|  |
| --- |
| ՀՀ առողջապահության նախարարություն |
| **ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՈԼՈՐՏԻ**  **2020-2022**  **ԹՎԱԿԱՆՆԵՐԻ ՄԻՋՆԱԺԱՄԿԵՏ**  **ԾԱԽՍԱՅԻՆ ԾՐԱԳՐԻ ՀԱՅՏ ԵՎ**  **2020թ.-ի ԲՅՈՒՋԵՏԱՅԻՆ ՖԻՆԱՆՍԱՎՈՐՄԱՆ ՀԱՅՏ** |
|  |

1. ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ՄԻՏՈՒՄՆԵՐԸ ՆԱԽՈՐԴՈՂ ՄԻՋՆԱԺԱՄԿԵՏ ՀԱՏՎԱԾՈՒՄ

Առողջապահության ոլորտը` որպես սոցիալական կարևոր ոլորտ, հանդիսանում է ՀՀ պե­տա­կան քա­ղա­քականության գերակա ուղղություններից մեկը: Առողջապահության նախա­րա­րու­թյունը՝ որպես առողջապահության ոլորտի լիազոր մար­մին, մշա­կում և իրականացնում է առող­ջա­պահության բնագավառում կառավարության քաղա­քա­կանությունը, մաս­նավորապես իրա­կա­նացնում է՝ առողջապահության զարգացման քաղա­քա­կանության և պետական նպա­տա­կա­յին ծրագրերի մշակումը, դրանց իրականացման կազ­մա­­կերպումը, սանի­տա­րա­հա­մա­ճա­րա­կա­յին անվտանգության ապահովումը, բնակչության առաջ­նային և մասնագիտացված բժշկական օգ­նու­­թյան ու ծառայությունների ապահովման կազ­մա­­կերպումը, մոր և մանկան առողջության պահ­պանմանն ուղղված քաղաքականության իրա­կա­­նացումը, բնակչության առողջության բա­րելավման միջո­ցա­ռում­նե­րի կազմակերպումը և առող­­ջական վիճակի ուսումնասիրությունը, հաշ­ման­դամության ու մահացության նվա­զեցմանը միտված ծրագ­­րերի մշակումը և իրագործումը:

Բնակչության **առողջության առաջնային պահպանման** (ԱԱՊ) ոլորտում պետական քա­ղա­­­քա­­­կա­նու­թյունը վերջին տարիներին ուղղված է եղել առողջապահության համակարգի ֆի­նան­սա­­­վորման առկա մա­կարդակի պայմաններում անվճար ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բու­ժօգ­նու­­թյան կազմակերպմանը` ԱԱՊ օղակի բոլոր մակարդակներում, առանց տեսակների և ծա­վալ­նե­­րի սահմանափակման։ Հաշվի առ­նե­լով **ԱԱՊ ծրագրի** զար­գացման առաջնահերթությունը` վեր­ջին 3 տա­րիների ընթացքում ամբուլատոր-պոլիկ­լինի­կա­կան բժշկական օգնության միջո­ցառ­մանն ուղղվող բյու­ջե­տային միջոցների զգալի աճ է ար­ձա­նագրվել` 2017թ. կազմելով 10.5 մլրդ, 2018թ.-ին` 19.4 մլրդ, իսկ 2019թ.-ին` 25.4 մլրդ դրամ: Ֆինանսավորման ծավալների ավե­լացման ար­­դյուն­­քում ար­ձա­նա­գրվել է ամբու­լա­տոր-պոլիկլինիկական հաստատություններ բնակ­չության հա­­ճա­­խելիության ցուցանիշի բա­րե­լա­վում, մասնավորապես, մեկ բնակչի տարե­կան միջին հա­ճախ­­ման ցուցանիշը 2018թ.-ին հասել է 4,0-ի` 2006թ.-ի 2.8-ի համեմատ: Համե­մա­տության համար հարկ է նշել, որ վերոնշյալ ցուցանիշը 1980-1985թթ.-ին կազմել է 9-10.5: Հաճախումների ա­վե­լաց­ման միտումը թույլ է տալիս եզրա­հան­գել, որ այն հե­տևանք է այդ մակարդակում բնակ­չու­թյան համար բժշկական օգնության և սպասարկման մատ­չե­լի­ու­թյան աստիճանական բարձ­րաց­ման:

**Մոր և մանկան առողջության պահպանման ծրագրի** շրջանակում շարունակվել է մայ­րա­­­կան (վե­րարտադրողական), մանկական, այդ թվում` նորածնային առողջության բարե­լավ­մանն ուղղված մի­ջո­ցառումերի իրականացումը: Ոլորտին հատկացվող միջոցները 2017թ.-ի հա­մե­­մատ 2018թ.-ին ավե­լացել են 55%-ով, իսկ 2019թ.-ին 2018թ.-ի հա­մե­մատ` 15%-ով կամ 2,4 մլրդ դրամով: Շա­րու­նա­կաբար իրականացվել են նորածնային սքրի­նի­նգային ծրագրեր` ուղղ­ված նո­րածինների մոտ բնածին հի­պոթերիոզի, ֆենիլկենտոնուրայի և լսո­ղության խան­գա­րում­ների վաղ հայտնաբերմանը:

**«Սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկվածներին բժշկական օգնու­թյան ծա­ռայություններ»** միջոցառման շրջանակներում 2017թ.-ին պետության կողմից երաշ­խա­վոր­­­ված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնություն են ստացել սոցիալապես անապահով և առանձին (հատուկ) խմբերում ընդգրկված շուրջ 64,4 հազար, իսկ 2018թ.-ին՝ 73,2 հա­զար հի­վանդ: Վերոնշյալ հիվանդների բժշկական օգնության կազմակերպման համար 2017թ.-ին ծախս­վել է 6,3 մլրդ, իսկ 2018թ.-ին 9,1 մլրդ դրամ: 2019թ.-ին նա­խա­տեսված է միջացառ­ման իրակա­նաց­մանն ուղղել 16,1 մլրդ դրամ:

Ոչ վարակիչ հիվանդությունների բուժման պատշաճ կազմակերպումը ևս շարունակում է մնալ առող­ջա­­­պահության ոլորտի հիմնական թիրախներից մեկը: Ուռուցքաբանական ծառայության պատշաճ ապահովումը և զար­գացումը հանդիսանում է ոլոր­տի կարևորագույն խնդիրներից մեկը: Ուռուց­քա­բա­նա­կան և ար­յու­նա­բանական հիվան­դու­թյուն­նե­րի բժշկական օգնության ծառայությունների միջո­ցառ­­մանը ուղղ­վել է 2017թ.-ին 1.1 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին 1.3 մլրդ, իսկ 2019թ.-ին` 2,8 մլրդ դրամ` ավելացնելով ֆինանսական միջոցները 2 անգամ նախորդ տարվա համեմատ: Արդյունքում, 2017թ.-ին ուռուց­քա­բա­նա­կան և արյունաբանական հիվան­դա­նոցային բժշկա­­կան օգնության և սպա­սարկման դեպքերի թիվը կազմել է 9,183 դեպք, իսկ 2018թ.-ին` 11,268 դեպք:

2. ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ՈԼՈՐՏԻ ՆՊԱՏԱԿՆԵՐԸ ԵՎ ԹԻՐԱԽՆԵՐԸ ՄԺԾԾ ԺԱՄԱՆԱԿԱՀԱՏՎԱԾՈՒՄ

Առողջապահության ոլորտի հետագա զարգացումը, մատուցվող ծառայությունների մատ­չե­լի­ության ու որակի, բնակչության առողջությունը բնութագրող ցուցանիշների բարելավումը մե­ծապես կախված են ոլորտի ֆինանսավորման մակարդակից: Ծրագրային ժամանա­կա­հատ­վա­ծում առողջապահության ոլորտը պետք է լինի պետական ծախսային առաջնահերթություններից մեկը, և ոլորտին հատկացումներն աճեն ավելի արագ, քան բյուջեի ընդհանուր ծախսերը։

Պետական առողջապահական ծախսերի նպատակայնության հետևողական բարձ­րաց­ման, հատկացվող ֆինանսական միջոցների վերահսկման և մատուցվող ծառայությունների որա­կի կառավարման գործուն մեխանիզմների շարունակական բարելավման շնորհիվ առող­ջա­պա­հական համակարգի շահառուն ստիպված չի լինի հավելյալ վճարել պետության կողմից ան­վճար և արտոնյալ պայմաններով մատուցվող ծառայությունների համար և կստանա որակյալ բժշկա­կան օգնություն և ծառայություններ: Ան­վճար բժշկական օգնությունը պետք է տրամադրվի միայն սոցիալական արդարության սկզբուն­քի հիման վրա: Միաժամանակ պետությունը պետք է կանգնած լինի անհետաձգելի բժշկա­կան օգնության կարիք ունեցող ցանկացած մարդու կողքին:

Բնակչության առողջության առաջնային պահպանումը միջնաժամկետ հեռանկարում շա­րու­­նակելու է մնալ ռազմավարական կարևոր ուղղություն: Միջնաժամկետ հատվածում շարու­նա­կա­կանորեն ապահովելով առաջնային օղակի դերի բարձրացումը և մատուցվող ծա­ռա­յու­թյուն­նե­րի որակի բարելավումը` ապահովվելու է որակյալ և մատչելի առաջնային բուժօգնություն, ինչ­պես նաև սոցիալական արդարության և հավասարության սկզբունքներ հանրապետության ողջ բնա­կչության համար` անկախ սեռից ու տարիքից:

Մոր և մանկան առողջությունը շարունակելու է առանցքային դեր խաղալ պետական ծախ­սա­յին քաղաքականության մեջ: Հղիների նախածննդյան և ծննդյան որակյալ բուժօգնության տրա­մադրման, կանանց, հղիների և նորածինների լայնածավալ սքրինինգային ծրագրերի, կա­նանց համար մեծ ռիսկ ներկայացնող հիվանդությունների դեպքերի վաղ հայտնաբերման ու կան­խարգելման, երեխաների պատվաստումներում ընդգրկվածության մեծացման արդյունքում ակնկալ­վում է զգալի կրճատել մանկական և մայրական մահացության ցուցանիշները:

0-18 տարեկան երեխաների բժշկական օգնությունն ու սպասարկումն ամբող­ջապես պետական հոգածության տակ է և 2019թ.-ի հուլիսից իրականացվում է պետական պատվերի շրջա­նակներում:

Միջնաժամկետ ժամանակահատվածում շարունակվելու են լրացուցիչ միջոցներ ուղղվել պե­տության կողմից երաշխավորված անվճար բժշկական օգնության և սպասարկման շրջա­նակ­նե­րում կյանք փրկող գլխուղեղի սուր և/կամ ենթասուր իշեմիկ կաթվածների թրոմբոլիտիկ բուժ­ման և մեխանիկական թրոմբէկտոմիա ծառայության զարգացմանը:

Վարակիչ և ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելումը ռազմավարական մեկ այլ կարևոր նպատակ է, որի շրջանակներում ապահովվելու է առավել տարածված ոչ վարակիչ հի­վան­դությունների վաղ հայտնաբերման, ախտորոշման ու կանխարգելման ճանապարհով բնակ­չու­թյան առողջության հիմնական ցուցանիշների բարելավում և այդ հիվանդությունների բար­դու­թյուն­ների, հաշմանդամության և մահացության ցուցանիշների կրճատում, ինչպես նաև վարակիչ հի­վան­դություններով հիվանդացության նվազեցում, կառավարելի վարակիչ հի­վան­դու­թյուն­նե­րից մահվան դեպքերի կանխում և վարակիչ հիվանդությունների նկատմամբ բնակչության անըն­­կալության ապահովում:

Առողջապահության նախարարության հիմնական խնդիրներից է հանրապետությունում ուռուց­քաբանական ծառայությունների շարունակական բարելավումը: Ուռուցքաբանական վի­րա­­­հատությունների գների վերանայման, ճառագայթային բուժման դեպքերի, քիմիա­թե­րա­պի­ա­յի դեղերի ցանկի ընդլայնման և պետության կողմից երաշխավորված անվճար պալիատիվ ծա­ռա­­յության ներդրման միջոցով ուռուցքաբանական հիվանդություններով հիվանդ քաղա­քա­ցի­նե­րին մատուցվելու են որակյալ բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ, միա­ժա­մա­նակ վերջիններիս «փրկելով» հիվանդության բուժման հետ կապված կործանարար ծախ­սեր կա­տարելու վտանգներից:

Նախատեսվում է նոր տեխնոլոգիաների կիրառմամբ իրականացնել մարդու օրգանների (երի­կամ) և ոսկրածուծի/ցողունային բջիջների փոխպատվաստման ծառայություններ, որոնք կբա­­րելավեն քրոնիկ երիկամային անբավարությամբ և արյան չարորակ հիվանդություններով տա­­ռապող անձանց կյանքի որակը և ապրելիության ցուցանիշը:

Բնակչությանը որակյալ բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ մատու­ցե­լու նպատակով 2019թ.-ին կմեկնարկի առողջապահական կազմակերպությունների ար­դիա­կա­նաց­ման գործընթացը, ինչի արդյունքում կկառուցեն, կվերակառուցվեն 15 բժշկական կազմա­կեր­պություններ Երևանում և մարզերում, կիրականացվի «Մարդասիրական օգնության հան­րա­պետական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի վերազինման, միջազգային ստանդարտներին համապա­տաս­խա­նության ապահովում, ինչպես նաև «Սուրբ Աստվածամայր» ԲԿ-ի մանկական նյարդա­վի­րա­բու­ժության բաժանմունքի և «Սուրբ Գրիգոր Լուսավորիչ բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ի վերա­զինում անհրաժեշտ սարքավորումներով:

2019թ.-ին նախատեսվում է իրականացնել բժշկական կազմակերպությունների նախագծահետազոտական ծախսեր, որին կուղղվի 387,1 մլն դրամ, ինչպես նաև բժշկական կազմակերպությունների վերազինում` 2,6 մլրդ դրամ: Միևնույն ժամանակ, «Մարդասիրական օգնության հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի վերազինման, միջազգային ստանդարտներին համապատասխանության ապահովման համար կուղղվի 120,0 մլն դրամ:

Ծրագրերի շարունակականությունն ապահովելու համար 2021թ.-ին կուղղվի 6մլրդ, իսկ 2022թ.-ին ևս 8,6 մլրդ դրամ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | |  |  | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  |  |  | |  |  | | |
| **ՊԵՏԱԿԱՆ ՄԱՐՄՆԻ ԾՐԱԳՐԵՐԻ ԳԾՈՎ ՎԵՐՋՆԱԿԱՆ ԱՐԴՅՈՒՆՔԻ ՑՈՒՑԱՆԻՇՆԵՐԸ** | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |  |
|  | | | | |  | | | |  | | |  |  |  | |  |  | | |
| Նպատակը | | | | | Ծրագրի դասիչը և անվանումը | | | | Ծրագրի վերջնական արդյունքները | | |  |  |  | |  | Կապը ՀՀ կառավարության ծրագրով սահմանված քաղաքականության թիրախների հետ | | |
|  | | | | |  | | | | Չափորոշիչը | | | Ելակետը | | Թիրախը | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | Ցուցանիշը | Ժամկետը | Ցուցանիշը | | Ժամկետը |  | | |
| *´Ý³ÏãáõÃÛ³ÝÁ Ù³ïã»ÉÇ ¨ áñ³ÏÛ³É ³é³çÝ³ÛÇÝ µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý ¨ ëå³ë³ñÏÙ³Ý ïñ³Ù³¹ñáõÙ, ³éáÕçáõÃÛ³Ý í³ïÃ³ñ³óÙ³Ý éÇëÏÇ ·áñÍáÝÝ»ñÇ í»ñÑ³ÝáõÙ ¨ ¹ñ³Ýó ÑÝ³ñ³íáñ ³Ýµ³ñ»Ýå³ëï ³½¹»óáõÃÛ³Ý Ï³ÝË³ñ·»ÉáõÙ* | | | | | *1099 ²éáÕçáõÃÛ³Ý ³é³çÝ³ÛÇÝ å³Ñå³ÝáõÙ* | | | | *²ÙµáõÉ³ïáñ µÅßÏ³Ï³Ý Ñ³ëï³ïáõÃÛáõÝÝ»ñáõÙ ÷³ëï³óÇ ·ñ³Ýóí³Í µÝ³ÏãáõÃÛáõÝÁ ÐÐ µÝ³ÏãáõÃÛ³Ý ÁÝ¹Ñ³Ýáõñ Ãí³ù³Ý³ÏáõÙ, ïáÏáë* | | | *97.3* | *2019* | *98.5* | | *2022* | Î³é³í³ñáõÃÛ³Ý ù³Õ³ù³Ï³ÝáõÃÛáõÝÝ áõÕÕí³Í ¿ ÉÇÝ»Éáõ ³ÝÑ³ïÇ ¨ Ñ³Ýñ³ÛÇÝ ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝÙ³ÝÝ áõ µ³ñ»É³íÙ³ÝÁ` ³å³Ñáí»Éáí ³ñ¹Ç³Ï³Ý, µ³ñÓñ áñ³ÏÇ ¨ Ñ³Ù³å³ñ÷³Ï ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ù³ïáõóáõÙÁ: | | |
| *²²ä Ñ³ëï³ïáõÃÛáõÝÝ»ñ Ù»Ï µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí Ñ³×³ËáõÙÝ»ñÇ ÃÇí, Ñ³ï* | | | *3.9* | *2019* | *4.1* | | *2022* |
| *Ø³ñ¹áõ ûñ·³ÝÇ½ÙÇ íñ³ ßñç³Ï³ ÙÇç³í³ÛñÇ íÝ³ë³Ï³ñ ¨ íï³Ý·³íáñ ·áñÍáÝÝ»ñÇ ³½¹»óáõÃÛ³Ý µ³ó³éáõÙ ¨ Ýí³½»óáõÙ: Î³é³í³ñ»ÉÇ í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ ¹»Ù å³Ûù³ñ* | | | | | *1003 Ð³Ýñ³ÛÇÝ ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝáõÙ* | | | | *´áÉáñ å³ïí³ëïáõÙÝ»ñáõÙ Ñ³Ù³å³ï³ëË³Ý ï³ñÇùÇ »ñ»Ë³Ý»ñÇ ÁÝ¹·ñÏí³ÍáõÃÛáõÝ, ïáÏáë* | | | *1 ï³ñ»Ï³Ý - 91℅ 2 ï³ñ»Ï³Ý - 93℅ 6 ï³ñ»Ï³Ý - 96℅* | *2019* | *1 ï³ñ»Ï³Ý - 92℅ 2 ï³ñ»Ï³Ý - 95℅ 6 ï³ñ»Ï³Ý - 96℅* | | *2022* | ø³Õ³ù³Ï³ÝáõÃÛáõÝÝ áõÕÕí³Í ¿ ÉÇÝ»Éáõ ³ÝÑ³ïÇ ¨ Ñ³Ýñ³ÛÇÝ ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝÙ³ÝÝ áõ µ³ñ»É³íÙ³ÝÁ` ³å³Ñáí»Éáí ³ñ¹Ç³Ï³Ý, µ³ñÓñ áñ³ÏÇ ¨ Ñ³Ù³å³ñ÷³Ï ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ù³ïáõóáõÙÁ: | | |
| *²Ëï³Ñ³ÝÙ³Ý »ÝÃ³Ï³ í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ ûç³ËÝ»ñÇ ÁÝ¹·ñÏí³ÍáõÃÛáõÝ, ïáÏáë* | | | *65* | *2019* | *95* | | *2022* |
| *´Ý³ÏãáõÃÛ³Ý ë³ÝÇï³ñ³Ñ³Ù³×³ñ³Ï³ÛÇÝ ³Ýíï³Ý·áõÃÛ³Ý ³å³ÑáíÙ³Ý Ù³Ï³ñ¹³ÏÇ ·Ý³Ñ³ï³Ï³Ý (¶»ñ³½³Ýó, È³í, ´³í³ñ³ñ, ²Ýµ³í³ñ³ñ)* | | | *´³í³ñ³ñ* | *2019* | *È³í* | | *2022* |
| *Ð³Ýñ³å»ïáõÃÛáõÝáõÙ ³ñÛ³Ý, ³ñÛ³Ý µ³Õ³¹ñ³Ù³ë»ñáí ¨ ³ñÛ³Ý å³ïñ³ëïáõÏÝ»ñáí ³å³Ñáíí³ÍáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, ïáÏáë* | | | *95 (Ë³Õ³Õ å³ÛÙ³ÝÝ»ñÇ Ñ³Ù³ñ)* | *2019* | *96 (Ë³Õ³Õ å³ÛÙ³ÝÝ»ñÇ Ñ³Ù³ñ)* | | *2022* |
| *ÌËáÕÝ»ñÇ ù³Ý³ÏÇ Ýí³½áõÙ Ý³Ëáñ¹ ï³ñí³ Ñ³Ù»Ù³ï (ïáÏáë)* | | | *\_* |  | *5* | | *2022* |
| *Øáñ ¨ Ù³ÝÏ³Ý ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝáõÙ, Ï³Ý³Ýó ¨ »ñ»Ë³Ý»ñÇÝ Ù³ïáõóíáÕ µÅßÏ³Ï³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ù³ïã»ÉÇáõÃÛ³Ý ¨ áñ³ÏÇ µ³ñ»É³íáõÙ* | | | | | *1200 Øáñ ¨ Ù³ÝÏ³Ý ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝáõÙ* | | | | *Ø³ÝÏ³Ï³Ý (0-5 ï³ñ»Ï³Ý) Ù³Ñ³óáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, Ù³Ñ»ñ 1000 Ï»Ý¹³Ý³ÍÝÇ Ñ³ßíáí* | | | *10.1* | *2019* | *8.5* | | *2022* | Ð³ïáõÏ áõß³¹ñáõÃÛ³Ý Ï»ÝïñáÝáõÙ »Ý ÉÇÝ»Éáõ Ùáñ ¨ Ù³ÝÏ³Ý ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝÙ³Ý, í»ñ³ñï³¹ñáÕ³Ï³Ý ³éáÕçáõÃÛ³Ý µ³ñ»É³íÙ³Ý, í³Õ Ù³ÝÏáõÃÛ³Ý ßñç³ÝÇ ¨ ¹»é³Ñ³ëáõÃÛ³Ý ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý ËÝ¹ÇñÝ»ñÁ, ëñï³ÝáÃ³ÛÇÝ ¨ ù³ÕóÏ»Õ³ÛÇÝ ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ µáõÅÙ³Ý ¨ í»ñ³ÑëÏÙ³Ý ³ñ¹ÛáõÝ³í»ïáõÃÛ³Ý µ³ñÓñ³óáõÙÁ: | | |
| *Ø³ÝÏ³Ï³Ý (0-1 ï³ñ»Ï³Ý) Ù³Ñ³óáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, Ù³Ñ»ñ 1000 Ï»Ý¹³Ý³ÍÝÇ Ñ³ßíáí* | | | *8.2* | *2019* | *7* | | *2022* |
| *Ø³Ûñ³Ï³Ý Ù³Ñ³óáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, Ù³Ñ»ñ 100000 Ï»Ý¹³Ý³ÍÝÇ Ñ³ßíáí (ÙÇçÇÝ »é³ÙÛ³ óáõó³ÝÇß)* | | | *16.3* | *2019* | *15* | | *2022* |
| *²ÝåïÕáõÃÛ³Ý Å³Ù³Ý³Ï³ÏÇó µáõÅáõÙÝ»ñÇ ³ñ¹ÛáõÝ³í»ïáõÃÛ³Ý ÙÇçÇÝ óáõó³ÝÇß, ïáÏáë* | | | *30* | *2019* | *35* | | *2022* |
| *êáóÇ³É³å»ë ³Ý³å³Ñáí ¨ Ñ³ïáõÏ ËÙµ»ñáõÙ ÁÝ¹·ñÏí³Í ³ÝÓ³Ýó µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý Ñ³ë³Ý»ÉÇáõÃÛ³Ý ¨ Ù³ïã»ÉÇáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³ÏÇ µ³ñÓñ³óáõÙ, ÑÇí³Ý¹³Ýáó³ÛÇÝ áñ³ÏÛ³É µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý ³å³ÑáíáõÙ* | | | | | *1207 êáóÇ³É³å»ë ³Ý³å³Ñáí ¨ ³é³ÝÓÇÝ ËÙµ»ñÇ ³ÝÓ³Ýó µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛáõÝ* | | | | *ÐÇí³Ý¹³Ýáó³ÛÇÝ µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñ ëï³ó³Í ëáóÇ³É³å»ë ³Ý³å³Ñáí ¨ Ñ³ïáõÏ ËÙµ»ñáõÙ ÁÝ¹·ñÏí³Í ß³Ñ³éáõÝ»ñÇ ÃÇíÁ ÁÝ¹Ñ³Ýáõñ ß³Ñ³éáõÝ»ñÇ ÃíáõÙ, ïáÏáë* | | | *18.1* | *2019* | *20* | | *2022* | Î³é³í³ñáõÃÛ³Ý ù³Õ³ù³Ï³ÝáõÃÛáõÝÝ áõÕÕí³Í ¿ ÉÇÝ»Éáõ ³ÝÑ³ïÇ ¨ Ñ³Ýñ³ÛÇÝ ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝÙ³ÝÝ áõ µ³ñ»É³íÙ³ÝÁ` ³å³Ñáí»Éáí ³ñ¹Ç³Ï³Ý, µ³ñÓñ áñ³ÏÇ ¨ Ñ³Ù³å³ñ÷³Ï ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ù³ïáõóáõÙÁ: | | |
| *ä»ï³Ï³Ý µÛáõç»Ç ÙÇçáóÝ»ñÇ Ñ³ßíÇÝ ³éáÕçáõÃÛ³Ý ³å³Ñáí³·ñáõÃÛáõÝ ïñ³Ù³¹ñí³Í ³ÝÓ³Ýó ÃÇí, Ù³ñ¹* | | | *100000* | *2019* | *300000* | | *2022* |
| *àã í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ (Ù³ëÝ³íáñ³å»ë՝ ëÇñï³ÝáÃ³ÛÇÝ, ß³ù³ñ³ÛÇÝ ¹Ç³µ»ïÇ ¨ ã³ñáñ³Ï Ýáñ³·áÛ³óáõÃÛáõÝÝ»ñÇ) µáõÅÙ³Ý ³ñ¹ÛáõÝ³í»ïáõÃÛ³Ý µ³ñÓñ³óáõÙ* | | | | | *1202 àã í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý ³å³ÑáíáõÙ* | | | | *â³ñáñ³Ï Ýáñ³·áÛ³óáõÃÛáõÝÝ»ñÇó Ù³Ñ³óáõÃÛáõÝ, Ù³Ñ»ñ 100,000 µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí* | | | *189.6* | *2019* | *183.9* | | *2022* | ²éáÕç³å³ÑáõÃÛ³Ý áÉáñïÇ ½³ñ·³óÙ³Ý ³å³ÑáíáõÙÝ Çñ³Ï³Ý³óí»Éáõ ¿՝ ·»ñ³Ï³ ·áñÍáÝ ¹Çï³ñÏ»Éáí í³ñ³ÏÇã ¨ áã í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ï³ÝË³ñ·»ÉÙ³Ý áõ í³Õ Ñ³ÛïÝ³µ»ñÙ³Ý áõÕÕáõÃÛáõÝÝ»ñÇ ½³ñ·³óáõÙÁ: êñ³ ßñç³Ý³ÏÝ»ñáõÙ å»ïù ¿ ³Ùñ³åÝ¹»É ¨ ½³ñ·³óÝ»É ³éáÕç³å³ÑáõÃÛ³Ý ³é³çÝ³ÛÇÝ ûÕ³ÏÁ, ËÃ³Ý»É ³éáÕç ³åñ»É³Ï»ñåÇ ï³ñ³ÍáõÙÁ ¨ ß³ñáõÝ³Ï»É ëùñÇÝÇÝ·³ÛÇÝ Íñ³·ñ»ñÇ ÁÝ¹É³ÛÝáõÙÁ: | | |
| *Þ³ù³ñ³ÛÇÝ ¹Ç³µ»ïÇó Ù³Ñ³óáõÃÛáõÝ, Ù³Ñ»ñ 100,000 µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí* | | | *39.2* | *2019* | *38.0* | | *2022* |
| *²ñÛ³Ý ßñç³Ý³éáõÃÛ³Ý Ñ³Ù³Ï³ñ·Ç ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇó Ù³Ñ³óáõÃÛáõÝ, Ù³Ñ»ñ 100,000 µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí* | | | *454.5* | *2019* | *440.9* | | *2022* |
| *ì³ñ³ÏÇã ¨ µÝ³ÏãáõÃÛ³Ý Ñ³Ù³ñ Ù»Í éÇëÏ Ý»ñÏ³Û³óÝáÕ ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ (Ù³É³ñÇ³, ïáõµ»ñÏáõÉÛá½ ¨ ØÆ²ì/ÒÆ²Ð 7 ¨ ³ÛÉÝ) ³ñ¹ÛáõÝí»ï Ñ³Ï³½¹áõÙ ¨ µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý ³å³ÑáíáõÙ* | | | | | *1208 ì³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ï³ÝË³ñ·»ÉáõÙ* | | | | *Î³é³í³ñ»ÉÇ í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñáí ÑÇí³Ý¹³óáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, ÑÇí³Ý¹Ý»ñ 100,000 µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí* | | | *1830.6* | *2019* | *1739* | | *2022* |
| *Î³é³í³ñ»ÉÇ í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ñ»ï¨³Ýùáí Ù³Ñí³Ý ¹»åù»ñ, Ù³Ñ»ñ 100,000 µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí* | | | *7.94* | *2019* | *7.54* | | *2022* |
| *Ø³ñ¹áõ ÏÛ³ÝùÇÝ ¨ ³éáÕçáõÃÛ³ÝÁ íï³Ý· ëå³éÝ³óáÕ íÇ×³ÏÝ»ñáõÙ áñ³ÏÛ³É ßï³å µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ ïñ³Ù³¹ñáõÙ* | | | | | *1201 Þï³å µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛáõÝ* | | | | *Þ´ú Ù»Ï µñÇ·³¹Ç ûñ³Ï³Ý ÙÇçÇÝ Í³Ýñ³µ»éÝí³ÍáõÃÛáõÝ, Ï³Ýã* | | | *12* |  | *13* | | *2022* | Î³é³í³ñáõÃÛ³Ý ù³Õ³ù³Ï³ÝáõÃÛáõÝÝ áõÕÕí³Í ¿ ÉÇÝ»Éáõ ³ÝÑ³ïÇ ¨ Ñ³Ýñ³ÛÇÝ ³éáÕçáõÃÛ³Ý å³Ñå³ÝÙ³ÝÝ áõ µ³ñ»É³íÙ³ÝÁ` ³å³Ñáí»Éáí ³ñ¹Ç³Ï³Ý, µ³ñÓñ áñ³ÏÇ ¨ Ñ³Ù³å³ñ÷³Ï ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ù³ïáõóáõÙÁ: | | |
| *¸»Õ»ñÇ ³Ýíï³Ý·áõÃÛ³Ý, ³ñ¹ÛáõÝ³í»ïáõÃÛ³Ý ¨ áñ³ÏÇ ³å³ÑáíáõÙ, ÐÐ ÑÇÙÝ³Ï³Ý ¹»Õ»ñÇ ó³ÝÏáõÙ ³éÏ³ Ï»Ýë³Ï³Ýáñ»Ý ³ÝÑñ³Å»ßï ¹»Õ»ñÇ ýÇ½ÇÏ³Ï³Ý ¨ ïÝï»ë³Ï³Ý Ù³ïã»ÉÇáõÃÛ³Ý µ³ñÓñ³óáõÙ* | | | | | *1188 ¸»Õ³å³ÑáíáõÙ* | | | | *²é³ÝÓÇÝ ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñáí ¹»Õ»ñ ëï³Ý³Éáõ Çñ³íáõÝù áõÝ»óáÕ ³ÝÓ³Ýó ¹»Õ»ñáí ³å³Ñáíí³ÍáõÃÛ³Ý ²Ü ·Ý³Ñ³ï³Ï³Ý, ïáÏáë* | | | *95* | *2019* | *98* | | *2022* |
| *²éáÕç³å³ÑáõÃÛ³Ý Ñ³Ù³Ï³ñ·Ç ³ñ¹Ç³Ï³Ý³óáõÙ ¨ ½³ñ·³óáõÙ* | | | | | *1053 ²éáÕç³å³ÑáõÃÛ³Ý Ñ³Ù³Ï³ñ·Ç ³ñ¹Ç³Ï³Ý³óÙ³Ý ¨ ³ñ¹ÛáõÝ³í»ïáõÃÛ³Ý µ³ñÓñ³óÙ³Ý Íñ³·Çñ* | | | | *ì³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇó (ïáõµ»ñÏáõÉÛá½, ØÆ²ì/ÒÆ²Ð) Ù³Ñ³óáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, Ù³Ñ»ñ 100,000 µÝ³ÏãÇ Ñ³ßíáí* | | | *1.84* | *2019* | *1.65* | | *2022* |
| *àã í³ñ³ÏÇã ÑÇí³Ý¹áõÃÛáõÝÝ»ñÇ ëÏñÇÝÇÝ·³ÛÇÝ Íñ³·ñ»ñáõÙ ÁÝ¹·ñÏí³ÍáõÃÛ³Ý Ù³Ï³ñ¹³Ï, ïáÏáë* | | | *50* | *2019* | *70* | | *2022* |
| *²ñ¹Ç³Ï³Ý³óí³Í µÅßÏ³Ï³Ý Ñ³ëï³ïáõÃÛáõÝÝ»ñÇ ù³Ý³Ï, Ñ³ï* | | | *2* | *2019* | *4* | | *2022* |
| *Դ³ï³µÅßÏ³Ï³Ý և ախտաբանա³ïáÙÇ³Ï³Ý հետազոտությունների ÑÇÙ³Ý íñ³ ³ËïáñáßÙ³Ý ¨ µáõÅÙ³Ý ³ñ¹ÛáõÝ³í»ïáõÃÛ³Ý µ³ñÓñ³óáõÙ* | | | | | *1142 Դ³ï³µÅßÏ³Ï³Ý և ախտաբանա³ïáÙÇ³Ï³Ý ծառայություններ* | | | | *¸³ï³µÅßÏ³Ï³Ý ÷áñÓ³ùÝÝáõÃÛáõÝÝ»ñÇ ÃÇí, Ñ³ï* | | | *54581* | *2019* | *62132.4* | | *2022* |
| *´ÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý Ï³½Ù³Ï»ñåÙ³Ý áõ áñ³ÏÇ µ³ñÓñ³óÙ³Ý Ï³ñ·³íáñÙ³Ý Ù³ëÝ³·Çï³Ï³Ý, ËáñÑñ¹³ïí³Ï³Ý, Ï³½Ù³Ï»ñå³Ù»Ãá¹³Ï³Ý ³å³ÑáíáõÙ, Ñ³Ù³Ï³ñ·Ç ·áñÍáõÝ»áõÃÛ³Ý ³ñ¹ÛáõÝùÝ»ñÇ ·Ý³Ñ³ïáõÙ* | | | | | *1191 ÊáñÑñ¹³ïí³Ï³Ý, Ù³ëÝ³·Çï³Ï³Ý ³ç³ÏóáõÃÛáõÝ ¨ Ñ»ï³½áïáõÃÛáõÝÝ»ñ* | | | | *Ø³ñ½³ÛÇÝ µÅßÏ³Ï³Ý Ï³½Ù³Ï»ñåáõÃÛáõÝÝ»ñ áõÕ»·ñí³Í µÅÇßÏ-Ù³ëÝ³·»ïÝ»ñÇ Ãí³ù³Ý³Ï, Ù³ñ¹* | | | *-* | *2019* | *50* | | *2022* |
| *²éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý íÇ×³Ï³·ñáõÃÛ³Ùµ ³å³ÑáíáõÙ, ï³ñ»·ñù»ñÇ ù³Ý³Ï* | | | *4* | *2019* | *4* | | *2022* | Î³é³í³ñáõÃÛ³Ý Ñ³Ù³ñ Ï³ñ¨áñ ¿ ÉÇÝ»Éáõ µáõÅ³ÝÓÝ³Ï³½ÙÇ Ù³ëÝ³·Çï³Ï³Ý Ï³ñáÕáõÃÛáõÝÝ»ñÇ ¨ å³ïñ³ëïí³ÍáõÃÛ³Ý ß³ñáõÝ³Ï³Ï³Ý µ³ñÓñ³óÙ³Ý áõ ½³ñ·³óÙ³Ý ËÝ¹ÇñÁ, ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý Ñ³Ù³Ï³ñ·áõÙ Ù³ñ¹Ï³ÛÇÝ Ý»ñáõÅÇ Ñ³Ù³å³ñ÷³Ï ¨ Ñ³Ù³ÉÇñ ½³ñ·³óÙ³Ý, µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý áñ³ÏÇ Ï³é³í³ñÙ³Ý ¨ í»ñ³ÑëÏÙ³Ý µ³ñ»É³íáõÙÁ, ³Û¹ ÃíáõÙ՝ ÙÇç³½·³ÛÇÝ ëï³Ý¹³ñïÝ»ñÇÝ Ñ³Ù³å³ï³ëË³ÝáÕ ÏÉÇÝÇÏ³Ï³Ý áõÕ»óáõÛóÝ»ñÇ, ÁÝÃ³ó³Ï³ñ·»ñÇ Ý»ñ¹ñáõÙÁ: | | |
| *¾É»ÏïñáÝ³ÛÇÝ ³éáÕç³å³ÑáõÃÛ³Ý Ñ³Ù³Ï³ñ·áõÙ µáõÅÑ³ëï³ïáõÃÛáõÝÝ»ñÇ ÁÝ¹·ñÏí³ÍáõÃÛáõÝ, ïáÏáë* | | | *10.2* | *2019* | *100* | | *2022* | ø³Õ³ù³óÇÝ»ñÇ Ñ³Ù³ñ ³éáÕç³å³Ñ³Ï³Ý Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÇ Ñ³ë³Ý»ÉÇáõÃÛ³Ý ¨ Ù³ïã»ÉÇáõÃÛ³Ý ³å³ÑáíÙ³Ý Ñ³Ù³ñ ³ÝÑñ³Å»ßï ¿ Ñ»ï¨áÕ³Ï³Ýáñ»Ý ß³ñáõÝ³Ï»É µÅßÏ³Ï³Ý ³å³Ñáí³·ñáõÃÛ³Ý ³ÛÝåÇëÇ Ñ³Ù³Ï³ñ·Ç Ý»ñ¹ñáõÙÁ, áñ µÅßÏ³Ï³Ý û·ÝáõÃÛ³Ý ¨ µÅßÏ³Ï³Ý ëå³ë³ñÏÙ³Ý ³ÝÑñ³Å»ßïáõÃÛáõÝ áõÝ»óáÕ Ûáõñ³ù³ÝãÛáõñ 31 ù³Õ³ù³óáõ å³ïß³× ¨ Å³Ù³Ý³ÏÇÝ ïñ³Ù³¹ñí»Ý ³Û¹ Í³é³ÛáõÃÛáõÝÝ»ñÁ՝ ³ÝÏ³Ë ë»éÇó, ï³ñÇùÇó, µÝ³ÏáõÃÛ³Ý í³ÛñÇó ¨ ëáóÇ³É³Ï³Ý Ï³ñ·³íÇ×³ÏÇó: Î³é³í³ñáõÃÛáõÝÁ å»ïù ¿ Ù»ÕÙÇ ëáóÇ³É³å»ë ³Ý³å³Ñáí Ë³í»ñÇ ¨ áñáß³ÏÇ ËÙµ»ñÇ ³å³Ñáí³·ñ³Ï³Ý Í³Ëë»ñÁ: | | |

**3. ԾԱԽՍԱՅԻՆ ԳԵՐԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ ՄԺԾԾ ԺԱՄԱՆԱԿԱՀԱՏՎԱԾՈՒՄ**

|  |  |
| --- | --- |
| Գերակա ծախսային ուղղությունները ՄԺԾԾ ժամանակահատվածի համար` (ըստ գերակայությունների նվազման) | Հիմնավորումներ |
| Ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական օգնության ծառայություններ | Համաձայն ՀՀ 2014-2025թթ. հեռանկարային զարգացման ռազմա­վա­րական ծրագրի (կետ 413)` բուժօգնության առաջնային օղակի հետագա բարելավումն ու զարգացումը շարունակելու է մնալ ոլորտում ՀՀ կառավարության միջամտության հիմնական առաջնահերթություններից մեկը: Նախատեսվում է նաև առողջապահական ծառայությունների, բժշկական հաստատությունների և մարդկային ներուժի տեղաբաշխման ժամանակակից նորմատիվային բազայի մշակում և ներդնում, ինչպես նաև առաջնային օղակի կողմից մատուցվող ծառայությունների շրջանակների ավելացում, մասնավորապես սքրինինգային ծրագրերի միջոցով: |
| Անհետաձգելի բժշկական օգնության ծառայություններ | Համաձայն ՀՀ 2014-2025թթ. հեռանկարային զարգացման ռազմավարական ծրագրի (կետ 416)` ՀՀ բոլոր քաղաքացիների համար երաշխավորվելու է սրտի անհետաձգելի վիրահատությունը։ |
| Սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկվածներին բժշկական օգնության ծառայություններ | Համաձայն ՀՀ 2014-2025թթ. հեռանկարային զարգացման ռազմավարական ծրագրին (կետ 415) կրկին հատուկ ուշադրության կենտրոնում են լինելու բնակչության սոցիալապես անապահով և առանձին (հատուկ) խմբերում ընդգրկված անձանց հիվանդանոցային մասնագիտացված բուժօգնության ապահովման հարցերը: Ոչ վարակիչ հիվանդությունների, մասնավորապես սիրտ-անոթային, շաքարային դիաբետի, չարորակ նորագոյացություններ հիվանդությունների տարածվածությունը դրսևորում է աճի միտում, և, այս առումով, առավել ռիսկային խմբում են հայտնվում հատկապես բնակչության աղքատ և սոցիալապես անապահով խմբեր: |
| Շտապ բժշկական օգնության ծառայության ապահովումը | ՀՀ կառավարության հավանության է արժանացել «Հայաստանի Հանրապետության բնակչության շտապ բժշկական օգնության և սպասարկման 2016-2020թթ. ռազմավարությանը հավանություն տալու մասին» ՀՀ կառավարության 2016թ.- ապրիլի 15-ի նիստի N 14 արձանագրային որոշումը, որի համաձայն նախատեսվում է շտապ բժշկական օգնության համապատասխանեցումը ժամանակակից պահանջներին, բնակչության համար շտապ բժշկական օգնության ծառայության մատչելիության և որակի բարելավում: |
| Երեխաներին բժշկական օգնության ծառայություններ | Համաձայն ՀՀ 2014-2025թթ. հեռանկարային զարգացման ռազմավարական ծրագրի (կետ 417)` շարունակվելու և խորացվելու են մոր եւ մանկան առողջության պահպանման բարելավման ուղղությամբ վերջին տարիներին իրականացված բարեփոխումները: Միջնաժամկետ հատվածում «Մարդու վերարտադրողական առողջության և վերարտադրողական իրավունքների մասին» և «Երեխայի իրավունքների մասին» ՀՀ օրենքների համաձայն իրականացվելիք գործողություններն ուղղված են լինելու հղիներին նախածննդյան և շուրջծննդյան որակյալ բուժօգնության տրամադրմանը, երեխաների` բացառապես կրծքով կերակրման խրախուսմանը և միկրոէլեմենտների անբավարարության կանխմանը, կանանց համար մեծ ռիսկ ներկայացնող հիվանդությունների դեպքերի վաղ հայտնաբերմանն ու տարածման կանխարգելմանը, երեխաների` պատվաստումներով ընդգրկվածության մեծացմանն ու տարածքային կտրվածքով առկա տարբերությունների վերացմանը, վաղ հասակի երեխաների բժշկական ծառայությունների հասանելիության և մատչելիության բարձրացմանը, երեխաների մտավոր և ֆիզիկական թերզարգացման կանխարգելմանն ուղղված նորածնային սքրինինգային ծրագրերի հաջորդական ներդրմանը, երեխաների մտավոր և ֆիզիկական զարգացման խանգարումների և հաշմանդամության կանխարգելմանը: |

**4 ՄԺԾԾ ԺԱՄԱՆԱԿԱՀԱՏՎԱԾՈՒՄ ԻՐԱԿԱՆԱՑՎԵԼԻՔ ԾԱԽՍԱՅԻՆ ԾՐԱԳՐԵՐԸ**

**4.1 ՊԱՐՏԱԴԻՐ ԵՎ ՀԱՅԵՑՈՂԱԿԱՆ ԾԱԽՍԵՐ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Դասիչը | | Միջոցառման անվանումը | [Պարտադիր կամ հայեցողական պարտավորությունների շրջանակը](file:///C:\\Users\\finance-1\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\INetCache\\Content.MSO\\1106C8F9.xlsx" \l "RANGE!#REF!) | [Պարտադիր պարտավորության շրջանակներում գործադիր մարմնի հայեցողական իրավասությունների շրջանակները](file:///C:\\Users\\finance-1\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\INetCache\\Content.MSO\\1106C8F9.xlsx" \l "RANGE!#REF!) | [Պարտադիր կամ հայեցողական պարտավորությունը սահմանող օրենսդրական հիմքերը](file:///C:\\Users\\finance-1\\AppData\\Local\\Microsoft\\Windows\\INetCache\\Content.MSO\\1106C8F9.xlsx" \l "RANGE!#REF!) |
| Ծրագիր | Միջոցառում |  |  |  |  |
| Պարտադիր ծախսերին դասվող միջոցառումներ, այդ թվում՝ | | | | | |
| 1003 | 11001 | Բնակչության սանիտարահամաճարակային անվտանգության ապահովման և հանրային առողջապահական ծառայություններ | Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման, ընթացիկ հակահամաճարակային և սանիտարահիգիենիկ նշանակության հետազոտություններ, վարակների օջախների համաճարակաբանական հետազոտություններ, իմունականխարգելման հիգիենիկ ուսուցման և քարոզչության ծառայությունների իրականացում | - | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1003 | 11002 | Իմունականխարգելման ազգային ծրագիր | Բնակչության շրջանում կառավարելի վարակիչ հիվանդությունների իմունականխարգելման իրականացում | - | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1003 | 11003 | Արյան հավաքագրման ծառայություններ | Մարդու դոնորական արյան հավաքագրում, վարակիչ հիվանդությունների նկատմամբ հետազոտություն, համապատասխան պայմաններում և ժամկետներում պահպանում, դրանց առնչվող ծառայությունների իրականացում | - | Մարդու արյան և դրա բաղադրամասերի դոնորության և փոխներարկումային բժշկական օգնության մասին ՀՀ օրենքը |
| 1099 | 11001 | Ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական օգնության ծառայություններ | Հիվանդությունների կանխարգելում, հայտնաբերում, բուժում, նեղ մասնագիտացված ամբուլատոր ծառայություններ, լաբորատոր-գործիքային հետազոտություններ, զորակոչային և նախազորակոչային տարիքի անձանց բուժման և փորձաքննության ամբուլատոր ծառայությունների իրականացում | Մատուցվող ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական օգնության և սպասարկման ծարայությունների շրջանակի սահմանում | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1099 | 11002 | Շարունակական հսկողություն պահանջող և առանձին հիվանդությունների բուժման ծառայություններ | Առանձին հիվանդությունների (քրոնիկ, դիսպանսեր հսկողություն պահանջող) բժշկական օգնության համալիր միջոցառումների իրականացում | Քրոնիկ, դիսպանսեր հսկողություն պահանջող առանձին հիվանդությունների սահմանում, որի շրջանակում իրականացվում է բժշկական օգնության համալիր միջոցառումները | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1099 | 11004 | Ախտորոշման ճշտման նպատակով լաբարատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտություններ նեղ մասնագիտացված կենտրոններում | Նեղ մասնագիտացված կենտրոններում ախտորոշման ճշտման նպատակով լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունների իրականացում | Նեղ մասնագիտացված կենտրոններում ախտորոշման ճշտման նպատակով լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունների շրջանակի սահմանում | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1191 | 11002 | Գիտաբժշկական գրադարանային ծառայություն | Գրադարանային հավաքածուների պահպանում և համալրում, ընթերցողների սպասարկում, գրադարանային միջոցառումների կազմակերպում | - | Մարտի 21 2012թ. "Գրադարանների և գրադարանային գործի մասին " ՀՀ օրենք |
| 1126 | 11001 | Առողջապահության ոլորտում պետական քաղաքականության մշակում, ծրագրերի համակարգում և մոնիտորինգ | Քաղաքականության մշակման և իրականացման, իրավական ակտերի նախագծերի մշակման, խորհրդատվության, ծրագրերի համակարգման, կանոնակարգման,առողջապահական, փորձագիտական,կազմակերպամեթոդական, գնման, մոնիտորինգի ծառայությունների իրականացում | - | ՀՀ օրենքը Պետական կառավարչական հիմնարկների մասին 2001թ. հոկտեմբերի 23 |
| 1142 | 11001 | Դատաբժշկական և գենետիկ ծառայություններ | Հանրապետության ուժային մարմինների որոշումների հիման վրա դատաբժշկական և գենետիկ փորձաքննությունների ապահովում` մահերի պատճառների վերհանման նպատակով դիակների փորձաքննության իրականացում | - | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1142 | 11002 | Պաթանատոմիական ծառայություններ | Մանկական մահերի հիվանդությունների պատճառների բացահայտում | - | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1188 | 11001 | Մարդասիրական օգնության կարգով ստացվող դեղերի և դեղագործական արտադրանքի ստացման, մաքսազերծման և բաշխման ծառայություններ | Մարդասիրական օգնության կարգով ստացվող դեղերի և դեղագործական արտադրանքի ստացում, մաքսազերծում և բաշխման ծառայությունների իրականացում | - | ՀՀ օրենքը դեղերի մասին 2016 թվականի, մայիսի 7 |
| 1188 | 12001 | Դեղորայքի տրամադրում ամբուլատոր-պոլիկլինիկական, հիվանդանոցային բուժօգնություն ստացողներին և հատուկ խմբերում ընդգրկված ֆիզիկական անձանց | Կենտրոնացված կարգով դեղորայքի ձեռք բերում և հիվանդանոցային բուժօգնություն ստացողներին և հատուկ խմբերում ընդգրկված ֆիզիկական անձանց տրամադրում | Կենտրոնացված կարգով ձեռք բերվող դեղորայքի ցանկի, ինչպես նաև շահառուների խմբերի սահմանում | ՀՀ օրենքը դեղերի մասին 2016 թվականի, մայիսի 7 |
| 1200 | 11001 | Մանկաբարձական բժշկական օգնության ծառայություններ | Մանկաբարձական բժշկական օգնության համալիր միջոցառումների, հղիության ախտաբանական ընթացքի բժշկական օգնության և ծննդօգնության իրականացում | Մանկաբարձական բժշկական օգնության շրջանակներում մատուցվող ծառայությունների սահմանում | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1200 | 11003 | Երեխաներին բժշկական օգնության ծառայություններ | Երեխաների (0-7 տարեկան, 7-18 տարեկան սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկված երեխաներին) հիվանդանոցային բժշկական օգնության, մասնավորապես` հետազոտման, ախտորոշման և բուժման, իրականացում | Երեխաներին մատուցվող բժշկական ծառայությունների շրջանակի, ինչպես նաև շահառուների խմբերի սահմանում | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1201 | 11001 | Շտապ բժշկական օգնության ծառայություններ | Շտապ բժշկական օգնության իրականացում | Շտապ բժշկական օգնության շրջանակում մատոցվող ծառայությունների սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք, միջազգային պայմանագրեր |
| 1202 | 11001 | Հեմոդիալիզի և պերիտոնիալ դիալիզի անցկացման ծառայություններ | Հեմոդիալիզի կարիք ունեցող հիվանդների բժշկական օգնության համալիր միջոցառումների իրականացում | - | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք, միջազգային պայմանագրեր |
| 1202 | 11002 | Անհետաձգելի բժշկական օգնության ծառայություններ | Անհետաձգելի բժշկական օգնության իրականացում` ՀՀ առողջապահության նախարարի կողմից հաստատված հիվանդությունների, վիճակների ցանկի համաձայն | Անհետաձգելի բժշկական օգնության շրջանակներում հիվանդությունների, վիճակների ցանկի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք, միջազգային պայմանագրեր |
| 1202 | 11003 | Հոգեկան և նարկոլոգիական հիվանդների բժշկական օգնության և խնամքի ծառայություններ | Հոգեկան և նարկոլոգիական հիվանդների բուժում և շարունակական հսկողության համալիր միջոցառումների իրականացում | - | Մայիսի 25-ի 2004թ. "Հոգեբուժական օգնության" մասին ՀՀ օրենք, Մարտի 4-ի 1996թ "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1202 | 11004 | Ուռուցքաբանական և արյունաբանական հիվանդությունների բժշկական օգնության ծառայություններ | Ուռուցքաբանական և արյունաբանական հիվանդների բուժում և շարունակական հսկողության համալիր միջոցառումների իրականացում | Ուռուցքաբանական և արյունաբանական հիվանդների բուժման ծառայությունների շրջանակի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1207 | 11001 | Սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկվածներին բժշկական օգնության ծառայություններ | Բնակչության սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկվածների բժշկական օգնության իրականացում` ՀՀ կառավարության որոշմամբ հաստատված բնակչության խմբերի և ծառայությունների ցանկի համաձայն | Մատուցվող բժշկական ծարայությունների, ինչպես նաև շահառուների շրջանակի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1207 | 11002 | Ստոմատոլոգիական բժշկական օգնության ծառայություններ | Ստոմատոլոգիական բժշկական օգնության համալիր միջոցառումների (հետազոտում, ախտորոշում, բուժում) իրականացում սոցիալապես անապահով ու հատուկ խմբերում ընդգրկվածներին | Մատուցվող ստոմատոլոգիական բժշկական ծառայությունների, ինչպես նաև շահառուների շրջանակի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1207 | 11003 | Զինծառայողներին, ինչպես նաև փրկարար ծառայողներին և նրանց ընտանիքի անդամներին բժշկական օգնության ծառայություններ | Զինծառայողներին, նրանց հավասարեցված անձանց, ինչպես նաև փրկարար ծառայողներին և նրանց ընտանիքի անդամնրին բժշկական օգնության, մասնավորապես`հետազոտման, ախտորոշման, բուժման, իրականացում | Զինծառայողներին, փրկարար ծառայողներին մատուցվող բժշկական ծառայությունների, ինչպես նաև զինծառայաողներին հավասարեցված անձանց և ընտանիքիանդամների ցանկի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1207 | 11005 | Թրաֆիքինգի զոհերին բժշկական օգնության ծառայություններ | Թրաֆիքինգի զոհ դարձած անձանց բժշկական օգնության և փորձաքննությունների իրականացում | Թրաֆիքինգի զոհ դարձած անձանց մատուցվող բժշկական օգնության և փորձաքննության շրջանակի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1208 | 11001 | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման և բուժօգնության ծառայություններ | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի հիվանդանոցային կանխարգելում, ախտորոշում, բուժում և հիվանդների դիսպանսերային հսկողություն, քարոզչություն | - | Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք, փետրվարի 3-ի 1997թ. "Մարդու իմունային անբավարարության վիրուսից առաջացած հիվանդության կանխարգելման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1208 | 11002 | Տուբերկուլյոզի բժշկական օգնության ծառայություններ | Տուբերկուլյոզի վաղ հայտնաբերմանն ուղղված ախտորոշիչ և այլ հետազոտությունների և բուժման իրականացում | - | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1208 | 11003 | Աղիքային և այլ ինֆեկցիոն հիվանդությունների բժշկական օգնության ծառայություններ | Աղիքային և այլ ինֆեկցիոն հիվանդությունների վաղ հայտնաբերմանն ուղղված ախտորոշիչ հետազոտությունների և բուժման իրականացում | Աղիքային և այլ ինֆեկցիոն հիվանդությունների վաղ հայտնաբերման նպատակով իրականացվող հետազոտությունների և բուժման շրջանակի սահմանում | ՀՀ Սահմանադրություն, Մարտի 4-ի 1996թ. "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| Շարունակական բնույթի հայեցողական ծախսերին դասվող միջոցառումներ, այդ թվում՝ | | | | | |
| 1053 | 32002 | Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող Ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման ծրագրի շրջանակներում շենքային ապահովվածության բարելավում | Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող Ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման ծրագրի շրջանակներում շենքային ապահովվածության բարելավում | - | Միջազգային վարկային համաձայնագրեր |
| 1126 | 31002 | Առողջապահական կազմակերպությունների վերազինում | - | - | "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| 1126 | 31003 | Առողջապահական կազմակերպությունների կառուցում, վերակառուցում | - | - | "Բժշկական օգնության և սպասարկման" մասին ՀՀ օրենք |
| ++Շարունակական բնույթի հայեցողական ծախսերին չդասվող միջոցառումներ, այդ թվում՝ | | | | | |
| 1053 | 11001 | Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման ծրագիր | Եղեգնաձորի և Մարտունու բժշկական կենտրոնների կառուցում, ժամանակակից սարքավորումների ձեռքբերում, մարզային հիվանդանոցային համակարգերի արդիականացում | - | Միջազգային վարկային համաձայնագրեր |
| 1053 | 11002 | Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման դրամաշնորհային ծրագիր | Նախատեսվում է ոչ տարափոխիկ հիվանդությունների ծրագրի հզորությունների գնահատում և մշակում, արդյունքների վրա հիմնված ֆինանսավորման առկա սխեմայի վերանայում, աշխատաժողովների ուսումնական նյութերի մշակում և աշխատաժողովների իրականացում | - | Միջազգային վարկային համաձայնագրեր |
| 1053 | 11005 | ՀՀ կայունացման և զարգացման Եվրասիական հիմնադրամի միջոցներից ֆինանսավորվող «Առողջապահության առաջնային օղակում ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկողության կատարելագործում» ծրագիր | Հայաստանի Հանրապետությունում տուբերկուլյոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ բեռի կրճատում, որակյալ ախտորոշում և բուժման մատչելիության ապահովում | - | Միջազգային վարկային համաձայնագրեր |
| 1053 | 32002 | Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող Ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման ծրագրի շրջանակներում շենքային ապահովվածության բարելավում | Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող Ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման ծրագրի շրջանակներում շենքային ապահովվածության բարելավում | - | Միջազգային վարկային համաձայնագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | Գլոբալ հիմնադրամի աջակցությամբ իրականացվող "Հայաստանի Հանրապետությունում տուբերկուլյոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի ծրագրերի հզորացում" դրամաշնորհային ծրագիր | Հայաստանի Հանրապետությունում տուբերկուլյոզի բեռի կրճատում, տուբերկուլյոզով բոլոր ձևերի որակյալ ախտորոշման և բուժման մատչելիության ապահովում, ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման միջոցառումների իրականացում` հակառետրովիրուսային և օպորտունիստական հիվանդությունների բուժման տրամադրում` ախտորոշիչ լաբորատոր հետազոտությունների իրականացում և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի մոնիթորինգի և գնահատման համակարգի հզորացում | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | ՁԻԱՀ-ի դեմ պայքարի ազգային ծրագրին աջակցություն | Խորհրդատվության և հետազոտության կետերին և լաբորատորիաներին տեխնիկական աջակցություն` հակառետրովիրուսային և օպորտունիստական վարակների բուժում և կանխարգելում` ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի ազգային ծրագրի հիմնական բաղադրիչների գնահատում, ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման միջոցառումների իրականացում` ախտորոշիչ լաբորատոր հետազոտությունների իրականացում` սեռավարակների բուժում առավել ռիսկային բնակչության խմբերում (ԿՍԿ, ՏՍՏ, ԹՆՈ), խնամք և աջակցություն ՄԻԱՎ-ով ապրող մարդկանց | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ վարակի կանխարգելում թմրամիջոցներ օգտագործողների շրջանում | Մեթադոնային փոխարինող բուժման ծրագրի իրականացում | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | Տուբերկուլյոզի ազգային ծրագրին աջակցություն | Տուբերկուլյոզի բուժում և կանխարգելում, տուբերկուլյոզի ազգային ծրագրի հիմնական բաղադրիչների գնահատում և վերահսկում, ախտորոշիչ լաբորատոր հետազոտությունների իրականացում, տուբերկուլոզով հիվանդների տնային բուժում և ԴՈԹՍ ռազմավարության շրջանակներում սոցիալական ակցության տրամադրում | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | Տուբերկուլյոզով հիվանդներին հոգեբանական աջակցության տրամադրում | Դեղակայուն տուբերկուլոզով հիվանդներին և նրանց ընտանիքների անդամներին հոգեբանական աջակցության տրամադրում և դեպքերի ակտիվ հայտնաբերում | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | Տուբերկուլյոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի ախտորոշման և բուժման նպատակով ստացվող բեռների պահեստավորում և բաշխում | Ուղղակի գնման եղանակով ներմուծվող հակատուբերկուլոզային և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի դեղերի և բժշկական պարագաների պահեստավորում և բաշխում | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1053 | Նոր դասիչ | Տուբերկուլյոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելում, ախտորոշում և բուժում քրեակատարողական համակարգում | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման միջոցառումների և դատապարտյալների ու կալանավորների շրջանում ախտորոշիչ լաբորատոր հետազոտությունների իրականացում | - | ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի և տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ազգային ծրագրեր |
| 1003 | 11005 | Առողջ ապելակերպի և ծխելու դեմ պայքարի իրականացում | Առողջ ապրելակերպի և ծխելու դեմ պայքարի հանրային իրազեկման, ծխելը թողնելուն օժանդակության թեժ գծի ծառայության ներդրում, բուժաշխատողների շրջանում կրթական միջոցառումների իրականացում և այլն | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1191 | 11001 | Խորհրդատվական,մասնագիտական աջակցություն և հետազոտություններ | Կազմմեթոդական օգնության ծառայություններ, կլինիկական ու բժշկատնտեսագիտական ստանդարտների մշակման, առողջապահության ոլորտի նորմատիվային բազայի բարելավման ծառայություններ: Առողջապահության ոլորտի կազմակերպման մեթոդական հարցերի, ձեռնարկների մշակում և տպագրում | - | Վարչապետի 11.06.2018թ. թիվ 728-Լ որոշում |
| 1199 | 11003 | Բժիշկ-մասնագետների ժամանակավոր ուղեգրման միջոցով ՀՀ մարզային առողջապահական կազմակերպություններում բժշկական ծառայությունների մատուցում | Բժիշկ-մասնագետների ժամանակավոր ուղեգրման միջոցով ՀՀ մարզային առողջապահական կազմակերպություններում բժշկական ծառայությունների իրականացում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1199 | 11004 | էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի պահպանում | Էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի պահպանում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1199 | Նոր դասիչ | Կոլոռեկտալ քաղցկեղի սքրինինգ | 50-75 տարիքային բնակչության խմբերի մոտ կոլոռեկտալ քաղցկեղի սքրինինգի իրականացում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1200 | 11004 | Մտավոր, հոգեկան (վարքագծային). լսողական, ֆիզիկական (շարժողական) և զարգացման այլ խանգարումներով երեխաների գնահատման և վերականգնողական բուժման ծառայություններ | Մտավոր, հոգեկան (վարքագծային), լսողական, ֆիզիկական (շարժողական) և զարգացման այլ խանգարումներով երեխաների առողջական վիճակի գնահատում և վերականգնողական ամբուլատոր բուժման կազմակերպում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1200 | 11006 | Անպտուղ զույգերի համար վերարտադրողական օժանդակ տեխնոլոգիաների կիրառմամբ բժշկական օգնության ծառայություններ | Բնակչության առանձին և հատուկ խմբերում ընդգրկված անպտուղ զույգերին վերարտադրողական օժանդակ տեխնոլոգիաների կիրառմամբ բժշկական օգնության տրամադրում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1200 | Նոր դասիչ | Բնածին հիպոթիրեոզի, ֆենիլկետոնուրիայի, լսողության և տեսողության (անհասների ռետինոպաթիա) խանգարումների, կոնքազդրային հոդի խախտման վաղ հայտնաբերման նպատակով նորածնային սքրինինգների շրջանակներում լաբորատոր և գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունների իրականացում | Բնածին հիպոթիրեոզի ֆենիլկետոնուրիայի, լսողության և տեսողության (անհասների ռետինոպաթիա) խանգարումների վաղ հայտնաբերման նպատակով նորածնային սքրինինգի շրջանակներում լաբորատոր և գործիքային ախտորոշիչ հետազոտությունների իրականացում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1207 | 11004 | Պետական հիմնարկների և կազմակերպությունների աշխատողների բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ | Պետական հիմնարկների և կազմակերպությունների աշխատողների բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայությունների իրականացում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |
| 1207 | Նոր դասիչ | Փոխպատվաստման ծառայության իրականացում | Օրգանների և ոսկրածուծի փոխպատվաստման վիրահատությունների իրականացում | - | Կառավարության 08.04.2004թ. թիվ 318-Ն որոշում |

**4.2 ԳՈՅՈՒԹՅՈՒՆ ՈՒՆԵՑՈՂ ԾԱԽՍԱՅԻՆ ՊԱՐՏԱՎՈՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ**

**Առողջության առաջնային պահպանում**

1099 «Առողջության առաջնային պահպանման» ծրագրի զարգացման առաջ­նա­հեր­թու­­թյու­նը հաշվի առնելով` վերջին 3 տարիների ընթացքում ծրագրին ուղղվող միջոցները զգա­­լի ավե­լաց­վել են: 2017թ.-ին առողջության առաջնային պահ­պան­ման ծախսերը կազմել են 10.5 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին` 19.7 մլրդ դրամ, իսկ արդեն 2019թ.-ին` 25.8 մլրդ դրամ: 2020 թ.-ին «Առող­ջու­թյան առաջնային պահպանման» ծրագրի գծով ծախսը նախատեսվում է 26.9 մլրդ դրամ՝ 2019թ. հա­մե­մատ ավելանալով շուրջ 1,1 մլրդ դրամով, որից նոր նախաձեռնությունների իրա­կա­նաց­մանը ուղղվելու է 221.1 մլն դրամը: Մեկ բնակչի տարեկան միջին հաճախման ցուցանիշը 2018թ.-ին կազմել է շուրջ 4.0, մինչդեռ 2006թ.-ին նույն ցուցանիշը կազմել է 2.8: Հա­մե­մատության հա­մար հարկ է նշել, որ վերոնշյալ ցուցանիշը 1980-1985թթ.-ին եղել է 9-10.5: Հաճախումների ավե­լաց­ման միտումը կարելի է համարել բնակչության հա­մար բժշկա­կան օգնության և սպա­սարկ­ման մատչելիության աստիճանական բարձ­րաց­ման վկա­յու­թյուն:

«Առող­ջու­թյան առաջնային պահպանման» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրա­կա­­նացնել չորս միջոցառում: Այսպես.

**11001 «Ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական օգնության ծառայություններ»** մի­ջո­ցա­ռումը նե­րառում է ընտանեկան բժշկի և տեղամասային թերապևտի (մանկաբույժի) կող­մից բնա­կչու­թյան առողջության առաջնային պահպանման, անհրաժեշ­տու­թյան դեպքում հի­վան­դա­նո­ցային բուժ­ման ուղեգրման, գյուղական բնակավայրերում բուժակ-մանկա­բարձական կետե­րի մի­ջո­ցով բնակ­չության մինչբժշկական օգնության և սպասարկման իրակա­նացումը, բուժքույ­րերի կող­մից դպրոց­ներում երեխաների բժշկական օգնության և սպա­սարկման ապահովումը, անվճար և ար­տոն­յալ պայմաններով դեղամիջոցներ ստանալու իրավունք ունեցող անձանց դե­ղե­րով ապա­հո­վումը: Նշված միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է նաև նեղ մաս­նա­գի­տաց­ված ամ­բուլա­տոր ծառայությունների, արտահիվանդանոցային մանկաբար­ձագինե­կոլո­գի­ա­կան բժշկա­կան օգնու­թյան և սպասարկման ծառայությունների (հղիների նախա և հետծննդյան հսկո­­ղու­թյան իրա­կանացում, գինեկոլոգիական հիվանդությունների կանխարգելում, ախտո­րո­շում և բու­ժում), ամբու­լատոր պայմաններում լաբորատոր-գործիքային ախտորոշիչ հետազո­տու­թյուն­­նե­րի և զորա­կոչային ու նախազորակոչային տարիքի անձանց բուժման և փորձաքննության ծա­ռա­­յու­թյուն­­ների իրականացումը:

Մի­ջո­­ցառմանն ուղղվող ծախսերը արձանագրել են զգալի աճի միտում` 2017թ.-ի 10,5 մլրդ դրամի փոխարեն 2018թ.-ին կազմելով 19,4 մլրդ դրամ: Միաժամանակ, մի­ջո­ցառմանն ուղղվող ծախսերը 2019թ.-ին ևս ավելացել են` կանխատեսվող մե­ծու­­թյունը կազմում է 25,4 մլրդ դրամ: 2020-2022թթ. ժամանակահատվածում ևս նախատեսվում է միջոցառմանն ուղղվող ծախսերի ավե­լացում, մասնավորապես 2020թ.-ին 2019թ.-ի համեմատ 1,0 մլրդ դրամով: Միջոցառման շրջա­նակներում մի­ջոցներն ուղղվելու են առաջնային օղակի պահպանման ծախսերի ավե­լաց­մանը, ման­կա­բարձագինեկոլոգիական բժշկական օգնության և սպասարկման ծառա­յու­թյուն­նե­րի շրջա­նակներում նոր սքրինիգների իրականացմանը, ինչը կարևոր նշանակություն ունի հի­վան­դու­թյունների վաղ կանխարգելման տեսանկյունից:

**11002 «Շարունակական հսկողություն պահանջող և առանձին հիվան­դու­թյուն­նե­րի բուժման ծառայություններ»** միջոցառման շրջանակներումնախատեսած շարու­նա­­կա­կան հսկողություն պահանջող և առանձին հիվանդությունների բուժման ծառա­յու­թյուն­­ների իրականացմանը 2017թ.-ին հատկացվել է 152 մլն դրամ, 2018թ.-ին` 149 մլն դրամ, 2019թ.-ի կան­խա­տեսվող միջոցները կազ­­մում են 133 մլն դրամ` գրանցելով 11% նվազում: Միջնաժամկետում նախատեսվում է միջոցառմանն ուղղել 150 մլն դրամ` ավելացվող միջոցներն ուղղելով ծառա­յու­թյուն­ների շրջանակի ընդլայնմանը:

**11003 «Ախտորոշման ճշտման նպատակով լաբորատոր-գործիքային ախ­տո­րո­շիչ հե­տա­զոտություններ նեղ մասնագիտացված կենտրոններում»** միջոցառումը ներառում է բժշկա­կան ցու­ցում­նե­րով մասնագիտացված կենտրոններում իրականացվող լաբորատոր-գործիքային ախ­տո­րոշիչ հե­տազոտությունները: Միջո­ցառ­մանն ուղղ­­վող միջոց­նե­րը 2018թ.-ի կազմել են 207,1 մլն դրամ, իսկ 2019թ.-ի ծախ­սե­­րի սպաս­վող մեծությունը կազմում է 233,1 մլն դրամ: 2020-2022թթ. ժամա­նա­­­կա­հատ­վածում նախատեսվում է միջոցառմանն ուղղել լրացուցիչ 72 մլն դրամ` մա­տուց­­վող ծա­ռա­յությունները հասանելի դարձնելով ավելի շատ շահա­ռուների:

Առողջության առաջնային պահպանման ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է **Կոլոռեկտալ քաղցկեղի սքրինինգի իրականացման ծառայությունների** նոր միջո­ցառ­­ման իրականացում: Միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է ԱԱՊ օղակի երկու կազմակեր­պու­թյունում պիլոտային կարգով իրականացնել 50-75 տարեկան մեծահասակների խմբի մոտ կոլոռեկտալ քաղց­կեղի վաղ հայտնաբերման սքրինինգներ: Կիրառվելու է կղանքում թաքնված արյան թեստ (ԿԹԱԹ - FOBT), կղանքի իմունաքիմիական թեստ (ԿԻԹ - FIT) և կոլոնոսկոպիկ հե­տազոտություն։ Բժշկական կազմակերպությանը կցագրված 50-75 տարեկան մեծահա­սակ­ների 12%-ը ընդգրկվում է կղանքում թաքնված արյան որոշման թեստի անցկացման միջո­ցառ­մանը: Համաձայն վիճակագրությանը` թեստ անցածների 10%-ի համար ծագում է անհրա­ժեշ­տու­թյուն իրականացնել կոլոնոսկոպիկ և գիստոլոգիական հետազոտություններ` վերջնական ախ­տո­րոշման համար: Միջոցառմանը 2020թ.-ին նախատեսվում է ուղղել 11,2 մլն դրամ, 2021 և 2022թ.` 14.9 մլն դրամ: Միջոցառման արդյունքում հնարավոր կլինի գրանցել կոլեռեկտալ քաղց­կե­ղից մահացության ցուցանիշների նվազում, ինչպես նաև 5 տարվա ապրելիության ցուցանիշի բարելավում:

**Հանրային առողջության պահպանում**

1003 «Հան­րային առողջության պահպանում» ծրագրին 2017թ.-ին ուղղվել է 4,8 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին ծախսերը կրճատվել են 29% և կազմել 3,4 մլրդ դրամ, 2019թ.-ին նա­խատեսվել է ծախսերի աճ 35%-ով, ինչը կկազմի 4,5 մլրդ դրամ: 2020թ.-ի համար նա­խա­տեսված է 5,7 մլրդ դրամ, ինչը 27%-ով ավել է 2019թ.-ի նկատմամբ, իսկ 2021թ.-ի համար` 5.9 մլրդ դրամ:

«Հանրային առողջության պահպանում» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրականացնել չորս միջոցառում: Այսպես.

**11001 «Բնակչության սանիտարահամաճարակային անվտանգության ապահովման և հանրային առողջապահության ծառայություններ»** միջոցառմանը շրջանակներում նախա­տես­վում է իրականացնել համաճարակաբանական հե­տազո­տու­թյուն­ներ վարակային հի­վան­դու­թյուն­ների օջախներում, մանրէաբանական հետա­զո­­տու­թյուն­նե­ր, վարակիչ և ոչ վա­րա­կիչ զանգ­վա­ծային հիվանդությունների, թունավո­րում­նե­րի հաշ­­վա­ռում, համաճարակների, բռնկում­ների, ար­տակարգ իրավիճակների ժամանակ հա­տուկ հա­­կա­համաճարակային մի­ջո­ցա­ռում­ների իրա­կա­նացում, մալարիայի դեմ պայքարի և կան­խար­գել­ման միջոցառումների իրականացում, էպի­զո­տոլոգիական հետազոտություն հան­րա­պետու­թյան տարածքում ժանտախտի, տուլարեմիայի և այլ բնական օջախային վարակների էպի­զոո­տիա­ները հայտնաբերելու և մարդկանց մեջ հի­վան­դացությունը ժամանակին կանխելու նպա­­տակով և այլն:

Վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելումն ու վերահսկումը լրջագույն խնդիր է, քանի որ արդի պայմաններում հարուցիչները և համաճարակները կարող են տարածվել առավել արագ: ՀՀ տարածքի զգալի հատվածը բնական օջախ է մի շարք հատուկ վտանգավոր վարակիչ հի­­վան­դությունների համար (ժանտախտի դեպքում` տարածքի 75%-ը, տուլարեմիայի` 90%-ը, 60%-ը էնզոոտիկ է լեպտոսպիրոզի նկատմամբ, կատաղության առումով ռիսկային է շուրջ 5 մարզ), և այս հիվանդությունների հարուցիչները պարբերաբար անջատվում են բնական պա­հոցների (կրծողների) արտաքին մակաբույծներից: Բռնկումների արագ հայտնաբերման, արձա­գանք­ման, հետախուզման և վերահսկման կարողությունները ազգային անվտանգության ապա­հով­ման կարևոր բաղադրիչներից են: Ներկայումս, հանրապետությունում տարածված վարակիչ հի­վանդություններ փոխանցող միջատները և տզերը կարող են առկա համաճարակային իրա­վի­ճա­կի բարդացման պատճառ դառնալ, տարածել հին (մալարիա, լեյշմանիոզ, տուլարեմիա, մլա­կա­յին տենդ, ժանտախտ, բծավոր տիֆ, հետադարձ տիֆ, Քյու տենդ, Լայմի բորրելիոզ) և, հան­րա­պետության համար, նոր (Ղրիմ-Կոնգոյի հեմոռագիկ տենդ, Արևմտյան Նեղոսի տենդ, տզային էնցեֆալիտ, Դենգե, Չիկունգունիա, Զիկա) հիվանդություններ: Դրանց դեմ պայքարի և կան­խարգելման ուղղությամբ իրականացվում են մասնագիտացված շարունակական դիտար­կում­ներ վարակիչ հիվանդությունների փոխանցողների պոպուլյացիաների նկատմամբ ՀՀ ողջ տա­րածքում, ինչպես նաև՝ փոխանցողների դեմ պայքարի աշխատանքներ: Չճշտված և են­թադրյալ ծագումնաբանության վարակների մասնաբաժինն ընդհանուր վարակիչ հիվան­դու­թյուն­ների կազմում բացահայտելու համար ավելացվելու են հետազոտությունների տեսակները՝ կիրա­ռելով լաբորատոր հետազոտությունների արդիական մեթոդներ:

Միջոցառմանը 2017թ.-ին ուղղվել է 2.8 մլրդ դրամ, իսկ 2018 և 2019թ.-ին` 1.9 մլրդ դրամ: Մի­ջո­ցառման շրջանակներում հա­կահամաճարակային միջոցառումների իրա­կա­նաց­ման նպա­տա­կով 2018թ.-ին կա­տար­վել են 544.2 հազար փորձագիտական լաբո­րա­տոր ախտորոշիչ հե­տա­զոտություններ` 2017թ.-ի 964.7 հազարի դիմաց: 2020-2021թթ. նախատեսվում է ավելացնել մի­­ջո­­ցառմանն ուղղվող ծախսերը համապատասխատաբար նախորդ տարվա նկատմամբ 8%-ով և 5%-ով` հասնելով 2 մլրդ և 2.1 մլրդ դրամի: Ավելացվող գումարների հաշվին նախատեսվում է բարձ­­րացնել անձնակազմի տարբեր կատեգորիաների միջին աշխատավարձերը 4-13 %-ով: Նա­խա­­տեսվում է նաև ավելացնել դեղերի և բժշկական պարագաների, էներգերիկ և այլ ընթացիկ ծախ­­սերի ֆինանսավորումը: Նախատեսվում է հետազոտությունների թվի ավելացում մինչև 550 հա­զար՝ ի հաշիվ հետազոտությունների նոր տեսակների ներդրման, միաժամանակ վարակիչ օջախ­ների ախտահանման ծառայությունների նվազում 5000՝ պայմանավորված միջազգային մոտե­ցումների համապատասխանող ռիսկի գնահատման համակարգի ներդրմամբ՝ ախ­տա­հանել առավել ռիսկային օջախները:

**11002 «Իմունականխարգելում»** միջոցառման շրջանակներում իրականացվում է իմունա­կան­­խարգելման ազգային ծրագիրը, որը լուրջ հաջողություններ է արձանագրել: Հանրա­պետու­թյու­նում կառավարելի վարակիչ հիվանդությունների առումով համաճարակային իրավիճակը բա­­րենպաստ է: Հայաստանում չեն արձանագրվում պատվաստումներով կանխարգելվող մի շարք հիվանդություններ՝ դիֆթերիա, պոլիոմիելիտ, նորածնային փայտացում, իսկ կապույտ հազը և համաճարակային պարոտիտն արձանագրվում են եզակի դեպքերի տեսքով: Խոշոր նվաճումներից են կարմրուկի և կարմրախտի տեղական դեպքերի բացակայությունը և Հայաս­տա­նի տարածքը «պոլիոմիելիտից ազատ» կարգավիճակի պահպանումը:

Վերջին տարիների ընթացքում նոր պատվաստանյութերի սահուն ներդրման և հաջող իրա­կա­նացման արդյունքում զգալի հաջողություններ են գրանցվել ռոտավիրուսային վարակների և մանրէային մենինգիտների (ուղեղի թաղանթի բորբոքում) կանխարգելման և վերահսկման գործընթացներում: Մասնավորապես, վերջին տարիներին դիտվող մանկական մահացության նվա­զեցմանն ուղղված ջանքերում իրենց ուրույն դերն են ունեցել Պատվաստումների ազգային օրա­ցույցում ներդրված հնգավալենտ, ռոտավիրուսային և պնևմակոկային պատվաստումները:

Միջոցառմանը 2017թ.-ին ուղղվել է 1,7 մլրդ, 2018թ.-ին` 1,2 մլրդ, իսկ 2019թ.-ին միջոցներն աճել են 88%-ով և կազմել 2,3 մլրդ դրամ: Նշված միջոցներով ձեռք են բերվել համապատասխան պատվաստանյութեր և կատարվել են շուրջ 246 հազար և 218 հազար պատվաստումներ տարբեր տարիքային խմբերի շահառուներին համապատասխանաբար 2017 և 2018թթ. ըն­թաց­քում: 2020թ.-ին նախատեսվում է ավելացնել բյուջեն 44%-ով` հասցնելով մինչև 3,3 մլրդ դրամի, իսկ 2021թ.-ին` մինչև 3,4 մլրդ դրամի:

2020թ.-ից պոլիոմիելիտի, դիֆթերիայի, կապույտ հազի, հեպատիտ Բ-ի, հեմոֆիլուսային Բ վարակի և փայտացման դեմ պատվաստումներն իրականացվելու են վեցավալենտ պատ-վաստանյութով 1.5, 3 և 4.5 ամսական երեխաներին, հաջորդիվ՝ 18 ամսականում: Այս հիվան-դություններից դիֆթերիայի և փայտացման դեմ պատվաստումները կատարվում է երկվալենտ ԱԴՓ-Մ (դիֆթերիա, փայտացում) պատվաստանյութով` 6 տարեկանում և հետագայում յուրա-քանչյուր 10 տարին մեկ:

**11003 «Արյան հավաքագրման ծառայություններ»** միջոցառման շրջանակում ապա­հով­վում է արյան փոխներարկման կայանների գործունեություն: Միջոցառման բյուջեն չի փոփոխվել վերջին տարիների ընթացքում և կազմել է 253 մլն դրամ: Հաջորդող տարիներին նախատեսվում է ծախսերը բարձրացնել 19%-ով և հասցնել 301 մլն դրամի, որն ուղղվելու է արյան փոխնե­րարկ­ման կայանների պահպանման ծախսերի ավելացմանն ու կադրային դոնորների փոխ­հա­տուց­ման հնարավորինս ավելացմանը: Հաշվի առնելով աշխարհագրական և աշխարհաքաղաքական դիր­քի առանձնահատկությունները՝ Արյան ծառայությունը պետք է մշտապես պատրաստ լինի արագ արձագանքել բնական, տեխնոգեն աղետների և ռազմական գործողությունների ժամա­նակ առաջացած արյան մեծացած պահանջարկին՝ ապահովելով անհրաժեշտ քանակի բարձ­րո­րակ արյան բաղադրամասեր:

2017թ. արյան ծառայության ստորաբաժանումներում 11,161 դոնորներից իրականացվել է 15,732 արյունատվություն, 2018թ․-ին՝ 12,475 դոնորներից իրականացվել է 18,213 արյու-նատվություն:

**11005 «Առողջ ապրելակերպի և ծխելու դեմ պայքարի իրականացում միջոցառմանը»** միջնաժամկետում նախատեսվում է հատկացվել է 100 մլն դրամ տարեկան` պահպանելով 2019թ.-ի մակարդակը: Միջոցառումը առողջապահության նա­խարարության կողմից 2019թ.-ին իրականացվում է առաջին անգամ: 2020թ.-ին միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում են ծխելու դեմ պայքարին ուղղված միջոցառումներ, մասնավորապես առողջ ապրե­լակերպի և ծխելու դեմ պայքարի հանրային իրազեկման, ծխելը թողնելուն օժան­դա­կու­թյան թեժ գծի ծառայության ներդրման, բուժաշխատողների շրջանում կրթական միջո­ցա­ռում­նե­րի իրականացման և այլ ծառայություններ:

**Մոր և մանկան առողջության պահպանում**

1200 «Մոր և մանկան առողջության պահպանման» ծրագրի շրջանակներում շարու­նակ­­վել են մայրական (վերարտադրողական), մանկական, այդ թվում` նորածնային առող­­ջու­թյան բարե­լավ­մանն ուղղված միջոցառումերը: Ոլորտին հատկացվող միջոցները 2018թ.-ին 2017թ.-ի համե­մատ ավելացել են 55%-ով` կազմելով 15,6 մլրդ դրամ և 15%-ով կամ 2,4 մլրդ դրամով` 2019թ.-ին 2018թ.-ի համեմատ:

«Մոր և մանկան առողջության պահպանման» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրա­կանացնել յոթ միջոցառում: Այսպես.

**11001 «Մանկաբարձական բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջոցառ­ման շրջա­նակներում 2018թ.-ի փաստացի ծախսը կազմել է 6,2 մլրդ դրամ, իսկ 2019թ.-ի համար սպասվող մեծությունը կազմում է մոտ 7 մլրդ դրամ: 2020թ.-ին նա­խատեսվում է միջոցառմանն ուղղվող ծախսերի ավելացում շուրջ 594,6 մլն դրա­մով, որն ուղղվելու է միջոցառման շրջանակներում մա­տուց­վող ծառայությունների գնե­րի հա­մա­հարթեցմանը: Մանկաբարձական բժշկական օգնու­թյան ծառայությունների շրջա­­նա­կներում 2017թ.-ին ապահովվել է շուրջ 43 հազար հղի­ների նախածննդյան հսկո­­ղու­թյուն, իսկ 2018թ.-ին` 41.7 հազար: 2017թ.-ին ծննդալուծում է իրա­կա­նացվել շուրջ 37.8 հազար դեպքում, իսկ 2018թ.-ին` շուրջ 36.8 հազար դեպքում:

**11003 «Երեխաներին բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջոցառմանը2018թ.-ին ուղղվել է 8,5 մլրդ, 2019թ.-ին` նախատեսվում է 9,9 մլրդ դրամի ֆի­նանսավորում, իսկ 2020թ.-ն` 11,2 մլրդ դրամ: Միջոցառման շրջա­նակ­նե­­րում 2019թ.-ից սկսած նախատեսվում է իրականացնել ոչ միայն փոխ­հատուց­վող դեպ­քերի ավելացում, այլև 0-18 տարեկան երեխաների բժշկական օգնու­թյունն ու սպա­սար­կումն ամբողջապես վերցնել պետական հոգածության տակ և իրա­կա­նաց­նել պետու­թյան կողմից երաշխավորված անվճար պայ­ման­ներով:

**11004 «Մտավոր, հոգեկան (վարքագծային), լսողական, ֆիզիկական (շար­ժո­ղա­կան) և զարգացման այլ խանգարումներով երեխաների գնահատման և վերա­կանգ­նո­ղա­կան բուժման ծառայություններ»** միջոցառմանը 2018 թ.-ն ուղղվել է 273,8 մլն դրամ, 2019 թ.-ն` 307,3 մլն դրամ, իսկ 2020թ.-ին նախատեսվում է` 400,3 մլն դրամ: Լրացուցիչ միջոցները հնարավորություն կստեղծեն ավելացնել մտա­վոր, հո­գե­­կան (վարքագծային), լսողական, ֆիզիկական (շարժողական) և զարգացման այլ խան­­գարումներով երեխաների բժշկական օգնության և սպասարկման ծավալները:

**11006 «Անպտուղ զույգերի համար վերարտադրողական օժանդակ տեխ­նո­լո­գի­ա­­նե­րի կի­րառ­մամբ բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջոցառումը նախատեսվել է 2019թ.-ի ընթացքում` 210 մլն դրամի շրջա­­նակ­­նե­րում վերար­տադ­րո­ղա­կան օժան­դակ տեխնոլոգիաների կի­րառ­­մամբ բնակ­­չության առան­ձին և հատուկ խմբերում ընդգրկված 150 անպտուղ զույ­գե­րին բժշկա­­կան օգնության տրա­մադ­րման նպատակով: 2020-2022թթ. միջոցառմանն ուղղ­վող ծախ­սե­րը նախատեսվում է պահպանել նույն մակարդակում:

**«Բնածին հիպոթիրեոզի, ֆենիլկենտոնուրիայի, լսողության և տեսողության (ան­­հաս­նե­րի ռետինոպաթիա) խանգարումների, կոնքազդրային հո­դի վաղ հայտնա­բեր­­ման նպա­տա­կով նորածնային սքրինգների անցկացում»** միջոցառումը ծրագրային բյու­­ջետավորման տրա­մաբանությունից ելնելով, Առողջության առաջնային պահպանման ծրագ­­րի միջո­ցա­ռում­նե­րից տեղափոխվել է «Մոր և մանկան առողջության պահպանման» ծրագիր, ինչպես նաև միջո­ցառ­ման շրջանակներում նախատեսվում է իրականացնել նոր` կոնքազդրային հոդի սքրինինգ: Միև­նույն ժամանակ, «Սոցիալապես անապահով և առան­­ձին խմբերի անձանց բժշկական օգնու­թյուն» ծրագրի «Սոցիալապես անապահով և հա­­տուկ խմբերում ընդգրկվածներին բժշկա­կան օգնու­­թյան ծառայություններ» միջո­ցառ­ման շրջանակներում մատուցվող տեսողության (անհաս­նե­րի ռետինոպաթիա) խան­գա­րում­­ների ծառայությունը նույնպես տեղափոխվել և ընդգրկվել է նշյալ միջո­ցառ­ման մեջ: Այս­­պիսով, 2018թ.-ին միջոցառման իրականցմանն ուղղվել է 289,5 մլն դրամ, 2019թ.-ի կանխատեսվող մեծությունը` 303,5 մլն դրամ է, իսկ 2020թ.-ին նա­խատեսվում է ծախսերն ավելաց­նել շուրջ 65 մլն դրամով, որն ուղղվե­լու է մատուցվող ծառայությունների ծած­կույ­թի ավե­լաց­մանն ու նոր սքրինինգների իրականացմանը:

**Սոցիալապես անապահով և առանձին խմբերի անձանց բժշկական օգնություն**

2019թ.-ի պետական բյուջեով 1207 «Սոցիալապես անապահով և առանձին խմբերի անձանց բժշկական օգնություն» ծրագրի գծով նախատեսվել է 23,6 մլրդ դրամ` 2018թ.-ի 16,2 մլրդ դրամի դիմաց, իսկ 2020թ.-ին` 27,1 մլրդ դրամ կամ 3,5 մլրդ դրամով ավելի, որը պայ­մա­նա­վորված է ծրագրի առանձին միջոցառումների («Սո­ցիա­լա­պես անապահով և հատուկ խմբե­րում ընդգրկվածներին բժշկական օգնության ծա­ռայություններ», «Ստոմատոլոգիական բժշկա­կան օգնության ծառայություններ») գծով հատկացումների ավելացմամբ, ինչ­պես նաև ծրագրում ընդգրկվել է նոր միջոցառում («Փոխպատվաստման ծառա­յու­թյուն­ներ»), որի գծով ծախսերը կազ­մում են 200 մլն դրամ:

«Սոցիալապես անապահով և առանձին խմբերի անձանց բժշկական օգնություն» ծրագ­րի շրջա­նակներում նախատեսվում է իրականացնել ութ միջոցառման իրա­կա­նա­ցում: Այսպես.

**11001 «Սոցիալապես անապահով և հատուկ խմբերում ընդգրկվածներին բժշկա­կան օգնու­թյան ծառայություններ»** միջոցառման շրջանակներում 2017թ.-ին պե­տու­թյան կողմից երաշ­խավորված անվճար հիվանդանոցային բժշկական օգնություն են ստա­ցել սոցիալապես անա­պահով և առանձին (հատուկ) խմբերում ընդգրկված շուրջ 64,4 հազար, իսկ 2018թ.-ին՝ 73,2 հազար հիվանդ: Վերոնշյալ հիվանդների բժշկա­կան օգնության կազմակերպման համար 2017թ.-ին ծախսվել է 6,3 մլրդ դրամ, իսկ 2018թ.-ին 9,1 մլրդ դրամ: 2019թ.-ին նախատեսված է միջոցառման իրա­կա­նաց­մանն ուղ­ղել 16,1 մլրդ դրամ, իսկ 2020թ.-ին նախատեսվում է բյու­ջետային հատ­կա­ցում­նե­րն ավելացնել 3,1 մլրդ դրամ` հասցնելով 19,2 մլրդ դրամի: Նա­խա­տես­վում է ընդ­լայ­­նել բնակչության առանձին (հատուկ) խմբերում ընդգրկված անձանց հի­վան­դա­նո­ցա­յին մասնագիտացված, մասնավորապես նորագույն և թանկարժեք տեխ­նո­լոգիաներով մա­­տուցվող ծառայությունների շրջանակը:

**11002 «Ստոմատոլոգիական բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջո­ցառ­­ման 2017թ.-ի փաստացի ծախսը կազմել է 637,6 մլն դրամ, 2018թ.-ին միջո­ցառ­ման բյուջեն կրճատվել է շուրջ 50 տոկոսով` փաստացի ծախսը կազմելով 305,9 մլն դրամ: 2019թ.-ի նախատեսվող մեծությունը կազմում է 367, իսկ 2020թ.-ին` 664 մլն դրամ: Ավելացվող միջոցներն ուղղվելու են շահա­ռու­ներին մատուցվող ծառա­յու­թյուն­ների շրջանակի ընդլայնմանը և նախկինում առա­ջա­ցող կասեցումների հնա­րա­վո­րինս կրճատմանը:

**11003 «Զինծառայողներին, ինչպես նաև փրկարար ծառայողներին և նրանց ընտա­նիքի անդամներին բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջոցառմանը 2018թ.-ին ուղղվել է 2,9 մլրդ դրամ, 2019թ.-ին` 3 մլրդ դրամ, իսկ 2020թ.-ին միջոցառման շրջա­նակներում նախատեսվել է իրա­կա­նաց­նել 29,765 շահառուի բուժում` պահպանելով 2019թ.-ի ծախսե­րի մա­կար­դակը:

**11004 «Պետական հիմնարկների և կազմակերպությունների աշխատողների բժշկա­­կան օգնության և սպասարկման ծառայություններ»** միջոցառման շրջա­նակ­նե­րում 2018թ.-ի ծախսը կազմել է 3,7 մլն դրամ, 2019թ.-ին և 2020-2022թթ. նախատեսվում է 3,8 մլն դրամ, որի շրջա­նակ­նե­րում նախատեսվում է շուրջ 110 հազար շա­հառուների, այդ թվում` նաև բժշկական կազ­մա­կեր­պու­թյունների աշխատողների հա­մար, իրենց նախընտրած բժշկական հաս­տա­տու­թյուն­ում (հա­մա­­պա­տաս­խան բժշկական փա­թեթի շրջանակում), բժշկական օգնություն և սպասարկում ստա­նա­լու անխոչընդոտ հնա­րավորությունների ապահովում:

**11005 «Թրաֆիքինգի զոհերին բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջո­ցառ­ման շրջանակներում 2016-2018թթ. ընթացքում բժշկական օգնություն չի տրա­մադրվել դեպքերի բացակայության պատճառով: Միջոցառման գծով ծախսը 2019թ.-ին, ինչպես նաև 2020-2022թթ. նախատեսվում է 2 մլն դրամ:

**«Փոխպատվաստման ծառայություններ»** միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է 2020թ.-ից սկսած իրականացնել մարդու օրգանների, մասնավորապես` երիկամի, ինչպես նաև ոսկրածուծի/ցողունային բջիջների փոխպատվաստման վիրահատություններ: Միջացառմանն ուղղվող բյուջեն 2020թ.-ին նախատեսվում է 200 մլն դրամ` ապահովելով շուրջ 40 փոխ­պատ­վաստ­ման ծառայության իրականացում և, աստիճանաբար աճելով հաջորդող տարիներին, 2021-2022թթ. միջոցառմանն ուղղելով 294 մլն դրամ, նախատեսվում է շուրջ 57 փոխպատ­վաստ­ման ծառայության իրականացում:

**Բժշկասոցիալական վերականգնման ծառայություններ** միջոցառման նպատակն է՝ առաջ­նակի և կրկնակի պրոթեզավորվող հիվանդների նախա և հետ պրոթեզավորման օրթո­պեդիկ բուժում` վիրահատական ևոչ վիրահատական եղանակներով, այդ թվում անդամա­հատ­ված վերջույթին պրոթեզի հարմարեցում, կլինիկո-լաբորատոր և գործիքային ախտորոշիչ հետա­զոտություններ, դեղորայքային, ֆիզիոթերապևտիկ բուժում, բուժական մերսում, կինե­զո­թե­րապիա, կենցաղային և ինքնասպասարկման հմտությունների ուսուցում, անհրաժեշտ մաս­նա­գետների ընդգրկում բուժական գործընթացի մեջ (վնասվածքաբան-օրթոպեդ, սրտաբան, նյար­դաբան, էնդոկրինոլոգ, անոթաբան, էրգոթերապիստ, հոգեբան, սոցիալական աշխատող, վերա­կանգնողաբան, պրոթեզիստ և այլն), հաշմանդամություն ունեցող անձանց առողջության վերա­կանգնում, ինքնուրույն և անկախ կյանք վարելու հմտությունների ձևավորում: Բժշկա­սո­ցիա­լական փորձաքննության արդյունքում կազմված վերականգնողական անհատական ծրագրերի (ՎԱԾ) հիման վրա մատուցվում են բժշկական վերականգնողական ծառայություններ բազ­մա­մաս­նագիտական թիմով (սրտաբան, նյարդաբան, էնդոկրինոլոգ, անոթաբան, էրգոթերապիստ, հոգե­բան, սոցիալական աշխատող, վերականգնողաբան և այլն): Ծառայության տեխնիկական բնու­թագրում խնդիր է դրվում ապահովել հաշմանդամություն ունեցող անձանց ազատ տեղաշարժման, այլ ծառայություններից օգտվելու համապատասխան մատչելի պայմաններ։

**Հոգեկան առողջության վերականգնման ծառայություններ** միջոցառման նպատակն է նպաս­տել հոգեկան խնդիրներ ունեցող անձանց առողջության վերականգնմանը, ձևավորել ինքնու­րույն և անկախ կյանք վարելու հմտություններ: Բժշկասոցիալական փորձաքննության արդյուն­քում կազմված վերականգնողական անհատական ծրագրերի (ՎԱԾ) հիման վրա, հոգեկան խնդիր­ներ ունեցող անձանց համար մատուցվում են հոգեկան առողջության և սոցիալ-հոգե­բա­նա­կան վերականգնման ծառայություններ բազմամասնագիտական թիմով (հոգեբույժ, հո­գե­բան, ինտերնիստ, որոնք կարող են իրականացնել դեղորայքային կոմպլեքս բուժում, հոգե­բա­նա­կան օգնություն, ռելաքսացիայի սեանսներ` դեղաբույսերի կիրառման եղանակով, բուժիչ վերա­կանգնողական մերսում, ֆիզիոթերապիա, գործիքային զննում և այլն)։ Ծառա­յության տեխ­­նիկական բնութագրում խնդիր է դրվում ապահովել հաշմանդամություն ունեցող անձանց ազատ տեղաշարժման, այլ ծառայություններից օգտվելու համապատասխան մատչելի պայ­ման­ներ։

**Ոչ վարակիչ հիվանդությունների բժշկական օգնության ապահովում**

1202 Ոչ վարակիչ հիվանդությունների բժշկական օգնության ապահովման ծրագիրը նույնպես համարվում է առողջապահության ոլորտի հիմնական թիրախներից: Ծրագրին 2018թ.-ին ուղղվել է 9 մլրդ դրամ, 2019թ.-ին` 12,3 մլրդ դրամ, իսկ 2020թ.-ին նախատեսվում է ծրագրին ուղղվող միջոցներն ավելացնել 1,4 մլրդ դրամով` դարձնելով 13,7 մլրդ դրամ: Ոչ վարակիչ հիվան­դու­թյուն­նե­րի բժշկական օգնության ապահովման ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրակա­նաց­նել չորս միջոցառում: Այսպես.

**11001 «Հեմոդիալիզի և պերիտոնիալ դիալիզի անցկացման ծառայություններ»** հեմո­դիա­լիզ ստացող հիվանդների թիվն ունի աճի միտում` գրանցելով տարեկան միջինում 8% աճ: 2017թ.-ին ծրագրային հեմոդիալիզ ստացողների թիվը կազմել է 794 պացիենտ, իսկ 2018թ.-ին` 894 պացիենտ: Համապատասխանաբար աճել են միջոցառմանն ուղղվող ծախսերը` 2018թ.-ին կազ­մելով 2,3 մլրդ դրամ, 2019թ.-ին` 2,5 մլրդ դրամ, իսկ 2020թ.-ին նախատեսվում է միջո­ցառ­մանն ուղղել 2,7 մլրդ դրամ:

**11002 «Անհետաձգելի բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջոցառմանը հատ­կաց­վող բյուջեն 2017թ.-ին կազմել է 2 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին աճել է 57%-ով և կազմել 3,2 մլրդ դրամ, ինչը պայմանավորված է եղել «Սրտի վիրահատության ծառայություններ» ծրագրից մի­ջոց­ների տեղափոխմամբ սույն միջոցառում, իսկ 2019թ.-ին գումարը կազմել է 4,4 մլրդ դրամ` ավելանալով է 40%-ով: 2017թ.-ին բուժօգնություն է մատուցվել 23,6 հազար պացիենտին` արձանագրելով 30% գերակատարում, իսկ 2018թ.-ին` 23,5 հազար պացիենտին` արձանագրելով 21% գերակատարում: Բյուջեով նախատեսված դեպքերի հանդեպ գերակատարված դեպքերի փոխհատուցումն ապահովվել է վերաբաշխումներով ավելացված գումարների, ինչպես նաև բուժ­օգնության միջին գնի նվազման հաշվին: Մասնավորապես, սրտի անհետաձգելի վիրա­հա­տու­թյունները հասանելի են եղել 2017թ.-ին 7,167 քաղաքացու, իսկ 2018թ.-ին` շուրջ 6000 քա­ղա­քացու: 20թ.-ին միջոցառմանն ուղղվող միջոցները նախատեսվում են 4.4 մլրդ դրամ:

**11003 «Հոգեկան և նարկոլոգիական հիվանդների բժշկական օգնության ծառա­յու­թյուն­ներ»** միջոցառման շրջանակում շարունակվել է իրականացվել քրոնիկ հոգեկան հիվանդների խնամք, հիվանդների փորձաքննություն, հարկադիր և սուր վիճակների բուժում և նար­կո­լո­գիա­կան դիսպանսերներում թմրամոլությամբ, թունամոլությամբ, ալկոհոլամոլությամբ տառապող ան­ձանց հիվանդանոցային բուժում: 2017թ.-ին միջոցառմանը ուղղվել է 2.7 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին բուժօգնության ծառայությունը մատուցող կազմակերպությունների օպտիմալացման շնորհիվ 14%-ով կրճատվել են ուղղվող միջոցները և կազմել 2.3 մլրդ դրամ, իսկ 2019թ.-ին ծախսերի 9% աճ է գրանցվել նախորդ տարվա նկատմամբ և կազմել 2.5 մլրդ դրամ: 2017թ.-ին բժշկական օգ­նու­թյուն են ստացել 6.286 պացիենտ, իսկ 2018թ.-ին` 6417 պացիենտ: 2020թ.-ին միջոցառման նա­խատեսվող բյուջեն կազմում է 2,7 մլրդ դրամ` միջոցները նախատեսվում է ուղղել պահ­պան­ման ծախսերի ավելացմանն, այդ թվում` նաև աշխատավարձերի բարձրացմանը:

**11004 «Ուռուցքաբանական և արյունաբանական հիվանդությունների բժշկական օգնու­թյան ծառայություններ**» միջոցառմանը 2017թ.-ին ուղղվել է 1.1 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին` 1.3 մլրդ, իսկ 2019թ.-ին` 2,8 մլրդ դրամ` նախորդ տարվա համեմատ աճելով ավելի քան 2 անգամ: 2017թ.-ին արձա­նագրվել է ուռուցքաբանական հիվանդանոցային բուժօգնություն 9183 դեպք, իսկ 2018թ.-ին` 11268 դեպք: Ուռուցքաբանական ծառայության պատշաճ ապահովումը և զարգացումը հանդիսանում է առաջնային լուծում պահանջող խնդիրներից մեկն է, այդ իսկ պատճառով 2020թ.-ից նախատեսվում է միջոցառմանն ուղղվող միջոցների ավելացնել 21%-ով` հասնելով 3,4 մլրդ դրամ: Հատկացվելիք ավել գումարները կուղղվեն արդեն 2019թ.-ի հուլիս ամսից համահարթեցված վիրահատական և ճառագայթային բուժման գներով ծառայությունների փոխհատուցմանը, հերթագրումների հնարավոր բացառմանը, ինչպես նաև պետության կողմից արտոնյալ պայ­մաններով տրամադրվող ուռուցքաբանական ծառայությունների պետության մաս­նակ­ցու­թյան ընդլայմանը: 2021թ.-ին նախատեսվում է միջոցառմանն ուղղել 3.9 մլրդ դրամ` ուռուց­քա­բա­նական բժշկական օգնության ծառայությունների շրջանակի ընդլայնման նպատակով:

2019թ.-ի հուլիսից պետության կողմից երաշխավորված անվճար պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման շրջանակներում 15 և ավելի MeV (մեգաէլեկտրոնվոլտ) հզորություն ունեցող բժշկական գծային արագացուցիչով ճառագայթային բուժում մատուցվում է բնակչության հետևյալ խմբերին.

1) ընտանեկան նպաստի համակարգում ընդգրկված 30.01 և ավելի բարձր անապահովության միավոր ունեցող նպաստառուները.

2) Հայրենական մեծ պատերազմի մասնակիցները և նրանց հավասարեցված անձինք.

3) ծերանոցներում և անօթևանների ժամանակավոր կացարաններում խնամվող անձինք.

4) բռնադատվածները.

5) Չեռնոբիլի ատոմակայանի վթարի վերացման աշխատանքների մասնակիցները.

6) մարդկանց շահագործման (թրաֆիքինգի) ենթարկված անձինք.

7) ձերբակալվածներ, կալանավորված անձինք և ազատազրկման դատապարտվածներ:

8) մինչև 18 տարեկան երեխաներ:

**Վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելում**

1208 «Վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման» ծրագրի 2017թ.-ի բյուջեն կազմել է 2,9 մլրդ դրամ, 2018թ.-ին այն կրճատվել է 12%-ով և կազմել 2,5 մլրդ դրամ, որը չի փոփոխվել նաև 2019թ.-ին: 2020-2022թթ. նախատեսվում է ավելացնել ծախսերը տարեկան 6%-ով, ինչը կկազմի 2,7 մլրդ դրամ 2020թ.-ին և 2.8 մլրդ 2021թ.-ին: «Վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրականացնել երեք միջոցառում: Այսպես.

**11001 «ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման և բուժօգնության ծառայությունների»** միջո­ցառ­մանիրականացման համար օգտագործվել է տարեկան 262 մլն դրամ վերջին տա­րի­նե­րի ընթաց­քում և չի նախատեսվում փոփոխության իրականացնել: Միջոցառման 100% կա­տա­րո­ղա­կանի ապա­հովման արդյունքում, 2018թ.-ին ՄԻԱՎ-ի նկատմամբ խորհրդատվության, հա­մա­ճա­րակա­բա­նական հետազոտության և ՄԻԱՎ 1/2 հակամարմինների հայտնաբերման ուղղու­թյամբ կա­տար­վել են ավելի քան 35.7 հազար հետազոտություններ, 2017թ.-ի 28.0 հազարի դի­մաց։

**11002 «Տուբերկուլյոզի բժշկական օգնության ծառայությունների»** միջոցառման բյուջեն 2017թ.-ին կազմել է 1.3 մլրդ դրամ, նվազելով 30%-ով 2018թ.-ին` 933 մլն դրամ, իսկ 2019թ.-ին նա­խատեսվում է միջոցառմանը ուղղել շուրջ 1 մլրդ դրամ: Ծրագիրը ներառում է նոր հայտ­նա­բեր­ված տուբերկուլոզով հիվանդների և կրկնակի հիվանդացածների, ինչպես նաև քրոնիկ հիվանդների բուժման կազմակերպումը: Միջոցառման շրջանակում բժշկական օգնություն ստացող հիվանդների թվաքանակը նվազման միտում ունի. 2017թ.-ին բուժօգնություն է ստացել 3.5 հազար մարդ, իսկ 2018թ.-ին` 2.3 հազար մարդ:

**11003 «Աղիքային և այլ ինֆեկցիոն հիվանդությունների բժշկական օգնության ծառայություններ» միջոցառմանը** 2017 և 2018թթ. ուղղվել է շուրջ 1.3 մլրդ դրամ, իսկ 2019թ.-ին տվյալ ցուցանիշի կնվազի` կազմելով 1.2 մլրդ դրամ: 2017թ.-ին այս միջոցառման շրջանակում բժշկա­կան օգնություն են ստացել 13.1 հազար մարդ, իսկ 2018թ.-ին` 15 հազար մարդ:

**Շտապ բժշկական օգնություն**

1201 «Շտապ բժշկական օգնության ծառայություններ» ծրագիրը ներառում է հանրա­պե­տու­­թյան տարածքում ամբողջ բնակչության համար անհետաձգելի բժշկական օգնության ապա­­հո­վումը շտապ բժշկական օգնության կանչերի միջոցով: Ծրագրի շրջանակներում իրականացվում է մեկ միջոցառում, մասնավորապես.

**11001 «Շտապ բժշկական օգնության ծառայություններ»** միջոցառման գծով ծախսը 2018թ.-ին կազմել է 3,2 մլրդ դրամ, 2019թ.-ին` 3,8մլրդ դրամ, իսկ 2020թ.-ին նախատեսվում է 4.3 մլրդ դրամ կամ 1 մլրդ դրամով ավել: Լրացուցիչ միջոցներն ուղղվելու են ինչպես շտապ բժշկա­կան օգնության բրիգադների թվաքանակի, այնպես էլ աշխատավարձերի բարձրաց­մանը:

**Դեղապահովում**

1188 «Դեղապահովման ծրագրին», 2020թ.-ին նախատեսվում է բյուջետային ընդհանուր հատկացումների շրջա­նակ­նե­րում ուղղել մոտ 3,3 մլրդ դրամ, 2019թ.-ի 2,7 մլրդ դրամի դիմաց: Ծրագրի շրջանակներում իրականացվում է երկու միջոցառում: Այսպես.

**11001 «Մարդասիրական օգնության կարգով ստացվող դեղերի և դեղա­գոր­ծա­կան արտա­դրանքի ստացման, մաքսազերծման և բաշխման աշխատանքներ»** միջո­ցառ­­ման գծով նախա­տեսվել է 60 մլն դրամ` 2019թ.-ի 57.9 մլն դրամի փոխարեն: Մի­­ջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է իրականացնել մարդասիրական օգ­նու­թյան կար­գով ստաց­վող դեղերի և դեղագործական արտադրանքի ստացման, մաք­սա­զերծ­­ման, հաշ­վառման, պահպանման, բաշխման և այլ աշխատանքներ:

**11002 «Դեղորայքի տրամադրում ամբու­լատոր-պոլիկլինիկական, հի­վան­դա­նո­ցա­­յին բուժօգ­նություն ստացողներին և հատուկ խմբերում ընդգրկված ֆիզիկական ան­­ձանց»** մի­ջո­ցառման շրջանակներում պետության կողմից անվճար և արտոնյալ պայ­ման­ներով բնակ­չու­թյանը դեղորայքի տրամադրման շրջանակը ընդլայնվում է տարեց­տա­րի` ապահովելով 10 հի­վան­դության ծածկույթ 2018թ.-ին և 12 հիվանդության` 2019թ.-ին: 2020թ.-ին միջոցառման շրջա­նակ­ներում նախատեսվում է ապա­հովել 14 հիվանդության ծածկույթ` միաժամանակ պետության կող­մից անվճար և ար­­տոնյալ պայմաններով դեղորայք ստացող շահառուների քանակը հասց­նե­լով 242,886-ի: Միջոցառմանը 2017 և 2018թթ. ուղղվել է 2.1 մլրդ դրամ, իսկ 2019թ.-ին` 2.6 մլրդ դրամ: 2020թ.-ին նախատեսվել է 3,2 մլրդ դրամի հատ­կա­ցում: 590,1 մլն դրամի ավել պլա­նա­վորումը կապված է ինչպես հիվանդացությունների բնականոն աճով պայմանավորված դե­ղե­րի պահանջարկի ավելացմամբ, այնպես էլ եր­կու նոր հիվանդության համար նախատեսվող դե­ղերի ավելացմամբ` «Հիպոֆիզային գա­ճա­ճություն ախտանիշ և վիրուսային հեպատիտ Ց: Վի­րուսային հեպատիտներն առող­ջապահության գերակա խնդիրներից են և ունեն արտա­հայտ­ված համա­ճա­րա­կա­յին ներուժ, լայն տարածում և զգալի սոցիալ-տնտեսական բեռ: Ըստ ԱՀԿ-ի տվյալ­ների` աշ­խարհում շուրջ 257 մլն մարդ քրոնիկ վարակված են հեպատիտ Բ վիրուսով, 71 մլն՝ հե­պատիտ Ց վիրուսով: Չնայած բուժման արդյունավետ մեթոդների առկայության, ներ­կա­յում հեպատիտ Ց-ի վիրուսով վարակված ան­ձանց թիվը փաստորեն աճում է: Հե­պա­տիտները լյար­դի ախտաբանությամբ պայմանավորված մահվան հիմնական պատ­ճառ­ներից են: Տա­րե­կան 1,34 մլն մարդ մահանում է սուր վիրուսային հեպատիտներից և քրոնիկ վիրուսային հեպա­տիտ­ների հետևանքով առաջացած լյարդի ցիռոզից և լյարդի առաջ­նային քաղցկեղից: Վիրու­սա­յին հեպատիտ Ց-ի հիվանդության հակավիրուսային բու­ժումը դեղերով տևում է 3 ամիս և բոլոր գենոտիպերի համար կկազմի շուրջ 85 մլն դրամ: Նախատեսվում է բուժել տարեկան շուրջ 1000 հիվանդ: Աճի հորմոնի անբա­վա­րա­րության կլինիկական դրսևորումներից է արտա­հայտ­ված կարճահասակությունը, որի բուժման բացակայության դեպքում պացիենտների վերջնա­կան հասակը կազմում է 126-130 սմ: Աճի հորմոնի անբավարարությունը նաև զուգորդվում է մի շարք մետաբոլիկ խան­գարումներով, ինչպիսին են հիպոգլիկիմիան, հիպերխոլեստերինեմիան, օս­տե­­ո­պո­րոզը, մկային թուլությունը, քաշի ավելցուկը, սեռական գեղձերի ֆունկցիոնալ խան­գա­­րումները: Նշված մետաբոլիկ խանգարումները բերում են հիվանդացության բարձ­րաց­մանը, վաղ հաշմանդամությանը և հետևաբար մահացության բարձրացմանը: Այս փո­փոխությունները սկսվում են ձևավորվել վաղ մանկական տարիքից ու բնականաբար, աճի հորմոնի անբա­վա­րա­րու­թյան վաղ հայտնաբերումը և բուժումը կարող է կանխել նշված ախտաբանական փոփո­խու­թյուն­ները: «Հիպոֆիզային գաճաճու­թյուն» ախտա­նի­­շով ՀՀ-ում հաշվառված են 43 պացիենտ, որոնց բուժման համար անհրաժեշտ է աճի հոր­մոն, որոնց համար ընդհանուր գումարը մեկ տար­վա կտրվածքով կկազմի 90,6 մլն դրամ: Աճի հորմոնով ապահովելու դեպքում, արդյունքում երե­խաների գերակշռող մե­ծա­մասնությունը կունենան բավարար անթրոպոմետրիկ (հասակ և քաշ) տվյալներ և կխու­սափեն հաշմանադամ լինելու ոչ ցանկալի ապագայից:

**Դատաբժշկական և ախտաբանաանատոմիական ծառայություններ**

1142 Դատաբժշկական և ախտաբանաանատոմիական ծառայությունների ծրագրի բյուջեն 2017 թվանակին կազմել է 423 մլն դրամ, 2018թ.-ին բյուջեն նվազել է` կազմելով 418 մլն դրամ: 2019թ.-ից ծախսերը կկազմեն 453 մլն դրամ, իսկ 2020-2022թթ. նախատեսվում է ծախսերի աճ 11%-ով, ինչը կկազմի 503 մլն դրամ: Ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրականացնել երկու միջոցառում: Այսպես.

**11001 Դատաբժշկական փորձաքննություններ:** Դատաբժշկական գիտագործնական կենտրոն» պետական ոչ առևտրային կազմա­կեր­պությունը սպասարկում է ՀՀ դատա­խա­զու­թյանը, ՀՀ արդարա­դատության և ՀՀ պաշտպանության նախարարություններին, ինչպես նաև ՀՀ կառա­վարու­թյանն առընթեր ազգային անվտանգության ծառայությանը և ՀՀ ոստի­կա­նու­թյանը, իրակա­նաց­նում է դիակների, կենդանի անձանց, իրեղեն ապացույցների, դատա­քի­միա­կան, դատաբժշ­կա­քրեագիտական, դատագենետիկ, հյուսվածքաբանական և դատակեն­սա­բա­նա­կան փոր­ձաքն­­նու­­թյուններ, ինչպես նաև դիակների արտաշիրիմումներ: 2017թ.-ին դատա­բժշկա­կան փորձաքննությունների միջոցառմանն ուղղվել է 370 մլն դրամ` գրանցելով 5% նվա­զում 2016թ.-ի նկատմամբ, 2018 թավականին` 364 մլն դրամ, 2019թ.-ին` 399 մլն դրամ: 2020թ.-ին նախատեսվում է միջոցառմանն ուղղվող միջոցներն ավելացնել 50 մլն դրամով` հասցնելով 449,9 մլն դրամի: Ավելացած միջոցների մոտ 80 տոկոսը կուղղվի աշխատակիցների աշխա­տա­վար­ձերի մոտ 10% բարձրացմանը, իսկ մնացածը` 2018թ.-ի տեխնիկական վերազինման արդյուն­քում առաջացած նյութածախսի ավելացման փակմանը:

**11002 Ախտաբանաանատոմիական հետազոտությունների միջոցառման** բյուջեի ծա­վա­լը չի փոփոխվել վերջին տարիներին և կազմել է 53 մլն դրամ, 2019թ.-ը նույնպես փոփոխության չի ենթարկվել: Միջնաժամկետում ևս ծախսերի մակարդակը նախատեսվում է պահպանել նույնը:

**Խորհրդատվական, մասնագիտական աջակցություն և հետազոտություններ**

1191 «Խորհրդատվական, մասնագիտական աջակցություն և հետազոտությունների» ծրագ­րով շարունակվել են ապահովվել տարեկան առողջապահության ազգային հաշիվների զեկույց­նե­րի և Հայաստանի առողջապահության արդյունավետության գնահատման զեկույցների կազ­մու­մը, ինչպես նաև կլինիկական, բժշկատնտեսագիտական ստանդարտների և նորմատիվ փաս­տաթղթերի մշակումը: Ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է իրականացնել չորս մի­ջո­ցա­ռում: Այսպես.

**11001 «Խորհրդատվական, մասնագիտական աջակցություն և հետազոտություններ»** միջո­ցառման բյուջեն 2017թ.-ին կազմել է 215 մլն դրամ, 2018թ.-ին ծախսերը աճել են 3%-ով և կազ­մել են 220 մլն դրամ, իսկ 2019թ.-ին` 222 մլն դրամ: 2020-2022թթ. նախատեսվում է ծախսերի կրճա­տում 22%-ով, ինչը կկազմի 174 մլն դրամ:

Միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում են մասնագիտական գործունեության հա­վաս­տագրման ծառայություններ, Հայաստանի առողջապահության արդյունավետության գնա­հատ­ման տարեկան զեկույցի կազմման և նորմատիվ փաստաթղթերի մշակման ծա­ռա­յու­թյուն­ներ, առողջապահության ոլորտի վիճակագրական հաշվետվությունների հետ կապված վեր­լու­ծա­կան աշխատանքների տեխնիկական սպասարկման և այլ ծառայություններ:

**11002 «Գիտաբժշկական գրադարանային ծառայություններ»** միջոցառման շրջա­նակ­նե­րում նախատեսվում է գիտաբժշկական գրադարանային հավաքածուների պահ­պա­նում և հա­մալրում, ընթերցողների սպասարկում, գրադարանային միջոցառումների կազմակերպում: Մի­ջո­ցառման բյուջեն 2017թ.-ին կազմել 38 մլն դրամ, 2018թ.-ին` 36 մլն դրամ, իսկ 2019թ.-ին աճել է 20%-ով` կազմելով 44 մլն դրամ: 2020-2022թթ. միջոցառման բյուջեն նախատեսվում է պահ­պա­նել միևնույն մակարդակում:

**11003 «Բժիշկ-մասնագետների ժամանակավոր ուղեգրման միջոցով ՀՀ մարզային առողջապահական կազմակերպություններում բժշկական ծառայությունների մատուցում»** միջոցառումը մեկնարկել է 2019թ.-ին, և նախատեսվում է ուղղել տարեկան 50 մլն դրամ 2019-2022թթ.: Նախատեսվում է բժիշկ-մասնագետների ժամանակավոր ուղեգրման միջոցով ՀՀ մար­զա­յին առողջապահական կազմակերպություններում բժշկական ծառայությունների մատուցում:

**11004 «էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի պահպանում»** միջոցառումը նույն­պես մեկնարկել է 2019թ.-ին, և նախատեսվում է ուղղել 500 մլն դրամ 2019թ.-ին, իսկ հա­ջոր­դող 2020-2020թթ., կրճատելով էլեկտրոնային առողջապահության համակարգի սպա­սարկ­ման ծախսերը, միջոցառմանն ուղղվող ծախսերը ևս նվազեցնել մինչև 50 մլն դրամ:

**Առողջապահության ոլորտում պետական քաղաքականության մշակում, ծրագրերի համակարգում և մոնիտորինգ**

**31002 «Առողջապահական կազմակերպությունների վերազինում»** միջոցառումը մեկնարկել է 2019 թ.-ին, և նախատեսվում է ուղղել 2,6 մլրդ դրամ` ապահովելով «Չարենցավանի» ԲԿ-ի, «Սուրբ Աստվածամայր» ԲԿ-ի մանկական նյարդավիրաբուժության բաժանմունքի և «Սուրբ Գրիգոր Լուսավորիչ բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ի վերազինում անհրաժեշտ սարքավորումներով:

**31003 «Առողջապահական կազմակերպությունների կառուցում, վերակառուցում»** միջոցառումը ևս մեկնարկել է 2019 թ.-ին, և նախատեսվում է ուղղել 387,1 մլրդ դրամ:Բնակչությանն որակյալ բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ մատուցելու նպատակով 2019 թվականին կմեկնարկի առողջապահական կազմակերպությունների արդիականացման գործընթացը, ինչի արդյունքում կկառուցեն, կվերակառուցվեն 15 բժշկական կազմակերպություններ Երևանում և մարզերում, մասնավորապես 2019թ.-ին նախատեսվում է իրականացնել բժշկական կազմակերպությունների նախագծահետազոտական ծախսեր:

31004 «**«Մարդասիրական օգնության հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի վերազինում, միջազգային ստանդարտներին համապատասխանության ապահովում»** միջոցառման շրջանակներում 2019 թ.-ին կիրականացվի«Մարդասիրական օգնության հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ի վերազինման, միջազգային ստանդարտներին համապատասխանության ապահովում` միջոցառմանն ուղղելով 120,0 մլն դրամ:

Միջոցառումների շարունակականությունն ապահովելու համար 2021թ.-ին պետական բյուջեից կուղղվի 6մլրդ, իսկ 2022թ.-ին` ևս 8,6 մլրդ դրամ:

**4.2 ՆՈՐ ՆԱԽԱՁԵՌՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ**

**Առողջության առաջնային պահպանում**

1099 «Առողջության առաջնային պահպանման» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է նոր «Կոլոռեկտալ քաղցկեղի սքրինինգ» միջոցառման իրականացում: Կոլոռեկտալ քաղցկեղը մեծահասակների խմբի մոտ ամենահաճախ հանդիպող քաղցկեղներից մեկն է: Ըստ «U. S. Preventive Services Task Force» (USPSTF)-ի տվյալների, կանխարգելումը ցուցված է իրականացնել բնակչության 50-ից բարձր տարիքային խմբում` 50-75 տարեկան մեծահասակների խումբը ընդունելով որպես ապացուցողականության A աստիճանի խումբ: Միջոցառման արդյունքում հնարավոր կլինի 50-75 տարեկան մեծահասակների խմբի մոտ կոլոռեկտալ քաղցկեղի վաղ հայտնաբերում, ինչը ծրագրի շարունակական իրականացման դեպքում հետագայում կբարելավի մահացության և 5 տարվա ապրելիության ցուցանիշները: Կոլոռեկտալ քաղցկեղի սքրինինգի միջոցառումը նախատեսվում է ներդնել պիլոտային ձևաչափով երկու բժշկական կազմակերպություններում: Առաջին տարվա ընթացքում նախատեսվում է տվյալ բժշկական կազմակերպություններում համապատասխան տարիքային խմբի կցագրված բնակչության 12%-ն ընդգրկել ծրագրի մեջ` հաջորդ տարվա ընթացքում հասցնելով ցուցանիշը մինչև 16%: Ընդհանուր առմամբ, միջոցառմանը 2020 թ.-ին նախատեսվում է ուղղել 11,1 մլն դրամ, 2021 և 2022թթ.-ին 14,9 մլն դրամ:

Միևնույն ժամանակ, «Առողջության առաջնային պահպանման» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է «Ամբուլատոր-պոլիկլինիկական բժշկական օգնության ծառայություններ» միջոցառման շրջանակներում ներառել նոր ծառայությունների, մասնավորապես բարձր ռիսկի խմբի հղիների պերինատալ կորուստների պատճառների վաղ հայտնաբերման և կանխարգելման, կանանց մանկածնման ֆունկցիայի բարելավման, պերինատալ կորուստների իջեցման համար սկրինիգների իրականացում: Նոր նախաձեռնության արդյունքում հնարավորություն կստեղծվի պերինատալ կորուստների կանխարգելման միջոցով առնվազն 300 հղիության բարեհաջող ելքի ապահովման, շուրջ 20000 կանանց վերարտադրողական առողջության և պոտենցիալի բարելավման, ընտանիքների բավարարվածության բարձրացման համար: Միջնաժամկետում միջոցառմանը նախատեսվում է ուղղել 210,0 մլն դրամ:

**Մոր և մանկան առողջության պահպանում**

1200 «Մոր և մանկան առողջության պահպանման» ծրագրի «Բնածին հիպոթիրեոզի, ֆենիլկենտոնուրիայի, լսողության և տեսողության (անհասների ռետինոպաթիա) խանգարումների, կոնքազդրային հոդի վաղ հայտնաբերման նպատակով նորածնային սքրինգների անցկացում» միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է նոր սկրինգի իրականացում, մասնավորապես ծննդատներում նորածինների կոնքազդրային հոդի ուլտրաձայնային հետազոտության իրականացում վերապատրաստված մասնագետի կողմից` գծային 7.5 դատչիկների միջոցով: Կոնքազդրային հոդախախտը նորածինների մոտ հաճախ հանդիպող հիվանդությունների շարքից է: Համաձայն վիճակագրական տվյալների` 1000 երեխայից 10-ը ունեն կոնքազդրային հողախախտ, որի չախտորոշման կամ ուշ բուժման դեպքում 50%-ի մոտ ձևավորվում է հաշմանդամություն: Հարկ է նշել, որ կանխարգելման և վաղ հայտաբերման միջոցառումների բացակայության հետևանքով ավելանում է առավել ծախսատար միջամտությունների թիվը, քանի որ հոդախախտը նախապես հայտնաբերելու և Պավլիկի ասպանդակի միջոցով բուժելու դեպքում կծախսվի 32,000 դրամ, իսկ նախապես չհայտնաբերելու և վիրահատական միջոցով բուժելու դեպքում կծախսվի 957,400 դրամ: Միջոցառմանը միջնաժամկետում նախատեսվում է ուղղել 32,4 մլն դրամ 2020 թ-ին և 64,8 մլն դրամ 2021,2022թթ.-ին:

**Ոչ վարակիչ հիվանդությունների բժշկական օգնության ապահովում**

1202 «Ոչ վարակիչ հիվանդությունների բժշկական օգնության ապահովման ծրագրի» «Ուռուցքաբանական և արյունաբանական հիվանդների բուժում և շարունակական հսկողության համալիր միջոցառումների իրականացում» միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է պետության կողմից երաշխավորված անվճար պայմաններով մատուցել պալիատիվ բժշկական օգնության ծառայություններ:

Միջոցառման իրականացման արդյունքում պալիատիվ բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայության կարիք ունեցող չարորակ նորագոյացություններով տառապող պացիենտներին հնարավորություն կընձեռնվի ստանալ հիվանդանոցային բժշկական օգնություն` միջինում 7 օր տևողությամբ: Վերլուծության համաձայն նշված պացիենտները կարիք կունենան միջինում տարեկան մեկ անգամ ստանալ պալիատիվ բժշկական օգնություն: Միջոցառմանը միջնաժամկետում նախատեսվում է ուղղել 194,2 մլն դրամ 2020 թ-ին և 197,0 մլն դրամ 2021, 2022թթ.-ին:

**Սոցիալապես անապահով և առանձին խմբերի անձանց բժշկական օգնություն**

1207 «Սոցիալապես անապահով և առանձին խմբերի անձանց բժշկական օգնություն» ծրագրի շրջանակներում նախատեսվում է երեք նոր նախաձեռնությունների իրականացում`

«Փոխպատվաստման ծառայություններ» միջոցառման շրջանակներում նախատեսվում է 2020թ.-ից սկսած իրականացնել մարդու օրգանների, մասնավորապես` երիկամի, ինչպես նաև ոսկրածուծի/ցողունային բջիջների փոխպատվաստման վիրահատություններ: Միջացառմանն ուղղվող բյուջեն 2020թ.-ին նախատեսվում է 200 մլն դրամ` ապահովելով շուրջ 40 փոխպատվաստման ծառայության իրականացում և, աստիճանաբար աճելով հաջորդող տարիներին, 2021-2022թթ. միջոցառմանն ուղղելով 294 մլն դրամ, նախատեսվում է շուրջ 57 փոխպատվաստման ծառայության իրականացում:

**Դեղապահովում**

11002 «Դեղորայքի տրամադրում ամբու­լատոր-պոլիկլինիկական, հի­վան­դա­նո­ցա­­յին բուժօգ­նություն ստացողներին և հատուկ խմբերում ընդգրկված ֆիզիկական ան­­ձանց**»** մի­ջո­ցառման շրջանակներում պետության կողմից անվճար և արտոնյալ պայ­ման­ներով բնակ­չու­թյանը դեղորայքի տրամադրման շրջանակը ընդլայնվում է տարեց­տա­րի` ապահովելով 10 հի­վան­դության ծածկույթ 2018թ.-ին և 12 հիվանդության` 2019թ.-ին: 2020թ.-ին միջոցառման շրջա­նակ­ներում նախատեսվում է ապա­հովել 14 հիվանդության ծածկույթ` միաժամանակ պետության կող­մից անվճար և ար­­տոնյալ պայմաններով դեղորայք ստացող շահառուների քանակը հասց­նե­լով 242,886-ի: Միջոցառմանը միջնաժամկետում նախատեսվում է ուղղել 175,6 մլն դրամ:

**5. ՈՉ ԲՅՈՒՋԵՏԱՅԻՆ ԱՂԲՅՈՒՐՆԵՐԻՑ ՍՊԱՍՎՈՂ ԵԿԱՄՈՒՏՆԵՐ**

Առողջապահության նախարարության և նրա ենթակա կազմակերպությունների ստացվելիք եկամտի հիմնական աղբյույր է հանդիսանում լիցենզավորման գործունեությունը, որին բաժին է ընկնում ընդհանուր եկամուտների 65%-ը: Միևնույն ժամանակ, Պետական սեփականություն հանդիսացող բաժնեմաս ունեցող ընկերություններում պետական սեփականություն հանդիսացող բաժնեմասին համապատասխանող շահութաբաժիններց ստացվող եկամուտը կազմում է 22%, իսկ եկամտի մնացած մասը գոյանում է «Դեղերի և բժշկական տեխնոլոգիաների փորձագիտական կենտրոն» ՓԲԸ-ի գործունեության արդյունքում: Ամփոփ տեղեկատվությունը ներկայացված է Հավելված 7-ում:

**6. ՏԱՐԱԾՔԱՅԻՆ ԶԱՐԳԱՑՄԱՆՆ ԱՌՆՉՎՈՂ ԾՐԱԳՐԵՐ**

Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությունն իր լիազորությունների ներքո չի իրականացնում տարածքային զարգացմանն ուղղակիորեն առնչվող ծրագրեր։ Միաժամանակ, ամբուլատոր և հիվանդանոցային օղակում մահճակալների և բուժանձնակազմի օպտիմալ քանակների սահմանման և չափորոշիչների վերանայման ծրագրերն անուղղակիորեն կապվում են նաև տարածքային զարգացման և արդյունավետության բարձրացման նախագծերին։

**7. ԱՐՏԱՔԻՆ ԱՂԲՅՈՒՐՆԵՐԻՑ` ՊԵՏԱԿԱՆ ԲՅՈՒՋԵԻ ԽՈՂՈՎԱԿՆԵՐՈՎ ՍՏԱՑՎՈՂ ՎԱՐԿԵՐԻ և ԴՐԱՄԱՇՆՈՐՀՆԵՐԻ ՀԱՇՎԻՆ ԻՐԱԿԱՆԱՑՎԵԼԻՔ ԾՐԱԳՐԵՐ**

Առողջապահության ոլորտում արտաքին աղբյուրներից` պետական բյուջեի խողովակներով ստացվող վարկերի և դրամաշնորհների հաշվին իրականացվելիք ծրագրերն են`

1. Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող «Ոչ վարակիչ հիվան­դությունների կանխարգելման և վերահսկման» վարկային ծրագիրը և «Ոչ վարակիչ հիվանդութ­յունների կանխարգելման և վերահսկման» դրամաշնորհային ծրագիր, ինչպես նաև Հայաստանի հանրա­պետությունում կայունացման և զարգացման Եվրասիական հիմնադրամի միջոցներից ֆի­նանսավորվող «Առողջության առաջնային օղակում ոչ վարակիչ հիվանդությունների կան­խարգելման և վերահսկողության կատարելագործում» դրամաշնորհային ծրագիր:
2. Գլոբալ հիմնադրամի կողմից ֆինանսավորվող «Տուբերկուլոզի դեմ պայքարի ուժեղաց­ման» դրամաշնորհային ծրագիր և «ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ին հակազդման ազգային ծրագրին աջակ­ցութ­յան» դրամաշնորհային ծրագիրը:
3. Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող «Ոչ վարակիչ հիվանդութ­յունների կանխարգելման և վերահսկման» վարկային ծրագրի 2020թ.ի հայտը կազմում է` 1,4 մլրդ դրամ, այդ թվում՝ 1,2 մլրդ դրամ վարկային միջոցներից, 221,7 մլն դրամ՝ կառավարության համաֆինանսավորման միջոցներից: Դրամաշնորհային ծրագրի միջոցներից 2020թ.ի համար նախատեսվել է 17,0 մլն հազար դրամ:

Ծրագիրն իրականացվելու է հետևյալ ուղղություններով.

1. Սքրինինգային ծրագրի իրականացում, մասնավորապես 2020թ.ի ընթացքում նախա­տեսված է ՀՀ բնակչության ռիսկային խմբերում շարունակել ՈՎՀ սքրինինգային հետազո­տությունները (զարկերակային գերճնշման և շաքարային դիաբետի սքրինինգների մեջ ընդգրկ­ված են կանանց և տղամարդկանց 35-68, իսկ արգանդի պարանոցի քաղցկեղի վաղ հայտնա­բեր­ման նպատակով՝ կանանց 30-60 տարիքային խմբերը):

**2.** Հիվանդանոցների արդյունավետության և որակի բարելավում,որի շրջանակներում իրականացվելու է`

* Վայոց ձորի մարզի նոր բժշկական կենտրոնի շենքի կառուցում,
* ՀՀ Գեղարքունիքի մարզի Մարտունու ԲԿ նոր շենքի կառուցում:

Ստորև ներկայացվում է նաև ծրագրի շրջանակներում նախատեսվող ծախսերի հիմնավո­րումներ ըստ տարիների:

**2021թ.ի ծախսերի նախահաշիվներ**

Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող «Ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման» վարկային ծրագրի 2021թ.ի հայտը կազմում է` 1,9 մլրդ դրամ, այդ թվում՝ 1,6 մլրդ դրամ վարկային միջոցներից, 376,9 մլն դրամ՝ կառավարության համա­ֆինանսավորման միջոցներից: Ծրագիրը նախատեսվում է ավարտել 2021թ.ի հունիսին:

Ծրագիրն իրականացվելու է հետևյալ ուղղություններով.

Հիվանդանոցների արդյունավետության և որակի բարելավում`

* Վայոց ձորի մարզի նոր բժշկական կենտրոնի շենքի կառուցման ավարտ,
* ՀՀ Գեղարքունիքի մարզի Մարտունու ԲԿ նոր շենքի կառուցման ավարտ,
* Վայոց ձորի մարզի և ՀՀ Գեղարքունիքի մարզի Մարտունու նորակառույց բժշկական կենտրոնների հագեցում բժշկական սարքավորումներով և բժշկական կահույքով:

**Համաշխարհային բանկի աջակցությամբ իրականացվող «Ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկման» վարկային ծրագրի շրջանակում իրականացվող ծախսեր 2020-2021թթ.**

**հազար դրամ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Միջոցառումների նկարագիր | Միջոցառումներ 2020թ. | Միջոցառումներ 2021թ. |
| Սկրինինգային ծրագրի իրականացում և կատարողականի վրա հիմնված խրախուսում | 296,000.0 | 66,000.0 |
| Հեռուստատեսությամբ, ռադիոյով, էլեկտրոնային և տպագիր լրատվամիջոցներով, արտաքին գովազդով հանրային իրազեկման քարոզարշավի իրականացում, տպագրական աշխատանքներ | 20,000.0 |  |
| Առողջապահական ազգային հաշիվների և առողջապահական համակարգի գործունեության զեկույցների պատրաստման համար անհրաժեշտ դաշտային հետազոտություններ | 50,000.0 |  |
| Վայոց ձորի մարզի ԲԿ նոր շենքի կառուցում | 379,876.3 | 383,000.0 |
| Գեղարքունիքի մարզի Մարտունու ԲԿ նոր շենքի կառուցում | 484,948.6 | 685,000.0 |
| ՀՀ Գեղարքունիքի մարզի "Մարտունու բժշկական կենտրոն" ՓԲԸ և ՀՀ Վայոց Ձորի մարզում նոր բժշկական կենտրոնի հեղինակային հսկողություն | 7,000.0 | 7,086.0 |
| Մարտունու և Վայոց Ձորի ԲԿ շինարարության տեխնիկական հսկողություն | 10,103.1 | 13,487.6 |
| Վայոց ձորի մարզի ԲԿ հագեցում բժշկական սարքավորումներով և բժշկական կահույքով | 0.0 | 367,500.0 |
| Գեղարքունիքի մարզի Մարտունու  ԲԿ հագեցում բժշկական սարքավորումներով և բժշկական կահույքով | 0.0 | 348,660.0 |

**Հայաստանի հանրապետությունում կայունացման և զարգացման Եվրասիական հիմնադրամի միջոցներից ֆինանսավորվող «Առողջության առաջնային օղակում ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկողության կատարելագործում» դրամաշնորհային ծրագիր**

Հայաստանի հանրապետությունում կայունացման և զարգացման Եվրասիական հիմնադ­րա­մի միջոցներից ֆինանսավորվող «Առողջության առաջնային օղակում ոչ վարակիչ հիվան­դութ­յունների կանխարգելման և վերահսկողության կատարելագործում» ծրագրի 2020թ.ի հայտը կազ­մում է` 153,5 մլն դրամ, այդ թվում՝ 136,3 մլմ դրամ դրամաշնորհի միջոցներից, 17,2 մլն դրամ՝ կառավարության համաֆինանսավորման միջոցներից: 2021թ.ի հայտը կազմում է` 89,4 մլն դրամ, այդ թվում՝ 87,4 մլն դրամ դրամաշնորհի միջոցներից, 2,0 մլն դրամ՝ կառավարության համա­ֆինանսավորման միջոցներից: Միջոցառումը նախատեսվում է ավարտել 2021թ. մարտի 31-ին, որի­ շրջանակներում նախատեսվող ծախսերը ներկայացված են ստորև:

**Հայաստանի հանրապետությունում կայունացման և զարգացման Եվրասիական հիմնադրամի միջոցներից ֆինանսավորվող «Առողջության առաջնային օղակում ոչ վարակիչ հիվանդությունների կանխարգելման և վերահսկողության կատարելագործում» դրամաշնորհային ծրագրի շրջանակներում իրականացվող ծախսեր 2020-2021թթ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Միջոցառումների նկարագիր | Միջոցառումներ 2020թ. | Միջոցառումներ 2021թ. |
| Մամոգրաֆիկ սքրինինգային հետազոտությունների փոխհատուցում՝ Լոռու մարզ | 80,721.3 |  |
| Մամոգրաֆիկ սքրինինգային հետազոտությունների փոխհատուցում՝ Սյունիքի և Տավուշի մարզերում |  | 79,400.0 |
| Լոռու մարզում հանրային իրազեկման քարոզարշավի կազմակերպում | 14,000.0 |  |
| Լոռու, Տավուշի և Սյունիքի մարզերում համար ԱԱՊ ծառայություններ մատուցողների համար համակարգիչների ձեռքբերում | 9,024.0 | 10,000.0 |
| Ծրագրային ապահովման փաթեթի մշակում (հեռավար (առցանց) կրթություն, մարդկային ռեսուրսների ռեգիստր և այլն.) | 20,000.0 |  |

2.Գլոբալ հիմնադրամի դրամաշնորհային միջոցներով ֆինանսավորվող «Հայաստանի Հանրապետությունում տուբերկուլոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի վերահսկման ուժեղացում» դրամա­շնորհային ծրագիրը մեկնարկել է 2019թ.ի ապրիլի 1-ից և ավարտվելու է 2021թ.ի սեպտեմբերի 30-ին: Դրամաշնորհային ծրագրի արժեքը 7,9 մլն ԱՄՆ դոլար է:

2022թ.ից սկսած դրամաշնորհային միջոցներ հնարավոր է հատկացվեն ծրագրային որոշ միջո­ցառումների, հիմնականում հասարակական կազմակերպությունների կողմից իրական­ացվող աշխատանքների շարունակման նպատակով` սակայն շուրջ երեք անգամ կրճատված ծավալով: Հետևաբար ակնկալվում է, որ նշյալ հիվանդությունների կանխարգելման, ախտորոշ­ման և բուժման համար պահանջվող դեղերի, լաբորատոր ծախսանյութերի և բժշկական նշանա­կութ­յան ապրանքների ամբողջ ծավալը 2022թ.ից ձեռք է բերվելու պետական բյուջեի միջոցների հաշ­վին` Հայաստանի Հանրապետությունում տուբերկուլոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի վերացմանն ուղղված ախտորոշիչ և բուժկանխարգելիչ գործընթացների իրականացումը չխաթարելու նպա­տա­կով:

Միջոցառումն իրականացվելու է հետևյալ հիմնական ուղղություններով`

* Տուբերկուլոզի բոլոր տեսակների և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի ախտորոշման հասանելիության բուժման մոնիթորինգի և կանխարգելման ապահովում` ախտորոշիչ նյութերի և բժշկական նշանակության ապրանքների մեծ մասի ձեռքբերմամբ: Ախտորոշիչ նյութերի և բժշկական նշանակության ապրանքների մյուս մասը պետք է մատակարարվի պետական միջոցներով,
* Հակատուբերկուլոզային դեղերի, ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ բուժման նպատակով հակառետրովիրուսային և օպորտունիստական վարակների բուժման դեղորայքի անխափան մատակարարում: Դեղերի մի մասը պետք է մատակարարվի պետական միջոցներով,
* Դեղակայուն տուբերկուլոզով բոլոր հիվանդների սոցիալական և հոգեբանական օժանդակության` ուղղված բուժման հետևողականության բարելավմանը,
* Տուբերկուլոզով հիվանդների ակտիվ հայտնաբերման միջոցառումներ,
* Լաբորատոր փորձանմուշների տեղափոխման ծառայություններ,
* Բուժման մոնիթորինգի, դեղերի կողմնակի ազդեցությունների կառավարման և վարակի վերահսկման բարելավում,
* ՏԲ ազգային ծրագրի կառավարման կարողությունների հզորացում, համաճարա­կաբանական հսկողության, մոնիթորինգի և գնահատման համակարգերի ամրապնդում,
* ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի մոնիտորինգի և գնահատման ազգային միասնական համակարգի ամրապնդում և համաճարակաբանական հետազոտությունների իրականացում,
* ՄԻԱՎ-ի և այլ արյունային վարակների կանխարգելման նպատակով ներարկային թմրամիջոցներ գործածող անձանց շրջանում վնասի նվազեցմանն ուղղված միջո­ցառումների, ներառյալ մեթադոնային փոխարինող բուժման իրականացում: Մեթադոն դեղի մեծ մասը պետք է մատակարարվի պետական միջոցներով,
* Բնակչության առավել վտանգի ենթարկվող խմբերի, ներառյալ ազատազրկված ան­ձանց և աշխատանքային միգրանտների շրջանում կանխարգելման աշխատանքներ, ՄԻԱՎ վարակի վերաբերյալ խորհրդատվության և հետազոտության տրամադրում, ՄԻԱՎ-ով ապ­րող անձանց սոցիալական աջակցություն` հասարակական կազմակերպությունների ներգրավվածությամբ:

**2020թ.ի ծախսերի նախահաշիվներ**

Դրամաշնորհային ծրագրի 2020թ.ի կանխատեսումը կազմում է` 1,8 մլրդ դրամ, որից՝ 344,6 մլն դրամ դրա­մա­շնորհային միջոցների հաշվին, 1,5 մլրդ դրամ՝ կառավարության համա­ֆինանսավորման միջոցների հաշվին: Միաժամանակ նախատեսվում է հակատուբերկուլոզային և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ բուժման դեղերի և բժշկական նշանակության ապրանքների ձեռքբերում պե­տական միջոցներով` ընդհանուր առմամբ 439,1 մլն դրամ:

Նախատեսվում է շուրջ 20,0 մլն դրամ հատկացնել ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման հանրա­պետական կենտրոնին, բնակչության խոցելի խմբերի շրջանում կանխարգելման աշխա­տանքներ իրականացնելու նպատակով, քանի որ պետության կողմից նշյալ միջոցառումների համա­ֆինանսավորումը մինչ 2020թ.ի մարտի 31-ը դրամաշնորհային նոր համաձայնագրի իրա­կանացման պայմաններից է (6-րդ կետի 3- րդ ենթակետ):

Նախատեսվում է նաև լրացուցիչ շուրջ 28,1 մլն դրամ տրամադրել, նարկոլոգիական ծառայ­ությանը, որից 16,4 մլն դրամ` Հանրապետական նարկոլոգիական կենտրոնին, 4,9 մլն դրամ` Լոռու, 10 մլրդ դրամ` Գյումրու և 2,9 մլն դրամ` Սյունիքի մարզային հոգենյարդաբանական կենտ­րոն­ներին` մեթադոնային փոխարինող բուժում /ՄՓԲ/ իրականացնող աշխատակիցների վար­ձատրության նպատակով, քանի որ 2020թ.ից սկսած դրամաշնորհային ծրագրով ՄՓԲ իրա­կանացնող անձնակազմի պահպանման ծախսեր չեն նախատեսված:

**2021թ.ի ծախսերի նախահաշիվներ**

Դրամաշնորհային ծրագրի 2021թ.ի կանխատեսումը կազմում է` 1,3 մլրդ դրամ, որից՝ 336,3 մլն դրամ դրամաշնորհային միջոցների հաշվին, 930,1 մլն դրամ՝ կառավարության համա­ֆինանսավորման միջոցների հաշվին: Միաժամանակ նախատեսվում է դեղերի (ներառյալ մեթադոն) և բժշկական նշանակության ապրանքների ձեռքբերում պետական միջոցներով` ընդհանուր առմամբ 559,1 մլն դրամ:

Նախատեսվում է շուրջ 20,0 մլն դրամ հատկացնել ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման հանրապետ­ական կենտրոնին, բնակչության խոցելի խմբերի շրջանում կանխարգելման աշխատանքներ իրա­կանաց­նելու նպատակով, քանի որ պետության կողմից նշյալ միջոցառումների համաֆի­նանսավորումը մինչ 2020թ.ի մարտի 31-ը դրամաշնորհային նոր համաձայնագրի իրականացման պայմաններից է (6-րդ կետի 3-րդ ենթակետ):

Նախատեսվում է նաև լրացուցիչ շուրջ 28.188,0 հազ. դրամ տրամադրել նարկոլոգիական ծառայութ­յանը, որից 16,4 մլն դրամ` Հանրապետական նարկոլոգիական կենտրոնին, 4,9 մլն դրամ` Լոռու, 10 մլն դրամ` Գյումրու և 2,9 մլն դրամ` Սյունիքի մարզային հոգենյարդաբանական կենտրոն­ներին` մեթադոնային փոխարինող բուժում /ՄՓԲ/ իրականացնող աշխատակիցների վարձատ­­րության նպատակով, քանի որ 2020թ.ից սկսած դրամաշնորհային ծրագրով ՄՓԲ իրա­կանաց­­նող անձնակազմի պահպանման ծախսեր չեն նախատեսված:

**2022թ.ի ծախսերի նախահաշիվներ**

Դրամաշնորհային ծրագիրն ավարտվում է 2021թ.ի սեպտեմբեր ամսին: 2022թ.ի կանխատեսումը կազմում է` 0 դրամ: Հետևաբար նախատեսվում է դեղերի և բժշկական նշանակության ապրանքների ամբողջ ծավալով ձեռքբերում պետական միջոցներով` ընդհանուր առմամբ 988,2 մլն դրամ:

Նախատեսվում է նաև շուրջ 40,5 մլն դրամ տրամադրել նարկոլոգիական ծառայությանը, որից 27,8 մլն դրամը` Հանրապետ­ական նարկոլոգիական կենտրոնին, 5,3 մլն դրամը` Լոռու, 4,2 մլն դրամը` Գյումրու և 3,2 մլն դրամը` Սյունիքի մարզային հոգենյարդաբանական կենտրոն­ներին` մեթադոնային փոխարինող բուժում /ՄՓԲ/ իրականացումը շարունակելու նպատակով:

**8. ՄԺԾԾ ԺԱՄԱՆԱԿԱՀԱՏՎԱԾՈՒՄ ՖԻՆԱՆՍԱԿԱՆ ՊԱՀԱՆՋՆԵՐԻ ԱՄՓՈՓՈՒՄ**

Այսպիսով, առողջապահության նախարարության ընդհանուր ֆինանսական պահանջների ամփոփման արդյունքում 2020 թվականին անհրաժեշտ միջոցները կազմում են 136,1 մլրդ դրամ, 2021 և 2022 թվականներին` 145,0 մլրդ դրամ:

**9.** **ՄԺԾԾ ՀԱՅՏԻ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ՌԻՍԿԵՐԸ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Ռիսկի նկարագրությունը | Երևույթի հանդես գալու հավանականնությունը | Հնարավոր ազդեցությունը նպատակների և արդյունքային ցուցանիշների վրա | Ռիսկի կանխման/հաղթահարման հնարավոր ուղիները |
| 1 | Ներկրվող դեղերի և բժշկական պարագաների, այդ թվում պատվաստանյութերի ձեռքբերման գների զգալի տատանում | 5 | Հաշվի առնելով, որ պետական միջոցների հաշվին կենտրոնացված կերպով ձեռքբերվող դեղորայքի մեծ մասը ներկրվում է, այդ թվում ուղիղ արտադրողին գնման ճանապարհով, իսկ բյուջետային միջոցները նախատեսվել են նվազագույն պահուստային պաշարների հաշվարկով, նշված ռիսկը կարող է ազղել արդյունքային ցուցանիշների վրա: | ՀՀ առողջապահության նախարարության կողմից պարբերաբար իրականացվում է ներքին և արտաքին շուկաների ուսումնասիրություն դեղերի և բժշկական պարագաների այլընտրանքային մատակարարներ գտնելու ուղղությամբ, այդ թվում փոխարինողների: |
| 2 | Տարադրամի փոխարժեքի կտրուկ տատանում | 4 | Հաշվի առնելով, որ պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով մատուցվող բժշկական ծառայությունների ինքնարժեքում դեղերի, բժշկական պարագաների և սարքավորումների մեծ մասը ներկրվում է և հաշվարկվում արտարժույթով, զգալի տատանման դեպքում հնարավոր է ազդեցություն արդյունքային ցուցանիշների վրա։ | Փորձ է արվում ներկրման այլընտրանքային լուծումներ գտնելու ուղղությամբ, մասնավորապես աջակցել տեղական արտադրողներին՝ անհրաժեշտ դեղերի ցանկից առավելագույն քանակի դեղերի արտադրության կազմակերպումը Հայաստանում: |
| 4 | Դիմելիության բարձրացում` կապված շահառուների շրջանակի ընդլայնման հետ | 4 | Պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով մատուցվող ծառայությունների շրջանակում շահառուների խմբերի ավելացումը սկզբնական շրջանում կարող է հանգեցնել դիմելիության կտրուկ աճի, որը կարող է հանգեցնել հերթագրումների: | Տրամադրվող միջոցների ճիշտ բաշխման միջոցով հնարավոր կլինի խուսափել հնարավոր հերթագրումներից: |