ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՇԻՐԱԿԻ ՄԱՐԶՊԵՏ
ՈՐՈՇՈՒՄ

«20» մարտի 2020 թվականի № 116-Ա քաղաք Գյումրի

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՇԻՐԱԿԻ ՄԱՐԶՊԵՏԻ 2018 ԹՎԱԿԱՆԻ ՍԵՊՏԵՄԲԵՐԻ 28-Ի № 300-Ա ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԵՋ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

Ղեկավարվելով «Նորմատիվ իրավական ակտերի մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 23-րդ հոդվածի 4-րդ մասի, 33-րդ հոդվածի 1-ին մասի 3-րդ կետի, 34-րդ հոդվածի 1-ին և 2-րդ մասերի դրույթներով, հիմք ընդունելով Հայաստանի Հանրապետության կառավարության 2020 թվականի մարտի 16-ի №298-Ն որոշումը, Հայաստանի Հանրապետության արտակարգ իրավիճակների նախարարության փրկարար ծառայության Շիրակի մարզային փրկարարական վարչության պետի ժամանակավոր պաշտոնակատարի 2020 թվականի մարտի 17-ի №459/19 գրությունը՝

Ո Ր Ո Շ ՈՒ Մ ԵՄ

1. Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետի 2018 թվականի սեպտեմբերի 28-ի «Արտակարգ իրավիճակներում Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզի բնակչության պաշտպանության պլանը հաստատելու և Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետի 2014 թվականի մայիսի 13-ի №89-Ա որոշումն ուժը կորցրած ճանաչելու մասին» №300-Ա որոշման 1-ին կետի 9-րդ ենթակետով հաստատված 9-րդ հավելվածը շարադրել նոր խմբագրությամբ՝ համաձայն հավելվածի:
2. Սույն որոշումն ուժի մեջ է մտնում հրապարակվելուց հետո՝ անմիջապես:

Տ. ՊԵՏՐՈՍՅԱՆ

Իսկականի հետ ճիշտ է

Հավելված՝
Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետի
2020 թվականի մարտի 20 -ի № 116-Վ որոշման

«Հավելված №9՝
Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետի
2018 թվականի սեպտեմբերի 28-ի № 300-Ա որոշման

ՊԼԱՆ

ՀԱՄԱՃԱՐԱԿՆԵՐԻ ԴԵՊՔՈՒՄ ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՇԻՐԱԿԻ ՄԱՐԶԻ ԲՆԱԿՉՈՒԹՅԱՆ ՊԱՇՏՊԱՆՈՒԹՅԱՆ

ԳԼՈՒԽ 1.

ՀՆԱՐԱՎՈՐ ԻՐԱՎԻՃԱԿԻ ԳՆԱՀԱՏՈՒՄ ԵՎ ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹՅՈՒՆ

1. Համաճարակաբանական օջախ է համարվում վարակի ծագման ու տարածման համար նպաստավոր պայմաններ պարունակող տարածքը (բնակարան, թաղամաս, քաղաք և այլն): Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզում պարբերաբար արձանագրվում են սուր աղիքային վարակների (այսուհետև ՍԱՎ), այդ թվում՝ սննդային ծագման, սուր շնչառական վարակների (այսուհետև ՍՇՎ), վիրուսային հեպատիտների (այսուհետև ՎՀ) և մակաբուծաբանական ինվազիաների դեպքեր: ՍԱՎ-ի օջախին բնորոշ են հիվանդների մարսողական խանգարման (փսխում, լուծ) և տենդով ուղեկցվող ախտանիշներ: ՍՇՎ-ի օջախին բնորոշ են հիվանդների վերին շնչուղիների մանրէային և վիրուսային ծագման վարակների ախտանիշներ, որոնք կարող են ուղեկցվել տենդով, հազով և բարդանալ թոքաբորբով: ՎՀ-ի օջախներին բնորոշ են հիվանդների լյարդաբորբով, դեղնուկով արտահայտվող ախտանիշներ:

2. Համաճարակային են համարվում վերոհիշյալ վարակներով խմբային հիվանդացման միաժամանակյա, համաճարակաբանորեն կապված 5 և ավելի դեպքերը կամ վարակի բռնկման իրական վտանգի առկայությունը:

3. Արտակարգ իրավիճակներում վարակիչ հիվանդությունների բռնկման դեպքում բնակչության հավանական սանիտարական կորուստները բնութագրվում են պետական (հիվանդների բուժման և օջախներում իրականացվող համապատասխան հակահամաճարակային միջոցառումների հետ կապված ծախսեր) և անհատական (ժամանակավոր անաշխատունակություն, առողջական խնդիրներ, այլ նյութական ծախսեր) կորուստներով:

4. Սանիտարահամաճարակային միջոցառումներն են՝ հիվանդի մեկուսացում, բուժում, հատուկ խնամք, հիվանդի հետ շփվածների մանրէաբանական հետազոտություն, բժշկական հսկողություն, շրջակա միջավայրի վարակվածության գնահատման նպատակով նմուշառում և հետազոտություն, ընթացիկ և եզրափակիչ ախտահանություն, սանիտարահիգիենիկ, բժշկահիգիենիկ գիտելիքների ուսուցում և քարոզչություն բնակչության շրջանում, իրավասու մարմինների կարանտին սահմանելու մասին առաջարկություն:

5. Համաճարակի դեպքում մարզային մակարդակի գործողություններն իրականացվում են Աղյուսակ №1-ում բերված պլան-ժամանակացույցին համապատասխան:

ՊԼԱՆ-ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՅՑ
ՀԱՄԱՃԱՐԱԿԻ ԴԵՊՔՈՒՄ ՄԱՐԶԱՅԻՆ ՄԱԿԱՐԴԱԿԻ ԳՈՐԾՈՂՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ

Հ/հ	Միջոցառման անվանումը	Կատարման ժամկետը (Ժ+...)																					Կատարող
		1 օր																	2 օր	3 օր	Հաջորդող օրեր	Հաջորդող շաբաթներ	
		րոպե					ժամ																
		5	10	20	40	60	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24					
1.	Տեղեկատվության փոխանցում ՀՀ Շիրակի մարզպետին, ՀՀ ԱԻՆ ՓԾ ՄՓՎ ՃԿԿ-ին																						ԱՍԱՎ
2.	ՀՀ Շիրակի մարզի ԱԻ հանձնաժողովի ազդարարում																						ՄՓՎ
3.	ՀՀ Շիրակի մարզի ԱԻ հանձնաժողովի անդամների ժամանում ՀՀ Շիրակի մարզպետարան																						ՄՓՎ ՏԻՀԳՄՀ ԱՍԱՎ ԿՄՍՎ ՔՎ ՀՀՈ
4.	ՀՀ Շիրակի մարզի ԱԻ հանձնաժողովի արտահերթ նիստ																						ՄՓՎ ՏԻՀԳՄՀ ԱՍԱՎ ԿՄՍՎ ՔՎ ՀՀՈ
5.	Ստեղծված իրավիճակի ներկայացում																						ԱՍԱՎ ՏԻՀԳՄՀ

Հ/հ	Միջոցառման անվանումը	Կատարման ժամկետը (Ժ+...)																					Կատարող
		1 օր																	2 օր	3 օր	Հաջորդող օրեր	Հաջորդող շաբաթներ	
		րոպե					ժամ																
		5	10	20	40	60	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24					
6.	Առաջարկությունների ներկայացում՝ - հնարավոր վարակվածների հայտնաբերման, - համայնքներում (բնակավայրերում) բժշկական շտաբների (խմբերի, թիմերի) ստեղծման, - արձագանքող ստորաբաժանումների (խմբերի, թիմերի) համար ԱՊՄ ձեռք բերման, - վարակազերծման միջոցների, անհրաժեշտ բժշկական պարագաների և դեղամիջոցների ձեռք բերման, - հասարակական կարգի պահպանման վերաբերյալ, - բնակչության իրազեկման իրականացման, - հնարավոր վարակվածների հաշվառման և հնարավոր կոնտակտավորների հսկողության, - հնարավոր վարակվածների																							ԱՍԱՎ ՏԻՀԳՄՀ ՄՓՎ ՀՀՈ ԿՄՍՎ ՔՎ

Հ/հ	Միջոցառման անվանումը	Կատարման ժամկետը (Ժ+...)																					Կատարող
		1 օր																	2 օր	3 օր	Հաջորդող օրեր	Հաջորդող շաբաթներ	
		րոպե					ժամ																
		5	10	20	40	60	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24					
	բժշկական զննության հնարավորությունների, - համայնքներում սանիտարահիգիենիկ և բացատրական աշխատանքների իրականացման, - հնարավոր վարակվածների բժշկական հաստատություններում տեղավորման, - հնարավոր վարակվածների լրացուցիչ վայրերում մեկուսացնելու տեղավորման վերաբերյալ																						
7.	Խնդրադրում՝ սույն պլանի վերը նշված միջոցառումների իրականացման վերաբերյալ																						ՀՀ Շիրակի մարզպետ
8.	ՀՀ Շիրակի մարզի ԱԻ հանձնաժողովի կազմից ինֆեկցիոն (վարակիչ) հիվանդության կանխարգելման և արձագանքման Շտաբի ձևավորում և աշխատակարգի սահմանում																						ՄՓՎ ՏԻՀԳՄՀ ԱՍԱՎ

Հ/հ	Միջոցառման անվանումը	Կատարման ժամկետը (Ժ+...)																					Կատարող
		1 օր																	2 օր	3 օր	Հաջորդ օրեր	Հաջորդող շաբաթներ	
		րոպե					ժամ																
		5	10	20	40	60	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24					
9.	Իրավիճակի վատթարացման դեպքում լրացուցիչ ուժերի ձևավորման և այդ ուժերի հնարավորությունների ճշգրտման աշխատանքների իրականացում								մշտապես														Շտաբ
10.	Ամենօրյա օպերատիվ արձագանքման և բնակչության սպասարկման ստորաբաժանումների անվտանգության և փոխարինելիության ապահովման կանոնակարգում								մշտապես														ՀՀՌ ՄՓՎ
11.	Բժշկական, սանիտարահիգիենիկ և հակահամաճարակային միջոցառումների կազմակերպման ուժերի (խմբերի, թիմերի) պատրաստականության բերում								մշտապես														ԱՍԱՎ
12.	Անհրաժեշտության դեպքում հոգեբանական աջակցության կազմակերպման խմբերի պատրաստականության բերում								մշտապես														ԱՍԱՎ ՄՓՎ

Հ/հ	Միջոցառման անվանումը	Կատարման ժամկետը (Ժ+...) 1 օր, րոպե: 5	10	20	40	60	ժամ: 2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	2 օր	3 օր	Հաջորդող օրեր	Հաջորդող շաբաթներ	Կատարող
13.	Հնարավոր վարակվածների և Շտաբների (խմբերի, թիմերի) տեղաշարժի ապահովման համար տրանսպորտային միջոցների պատրաստականության բերում								մշտապես														ՔՎ ԱՍԱՎ ՀՀՈ ՏԻՀԳՄՀ
14.	Իրավիճակի վատթարացման դեպքում բնակչությանը սննդամթերքով, առաջին անհրաժեշտության և հիգիենայի պարագաներով ապահովման համար առկա հնարավորությունների ճշգրտում, անհրաժեշտության դեպքում համապատասխան միջոցների ձեռնարկում									մշտապես													ՖՏՏԶՎ
15.	Տեղեկատվության հավաք և հաղորդում								մշտապես														ՄՓՎ
16.	Ամբողջական (առողջապահական) տեղեկատվության հավաքագրում և ամփոփում (վարում)								մշտապես														ԱՍԱՎ

Հ/հ	Միջոցառման անվանումը	Կատարման ժամկետը (Ժ+...)																					Կատարող
		1 օր																	2 օր	3 օր	Հաջորդող օրեր	Հաջորդող շաբաթներ	
		րոպե					ժամ																
		5	10	20	40	60	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24					
17.	Բնակչության շրջանում բժշկահիգիենիկ գիտելիքների և առողջ ապրելակերպի քարոզչության տարածում								պարբերաբար														ԱՍԱՎ ԿՄՍՎ ՏԻՀԳՄՀ
18.	Մեկուսացվածների կենսաապահովման կազմակերպում									մշտապես													ԱՍԱՎ ՖՍՏԶՎ
19.	Հնարավոր կոնտակտավորների նկատմամբ հսկողության սահմանում									մշտապես													ԱՍԱՎ ՀՀՈ ՏԻՀԳՄՀ
20.	Թեժ գծի աշխատանքի կազմակերպում									մշտապես													ԱՍԱՎ ՄՓՎ

Հապավումներ՝

ՀՀ- Հայաստանի Հանրապետություն.

ՀՀ ԱԻՆ ՓԾ- Հայաստանի Հանրապետության արտակարգ իրավիճակների նախարարության փրկարար ծառայություն.

ՄՓՎ- Հայաստանի Հանրապետության արտակարգ իրավիճակների նախարարության փրկարար ծառայության Շիրակի մարզային փրկարարական վարչություն.

ՃԿԿ- Ճգնաժամային կառավարման կենտրոն.

ՏԻՀԳՄՀ - Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետարանի տեղական ինքնակառավարման և հանրապետական գործադիր մարմինների հարցերով վարչություն.

ԱՍԱՎ- Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետարանի առողջապահության և սոցիալական ապահովության վարչություն.

ԿՄՍՎ- Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետարանի կրթության, մշակույթի և սպորտի վարչություն.

ՔՎ- Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետարանի քաղաքաշինության վարչություն.

ՖՍՏԶՎ- Հայաստանի Հանրապետության Շիրակի մարզպետարանի Ֆինանսական և սոցիալ-տնտեսական զարգացման վարչություն.

ՀՀՈ - ՀՀ ոստիկանության Շիրակի մարզային վարչություն.

ԱԻ- Արտակարգ իրավիճակներ.

ԱՊՄ- Անհատական պաշտպանության միջոցներ:

ԳԼՈՒԽ 2.
ԱԶԴԱՐԱՐՈՒՄ

6. Համաճարակաբանական հետազոտություն և հակահամաճարակային միջոցառումներ իրականացնելու նպատակով յուրաքանչյուր վարակիչ հիվանդության դեպքի մասին բժշկական հաստատության կողմից Հայաստանի Հանրապետության առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի Հյուսիսային տարածքային կենտրոն ուղարկվում է շտապ հաղորդում (գրավոր կամ բանավոր), որը հայտի ձևով ներկայացվում է փորձագիտական կենտրոն: Ընթացիկ դեպքերի համար Հայաստանի Հանրապետության առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի Հյուսիսային կենտրոնը և Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության «Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման ազգային կենտրոն» պետական ոչ առևտրային կազմակերպության «Շիրակ» մասնաճյուղը ամիսը մեկ անգամ ներկայացնում է տեղեկատվություն՝ հաշվետվության պահանջվող ձևով, իսկ արտակարգ իրավիճակներում դեպքի կամ խմբային հիվանդացման իրավիճակի մասին հաղորդվում է վերը նշված կազմակերպություններին և Շիրակի մարզային փրկարարական վարչության ճգնաժամային կառավարման կենտրոնի օրվա հերթափոխի հերթապահին անմիջապես՝ որտեղից անհրաժեշտության դեպքում ստացվում է մեթոդական ցուցումներ և համապատասխան հանձնարարականներ: Զոոնոզ (կենդանական) ինֆեկցիաների և այլ համաճարակային իրավիճակներում Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության «Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման ազգային կենտրոն» պետական ոչ առևտրային կազմակերպության «Շիրակ» մասնաճյուղը համագործակցում է պետական կառավարման տարածքային մարմինների և տեղական ինքնակառավարման մարմինների, բուժ-կանխարգելիչ կազմակերպությունների, կրթական ոլորտի հաստատությունների, Շիրակի մարզային փրկարարական վարչության նաև Հայաստանի Հանրապետության ոստիկանության Շիրակի մարզային վարչության հետ:

ԳԼՈՒԽ 3.
ԲՆԱԿՉՈՒԹՅԱՆ ԻՐԱԶԵԿՈՒՄ (ՎԱՐՎԵԼԱԿԵՐՊԻ ԿԱՆՈՆՆԵՐ)

7. Բնակչության շրջանում վարակի տարածումը կանխարգելելու նպատակով յուրաքանչյուր վարակիչ հիվանդության, ինչպես նաև արտակարգ, այդ թվում նաև համաճարակային իրավիճակներում.

1) համապատասխան տեղեկատվություն է տրամադրվում՝ անհրաժեշտ մասնագիտական խորհրդատվությամբ, օգտագործելով զանգվածային լրատվական միջոցները և իրականացնելով բակային համայցեր խմելու ջրի, հողի, սննդամթերքի արտաքին միջավայրի վարակվածության, նշված ուղիներով վարակի տարածումը կանխարգելելու նպատակով,

2) անձնական հիգիենայի կանոնների պահպանման համար անհրաժեշտ է ձեռքերի հաճախակի լվացում օճառով՝ հաց ուտելուց առաջ և զուգարանից օգտվելուց հետո, անհատական պաշտպանիչ միջոցների օգտագործում՝ ձեռնոց, դիմակ, հագուստ: Հիվանդի խնամքի պարագաների և սպասքի անհատական կիրառում, մշակում, հաճախակի օդափոխություն, մակերեսների խոնավ մաքրում՝ ախտահանիչ նյութերով և այլն:

8. Դիտարկման և կարանտինի կազմակերպումը իրականացվում է համաձայն հինգ տարին մեկ անգամ մշակվող և վերանայվող հատուկ վտանգավոր վարակների դեմ պայքարի մոբիլիզացիոն պլանի, որը հաստատվում է մարզպետի կողմից և որտեղ հստակ նշված են բժշկական հաստատությունների և բուժանձնակազմի ցանկը՝ կոնտակտային տվյալներով:

9. Մեկուսարանների ծավալումը իրականացվում է համապատասխան վարակների դեպքում մարզպետարանի առողջապահության և սոցիալական ապահովության վարչության գործող պլանի համաձայն:

10. Համաճարակային ցուցումներով պատվաստումների անցկացումն իրականացվում է անհրաժեշտության դեպքում՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարի հրամանով:

11. Վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելմանը զուգահեռ բժշկավերականգնողական ծրագրերն իրականացվում են մարզպետարանի առողջապահության և սոցիալական ապահովության վարչության կողմից:

12. Վարակի օջախում ախտահանման աշխատանքներն իրականացվում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի Հյուսիսային

տարածքային կենտրոնի օջախային ախտահանման բաժնի կողմից, իսկ դեզինսեկցիոն, դերատիզացիոն աշխատանքները՝ համապատասխան ծառայության կողմից:

13. Մանրէաբանական հետազոտության նյութերի ընտրությունը, պահպանումը և առաքումը կատարվում է համապատասխան սանիտարական նորմերի կանոններին համապատասխան:

ԳԼՈՒԽ 4.
ՏԱՐԱՀԱՆՄԱՆ ԿԱԶՄԱԿԵՐՊՈՒՄ

14. Հակահամաճարակային փուլերում բժշկական տարահանման կազմակերպումը իրականացվում է ըստ վարակիչ հիվանդության դեմ պայքարի և կանխարգելիչ միջոցառումների հրատապության և առաջնահերթության:

ԳԼՈՒԽ 5.
ՓՈԽՀԱՄԱԳՈՐԾԱԿՑՈՒԹՅՈՒՆ

15. Անհրաժեշտության դեպքում իրականացվում է հարևան մարզերի և երկրների հետ տեղեկատվության փոխանակում, ինչպես նաև սանիտարակարանտինային կետերի հետ փոխհամագործակցություն:»:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՇԻՐԱԿԻ ՄԱՐԶՊԵՏ

Տ. ՊԵՏՐՈՍՅԱՆ

Իսկականի հետ ճիշտ է