



ЭРҮҮЛ
МЭНДИЙН ЯАМ



World Health
Organization
Representative Office
for Mongolia



KOFIH
Korea Foundation for International Health Care
한국국제보건의료재단



Community Chest
of Korea

Эрт илрүүлэг үзлэгийн (VHS) програмын гарын авлага

(ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН АНХАН ШАТНЫ ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНД МОБАЙЛ ТЕХНОЛОГИЙН
ХЭРЭГЛЭЭГ ӨРГӨЖҮҮЛЭХ НЬ ТӨСЛИЙН ХҮРЭЭНД)

УЛААНБААТАР ХОТ, 2020

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв-Эрүүл мэндийн мэдээллийн алба

Шуудангийн хаяг: С.Зоригийн гудамж
Улаанбаатар -210648

Факс: 976-11-320633

Утас: 70111485

Э-шуудан: admin@hdc.gov.mn

www.hdc.gov.mnⁱ

Хянасан:	Д.Баясгалан,	ЭМЯ
Боловсруулсан:	О.Мөнхбадрал,	Кредо Терра ХХК
	Ж.Эрдэнэ-Очир,	Кредо Терра ХХК
	Д.Уранчимэг,	ЭМХТ

Гарчиг

Бүлэг 1. Програмын тухай

- Програмын товч танилцуулга
- Програмын хангамжийг хэрхэн олж авах вэ?
- Компьютерээ хэрхэн бэлтгэх буюу тавигдах шаардлага
- Техникийн үзүүлэлт
- Програмын дэмжигч браузер
- Командын үүрэгүүд
- Програмын онцлог, давуу талууд

Бүлэг 2. Бүртгэлийн маягт /загвар/

- 5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг үзлэгийн маягт
- 5-18 насны хүүхэд, өсвөр үеийнхний эрт илрүүлэг үзлэгийн маягт
- Насанд хүрэгчдийн эрт илрүүлэг үзлэгийн маягт (18 ба түүнээс дээш нас)

Бүлэг 3. Мэдээлэл оруулах

- 5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг үзлэгийн маягт
- 5-18 насны хүүхэд, өсвөр үеийнхний эрт илрүүлэг үзлэгийн маягт
- Насанд хүрэгчдийн эрт илрүүлэг үзлэгийн маягт (18 ба түүнээс дээш нас)

Бүлэг 4. Мэдээлэлтэй ажиллах

- Бүртгэх
- Засах
- Устгах
- Хайх
- Цэвэрлэх
- Хэвлэх
- Экпорт
- Хадгалах
- Буцах

Программын тухай

1 Бүлэг

Програмын товч танилцуулга

Энэхүү эрүүл мэндийн нэгдсэн систем нь Эрүүл мэндийн тухай хууль, гэрээр урьдчилан сэргийлэх үзлэг, жирэмсний хяналтыг хийх үйл ажиллагааны явцад ашиглагдах дүрэм журамуудад үндэслэн “Гэрийн эргэлтээр урьдчилан сэргийлэх үзлэг”-ийн бүртгэлийг мэдээлэх хуудасуудыг бүртгэн бүх төрлийн тайлан мэдээ гаргаж, илгээх зориулалт бүхий систем юм.

Програм хангамжийг хэрхэн олж авах вэ?

Уг програм хангамж нь Үндэсний дата төвд байрших болно.

Веб сайтын <http://vhs.hinfo.mn/> гэсэн интернет хаяганд байршуулсан тул эрхээрээ нэвтрэх боломжтой.

Компьютерээ хэрхэн бэлтгэх буюу тавигдах шаардлага

Програм нь интернет сүлжээний орчинд ашиглагдах веб аппликэйшн учир Windows, Mac OS үйлдлийн системийн аль ч хувилбарт ажиллах ба дараах үзүүлэлтийг хангах системийг бүрдүүлсэн байхад л хангалттай.

Техникийн үзүүлэлт

Дараах үзүүлэлт уг програмыг ажиллуулахад шаардлагатай хамгийн бага үзүүлэлт ба үүнээс илүү үзүүлэлттэй компьютер байвал зүгээр.

- Хурд: 2.0 GHZ
- Дэлгэцийн нягтрал: 1024x768
- Санах ой: 2048 MB
- Хатуу дискний зай: 80 GB

Програмын дэмжигч браузер

Хэрэглэгч програмыг ашиглахын тулд компьютерт веб хөтөч буюу браузер суулгасан байх шаардлагатай.

Windows үйлдлийн системийг дагалдаж Internet Explore, Mac үйлдлийн системийг дагалдаж Safari ирдэг. Харин Mozilla Firefox, Opera, Google Chrome нь тусдаа бие даасан програм хэлбэрээр суулгадаг.

Командын үүрэгүүд

Бүртгэл

5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

Хүүхэд, өсвөр насныхны эрт илрүүлэг

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчин эдгээр бүртгэлийн хуудаснаас аль нэгийг нь сонгож мэдээллээ шивнэ.

Бүртгэл дотроо **Бүртгэх, Засварлах, Устгах** гэсэн командуудтай.

Бүртгэх

Бүртгэлийн хуудсан бөглөгдсөн мэдээллүүдийг системд шивж оруулах.

Засварлах

Шивэгдсэн мэдээллүүдийг дуудаж гарган тухайн засвардах бичлэгээ сонгон нээж шаардлагатай засваруудыг хийх боломжтой.

Устгах

Шивэгдсэн мэдээллүүдийг дуудаж гарган тухайн засвардах бичлэгээ сонгон устгах боломжтой.

Мэдээллийн давтамж

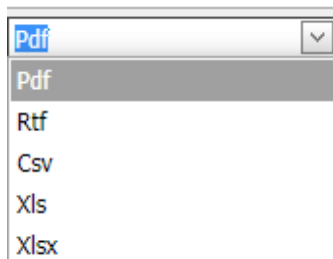
Мэдээлэл хэдэн удаа давтагдаж орсныг тоолох команд юм.

Онош

Өвчний олон улсын 10-р ангилал бүрэн эхээрээ орсон учир оношийг оруулахдаа код болон текст хэлбэрээр хайхад гарч ирнэ.

Экспорт

Мэдээллийн сангаас харагдаж байгаа бүх бичлэгийг өргөн хэрэглээний програм Acrobat -ийн PDF, Rtf, Csv, Xls, Xlsx файлд харагдах байдлыг өөрчлөлгүйгээр хадгална. Мэдээллийн үсгийн хэлбэр, хэмжээний талаарх мэдээлэл очихгүй. Мөн мэдээллийн санг өөр хавтасанд хадгалж болно. Хэрэв энэхүү хадгалсан файлыг програм хэрэглэх бол нэрийг өөрчлөлгүйгээр зөвхөн байршлыг өөрчилж хадгалах хэрэгтэй.



Энэхүү командыг ажиллуулахдаа VHS тайлангийн хэсэгрүү байгууллага, тайлангийн төрөл, мөн хугацааг зааж өгч ажиллуулан хэвлэх гэсэн команд дарснаар гарч ирэх болно.

Гарах

Мэдээллийн нэг удаа 15-20 бичлэгийг засаж болох ба засварлаж дууссаны дараагаар заавал нэг удаа энэхүү цонхыг хааж мэдээллийг хадгалж байна. Үүний дараагаар ахин нээж цааш ажилласан мэдээллийг их хэмжээгээр алдагдахаас бүрэн сэргийлж чадна.

Програмын онцлог, давуу талууд

- Мэдээллийг шивж оруулах үйл ажиллагааг хурдан байлгах үүднээс сонголтын хэсэгтэй ба шивэх шаардлагагүй.
- Мэдээллийг дахин давтан оруулахыг аль болох багасгасан ба алдааны мессеж гаргадаг.
- Мэдээллийн баазыг өргөн хэрэглээний програм Microsoft EXCEL руу хөрвүүлэх боломжтой.
- Веб аппликэйшн учир хурдан шуурхай ажиллах боломжтой
- Мэдээллийн сүлжээний горимд ажиллаж олон хэрэглэгчийг нэгдмэл нэг баазтай ажиллахаар зохион байгуулсан.

Бүртгэлийн маягтын загвар

2 Бүлэг

Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны 12 дугаар сарын 30-ны
едрийн А/611 дүгээр тушаалын арваннэгдүгээр хавсралт
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт ЭИМ-1

5 ХҮРТЭЛХ НАСНЫ ХҮҮХДИЙН ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ ҮЗЛЭГИЙН МАЯГТ

Үзлэг хийсэн он.... сар... өдөр...

I. ХҮҮХДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

				Регистрийн дугаар: <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
Хүүхдийн ургийн овог:				Хүйс: Эр / Эм	Хүүхдийн хүйсийг заавал дугуйлж тэмдэглэ!									
Эцэг, эхийн нэр:				Хот, аймаг, дүүрэг	Сум, хороо	Баг, хэсэг								
Хүүхдийн нэр:														
Төрсөн он	сар	өдөр	цаг	Хүүхдийн нас: _____ сар _____ хоногтой										

II. ЭХИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

Регистрийн дугаар: <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>													
Нэр:		Яс үндэс:		Утасны дугаар:									
Боловсрол: <input type="checkbox"/> Боловсролгүй <input type="checkbox"/> Бага <input type="checkbox"/> Суурь <input type="checkbox"/> Бүрэн дунд <input type="checkbox"/> Мэргэжлийн болон техникийн <input type="checkbox"/> Дипломын боловсрол <input type="checkbox"/> Бакалавр <input type="checkbox"/> Магистр <input type="checkbox"/> Доктор		Гэрлэлтийн байдал: <input type="checkbox"/> Огт гэрлээгүй <input type="checkbox"/> Батлуулсан гэр бүлтэй <input type="checkbox"/> Батлуулаагүй гэр бүлтэй <input type="checkbox"/> Тусгаарласан <input type="checkbox"/> Цуцалсан <input type="checkbox"/> Бэлбэсэн		Хөдөлмөр эрхлэлт: 1. Цалин хөлстэй ажиллагч 2. Ажил олгогч 3. Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч 4. Нөхөрлөл хоршооны гишүүн 5. Мал аж ахуй эрхлэгч 6. Өрхийн үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд цалин хөлсгүй ажиллагч гишүүн <input type="checkbox"/> Бусад /бичнэ/		Хөдөлмөр эрхлэхгүй шалтгаан: 1. Сургуульд сурдаг 2. Тэтгэвэрт 3. Хөдөлмөр эрхлэх чадваргүй 4. Гэрийн ажилтай 5. Тохирох ажил олдохгүй 6. Ажил хайж байгаа 7. Ажиллах сонирхолгүй <input type="checkbox"/> Бусад /бичнэ/							
Ажил, мэргэжил.....				Ажилладаг салбар, чиглэл.....									
Орон сууцны байдал: <input type="checkbox"/> Гэр, сууц <input type="checkbox"/> Орон сууцны байшин <input type="checkbox"/> Бие даасан тохилог сууц <input type="checkbox"/> Сууцны тусдаа байшин <input type="checkbox"/> Оюутан сурагчдын нийтийн байр <input type="checkbox"/> Ажиллагчдын нийтийн байр <input type="checkbox"/> Нийтийн зориулалтын бусад байр <input type="checkbox"/> Зориулалтын бус сууц <input type="checkbox"/> Бусад													
Хэнтэй амьдардаг вэ? Хүүхэд (тоо: _____) <input type="checkbox"/> Нөхөр <input type="checkbox"/> Хадам аав <input type="checkbox"/> Хадам ээж <input type="checkbox"/> Өөрийн аав <input type="checkbox"/> Өөрийн ээж <input type="checkbox"/> Бусад (тоо: _____)													
Тамхи татдаг уу? <input type="checkbox"/> Тийм (өдөрт _____ тамхи татдаг) <input type="checkbox"/> Үгүй													
Архи хэрэглэдэг үү? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй <input type="checkbox"/> Хааяа													

III. ЭХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

- Дараах өвчнөөр өвчилж байсан уу? Тийм Үгүй
- Артерийн гипертензи Бөөрний архаг үрэвсэл Чихрийн шижин
- Зүрхний өвчин Бамбай булчирхайн өвчин Харшил
- Халдварт гепатит
- Бусад өвчин (нэрлэнэ үү)

Эцгийн эрүүл мэнд: Хэвийн Хэвийн биш
(өвчин юм уу зовиур:))

IV. ЭХИЙН ЖИРЭМСЛЭЛТИЙН ТҮҮХ

Хэдэн удаа жирэмсэлсэн.....
Хэдэн удаа төрсөн.....
Одоо хэдэн хүүхэдтэй.....
Үүний өмнөх жирэмслэлтон.....сар .
Бага жинтэй хүүхэд төрүүлж байсан уу (22-36 долоо хоног) <input type="checkbox"/> Тийм бол удаа <input type="checkbox"/> Үгүй
Үр хөндүүлж байсан эсэх <input type="checkbox"/> Тийм бол удаа <input type="checkbox"/> Үгүй
Зулбаж байсан уу? <input type="checkbox"/> Тийм бол удаа <input type="checkbox"/> Үгүй
Өсөлтгүй жирэмслэлт болж байсан уу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй

V. ЭМЧИЙН ҮЗЛЭГ /ХҮҮХЭД/

Төрөх үеийн жин (кг)..... Одоогийн жин (кг) Урт, өндөр (см).....	Толгойн тойрог (см): Толгойн хэмжээ: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Том <input type="checkbox"/> Жижиг
Хооллолт: <input type="checkbox"/> Хөхөө хөхдөг <input type="checkbox"/> Холимог <input type="checkbox"/> Тэжээвэр <input type="checkbox"/> Ердийн Өдөртудаа Нэг удаадмл иддэг Гол иддэг хоол 1..... 2..... 3 4	
Арьс, үс, хумс: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Арьсны уян чанар алдагдсан <input type="checkbox"/> Шарлалт <input type="checkbox"/> Тууралт <input type="checkbox"/> Атопи (Шүүдэст эмзэгшил) <input type="checkbox"/> Нуралт <input type="checkbox"/> Үрэвсэл <input type="checkbox"/> 2 хөлийн хаван <input type="checkbox"/> ХТЦД <input type="checkbox"/> Хумс хөх <input type="checkbox"/> Алганы зураасны өөрчлөлт <input type="checkbox"/> Мөөгөнцөр <input type="checkbox"/> Бусад	
Цус багадалтын шинж: <input type="checkbox"/> Илрээгүй <input type="checkbox"/> Алга цайсан <input type="checkbox"/> Хувхай цагаан	
Толгой, хүзүү, захын тунгалгийн булчирхай: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Макроцефали <input type="checkbox"/> Микроцефали <input type="checkbox"/> Толгойгоо даахгүй <input type="checkbox"/> Хүзүү гилжгий <input type="checkbox"/> Бусад	
Яс, булчингийн тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн, <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Цээжний хэлбэр <input type="checkbox"/> Нуруу муруй <input type="checkbox"/> Сампингийн эрхи <input type="checkbox"/> Дагз зөөлрөх <input type="checkbox"/> Түнхний эмгэг <input type="checkbox"/> Үе мөчдийн хөдөлгөөн хязгаарлагдсан <input type="checkbox"/> Үений үрэвсэл <input type="checkbox"/> Булчингийн атрофи Булчингийн хүчдэл: <input type="checkbox"/> Сайн <input type="checkbox"/> Дунд <input type="checkbox"/> Сул <input type="checkbox"/> Бусад	
Нүд: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хялар <input type="checkbox"/> Харааны бэрхшээл <input type="checkbox"/> Урвасан зовхи <input type="checkbox"/> Харц эгцэлж харахгүй <input type="checkbox"/> Бусад	
Чих, хамар, хоолой: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Хамрын эмгэг <input type="checkbox"/> Аденоидит <input type="checkbox"/> Гүйлсэн булчирхай <input type="checkbox"/> Чихнээс булаг гарсан:хоног <input type="checkbox"/> Бусад Сонгол: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус	
Амьсгалын тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> 14-өөс олон хоног ханиалгасан <input type="checkbox"/> Амьсгал олширсон <input type="checkbox"/> Цээж хонхолзох <input type="checkbox"/> Шуугиантай амьсгал <input type="checkbox"/> Хяхтнаа амьсгал <input type="checkbox"/> Бусад	
Зүрх судасны тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Тахикарди <input type="checkbox"/> Брадикарди <input type="checkbox"/> Авиа бүдэг <input type="checkbox"/> Хэм алдагдалтай <input type="checkbox"/> Шуугиантай <input type="checkbox"/> Бусад	
Хоол боловсруулах тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Бөөлждөг <input type="checkbox"/> Хэвлий эмзэглэлтэй, <input type="checkbox"/> Элэг том <input type="checkbox"/> Элэг эмзэглэлтэй <input type="checkbox"/> Дэлүү том <input type="checkbox"/> Суулгалт <input type="checkbox"/> Баас хатдаг <input type="checkbox"/> Хүйн ивэрхий <input type="checkbox"/> Бусад	

Шээс бэлгийн тогтолцоо: Хэвийн Хэвийн бус бол: (✓ гэж тэмдэглэ)

Олон удаа шээдэг Шөнө шээдэг Орондоо шээдэг Шээхэд өвддөг Дүлж шээдэг

Төмсөг усжилттай Төмсөг хуухнагт бугаагүй Тээрхийн арьс чөлөөтэй эргэхгүй

Бусад _____

Мэдрэлийн эрхтэн тогтолцоо: Хэвийн Хэвийн бус бол: (✓ гэж тэмдэглэ)

Татдаг Дагз хөшингө Эмгэг рефлексүүд илэрсэн Бусад _____

Нүдэнд ил харагдах хөгжлийн эмгэг: Үгүй Эмгэгтэй бол: (✓ гэж тэмдэглэ)

Уруул тагнайн сэтэрхий Чихний дэлбэнгүй Чихний гадна суваггүй

2 нүдний зай хол Хөлгүй Гаргүй Олон хуруу Цөөн хуруу Бусад _____

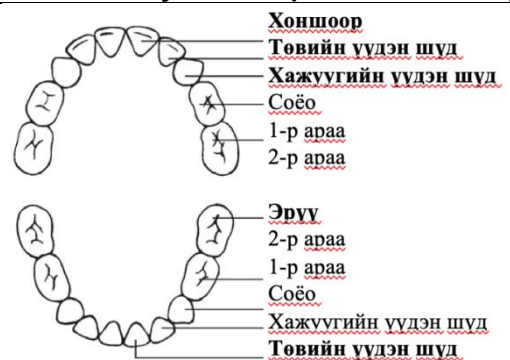
Амны хөндий: Хүүхдийн шүд анх _____ сартайдаа ургасан Одоо байгаа шүдний тоо: _____

Эрүүл Эрүүл бус

Шүдний цагаан толбо Шүдний өнгө өөрчлөгдсөн Шүдний ургалт буруу Буйлны үрэвсэл

Уруулын хөвч богино Хэл мурийсан Хэлний хөвч богино Амны салстад шарх үүсдэг

Гэмтлийн улмаас шүд хөдөлгөөнд орсон Хүүхдийн шүдийг тогтмол угааж өгдөг Бусад _____



Хоншоор
Төвийн үүдэн шүд
Хажуугийн үүдэн шүд
Соёо
1-р араа
2-р араа

Эрүү
2-р араа
1-р араа
Соёо
Хажуугийн үүдэн шүд
Төвийн үүдэн шүд

Шүдлэх Үе
8-12 сар
9-13 сар
16-22 сар
13-19 сар
25-33 сар

Шүдлэх Үе
23-31 сар
14-18 сар
17-23 сар
10-16 сар
6-10 сар

Шүдний үзүүлэлт (цлаш):

цоорсон

ломбодсон

авагдсан

Эмчилгээ шаардлагатай (шүдний тоо _____)

Тайлбар: Цоорсон, ломбодсон, авагдсан шүдний үзүүлэлтийн шүд тус бүр дээр ц, л, а үсгээр тэмдэглэнэ.

VI. ЗААВАЛ ХИЙХ ДАРХЛААЖУУЛАЛТЫН ҮНДЭСНИЙ ТОВЛОЛ

ВАКЦИНЫ НЭР	ТОВЛОЛ	Төрснөөс хойш 24 цагийн дотор	2 сартайд	3 сартайд	4 сартайд	5 сартайд	9 сартайд	1 нас 2 сартайд	2 настайд	7 настайд	15 настайд
Сүрьеэ (БЦЖ)		0 тун									
В Гепатит		0 тун									
Халдварт саа		0 тун	I тун	II тун	III тун	IV тун					
Сахуу, хохууд ханиад, татран + В Гепатит, Хемофилюс инфлюэнза В (Тавт вакцин)			I тун	II тун	III тун						
Пневмококкийн эсрэг вакцин			I тун		II тун		III тун				
Уланбурхан, Гахай хавдар, Улаанууд (УГУ)							I тун		II тун		
А Гепатит								I тун	II тун		
Сахуу, Татран										I тун	II тун
Вакцин хийлгэсэн огноо											

Дархлаажуулалтанд бүрэн хамрагдсан эсэх: Тийм Үгүй

VII. ЭМЧИЙН ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ

Доорх сонголтуудаас тус өвчтөнд тохирох мэдээллийг сонгож, шаардлагатай хэсэгт эмчийн дүгнэлтийг бичнэ.

№	Эмчийн дүгнэлт	Шинэ	Хуучин	Авсан арга хэмжээ				
				Амьдралын хэв маягаа өөрчлөх	Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах	Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамрагдах	Дээд шатлалын эмнэлэгт онош баталгаажуулах	Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд хамрагдах
1	Эрүүл	х	х					
2	Эмгэг илэрсэн							
2	1. Өвчний онош: ICD10 код _____							
	2. Өвчний онош: ICD10 код _____							
	3. Өвчний онош: ICD10 код _____							
	4. Өвчний онош: ICD10 код _____							
	5. Өвчний онош: ICD10 код _____							

Эрүүл мэндийн бүлэг: I Бүлэг II Бүлэг III Бүлэг IV Бүлэг V Бүлэг

Тайлбар: Доорх зааврын дагуу кодлоно. Өмнөх тоог дугуйлна уу (1, 2гм)

- Амьдралын хэв маягаа өөрчлөх (зөвлөгөө)
 - 1. Хооллолт 2. Идэвхитэй хөдөлгөөн 3. Хорт зуршил 4. Бусад
 - Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах (кодоор)
 - 1. 3 хүртэлх сар 2. 6 хүртэлх сар
 - Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамрагдах (кодоор)
 - 1. Эмийн 2. Эмийн бус
 - Дээд шатлалын эмнэлэгт онош баталгаажуулах (кодоор)
 - 1. Дүүргийн ЭМТ 2. АНЭ, БОЭТ 3. Төрөлжсөн мэргэжлийн эмнэлэг 4. Хувь ЭМБ
 - Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд хамрагдах (кодоор)
 - 1. Дүүргийн ЭМТ 2. АНЭ, БОЭТ 3. Төрөлжсөн мэргэжлийн эмнэлэг 4. Хувь ЭМБ

Үзлэг хийсэн байгууллага: _____

Эмчийн нэр: _____ /гарын үсэг/

Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны 12 дугаар сарын 30-ны
едрийн А/611 дүгээр тушаалын арваннэгдүгээр хавсралт
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт ЭИМ-2

5-18 НАСНЫ ХҮҮХЭД, ӨСВӨР ҮЕИЙНХНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ ҮЗЛЭГИЙН МАЯГТ

Үзлэг хийсэн он.... сар.... өдөр

1. ХҮН АМ ЗҮЙН ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

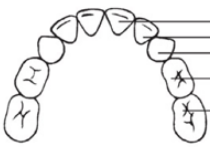
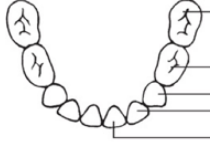
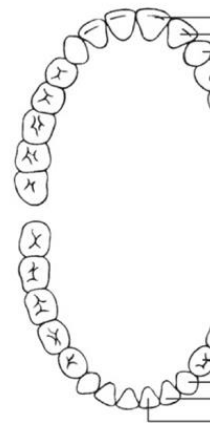
Эмнэлгийн нэр, лого		РД	<input type="text"/>
		Ургийн овог:	
Эцэг, эхийн нэр:		Өөрийн нэр:	
Төрсөн он / сар / өдөр	Оршин суугаа хаяг:	Харъяалал:	
Нас: [] Хүйс: <input type="checkbox"/> Эр <input type="checkbox"/> Эм	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Харъяалалтай байнгын оршин суугч <input type="checkbox"/> Харъяалалгүй байнгын оршин суугч <input type="checkbox"/> Харъяалалтай түр оршин суугч <input type="checkbox"/> Харъяалалгүй түр оршин суугч <input type="checkbox"/> Бүртгэлгүй иргэн	
Цэцэрлэгт явдаг эсэх: <input type="checkbox"/> Тийм / 6 хүртэлх нас/ <input type="checkbox"/> Үгүй	Сургуульд сурдаг эсэх: <input type="checkbox"/> Тийм /6-18 хүртэлх/ <input type="checkbox"/> Үгүй	Хөдөлмөр эрхэлдэг эсэх: <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй	
Орон сууцны байдал:			
<input type="checkbox"/> Гэр, сууц <input type="checkbox"/> Орон сууцны байшин <input type="checkbox"/> Бие даасан тохилог сууц <input type="checkbox"/> Сууцны тусдаа байшин <input type="checkbox"/> Оюутан сурагчдын нийтийн байр <input type="checkbox"/> Ажиллагчдын нийтийн байр <input type="checkbox"/> Нийтийн зориулалтын бусад байр <input type="checkbox"/> Зориулалтын бус сууц <input type="checkbox"/> Бусад			

II. ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Өндөр см /10-тын орны бутархай оруулах/	Бүсэлхийн тойргийн (БТ) хэмжээ см /10-тын орны бутархай оруулах/
Жин кг /10-тын орны бутархай оруулах/	
Харааны шил эсвэл линз зүүдэг эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй	Сонсголын аппарат зүүдэг эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
	Шүдний аппарат зүүдэг эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй

III. ЭМЧИЙН ҮЗЛЭГ

Арьс, үс, хумс: <input type="checkbox"/> Хэвийн, <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Арьсны уян чанар алдагдсан <input type="checkbox"/> Арьсны өнгө <input type="checkbox"/> Тууралт <input type="checkbox"/> Атопи (Шүүдэст эмзэгшил) <input type="checkbox"/> Үрэвсэл <input type="checkbox"/> Хаван <input type="checkbox"/> Туранхай <input type="checkbox"/> Хумс хөх <input type="checkbox"/> Алганы зураасны өөрчлөлт <input type="checkbox"/> Мөөгөнцөр <input type="checkbox"/> Бусад
Цус багадалтын шинж: <input type="checkbox"/> Илрээгүй <input type="checkbox"/> Алга цайсан <input type="checkbox"/> Хувхай цагаан Толгой, хүзүү, захын тунгалгийн булчирхай: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Макроцефали <input type="checkbox"/> Микроцефали <input type="checkbox"/> Толгойгоо даахгүй <input type="checkbox"/> Хүзүү гилжгий <input type="checkbox"/> Бусад
Яс, булчингийн тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Цээжний хэлбэр <input type="checkbox"/> Нуруу муруй <input type="checkbox"/> Үе мөчдийн хөдөлгөөн хязгаарлагдсан <input type="checkbox"/> Үений үрэвсэл <input type="checkbox"/> Булчингийн атрофи <input type="checkbox"/> Түнхний эмгэг Булчингийн хүчдэл: <input type="checkbox"/> Сайн <input type="checkbox"/> Дунд <input type="checkbox"/> Сул <input type="checkbox"/> Бусад
Нүд: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хялар <input type="checkbox"/> Харааны бэрхшээл <input type="checkbox"/> Урвасан зовхи <input type="checkbox"/> Харц эгцэлж харахгүй <input type="checkbox"/> Бусад
Чих, хамар, хоолой: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Хамрын эмгэг <input type="checkbox"/> Аденоидит <input type="checkbox"/> Гүйлсэн булчирхай <input type="checkbox"/> Чихнээс булаг гарсан:хоног <input type="checkbox"/> Бусад Сонсгол: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус
Амьсгалын тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (√ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> 14-өөс олон хоног ханиалгасан <input type="checkbox"/> Амьсгал олширсон <input type="checkbox"/> Астма <input type="checkbox"/> Хэржигнүүр <input type="checkbox"/> Бусад

Зүрх судасны тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (✓ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Тахикарди <input type="checkbox"/> Брадикарди <input type="checkbox"/> Авиа бүдэг <input type="checkbox"/> Хэм алдагдалтай <input type="checkbox"/> Шуугиантай <input type="checkbox"/> Бусад																																					
Хоол боловсруулах тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (✓ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Бөөлждөг <input type="checkbox"/> Хэвлий эмзэглэлтэй <input type="checkbox"/> Элэг том <input type="checkbox"/> Элэг эмзэглэлтэй <input type="checkbox"/> Дэлүү том <input type="checkbox"/> Суулгалт <input type="checkbox"/> Баас хатдаг <input type="checkbox"/> Бусад																																					
Шээс бэлгийн тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (✓ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Олон удаа шээдэг <input type="checkbox"/> Шөнө шээдэг <input type="checkbox"/> Орондоо шээдэг <input type="checkbox"/> Шээхэд өвддөг <input type="checkbox"/> Дүлж шээдэг <input type="checkbox"/> Тээрхийн арьс чөлөөтэй эргэхгүй <input type="checkbox"/> Бусад																																					
Мэдрэлийн эрхтэн тогтолцоо: <input type="checkbox"/> Хэвийн <input type="checkbox"/> Хэвийн бус бол: (✓ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Татдаг <input type="checkbox"/> Дагз хөшингө <input type="checkbox"/> Эмгэг рефлексүүд илэрсэн <input type="checkbox"/> Бусад _____																																					
Нүдэнд ил харагдах хөгжлийн эмгэг: <input type="checkbox"/> Үгүй <input type="checkbox"/> Эмгэгтэй бол: (✓ гэж тэмдэглэ) <input type="checkbox"/> Уруул тагнайн сэтэрхий <input type="checkbox"/> Чихний дэлбэнгүй <input type="checkbox"/> Чихний гадна суваггүй <input type="checkbox"/> 2 нүдний зай хол <input type="checkbox"/> Хөлгүй <input type="checkbox"/> Гаргүй <input type="checkbox"/> Олон хуруу <input type="checkbox"/> Цөөн хуруу <input type="checkbox"/> Бусад																																					
Амны хөндий: Одоо байгаа шүдний тоо: _____ <input type="checkbox"/> Эрүүл <input type="checkbox"/> Эрүүл бус <input type="checkbox"/> Шүдний цагаан толбо <input type="checkbox"/> Шүдний өнгө өөрчлөгдсөн <input type="checkbox"/> Шүдний ургалт буруу <input type="checkbox"/> Буйлны үрэвсэл <input type="checkbox"/> Уруулын хөвч богино <input type="checkbox"/> Хэл мурийсан <input type="checkbox"/> Хэлний хөвч богино <input type="checkbox"/> Амны салстад шарх үүсдэг <input type="checkbox"/> Гэмтлийн улмаас шүд хөдөлгөөнд орсон <input type="checkbox"/> Хүүхдийн шүдийг тогтмол угааж өгдөг <input type="checkbox"/> Бусад																																					
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Хоншоор</th> <th>Шүдлэх Үе</th> <th>Солигдох Үе</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Төвийн үүдэн шүд</td> <td>8-12 сар</td> <td>6-7 нас</td> </tr> <tr> <td>Хажуугийн үүдэн шүд</td> <td>9-13 сар</td> <td>7-8 нас</td> </tr> <tr> <td>Соёо</td> <td>16-22 сар</td> <td>10-12 нас</td> </tr> <tr> <td>1-р араа</td> <td>13-19 сар</td> <td>9-11 нас</td> </tr> <tr> <td>2-р араа</td> <td>25-33 сар</td> <td>10-12 нас</td> </tr> </tbody> </table>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Эрүү</th> <th>Шүдлэх Үе</th> <th>Солигдох Үе</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2-р араа</td> <td>23-31 сар</td> <td>10-12 нас</td> </tr> <tr> <td>1-р араа</td> <td>14-18 сар</td> <td>9-11 нас</td> </tr> <tr> <td>Соёо</td> <td>17-23 сар</td> <td>9-12 нас</td> </tr> <tr> <td>Хажуугийн үүдэн шүд</td> <td>10-16 сар</td> <td>7-8 нас</td> </tr> <tr> <td>Төвийн үүдэн шүд</td> <td>6-10 сар</td> <td>6-7 нас</td> </tr> </tbody> </table>	Хоншоор	Шүдлэх Үе	Солигдох Үе	Төвийн үүдэн шүд	8-12 сар	6-7 нас	Хажуугийн үүдэн шүд	9-13 сар	7-8 нас	Соёо	16-22 сар	10-12 нас	1-р араа	13-19 сар	9-11 нас	2-р араа	25-33 сар	10-12 нас	Эрүү	Шүдлэх Үе	Солигдох Үе	2-р араа	23-31 сар	10-12 нас	1-р араа	14-18 сар	9-11 нас	Соёо	17-23 сар	9-12 нас	Хажуугийн үүдэн шүд	10-16 сар	7-8 нас	Төвийн үүдэн шүд	6-10 сар	6-7 нас	Шүдний үзүүлэлт: <input type="checkbox"/> Цоорсон <input type="checkbox"/> Ломбодсон <input type="checkbox"/> Авагдсан <input type="checkbox"/> Давхар ургасан байнгын шүд <input type="checkbox"/> Байнгын 1-р их араа буюу 6-р шүд ургасан <ul style="list-style-type: none"> • Хоншоор <input type="checkbox"/> Баруун <input type="checkbox"/> Зүүн • Эрүү <input type="checkbox"/> Баруун <input type="checkbox"/> Зүүн <input type="checkbox"/> Эмчилгээ шаардлагатай (шүдний тоо _____)
Хоншоор	Шүдлэх Үе	Солигдох Үе																																			
Төвийн үүдэн шүд	8-12 сар	6-7 нас																																			
Хажуугийн үүдэн шүд	9-13 сар	7-8 нас																																			
Соёо	16-22 сар	10-12 нас																																			
1-р араа	13-19 сар	9-11 нас																																			
2-р араа	25-33 сар	10-12 нас																																			
Эрүү	Шүдлэх Үе	Солигдох Үе																																			
2-р араа	23-31 сар	10-12 нас																																			
1-р араа	14-18 сар	9-11 нас																																			
Соёо	17-23 сар	9-12 нас																																			
Хажуугийн үүдэн шүд	10-16 сар	7-8 нас																																			
Төвийн үүдэн шүд	6-10 сар	6-7 нас																																			
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Хоншоор</th> <th>Солигдох Үе</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Төвийн үүдэн шүд</td> <td>7-8 нас</td> </tr> <tr> <td>Хажуугийн үүдэн шүд</td> <td>8-9 нас</td> </tr> <tr> <td>Соёо</td> <td>11-12 нас</td> </tr> <tr> <td>1-р бага араа</td> <td>10-11 нас</td> </tr> <tr> <td>2-р бага араа</td> <td>10-12 нас</td> </tr> <tr> <td>1-р их араа</td> <td>6-7 нас</td> </tr> <tr> <td>2-р их араа</td> <td>12-13 нас</td> </tr> <tr> <td>Агт араа</td> <td>17-21 нас</td> </tr> <tr> <td>Эрүү</td> <td>Солигдох Үе</td> </tr> <tr> <td>Агт араа</td> <td>17-21 нас</td> </tr> <tr> <td>2-р их араа</td> <td>11-13 нас</td> </tr> <tr> <td>1-р их араа</td> <td>6-7 нас</td> </tr> <tr> <td>2-р бага араа</td> <td>11-12 нас</td> </tr> <tr> <td>1-р бага араа</td> <td>10-12 нас</td> </tr> <tr> <td>Соёо</td> <td>9-10 нас</td> </tr> <tr> <td>Хажуугийн үүдэн шүд</td> <td>7-8 нас</td> </tr> <tr> <td>Төвийн үүдэн шүд</td> <td>6-7 нас</td> </tr> </tbody> </table>	Хоншоор	Солигдох Үе	Төвийн үүдэн шүд	7-8 нас	Хажуугийн үүдэн шүд	8-9 нас	Соёо	11-12 нас	1-р бага араа	10-11 нас	2-р бага араа	10-12 нас	1-р их араа	6-7 нас	2-р их араа	12-13 нас	Агт араа	17-21 нас	Эрүү	Солигдох Үе	Агт араа	17-21 нас	2-р их араа	11-13 нас	1-р их араа	6-7 нас	2-р бага араа	11-12 нас	1-р бага араа	10-12 нас	Соёо	9-10 нас	Хажуугийн үүдэн шүд	7-8 нас	Төвийн үүдэн шүд	6-7 нас	Тайлбар: 1. Сүүн шүд унаагүй боловч байнгын шүд нь давхар ургасан эсэхийг сайтар тэмдэглэж мэргэжлийн эмчийн хяналтанд илгээнэ. 2. Байнгын 1-р их араа буюу 6-р шүд ургаж, буйлнаас цухуйж эхэлмэгц мэргэжлийн эмчид хандаж ховил битүүлэх эмчилгээ (ховилын ломбо) хийлгэх зайлшгүй шаардлагатай тул мэргэжлийн эмчийн хяналтанд илгээнэ. 3. Гэмтлийн улмаас шүд хөдөлгөөнд орсон хожуу үүсэх хүндрэлээс сэргийлж шүдний эмчид үзүүлж зөвлөгөө авах шаардлагатай 4. Холимог зуултын үед хүүхдийн сүүн ба байнгын шүдийг зураглалын шүд тус бүрт дараах байдлаар бичиж тэмдэглэнэ: <ul style="list-style-type: none"> • Байнгын шүд: Ц, Л, А Сүүн шүд: ц, л, а
Хоншоор	Солигдох Үе																																				
Төвийн үүдэн шүд	7-8 нас																																				
Хажуугийн үүдэн шүд	8-9 нас																																				
Соёо	11-12 нас																																				
1-р бага араа	10-11 нас																																				
2-р бага араа	10-12 нас																																				
1-р их араа	6-7 нас																																				
2-р их араа	12-13 нас																																				
Агт араа	17-21 нас																																				
Эрүү	Солигдох Үе																																				
Агт араа	17-21 нас																																				
2-р их араа	11-13 нас																																				
1-р их араа	6-7 нас																																				
2-р бага араа	11-12 нас																																				
1-р бага араа	10-12 нас																																				
Соёо	9-10 нас																																				
Хажуугийн үүдэн шүд	7-8 нас																																				
Төвийн үүдэн шүд	6-7 нас																																				

IV. ХАЛДВАРТ БА ХАЛДВАРТ БУС ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

Ямар нэгэн хорт зуршилтай эсэх: <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
Тийм бол ямар хорт зуршилтай вэ? (8-18 нас) 1. Мансууруулах төрлийн бодис 2. Тамхи 3. Архи, согтууруулах ундаа 4. Компьютер, утсанд донтох 5. Бусад	Өмнө нь сэтгэцийн эмгэг оношлогдож байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй	Өмнө нь осол, гэмтэлд өртөж байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй

СҮРЬЕЭ (15-аас доош насны хүүхдэд асран хамгаалагчаас асууна)

Сүрьеэгийн шинж тэмдэг ба зовиур		
Танд дараах зовиур/шинж тэмдэг илэрч байна уу?		
1. Ханиалгах	<input type="radio"/> Тийм бол хэд хоног?	<input type="radio"/> Үгүй
2. Халуурах	<input type="radio"/> Тийм бол хэд хоног?	<input type="radio"/> Үгүй
3. Цустай цэр гарах	<input type="radio"/> Тийм бол хэд хоног?	<input type="radio"/> Үгүй
4. Шөнө хөлрөх	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
5. Шалтгаангүйгээр турах	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
6. Бусад	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй

Сүрьеэгийн тархвар судлал		
1. Та өмнө нь сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
2. Танай гэр бүлээс хэн нэгэн сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
3. Таны хамаатан садны дундаас сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
4. Таны ажил/сургуулийн хамт олны дунд сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй

Цээжний рентген шинжилгээ		
Рентген шинжилгээнд хамрагдсан эсэх	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
Дүгнэлт:	<input type="radio"/> Хэвийн авах	<input type="radio"/> Өөрчлөлттэй – цэр авахгүй <input type="radio"/> Өөрчлөлттэй – цэр
Цэрний сорьц өгсөн эсэх	<input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй	Цэрний түрхцийн шинжилгээний хариу 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй

Оношийн баталгаажилт		
1. Сүрьеэ өвчтэй		
2. Сүрьеэ өвчингүй		
3. Өвчний сэжигтэй		

В ВИРУСТ ХЕПАТИТ (15-18 нас хүртэл)

В вирус хепатит халдвартай гэж оношлогдож байсан эсэх 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	HBsAg хурдавчилсан оношлуурын хариу 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй 4. Сул эерэг	Оношийн баталгаажилт 1. В вирус хепатитийн халдвартай 2. В, Дельта вирус хепатитийн хавсарсан халдвартай 3. В, С вирус хепатитийн хавсарсан халдвартай 4. В вирус хепатитийн халдваргүй 5. Өвчний сэжигтэй
--	---	---

С ВИРУСТ ХЕПАТИТ (15-18 нас хүртэл)

Хепатит С вирусийн халдвартай гэж оношлогдож байсан эсэх 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	antiHCV хурдавчилсан оношлуурын хариу 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй 4. Сул эерэг	Оношийн баталгаажилт 1. Хепатит С- вирусийн халдвартай 2. Хепатит С- вирусийн халдваргүй 3. Өвчний сэжигтэй
---	---	--

БЗДХ – ТЭМБҮҮ (15-18 нас хүртэл)		
Тэмбүү өвчнөөр оношлогдож байсан эсэх 1.Тийм 2.Үгүй 3.Мэдэхгүй	Тэмбүү хурдавчилсан оношлуурын хариу 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт 1. Тэмбүү өвчнөөр ШИНЭЭР өвдсөн өвчтөн 2. Тэмбүү өвчингүй 3. Тэмбүү өвчнөөр өмнө нь өвчилж байсан 4. Өвчний сэжигтэй

V. ЭМЧИЙН ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ

Доорх сонголтуудаас тус өвчтөнд тохирох мэдээллийг сонгож, шаардлагатай хэсэгт эмчийн дүгнэлтийг бичнэ.

№	Эмчийн дүгнэлт	Шинэ	Хуучин	Авсан арга хэмжээ					
				Амьдралын хэв маягаа өөрчлөх	Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах	Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамрагдах	Дээд шатлалын эмнэлэгт онош баталгаажуулах	Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд хамрагдах	Бусад
1	Эрүүл	х	х						
2	Эмгэг илэрсэн								
2	1. Өвчний онош: ICD10 код								
	2. Өвчний онош: ICD10 код								
	3. Өвчний онош: ICD10 код								
	4. Өвчний онош: ICD10 код								
	5. Өвчний онош: ICD10 код								

Эрүүл мэндийн бүлэг: I Бүлэг II Бүлэг III Бүлэг IV Бүлэг V Бүлэг

Тайлбар: Доорх зааврын дагуу кодлоно. Өмнөх тоог дугуйлна уу (1, 2гм)

- Амьдралын хэв маягаа өөрчлөх (зөвлөгөө)
- 1. Хооллолт 2. Идэвхитэй хөдөлгөөн 3. Хорт зуршил 4.Бусад
- Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах (кодоор)
- 1. 3 хүртэлх сар 2. 6 хүртэлх сар
- Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамрагдах (кодоор)
- 1. Эмийн 2. Эмийн бус
- Дээд шатлалын эмнэлэгт онош баталгаажуулах (кодоор)
- 1. Дүүргийн ЭМТ 2. АНЭ, БОЭТ 3. Төрөлжсөн мэргэжлийн эмнэлэг 4. Хувь ЭМБ
- Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд хамрагдах (кодоор)
- 1. Дүүргийн ЭМТ 2. АНЭ, БОЭТ 3. Төрөлжсөн мэргэжлийн эмнэлэг 4. Хувь ЭМБ

Үзлэг хийсэн байгууллага: _____

Эмчийн нэр: _____ /гарын үсэг/

Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны 12 дугаар сарын 30-ны
едрийн А/611 дүгээр тушаалын арваннэгдүгээр хавсралт
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт ЭИМ-3

НАСАНД ХҮРЭГЧДИЙН ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ ҮЗЛЭГИЙН МАЯГТ (18 ба түүнээс дээш нас)

Үзлэг хийсэн он... сар... өдөр

2. ХҮН АМ ЗҮЙН ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Эмнэлгийн нэр, лого		РД	<input type="text"/>	
		Ургийн овог:		
Эцэг, эхийн нэр:		Өөрийн нэр:		
Төрсөн он	сар	өдөр	Оршин суугаа хаяг:	
/	/	/	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Нас []	Хүйс:		Харъяалал:	
	<input type="checkbox"/> Эр <input type="checkbox"/> Эм		<input type="checkbox"/> Харъяалалтай байнгын оршин суугч <input type="checkbox"/> Харъяалалгүй байнгын оршин суугч <input type="checkbox"/> Харъяалалтай түр оршин суугч <input type="checkbox"/> Харъяалалгүй түр оршин суугч <input type="checkbox"/> Бүртгэлгүй иргэн	
		Утасны дугаар: _____		
Боловсрол:		Гэрлэлтийн байдал:		Хөдөлмөр эрхлэлт:
<input type="checkbox"/> Боловсролгүй <input type="checkbox"/> Бага <input type="checkbox"/> Суурь <input type="checkbox"/> Бүрэн дунд <input type="checkbox"/> Мэргэжлийн болон техникийн <input type="checkbox"/> Дипломын боловсрол <input type="checkbox"/> Бакалавр <input type="checkbox"/> Магистр <input type="checkbox"/> Доктор		<input type="checkbox"/> Огт гэрлээгүй <input type="checkbox"/> Батлуулсан гэр бүлтэй <input type="checkbox"/> Батлуулаагүй гэр бүлтэй <input type="checkbox"/> Тусгаарласан <input type="checkbox"/> Цуцалсан <input type="checkbox"/> Бэлбэсэн		1. Цалин хөлстэй ажиллагч 2. Ажил олгогч 3. Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч 4. Нөхөрлөл хоршооны гишүүн 5. Мал аж ахуй эрхлэгч 6. Өрхийн үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд цалин хөлсгүй ажиллагч гишүүн Бусад /бичнэ/
				Хөдөлмөр эрхлэхгүй шалтгаан:
				1. Сургуульд сурдаг 2. Тэтгэвэрт 3. Хөдөлмөр эрхлэх чадваргүй 4. Гэрийн ажилтай 5. Тохирох ажил олдохгүй 6. Ажил хайж байгаа 7. Ажиллах сонирхолгүй 8. Бусад /бичнэ/
Ажил, мэргэжил.....			Ажилладаг салбар, чиглэл.....	
Орон сууцны байдал:				
<input type="checkbox"/> Гэр, сууц <input type="checkbox"/> Орон сууцны байшин <input type="checkbox"/> Бие даасан тохилог сууц <input type="checkbox"/> Сууцны тусдаа байшин <input type="checkbox"/> Оюутан сурагчдын нийтийн байр <input type="checkbox"/> Ажиллагчдын нийтийн байр <input type="checkbox"/> Нийтийн зориулалтын бусад байр <input type="checkbox"/> Зориулалтын бус сууц <input type="checkbox"/> Бусад				

II. ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Өндөр см /10-тын орны бутархай оруулах/ Жин кг /10-тын орны бутархай оруулах/ Бүсэлхийн тойргийн (БТ) хэмжээ см /10-тын орны бутархай оруулах/	Биеийн жингийн индекс: (БЖИ=Жин(кг)/Өндөр ² (см)) 1.Туранхай (<18.5) 2.Хэвийн жинтэй (18.5-24.9) 3.Илүүдэл жинтэй (25.0-29.9) 4.Таргалалт I (30.0-34.9) 5.Таргалалт II (35.0-39.9) 6.Таргалалт III (≥40.0)	Тамхи татдаг эсэх: 1. Тийм Тамхи татаж эхэлсэн нас 2. Үгүй Өдөр бүр тамхи татдаг эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Хааяа
---	--	--

Та сүүлийн 30 хоногт архи, согтууруулах ундаа хэрэглэсэн үү? 1. Тийм 2. Үгүй	Долоо хоногийн хэдэн өдөрт шинэ жимс, ногоо хэрэглэдэг вэ? 1. 7 хоногийн 1-2 өдөрт 2. 7 хоногийн 3-4 өдөрт 3. 7 хоногийн 5-6 өдөрт 4. Өдөр бүр 5. Хэрэглэдэггүй	7 хоногийн 5-аас доошгүй өдөр 30 минутаас багагүй хугацаанд идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэг эсэх? 1. Тийм 2. Үгүй 3. Хааяа
--	--	---

Жирэмсэн эсэх: Тийм Үгүй Мэдэхгүй Хариулахаас татгалзсан

Амны хөндий: Одоо байгаа шүдний тоо _____ Эрүүл Эрүүл бус
 Буйлны үрэвсэл (шүдээ угаахад цус гардаг эсэх) Амны салстад шарх үүсдэг Авагддаг шүдэлбэр зүүдэг (хиймэл шүд: хуванцар, уян хуванцар) Шүдэлбэрийн таарамж сайн, дунд, муу (доогуур нь зурж тэмдэглэ) Авагддаггүй шүдэлбэр (гүүрэлсэн шүдэлбэр, бүрээс, шаазан бүрээс, имплант гэх мэт) доогуур нь зурж тэмдэглэ) Бусад

	<p>ЦЛАШүдний үзүүлэлт: <input type="checkbox"/> Цоорсон <input type="checkbox"/> Ломбодсон <input type="checkbox"/> Авагдсан</p> <p>Шүдний цоорлын олон улсын үзүүлэлт (ICDAS II-харж оношлох систем): 0 – Эрүүл 1 – Паалангийн толбо 2 – Паалангийн гүн толбо 3 – Паалан хэсэгчлэн эмтэрсэн 4 – Тугалмай түвшинд цоорсон 5 – Тугалмайн гүнд цоорсон 6 -Тугалмай ил гарч</p> <p><input type="checkbox"/> Эмчилгээ шаардлагатай шүдний тоо _____</p>	<p>Тайлбар: 1. ЦЛАШ (цоорсон, ломбодсон, авагдсан тэмдэглэгээг Ц, Л, А үсгээр шүд тус бүрт тэмдэглэнэ) 2. Дээрх үзүүлэлтийн хажууд цоорлын түвшинг харж тодорхойлж бичнэ. Жиш: Ц1, Ц6, Ц4 гэх мэт. 3. Эмчилгээ шаардлагатай шүд хэсэгт цоорсон бүх шүдний тоог бичиж тэмдэглэнэ. 4. Шүдэлбэрийг тухайн зурган дээр тоймлон зурж тэмдэглэнэ. Жиш: хиймэл шүд бүхий хэсгийн дугуйлан тэмдэглэнэ.</p>
--	---	--

III. ХАЛДВАРТ БУС ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

АРТЕРИЙН ГИПЕРТЕНЗИ (18 ба түүнээс дээш)		
Та сүүлийн 1 жилийн хугацаанд цусны даралтаа хэмжүүлсэн үү? 1. Тийм 2. Үгүй	Цусны даралт хэмжилтийн үр дүн: 1. Хэвийн (СД<120; ДД<80) 2. Ихэссэн 120-129/80 3. 1-р зэрэг 130-139/80-89 4. 2-р зэрэг >140/>90	Артерийн гипертензи онош батлагдсан эсэх: 1. Артерийн гипертензитэй 2. Артерийн гипертензигүй 3. Артерийн гипертензитэй байх сэжигтэй
ЧИХРИЙН ШИЖИН (40 ба түүнээс дээш)		
Цусан дахь сахарын хэмжээ ихэссэн эсвэл чихрийн шижин өвчнөөр оношлогдож байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	Цусан дахь сахарын хэмжээг хурдавчилсан оношлуураар хэмжсэн үр дүн: 1. Өлөн үеийн – Хэвийн (<5.6 ммоль/л) 2. Өлөн үеийн – Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчтэй байж болзошгүй (≥5.6 ммоль/л) 3. Өлөн биш үеийн – Хэвийн (<7.8 ммоль/л) 4. Өлөн биш үеийн – Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчтэй байж болзошгүй (≥7.8 ммоль/л)	Чихрийн шижин хэв шинж 2 онош батлагдсан эсэх: 1. Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчтэй 2. Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчингүй 3. Чихрийн шижин хэв шинж 2 байх сэжигтэй

ЦУСАН ДАХЬ ХОЛЕСТЕРИНЫ ТҮВШИН (40 ба түүнээс дээш)		
Цусан дахь холестерин хэмжээ ихэссэн гэж оношлогдсон эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	Цусан дахь холестерин хэмжээ: 1. Хэвийн (<5.0 ммоль/л; <190мг/дл) 2. Хэвийн бус (≥5.0 ммоль/л (≥190мг/дл))	Цусан дахь холестерин түвшин ихэссэн нь баталгаажсан эсэх: 1. Цусан дахь холестерин түвшин их 2. Цусан дахь холестерин түвшин их биш 3. Цусан дахь холестерин түвшин их байж болзошгүй
ХӨХНИЙ ХАВДАР (30-60 нас)		
Хөхөө өөрөө шалгадаг эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй	Үзлэгийн үр дүн: 1. Хэвийн 2. Хэвийн бус 3. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1. Хөхний хавдартай 2. Хөхний хавдаргүй 3. Хөхний хавдартай байх сэжигтэй
УМАЙН ХҮЗҮҮНИЙ ХАВДАР (30-60 нас)		
Умайн хүзүүний хавдрын шинжилгээнд хамрагдаж байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	Үзлэгийн үр дүн: 1. Хэвийн 2. Хэвийн бус 3. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1. Умайн хүзүүний хавдартай 2. Умайн хүзүүний хавдаргүй 3. Умайн хүзүүний хавдартай байх сэжигтэй
ТҮРҮҮ БУЛЧИРХАЙН ХАВДАР (50 ба түүнээс дээш)		
Түрүү булчирхайн хавдрын шинжилгээнд хамрагдаж байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	Үзлэгийн үр дүн: 1. Хэвийн 2. Хэвийн бус 3. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1.Түрүү булчирхайн хавдартай 2.Түрүү булчирхайн хавдаргүй 3.Түрүү булчирхайн хавдартай байх сэжигтэй
ЗҮРХНИЙ ЦАХИЛГААН БИЧЛЭГ (ЗЦБ) (40 ба түүнээс дээш)		
Мобайл ЗЦБ-ийн үр дүн: 1. Хэвийн 2. Хэвийн бус 2.1 Хэм алдалт 2.2 Ишемийн өөрчлөлт 2.3 Бусад 3. Эргэлзээтэй	Суурин ЗЦБ-ийн үр дүн: (Сум, өрхийн ЭМТ дээрх) 1. Хэвийн 2. Хэвийн бус 2.1 Хэм алдалт /тахикарди, брадикарди, хориг/ 2.2 Ишемийн өөрчлөлт /цус хомсрол, инфаркт/ 2.3 Ховдолын томрол 2.4 Тосгуурын томрол 2.5 Бусад	Оношийн баталгаажилт: 1. Өвчтэй (Өвчний ОУ-ын ангиллаар) 2. Эрүүл 3. Өвчний сэжигтэй
ХЭТ АВИАН (ЭХО) ОНОШИЛГОО (40 ба түүнээс дээш)		
Мобайл ЭХО – ны үр дүн: 3. Хэвийн 2. Хэвийн бус буюу өөрчлөлт илэрсэн эрхтэн (олон хувилбарт сонголттой) 2.1 Элэг 2.2 Цөс 2.3 Нойр булчирхай 2.4 Дэлүү 2.5 Бөөр (баруун) 2.6 Бөөр (зүүн) 2.7 Түрүү булчирхай 2.8 Хэвлий дэх шингэн 2.9 Бусад	Суурин ЭХО – ны үр дүн: 1. Хэвийн 2. Хэвийн бус буюу өөрчлөлт илэрсэн эрхтэн (олон хувилбарт сонголттой) 2.1 Элэг 2.2 Цөс 2.3 Нойр булчирхай 2.4 Дэлүү 2.5 Бөөр (баруун) 2.6 Бөөр (зүүн) 2.7 Түрүү булчирхай 2.8 Хэвлий дэх шингэн 2.9 Бусад	Оношийн баталгаажилт: 1. Өвчтэй (Өвчний ОУ-ын ангиллаар) 2. Эрүүл 3. Өвчний сэжигтэй
Дээрх шалтгаануудаас бусад өвчлөл илэрсэн эсэх?		
1. Тийм		
2. Үгүй (Тийм бол бичих)		

IV. ХАЛДВАРТ ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

СҮРЬЕЭ (18 ба түүнээс дээш)		
Сүрьеэгийн шинж тэмдэг ба зовиур		
Танд дараах зовиур \шинж тэмдэг илэрч байна уу?		
1.Ханиалгах	<input type="radio"/> Тийм бол хэд хоног?	<input type="radio"/> Үгүй
2.Халуурах	<input type="radio"/> Тийм бол хэд хоног?	<input type="radio"/> Үгүй
3.Цустай цэр гарах	<input type="radio"/> Тийм бол хэд хоног?	<input type="radio"/> Үгүй
4.Шөнө хөлрөх	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
5.Шалтгаангүйгээр турах	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
6.Бусад	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
Сүрьеэгийн тархвар судлал		
1.Та өмнө нь сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
2.Танай гэр бүлээс хэн нэгэн сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
3.Таны хамаатан садны дундаас сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
4. Таны ажил\ сургуулийн хамт олны дунд сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
Цээжний рентген шинжилгээ		
Рентген шинжилгээнд хамрагдсан эсэх:	<input type="radio"/> Тийм	<input type="radio"/> Үгүй
Дүгнэлт:	<input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Өөрчлөлттэй – цэр авахгүй <input type="radio"/> Өөрчлөлттэй – цэр авах	
Цэрний сорьц өгсөн эсэх:	<input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй	Цэрний түрхцийн шинжилгээний хариу 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй
Оношийн баталгаажилт: 1. Сүрьеэ өвчтэй 2. Сүрьеэ өвчингүй 3. Өвчний сэжигтэй		
В ВИРУСТ ХЕПАТИТ (18 ба түүнээс дээш)		
В вирус хепатит халдвартай гэж оношлогдож байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	HBsAg хурдавчилсан оношлуурын хариу: 1. Эерэг (+) 2. Сул эерэг 3. Сөрөг (-) 4. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1. В вирус хепатитийн халдвартай 2. В, Дельта вирус хепатитийн хавсарсан халдвартай 3. В, С вирус хепатитийн хавсарсан халдвартай 4. В вирус хепатитийн халдваргүй 5. Өвчний сэжигтэй
С ВИРУСТ ХЕПАТИТ (18 ба түүнээс дээш)		
Хепатит С вирусийн халдвартай гэж оношлогдож байсан эсэх: 1.Тийм 2.Үгүй 3.Мэдэхгүй	antiHCV хурдавчилсан оношлуурын хариу: 1. Эерэг (+) 2. Сул эерэг 3. Сөрөг (-) 4. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1. Хепатит С- вирусийн халдвартай 2. Хепатит С- вирусийн халдваргүй 3. Өвчний сэжигтэй
ХҮНИЙ ДАРХЛАЛ ХОМСДОЛЫН ВИРУС (ХДХВ)-ИЙН ХАЛДВАР (18 ба түүнээс дээш)		
ХДХВ-ын хурдавчилсан оношлуурын үр дүн: 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй		Оношийн баталгаажилт: 1. ХДХВ-ийн халдвартай 2. ХДХВ-ийн халдваргүй 3. Өвчний сэжигтэй
БЗДХ – ТЭМБҮҮ (18 ба түүнээс дээш)		
Тэмбүү өвчнөөр оношлогдож байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	Тэмбүү хурдавчилсан оношлуурын хариу: 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1. Тэмбүү өвчнөөр ШИНЭЭР өвдсөн өвчтөн 2. Тэмбүү өвчнөөр өмнө нь өвчилж байсан 3. Тэмбүү өвчингүй 4. Өвчний сэжигтэй

ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОР (H. PYLORI)-ИЙН ХАЛДВАР (40 ба түүнээс дээш)		
Хеликобактер Пилорийн халдвартай гэж оношлогдож байсан эсэх: 1. Тийм 2. Үгүй 3. Мэдэхгүй	Хеликобактер Пилорийн хурдавчилсан оношлуурын хариу: 1. Эерэг (+) 2. Сөрөг (-) 3. Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: 1. Хеликобактер Пилорийн халдвартай 2. Хеликобактер Пилорийн халдваргүй 3. Өвчний сэжигтэй

V. НАСТАНД ИЛРҮҮЛЭГ ХИЙХ ХУРААНГУЙЛСАН АСУУМЖ

55 ба түүнээс дээш насны эмэгтэйчүүд, 60 ба түүнээс дээш насны эрэгтэйчүүдийг оруулан тооцно.

№	Асуумж	Тэмдэглэл
1	Сонсгол: Бусдын ярьж байгааг сонсоход танд хүндрэл гардаг уу?	Тийм/Үгүй
2	Хараа: Телевиз үзэх, юм унших, өдөр тутмын ажил хийхэд хараа муугаас танд бэрхшээл тохиолддог уу?	Тийм/Үгүй
3	Шээсээ барьж чадахгүй байх: Танд сүүлийн 6 сарын дотор шээсээ барьж чадаагүй тохиолдол гарсан уу?	Тийм/Үгүй
4	Та хир ойрхон өтгөнөө гаргадаг вэ?	Өдөр бүр 7 хоногт ...удаа
5	Хоол тэжээл: Сүүлийн 6 сарын дотор 5кг-аас илүү турсан уу?	Тийм/Үгүй
6	Залгих: Танд юм залгихад бэрхшээл гардаг уу?	Тийм/ Үгүй
7	Унах: Сүүлийн 3 сарын дотор явганаас унаж ойчсон уу?	Тийм/ Үгүй
8	Сэтгэл гутрал: Та ойр ойрхон сэтгэлээр унаж, уйтгарладаг уу?	Тийм/Үгүй
9	Зан байдал (сувилагч, ойр дотныхны ажиглалтаар): тайван бус/ идэвхгүй/ бусад	

2-оос дээш асуултанд “Тийм” гэж хариулсан тохиолдолд настны эрүүл мэндийг хэвийн бус гэж үзнэ.

VI. ЭМЧИЙН ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ

Доорх сонголтуудаас тус өвчтөнд тохирох мэдээллийг сонгож, шаардлагатай хэсэгт эмчийн дүгнэлтийг бичнэ.

№	Эмчийн дүгнэлт	Шинэ	Хуучин	Авсан арга хэмжээ				
				Амьдралын хэв маягаа өөрчлөх	Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах	Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамрагдах	Дээд шатлалын эмнэлэгт онош баталгаажуулах	Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд хамрагдах
1	Эрүүл	х	х					
2	Эмгэг илэрсэн							
2	1. Өвчний онош: ICD10 код							
	2. Өвчний онош: ICD10 код							
	3. Өвчний онош: ICD10 код							
	4. Өвчний онош: ICD10 код							
	5. Өвчний онош: ICD10 код							

Эрүүл мэндийн бүлэг: I Бүлэг II Бүлэг III Бүлэг IV Бүлэг V Бүлэг

Тайлбар: Доорх зааврын дагуу кодлоно. Өмнөх тоог дугуйлна уу (1, 2гм)

- Амьдралын хэв маягаа өөрчлөх (зөвлөгөө)
- 1. Хооллолт 2. Идэвхитэй хөдөлгөөн 3. Хорт зуршил 4. Бусад
- Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах (кодоор)
- 1. 3 хүртэлх сар 2. 6 хүртэлх сар
- Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамрагдах (кодоор)
- 1. Эмийн 2. Эмийн бус
- Дээд шатлалын эмнэлэгт онош баталгаажуулах (кодоор)
- 1. Дүүргийн ЭМТ 2. АНЭ, БОЭТ 3. Төрөлжсөн мэргэжлийн эмнэлэг 4. Хувь ЭМБ
- Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд хамрагдах (кодоор)
- 1. Дүүргийн ЭМТ 2. АНЭ, БОЭТ 3. Төрөлжсөн мэргэжлийн эмнэлэг 4. Хувь ЭМБ

Үзлэг хийсэн байгууллага: _____

Эмчийн нэр: _____

_____/гарын үсэг/

Мэдээлэл оруулах

3 Бүлэг

Алхам 1. Гэрийн эргэлтийн урьчдлан сэргийлэх үзлэгийн системрүү хандахдаа www.vhs.hinfo.mn гэсэн холбоосыг интернетийн адрессийн хэсэг дээр бичиж Enter товч дарснаар програмд нэвтрэх цонх гарч ирнэ.



Нэвтрэх цонх

Хэрэглэгчийн нэр

Нууц үг

Нэвтрэх

Хэрэглэгчийн нэр гэсэн цонхонд өөрийн бүртгэлтэй нэрээ оруулна. Нууц үг гэсэн хэсэгт мөн бүртгүүлсэн нууц үгээ оруулан нэвтрэх товчийг дарна.



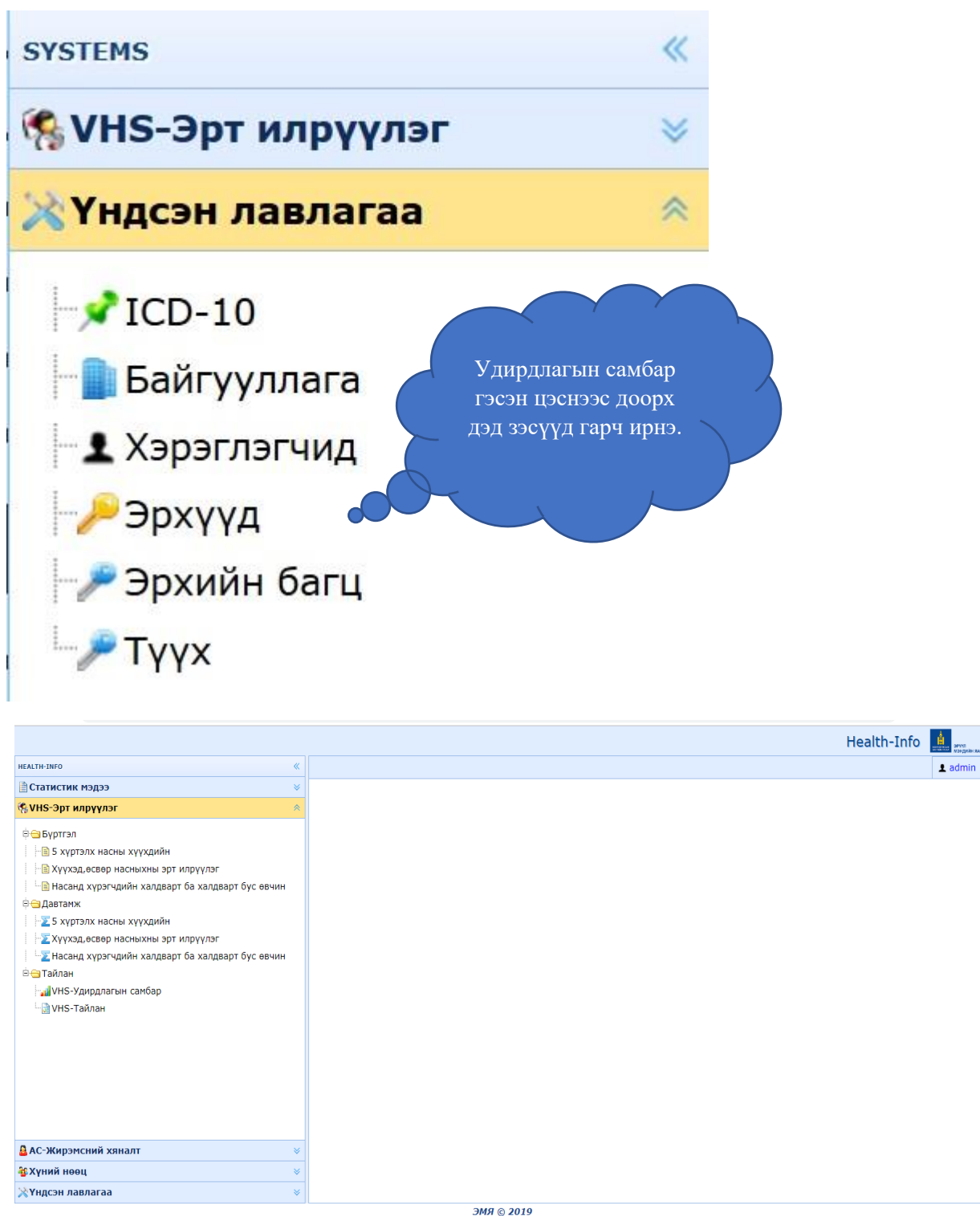
Системд нэвтэрснээр дараах талбар гарч ирнэ.

SYSTEMS

VHS-Эрт илрүүлэг

- Бүртгэл
 - 5 хүртэлх насны хүүхдийн
 - Хүүхэд, өсвөр насныхны эрт
 - Насанд хүрэгчдийн халдвар
- Тайлан
 - VHS-Удирдлагын самбар
 - VHS-Тайлан

Бүртгэлээс задарч байгаа дэд цэснүүд 3 насны ангиллаар тус бүр задарч харагдана.



Зураг 2. Програмын үндсэн дэлгэц

Мэдээлэл оруулах

Мэдээлэл оруулах бүх цонхнууд дараах зарчмын дагуу явагдана. Оруулах аргуудыг зөв хэрэглэж сурах нь мэдээллийг хурдан шуурхай, зөв оруулахад хэрэгтэй.

Шилжилт

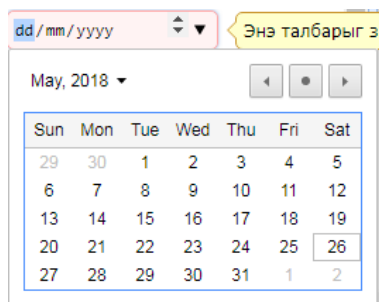
Шилжилт гэдэг нь мэдээлэл оруулах явцад нэг нүднээс дараагийн нүдэнд очихыг хэлж байгаа билээ. Дараагийн мэдээлэл оруулах нүд рүү шилжихдээ Enter болон Tab товчийг дарж болно. Хэрэв буцах буюу өмнөх мэдээллийг оруулах нүдрүү шилжих хэрэгтэй бол ганцхан Shift + Tab товчны хослолыг дарахад л шилжиж очих болно.

Мэдээллийн хэлбэр

Цаг хугацаа

Тухайн хугацааг он-сар-өдөр гэсэн хэлбэрээр бичих ба энэхүү хэлбэрийг компьютерийн тохиргоог өөрчилснөөр хугацаа гэсэн энэ хэмжигдэхүүний хэлбэрийг өөрөөр харах, оруулах хэлбэрийг тодорхойлж болно.

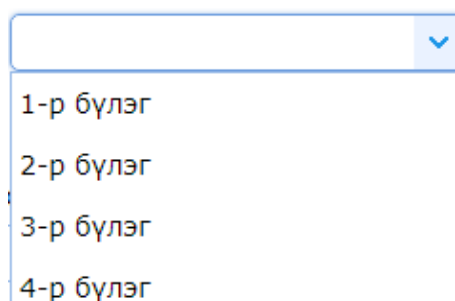
Мэдээллийг оруулахдаа шууд харагдах хэлбэрийн дагуу шивж оруулж болох ба мөн тоонуудыг сумтай товчийг дарж утгуудыг нь өөрчилж, он сар өдөр хооронд шилжиж болно. Мөн оруулах нүдний ард байрлах товчлуурыг хулганаар дарвал дэлгэцэнд тухай сарын хуанли гарч ирэх энд тухайн хугацааг хулганы тусламжтайгаар удирдан сонгох боломжтой.



Зураг 3. Хуанли буюу цаг хугацааг өөрчлөх команд

Шифрлэсэн талбар

Шифрлэсэн талбар нь сонгох хариултуудыг оруулж өгсөн ба шивэх шаардлагагүй.



Зураг 4. Шифрлэсэн утгыг сонгох

Тоон утга

Текст бичиж болохгүй зөвхөн тоо оруулж болох талбар юм.

Нас барсан:

Зураг 5. Тоон утга оруулах

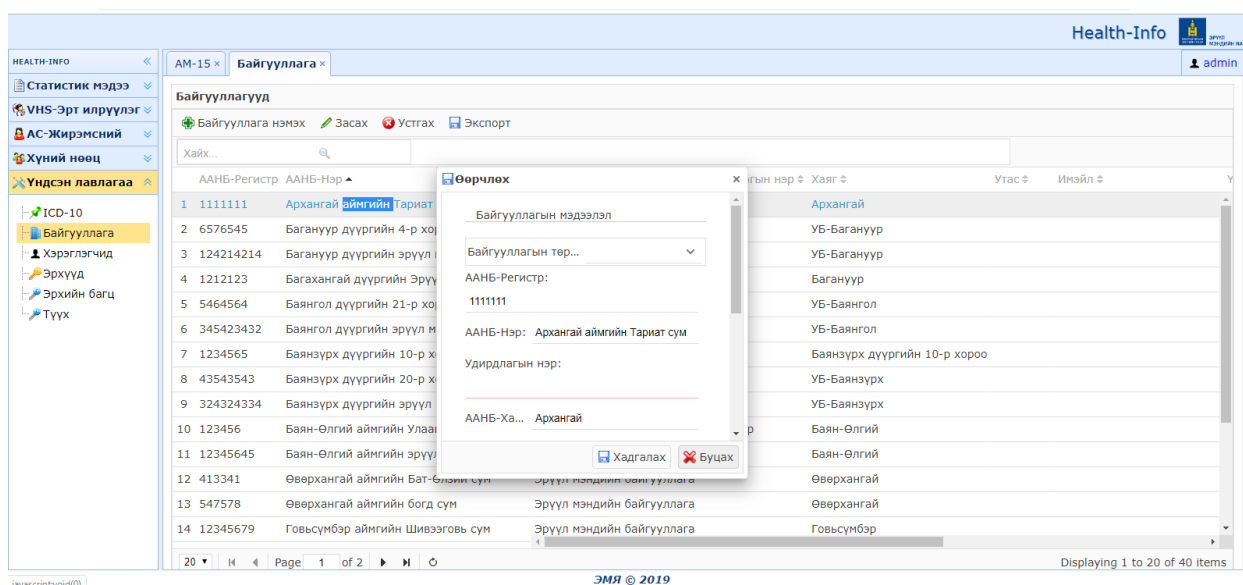
Үсгэн мэдээлэл

Үсгэн мэдээлэл гэдэг нь регистр, хүний нэр, тайлбар зэрэг мэдээллүүд орох болно. Үсгэн мэдээлэл нь уртын хэмжээгээрээ л хязгаарлагдах ба үсэг болон цифрийг хольж оруулж болно.

Мэдээлэл авсан талаар:

Зураг 6. Үсгэн мэдээлэл оруулах

Бүртгэл



Зураг 7. ААНБ-н бүртгэлийн жагсаалт

Засах товчлуур

ААНБайгууллагын бүртгэлийн хэсгийн аль нэг засах мөрийг сонгон хулганы баруун товч дээр 2 товшиход эсвэл засах товч дарахад тухайн байгууллагын мэдээллийг засварлах боломжтой болно.

Устгах товчлуур

ААНБайгууллагын бүртгэлийн хэсгийн аль нэг устгах мөрийг сонгон устгах товч дарахад тухайн байгууллагын мэдээллийг устгах боломжтой болно.

Хайх товчлуур

ААНБайгууллагын бүртгэлийн хэсгээс мэдээлэл хайх бол хайлтын хэсэгт холбоотой текстийг бичиж хайлтын товч дарахад тухайн мэдээлэл байгаа хэсгийг гаргаж харуулах болно.

Цэвэрлэх товчлуур


Хайлтын хэсэгт холбоотой текстэн мэдээлэл байгаа хэсгийг гаргаж харуулсан хэсгээс ААНБайгууллагын бүртгэлийн жагсаалтийн анхны төлөвт очиход ашиглана.

Хэвлэх товчлуу | Хэвлэх

Тухайн маягтын бүртгэсэн хэсгээс принт товчлуур дарснаар хэвлэх боломжтой.

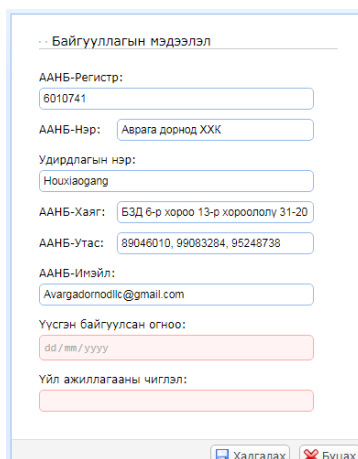
Экспорт товчлуур Экспорт

Тухайн маягтын бүртгэсэн хэсгээс экспорт товчлуур дарснаар эксэлрүү хэвлэх боломжтой.

 Байгууллага нэмэх

Байгууллага нэмэх товчлуур

ААНБайгууллагын мэдээллийг шинээр нэмж оруулах болно.



Зураг 8. ААНБайгууллага бүртгэж оруулах

Хадгалах товчлуур Хадгалах

Мэдээллийг шивж оруулж байх явцад дарж оруулж байгаа байгууллагын мэдээллийг хадгалах ба оруулах явцдаа хэдэн ч удаа хадгалж болно.

Буцах товчлуур Буцах

Тухайн дэлгэцийг хаах ба хэрэв та ямар нэг бүртгэл маягыг хөтөлж байх явцдаа хаасан бол дахин цонхыг нээхэд өмнөх мэдээлэл харагдахгүй цэвэрлэгдсэн байна гэдгийг анхаарахад илүүдэхгүй.

Алхам 2. Батлагдсан маягтын дагуу мэдээллийг програмд оруулах тухай

Нэг. Тав хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлгийн бүртгэлийн хэсэгрүү орж шинээр мэдээлэл үүсгэх буюу үүсгэсэн мэдээллийг засаж, устгах боломжтой.

Гэрийн эргэлтийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн систем

VHS-Эрт илрүүлэг

5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

Бүртгэх Засах Устгах

Увс аймгийн Өмнөговь Цэвэрлэх

Хүүхдийн регистр	Байгууллагын нэр	Эмчийн нэр	Үзлэг хийсэ
1	ой16233001	Увс аймгийн Өмнөговь сум Баярсайхан	2019-11-13
2	ой14032912	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-10-26
3	ой14100203	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-09-19
4	ой14213023	Увс аймгийн Өмнөговь сум Баярсайхан	2019-11-28
5	Ой14290111	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-11-01
6	ой14291126	Увс аймгийн Өмнөговь сум Батгэрэл	2019-09-05
7	ой14292110	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-09-20
8	Ой14292749	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-09-14
9	Ой14301503	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-09-15
10	Ой14301630	Увс аймгийн Өмнөговь сум Эрдэнэчимэг	2019-10-28

Ундсэн лавлагаа

ЭМЯ © 2019

SYSTEMS

VHS-Эрт илрүүлэг

Ундсэн лавлагаа

ICD-10

VHS-Маягт-2 x VHS-Маягт-3 x VHS-Удирдлагын са

ICD-10 List

ICD-10 List

Хайх... Цэвэрлэх

code	Мон
1	A00. Урвах тахал
2	A00.0 Урвах тахлын вибрион 01, cholerae биовараар сэдээгдсэн халдвар
3	A00.1 Урвах тахлын вибрион 01, eltor биовараар сэдээгдсэн халдвар
4	A00.9 Үүсгэгч нь тодорхойгүй урвах тахал
5	A01. Балнад, ижбалнад
6	A01.0 Балнад Salmonella typhi -ээр сэдээгдсэн халдвар
7	A01.1 А ижбалнад
8	A01.2 В ижбалнад
9	A01.3 С ижбалнад
10	A01.4 Тодорхойгүй ижбалнад
11	A02. Салмонеллт бусад тодорхой халдвар
12	A02.0 Салмонеллт энтерит

Өвчний олон улсын ангилал нь Монгол, Орос, Англи хэл дээр орсон учир энэ гурван хэлний алианаар нь ч хайсан өвчний нэршилүүд гарч ирнэ.

Мөн өвчний кодоор хайсан ч гарч ирэх боломжтой.

Мэдээлэлтэй ажиллах

4 Бүлэг

Батлагдсан эрт илрүүлгийн маягтуудын бөглөх зааврыг товч танилцуулая

5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

ХҮҮХДИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

Үзлэг хийсэн огноо... Үзлэг хийсэн огноо Регистер: Регистер

Ургийн овог: Ургийн овог Эцэг,эхийн нэр: Эцэг,эхийн нэр

Хүүхдийн нэр: Хүүхдийн нэр Төрсөн огноо,цаг: Төрсөн огноо,цаг

Хот,аймаг: Хот,аймаг Сум,дүүрэг: Сум,дүүрэг

Баг, хороо, хэсэг: Баг, хороо, хэсэг Гэрийн хаяг: Гэрийн хаяг

Хүйс Эр: Эм:

Хүүхдийн нас нас Сар: сар Өдөр: өдөр Утас:

ЭХИЙН МЭДЭЭЛЭЛ

Регистер

Ургийн овог Эцэг,эхийн нэр Нэр Яс үндэс

Хот,аймаг Сум,дүүрэг Баг, хороо, хэсэг Утасны дугаар

Боловсрол:

Бага

Дунд

Мэргэжлийн-техникийн

Дээд

Боловсролгүй

Гэрлэлтийн байдал:

Гэрлэж байгаагүй

Батлуулсан гэр бүлтэй

Батлуулаагүй гэр бүлт...

Тусгаарласан

Цуцалсан

Бэлбэсэн

Ажил эрхлэлтийн байдал:

Ажилтай

Хувиараа хөдөлмөр эрхэл...

Оюутан, сурагч

Тэтгэвэрт

Ажилгүй /хөдөлмөрийн чад...

Ажилгүй /хөдөлмөрийн чад...

Малчин/

Группт

Бусад

Орон сууцны байдал:

Орон сууцны байр

Амины орон сууц

Гэр, хашаа байшин

Нийтийн байр

Нийтийн зориулалтын буса...

Хэнтэй амьдардаг вэ?

Хүүхэд

Хүүхэд (тоо:)

Нөхөр

Хадам аав

Хадам ээж

Өөрийн аав

Өөрийн ээж

Бусад

Бусад (тоо:)

Тамхи татдаг үү?:

Тийм

өдөрт тамхи татдаг

Үгүй

Архи хэрэглэдэг үү?:

Тийм

Үгүй

Хааяа

5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

ЭХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Дараах өвчнөөр өвчилж байсан уу?:
 Тийм
 Үгүй

Цусны даралт ихсэх
 Зүрхний өвчин
 Халдварт гепатит
 Бөөрний архаг үрэвсэл
 Бамбай булчирхайн өв...
 Чихрийн шижин
 Харшил
 Бусад өвчин (нэрлэнэ ...
 Бусад бол өвчний нэрийг бичнэ үү.

Нөхрийн эрүүл мэнд::
 Хэвийн
 Хэвийн биш
 Өвчин юм уу зовниургыг бичнэ үү:

ЭХИЙН ЖИРЭМСЛЭЛТИЙН ТҮҮХ

Хэдэн удаа жирэмсэлс... _____ Хэдэн удаа төрсөн: _____

Одоо хэдэн хүүхэдтэй: _____ Үүний өмнөх жирэмслэлт /о... _____

Бага жинтэй хүүхэд төрүүлж байсан уу (22-36 долоо хоног):
 Тийм
 Үгүй
 Тийм бол удаа

Үр хөндүүлж байсан эсэх:
 Тийм
 Үгүй
 Тийм бол удаа

Зулбаж байсан уу?:
 Тийм
 Үгүй
 Тийм бол удаа

Өсөлтгүй жирэмслэлт болж байсан уу?:
 Тийм
 Үгүй

ЭМЧИЙН ҮЗЛЭГ/ХҮҮХЭД/

Төрөх үеийн жин(____) Одоогийн жин(____) Үет-сүлэр(см) _____ БУЖИ _____

Толгойн тойрог (с... _____

Толгойн хэмжээ:
 Хэвийн
 Том
 Жижиг

Хооллолт:
 Хөхөө хөхдөг
 Холимог
 Ердийн
 Өдөртудаа

Нэг удаадмл иддэг _____ Хоол _____

Арьс, үс, хүмс:
 Хэвийн
 Хэвийн бус
 Арьсны уян чанар алдагдсан

Цус багадалтын шинж:
 Илрээгүй
 Алга цайсан
 Хувхай цагаан

Яс, бүлчингийн тогтолцоо:
 Хэвийн
 Хэвийн бус
 Цээжний хэлбэр

Хадгалах Буцах

Эрхтэн тогтолцооны хэсэгт хэвийн гэсэн сонголтыг идэвхижүүлснээр бүх сонголтууд идэвхгүй болно. Хэвийн бус гэсэн сонголтыг хийснээр бүх нүднүүд идэвхтэй болж сонгох боломж нээгдэнэ.

5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

Амны хөндий: Хүүхдийн шүд анх сартайдаа ургасан Одоо байгаа шүдний тоо....

<p>Амны хөндий:</p> <input type="checkbox"/> Шүдний цагаан толбо <input type="checkbox"/> Шүдний өнгө өөрчлөгдсөн <input type="checkbox"/> Шүдний ургалт буруу <input type="checkbox"/> Буйлны үрэвсэл <input type="checkbox"/> Уруулын хөвч богино <input type="checkbox"/> Хэл мурийсан <input type="checkbox"/> Хэлний хөвч богино <input type="checkbox"/> Амны салстад шарх үүсдэг <input type="checkbox"/> Гэмтлийн улмаас шүд хөдөлгө... <input type="checkbox"/> Хүүхдийн шүдийг тогтмол угаа... <input type="checkbox"/> Бусад <p>Бусад бол бичнэ үү.</p>	<p>Шүд:</p> <p>Хоншоор-Баруун-Төвийн үүдэн шүд: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Баруун-Хажуугийн үүдэн шүд: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Баруун-Соёо: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Баруун-1-р араа: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Баруун-2-р араа: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Зүүн-Төвийн үүдэн шүд: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Зүүн-Хажуугийн үүдэн шүд: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Зүүн-Соёо: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Зүүн-1-р араа: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Хоншоор-Зүүн-2-р араа: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Эрүү-Баруун-Төвийн үүдэн шүд: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Эрүү-Баруун-Хажуугийн үүдэн шүд: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Эрүү-Баруун-Соёо: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Эрүү-Баруун-1-р араа: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Эрүү-Баруун-2-р араа: <input type="radio"/> Ц <input type="radio"/> Л <input type="radio"/> А</p> <p>Эрүүлгээ шаардлагатай (шүднийг)</p>
--	---

Эмчилгээ шаардлагатай шүдний тоог заавал оруулсан тохиолдолд дараагийн мөррүү шилжинэ.

ДАРХЛААЖУУЛАЛТ

Төрсний дараах 24 цагийн дотор

Сүрьеэгийн эсрэг сэргийлэх тарилга(БЦЖ) хийсэн эсэх?

Тийм Хийсэн огноо:

Үгүй

Халдварт саа(Хүүхдийн тархи нугасны халдварт саа Полимиелитийн) эсрэг сэргийлэх тарилга хийсэн эсэх?

Тийм Хийсэн огноо:

Үгүй

Хепатитын В вирусийн эсрэг сэргийлэх тарилга хийсэн эсэх?

Тийм Хийсэн огноо:

5 хүртэлх насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

ЭМЧИЙН ДҮГНЭЛТ

Дархлаажуулалтанд бүрэн хамрагдсан эсэх:

Тийм Үгүй

Өвчлөл мөн бол:

Шинэ Хуучин

Үндсэн онош:

Хавсарсан онош-1:

Хавсарсан онош-2:

Хавсарсан онош-3:

Хавсарсан онош-4:

Хүндрэлийн онош-1:

Хүндрэлийн онош-2:

Хүндрэлийн онош-3:

Хүндрэлийн онош-4:

Онош/Үнэлгээ:

Үзлэг хийсэн байгууллага

Эмчийн нэр:

Хадгалах Буцах

1. Дархлаажуулалтанд бүрэн хамрагдсан эсэхийг заавал бөглөнө.
2. Өвчлөлийн хэлбэрийг мөн заавал бөглөнө.
3. Үндсэн онош болон хүндрэлтэй тохиолдолд хүндрэлийн оношийг заавал бөглөнө.

Тав хүртэлх насны хүүхдийн тайлангийн хэсгийг товчхон харуулвал:

Хүүхдийн есөлт хөгжлийн тайлан (0-5 хүртэлх нас)

М/Д	Хүйс	Үзлэгт хамрагдсан хүүхдийн тоо бүгд	Насны ангилалаар					Туранхай жин өндрийн үзүүлэлт	Тураалтай /жин насны үзүүлэлт	Өсөлтийн хэргордогтой өндөр насны үзүүлэлт	Хөхөө хоходог	Хооллолт			Хүүхдийн шүдний үзүүлэлт			
			0 нас	1 нас	2 нас	3 нас	4 нас					Халимог	Ердийн	Цоорсон	Ломбодсон	Авагдсан	Эмчилгээ шаардлагагүй шүдний тоо	
Архангай																		
Архангай аймгийн Тариат сум																		
1	Эр	18	0	2	1	4	7	-	-	-	5	9	5	1	0	0	43	
2	Эм	19	0	2	1	1	13	-	-	-	4	7	8	1	0	0	19	
Сум, дүүрэг нийт		37	0	4	2	5	20	0	0	0	9	16	13	2	0	0	62	
Аймаг, Хот		37	0	4	2	5	20	0	0	0	9	16	13	2	0	0	62	
Баян-Өлгий																		
Баян-Өлгий аймгийн Улаансуус сум																		
3	Эр	0	0	0	0	0	0	-	-	-	0	0	0	0	0	0	0	
4	Эм	1	0	0	1	0	0	-	-	-	1	0	0	0	0	0	0	
Сум, дүүрэг нийт		1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот		1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
Булган																		
Булган аймгийн Орхон сум																		
5	Эр	10	0	1	3	1	2	-	-	-	8	3	5	0	0	0	0	
6	Эм	3	0	0	0	1	2	-	-	-	1	1	2	0	0	0	0	
Сум, дүүрэг нийт		13	0	1	3	2	4	0	0	0	9	4	7	0	0	0	0	
Аймаг, Хот		13	0	1	3	2	4	0	0	0	9	4	7	0	0	0	0	
Төв																		
Төв аймгийн Шивээговь сум																		
7	Эр	105	7	5	14	17	62	-	-	-	6	3	93	46	11	3	176	
8	Эм	110	9	7	10	24	60	-	-	-	9	0	98	41	13	1	118	

0-5 хүртэлх насны хүүхдийн эрүүл мэндийн байдлыг 5 бүлэгт хувааж тайлан гаргах боломжтой болсон. Жишээ болгож Говьсүмбэр аймгийн үзлэгт хамрагдсан хүүхдүүдийг доорх тайлангаар харуулж байна.

Аймаг нэр	Үзлэгт хамрагдсан хүний тоо бүгд	Эрүүл мэндийн бүлэг				
		I	II	III	IV	V
Говьсүмбэр аймгийн Шивээговь сум	215	177	33	0	0	0
Аймгийн дүн	215	177	33	0	0	0
Улсын дүн	215	177	33	0	0	0

Хоёр. Хүүхэд, өсвөр насныхны эрт илрүүлгийн бүртгэлийн хэсэгүү орж шинээр мэдээлэл үүсгэх буюу үүсгэсэн мэдээллийг засаж, устгах боломжтой. Мөн доорх шаардлагатай талбаруудыг заавал бөглөнө.

Хүүхэд, өсвөр насныхны эрт илрүүлэг

I ХҮН АМ ЗҮЙН МЭДЭЭЛЭЛ

Үзлэг хийсэн огноо Регистер Хайх

Ургийн овог _____ Эцэг, эхийн нэр _____ Өөрийн нэр _____ Төрсөн он сар өдөр _____

Хот, аймаг _____ Сум, дүүрэг _____ Баг, хороо, хэсэ _____

Гэрийн хаяг _____ Эр: Эм: Нас: _____ Жил _____ сар _____ өдөр _____ Утасны дугаар _____

Цэцэрлэгт явдаг эсэх: Тийм /6 хүртэлх нас/ Үгүй

Сургуульд явдаг эсэх: Тийм /6-18 хүртэлх нас/ Үгүй

Хөдөлмөр эрхэлдэг эсэх: Тийм Үгүй

Орон сууцны байдал:

- Орон сууцны байр
- Амины орон сууц
- Гэр, хашаа байшин
- Нийтийн байр
- Нийтийн зориулалтын бусад б...

II ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Урт, өндөр (см)..... Биеийн жингийн индекс: (БЖИ=Жин(кг)/өндөр квадрат(см))

Жин (кг).....

Бүсэлхийн тойрог (см):

Харааны шил эсвэл линз зүүдэг эсэх: Тийм Үгүй

Сонсголт эсэх: Тийм Үгүй

Эрхтэн тогтолцооны хэсэгт хэвийн гэсэн сонголтыг идэвхижүүлснээр бүх сонголтууд идэвхгүй болно. Хэвийн бус гэсэн сонголтыг хийснээр бүх нүднүүд идэвхтэй болж сонгох боломж нээгдэнэ.

III ЭМЧИЙН ҮЗЛЭГ

<p>Арьс, үс, хумс:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="checkbox"/> Арьсны уян чанар алдагдсан <input type="checkbox"/> Шарлалт <input type="checkbox"/> Тууралт <input type="checkbox"/> Атопи (Шүүдэст эмзэгшил) <input type="checkbox"/> Нуралт <input type="checkbox"/> Үрэвсэл <input type="checkbox"/> 2 хөлийн хаван <input type="checkbox"/> Илт туурал <input type="checkbox"/> Хумс хөх <input type="checkbox"/> Алганы зурвасны өөрчлөлт <input type="checkbox"/> Мөөгөнцөр <input type="checkbox"/> Бусад <p><input type="text" value="Бусад бол бичнэ үү."/></p> <p>Нүд:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хялар 	<p>Цус багадалтын шинж:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Илрээгүй <input type="radio"/> Алга цайсан <input type="radio"/> Хувхай цагаан <p>Толгой, хүзүү, захын тунгалгийн булчирхай:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="checkbox"/> Макроцефали <input type="checkbox"/> Микроцефали <input type="checkbox"/> Гидроцефали <input type="checkbox"/> Толгойгоо давжгүй <input type="checkbox"/> Хүзүү гилжгий <input type="checkbox"/> Бусад <p><input type="text" value="Бусад бол бичнэ үү."/></p> <p>Чих, хамар, хоолой:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус 	<p>Яс, булчингийн тогтолцоо:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="checkbox"/> Цээжний хэлбэр <input type="checkbox"/> Нуруу муруй <input type="checkbox"/> Самлингийн эрхи <input type="checkbox"/> Дагз зөөлрөх <input type="checkbox"/> Түмхний эмгэг <input type="checkbox"/> Үе мөчдийн хөдөлгөөн хязгаарла... <input type="checkbox"/> Үений үрэвсэл <input type="checkbox"/> Булчингийн атрофи <p>Булчингийн хүчдэл:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Сайн <input type="radio"/> Дунд <input type="radio"/> Сул <input type="radio"/> Бусад <p><input type="text" value="Бусад бол бичнэ үү."/></p> <p>Сонсгол:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Хэвийн
--	--	--

Хүүхэд, өсвөр насныхны эрт илрүүлэг

Амны хөндий:
Одоо байгаа шүдний тоо...

Амны хөндий:

- Шүдний цагаан толбо
- Шүдний өнгө өөрчлөгдсөн
- Шүдний ургалт буруу
- Буйлны үрэвсэл
- Хэл мурийсан
- Хэлний хөвч богино
- Бусад

Бусад бол бичнэ үү.

Шүд:

Хоншоор-Баруун-Төвийн үүдэн шүд: Ц Л А

Хоншоор-Баруун-Хажуугийн үүдэн шүд: Ц Л А

Хоншоор-Баруун-Соёо: Ц Л А

Хоншоор-Баруун-1-р бага араа: Ц Л А

Хоншоор-Баруун-2-р бага араа: Ц Л А

Хоншоор-Баруун-1-р их араа: Ц Л А Уг

Хоншоор-Баруун-2-р их араа: Ц Л А

Хоншоор-Баруун-Акт араа: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-Төвийн үүдэн шүд: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-Хажуугийн үүдэн шүд: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-Соёо: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-1-р бага араа: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-2-р бага араа: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-1-р их араа: Ц Л А Уг

Хоншоор-Зүүн-2-р их араа: Ц Л А

Хоншоор-Зүүн-Акт араа: Ц Л А

Эрүү-Баруун-Төвийн үүдэн шүд: Ц Л А

Эрүү-Баруун-Хажуугийн үүдэн шүд: Ц Л А

Эрүү-Баруун-Соёо: Ц Л А

Эрүү-Баруун-1-р бага араа: Ц Л А

Эрүү-Баруун-2-р бага араа: Ц Л А

Эрүү-Баруун-1-р их араа: Ц Л А Уг

Эрүү-Баруун-2-р их араа: Ц Л А

Эрүү-Баруун-Акт араа: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-Төвийн үүдэн шүд: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-Хажуугийн үүдэн шүд: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-Соёо: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-1-р бага араа: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-2-р бага араа: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-1-р их араа: Ц Л А Уг

Эрүү-Зүүн-2-р их араа: Ц Л А

Эрүү-Зүүн-Акт араа: Ц Л А

Давхар ургасан байнгын (шүднийтоо)

Эмчилгээ шаардлагатай (шүднийтоо)

IV ХАЛДВАРТ БА ХАЛДВАРТ БУС ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

ХОРТ ЗУРШИЛ, СЭТГЭЦ, ОСОЛ ГЭМТЭЛ

Ямар нэгэн хорт зуршилтай эсэх:

Тийм Үгүй

Өмнө нь сэтгэцийн эмгэг оношлогдож байсан эсэх:

Тийм Үгүй

Өмнө нь осол, гэмтэлд өртөж байсан эсэх:

Тийм Үгүй

Тийм бол ямар хорт зуршилтай вэ?

Мэнсууруулах төрлийн бодис

Тамхи

Эмчилгээ шаардлагатай шүдний тоог заавал оруулсан тохиолдолд дараагийн мөргүү шилжинэ.

Хүүхэд, өсвөр насныхны эрт илрүүлэг

IV ХАЛДВАРТ БА ХАЛДВАРТ БУС ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

ХОРТ ЗУРШИЛ, СЭТГЭЦ, ОСОЛ ГЭМТЭЛ

Ямар нэгэн хорт зуршилтай эсэх:

Тийм Үгүй

Өмнө нь сэтгэцийн эмгэг оношлогдож байсан эсэх:

Тийм Үгүй

Өмнө нь осол, гэмтэлд өртөж байсан эсэх:

Тийм Үгүй

Тийм бол ямар хорт зуршилтай вэ?

Мансууруулах төрлийн бодис

Тамхи

Архи, согтууруулах ундаа

Компьютер, утсанд донтох

Бусад

Бусад бол бичнэ үү.

СҮРЬЕЭ (15-аас доош насын хүүхдэд асран хамгаалагчаас асууна)

Сүрьеэгийн шинж тэмдэг ба зовиур

Танд дараах зовиур \шинж тэмдэг илэрч байна уу?

Ханиалгах Тийм Үгүй

Халуурах Тийм Үгүй

Цустай цэр гарах Тийм Үгүй

Шөнө хөлрөх Тийм Үгүй

Шалтгаангүйгээр турах Тийм Үгүй

Бусад Тийм Үгүй

Сүрьеэгийн тархвар судлал

Танай гэр бүлээс хэн нэгэн сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?

Тийм Үгүй

Таны хамаатан садны дундаас сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?

Тийм Үгүй

Таны ажил\ сургуулийн хамт олны дунд сүрьеэгээр өвчилж байсан уу?

Тийм Үгүй

Цээжний рентиген шинжилгээ

Рентген шинжилгээнд хамрагдсан эсэх?

Тийм Үгүй

Дүгнэлт: Хэвийн Өөрчлөлттэй-цэр авахгүй Өөрчлөлттэй-цэр

Цэрний сорьц өгсөн эсэх?

Тийм Үгүй

Цэрний түрхцийн шинжилгээний хариу Эерэг(+) Сөрөг(-) Эргэлзээтэй

Оношийн баталгаажилт

HS-Маягт-2 x

Өсвөр насны хүүхдийн эрт илрүүлэг

V. ЭМЧИЙН ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ

Эрүүл эсэх: Тийм Үгүй

Өвчлөл мөн бол: Шинэ Хуучин

Үндсэн онош: k02

Хавсарсан онош-1: Хүндрэлийн

Хавсарсан онош-2: Хүндрэлийн 2:

Хавсарсан онош-3: Хүндрэлийн онош-3:

Хавсарсан онош-4: Хүндрэлийн онош-4:

Эмчийн дүгнэлт, зөвлөгөө

1.Өрх, сумын ЭМТ-д хяналтанд авах

2.Өрх, сумын ЭМТ-д эмчилгээнд хамра...

3.Дээд шатлалын эмнэлэгт онош батал...

4.Дээд шатлалын эмнэлэгт эмчилгээнд...

5.Бусад

Эрүүл мэндийн бүлэг I II III IV V

Говьсүмбэр аймгийн Шивээговь сум

Эмчийн нэр: Анхбаяр

Хадгалах Буцах

1. Эрүүл эсэх гэсэн сонголтыг заавал хийнэ.

2. Өвчлөлийн хэлбэрийг мөн заавал бөглөнө.

3. Үндсэн онош болон хүндрэлтэй тохиолдолд хүндрэлийн оношийг заавал бөглөнө.

Эрүүл мэндийн бүлгийн сонголтыг заавал хийнэ.

5-18 насны хүүхдийн эрүүл мэндийн байдлыг 5 бүлэгт хувааж тайлан гаргах боломжтой болсон. Жишээ болгож Говьсүмбэр аймгийн үзлэгт хамрагдсан хүүхдүүдийг доорх тайлангаар харуулж байна.

Эрүүл мэндийн бүлгээр (5-18 хүртэлх)

Аймаг нэр	Үзлэгт хамрагдсан хүний тоо бүгд	Эрүүл мэндийн бүлэг				
		I	II	III	IV	V
А	2	3	1	4	5	6
Говьсүмбэр аймгийн Шивээговь сум	286	206	54	0	1	0
Аймгийн дүн	286	206	54	0	1	0
Улсын дүн	286	206	54	0	1	0

Хүүхэд, өсвөр насны хүүхдийн эрт илрүүлгийн тайлангийн хэсгийг товч харуулвал:

Хүүхдийн ерөнхий мэдээлэл /5-18 нас хүртэлх/

Хүйс	Узлыгт хамрагдаж эхэлсэн хугацаа	Насны ангилал			Хорт зуршил							Хүүхдийн шүдний үзүүлэлт									
		5-9 нас	10-14 нас	15-17 нас	Мансуур уухагч болж хэрэглэдэг	Тамхи татадаг	Архи, согтууруулах ундаа хэрэглэдэг	Компьютер, утсанд дэвтэрсон	Бусад	Хараны шил эсвэл линз зүүддэг	Сонсоглын аппараттай	Шүдний аппараттай	Цэвэрлэгч яадаггүй 6 нас хүртэлх	Сургуульд сууцнагч 6-18 нас хүртэлх	Хөдөлмөр эрхэлдэг	Цоорсон	Ломборсон	Агаар сав	Давхар үүсгэсэн байна шүд	Энчилгээ шаарддаггүй шүдний тоо	
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Архангай																					
Архангай аймгийн Тариат сум																					
Эр	9	5	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	6	0	8	1	1		31	
Эм	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0		1	
Нийт	11	5	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	0	7	1	1	0	32	
Аймаг, Хот																					
Эр	11	5	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	8	0	7	1	1	0	32	
Баян-Өлгий																					
Баян-Өлгий аймгийн Улаанхус сум																					
Эр	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		2	
Эм	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0		1	
Нийт	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	
Аймаг, Хот																					
Эр	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	
Булган																					
Булган аймгийн Орхон сум																					
Эр	8	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	0	0	0	0	
Эм	5	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	

Эрүүл мэндийн үзлэгийн систем

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Хэвлэх

Хуучин	Сүрьеэгүй	Сэжигтэй
0	3	6
0	0	2
0	0	1
0	0	2
0	1	6
0	0	4
0	0	152
0	0	135
0	9	5
0	7	3
1	0	135
2	0	151
0	2	75
0	10	105
1	23	259
1	12	265

Displaying NaN to NaN of 50 items

Сүрьеэгийн эрт илрүүлэг үзлэгийн шинжилгээний тайлан /15-аас дээш насанд/

Хүйс	Узлыгт хамрагдаж эхэлсэн хугацаа	Сүрьеэ өвчингүй байж болохгүй эсэх	Принцип шинжилгээнд хамрагдаж эхэлсэн хүүхдийн тоо	Шинжилгээний хариу			Онош баталгаажилт			
				Эерэг (+)	Сүл зөрөг	Сөрөг (-)	Эргэлзээтэй	Сүрьеэ өвчтэй	Сүрьеэ өвчингүй	Өвчний сэжигтэй
Б	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Архангай										
Архангай аймгийн Тариат сум										
Эр	9	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Эм	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Нийт	11	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Аймаг, Хот										
Эр	11	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Баян-Өлгий										
Баян-Өлгий аймгийн Улаанхус сум										
Эр	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот										
Эр	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Булган										
Булган аймгийн Орхон сум										
Эр	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот										
Эр	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Говьсүмбэр										
Говьсүмбэр аймгийн Шивээговь сум										
Эр	135	0	0	0	0	1	0	0	132	0
Эм	152	0	1	1	1	0	0	0	149	0
Нийт	287	0	1	1	1	0	1	0	281	0

Эрүүл мэндийн үзлэгийн систем

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Хэвлэх

Хуучин	Сүрьеэгүй	Сэжигтэй
3	0	
2	0	
0	0	
0	0	
0	0	
0	0	
172	0	
146	0	
19	0	
13	0	
132	0	
149	0	
88	0	
122	0	
279	1	
275	0	

Displaying NaN to NaN of 50 items

В вирус гепатит /15-18 нас хүртэлх/

Хүйс	Үзлэгт хамрагдсан хүний тоо-Бүтэ	Өмнө нь оношлогдож байсан	Оношуурын хариу					Онош баталгаажилт				
			Эерэг	Сул эерэг	Сөрөг	Эргэлзээтэй	В вирус гепатитын халдвартай	В, Дельта вирус гепатитын хавсаргын халдвартай	В, С вирус гепатитын хавсаргын халдвартай	В вирус гепатитын халдваргүй	Өвчний сэжигтэй	
												1
Архангай												
Архангай аймгийн Тариат сум												
Эр	9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Эм	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Баян-Өлгий												
Баян-Өлгий аймгийн Улаанүс сум												
Эр	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Нийт	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Аймаг, Хот	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
Булган												
Булган аймгийн Орхон сум												
Эр	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Төгсгөл ог... 2020-09-23 Хэвлэх

Эта ви В, С вирус : В вирус хөг Өвчний сэжиг

0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	1	0
0	0	0
0	0	0
0	61	0
0	78	0
0	3	0
0	3	0
0	16	1
0	37	0
0	11	0
0	13	0
0	57	0
0	58	0

Displaying NaN to NaN of 50 items

БЗДХ-Тэмбүүгийн халдварын эрт илрүүлэг үзлэгт хамрагдалтын тайлан /15-18 хүртэлх нас/

Хүйс	Үзлэгт хамрагдсан хүний тоо-Бүтэ	Өмнө нь оношлогдож байсан	Оношуурын хариу			Онош баталгаажилт				
			Эерэг (+)	Сөрөг (-)	Эргэлзээтэй	Тэмбүү өвчнөөр шигээр өвдсөн өвчтөн	Тэмбүү өвчнөөр өмнө нь өвчилж байсан	Тэмбүү өвчнүүг үзлэгт	Өвчний сэжигтэй	
										1
Архангай										
Архангай аймгийн Тариат сум										
Эр	9	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Эм	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	11	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Баян-Өлгий										
Баян-Өлгий аймгийн Улаанүс сум										
Эр	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Нийт	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Аймаг, Хот	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Булган										
Булган аймгийн Орхон сум										
Эр	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Товьсүмбэр										
Товьсүмбэр аймгийн Шинэговь сум										
Эр	135	0	0	17	0	0	0	0	17	0
Эм	152	0	0	38	0	0	0	0	38	0
Нийт	287	0	0	55	0	0	0	0	55	0
Аймаг, Хот	287	0	0	55	0	0	0	0	55	0

Төгсгөл ог... 2020-09-23 Хэвлэх

Тэмбүү өвчний Тэмбүү өвчинг Өвчний сэжигтэй

0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	1	0
0	0	0
0	0	0
0	0	0
0	62	0
0	76	0
1	2	0
1	2	0
0	17	0
0	38	0
0	11	0
2	11	0
2	54	0
3	50	0

Displaying NaN to NaN of 50 items

Гурав. Насанд хүрэгчдийн эрт илрүүлгийн бүртгэлийн хэсэгрүү орж шинээр мэдээлэл үүсгэх буюу үүсгэсэн мэдээллийг засаж, устгах боломжтой. Мөн доорх шаардлагатай талбаруудыг заавал бөглөнө.

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчний эрт илрүүлэг

I ХҮН АМ ЗҮЙН МЭДЭЭЛЭЛ

Үзлэг хийсэн огноо Регистер

Ургийн овог Эцэг,эхийн нэр Өөрийн нэр Төрсөн он сар өдөр

Хүйс Эр: Эм: Хот,аймаг Сум,дүүрэг

Гарийн хаяг

Нас сар өдөр Утасны дугаар

Боловсрол:

- Бага
- Дунд
- Мэргэжлийн-техникийн
- Дээд
- Боловсролгүй

Гэрлэлтийн байдал:

- Гэрлэж байгаагүй
- Батлуулсан гэр бүлтэй
- Батлуулаагүй гэр бүлтэй
- Тусгаарласан
- Цуцалсан
- Бэлбэсэн

Ажил эрхлэлтийн байдал:

- Ажилтай
- Хувиараа хөдөлмөр эрхэлдэг
- Оюутан, суралч
- Тэтгэвэрт
- Ажилгүй /хөдөлмөрийн чадва...
- Ажилгүй /хөдөлмөрийн чадва...
- Малчин/
- Группт
- Бусад

Орон сууцны байдал:

- Орон сууцны байр
- Амны орон сууц
- Гэр, хашаа байшин
- Нийтийн байр
- Нийтийн зориулалтын бусад б...

II ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

Урт, өндөр (см).....

Жин (кг).....

Бүсэлхийн тойрог (с

Биеийн жингийн индекс:
(БЖИ=Жин(кг)/өндөр квадрат(см))

- Түрэнхэй (<18.5)
- Хэвийн жинтэй (18.5-24.9)
- Илүүдэл жинтэй (25.0-29.9)
- Тэргэлэлт I (30.0-34.9)
- Тэргэлэлт II (35.0-39.9)
- Тэргэлэлт III (≥40.0)

Тамхи татдаг уу?:

- Тийм
- Татаж эхлэсэн нэс
- Үгүй

Өдөр бүр тамхи татдаг эсэх?:

- Тийм
- Үгүй
- Хэвчлэ

Та сүүлийн 30 хоногт архи, согтууруулах ундаа хэрэглэсэн үү?

- Тийм
- Үгүй

Долоо хоногийн хэдэн өдөрт шинэ жимс, ногоо хэрэглэдэг вэ?

- 7 хоногийн 1-2 өдөрт
- 7 хоногийн 3-4 өдөрт
- 7 хоногийн 5-6 өдөрт
- Өдөр бүр
- Хэрэглэдэггүй

7 хоногийн 5 доошгүй өдөр 30 минутаас багагүй хугацаанд идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэг эсэх?:

- Тийм
- Үгүй
- Хэвчлэ

Жирэмсэн эсэх:

- Тийм
- Үгүй
- Мэдэхгүй
- Хариулахаас татгалзсан

Амны хөндий

Амны хөндий:

Одоо байгаа шүдний тоо.....

Амны хөндий:

- Буйлны үрэвсэл
- Амны салстат шарх үүсдэг
- Авагддаг шүдэлбэр зүүдэг

Одоо байгаа шүдний тоог заавал бөглөсөн тохиолдолд дараагийн мөргүү шилжинэ.

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчний эрт илрүүлэг

АМНЫ

Амны хөндий:

Одоо байгаа шүдний тоог...

Амны хөндий:

Буйлны үрэсэл

Амны салстат шарх үүсдэг

Авагддаг шүдэлбэр зүүдэг

Шүдэлбэрийн таарамж сайн, дунд...

Авагддаггүй шүдэлбэр

Бусад

Бусад бол бичнэ үү.

Шүд:

Хоншоор-Баруун-Төвийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-Хажуугийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-Соёо: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-1-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-2-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-1-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-2-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Баруун-Акт араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-Төвийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-Хажуугийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-Соёо: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-1-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-2-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-1-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-2-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Хоншоор-Зүүн-Акт араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-Төвийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-Хажуугийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-Соёо: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-1-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-2-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-1-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-2-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Баруун-Акт араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-Төвийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-Хажуугийн үүдэн шүд: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-Соёо: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-1-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-2-р бага араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-1-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-2-р их араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эрүү-Зүүн-Акт араа: ЦС Ц1 Ц2 Ц3 Ц4 Ц5 Ц6 Л А

Эмчилгээ шаардлагатай (шүдний тоо)

III ХАЛДВАРТ БУС ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

Хадгалах Буцах

Эмчилгээ шаардлагатай шүдний тоог заавал бөглөсөн тохиолдолд дараагийн мөргүү шилжинэ.

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчний эрт илрүүлгийн талбарыг зорилтод насны дагуу бөглөнө.

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчний эрт илрүүлэг

III ХАЛДВАРТ БУС ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

АРТЕРИЙН ДАРАЛТ (АД) ИХСЭЛТ (18 ба түүнээс дээс нас)

Та сүүлийн 1 жилийн хугацаанд цусны даралтаа хэмжүүлсэн	Цусны даралт хэмжилтийн үр дүн: <input type="radio"/> Хэвийн (СД<120; ДД<80) <input type="radio"/> Ихэссэн 120-129/80 <input type="radio"/> 1-р зэрэг 130-139/80-89 <input type="radio"/> 2-р зэрэг >140/>90	Артерийн гипертензи онош батлагдсан эсэх: <input type="radio"/> Артерийн гипертензитай <input type="radio"/> Артерийн гипертензигүй <input type="radio"/> Артерийн гипертензитай байх сэжигтэй
---	--	---

ЧИХРИЙН ШИЖИН (40-65 НАС)

Цусан дахь сахарын хэмжээ ихэссэн эсвэл чихрийн шижин өвчнөөр оношлогдож байсан эсэх	Цусан дахь сахарын хэмжээг хурдавчилсан оношлуураар хэмжсэн үр дүн: <input type="radio"/> Өлөн үеийн-Хэвийн(<5.6 ммоль/л) <input type="radio"/> Өлөн үеийн-Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчтэй... <input type="radio"/> Өлөн Биш үеийн-Хэвийн(<7.8 ммоль/л) <input type="radio"/> Өлөн Биш үеийн-Чихрийн шижин хэв шинж 2 ...	Чихрийн шижин хэв шинж 2 онош батлагдсан эсэх Нь: <input type="radio"/> Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчтэй <input type="radio"/> Чихрийн шижин хэв шинж 2 өвчин... <input type="radio"/> Чихрийн шижин хэв шинж 2 байх с...
--	---	--

ЦУСНЫ ХОЛЕСТЕРИН (40-65 НАС)

Цусан дахь холестерин хэмжээ ихэссэн гэж оношлогдсон эсэх: <input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй	Цусан дахь холестерин хэмжээ <input type="radio"/> Хэвийн (<5.0 ммоль/л; <190мг/дл) <input type="radio"/> Хэвийн бус (≥5.0 ммоль/л (≥190мг/дл)...	Цусан дахь холестерин түвшин ихэссэн нь баталгаажсан эсэх: <input type="radio"/> Цусан дахь холестерин түвшин их... <input type="radio"/> Цусан дахь холестерин түвшин и... <input type="radio"/> Цусан дахь холестерин түвшин их байж...
--	---	--

ХӨХНИЙ ӨМӨН (30-60 НАС)

Хөхөө өөрөө шалгадаг үзлэгийн үр дүн: эсэх: <input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй	<input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="radio"/> Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: <input type="radio"/> Хөхний өмөнтэй <input type="radio"/> Хөхний өмөнгүй <input type="radio"/> Хөхний өмөнтэй байх сэжигтэй
--	---	---

УМАЙН ХҮЗҮҮНИЙ ӨМӨН (30-60 НАС)

Шинжилгээнд хамрагдаж байсан эсэх: <input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй <input type="radio"/> Мэдэхгүй	Үзлэгийн үр дүн: <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="radio"/> Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: <input type="radio"/> Умайн хүзүүний өмөнтэй <input type="radio"/> Умайн хүзүүний өмөнгүй <input type="radio"/> Умайн хүзүүний өмөнтэй байх сэжигтэй
--	---	---

ТҮРҮҮ БУЛЧИРХАЙ ХАВДАР (50 ба түүнээс дээш насны эрэгтэйчүүд)

Шинжилгээнд хамрагдаж байсан эсэх: <input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй <input type="radio"/> Мэдэхгүй	Үзлэгийн үр дүн: <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="radio"/> Эргэлзээтэй	Оношийн баталгаажилт: <input type="radio"/> Түрүү булчирхайн хавдартай <input type="radio"/> Түрүү булчирхайн хавдаргүй <input type="radio"/> Түрүү булчирхайн хавдартай байх сэжиг...
--	---	---

ЗҮРХНИЙ ЦАХИЛГААН БИЧЛЭГ (ЗЦБ) (40-65 НАС)

Мобайл ЗЦБ-ийн үр дүн: <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус <input type="checkbox"/> Хэм алдалт <input type="checkbox"/> Ишемиин өөрчлөлт	Суурин ЗЦБ-ийн үр дүн (Сум, өрхийн ЭМТ дээрх): <input type="radio"/> Хэвийн <input type="radio"/> Хэвийн бус Хэвийн бус бол: <input type="checkbox"/> Хэм алдалт /тахикарди, ...	Оношийн баталгаажилт: <input type="radio"/> Өвчтэй (Өвчний ОУ-ын ангилл...) (Өвчний ОУ-ын ангилл...)
--	--	---

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчний эрт илрүүлэг

ЗҮРХНИЙ ЦАХИЛГААН БИЧЛЭГ (ЗЦБ) (40-65 НАС)

Мобайл ЗЦБ-ийн үр дүн: Хэвийн Хэвийн бус Хэм алдалт Ишемийн өөрчлөлт Бусад Эргэлзээтэй

Суурин ЗЦБ-ийн үр дүн (Сум, өрхийн ЭМТ дээрх): Хэвийн Хэвийн бус

Хэвийн бус бол: Хэм алдалт /тахикарди, ... Ишемийн өөрчлөлт /цус ... Ховдлын томрол Тосгуурын томрол Бусад

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

ХЭТ АВИАН (ЭХО) ОНОШИЛГОО (40-65 НАС)

Мобайл ЭХО - ны үр дүн: Хэвийн Хэвийн бус Элэг Цэс Нойр булчирхай Дэлүү Бөөр (баруун) Бөөр (зүүн) Түрүү булчирхай Хэвлий дэх шингэн Бусад Мэдээлэл байхгүй

Суурин ЭХО - ны үр дүн: Хэвийн Хэвийн бус

Хэвийн бус бол: Элэг Цэс Нойр булчирхай Дэлүү Бөөр (баруун) Бөөр (зүүн) Түрүү булчирхай Хэвлий дэх шингэн Бусад Мэдээлэл байхгүй

Оношийн баталгаажилт: Өвчтэй Эрүүл Өвчний сэжигтэй

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

(Өвчний ОУ-ын ангилл...)

IV. ХАЛДВАРТ ӨВЧНИЙ ЭРТ ИЛРҮҮЛЭГ

СҮРЬЕЭ

Сүрьеэгийн шинж тэмдэг ба зовиур

Танд дараах зовиур \шинж тэмдэг илэрч байна уу?

Ханиалгах Тийм Тийм бол хэд хоног? Үгүй

Халуурах Тийм Тийм бол хэд хоног? Үгүй

Цустай цэр гарах Тийм Тийм бол хэд хоног? Үгүй

Шөнө хөлрөх Тийм Тийм бол хэд хоног? Үгүй

Эрхтэн тогтолцооны хэсэгт хэвийн гэсэн сонголтыг идэвхижүүлснээр бүх сонголтууд идэвхгүй болно. Хэвийн бус гэсэн сонголтыг хийснээр бүх нүднүүд идэвхтэй болж сонгох боломж нээгдэнэ.

Настанд илрүүлэг хийх хураангуйлсан асуумжинд 55 ба түүнээс дээш насны эмэгтэйчүүд, 60 ба түүнээс дээш насны эрэгтэйчүүдийг оруулан тооцно.

Насанд хүрэгчдийн халдварт ба халдварт бус өвчний эрт илрүүлэг

V. НАСТАНД ИЛРҮҮЛЭГ ХИЙХ ХУРААНГУЙЛСАН АСУУМЖ

Асуумж

Сонсгол: Бусдын ярьж байгааг сонсоход танд хүндрэл гардаг уу?
 Тийм Үгүй

Хараа: Телевиз үзэх, юм унших, өдөр тутмын ажил хийхэд хараа муугаас танд бэрхшээл тохиолддог уу?
 Тийм Үгүй

Шээсээ барьж чадахгүй байх: Танд сүүлийн 6 сарын дотор шээсээ барьж чадаагүй тохиолдол гарсан уу?
 Тийм Үгүй

Та хир ойрхон өтгөнөө гаргадаг вэ?/Өдөр бүр
 Тийм Үгүй Үгүй бол 7 хоногт хэд удаа г

Хоол тэжээл: Сүүлийн 6 сарын дотор 5кг-аас илүү түрсэн уу?
 Тийм Үгүй

Залгих: Танд юм залгихад бэрхшээл гардаг уу?
 Тийм Үгүй

Унах: Сүүлийн 3 сарын дотор явганаас унаж ойчсон уу?
 Тийм Үгүй

Сэтгэл гутрал: Та ойр ойрхон сэтгэлээр унаж, уйтгарладаг уу?
 Тийм Үгүй

Зан байдал (сувилагч, ойр дотныхны ажиглалтаар):
 Тайван б... Идэвхгүй Бусад

VI. ЭМЧИЙН ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ

Эрүүл эсэх: <input type="radio"/> Тийм <input type="radio"/> Үгүй	Өвчлөл мөн бол: <input type="radio"/> Шинэ <input type="radio"/> Хуучин
Үндсэн онош: <input type="text"/>	Хүндрэлийн онош-1: <input type="text"/>
Хавсарсан онош-1: <input type="text"/>	Хүндрэлийн онош-2: <input type="text"/>

Насанд хүрэгчдийн эрт илрүүлгийн тайлангийн хэсгийг товч харуулвал:

Халдварт бус өвчний эрт илрүүлгийн үзлэгт хамрагдалтын тайлан /18-аас дээш нас/

Хүйс	Узлэгт хамрагдсан хүний тоо	Боловсрол					Гэрлэлтийн байдал					Ажил эрхлэлтийн байдал					Орон сууцны байдал					Бусад														
		Бэл орсонгүй	Бага	Сурь	Бирэн дунд	Мэргэжлийн болон тохиромжтой	Баллаар	Магистр	Доктор	Огтгэрлэж үе	Батлуулсангүй	Батлуулсан	Тусгаарласан	Шүүхэнд	Цалин хөлстэй	Болсон	Цалин хөлстэй	Ажил олгогч	Хувь явцаа	Нөхөрлөл	Мөнгө авуу		Өрхний үйлдэл	Гэрлэлт	Бусад	Орон сууцны байшин	Бие даасан	Сууцны тусгай байшин	Оюу утга	Ажилгүй	Нийтийн байр	Зорилт				
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32				
Архангай																																				
Архангай аймгийн Тариат сум																																				
Эр	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Нийт	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Булган																																				
Булган аймгийн Орхон сум																																				
Эр	45	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Эм	27	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Нийт	72	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот	72	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Говь-Алтай аймгийн Банк-Уул сум																																				
Говь-Алтай аймгийн Банк-Уул сум																																				
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум																																				
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум																																				
Эр	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Артерийн даралт ихсэх өвчний эрт илрүүлгийн үзлэгийн үр дүнгийн тайлан /40-65 нас/

Хүйс	Узлэгт хамрагдсан хүний тоо	Насны ангилал										Биеийн жингийн индекс (БЖИ)					Цусны даралтын хэмжээний үр дүн			Артерийн гипертензи багасгасан эхэл							
		18-19 нас	20-24 нас	25-29 нас	30-34 нас	35-39 нас	40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	Турамж	Хэвийн	Хэвийн жинтэй	Таргалт	Таргалт III	Таргалт III	Хэвийн (110-129/80)	Ихссэн (130-139/80)	1-р зэрэг (>140/90)	2-р зэрэг (>140/90)	Артерийн гипертензи багасгасан эхэл	Артерийн гипертензи багасгасан эхэл	Артерийн гипертензи багасгасан эхэл			
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25		
Архангай																											
Архангай аймгийн Тариат сум																											
Эр	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Аймаг, Хот	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1
Булган																											
Булган аймгийн Орхон сум																											
Эр	45	1	5	5	6	7	5	8	4	2	1	0	1	22	18	2	1	0	0	0	16	0	0	1	33	9	
Эм	27	2	3	6	2	3	4	3	1	0	0	0	16	11	0	0	0	0	0	0	5	0	0	2	23	2	
Нийт	72	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	1	38	29	2	1	0	0	0	21	0	0	3	56	11	
Аймаг, Хот	72	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	1	38	29	2	1	0	0	0	21	0	0	3	56	11	
Говь-Алтай аймгийн Банк-Уул сум																											
Говь-Алтай аймгийн Банк-Уул сум																											
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Эм	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Нийт	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Чихрийн шижин /40 ба түүнээс дээш/

Хүйс	Узлагт хамрагдсан хүний тоо-Бүтэц	Насны ангилал						Хэмжээний үр дүн				Онош баталгаажилт			
		40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65 нас	Өзөн үеийн Хэвийн (<5.6 ммоль/л)	Өзөн үеийн Болоо Хэвийн (≥ 5.6 ммоль/л)	Өзөн үеийн Болоо Хэвийн (<7.8 ммоль/л)	Өзөн үеийн Болоо Хэвийн (≥ 7.8 ммоль/л)	Чихрийн шижин хэвийн байх өргөтэй үр	Чихрийн шижин хэвийн байх өргөтэй үр	Чихрийн шижин хэвийн байх өргөтэй үр	
Архангай															
Архангай аймгийн Тариат сум															
Эр	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Нийт	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Булган															
Булган аймгийн Орхон сум															
Эр	45	5	8	4	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Эм	27	3	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	72	8	12	7	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	72	8	12	7	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул															
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул сум															
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум															
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум															

Эргийлэх үзлэгийн систем

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Хүснэгт	Чихрийн шижин	Чихрийн шижин	Чихрийн шижин
0	0	25	0
2	8	127	4
1	8	175	5
1	0	67	0
3	5	85	0
0	0	143	1
1	1	168	0
2	5	225	2
2	3	248	2
3	2	106	8
7	6	175	14
2	2	67	4
5	3	128	8
2	5	145	2
2	3	171	4
2	0	176	4

Displaying NaN to NaN of 54 items

Хөхний хавдрын эрт илрүүлэг үзлэгийн үр дүнгийн тайлан /30-60 нас/

Хүйс	Узлагт хамрагдсан хүний тоо	Насны ангилал							Хэмжээний үр дүн			Онош баталгаажилт			
		30-34 нас	35-39 нас	40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60+	Хэвийн	Хэвийн бүр	Эргэлзээтэй	Хөхний хавдартай	Хөхний хавдартгүй	Сэжигтэй	
Архангай															
Архангай аймгийн Тариат сум															
Тоо	4	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0
Нийт	4	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0
Аймаг, Хот	4	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0
Булган															
Булган аймгийн Орхон сум															
Тоо	72	12	9	8	12	7	3	1	28	0	0	0	0	27	0
Нийт	72	12	9	8	12	7	3	1	28	0	0	0	0	27	0
Аймаг, Хот	72	12	9	8	12	7	3	1	28	0	0	0	0	27	0
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул															
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул сум															
Тоо	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум															
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум															
Тоо	4	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	4	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Алтай сум															
Говь-Алтай аймгийн Алтай сум															
Тоо	71	9	5	13	12	10	1	4	31	0	0	0	0	31	0
Нийт	71	9	5	13	12	10	1	4	31	0	0	0	0	31	0

Эргийлэх үзлэгийн систем

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Эргэлзээтэй	Хөхний өр	Хөхний өр	Сэжигтэй
5	288	3	
1	126	1	
4	309	1	
5	385	0	
2	171	1	
0	448	0	
7	821	0	
0	21	0	
1	606	4	
1	229	2	
1	126	0	
3	246	5	
1	194	0	
0	1	0	
1	231	4	
0	155	0	

Displaying NaN to NaN of 27 items

Умайн хүзүүний хавдрын эрт илрүүлэг үзлэгийн үр дүнгийн тайлан /30-60 нас/

Б	Улаант хамрагдсан хүний тоо	Насны ангиллаар						Хэмжээний үр дүн			Онош баталгаажалт			
		30-34 нас	35-39 нас	40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60+	Хэвийн	Хэвийн бүс	Эргэлзээтэй	Умайн хүзүүний хавдартай	Умайн хүзүүний хавдартгүй	Сэжигтэй
Архангай	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Архангай аймгийн Тариат сум														
Того	4	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Нийт	4	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Аймаг, Хот														
Того	4	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1
Булган аймгийн Орхон сум														
Того	72	12	9	8	12	7	3	1	25	0	0	0	24	1
Нийт	72	12	9	8	12	7	3	1	25	0	0	0	24	1
Аймаг, Хот														
Того	72	12	9	8	12	7	3	1	25	0	0	0	24	1
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул сум														
Того	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот														
Того	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум														
Того	4	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот														
Того	4	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Алтай сум														
Того	71	9	5	13	12	10	1	4	31	0	0	0	31	0
Нийт	71	9	5	13	12	10	1	4	31	0	0	0	31	0

Насанд хүрэгчдийн эрт илрүүлэг үзлэгийг эрүүл мэндийн байдлыг 5 бүлэгт хувааж тайлан гаргах боломжтой болсон. Жишээ болгож аймгуудийн үзлэгт хамрагдсан хүмүүсийг доорх тайлангаар харуулж байна.

Эрүүл мэндийн бүлгээр

Аймаг нэр	Улаант хамрагдсан хүний тоо бүгд	Эрүүл мэндийн бүлэг				
		I	II	III	IV	V
Архангай аймгийн Тариат сум	4	0	0	0	0	0
Булган аймгийн Орхон сум	72	1	0	0	0	0
Өвөрхангай аймгийн Бат-Өлгий сум	587	0	0	0	0	0
Өвөрхангай аймгийн Богд сум	392	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул сум	1	0	0	0	0	0
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум	4	0	0	0	0	0
Говь-Алтай Алтай	71	0	0	0	0	0
Говьсүмбэр аймгийн Шивээговь сум	709	277	300	56	11	0
Дорноговь аймгийн Мандал сум	410	0	0	0	0	0
Дорнод аймгийн Баян-Уул сум	765	0	0	0	0	0
Дорнод аймгийн Халх гол сумын СЭЗ	1121	0	0	0	0	0
Дундговь аймгийн Адаацаг сум	657	0	0	0	0	0
Орхон аймгийн Жаргалант сум	361	0	0	0	0	0
Сүхбаатар аймгийн Дарган сум	669	0	0	0	0	0
Увс аймгийн Өмнөговь сум	817	0	0	0	0	0
Багахангай дүүргийн Эрүүл мэндийн төв	685	0	0	0	0	0
Налайх дүүргийн "Нарны эрч" ЭЗМТ	1428	0	0	0	0	0
Сонгинохайрхан дүүргийн 22-р хороо	2839	0	0	0	0	0
Хан-Уул дүүргийн 12-р хороо	56	0	0	0	0	0
Баянхүр дүүргийн 10-р хороо	1080	0	0	0	0	0
Хөвсгөл аймгийн Улаан-Уул	783	0	0	0	0	0
Хөвсгөл аймгийн Цагааннуур сум	287	0	0	0	0	0
Хөвсгөл аймгийн Ревинголумба сум	815	0	0	0	0	0
Ховд аймгийн Увч сум	538	0	0	0	0	0

Мобайл ЗЦБ-ийн эрт илрүүлэг үзлэгт хамрагдалтын тайлан /40 ба түүнээс дээш/

Хүйс	Үзлэгт хамрагдсан хувийн тоо	Насны ангилал						Хэвсгэлтийн үр дүн						Онош баталгаажилт		
		40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65+ нас	Хэвийн	Хэвсгэлт	Ишмэл өвчлөлт	Бусад	Эртэл эвчтэй	Эртний өвчтэй	Эртний өвчний сэжигтэй	Эртний өвчний сэжигтэй	
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Архангай																
Архангай аймгийн Төрлөг сум																
Эр	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Улаанбаатар																
Багахангай дүүргийн Эрүүл мэндийн төв																
Эр	363	24	17	16	15	8	11	70	0	0	0	0	0	1	73	5
Эм	322	22	20	24	17	16	29	91	0	0	0	0	0	4	88	6
Нийт	685	46	37	40	32	24	40	161	0	0	0	0	0	5	161	11
Аймаг, Хот	685	46	37	40	32	24	40	161	0	0	0	0	0	5	161	11
Улаанбаатар																
Баянзүрх дүүргийн 10-р хороо																
Эр	830	80	64	65	60	33	36	373	0	0	0	0	0	12	368	3
Эм	850	94	66	75	78	51	74	430	0	0	0	0	1	24	422	9
Нийт	1680	174	130	140	138	84	110	803	0	0	0	0	1	36	790	12
Аймаг, Хот	1680	174	130	140	138	84	110	803	0	0	0	0	1	36	790	12
Булган																
Булган аймгийн Орхон сум																
Эр	45	5	8	4	2	1	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	27	3	4	3	1	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	72	8	12	7	3	1	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0
Аймаг, Хот	72	8	12	7	3	1	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0

Эрхийлэх үзлэгийн систем

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Эрхийлти	Хэмжилти	Онош бат	Онош б
0	0	3	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
1	14	140	9
1	35	279	11
0	1	16	12
1	1	23	24
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	1	21	0
0	0	29	1
0	27	58	13
1	30	85	23

Displaying NaN to NaN of 54 items

Мобайл-хэт авиан (ЭХО) оношилгоо /40 ба түүнээс дээш/

Хүйс	Оношилгоонд хамрагдсан хувийн тоо	Насны ангилал						Үр дүнгийн үзүүлэлт											Өвчний сэжигтэй			
		40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65+	Хэвийн	Элэг	Цус	Нойр булчирхай	Дэлүү	Бөөр баруун	Бөөр зүүн	Түрүү булчирхай	Хэвлийн шингэн	Бусад	Өвчтэй		Эртний		
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Архангай																						
Архангай аймгийн Төрлөг сум																						
Эр	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	
Эм	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Нийт	4	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	
Аймаг, Хот	4	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	
Булган																						
Булган аймгийн Орхон сум																						
Эр	45	5	8	4	2	1	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Эм	27	3	4	3	1	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Нийт	72	8	12	7	3	1	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот	72	8	12	7	3	1	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Говь-Алтай аймаг Баян-Уул																						
Говь-Алтай аймгийн Баян-Уул сум																						
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Эм	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Нийт	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Аймаг, Хот	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Говь-Алтай аймаг Гайшир сум																						
Говь-Алтай аймгийн Гайшир сум																						
Эр	4	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Эм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Нийт	4	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Эрхийлэх үзлэгийн систем

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Хэвлий	Бусад	Мэдээл	Өвчтэй	Эрүүл	Өвчний
0	0	0	1	1	1
0	0	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	22	120	16
0	0	0	38	239	33
0	0	0	2	12	29
0	0	0	2	21	43
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0
0	0	0	9	11	1
0	0	0	23	8	0
0	0	0	35	37	27
0	0	0	57	50	38

Displaying NaN to NaN of 54 items

Сүрьеэгийн эрт илрүүлийн үзлэгт хамрагдалтын тайлан /18-аас дээш насны/

Хүйс	Үзлэгт хамрагдсан хувий тоо бүгд	Насны ангиллаар																Цэрийг шижиглэж үзлэгт хамрагдсан хувий тоо	Шинжилгээний хариу			Сүрьеэ өвчтэй		Онош батлагдсан				
		18-19 нас	20-24 нас	25-29 нас	30-34 нас	35-39 нас	40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65-69 нас	70-74 нас	75-79 нас	80-84 нас	85- нас	Эерэг (+)		Сөрөг (-)	Эргэлзээтэй	Шинэ	Хуучин	Сүрьеэгүй	Сэжигтэй				
Архангай																												
Архангай аймгийн Тариат сум																												
Эр	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	-	-	3	0
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	-	-	1	0
Нийт	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0
Булган																												
Булган аймгийн Орхон сум																												
Эр	45	1	5	5	6	7	5	8	4	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	0	0	-	-	0	0	
Эм	27	2	1	3	6	2	3	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	0	0	0	-	-	0	0	
Нийт	72	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот	72	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	72	0	0	0	0	0	0	0	
Төв-Алтай аймаг Баян-Уул																												
Төв-Алтай аймгийн Баян-Уул сум																												
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	
Эм	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	-	-	0	0	
Нийт	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Төв-Алтай аймаг Тайшир сум																												
Төв-Алтай аймаг Тайшир сум																												
Эр	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	-	-	1	0	
Эм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	
Нийт	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Хүйс	Эерэг	Сөрөг	Эргэлз	Шинэ	Хуучин	Сүрьеэ	Сэжигтэй
Эр	0	0	0	-	-	3	0
Эм	0	0	0	-	-	1	0
Нийт	0	0	0	-	-	0	0
Аймаг, Хот	0	0	0	-	-	0	0
Эр	0	4	0	-	-	218	0
Эм	0	12	0	-	-	309	0
Нийт	0	0	0	-	-	130	0
Аймаг, Хот	0	1	0	-	-	204	0
Эр	0	0	0	-	-	0	0
Эм	0	0	0	-	-	0	0
Нийт	0	0	0	-	-	0	0
Аймаг, Хот	0	0	0	-	-	0	0
Эр	0	0	0	-	-	1	0
Эм	0	0	0	-	-	0	0
Нийт	0	0	0	-	-	0	0
Аймаг, Хот	0	11	0	-	-	30	0
Эр	0	4	0	-	-	14	0
Эм	0	130	0	-	-	296	0
Нийт	0	142	0	-	-	371	0

Displaying NaN to NaN of 54 Items

Хүний дархлаа хомсдолын вирус (ХДХВ)-ийн халдвар эрт илрүүлэг үзлэгт хамрагдалтын тайлан /18 ба түүнээс дээш/

Хүйс	Үзлэгт хамрагдсан хувий тоо бүгд	Насны ангиллаар											Оношуурын хариу			Онош батлагджигт					
		18-19 нас	20-24 нас	25-29 нас	30-34 нас	35-39 нас	40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65- нас	Эерэг (+)	Сөрөг (-)	Эргэлзээтэй	ХДХВ-ийн халдвартай	ХДХВ-ийн халдваргүй	Өвчний сэжигтэй			
Архангай																					
Архангай аймгийн Тариат сум																					
Эр	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0
Булган																					
Булган аймгийн Орхон сум																					
Эр	45	1	5	5	6	7	5	8	4	2	1	0	0	0	0	0	44	0	0	45	0
Эм	27	2	1	3	6	2	3	4	3	1	0	0	0	0	0	0	25	0	0	26	0
Нийт	72	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	0	0	0	0	69	0	0	71	0
Аймаг, Хот	72	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	0	0	0	0	69	0	0	71	0
Төв-Алтай аймаг Баян-Уул																					
Төв-Алтай аймгийн Баян-Уул сум																					
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Нийт	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Аймаг, Хот	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
Төв-Алтай аймаг Тайшир сум																					
Төв-Алтай аймаг Тайшир сум																					
Эр	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Эм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Төв-Алтай аймаг Алтай сум																					
Төв-Алтай аймгийн Алтай сум																					
Эр	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Эм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв

Төгсгөл ог... 2020-09-23

Хүйс	Эерэг	Сөрөг	Эргэлз	ХДХВ-ийн халдвартай	ХДХВ-ийн халдваргүй	Өвчний сэжигтэй
Эр	2	0	0	2	0	0
Эм	0	0	0	0	0	0
Нийт	44	0	0	45	0	0
Аймаг, Хот	25	0	0	26	0	0
Эр	205	0	0	197	0	0
Эм	268	0	0	249	0	0
Нийт	133	0	0	84	0	0
Аймаг, Хот	213	0	0	151	0	0
Эр	0	0	0	0	0	0
Эм	1	0	0	1	0	0
Нийт	3	0	0	3	0	0
Аймаг, Хот	0	0	0	0	0	0
Эр	38	0	0	38	0	0
Эм	29	0	0	29	0	0
Нийт	287	0	0	260	0	0
Аймаг, Хот	357	0	0	330	0	0

Displaying NaN to NaN of 54 Items

БЭДХ-Тэмбүүгийн халдвар эрт илрүүлэг үзлэгт хамрагдалтын тайлан/18 ба түүнээс дээш/

Хүйс	Уялгт хамрагдсан хүний тоо бүгд	Тэмбүү хурдагчилсан оноолуурт хамрагдсан хүний тоо бүгд	Насны ангилалаар											Оношуурын хариу			Онош баталгаажилт				
			18-19 нас	20-24 нас	25-29 нас	30-34 нас	35-39 нас	40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65+ нас	Зэрэг (+)	Сөрөг (-)	Эргэлзээтэй	Тэмбүү өвчлөх р шилээр өвчлөх өгчтөн	Тэмбүү өвчлөх р өмнө нь өвчлж байсан	Тэмбүү өвчлөх үй	Өвчний сэжигтэй	
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
Архангай																					
Архангай аймгийн Тариал сум																					
Эр	3	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Эм	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	3	0
Булган																					
Булган аймгийн Орхон сум																					
Эр	45	2	1	5	5	6	7	5	8	4	2	1	0	1	40	0	0	0	42	0	
Эм	27	1	2	1	3	6	2	3	4	3	1	0	0	0	27	0	0	1	28	0	
Нийт	72	3	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	1	67	0	0	1	68	0	
Аймаг, Хот	72	3	3	6	8	12	9	8	12	7	3	1	0	1	67	0	0	1	68	0	
Говь-Алтай аймаг Банк-Уул																					
Говь-Алтай аймгийн Банк-Уул сум																					
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
Нийт	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
Аймаг, Хот	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	
Говь-Алтай аймаг Тайшир сум																					
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум																					
Эр	4	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	4	0	0	4	0	
Эм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Нийт	4	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	1	0	4	0	0	4	0	

Хеликобактер Пилор (H.PYLORI)-ийн халдварын эрт илрүүлэг үзлэгт хамрагдалтын тайлан /40 ба түүнээс дээш/

Хүйс	Уялгт хамрагдсан хүний тоо бүгд	Өмнө нь хеликобактерийн халдвартай гэж оношлогдсон байсан	Насны ангилалаар						Оношуурын хариу			Онош баталгаажилт		
			40-44 нас	45-49 нас	50-54 нас	55-59 нас	60-64 нас	65+ нас	Зэрэг (+)	Сөрөг (-)	Эргэлзээтэй	Хеликобактер Пилорийн халдвартай	Хеликобактер Пилорийн халдваргүй	Өвчний сэжигтэй
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Архангай														
Архангай аймгийн Тариал сум														
Эр	3	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	1
Эм	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
Нийт	4	0	0	0	0	1	0	0	3	1	0	2	1	1
Аймаг, Хот	4	0	0	0	0	1	0	0	3	1	0	2	1	1
Булган														
Булган аймгийн Орхон сум														
Эр	45	0	5	8	4	2	1	0	0	27	0	0	27	0
Эм	27	0	3	4	3	1	0	0	0	19	0	0	19	0
Нийт	72	0	8	12	7	3	1	0	0	46	0	0	46	0
Аймаг, Хот	72	0	8	12	7	3	1	0	0	46	0	0	46	0
Говь-Алтай аймаг Банк-Уул														
Говь-Алтай аймгийн Банк-Уул сум														
Эр	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Эм	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Нийт	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Аймаг, Хот	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Говь-Алтай аймаг Тайшир сум														
Говь-Алтай аймгийн Тайшир сум														
Эр	4	0	0	2	0	0	0	1	0	4	0	0	4	0
Эм	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Нийт	4	0	0	2	0	0	0	1	0	4	0	0	4	0

Мөн дээрх орсон мэдээллүүдийн алдаатай эсэхийг шалгахын тулд давтамж тоолох хэсэгт жишээ нь Боловсрол гэсэн баганыг сонгож тоолох товч дарснаар насаар, хүйсээр хэрхэн бөглөгдснийг шүүж харах боломжтой гэх мэт..... бүх оруулсан мэдээллүүдийг шүүж харах боломжтой.

Мэдээллийн давтамж тоолох

Мэдээллийн сангийн тухайн багананд нэг утга хэдэн удаа давтагдаж байгааг ямар ч төрлийн мэдээллийн хувьд тоолж мэдээллийн баазд эзлэж байгаа хувийн хамт харуулна. Тоололт нь мэдээлэлд анализ хийхээс гадна утгын болон логик алдааг зөв олж тодорхойлоход маш чухал ач холбогдолтой. Давтамжийг тоолоход мэдээллийн төрөл харгалзахгүй бүгдийг тоолох ба тоолсон мэдээллийг дараах хэлбэртэйгээр харуулна.

Мэдээллийн утга -> Давтамжийн тоо Эзлэх хувь Кодын тайлбар Кодын тайлбар нь зөвхөн кодлогддог тоон талбарт л харагдах ба бусад талбар болон тайлбаргүй утганд харагдахгүй. Тоолсон үр дүнг шууд хэвлэж гаргахаас гадна өргөн хэрэглээний програмууд руу хуулбарлан ашиглаж болно. Хуулах командыг үр дүнг харуулж байгаа талбайд хулганы баруун талыг дарснаар дэлгэцэнд команд нь харагдах болно.

Тоолсон үр дүн дараах хэлбэртэйгээр харагдана.

Хүйс

1 -> 79 20.05% Эрэгтэй

2 -> 315 79.95% Эмэгтэй

Нийт 394

Шүүлт хийсэн үр дүн

Хүйс

Цусны бүлэг=0 / I бүлэг

2 -> 8 100.00% Эмэгтэй

Нийт 8 гэх мэт давхардсан бичлэгийг давтамжаар тоолж гаргах боломжтой юм.

Давтаж >

Давтамж тоолох багана:

|

Нэр

Байгууллагын нэр

Эмчийн нэр

Регистр

Ургийн овог

Овог

Нэр

Төрсөн огноо

Нас

Давтаж >

Давтамж тоолох багана:

Регистр

Тоолох Цэвэрлэх

Асуумж	Бөглөсөн утга	Тоо, ширхэг	Эр	Эм	Нас:5-9	Нас:10-14	Нас:14-17	Байгууллага
1	uuriin_register Ав08291801	1	0	1	0	1	0	Архангай аймгийн Тариат сум
2	uuriin_register ад00253101	1	0	1	0	0	0	Архангай аймгийн Тариат сум
3	uuriin_register АД04320616	1	1	0	0	1	0	Архангай аймгийн Тариат сум
4	uuriin_register АД06242423	1	0	1	0	1	0	Архангай аймгийн Тариат сум
5	uuriin_register АД08222413	1	1	0	0	1	0	Архангай аймгийн Тариат сум
6	uuriin_register АД12231232	1	1	0	1	0	0	Архангай аймгийн Тариат сум
7	uuriin_register аз00010212	1	1	0	0	0	0	Архангай аймгийн Тариат сум
8	uuriin_register А300260316	1	1	0	0	0	1	Архангай аймгийн Тариат сум
9	uuriin_register А300270222	1	0	1	0	0	0	Архангай аймгийн Тариат сум
10	uuriin_register А300270307	1	0	1	0	0	0	Архангай аймгийн Тариат сум
11	uuriin_register А300321003	1	0	1	0	0	0	Архангай аймгийн Тариат сум
12	uuriin_register А301220118	1	1	0	0	0	1	Архангай аймгийн Тариат сум
13	uuriin_register А301220306	1	0	1	0	0	1	Архангай аймгийн Тариат сум
14	uuriin_register А301232510	1	1	0	0	0	1	Архангай аймгийн Тариат сум

50 Page 1 of 312 Displaying 1 to 50 of 15594 items