

Կ-331²-29.10.2019-ԱԱ-011

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՕՐԵՆՔԸ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՔՐԵԱԿԱՆ ՕՐԵՆՍԳՐՔՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ԼՐԱՑՈՒՄ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

Հոդված 1. Հայաստանի Հանրապետության 2003 թվականի ապրիլի 18-ի քրեական օրենսգրքի (այսուհետ՝ Օրենսգրք) 145-րդ հոդվածը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ.

«Հոդված 145. ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԳԱՂՏՆԻՔ ՓՈԽԱՆՑԵԼԸ

1. Բժշկական գաղտնիք պարունակող տվյալները՝ օրենքով նախատեսված անձնական տվյալներ մշակողի կողմից առանց անձի կամ նրա օրինական ներկայացուցչի գրավոր համաձայնության, օրենքով չնախատեսված դեպքերում փոխանցելը՝

պատժվում է տուգանքով՝ նվազագույն աշխատավարձի երկուհարյուրապատիկից հինգհարյուրապատիկի չափով, կամ որոշակի պաշտոններ զբաղեցնելու կամ որոշակի գործունեությամբ զբաղվելու իրավունքից զրկելով՝ երկուսից չորս տարի ժամկետով, կամ կալանքով՝ մեկից երկու ամիս ժամկետով:

2. Բժշկական գաղտնիք պարունակող տվյալները՝ օրենքով նախատեսված անձնական տվյալներ մշակողի կողմից առանց անձի կամ նրա օրինական ներկայացուցչի գրավոր համաձայնության, օրենքով չնախատեսված դեպքերում զանգվածային լրատվության միջոցներով հրապարակելը կամ տեղեկատվական հաղորդակցման ցանցերում տեղադրելը՝

պատժվում է տուգանքով՝ նվազագույն աշխատավարձի չորսհարյուրապատիկից յոթհարյուրապատիկի չափով կամ որոշակի պաշտոններ զբաղեցնելու կամ որոշակի գործունեությամբ զբաղվելու իրավունքից զրկելով՝ երկուսից հինգ տարի ժամկետով, կամ կալանքով՝ երկուսից երեք ամիս ժամկետով:

3. Սույն հոդվածի առաջին կամ երկրորդ մասերով նախատեսված արարքները կատարելը, եթե դրանք անզգուշությամբ առաջացրել են ծանր հետեւանքներ՝

պատժվում է ազատազրկմամբ առավելագույնը չորս տարի ժամկետով՝ որոշակի պաշտոններ զբաղեցնելու կամ որոշակի գործունեությամբ զբաղվելու իրավունքից զրկելով՝ առավելագույնը երեք տարի ժամկետով կամ առանց դրա:»:

Հոդված 2. Օրենսգրքը լրացնել 280.2-րդ հոդվածով՝ հետևյալ բովանդակությամբ.

«Հոդված 280.2. Ապօրինաբար բժշկական արտադրատեսակ կամ բժշկական կեղծ արտադրատեսակ արտադրելը (պատրաստելը) կամ իրացնելը կամ կիրառելը

1. Առանց պետական գրանցման, հաշվառման կամ հատուկ թույլտվության (լիցենզիայի) բժշկական արտադրատեսակ արտադրելը (պատրաստելը),

պատժվում է տուգանքով՝ նվազագույն աշխատավարձի առավելագույնը երկուհարյուրապատիկի չափով, կամ ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը մեկ տարի ժամկետով:

2. Բժշկական կեղծ արտադրատեսակ արտադրելը (պատրաստելը) կամ իրացնելը կամ կիրառելը՝

պատժվում է ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը երկու տարի ժամկետով:

3. Սույն հոդվածի առաջին կամ երկրորդ մասով նախատեսված արարքները, որոնք անզգուշությամբ վնաս են պատճառել մարդու առողջությանը՝

պատժվում է ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը երեք տարի ժամկետով:

4. Նույն արարքները, որոնք անզգուշությամբ առաջացրել են մարդու մահ՝

պատժվում է ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը հինգ տարի ժամկետով:»:

Հոդված 3. Սույն օրենքն ուժի մեջ է մտնում պաշտոնական հրապարակման օրվան հաջորդող տասներորդ օրը:

ՏԵՂԵԿԱՆՔ ՓՈՓՈԽՎՈՂ ՀՈԴՎԱԾՆԵՐԻ ՄԱՍԻՆ

Երկրորդ ընթերցում

Կ-331²-29.10.2019-ԱԱ-011

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՕՐԵՆՔԸ

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՔՐԵԱԿԱՆ ՕՐԵՆՍԳՐՔՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆ ԵՎ ԼՐԱՑՈՒՄ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ

Հոդված 1. Հայաստանի Հանրապետության 2003 թվականի ապրիլի 18-ի քրեական օրենսգրքի (այսուհետ՝ Օրենսգիրք) 145-րդ հոդվածը շարադրել հետևյալ խմբագրությամբ.

«Հոդված 145. ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԳԱՂՏՆԻՔ ՓՈԽԱՆՑԵԼԸ

1. Բժշկական գաղտնիք պարունակող տվյալները՝ օրենքով նախատեսված անձնական տվյալներ մշակողի կողմից առանց անձի կամ նրա օրինական ներկայացուցչի գրավոր համաձայնության, օրենքով չնախատեսված դեպքերում փոխանցելը՝

պատժվում է տուգանքով՝ նվազագույն աշխատավարձի երկուհարյուրապատիկից հինգհարյուրապատիկի չափով, կամ որոշակի պաշտոններ զբաղեցնելու կամ որոշակի գործունեությամբ զբաղվելու իրավունքից զրկելով՝ երկուսից չորս տարի ժամկետով, կամ կալանքով՝ մեկից երկու ամիս ժամկետով:

2. Բժշկական գաղտնիք պարունակող տվյալները՝ օրենքով նախատեսված անձնական տվյալներ մշակողի կողմից առանց անձի կամ նրա օրինական ներկայացուցչի գրավոր համաձայնության, օրենքով չնախատեսված դեպքերում զանգվածային լրատվության միջոցներով հրապարակելը կամ տեղեկատվական հաղորդակցման ցանցերում տեղադրելը՝

պատժվում է տուգանքով՝ նվազագույն աշխատավարձի չորսհարյուրապատիկից յոթհարյուրապատիկի չափով կամ որոշակի պաշտոններ զբաղեցնելու կամ որոշակի գործունեությամբ զբաղվելու իրավունքից զրկելով՝ երկուսից հինգ տարի ժամկետով, կամ կալանքով՝ երկուսից երեք ամիս ժամկետով:

3. Սույն հոդվածի առաջին կամ երկրորդ մասերով նախատեսված արարքները կատարելը, եթե դրանք անզգուշությամբ առաջացրել են ծանր հետեւանքներ՝

պատժվում է ազատազրկմամբ առավելագույնը չորս տարի ժամկետով՝ որոշակի պաշտոններ զբաղեցնելու կամ որոշակի գործունեությամբ զբաղվելու իրավունքից զրկելով՝ առավելագույնը երեք տարի ժամկետով կամ առանց դրա:»:

Հոդված 2. Օրենսգիրքը լրացնել 280.2-րդ հոդվածով՝ հետեւյալ բովանդակությամբ.

«Հոդված 280.2. Ապօրինաբար բժշկական արտադրատեսակ կամ բժշկական կեղծ արտադրատեսակ արտադրելը (պատրաստելը) կամ իրացնելը կամ կիրառելը

1. Առանց պետական գրանցման, հաշվառման կամ հատուկ թույլտվության (լիցենզիայի) բժշկական արտադրատեսակ արտադրելը (պատրաստելը),

պատժվում է տուգանքով՝ նվազագույն աշխատավարձի առավելագույնը երկուհարյուրապատիկի չափով, կամ ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը մեկ տարի ժամկետով:

2. Բժշկական կեղծ արտադրատեսակ արտադրելը (պատրաստելը) կամ իրացնելը կամ կիրառելը՝

պատժվում է ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը երկու տարի ժամկետով:

3. Սույն հոդվածի առաջին կամ երկրորդ մասով նախատեսված արարքները, որոնք անզգուշությամբ վնաս են պատճառել մարդու առողջությանը՝

պատժվում է ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը երեք տարի ժամկետով:

4. Նույն արարքները, որոնք անզգուշությամբ առաջացրել են մարդու մահ՝

պատժվում է ազատազրկմամբ՝ առավելագույնը հինգ տարի ժամկետով:»:

Հոդված 3. Սույն օրենքն ուժի մեջ է մտնում պաշտոնական հրապարակման օրվան հաջորդող տասներորդ օրը:

ԱՄՓՈՓԱԹԵՐԹԻԿ

«ԲՆԱԿՉՈՒԹՅԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՕԳՆՈՒԹՅԱՆ և ՄՊԱՍԱՐԿՄԱՆ ՄԱՍԻՆ»>> ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՕՐԵՆՔՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ» ՕՐԵՆՔԻ ՆԱԽԱԳԾԻ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1) ԵՐԿՐՈՐԴ ԸՆԹԵՐՑՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎԱԾ ԱՌԱՋԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ

ԱՌԱՋԱՐԿԻ ՀԵՂԻՆԱԿԸ	ՕՐԵՆՔԻ ՆԱԽԱԳԻԾԸ ԿԱՄ ՕՐԵՆՔԻ ՆԱԽԱԳԾԻ ՄԱՍԸ	ԱՌԱՋԱՐԿԸ	ԱՌԱՋԱՐԿՈՒԹՅԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀԵՂԻՆԱԿԻ (ՀԻՄՆԱԿԱՆ ԶԵԿՈՒՑՈՂԻ) ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹՅՈՒՆԸ	ԱՌԱՋԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ Ն ԸՆԴՈՒՆԵԼՈՒ ԿԱՄ ՄԵՐԺԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ ՈՐՈՇՈՒՄԸ
ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն	«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)	Նախագծի 1-ին հոդվածով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Սույն օրենքը կարգավորում է մարդու առողջության պահպանման սահմանադրական իրավունքի իրականացումն ապահովող բժշկական օգնության և սպասարկման կազմակերպման, իրավական, տնտեսական և ֆինանսական հարցերի, ինչպես նաև բժշկական արտադրատեսակների շրջանառության հետ կապված հարաբերությունները: Այդ կապակցությամբ՝ առաջարկում ենք «կազմակերպման» բառից հետո ավելացնել «կանխարգելման» բառը, քանի որ առողջապահության ոլորտի այդ գործառույթը չի մտնում բժշկական օգնության և սպասարկման մեջ, ինչպես նաև իրավական, տնտեսական և ֆինանսական հարցերի մեջ, սակայն կարգավորվում է սույն օրենքով:	Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է	Ընդունվել է:

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 7-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը. Բժշկական զննություն՝ բժշկական մասնագետի կողմից հիվանդի հետազոտում՝ ցանկացած բժշկական նշանի կամ բժշկական վիճակի ախտանիշների համար: Առաջարկվում է «բժշկական մասնագետ» եզրույթի փոխարեն օգտագործել «բժիշկ» եզրույթը, քանի որ բուժանձնակազմի այլ աշխատակիցները չեն կարող զննություն իրականացնել: Միևնույն ժամանակ, առաջարկվում է «հետազոտում» բառից առաջ լրացնել «ֆիզիկական» բառը, քանի որ գործիքային և լաբորատոր հետազոտությունները, որոնք նույնպես հետազոտություն են համարվում, չեն կարող նույնականացվել բժշկական զննության հետ:</p>	<p>Ընդունվել է մասնակի. «հետազոտում» բառից առաջ լրացվել էլ «ֆիզիկական» բառը: Ինչ վերաբերում է «բժշկական մասնագետ» եզրույթին, ապա այն ավելի լայն հասկացություն և զննումը, օրինակ ջերմաչափումը, կարող է իրականացվել նաև միջին բուժանձնակազմի կողմից:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 9-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Համավճար՝ բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման ծրագրերի շրջանակներում պետության կողմից երաշխավորված արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման դիմաց քաղաքացիների կողմից կատարվող լրավճար՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառի պետական կառավարման լիազոր մարմնի կողմից սահմանված գների և նույն ծառայության համար հաշվարկված իրական ծախսերի տարբերության կամ հաստատագրված գումարի չափով: Առաջարկում ենք համավճարը սահմանել հետևյալ կերպ.</p>	<p>Չի ընդունվել: Առաջարկվող տարբերակը դա «Պետական մասնակցության» հասկացությունն է, երբ պետությունը կատարում է մասնակի փոխհատուցում կոնկրետ կազմակերպության կողմից տվյալ ծառայության համար հաշվարկված վճարովի գներում, իսկ</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

		<p>Համավճար՝ բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման ծրագրերի շրջանակներում պետության կողմից երաշխավորված արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման դիմաց քաղաքացիների կողմից կատարվող լրավճար՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառի պետական կառավարման լիազոր մարմնի կողմից սահմանված գների և նույն ծառայության համար բուժօգնություն տրամադրող կառույցի կողմից հաշվարկված ծախսերի կամ գնահատված արժեքի ծախսային տարբերության կամ հաստատագրված գումարի չափով:</p>	<p>«համավճարը» դա պետական կառավարման լիազոր մարմնի կողմից սահմանված հաստատուն գումարի չափ է, որն ընդհանուր է ողջ հանրապետության համար:</p>	
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 16-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Բժշկական միջամտություն՝ գործողություն, որն իրականացվում է բուժաշխատողի կողմից պացիենտի հետ՝ առողջությունը կամ ախտաբանական վիճակը գնահատելու, բարելավելու, փոփոխելու նպատակով. Առաջարկվում է հանել «փոփոխելու» բառը, քանի որ կետում նշված է «բարելավելու» եզրույթը: «Փոփոխել» բառը պետք է կիրառելի լինի միայն ախտաբանական վիճակի առումով, սակայն շարադրանքը թույլ չի տալիս միայն այդպես ընկալել:</p>	<p>Չի ընդունվել: Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 16-րդ կետում պահպանվել է «փոփոխելու» բառը, քանի որ բժշկական միջամտությունն իրականացվում է բուժաշխատողի կողմից պացիենտի հետ՝ ոչ միայն առողջությունը կամ ախտաբանական վիճակը գնահատելու, բարելավելու, այլև փոփոխելու</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

			նպատակով:	
ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն	«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)	Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 17-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Բուժման մեթոդ՝ համապատասխան բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակն իրականացնելու համար մասնագիտական գիտելիքների կամ տեխնոլոգիաների օգտագործմամբ գործողություն(ներ): Այդ մասով՝ առաջարկվում է «գործողություն(ներ)» բառից առաջ ավելացնել՝ «սպացուցողական բժշկության սկզբունքների վրա հիմնված» բառերը:	Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է:	Ընդունվել է:
ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն	«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)	Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 18-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Հեռաբժշկություն՝ բժիշկների, ինչպես նաև բժշկի և պացիենտի միջև տեղեկատվական տեխնոլոգիաների օգնությամբ հեռահար խորհրդատվություն իրականացնելու բժշկական պրակտիկա: Առաջարկում ենք բացի տեղեկատվական տեխնոլոգիաներից ավելացնել նաև <i>հեռախոսակապի հնարավորությունը</i> : Առաջարկվում է նաև հեռաբժշկությունը կիրառելի դարձնել նաև բուժման նշանակման և փոփոխման համար, այլ ոչ միայն խորհրդատվություն տրամադրելու համար: Այսպես,	Չի ընդունվել: Նախագծով ամրագրված հեռաբժշկության սահմանումն իր մեջ ներառում է բոլոր այն միջոցները, որոնց միջոցով հնարավոր է իրականացնել հեռահար խորհրդատվություն, այդ թվում՝ նաև հեռախոսակապը: Բացի	Ընդունվել է:

		<p>«<i>տեղեկատվական տեխնոլոգիաների</i>» բառակապակցությունից հետո ավելացնել «<i>կամ հեռախոսակապի</i>» բառերը և «<i>խորհրդատվություն</i>» բառից հետո ավելացնել նաև «<i>բուժում նշանակելու և բուժման փոփոխություն իրականացնելու</i>» արտահայտությունները:</p>	<p>այդ, միջազգային փորձի ուսումնասիրությունը ցույց է տալիս, որ հեռաբժշկության հասկացության մեջ հեռախոսակապն առանձին ձևով սահմանված չէ:</p>	
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 20-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Ավագ բուժաշխատող՝ առողջապահության բնագավառում որոշակի մասնագիտական գործունեություն իրականացնող ֆիզիկական անձ, որն ունի համապատասխան բարձրագույն կրթություն ու որակավորում, մասնագիտացում և Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով ստացել է մասնագիտական գործունեության և ՇՄՁ հավաստագրեր:</p> <p>Առաջարկվում է «<i>որոշակի մասնագիտական գործունեություն</i>» բառերից առաջ ավելացնել «<i>բժշկի որակավորում</i>» բառերը կամ «<i>բժշկի որակավորումը հաստատող և Հայաստանի Հանրապետության տարածքում վավեր փաստաթուղթ ունեցող</i>» բառերը:</p>	<p>Ընդունվել է: Ավագ բուժաշխատող՝ առողջապահության բնագավառում որոշակի մասնագիտական գործունեություն իրականացնող ֆիզիկական անձ, որն ունի համապատասխան բարձրագույն կրթություն ու բժշկի որակավորում, մասնագիտացում և ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով ստացել է մասնագիտական գործունեության և ՇՄՁ հավաստագրեր:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն	«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)	Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 23-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Պացիենտ՝ բժշկական օգնություն և սպասարկում ստացող կամ դրա համար դիմած ֆիզիկական անձ: Առաջարկվում է այս կետում և ողջ նախագծում «պացիենտ» բառը փոխարինել հայերեն «բուժառու» բառով:	Չի ընդունվել: «Պացիենտ» տերմինը հանրաձանոթ և միջազգային պրակտիկայում ընդունված հասկացություն է, ուստի նպատակահարմար չէ այն փոփոխել:	Ընդունվել է:
ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն	«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)	Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 26-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Բժշկական օգնության և սպասարկման որակ՝ անհատներին և բնակչությանը մատուցված բժշկական օգնության և սպասարկման արդյունքում առողջական ակնկալվող դրական ելքերի բարելավման աստիճանի բնութագրիչ: Այստեղ առաջարկվում է «դրական ելքերի» արտահայտությունից հետո ավելացնել «և/կամ», քանի որ որակը կարող է գնահատվել ինչպես դրական ելքերի քանակով կամ ցուցանիշով, այնպես էլ բուժառուի վիճակի բարելավման աստիճանով կամ	Չի ընդունվել: «Դրական ելքերի» արտահայտությունից հետո չի ավելացվել «և/կամ», քանի որ բժշկական օգնության և սպասարկման որակը անհատներին և բնակչությանը մատուցված բժշկական օգնության և սպասարկման	Ընդունվել է:

		<p>դրա ցուցանիշով:</p>	<p>արդյունքում առողջական ակնկալվող դրական ելքերի բարելավման աստիճանի բնութագրիչն է ինչպես քանակական, այնպես և որակական առումով:</p>	
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 30-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝</p> <p>Կլինիկական ուղեցույց՝ Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառի պետական կառավարման լիազոր մարմնի կողմից հաստատված բժշկական մասնագիտական հասարակական կազմակերպությունների կամ առողջապահական կամ բժշկական կազմակերպությունների մշակած և բուժաշխատողների համար նախատեսված փաստաթուղթ, որը ներառում է որոշակի հիվանդության կամ համախտանիշի կամ կլինիկական վիճակի վարման ժամանակակից բժշկագիտության լավագույն փորձը և բավարարում է առողջության հետ կապված կոնկրետ խնդիր ունեցող պացիենտների կարիքները, որի նպատակն է աջակցել բուժաշխատողների կողմից կլինիկական կոնկրետ դեպքի համար որոշում կայացնելուն:</p> <p>Այդ կապակցությամբ առաջարկվում է կլինիկական ուղեցույցների մշակումը օրենքով վստահել միայն շահույթ չհետապնդող</p>	<p>Ընդունվել է մասնակի: Նախագիծը խմբագրվել է. «ապացուցողական բժշկության սկզբունքների վրա հիմնված» բառերը լրացվել են:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

		<p>կազմակերպություններին՝ կոռուպցիոն ռիսկերից զերծ մնալու նպատակով: Առաջարկվում է «առողջապահական կամ բժշկական» բառերից առաջ ավելացնել «շահույթ չհետապնդող» բառերը, իսկ «...կազմակերպությունների մշակած» բառակապակցությունից հետո ավելացնել «ապացուցողական բժշկության սկզբունքների վրա հիմնված» արտահայտությունը:</p>		
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 33-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝</p> <p>Չափորոշիչ՝ բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման ծրագրերի շրջանակում պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման կազմակերպումն ու իրականացումը նկարագրող և կանոնակարգող փաստաթուղթ, որը հաստատում է Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության բնագավառի պետական կառավարման լիազոր մարմինը:</p> <p>Նշյալ կետն առաջարկվում է խմբագրել՝ հանելով «բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման ծրագրերի շրջանակում պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով» բառերը, փոխարենն ավելացնել «բնակչության առողջության պահպանումը, բժշկական օգնության և սպասարկումն...» բառերը: Այս փոփոխությունը թույլ է տալիս տարածել «չափորոշիչ» եզրույթը ցանկացած տեսակի բժշկական օգնության և սպասարկման</p>	<p>Չի ընդունվել: Չափորոշիչը նկարագրում և կանոնակարգում է բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման ծրագրերի շրջանակում պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման կազմակերպման ու իրականացման գործընթացը, իսկ ցանկացած տեսակի բժշկական օգնության և սպասարկման</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

		<p>կազմակերպման գործընթացի վրա և թույլ է տալիս շրջանցել երկակի ստանդարտների կիրառումը և կոռուպցիոն ռիսկերը:</p>	<p>կազմակերպման գործընթացի դեպքում կիրառելի է ընթացակարգը, որը պարտադիր է Հայաստանի Հանրապետության տարածքում գործող բոլոր բժշկական օգնություն եւ սպասարկում իրականացնողների համար:</p>	
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 44-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Հիվանդությունների ռեգիստր՝ առողջապահության բնագավառի տվյալների հատուկ բազայի տեսակ, որը պարունակում է տեղեկատվություն հատուկ հիվանդությամբ ախտորոշված մարդկանց վերաբերյալ: Այդ կապակցությամբ՝ առաջարկվում է «հիվանդությամբ» բառից առաջ հանել «հատուկ» բառը, քանի որ ցանկացած պետությանն անհրաժեշտ է ունենալ բոլոր հիվանդությունների ռեգիստրը:</p>	<p>Ընդունվել է մասնակի: «հատուկ» բառը փոխարինվել է «առանձին» բառով:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 50-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝</p> <p>Բժշկական արտադրատեսակ՝ ցանկացած գործիք, ապարատ, սարք, սարքավորում, նյութեր և այլ արտադրատեսակներ, որոնք բժշկական նպատակներով կիրառվում են առանձին կամ համակցված, ինչպես նաև նշված արտադրատեսակները՝ ըստ նշանակության կիրառման համար անհրաժեշտ այն պարագաների հետ (ներառյալ՝ հատուկ ծրագրային ապահովումը), որոնք արտադրողը նախատեսել է հիվանդությունների կանխարգելման, ախտորոշման, բուժման, բժշկական վերականգնման և մարդու օրգանիզմի դիտարկման, բժշկական հետազոտություններ անցկացնելու, օրգանիզմի ֆիզիոլոգիական ֆունկցիաների կամ անատոմիական կառուցվածքի վերականգնման, փոխարինման, փոփոխման, հղիության կանխման կամ ընդհատման համար, և որոնց ֆունկցիոնալ նշանակումը չի իրականացվում մարդու օրգանիզմի վրա դեղաբանական, իմունաբանական, գենետիկական կամ նյութափոխանակման ազդեցության միջոցով, սակայն կարող է ուղեկցվել դեղերով կամ դեղանյութերով:</p> <p>Այդ կապակցությամբ առաջարկվում է «ուղեկցվել դեղերով կամ դեղանյութերով» արտահայտության փոխարեն կիրառել «դեղերի և դեղանյութերի կիրառումով» արտահայտությունը:</p>	<p>Չի ընդունվել: Բժշկական արտադրատեսակների սահմանումը վերցված է ԵԱՏՄ համաձայնագրով նախատեսված սահմանումից, որի հայերեն համարժեք թարգմանությունն է տրված նախագծում:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
---	---	---	--	---------------------

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 60-րդ կետը (բժշկական անորակ արտադրատեսակ՝ բժշկական արտադրատեսակ, որը չի համապատասխանում արտադրողի (պատրաստողի) նորմատիվային, տեխնիկական փաստաթղթերին և (կամ) շահագործման ուղեցույցի, իսկ դրա բացակայության դեպքում՝ այլ նորմատիվ փաստաթղթերի պահանջներին) առաջարկվում է հանել: Եթե կա արտադրատեսակի որակի սահմանումը, ապա ցանկացած շեղում այդ սահմանումից կարելի է դիտարկել որպես անորակ արտադրատեսակ:</p>	<p>Չի ընդունվել: Նախագծի 2-րդ հոդվածի 1-ին մասի 60-րդ կետը հստակություն է մտցնում հետագայում տեխնիկական փորձարկում իրականացնող լաբորատորիաների համար, որոնք համաձայն որակի համակարգի պահանջների պետք է հետևեն նորմատիվ փաստաթղթերի պահանջներին:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 3-րդ հոդվածի 2-րդ մասի 1-ին կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ առաջնային բժշկական օգնություն՝ որպես յուրաքանչյուր մարդու համար անվճար, առավել մատչելի մեթոդների և տեխնոլոգիաների վրա հիմնված բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակ, ներառյալ՝ կանխարգելումը, որը երաշխավորվում է պետության կողմից: Հարկ է ընդգծել, որ կանխարգելումը բնակչության բոլոր շերտերի համար պետք է արվի հավասարաչափ: Այլապես ստացվում է, որ առաջնային բժշկական օգնությունը հանդիսանում է ոչ արդի տեխնոլոգիաներով և սարքերով /նույնիսկ</p>	<p>Չի ընդունվել: Առաջնային բժշկական օգնության սահմանումը միջազգային պրակտիկայում ընդունված սահմանում է, ուստի նպատակահարմար չէ սահմանման մեջ նշված փոփոխության իրականացումը:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

		<p>նոր և որակյալ տեխնոլոգիաների և սարքերի առկայության պարագայում/ մատուցվող բժշկական օգնություն: Հնարավորության դեպքում պետք է բոլորը ստանան առավել տեխնոլոգիական բժշկական օգնություն, ուստի առաջարկվում է խմբագրել կետը հետևյալ կերպ՝</p> <p>առաջնային բժշկական օգնություն՝ որպես յուրաքանչյուր մարդու համար անվճար, տվյալ պահին հասանելի լավագույն մեթոդների և տեխնոլոգիաների վրա հիմնված բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակ:</p>		
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 3-րդ հոդվածի 2-րդ մասի 2-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ մասնագիտացված բժշկական օգնությունը՝ որպես ախտորոշման և բժշկական առանձնահատուկ մեթոդների, այդ թվում՝ նորագույն և բարդ բժշկական տեխնոլոգիաների վրա հիմնված բժշկական օգնության և սպասարկման տեսակ:</p> <p>Հարկ է նշել, որ «բարդ բժշկական տեխնոլոգիա» եզրույթը օրենքի նախագծում ֆիքսված չէ, ուստի «բարդ բժշկական տեխնոլոգիա» արտահայտությունը կարող է բերել երկակի ստանդարտների կիրառմանը բուժօգնություն մատուցելիս: Այդ կապակցությամբ առաջարկվում է «բարդ» բառի փոխարեն կիրառել «տվյալ իրավիճակում սպեցիֆիկ/հատուկ» բառակապակցությունը:</p>	<p>Չի ընդունվել: Մասնագիտացված բժշկական օգնության սահմանումը միջազգային պրակտիկայում ընդունված սահմանում է, ուստի նպատակահարմար չէ «բարդ» բառի փոխարեն կիրառել «տվյալ իրավիճակում սպեցիֆիկ/հատուկ» բառակապակցությունը:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 11-րդ հոդվածի 3-րդ մասով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝</p> <p>Գիտնականները և գիտական աշխատողներն իրավունք ունեն առողջապահության բնագավառում գիտական և գիտատեխնիկական գործունեություն իրականացնելու նպատակով բժշկական փաստաթղթեր հետազոտել (մշակել) միայն դրանց միջոցով անձին նույնականացնելու հնարավորությունը բացառող միջոցներ (ծածկաշերտեր կիրառելով կամ բժշկական (այդ թվում և էլեկտրոնային) փաստաթղթերում ներառված անձնական տվյալներ չպարունակող հատվածները տրամադրելով կամ որևէ այլ ձևով դրանք ապանձնավորելով) կիրառելու դեպքում: Բժշկական փաստաթղթերում անձի նույնականացումը բացառող միջոցների կիրառման պատասխանատուները բժշկական օգնություն և սպասարկում իրականացնողն է և տվյալ բժշկական (այդ թվում և</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 12-րդ հոդվածի 3-րդ մաս)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

էլեկտրոնային) փաստաթուղթը վարող բուժաշխատողը: Եթե բժշկական (այդ թվում և էլեկտրոնային) փաստաթղթերում անձի նույնականացումը բացառող միջոցների կիրառումը թույլ չի տալիս հասնել տվյալ գիտական կամ գիտատեխնիկական գործունեության իրականացման նպատակներին կամ բժշկական փաստաթղթերում անձի նույնականացումը բացառող միջոցների կիրառումը անհնար է տեխնիկական պատճառներով, ապա անձնական, ներառյալ հատուկ կատեգորիայի տվյալներ պարունակող բժշկական փաստաթղթերի հետազոտման (մշակման) միջոցով գիտական կամ գիտատեխնիկական գործունեություն կարող է իրականացվել առանց անձի համաձայնության միայն «Անձնական տվյալների պաշտպանության մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 23-րդ հոդվածով սահմանված կարգով: Սույն մասով սահմանված կարգով առանց անձի համաձայնության հետազոտված անձնական, ներառյալ հատուկ կատեգորիայի տվյալները կարող են հրապարակվել միայն պացիենտի կողմից սույն օրենքի 9-րդ հոդվածի 4-րդ մասի համաձայն տրված համաձայնության դեպքում:

Նկատենք, որ նշված հատվածն ըստ էության կիրառելի չէ արխիվացված բժշկական փաստաթղթերի պարագայում, ուստի առաջարկվում է «*փաստաթուղթը վարող բուժաշխատողը*» բառերից հետո ավելացնել «*բացառությամբ արխիվացված բժշկական փաստաթղթերի, որոնք չեն գտնվում*

		<p><i>բուժաշխատողի ենթակայության տակ</i>: Արխիվ վարողը կարող է բուժաշխատող չհանդիսանալ:</p>		
<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 26-րդ հոդվածի 2-րդ մասի 1-ին կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Միավորվել մասնագիտական միություններում և դրանց միջոցով մասնակցել բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման, ապահովագրական ծրագրերի մշակմանը, բժշկական օգնության և սպասարկման լիցենզավորմանը, բժշկական շարունակական մասնագիտական զարգացումն ապահովող միջոցառումների կազմակերպմանը, իրականացմանը, իրենց իրավունքների պաշտպանությանը և միության կանոնադրությամբ նախատեսված այլ խնդիրների իրականացմանը. Առաջարկվում է «<i>իրականացմանը</i>» բառից հետո ավելացնել «<i>մասնակից լինել ոլորտային քաղաքականության մշակմանը և իրականացմանը</i>» բառերը:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 27-րդ հոդվածի 2-րդ մասի 1-ին կետ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 27-րդ հոդվածի 2-րդ մասի 13-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Հայաստանի Հանրապետության կառավարության կողմից սահմանած կարգով հաղորդում ներկայացնել Հայաստանի Հանրապետության ոստիկանություն, եթե բժշկական հաստատություն տեղափոխված պացիենտն անգիտակից է կամ ունի գլխի վնասվածք կամ ուղեղի ցնցում կամ 3-րդ կամ 4-րդ աստիճանի այրվածք կամ կտրող-ծակող գործիքով թափանցող վերք կամ հրազենային վնասվածք կամ պոլիտրավմա կամ թունավորում կամ պարզված տեղեկությունները հիմք են տալիս ենթադրելու, որ պացիենտի առողջությանը կամ կյանքին պատճառված վնասը բռնի կամ հակաօրինական գործողությունների, կամ ինքնավնասման կամ ճանապարհատրանսպորտային պատահարի հետևանք է, ինչպես նաև այն դեպքերում, երբ բժշկական հաստատություն է տեղափոխվել դիակ:</p> <p>Առաջարկվում է «կտրող-ծակող գործիքով թափանցող վերք» բառերը փոխարինել «կտրող-ծակող գործիքով առաջացրած վերք կամ թափանցող վերք» բառերով: Հնարավոր է վերքը թափանցող չլինի, սակայն հանցակազմ լինի վերք ստանալու գործընթացում, որը պետք է պարտադիր հայտնվի ոստիկանություն:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 28-րդ հոդվածի 1-ին մասի 13-րդ կետ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
---	---	---	--	---------------------

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 29-րդ հոդվածի 1-ին մասի 1-ին կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Ավագ և միջին բուժաշխատողները՝ օրենքով սահմանված կարգով իրենց կրթությանը, որակավորմանը և մասնագիտացմանը համապատասխան՝ իրենց իրավասության շրջանակներում իրականացնելու առողջապահության բնագավառում մասնագիտական գործունեություն, իսկ կրտսեր բուժաշխատողները՝ իրենց իրավասության շրջանակներում ոչ մասնագիտական՝ օժանդակող գործունեություն:</p> <p>Այդ կապակցությամբ առաջարկվում է <i>«իրենց իրավասությունների շրջանակներում»</i> բառերը փոխարինել <i>«մասնագիտական բնութագրում սահմանված իրավասությունների շրջանակներում»</i> բառերով:</p>	<p>Չի ընդունվել: Հաշվի առնելով այն հանգամանքը, որ ավագ և միջին բուժաշխատողների իրավասության շրջանակը կարող է սահմանվել ոչ միայն մասնագիտական բնութագրերով, այլև այլ ակտերով, օրինակ՝ ուղեցույցերով, հետևաբար նպատակահարմար չէ առաջարկված ձևակերպումն օրենքով ամրագրել:</p> <p>(Նախագծի լրամշակված տարբերակի 30-րդ հոդվածի 1-ին մասի 1-ին կետ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
---	---	---	---	---------------------

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 29-րդ հոդվածի 1-ին մասի 6-րդ կետով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ օրենքով սահմանված կարգով ստեղծելու միավորումներ կամ անդամակցելու դրանց:</p> <p>Այդ կապակցությամբ առաջարկվում է «դրանց» բառից հետո ավելացնել «որոնց միջոցով մասնակցել ոլորտային քաղաքականության մշակմանը և իրականացմանը, բնակչության առողջության պահպանման և բարելավման, ապահովագրական ծրագրերի մշակմանը, բժշկական օգնության և սպասարկման լիցենզավորմանը, բժշկական շարունակական մասնագիտական զարգացումն ապահովող միջոցառումների կազմակերպմանը, իրականացմանը, իրենց իրավունքների պաշտպանությանը և միության կանոնադրությամբ նախատեսված այլ խնդիրների իրականացմանը» բառերը:</p>	<p>Չի ընդունվել: Տրված ձևակերպումն ավել լայն է և նպատակահարմար չէ թվարկել, թե ինչ խնդիրների իրականացման նպատակով կարող են միավորումները ստեղծվել կամ դրանց անդամակցել: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 30-րդ հոդվածի 1-ին մասի 6-րդ կետ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
---	---	--	--	---------------------

<p>ԱԺ «Լուսավոր Հայաստան» խմբակցություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 47-րդ հոդվածով առաջարկվում է սահմանել հետևյալը՝ Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման, այդ թվում՝ առողջապահական բնագավառում լիցենզիայի պայմանների և պահանջների նկատմամբ պետական վերահսկողությունն իրականացնում է առողջապահության բնագավառում վերահսկողություն իրականացնող տեսչական մարմինը: Առաջարկվում է տեսչական մարմնի լիազորությունների մեջ ընդգրկել նաև առողջապահության ոլորտի պետական ֆինանսավորման համակարգի վերահսկողությունը: Ներկա դրությամբ այդ վերահսկողությունն իրականացնում է պետական առողջապահական գործակալությունը, որը գտնվում է առողջապահության նախարարության ենթակայության ներքո, ըստ այդմ՝ ստացվում է, որ առողջապահության նախարարությունը ինչպես բաշխում է պետական միջոցները այնպես էլ ստուգում այդ նույն գործունեությունը: Սա բնականաբար թույլ է տալիս կոռուպցիոն ռիսկեր, որոնք նախագծով հնարավոր է և հարկավոր է բացառել:</p>	<p>Չի ընդունվել: Առողջապահության նախարարությունը և ֆինանսական վերահսկողական գործառույթներ չունի: Այն իր վերահսկողությունը իրականացնում է միայն որպես պայմանագրի կողմ՝ պայմանագրային պարտավորությունների կատարման մասով, իսկ Առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմինը պայմանագրի կողմ չէ: Ինչ վերաբերվում է բյուջետային միջոցների բաշխման և ծախսման վերահսկողությանը, ապա դա իրականացվում է օրինակ՝ Հաշվեքննիչ պալատի, Ֆինանսների նախարարության կողմից: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 48-րդ հոդված)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
---	---	---	---	---------------------

<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Սահմանադրական դատարանի 2020 թվականի հունվարի 31-ի ՍԴՈ-1504 որոշման համաձայն՝ նախագծի 14-րդ և 15-րդ հոդվածներն անհրաժեշտ է խմբագրել:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 15-րդ և 16-րդ հոդվածներ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 31-րդ հոդվածի 2-րդ մասն առաջարկվում է խմբագրել՝ համապատասխան մարզպետին և Առողջապահության նախարարին լիազորություն տալով սահմանելու իրենց ենթակայության ներքո գտնվող առողջապահական պետական ոչ առևտրային կազմակերպությունների և հարյուր տոկոս՝ պետությանը սեփականության իրավունքով պատկանող բաժնեմաս ունեցող առողջապահական բաժնետիրական ընկերության գործադիր մարմնի ընտրության հարցաշարերը:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 32-րդ հոդվածի 2-րդ մաս)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 10-րդ հոդվածի 5-րդ մասի 4-րդ կետն առաջարկվում է հանել, քանի որ Նախագծի 10-րդ հոդվածի 5-րդ մասի 11-րդ կետով արդեն իսկ նախատեսված է այդ դրույթը:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի հոդված) 11-րդ</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 19-րդ հոդվածի վերնագրում և 27-րդ հոդվածի 2-րդ մասում «Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով» բառերն անհրաժեշտ է փոխարինել «օրենքով սահմանված կարգով» բառերով:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 20-րդ և 28 հոդվածներ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 21-րդ հոդվածի 2-րդ և 3-րդ մասերն անհրաժեշտ է խմբագրել՝ հստակ առանձնացնելով, թե որ դեպքերում է բժշկական օգնությունն ու սպասարկումն իրականացվելու պետության կողմից երաշխավորված անվճար պայմաններով: Բացի այդ, նույն հոդվածի 2-րդ մասից անհրաժեշտ է հանել «այն է՝ անհետաձգելի բժշկական օգնություն եւ սպասարկում չպահանջող հիվանդությունների եւ վիճակների մասով» բառերը, քանի որ պլանային բժշկական օգնության և սպասարկման հասկացությունը նախագծում արդեն իսկ առկա է:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 22-րդ հոդվածի 2-րդ և 3-րդ մասեր)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 27-րդ հոդվածի 2-րդ մասում «<i>հայտնելու</i>» բառն առաջարկվում է փոխարինել «փոխանցելու» բառով՝ համապատասխանեցնելով «Հայաստանի Հանրապետության քրեական օրենսգրքում փոփոխություն և լրացում կատարելու մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի նախագծի 1-ին հոդվածի պահանջներին:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 28-րդ հոդվածի 2-րդ մաս)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Առաջարկվում է նախագծում դրույթ նախատեսել բուժաշխատողներին պատշաճ մասնագիտական գործունեության տեղեկանք (certificate of good standing) տրամադրելու վերաբերյալ:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը լրացվել է /հոդված 30, մաս 1, կետ 6/</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Առաջարկվում է նախագծի 5-րդ գլխի վերնագրում «մրցույթի» բառից հետո լրացնել «օրինակելի» բառը:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Առաջարկվում է նախագծի 6-րդ գլխի վերնագրում «մասնագիտական» բառից առաջ լրացնել «առողջապահության ոլորտի» բառերը:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ՀՀ Կառավարություն</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ-331-29.10.2019-ԱՍ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 43-րդ հոդվածի 3-րդ մասում անհրաժեշտ է խմբագրել «մատուցվող վիճակների» բառերը:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 44-րդ հոդվածի 3-րդ մաս)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>ՀՀ կառավարություն</p>	<p>«Վարչական իրավախախտումներ ի վերաբերյալ Հայաստանի Հանրապետության օրենսգրքում լրացումներ կատարելու մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի նախագիծ (Կ-3311-29.10.2019,07.02.2020-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Նախագծի 1-ին հոդվածով լրացվող բոլոր հոդվածներում նախատեսված տուգանքների չափերն անհրաժեշտ է վերանայել և համապատասխանեցնել միմյանց՝ հաշվի առնելով «Վարչական իրավախախտումների վերաբերյալ Հայաստանի Հանրապետության օրենսգրքով ամրագրված սկզբունքներն ու մոտեցումները, մասնավորապես՝ անթույլատրելի է առաջին անգամ կատարվող զանցանքի և նույն զանցանքը կրկին անգամ կատարելու համար սահմանել նույն չափով տուգանք:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>ՀՀ կառավարություն</p>	<p>«Հայաստանի Հանրապետության քրեական օրենսգրքում փոփոխություն և լրացում կատարելու մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքի նախագիծ (Կ-3311-29.10.2019,07.02.2020-ԱԱ-011/1)</p>	<p>Առաջարկվում է նախագծի 280.2-րդ հոդվածով՝ պատասխանատվություն նախատեսել նաև բժշկական կեղծ արտադրատեսակ կիրառելու համար, քանի որ մարդու կյանքին և առողջությանը վնաս պատճառելու հնարավորությունն առավել մեծ է հենց բժշկական արտադրատեսակը կիրառելու դեպքում:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>

<p>Նարեկ Զեյնալյան</p>	<p>Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ- 331-29.10.2019-ԱԱ- 011/1)</p>	<p>Ինկորպորացնել գործող օրենքում կատարված 31.03.2020թ. ՀՕ-162-Ն և 13.04.2020թ. ՀՕ-193-Ն օրենքներով կատարված փոփոխությունները:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: «Հոդված 4. Բժշկական օգնության և սպասարկման իրականացման առանձնահատկությունն երն արտակարգ իրավիճակներում», 41- րդ հոդվածի 4-րդ մասի 2-րդ կետ և 5-րդ մաս:</p>	<p>Ընդունվել է:</p>
<p>Նարեկ Զեյնալյան</p>	<p>«Բնակչության բժշկական օգնության և սպասարկման մասին» Հայաստանի Հանրապետության օրենքում փոփոխություն կատարելու մասին» օրենքի նախագիծ (Կ- 331-29.10.2019-ԱԱ- 011/1)</p>	<p>Նախագծի 14-րդ և 15-րդ հոդվածները վերանայել՝ Սահմանադրական դատարանի 2020 թվականի հունվարի 31-ի ՍԴՈ-1504 որոշմանը համապատասխան:</p>	<p>Ընդունվել է: Նախագիծը խմբագրվել է: (Նախագծի լրամշակված տարբերակի 15-րդ և 16- րդ հոդվածներ)</p>	<p>Ընդունվել է:</p>