

ХҮҮХЭД ХӨГЖИЛ СУДАЛГАА - 2005

1. УФ. ТАВ ХҮРТЭЛХ НАСНЫ ХҮҮХДИЙН АСУУЛГА

№.	Асуулт	Хариултын код	алхам
	Өрхийн 5 хүртэл насны хүүхэд (багана HL5)-ийн эх, асрагч (багана HL8) нь энэ судалгаанд хамрагдана. Асуулгад хамрагдах боломжтой хүүхэд бүрт нэг асуулгын хуудас ашиглана. Түүврийн нэгж болон өрхийн дугаар, хүүхэд болон эх/асрагчийн нэр, бичигдсэн мөрийн дугаарыг бүрэн бөглөнө. Мөн өөрийнхөө нэр, дугаар болон ярилцлага авсан он/сар/өдрийг тэмдэглэнэ.		
UF1	Түүврийн нэгжийн дугаар	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
UF2	Өрхийн дугаар	<input type="text"/> <input type="text"/>	
UF3	Хүүхдийн нэр	<input type="text"/>	
UF4	Хүүхдийн мөрийн дугаар	<input type="text"/> <input type="text"/>	
UF5	Эх/Асрагчийн нэр	<input type="text"/>	
UF6	Эх /Асрагчийн мөрийн дугаар	<input type="text"/> <input type="text"/>	
UF7	Ярилцлага авагчийн нэр, код	<input type="text"/> <input type="text"/>	
UF8	Ярилцлага авсан он/ сар/ өдөр	_____ / _____ / _____ (Он/сар/өдөр)	
UF9	Ярилцлагын үр дүн (Эх/асран хамгаалагчийн кодыг шалгах)	Бүрэн 1 Эзгүй байсан 2 Татгалзсан 3 Дутуу 4 Чадваргүй 5 Бусад (тодруул) 6	
UF10	Одоо би тантай хамт амьдардаг, таны асардаг 5 хүртэлх насны хүүхдийн эрүүл мэндийн талаар ярилцъя.		
	(Нэр) хэзээ төрсөн бэ?	Он <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Мэдэхгүй 9998	→ UF11
	Хэрэв эх/асрагч нь төрсөн өдрийг мэдэж байвал он, сар, өдрийг тэмдэглэн мэдэхгүй үед 98-ыг дугуйлана.	Сар <input type="text"/> <input type="text"/> Мэдэхгүй 98	
		Өдөр <input type="text"/> <input type="text"/> Мэдэхгүй 98	
UF11	(нэр) хэдэн настай вэ?	Нас (бүтэн жилээр) <input type="text"/> <input type="text"/>	
2. BR. ХҮҮХДИЙН ТӨРСНИЙ БҮРТГЭЛ, СУРГУУЛИЙН ӨМНӨХ БОЛОВСРОЛ ОЛГОЛТ			
BR1	(нэр) төрсний гэрчилгээтэй юу? Би гэрчилгээг үзэж болох уу?	Тийм, үзсэн 1	→ BR5
		Тийм, үзээгүй 2	
		Үгүй 3	
		Мэдэхгүй 8	
BR2	(нэр)—ийг төрсний дараа иргэний бүртгэл, мэдээллийн албанд бүртгүүлсэн үү?	Тийм 1	→ BR5
		Үгүй 2	
		Мэдэхгүй 8	
BR3	(нэр)—ийг төрөхөд нь яагаад албан ёсоор бүртгүүлээгүй вэ?	Зардал нь их байсан 1	
		Бүртгүүлэх газар хол 2	
		Бүртгүүлэх ёстой гэдгийг мэддэггүй 3	
		Торгууль төлөх болсон 4	
		Хаана бүртгүүлдэгийг мэдэхгүй 5	
		Бусад (тодруулж бич) 6	
		Мэдэхгүй 8	

2. ВР. ХҮҮХДИЙН ТӨРСНИЙ БҮРТГЭЛ, СУРГУУЛИЙН ӨМНӨХ БОЛОВСРОЛ ОЛГОЛТ, үргэлжлэл

No.	Асуултууд	Хариултын кодууд	алхам
BR4	Та хүүхдээ яаж бүртгүүлдэгийг мэдэх үү?	Тийм 1 Үгүй 2	
BR5	UF11-д байгаа хүүхдийн насыг ШАЛГА: 3 - 4 насны хүүхэд үү?	Тийм 1 Үгүй 2	→ BR8
BR6	(нэр) сургуулийн өмнөх боловсрол олгох сургалтад хамрагддаг уу? (Цэцэрлэг, хүүхэд асрах газар гэх мэт хувийн болон Засгийн газрын ямар нэгэн хөтөлбөр)	Тийм 1 Үгүй 2 Мэдэхгүй 8	→ BR8
BR7	(нэр) сүүлийн долоо хоногт дээрх сургалтанд хэдэн цаг хамрагдсан бэ?	Цаг <input type="text"/> <input type="text"/>	
BR8	(нэр)-д сүүлийн 3 өдөр танай өрхийн 15 ба түүнээс дээш насны гишүүдээс дараах байдлаар цаг зарцуулсан уу? <i>Асуулт бчрийн хариултыг дугуйлна.</i>		
BR8a	(нэр)-тэй хамт ном уншиж, зурагтай ном үзэх	Эх Эцэг Бусад Үгүй Ном А В Х Y	
BR8b	(нэр)-д түүх ярьж өгөх	Эх Эцэг Бусад Үгүй Түүх А В Х Y	
BR8c	(нэр)-тэй дуу дуулах	Эх Эцэг Бусад Үгүй Дуу А В Х Y	
BR8d	(нэр)- г гадагшаа авч гарах	Эх Эцэг Бусад Үгүй Авч гарах А В Х Y	
BR8e	(нэр)-тэй тоглох	Эх Эцэг Бусад Үгүй Тоглох А В Х Y	
BR8f	(нэр)-тэй тоолох, нэрлэх, зураг зурах	Эх Эцэг Бусад Үгүй Цаг өнгөрөөх А В Х Y	

3. СЕ. ХҮҮХДИЙН ХӨГЖИЛ

№.	Асуулгууд	Хариултын кодууд
	Асуулт СЕ1-д тухайн эх/асрагч нэг л удаа хамрагдана	
СЕ1	Танай өрхөд хэдэн ном байдаг вэ? (Сургуулийн сурах бичгийг оруулна, харин хүүхдэд зориулсан зурагтай ном г.м-ийг оруулахгүй) <i>Хэрэв байхгүй бол 00 бичнэ</i>	Хүүхдийн бус номын тоо: 10 хүртэлх 0 10 ба түүнээс дээш 10
СЕ2	(нэр)-д зориулсан хүүхдийн холбогдолтой, зурагтай ном хэд байдаг вэ? <i>Хэрэв байхгүй бол 00 бичнэ</i>	Хүүхдийн номын тоо: 10 хүртэлх 0 10 ба түүнээс дээш 10
СЕ3	(нэр) гэртээ байхдаа юугаар тоглодог вэ?	Гэрийн эд зүйлс (ваар, таваг, аяга, цэцгийн сав) А Гэрийн ойр орчноос олсон эд зүйлс болон материал (саваа мод, чулуу, гэрийн тэжээвэр амьтан, ямар нэг юмны гадар, хаясан зүйлс) В Гар аргаар хийсэн тоглоом(хүүхэддэй, машин болон гэртээ хийсэн бусад тоглоом) С Дэлгүүрээс авсан тоглоом Д Тоглох сонирхолгүй Y
СЕ4	Ер нь хүүхдээ харж байгаа томчуулын хувьд дэлгүүр явах, хувцсаа угаалганд өгөх гэх мэт бусад зайлшгүй шалтгаанаар хүүхдээ өөр хүнд харуулж үлдээдэг. Өмнөх долоо хоногт хэдэн удаа хүүхдээ өөр хүүхдээр (10-аас доош насны хүүхэд) харуулсан бэ? <i>Хэрэв байхгүй бол 00 бичнэ</i>	Хэдэн удаа <input type="text"/> <input type="text"/>
СЕ5	(нэр)-г өмнөх долоо хоногт хэдэн удаа ганцааранг нь үлдээсэн бэ? <i>Үгүй бол 00 бичнэ</i>	Хэдэн удаа <input type="text"/> <input type="text"/>

4. VA. "А" АМИН ДЭМИЙН ХЭРЭГЛЭЭ

VA1	(нэр) "А" амин дэмийг ууж байсан уу? Капсулгүй бол бусад тунг агуулдаг савыг үзүүлнэ. 100,000 IU-ийг 6-11 сартай хүүхдэд, 200,000 IU-ийг 12-59 сартай хүүхдэд	Тийм 1 Үгүй 2 Мэдэхгүй 8
VA2	(нэр) сүүлийн тунг хэдэн сарын өмнө уусан бэ?	Сарын өмнө <input type="text"/> <input type="text"/> Мэдэхгүй 98
VA3	(нэр) хаана сүүлийн тунг уусан бэ?	Ердийн үед эмнэлэг дээр 1 Хүүхэд өвдсөн учир эмнэлэг дээр 2 Үндэсний вакцинажуулалтын өдөр 3 Гэртээ 4 Бусад (тодруулж бич) 6 Мэдэхгүй 8

=====

алхам

Бүлэг BF

5. ВҮ. ЭХИЙН СҮҮГЭЭР ХООЛЛОЛТ

№.	Асуултууд	Хариултын кодууд	алхам	
BF1	(нэр) эхийн сүүгээр хооллож байсан уу?	Тийм 1	BF3	
		Үгүй 2		
		Мэдэхгүй 8		
BF2	Одоо (нэр) эхийн сүүгээр хооллож байгаа юу?	Тийм 1		
		Үгүй 2		
		Мэдэхгүй 8		
BF3	(нэр) өнгөрсөн нэг хоногт дараах зүйлсээс алиныг нь хэрэглэсэн бэ? <i>Асуулт бүрийг уншаад хариултыг тэмдэглэж дараагийг асуултыг асууна.</i>	Тий Үгүй Мэдэхгүй		
		A. Амин дэм 1 2 8		
		B. Буцалсан ус 1 2 8		
		C. Чихэртэй ус болон жимсний шүүс 1 2 8		
		D. Шингэн сэлбэх давсаар бэлдсэн шингэн 1 2 8		
		E. Хүүхдийн тэжээл 1 2 8		
		F. Сүү, сүүн бүтээгдэхүүн 1 2 8		
		G. Бусад 1 2 8		
		H. Нухаш, бантан, зутан 1 2 8		
		BF4		BF3H-г ШАЛГАХ. Нухаш, бантан, зутан идсэн үү?
Үгүй 2				
Мэдэхгүй 8				
BF5	(нэр) өнгөрсөн нэг хоногт хэдэн удаа нухаш, бантан, зутан болон хөнгөн чанарын хоол идсэн бэ? <i>Хэрэв 7- оос олон удаа бол '7' гэж тэмдэглэнэ</i>	Хэдэн удаа <input type="checkbox"/>		
		Мэдэхгүй 8		

6. СА. ХҮҮХДИЙН ӨВЧЛӨЛ, ЭМЧИЛГЭЭ, СУВИЛГАА

CA1	Сүүлийн 14 хоногт (нэр)-ий гэдэс нь өвдөж суулгаж, гүйлгэсэн үү? <i>Суулгалтыг одорт 3 болон түүнээс дээш удаа усан болон цустай ялгадасаар суулгахыг, эх болон асрагчийн мэдрэмжээр тодорхойлно.</i>	Тийм 1	CA 5
		Үгүй 2	
		Мэдэхгүй 8	
CA2	(нэр) суулгалт өвчнөөр хамгийн сүүлд өвчлөхдөө доорхи шингэн зүйлээс уусан уу? <i>Асуулт бүрийг чангаар уншиж хариултыг дугуйлсны дараа дараагийн асуултыг уншиж өгнө</i>	Тий Үгүй Мэдэхгүй	
		A. Шингэн сэлбэх давсаар бэлдсэн шингэн 1 2 8	
B. Гэрийн нөхцөлд бэлдсэн шингэн 1 2 8			
CA3	Хүүхэд өвчтэй байх үедээ шингэнийг ямар хэмжээгээр уусан бэ?	Маш бага, огт үгүй 1	
		Хэвийн хэмжээнд (хэвийн хэмжээнээс арай бага) 2	
		Хэвийн хэмжээнээс илүү 3	
		Мэдэхгүй 8	
CA4	Хүүхэд өвчтэй байх үедээ хоолоо (хэвийн хэмжээнээс) хэр зэрэг идэж байсан бэ? <i>Хэрэв бага бол маш бага уу, эсвэл бага зэрэг гэдгийг тодруулах</i>	Ерөөсөө идээгүй 1	
		Маш бага 2	
		Бага зэрэг 3	
		Хэвийн хэмжээнд 4	
		Их 5	
		Мэдэхгүй 8	

6. СА. ХҮҮХДИЙН ӨВЧЛӨЛ, ЭМЧИЛГЭЭ, СУВИЛГАА, ҮРГЭЛЖЛЭЛ

№.	Асуултууд	Хариултын кодууд																																				
СА4А	СА2А-г ШАЛГА: Шингэн сэлбэх давс хэрэглэсэн үү?	<table border="0"> <tr><td>Тийм</td><td align="right">1</td></tr> <tr><td>Үгүй</td><td align="right">2</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">8</td></tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8																														
Тийм	1																																					
Үгүй	2																																					
Мэдэхгүй	8																																					
СА4В	Шингэн сэлбэх давс (хоросол)-ыг та хаанаас авсан бэ?	<table border="0"> <tr><td>Улсын</td><td></td></tr> <tr><td>Нэгдсэн эмнэлэг</td><td align="right">11</td></tr> <tr><td>Эрүүл мэндийн төв</td><td align="right">12</td></tr> <tr><td>Өрхийн эмнэлэг</td><td align="right">13</td></tr> <tr><td>Сум, багийн эмч</td><td align="right">14</td></tr> <tr><td>Явуулын эмнэлэг</td><td align="right">15</td></tr> <tr><td>Бусад (тодруулж бич)</td><td align="right">16</td></tr> <tr><td>Хувийн</td><td></td></tr> <tr><td>Хувийн эмнэлэг</td><td align="right">21</td></tr> <tr><td>Хувийн эмч</td><td align="right">22</td></tr> <tr><td>Эмийн сан</td><td align="right">23</td></tr> <tr><td>Явуулын эмнэлэг</td><td align="right">24</td></tr> <tr><td>Бусад (тодруулж бич)</td><td align="right">26</td></tr> <tr><td>Бусад эх үүсвэр</td><td></td></tr> <tr><td>Хамаатан болон найз нөхөд</td><td align="right">31</td></tr> <tr><td>Уламжлалт эмчилгээ</td><td align="right">33</td></tr> <tr><td>Бусад (тодруулж бич)</td><td align="right">96</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">98</td></tr> </table>	Улсын		Нэгдсэн эмнэлэг	11	Эрүүл мэндийн төв	12	Өрхийн эмнэлэг	13	Сум, багийн эмч	14	Явуулын эмнэлэг	15	Бусад (тодруулж бич)	16	Хувийн		Хувийн эмнэлэг	21	Хувийн эмч	22	Эмийн сан	23	Явуулын эмнэлэг	24	Бусад (тодруулж бич)	26	Бусад эх үүсвэр		Хамаатан болон найз нөхөд	31	Уламжлалт эмчилгээ	33	Бусад (тодруулж бич)	96	Мэдэхгүй	98
Улсын																																						
Нэгдсэн эмнэлэг	11																																					
Эрүүл мэндийн төв	12																																					
Өрхийн эмнэлэг	13																																					
Сум, багийн эмч	14																																					
Явуулын эмнэлэг	15																																					
Бусад (тодруулж бич)	16																																					
Хувийн																																						
Хувийн эмнэлэг	21																																					
Хувийн эмч	22																																					
Эмийн сан	23																																					
Явуулын эмнэлэг	24																																					
Бусад (тодруулж бич)	26																																					
Бусад эх үүсвэр																																						
Хамаатан болон найз нөхөд	31																																					
Уламжлалт эмчилгээ	33																																					
Бусад (тодруулж бич)	96																																					
Мэдэхгүй	98																																					
СА4С	Та ямар үнээр авсан бэ?	<table border="0"> <tr><td>Төгрөгөөр</td><td align="right"><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Үнэгүй авсан</td><td align="right">9996</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">9998</td></tr> </table>	Төгрөгөөр	<input type="text"/>	Үнэгүй авсан	9996	Мэдэхгүй	9998																														
Төгрөгөөр	<input type="text"/>																																					
Үнэгүй авсан	9996																																					
Мэдэхгүй	9998																																					
СА5	Сүүлийн 14 хоногт хүүхэд ханиад хүрсэн үү?	<table border="0"> <tr><td>Тийм</td><td align="right">1</td></tr> <tr><td>Үгүй</td><td align="right">2</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">8</td></tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8																														
Тийм	1																																					
Үгүй	2																																					
Мэдэхгүй	8																																					
СА6	Энэ өвчний үед хүүхдийн амьсгаа хэвийнхээс түргэсэж байсан уу? эсвэл амьсгалахад хүнд байсан уу?	<table border="0"> <tr><td>Тийм</td><td align="right">1</td></tr> <tr><td>Үгүй</td><td align="right">2</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">8</td></tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8																														
Тийм	1																																					
Үгүй	2																																					
Мэдэхгүй	8																																					
СА7	Амьсгал түргэссэн нь ханиад цээжийг нь барьснаас уу? эсвэл хамар нь битүүрснээс болсон уу?	<table border="0"> <tr><td>Цээжиндээ</td><td align="right">1</td></tr> <tr><td>Хамар битүүрсэн</td><td align="right">2</td></tr> <tr><td>Хоёул</td><td align="right">3</td></tr> <tr><td>Бусад(тодруулж бич)</td><td align="right">6</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">8</td></tr> </table>	Цээжиндээ	1	Хамар битүүрсэн	2	Хоёул	3	Бусад(тодруулж бич)	6	Мэдэхгүй	8																										
Цээжиндээ	1																																					
Хамар битүүрсэн	2																																					
Хоёул	3																																					
Бусад(тодруулж бич)	6																																					
Мэдэхгүй	8																																					
СА8	Хүүхдээ эмчлэхийн тулд хэн нэг гадны хүнээс зөвлөгөө, тусламж хүссэн үү?	<table border="0"> <tr><td>Тийм</td><td align="right">1</td></tr> <tr><td>Үгүй</td><td align="right">2</td></tr> <tr><td>Мэдэхгүй</td><td align="right">8</td></tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8																														
Тийм	1																																					
Үгүй	2																																					
Мэдэхгүй	8																																					
СА9	Хүүхдээ өвчлөх үед хаана үзүүлж, зөвлөлгөө, тусламж авсан бэ? <i>Хариулагчийн хэлсэн хариулт бирийг дугуйлна.</i>	<table border="0"> <tr><td>Улсын</td><td></td></tr> <tr><td>Нэгдсэн эмнэлэг</td><td align="right">A</td></tr> <tr><td>Эрүүл мэндийн төв</td><td align="right">B</td></tr> <tr><td>Өрхийн эмнэлэг</td><td align="right">C</td></tr> <tr><td>Сум, багийн эмч</td><td align="right">D</td></tr> <tr><td>Явуулын эмнэлэг</td><td align="right">E</td></tr> <tr><td>Бусад (тодруулж бич)</td><td align="right">H</td></tr> <tr><td>Хувийн</td><td></td></tr> <tr><td>Хувийн эмнэлэг</td><td align="right">I</td></tr> <tr><td>Хувийн эмч</td><td align="right">J</td></tr> <tr><td>Эмийн сан</td><td align="right">K</td></tr> <tr><td>Явуулын эмнэлэг</td><td align="right">L</td></tr> <tr><td>Бусад (тодруулж бич)</td><td align="right">O</td></tr> <tr><td>Бусад эх үүсвэр</td><td></td></tr> <tr><td>Хамаатан болон найз нөхөд</td><td align="right">P</td></tr> <tr><td>Уламжлалт эмчилгээ</td><td align="right">Q</td></tr> <tr><td>Бусад (тодруулж бич)</td><td align="right">R</td></tr> </table>	Улсын		Нэгдсэн эмнэлэг	A	Эрүүл мэндийн төв	B	Өрхийн эмнэлэг	C	Сум, багийн эмч	D	Явуулын эмнэлэг	E	Бусад (тодруулж бич)	H	Хувийн		Хувийн эмнэлэг	I	Хувийн эмч	J	Эмийн сан	K	Явуулын эмнэлэг	L	Бусад (тодруулж бич)	O	Бусад эх үүсвэр		Хамаатан болон найз нөхөд	P	Уламжлалт эмчилгээ	Q	Бусад (тодруулж бич)	R		
Улсын																																						
Нэгдсэн эмнэлэг	A																																					
Эрүүл мэндийн төв	B																																					
Өрхийн эмнэлэг	C																																					
Сум, багийн эмч	D																																					
Явуулын эмнэлэг	E																																					
Бусад (тодруулж бич)	H																																					
Хувийн																																						
Хувийн эмнэлэг	I																																					
Хувийн эмч	J																																					
Эмийн сан	K																																					
Явуулын эмнэлэг	L																																					
Бусад (тодруулж бич)	O																																					
Бусад эх үүсвэр																																						
Хамаатан болон найз нөхөд	P																																					
Уламжлалт эмчилгээ	Q																																					
Бусад (тодруулж бич)	R																																					

ахам

CA5

CA12

CA12

CA12

CA12

CA10

6. СА. ХҮҮХДИЙН ӨВЧЛӨЛ, ЭМЧИЛГЭЭ, СУВИЛГАА, үргэлжлэл

№.	Асуултууд	Хариултын кодууд
CA10	Өвчилсөн байхад нь хүүхэддээ эм уулгасан уу?	Тийм 1 Үгүй 2 Мэдэхгүй 8
CA11	Ямар эм уулгасан бэ? Хэлсэн эм бүрийг дугуйлна.	Антибиотек А Парацетамол/Панадол/Ацетаминофен Р Аспирин Q Ибупропен R Бусад (тодруулж бич) X Мэдэхгүй Z
CA11A	CA11-г ШАЛГА: Ямар нэгэн антибиотик авсан уу?	Тийм 1 Үгүй 2
CA11B	Та хаанаас антибиотик авсан бэ?	Улсын Нэгдсэн эмнэлэг 11 Эрүүл мэндийн төв 12 Өрхийн эмнэлэг 13 Сум, багийн эмч 14 Явуулын эмнэлэг 15 Бусад (тодруулж бич) 16 Хувийн Хувийн эмнэлэг 21 Хувийн эмч 22 Эмийн сан 23 Явуулын эмнэлэг 24 Бусад (тодруулж бич) 26 Бусад эх үүсвэр Хамаатан болон найз нөхөд 31 Уламжлалт эмчилгээ 33 Бусад (тодруулж бич) 96 Мэдэхгүй 98
CA11C	Та антибиотикийг ямар үнээр худалдан авсан бэ?	Төгрөгөөр <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Үнэгүй авсан 99996 Мэдэхгүй 99996
CA12	UF11-г ШАЛГА: Хүүхэд 3 хүртэлх настай юу ?	Тийм 1 Үгүй 2
CA13	(нэр) хамгийн сүүлд шингэн алдахад ялгадасыг яаж зайлуулсан бэ?	Бие засах газарт 01 Бие засах газарт асгасан 02 Суваг шуудуунд асгасан 03 Муу усны нүх рүү асгасан 04 Газарт булсан 05 Задгай газар асгасан 06 Бусад (тодруулж бич) 96 Мэдэхгүй 98
Энэ асуултыг зөвхөн хүүхдийн эх буюу асран хамгаалагчаас асууна		
CA14	Заримдаа хүүхэд хүндээр өвчилж түүнийг эмнэлэгт яаралтай үзүүлэх шаардлага гардаг. Та ямар шинж тэмдэг илрэхэд хүүхдээ эмнэлэгт яаралтай үзүүлдэг вэ? Хариулагчийг бүх шинж тэмдгийг хэлж дуусах хүртэл ас хэрэгтэй. Хэлсэн шинж тэмдэг бүрийг дугуйлна.Ярилцлагыг авагч өөрийн саналыг хэлж хариулагчийг яаруулж болохгүй.	Хөхөө хөхөхгүй, юм ууж чадахгүй А Хүүхэд өвчилж эхлэх В Хүүхэд халуурах С Хүүхдийн амьсгаа түргэсэх D Хүүхэд амьсгалахад хүнд байх E Хүүхэд цустай баах F Хүүхэд шингэн бага уух G Бусад (тодруулж бич) X Бусад (тодруулж бич) Y Бусад (тодруулж бич) Z

ахам

CA12

CA12



CA14

7. ИМ. ВАКЦИНЖУУЛАЛТ

No.	Асуулгууд	Хариултын кодууд									
	Вакцинжуулалтын карттай бол IM2-IM8 дугаар асуултын хариуг картаас харж нөхөж бичнэ. Мөн А амин хэрэглэсэн бол бичнэ. Карт байхгүй тохиолдолд IM10-IM18 дугаар асуултыг асууна.										
IM1	Хүүхдэд вакцин хийлгэсэн карттай юу?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Тийм, байгаа</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Тийм, байхгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Байхгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">3</td> </tr> </table>	Тийм, байгаа	1	Тийм, байхгүй	2	Байхгүй	3			
Тийм, байгаа	1										
Тийм, байхгүй	2										
Байхгүй	3										
IM2	(а) Картаас вакцин хийлгэсэн он, сар өдрийг хуулж бичнэ. (б) Карт дээр вакцин хийсэн өдрийг тэмдэглээгүй тохиолдолд "өдөр" гэсэн баганад '44' гэж тэмдэглэнэ. BCG(сүрьеэ)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">Вакцин хийлгэсэн он, сар, өдөр</th> </tr> <tr> <th style="width: 33%;">Он</th> <th style="width: 33%;">Сар</th> <th style="width: 33%;">Өдөр</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">BCG</td> <td style="text-align: center;">BCG</td> <td style="text-align: center;">BCG</td> </tr> </tbody> </table>	Вакцин хийлгэсэн он, сар, өдөр			Он	Сар	Өдөр	BCG	BCG	BCG
Вакцин хийлгэсэн он, сар, өдөр											
Он	Сар	Өдөр									
BCG	BCG	BCG									
IM3A	POLIO [саагийн вакцин 0 төрөх үед]	OPV0									
IM3B	POLIO 1 [саагийн вакцин 1]	OPV1									
IM3C	POLIO 2 [саагийн вакцин 2]	OPV2									
IM3D	POLIO 3 [саагийн вакцин 3]	OPV3									
IM4A	DPT1 [сахуугийн 1-т вакцин]	DPT1									
IM4B	DPT2 [сахуу-хөхүүл ханиалга]	DPT2									
IM4C	DPT3 [сахуу-татран-хөхүүл ханиалга]	DPT3									
IM4D	DPT4 [сахуу-татран-хөхүүл ханиалга]	DPT4									
IM5A	(DPT)H1 ГЕПАТИТ В [халдварт В шарын вакци (DPT)H1]	(DPT)H1									
IM5B	(DPT)H2 ГЕПАТИТ В [халдварт В шарын вакцин (DPT)H2]	(DPT)H2									
IM5C	(DPT)H3 ГЕПАТИТ В [халдварт В шарын вакцин (DPT)H3]	(DPT)H3									
IM6	MEASLES [улаан бурхан (OR MMR)]	MEASLES									
IM8A	VITA1 [амин дэм А (1)]	VITA1									
IM8B	VITA2 [амин дэм А (2)]	VITA2									
IM9	Картан дээр бүртгэгдсэн вакцин болон А витаминаас гадна (нэр) өөр төрлийн вакцин хийлгэсэн үү? (үндэсний вакцинжуулалтын өдөр гэх мэт компанит ажлын үеэр) Зөвхөн BCG, OPV 0-3, DPT 1-3, Гепатит В 1-3, MEASLES, YF өвчнүүдийн эсрэг вакцин болон VITA(1-2)-ийн нэмэгдэл зэргийг хэрэглэсэн тохиолдолд "Тийм" гэж тэмдэглэнэ.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Тийм</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">(Тухайн вакцинуудын өдөр гэсэн баганад) Үгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Мэдэхгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">8</td> </tr> </table>	Тийм	1	(Тухайн вакцинуудын өдөр гэсэн баганад) Үгүй	2	Мэдэхгүй	8			
Тийм	1										
(Тухайн вакцинуудын өдөр гэсэн баганад) Үгүй	2										
Мэдэхгүй	8										
IM10	(нэр) өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх зорилгоор ер нь вакцин хийлгэсэн үү? (үндэсний вакцинжуулалтын өдөр гэх мэт компанит ажлын үеэр)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Тийм</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Үгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Мэдэхгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">8</td> </tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8			
Тийм	1										
Үгүй	2										
Мэдэхгүй	8										
IM11	(нэр) сүрьеэ өвчний эсрэг (BCG) вакцин хийлгэж байсан уу? (Энэ вакцин нь хүүхдийн гар, мөрөнд сорви үүсгэдэг)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Тийм</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Үгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Мэдэхгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">8</td> </tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8			
Тийм	1										
Үгүй	2										
Мэдэхгүй	8										
IM12	(нэр)-д саагийн эсрэг вакцин дуслаар уулгасан уу?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Тийм</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Үгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">Мэдэхгүй</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black; text-align: right;">8</td> </tr> </table>	Тийм	1	Үгүй	2	Мэдэхгүй	8			
Тийм	1										
Үгүй	2										
Мэдэхгүй	8										

7. ИМ. ВАКЦИНЖУУЛАЛТ, үргэлжлэл

No.	Асуулгууд	Хариултын кодууд	алхам
IM13	(нэр) саагийн эсрэг вакцины эхний тунг уухад хэдэн настай байсан бэ? хүүхэд төрсний дараахан эсвэл арай хожуу өгсөн үү?	Төрсний дараа (14 хоног дотор) 1 Хожуу 2	
IM14	(нэр) саагийн эсрэг вакцины дуслыг хэдэн удаа уусан бэ?	Удаа <input type="text"/> <input type="text"/>	
IM15	Татран, хөхүүл ханиалга (DPT) сахуугийн эсрэг урьдчилан сэргийлэх тарилгуудыг (нэр)-ийн өгзөг(гуяны булчинд) нь тариулсан уу? (Заримдаа саагийн вакцинтай хамт хийдэг)	Тийм 1 Үгүй 2 Мэдэхгүй 8	IM17
IM16	Дээрхи вакциныг хэдэн удаа тариулсан бэ?	Удаа <input type="text"/> <input type="text"/>	
IM17	(нэр)-ийг 8 сар буюу түүнээс дээш сартай байхад нь улаан бурхан өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх тарилга гарт нь тарьж байсан уу?	Тийм 1 Үгүй 2 Мэдэхгүй 8	
IM19	(нэр) үндэсний вакцинжуулалт, "А" амин дэмийн болон хүүхдийн эрүүл мэндийн өдрүүдэд оролцож байсан уу? а. 5-р сарын вакцинжуулалтын өдөр б. 10-р сарын вакцинжуулалтын өдөр	Тийм Үгүй Мэдэхгүй 5-р сарын компани ажил 1 2 8 10-р сарын компани ажил 1 2 8	
IM20	5-аас доош насны өөр хүүхэд байна уу? Өрхийн нэрсийн жагсаалтын HL8 баганыг ШАЛГАХ. 1 Тийм → Энэ асуулгыг дуусгаад тухайн өрхөд "Тав хүртэлх насны хүүхдийн асуулга" -д хамрагдах дараагийн хүүхдийн талаар асууна. 2 Үгүй → АСУУЛГА ДУУСГАХ Хэрэв энэ нь 5-аас доош насны сүүлчийн хүүхэд бол "ХҮҮХДИЙН ӨСӨЛТИЙН ҮЗҮҮЛЭЛТ" гэсэн бүлэг рүү очно.		

8. АН. ХҮҮХДИЙН ӨСӨЛТИЙН ҮЗҮҮЛЭЛТ

Өрхийн 5-аас доош насны бүх хүүхдийн асуулгыг бөглөж дууссаны дараа хүүхэд бүрийн жин, өндрийг хэмжинэ. Эдгээр үзүүлэлтийг хүүхэд бүрийн асуулга дээр зөв бичиж авахад анхаарах. Хэмжилтийг тэмдэглэхийн өмнө хүүхдийн нэр, мөрийн дугаарыг дахин сайн нягталж ШАЛГА.			
AN1	Хүүхдийн жин хэд вэ?	Килограмм (кг) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
AN2	Хүүхдийн биеийн урт, өндөр. Хүүхдийн насыг UF11-с ШАЛГАХ 2-оос доош насны хүүхэд бол → Биеийн уртыг хэвтүүлж байгаад хэмжинэ. 2-оос дээш насны хүүхэд бол → Биеийн өндрийг зогсоож байгаад хэмжинэ.	Урт(см) Хэвтээгээр <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Өндөр (см) Зогсоогоор <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
AN3	Хэмжилт хийсэн ярилцлага авагчийн код	Код <input type="text"/> <input type="text"/>	
AN4	Хэмжилтийн үр дүн.	Хүүхдийг хэмжсэн 1 Хүүхэд байгаагүй 2 Хүүхэд хэмжүүлэхээс татгалзсан 3 Бусад (тодруул) 6	
AN5	Тухайн өрхөд хэмжилт хийх өөр хүүхэд байна уу?	Тийм 1 Үгүй 2	Дараагийн хүүхдийн үзүүлэлтийг бичиж авна. Асуулга дуусгах

Энэ өрхтэй холбоотой бүх мэдээллийг цуглуулж аваад хүүхэд бүрийн хуудас бүрт мөрийн дугаар бичигдсэн эсэхийг шалгана. Асуулт UF9-д маягыг бүрэн нөхсөнийг тэмдэглэнэ.