



**ӨРХ/ СУМЫН ЭМНЭЛГЭЭС ВАКЦИНЫ
МЭДЭЭЛЛИЙГ ТЭМДЭГЛЭХ АСУУЛГА**
Нийгмийн үзүүлэлтийн түүвэр судалгаа 2018



ХАЯГИЙН ХЭСЭГ		HF
Судалгаанд хамрагдсан 0-2 настай хүүхэд бүрт асуулгыг нөхнө.		
HF1. Түүвэрлэгдсэн нэгжийн дугаар: _____	HF2. Өрхийн дугаар: _____	
HF3. Хүүхдийн нэр, мөрийн дугаар: НЭР _____	HF4. Эх/ асран хамгаалагчийн нэр, мөрийн дугаар: НЭР _____	
HF5. Өрх/ сумын эмнэлгээс мэдээлэл авсан ярилцлага авагчийн нэр, дугаар: НЭР _____	HF6. Ярилцлага авагчийн нэр, дугаар: НЭР _____	
HF7. Өрх/ сумын эмнэлэгт очсон огноо (он, сар, өдөр): 2 0 1 8 / _____ / _____	HF8. Эхэлсэн цаг:	ЦАГ : МИНУТ _____ : _____
HF9. Хүүхдийн төрсөн огноо (он, сар, өдөр): 5 ХҮРГЭЛХ НАСНЫ ХҮҮХДИЙН АСУУЛГА-НЫ ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ бүлгийн Асуулт UB2-оос хуулна 2 0 1 ____ / _____ / _____	HF10. Өрх/ сумын эмнэлгийн ажилтны нэр: _____	⇒HF11

HF15. Үр дүн:	ВАКЦИНЫ КАРТ/ ЭХ ХҮҮХДИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДЭВТЭР ӨРХ/ СУМЫН ЭМНЭЛЭГТ БАЙСАН ХУУЛСАН..... 1 ХУУЛААГҮЙ (тодруулах) _____ 2 ВАКЦИНЫ КАРТ/ ЭХ ХҮҮХДИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДЭВТЭР ӨРХ/ СУМЫН ЭМНЭЛЭГТ БАЙГААГҮЙ (тодруулах) _____ 3 БУСАД (тодруулах) _____ 6
---------------	---

ВАКЦИНЖУУЛАЛТ										HF	
HF11. <i>Вакцины карт/ эх хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтэрт тэмдэглэсэн хүүхдийн төрсөн он, сар, өдөр:</i>			2 0 1 ___ / ___ / ___								
HF12. (a) <i>Вакцины карт/ эх хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтрээс вакцин бүрийн хийлгэсэн огноог хуулж бичнэ.</i> (b) <i>Хэрэв Вакцины карт/ эх хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтэр дээр тухайн вакцин хийлгэсэн нь тэмдэглэгдсэн боловч огноо нь тэмдэглэгдээгүй байвал 'Он' гэсэн баганад '4444' гэж нөхнө</i>			ВАКЦИН ХИЙЛГЭСЭН ОГНОО								
			ОН			САР			ӨДӨР		
Сүрьеэгийн эсрэг вакцин (төрөх үеийн тун)	BCG										
Б гепатитын эсрэг вакцин (төрөх үеийн тун)	HepB0										
Халдварт саагийн эсрэг вакцины төрөх үеийн тун	OPV0										
Халдварт саагийн эсрэг вакцины 1-р тун	OPV1										
Халдварт саагийн эсрэг вакцины 2-р тун	OPV2										
Халдварт саагийн эсрэг вакцины 3-р тун	OPV3										
Тавт вакцины 1-р тун	Penta1										
Тавт вакцины 2-р тун	Penta2										
Тавт вакцины 3-р тун	Penta3										
Улаан бурхан, гахайн хавдар, улаануудын эсрэг вакцины 1-р тун	MMR1										
Улаан бурхан, гахайн хавдар, улаануудын эсрэг вакцины 2-р тун	MMR2										
А гепатитын эсрэг вакцин 1-р тун	HepA1										
А гепатитын эсрэг вакцин 2-р тун	HepA2										
HF13. <i>Хэрэв вакцин хийлгэсэн нь тэмдэглэгдээгүй байвал 'Он' гэсэн баганад '0000' гэж нөхнө.</i>											

HF14. <i>Дууссан цаг:</i>	ЦАГ, МИНУТ : ..	⇒HF15
---------------------------	-----------------------	-------

ЯРИЛЦЛАГА АВАГЧИЙН ТЭМДЭГЛЭЛ

БАГИЙН АХЛАГЧИЙН ТЭМДЭГЛЭЛ