**ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-Ի, ՏՈՒԲԵՐԿՈՒԼՈԶԻ ԵՎ ՄԱԼԱՐԻԱՅԻ ԴԵՄ ՈՒՂՂՎԱԾ ՄԻՋՈՑԱՌՈՒՄՆԵՐԸ ՀԱՄԱԿԱՐԳՈՂ ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ (ՄՀՀ) ՆԻՍՏԻ**

|  |
| --- |
| **ՄՀՀ նիստի տվյալներ** |
| ՄՀՀ երկիր | ՄՀՀ Հայաստան | **ՄՀՀ նիստին ներկա անդամների թիվը (ներառյալ փոխարինողներին)**  | 20 |
| Նիստի համար | N 3 |
| Ամսաթիվ | 22.12.2021 | **ՄՀՀ նիստին ներկա դիտորդների թիվը (ներառյալ ՄՀՀ քարտուղարության աշխատակազմը)** | 22 |
| **ՄՀՀ նիստը նախագահողի տվյալներ** |
| **Անուն, Ազգանուն և****Կազմակերպություն** | **Անուն** | Ժենյա | այո | այո |
| **Ազգանուն** | Մայիլյան | **ՄՀՀ նիստի տևողություն** | 3 ժամ |
| **Կազմակերպություն** | «Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» ՀԿ | **ՄՀՀ նիստի անցկացման վայրը** | “Ալեքսանդեր»Հյուրանոց, Դվին դահլիճ |
| **ՄՀՀ կազմում նիստը նախագահողի կարգավիճակը** | **Նախագահ** |  | **ՄՀՀ նիստի տեսակը** | **Հերթական նիստ** | V |
| **Փոխնախագահ** |  |
| **Արտահերթ նիստ** |  |
| **ՄՀՀ անդամ** | V |
| **Այլ** |  |
| **Փոխարինող** |  |
| **ՄՀՀ նիստը նախագահողի ներկայացնող հատվածը** | **Գլոբալ հիմնադրամի քարտուղարության/ տեղային գործակալի ներկայությունը ՄՀՀ նիստին** | **Տեղային գործակալ** | V |
| **Այլ** |  |
| **Պետ.** | **Գործըն-կեր կազմ.** | **ՀԿ** | **Կրթ.** | **ՀՆՄ** | **Թիրախ****Խումբ** | **Կրոն. կազմ** | **Մասնա-վոր հատ-ված** |  |  |
|  |  | V |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Օրակարգի յուրաքանչյուր հարցին համապատասխան դասակարգում** |
| **ՄՀՀ-ի ղեկավարման, առաջարկների և դրամաշնորհների կառավարման հետ կապված հարցեր** |
|  | Գրանցված առաջընթաց, վերջին նիստի որոշումներ (Հակիրճ որոշումներ) | ՄՀՀ (քարտուղարության) տարեկան աշխատանքային պլանի և բյուջեի վերանայում  | Շահերի բախում | ՄՀՀ-ին անդամակցություն և նշանակումներ | Թիրախ խմբերի ներգրավվածություն | ՄՀՀ-ի կապը շահառուների հետ | Գենդերային խնդիրներ | Առաջարկի մշակում | Հիմնական Ստացողի/ Ենթաստացողի ընտրություն, գնահատում,խնդիրներ | Դրամաշնորհի կոնսոլիդացիա | Դրամաշնորհի բանակցություններ/համա-ձայնագիր | Վերահսկողություն (հաշվետվությւններ, կառավարման գործառույթներ,Տեղային գործակալի հարցում,աուդիտ) | Դրամաշնորհի շարունակականության պահանջ/պարբերական վերանայում/2-րդ փուլ/դրամաշնորհի կոնսոլիդացիա/ եզրափակում  | Տեխնիկական աջակցության իրականացում/առաջընթաց | Այլ |
|  |
|  |
| **Օրակարգի ընդհանուր նկարագիր** |
| **Հարց N** | **Հարցի բովանդակություն** |
| N 1 | Բացման խոսք,նիստի օրակարգի ներկայացում և հաստատում |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
|  | Քննարկվելիք հարցերի վերաբերյալ պոտենցիալ շահերի բախման վերհանում  |  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N 2 | Ներածություն դրամաշնորհային ծրագրերի հաշվետվությունների ներկայացման վերաբերյալ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 3 | Հաշվետվություն Ինֆեկցիոն հիվանդությունների ազգային կենտրոն |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 4 | ՀաշվետվությունԹոքաբանության Ազգային Կենտրոն |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 5 | ՀաշվետվությունԿախվածությունների բուժման ազգային կենտրոն |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 6 | Հաշվետվություն«Հայկական կարմիր խաչի ընկերություն» ՀԿ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 7 | Հաշվետվություն«Նոր սերունդ» ՀԿ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 8 | Հաշվետվություն«Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» ՀԿ  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 9 | Հարց ու պատասխան  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 10 | Վերանայված Անցումային պլանի (ներառյալ ծախսերը) համառոտ ներկայացում |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |  |  |
| N 11 | Հարց ու պատասխան  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |
| N 12 | ՄՀՀ 2022-2023թ․ ծախսերի պլանի հաստատում  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N 13  | Հաշվետվություն ՄՀՀ ԱԽ վերաբերյալ (ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ, տուբերկուլոզ, ՀԻԳ, COVID) |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N 14  | Այլ հարցեր |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N 15 | Նիստի ամփոփում  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N1 | Բացման խոսք, նիստի օրակարգի ներկայացում և հաստատում (Հավելված 1) |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Դեկտեմբերի 22-ին տեղի ունեցավ ՀՀ-ում ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի, տուբերկուլոզի և մալարիայի դեմ ուղղված միջոցառումները համակարգող հանձնաժողովի երրորդ նիստը։ ՄՀՀ քարտուղար Ինեսսա Ասմանգուլյանը ողջունեց ներկաներին, նշեց, որ քվորումը ապահովված է և խոսքը փոխանցեց ՄՀՀ փոխնախագահ՝ Ժենյա Մայիլյանին։ ՄՀՀ փոխնախագահ Ժենյա Մայիլյանը ողջունեց նիստի մասնակիցներին, ներկայացրեց նիստի օրակարգը։ ՄՀՀ անդամները հաստատեցին նիստի օրակարգը։ (Տես Հավելված 1) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |   |
| ՀԿ |   |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |   |
| Կրոն. Կազմ. |   |
| Մասնավորհատված |   |
| **Որոշում(ներ)** |
| Որոշում կայացվեց անցնել օրակարգով սահմանված հարցերին: |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
| -------- | ---------- | ---------- |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
|  | Դեմ |  |
|  | Ձեռնպահ |  |
|

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց  | Քննարկվելիք հարցերի վերաբերյալ պոտենցիալ շահերի բախման վերհանում |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Ինեսսա Ասմանգուլյանը նշեց, որ նիստի հիմնական մասին անցնելուց առաջ ՄՀՀ անդամները պետք է լրացնեն շահերի բախման ձևաթուղթը օրակարգի հարցերի շուրջ։ ՄՀՀ մասնակից անդամները լրացրեցին շահերի բախման ձևաթուղթը։ Օրակարգի հարցերի շուրջ ՄՀՀ անդամները շահերի բախում չունեն։ (Տես Հավելված 2) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |   |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
| ---------------- |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
| ------- | ------------- | ------------ |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
|  | Դեմ |  |
|  | Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N2 | Ներածություն դրամաշնորհային ծրագրերի հաշվետվությունների ներկայացման վերաբերյալ |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| **Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ)** | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| ՀՀ Առողջապահության նախարարության Գլոբալ հիմնադրամի ծրագրերը համակարգող խմբի ղեկավար Հասմիկ Հարությունյանը նշեց, որ 2021 թվականի կատարված երկու հիմնական կարևորագույն աշխատանքը եղել է դրամաշնորհային հայտերի ներկայացումը Գլոբալ հիմնադրամին։ Նա նշեց, որ նախորդ դրամաշնորհային ծրագիրը ավարտվել էր սույն թվականի սեպտեմբերի 30-ին։ Ապրիլից հունիս ամինսերի ընթացքում Գլոբալ հիմնադրամին ներկայացվել է երկու մեծ հայտ՝ հաջորդ երեք տարիների ընթացքում (2021թ․-ի հոկտեմբերի 1-ից մինչև 2024թ․-ի դեկտեմբերի 31-ը) Տուբերկուլոզի և ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի ծրագրերի շարունակականության ապահովում և Կորոնավիրուսի համավարակի արձագանքմանը աջակցող ծրագիր, որը տևելու է 2021թ․-ի հոկտեմբերի 1-ից մինչև 2023թ․-ի դեկտեմբերի 31-ը: Երկու հայտերի մշակմանը հաջողությամբ աջակցեցին ՄՀՀ քարտուղարությունը և ՄՀՀ աշխատանքային խմբերը։ Հայտերը ամբողջությամբ բավարարվել են Գլոբալ հիմնադրամի կողմից։ Հասմիկ Հարությունյանը խոսքը փոխանցեց ենթաստացող կազմակերպություններին՝ տարեկան հաշվետվությունները ներկայացնելու համար։ |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |   |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
|  | Դեմ |  |
|  | Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N3 | Հաշվետվություն։Ինֆեկցիոն հիվանդությունների ազգային կենտրոն |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Ինֆեկցիոն հիվանդությունների ազգային կենտրոնից Մարիետտա Միրզոյանը և Կամո Դավթյանը ներկայացրեցին հաշվետվությունը։ Զեկույցը ներկայացված է կցված փաստաթղթերում։ (Տես Հավելված 3) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |   |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |   |
| ԿրոնԿազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
| ------- | ------------- | ------------ |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) |  | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
|  | Դեմ |  |
|  | Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N4 | Հաշվետվություն։Թոքաբանության Ազգային Կենտրոն |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Թոքաբանության Ազգային կենտրոնից Նաիրա Խաչատրյանը ներկայացրեց հաշվետվությունը։ Զեկույցը ներկայացված է կցված փաստաթղթերում։ (Տես Հավելված 4) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն | V |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N 5 | Հաշվետվություն։Կախվածությունների բուժման ազգային կենտրոն |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Կախվածությունների բուժման ազգային կենտրոնից Աննա Ասատրյանը ներկայացրեց հաշվետվությունը։ Զեկույցը կցված է փաստաթղթերին։ (Տես Հավելված 5) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
| ՄՀՀ Բարեվարքության կանոնագիրքը հաստատվեց բաց քվեարկությամբ։  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

 |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N6 | Հաշվետվություն։«Հայկական կարմիր խաչի ընկերություն» ՀԿ |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| «Հայկական կարմիր խաչի ընկերություն» ՀԿ-ից հաշվետվությունը ներկայացրեց Քրիստինա Իսպիրյանը։ Զեկույցը ներկայացված է կցված փաստաթղթերում։ (Տես Հավելված 6) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |   |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N7 |  Հաշվետվություն«Նոր սերունդ» ՀԿ |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| «Նոր Սերունդ» ՀԿ-ից հաշվետվությունը ներկայացրեց Հմայակ Ավետիսյանը։ Զեկույցը ներկայացված է կցված փաստաթղթերում։ (Տես Հավելված 7) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |   |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N8 | Հաշվետվություն«Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» ՀԿ |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| «Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» ՀԿ-ից հաշվետվությունը ներկայացրեց Ժենյա Մայիլյանը։ Զեկույցը ներկայացված է կցված փաստաթղթերում։ (Տես Հավելված 8) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |   |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |   |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N9 | Հարց ու պատասխան  |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| **Հարց՝ Վաղինակ Տեր-Հովհաննիսյան** – Հարցս ուղղում եմ Ինֆեկցիոն հիվանդությունների ազգային կենտրոնի աշխատակիցներին։ Ինձ հետաքրքիր է քանի՞ մարդ է բուժումից դուրս մնացել։Եվ ամենակարևորը արդյո՞ք պարզվել են բուժումից դուրս մնալու պատճառները։ **Պատասխան՝ Մարիետտա Միրզոյան** – Վերլուծություն կատարվում է բուժման դադարների հետ կապված։ Երբ մեկ ամսից ավել պացիենտը կապ չի հաստատում բժշկի հետ, գրանցվում է բուժման դադար։ Վերջերս սկսել ենք ավելի լայն հետազազոտություն անել բուժման դադարի հետ կապված։ «Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» ՀԿ-ի միջոցով կապ ենք հաստատում պացիենտներին բուժմանը կցելու նպաատակով։ Սակայն պետք է գտնել տարբերակներ, որպեսզի հնարավորինս անընդհատ պահենք պացիենտներին բուժման մեջ։ **Պատասխան՝ Կամո Դավթյան** – Ըստ ՀԿ-ների կողմից տրամադրված տեղեկատվության՝ 35 նոր հաստատված և 2 հին հաստատված, լքել են բուժումը։ Արդեն նշեցի, որ 19 անձ դեռևս չի անցել բլոտի փուլ, այսինքն մյուս հաշվետվությանը այս թվերը միգուցե ավելի բարձր լինեն։ Հաջորդ պատճառը արագ թեսթերի խնդիրն է, դրանց հավաստիությունը այդքան էլ բարձր չէ և մեր փորձը ցույց է տալիս, որ սպեցիֆիկությունը թույլ է։ **Հարց՝ Վաղինակ Տեր-Հովհաննիսյան** – Կխնդրեի Կախվածությունների բուժման ազգային կենտրոնի կողմից հայտնել կենտրոնի ամենակարևոր ձեռքբերումը և խոչնդոտները, որոնց կենտրոնը բախվել է։ **Պատասխան՝ Աննա Ասատրյան -** Որպես ձեռքբերում պետք է նշեմ, որ 2020թ․-ին մեզ մոտ ներդրվել է սոցիալ-հոգեբանական աջակցության ծառայությունը։ Մեզ մոտ սկսել են աշխատել երեք հոգեբաններ և երկու սոցաշխատողներ։ Նրանք բավականին մեծ աջակցություն են ցուցաբերում ինչպես պացիենտներին, այնպես էլ նրանց ընտանիքներին։ 2021թ.-ից ունենք նաև արտահիվանդանոցային հոգեբույժի խորհրդատվություններ։ Խոչընդոտներից կարող եմ նշել, որ 2020թ․-ին կորոնավիրուսային վարակի հետ պայմանավորված մետադոնային փոխարինող բուժում (ՄՓԲ) ստացող անձանց շրջանում արձանագրվեցին ընդհատումներ, քանի որ մինչ այդ իրենք այցելում էին կենտրոն ամեն օր։ Փոփոխություններ իրականացրեցինք՝ դարձնելով իրենց այցերը շաբաթական մեկ անգամ։ Այդ մեկ անգամը պացիենտը դեղորայքը ընդունում էր մեր կենտրոնում, սակայն մնացած վեց օրերի համար մենք չէինք կարող վերահսկել արդյո՞ք պացիենտը ճիշտ է ընդունում դեղորայքը։ **Հարց՝ Արժ․Տեր Գրիգոր Քհն Գրիգորյան –** Հարցս ուղղում եմ Կախվածությունների բուժման ազգային կենտրոնի ներկայացուցչին։ Արդյո՞ք կան տվյալներ, քանի հոգի է բուժումը ավարտել և արդեն կախվածության մեջ չէ, և քանիսն են իջեցրել չափաբաժինը։ **Պատասխան՝ Աննա Ասատրյան** - Այս պահին այդպիսի վիճակագրություն չեմ կարող ներկայացնել։ Կարող եմ ասել, որ 10 տոկոսի մոտ է, որ ունենում ենք չափաբաժնի իջեցում, իսկ հաջողությամբ բուժումը ավարտողները ավելի քիչ մաս են կազմում։ Սովորաբար իրենք ետ են վերադառնում։ **Հարց՝ Մամիկոն Հովսեփյան** – Հարցս ուղղում եմ Հայկական կարմիր խաչի ընկերության ներկայացուցչին։ Ձեր կողմից նշված առաջին նպատակի տակ կար գործողություն՝ կամավորների ներգրավում ՏԲ հիվանդներին սոցիալ-հոգեբանական աջակցություն ցուցաբերելու նպատակով։ Ինձ հետաքրքիր է այդ կամավորները ի՞նչ տարիքային խմբում են և ի՞նչ մասնագիտություն ունեն։**Պատասխան՝ Քրիստինա Իսպիրյան** – Կարմիր խաչի կամավոր կարող է դառնալ 15 տարեկանից բարձր ցանկացած անձ և ունենք ներգրավված տարբեր տարիքային խմբի կամավորներ։ Մասնագիտությունները նույնպես տարբեր են։ Կան ընդգրկված բժիշկներ, բուժքույրեր, ուսուցիչներ։ Սոցիալ-հոգեբանական աջակցություն կարող է տրամադրել ցանկացած մարդ, ով անցել է դասընթաց։ Խոսքը մասնագիտացված սոցիալական աջակցության մասին չէ խոսքը։ Մասնագիտացված սոցիալական աշխատողի և հոգեբանի ծառայությունները տրամադրում են մասնագետները։**Հարց՝ Նաիրա Խաչատրյան** – Հարցս ցանկանում եմ ուղղել Կարմիր խաչի ներկայացուցչին։ Դուք ձեր զեկույցում նշեցիք, որ ունեք պացիենտներ՝ 7 տոկոս դեղազգայուն պացիենտների շրջանում և 10 տոկոս դեղակայուն, որոնց հետ ամբուլատոր փուլում չեք կարողանում կապ հաստատել։ Կցանկանայի նշեիք, թե ո՞րն է հիմնական պատճառը։ Եթե կապ չեք կարողանում հաստատել, ո՞վ է հետագայում ինֆորմացիա ստանում այդ պացիենտի վերաբերյալ՝ պոլիկլինիկայի բժիշկը, թե՞ Թոքաբանության ազգային կենտրոնը։ Մյուս հարցը վերաբերվում է ռիսկայնության գոտում գտնվող հիվանդներին։ Ինչպե՞ս եք դա գնահատում և ո՞ր փուլում։**Պատասխան՝ Քրիստինա Իսպիրյան –** Եթե հիվանդը շարունակում է բուժումը, սակայն ցանկություն չունի լրացուցիչ շփման մեջ լինել այլ անձի հետ, մենք այդ դեպքում կապ հաստատում ենք տվյալ կաբինետի բժշկի հետ։ Եթե պացիենտը բուժումը չի շարունակում, մեր կամավորների և աշխատակիցների միջոցով փորձում ենք կապ հաստատել։ Իսկ տվյալների վերաբերյալ, թե քանի հոգու հետ է կապ հաստատվել և ընթացիկ աշխատանքների վերաբերյալ հաշվետվությունները տրամադրվում են Գլոբալ Հիմնադրամին։Ես նշեցի զեկույցում, որ ընդամենը 16 հոգի էին բուժումը ընդհատել և կարող եմ ձեզ հավաստիացնել, որ եթե չլինեին ընթացիկ աշխատանքները, որոնք կատարվում են անձնակազմի և կամավորների կողմից, այդ թիվը բավականին ավելի բարձր կլիներ**։** **Ի հավելումն՝ Նաիրա Խաչատրյան –** Շնորհակալություն պատասխանի համար։ Մեր տվյալները ընդհատումների հետ կապված մի փոքր այլ են՝ ավելի բարձր են, և ես առաջարկ ունեմ այդ հարցը հետագայում համատեղ քննարկելու։ **Հարց՝ Վիկտորիա Ավակովա** – Շնորհակալություն զեկույցների համար։ Ձևաչափը բավականին հետաքրքիր էր։ Ես ունեմ մի քանի հարց, որից առաջինը ցանկանում եմ հղել Ինֆեկցիոն հիվանդությունների ազգային կենտրոնի ներկայացուցչին։ Դուք նշեցիք, որ կատարում եք մոնիտորինգ և գնահատում։ Կխնդրեմ մանրամասնեիք ինչի՞ն եք հետևում, ի՞նչ անալիզ է արվում, ի՞նչ տեղեկատվություն եք հավաքում։**Պատասխան՝ Կամո Դավթյան** – Ներկայացված միգրանտների ծրագրով, որտեղ ընդգրկված են 51 մարզային բուժհաստատություններ իրականացվել են բոլոր հնարավոր թրեյնինգները՝ խարանի և խտրականության թեմայով, ՄԻԱՎ-ի և թեստավորման վերաբերյալ։ Անհատական մոնիթորինգային այցերի ժամանակ ուսումնասիրել ենք բոլոր գրանցամատյանները, տեղում կատարել ենք մոնիթորինգային զանգեր։ Բժիշկը պացիենտին տեղեկացնելով, որ զանգը մոնիթորինգային է, հարցեր է տվել պացիենտին թեստավորման մասին։ Կատարել ենք նաև ամսական զանգեր ճշտելու համար թեստերի թիվը և ՄԻԱՎ դրական արդյունքների թիվը։**Հարց՝ Վիկտորիա Ավակովա** – Մյուս հարցս ցանկանում եմ ուղղել Կախվածությունների բուժման ազգային կենտրոնի ներկայացուցչին։ Ինչպես հայտնի է Գլոբալ հիմնադրամը մետադոնի ֆինանսավորումը բավականին քչացրել է, սակայն հասկանալի է, որ պացիենտների քանակը չի իջել։ Հարցս հետևյալն է, արդյո՞ք գնահատված է կարիքը, և արդյո՞ք բավականացնում է այդ ֆինանսավորումը, և եթե չի բավականացնում ինչպե՞ս են պացիենտները հոգում այդ ծախսերը, ինչքանո՞վ է հասանելի վճարովի տարբերակը։ **Պատասխան՝ Աննա Ասատրյան -** Ինչպես արդեն նշեցի մեզ մոտ մետադոնային բուժում են ստանում թվով 445 պացիենտ, որոնցից 85-ը բուժումը ստանում է վճարովի հիմունքներով։ Նշեմ նաև, որ 2019 թվականի դրությամբ ամսավճարը կազմել է 65․000 դրամ, որից հետո ամսավճարը կազմել է 50․000 դրամ՝ գնիջեցման հետ կապված, որը նպաստել է ծրագրում օփիոիդային կախվածությամբ մարդկանց ընդգրկումը։ Պետք է նշեմ նաև, որ համագործակցելով «Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» ՀԿ-ի հետ, այն անձինք, ովքեր կառավարության որոշման համաձայն չեն ընդգրկվում ծրագրում, գտնվելով սոցիալական ծանր վիճակում, կարողանում են մեկ-երկու ամսով ստանալ դեղորայքը։ Այսպիսով՝ թեթևանում է իրենց ֆինանսական ծանրաբեռնվածությունը։ Ունենք դեպքեր, ովքեր օգտվելով մեկ-երկու ամսվա աջակցությունից կարողացել են գտնել աշխատանք և հետագայում վճարել բուժումը։ Ինչպես նաև հասարական կազմակերպությունը օգնում է պացիենտներին աշխատանք գտնելու հարցում։ **Հարց՝ Գիորգի Սոսելիա –** Հասարակական կազմակերպության տվյալներով երևում է, որ ավելի քիչ են այն անձինք, որոնք դրական են հաստատվում արագ թեստերի միջոցով։ Առաջանում է պացիենտին վարելու (follow up) խնդիր։ Առաջարկում եմ օգտագործել արյան թեստեր և հետևել նաև ԱՀԿ-ի առաջարկներին՝ օգտագործելով արագ թեստեր կարգավիճակի հաստատման համար։ **Պատասխան՝ Կամո Դավթյան –** Արյան միջոցով թեստավորումների իրականացումը դիտարկում ենք հասարակական կազմակերպությունների համար։ Ինչ վերաբերում է ԱՀԿ-ի առաջարկներին՝ այս պահին ԱՆ-ը կապ է հաստատել ԱՀԿ-ի հետ հաստատման հետազոտության վերաբերյալ և շուտով կսկսենք արագ թեստերի միջոցով նախնական հետազոտություններ իրականացնել, որպեսզի համոզվենք, որ երեք թեստերի միջոցով կարգավիճակի հաստատումը Հայաստանի համար կաշխատի և մենք աստիճանաբար բլոտից կհրաժարվենք, քանի որ ինչպես դուք նշեցիք այն ժամանակատար և ծախսատար է, իսկ արագ թեստերի միջոցով կարգավիճակի հաստատումից հետո շատ արագ հնարավոր կլինի պացիենտին կցել բուժմանը։  |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |   |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |   |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |  | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N10 | Վերանայված Անցումային պլանի (ներառյալ ծախսերը) համառոտ ներկայացում |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| ՀՀ ԱՆ Գլոբալ Հիմնադրամի ծրագրերը համակարգող խմբի ղեկավար Հասմիկ Հարությունյանը ներկայացրեց անցման և կայունության ապահովման ծրագիրը 2021-2025թթ․-երի համար։ Նա ներկայացրեց ապահովման ծրագրի նպատակները՝ **Նպատակ 1** – ՄԻԱՎ-ի և տուբերկուլոզի ազգային ծրագրերի պետական կառավարման և համակարգման արդյունավետության բարձրացում, խարանի և խտրականության նվազեցում**Նպատակ 2** – Ֆինանսավորման արտաքին աղբյուրներից ֆինանսական անկախության ապահովում և պետական միջոցների արդյունավետ օգտագործում **Նպատակ 3** – Որակյալ և մատչելի դեղերի և բժշկական պարագաների անխափան մատակարարման ապահովում **Նպատակ 4** – Որակյալ մարդկային ռեսուրսների պատշաճ և շարունակական ապահովում **Նպատակ 5** – ՄևԳ համակարգերի և հետազոտությունների բարելավման և պետական ֆինանսավորման ապահովում **Նպատակ 6** – Ծառայությունների մատուցման օպտիմալացում՝ ծածկույթի ընդլայնման, որակի, համակարգման բարելավման և բուժման շարունակակականություն ապահովման նպատակներով։ (Տես Հավելված 9) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N12 | ՄՀՀ 2022-2023թ․ ծախսերի պլանի հաստատում  |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Ւնեսսա Ասմանգուլյանը նշեց, որ ՄՀՀ 2022-2023թ․ ծախսերի պլանի փաստաթուղթը նախօրոք ուղարկվել էր ՄՀՀ անդամներին ծանոթության համար։ Նա նշեց նաև, որ եթե կա պարզաբանման կարիք կամ հարցեր, որոնք ՄՀՀ անդամները չեն հասցրել հղել ՄՀՀ քարտուղարությանը, կարող են հղել մինչև հաստատումը։ Մասնակից ՄՀՀ բոլոր անդամները հաստատեցին ՄՀՀ 2022-2023թ ծախսերի պլանի փաստաթուղթը։ |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N13 | Հաշվետվություն ՄՀՀ ԱԽ վերաբերյալ (ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ, տուբերկուլոզ, ՀԻԳ, COVID, վերահսկողություն ) |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| Ւնեսսա Ասմանգուլյանը ներկայացրեց ՄՀՀ բոլոր աշխատանքային խմբերը, իրենց կատարած և առաջիկայում կատարվելիք աշխատանքները։ Զեկույցը կցված է փաստաթղթերին։ (Հավելված 10) |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N14 | Հարց ու պատասխան  |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| **Հարց՝ Նաիրա Խաչատրյան** – Շնորհակալություն զեկույցի համար։ Դուք նշեցիք, որ ՀԻԳ աշխատանքային խումբը հանդիպումների արդյունքում մշակել է աշխատանքային պլան։ Կցանկանայի իմանալ, արդյո՞ք աշխատանքային գործառույթում ներառված է տուբերկուլոզով պացիենտների իրավունքների պաշտպանության դաշտը, որտեղ այս պահին բավականին աշխատանքներ կան անելու։ **Ի պատասխան՝ Ինեսսա Ասմանգուլյան** – Եթե դեմ չեք, թույլ տվեք այս հարցին պատասխանի մեր ՀԻԳ ԱԽ նախագահը։**Ի պատասխան՝ Մամիկոն Հովսեփյան** – Նշեմ, որ նախկինում ՀԻԳ աշխատանքային խմբում ներառված էր ՏԲ ոլորտի ՀԿ ներկայացուցիչ, որը երբեմն այցելում էր հանդիպումներին, երբեմն՝ ոչ, և շատ դժվար էր լինում ներգրավել ՏԲ դաշտի հարցերը։ Այս աշխատանքային խմբում չունենք ՏԲ ոլորտի ներկայացուցիչ որպես անդամ, ունենք խորհրդատու։ Այս պահին աշխատանքային պլանի նախագծային տարբերակը պատրաստ է։ Կարծում եմ, կարող ենք մինչև վերջնական տարբերակին հասցնելը շրջանառենք և ընդգրկենք ՏԲ ոլորտի հետ կապված բոլոր առաջարկները։ **Ի հավելումն՝ Վիկտորիա Ավակովա** – Կարծում եմ շատ օգտակար կլինի ՏԲ ոլորտի հետ կապված ցանկացած տեղեկատվություն և մենք պատրաստ ենք քննարկել բոլոր կետերը։ **Ի հավելումն՝ Նաիրա Խաչատրյան** – Այս պահին մեր կենտրոնի հետ համագործակցում է « Սպիտակ Երիցուկ» ՀԿ-ն, որը անմիջապես աշխատում է պացիենտներին հետ։ Կարծում եմ, նրանք կարող են տեղեկատվություն տրամադրել ՏԲ ոլորտի հետ կապված խարանի և խտրականության վերաբերյալ։**Ի հավելումն՝ Վիկտորիա Ավակովա** – Կարծում եմ անկախ այն փաստից կազմակերպությունը ԱԽ անդամ է , թե ոչ կարող ենք որպես փորձագետ հրավիրենք խմբի հանդիպումներին։ **Ի հավելումն՝ Ինեսսա Ասմանգուլյան** – ՄՀՀ անդամներից՝ Արման Ավչյանը, պարբերաբար բարձրաձայնում է ՏԲ ոլորտում հանդիպող խնդիրներ։ Կարծում եմ կարող ենք իրեն նույնպես ներառել այս գործընթացի մեջ։ Նա ԱԽ-ի անդամ լինելու ցանկություն չի հայտնել, սակայն կարող է տրամադրել այդ տեղեկությունը։**Հարց՝ Վիկտորիա Ավակովա** – Դեղորայքի անխափան մատակարարման ապահովման հետ կապված որքան հիշում եմ ՄԻԱՎ-ի կանխարգելման կենտրոնը Գլոբալ հիմնադրամի շրջանակներում համակարգ էր մշակում և ներդնում։ Դա այլևս արդիակա՞ն չէ։**Ի պատասխան՝ Հասմիկ Հարությունյան** - Այո, պետք է ասեմ, որ իրենք ունեին համակարգ, բայց համակարգը հնացել է։ Օգտագործվում էր EXCEL հարթակ համաճարակաբանական հսկողության համակարգի համար, որը բավականին ծանրացել էր և բավականին դժվար կիրառելի էր։ Ինչ վերաբերում է դեղերին, ապա իրենք երբեք դեղերի կանխատեսման ավտոմատ համակարգ չեն ունեցել։ Այնպես չի, որ այսպես հնարավոր չի աշխատել, բայց այսպես ժամանակատար ու աշխատատար է ու բարդ է իրականացնել կանխատեսումները։ **Հարց՝ Վիկտորիա Ավակովա** – Ոչ միայն այս հարթակում, այլ նաև շատ տարբեր հարթակներում քննարկում ենք խարանի և խտրականության հարցը։ Ո՞րքան է ծավալվելու այս հարցը, մենք օրենքի հարցն ենք լուծելու, թե՞ սահմանափակվելու ենք խմբի աշխատանքներով։ **Ի պատասխան՝ Հասմիկ Հարությունյան** – Խտրականության մասին ինչպես գիտեք օրենք չկա։ Որպես Առողջապահության նախարարության նախաձեռնություն կարծում եմ բավականին բարդ կլինի։ Կարող ենք գրել միջոցառումների պլանի մեջ, բայց կարծում եմ արժի գրել այնպիսի գործառույթներ, որոնք իրագործելի կլինեն։ Մենք ավելի շատ մտածում ենք ունենալ խտրականության դեմ պայքարի միջոցառումների ծրագիր։ Միջոցառումներ ներկայումս իրականացվում են, սակայն դրանք համակարգված ու ծրագրավորված չեն։ Նաև ծրագրում ենք իրականացնել STIGMA INDEX-ի հետազոտություն UNAIDS-ի հետ։ **Ի հավելումն՝ Ռոզա Բաբայան** – Նշեմ, որ տարեսկզբին արդեն իսկ պայմանավորվածություններ ունենք միջազգային փորձագետի հետ Հայաստանում առաջին անգամ STIGMA INDEX հետազոտությունը անելու։ Կարծում եմ նմանատիպ համապարփակ հետազոտությունը ի հավելումն այն հետազոտությունների, որոնք կատարվում են հասարակական կազմակերպությունների կողմից հնարավորություն կընձեռի հասկանալ դաշտի ամենաշատ բաշխվածությունը ըստ հանդիպած դեպքերի և փորձել ինստիտուցիոնալ նպատակային միջոցառումների խմբեր մշակել այս հարցերի լուծման համար։ Հուսամ աշխատանքները հունվար ամսից կմեկնարկեն և հնարավորինս արագ կունենանք տվյալներ։ **Ի հավելումն՝ Հասմիկ Հարությունյան** – Կցանկանայի հավելել, որ փորձը ցույց է տալիս, որ եթե մարդիկ (օրինակ՝ ԱԱՊ օղակի բժիշկները) ներգրավվում են ծրագրի մեջ, ապա իրենց մոտ իջնում է խարանի և խտրականության մակարդակը։ Քանի որ տարիների ընթացքում ՄԻԱՎ-ը եղել է կենտրոնացված մեկ կառույցում, այլ կառույցների բուժաշխատողները չառնչվելով և գիտելիք չստանալով՝ մնացել են խարան և խտրականություն տարածող խմբի մեջ։ Երբ իրենք մասնակից են լինում ծրագրերին՝ բավականին լավ արդյունք ենք ունենում։ **Ժենյա Մայիլյան** – Շնորհակալություն։ Այս ամենին ուզում էի լրացնել, որ ինչ ծրագրեր, որ մենք իրականացնում ենք, Արցախը բնականաբար այս ծրագրերից դուրս է։ Անցած շաբաթվա ընթացքում Արցախում այց ենք իրականացրել և պետք է ասեմ, որ պատկերը բավականին վատ է։ Մենք նախարության հետ բնականաբար քննարկումներ կունենանք, որպեսզի հասկանանք, թե ինչ քայլերի հերթականություն ենք սահմանում, որպեսզի Արցախում ՄԻԱՎ-ով ապրող մարդկանց աջակցություն տրամադրենք։ Ես ուզում եմ, որ ինչ ծրագրեր էլ ունենանք, մտքում միշտ ունենանք Արցախում ՄԻԱՎ-ով ապրող մարդուն։ **Կամո Դավթյան** – Արցախի հարցով կցանկանայի լրացնել։ Ինչպես տեղյակ եք մենք մասնագետ ենք ուղարկել Արցախ հենց այս հարցերով։ Նա արդեն խոսել է Արցախի նախարարի և փոխնախարարի հետ և այդ հաջորդ տարվանից կփորձենք ներգրավել նաև Արցախում Ինֆեկցիոն Հիվանդությունների Կենտրոնը, փոքր խումբ կունենանք, որը կաշխատի ՄԻԱՎ-ով ապրող անձանց հետ։ **Խաչատուր Արասխանյանը («Իրական աշխարհ, իրական մարդիկ» աութրիչ աշխատող-շահառու)** նշեց ոլորտում առկա իր կողմից դիտարկված խնդիրները և այն խնդիրները, որոնց անձամբ առնչվել է։ Մասնավորապես նշեց, որ օրենդրական համակարգում կան բացեր, որոնք ավելորդ խոչընդոտներ են ստեղծում դեղորայքի ձեռք բերման գործընթացում։ **Ժենյա Մայիլյան** – Շնորհակալություն։ Կարծում եմ շատ կարևոր է, որ խնդիրների մասին խոսում են ոչ միայն խնդիրների մասին տեղեկացված մարդիկ, այլ մասնավորապես խնդիրները կրող և համայնքի հետ աշխատող մարդիկ։ **Ի հավելումն՝ Հասմիկ Հարությունյան** – Շնորհակալություն։ Ցանկանում եմ նշել, որ ես տեղյակ եմ ձեր նշած խնդիրներին։ Իրավական դաշտի վերանայման մեջ մի մեծ բլոկ կա, որը վերաբերում է մետադոնային փոխարինող բուժմանը՝ անրադառնալով նաև ձեր նշված հարցերին։ Նույնը վերաբերում է Նալոքսոն դեղի գրանցմանը։ Բուժհաստատությունները վստահաբար կունենան դեղորայքը, իսկ այն կլինի՞ արդյոք դեղատներում ազատ վաճառքի, թե ոչ, չեմ կարող ասել։  |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Օրակարգի հարցի նկարագիր** |
| Օրակարգի հարց N15 | Ամփոփում  |
| **Շահերի բախում (Ստորև նշել ՄՀՀ այն անդամների կամ փոխարինողների անունները, ովքեր չպետք է մասնակցեն սույն հարցի վերաբերյալ իրականացված քննարկումներին և որոշումների կայացմանը)** |
|  |
| Արդյո՞ք ապահովված է քվորումը շահերի բախման հայտարարությունից հետո (այո կամ ոչ) | Այո |
| **Ներկայացված նյութերի և քննարկված խնդիրների համառոտ նկարագրություն** |
| **Ժենյա Մայիլյան** – Շնորհակալ եմ գործընկերներին և հյուրերին նիստին մասնակցելու համար։ Շնորհավորում եմ բոլորիդ գալիք Նոր Տարին։ Խաղաղություն և ամենայն բարիք։ **Ինեսսա Ասմանգուլյանը** շնորհակալություն հայտնեց ՄՀՀ անդամներին և մասնակիցներին իրենց կատարած աշխատանքի համար։ |
| **ՄՀՀ Թիրախային համայնքների ներկայացուցիչների կողմից իրականացված հատուկ ներդրումների, դժգոհությունների, խնդիրների և առաջարկությունների համառոտ նկարագրություն** |
| Պետ. |  |
| Գործընկերկազմ. |  |
| ՀԿ |  |
| Կրթ. |  |
| ՀՆՄ |  |
| Թիրախ խումբ |  |
| Կրոն. Կազմ. |  |
| Մասնավորհատված |  |
| **Որոշում(ներ)** |
|  |
| **Գործողություն(ներ)** | **Պատասխանատու անձ** | **Վերջնաժամկետ** |
|  |  |  |
| **Որոշումների կայացում** |
| Որոշումների կայացման կարգը | Կոնսենսուս (ի գիտություն) | V | **Քվեարկության դեպքում ընտրել մեթոդը և նշել արդյունքները** |
|  | քվեարկություն |   | Քվեարկության եղանակ | Բաց քվեարկություն |  |
| Փակ քվեարկություն |  |
|  | Կողմ  |  |
| Դեմ |  |
| Ձեռնպահ |  |

|  |
| --- |
| **Հարակից փաստաթղթեր** |
| **ՄՀՀ նիստի արձանագրության հավելվածներ** | **Այո** | **Ոչ** |
| Մասնակիցների ցանկ | V |  |
| Օրակարգ | V |  |
| Այլ փաստաթղթեր  |  | V |

|  |
| --- |
| **Փաստաթղթերի ցանկ** |
|  | **Այո** | **Ոչ** |  |
| Օրակարգի շրջանառման ժամկետները | V |  | ՄՀՀ նիստի օրակարգը ուղարկվել է ՄՀՀ անդամներին, նրանց փոխարինողներին և ՄՀՀ անդամ չհանդիսացող անձանց առնվազն 3 աշխատանքային օր առաջ |
| Մասնակիցների ցանկ | V |  | Մասնակիցների ցանկը լրացվել է ՄՀՀ նիստին ՄՀՀ անդամների, նրանց փոխարինողների և ՄՀՀ անդամ չհանդիսացող անձանց կողմից՝ հաստատելով ստորագրություններով |
| Արձանագրության տարածում 1 շաբաթյա ժամկետի պահպանմամբ | V |  | ՄՀՀ նիստի արձանագրությունը պետք է շրջանառվի ՄՀՀ անդամների, նրանց փոխարինողների և ՄՀՀ անդամ չհանդիսացող անձանց շրջանում 7 աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ առաջարկների և հետադարձ կապի համար |
| Հետադարձ կապ, ՄՀՀ անդամների տրված առաջարկների հիման վրա կազմված փոփոխված արձանագրություն | V |  | Հետադարձ կապը, որը ներառվել է ՄՀՀ նիստի արձանագրության փոփոխված տարբերակում, արձանագրություն, որը էլեկտրոնային տարբերակով մշակվել է ՄՀՀ նիստին մասնակցած ՄՀՀ անդամների, նրանց փոխարինողների և ՄՀՀ անդամ չհանդիսացող անձանց կողմից |
| ՄՀՀ նիստի հաստատված արձանագրության տարածումը ՄՀՀ անդամների, նրանց փոխարինողների և ՄՀՀ անդամ չհանդիսացող անձանց շրջանում | V |  | ՄՀՀ նիստի արձանագրության վերջնական տարբերակը, որը տարածվել է ՄՀՀ անդամների, նրանց փոխարինողների և ՄՀՀ անդամ չհանդիսացող անձանց շրջանում և վերբեռնվել է ՄՀՀ-ի կայք 15 օրվա ընթացքում |

|  |
| --- |
| **ՄՀՀ նիստի արձանագրությունը կազմվել է՝** |
| ՄՀՀ քարտուղարության Գրետա Հարությունյանի կողմից  | Կազմման Ամսաթիվ  | 17․01․2022 |
| Ստորագրություն |  |

|  |
| --- |
| **ՄՀՀ նիստի արձանագրությունը հաստատվել է՝** |
|  | Ամսաթիվ |  |
| Ստորագրություն |  |