ՀԱՃԱԽԱԿԻ ՀՆՉՈՂ ՀԱՐՑԵՐ

1. **Ի՞նչ է «COVAX FACILITI» նախաձեռնությունը:**

Աշխարհի բոլոր շահագրգիռ պետություններին հավասար իրավունքներով և հիմունքներով կորոնավիորւսային հիվանդության (COVID-19) դեմ առկա արդյունավետ, անվտանգ պատվաստանյութերի հասանելություն ապահովելու նպատակով ստեղծվել է «COVAX FACILITY» նախաձեռնությունը՝ Պատվաստումների և պատվաստանյութերի դաշինքի (ԳԱՎԻ), Առողջապահության համաշխարհային կազմակերպության (ԱՀԿ) և Համաճարակների պատրաստվածության նորարարությունների կոալիցիայի (ՀՊՆԿ) ջանքերով:

«COVAX FACILITY» նախաձեռնությունը վարում է անմիջական բանակցություններ պատվաստանյութերի արտադրողների հետ՝ նպաստելով պատվաստանյութի արտադրման գործընթացի արագացմանը, սահմանելով պատվաստանյութերի միասնական գներ, աջակցելով նախաձեռնությունում ընդգրկված երկրների համար երաշխավորված գնով և քանակով պատվաստանյութերի ձեռքբերմանը: Հայաստանը 2020թ. սեպտեմբերին անդամակցել է «COVAX FACILTY» նախաձեռնությանը:

1. **Ի՞նչ է «Իմունականխարգելման հարցերով հանրապետական խորհրդատվական փորձագիտական հանձնաժողովը»:**

«Իմունականխարգելման հարցերով հանրապետական խորհրդատվական փորձագիտական հանձնաժողովը» ճանաչված փորձագետներից կազմված մեթոդական, ռեսուրսային և խորհրդատվական անկախ մարմին է, որի հիմնական խնդիրն է աջակցել և խորհրդատվություն տրամադրել Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությանը՝ իմունականխարգելման ոլորտում ապացուցողական տվյալների հիման վրա որոշումների կայացման, այդ թվում` նոր պատվաստանյութերի և տեխնոլոգիաների ներդրման ուղղությամբ: Մասնավորապես՝

1. Իմունականխարգելման ոլորտում իրականացվող քաղաքականության վերլուծությունների իրականացում և օպտիմալ ազգային քաղաքականության վերաբերյալ առաջարկությունների ներկայացում Առողջապահության նախարարությանը:
2. Իմունականխարգելման ազգային ծրագրի գերակա խնդիրների և դրանց հաղթահարմանն ուղղված միջոցառումների, իմունականխարգելման ազգային ծրագրի ռազմավարությունների քննարկում և առաջարկությունների ներկայացում Առողջապահության նախարարությանը:
3. Պատվաստումների ազգային օրացույցի վերաբերյալ առաջարկությունների ներկայացում Առողջապահության նախարարությանը:
4. Հայաստանի Հանրապետությունում չկիրառվող պատվաստանյութերի ներդրման անհրաժեշտության գնահատում և առաջարկությունների ներկայացում՝ երկրում առկա առողջապահական խնդիրների համատեքստում, դրանց հնարավոր ազդեցության վերաբերյալ խորհրդատվության տրամադրում:
5. Ռազմավարությունների մշակման համար լրացուցիչ տվյալների անհրաժեշտության կարիքի գնահատում և նշված տվյալների հավաքագրման վերաբերյալ խորհրդատվության տրամադրում:
6. Անհրաժեշտության դեպքում աշխատանքային խմբերի ձևավորում՝ նոր պատվաստանյութերի և պատվաստումային ծառայությունների մատուցման գործընթացներում նոր տեխնոլոգիաների ներդրման համար ուսումնասիրությունների, հետազոտական աշխատանքների իրականացման և անհրաժեշտ նյութերի ներկայացման նպատակով:
7. **Հնարավո՞ր է արդյոք արագացված տեմպերով պատվաստանյութերի ստեղծումը:**

Պատվաստանյութերի արագացված ստեղծումը հնարավոր է, սակայն դա չի նշանակում, որ որևէ փուլ կրճատվում է կամ դուրս է մնում, ուղղակի կլինկական հետազոտությունների փուլերը կարող են միաժամանակ իրականացվել: Եթե սովորական ժամանակացույցով պատվաստանյութի ստեղծումը տևում է մոտ 10 տարի, ապա օրինակ Մոդերնայի ստեղծումը՝ վիրուսի գենետիկ հաջորդականության վերծանումից մինչև կլինիկական հետազոտությունների ամփոփումը տևել է մոտ 300 օր: Արագացված ժամանակացույցով նախակլինիկական փուլին զուգահեռ իրականացվել է 1-ին երկու կլինիկական փուլերը: 1-ին և 2-րդ փուլին զուգահեռ 3-րդ կլինիկական փուլը:

1. **Որո՞նք են կորոնավիրուսային հիվանդության առումով ռիսկի խմբերը:**

* բուժաշխատողները,
* 65 տարեկան և բարձր տարիքի անձինք,
* 16-64 տարեկան քրոնիկ հիվանդները,
* տարեցների խնամքի և պաշտպանության հաստատությունների շահառուները և աշխատակիցները,
* բնակչության սոցիալական պաշտպանության հաստատությունների աշխատակիցները:

1. **Վերջին շրջանում «AstraZeneca» պատվաստանյութի վերաբերյալ շրջանառվում է տեղեկատվություն՝ պատվաստումներից հետո արձանագրված մահվան դեպքերի և պատվաստանյութի խմբաքանակի հետ վերադարձի վերաբերյալ**

Առողջապահության նախարարությունը Առողջապահության համաշխարհային կազմակերպության (ԱՀԿ) հետ քննարկել է վերջին շրջանում «AstraZeneca» պատվաստանյութի վերաբերյալ շրջանառվող տարաբնույթ տեղեկատվությունը և ստացել պարզաբանումներ, որոնք ներկայացվում են ստորև.

Մասնավորապես, ԱՀԿ-ն ուսումնասիրում է պատվաստվածների շրջանում արյան մակարդելիության խանգարումների հետ կապված առկա տվյալները: Կարևոր է նշել, որ համաձայն Եվրոպական դեղերի գործակալության Դեղագիտության ռիսկերի գնահատման հանձնաժողովի դիրքորոշման` պատվաստանյութի օգուտները շարունակում են գերազանցել ռիսկերը, և պատվաստանյութը կարող է շարունակել կիրառվել մինչև հետազոտությունների ավարտը:

Պատվաստանյութերի անվտանգության գլոբալ խորհրդատվական կոմիտեն (GACVS) մանրակրկիտ ուսումնասիրում է «AstraZeneca» պատվաստանյութի վերաբերյալ առկա տվյալները, որոնց վերջնական ամփոփումից հետո ԱՀԿ դիրքորոշման ցանկացած փոփոխության մասին կտեղեկացվի հանրությանը:

Միաժամանակ, COVID-19-ի դեմ պատվաստումները չեն կարող նվազեցնել այլ պատճառներով պայմանավորված մահացությունը: Նման դեպքերը կշարունակեն գրանցվել նաև պատվաստումից հետո` չունենալով պատճառահետևանքային կապ պատվաստման հետ:

2021 թվականի մարտի 12-ի դրությամբ` ամբողջ աշխարհում իրականացվել է ավելի քան 335 միլիոն դեղաչափ պատվաստում COVID-19-ի դեմ, և մինչ օրս պատվաստանյութերով պայմանավորված մահվան դեպքեր չեն գրանցվել, այն պարագայում, որ կորոնավիրուսային հիվանդությունից գրանցվել է առնվազն 2,6 միլիոն մահ: ԱՀԿ-ն երկրներին առաջարկում է շարունակել հետպատվաստումային անբարեհաջող դեպքերի դիտարկումը (հղում՝ <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19-12-march-2021>, <https://www.who.int/news-room/news-updates>, <https://www.ema.europa.eu/en/news/covid-19-vaccine-astrazeneca-prac-investigating-cases-thromboembolic-events-vaccines-benefits>):

«AstraZeneca» ընկերության տարածած հաղորդագրության համաձայն՝ իրենց պատվաստանյութի անվտանգության և որակի առումով չկա որևէ անհանգստացնող փաստ: Իրականացվել են լրացուցիչ բազմաթիվ հետազոտություններ եվրոպական մի շարք անկախ առողջապահական մարմինների կողմից, որոնց արդյունքում ոչ մի խնդրահարույց երևույթ չի հայտնաբերվել:

Եվրոպայում և Միացյալ Թագավորությունում պատվաստվել է ավելի քան 17 մլն անձ, որոնց առկա տվյալների մանրամասն ուսումնասիրությունը ցույց է տվել, որ չկա թոքային զարկերակի էմբոլիայի, խորը երակների թրոմբոզի կամ թրոմբոցիտոպենիայի առաջացման ռիսկի աճ որևէ սեռային, տարիքային խմբում, կոնկրետ երկրում կամ կոնկրետ խմբաքանակում: Միաժամանակ, հաղորդված դեպքերի թիվը շատ ավելի ցածր է, քան թրոմբոզի այն հարյուրավոր դեպքերը, որոնք ակնկալվում են բնակչության ընդհանուր պոպուլյացիայում (հղում՝ <https://www.astrazeneca.com/content/astraz/media-centre/press-releases/2021/update-on-the-safety-of-covid-19-vaccine-astrazeneca.html?fbclid=IwAR2GdqBWmT_hx5hBNUMienOhDNgKikfVCWVxAA9E93fR6h3QDHRqyj3YeXo>):

Կորոնավիրուսային հիվանդության (COVID-19) դեմ առկա բոլոր պատվաստանյութերն ունեն համադրելի արդյունավետություն: COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութերի կլինիկական փորձարկումների մեթոդաբանությունը և արդյունավետության գնահատումը չափազանց տարբեր են, հետևաբար արդյունքների համեմատությունը զուտ կլինիկական փորձարկումների առումով է, ոչ թե բուն պատվաստանյութերի:

Ներկայումս պատվաստանյութերի արդյունավետությունը գնահատվում է՝ հիմնվելով միլիոնավոր անձանց շրջանում կիրառվող պատվաստումների տվյալների վրա, ովքեր նույն ժամանակահատվածում միևնույն երկրում ստանում են տարբեր պատվաստանյութեր: Մասնավորապես, Մեծ Բրիտանիայում կիրառվել է մոտ 20մլն դեղաչափ «Pfizer» ընկերության պատվաստանյութ և 20մլն դեղաչափ «AstraZeneca» ընկերության պատվաստանյութ և իրականացված հետազոտությունները ցույց են տվել, որ երկու պատվաստանյութի մեկ դեղաչափի արդյունավետությունը նույնն է: «AstraZeneca» պատվաստանյութի արդյունավետությունը 70 տարեկանից բարձր տարիքի անձանց շրջանում անախտանիշ դեպքերի կանխարգելման առումով ավելի բարձր է, քան «Pfizer»-ինը: Շոտլանդիայում «AstraZeneca» պատվաստանյութի արդյունավետությունն ավելի բարձր է բոլոր տարիքային խմբերում հոսպիտալացումների կանխարգելման առումով: Երկու պատվաստանյութերն էլ նվազեցնում են հոսպիտալացման և մահվան դեպքերի առաջացման ռիսկը (հղում՝ <https://www.economist.com/graphic-detail/2021/03/06/new-data-show-that-leading-covid-19-vaccines-have-similarly-high-efficacy>):

1. **Արդյոք պետք է պատվաստվի կորոնավիրուսով հիվանդացած անձը:**

Այո, պետք է պատվաստվի, COVID-19-ի հետ կապված առողջական լուրջ ռիսկերի, ինչպես նաև հնարավոր կրկնավարակի պատճառով։

Ներկայումս, դեռևս հայտնի չէ, թե որքան ժամանակ է պաշտպանված տվյալ անձը COVID-19-ով հիվանդանալուց և ապաքինվելուց հետո։

1. **Եթե պատվաստվենք, նորից պետք է դիմակ կրենք:**

Այո, քանի որ պատվաստումը այս փուլում չի կանխում վիրուսի շրջանառությունը, այն կանխում է հիվանդության ծանր ձևերի առաջացումը և նվազեցնում է մահացությունը:

1. **COVID-19-ով հիվանդանալուց հետո ինչքա՞ն ժամանակ պետք է անցնի, որպեսզի պատվաստվի անձը:**

Հիվանդանալուց հետո անձը կարող է պատվաստվել վերջին ախտանիշներն անցնելուց 14 օր հետո:

1. **Գրիպի նման յուրաքանչյուր սեզոնին է պետք պատվաստվել, այսինքն ամեն տարի:**

Այս պահին չկա նման տվյալ, ապացուցողական բժշկության հետազոտությունների արդյունք: Արդյունավետության մասին մի փոքր դեռ վաղ է խոսելը:

1. **Արդյոք պետք է հիվանդացած անձի հակամարմինները որոշվեն պատվաստելուց առաջ:**

Պատվաստվելուց առաջ հակամարմիններ որոշելու անհրաժեշտություն չկա:

1. **Ի՞նչ հակացուցումներ կան**:

Հակացուցումները նույնն են, ինչպես բոլոր պատվաստումներից հետո:

* Ծանր ալերգաբանական ռեակցիա (գերզգայուն) ակտիվ նյութի կամ պատվաստանյութի բաղադրիչներից որևէ մեկի նկատմամբ
* Միջին կամ բարձր ջերմությամբ (≥390C) ուղեկցվող կամ սուր հիվանդություն: Այս դեպքում պատվաստումը պետք է հետաձգվի մինչև առողջացումը
* Թեթև հիվանդությունը պատվաստման համար հակացուցում չի:

1. **Ի՞նչ երևույթներ են առաջանում պատվաստումից հետո:**

Արտահայտվում են պատվաստմանը հաջորդող 3 օրերի ընթացքում, և անցնում են 1-3 օրվա ընթացքում՝ առանց բուժման

* Գլխացավեր,
* Կարճատև գրիպանման երևույթներ,
* Հոդացավեր,
* Մկանային ցավեր,
* Անհանգստություն, հոգնածություն, անսովոր թուլություն,
* Ներարկման տեղում ցավ, կարմրություն, այտուց, կոշտություն

1. **Ովքե՞ր առաջնահերթ կպատվաստվեն COVID-19-ի դեմ**

1-ին փուլում կպատվաստվեն բուժաշխատողները, 65 տարեկան և բարձր տարիքի անձինք, 16-ից 64 տարեկան քրոնիկ հիվանդները, տարեցների խնամքի և պաշտպանության հաստատությունների շահառուները և աշխատակիցները, բնակչության սոցիալական պաշտպանության հաստատությունների աշխատակիցները:

1. **Արդյո՞ք COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութը կարող է առաջացնել կորոնավիրուսային հիվանդություն (COVID-19)**

Ոչ։ Ինչպես COVID-19-ի դեմ առկա պատվաստանյութերից, այնպես էլ մշակման փուլում գտնվող COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութերից որևէ մեկը չի պարունակում կենդանի վիրուս։ Ինչը նշանակում է, որ COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութը չի կարող առաջացնել կորոնավիրուսային հիվանդություն (COVID-19)։

1. **Արդյո՞ք COVID-19-ի դեմ պատվաստվելու դեպքում COVID-19-ի ՊՇՌ ախտորոշիչ թեստի արդյունքները կլինեն դրական։**

Ոչ**։** Ինչպես առկա COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութերից, այնպես էլ մշակման փուլում գտնվող COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութերից որևէ մեկով պատվաստվելու դեպքում ՊՇՌ թեստի արդյունքները չեն կարող լինել դրական։

Օրգանիզմի կողմից իմունային պատասխանի զարգացման դեպքում (ինչը հանդիսանում է պատվաստման նպատակը) հնարավոր է հակամարմինների որոշման թեստի դրական արդյունք։ Հակամարմիններրի որոշման թեստը ցույց է տալիս, որ նախկինում ունեցել եք տվյալ վիրուսը և, որ, հավանաբար, որոշ չափով ունեք պաշտպանություն տվյալ վիրուսի նկատմամբ։

1. **Արդյո՞ք կա COVID-19-ի դեմ պատվաստվելու անհրաժեշտություն, եթե հիվանդացել եք COVID-19-ով և ապաքինվել։**

Այո։ Անկախ այն հանգամանքից, թե տվյալ անձը հիվանդացել է COVID-19-ով, թե ոչ, պատվաստումը պետք է իրականացվի՝ COVID-19-ի հետ կապված առողջական լուրջ ռիսկերի, ինչպես նաև կրկնավարակի հնարավոր լինելու պատճառով։

Ներկայում, դեռևս հայտնի չէ, թե որքան ժամանակ է պաշտպանված տվյալ անձը COVID-19-ով հիվանդանալուց և ապաքինվելուց հետո։ Յուրաքանչյուր անձի մոտ վարակի հետևանքով առաջացած բնական իմունիտետը տարբեր է։ Հիմնվելով որոշ վաղ հետազոտությունների վրա՝ կարելի է ենթադրել, որ բնական իմունիտետը երկար չի տևում։

1. **Արդյո՞ք COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութը պաշտպանում է COVID-19-ից։**

Այո։ COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութն վարժեցնում է իմունային համակարգը, որպեսզի այն ճանաչի և պայքարի կորոնավիրուսյին հիվանդություն (COVID-19) առաջացնող վիրուսի դեմ:

1. **Կարո՞ղ է արդյոք COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութի ազդեցությամբ փոփոխվել ԴՆԹ-ն։**

Ոչ։ COVID-19-ի դեմ ՌՆԹ-պատվաստանյութը չի փոփոխում կամ որևէ կերպ չի առնչվում մարդուԴՆԹ-ի հետ։ ՌՆԹ-պատվաստանյութերը վարժեցնում են բջիջներին արտադրել սպիտակուց, որը խթանում է իմունային պատասխանը։ COVID-19-ի դեմ ՌՆԹ-պատվաստանյութը չի ներթափանցում բջջի կորիզի մեջ, որտեղ և գտնվում է ԴՆԹ-ն, ինչը նշանակում է, որ ՌՆԹ-պատվաստանյութը, չի կարող ազդել ԴՆԹ-ի վրա կամ որևէ կերպ առնչվել նրա հետ։ COVID-19-ի դեմ ՌՆԹ-պատվաստանյութն աշխատում է օրգանիզմի բնական պաշտպանական համակարգի հետ, որպեսզի զարգացնի հիվանդության հանդեպ իմունային պատասխանը։

Արդյունքում, օրգանիզմը սովորում է պաշտպանվել հետագա վարակներից։ Հենց իմունային պատասխանը և հակամարմինների արտադրությունն է պաշտպանում վարակներից, երբ իրական վիրուսը ներթափանցում է օրգանիզմ։

1. **Ապահո՞վ է արդյոք COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութը, եթե տվյալ անձը պլանավորում է երեխա ունենալ։**

Այո։ Կանայք, ովքեր պլանավորում են հղիանալ, կարող են պատվաստվել COVID-19-ի դեմ։

COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութը, ինչպես նաև ցանկացած այլ պատվաստանյութ, վարժեցնում է օրգանիզմին, որպեսզի այն արտադրի հակամարմիններ, որոնք կպայքարեն COVID-19-ը առաջացնող վիրուսի դեմ, որն իր հերթին կպաշտպանի հետագա հիվանդությունից։ Առկա չէ որևէ ապացույց, որ COVID-19-ի դեմ պատվաստումը հղիության, այդ թվում պլացենտայի ձևավորման հետ կապված որևէ խնդիր կարող է առաջացնել։ Ի լրումն, չկա որևէ ապացույց, առ այն, որ անպտղություն հետ կապված խնդիրները, հանդիսանում են պատվաստանյութերի nղմնակի ազդեցություն։ Հղիանալ պատրաստվող կամ մոտ ապագայում հղիություն պլանավորող կանայք կարող են պատվաստվել COVID-19-ի դեմ՝ առաջին իսկ հնարավորության դեպքում:

1. **Հայաստանն ինչպես/որտեղից է ստանում ՔՈՎԻԴ-ի դեմ պատվաստանյութերը։**

COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութի ձեռք բերման նպատակով Առողջապահության նախարարությունը 2020 թվականի սեպտեմբերին միացել է «COVAX FACILTY» նախաձեռնությանը: Առողջապահության նախարարությունը կորոնավիրուսային հիվանդության (COVID-19) դեմ պատվաստանյութի ձեռք բերման նպատակով բանակցություններ է վարում բոլոր հնարավոր պատվաստանյութ արտադրողների և միջազգային գործընկերների հետ: Միաժամանակ, բանակցություններ են վարվում նաև «Sputnik-V» պատվաստանյութի ձեռք բերման նպատակով:

1. **Առաջինն ո՞վքեր են պատվաստվելու, ինչու՞։**

Կորոնավիրուսային հիվանդության (COVID-19) դեմ պատվաստումներն իրականացվելու են ռիսկի խմբերի անձանց շրջանում, ովքեր առավել խոցելի են կորոնավիրուսային հիվանդության առումով, մասնավորապես.

1) Տարեց անձանց սոցիալական պաշտպանության հաստատությունների բնակիչներ և աշխատակիցներ, այլ սոցիալական պաշտպանության հաստատությունների աշխատակիցներ,

2) Բուժաշխատողներ,

3) 65 տարեկան և բարձր տարիքի անձինք՝ սկսելով 80 տարեկան և բարձր տարիքի անձանցից,

4) 16-64 տարեկան քրոնիկ հիվանդություններ ունեցող անձինք

1. **Պատվաստանյութերը անվճա՞ր են լինելու։**

Պետության կողմից ձեռք բերով պատվաստանյութերով պատվաստումներն իրականացվելու են անվճար:

1. **Այլ մարդկանց համար, ովքեր ցանկանում են պատվաստվել ՔՈՎԻԴ-ի դեմ, պատվաստանյութ հասանելի կլինի՞, դա վճարովի՞, թե՞ անվճար ծառայություն կլինի և արդյոք այդ ոլորտը ԱՆ-ն վերահսկելու է և ինչպե՞ս։**

Ելնելով կորոնավիրուսային հիվանդության համաճարակային իրավիճակից և պատվաստանյութի առկայությունից՝ պատվաստումները կարող են առաջարկվել նաև բնակչության այլ խմբերին՝ դասախոսներ, ուսուցիչներ, արտակարգ իրավիճակների նախարարության աշխատակիցներ, զինծառայողներ, արդարադատության ոլորտի աշխատակիցներ, հանրային տրանսպորտի աշխատակիցներ, պետական ծառայողներ: Պետության կողմից ձեռք բերված պատվաստանյութերով պատվաստումներն իրականացվելու են անվճար:

Մասնավոր կազմակերպությունների կողմից կարող են առաջարկվել վճարովի պատվաստումներ: Պատվաստանյութերի ներկրման գործընթացում Առողջապահության

1. **Որոշ պատվաստանյութերի փորձարկման շրջանում հղի կանայք ներառված չեն եղել, Հայաստանում հասանելի պատվաստանյութերից ո՞րն է ավելի անվտանգ հղի կանանց համար։**

Ներկայում առկա COVID-19-ի դեմ պատվաստանյութերով հղին կարող է պատվաստվել, եթե ներառված է որևէ ռիսկի խմբում ՝ յուրաքանչյուր դեպքում գնահատելով օգուտները և ռիսկերը: