**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ**

**ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄԻՆ**

**Ստուգաթերթ N 3.4**

**Մասնագիտացված բժշկական օգնություն և սպասարկում**

**Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորություն և փոխներարկումային բժշկական օգնության և սպասարկման վերահսկողություն**

**Q 86.10, 86.21, 86.22 (ՏԳՏԴ)**

**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 (հեռախոսահամարը)

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

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

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

Ստուգման նպատակը, պարզաբանման ենթակա հարցերի համարները`

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ՀՀ** | **ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ՀԱՐՑԵՐ** | **ՊԱՏԱՍԽԱՆ** |
|  | Գործունեության տեսակները, լիցենզիան/ները |  |
|  | Տնտեսավարող սուբյեկտի գործունեության իրականացման վայրը և կոնտակտային տվյալները |  |
|  | Կազմակերպության կառուցվածքային ստորաբաժանումները/բաժանմունքները |  |
|  | Մահճակալային հագեցվածությունը |  |
|  | Բուժաշխատողների թիվը՝ԱվագՄիջին |   |

**ՀԱՐՑԱՇԱՐ**

**ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի կողմից կազմակերպություններում Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկային բժշկական օգնության նորմերի նվազագույն պահանջների կատարման նկատմամբ իրականացվող ստուգումների**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ՀՀ** | **Հարց** | **Հղում նորմատիվ իրավական ակտին** | ***այո*** | **ոչ** | **չ/պ** | **Կշիռ** | **Ստուգման տեսակը** | **Մեկնաբանություններ** |
|  | Կազմակերպությունը փոխներարկումային բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակի իրականացման համար ունի համապատասխան **լիցենզիա**: | «**Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» օրենք**, hոդված 18, մաս 1-ին, Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 2: |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային |  |
|  | **Արյան դոնորների հավաքագրման  և բժշկական զննման բաժնում** առկա են հետևյալ **սարքավորումները և բժշկական գործիքները.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 | Հեմոմետր |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 2.2 | Ագլյուտինացիոն քարտեր կամ պլաստմասե պլանշետներ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 2.3 | Փորձանոթներ, փորձանոթների շտատիվներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 2.4 | Ախտազերծող լուծույթներ, էքսիկատորներ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 2.5 | Տոնոմետր, ֆոնենդոսկոպ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 2.6 | Ջերմաչափ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 2.7 | Վթարային իրավիճակների դեղատուփ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 2.8 | Բժշկական սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 2.9 | Լաբորատոր սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 2.10 | Լաբորատոր աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 2.11 | Աթոռներ, բազկաթոռներ և թիկնաթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
|  | **Արյան դոնորների հավաքագրման  և բժշկական զննման բաժանմունքը** հագեցած է կադրերով**.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.1: |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 | Բժիշկ համապատասխան հետդիպլոմային կրթություն և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայություն |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 3.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 3.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
|  | **Արյան բաղադրամասերի ստուգման բաժնում առկա են հետևյալ սարքավորումները և բժշկական գործիքները.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.2: |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Պլազմահանիչ (պլազմաէքստրակտոր) |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 4.2 | Հեմակոն 500/300 տիպի տոպրակներ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 4.3 | Հեմակոն տոպրակների հալափակիչ կամ մեխանիկական փակիչ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.4 | Դոնորական կշեռք-խառնիչ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.5 | Փորձանոթներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.6 | Փորձանոթների շտատիվներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.7 | Սառնարան (+4օC, +8օC)` էրիթրոցիտները պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 4.8 | Սառնարան (-20օC և ավելի)` պլազմաների արագ սառեցնելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 4.9 | Սառնարան (-20օC և ավելի)` պլազմաները պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 4.10 | Մկրատներ, ոչ ատամնավոր սեղմիչներ, ներարկիչներ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 4.11 | Էքսիկատորներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.12 | Դոնորական բազկաթոռ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.13 | Լաբորատոր սեղաններ, աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.14 | Լաբորատոր կշեռք |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 4.15 | Առաջին օգնության դեղորայքի պահարան |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 4.16 | Աթոռներ, բազկաթոռներ, սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
|  | **Արյան բաղադրամասերի ստուգման բաժանմունքը հագեցած է** կ**ադրերով.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.2: |  |  |  |  |  |  |
| 5.1 | Բժիշկ–համապատասխան հետ դիպլոմային կրթություն և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայություն: |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 5.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 5.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
|  | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման բաժնի փորձանմուշների վերցման, ընդունման և գրանցման սենյակ**ում առկա են հետևյալ **սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  |  |  |  |
| 6.1 | Փորձանմուշների վերցման լաբորատոր սեղան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 6.2 | Փորձանմուշների ընդունման լաբորատոր սեղան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 6.3 | Ախտազերծող լուծույթներ, էքսիկատորներ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 6.4 | Մանրէասպան լամպ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 6.5 | Վթարային իրավիճակների դեղատուփ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 6.6 | Լվացարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 6.7 | Պահարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
|  | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման բաժնի իմունոարյունաբանական հետազոտությունների սենյակ**ում առկա են հետևյալ **սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 | Լաբորատոր ցենտրիֆուգա |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 7.2 | Կաթոցիչներ (պիպետկաներ) |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.3 | Ագլյուտինացիոն քարտեր, սպիտակ հախճապակյա ափսեներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.4 | Պետրիի թասեր |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.5 | Թերմոստատ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 7.6 | Ինակտիվատոր |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 7.7 | Սառնարան (+4օC, +8օC)` փորձանմուշները պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 7.8 | Սառնարան (+2օC, +8օC)` ռեակտիվները պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 7.9 | Էքսիկատորներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.10 | Փորձանոթներ, փորձանոթների շտատիվ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.11 | Վթարային իրավիճակների դեղատուփ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 7.12 | Լաբորատոր սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.13 | Լաբորատոր աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.14 | Լվացարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 7.15 | Պահարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
|  | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման բաժնի կլինիկական հետազոտությունների սենյակ**ում առկա են **սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N-1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3 |  |  |  |  |  |  |
| 8.1 | Ավտոմատ կաթոցիչներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.2 | Կաթոցիչների ծայրադիրներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.3 | Ֆոտոմետր կամ ֆոտոէլեկտրակալորիմետր և ռեֆրակտոմետր |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 8.4 | Առարկայական ապակիներ, ծածկապակիներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.5 | Գորյաի և հաշվիչ խցիկ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 8.6 | Մանրադիտակ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 8.7 | Լեյկոֆորմուլյաի հաշվիչ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 8.8 | Սառնարան (+4օC, +8օC)` փորձանմուշներ պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 8.9 | Սառնարան (+2օC, +8օC)` ռեակտիվ ներպահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 8.10 | Էքսիկատորներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.11 | Փորձանոթներ, փորձանոթների շտատիվներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.12 | Լաբորատոր ցենտրիֆուգա |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 8.13 | Վթարային իրավիճակների դեղատուփ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 8.14 | Լաբորատոր սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.15 | Լաբորատոր աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 8.16 | Լվացարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 9. | Կլինիկական հետազոտությունները պարտադիր արվում են այն արյան ծառայություններում, որոնք ունեն կադրային և պլազմային դոնորներ։ | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  | 4 | Դիտողական |  |
| 10. | Ինքնուրույն գործող կամ բուժհաստատությունների բաժանմունք հանդիսացող արյան ծառայությունները հետազոտությունները (լրիվ կամ մասնակի) պայմանագրային հիմունքներով կատարում են նաև համապատասխան մասնագիտացում և կահավորանք ունեցող մեկ այլ հիմնարկության լաբորատորիայում: | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  | 4 | Դիտողական |  |
| 11. | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման բաժնի իմունոֆերմենտային մեթոդով շճաբանական հետազոտությունների սենյակ**ում առկա են **սարքավորումները և բժշկական գործիքները** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | Ֆոտոմետր |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 11.2 | Լվացող սարքավորում |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 11.3 | Թերմոստատ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 11.4 | Ավտոմատ կաթոցիչներ` ծայրադիրներով |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 11.5 | Սառնարան (+2օC, +8օC)` թեստ-համակարգերը պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 11.6 | Լաբորատոր սեղաններ, աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 11.7 | Էքսիկատորներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 11.8 | Հոսող ջրի առկայություն |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 11.9 | Վթարային իրավիճակների դեղատուփ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 12. | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման բաժնի** ոչ իմունոֆերմենտային մեթոդով շճաբանական հետազոտությունների սենյակում առկա են **սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | Թափահարիչ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 12.2 | Ավտոմատ կաթոցիչներ` ծայրադիրներով |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 12.3 | Սառնարան (+2օC, +8օC)` թեստ-համակարգերը պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 12.4 | Լաբորատոր սեղաններ, աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 12.5 | Էքսիկատորներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 12.6 | Պահարան` լաբորատոր ամանեղենի համար |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 12.7 | Հոսող ջրի առկայություն |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 13. | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման** լվացման սենյակում առկա են **սարքավորումները և բժշկական գործիքները.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  |  |  |  |
| 13.1 | Ջրաթորիչ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 13.2 | Չորացնող պահարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 13.3 | Ախտազերծող տարաներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 13.4 | Լաբորատոր սեղաններ, աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 13.5 | Պահարան |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 13.6 | Լվացարաններ, լվացքի թասեր |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 14. | **Արյան բաղադրամասերի անվտանգության լաբորատոր ստուգման բաժինը հագեցած է** կ**ադրերով.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.3: |  |  |  |  |  |  |
| 14.1 | Բժիշկ՝ համապատասխան հետդիպլոմային կրթության և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայության դեպքում |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 14.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 14.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 15. | **Տրանսֆուզիոլոգիական օգնության, արյան բաղադրամասերի պաշարման և առաքման բաժնում** առկա են հետևյալ **սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 48.4 |  |  |  |  |  |  |
| 15.1 | Սառնարան (+4օC, +8օC)` էրիթրոցիտներ պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 15.2 | Սառնարան (+20օC և ավելի)` պլազմաները պահելու համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 15.3 | Բժշկական սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 15.4 | Բժշկական պահարաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 15.5 | Աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
|  | **ԱՐՅՈՒՆԱԲԱՆԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ** |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | **Իմունոարյունաբանության բաժանմունքում առկա են հետևյալ սարքավորումները և բժշկական գործիքները**  | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.1: |  |  |  |  |  |  |
| 16.1 | Շիճուկների ինակտիվացիայի ապարատ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.2 | Թերմոստատ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.3 | Ռեակտիվների պահպանման սառնարան |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 16.4 | Պլազմաների պահպանման սառնարան |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 16.5 | Տարբեր հզորության ցենտրիֆուգաներ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 16.6 | Պիպետների հավաքածու |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 16.7 | Ծայրակալներ` միկրոպիպետների համար |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 16.8 | Ծրագրավորող թերմոստատ (թերմոցիկլեր, ամպլիֆիկատոր) |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 16.9 | Շտատիվ` միկրո փորձանոթների համար |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 16.10 | Թափահարիչ` «Վորտեքս» տիպի |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 16.11 | Հորիզոնական էլեկտրաֆորեզի խցիկ` հաստատուն հոսանքի աղբյուրով |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 16.12 | Ֆոտոապարատ` ուլտրամանուշակագույն |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.13 | Քարտեր` տարբեր էրիթրոցիտար համակարգերի անտիգենների և հակաէրիթրոցիտար հակամարմինների որոշման համար |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.14 | Անտիգենների որոշման համար մոնոնոկլեար ռեագենտներ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.15 | Պլաստմասե պլաստներ կամ սպիտակ պլաստմասե ափսեներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 16.16 | Իմունոգլոբուլինների համակարգ |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 16.17 | Սրվակներ շիճուկների համար ռետինե և մետաղական խցաններով (տարբեր չափերի) |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 16.18 | Ապարատ սրվակները փակելու համար |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.19 | Միախողովակ, վեց խողովականի միկրոշպրիցներ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 16.20 | Լաբորատոր սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 16.21 | Լաբորատոր աթոռներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 17. | **Իմունոարյունաբանության բաժանմունքը հագեցած է** կ**ադրերով․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.1: |  |  |  |  |  |  |
| 17.1 | Բժիշկ – համապատասխան հետ դիպլոմային կրթության և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայության դեպքում |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 17.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 17.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 18․ | **Սերոլոգիական բաժանմունքում առկա են հետևյալ սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.2: |  |  |  |  |  |  |
| 18.1 | Ֆոտոմետր |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 18.2 | Թափահարիչ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 18.3 | Պիպետներ-դոզատորներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 18.4 | Ծայրադիրներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 18.5 | Ստերիլիզատոր |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 18.6 | Թերմոստատ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 18.7 | Շիճուկներիին ակտիվատոր |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 18.8 | Տարբեր ինֆեկցիոն և վարակիչ հիվանդությունների ստուգման համար առանձին սենյակներ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 18.9 | Բավարար քանակությամբ սառնարաններ` չհետազոտված և հետազոտված (ինֆեկցիայի կասկածով) փորձանմուշների, ինչպես նաև ռեակտիվների պահպանման համար |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 19․ | **Արյան և արյան բաղադրամասերի պաշարման բաժանմունքում առկա են հետևյալ սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.3: |  |  |  |  |  |  |
| 19.1 | Պլազմայի էքստրակտոր |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 19.2 | Ռեֆրեժերատորային ցենտրիֆուգեր |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 19.3 | Կշեռք |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 19.4 | Սառնարաններ (+4օC, +6օC) |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 19.5 | Արյան բաղադրամասերի համար կրկնակի պլաստիկ տարաներ (500/300) |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 19.6 | Բազմաֆունկցիոնալ բազկաթոռ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 19.7 | Լաբորատոր սեղաններ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 20․ | **Արյան և արյան բաղադրամասերի պաշարման բաժանմունքը հագեցած է** կ**ադրերով․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2,կետ 49.3: |  |  |  |  |  |  |
| 20.1 | Բժիշկ – համապատասխան հետդիպլոմային կրթության և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայության դեպքում |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 20.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 20.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 21․ | **Արյան բաղադրամասերի արյան պատվաստումների և արյան փոխարինիչների որակի պետական վերահսկողության լաբորատորիայում**` բակտերոլոգիական լաբորատորիայի հետ համատեղ, առկա են հետևյալ **սարքավորումները և բժշկական գործիքները.** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.4: |  |  |  |  |  |  |
| 21.1 | Արյան հիմնային և թթվային միջավայրը որոշող սարք |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.2 | Ֆոտոէլեկտրակալորիմետր |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.3 | Էլեկտրաֆորեզի սարքավորում |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.4 | Ռեֆրակտոմետր |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.5 | Ցենտրիֆուգ |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.6 | Թերմոստատ |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.7 | Ջրային բաղնիք |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 21.8 | Անալիտիպ կշեռք |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 21.9 | Տորսիոն կշեռք |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 21.10 | Ավտոկլավ |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 22․ | **Արյունաբանական կենտրոնի** արյան բաղադրամասերի արյան պատվաստումների և արյան փոխարինիչների որակի պետական վերահսկողության լաբորատորիան ` բակտերոլոգիական լաբորատորիայի հետ համատեղ, հագեցած է կ**ադրերով․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.4 |  |  |  |  | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 22.1 | Բժիշկ – համապատասխան հետ դիպլոմային կրթության և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայության դեպքում |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 22.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 22.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 23․ | **Արյունաբանական կենտրոնի արտադրական բաժանմունքում առկա են հետևյալ սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.5: |  |  |  |  |  |  |
| 23.1 | Սուբլիմացիոն չորացնող սարքավորում |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 23.2 | Սառնարան (-20օC, -45օC) |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 23.3 | Սառեցնող սարքավորում |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 23.4 | Արյան հիմնայնությունը և թթվայնությունը որոշող սարք |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 23.5 | Ռեֆրակտոմետր |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 23.6 | Ստերիլ ֆիլտրող սարքավորում |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 23.7 | Ցենտրիֆուգ |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 23.8 | Ավտոկլավ |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 23.9 | Կշեռք |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 23.10 | Չորացնող պահարան |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 23.11 | Ջրի թորման սարք |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 24․ | **Արյունաբանական կենտրոնի արտադրական բաժանմունքը հագեցած է** կ**ադրերով․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում, Հավելված 2, կետ 49.5: |  |  |  |  |  |  |
| 24.1 | Բժիշկ – համապատասխան հետ դիպլոմային կրթության և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայության դեպքում |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 24.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 24.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 25․ | **Արյունաբանական կենտրոնի առաքման բաժնում առկա են հետևյալ սարքավորումները և բժշկական գործիքները․** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում Հավելված 2, կետ 49.6: |  |  |  |  |  |  |
| 23.1 | Սառնարան (-20օC) |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 23.2 | Տնային սառնարան |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 24․ | **Արյունաբանական կենտրոնի առաքման բաժինը հագեցած է** կ**ադրերով** | Կառավարության 2002թ. դեկտեմբերի 5-ի N 1936-Ն որոշում Հավելված 2, կետ 49.6: |  |  |  |  | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 24.1 | Բժիշկ – համապատասխան հետդիպլոմային կրթության և վերջին 5 տարվա ընթացքում վերապատրաստման առկայության դեպքում |  |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 24.2 | Միջին բուժաշխատող |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 24.3 | Կրտսեր բուժաշխատող |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 25․ | Արյան բաղադրամասերի պետական պաշարների ստեղծման նպատակով դոնորության կամավոր գործունեության սկզբունքի համաձայն, հավաքագրվում և ստեղծվում է արյան դոնորների ցանկ: **\*Նշում 1** | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 5 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 26․ | Արյան դոնորների ցանկը տարեկան երկու անգամ ճշգրտվում և թարմացվում է ղեկավարի կողմից նշանակված պատասխանատու անձի կողմից: | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 6 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 27․ | Արյան պետական պաշարների մեջ ներառվում են․ | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 7, |  |  |  |  | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 27.1 | Փոխներարկման համար պիտանի արյան բաղադրամասեր (արյան պարտադիր հետազոտությունների ցանկին, իրականացման կարգին ու մեթոդներին համապատասխան, հետազոտված արյան բաղադրամասեր) | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման  |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 27.2 | Արյան հավաքման համար պարկեր |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 27.3 | Սառնարանային ցենտրիֆուգաներ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 27.4 | Կշեռք-ճոճանակներ |  |  |  |  | 0,5 | Դիտողական |  |
| 27.5 | Արյան հավաքման պարկերի զոդիչներ |  |  |  |  | 0,25 | Դիտողական |  |
| 27.6 | Թեստ-համակարգեր, ազդանյութեր և անհրաժեշտ պարագաներ` արյան փորձանմուշների հետազոտման համար |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 27.7 | Փոխներարկման համակարգեր |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 27.8 | Ծախսանյութեր (քլոր հեքսիդինի սպիրտային լուծույթ, սկարիֆիկատոր, սպիրտային անձեռոցիկ, բժշկական սպեղանի, էթիլսպիրտ, վիրակապ, բամբակ, ֆիզիոլոգիական լուծույթ) և վիրաբուժական գործիքներ) |  |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 27.9 | Արյան բաղադրամասերի պահպանման համար նախատեսված հատուկ սառնարաններ և սառցարաններ |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 27.10 | Արյան և արյան բաղադրամասերի տեղափոխման համար հատուկ արկղեր (կոնտեյներներ)` սառցային շղթան ապահովելու համար և փոխադրամիջոցի համար նախատեսված սառնարաններ (12V) |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 27.11 | Արյան և արյան բաղադրամասերի տեղափոխման համար համապատասխան ձայնային ու լուսային ազդանշաններով փոխադրամիջոցներ |  |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 27.12 | Ռազմական դրության և արտակարգ իրավիճակների պայմաններում արյան հավաքման և արյան բաղադրամասերի ստացման գործընթացը անխափան կազմակերպելու համար ինքնուրույն էլեկտրամատակարարման սարքեր |  |  |  |  | 3 | Դիտողական |  |
| 28․ | ՀՀ ԱՆ «Պրոֆեսոր Ռ. Օ. Յոլյանի անվան արյունաբանական կենտրոն» ՓԲԸ-ում արյան բաղադրամասերի մշտապես պահպանվող և թարմացվող նվազագույն ծավալը առնվազն 100 պարկ արյան բաղադրամասեր է՝ **\*Նշում 2**:  | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 7 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 29․ | Կազմակերպությունում (բացառությամբ արյունաբանական կենտրոնի) արյան բաղադրամասերի մշտապես պահպանվող և թարմացվող նվազագույն ծավալը առնվազն 25 պարկ արյան բաղադրամասեր է ՝ **\*Նշում 3**:  | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 7 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 30․ | Կազմակերպությունը յուրաքանչյուր ամիս էլեկտրոնային փոստի միջոցով արյունաբանական կենտրոն է ներկայացնում հաշվետվություն արյան բաղադրամասերի քանակների առկայության վերաբերյալ` համաձայն **\*Նշում 4–ի** ձևի: | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 8 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 31․ | Արյունաբանական կենտրոնը՝ ամփոփելով բոլոր տվյալները եռամսյակային հաշվետվություն է ներկայացնում ՀՀ ԱՆ արյան բաղադրամասերի քանակների առկայության վերաբերյալ: | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 9 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 32․ | Արյան բաղադրամասերի պետական պաշարները մշտապես նորացվում են սահմանված ժամկետներում` պահպանելով դրանց չնվազող քանակները․ | Կառավարության 2019թ. օգոստոսի 22-ի N 1070-Ն որոշում, Հավելված, կետ 11 |  |  |  |  |  |  |
| 32.1 | Էրիթրոցիտային զանգված` պիտանիության ժամկետի 3/4-ը լրանալուց հետո |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 32.2 | Թարմ սառեցված պլազմա` պիտանիության ժամկետի 3/5-ը լրանալուց հետո |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 32.3 | Արյան հավաքման, հետազոտման և փոխներարկման համար նախատեսված թեստ-համակարգերը, ազդանյութերը և ծախսանյութերը՝ պիտանիության ժամկետի 2/3-ը լրանալուց հետո: |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 33 | Յուրաքանչյուր փոխներարկումային բժշկական օգնության հետևանքով առաջացած բարդության վերաբերյալ բժշկական փաստաթղթերում կատարվում է համապատասխան գրառում, և գրավոր հաղորդագրություն ներկայացվում արյան ռեեստր:  | «**Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» օրենք,** հոդված 28, մաս 6: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 34․ | Դոնորի ընդունումը կազմակերպությունում իրականացվում է անձը հաստատող փաստաթղթի հիման վրա: Արյան դոնոր հանդիսանում են 18 տարին լրացած անձինք:  |  «**Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» օրենք,** հոդված 14, մաս 2, Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 1 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 35․ | Դոնորին տրամադրվում է տեղեկատվական թերթիկ:  **\*Նշում 5** |  «**Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին»,** հոդված 17, մաս 1, մաս 2, Առողջապահության նախարարի 2013թ. փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 2, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հոկտեմբերի 10-ի N 18-Ն հրաման, Հավելված 1 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 36․ | Դոնորի կողմից լրացվում և ստորագրվում է հայտարարագիր՝ դոնորի համաձայնության և դոնորի առողջության վերաբերյալ: **\*Նշում 6** |  «**Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին»,** հոդված 17, մաս 1, մաս 2, Առողջապահության նախարարի 2013թ. փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 2, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հոկտեմբերի 10-ի N 18-Ն հրաման, Հավելված 2 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 36․1 | Լրացվում է դոնորի արյունատվությունը հաստատող փաստաթուղթ։ **\*Նշում 7** | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ հոկտեմբերի 10-ի N 17-Ն հրաման |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 37․ | Լրացվում է արյունատվությունը հաստատող փաստաթուղթը։ **\*Նշում 8** | «**Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին»,** հոդված 17, մաս 2, Առողջապահության նախարարի 2013թ. փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 3, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 1, Հավելված 18, բաժին 1 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 38․ | Կազմակերպության բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնողը լրացնում է դոնորի բժշկական թերթիկը: **\*Նշում 9** | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 2, Հավելված 18, բաժին 2 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային |  |
| 39․ | Մեկ տարվա ընթացքում երկու անգամ արյուն հանձնելու դեպքում, կազմակերպության բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնողը լրացնում է դոնորի բժշկական թերթիկը և ակտիվ դոնորի հաշվառման թերթիկը: **\*Նշում 10** | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 2, Հավելված 3, Հավելված 18, բաժին 3 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային |  |
| 40․ | Դոնորի քառակի արյունատվությունից հետո, արյունատվությունը շարունակելու ցանկության դեպքում կազմակերպության բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնողի կողմից լրացվում է ակտիվ դոնորի բժշկական քարտը: **\*Նշում** 11 | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 4, Հավելված 18, բաժին 4 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային |  |
| 41․ | Նույնականացումն անցկացնելուց հետո կազմակերպության բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնողի կողմից (բացառությամբ կրտսեր բուժաշխատողների) լրացվում են դոնորի բժշկական թերթիկի/ակտիվ դոնորի բժշկական քարտի համապատասխան մասերը, դոնորի մարմնի զանգվածի (կանանց համար առնվազն 52 կիլոգրամ, տղամարդկանց համար առնվազն 62 կիլոգրամ) և հեմոգլոբինի մակարդակի (կանանց համար՝ 127-180 գրամ/լիտր, տղամարդկանց համար` 137-188 գրամ/լիտր) արյունատվության թույլատրելի սահմանների դեպքում: | Առողջապահության նախարարի 2013թ. փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 5 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 42․ | Կազմակերպության բժիշկն իրականացնում է դոնորի բժշկական զննում: **\*Նշում 12** | Առողջապահության նախարարի 2013թ. փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 6 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 43․ | Կազմակերպության բժիշկը` արյունատվության հակացուցումների բացակայության դեպքում, լրացնում է դոնորի թերթիկի/ակտիվ դոնորի բժշկական քարտի համապատասխան մասը և ուղարկում դոնորին արյունատվության:  | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 6 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 44․ | Դոնորի արյունատվության բացարձակ կամ ժամանակավոր հակացուցումները, գրանցվում են դոնորի բժշկական թերթիկի համապատասխան մասում: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 6 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 45․ | Ակտիվ և պլազմայի դոնորները տարին 1 անգամ ներկայացնում են տեղեկանք առողջական վիճակի վերաբերյալ: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 7 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 46․ | Պլազմայի դոնորները մինչ առաջին արյունատվությունը, լրացուցիչ հետազոտվում են տրոմբոցիտների և շիճուկում ընդհանուր սպիտակուցի քանակի վերաբերյալ: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 7 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 47․ | Պլազմայի դոնորների շիճուկում, յուրաքանչյուր երկու լիտր պլազմա հանձնելուց հետո, որոշվում են ընդհանուր սպիտակուցի քանակը, սպիտակուցային տեսակները (ֆրակցիաները): | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 7 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 48․ | Իմունացված դոնորները մինչ առաջին արյունատվությունը, լրացուցիչ հետազոտվում են տրոմբոցիտների և շիճուկում ընդհանուր սպիտակուցի քանակի վերաբերյալ:  | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 7 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 49․ | Իմունացված դոնորների շիճուկում, յուրաքանչյուր երկու լիտր պլազմա հանձնելուց հետո, որոշվում են ընդհանուր սպիտակուցի քանակը, սպիտակուցային տեսակները (ֆրակցիաները) և լրացուցիչ ստուգվում է իմունհակամարմինների տիտրը: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 7-ի N 06-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 7 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 50․ | Ամբողջական արյան վերցման գործընթացի ժամանակ բուժաշխատողի կողմից լրացվում է դոնորական արյան հավաքման մատյանը: **\*Նշում13** | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, ենթակետ 1,Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 6, Հավելված 18, բաժին 6: |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 51․ | Ամբողջական արյան վերցման գործընթացի ժամանակ արյան հավաքման համար նախատեսված պարկերի պիտանելիությունը ստուգելուց հետո պարկերի պիտակների վրա նշվում է դոնորական արյան հավաքման մատյանի կարգահամարը, դոնորի անունը, ազգանունը, արյունատվության օրը, ամիսը, տարին: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, ենթակետ 1: |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 52․ | Արյան հավաքման համար նախատեսված պարկերի դեֆեկտների կամ հակամակարդիչ լուծույթի տեսանելի փոփոխության առկայության դեպքում խոտանվում է համակարգը: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4ենթակետ 1: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 53․ | Ամբողջական արյան վերցման գործընթացի ժամանակ բուժաշխատողի կողմից լրացվում են փորձանոթների **\*Նշում 14**-ում նշված ձևի գրանցման մատյանը, փորձանոթների վրա` փորձանոթների գրանցման մատյանի կարգահամարը: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, ենթակետ 2, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 7, Հավելված 18, բաժին 7: |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 54․ | Ամբողջական արյան վերցման գործընթացի ժամանակ բուժաշխատողի կողմից լրացվում է դոնորական արյան հետազոտությունների իրականացման ուղեգիրը: **\*Նշում 15** | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4, ենթակետ 2, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 8, Հավելված 18, բաժին 8: |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 55․ | Արյան հավաքման պարկերի պիտանելիության ժամկետի և ամբողջականության կրկնակի ստուգումից հետո, բուժաշխատողի կողմից ընդհանուր խողովակի վրա կապվում են երկու թույլ հանգույցներ հակամակարդիչ լուծույթ պարունակող պարկից 15 և 25 սանտիմետր հեռավորության վրա (հանգույցների միջև խողովակի երկարությունը 10 սանտիմետր է): | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 56․ | Հակամակարդիչ լուծույթ պարունակող պարկը տեղադրվում է կշեռք-ճոճանակի վրա` արյան ծավալը հսկելու և պարկի մեջ պարունակվող հակամակարդիչ լուծույթն արյան հետ հավասարաչափ խառնելու համար: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 57․ | Դոնորին առաջարկվում է օճառով լվանալ իր արմնկային ծալքերը, ընտրվում է երակը և ծակման տեղից 10 սանտիմետր բարձր դրվում և ձգվում է լարանը, ընտրված երակի 4 սանտիմետր և ավելի մաշկի տարածքը մշակվում է հականեխիչ լուծույթով` երկու անգամ 30 վայրկյան ընդմիջումով, երակը ծակվում է համակարգի ընդհանուր խողովակի ասեղով: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 1 | Դիտողական |  |
| 58․ | Պարկի պիտակի վրա նշված քանակի արյունը հավաքելուց հետո, ձգվում են նախապես դրված հանգույցները, փորձանոթի մեջ հավաքվում է 10 միլիլիտր արյուն հետազոտությունների իրականացման համար և կտրվում է խողովակը վերին հանգույցից 1,5-2 սանտիմետր վեր, հեռացվում է ասեղը, կետածակման տեղում դրվում է մանրէազերծ խծուծ և ճնշող վիրակապ` բացատրելով դոնորին, որ ճնշող վիրակապը պետք է թողնել երկու ժամից ոչ պակաս: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 59․ | Արյան պարկը վերցվում է կշեռքից, դրվում ցենտրիֆուգայի բաժակի մեջ (դեմ առ դեմ գտնվող բաժակները պետք է հավասարակշռված լինեն) և ցենտրիֆուգվում: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 60․ | Արյան պարկը հանվում է ցենտրիֆուգայից և տեղադրվում պլազմաբաժանիչի (պլազմաէքստրակտորի) մեջ՝ խուսափելով կտրուկ շարժումներից (արյուն պարունակող պարկը տեղափոխելու ժամանակ, պլազմայի և բջիջների անջատման սահմանը չխախտելու համար): | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 61․ | Արյան պարկից դեպի դատարկ պարկը տանող խողովակի վրա կապվում է երկու թույլ հանգույց՝ մեկը արյան պարկին մոտ, մյուսը դատարկ պարկին մոտ մոտավորապես 10 սանտիմետր հեռավորության վրա, պլազման տեղափոխվում է դատարկ պարկի մեջ թողնելով 1.0 սանտիմետր պլազմայի շերտ էրիթրոցիտային զանգվածի վրա, պլազմայի անհրաժեշտ ծավալը ստանալուց հետո ձգվում են նախապես դրված թույլ հանգույցները և հեռացվում է էրիթրոցիտային զանգված պարունակող պարկը պլազմաբաժանիչից, խողովակը կտրվում է երկու կողմից հանգույցներին մոտ (խողովակների փակման համար կարող են օգտագործվել այլ միջոցներ, որոնք կիրառվում են ըստ արտադրող հիմնարկների հրահանգների): | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 4 |  |  |  | 2 | Դիտողական |  |
| 62․ | Արյան հետազոտությունների իրականացման համար դոնորական արյան փորձանմուշներն ուղարկվում են համապատասխան լաբորատորիաներ դոնորական արյան հետազոտությունների իրականացման ուղեգրի, դոնորի բժշկական թերթիկ/ակտիվ դոնորի բժշկական քարտի հետ միասին:  | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 5 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 63․ | Մինչ հետազոտությունների արդյունքների ստացումն ամբողջական արյունը պահվում է չստուգված արյան համար նախատեսված սառնարանում +2 +60C ջերմաստիճանում, ոչ ավելի, քան 6 ժամ արյունատվությունից հետո: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 3 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 64․ | Մինչ հետազոտությունների արդյունքների ստացումն էրիթրոցիտային զանգվածը պահպանվում է չստուգված արյան համար նախատեսված սառնարանում +2 +60C ջերմաստիճանում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 3 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 65․ | Մինչ հետազոտությունների արդյունքների ստացումը թրոմբոցիտային զանգվածը պահպանվում է+20 - +240C ջերմաստիճանի պայմաններում անընդհատ ճոճման պայմաններում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 3 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 66․ | Մինչ հետազոտությունների արդյունքների ստացումը պլազման սառեցվում և պահպանվում է չստուգված պլազմաների համար նախատեսված սառցարանում -18- 300C և ավելի ցածր ջերմաստիճանում անմիջապես ստանալուց հետո կամ ոչ ուշ, քան 6 ժամ արյունատվությունից հետո: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 3 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 67․ | Հետազոտման արդյունքների հիման վրա դոնորական արյունն օգտագործման համապիտանի համարվելու դեպքում, պատասխանատու բժիշկը լրացնում և ստորագրում է էրիթրոցիտային զանգվածի և պլազմայի պարկերի վրա փակցվող լրացուցիչ պիտակները, դրանց վրա նշելով՝ արյան բաղադրամասը պատրաստող բժշկական կազմակերպության անվանումը, արյունատվության համարը, խմբային և ռեզուս պատկանելիությունը, բաղադրամասի անվանումը և քանակը, պատրաստման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը, պատասխանատու բժշկի ազգանունը և ստորագրությունը: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 7 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 68․ | Օգտագործման համար պիտանի դոնորական էրիթրոցիտային զանգվածը պահպանվում է արյան բաղադրամասերի համար նախատեսված, ջերմաստիճանի մշտական գրանցող սարքով սառնարաններում +20C - +60C ջերմաստիճանում (ըստ հավաքման պարկերի արտադրման ցուցումների)` սահմանելով մշտապես հսկողություն ջերմային ռեժիմի նկատմամբ:  | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 69․ | Էրիթրոցիտայի զանգվածի պարկերը սառնարանում պահպանվում են բացառելով դրանց միջև շփումը, Էրիթրոցիտային զանգվածը՝ արյան հավաքման համար օգտագործվող պարկերի արտադրման ցուցումների համաձայն,Արյան բաղադրամասերի համար նախատեսված, ջերմաստիճանի մշտական գրանցող սարքով սառնարաններում +20C - +60C ջերմաստիճանում ` սահմանելով մշտապես հսկողություն ջերմային ռեժիմի նկատմամբ:  | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 70․ | Օգտագործման համար պիտանի դոնորական արյան թարմ սառեցված պլազման պահպանվում է արյան բաղադրամասերի համար նախատեսված, ջերմաստիճանի մշտական գրանցող սարքով սառցարաններում՝ սահմանելով մշտապես հսկողություն ջերմային ռեժիմի նկատմամբ՝-18 - -250C ջերմաստիճանում– 3 ամիս, -250C և ավելի ցածր ջերմաստիճանում– 36 ամիս: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 71․ | Օգտագործման համար պիտանի դոնորական արյան թրոմբոցիտային զանգվածը պահպանվում է +220C ջերմաստիճանում անընդհատ ճոճման պայմանում (շեյկեր) 5 օրից ոչ ավելի: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 72․ | Օգտագործման համար պիտանի դոնորական արյան կրիոպրեցիպիտատը պահպանվում է արյան բաղադրամասերի համար նախատեսված, ջերմաստիճանի մշտական գրանցող սարքով սառցարաններում՝ սահմանելով մշտապես հսկողություն ջերմային ռեժիմի նկատմամբ՝ -18 - -250C ջերմաստիճանում– 3 ամիս, -250C և ավելի ցածր ջերմաստիճանում– 36 ամիս: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 73․ | Կրիոպրեցիպիտատի պահպանման ժամկետը հաշվարկվում է թարմ սառեցված պլազմայի ստացման օրվանից: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 74․ | Օգտագործման համար պիտանի դոնորական արյան սուպերնատանտ պլազման պահպանվում է արյան բաղադրամասերի համար նախատեսված, ջերմաստիճանի մշտական գրանցող սարքով սառցարաններում՝ սահմանելով մշտապես հսկողություն ջերմային ռեժիմի նկատմամբ՝ -18 - -250C ջերմաստիճանում– 3 ամիս,-250 C և ավելի ցածր ջերմաստիճանում– 36 ամիս։ | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 75․ | Սուպերնատանտ պլազմայի պահպանման ժամկետը հաշվարկվում է թարմ սառեցված պլազմայի ստացման օրվանից: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 76․ | Արյան բաղադրամասերի պահպանման սառնարաններում և սառցարաններում ջերմային ռեժիմը գրանցող սարքի բացակայության դեպքում դրանց պահպանման համար պատասխանատու անձը ամեն օր (առնվազն 2 անգամ) սառնարանի/սառցարանի ջերմաստիճանի տվյալները գրանցում է համապատասխան մատյանում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 77․ | Օգտագործման համար պիտանի արյան բաղադրամասերի երկարատև պահպանումն իրականացվում է կրիոկոնսերվացիայի բանկում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 5 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 78․ | Հետազոտման արդյունքների համաձայն օգտագործման համար ոչ պիտանի դոնորական արյունն, այդ դոնորական արյունից ստացված բաղադրամասերն ենթարկվում են խոտանման, դրանց տվյալները գրանցելով խոտանման մատյանում:**\*Նշում 16** | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 1, կետ 8, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 10, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 13, Հավելված 18, բաժին 13 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 79․ | Խոտանման ենթակա արյունը կամ արյան բաղադրամասերը մինչև խոտանելը պահպանվում են խոտանման ենթակա արյան և արյան բաղադրամասերի համար նախատեսված սառնարանում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 10 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 80․ | Դոնորական արյան կամ արյան բաղադրամասերի խոտանումն իրականացվում է բժշկական կազմակերպության արյան ծառայության ստորաբաժանումներում` բժշկական կազմակերպությունում մշտապես գործող հանձնաժողովի կողմից (կազմված առնվազն երեք անձից) բժշկական կազմակերպության տնօրենի կնիքով հաստատված խոտանման ակտի հիման վրա: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8 |  |  |  |  | Փաստաթղթային |  |
| 81․ | Խոտանված արյան և արյան բաղադրամասերի խոտանման ակտի մեկ օրինակը պահպանվում է խոտանը իրականացնող ստորաբաժանումում և մեկ օրինակը՝ բժշկական կազմակերպության հաշվապահական հաշվառման ստորաբաժանում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 25-ի N 03-Ն հրաման, Հավելված, կետ 9 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 82․ | Արտագնա պայմաններում դոնորական արյան հավաքումն իրականացվում է բժշկական կազմակերպության տնօրենի հրամանով ստեղծված աշխատանքային խմբի կողմից հետևյալ կազմով՝ բժիշկ, բուժքույր, բուժաշխատող, վարորդ: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 2, կետ 1, կետ 2 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 83․ | Դոնորական արյան հավաքման համար տարածքում, արյան հավաքման շարժական կայանում առկա են արյունատվության կազմակերպման համար անհրաժեշտ սարքավորումները․ | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 2, կետ 5 |  |  |  |  |  |  |
| 83.1 | կշեռք-ճոճանակ |  |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.2 | զոդիչ |  |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.3 | +2+60 C ջերմաստիճան ապահովող ջերմամեկուսիչ արկղեր (կոնտեյներներ) |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.4 | Դոնորական բազկաթոռ (ծալվող) կամ բժշկական թախտ |  |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.5 | Ավտոնոմ էլեկտրամատակարարման սարք |  |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.6 | Հեմոգլոբինը որոշելու սարք |  |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.7 | նյութերը` հականեխիչ լուծույթ, սպիրտ, հակաշոկային դեղեր, բամբակ, բինտ, բախիլներ |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 83.8 | պարագաներ` արյան հավաքման պարկեր, փորձանոթներ, լարան, սավաններ, ծածկոց |  |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 84․ | Արտագնա պայմաններում հավաքած արյան, արյան հավաքման պահից մինչև արյան մշակումը (արյան բաղադրամասերի ստացումը) ընկած ժամանակահատվածը չի գերազանցում 6 ժամը: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 2, կետ 6 |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 85․ | Դոնորի կենսաբանական և էներգետիկ կարողությունների վերականգնման նպատակով արյունատվությունից առաջ դոնորին տրամադրվում է 200-250 մլ՝ մոտ 100 կկալ արժեքայնությամբ հյութ, | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 2, կետ, ենթակետ 1 |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 86․ | Դոնորի կենսաբանական և էներգետիկ կարողությունների վերականգնման նպատակով արյունատվությունից հետո դոնորին տրամադրվում է 1500-1700 կկալ արժեքայնությամբ ածխաջրեր, ճարպեր, սպիտակուցներ պարունակող սնունդ՝ 2 : 2 : 1 համամասնությամբ: | Առողջապահության նախարարի 2013թ.փետրվարի 8-ի N 07-Ն հրաման, Հավելված 2, կետ, ենթակետ 2 |  |  |  | 1 | Փաստաթղթային |  |
| 87․ | Դոնորի կողմից արյուն հանձնելու միջև ընկած դեպքերի ժամանակահատվածը կազմում է առնվազն 2 ամիս:  | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 1: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 88․ | Պահպանվում է դոնորի կողմից ամբողջական արյուն հանձնելու առավելագույն թույլատրելի քանակը՝ տղամարդկանց համար տարեկան հինգ, կանանց համար` չորս անգամ: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի. N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 1: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 89․ | Դոնորի կողմից ամբողջական արյուն հանձնելու երկու հաջորդական դեպքերի միջև ընկած ժամանակահատվածում դոնորի հեմոգլոբինի պարունակության իջեցումը չի գերազանցում 20 գրամ/լիտրը: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 2: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 90․ | Ամբողջական արյուն հանձնելու և 1 միավոր է էրիթրոցիտների հավաքման միջև ընկած ժամանակահատվածը առնվազն 2 ամիս է: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 3: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 91․ | Ամբողջական արյուն հանձնելու և մեկ պլազմաֆերեզի միջև ընդմիջումը կազմում է մեկ ամսից ոչ պակաս: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 92․ | Ամբողջական արյուն հանձնելու և մեկ թրոմբոցիտաֆերեզի միջև ընդմիջումը կազմում է մեկ ամսից ոչ պակաս: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 5: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 93․ | Դոնորի կողմից որպես արյան բաղադրամասեր հանձնվում են արյան պլազման և տրոմբոցիտները: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, հավելված, կետ 6: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 94․ | Դոնորի կողմից արյան պլազմայի միանվագ հանձնման դեպքում առավելագույն ծավալը չի գերազանցում 750 միլիլիտրը (ներառյալ` հակամակարդիչ լուծույթը), իսկ առավելագույն տարեկան ծավալը՝ 25 լիտրը (ներառյալ հակամակարդիչ լուծույթը), իսկ տարեկան պլազմաֆերեզի թիվը՝ 33-ը: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 7: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 95․ | Դոնորի կողմից պլազմայի հանձնման միջև ընկած ժամանակահատվածը կազմում է առնվազն 14 օր, բայց ոչ 2 ամիս և ավելի:  | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 96․ | Դոնորի կողմից տրոմբոցիտների հանձնման միջև ընկած ժամանակահատվածը առնվազն 14 օր Է:  | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 9: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 97․ | Տարվա ընթացքում տրոմբոցիտների հանձնումը իրականացվում է ոչ ավելի, քան 24 անգամ: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 9: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 98․ | Երկշաբաթյա ընդմիջումով 15 անգամ տրոմբոցիտաֆերեզ իրականացնելուց հետո տրվում է 3 ամիս ընդմիջում: | Առողջապահության նախարարի 2012թ. մայիսի 15-ի N 10-Ն հրաման, Հավելված, կետ 11: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 99․ | Դոնորական արյան փորձանմուշը պարտադիր հետազոտվում է վիրուսային հեպատիտ Բ-ի, վիրուսային հեպատիտ Ց-ի, սիֆիլիսի, մարդու իմունային անբավարարության վարակի, բրուցելոզի ինֆեկցիաների /վարակների/ հարուցիչների նկատմամբ: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 3: |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային |  |
| 100․ | Դոնորական արյան փորձանմուշների պարտադիր հետազոտությունների միջոցով որոշվում է դոնորական արյան փորձանմուշի խմբային և ռեզուս պատկանելիությունը: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 4: |  |  |  | 5 | Փաստաթղթային |  |
| 101․ | Դոնորական արյան փորձանմուշի մեջ պարտադիր որոշվում է ալանինամինատրանսֆերազաֆերմենտի (ԱԼՏ) քանակը: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 5: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային |  |
| 102․ | Մարդու իմունային անբավարարություն առաջացնող վիրուս 1 և 2 տիպի հարուցիչների հակածինների և հակամարմինները որոշվում են իմունաֆերմենտային մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 6, ենթակետ 1: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 103․ | Ավստրալիական հակածնի ԷյջԲիսԷյջի-(HbsAg) որոշվում է իմունաֆերմենտային մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 6, ենթակետ 2: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 104․ | Հակա-ԷյջբիսիՕէռ (Hbcor) հակամարմինները որոշվում են իմունաֆերմենտային մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 6, ենթակետ 3: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 105․ | Հակա-ԷյջՍիՎի (HCV) հակամարմինները որոշվում են իմունաֆերմենտային մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի. N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 6, ենթակետ 4: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 106․ | Հակապալլիդում հակամարմինները որոշվում են պրեցիպիտացիայի ԷռՓիԷռ (-RPR) և ագլյուտինացիայի ԹիՓիԷյջԷյ–(TPHA) կամ իմունաֆերմենտային մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 6, ենթակետ 5: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 107․ | Հակաբրուցելոզային հակամարմինները որոշվում են ագլյուտինացիայի կամ իմունաֆերմենտային մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 6, ենթակետ 6: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 108․ | Դոնորական արյան փորձանմուշում ալանինամինատրանսֆերազաֆերմենտի (ԱԼՏ) ակտիվությունը որոշվում է կինետիկական մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 7: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 109․ | Դոնորական արյան փորձանմուշում որոշվում են՝ էրիթրոցիտային Օ(Օ), Էյ-(A), B-(Բի), հակածինները և շիճուկում որոշվում են  α (ալֆա), β (բետա) հակամարմինները խաչաձև մեթոդով:  | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի. N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 110․ | Հակածին Այ-A-ի թույլ արտահայտվածության դեպքում որոշվում է նաև Էյջ (H) հակածինը: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի. N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 111․ | Դոնորական արյան փորձանմուշում որոշվում են ռեզուս համակարգի ԴիՍԻ (D, C) հակածինները՝ մոնոկլոնալ հակամարմիններով կամ կոնգլյուտինացիայի մեթոդով: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 9: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 112․ | Վարակային անվտանգության հետազոտման նպատակով վերցված փորձանմուշները սառեցվում և պահպանվում են –200 C ջերմաստիճանի պայմանում մեկ օրացուցային տարի, որից հետո խոտանվում են: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 10, ենթակետ 1: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 113․ | Խմբային և ռեզուս պատկանելիության որոշման նպատակով վերցված փորձանմուշները պահպանվում են +2 +40C ջերմաստիճանի պայմանում 14 օրացուցային օր, որից հետո խոտանվում են: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 10, ենթակետ 2: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային |  |
| 114․ | Ռեզուս բացասական դոնորների արյան փորձանմուշում որոշվում է հակա-Դե (հակա-D) հակամարմինների առկայությունը: | Առողջապահության նախարարի 2012թ․ օգոստոսի 7-ի N 12-Ն հրաման, Հավելված, կետ 12: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային |  |
| 115․ | Արյունատվության, պլազմաֆերեզի համար ուղեգրի ձևը համապատասխանում է հաստատված ձևի նաև լրացվում է լրացման կարգին համապատասխան: **\*Նշում 17** | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 5, Հավելված 18, բաժին 5: |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 116․ | Դոնորական արյան վարակային անվտանգության հետազոտությունների գրանցման մատյանի ձևը համապատասխանում է հաստատված ձևին և լրացվում է սահմանված կարգին համապատասխան: **\*Նշում 18** | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 9, Հավելված 18, բաժին 9: |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 117․ | Դոնորական արյան իմունաարյունաբանական հետազոտությունների մատյանը համապատասխանում է հաստատված ձևին և լրացվում է սահմանված կարգին համապատասխան: **\*Նշում 19** | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 10, Հավելված 18, բաժին 10: |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 118․ | Արյան բաղադրամասերի առաքման մատյանի ձևը համապատասխանում է հաստատված ձևին և լրացվում է լրացման կարգին համապատասխան:**\*Նշում 20** | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 12, Հավելված 18, բաժին 12: |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 119․ | Հետփոխներարկումային բարդությունների վերաբերյալ տեղեկանքի ձևը համապատասխանում է հաստատված ձևին և լրացվում է սահմանված կարգին համապատասխան:**\*Նշում 21** | Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 17, Հավելված 18, բաժին 17: |  |  |  | 0,5 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 120․ | Փոխներարկումային բժշկական օգնություն իրականացնող բժշկական կազմակերպությունն ապահովում է արյան բաղադրամասերի պաշարների առկայությունը՝ ելնելով յուրաքանչյուր 10 (վիրաբուժական, մանկաբարձագինեկոլոգիական և վերակենդանացման ուղղվածության) մահճակալին` չորս միավոր արյան բաղադրամաս համամասնության հաշվարկից: | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 5: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 121․ | Արյան բաղադրամասերի փոխներարկումը կատարվում է ռեցիպիենտի կամ նրա օրինական ներկայացուցչի գրավոր համաձայնությամբ` ռեցիպիենտի ծանուցման հաստատված ձևի կամ բժշկական խորհրդակցության (կոնսիլիումի) արդյունքում ընդունված որոշմամբ։ **\*Նշում 22** | «Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» օրենք, հոդված 27, մաս 5, Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 7, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 15: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 122․ | Արյան բաղադրամասերի փոխներարկումն առանց ռեցիպիենտի տեղեկացված համաձայնության կատարվում է, երբ ռեցիպիենտի կյանքը վտանգված է և նրա ֆիզիկական կամ հոգեկան վիճակը թույլ չի տալիս տրամադրել տեղեկացված համաձայնություն: | «Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» օրենք, հոդված 27, մաս 6, կետ 1: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 123․ | Ռեցիպիենտի կամ նրա օրինական ներկայացուցչի տեղեկացված համաձայնության բացակայության դեպքում, եթե բժշկական միջամտությունը հետաձգման ենթակա չէ, փոխներարկումային բժշկական օգնության վերաբերյալ որոշումը կայացվում է բժշկական խորհրդակցության (կոնսիլիումի), իսկ դրա անհնարինության դեպքում` բժշկի կողմից` համապատասխան գրառում կատարելով բժշկական փաստաթղթերում: | «Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» օրենք, հոդված 27, մաս 6, կետ 2 մաս 7, Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 7: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային |  |
| 124․ | Արյան բաղադրամասերի փոխներարկման հիմնավորումից հետո բժիշկը լրացնում է արյան բաղադրամասերի հաստատված ձևի պահանջագիրը, որը ներկայացվում է արյան բաղադրամասերի պատրաստմամբ և պահպանմամբ զբաղվող լիցենզավորված բժշկական կազմակերպություն: **\*Նշում 23** | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8, ենթակետ 1, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 11, Հավելված 18, բաժին 11: |  |  |  |  2 | Փաստաթղթային |  |
| 125․ | Փոխներարկում իրականացնող բժիշկը ստուգում է արյան բաղադրամասի պարկի ամբողջականությունը, պիտակի տեղեկատվության ճշտությունը, մակրոսկոպիկ գնահատում բաղադրամասի որակը: | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8, ենթակետ 2, պարբերություն ա: |  |  |  |  4 | Դիտողական |  |
| 126․ | Փոխներարկում իրականացնող բժիշկը փոխներարկումից առաջ կրկնակի որոշվում է պացիենտի և փոխներարկվող արյան բաղադրամասի խմբային և ռեզուս պատկանելությունը:  | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8, ենթակետ 2, պարբերություն բ: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 127․ | Փոխներարկում իրականացնող բժիշկը կատարում է փոխներարկվող արյան բաղադրամասի և ռեցիպիենտի արյան համատեղելիության որոշման հետազոտություն: | «Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» օրենք, հոդված 28, մաս 1, Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8, ենթակետ 2, պարբերություն գ: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 128․ | Արյան բաղադրամասը փոխներարկվում է միանգամյա օգտագործման ֆիլտրով՝ ներերակային, կաթիլային եղանակով: | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8, ենթակետ 4: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 129․ | Փոխներարկում իրականացնող բժիշկը,անկախ փոխներարկվող բաղադրամասերի ծավալից, կատարում է կենսաբանական համատեղելիության փորձ: **\*Նշում 24** | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 8, ենթակետ 5: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 130․ | Արյան բաղադրամասերի փոխներարկման ամբողջ ընթացքում հսկվում են պացիենտի ընդհանուր վիճակը, անոթազարկը, շնչառության հաճախականության, զարկերակային ճնշման և մարմնի ջերմաստիճանի ցուցանիշները, մաշկի գույնը: Փոխներարկումից հետո պացիենտն առնվազն 3 ժամ գտնվում է բժշկի հսկողության տակ: | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 10: |  |  |  | 4 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 131․ | Փոխներարկում իրականացնող բժշկի կողմից յուրաքանչյուր արյան բաղադրամասի փոխներարկման մասին կատարվում է գրառում հիվանդության պատմագրում՝ նշելով փոխներարկման ժամը, փոխներարկված արյան բաղադրամասի փաթեթի համարը, խմբային և ռեզուս համատեղելիության, կենսաբանական փորձի տվյալները, բարդությունները:  | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 11: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 132․ | Փոխներարկված արյան բաղադրամասի պիտակը փակցվում է հիվանդության պատմագրի մեջ: | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 11: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 133․ | Յուրաքանչյուր փոխներարկված արյան բաղադրամասի վերաբերյալ կատարվում է գրառում արյան բաղադրամասերի փոխներարկման հաստատված ձևի մատյանում: **\*Նշում 25** | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 12, Առողջապահության նախարարի 2012թ. հունվարի 24-ի N 02-Ն հրաման, Հավելված 14, հավելված 18, բաժին 14: |  |  |  | 2 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |
| 134․ | Փոխներարկված արյան բաղադրամասի պարկը և փոխներարկման համակարգը պահպանվում է սառնարանային պայմաններում՝ +2-+60C, 48 ժամ: | Առողջապահության նախարարի 2018թ. հոկտեմբերի 18-ի N 22-Ն հրաման, Հավելված, կետ 13: |  |  |  | 3 | Փաստաթղթային, դիտողական |  |

**ԾԱՆՈԹՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ**

**\*Նշում 1**

**ՑԱՆԿ**

**ԱՐՅԱՆ ԴՈՆՈՐՆԵՐԻ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NNը/կ | Դոնորի անունը, ազգանունը, հայրանունը | Արյան խումբը և ռեզուս գործոնը | Ծննդյան օրը, ամիսը, տարեթիվը | Անձնագրի սերիան և համարը | Բնակությանվայրը և հեռախո-սահամարը | Աշխատանքի վայրը և հեռախոսահա-մարը | Էլեկտրո-նային փոստը |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Նշում 2**

 Ընդորում, էրիթրոցիտային զանգվածի և թարմ սառեցված պլազմայի փոխհարաբերությունը պետք է լինի 1:1-ի

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O(I)28 պարկ (28 %) | A(II)50 պարկ (50 %) | B(III)14 պարկ (14 %) | AB(IV)8 պարկ (8 %) |
| O(I)Rh+24պարկ(87 %) | O(I)rh=4պարկ(13 %) | A(II) Rh+43պարկ(87 %) | A(II) rh=7պարկ(13 %) | B(III) Rh+12պարկ(87 %) | B(III) rh=2պարկ(13 %) | AB(IV) Rh+7պարկ(87 %) | AB(IV) rh=1պարկ(13 %) |

**\*Նշում 3**

 Ընդորում, էրիթրոցիտային զանգվածի և թարմ սառեցված պլազմայի փոխհարաբերությունը պետք է լինի 1:1-ի

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O(I)7 պարկ (28 %) | A(II)12 պարկ (50 %) | B(III)4 պարկ (14 %) | AB(IV)2 պարկ (8 %) |
| O(I) Rh+6պարկ(87 %) | O(I) rh=1պարկ(13 %) | A(II) Rh+10պարկ(87 %) | A(II) rh=2պարկ(13 %) | B(III) Rh+3պարկ(87 %) | B(III) rh=1պարկ(13 %) | AB(IV) Rh+2պարկ(87 %) | AB(IV) rh=0պարկ(13 %) |

**\*Նշում 4**

**Հ Ա Շ Վ Ե Տ Վ ՈՒ Թ Յ ՈՒ Ն**

**ԱՐՅԱՆ ԲԱՂԱԴՐԱՄԱՍԵՐԻ ՊԱՇԱՐՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ**

Բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_թ. դրությամբ առկա են՝

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NNը/կ | Արյան բաղադրամասիանվանումը | O(I)Rh+ | A(II)Rh+ | B(III)Rh+ | AB(IV)Rh+ | O(I)rh= | A(II) rh= | B(III) rh= | AB(IV)rh= |
| 1. | Էրիթրոցիտային զանգված |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | Թարմ սառեցված պլազմա |   |   |   |   |   |   |   |   |

Բժշկական կազմակերպության տնօրեն \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                                                       (ստորագրությունը)       (անունը, ազգանունը)

**\*Նշում 5**

**ԱՐՅԱՆ ԴՈՆՈՐԻՆ ՏՐՎՈՂ ՏԵՂԵԿԱՏՎԱԿԱՆ ԹԵՐԹԻԿ**

1. Արյունը մարդկային կյանքեր է փրկում:

2. Արյան դոնորությունը մարդասիրական կամավոր ակտ է:

3. Արյանը փոխարինող որևէ միջոց չկա, այդ իսկ պատճառով Ձեր հանձնած արյունը անգին է:

4. Ձեր և Ձեր արյունը ստացող հիվանդի առողջությանը վնաս չպատճառելու նպատակով Դուք անվճար ենթարկվում եք բժշկական զննման և հակացուցումների բացակայության դեպքում Ձեզ ուղեգրում են արյունատվության:

5. Արյունատվության ընթացքում մանրէազերծ (ստերիլ) պարագաներով հավաքվում է արյուն կամ արյան բաղադրամաս, ինչը օրգանիզմում որևէ բացասական կենսաբանական փոփոխություններ չի առաջացնում:

6. Ձեր արյունը հետազոտվում է արյան միջոցով փոխանցվող մի շարք վարակների հարուցիչների նկատմամբ՝ վիրուսային հեպատիտներ Բ-ի և Ց-ի, մարդու իմունային անբավարարության վարակի, սիֆիլիսի, բրուցելոզի, ինչպես նաև որոշվում է Ձեր արյան խմբային և ռեզուս պատկանելությունը:

7. Հետազոտման արդյունքների գաղտնիությունը երաշխավորվում է, բացառությամբ Հայաստանի Հանրապետության օրենսգրքով սահմանված դեպքերից:

8. Դուք իրավունք ունեք արյունատվությունից հրաժարվելու, ինչպես նաև արյունատվությունից հետո արյան կամ արյան բաղադրամասերի օգտագործումը ոչ պիտանի հայտարարելու` առանց պատճառների պարզաբանման:

**\*Նշում 6**

**ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳԻՐ**

**ԴՈՆՈՐԻ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ԴՈՆՈՐԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**

Ես` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ տալիս եմ իմ գրավոր

անունը, ազգանունը, հայրանունը

համաձայնությունը արյուն կամ արյան բաղադրամաս հանձնելու վերաբերյալ և լրացնում իմ առողջական վիճակի վերաբերյալ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հունվարի 24-ի թիվ 02-Ն հրամանի Հավելված 1-ով հաստատված «Դոնորի հարցաթերթիկ»-ը:

|  |
| --- |
| Դոնորի ստորագրությունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                           «»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ. |

**\*Նշում 7**

 **Դոնորի արյունատվությունը հաստատող փաստաթուղթ N**

|  |
| --- |
| Բժշկական կազմակերպության անվանումը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Տրվում է դոնոր \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ին առ այն, որ նա հանձնել էանուն, ազգանուն       |

արյուն/արյան բաղադրամաս (ընդգծել) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ.

Հայաստանի Հանրապետության աշխատանքային օրենսգրքի 175 հոդվածի 1-ին մասի 4-րդ կետի, 2-րդ մասի և 207 հոդվածի համաձայն, արյուն կամ արյան բաղադրամասեր հանձնելու օրը դոնորը ազատվում է աշխատանքային պարտականությունների կատարումից` միջին աշխատավարձի պահպանմամբ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Արյան ծառայության ստորաբաժանման ղեկավար \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                      ստորագրությունՏրամադրման ամսաթիվ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ.**\*Նշում 8****Դոնորի հարցաթերթիկ (Ձև 1)***Շնորհակալություն այսօր մեզ այցելելու համար* Դոնորի անունը\_\_\_\_\_\_\_\_ ազգանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_հայրանունը Տարիքը\_\_\_\_\_\_\_\_\_Սեռը\_\_\_\_\_\_\_\_Մարմնի զանգվածը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | *Հարց* | *Այո* | *Ոչ* |
| 1. | Ներկայումս Ձեզ լա՞վ եք զգում: |   |   |
| 2. | Ունե՞ք որևէ գանգատ առողջության վերաբերյալ:Եթե այո, ինչպիսի՞: |   |   |
| 3. | Վերջին 4 ժամվա ընթացքում ընդունե՞լ եք սնունդ: |   |   |
| 4. | Վերջին 24 ժամվա ընթացքում օգտագործե՞լ եք ոգելից խմիչքներ: |   |   |
| 5. | Ընդունե՞լ եք վերջին 1 ամսվա ընթացքում դեղեր: Ինչպիսի՞: |   |   |
| 6. | Վերջին 1 տարվա ընթացքում ստացե՞լ եք պատվաստումներ: Ինչպիսի՞: |   |   |
| 7. | Ներկայումս գտնվու՞մ եք բժշկի հսկողության տակ:Եթե այո, նշեք պատճառը: |   |   |
| 8. | Բացակայե՞լ եք հանրապետությունից վերջին 6 ամսվա ընթացքում(նշել երկիրը): |   |   |
| 9. | Վերջին 6 ամսվա ընթացքում ենթարկվե՞լ եք բժշկական միջամտության` բժշկական գործիքների օգտագործմամբ: |   |   |
| 10. | Վերջին 6 ամսվա ընթացքում Ձեզ կատարվե՞լ է ականջների բլթակի ծակում, մաշկի դաջվածք, ասեղնաբուժություն: |   |   |
| 11. | Վերջին 6 ամսվա ընթացքում ստացե՞լ եք արյան կամ արյան բաղադրամասերի փոխներարկումներ: |   |   |
| 12. | Վերջին 6 ամսվա ընթացքում ունեցե՞լ եք շփում որևէ վարակիչհիվանդությամբ տառապող հիվանդի հետ, եթե այո, ինչպիսի վարակով: |   |   |
| 13. | Հիվանդացե՞լ եք արդյոք: Եթե այո, ինչպիսի՞ հիվանդություններով:Ինչպիսի՞ վիրահատություններ եք տարել |   |   |
| 14. | Ունեցե՞լ եք երբևէ կամ վերջերս քաշի կորուստ, գիշերային քրտնարտադրություն, ուշաթափություններ: |   |   |
| 15. | Հանձնե՞լ եք երբևէ արյուն կամ արյան բաղադրամասեր, եթե այո, նշեք ժամկետը: |   |   |
| 16. | Ունեցե՞լ եք երբևէ բացառիկ արյունատվությունից: Եթե այո, նշեք պատճառը և ժամկետը: |   |   |
| 17. | Ունեցե՞լ եք արդյոք վերջին 6 ամսվա ընթացքում սեռական հարաբերություններ ոչ մշտական զուգընկերոջ հետ: |   |   |
| 18. | Ներկայումս հանձնու՞մ եք արյուն դրամական փոխհատուցմամբ: |   |   |

*Լրացուցիչ հարցեր (կանանց համար)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 19. | Հղի՞ եք այժմ, եթե ոչ, նշեք վերջին դաշտանի ժամկետը: |   |   |
| 20. | Վերջին 1 տարվա ընթացքում ունեցե՞լ եք ծննդաբերություն կամ հղիության ընդհատում: |   |   |

|  |
| --- |
| Ես` \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ անունը, ազգանունը, հայրանունը |

 տեղեկացված եմ, որ իմ առողջական վիճակի վերաբերյալ կեղծ կամ ոչ լիարժեք տեղեկատվություն տրամադրելու դեպքում արյունատվության ժամանակ կարող եմ վնաս հասցնել իմ սեփական առողջությանը: Տեղեկացված եմ նաև, որ կրում եմ քրեական պատասխանատվություն ՀՀ քրեական օրենսգրքի թ. 123 (մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի հարուցիչով վարակելը), թ. 124 (վեներական հիվանդությամբ կամ այլ սեռավարակներով վարակելը) հոդվածներով նախատեսված արարք կատարելու մասին, քանի որ կարող եմ վնաս պատճառել արյուն կամ արյան բաղադրամաս ստացողի առողջությանը: Տեղեկացված եմ նաև, որ իմ արյան վարակային հետազոտությունների դրական կամ կասկածելի արդյունքները սահմանված կարգով պետք է հաղորդվեն համապատասխան բժշկական հաստատություններ: Տեղեկացված եմ նաև, որ իրավունք ունեմ արյունատվությունից հրաժարվելու, ինչպես նաև արյունատվությունից հետո արյան կամ արյան բաղադրամասերի օգտագործումը ոչ պիտանի հայտարարելու` առանց պատճառների պարզաբանման: Տալիս եմ իմ կամավոր համաձայնությունը արյուն կամ արյան բաղադրամաս հանձնելու վերաբերյալ:

|  |  |
| --- | --- |
| Դոնորի ստորագրությունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «  »\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ. |

 **\*Նշում 9** |

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

|  |
| --- |
| Արյան խումբ և ռեզուս գործոն |

 | **ԴՈՆՈՐԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԹԵՐԹԻԿ****(Ձև 2)****----------------------------------------**Բժշկական կազմակերպության անվանումըԱռաջնակի, կրկնակի, հիվանդի հարազատ, կամավոր անհատույց (ընդգծել) |

Օրը, ամիսը, տարին

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Անունը, ազգանունը, հայրանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Անձը հաստատող փաստաթղթիտվյալները \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Մասնագիտությունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Աշխատանքի վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Բնակության վայրը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Երակազարկը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 1 րոպեումԶարկերակային ճնշումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_միլիմետր սնդիկի սյունԹույլատրվում է արյունատվության \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ միլիլիտր։Առողջ էԱրյունատվությունից բացառման պատճառը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Բժիշկ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Անունը, ազգանունը, հայրանունը (ստորագրությունը) |  Հեմոգլոբին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ գրամ / լիտրՎերցված է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ միլիլիտրԱրյան խումբ (հաստատված)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ռեզուս պատկանելություն\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Հեպատիտ Բ (HBsAg)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Հեպատիտ Բ (հակա-HBcօr)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Հեպատիտ Ց\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ՄԻԱՎ 1+2 Ag, Ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Սիֆիլիս \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Բրուցելյոզ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ալանինամինատրանսֆերազ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Կատարողի ստորագրությունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\*Նշում 10**

|  |  |
| --- | --- |
| **ԱԿՏԻՎ ԴՈՆՈՐԻ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ ԹԵՐԹԻԿ (Ձև 3)** |  |
|   |
|  |  |
|  | Արյան խումբը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Ռեզուս գործոնը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ազգանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| Անունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Հայրանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Անձնագրի սերիան և համարը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Բնակության վայրը, հեռախոսը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |
| Աշխատանքի վայրը, հեռախոսը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ. | Բուժաշխատող՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ստորագրությունը |

Հաշվառման օրը, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Դոնորն ուղարկված է արյունատվության, փոխադրված է \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Հաշվառումից հանելու օրը, ամիսը, տարին, պատճառները \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Արյունատվությունների քանակը մինչ հաշվառումից հանելը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Բուժաշխատող՝\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ստորագրությունը)(Անունը, ազգանունը, հայրանունը) |

Նշումներ արյան պլազմայի հանձնման վերաբերյալ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Օրը,ամիսը, տարին | Արյան քանակը, միլիլիտր | Օրը, ամիսը, տարին | Արյան քանակը, միլիլիտր | Օրը, ամիսը, տարին | Արյան քանակը, միլիլիտր | Օրը, ամիսը, տարին | Արյան քանակը, միլիլիտր |
|   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 11**

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

|  |
| --- |
| Բժշկական կազմակերպության անվանումը |

 |

**Ակտիվ դոնորի բժշկական քարտ**

**ձև 4**

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

|  |
| --- |
| Արյան խմբային և ռեզուսպատկանելիությունը ստորագրությունը |

 |    | Ազգանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Անունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Հայրանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ծննդյան օրը, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Անձնագիր\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_տրված\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ում կողմից\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| Գենոտիպը (ABO, Rհ-Hr, HLA) |
|   |

 |  | Բնակության վայրը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_հեռախոսը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| Դոնորության տեսակը |

 |  | Աշխատանքի վայրը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_հեռախոսը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| Դոնորի համաձայնությունը պլազմաֆերեզի իրականացման վերաբերյալԾանոթանալով պլազմաֆերեզի իրականացման գործընթացին, տալիս եմ իմ կամավոր համաձայնությունը:Օրը, ամիսը, տարին                                                   Ստորագրությունը |

    |

|  |
| --- |
|   նկարը   |

 |
|

|  |
| --- |
| Դոնորի ծանուցումը օտար հակածնովիմունացման վերաբերյալՀայտնում ենք, որ օտար հակածնովիմունացման դեպքում ձեզ համար սահմանափակվում է արյան կամ արյան բաղադրամասերի փոխներարկման հնարավորությունը, ինչպես նաև առկա է արյան միջոցով փոխանցվող հիվանդությունների վարակման վտանգ: Ես`\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_տալիս եմ կամավոր(անունը, ազգանունը, հայրանունը)Համաձայնություն օտար հակածնովիմունացման վերաբերյալ: |

 |
|    |  |  |
|

|  |
| --- |
| Դոնորի հաշվառման օրը, ամիսը, տարին«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_թՀաշվառումից հանման պատճառը և օրը, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

  |

|  |
| --- |
| Արյունատվությունների թիվը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Պլազմաֆերեզների թիվը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ցիտաֆերեզների թիվը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ցողունային բջիջների հանձնման թիվը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ստորագրությունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (լրացվում է հաշվառումից հանելու ժամանակ) |

 |   |

**Դոնորի հետազոտությունների արդյունքները**

|  |  |
| --- | --- |
| Օբյեկտիվ տվյալները | Օրը, ամիսը, տարին |
|   |   |   |   |   |   |
| Գանգատներ |   |   |   |   |   |   |
| Շաղկապենիներ «սկլերաներ» |   |   |   |   |   |   |
| Մաշկային ծածկույթներ |   |   |   |   |   |   |
| Լորձաթաղանթներ |   |   |   |   |   |   |
| Զարկերակային ճնշում (մմ սնդիկի սյուն) |   |   |   |   |   |   |
| Պուլսի հաճախականություն (զարկ/1 րոպեում), բնույթը |   |   |   |   |   |   |
| Հենաշարժական ապարատ |   |   |   |   |   |   |
| Ավշային հանգույցներ |   |   |   |   |   |   |
| Սրտի աուսկուլտացիա |   |   |   |   |   |   |
| Թոքերի աուսկուլտացիա |   |   |   |   |   |   |
| Որովայնի խոռոչի օրգաններ |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Բժշկի եզրակացությունը դոնորի արյունատվության, պլազմա(ցիտա)ֆերեզիպիտանելիության վերաբերյալ |   |   |   |   |   |   |
| Արյան չափաքանակ |   |   |   |   |   |   |
| Բժշկի ստորագրությունը |   |   |   |   |   |   |

**Լաբորատոր հետազոտությունների արդյունքներ**

|  |
| --- |
| Արյան ընդհանուր |
| Օրը, ամիսը,տարին | Հեմոգլոբին գրամ/լիտր | Էրիթ-րոցիտները1012 /լիտր | Գույնի ցուցա-նիշը | ռետիկուլո-ցիտներ‰ | թրոմբոցիտներ109 /լիտր | Լեյկո-ցիտներ109 /լիտր |  Լեյկոֆորմուլա % |
|   |   |   |   |   |   |   | Մետամիե-լոցիտ | Ցուպիկա-կորիզավոր | Սեգմենտա-կորիզավոր | Էոզինոֆիլ | Բազոֆիլ | Լիմֆոցիտ |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *քննություն* | Շճաբանական հետազոտությունները | Կենսաքիմիական |
|    | Գրանցողի ստորա-գրություն | Հեպատիտ Բ (HBsAg) | Հեպատիտ Բ (հակա-HBcօr) | Հեպատիտ Ց | սիֆիլիս | ՄԻԱՎ1+2Ag, Ab | բրուցելյոզ | Գրանցողի ստորա-գրությունը | Բիլիռուբին. Ուղղակի/անուղղակի | Ընդհանուր սպիտակուց |
| Մոնոցիտներ | Պլազմատիկ բջիջներ | Էրիտրոցիտների նստեցման արագություն |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Մեզի ընդհանուր քննություն | Այլ հետազոտություններ |
| ԱԼՏ | ԱՍՏ | քանակը | Տեսակարար կշիռը | լեյկոցիտներ | էրիթրո-ցիտներ | Էպիթելային բջիջներ | աղեր | Մանրէներ, սնկեր | Գրանցողի ստորա-գրությունը | Հակամարմին.Տիտր ՄՄ/միլիլիտր | Գրանցողի ստորա-գրությունը |   |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Իմունացման վերաբերյալ գրանցումներ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Կարգահամար | Իմունացման օրը, ամիսը, տարին | Հակածնի անվանումը | Հակածնի ներարկ. նկատմամբ ռեակցիա | Իմունացման համար պատասխանատու բժշկի ստորագրությունը |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Արյան, պլազմայի, արյան բջիջների հավաքման մասին նշումներ** |
| Օրը, ամիսը, տարին | Արյան քանակը միլիլիտրերով | Պլազմայի քանակը միլիլիտրերով | Ցողունային բջիջներ | թրոմբոցիտներ1011 | նպատակը | ստորագրությունը |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Օրը, ամիսը, տարին | Զարկերակային ճնշումը ՝մմ սնդիկի սյուն | Մարմնի ջերմաստիճանը | Երակազարկը | Եզրակացությունը և բժշկի ստորագրությունը |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Դոնորի առողջական վիճակը պլազմաֆերեզի անցկացման գործընթացից հետո**

**Լրացուցիչ տեղեկություններ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Օրը, ամիսը, տարին |   | Ստորագրությունը |
| 1 | 2 | 3 |
|   |   |   |
|   |   |   |

**\*Նշում 12**

Մաշկի, լորձաթաղանթների զննում, զարկերակային ճնշման չափում (արյունատվության թույլատրելի սահմանները` սիստոլիկ զարկերակային ճնշումը՝ 90-140 միլիմետր սնդիկի սյուն, դիաստոլիկ ճնշումը` 60-90 միլիմետր սնդիկի սյուն) երակազարկի հաշվում (արյունատվության թույլատրելի սահմանները` 60-90 զարկ 1 րոպեում)ավշային հանգույցների շոշափում, դոնորի հոգենյարդաբանական վիճակի որոշում:

**\*Նշում 13**

**Դոնորական արյան հավաքման մատյան**

**(Ձև 6)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Արյան պարկի համարը | Դոնորի անունը, ազգանունը, հայրանունը | Արյան խումբը | Ռեզուս գործոնը | Էրիտրոցիտար զանգվածը (միլիլիտր) | Պլազմա(միլիլիտր) | Թրոմբոզանգված (դոզա) | Նշումներ |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 14**

**Փորձանոթների գրանցման մատյան**

**(Ձև 7)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N* | Փորձանոթի կարգահամարը | Փորձանմուշի վերցման օրը, ամիսը,տարին | Դոնորի անունը, ազգանունը, հայրանունը | Խումբը*,*ռեզուսը | Դոնորիկատեգորիան |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 15**

**Դոնորական արյան հետազոտությունների իրականացման ուղեգիր (Ձև 8)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Փորձանոթների գրանցման մատյանի կարգահամարը | Արյուն վերցնելու օրը, ամիսը,տարին | Դոնորի անունը, ազգանունը, հայրանունը | Սեռը | Ծննդյան օրը, ամիսը,տարին | Անձնագրի սերիան և համարը | Բնակության վայրը | *Հետազոտման արդյունքները* |
| HIV1+2Ag, Ab | Հեպա-տիտ Բ (HBsAg) | Հեպա-տիտ Բ (հակա-HBcօr) | Հեպա-տիտ Ց | Սի-ֆիլիս | Բրու-ցելյոզ | Արյան խումբը | Ռեզուս գործոնը | Ալանինամի-նատրան-ֆերազ |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Հետազոտությունները կատարողների ստորագրությունները |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Դոնորական արյան հավաքագրման բաժանմունքի ղեկավարի անունը, ազգանունը, հայրանունըՓորձանմուշների ուղարկման օրը, ամիսը, տարին « »\_\_\_\_\_\_ 20 թ. | ստորագրությունը |

**\*Նշում 16**

**Դոնորական արյան խոտանման մատյան**

**(Ձև 13)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Օրը,ամիսը,տարին | Արյուն (արյան բաղադրամասի անվանումը) | Խումբը, ռեզուսը | Պարկի համարը | Խոտանման պատճառը |
| Սիֆիլիս | Հեպատիտ Բ (B) | Հեպատիտ Ց (C) | Բրուցելյոզ | Մարդու իմուն անբավարարության վիրուս | Այլ | Ժամկետանց |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 17**

**Ուղեգիր**

**արյունատվության, պլազմաֆերեզի համար**

**(Ձև 5)**

 Առաջնակի, կրկնակի, փոխհատուցվող դոնոր

(ընդգծել)

|  |  |
| --- | --- |
| Արյան խումբը | Ռեզուս գործոնը |
|

|  |
| --- |
|   |

 |

|  |
| --- |
|   |

 |
| Դոնոր\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_անունը, ազգանունը, հայրանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ուղարկվում է արյունատվության\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_չափաքանակը \_\_\_\_\_\_\_\_մլ Ուղարկվում է պլազմաֆերեզի\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_չափաքանակը \_\_\_\_\_\_մլ Ուղարկվում է ցիտաֆերեզի\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(նշել տեսակը, քանակը) Ուղարկվում է իմունացման \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(նշել տեսակը) |

|  |  |
| --- | --- |
| « »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 թ. կնիք | Բժիշկ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ստորագրությունը |

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Կտրման գիծ

**ՆՇՈՒՄ**

Հանձնած արյան, պլազմայի քանակի, իմունացման վերաբերյալ

|  |
| --- |
| Դոնոր \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_անունը, ազգանունը, հայրանունըՀանձնել է արյուն, պլազմա, արյան բջիջներ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Չափաքանակը \_\_\_\_\_\_\_միլիլիտրԱնցել է իմունացման կուրս\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(նշել տեսակը և տևողությունը)« »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 թվականՊատասխանատու անձ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         Անունը, ազգանունը, հայրանունը, ստորագրությունը |

**\*Նշում 18**

 **Դոնորական արյան վարակային անվտանգության հետազոտությունների գրանցման մատյան (Ձև 9)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Փորձանմուշի համարը | Ուղարկող բժշկական կազմակեր-պության անվանումը | Փորձանմուշիընդունման օրը, ամիսը,տարին | Դոնորի անունը, ազգանունը,հայրանունը | Հետազոտման արդյունքները | Հետազոտման կատարման օրը,ամիսը,տարին | Կատարողբժշկի անունը, ազգանունը |
| ՄԻԱՎ 1+2Ag Ab | Հեպատիտ Բ (HBsAg) | Հեպատիտ Բ (հակա-HBcօr) | Հեպատիտ Ց | Սիֆիլիս | Բրուցելյոզ |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 19**

**Դոնորական արյան իմունաարյունաբանական հետազոտությունների մատյան**

**(Ձև 10)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| հհ | Փորձանոթի համարը | Դոնորի կատեգորիան | Դոնորի անունը, ազգանունը, հայրանունը | Արյան խումբը(նախնական) | Արյան խումբը(վերջնական) | Ռեզուս գործոնը | Հակա-մարմիններ | Տիպավորումը | Կատարողի ստորա-գրությունը |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 20**

**Արյան բաղադրամասերի տրամադրման մատյան**

**(Ձև 12)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Տրամադրման օրը,ամիսը,տարին | Հաշիվ ապրան-քագիրը | Մուտքի դրամարկ-ղային օրդերը | Պահանջող բուժհիմնարկի անվանումը | Հիվանդի անունը,ազգանունը,հայրանունը | Էրիթրոցիտարզանգված, քանակը | Թարմ սառեցված պլազմա, քանակը | Պահանջվողարյան խումբը, ռեզուս գործոնը | Փաթեթի համարը | Պատրաստման ժամկետը | Պիտանի է մինչև | Պատրաստող բժշկական կազմակեր-պության անվանումը | Ստորագ-րությունը |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 21**

**Տեղեկանք**

**Հետփոխներարկումային բարդությունների վերաբերյալ**

**(Ձև 17)**

|  |
| --- |
| Բժշկական կազմակերպության անվանումը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Հիվանդի անունը, ազգանունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ծննդյան օրը,ամիսը,տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_սեռը\_\_\_\_\_\_ Ախտորոշումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Փոխներարկվող արյան բաղադրամասը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(անվանումը, պարկի համարը, արտադրողը, պիտանելիության ժամկետը) Մինչ տվյալ ռեակցիան հիվանդի ստացած փոխներարկումների քանակը (ընդգծել) առաջին, երկրորդ, բազմակի\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Արյան բաղադրամասի փոխներարկման օրը, ամիսը, տարին \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ժամը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ռեակցիայի առաջացման օրը, ամիսը, տարին\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ժամը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ռեակցիայի կամ բարդության տեսակը (նկարագրել) Բժշկի անունը, ազգանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ստորագրությունը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Բաժանմունքի վարիչի անունը, ազգանունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ստորագրությունը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Կ.Տ. |

**\*Նշում 22**

**Ռեցիպիենտի ծանուցում**

**(Ձև 15)**

 Հայտնում ենք ձեզ, որ արյան բաղադրամասերի փոխներարկման արդյունքում կարող են առաջանալ հետփոխներարկումային ռեակցիաներ և բարդություններ, և, թեև դոնորական արյունը պարտադիր կերպով հետազոտվում է արյան միջոցով փոխանցվող` մարդու իմունային անբավարարության վիրուսի (1+2), հեպատիտ Բ-ի (B), հեպատիտ Ց-ի (C), սիֆիլիսի և բրուցելյոզի նկատմամբ, առկա է արյան միջոցով փոխանցվող հիվանդություններով վարակվելու վտանգը:

Ձեզ տրամադրվում է ամբողջական տեղեկատվություն ձեր հիվանդության և բուժման ընթացքի վերաբերյալ:

Ես`\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

անունը, ազգանունը, հայրանունը

տալիս եմ կամավոր համաձայնություն արյան բաղադրամասերի փոխներարկման համար:

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

Ռեցիպիենտի ստորագրությունը

 \* Անչափահաս կամ անգործունակ անձանց համար համաձայնությունը տալիս են նրանց օրինական ներկայացուցիչները, իսկ անգիտակից վիճակում գտնվող անձանց համար` նրանց ընտանիքի անդամները: Արյան բաղադրամասերի անհետաձգելի փոխներարկման ժամանակ համաձայնության ստացման անհնարինության դեպքում որոշումը կայացնում է բժշկական հանձնաժողովը` կազմված բժշկական կազմակերպության բժշկական գծով տեղակալից, բաժանմունքի վարիչից, պատասխանատու բժշկից:

**\*Նշում 23**

**Արյան բաղադրամասերի պահանջագիր**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Պահանջագիր N \_\_\_\_\_\_**«  » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_բաժանմունքի անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_տրամադրող բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_հիվանդի անունը, ազգանունըԱխտորոշումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Հիվանդության պատմություն N\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Խումբը, ռեզուսը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պահանջվող արյան բաղադրամասի տեսակը, քանակը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Տրամադրվող արյան բաղադրամասի տեսակը, քանակը, պարկի N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պատասխանատու բժիշկ՝Անունը, ազգանունը, ստորագրությունը Պահանջող բժշկիԱնունը, ազգանունը, ստորագրությունը Տրամադրող \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պահանջող բժշկական կազմակերպությունԿ.Տ.  | Բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Պահանջագիր N \_\_\_\_\_\_**« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_բաժանմունքի անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_տրամադրող բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_հիվանդի անունը, ազգանունըԱխտորոշումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Հիվանդության պատմություն N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Խումբը, ռեզուսը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պահանջվող արյան բաղադրամասի տեսակը, քանակը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Տրամադրվող արյան բաղադրամասի տեսակը, քանակը, պարկի N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պատասխանատու բժիշկ՝Անունը, ազգանունը, ստորագրությունը Պահանջող բժշկիԱնունը, ազգանունը, ստորագրությունը Տրամադրող \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պահանջող բժշկական կազմակերպությունԿ.Տ. | Բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Պահանջագիր N \_\_\_\_\_**« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 թ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_բաժանմունքի անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_տրամադրող բժշկական կազմակերպության անվանումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_հիվանդի անունը, ազգանունըԱխտորոշումը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Հիվանդության պատմություն N\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Խումբ, ռեզուսը \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պահանջվող արյան բաղադրամասի տեսակը, քանակը\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Տրամադրվող արյան բաղադրամասի տեսակը, քանակը, պարկի N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պատասխանատու բժիշկ՝Անունը, ազգանունը, ստորագրությունը Պահանջող բժշկիԱնունը, ազգանունը, ստորագրությունը Տրամադրող \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Պահանջող բժշկական կազմակերպությունԿ.Տ. |

**\*Նշում 24**

Հիվանդին միանվագ ներարկում է 10մլ արյան բաղադրամաս՝ 2-3 մլ/րոպե (40-60 կաթիլ/րոպե) արագությամբ, որից հետո փոխներարկումն ընդհատվում է: Բժիշկը երեք րոպեի ընթացքում հսկում է ռեցիպիենտի ընդհանուր վիճակը, գնահատում է պուլսի և շնչառության հաճախականության, զարկերակային ճնշման, մարմնի ջերմաստիճանի ցուցանիշները, մաշկի գույնը: Այս գործողությունները կրկնում է ևս 2 անգամ: Կենսաբանական համատեղելիության փորձի ժամանակի հայտ եկած դող, սարսուռ, ցավեր գոտկատեղում, կրծոսկրի ետևում սեղմման զգացողություն, գլխացավ, սրտխառնոց կամ փսխում կլինիկական ախտանիշներից որևէ մեկի դեպքում անմիջապես ընդհատվում է տվյալ բաղադրամասի փոխներարկումը:

**\*Նշում 25**

**Արյան բաղադրամասերի փոխանակման մատյան**

**(Ձև 14)**

**Մուտք**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Օրը,ամիսը,տարին | Էրիթրոցիտար զանգվածը | Թարմ սառեցված պլազման | Փոխանակվող արյան խումբը, ռեզուս գործոնը | Փոխանակվողարյան բաղադ-րամասի պարկի համարը | Պատրաստման ժամկետը | Պիտանի է մինչև | Պահանջող բժշկական կազմակեր-պության անվանումը | Պատրաստող բժշկական կազմակեր-պության անվանումը |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Ելք**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Օրը,ամիսը,տարին | Էրիթրոցիտար զանգվածը, | Թարմ սառեցված պլազման | Փոխանակվող արյան խումբը, ռեզուս գործոնը | Փոխանակվող արյան բաղադրամասի պարկի համարը | Պատրաստման ժամկետը | Պիտանի է մինչև | Պահանջող բժշկական կազմակեր-պության անվանումը | Պատրաստող բժշկական կազմակեր-պության անվանումը |
| *11* | *12* | *13* | *14* | *15* | *16* | *17* | *18* | *19* | *20* |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**\*Նշում 26**

**ՓՈԽՊԱՏՎԱՍՏՄԱՆ ՆՊԱՏԱԿՈՎ ԴՈՆՈՐԱԿԱՆ ՕՐԳԱՆՆԵՐԻ ԵՎ (ԿԱՄ) ՀՅՈՒՍՎԱԾՔՆԵՐԻ, ԱՐՅԱՆ ԵՎ ԴՐԱ ԲԱՂԱԴՐԱՄԱՍԵՐԻ ՆԵՐՄՈՒԾՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԻԱ**

|  |
| --- |
| Լիազոր մարմին |
| 1. Լիցենզիա N | 2. Գործողության ժամանակահատվածըՕՕ.ԱԱ.ՏՏՏՏ-ից մինչև ՕՕ.ԱԱ.ՏՏՏՏ |
| 3. Լիցենզիայի տեսակՆԵՐՄՈՒԾՈՒՄ | 4. Պայմանագիր N (ամսաթիվ) |
| 5. Հայտատու | 6. Գնորդ |
| 7. Նշանակման երկիր | 8. Գնորդի երկիր |
| 9. Պայմանագրի արժույթ | 10. Արժեք | 11. Վիճակագրական արժեք |
| 12. Ծագման երկիր | 13. Քանակ | 14. Չափման միավորը |
| 15. Ապրանքի ծածկագիրը՝ ըստ ԱՏԳՄԱԱ-ի և նկարագրությունը |
| 16. Լրացուցիչ տեղեկություններ |
| 17. Լիցենզիայի տրամադրման հիմքը | 18. Հայտատուի լիազորված անձըԱ.Ա.Հ.ՊաշտոնըՀեռախոսահամարը

|  |  |
| --- | --- |
| Ստորագրություն | Ամսաթիվ |

 |
| 19. Հայաստանի ՀանրապետությանԱռողջապահության նախարարությանԱշխատակազմի ղեկավար

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ա.Ա.Հ. | Ստորագրություն  | Ամսաթիվ |

 |

**ՄԱՐԴՈՒ ԱՐՅԱՆ ԵՎ ԴՐԱ ԲԱՂԱԴՐԱՄԱՍԵՐԻ ԱՐՏԱՀԱՆՄԱՆ ԼԻՑԵՆԶԻԱ**

|  |
| --- |
| Լիազոր մարմին |
| 1. Լիցենզիա N | 2. Գործողության ժամանակահատվածըՕՕ.ԱԱ.ՏՏՏՏ-ից մինչև ՕՕ.ԱԱ.ՏՏՏՏ |
| 3. Լիցենզիայի տեսակԱՐՏԱՀԱՆՈՒՄ | 4. Պայմանագիր N (ամսաթիվ) |
| 5. Հայտատու | 6. Վաճառող |
| 7. Նշանակման երկիր | 8. Վաճառողի երկիր |
| 9. Պայմանագրի արժույթ | 10. Արժեք | 11. Վիճակագրական արժեք |
| 12. Ծագման երկիր | 13. Քանակ | 14. Չափման միավորը |
| 15. Ապրանքի ծածկագիրը՝ ըստ ԱՏԳՄԱԱ-ի և նկարագրությունը |
| 16. Լրացուցիչ տեղեկություններ |
| 17. Լիցենզիայի տրամադրման հիմքը | 18. Հայտատուի լիազորված անձըԱ.Ա.Հ.ՊաշտոնըՀեռախոսահամարը

|  |  |
| --- | --- |
| Ստորագրություն | Ամսաթիվ |

 |
| 19. Հայաստանի Հանրապետությանառողջապահության նախարարությանաշխատակազմի ղեկավար

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ա.Ա.Հ. | Ստորագրություն  | Ամսաթիվ |

 |

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

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

1. «**Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին**» ՀՀ 1996 թվականի մարտի 4-ի ՀՕ-42 օրենք
2. «Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին» ՀՀ 2011 թվականի նոյեմբերի 15-ի ՀՕ-275 օրենք
3. ՀՀ կառավարության 2002 թվականի դեկտեմբերի 5-ի. «**Պոլիկլինիկաների (խառը, մեծահասակների և մանկական), առանձին մասնագիտացված կաբինետների, ընտանեկան բժշկի գրասենյակների, բժշկական ամբուլատորիաների, գյուղական առողջության կենտրոնների, բուժակ-մանկաբարձական կետերի, կանանց կոնսուլտացիաների և հիվանդանոցային (մասնագիտացված) բժշկական օգնության ու սպասարկման համար անհրաժեշտ տեխնիկական և մասնագիտական որակավորման պահանջներն ու պայմանները հաստատելու մասին**» N 1936–Ն որոշում
4. ՀՀ կառավարության 2019 թվականի օգոստոսի 22-ի **«Ա**րյան բաղադրամասերի պետական պաշարների ստեղծման, պահպանման և նորացման կարգը հաստատելու մասին**»** N 1070-Ն որոշում
5. ՀՀ կառավարության 2016 թվականի մարտի 31-ի **«**Արյան բաղադրամասերի պետական պաշարների ստեղծման, պահպանման և նորացման կարգը հաստատելու մասին**»** N 335-Ն որոշում
6. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013 թվականի փետրվարի 7-ի **«Արյունը կամ դրա բաղադրամասերը վերցնելուց առաջ արյան դոնորի առողջության պահպանման նպատակով վերջինիս կողմից անվճար բժշկական հետազոտություն անցնելու կարգը և դոնորության համար հակացուցումների ցանկը հաստատելու մասին»** N 06-Ն հրաման
7. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2013 թվականի փետրվարի 8-ի **«Արյան հավաքման դեպքում բժշկական կազմակերպության կողմից անհրաժեշտ քանակությամբ արյան վերցման, պիտակավորման և հետազոտության ուղարկելու կարգը սահմանելու մասին»** N 07-Ն հրաման
8. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հոկտեմբերի 10-ի **«**Ա**րյան դոնորին տրվող տեղեկատվական թերթիկի, համաձայնության և դոնորի առողջության վերաբերյալ հայտարարագրի ձևերը հաստատելու մասին»** N 18-Ն հրաման
9. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հոկտեմբերի 10-ի **«**Դ**ոնորի արյունատվությունը հաստատող փաստաթղթի ձևը հաստատելու մասին»** N 18-Ն հրաման
10. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հունվարի 24-ի **«**Ա**րյան, դրա բաղադրամասերի շրջանառության ոլորտում կիրառվող բժշկական փաստաթղթերի ձևերը և դրանց լրացման կարգերը հաստատելու մասին»** N 02-Ն հրաման
11. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հունվարի 25-ի **«**Ա**րյան կամ դրա բաղադրամասերի որակական հատկանիշների ապահովման նպատակով հատուկ ջերմային և անվտանգության պայմաններում պահպանման կարգը հաստատելու մասին»** N 03-Ն հրաման
12. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի մայիսի 15-ի **«**Դ**ոնորի կողմից արյուն կամ արյան բաղադրամաս հանձնելու հաճախականությունը հաստատելու մասին»** N 10-Ն հրաման
13. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի օգոստոսի 7-ի **«**Ա**րյան պարտադիր հետազոտությունների ցանկը, իրականացման կարգն ու մեթոդները հաստատելու մասին»** N 12-Ն հրաման
14. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2018 թվականի հոկտեմբերի 18-ի **«Փոխներարկումային բժշկական օգնության իրականացման կարգը հաստատելու մասին»** N 22-Ն հրաման
15. ՀՀ առողջապահության նախարարի 2012 թվականի հոկտեմբերի 10-ի **«**Դոնորի արյունատվությունը հաստատող փաստաթղթի ձևը հաստատելու մասին» N 17-Ն հրաման