



ԱՌԱՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ
ԱԶԳԱՅԻՆ ԻՆՍԻՏՈՒՏ

N 10 (716)
10 հունիսի, 2016թ.

Առողջապահության լրատ

Հայաստանի Հանրապետության Առողջապահության նախարարության պաշտոնաթերթ

ՀՀ Ազգային ժողովում

Ներկայացվեց առողջապահության ոլորտի 2015թ. գործունեության հաշվետվությունը

ՀՀ Առողջապահության, մայրության և մանկության ու ֆինանսավարկային և բյուջետային հարցերի մշտական հանձնաժողովներում քննարկվեց ՀՀ-ում 2015թ. պետական բյուջեով «Առողջապահություն» բաժնին հատկացված ֆինանսական միջոցների օգտագործման վերաբերյալ հաշվետվությունը:

ՀՀ ֆինանսների նախարարի տեղակալ-գլխավոր գնաճապետ Ալեքս Զանջուղայամի կողմից բյուջետային հատկացումների ընդհանուր պատկերը ներկայացվելուց հետո, ՀՀ առողջապահության նախարարին հաշվետվությունը ներկայացվելու համար առաջարկվել է առողջապահության նախարարության միջոցով, իսկ մնացած՝ այլ գերատեսչությունների:



թյան նախարարի տեղակալ Վահան Պողոսյանը ներկայացրեց հաշվետու տարում իրականացված ծրագրերը:

Փոխնախարարը նշեց, որ 2015 թվականի ՀՀ պետական բյուջեի միջջոներով առողջապահության ոլորտում կատարվել են 86,1 մլրդ դրամի ծախսեր, ինչը կազմում է բյուջեի հատկացումների 99.8%-ը: Ընդհանուր ծախսերի շուրջ 96,6% կամ 83,3 մլրդ դրամը ֆինանսավորվել է ՀՀ առողջապահության նախարարության միջոցով, իսկ մնացած՝ այլ գերատեսչությունների: 2015 թվականին

ազգարնակչության մեկ շնչի հաշվով առողջապահական ծախսերը կազմել են 28.598 ՀՀ դրամ: Առողջապահության ոլորտում կատարված ծախսերի 46,5%-ն ուղղվել է հիվանդանոցային ծառայությունների, 32,5%-ը՝ արտահիվանդանոցային ծառայությունների, 12,1%-ը՝ այլ դասերին չափականող առողջապահական ծրագրերի, 6,2%-ը՝ հանրային առողջապահական ծառայությունների և 2,7%-ը՝ դեղագործական ապրանքների ծերթերման ծախսերի ֆինանսավորմանը:

»7 էջ

Առողջապահության նախարարությունում

Լուրջ մարտահրավեր



Գելություն առաջացնող քրոնիկական հիվանդությունները, հոգեկան հիվանդությունները, վնասվածքները, բունավորությունները և այլն:

Ոչ վարակիչ հիվանդություններից յուրաքանչյուր տարի աշխարհում մահանում է ավելի քան 40 միլիոն մարդ: Եվրոպական տարածաշրջանում ՈՎՀ-ները կազմում են բոլոր մահերի շուրջ 86%-ը և հիվանդացության թերի 77%-ը, ինչը դարձել է ահագնացող մարտահրավեր առողջապահական համակարգերի, երկրների տնտեսական զարգացման և ազգաբնակչության զգալի մասի բարեկեցության համար: Դրանք նաև վաղաժամ մահվան հիմնական պատճառն են: Ինչպես ամբողջ աշխարհում, Հայաստանում նմանապես ՈՎՀ-ները մեծ թեր են նաև առողջապահական համակարգի հիվանդությունները, չարորակ նորագոյացությունները, չափարարակ դիաբետը, թոքերի շնչար-

»2 էջ

Հունիսի 1-ը՝ երեխաների պաշտպանության միջազգային օր

Առաջին հերթին՝ առողջության պահպանումը

Բուժաշխատողների համար երեխաների առողջության պահպանումը, առողջական խնդիրներ ունեցող փոքրիկների ապաքինումը ոչ միայն հունիսի 1-ին, այլև ողջ տարի անենորյա ուշադրության կենտրոնում է: Զավորված ավանդույթի համաձայն, երեխաների պաշտպանության միջազգային օրվա առթիվ, ՀՀ

առողջապահության նախարար Արմեն Մուրադյանն այցելել է «Արարկի» բժշկական համալիր-երեխաների և դեռահասների առողջության ինստիտուտ: Այս կենտրոնում տարեկան ամբուլատոր պայմաններում բուժօգնություն է ստանում շուրջ 80 հազար, իսկ հիվանդացյան՝ 14 հազար երեխա:

»3 էջ

Լիարժեք կյանքի երազանք

«Մենք բոլորս սերում ենք մանկությունից», - ասում է Մենտ Էքզուպերի «Փոքրիկ իշխանը» հեթհաթ-վիպակի հերոսը: Խակասեն, մեզնից յուրաքանչյուրն է ապրել մանկության այնքան ցանկալի ու երազանքներով լի տարիները: Սակայն ոչ բոլորին է վիճակված կյանքի այլ ժանապարհն անցնել առողջ, ապահով կենսապայմաններում, որովհետև, ցավիք, թիջ չեն նրանք, ովքեր տառապաւում են բնածին կամ ծերթերովի մի շարք ախտահարումներով, ունեն տեսողության, լողության, ազատ տեղաշարժելու, խոսելու խնդիրներ, ասել է՝ կարիք ունեն մշտական հոգածության և ուշադրության: »3 էջ

Ուրախ լուր

Մայիսի 1-31-ը ընկած ժամանակահատվածում երևանի 12 ծննդատանը գրանցվել է 1744 ծնունդ:



ՄԻԱՎ-ից գերծ հասարակություն

Նյու Յորքում գտնվող ՀՀ պատվիրակությունը հունիսի 7-ին մասնակցեց ՄԱՎ-ի Գլխավոր ասամբլեայի ՄԻԱՎ/ՁԻԱՀ-ի խնդիրներին նվիրված բարձր մակարդակի համայնական շրջանակում ԱՀԿ-ի կողմից կազմակերպված «Մուրից երեխային ՄԻԱՎ-ի և սիֆիլիսի փոխանցման վերացում» տոնելով երկրորդ հայրանակը» խորագրով միջոցառմանը:

Միջոցառման ընթացքում դարձել է ահագնացող մարտահրավեր առողջապահական համակարգերի, երկրների տնօրենների աշխատանքամարտի գործադիր տնօրենների տեղակալ Զասթին Ֆուսիդյան, ԱՀԿ-ի Հարավարևելյան Ասիայի երկրների տարածաշրջանային գրասենյակի ղեկավար Փունամ Քերարապալ Մինկիսը:



Միջայալ ծրագրի գործադիր տնօրեն Միշել Սիդերը, ՄԱՎ-ի մանկական հիմնադրամի գործադիր տնօրենների տեղակալ Զասթին Ֆուսիդյան, ԱՀԿ-ի Հարավարևելյան Ասիայի երկրների տարածաշրջանային գրասենյայի ղեկավար Փունամ Քերարապալ Մինկիսը:

Իր ելույթում Ունա Միհայլի աշխատանքամարտ երազանքը կազմակերպությունը կազմակերպություն է, և այսօր մենք տոնում ենք Հայաստանի, Բելառուսի, Մոլդովայի, Թայլանդի հաջողություններն այս ոլորտում: Միշել Սիդերն շնորհակալություն հայտնեց երկրների մորից երեխային ՄԻԱՎ-ի փոխանցման վերացման երազանքը իրողական դարձնելու համար, ինչը նշանակում է, որ հնարավոր է ունենալ ՄԻԱՎ-ից գերծ հասարակությունը:

»4 էջ

Հոբելյանական-65

ԵՌ բժիշկ, և ղեկավար, և կազմակերպիչ

Ամիսներ առաջ լրացավ մայրաքաղաքի խոշորագույն բժշկական հաստատություններից մեկի՝ «Արմենա» բժշկական կենտրոնի գլխավոր տնօրեն, բ.գ.դ., պրոֆեսոր Գրիգոր Գրիգորյանի ծննդյան 65-ամյակը:

Տարված լինելով ամենօրյա լարված աշխատանքով և, արհասարակ, չընդունելով հոբելյանների շուրջ ու նշանակություն տալու ընդունված եղանակները, մասնաւում է աշխատանքային սովորական մի օր, երբ նպատակ դառնում է ոչ թե հանդիսությունը, այլ բուժօգնության կարիք ունեցող մարդկանց սատարելու պատրաստակամությունը:

Այս բանում համոզվելու համար երկար ժամանակ չպահանջվեց. մեզ հետ գրույցի ընթացքում նա հաճախ էր ստիպված լինում «կտրելու» մտքի թելը, որովհետև ընդունարանում կուտակված ազգարարական իշխանության մեջ հաջողաբար տեղադրվելու հետո, 1967-ին ընդունվել է Երևանի բժշկական ինստիտուտի բուժական ֆակուլտետ, ավարտելուց հետո, 1973-74թ. ինտերնատուրա անցել մայրաքաղաքի թիվ 3 հիվանդանոցում:

»2 էջ

Ներկայացվեց առողջապահության ոլորտի 2015թ. գործունեության հաշվետվությունը

«1 էջ Արտահիվանդանոցային ծառայությունների ֆինանսվողումը 2015 թվականին կազմել է 28,0 մլրդ դրամ, որից 26,7 մլրդ դրամը՝ <<առողջապահության նախարարության միջոցով»: Բյուջեի կատարողականը կազմել է 99,2%: Ծրագրերի շրջանակմերում տեղամասային թերապևտի, տեղամասային մանկաբուժի, ընտանեկան բժշկի, ներ մասնագետների, մանկաբարձրական կենտրոն, դպրոցների բուժքույրերի կողմից բժշկական օգնությունն ու սպասարկումը համբաւետության ամբողջ բնակչության համար մատուցվել է անվճար սկզբունքով: 2014 թվականի համեմատ, ծախսերն աճել են 12,0%-ով կամ 1,1 մլրդ դրամով, որը կիմնականում պայմանավորված է եղել 2015 թվականի հուլիսի 1-ից միջին և սպասարկող բուժքանակազմի բազային աշխատավարձի բարձրացմաբ: 2014 թվականի 76,1 հազարի դրամի դիմաց 2015 թվականի հուլիսի 1-ից այն կազմել է 79,4 հազար դրամ: Արտահիվանդանոցային ծառայությունները մատուցվել են 13 ծրագրի միջոցով: Նախորդ տարվա համեմատ, ավելացել է մեկ ծրագրի «Անցանկար» հոդությունների կանխարգելման նպատակով հակաբեղմնավորիչ ժամանակակից միջոցների մատչելիության ապահովում» ծրագրում, որի տարեկան գումարը կազմել է 45.8 մլն դրամ:

Առավել տարածված ոչ վարակիչ հիվանդությունների վաղ հայտնաբերման և կանխարգելման նպատակով, 2015 թվականի հունվարի 1-ից «<հիվանդությունների կանխարգելում և վերահսկում» ծրագրի շրջանակում իրականացվել է սքրինֆային ծրագրի, որի շրջանակում 35-ից 68 տարեկան <<բոլոր քաղաքացիները հնարավորություն ունեցան զարկերակային գերծնշման և շաբարային դիաբետի վաղ հայտնաբերման ու ախտորոշման, իսկ 30-ից 60 տարեկան բոլոր կանայք՝ արգանդի վզիկի նախաքաղցկեղի վաղ ախտորոշման և քաղցկեղի կանխարգելման անվճար հետազոտությունների:

Բնակչության ընդհանուր խմբերին, հիմներին և կանաց, զորակոչյան և նախազորակոչյան տարիքի անձանց 2015 թվականին մատուցվել է շուրջ 4.0 մլն լարորատոր և գործիքային հետազոտություններ, ծախսերը կազմել են 3,6 մլրդ դրամ:

Հոգածոգնության ծառայությունում 2014 թվականի 467,000 կանչի դիմաց սպասարկվել են 477,300 կանչ և ծախսերը կազմել են շուրջ 3,3 մլրդ դրամ: Ծառայության արդյունավետության բարձացման նպատակով, 2015 թվականին նշանակվել և շրջանառության մեջ է դրվել <այսատանի <անրապետության բնակչության շտապ բժշկական օգնության և սպասարկման 2016-2020 թվականների ռազմավարության ծրագրը:

Առաջնային օղակի, դիսպանսերների և այլ բուժքատառությունների միջոցով բնակչության արտոնյալ խնդերում ընդգրկված շուրջ 264,7 հազար անձանց տրամադրվել է 1,2 մլրդ դրամի անվճար դեղորայք:

Հիվանդանոցային ծառայությունների ծեռք բերման ընդհանուր ծախսերը 2015 թվականին կազմել են 40,0 մլրդ դրամ: Նշանակած սպասարկվել է 326,1 հազար հիվանդանոցային դեպք, որը նախորդ տարվանից ավելին է 36,7 հազար դեպքով: Փոխհա-



տուցված դեպքերի շուրջ 37,9%-ը մոր և մանկան առողջության պահպանման ծառայություններն են, 39,4%-ը՝ ընդհանուր բնույթի հիվանդանոցային ծառայությունները, 22,7%-ը մասնագիտացված հիվանդանոցային ծառայություններ:

2015 թվականին հիվանդանոցային բուժօգնությունը է մատուցվել «Սոցիալապես անսպահով և հատուկ խմբերում» ընդգրկված 66,5 հազար անձանց՝ նախորդ տարվա 61,4 հազարի դիմաց, ծախսերն աճել են 13,1%-ով կամ 862,5 մլն դրամով:

Յուրահատուկ և բացարիկ տեխնոլոգիաներով ու բուժքարարություններով 2015 թվականին կատարվել է 665,0 մլն դրամ ընդհանուր արժողությամբ 43,6 հազար հետազոտություն՝ 2014 թվականի 33,2 հազար հետազոտության դիմաց, ծախսերն աճել են 42,5%-ով:

Զինծառայողների, ինչպես նաև փրկարար ծառայուղների և նրանց ընտանիքների անդամների համար բժշկական օգնության ծառայությունների ծեռքբերման ծախսերը կազմել են ավելի քան 2,8 մլրդ դրամ՝ բուժօգնություն է մատուցվել 12,1 հազար հիվանդի:

«Պետական հիմնարկների և կազմակերպությունների աշխատողների սոցիալական փաթեթով ապահովում» ծրագրով ծախսերը կազմել են շուրջ 2,3 մլրդ դրամ, բուժօգնություն է մատուցվել 9,8 հազար հիվանդի՝ 2014 թվականի 5,5 հազարի դիմաց:

Հոգեբուժական ծառայության նյութատեխնիկական բազան ամրապնդելու, հիվանդների արտահագուստի և սնուցման հարցերը բարեկավելու նպատակով ծախսերը, նախորդ տարվա համեմատ, ավելացել են 380,0 մլն դրամով կամ 16%-ով, իսկ երեխանների բուժօգնության շտապ բժշկական օգնության և սպասարկման 2016-2020 թվականների ռազմավարության ծրագրը:

Հոգածոգնության ծառայություններում 2015 թվականին ֆինանսվել է 17 ծրագրի, նախորդ տարվա համեմատ իրականացվել է 3 նոր ծրագրի՝

- որպես նոր ծառայություն՝ սոցիալական փաթեթի 89,0 հազար շահառուի մատուցվել են պարտադիր կամխարգելիք բժշկական բնույթուններ,

- երաշխավորվել է սրտի անհետաճակելի վիրահատությունների իրականացումը <<բոլոր քաղաքացիներին կանոնակարգման ուղղությամբ: 2015 թվականի պետական բյուջեից հատկացվել է 951,1 մլն դրամ, բուժօգնության առողջապահության ծառայությունների ծավալը կազմել է 30,2 մլրդ դրամ:

թյուն է մատուցվել 1,4 հազար հիվանդի:

- անպտուղ գույգերի համար նախատեսվել է 78,6 մլն դրամի վերարտադրողական օժանդակ տեխնոլոգիաների կիրառմամբ բժշկական օգնության ծառայությունների: 2015 թվականին իրականացվել է հիվանդների ընտրությունը և հետազոտումը, իսկ ծախսերի փոխհատուցումն ամբողջությամբ կատարվել է 2016 թվականին:

Համբային առողջապահական ծառայությունների ծեռք բերման համար 2015 թվականի նախատեսված ծախսերը կազմել են շուրջ 5,3 մլրդ դրամ: Նախորդ տարվա համեմատ, աճը կազմել է 16%՝ հիմնականում պայմանավորված հնունականարգելման ազգային ծրագրի և բնակչության սանհիտարամաժարակային անվտանգության ապահովման և համբային առողջապահության ծառայությունների ծախսերի աճով:

Այս խմբի շրջանակներում իրականացվել է 4 ծրագիր, որոնցից գերակշիռ մասը շուրջ 3,1 մլրդ դրամ՝ բնակչության սանհիտարամաժարակային անվտանգության ապահովման և համբային առողջապահության ծառայությունների:

2015 թվականին իրականացված բուժօգնությունը է մատուցվել «Սոցիալապես անսպահով և հատուկ խմբերում» ընդգրկված 66,5 հազար անձանց՝ նախորդ տարվա 61,4 հազարի դիմաց, ծախսերն աճել են 13,1%-ով կամ 862,5 մլն դրամով:

Այլ դասերին չպատկանող առողջապահության խմբի շրջանակներում ապահովվել է արյան փոխներարկման կայանների պահպանումը, արյան հավաքագրումը, բացթորումը և բուժվանարգելիք հիմնարկներին արյունումով ու դրա բաղադրիչներով ապահովումը:

Այլ դասերին չպատկանող առողջապահության խմբի շրջանակներում ապահովվել է արյան փոխներարկման կայանների պահպանումը, արյան հավաքագրումը և բուժվանարգելիք հիմնարկներում ապահովումը:

Այս խմբի շրջանակներում ֆինանսվում է 19 ծրագիր, որից 5-ը վարկային և դրամաշնորհային: Այս խմբում ավելացել է երկու նոր ծրագիր: Դրանցից «Երեխանների առողջ սնուցում՝ համրային իրազեկման ծառայություններ» ծրագրի գծով ծախսվել է 5,4 մլն դրամ՝ գրավումների, բուվլետների և պատառների տպագրման, սննդի քարոզչության հետ կապված հաղորդաշարերի պատրաստման, նկարահանման, հեռարձակման և երեխանների սնուցման իրազեկման ծառայությունների համար:

Մյուսը «Արտասահմանյան առաջավոր կինիկաների փորձի ուսումնամիջան նպատակով բժիշկների գործողություններ» ծրագիրն է, որի փաստացի ծախսը կազմել է 6,0 մլն դրամ: Ծրագրի շրջանակներում մարզերի 2 բժիշկ վնասվածքաբան վերապատրաստվել է արտասահմանյան առաջատար կինիկաներում:

Նախարարության ուղարկության կենտրոնում են եղել առողջապահության ոլորտում տարածեների համաշաբաթ զարգացմա



ՀԱՊԿ անդամ պետություններն՝ ընդդեմ թմրամոլության

Երևանում մեկնարկեց <ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկողօնների համակարգող 4-րդ խորհրդակցությունը: <ԱՊԿ գլխավոր քարտուղար Նիկոլայ Բորյուստայի նախաձեռնությամբ կազմակերպվող ամենամյա այս հավաքների նպատակը թմրամիջոցների ապօրինի շրջանառության և թմրամոլության դեմ պայքարում բժիշկական ծառայությունների և բժիշկների ընդգրկումն է՝ թմրամոլության կանխարգելման և իիվանդների բուժման գործում:

«Նարկողօդիական ծառայությունների փոխգործակցությունը և գործունեությունների համակարգումը <ԱՊԿ անդամ պետությունների համագործակցության կարևոր բաղադրիչներից է: <այսատանի Հանրապետությունը, որպես <ԱՊԿ-ում նախագահող պետություն, մեծ պատրաստակամությամբ և պատասխանատվությամբ է անցկացնում համակարգող խորհրդակցության հերթական նիստը», - նշեց << առողջապահության նախարարի տեղակալ Տիգրան Սահակյանը՝ ընդգծելով, որ թմրամոլության և թմրամիջոցների ապօրինի շրջանառության դեմ պայքարը << կառավարության ուղարկության կենտրոնում է:

Տիգրան Սահակյանի գնահատմամբ, ոլորտում առկա խնդիրներն անհնար է լուծել առանց գերատեսչությունների և քաղաքացիական հասարակության, միջազգային կազմակերպությունների հետ համագործակցության:

«Չատ կարևոր և օգտակար աշխատանք է, որի նպատակն է մշակել թմրամիջոցներից կախվածության, թմրամիջոցների ոչ բժիշկական օգտագործման դեմ պայքարի համակարգ: Այսօրվա խորհրդակցության ընթացքում տեղեկատվության փոխանակումը վկայում է, որ շատ արդյունավետ քննարկում է ծավալվում», - լրագրողների հետ զրոյցում նշեց <ԱՊԿ գլխավոր քարտուղար Նիկոլայ Բորյուստան՝ վստահեցնելով, որ աշխատանքները շարունակական են լինելու:

«Մեր գլխավոր նպատակներից մեկը պահանջարկի



նվազեցումն է: Եվ այս խորհրդակցությունը նվիրված է հենց փորձի փոխանակմանը, բուժման լավագույն մեթոդների ներդրմանը, վերականգնողական բուժմանը: Մենք ցանկանում ենք նվազագույնի հասցնել թմրամոլությունը կոչվոր չարիթը», - մարդամասնեց ՈՐ առողջապահության նախարարության գլխավոր նարկոլոգ եղանակի բարերույժ Եվգենի Բյունը:

«Այս համակարգող խորհրդակցության հիմնական նպատակն է համախմբել առողջապահական ծառայությունների ուժերն ընդդեմ թմրամոլության: Առողջապահական ծառայություններն իրենց ուրույն դերն ունեն թմրամիջոցների պահանջարկի և վնասի նվազեցման գործում», - ընդգծեց << առողջապահության նախարարության գլխավոր նարկոլոգ, << ԱՆ «Նարկողօդիական համապետական կենտրոնի» դեկան Պետրոս Սեմերջյանը՝ կարևորելով <ԱՊԿ անդամ պետությունների միջև համատեղ ծրագրերի իրականացումը:

Մասնակիցներն իրենց ելույթներում ներկայացրին առկա իրավիճակն անդամ երկրներում, անդրադարձան համատեղ ջանքերով իրավիճակի բարելավման հնարավորություններին, ուրվագեցնեին համագործակցության ուղղություններ: Խորհրդակցությունը կնպաստի նարկողօդիական ծառայությունների փոխգործակցության և գործունեությունների համակարգմանը, ինչը

<ԱՊԿ անդամ պետությունների համագործակցության կարևոր բաղադրիչներից մեկն է:

Ինչպես մասնակից երկրներում, ամբողջ աշխարհում, այնպես էլ <այսատանում արձանագրվում է թմրամիջոցների ապօրինի օգտագործման աճ: Այսօր <այսատանում հաշվառված է թմրամիջոցների 5828 ապօրինի օգտագործող, որից 86-ը՝ կին, 3-ը՝ 15-18 տարեկան:

<ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկոլոգների համակարգող հերթական խորհրդակցությանը մասնակցում էին նաև ՈՐ Նարկողօդիայի գիտահետազոտական ինստիտուտի տնօրին Տատյանա Կիհմնեկոն, ՈՐ <ակադեմրամոլային պետական կոմիտեի առողջապահական և սոցիալական ծառայությունների պատասխանատուններ, Աֆղանստանում և հարևան երկրներում թմրամոլության դեմ պայքարի ՍԱԿ-ի ծրագրերի պատասխանատուններ, Երևանի և մարզերի նարկոլոգներ, << արդարադատության նախարարության և սոտիկանության, ինչպես նաև համարակական կազմակերպությունների ներկայացուցիչներ:

Կազմակերպիչները վստահ են, որ քննարկումների և առաջարկությունների իիման վրա ընդունված արձանագրությունը կնպաստի <ԱՊԿ անդամ պետություններում թմրամոլության և թմրամիջոցների ապօրինի շրջանառության հակագդմանը՝ նվազեցնելով դրանց սպառնալիքը:

Միջոցառման ավարտին՝ << ԱՆ գլխավոր նարկոլոգ Պետրոս Սեմերջյանը՝ ՀԱՊԿ անդամ պետությունների միջև համատեղ ծրագրերի իրականացումը:

Մշտական անվտանգության պայմանագրի կազմակերպության (<ԱՊԿ) անվտանգության խորհրդների քարտուղարների կոմիտեի որոշմամբ, 2013 թվականից սկսած, ամեն տարի նախագահող երկրում անցկացվում է <ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկոլոգների համակարգող խորհրդակցությունը:

Հոգեբանություն

Կարևոր ոչ միայն այն է, թե երեխան ինչ է նկարում, այս այն, թե ինչ գոյններով է նկարում: Նախընտրած գոյնը վկայում է երեխայի հոգեեկան վիճակի, նրա բնավորության, շրջապատի հանդեպ ունեցած վերաբերեմությունների, աշխարհընկալման մասին:

Կարմիր

Կարմիր գոյնը նախընտրող երեխան ակտիվ ու զգացմունքային են: Ունանք նաև անհամբեր են ու ոյլուրաբորք: Նրանց տրամադրությունը շատ արագ փոփոխվում է: Այս փոփոխիկները համարձակ, անկեղծ ու շփշող չարագածքներ են: Բայց, հարկ է, որ ծնողները շատ զգույշ լինեն, որովհետև առկա է իրենց գոյնը լինեն շատ արագ փոփոխիկ պայծառատեսներ են, ովքեր միայն իրենց ներկայակայությամբ կարող են հանգստացնել ու վստահությունները:

Կարդագույն

Երեխաները, ովքեր սիրում են վարդագոյնը նկարել, սովորաբար շրջապատի մարդկանցից մեծ կախվածություն ունեն: Սակայն փոփոխիկների նեղացնելը շատ հեշտ է: Նրանք դյուրահավաք են, բարի ու անկեղծ: Նրանց պետք է սովորեն ավելի լինեն շատ արագ փոփոխիկ պայծառատեսներ և ավելի լինեն շատ արագ փոփոխիկ պայծառատեսներ:

սակաները հաջախ բախվում են չհասկանալու պատճեն: Նրանց հետ հարկ է հանդարձար ու բարյացական խոսել:

Մանուշակագույն

Այս երեխաներն աչքի են ընկնուն մրագելությամբ: Նրանք իիանալի ծաշակ ունեն, կարողանում են իրենց դրսևներել, մանկության կամ անհնավատության մասին կոմիտեի որոշմամբ, 2013 թվականից սկսած, ամեն տարի նախագահող երկրում անցկացվում է <ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկոլոգների համակարգությունը:

Չագանակագույն

Շատ հաջախ շագանակագույն ավարտին՝ սովորաբար շատ հարուստ երևական անվտանգության փոփոխիկները չափազանց հարուստ են: «Մանուշակագույն» փոփոխիկները չափազանց հարուստ են: Բայց նրանց անհրաժեշտ է շրջապատի մարդկանց քաջացական գաղափարությունը: Դրանք շատ բնական են: Բայց նրանց անհրաժեշտ է շրջապատի մարդկանց դաշտում անցկացվում է <ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկոլոգների համակարգությունը:

Սկզբանակագույն

Շատ հաջախ շագանակագույն ավարտին՝ սովորաբար պրոցեսում են անհաջողություններ: Երեխաները կարող են ոտանակորներ կամ հերիաթեմեր գրեթե նույնականացնելու համար անհրաժեշտ է շրջապատի մարդկանց դաշտում անցկացվում է <ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկոլոգների համակարգությունը:

Սկզբանակագույն

Շատ հաջախ շագանակագույն ավարտին՝ սովորաբար պրոցեսում են անհաջողություններ: Երեխաները կարող են ոտանակորներ կամ հերիաթեմեր գրեթե նույնականացնելու համար անհրաժեշտ է շրջապատի մարդկանց դաշտում անցկացվում է <ԱՊԿ անդամ պետությունների գլխավոր նարկոլոգների համակարգությունը:

ԱՆ հաջախ շագանակագույն ավարտին՝ սովորաբար պրոցեսում են անհաջողություններ: Երեխաները կարող են ոտանակորներ կամ հերիաթեմեր գրեթե նույնականացնելու համար անհրաժեշտ է շրջապատ