

ԹԻՎ _____ ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ

ԽՈՇՏԱՆԳՄԱՆ ԿԱՄ ՎԱՏ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ՀԵՏ ԿԱՊՎԱԾ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅԱՆ ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՁԵՎԱԹՈՒՂԹ

1. Խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի հետ կապված բժշկական զննության արձանագրության (այսուհետ՝ Արձանագրություն) ձևաթուղթը (այսուհետ՝ Ձևաթուղթ) լրացնում է բժշկական զննություն իրականացնող բժիշկը, իսկ ոչ աշխատանքային օրերին և ժամերին կամ բժշկի բացակայության դեպքում՝ հերթապահություն իրականացնող միջին բուժանձնակազմի ներկայացուցիչը՝ կալանավորված անձի կամ դատապարտյալի (այսուհետ՝ Պացիենտ) մոտ խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի հետ կապված ենթադրյալ դեպքերի փաստաթղթավորման նպատակով:

2. Արձանագրությունը կազմվում է, եթե.

1) առկա է Պացիենտի գրավոր կամ բանավոր հայտարարությունը՝ մարմնական վնասվածքը կամ առողջական վիճակի վերաբերյալ գանգատը խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ դրսևորման հետևանք լինելու վերաբերյալ.

2) բուժաշխատողը հայտնաբերում է, այդ թվում՝ անցկացրած բժշկական զննության ընթացքում, որ Պացիենտի մարմնական վնասվածքը կամ առողջական վիճակի վերաբերյալ գանգատը կարող է լինել խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ դրսևորման հետևանք:

3. Արձանագրությունը ներառում է Ձևաթուղթը, լուսանկար(ներ)ը, հետազոտությունների արդյունքները և այլ անհրաժեշտ նյութեր:

4. Արձանագրությունը կազմվում է սույն հրամանի 2-րդ հավելվածով հաստատված ուղեցույցի համաձայն:

5. Բժշկական զննությունն իրականացվում է առանձնացված վայրում՝ առանց երրորդ անձի ներկայության, բացառությամբ թարգմանության անհրաժեշտության դեպքում՝ թարգմանչի:

6. Խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի ենթադրաբար ենթարկված անձը (այսուհետ՝ Պացիենտ) իրազեկվում է զննության նպատակի, դրա ընթացքի և նախատեսվող գործողությունների վերաբերյալ:

7. Արձանագրության մեջ ամրագրվում է Պացիենտի՝ բժշկական զննության վերաբերյալ իրազեկված համաձայնության առկայությունը կամ բացակայությունը:

8. Վնասվածքների առկայությունն ու բացակայությունը (երբ բուժաշխատողը բացահայտում է կամ Պացիենտը վկայում է, որ իր մարմնի կոնկրետ վնասվածք(ներ)ը ենթադրյալ խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ դրսևորման հետևանք են) հաստատվում են լուսանկարներով և կցվում Ձևաթղթին:

9. Ենթադրյալ խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ դրսևորման յուրաքանչյուր դեպքում բուժաշխատողը պարտավոր է՝

- 1) իրականացնել պատշաճ բժշկական զննություն և լրացնել Արձանագրության ձևաթուղթը.
- 2) Արձանագրությունն ուղարկել իրավասու քննչական մարմին.
- 3) Պացիենտին տեղեկացնել իր միջոցների հաշվին մասնագիտական երկրորդ կամ իր նախընտրած թվով այլ կարծիք ստանալու իր իրավունքի մասին:

10. Արձանագրությունը կազմվում է մեկ բնօրինակից, որը զննությունն ավարտվելուց և համապատասխան փաստաթղթերն ստորագրվելուց հետո անհապաղ ուղարկվում է իրավասու քննչական մարմին՝ այդ մասին գրավոր իրազեկելով Հայաստանի Հանրապետության գլխավոր դատախազությանը: Արձանագրությունն իրավասու քննչական մարմնին պետք է տրամադրվի սույն հավելվածի 2-րդ կետով նախատեսված դեպքերի առաջանալուց հետո անհապաղ, բայց ոչ ուշ, քան 24 ժամվա ընթացքում:

11. Կազմվում է նաև Արձանագրության բնօրինակի երեք պատճեն: Արձանագրության ձևաթղթի բնօրինակի յուրաքանչյուր պատճենի վերջնամասում բուժաշխատողը ձեռագիր գրում է «Բնօրինակի հետ ճիշտ է, որի համար ստորագրում եմ» նախադասությունը և ստորագրում է՝ նշելով նաև ամսաթիվը: Արձանագրության բնօրինակի պատճեններից մեկը զննությունն ավարտվելուց և ստորագրվելուց հետո անմիջապես տրամադրվում է Պացիենտին, երկրորդը՝ «Քրեակատարողական բժշկության կենտրոն» ՊՈԱԿ-ին՝ մշտադիտարկում իրականացնելու նպատակով, իսկ երրորդը կցվում է Պացիենտի՝ քրեակատարողական հիմնարկում վարվող ամբուլատոր բժշկական քարտին:

I. ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆ

1. Բժշկական զննության ամսաթիվ՝ __ / __ / __, ժամը՝ սկիզբ __ : __, ավարտ __ : __,
 2. Վայրը _____
 3. Բժշկական զննություն և փաստաթղթավորում իրականացնողի Ա.Ա.Հ. /պաշտոն _____
-
4. Պացիենտի Ա.Ա.Հ. _____
 5. Սեռը՝ Արական, Իգական Ծննդյան օր / ամիս / տարի՝ __ / __ / __
 6. Առկա է Պացիենտի իրազեկված համաձայնությունը Այո Ոչ, եթե՝ «Ոչ», ապա՝ ի՞նչու _____

Պացիենտի ստորագրություն _____

7. Բժշկական զննություն իրականացնելու հիմքը՝ Մուտք, Դիմում, Պլանային բժշկական զննություն, Այլ _____

8. Նշել և նկարագրել բժշկական զննության խոչընդոտները, եթե այդպիսիք առկա են՝

- Պացիենտի վարքը _____
- Ժամանակային սահմանափակումը _____
- Մեկուսի զննության հնարավորություն չունենալը _____
- Այլ սահմանափակումներ _____

9. Պացիենտը մեկուսացվել է Այո Ոչ, եթե՝ «Այո», ապա՝ նշել պատճառը _____

10. Արձանագրությունն ուղարկվել է իրավասու քննչական մարմին _____

11. Ուղարկման ամսաթիվը և ժամ՝ __ / __ / __ / __ : __

12. Պացիենտն ստացել է պատճենը (ամսաթիվ և ժամ)՝ __ / __ / __ : __,

Պացիենտի ստորագրություն _____

II. ԹԱՐԳՄԱՆՈՒԹՅՈՒՆ

13. Առկա է թարգմանության անհրաժեշտություն Այո, Ոչ, Թարգմանության լեզուն _____

14. Ներգրավվել է թարգմանիչ Այո, Ոչ, թարգմանության ապահովման եղանակը

15. Թարգմանությունն իրականացնողի Ա.Ա.Հ. _____

16. Թարգմանությունն իրականացնողի անձնագրային տվյալներ _____

III. ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ԵՎ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՆԱՄՆԵՁ

17. Ազգություն _____, Քաղաքացիություն _____,
Կրոն (ոչ պարտադիր) _____

18. Ամուսնացած է Այո , Ոչ, Ամուսնալուծված, Երեխաներ (սեռ, տարիք) _____

19. Կրթություն _____

20. Աշխատանք _____

21. Հետաքրքրություններ _____

22. Գանգատներ (սուր ախտանիշներ) _____

23. Քրոնիկ հիվանդություններ (առկայության դեպքում կցել էպիկրիզ, կլինիկ-լաբորատոր հետազոտությունների արդյունքներ և այլն) _____

24. Օգտագործած դեղեր (նշել անվանումը)

մշտական _____

դեպքից առաջ _____

դեպքից հետո _____

զննության պահին _____

25. Նախկինում ունեցած հիվանդություններ, վնասվածքներ, վիրահատություններ

31. Ենթադրյալ խոշտանգման կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի հետևանքով պատճառված ֆիզիկական ախտանիշներ և/կամ հաշմանդամություն

(Նկարագրել սուր և քրոնիկական ախտանիշները և (կամ) անկարողությունը, բռնության ձևը/մեթոդը, վայրը, գոնավորումը, եզրերը, մակերևույթը, ինտենսիվությունը, տևողությունը, պարբերականությունը, սրացումները և զարգացումները, ապաքինումը և վերականգնումը:)

32. Դեպքի վերաբերյալ տեղեկություն

Օր/ամիս/տարի/ժամ	Վայր	Բռնության ձև/մեթոդ	Բռնություն իրականացնող անձը (անձինք) / Ա. Ա. Հ., պաշտոն/այլ տեղեկություն	Դեպքին ներկա անձը (անձինք) / Ա. Ա. Հ., պաշտոն / այլ տեղեկություն
___ / ___ / ____ / __ : __				

__ / __ / ____ / __ : __				
__ / __ / ____ / __ : __				
__ / __ / ____ / __ : __				
__ / __ / ____ / __ : __				

V. ԵՆԹԱԴՐՅԱԼ ԽՈՇՏԱՆԳՄԱՆ ԿԱՄ ՎԱՏ ՎԵՐԱԲԵՐՄՈՒՆՔԻ ԱՅԼ ՁԵՎԵՐԻ ՀԵՏԵՎԱՆՔՈՎ ԱՌԱՋԱՑԱԾ ՀՈԳԵԱԽՏԱԲԱՆԱԿԱՆ ԴՐՍԵՎՈՐՈՒՄՆԵՐԸ

Ընտրել և նշել համընկնող տարբերակ(ներ)ը և ընդգծել դրանցից բնորոշները: Անհրաժեշտության դեպքում լրացնել «Այլ» կետը՝ մատնանշելով Ձեր տարբերակը: Հոգեբանական ախտանիշները լրացվում են Պացիենտի վարքի և վիճակի դիտարկման արդյունքում, կամ հարցման ժամանակ վերջինիս խոսքերից ելնելով:

33. Հարցնել Պացիենտին՝

1) Դուք զգում եք, որ Ձեր հոգեկան վիճակը (մտքերը, հույզերը և այլն) զգալիորեն փոխվել են Ձեր նկատմամբ դրսևորված բռնության հետևանքով: Այո, Ոչ եթե՝ «Այո», ապա՝ ինչպե՞ս _____

2) Որքա՞ն է ազդել Ձեր հոգեկան վիճակի փոփոխությունը Ձեր կյանքի կամ աշխատունակության վրա: Չի ազդել, Թեթևակի, Միջին, Ծանր

34. Գիտակցություն, ուշադրություն

- պարզ /չի խանգարվել
 - չի կողմնորոշվում /ժամանակի/տեղի/ իրավիճակի մեջ /սեփական անձի նկատմամբ
 - անկարող է կենտրոնանալ/ցրված է
 - այլ
-

35. Վարք

- չափավոր ակտիվ է, համարժեք է հետազոտման պայմաններին
 - պասիվ է, ընկճված, դրսևորում է միօրինակ վարք, հապաղում է
 - խուսափում է հոգեբանական տրավմայի հետ նույնականացվող իրավիճակներից
 - նախկինում հաճելի զբաղմունք(ներ)ի հանդեպ հետաքրքրության կորուստ
 - արտահայտված հոգնածություն, ձանձրույթ
 - ավելի համակերպվող, ենթարկվող, կատարող
 - ինքնամփոփ, պատասխաններից խուսափող, կասկածամիտ, չվստահող
 - անհանդուրժող, բողոքական, անհնազանդ
 - աշխատունակության արտահայտված անկում
 - գերակտիվ, գրգռված
 - այլ
-

36. Մտածողություն, հիշողություն, խոսք

- առանց որևէ նկատելի շեղման
 - մտածողության դանդաղում/ արագացում/ խոսքի հապաղում
 - կրկնվող տագնապային հիշողություններ
 - իրադարձությունների, ժամանակի, անունների, հասցեների և նմանատիպ այլ երևույթների հիշելու դժվարություններ
 - շատախոսություն, որն արտահայտվում է տհաճ ապրումների շարունակական պատմություններով
 - մահվան, ինքնասպանության և ինքնավնասման մասին մտքեր
 - ինքնազնահատականի անկում, անվստահություն սեփական ուժերի նկատմամբ
 - հիշողության ցանկացած բնույթի խանգարում
 - կենտրոնացման դժվարացում
 - ըմբռնման դժվարություններ
 - արտահայտված անվստահություն բժիշկների և հետազոտությունների հանդեպ
 - այլ
-

37. Տրամադրություն ու հույզեր

- առանց փոփոխությունների
 - տրամադրության անկում, դեմքի դեպրեսիվ արտահայտություն
 - հուզական ընկճվածություն, միօրինակ, բթացված հույզեր
 - հուզական լարվածություն, գրգռվածություն, վրդովվածություն
 - հուսահատության և անօգնականության զգացողություն
 - լաց, արցունքներ, հոգոցներով շնչառություն
 - խոսքով արտահայտվող ցանկացած բնույթի վախեր
 - խոսքով արտահայտվող զայրույթ, դյուրագրգիռ վիճակ
 - արտահայտված վախկոտություն
 - զգայուն աղմուկի և ձայների նկատմամբ
 - այլ_____
-

38. Սոմատովեգետատիվ խանգարումներ

- սրտխփոց, հաճախասրտություն, կրծքավանդակում տհաճ զգացողություններ
 - արտահայտված քրտնարտադրություն, մարմնում տաքության զգացողություն, տենդ, դողէրոցք, չորություն բերանի խոռոչում
 - ձեռքերի, ոտքերի, մարմնի դող
 - մկանային լարվածություն, մկանային ցավեր
 - շնչահեղձություն, խեղդվելու զգացողություն, շնչառության դժվարություն
 - ցավ և ծանրության զգացողություն կրծքավանդակի շրջանում, անհանգստություն
 - գլխապտույտներ, գլխացավեր
 - թուլություն, անկարողություն
 - թմրածություն, ծակոցներ վերջույթներում
 - դյուրագրգիռ է անսպասելի գործողությունների, ձայների և աղմուկի հանդեպ, արտահայտված ցնցումներ
 - ցանկացած բնույթի քնի խանգարում, վատ երազներ
 - ախորժակի անկում
 - որովայնի շրջանում անհանգստության զգացողություն, սրտխառնոց
 - անիրականության զգացողություն/ ինչպես մշուշում
 - սեփական Ես-ի փոփոխություն/ կարծես այդ ամենն իր հետ չի կատարվում
 - այլ_____
-

VI. ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ԶՆՆՈՒԹՅՈՒՆ

39. Ընդհանուր վիճակ _____

40. Մաշկային ծածկույթ _____

42. Դեմք և գլուխ _____

43. Աչքեր, ականջներ, քիթ և կոկորդ _____

44. Բերանի խոռոչ և ատամներ _____

45. Կրծքավանդակ և որովայն (ներառյալ՝ կենսական ֆունկցիաների ցուցանիշներ) _____

46. Միզասեռական համակարգ _____

47. Ոսկրամկանային համակարգ _____

48. Կենտրոնական և ծայրամասային նյարդային համակարգ _____

49. Գլխի վնասվածքներ, գիտակցության կորուստ, շնչարգելություն

50. Վնասվածքի նկարագրություն և դրանց պատկերումը գծապատկերներում

Վնասվածքի տեսակը	Անատոմիական տեղակայումը	Ձևը	Չափերը, խորությունը	Օտար մարմնի առկայությունը	Գունավորումը	Արյունահոսության նշաններ	Շրջապատող հյուսվածքներ	Ուղղություն, սիմետրիկությունը	Եզրերը	Մակերևույթը, ռեփեֆը	Այլ ցուցանիշներ

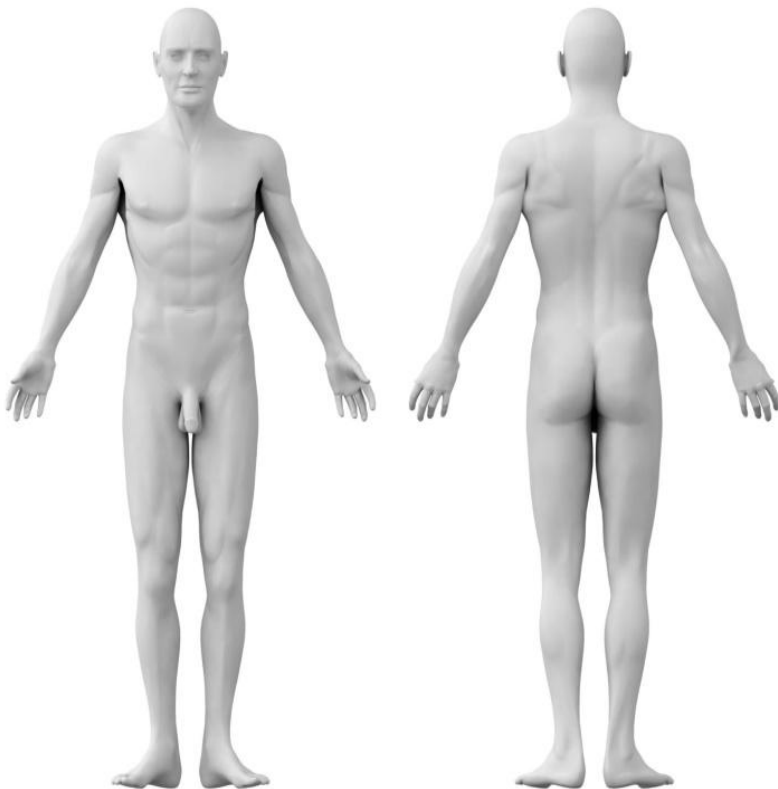
Գծապատկերում՝ մարմնի համապատասխան անատոմիական դիրքում նշել վնասվածքի տեսակը՝ ըստ ստորև նշված թվերի:

Ըստ անհրաժեշտության՝ գրիչով նկարել և կատարել նշումներ:

Վնասվածքների տեսակները՝

1.	արյունազեղում	8.	էլեկտրահարում
2.	այրվածք	9.	սպի
3.	կտրած-ծակած	10.	անդամահատում
4.	քերծվածք	11.	դեֆորմացիա
5.	կծած	12.	պիզմենտացիա
6.	հեմատոմա	13.	այլ
7.	վերք	14.	այլ

Գծապատկեր 1 (արական)



Նշումներ

VIII. ԼՐԱՑՈՒՑԻՉ ՀԵՏԱԶՈՏՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԵՎ ԽՈՐՀՐԴԱՏՎՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ԱՆՀՐԱԺԵՇՏՈՒԹՅՈՒՆ

51. Առկա է լրացուցիչ հետազոտության անհրաժեշտություն Այո , Ոչ, եթե՝ «Այո», ապա՝ նշել, թե ինչ

52. Լրացուցիչ խորհրդատվությունների անհրաժեշտություն Այո , Ոչ, եթե՝ «Այո», ապա՝ ընտրել

<input type="checkbox"/> վիրաբույժ	<input type="checkbox"/> վնասվածքաբան
<input type="checkbox"/> գինեկուլոգ	<input type="checkbox"/> ուրուլոգ
<input type="checkbox"/> մանկաբույժ	<input type="checkbox"/> ատամնաբույժ
<input type="checkbox"/> ԼՈՌ	<input type="checkbox"/> ակնաբույժ
<input type="checkbox"/> հոգեբան	<input type="checkbox"/> հոգեբույժ
<input type="checkbox"/> այլ՝	<input type="checkbox"/> այլ՝

IX. ԵԶՐԱԿԱՑՈՒԹՅՈՒՆ

Եթե Պացիենտը հայտարարել է կամ ենթադրվում է, որ իր նկատմամբ դրսևորվել է խոշտանգում կամ վատ վերաբերմունքի այլ ձևեր, ապա հարկավոր է ստուգել դրա համապատասխանությունը արձանագրված ախտանիշներին: Աղյուսակում յուրաքանչյուր ախտանիշը լրացվում և գնահատվում է առանձին:

Բժշկական գնության արդյունքում հայտնաբերված ֆիզիկական ախտանիշ	Պացիենտի պնդումը բռնության այն մեթոդի մասին, որի արդյունքում ստացել է հենց այդ վնասվածքը	Համապատասխանության աստիճանը /նշել միայն մեկը/	Լուսանկարների համարները (առկայության դեպքում)	Այլ նշումներ
		<input type="checkbox"/> Չի համապատասխանում <input type="checkbox"/> Համապատասխանում է <input type="checkbox"/> Բարձր է համապատասխանության աստիճանը <input type="checkbox"/> Գործնականում ախտորոշված է	Լուսանկար(ներ) N _____	
		<input type="checkbox"/> Չի համապատասխանում <input type="checkbox"/> Համապատասխանում է	Լուսանկար(ներ) N _____	

		<input type="checkbox"/> Բարձր է համապատասխանության աստիճանը <input type="checkbox"/> Գործնականում ախտորոշված է		
		<input type="checkbox"/> Չի համապատասխանում <input type="checkbox"/> Համապատասխանում է <input type="checkbox"/> Բարձր է համապատասխանության աստիճանը <input type="checkbox"/> Գործնականում ախտորոշված է	Լուսանկար(ներ) N _____	
		<input type="checkbox"/> Չի համապատասխանում <input type="checkbox"/> Համապատասխանում է <input type="checkbox"/> Բարձր է համապատասխանության աստիճանը <input type="checkbox"/> Գործնականում ախտորոշված է	Լուսանկար(ներ) N _____	

Մեկնաբանություն՝

Չի համապատասխանում, երբ նկարագրված ախտանիշը **չի կարող** լինել նշված եղանակով վնասվածք սրանալու հետևանք:

Համապատասխանում է, երբ նկարագրված ախտանիշը, բացի նշված եղանակով վնասվածք սրանալուց, կարող է առաջացած լինել այլ տարբեր պատճառներից:

Բարձր է համապատասխանության աստիճանը, երբ նկարագրված ախտանիշը կարող է լինել ոչ միայն նշված եղանակով վնասվածք սրանալու արդյունք, այլ նաև **որոշ այլ** պատճառներից նույնպես:

Գործնականում ախտորոշված է, երբ նկարագրված ախտանիշը **չի կարող** լինել այլ պատճառով, քան նշված եղանակով վնասվածք սրանալը:

53. Սուր և քրոնիկ ախտանիշներ, որոնք համընկնում են նկարագրված բռնության հետ և հանգեցրել են ֆիզիկական կամ հոգեկան կարողությունների հետ կապված խնդրների _____

54. Նկարագրված բռնության արդյունքում ստացված վնասվածքի ապաքինումը կարող է համապատասխանել նկարագրված ախտանիշին, սպիին_____

վատ վերաբերմունքի այլ ձևերի վերաբերյալ Պացիենտի պնդումները և (կամ) իմ ենթադրությունը բժշկական զննության արդյունքներին (նշել միայն մեկ տարբերակ).

- Չի համապատասխանում
- Համապատասխանում է
- Բարձր է համապատասխանության աստիճանը
- Գործնականում անտորոշված է

55. Լրացուցիչ մեկնաբանություններ իրականացված զննության և հետազոտությունների համադրության արդյունքների մասին. _____

XII. ԿԻՑ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐ

56. Առդիր՝

Լուսանկար(ներ)ը՝ թվով _____ էլեկտրոնային կրիչով.

Այլ _____՝ _____ թերթ.

Այլ _____՝ _____ թերթ.

XIII. ԲՈՒԺԱՇԽԱՏՈՂԻ ՎԿԱՅԱՐԿՈՒՄ

Իմ ստորագրությամբ հավաստում եմ, որ Ձևաթղթում զետեղված տեղեկությունը ճշգրիտ է և համապատասխանում է իմ գիտելիքներին և համոզմունքին:

Ստորագրություն

բուժաշխատողի Ա.Ա.Հ

___ / ___ / ___ / ___ : ___
ամսաթիվ/ժամ

