

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌԴԱՋԱՊՀԱՌԻԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐ  
ՀՐԱՄԱՆ

28.08.2026 № 4989-Ձ

«ԱԼԵԴԳՈՐԳԻԱ ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ ԱԼԳՈՐԻԹՄՆԵՐ, ԱՊԱՅՈՒՑՈՒՄԱԿԱՆ  
ՄՈՏԵՑՈՒՄՆԵՐ ԵՎ ԳՈՐԾԱԿԱՆ ԼՈՒԾՈՒՄՆԵՐ» ԹԵՄԱՅՈՎ ԴԱՍԸՆԹԵՑԻ  
ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

Հիմք ընդունելով Առողջապահության նախարարի 2019 թվականի ապրիլի 26-  
ի թիվ 20-Ն հրամանի հավելված 1-ի 15-րդ կետը, ինչպես նաև հաշվի առնելով «Գրքավ  
Մեդ» ՍՊԸ տնօրեն Արուսյակ Բաղդասարյանի 11.08.2026թ. հայտը՝

Հ Ր Ա Մ Ա Յ ՈՒ Մ Ե Մ

1. Հաստատել 2026 թվականից կրկնողությամբ, ամացանց («ձում» հարթակ)  
«Գրքավ Մեդ» ՍՊԸ կողմից կազմակերպվող «Ալերգոլոգիա. կլինիկական  
ալգորիթմներ, ապացուցողական մոտեցումներ և գործնական լուծումներ» թեմայով  
դաշնակցական ծրագրի համաձայն հավելվածի:

2. «Ալերգոլոգիա. կլինիկական ալգորիթմներ, ապացուցողական մոտեցումներ  
և գործնական լուծումներ» թեմայով դաշնակցական հրեղիտ:

1) մասնակիցներին շնորհել ՀՄՀ 15 տեսական կրեդիտ:

2) դասավանդողներ Արմինե Հակոբյանին՝ ՀՄՀ 9 տեսական կրեդիտ, Մարիամ  
Մուկիսյանին՝ ՀՄՀ 6 տեսական կրեդիտ:

3. Առողջապահության նախարարության քարտուղարության պետ Աստղիկ  
Առաքելյանին՝ եռօրյա ժամկետում ապահովել սույն հրամանի առաքումը  
հայտատուին:

4. Սույն հրամանը կարող է բողոքարկվել «Վարչադատության հիմունքներ» և  
վարչական վարույթի մասին» ՀՀ օրենքի 70-րդ և 71-րդ հոդվածներով սահմանված

կարգով և ժամկետներում՝ վարչական կարգով կամ ՀՀ վարչական դատավարության  
օրենսգրքով սահմանված կարգով և ժամկետներում՝ դատական կարգով:

Ա. ԱՎԱՆԵՍՅԱՆ

28.08.2026  
X  
ԱՎԱՆԵՍՅԱՆ  
Signed by: AVANESYAN ANAHIT 7103810157

ԾԱՌԱԳԻՐ

ՀՀ առողջապահության նախարարի  
« 28 » օգոստոս 2026թ.  
N 4989 - Ա կողմից

2026թ-ից կոմպլեքսային, առցանց («Հոմ» հայերեն)

«Գլոբալ Մեդ» ՍՊԸ

| Օր 1  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Ամեն ցան պերիոդի չէ՝<br>Ավելի հիմնականությունների տարբերակիչ ակտիվությունը առաջնային օրվան<br>• Քննարկվող հարցեր.<br>• Ավելի, վարպետ ին հիմնականություն, թե՛ առաջինն փնտրել<br>• Ամենատարածված պատրաստի վրային<br>• Երբ է անհրաժեշտ պերիոդական հետազոտություն<br>• Երբ թեստավորում չի օգտում<br>• Կլինիկական դեպքերի քննարկում            |
| Օր 2  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Անաֆիլակտիկ, յուրաքանչյուր բուժքն կարևոր է:<br>Անաֆիլակտիկ վաղ ճանաչում և անհետաձգելի բուժում:<br>• Քննարկվող հարցեր.<br>• Անաֆիլակտիկ ժամանակակից ակտիվություն չափանիշները<br>• Արդենային, երբ, ինչպես և ինչ դեղատեսակով<br>• Ամենատարածված միջինը արդենային վերաբերյալ<br>• Երկրորդային անաֆիլակտիկ<br>• Հետագա վարում և հիվանդի կրթում |
| Օր 3  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Ավելի դժվար, հաճախ անտեսվող, բայց վերահսկվող հիվանդություն: Ավելի դժվար ժամանակակից մոտեցումները:<br>• Քննարկվող հարցեր.<br>• Ինչպես ճանաչել ավելի դժվար<br>• Տարբերակում վիրուսային և ոչ ավելի դժվարներից<br>• Նազալ կոնյուկտիվիտիսների ճիշտ կրթությունը<br>• Ավելի-ավելի ինտերդիսցիպլինար և երբ առաջարկվել                              |
| Օր 4  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Անտրալի ավելի, փաստեր և միջին:<br>Անտրալի ավելի ակտիվ ակադեմիական մոտեցումները:<br>• Քննարկվող հարցեր.<br>• Անտրալի ավելի ընդուն անտրալի ակադեմիականության<br>• Լինիանցիոն դիտարկումներ օգտություն ու դիտարկում<br>• Երբ նշանակվել արդենային ակտիվություն                                                                                 |

|       | • Անտրալի ավելի կանխարգելման նոր մոտեցումներ<br>• Հիվանդների համալսարանի հարցերը ակադեմիական գործում                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Օր 5  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Սարկամ Մոկիսյան |
| 2 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Քրո, ցան և այլուց, ինչ է թաքնված դրանց հետևում:<br>Ուղիղաբերական և անգիոպատոց, գործնական ուղեցույց ՀՊԲ-ների համար: Քննարկվող հարցեր.<br>• Սոդ և քրոնիկ ուղիղաբերական տարբերությունները<br>• Ինչու քրոնիկ ուղիղաբերական մեծ մասը անտրալի ավելի չէ<br>• Ժամանակակից բուժման ակտիվություններ<br>• Ժամանակակից անգիոպատոցի ճանաչում<br>• Երբ է անհրաժեշտ ուղեցույց ավելի ակտիվ մոտ           |                 |
| Օր 6  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Արմինե Հակոբյան |
| 2 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Արմինե 2026, ինչ պետք է իմանա յուրաքանչյուր բժիշկ:<br>Բրոնխալ սաթմանի վաղ ակտիվություն և ժամանակակից բուժում:<br>• Քննարկվող հարցեր.<br>• GINA-ի նոր առաջարկությունները<br>• Թեթև սաթմանի բուժման փոփոխությունները<br>• Դժվար վերահսկվող սաթման<br>• Արմինե և COPD համալսարանի համալսարանի<br>• Կենսաբանական թերապիայի հետազոտությունները                                                |                 |
| Օր 7  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Արմինե Հակոբյան |
| 2 ժամ | <b>Դասախոսություն</b><br>Դեղորայքային ավելի, իրականություն, թե՛ պիսկ ակտիվություն:<br>Դեղորայքային զերգայնություն ժամանակակից մոտեցումներ:<br>• Քննարկվող հարցեր.<br>• Դեղորայքային ավելի «ապալիտակարան» (debeling)<br>• Ոչ ստերոիդային հակաբորբոքայինների նկատմամբ<br>• Գերալի ակտիվացիոն թեստեր<br>• Հակաբորբոքային ավելի տարածված միջինը<br>• Դեղային ակտիվացիոն թեստեր<br>• Ավելի չափավոր ռազմակարգություններ |                 |

Դիտարկումները տարածված թերթեր, թերթային, մամուլային, ակտիվություն և կլինիկական ինտերվյուներ, բոլորածնում, մեդիաառարկայություններ, փորձարկումներ, անհետաձգելի օգնության բժիշկներ, մեդիաառարկումներ:  
Սաթմանների ակտիվացիոն թերթային, մեդիա 50 հոգի: