլի սպորների նվազագույնը  $10^4$  աստիճանի (լոգարիթմ 4) սպանում բեռի բոլոր հատվածներում, ապա վարակազերծման ժամանակը, ջերմաստիճանը կամ ճնշումը փոփոխվում են (բարձրացվում են) և թեստերը կրկնվում են այնքան, մինչև ստերոթերմոֆիլային բացիլի սպորների նվազագույնը  $10^4$  աստիճանի (լոգարիթմ 4) սպանում գրանցվի բեռի բոլոր հատվածներում: Հետագայում սարքը պետք է օգտագործվի այդ պարամետրերի պայմաններում: Եթե մշակվելիք բժշկական վարակիչ թափոնի տեսակը փոխվում է, ապա թեստերը պետք է կրկնվեն հետագա աշխատանքի նոր պարամետրերը որոշելու համար:

2. Յուրաքանչյուր սարքի համար վարակազերծման արդյունավետությունը ապահովող պայմանները գրանցվում են հատուկ մատյանում՝ նշելով առնվազն հետևյալը.

1) վարակազերծում ապահովող պարամետրերը՝ ժամանակը, ջերմաստիճանը և ճնշումը.

2) օգտագործվող տարողությունները և սարքի մեջ բեռի տեղավորման նկարագիրը:

3. Սարքը կարող է օգտագործվել միայն աշխատող պարամետրերին հասնելու դեպքում՝ օգտագործելով վերը նշված չափանիշները:

4. Սարքը պարբերաբար տեխնիկապես սպասարկվում է՝ սարքի անձնագրով և այլ տեխնիկական փաստաթղթերով նշված պահանջների համաձայն և ստուգաչափվում է՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության սահմանված կարգով: Տեխնիկական սպասարկման մասին կատարվում են համապատասխան գրառումներ, որոնք պահվում են տեղում և ներկայացվում ըստ անհրաժեշտության:

5. Եթե սարքը չունի ջերմաստիճանի և ճնշման ինքնուրույն շարունակական դիտարկելու և գրանցելու հնարավորություն՝ յուրաքանչյուր վարակազերծման ողջ տևողության ընթացքում, ապա վարակազերծման ենթակա վարակիչ թափոնի յուրաքանչյուր բեռ ունենում է ջերմաստիճանը գրանցող ժապավեն կամ հավասարազոր թեստային նյութ՝ զգայորոշիչ /քիմիական կամ կենսաբանական/: Այն տեղադրվում է ջերմամեկուսիչ նյութից պատրաստված զոնդի վրա յուրաքանչյուր բեռի ներսում՝ տարողության մեջտեղում, վարակազերծման համար նախատեսված ջերմաստիճանը և ճնշումն ապահովելը գրանցելու համար: Թափոնը չի կարող համարվել վարակազերծված, եթե զգայորոշիչը չի գրանցել պրոցեսի ընթացքում առնվազն  $121^{\circ}\text{C}$  ջերմաստիճան:

6. Յուրաքանչյուր սարքի արդյունավետությունը պետք է գնահատվի ստերոթերմոֆիլային բացիլների սպորների թեստի միջոցով՝ առնվազն ամիսը մեկ անգամ: Սպորները պետք է տեղադրվեն թափոնի բեռի կենտրոնում: Վերջնական գնահատման արդյունքները պետք է գրանցվեն: Դրանք պահվում են տեղում և ներկայացվում անհրաժեշտության դեպքում:

7. Յուրաքանչյուր սարքի համար պետք է վարվի դրա աշխատանքի գրանցման մատյան: Յուրաքանչյուր օգտագործման համար պետք է գրանցվի հետևյալը.

- 1) ամսաթիվը և աշխատողի անունը.
- 2) վարակազերծված թափոնի տեսակը և մոտավոր քանակը.
- 3) վարակազերծումը հաստատող արդյունքները՝ կամ գրանցելով թափոնի մշակման ջերմաստիճանը, ճնշումը և ժամանակի տևողությունը կամ գրանցելով դիտարկող ցուցիչի ցույց տված ջերմաստիճանը և ճնշումը:

## 2. ԹԵՍՏ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ

8. Վնասազերծող սարքի տեղադրումից հետո կատարվում է վավերացնող թեստ (սկզբնական միկրոկենսաբանական թեստ)՝ վարակիչ թափոնի պատշաճ վարակազերծման ապահովումը հաստատելու նպատակով:

9. Վնասազերծող սարքի օգտագործման ընթացքում կատարվում է միկրոկենսաբանական թեստի միջոցով վարակազերծման արդյունավետության (որակի) հսկողություն՝ հետևյալ հաճախականությամբ. մեծ քանակությամբ վարակիչ թափոն արտադրող առողջապահական, գիտահետազոտական կազմակերպություններում (այսուհետ՝ կազմակերպություն)՝ շաբաթը մեկ անգամ, իսկ փոքր քանակությամբ թափոն առաջացնող կազմակերպությունում՝ ամիսը մեկ անգամ:

10. Պատշաճ վարակազերծումը հաստատելու և սարքի աշխատանքի որակի հսկողության համար օգտագործվում է առնվազն 3 թեստային նմուշ՝ վարակիչ թափոնի յուրաքանչյուր բեռի համար:

## 3. ՄԻԿՐՈՐԳԱՆԻԶՄՆԵՐԻ ՈՉՆՉԱՑՄԱՆ ԱՍԻՃԱՆԻ ԱՅԼԸՆՏՐԱՆՔԱՅԻՆ ՀԱՇՎԱՐԿ

11. Ջերմաստիճանը գրանցող ժապավենի կամ հավասարազոր թեստային նյութերի՝ զգայորոշիչների բացակայության դեպքում կարող է օգտագործվել միկրոօրգանիզմների ոչնչացման աստիճանի այլընտրանքային հաշվարկ՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի կողմից հաստատված մեթոդական ուղեցույցի համաձայն:

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

**Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական փաստաթղթերի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 04.03.2008 թ. N 03-Ն հրամանով հաստատված «Բժշկական թափոններ գործածությանը ներկայացվող հիգիենիկ և հակահամաճարակային պահանջներ» N 2.1.3-3 սանիտարական կանոններ և նորմեր և «Բժշկական թափոնների անվտանգ գործածության» ուղեցույց:

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

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

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.13  
Շենքերի ընդհանուր մաքրման, ոչ վնասակար թափոնների հավաքման,  
թափոնների մշակման և ոչնչացման սանիտարահիգիենիկ  
և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ N 81.21.0, E 38.11, E 38.2)

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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

\_\_\_\_\_ Հ Վ Հ Հ \_\_\_\_\_ 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը (հասցեն) և կոնտակտային տվյալները (հեռախոսահամարը և կապի այլ միջոցներ)	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կողմից գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող բոլոր առանձնացված ստորաբաժանումների անվանումները և գտնվելու վայրը (հասցեն), այդ թվում՝ հեռախոսահամարը և այլ կապի միջոցներ	



### ՀԱՐՑԱՇԱՐ

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից շենքերի ընդհանուր մաքրման, ոչ վնասակար թափոնների հավաքման, թափոնների մշակման և ոչնչացման սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Չ/ պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Շենքերի աղբահավաք խցի՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 6						
1.1	մուտքը մեկուսացված է բնակելի շենքի մուտքից,					2	Դիտողական	
1.2	դռները հերմետիկ փակվում են,					2	Դիտողական	
1.3	ապահովված է հարթ, լվացման և ախտահանման ենթակա ներքին մակերեսներով:					2	Դիտողական	
2.	Սպառման թափոնների կոնտեյներները տեղադրված են.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 9						
2.1	բնակելի և հասարակական շենքերից ոչ պակաս 15 մ և ոչ ավելի՝ 100 մ հեռավորության վրա, պուրակներում՝ մարդկանց կուտակման վայրերից 50 մ ոչ պակաս հեռավորության վրա:					3	Դիտողական	
2.2	հանգստի գոտիներում, լողափերում 3500-4000մ <sup>2</sup> մակերեսին 1 կոնտեյների հաշվարկով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 9				2	Դիտողական	

3.	Բնակելի և հասարակական շենքերի բակային կամ միջբակային տարածքներում կոնտեյներները տեղադրված են փոխադրամիջոցի մոտեցման հարմար դիրքով, ջրանթափանց, հարթ, բարեկարգ մակերեսով հարթակների վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				2	Դիտողական	
4.	Փողոցների սիզամարգերի վրա կոնտեյներները տեղադրված չեն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N25-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				2	Դիտողական	
5.	Կոնտեյներներն ունեն կափարիչներ և աղբով լցված են ծավալի երկու երրորդից ոչ ավելի մակարդակով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 11				2	Դիտողական	
6.	Կոնտեյներները հեշտությամբ նույնականացվում են և պարունակում են աղբահանության ընկերության հասցեն կամ անվանումը կամ ծածկագիրը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 12				2	Դիտողական	
7.	Կոնտեյներները ունեն մաքրման և ախտահանման ենթակա հարթ մակերեսներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 12				3	Դիտողական	
8.	Սպառման թափոնները փոխադրվում են աղբատար փոխադրամիջոցներով, որոնց կառուցվածքը բացառում է (փակ թափքերով) շրջակա միջավայրի աղտոտումը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 13				2	Դիտողական	
9.	Սպառման թափոնների փոխադրումն իրականացվում է մասնագիտացված կազմակերպության կողմից՝ համաձայն աղբահանության սխեմաների:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 15				2	Դիտողական	
10.	Աղբահանության սխեմաները և ժամանակացույցը կազմվում են <b>Նշում 1*-ում նշված</b> հաճախականությունը, իսկ անհրաժեշտության դեպքում՝ ավելի հաճախ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 15				2	Դիտողական	

11.	Կոնտեյներներից աղբը հեռացնելու ժամանակ աղբահանությունը իրականացնող կազմակերպության կողմից մաքրվում և տեղափոխվում է կոնտեյներների հարակից տարածքի աղբը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 16				2	Դիտողական	
12.	Աղբահանության ժամանակ տեղափոխում են աղբակույտերը և տերևակույտերը, դրանք չեն այրվում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 16				2	Դիտողական	
13.	Աղբատար փոխադրամիջոցների թափքերն ավտահանվում են աղբաթափման վայրում՝ աղբահանությունն իրականացնող կազմակերպության կողմից՝ սահմանված կարգով և <b>Նշում 2*</b> -ում նշված ավտահանիչ լուծույթներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 17, կետ 18				2	Դիտողական	
14.	Շենքերի աղբամուղները և աղբահավաք խցերը, կոնտեյներները լվացվում և ավտահանվում են <b>Նշում 2*</b> -ում նշված ավտահանիչ լուծույթներով ամիսը 1 անգամ՝ աղբահանությունն իրականացնող կազմակերպության կողմից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 19				1	Դիտողական	
15.	Փողոցներում, այգիներում, պուրակներում, կայարաններում, շուկաներում, տոնավաճառներում, ստորգետնյա անցումներում, հրապարակներում, լողափերում տեղադրված աղբանոթները ունեն ոչ ավելի, քան 100 լ տարողություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 20				1	Դիտողական	
16.	Փողոցներում աղբանոթների միջև ապահովված է 70 մ-ից ոչ ավելի հեռավորություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 21				1	Դիտողական	
17.	Պուրակներում, զբոսայգիներում աղբանոթների քանակությունը համապատասխանում է 800 մ <sup>2</sup> մակերեսին 1 աղբանոթի հաշվարկով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 21				2	Դիտողական	

18.	Գլխավոր զբոսուղիներում, ինչպես նաև լողափերում աղբանոթների միջև հեռավորությունը 40 մ-ից ոչ ավելի է:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 21				2	Դիտողական	
19.	Աղբանոթները ունեն մաքրման և ախտահանման ենթակա հարթ մակերեսներ և տեղափոխման համար ապամոնտաժման հնարավորություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 22				3	Դիտողական	
20.	Աղբանոթները լվացվում և ախտահանվում են <b>Նշում 2*</b> -ում նշված ախտահանիչ լուծույթներով ամիսը 1 անգամ՝ աղբահանությունը իրականացնող կազմակերպության կողմից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 22				2	Դիտողական	
21.	Աղբանոթները տեղադրված են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 23						
21.1	Մետրոյում, ավտոկանգառներում, հասարակական տրանսպորտի կանգառներում, ստորգետնյա անցումներում,					2	Դիտողական	
21.2	զբոսայգիներում, պուրակներում, կայարաններում,					2	Դիտողական	
21.3	առևտուր իրականացնող օբյեկտների մուտքերի մոտ, շուկաներում, տոնավաճառներում					2	Դիտողական	
21.4	լողափերում, հանգստի գոտիներում:					2	Դիտողական	
22.	Սանիտարական մաքրման են ենթարկվում շենքերի բակերը, միջբակային տարածքները:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				2	Դիտողական	
23.	Սանիտարական մաքրման են ենթարկվում փողոցները, ճանապարհները, հրապարակները, զբոսայգիները, պուրակները, իսկ ամռան ամիսներին՝ փողոցները նաև ջրման:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				3	Դիտողական	

24.	Բնակավայրերը պահվում են պատշաճ սանիտարական վիճակում՝ սպառման թափոններից, շինարարական աշխատանքների ընթացքում առաջացող աղբից, կենցաղային ավելորդ իրերից, փոշու կուտակումներից զերծ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 24				2	Դիտողական	
25.	Բնակավայրերի շենքերի բակերի, միջբակային տարածքների, փողոցների, ճանապարհների, հրապարակների, զբոսայգիների հետիոտնի համար նախատեսված երթևեկելի մասերը, մաքրվում են ձյունից և սառույցից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 25				2	Դիտողական	
26.	Բազմաբնակարան շենքի կառավարման մարմնի կողմից իրականացվում են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 26						
26.1	բազմաբնակարան շենքերի ընդհանուր բաժնային սեփականություն հանդիսացող տարածքների պատշաճ սանիտարական վիճակի ապահովում՝ սպառման թափոններից, շինարարական աշխատանքների ընթացքում առաջացող թափոններից, կենցաղային ավելորդ իրերից, փոշու կուտակումներից:					3	Դիտողական	
26.2	ընդհանուր օգտագործման տարածքներում, աղբամուղում ու աղբահավաք խցերում դեզինսեկցիայի և դեռատիզացիայի աշխատանքներ՝ առնվազն 3 ամիսը մեկ անգամ					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
26.3	ընդհանուր բաժնային սեփականության տարածքների սանիտարական մաքրում՝ առնվազն երկու օրը մեկ անգամ					2	Դիտողական	
27.	Կրպակներում առևտուր իրականացնող սուբյեկտները իրենց հարակից տարածքները պահում են պատշաճ սանիտարական վիճակում, տարածքում չեն պահեստավորում ապրանքներ, տարաներ կամ ավելորդ իրեր, սպառման թափոններ և շինարարական աշխատանքների ընթացքում առաջացող թափոններ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 27				1	Դիտողական	

28.	Բնակելի շենքերի առաջին հարկերում տեղակայված առևտրի և սպասարկման օբյեկտների մուտքերի (այդ թվում և՛ բակային կողմից) հարակից տարածքները պահվում են պատշաճ սանիտարական վիճակում, չկան արկղերի կուտակումներ կամ ավելորդ իրեր, սպառման թափոններ, շինարարական աշխատանքների ընթացքում առաջացող թափոններ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 28				2	Դիտողական	
29.	Սպառման թափոնների թաղումը և վնասազերծումն իրականացվում է հատուկ տեղերում՝ սպառման թափոնների աղբավայրերում (պոլիգոններում):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 31				1	Դիտողական	
30.	Պահպանվում են նոր կառուցվող, վերակառուցվող սպառման թափոնների աղբավայրերին (պոլիգոններին) ներկայացվող հիգիենիկ պահանջները.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 34						
30.1	պոլիգոնները տեղակայված չեն ճահճակալած հողերում, ջրամատակարարման, հանքային ջրերի աղբյուրների սանիտարական պահպանման I, II և III գոտիներում, առողջարանների սանիտարական պահպանման I և II գոտիներում, հատուկ պահպանվող տարածքներում, զբոսայգիների, պուրակների, այգիների և այլ կանաչ տարածքներում,					2	Դիտողական	
30.2	պոլիգոնի հիմնական մասը զբաղեցնում է սպառման թափոնների պահեստավորման տեղամասը և փոսորակը՝ սպառման թափոնների շերտերով կուտակման, խտացման համար, որը ծածկվում է հողով,					2	Դիտողական	
30.3	սպառման թափոնների պոլիգոնի պահեստավորման տեղամասն ստորգետնյա ջրերն աղտոտումից զերծ պահելու նպատակով ապահովված է կուտակված սպառման թափոնների խտացված ծավալի խորությունում առաջացող կեղտաջրերի հեռացման համակարգով,					3	Դիտողական	

30.4	աղբի կուտակման տեխնոլոգիական գործընթացը ներառում է կուտակված սպառման թափոնների խտացված ծավալի խորությունում առաջացող գազերի հեռացման հնարավորությունը՝ բացառելով խտացված սպառման թափոնների ինքնայրումը:					2	Դիտողական	
30.5	պոլիգոնն ունի տնտեսակենցաղային գոտի, կոնտեյներների և աղբատար փոխադրամիջոցների լվացման հարթակ, տեխնիկական ջրի պահուստային տարողություն,					1	Դիտողական	
30.6	տնտեսակենցաղային գոտում տեղակայված են աշխատող անձնակազմի վարչա-կենցաղային շենքերը՝ սանիտարակենցաղային սենքերով: Պոլիգոնի տարածքը շրջապատից մեկուսացվում է ցանկապատով,					3	Դիտողական	
31.	Սպառման թափոնների պոլիգոնում թափոնները չեն այրում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 35				3	Դիտողական	
32.	Բնակավայրերի տարածքների սանիտարական պահպանման, սպառման թափոնների գործածության ոլորտում աշխատանքներ իրականացնող անձնակազմի համար հատկացված են սանիտարակենցաղային սենքեր՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 38						
32.1	հանդերձարան՝ հագուստի պահարաններով,					1	Դիտողական	
32.2	սանհանգույց					2	Դիտողական	
32.3	ցնցուղարան:					1	Դիտողական	
33.	Աշխատակիցներն ապահովված են աշխատանքային արտահագուստի 2-ական լրակազմով ըստ աշխատանքի բնույթի անձնական պաշտպանիչ միջոցներով՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 39						
33.1	դիմակով,					1	Դիտողական	
33.2	ռետինե ձեռնոցներով,					1	Դիտողական	
33.3	գոգնոցով,					1	Դիտողական	
33.4	երկարաճիտ կոշիկներով,					1	Դիտողական	

33.5	ունիվերսալ դիմակներով կամ հակազագով,					1	Դիտողական	
33.6	անձնական հիգիենայի պարագաներով՝ հեղուկ օճառ, ձեռքերի ախտահանիչ լուծույթներ, անհատական սրբիչ					1	Դիտողական	
34.	Աշխատակիցներն ապահովված են առաջին բուժօգնության արկղիկով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանի հավելված, կետ 40				1	Դիտողական	

**Ծանոթություններ\***

**Նշում 1\*** Աղբահանության սխեմաները և ժամանակացույցը կազմվում են ապահովելով Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2007 թվականի հոկտեմբերի 4-ի «Բազմաբնակարան շենքի ընդհանուր բաժնային սեփականության պահպանման պարտադիր նորմերը սահմանելու մասին» N 1161-Ն որոշմամբ սահմանված սպառման թափոնների հեռացման հաճախականությունը, իսկ անհրաժեշտության դեպքում՝ ավելի հաճախ:

- Սպառման թափոնների հեռացում՝ առնվազն երեք օրը մեկ անգամ, իսկ +5°C և ավելի բարձր օդի ջերմաստիճանի դեպքում՝ ամեն օր.

**Նշում 2\*** Աղբահավաք կոնտեյներների, աղբանոթների, աղբատար փոխադրամիջոցների թափքերի ախտահանման համար օգտագործվում է քլորակրի (10 %), լիզոլի (5-8%) կրեոլինի (5-8%), նավթալիզոլի (10-15%), ֆենոլի (3-5%) նատրիում մետասիլիկատի (1-3%) կամ Հայաստանի Հանրապետության «Դեղերի մասին» օրենքով սահմանված կարգով գրանցված և Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2000 թվականի սեպտեմբերի 20-ի «Հայաստանի Հանրապետություն դեղերի և դեղանյութերի ներմուծման և արտահանման կարգը հաստատելու մասին» N 581 որոշմամբ սահմանված կարգով ներմուծված վարակազերծիչ միջոցներով, ըստ վերջիններիս ուղեկցող հրահանգների:

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

**Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական ակտի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 22.12.2009թ. N 25-Ն հրամանով հաստատված «Բնակավայրերի տարածքների սանիտարական պահպանմանը, սպառման թափոնների հավաքմանը, պահմանը, փոխադրմանը, մշակմանը, վերամշակմանը, օգտահանմանը, վնասազերծմանը և թաղմանը, բնակավայրերի տարածքների սանիտարական պահպանման, սպառման թափոնների գործածության ոլորտում աշխատանքներ իրականացնող անձնակազմի աշխատանքային անվտանգությանը ներկայացվող հիգիենիկ պահանջներ» N2.1.7.002-09 սանիտարական կանոններ և նորմեր:



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

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

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.14

Հեռահաղորդակցության հաստատություններում  
սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ J 61)

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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը **Հ Վ Հ Հ**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը (փոստային հասցեն), անհատ ձեռնարկատիրոջ բնակության վայրը	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը և կոնտակտային տվյալները (հեռախոսահամարը և կապի այլ միջոցներ)	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտների կողմից գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող բոլոր առանձնացված ստորաբաժանումների անվանումները և գտնվելու վայրը (փոստային հասցեն), այդ թվում՝ հեռախոսահամարը և այլ կապի միջոց ներ	
5.	Մատուցվող ծառայությունների տեսակները	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից ռադիոհաճախականության տիրույթի էլեկտրամագնիսական ճառագայթումների սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Չ/ պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Ռադիոհաճախականության տիրույթի էլեկտրամագնիսական ճառագայթումների աղբյուրների (այսուհետ՝ ՌՀ ԷՄՃ) ինտենսիվության՝ ազդեցության նվազագույն տևողության համար սահմանված սահմանային թույլատրելի մակարդակների գերազանցման դեպքում, տեղերում անձնակազմը գտնվում է միայն անհատական պաշտպանական միջոցների օգտագործման պայմանով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 2.9				3	Դիտողական	
2.	ՌՀ ԷՄՃ ինտենսիվությունը կառուցապատված բնակելի տարածքներում, զանգվածային հանգստի վայրերում, բնակելի հասարակական և արտադրական շենքերում, մինչև 18 տարեկան անձանց և հղի կանանց աշխատեղերում չի գերազանցում <b>Նշում 1*</b> -ում և <b>Նշում 2*</b> -ում սահմանված մակարդակները:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 2.10				3	Լաբորատոր գործիքային փորձաքննություն	
3.	ՌՀ ԷՄՃ աղբյուրներ հանդիսացող սարքերի արտադրությունը և շահագործումն իրականացվում է դրական եզրակացության առկայության պայմանով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 3.2				2	Փաստաթղթային	

4.	ՌՀ ԷՄՃ աղբյուրների արտադրանքի նորմատիվային փաստաթղթերը պարունակում են տեղեկատվություն արտադրանքի հիգիենիկ ցուցանիշների վերաբերյալ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 3.5				2	Փաստաթղթային	
5.	Շրջակա տարածություններ էլեկտրամագնիսական ճառագայթներ հեռարձակող, ռադիոլուկացիոն, ռադիոհաղորդող, հեռուստատեսային, ռադիոռեվեային, արբանյակային, կապի երկրային կայանների (<ՌՏԿ՝ Հաղորդող ռադիոտեխնիկական կայաններ) (բացառությամբ՝ շարժականներից) (բացառությամբ ռադիոտեխնիկական կայանների (բացառությամբ շարժականներից) շրջակա տարածություններ էլեկտրամագնիսական ճառագայթներ հեռարձակող այլ օբյեկտների տեղակայումը և շահագործումն իրականացվում է դրական եզրակացության առկայության պայմաններում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 5.1				3	Դիտողական Փաստաթղթային	
6.	ՀՌՏԿ-ները՝ հաղորդող ռադիոտեխնիկական կայանները տեղակայված են այնպես, որպեսզի բաց տարածքներում և շենքերում ՌՀ ԷՄՃ ինտենսիվությունը չգերազանցի <b>Նշում 3*</b> -ում բերված սահմանային թույլատրելի մակարդակները:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 5.3				3	Դիտողական	
7.	Ալեհավաքի վրա ճառագայթող սարքերի աշխատանքի ընթացքում նախատեսված են ձայնային և լուսային ազդանշաններ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 6.3				2	Դիտողական	
8.	ՀՌՏԿ-ի տարածքում ճառայողական սենքերը տեղավորված են առավելապես «ռադիոսովերի» գոտում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 6.10				2	Դիտողական	
9.	Ծառայողական սենքերի դռները և պատուհանները ՌՀ ԷՄՃ աղբյուրներին հակառակ կողմորոշումով են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ.				2	Դիտողական	

		N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 6.10					
10.	ՌՏԿ-ի տարածքում անձնակազմի շարժման ուղերթերը ՌՀ ԷՄՃ սահմանային թույլատրելի մակարդակներից բարձր լինելու դեպքում բացառվում են մարդկանց ճառագայթման հնարավորությունը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 6.11				2	Դիտողական
11.	ՌՀ ԷՄՃ սահմանային թույլատրելի մակարդակից բարձր գոտիները նշված են հատուկ նախագգուշացնող նշաններով և գրառումներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.2006 թ. N դիտողական 933-Ն հրամանի հավելված 1, կետ 6.11				1	Դիտողական

**Ծանոթագրություններ\***

**Նշում 1\***

ՌՀ ԷՄՃ սահմանային թույլատրելի մակարդակները բնակչության, 18 տարին չլրացած անձանց և հղի կանանց համար

Սենքի կամ տարածքի նշանակությունը	Հաճախականության տիրույթը				
	30կ<g-300կ<g	0,3-3 Մ<g	3-30Մ<g	30-300Մ<g	300Մ<g -30Գ<g
	ՌՀ ԷՄՃ սահմանային թույլատրելի մակարդակ				
	Վ/մ	Վ/մ	Վ/մ	Վ/մ	ՄկՎտ/սմ <sup>2</sup>
Կառուցապատված բնակի տարածքներ և զանգվածային հանգստի վայրեր  Բնակելի, հասարակական և արտադրական սենքերում (արտաքին ՌՀ ԷՄՃ, ներառյալ երկրորդային ճառագայթումը) 18 տ.չլրացած անձանց և հղի կանանց աշխատատեղեր	25.0	15.0	10.0	3,0 բացառությամբ շրջանային կամ սկաներացման ռեժիմով աշխատող հեռուստացույցային և ռադիոլուկացիոն կայանների,	10.0,100.0շրջանային դիտարկման կամ սկաներացման ռեժիմով աշխատող ալեհավքներից ճառագայթման դեպքում կետ 2.6-ում նշված պայմանների կատարմամ:

**Նշում 2\***

Հեռուստատեսային կայաններում ստեղծվող Ռ-Հ ԷՄՃ թույլատրելի սահմանային մակարդակներ

h/ h	Հաճախականություն, ՄՀg	ՍԹՄ, Վ/մ
1	48.4	5.0
2	88.4	4.0
3	192.0	3.0
4	300.0	2.5

**Նշում 3\***

**Էներգետիկ էքսպոզիցիայի (ԷԷ) սահմանային թույլատրելի մակարդակներ**

Հաճախականության դիապազոններ	Սահմանային թույլատրելի էներգետիկ էքսպոզիցիան (ԷԷ)		
	ըստ էլեկտրական բաղադրիչների (E) (Վ/մ) <sup>2</sup> .ժ	ըստ մագնիսական բաղադրիչների (H) (Ա/մ) <sup>2</sup> .ժ	ըստ էներգիայի հոսքի խտության (էՀԽ) (մկ.Վտ/սմ <sup>2</sup> ).ժ
	30 կՀg-3 ՄՀg	20000.0	200.0
3-30 ՄՀg	7000.0	մշակված չէ	
30-50 ՄՀg	800.0	0.72	
50-300 ՄՀg	800.0	մշակված չէ	
0 ՄՀg-300 ԳՀg	-	-	200.0

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

**Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ իրավական փաստաթղթի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 16.08.06թ. N 933-Ն հրամանով հաստատված «Ռադիոհաճախականության տիրույթի դիապազոնի էլեկտրամագնիսական ճառագայթումներ (ՌՀ ԷՄՃ)» N 2.1.8-010-06 սանիտարական կանոններ և նորմեր:

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

Տնտեսավորող \_\_\_\_\_  
(ստորագրությունը)



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՄՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.15

Վարակիչ հիվանդությունների համաճարակաբանական հսկողության պահանջների  
սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագրեր՝ Q 86.10, 86.21.0, 86.22)

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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը **Հ Վ Հ Հ**

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Իրավաբանական անձի գտնվելու վայրը (փոստային հասցեն), անհատ ձեռնարկատիրոջ բնակության վայրը	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը և կոնտակտային տվյալները (հեռախոսահամարը և կապի այլ միջոցներ)	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտների կողմից գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող բոլոր առանձնացված ստորաբաժանումների անվանումները և գտնվելու վայրը (փոստային հասցեն), այդ թվում՝ հեռախոսահամարը և այլ կապի միջոց ներ	
5.	Լիցենզիայի տեսակները	
7.	Տարեկան հաճախումների մոտավոր թիվը	
8.	Մատուցվող ծառայությունների տեսակները	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից վարակիչ հիվանդությունների համաճարակաբանական հսկողության սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Վարակիչ հիվանդությունների դեպքերն անհատապես հաշվառվում են «Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման մատյանում»: <b>Նշում 1*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010 թ. դեկտեմբերի 17-ի N 35-Ն հրամանի հավելված, կետ 14				3	Փաստաթղթային	
2.	Գրիպի ախտորոշումն իրականացվում է կլինիկական, համաճարակաբանական, լաբորատոր ցուցանիշներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 17-ի N 34-Ն հրամանի հավելված, կետ 11				1	Փաստաթղթային	
3.	Գրիպին և սուր շնչառական վարակներին առնչվող բոլոր բժշկական տվյալները՝ ներառյալ որոշ համաճարակաբանական բնութագրեր, գրանցվում են հիմնական բժշկական փաստաթղթերում՝ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպության պրոֆիլին համապատասխան:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 17-ի N 34-Ն հրամանի հավելված, կետ 27				3	Փաստաթղթային	
4.	Գրիպի և սուր շնչառական վարակների բռնկման, համաճարակի ժամանակաընթացքում բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում ապահովվում են հակահամաճարակային ռեժիմի ուժեղացում՝ ջերմային ռեժիմի պահպանում, ընթացիկ ախտահանում, դիմակների օգտագործում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 17-ի N 34-Ն հրամանի հավելված, կետ 37				2	Հարցում Դիտողական	

5.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում կազմավորվում է մասնագիտական աշխատանքային խումբ՝ վարակի հսկողության համալիր միջոցառումների ծրագիրը մշակելու և միջոցառումները համակարգելու համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 17-ի N 34-Ն հրամանի հավելված, կետ 79				1	Փաստաթղթային	
6.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում վարակի հսկողության միջոցառումների ծրագիրը հաստատվում է ղեկավարի կողմից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 17-ի N 34-Ն հրամանի հավելված, կետ 80				1	Փաստաթղթային	
7.	Ատիպիկ թոքաբորբի ախտորոշումն իրականացվում է՝ կլինիկական, համաճարակաբանական, լաբորատոր ցուցանիշներով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				2	Փաստաթղթային	
8.	Ատիպիկ թոքաբորբին առնչվող բոլոր բժշկական տվյալները՝ ներառյալ որոշ համաճարակաբանական բնութագրեր, գրանցվում են հիմնական բժշկական փաստաթղթերում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 32				1	Փաստաթղթային	
9.	Ատիպիկ թոքաբորբի ախտորոշմամբ և բուժմամբ զբաղվող բուժանձնակազմի շրջանում 10 օրվա ընթացքում 2 և ավելի դեպքի կամ բուժանձնակազմի ու հիվանդների շրջանում 3 և ավելի դեպքի արձանագրման ժամանակ առաջանում է ներհիվանդանոցային վարակի կասկած:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 36				1	Փաստաթղթային	
10.	Ատիպիկ թոքաբորբի կազմակերպ և տնային օջախներում առողջության առաջնային պահպանման բուժկանխարգելիչ կազմակերպությունների բուժաշխատողների կողմից իրականացվում	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 41				1	Փաստաթղթային	

	է կոնտակտավորների բժշկական հսկողություն (ամենօրյա հարցում, զննում, ջերմաչափում) 10 օր:							
11.	Վարակաբանը կամ թերապևտն ատիպիկ թոքաբորբի կասկածելի հիվանդի զննումն իրականացնում է անհատական պաշտպանիչ արտահագուստով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 43				1	Փաստաթղթային Դիտողական	
12.	Պոլիկլինիկայի ղեկավարը ատիպիկ թոքաբորբի հիվանդության կասկածի հաստատման դեպքում դադարեցնում է պոլիկլինիկայում հիվանդների ընդունումը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 43				1	Փաստաթղթային	
13.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում կազմավորված է մասնագիտական աշխատանքային խումբ՝ վարակի ներհիվանդանոցային հսկողության համալիր միջոցառումների ծրագիրը մշակելու և միջոցառումները համակարգելու համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				1	Փաստաթղթային	
14.	Ցանկացած բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունում ատիպիկ թոքաբորբի բաղադրիչը ներառվում է վարակի հսկողության ընդհանուր ծրագրի մեջ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանի հավելված, կետ 57				1	Փաստաթղթային	
15.	Բժշկական օգնության դիմած անձի մոտ մալարիա հիվանդության կասկածի դեպքում՝ բուժաշխատողը նրան ուղեգրում է արյան մակաբուժաբանական հետազոտման՝ լրացնելով ուղեկցող կտրոն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 13, 16				3	Հարցում Փաստաթղթային	
16.	Մալարիայի նկատմամբ արյան լաբորատոր հետազոտություն իրականացվում է հետևյալ անձանց շրջանում.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն						

		հրամանի հավելված, կետ 14						
16.1	անհայտ ախտորոշմամբ ջերմող հիվանդների					3	Հարցում Փաստաթղթային	
16.2	արյան փոխներարկումից հետո երեք ամսվա ընթացքում ջերմող հիվանդների					2	Հարցում Փաստաթղթային	
16.3	մալարիայի նկատմամբ անապահով տարածաշրջաններից վերադարձածների					2	Հարցում Փաստաթղթային	
16.4	վերջին երեք տարվա ընթացքում մալարիայով հիվանդացածների					2	Հարցում Փաստաթղթային	
16.5	անհայտ ծագման մաշկի և լորձաթաղանթների դեղնություն, լյարդի և փայծախի մեծացում, սակավարյունություն ունեցող հիվանդների:					2	Հարցում Փաստաթղթային	
17.	Կլինիկաախտորոշիչ լաբորատորիայի բացակայության կամ հետազոտություն իրականացնելու անհնարինության դեպքում մալարիայով կասկածելի հիվանդի արյան պատրաստուկները հետազոտվում են բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող այլ կազմակերպության կլինիկաախտորոշիչ լաբորատորիայում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 15				3	Հարցում Փաստաթղթային	
18.	Արյան լաբորատոր հետազոտությունը կատարվում է նմուշառման նույն օրվա ընթացքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 17				3	Փաստաթղթային	
19.	Լաբորատորիայում դրական պատրաստուկի դեպքում անհապաղ տեղեկացվում է բուժող բժիշկը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 18				3	Հարցում Փաստաթղթային	
20.	Մալարիայի ախտանշանները շարունակվելու դեպքում, անկախ 1-ին	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ.				3	Փաստաթղթային	

	լաբորատոր հետազոտության բացասական արդյունքից, հիվանդը ենթարկվում է արյան կրկնակի մակաբուժաբանական հետազոտության:	մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 19						
21.	Պատրաստուկների լաբորատոր հետազոտման տվյալները գրանցվում են «Մալարիայի նկատմամբ լաբորատոր հետազոտությունների գրանցման մատյանում»:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 20				2	Փաստաթղթային	
22.	Հսկողական ռեֆերենս լաբորատորիա մալարիայի նկատմամբ դրական պատրաստուկներն ուղարկվում են «Արյան դրական պատրաստուկը ռեֆերենս լաբորատորիա ուղեկցող կտրոնով»:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N04-Ն հրամանի հավելված, կետ 23				2	Փաստաթղթային	
23.	Հաշվառման են ենթարկվում մալարիայի և՛ կասկածելի, և՛ հավանական, և՛ հաստատված դեպքերը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 33				3	Փաստաթղթային	
24.	Մալարիայի առողջացածի (ռեկոնվալեսցենտի) և մալարիայի էնդեմիկ տարածքներից վերադարձածի շարունակական հսկողությունն իրականացվում է ամբուլատոր-պոլիկլինիկական կազմակերպության վարակաբանի (բացակայության դեպքում՝ տեղամասային բժշկի) կողմից 3 տարվա ընթացքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 43				3	Հարցում Փաստաթղթային	
25.	Շարունակական հսկողության ենթարկվող անձանց ամբուլատոր քարտերը մակնշվում են և տիտղոսաթերթին կատարվում է նշում շարունակական հսկողության մասին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N04-Ն հրամանի հավելված, կետ 44				3	Փաստաթղթային	

26.	Արմատական բուժում չստացած անձինք ենթարկվում են ամբուլատոր պայմաններում պրիմախինոլ 14 օր տևողությամբ հակաախտադարձային բուժման՝ հակացուցումները վերանալուց հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 46				3	Փաստաթղթային	
27.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների կողմից իրականացվում է մալարիայի կանխարգելումը լուսաբանող քարոզչական աշխատանք, որի մասին կատարվում է գրանցում հիվանդի բժշկական փաստաթղթերում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				3	Հարցում Փաստաթղթային	
28.	Մենինգակոկային վարակիչ հիվանդությունների նկատմամբ մանրէաբանական հետազոտության են ենթարկվում՝ հիվանդի հետ շփված անձինք:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 9,10				3	Հարցում Փաստաթղթային	
29.	Մենինգակոկային վարակի տարածուն ձևով հիվանդության կասկածելի դեպք հայտնաբերելիս բժիշկը (բուժքույրը) հիվանդին անմիջապես ուղեգրում է ինֆեկցիոն հիվանդանոց (բաժանմունք):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 23				2	Հարցում Փաստաթղթային	
30.	Մենինգակոկակիրների մանրէաբանական հետազոտությունը կատարվում է մեկ անգամ՝ բուժման կուրսն ավարտելուց հետո 5 օրից ոչ շուտ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 29				2	Հարցում Փաստաթղթային	
31.	Մենինգակոկային վարակիչ հիվանդություններով կասկածելի հիվանդի ընդունումից հետո ընդունարանների և բոքսերի օդը մանրէազերծվում է ուլտրամանուշակագույն ճառագայթման մանրէազերծիչ լամպերի միջոցով՝ լամպի	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 30				3	Հարցում Փաստաթղթային Դիտողական	



	տեխնիկական փաստաթղթերին համապատասխան:							
32.	Համաճարակաբանական ցուցման դեպքում՝ մենինգակոկային վարակի տարածուն ձևով կամ այդ հիվանդության կասկածով անձանց հետ շփվելուց հետո 10 օրվա ընթացքում բուժաշխատողներին կատարվում է մարմնի ջերմաչափում օրը երկու անգամ և հետազոտություն մենինգակոկակրության վերաբերյալ, արդյունքները գրանցելով բուժաշխատողների առողջության մոնիթորինգի ձևաթերթիկում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 32				3	Հարցում Փաստաթղթային	
33.	Մենինգակոկային վարակի տարածուն ձևով կամ այդ հիվանդության կասկածով անձանց հետ շփված բուժաշխատողի մոտ տենդի կամ մենինգակոկային վարակի այլ ախտանշանների դեպքում բուժաշխատողն անմիջապես մեկուսացվում է տվյալ կազմակերպության մեկուսարանում կամ ստեղծելով համապատասխան պայմաններ և կատարվում է լաբորատոր հետազոտություն մենինգակոկի վերաբերյալ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 33				2	Հարցում Փաստաթղթային	
34.	Հիվանդի հետ շփված մաշկի ցանավորում ունեցող անձինք հոսպիտալացվում են՝ մենինգակոկցեմիան բացառելու համար:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 47				3	Հարցում Փաստաթղթային	
35.	Շարունակական (դիսպանսերային) հսկողությունը կազմակերպվում է միայն տարածուն ձևով մենինգակոկային վարակիչ հիվանդությունների ռեկոնվալեսցենտների նկատմամբ՝ տեղամասային/ընտանեկան բժշկի և նյարդաբանի կողմից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանի հավելված, կետ 38				3	Հարցում Փաստաթղթային	

36.	Բնական ծաղկի դեպքը դիտվում է հանրային առողջապահության ոլորտում անսովոր կամ անսպասելի դեպք և ենթակա է անմիջապես հաղորդման Միջազգային առողջապահական կանոնների հարցերով Ազգային համակարգող մարմնին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. նոյեմբերի 22-ի N 22-Ն հրամանի հավելված, կետ 11				3	Հարցում Փաստաթղթային	
37.	Դիֆթերիայի դեպքի ստանդարտ բնորոշմանը համապատասխանող յուրաքանչյուր անձ Ժամվա ընթացքում ենթարկվում է դիֆթերիայի նկատմամբ մանրէաբանական հետազոտության:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31-Ն հրամանի հավելված, կետ 4, ենթակետ 1				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
38.	Ախտաբանական փառով պատված /ներառյալ հարնշիկային թարախակույտերը/ անգինայով յուրաքանչյուր հիվանդի նկատմամբ սահմանվում է 7 օր բժշկական հսկողություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31-Ն հրամանի հավելված, կետ 4, ենթակետ 2				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
39.	Դիֆթերիայով հիվանդների կամ դրա կասկածով դեպքերի հոսպիտալացման ուղեգրի ձևաթղթում կամ ստացիոնարում հիվանդության պատմությունում նշվում է հիվանդի համաճարակաբանական վերհուշի վերաբերյալ տեղեկատվություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31-Ն հրամանի հավելված, կետ 20				2	Փաստաթղթային	
40.	Դիֆթերիայով հիվանդի կամ դիֆթերիայի տոքսիգեն կորինեբակտերիաներ կրողների մոտ մանրէաբանական հետազոտության դրական արդյունքի դեպքում բուժումը կրկնվում է:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31- Ն հրամանի հավելված, կետ 23				2	Փաստաթղթային	
41.	Կազմակերպություններում միամոմենտ 10-15% և ավելի դիֆթերիայի տոքսիգեն կորինեբակտերիաներ կրողներ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31-Ն						

	հայտնաբերվելու դեպքում բուժումը կազմակերպվում է ամբուլատոր պայմաններում՝ իրականացնելով.	հրամանի հավելված, կետ 25						
41.1	ամենօրյա բժշկական հսկողություն (քիթ-կոկորդ-ականջի բժշկի կողմից զննում, ջերմաչափում),					1	Հարցում Փաստաթղթային	
41.2	անգինայով բոլոր հիվանդների պրովիզոր հոսպիտալացում					1	Հարցում Փաստաթղթային	
41.3	մանրէակիրների հետ սերտ շփված անձանց մանրէաբանական հետազոտություն					1	Հարցում Փաստաթղթային	
41.4	բոլոր չպատվաստված անձանց շրջանում դիֆթերիայի դեմ պատվաստումներ՝ շփումից 7 օրվա ընթացքում:					1	Հարցում Փաստաթղթային	
42.	Դիֆթերիայով կամ դրա կասկածով հիվանդի կամ մանրէակրի և նրանց հետ շփված անձանց նկատմամբ իրականացվում է ամենօրյա բժշկական հսկողություն՝ վարակի աղբյուրի մեկուսացման պահից սկսած 7 օր տևողությամբ՝ տվյալները գրանցելով համապատասխան բժշկական փաստաթղթերում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31- Ն հրամանի հավելված, կետ 29				2	Հարցում Փաստաթղթային	
43.	Դիֆթերիայով կամ դիֆթերիայի կասկածով հիվանդի կամ մանրէակրի հետ շփված անձինք ենթարկվում են դիֆթերիայի հարուցչի նկատմամբ միանվագ մանրէաբանական հետազոտության:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31- Ն հրամանի հավելված, կետ 30				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
44.	Կապույտ և հարկապույտ հազի վաղ հայտնաբերման նպատակով 7 օր և ավելի հազ ունեցող յուրաքանչյուր երեխայի իրականացվում է երկնվագ մանրէաբանական հետազոտություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32 - Ն հրամանի հավելված, կետ 4, ենթակետ 1				2	Փաստաթղթային	

45.	Կապույտ և հարկապույտ հազի վաղ հայտնաբերման նպատակով ծննդատանը (բաժանմունք), մանկական հիվանդանոցում (բաժանմունք), առողջարանում, մանկական նախադպրոցական և հատուկ կրթական կազմակերպությունում, դպրոցում աշխատող յուրաքանչյուր մեծահասակ ուղեգրվում է երկնվագ մանրէաբանական հետազոտության (2 օր անընդմեջ կամ օրը մեջ), եթե՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32 -Ն հրամանի հավելված, կետ 4, ենթակետ 2						
45.1	հազը տևել է 7 օր և ավելի,					1	Փաստաթղթային	
45.2	համապատասխանում է կապույտ հազի կասկածելի դեպքի բնորոշմանը,					1	Փաստաթղթային	
45.3	առկա է շփման փաստ կապույտ հազով հիվանդի հետ:					1	Փաստաթղթային	
46.	Կապույտ հազով հիվանդները պարտադիր հոսպիտալացվում են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32 -Ն հրամանի հավելված, կետ 18, ենթակետեր 1,2,3						
46.1	երեխաները՝ կյանքի առաջին ամիսների ընթացքում,					1	Փաստաթղթային	
46.2	5-6 ամսականից բարձր երեխաները՝ հիվանդության ծանր ընթացքի, ուղեկցող հիվանդությունների և այլ վարակների համակցված ընթացքի դեպքերում,					1	Փաստաթղթային	
46.3	փակ մանկական կազմակերպությունների սաները					1	Փաստաթղթային	
47.	Կապույտ հազով բոլոր հիվանդները (երեխաներ և մեծահասակներ), որոնք հայտնաբերվել են մանկական նախադպրոցական	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32 -Ն				2	Փաստաթղթային	

	կազմակերպություններում, մանկական առողջարաններում, ամառային հանգստյան կազմակերպություններում, ծննդատներում, հիվանդանոցների մանկական բաժանմունքներում, դպրոցներում, հատուկ կրթական և գիշերօթիկ դպրոցներում ենթակա են մեկուսացման հիվանդության սկզբից հաշված 5 օր տևողությամբ հակաբիոտիկային բուժում ստանալու դեպքում, իսկ հակաբիոտիկային բուժման բացակայության դեպքում մեկուսացվել են հիվանդության սկզբից 3 շաբաթ տևողությամբ	հրամանի հավելված, կետ 22						
48.	Կապույտ հազով հիվանդի հետ շփված մինչև 7 տարեկան երեխաները, ովքեր մեկուսացվել են տանը, հաճախում են կազմակերպություն կլինիկական առողջացումից և երկնվագ մանրէաբանական հետազոտության բացասական արդյունքներից հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32 -Ն հրամանի հավելված, կետ 26				2	Փաստաթղթային	
49.	Կապույտ հազով հիվանդների տանը բուժման դեպքում մինչև 7 տարեկան կոնտակտավորների նկատմամբ սահմանվել է բժշկական հսկողություն՝ հիվանդի 5 օր հակաբիոտիկային բուժումից և մանրէաբանական հետազոտության 2 բացասական պատասխանի դեպքում 5 օր տևողությամբ, իսկ բուժում չստանալու կամ կիսատ ստանալու դեպքում և 2 բացասական մանրէաբանական հետազոտությունից հետո 21 օր տևողությամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32 -Ն հրամանի հավելված, կետ 27				2	Հարցում Փաստաթղթային	
50.	Կապույտ հազով հիվանդի օջախում իրականացվել է հակաբիոտիկային	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ.				2	Փաստաթղթային	

	կանխարգելիչ բուժում՝ մինչև 1 տարեկան երեխաներին և 37-40 շաբաթական հղիությանը հղիներին՝ 7 օր տևողությամբ:	դեկտեմբերի 14-ի N 32 -Ն հրամանի հավելված, կետ 31						
51.	Կարմրուկի և կարմրախտի դեպքի ստանդարտ բնորոշումներին համապատասխանող յուրաքանչյուր կասկածելի դեպք հետազոտվել է կարմրուկի կամ կարմրախտի կամ բնածին կարմրախտային համախտանիշի նկատմամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 30 -Ն հրամանի հավելված, կետ 5				2	Փաստաթղթային	
52.	Կարմրուկով կամ կարմրախտով բոլոր հիվանդները, որոնք հայտնաբերվել են նախադպրոցական կամ դպրոցական կամ միջին կամ բարձրագույն ուսումնական կազմակերպություններում կամ մանկական հանգստյան և այլ կազմակերպություններում մեկուսացվել են ցանավորման սկզբից հաշված՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 30 -Ն հրամանի հավելված կետ 24						
52.1	կարմրուկի դեպքում 4 օր					2	Փաստաթղթային	
52.2	կարմրախտի դեպքում 7 օր					2	Փաստաթղթային	
52.3	կարմրուկի բարդությունների (թոքաբորբ) դեպքում՝ 10 օր					2	Փաստաթղթային	
53.	Բնածին կարմրախտային վարակով մինչև 12 ամսական երեխաները մեկուսացվում են մինչև կարմրախտի վիրուսազատման դադարումը հետազոտություն կատարելով յուրաքանչյուր ամիս:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 30 -Ն հրամանի հավելված կետ 26				2	Փաստաթղթային	
54.	Կազմակերպություններում չպատվաստված անձանց առկայության դեպքում սահմանվում է կոնտակտավորների նկատմամբ բժշկական հսկողություն՝ 21 օր տևողությամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 30 -Ն հրամանի հավելված կետ 27				2	Փաստաթղթային	

55.	Լաբորատոր հաստատված կարմրուկով հիվանդի հետ շփված 1 տարեկանից բարձր չպատվաստված կամ չհիվանդացած կոնտակտավորները պատվաստվում են կարմրուկի դեմ՝ շփման պահից 72 ժամվա ընթացքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 30 -Ն հրամանի հավելված կետ 29				2	Փաստաթղթային	
56.	Փայտացման դեմ կանխարգելիչ պատվաստումներն իրականացվում են Պատվաստումների ազգային օրացույցով նախատեսված ժամկետներում և պատվաստանյութերով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 33 -Ն հրամանի հավելված, կետ 22				2	Փաստաթղթային	
57.	Փայտացման արտակարգ կանխարգելումն իրականացվում է, եթե առկա են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 33 -Ն հրամանի հավելված, կետ 24						
57.1	վնասվածքներ՝ մաշկային ծածկույթների և լորձաթաղանթների ամբողջականության խախտումով,					1	Փաստաթղթային	
57.2	սառեցում և այրվածքներ 2-րդ, 3-րդ, 4-րդ աստիճանի,					1	Փաստաթղթային	
57.3	արտահիվանդանոցային վիժումներ,					1	Փաստաթղթային	
57.4	արտահիվանդանոցային ծննդաբերություն,					1	Փաստաթղթային	
57.5	հյուսվածքների ցանկացած տեսակի փտախտ, մեռուկացում (նեկրոզ),					1	Փաստաթղթային	
57.6	թափանցող վնասվածքներ ստամոքսաղիքային ուղու վիրահատությունների ժամանակ,					1	Փաստաթղթային	
57.7	վայրի և ընտանի կենդանիների կողմից կծված վերք:					1	Փաստաթղթային	
58.	Փայտացման կանխարգելման նպատակով բոլոր տեսակի վերքերի ժամանակ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ.				2	Փաստաթղթային	

	իրականացվում է դրանց վաղաժամ մանրամասն մշակում օճառով և հականեխիչներով:	դեկտեմբերի 14-ի N 33 -Ն հրամանի հավելված, կետ 25						
59.	Հակաբիոտիկներով բուժումն իրականացվում է 5 օրից ոչ պակաս տևողությամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 33 -Ն հրամանի հավելված կետ 27				2	Փաստաթղթային	
60.	Պոլիոմիելիտի կամ սուր թորշոմած կաթվածի յուրաքանչյուր դեպքի համար իրականացվում է կղանքի լաբորատոր հետազոտություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. օգոստոսի 12-ի N 29-Ն հրամանի հավելված, կետ 32				2	Փաստաթղթային	
61.	Վիրուսաբանական հետազոտության համար նմուշների տեղափոխումն իրականացվում է, «սառցային շղթայի պայմանների պահպանմամբ»:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. օգոստոսի 12-ի N 29 -Ն հրամանի հավելված կետ 34				2	Փաստաթղթային	
62.	Պոլիոմիելիտով կամ սուր թորշոմած կաթվածով հիվանդի կրկնակի զննումն իրականացվում է հիվանդության սկզբից 60 օր հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. օգոստոսի 12-ի N 29 -Ն հրամանի հավելված կետ 37				2	Փաստաթղթային	
63.	Պոլիոմիելիտով կամ սուր թորշոմած կաթվածով հիվանդների հայտնաբերման նպատակով տեղամասային բժշկի, նյարդաբանի և վարակաբանի կողմից պոլիոմիելիտի կամ սուր թորշոմած կաթվածի դեպքի մինչև 15 տարեկան կոնտակտավորների շրջանում իրականացվում է բժշկական հսկողություն՝ 35 օր տևողությամբ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. օգոստոսի 12-ի N 29-Ն հրամանի հավելված կետ 39				2	Փաստաթղթային	
64.	Պոլիոմիելիտի հաստատված հիվանդի դեպքում, լաբորատոր հաստատումից	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ.				2	Փաստաթղթային	



	հաշված 7 օրվա ընթացքում, մինչև 15 տարեկան երեխաների շրջանում իրականացվում են պոլիոմիելիտի դեմ լրացուցիչ պատվաստումներ կենդանի պոլիոմիելիտային պատվաստանյութով՝ անկախ նախկինում ստացած պատվաստումներից:	օգոստոսի 12-ի N 29-Ն հրամանի հավելված կետ 40						
65.	Պոլիոմիելիտի դեպք արձանագրվելիս օջախում առանց տարիքային սահմանափակման անց է կացվում կոնտակտավորների կղանքի երկնվագ վիրուսաբանական հետազոտություն (կղանքի 2 նմուշ 24 ժամյա ընդմիջումով):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ օգոստոսի 12-ի N 29 -Ն հրամանի հավելված, կետ 41				2	Փաստաթղթային	
66.	Պոլիոմիելիտի դեմ կանխարգելիչ պատվաստումներն իրականացվում են Պատվաստումների ազգային օրացույցով նախատեսված ժամկետներում և պատվաստանյութերով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. օգոստոսի 12-ի N 29 -Ն հրամանի հավելված, կետ 46				2	Փաստաթղթային	
67.	Ընդերային լեյշմանիոզի դեպքը հաշվառվում է վարակաբանի կաբինետում ըստ բնակության վայրի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38-Ն հրամանի հավելված, կետ 22, 23				3	Փաստաթղթային	
68.	Մաշկային լեյշմանիոզի դեպքը հաշվառվում է մաշկասեռավարակաբանի կաբինետում ըստ բնակության վայրի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38-Ն հրամանի հավելված, կետ 22, 23				3	Փաստաթղթային	
69.	Մաշկասեռավարակաբանը մաշկային լեյշմանիոզի կասկածի դեպքում կազմակերպում է կենսաբանական նյութի լաբորատոր հետազոտություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				3	Փաստաթղթային	

70.	Լաբորատոր հետազոտության դրական արդյունքի դեպքում մաշկասեռավարակաբանը հիվանդին ուղեգրում է մաշկասեռավարակաբանական հիվանդանոց կամ բաժանմունք՝ հետագա բուժման նպատակով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38 - Ն հրամանի հավելված, կետ 10, 32				3	Փաստաթղթային	
71.	Վարակաբանը ընդերային լեյշմանիոզ կասկածելու դեպքում հիվանդին ուղեգրում է ինֆեկցիոն հիվանդանոց կամ բաժանմունք՝ լաբորատոր ախտորոշման և բուժման նպատակով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38 - Ն հրամանի հավելված, կետ 11, 32				3	Փաստաթղթային	
72.	Ընդերային լեյշմանիոզի դեպքում շարունակական հսկողությունն իրականացվում է վարակաբանի (բացակայության դեպքում՝ տեղամասային բժշկի) կողմից՝ 6 ամիս ժամկետով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38 - Ն հրամանի հավելված, կետ 40				2	Փաստաթղթային	
73.	Մաշկային լեյշմանիոզի դեպքում շարունակական հսկողությունն իրականացվում է մաշկասեռավարակաբանի կողմից՝ 1 տարի ժամկետով, իսկ նրա բացակայության դեպքում՝ վարակաբանի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38 - Ն հրամանի հավելված, կետ 39				2	Փաստաթղթային	
74.	Լեյշմանիոզին առնչվող բոլոր տվյալները՝ ներառյալ համաճարակաբանական վերհուշը, գրանցվում են բժշկական հիմնական փաստաթղթերում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38 - Ն հրամանի հավելված, կետ 26				1	Փաստաթղթային	
75.	Շարունակական դիսպանսեր հսկողության արդյունքները գրանցվում են հիվանդի ամբուլատոր-բժշկական քարտում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38 - Ն հրամանի հավելված, կետ 41				1	Փաստաթղթային	

76.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպության բուժաշխատողը սննդային թունավորման դեպքի հայտնաբերման և/կամ կասկածի դեպքում լաբորատոր հետազոտության նպատակով կազմակերպում է կենսաբանական նյութի (փսխման զանգված, ստամոքսի լվացման ջրեր, արյուն, կղանք, մեզ և այլն) նմուշառում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. սեպտեմբերի 3-ի N 14-Ն հրամանի հավելված, կետ 10				3	Հարցում Փաստաթղթային	
77.	Սննդային թունավորման բոլոր դեպքերը պարտադիր հաշվառվում և գրանցվում են «Սննդային թունավորումների հաշվառման և գրանցման մատյան»-ում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. սեպտեմբերի 3-ի N 14-Ն հրամանի հավելված, կետ 12, կետ 14				2	Փաստաթղթային	
78.	Սննդային թունավորմանն առնչվող բոլոր բժշկական տվյալները՝ ներառյալ համաճարակաբանական վերհուշը (անամնեզը), գրանցվում են հիմնական բժշկական փաստաթղթերում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. սեպտեմբերի 3-ի N 14-Ն հրամանի հավելված, կետ 15				3	Հարցում Փաստաթղթային	
79.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների բուժաշխատողը, ում դիմել են կենդանիների կողմից տուժածները կամ ով հայտնաբերել է կատաղություն հիվանդությամբ հիվանդ կամ կասկածելի անձանց, հավաքում է համաճարակաբանական վերհուշ (անամնեզ) և վերջինիս վերաբերյալ գրանցումներն իրականացվում են «Կենդանիների կողմից տուժած դեպքերի գրանցման և հաշվառման» մատյանում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. օգոստոսի 14-ի N 13-Ն հրամանի հավելված, կետ 13				3	Դիտողական Փաստաթղթային	

80.	Համաճարակաբանական վերհուշի հավաքման ժամանակ բուժաշխատողները պարզում են տուժածի վրա հարձակված կենդանու վերաբերյալ բոլոր տվյալները (կենդանու կողմից հարձակման պայմանները, կենդանու վիճակը)՝ նշելով վայրը և ժամանակը: Դրանք գրանցվում են՝ առաջնային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում՝ հիվանդի ամբուլատոր քարտում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. օգոստոսի 14-ի N 13-Ն հրամանի հավելված, կետ 15, ենթակետ 1				2	Փաստաթղթային	
81.	Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություններում ապահովվում են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. օգոստոսի 14-ի N 13-Ն հրամանի հավելված, կետ 16						
81.1	հակափայտացման շիճուկ,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
81.2	հակակատաղության պատվաստանյութ,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
81.3	վերքի առաջնային մշակման համար անհրաժեշտ պարագաներ, դեղորայք,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
81.4	առաջնային և մասնագիտացված բժշկական օգնության կազմակերպման համար անհրաժեշտ պարագաներ, դեղորայք:					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
81.5	հակափայտացման անատոքսին,					2	Դիտողական Փաստաթղթային	
82.	Տուժածի բժշկական օգնության դիմելու ժամանակ բուժաշխատողները՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. օգոստոսի 14-ի N 13-Ն հրամանի հավելված, կետ 17						
82.1	անհապաղ իրականացնում են առաջին բժշկական օգնություն:					3	Փաստաթղթային	

82.2	իրականացնում են փայտացում հիվանդության դեմ միջոցառումներ:					3	Փաստաթղթային	
82.3	ուղեգրում են բժիշկ վնասվածքաբանի կամ վնասվածքաբանի բացակայության ժամանակ վիրաբույժի մոտ:					3	Փաստաթղթային	
83.	Վնասվածքաբանը կամ վիրաբույժը որոշում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012թ. օգոստոսի 14-ի N 13-Ն հրամանի հավելված, կետ 18						
83.1	հակակատաղության կանխարգելիչ պատվաստումների կուրսի (պայմանական և ոչ պայմանական) նշանակումը՝ տեղեկացնելով հիվանդին պատվաստումների և դրանից հրաժարվելու դեպքում բարդությունների մասին,					3	Փաստաթղթային	
83.2	կանխարգելիչ պատվաստումների պայմանական և ոչ պայմանական կուրսի նշանակումը կախված է տուժածի կծված վերքի տեղակայումից, կենդանու առողջական վիճակից (վարակված լինելու հավանականություն), կենդանու հայտնի կամ անհայտ լինելու հանգամանքից,					3	Փաստաթղթային	
83.3	յուրաքանչյուր առանձին դեպքի համար բժշկական օգնության, բուժման ծավալները, դրանց անհրաժեշտությունը, ցուցումները կամ հակացուցումները:					3	Փաստաթղթային	
84.	Աղիքային վարակիչ հիվանդությունների դեպքերի արձանագրման ժամանակ իրականացվում են կանխարգելիչ և հակահամաճարակային միջոցառումներ՝ չսպասելով ախտորոշման լաբորատոր հաստատմանը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. թվականի ապրիլի 9-ի N 14-Ն հրաման, կետ 6				2	Հարցում Փաստաթղթային	

85.	Աղիքային վարակիչ հիվանդությունների ախտորոշումն իրականացվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14-Ն հրաման, կետ 13						
85.1	կլինիկական նկարագրի հիման վրա,					2	Փաստաթղթային	
85.2	համաճարակաբանական ցուցանիշների հիման վրա,					2	Փաստաթղթային	
85.3	լաբորատոր ցուցանիշների հիման վրա:					2	Փաստաթղթային	
86.	Աղիքային վարակիչ հիվանդությունների հարուցիչների հայտնաբերման, մանրէների տիպավորման, հակաբիոտիկների նկատմամբ զգայունության որոշման, աղիքային վարակիչ հիվանդության դեպքի հաստատման նպատակով իրականացվում է լաբորատոր հետազոտություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 16				2	Փաստաթղթային	
87.	Լաբորատոր հետազոտության ենթարկվում են 5 և ավելի օր տևող անհայտ տենդով անձինք՝ որովայնային տիֆի և պարատիֆերի նկատմամբ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 17, ենթակետ 4				2	Փաստաթղթային	
88.	Իրականացվում է հիվանդից կենսաբանական նյութի (կղանք, արյուն, մեզ, լեղի, փսխման զանգված, ստամոքսի լվացման ջրեր) նմուշառում անմիջապես՝ մինչև պատճառագիտական բուժման սկսվելը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 18				2	Հարցում Փաստաթղթային	
89.	Նմուշը լաբորատորիա է ուղեկցվում «Նմուշառված կենսաբանական նյութի (կղանք, արյուն, մեզ, լեղի, փսխման զանգված, ստամոքսի լվացման ջրեր), դիակային նյութի աղիքային վարակիչ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 19				2	Փաստաթղթային	

	հիվանդությունների հարուցիչների նկատմամբ լաբորատոր հետազոտության ուղեգրով»: <b>Նշում 2*</b>							
90.	Աղիքային վարակիչ հիվանդությունների հարուցիչների նկատմամբ լաբորատոր հետազոտությունները կատարվում են՝ տվյալ առաջնային բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունում կամ լիցենզավորված այլ կազմակերպությունում՝ պայմանագրային կարգով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 20				2	Հարցում Փաստաթղթային	
91.	Աղիքային վարակիչ հիվանդությամբ հիվանդի հոսպիտալացումը որոշվում է առաջնակի փնտրող ժամանակ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 21				2	Փաստաթղթային	
92.	Աղիքային վարակիչ հիվանդություններին առնչվող բոլոր բժշկական տվյալները՝ ներառյալ համաճարակաբանական վերհուշը (անամնեզը), գրանցվում են հիմնական բժշկական փաստաթղթերում՝ «Ամբուլատոր հիվանդի բժշկական քարտ», «Երեխայի բուժակտիվության քարտ» և այլն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 25				2	Փաստաթղթային	
93.	Էշերիխիոզով, կլինիկական փնտանջանների հիման վրա փնտրող շիգելլոզով, անհայտ պատճառագիտության, վիրուսային ծագման աղիքային վարակիչ հիվանդություններով հիվանդները հիվանդանոցից դուրս են գրվում կլինիկական առողջացումից հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 37				2	Փաստաթղթային	
94.	Սալմոնելոզային այլ հիվանդություններով, կամպիլոբակտերիոզով, աղիքային երսինիոզով հիվանդը դուրս է գրվում կլինիկական առողջացումից և կղանքի	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 38				2	Փաստաթղթային	

	նմուշի միանվագ մանրէաբանական հետազոտության բացասական պատասխանից հետո:							
95.	Միաբջիջ մակաբույծներով հարուցված աղիքային վարակիչ հիվանդություններով հիվանդները դուրս են գրվում կլինիկական առողջացումից և 2 օր ընդմիջումով վերցված կղանքի նմուշների 3 հետազոտության բացասական պատասխանից հետո:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 39				2	Փաստաթղթային	
96.	Որովայնային տիֆով կամ պարատիֆերով հիվանդների, բացառությամբ ՀՀ կառավարության 2003 թվականի մարտի 27-ի N 347-Ն որոշմամբ հաստատված «Այն գործողության ոլորտների, որոնցում զբաղված անձինք ենթակա են առողջական վիճակի պարտադիր բժշկական զննության, և բժշկական զննության ծավալի ու հաճախականության ցանկ»-ում (այսուհետ՝ <b>Նշում 3*</b> ) նշված կազմակերպություններում աշխատողների, դիսպանսեր հսկողությունն իրականացվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 40						
96.1	3 ամիս տևողությամբ,					2	Փաստաթղթային	
96.2	հիվանդների ջերմաչափումով առաջին ամսվա ընթացքում շաբաթը 1 անգամ և հետագայում՝ 2 շաբաթը 1 անգամ:					2	Փաստաթղթային	
97.	Որովայնային տիֆով կամ պարատիֆերով հիվանդների, բացառությամբ <b>Նշում 3*</b> -ում նշված կազմակերպություններում աշխատողների, դիսպանսեր հսկողությունը 3-րդ ամսվա վերջում իրականացվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 41						



97.1	երկնվագ մանրէաբանական (արյուն, կղանք, մեզ) հետազոտություն (2 օր ընդմիջումով),					1	Փաստաթղթային	
97.2	միանվագ շճաբանական հետազոտություն					1	Փաստաթղթային	
98.	Որովայնային տիֆով կամ պարատիֆերով հիվանդների, բացառությամբ <b>Նշում 3*</b> -ում նշված կազմակերպություններում աշխատողների, դիսպանսեր հսկողությունն 3-րդ ամսվա վերջում իրականացված մանրէաբանական և շճաբանական հետազոտությունների արդյունքից կախված իրականացվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 41						
98.1	բացասական պատասխանի դեպքում հանվում են դիսպանսեր հսկողությունից,					1	Փաստաթղթային	
98.2	դրական արդյունքի դեպքում՝ 1 տարվա ընթացքում ենթարկվում են երկնվագ մանրէաբանական հետազոտության:					1	Փաստաթղթային	
98.3	դրական արդյունքի դեպքում վերցվում են հաշվառման որպես քրոնիկ մանրէակիրներ:					1	Փաստաթղթային	
99.	<b>Նշում 3*</b> -ում սահմանված կազմակերպություններում աշխատող որովայնային տիֆով և պարատիֆերով հիվանդների դիսպանսեր հսկողության 1-ին ամսվա ընթացքում իրականացվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 42						
99.1	չեն թույլատրվում նշված կազմակերպություններում աշխատանքի,					1	Փաստաթղթային	
99.2	իրականացվում է արյան, կղանքի, մեզի եռանվագ մանրէաբանական (1-2 օր ընդմիջումով) և միանվագ շճաբանական հետազոտություն:					1	Փաստաթղթային	
100.	<b>Նշում 3*</b> -ում սահմանված կազմակերպություններում աշխատող որովայնային տիֆով և պարատիֆերով	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ.						

	հիվանդների դիսպանսեր հսկողության 1-ին ամսում կատարված արյան, կղանքի, մեզի եռանվազ մանրէաբանական (1-2 օր ընդմիջումով) և միանվազ շճաբանական հետազոտության բացասական արդյունքի դեպքում՝	ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 43						
100.1	այդ անձինք թույլատրվում են աշխատանքի:					1	Փաստաթղթային	
100.2	հաջորդող 3 ամսվա ընթացքում յուրաքանչյուր ամիս ենթարկվում են երկնվազ մանրէաբանական հետազոտության (կղանք, մեզ)					1	Փաստաթղթային	
100.3	եթե 4-րդ ամսվա լաբորատոր հետազոտությունների արդյունքները բացասական են, ապա հաջորդող 1 տարվա ընթացքում եռամսյակը մեկ անգամ իրականացվում է միանվազ մեզի և կղանքի մանրէաբանական հետազոտություն:					1	Փաստաթղթային	
101.	<b>Նշում 3*</b> -ում սահմանված կազմակերպություններում աշխատող որովայնային տիֆոզ և պարատիֆերով հիվանդների դիսպանսեր հսկողության 4-րդ ամսվան հաջորդող 1 տարվա վերջում իրականացվում է լեղու միանվազ մանրէաբանական հետազոտություն և արյան շճաբանական հետազոտություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 44				2	Փաստաթղթային	
102.	4-րդ ամսվան հաջորդող 1 տարվա վերջում կազմակերպվում է լեղու միանվազ մանրէաբանական և արյան շճաբանական հետազոտության արդյունքից կախված.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 44						
102.1	բացասական արդյունքի դեպքում անձը հանվում է հաշվառումից:					1	Փաստաթղթային	
102.2	շճաբանական հետազոտության դրական արդյունքի դեպքում, այն կրկնվում է:					1	Փաստաթղթային	

102.4	շճաբանական հետազոտության կրկնակի դրական արդյունքի դեպքում կատարվում է կղանքի և մեզի եռանվագ մանրէաբանական հետազոտություն:					1	Փաստաթղթային	
102.5	բացասական արդյունքի դեպքում՝ կազմակերպվում է լեղու միանվագ մանրէաբանական հետազոտություն:					1	Փաստաթղթային	
102.6	կատարված բոլոր հետազոտությունների բացասական արդյունքի դեպքում որովայնային տիֆով և պարատիֆերով հիվանդացած անձը հանվում է դիսպանսեր հսկողությունից:					1	Փաստաթղթային	
103.	Դիսպանսեր հսկողության ենթակա են շիգելլոզով հիվանդացած.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 45						
103.1	<b>Նշում 3*</b> -ում նախատեսված կազմակերպություններում աշխատողներ,					1	Հարցում Փաստաթղթային	
103.2	նախադպրոցական ուսումնական հաստատություններ հաճախող երեխաներ,					1	Հարցում Փաստաթղթային	
103.3	մանկատների երեխաներ,					1	Հարցում Փաստաթղթային	
103.4	երեխաների խնամքի և պաշտպանության գիշերօթիկ հաստատություններ հաճախող երեխաներ,					1	Հարցում Փաստաթղթային	
103.5	առողջարանային- վերականգնողական կազմակերպություններ հաճախող երեխաներ,					1	Հարցում Փաստաթղթային	
103.6	շուրջօրյա կեցությամբ այլ փակ տիպի կազմակերպություններում գտնվող անձինք (վարակակիրները)					1	Հարցում Փաստաթղթային	
104.	<b>Նշում 3*</b> -ում նախատեսված կազմակերպություններում աշխատողները, նախադպրոցական ուսումնական	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ.				2	Փաստաթղթային	

	հաստատություններ, մանկատներ, երեխաների խնամքի և պաշտպանության գիշերօթիկ հաստատություններ, առողջարանային-վերականգնողական կազմակերպություններ հաճախող երեխաները, ինչպես նաև շուրջօրյա կեցությամբ այլ փակ տիպի կազմակերպություններում գտնվող անձինք (վարակակիրները), ովքեր տառապում են քրոնիկ շիզոֆրենիայով, ենթարկվում են դիսպանսեր հսկողության 6 ամիս տևողությամբ՝ ամենամսյա կլինիկական և կղանքի մանրէաբանական և հետազոտությամբ:	ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 46						
105.	Խոլերայով հիվանդացածների դիսպանսեր հսկողությունն իրականացվում է 3 ամիս ժամկետով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 48				2	Փաստաթղթային	
106.	Խոլերայով հիվանդացածների դիսպանսեր հսկողության ընթացքում խոլերայի վերաբերյալ մանրէաբանական հետազոտություն իրականացվում է.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 48						
106.1	առաջին ամսում 10 օրը մեկ անգամ,					1	Փաստաթղթային	
106.2	երկրորդ ամսում՝ ամիսը 1 անգամ,					1	Փաստաթղթային	
106.3	երրորդ ամսում՝ ամիսը 1 անգամ:					1	Փաստաթղթային	
107.	Անհայտ պատճառագիտության աղիքային վարակիչ հիվանդություններից առողջացածների դիսպանսեր հսկողությունը տևում է 3 ամիս:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 49				3	Փաստաթղթային	

108.	Դիսպանսեր հսկողության արդյունքները գրանցվում են հիվանդի ամբուլատոր քարտում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 50				2	Փաստաթղթային	
109.	Տվյալ կազմակերպությունում աղիքային վարակիչ հիվանդության դեպքի արձանագրման պահից 7 օրվա ընթացքում բուժաշխատողների նկատմամբ իրականացվում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 56						
109.1	առողջության շարունակական դիտարկում (հարցում, զննում, ջերմաչափում, անհրաժեշտության դեպքում՝ լաբորատոր հետազոտություն),					1	Փաստաթղթային	
109.2	արդյունքների գրանցում «Աղիքային վարակիչ հիվանդությամբ հիվանդի հետ շփված բուժանձանկազմի առողջության մոնիթորինգի թերթիկում»: <b>Նշում 4*</b>					1	Փաստաթղթային	
110.	Բուժաշխատողներն աշխատանքի ընթացքում կրում են անհատական պաշտպանիչ միջոցներ (միանվագ օգտագործման ձեռնոցներ, դիմակներ, բախիլներ, խավաթ):	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 57				1	Հարցում Դիտողական	
111.	Կատարվում է աղիքային վարակիչ հիվանդության ախտանշաններ ունեցող բուժաշխատողների անմիջապես մեկուսացվում, իսկ անհրաժեշտության դեպքում կազմակերպվում է նմուշառումը և բուժումը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 58				2	Հարցում Փաստաթղթային	
112.	Ամիսը մեկ անգամ տվյալ կազմակերպությունում կատարվում է ախտահանման, մանրէազերծման որակի լաբորատոր ներքին հսկողություն տվյալ	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013թ. ապրիլի 9-ի N 14 -Ն հրաման, կետ 61				2	Հարցում Փաստաթղթային	

Բժշկական կազմակերպության կամ պայմանագրային հիմունքներով այլ մանրէաբանական լաբորատորիայի կողմից:															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Ծանոթագրություններ\***

**Նշում 1\***

**«ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ»**

կազմակերպության անվանում  
**Բժշկական փաստաթուղթ  
 ՄԱՏՅԱՆ**

**Վարակիչ հիվանդությունների հաշվառման**

Սկիզբ «\_\_» 20 թ.

Վերջ «\_\_» 20 թ.

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

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

**Նշում 2\***

**ՈՒՂԵԳԻՐ**

**ՆՍՈՒՇԱՌՎԱԾ ԿԵՆՍԱԲԱՆԱԿԱՆ ՆՅՈՒԹԻ (ԿՂԱՆՔ, ԱՐՅՈՒՆ, ՄԵԶ, ԼԵՂԻ, ՓՍԽՄԱՆ ԶԱՆԳՎԱԾ, ՍՏԱՍՈՔՍԻ ԼԿԱՑՄԱՆ ՋՐԵՐ), ԴԻԱԿԱՅԻՆ ՆՅՈՒԹԻ ԱՐԻՔԱՅԻՆ ՎԱՐԱԿԻՉ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՀԱՐՈՒՑԻՉՆԵՐԻ ՆԿԱՏՄԱՍԲ ԼԱԲՈՐԱՏՈՐ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅԱՆ**

(Հետազոտություններ իրականացնող բժշկական կազմակերպության անվանումը)

ՈՐԴԵԳՐՎՈՒՄ Է ԶԱՂԱՔԱՑԻ \_\_\_\_\_  
 (անուն, ազգանուն, հայրանուն) (տարիքը) (Նախնական ախտորոշում)

Հիվանդի բնակության վայր, հեռախոս \_\_\_\_\_  
 Ուղեգրման նպատակը \_\_\_\_\_  
 Նմուշառման ամսաթիվը և ժամը \_\_\_\_\_ Նմուշի տեսակ \_\_\_\_\_ Տեղափոխման պայմաններ \_\_\_\_\_  
 Ուղեգրող բժշկական կազմակերպության անվանումը \_\_\_\_\_  
 Բժշկական կազմակերպության տնօրեն \_\_\_\_\_  
 (անուն, ազգանուն, հայրանուն) (ստորագրությունը)

Կ.Տ.  
 Ամիս, ամսաթիվ

**Նշում 3\***

**ՑԱՆԿ  
 ԴԱՐՏԱԴԻՐ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅԱՆ**

NN ը/կ	Կազմակերպություններ և մասնագիտություններ	Թերապևտի ընտանեկան բժշկի զննում	Հետազոտություններ տուբերկուլոզի նկատմամբ	Մաշկավեներաբանի զննում	Հետազոտություն սիֆիլիսի նկատմամբ	Հետազոտություն աղիքային վարակիչ հիվանդությունների նկատմամբ (մանրէակրություն)	Հետազոտություններ հելմինթազոտության նկատմամբ	Հետազոտություն վիրուսային հեպատիտ Բ-ի նկատմամբ	Հետազոտություն վիրուսային հեպատիտ Ց-ի նկատմամբ	Հետազոտություն քիթ-ըմպանի ախտաճին ստաֆիլակոկի նկատմամբ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Մենդի արտադրության ոլորտի, գյուղացիական, անասնապահական տնտեսությունների, (բացառությամբ՝ ֆիզիկական անձանց), թռչնաբուծարանների,	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ		Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ			Միայն կրեմային հրուշակեղենի, կաթի մշակման, կաթնամթերքի և մանկական

									<p>սննդի արտադրությամբ կամ վաճառքով զբաղվող անձանց համար՝ աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում տարին 1 անգամ</p>
<p>2. «Հանրակրթական ուսումնական հաստատությունների սովորողներ, նախնական (արհեստագործական), միջին մասնագիտական և բարձրագույն ուսումնական հաստատությունների ուսանողներ, որոնք ուսումնաարտադրական պրակտիկա են անցնում այն</p>	<p>աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը մեկ անգամ</p>	<p>արտադրական պրակտիկայից առաջ, եթե նախորդ 6 ամսվա ընթացքում հետազոտություն չի կատարվել</p>	<p>արտադրական պրակտիկայից առաջ</p>	<p>15 տարեկանից բարձր անձինք՝ գործնական պարապմունքներից առաջ, 15</p>	<p>արտադրական պրակտիկայից առաջ և հետագայում՝ կիսամյակը մեկ անգամ՝ պարունակման շարունակման դեպքում</p>	<p>արտադրական պրակտիկայից առաջ և հետագայում՝ յուրաքանչյուր կիսամյակը մեկ անգամ</p>			<p>արտադրական պրակտիկայից առաջ՝ հրուշակագործի մասնագիտությամբ և ծննդատան նորածնային, մանկական և վիրաբուժական</p>



	հաստատություններում, որոնց աշխատողները ենթակա են առողջական վիճակի պարտադիր բժշկա-կան զննության (հետազոտությունների)»				տարեկանից փոքր անձինք՝ ըստ համաճարակաբանական և բժշկական ցուցումների					ն բաժանմունքներում պրակտիկանցնողների համար
3.	Մանկաբարձագինեկոլոգիական, 18 տարեկանից ցածր անձանց բժշկական օգնություն և սպասարկում, ստոմատոլոգիական, վիրաբուժական, մաշկավեներաբանական, բժշկական օգնություն և սպասարկում (արտահիվանդանոցային և հիվանդանոցային) իրականացնող, հոգեբուժական կազմակերպություններ, շտապ բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների, ինֆեկցիոն, այդ թվում՝ հակատուբերկուլոզային հիվանդանոցների (բաժանմունքների, կաբինետների), վերակենդանացման, հեմոդիալիզի բաժանմունքների, ախտորոշիչ լաբորատորիաների,	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 միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող բուժաշխատողները միայն	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ միջամտություններ իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող բուժաշխատողները	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ միայն իրականացնող կամ արյան և դրա բաղադրիչների հետ առնչվող բուժաշխատողները	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	

	մանրէագերծման բաժանմունքների, արյան հավաքագրման և փոխներարկման կետերի կամ բաժանմունքների, միջամտություններ իրականացնող կաբինետների բուժաշխատողներ									
4.	Դեղագործական կազմակերպությունների և դեղատների աշխատողներ, որոնք զբաղված են դեղամիջոցների պատրաստմամբ և փաթեթավորմամբ	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	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ			Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ
5.	Դեղատների, աշխատողներ, որոնք զբաղված են դեղամիջոցների իրացմամբ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ							
6.	Կոսմետիկ միջոցներ, անձնական հիգիենայի և նորածնային խնամքի պարագաներ արտադրող կազմակերպությունների աշխատողներ	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			Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ
7.	Հանրակրթական ուսումնական հաստատությունների, նախնական (արհեստագործական), միջին մասնագիտական և բարձրագույն ուսումնական հաստատությունների, ինչպես նաև արտադարձական կրթության հաստատությունների (բուհեր, հանրակրթական դպրոցների,	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ							

<p>քղեջների, վարժարանների, մարզադպրոցների, ուսումնարանների, արվեստի դպրոցների, այդ թվում՝ երաժշտական դպրոցների և համապատասխան խմբակների, համակարգչային և լեզվի ուսուցման դասընթացների), հիմնադրամի և կրթահամալիրի աշխատողներ, որոնք անմիջականորեն մասնակցում են ուսումնադաստիարակչական աշխատանքներին</p>	<p>Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ</p>	<p>Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ</p>	<p>Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ</p>		<p>Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ</p>	<p>Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ</p>			<p>Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ</p>

	նախադպրոցական հաստատություն-ների, հատուկ հանրակրթական ուսումնական հաստատությունների, այլ առողջարանային, մանկական զվարճանքի կազմակերպությունների աշխատողներ, որոնք անմիջապես իրականացնում են երեխաների սպասարկումը								
9.	Առողջարանների, հանգստյան տների, դպրոցական, ուսանողական ճամբարների, վերականգնողական կենտրոնների, տարեցների, հաշմանդամություն ունեցող անձանց, հոգեկան (այդ թվում՝ մտավոր) խնդիրներ ունեցող անձանց շուրջօրյա և (կամ) ցերեկային խնամք և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների աշխատողներ, որոնք անմիջականորեն իրականացնում են հանգստացողների, շահառուների, հիվանդների սպասարկումը	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	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ		
10.	Բնակչության կոմունալ կենցաղային սպասարկման կազմակերպությունների՝ հյուրանոցների, հանրակացարան-ների, լվացքա-տների աշխատողներ, որոնք ընդգրկված են տեխնոլոգիական	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	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ		

	գործընթացներում կամ սպասարկման ոլորտում									
11.	Բնակչության կոմունալ կենցաղային սպասարկման կազմակերպությունների՝ բաղնիքների, շոգեբաղնիքների, մերսման սրահների, վարսավիրանոցների և գեղեցկության սրահների աշխատողներ, որոնք ընդգրկված են տեխնոլոգիական գործընթացներում կամ սպասարկման ոլորտում, այդ թվում՝ մերսողներ, դաջվածքի և կոսմետոլոգիական ծառայություններ մատուցողներ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Մատնահարդարներ, ոտնահարդարները, դիմահարդարները և դաջվածքի մասնագետները՝ աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Մատնահարդարները, ոտնահարդարները, դիմահարդարները և դաջվածքի մասնագետները աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Մատնահարդարները, ոտնահարդարները, դիմահարդարները և դաջվածքի մասնագետները՝ աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	
12.	Մարզիչներ, հրահանգիչներ, լողավազանների, մարզաառողջարանային կենտրոնների աշխատողներ	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			
13.	Մարդատար գնացքների, օդանավերի ուղեկցողներ և մաքրող անձնակազմ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյա	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ կիսամյակը 1 անգամ			

					կը 1 անգամ					
14.	Ընդհանուր օգտագործման ավտոմոբիլային տրանսպորտով միջպետական, միջմարզային, ներմարզային, միջքաղաքային, մերձքաղաքային և ներքաղաքային կանոնավոր ուղևորափոխա-դրումների և ոչ կանոնավոր ուղևորափոխադրումների, ինչպես նաև մարդատար տաքսի ավտոմոբիլների վարորդներ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ			-	-			
15.	Ջրմուղների կառուցների աշխատողներ, որոնք անմիջականորեն առնչվում են խմելու ջրի մաքրմանը, վարակազերծմանը և ջրամատակարարման ցանցի սպասարկմանը	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	-	-		Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ	Աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ			

1. Հոգեբուժական բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպությունների բուժաշխատողները ենթակա են թերապևտի բժշկական զննության և տուբերկուլոզի վերաբերյալ հետազոտության աշխատանքի ընդունվելիս և հետագայում՝ տարին 1 անգամ:

2. Նորածնի, վաղ մանկական և նախադպրոցական հասակի երեխաների հետ աշխատելու համար, բացի **Նշում 3\*-ում** ներառված կազմակերպություններում ու համապատասխան մասնագիտություններով աշխատող անձանց մինչև համապատասխան բուժման ավարտը և լաբորատոր հետազոտությունների բացասական արդյունքը չի թույլատրվում աշխատել մանրէակրության և մակաբուժակրության հայտնաբերման ու հետևյալ հիվանդությունների ախտորոշման դեպքում՝

- 1) որովայնային տիֆ, պարատիֆեր, սալմոնելոզ, դիզենտերիա.
- 2) հիմենոլեպիդոզ, էնտերոբիոզ.
- 3) սիֆիլիս.
- 4) վարակիչ մաշկային հիվանդություններ.

5) թոքերի դրական և քսուքով տուբերկուլոզ, իսկ նորածնի, վաղ մանկական և նախադպրոցական հասակի երեխաների հետ աշխատելու համար հակացուցում են հանդիսանում նաև բացասական քսուքով թոքային տուբերկուլոզը և արտաթոքային տուբերկուլոզը.

6) ախտածին ստաֆիլակոկակրություն, մաշկի, քիթ-ըմպանի, աչքի լորձաթաղանթի թարախային հիվանդություններ (այն ոլորտներում, որոնց աշխատակիցները հետազոտվում են նշված հիվանդությունների և մանրէակրության վերաբերյալ).

նշված հիվանդություններից, հակացուցում են նաև բացասական քսուկով թոքային տուբերկուլոզը և արտաթոքային տուբերկուլոզը:

3. Բացի նշված հաճախականությունից՝ նշված պարբերական զննությունը կարող է կազմակերպվել և իրականացվել նաև արտահերթ՝ վարակիչ (այդ թվում՝ մակարուծային) հիվանդության տարածման վտանգի դեպքում՝ համաճարակաբանական ցուցումով:

**Նշում 4\***

**ՄՈՆԻԹՈՐԻՆԳԻ ԹԵՐԹԻԿ**  
**ԱՂԻՔԱՅԻՆ ՎԱՐԱԿԻՉ ՀԻՎԱՆՈՒԹՅԱՄԲ ՀԻՎԱՆԴԻ ՀԵՏ ՇՓՎԱԾ ԲՈՒԺԱՆՁՆԱԿԱԶՄԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ**  
 (մոնիթորինգն իրականացվում է աղիքային վարակիչ հիվանդությամբ հիվանդի հետ շփումից 7 օրվա ընթացքում)

Լրացնող \_\_\_\_\_ Բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնող կազմակերպություն \_\_\_\_\_  
 Մարզ/Յանայնք \_\_\_\_\_ Սկիզբը \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Մինչև \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Անուն, ազգանուն, հայրանուն	Տարիք	Բնակության վայր	Աշխատանքի վայր, մասնագիտություն	Հիվանդի հետ շփման ամսաթիվ	Դիտարկման ժամկետ	Զերմության շարժընթացը 7 օրվա ընթացքում Ամսաթիվ							Աղիքային վարակիչ հիվանդությունների ախտանիշների առկայություն	Լաբորատոր հետազոտության ամսաթիվ և արդյունք	Դիտարկման արդյունք		Միջոցառումների անվանում (հակամարմիններ, ֆագի բաշխում, պատվաստում), ամսաթիվ, դեղաչափ	
						առողջ	հիվանդ											

1. «Այո» - այո, առկա է, համապատասխանում է, բավարարում է	<b>v</b>		
2. «Ոչ» - ոչ, առկա չէ, չի համապատասխանում, չի բավարարում		<b>v</b>	
3. «Զ/պ» - չի պահանջվում, չի վերաբերվում			<b>v</b>

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

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010 թվականի դեկտեմբերի 17-ի N 35-Ն հրամանով հաստատված «Վարակիչ հիվանդությունների «իրական ժամանակում» էլեկտրոնային համաճարակաբանական հսկողություն սանիտարահամաճարակային նորմեր և կանոններ» ՍԿ 3.1.1-018-10:

2. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010 թվականի դեկտեմբերի 17-ի N 34-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում գրիպի և սուր շնչառական վարակների համաճարակաբանական հսկողություն» ՍԿ 3.1.1-021-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
3. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011 թվականի օգոստոսի 9-ի N 08-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում ատիպիկ թոքաբորբի համաճարակաբանական հսկողություն» ՍԿ 3.1.1-0-22-11 սանիտարահամաճարակաբանական կանոններ և նորմեր:
4. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011 թվականի մայիսի 3-ի N 04-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում մալարիայի համաճարակաբանական հսկողություն» ՍԿ N 3.1.1-020-11 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
5. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 28-ի N 40-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում մենինգակոկային վարակիչ հիվանդությունների համաճարակաբանական հսկողություն» ՍԿ N 3.1.1-016-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
6. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2011թ. նոյեմբերի 22-ի N 22-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում բնական ծաղիկ հիվանդության համաճարակաբանական հսկողություն» ՍԿ N 3.1.1-023-11 սանիտարահամաճարակաբանական կանոններ և նորմեր:
7. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 31-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում դիֆթերիայի համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1-013-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
8. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 32-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում կապույտ և հարկապույտ հազի համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1-012-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
9. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 30-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում կարմրուկի, կարմրախտի և բնածին կարմրախտային համախտանիշի համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1-015-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
10. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 14-ի N 33-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում փայտացման համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1-014-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
11. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 8-ի N 29-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում պոլիոմիելիտի համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1-011-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:



12. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2010թ. դեկտեմբերի 27-ի N 38-Ն հրամանով հաստատված «Հայաստանի Հանրապետությունում լեյշմանիոզների համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1-017-10 սանիտարահամաճարակային կանոններ և նորմեր:
13. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի սեպտեմբերի 3-ի N 14-Ն հրամանով հաստատված «Սննդային թունավորումների համաճարակաբանական հսկողություն» N 2.3.7-01-2012 սանիտարահամաճարակաբանական կանոններ և նորմեր:
14. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի օգոստոսի 14-ի N 13-Ն հրամանով հաստատված «Բնակչության շրջանում կատաղություն հիվանդության կանխարգելում» ՍԿ 3.1.1-0-26-12 սանիտարահամաճարակաբանական կանոններ և նորմեր:
15. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013 թվականի ապրիլի 9-ի N 14-Ն հրամանով հաստատված «Աղիքային վարակիչ հիվանդությունների համաճարակաբանական հսկողություն» N 3.1.1.-027-2013 սանիտարահամաճարակաբանական կանոններ և նորմեր:

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

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

ՍԱՆԻՏԱՐԱՎՈՐՈՒՄ ԵՎ ՀԱԿԱՀԱՄԱՃԱՐԱԿԱՅԻՆ ԲՆԱԳԱՎԱՌՈՒՄ ՌԻՍԿԻ ՎՐԱ ՀԻՄՆՎԱԾ ՍՏՈՒԳՈՒՄՆԵՐԻ ՍՏՈՒԳԱԹԵՐԹԵՐ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.16

Պարարտանյութերի, թունաքիմիկատների մանրածախ առևտրի մասնագիտացված խանութներում  
սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ G 47.76.2)

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\_\_թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ \_\_20\_\_թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը **Հ Վ Հ Հ**

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20\_\_թ.

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

### ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Տնտեսավարող սուբյեկտի իրավաբանական հասցեն, անվանումը, անհատ ձեռնարկատիրոջ անունը, հասցեն	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը և կոնտակտային տվյալները	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտների կողմից գործունեությունն սկսելու տարեթիվը, ամիսը, ամսաթիվը	
4.	Աշխատողների թիվը	
5.	Վաճառվող պատրաստուկի պետական գրանցման առկայությունը	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից պարարտանյութերի, թունաքիմիկատների մանրածախ առևտրի մասնագիտացված խանութներում սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարց	Հղում նորմատիվ իրավական ակտին	Այո	Ոչ	Զ/պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Թունաքիմիկատների մանրածախ առևտրի խանութներում իրացվում են միայն ՀՀ պետական գրանցում ստացած թունաքիմիկատներ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.2				3	Փաստաթղթային	
2.	Թունաքիմիկատների և հանքային պարարտանյութերի մանրածախ առևտրի մասնագիտացված խանութներում իրականացվում է բնական օդափոխանակություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.4 ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.2				3	Դիտողական	
3.	Թունաքիմիկատների և հանքային պարարտանյութերի մանրածախ առևտրի մասնագիտացված խանութներում իրականացվում է արհեստական օդափոխանակություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.4 ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.2				3	Դիտողական	
4.	Թունաքիմիկատների և հանքային պարարտանյութերի վաճառքի կազմակերպությունը ունի՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.5 ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.3						
4.1	վաճառասրահ՝ թունաքիմիկատների համար՝ նվազագույն տարածքը 20մ <sup>2</sup> , հանքային պարարտանյութերի համար՝ 12մ <sup>2</sup>					2	Դիտողական	

4.2	պահեստային մաս՝ նվազագույն տարածքը 8- 9մ <sup>2</sup>					2	Դիտողական	
4.3	չափաբաժինների պատրաստման տեղամաս՝ նվազագույն տարածքը 6մ <sup>2</sup>					2	Դիտողական	
4.4	սանիտարակենցաղային հարմարություններ, որոնք ապահովված են՝	<p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.5</p> <p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.8</p>						
4.4.1	հոսող ջրով,					3	Դիտողական	
4.4.2	լվացող, վնասազերծող միջոցներով,					3	Դիտողական	
4.4.3	առաջին բուժօգնության դեղարկղով՝ ապահովված հակաթույներով:					3	Դիտողական	
5.	Վաճառասրահը ապահովված է անհրաժեշտ քանակությամբ դարակաշարերով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.6				2	Դիտողական	
6.	Վաճառասրահում թունաքիմիկատները խմբավորվում են ըստ նշանակության:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.7				3	Դիտողական	
7.	Պատրաստուկների չափաբաժինների պատրաստումը կատարվում է տեղային արտաձիգ օդափոխանակությամբ գործող քարշիչ ծածկոցի առկայության պայմաններում:	<p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.8</p> <p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.4</p>				3	Դիտողական	
8.	Պատրաստուկները նախքան վաճառասրահ տրվելը անցնում են նախավաճառքային պատրաստվածության, որը ներառում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.9						

		ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.5						
8.1	փաթեթավորման որակի ստուգումը,					2	Դիտողական	
8.2	ապափաթեթավորումը,					2	Դիտողական	
8.3	տեսակավորումը,					2	Դիտողական	
8.4	անհրաժեշտ տեղեկատվությունը, կիրառման հրահանգները,					2	Դիտողական	
8.5	պիտակի առկայությունը:					2	Դիտողական	
9.	Պատրաստուկների մասին տեղեկատվությունը պարունակում է տվյալներ պատրաստուկի՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.10 ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.6						
9.1	վտանգավորության դասի,					2	Դիտողական	
9.2	գործող նյութի խտության,					2	Դիտողական	
9.3	նետոտ (զուտ) զանգվածի կամ ծավալի,					2	Դիտողական	
9.4	պատրաստման ժամկետների,					2	Դիտողական	
9.5	թունավորման ժամանակ առաջին բուժօգնության վերաբերյալ:					2	Դիտողական	
10.	Պատրաստուկների տարաները պահեստամասում տեղադրված են դարակաշարերի վրա:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանի կետ 20.11 ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանի կետ 13.7				2	Դիտողական	

**Ստուգաթերթը կազմվել է հետևյալ նորմատիվ փաստաթղթերի հիման վրա՝**

1. ՀՀ առողջապահության նախարարի 24.03.05թ. N 256-Ն հրամանով հաստատված «Հանքային պարարտանյութերի արտադրման, պահպանման, փոխադրման և իրացման» N2.2.5-003-05 սանիտարական կանոններ և նորմեր:

2. ՀՀ առողջապահության նախարարի 30.08.05թ. N 790-Ն հրամանով հաստատված «Թունաքիմիկատների (պեստիցիդների) պահպանման, փոխադրման, կիրառման և վաճառքի» N2.2.5-004-05 սանիտարական կանոններ և նորմեր:

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

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

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

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՄՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ

Ստուգաթերթ N 1.17  
Մանրէազերծման գործունեության սանիտարահիգիենիկ  
և հակահամաճարակային վերահսկողության  
(ՏԳՏԴ ծածկագիր՝ Q 86.10)

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 թ. \_\_\_\_\_ ավարտը՝ 20 թ. \_\_\_\_\_

Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը,

Պետական ռեգիստրի գրանցման համարը, ամսաթիվը **Հ Վ Հ Հ**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Տնտեսավարող սուբյեկտի գտնվելու վայրը, կայքի, էլեկտրոնային փոստի հասցեները (հեռախոսահամարը)

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

Ստուգման հանձնարարագրի համարը՝ \_\_\_\_\_ տրված՝ \_\_\_\_\_ 20 թ.



Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները՝ \_\_\_\_\_

**ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ**

NN ը/կ	Հարց	Պատասխան
1.	Տնտեսավարող սուբյեկտի տվյալները (անվանումը, պետական գրանցման համարը, ամսաթիվը, վկայականի սերիան և համարը, հարկ վճարողի հաշվառման համարը, ղեկավարի անուն, ազգանուն, հայրանուն)	
2.	Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայր և կոնտակտային տվյալները	
3.	Տնտեսավարող սուբյեկտի կազմում գործող մասնաճյուղերը և գտնվելու վայրը	
4.	Տնտեսավարող սուբյեկտի լիցենզիայի տեսակները	
5.	Տնտեսավարող սուբյեկտի աշխատողների թիվը	
6.	Հեպատիտ Բ-ի պատվաստման ենթակա անձանց թիվը և պատվաստվածների թիվը	
7.	Կազմակերպություն դիմած անձանց թիվը	
8.	Տնտեսավարող սուբյեկտում անցկացված վերջին ստուգման ավարտի ամսաթիվը	

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**«Հ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից բուժկանխարգելիչ կազմակերպություններում մանրէազերծման գործունեության սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակաին նորմերի պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

NN ը/կ	Հարցեր	Հղում	Այո	Ոչ	Չ/ պ	Կշիռ	Ստուգման մեթոդ	Մեկնաբանություն
1.	Բուժկանխարգելիչ կազմակերպության ղեկավարի հրամանով նշանակված է բժշկական իրերի մաքրման, ախտահանման, նախամանրէազերծման և մանրէազերծման գործընթացի հսկողության պատասխանատու:	«Հ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 23				3	Փաստաթղթային	
2.	Պատասխանատուն տարին մեկ անգամ և ըստ անհրաժեշտության բուժկանխարգելիչ կազմակերպության ղեկավարի հաստատմանն է ներկայացնում գործողությունների պլան, որը ներառում է.	«Հ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 26						
2.1	Գործընթացում ներգրավված բուժանձնակազմի անվանացանկը,					1	Փաստաթղթային	
2.2	Բուժկանխարգելիչ կազմակերպության ստորաբաժանումներում բժշկական իրերի մաքրման, ախտահանման, մանրէազերծման եղանակները՝ ելնելով վերջիններիս վտանգավորության աստիճանից:					2	Փաստաթղթային	
3.	Բուժանձնակազմի կողմից բարձր մակարդակի ախտահանված և մանրէազերծված բժշկական իրերը ընդհանուր բժշկական իրերի խմբից վերցվում են միայն մանրէազերծ ունելի կամ կորընցանգի օգնությամբ:	«Հ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 19				3	Դիտողական	

4.	Բժշկական իրերի ախտահանման, մաքրման նախամանրէազերծման մշակման և մանրէազերծման բոլոր փուլերում կիրառվող միջոցները և նյութերը օգտագործվում են դրանց կից մեթոդական ուղեցույցի պահանջների համաձայն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 20				3	Փաստաթղթային	
5.	Բժշկական իրերի հետ շփվող բուժանձնակազմը մինչ աշխատանքի անցնելը պատվաստվում է վիրուսային հեպատիտ Բ-ի դեմ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N48-Ն հրամանի հավելված, կետ 22				2	Փաստաթղթային	
6.	Բուժկանխարգելիչ կազմակերպության բժշկական իրերի մաքրման, ախտահանման, նախամանրէազերծման, մանրէազերծման գործընթացի հսկողության պատասխանատուն կազմակերպում և իրականացնում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 27						
6.1	Կիսամյակը մեկ անգամ և ըստ անհրաժեշտության մաքրման, ախտահանման, մանրէազերծման աշխատանքների վերաբերյալ խորհրդակցություն՝ համապատասխան բուժանձնակազմի հետ, որոնք արձանագրվում են,					1	Փաստաթղթային	
6.2	Բուժկանխարգելիչ կազմակերպության ղեկավարի հրամանով հաստատվում է մաքրման, ախտահանման, նախամանրէազերծման, մանրէազերծման գործընթացների՝ ներառյալ կիրառվող քիմիական նյութերի և սարքերի օգտագործման գործընթացը քայլ առ քայլ նկարագրող գործունեության ստանդարտ ընթացակարգեր՝ համաձայն արտադրողի կողմից ներկայացված ուղեցույցների					2	Փաստաթղթային	

	պահանջների և սահմանվում հսկողություն դրանց կատարման նկատմամբ,							
6.3	Հաշվառվում և գրանցվում է կազմակերպության աշխատակիցների շրջանում աշխատանքային գործունեության ընթացքում արձանագրված պատահական ծակոցները՝ կենսաբանական կամ քիմիական ազդակների վտանգավոր ազդեցության ենթարկվելու դեպքերը, սահմանում է հսկողություն ախտահանող միջոցների հետ աշխատելիս և միջամտություններ իրականացնելիս անվտանգության կանոնների պահպանման նկատմամբ:				2	Փաստաթղթային		
7.	Արյունով և/կամ այլ կենսաբանական հեղուկներով աղտոտված բժշկական իրերը օգտագործումից անմիջապես հետո ենթարկվում են մաքրման՝ օտար նյութերի, կենցաղային աղտոտվածության, փոշու, միկրոօրգանիզմների և օրգանական նյութերի հեռացման նպատակով, ֆերմենտային նյութերի միջոցով՝ դրանց կից հրահանգներին համաձայն՝ խստորեն պահպանելով խտությունը, պահաժամը և ջերմաստիճանը:	« առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 28			2	Դիտողական Փաստաթղթային		
8.	Ցածր և միջին մակարդակի ախտահանումից հետո բժշկական իրերը մանրակրկիտ լվացվում են հոսող ջրով՝ մինչև ախտահանիչ նյութի մնացորդների և հոտի ամբողջական վերանալը:	« առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 37			2	Դիտողական Հարցում		
9.	Բարձր մակարդակի ախտահանումից հետո բժշկական իրերը լվացվում են մանրէազերծ ջրով: Մանրէազերծ ջրի բացակայության դեպքում լվացվում են թորած կամ ֆիլտրված	« առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 38			3	Դիտողական Լաբորատոր փորձաքննություն		

	ջրով, այնուհետև չորացվում մանրէագերծ սավանով:							
10.	Ներդիտակները /էնդոսկոպերը/ լվանալուց հետո չորացվում են 70 <sup>0</sup> սպիրտով կամ օդի շիթով	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 38				2	Դիտողական	
11.	Ախտահանող նյութերը և նախամանրէագերծման համար օգտագործվող լուծույթները պահպանվում են հերմետիկ փակվող, առանց վնասվածքների տարողություններում՝ օգտագործվող նյութին կից ուղեցույցում նշված պայմաններում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 41				2	Դիտողական, Փաստաթղթային	
12.	Ախտահանող, մանրէագերծող նյութերի աշխատանքային լուծույթների համար նախատեսված տարողությունները մակնշված են՝ նյութի անվանման, խտության, նշանակության, պատրաստման ամսաթվի, պիտանելիության ժամկետի վերաբերյալ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 42				2	Դիտողական	
13.	Բժշկական իրերի ախտահանման համար նախատեսված տարողությունների ծավալը և լուծույթի ծավալը ապահովում են դրանց լրիվ ընկղմումը լուծույթի մեջ՝ պահպանելով բժշկական իրերի վրա լուծույթի շերտի առնվազն 1 սմ հաստություն:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 43				2	Դիտողական	
14.	Բժշկական իրերն ընկղմվում են քանդված և առանձնացված վիճակում, իսկ փակվող մասերն ընկղմվում են բաց վիճակում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 43				2	Դիտողական	

15.	Ախտահանիչ նյութերով աշխատանքի հիմնական պահանջներն են.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 39						
15.1	Օգտագործվում են միայն բժշկական կազմակերպության կողմից ձեռք բերված ախտահանիչ նյութեր, որոնք հսկվում են պատասխանատուի կողմից:					2	Փաստաթղթային	
15.2	Ախտահանումն իրականացվում է այդ նպատակի համար նախատեսված բնական կամ արհեստական ներհոս-արտաձիգ օդափոխությամբ հատուկ սենքում:					2	Դիտողական	
15.3	Աշխատանքային լուծույթի պատրաստման համար օգտագործվում է մաքուր, չոր, կափարիչով ամուր փակվող տարողություն՝ պահպանելով աշխատանքային լուծույթի խտությունը:					2	Դիտողական	
15.4	Բժշկական իրերի լվացման համար օգտագործվող իրերը /խոզանակ և այլն/ ախտահանիչ նյութում չեն պահվում, դրանք պահվում են ախտահանելուց հետո չոր վիճակում					1	Դիտողական	
16.	Բուժկանխարգելիչ կազմակերպությունում օգտագործվում են միայն առանց կառուցվածքային վնասվածքների (ճաքեր, քերծվածքներ և այլն), կոռոզիայի հետքերով բժշկական իրեր:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 40				2	Դիտողական	
17.	Ախտահանումից հետո իրականացվում է բժշկական իրերի նախամանրէազերծման մշակում կամ վերջինս համատեղվում է նախամանրէազերծման մշակման հետ մեկ գործընթացում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 44				2	Դիտողական, Փաստաթղթային	

18.	Բժշկական իրերի նախամանրէագերծման մշակման որակը գնահատվում է ազուպիրամային, ամիդոպիրինային կամ բենզիդիինային փորձի միջոցով՝ արյան հետքերի որոշման համար, իսկ լվացող հեղուկում եղած հիմնային բաղադրամասերի (միայն այն դեպքում, երբ կիրառվող միջոցի աշխատանքային լուծույթի pH-ը 8.5-ից բարձր չէ) առկայությունը ստուգվում է ֆենոլֆտալեինային փորձով՝ համաձայն կիրառվող միջոցների ուղեկցող հրահանգների:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 46				2	Դիտողական	
19.	Ախտահանման, նախամանրէագերծման մշակման որակի ստուգիչ փորձը իրականացվում է ամեն օր՝ յուրաքանչյուր հերթափոխի ընթացքում միաժամանակ մշակված բժշկական իրերի 1%-ը, բայց երեքից ոչ պակաս:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 48				2	Փաստաթղթային	
20.	Որակի հսկողության արդյունքների գրանցումներն իրականացվում են համապատասխան <b>Նշում 1*-ի</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 49				2	Փաստաթղթային	
21.	Արյան հետքերի հայտնաբերման դեպքում (դրական փորձ), մշակման ենթարկված բժշկական իրերի ողջ քանակը կրկնակի մշակվում է՝ սկսած ախտահանման փուլից՝ մինչև բացասական արդյունքը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 50				2	Փաստաթղթային Հարցում	
22.	Լվացող միջոցի հետքերի հայտնաբերման դեպքում (դրական փորձ), մշակման ենթարկված բժշկական իրերի ողջ քանակը լվացվում է հոսող ջրով՝ մինչև բացասական արդյունքը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 51				1	Փաստաթղթային Հարցում	

23.	Կենտրոնական մանրէագերծման բաժանմունքի բացակայության դեպքում՝ մշակման բոլոր փուլերն իրականացվում են բաժանմունքների առանձին սենքերում՝ բացառելով մանրէագերծ և կեղտոտ բժշկական իրերի շփումը՝ ապահովելով բժշկական իրերի լվացման համար երկտեղանի ավազան:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 53				3	Դիտողական	
24.	Կենտրոնական մանրէագերծման բաժնի սենքերը բաժանվում են 3 գոտու՝ կեղտոտ, մաքուր և մանրէագերծ:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				2	Դիտողական	
25.	Կեղտոտ գոտին բաղկացած է բժշկական իրերի ընդունման և լվացման սենքերից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				2	Դիտողական	
26.	Մաքուր գոտին բաղկացած է փաթեթավորման, լրակազմման (կոմպլեկտավորման) և մանրէագերծիչների բեռնման սենքերից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				2	Դիտողական	
27.	Մանրէագերծ գոտին բաղկացած է մանրէագերծ նյութերի պահպանման և առաքման սենքերից:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				2	Դիտողական	
28.	Մանրէագերծ գոտու տարածքի կամ բաժանմունքների մանրէագերծման սենքերի օդն ախտահանվում է ուլտրամանուշակագույն ճառագայթներով (մանրէասպան լամպով) կամ այլընտրանքային այլ եղանակով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 55				2	Դիտողական	
29.	Կենտրոնական մանրէագերծման բաժնին ապահովված է ներիոս-արտաձիգ օդափոխության համակարգով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 56				2	Դիտողական Փաստաթղթային	



30.	Կենտրոնական մանրէագերծման բաժինն ապահովված է մշտական հոսող սառը և տաք ջրով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 56				1	Դիտողական	
31.	Կենտրոնական մանրէագերծման բաժնի սենքերի պատերը՝ հարթ և ամբողջական են, պատերը ջրակայուն, լվացվող և ախտահանվող ծածկով, առանց քիվերի և զարդարանքների:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 56				2	Դիտողական	
32.	Կենտրոնական մանրէագերծման սենքի բուժանձնակազմը աշխատանքի ընթացքում կրում է հատուկ պաշտպանիչ արտահագուստ՝ ձեռնոցներ, դիմակ, բժշկական գլխարկ, ակնոցներ և խալաթ՝ բժշկական իրերի:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 57				2	Դիտողական	
33.	Բժշկական իրերի մանրէագերծման գործընթացը իրականացնելու նպատակով բաժանմունքում առանձնացված սենքի համար պահպանվում են այն բոլոր պահանջները, որոնք ներկայացված են կենտրոնական մանրէագերծման սենքին:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 58				2	Դիտողական	
34.	Բոլոր այն սենքերում, որտեղ իրականացվում է բժշկական իրերի մանրէագերծման գործընթաց, պահպանվում են օդի աղտոտվածության թույլատրելի մակարդակները՝ մանրէների ընդհանուր քանակը 1 մ <sup>3</sup> օդում (ԳԱՄ մ <sup>3</sup> ), ոչ ավելի 500 (մինչև աշխատանքների սկիզբը), ոչ ավելի 750 (աշխատանքի ընթացքում), ոսկեգույն ստաֆիլակոկի գաղութների քանակը 1 մ <sup>3</sup> օդում (ԳԱՄ մ <sup>3</sup> )՝ 0:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 59				3	Փաստաթղթային Լաբորատոր փորձաքննություն	

35.	Կենտրոնական մանրէագերծման սենքում մանրէագերծման գործընթացն իրականացվում է բացառելով մանրէագերծ և կեղտոտ բժշկական իրերի շփումը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 60				2	Դիտողական	
36.	Ֆիզիկական (գոլորշային, տաք չոր օդով, ինֆրակարմիր ճառագայթամաք) կամ քիմիական (զազային, օզոնային) մեթոդներով մանրէագերծման նպատակով օգտագործվում են ստուգաչափված սարքեր և սարքավորումներ՝ տվյալ մոդելին կից շահագործման ուղեցույցին համապատասխան:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 61				3	Փաստաթղթային	
37.	Մանրէագերծման տուփում բժշկական իրերի պահպանման տևողությունը կազմում է՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 62.1						
37.1	ցանկացած տեսակի մանրէագերծման տուփում, այն բացելուց հետո մանրէագերծ բժշկական իրերը պահվում են մինչև 24 ժամ,					2	Դիտողական	
37.2	չբացված առանց ֆիլտրի մանրէագերծման տուփում - 72 ժամ,					2	Դիտողական	
37.3	չբացված ֆիլտր ունեցող մանրէագերծման տուփում - 21 օր,					2	Դիտողական	
37.4	մանրէագերծված բժշկական իրերը դասավորվում են մանրէագերծ սեղանի վրա, որի օպտիմալ տևողությունը 6 ժամ է,					2	Դիտողական	
37.5	մանրէագերծ սեղանը պատրաստելուց անմիջապես հետո նշվում է պատրաստման ամիսը, ամսաթիվը, ժամը:					2	Դիտողական	
38.	Գոլորշային մանրէագերծման սարքերի աշխատանքային ռեժիմի գրանցումները իրականացվում են համապատասխան մատյանում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 71				3	Փաստաթղթային	

	<b>Նշում 2*</b>							
39.	Բժշկական իրերի գոլորշային եղանակով մանրէազերծման պայմաններն են՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 72						
39.1	դասավորվում են գոլորշային մանրէազերծող սարքի խցիկում և մանրէազերծման տուփերում, պարկերում և փաթեթներում, որոնք բեռնվում են ոչ խիտ, քան մանրէազերծող սարքի խցիկի կամ մանրէազերծման տուփի ծավալի 70 տոկոսը կամ երկու երրորդը (2/3-ը),					2	Դիտողական Հարցում	
39.2	մանրէազերծման տուփի վրա նշվում է բաժանմունքը,					2	Դիտողական	
39.3	մանրէազերծման ավարտից հետո՝ տուփի վրա նշվում է ամսաթիվը, վերջնաժամկետը և մանրէազերծումը կատարող բուժքրոջ ստորագրությունը,					2	Դիտողական	
39.4	գոլորշային մանրէազերծող սարքից մանրէազերծ տուփերը հանելուց հետո՝ սառելու ողջ ընթացքում ծածկվում են մանրէազերծ սավանով:					1	Դիտողական	
39.5	գոլորշային մանրէազերծումը իրականացնում է ուսուցում անցած և մանրէազերծիչ սարքի հետ աշխատանքի թույլտվություն ունեցող բուժաշխատողը:					2	փաստաթղթային	
40.	Օդային մանրէազերծող սարքերում բժշկական իրերի բեռնման պահանջներն են.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 79						

40.1	մանրէագերծման խցում մետաղական ցանցի վրա բժշկական իրերը դասավորվում են մեկ շերտով, առանց իրար հպվելու, բացվող գործիքները բացված վիճակում,					3	Դիտողական	
40.2	խոշոր բժշկական իրերը տեղադրվում են մանրէագերծող սարքի խցիկի վերին դարակում, որպեսզի դրանք չխոչընդոտեն դեպի վեր տաք օդի հոսքին:					3	Դիտողական Հարցում	
41.	Նախքան մանրէագերծումը սկսելը իրերը չորացվում են մինչև տեսանելի խոնավության վերանալը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 80				2	Դիտողական Հարցում	
42.	Չոր օդային եղանակով մանրէագերծված բժշկական իրերը պահվում են.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 82						
42.1	ստանձված կրաֆթ-փաթեթում՝ 20 օր,					3	Դիտողական	
42.2	ամրակով փակված կրաֆթ-փաթեթում՝ 3 օր:					3	Դիտողական	
43.	Չոր օդային մանրէագերծման սարքերի աշխատանքային ռեժիմի գրանցումները իրականացվում են համապատասխան գրանցամատյանում: <b>Նշում 3*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 83				3	Փաստաթղթային	
44.	Գլասպերլենային եղանակով մանրէագերծումը կիրառվում է բժշկական իրերի մանրէագերծման համար, որոնց չափը չի գերազանցում 52 միլիմետրը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 85				2	Դիտողական Հարցում	
45.	Գլասպերլենային եղանակով մանրէագերծման համար չոր փաթեթավորված բժշկական իրերը ամբողջությամբ տեղադրվում են շիկացած ապակյա գնդիկներով լցված խցիկի մեջ՝ առնվազն 15 միլիմետր խորությամբ, 20-180	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 86				3	Փաստաթղթային Լաբորատոր փորձաքննություն	

	վայրկյան տևողությամբ: Մանրէագերծման տևողությունը ընտրվում է տվյալ սարքի կիրառման հրահանգի համաձայն:							
46.	Քիմիական նյութերի լուծույթներով մանրէագերծվում են ջերմազգայուն բժշկական իրերը, որոնք կառուցված են այնպիսի նյութից, որը թույլ է տալիս դրանք ընկղմել քիմիական նյութերի լուծույթների մեջ:	«Ն առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 88				2	Դիտողական, Փաստաթղթային	
47.	Քիմիական նյութերի լուծույթներով մանրէագերծումն իրականացվում է.	«Ն առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 89						
47.1	մանրէագերծող նյութի մնացորդները բժշկական իրերի վրայից լվացվում են առատ մանրէագերծ ջրով՝ ասեպտիկ պայմաններում,					3	Դիտողական	
47.2	քիմիական նյութերի լուծույթներում մանրէագերծված բժշկական իրերը լվացվում են մանրէագերծ ջրով և անմիջապես օգտագործվում կամ դասավորվում են մանրէագերծ սեղանի վրա կամ տեղադրվում են մանրէագերծ տուփերում (բիքսերում) մանրէագերծ սավանով կամ թանգիֆե անձեռոցիկով փաթաթված՝ պահպանելով տվյալ տեսակի բիքսի պահպանմանը ներկայացվող պահանջները՝ կից հրահանգի համաձայն,					3	Փաստաթղթային Լաբորատոր փորձաքննություն	
47.3	քիմիական նյութերի լուծույթներով մանրէագերծումը կատարվում է հերմետիկ փակվող ապակյա, մետաղյա, ջերմակայուն պլաստմասսե, արծնապատ (առանց վնասման) տարողություններում,					2	Դիտողական	

47.4	մանրէագերծման համար օգտագործվող աշխատանքային լուծույթի նոսրացումից խուսափելու համար, բժշկական իրերը մանրէագերծման են ենթարկվում չոր վիճակում՝ պահպանելով տվյալ նյութի կից հրահանգով պահանջվող մանրէագերծման պահաժամը,					1	Դիտողական	
47.5	քիմիական մանրէագերծման աշխատանքները իրականացվում են ներիու-արտաձիգ օդափոխությամբ կամ լավ օդափոխվող տարածքում՝ պահպանելով անվտանգության կանոնները,					3	Դիտողական	
47.6	մանրէագերծող քիմիական նյութի աշխատանքային լուծույթը պատրաստվում է նյութին կից մեթոդական հրահանգին համապատասխան,					3	Դիտողական Փաստաթղթային	
47.7	բժշկական իրերի բոլոր խոռոչներն ու խողովակները լցվում են աշխատանքային լուծույթով և մանրէագերծման ողջ ընթացքում գործիքի վրա ապահովվում է 1 սմ-ից ոչ պակաս լուծույթի շերտի հաստությունը:					2	Դիտողական	
48.	Բժշկական իրերի լուծույթից հանելու, մանրէագերծ ջրով լվանալու և չորացնելու ողջ ընթացքում բուժանձնակազմը օգտագործում է անհատական պաշտպանիչ միջոցներ՝ դիմակ, մանրէագերծ խալաթ, բժշկական գլխարկ և ձեռնոցներ:	«Ձ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 90				2	Դիտողական	
49.	Բազմակի օգտագործման համար նախատեսված քիմիական լուծույթներ կիրառելիս, յուրաքանչյուր օգտագործումից առաջ, թեստ-զուլի օգնությամբ որոշվում է լուծույթի պիտանելիությունը՝ ազդող նյութի արդյունավետ նվազագույն խտությունը:	«Ձ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 91				2	Դիտողական	

50.	Միևնույն լուծույթում միաժամանակ տարբեր մետաղներից կազմված բժշկական իրերը (չժանգոտվող մետաղ, խրոմացված, պղնձե ձուլվածք, նիկելապատ և այլ) չեն ենթարկվում մանրէազերծման:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 92				2	Դիտողական	
51.	Քիմիական նյութերի լուծույթներով մանրէազերծված ներդիտակները (էնդոսկոպերը) պահվում են համապատասխան պահարանում՝ հետևելով արտադրողի կողմից ներկայացվող շահագործման հրահանգի պահանջները:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 93				2	Դիտողական	
52.	Գազային մանրէազերծող սարքերում մանրէազերծումը իրականացվում է ապահովելով բժշկական իրերի մանրէազերծման պահաժամը և փաթեթավորման պահանջները՝ արտադրողի հրահանգին համապատասխան:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 94				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
53.	Էթիլեն օքսիդով մանրէազերծումը իրականացվում է ստացիոնար սարքերում 55 աստիճան (+55° C) տաքության պայմաններում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 95				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
54.	Էթիլեն օքսիդով մանրէազերծումը շարժական գազային մանրէազերծող սարքերում իրականացվում է՝ ցածր ջերմաստիճանի՝ +17-23° C աստիճան տաքության պայմաններում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 95				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
55.	Բժշկական իրերը մինչ գազային եղանակով մանրէազերծելը չորացվում են:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 97				2	Դիտողական	

56.	Էթիլեն օքսիդով բժշկական իրերի մանրէազերծումը իրականացվում է թղթե, մագաղաթե, կրաֆթթե-թղթի երկտակ փաթեթի կամ հատուկ այդ մեթոդի համար նախատեսված փաթեթների մեջ, իսկ փաթեթների տեղափոխումը՝ փակ վիճակում՝ տուփերով կամ գործվածքե պարկերով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 98				2	Դիտողական	
57.	Ջրածնի գերօքսիդի հիմքի վրա մանրէազերծումը կատարվում է պլազմային մանրէազերծող սարքում՝ համաձայն տվյալ սարքին կից հրահանգի պահանջների:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 99				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
58.	Պլազմային մանրէազերծող սարքերում բժշկական իրերի մանրէազերծումն իրականացվում է չոր և ցածր ջերմաստիճանային (մինչև -55 աստիճան) պայմաններում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 101				2	Դիտողական Փաստաթղթային	
59.	Պլազմային մանրէազերծման ժամանակ պահպանվում են հետևյալ պահանջները.	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 102						
59.1	մանրէազերծման տևողությունը 28-72 րոպե,					3	Փաստաթղթային	
59.2	բժշկական իրերի մանրէազերծումը իրականացվում է միայն փաթեթավորված,					3	Դիտողական	
59.3	փաթեթավորված բժշկական իրերի պլազմային մանրէազերծումից հետո պահվում են ասեպտիկ պայմաններում:					2	Դիտողական Լաբորատոր փորձաքննություն	
60.	Քիմիական մեթոդով մանրէազերծման ռեժիմի հսկողության արդյունքները գրանցվում են համապատասխան գրանցամատյանում: <b>Նշում 4*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 103				2	Փաստաթղթային	
61.	Օզոնային եղանակով մանրէազերծումն իրականացվում է հատուկ օզոնային	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ.				2	Դիտողական Փաստաթղթային	



	մանրէագերծող սարքերում, բժշկական իրերի մանրէագերծման պահաժամը և փաթեթավորման պահանջները կատարվում են սարքը արտադրողի հրահանգներին համապատասխան:	սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 104						
62.	Պահպանվում են մանրէագերծված բժշկական իրերի պահման ժամկետները՝ ըստ փաթեթավորման տեսակների: <b>Նշում 5*</b>	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 4				2	Դիտողական	
63.	Մանրէագերծ սեղանը պատրաստվում է անմիջապես բժշկական միջամտությունից առաջ: Մանրէագերծ սեղանի պիտանելիության ժամկետը լրանալուց հետո չօգտագործված բժշկական իրերը ենթակա են ախտահանման, նախամանրէագերծման և մանրէագերծման:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 109				2	Դիտողական	
64.	Օգտագործելուց առաջ ստուգվում է մանրէագերծ բժշկական իրերի փաթեթի ամբողջականությունը՝ պատռվածքի, անցքերի, խոնավության հետքերի առկայությունը հայտնաբերելու նպատակով: Փաթեթավորված բժշկական իրերն օգտագործվում են փաթեթավորման նյութի ամբողջականության դեպքում:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 112				3	Դիտողական	
65.	Մանրէագերծումից հետո՝ փաթեթավորված կամ մանրէագերծման տուփով կատարված մանրէագերծումից հետո (մի բաժանմունքից մյուսը, կենտրոնական մանրէագերծման բաժանմունքից բաժանմունքներ կամ վիրասրահ) բժշկական իրերը տեղափոխվում են սավանով ծածկված, որը հեռացվում է մինչև մաքուր գոտի մտնելը:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 113				2	Դիտողական	
66.	Մանրէագերծող սարքը շահագործող անձի կողմից՝ ամեն օր, յուրաքանչյուր շրջափուլի	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ.						

	Ժամանակ իրականացվում է մանրէագերծող սարքի աշխատանքի հսկողություն հետևյալ մեթոդների կիրառմամբ.	սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 116						
66.1	Ֆիզիկական մեթոդ՝ ջերմաստիճանի, ճնշման, պահաժամի և հարաբերական խոնավության համար:					2	Փաստաթղթային Դիտողական	
66.2	քիմիական մեթոդ՝ կիրառվում են քիմիական նյութեր, որոնց գույնը և ագրեգատային վիճակը /հալվում են/ փոխվում է այն ջերմաստիճանում, որը մոտ է մանրէագերծման համար անհրաժեշտ ջերմաստիճանին:					2	Փաստաթղթային Դիտողական	
67.	Քիմիական զգայորոշիչները պարտադիր օգտագործվում են՝ ըստ նշանակության և կախված տեղադրումից լինում են ներքին և արտաքին՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 117						
67.1	արտաքին զգայորոշիչները ունենում են կաշուն ժապավենի կամ պիտակի տեսք, փակցվում են բժշկական իրերի փաթեթների վրա և գնահատվում են անմիջապես մանրէագերծման ավարտից հետո,					2	Դիտողական	
67.2	ներքին զգայորոշիչները տեղադրվում են մանրէագերծվող բժշկական իրերի հետ փաթեթի ներսում՝ անկախ փաթեթի տեսակից (թղթե, պլաստմասսե, մետաղական տարողություն և այլ) և գնահատվում են փաթեթները բացելուց հետո:					3	Դիտողական	
68.	Իրականացվում է բժշկական իրերի մանրէագերծման որակի հսկողություն մանրէաբանական մեթոդով:	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 119				1	Փաստաթղթային Դիտողական	

69.	<p>Մանրէագերծ նմուշների մանրէաբանական հետազոտություններն իրականացվում են բուժկանխարգելիչ կազմակերպության մանրէաբանական լաբորատորիայում կամ Հայաստանի Հանրապետությունում առողջապահության նախարարության կողմից տրամադրված լիցենզիայի հիման վրա նման գործունեություն ծավալող կազմակերպությունում՝ պայմանագրային հիմունքներով:</p>	<p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 129</p>				3	Փաստաղթային	
70.	<p>Մանրէաբանական հետազոտությունները կազմակերպվում են ամիսը մեկ անգամ պարբերականությամբ, ինչպես նաև արտահերթ՝ համաճարակաբանական ցուցումներով կամ մանրէագերծման գործընթացում թերություններ և խախտումներ հայտնաբերելիս:</p>	<p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 129</p>				3	Փաստաղթային	
71.	<p>Մանրէագերծող սարքերի տեխնիկական սպասարկումը, ընթացիկ վերանորոգման աշխատանքներն իրականացվում են կազմակերպության պատասխանատու ստորաբաժանման կողմից կամ պայմանագրային հիմունքներով՝ ապահովելով մանրէագերծման գործընթացում օգտագործվող սարքերի անխափան աշխատանքը:</p>	<p>ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 130</p>				2	Փաստաղթային	

72.	Ախտահանման և մանրէազերծման որակի հսկողության մանրէաբանական, հետազոտություններն իրականացվում են բուժկանխարգելիչ կազմակերպության մանրէաբանական լաբորատորիայում կամ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության կողմից տրամադրված լիցենզիայի հիման վրա նման գործունեություն ծավալող կազմակերպությունում՝ պայմանագրային հիմունքներով՝	ՀՀ առողջապահության նախարարի 2015թ. սեպտեմբերի 10-ի N 48-Ն հրամանի հավելված, կետ 133						
72.1	արտաքին մակերեսների մանրէային աղտոտվածության որոշման նպատակով լվացուկներ, այդ թվում՝ ախտահանման որակի հսկողության համար՝ ամիսը 1 անգամից ոչ պակաս,				3		Լաբորատոր փորձաքննություն	
72.2	օդի մանրէաբանական աղտոտվածության լաբորատոր ներքին հսկողության նպատակով՝ ամիսը մեկ անգամ,				2		Լաբորատոր փորձաքննություն	
72.3	ներքին հսկողության ընթացքում հայտնաբերված միկրոօրգանիզմները հետազոտվում են նաև ախտահանիչ նյութերի նկատմամբ զգայնության վերաբերյալ:				2		Փաստաղթային	

**Ծանոթություններ\***

**Նշում 1\***

**ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ**

**ԱԽՏԱՀԱՆՄԱՆ, ՆԱԽԱՄԱՆՐԵԱԶԵՐԾՄԱՆ ՄՇԱԿՄԱՆ ՈՐԱԿԻ ՀՍԿՈՂՈՒԹՅԱՆ**

Գրանցման սկիզբը \_\_\_\_\_

Ավարտված է \_\_\_\_\_

Ամսաթիվ	Նախամանրէագերծման մշակման ենթարկված բժշկական իրեր		Նախամանրէագերծման մշակման որակի հսկողության ենթարկված բժշկական իրերի քանակ	Նախամանրէագերծման մշակման որակի հսկողության արդյունքները		Նախամանրէագերծման մշակման որակի հսկողությունը կատարող անձի ստորագրություն
	Անվանում	քանակ		Արյան հետքերի առկայություն	Լվացող հեղուկի հետքերի առկայություն	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

Նշում 2\*

**ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ**

**ԳՈՒՈՐՇԱՅԻՆ ՄԵԹՈՂՈՎ ՄԱՆՐԷԱԶԵՐԾՄԱՆ**

Մանրէագերծիչի մակնիշը \_\_\_\_\_

Գրանցման սկիզբը \_\_\_\_\_

Ավարտված է \_\_\_\_\_

Ամսաթիվ	Բժշկական իրերի անվանում	Ավտոկլավի միացման ժամ	Մանրէագերծման ռեժիմ				Մանրէագերծիչ սարքի աշխատանքի հսկողություն (քիմիական զգայորոշիչ)	Ավտոկլավի աշխատացնողի ստորագրություն
			սկիզբ, ժամ	վերջ, ժամ	ճնշում	ջերմաստիճան		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Նշում 3\*

**ՄԱՆՐԷԱԶԵՐԾՄԱՆ ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ  
ՉՈՐ ՕԴԱՅԻՆ ՄԵԹՈՂՈՎ ՄԱՆՐԷԱԶԵՐԾՄԱՆ**

Մանրէագերծիչի մակնիշը \_\_\_\_\_

Գրանցման սկիզբը \_\_\_\_\_

Ավարտված է \_\_\_\_\_

Ամսաթիվ	Բժշկական իրերի		Մանրէագերծիչ սարքի միացման ժամ	Մանրէագերծիչ ռեժիմ				Մանրէագերծիչ սարքի աշխատանքի հսկողություն (քիմիական զգայորոշիչ)	Մանրէագերծումը կատարող անձի ստորագրություն
	անվանում	քանակ		Սկիզբ ժամ /180°/	Ջերմաստիճան	Վերջ ժամ	Հանելու ժամ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Նշում 4\*

**ՄԱՆՐԷԱԶԵՐԾՄԱՆ ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ ՔԻՄԻԱԿԱՆ ՄԵԹՈՂՈՎ ՄԱՆՐԷԱԶԵՐԾՄԱՆ**

Գրանցման սկիզբը \_\_\_\_\_

Ավարտված է \_\_\_\_\_

Ամսաթիվ	Բժշկական իրերի		Մանրէագերծող նյութի անվանում/խտություն՝ ըստ հրահանգի պահանջի (%)	Մանրէագերծող նյութի պատրաստման ամսաթիվ	Մանրէագերծող նյութում ակտիվ նյութի որոշման արդյունք /թեսթերի միջոցով/	Մանրէագերծող սարքի միացման ժամ/կամ քիմիական լուծույթի մեջ ընկղման ժամ	Մանրէագերծման ռեժիմ		Կատարող անձի ստորագրություն
	անվանում	քանակ					Սկիզբ ժամ	Վերջ ժամ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Նշում 5\*

**ՄԱՆՐԷԱԶԵՐԾ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՆՇԱՆԱԿՈՒԹՅԱՆ ԻՐԵՐԻ ՊԱՅՊԱՆՄԱՆ ԺԱՄԿԵՏՆԵՐԸ ԵՎ ՓԱԹԵԹԱՎՈՐՄԱՆ ՏԵՍԱԿՆԵՐԸ**

Փաթեթի տեսակը	Պահպանման ժամկետը
Թուղթ, կտոր-գործվածք և այլ նյութեր, որոնք պարունակում են ցեյուլոզա	3 օր
Երկշերտ թուղթ, կտոր՝ սինթետիկ հիմքի վրա	2 ամիս

Թղթե և պլաստիկե համակցված կյուբ ապարատով ջերմության միջոցով փակած զգայորոշիչ փաթեթավորման ժապավենով փակած	6 ամիս
Առանց ֆիլտրի մետաղական տուփ	3 օր
Ֆիլտրով մետաղական տուփ	21 օր

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

1. Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի 2015 թվականի սեպտեմբերի 10-ի թիվ 48-Ն հրամանով հաստատված «Բժշկական նշանակության արտադրատեսակների մաքրմանը, ախտահանմանը, նախամանրէազերծման մշակմանը և մանրէազերծմանը ներկայացվող պահանջներ» N 3.1.1- 029- 2015 սանիտարական կանոններ և հիգիենիկ նորմեր:

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

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

**Տնտեսավարող \_\_\_\_\_ »:**  
**(ստորագրությունը)**

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ  
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
ՂԵԿԱՎԱՐ

Է. ԱՂԱԶԱՆՅԱՆ