



ЭМ, ЭМНЭЛГИЙН ХЭРЭГСЛИЙН
ХЯНАЛТ, ЗОХИЦУУЛАЛТЫН ГАЗАР

**ДАРХЛААЖУУЛАЛТЫН АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ТАНДАЛТЫН ТОГТОЛЦООН
ДАХЬ МЭРГЭЖИЛТНИЙ ОРОЛЦОО, ДАРХЛААЖУУЛАЛТЫН ДАРААХ УРВАЛ
ХҮНДРЭЛИЙГ МЭДЭЭЛЭХ ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНЫ ТАНДАЛТЫН ТАЙЛАН**

**Улаанбаатар хот
2022 он**

АГУУЛГА

1. ҮНДЭСЛЭЛ	3
2. ЗОРИЛГО	4
3. МАТЕРИАЛ, АРГА АРГАЧЛАЛ	4
3.1 Хамрах хүрээ.....	4
3.2 Оролцогчид	4
3.3 Дата цуглуулах арга.....	4
3.4 Үнэлгээний асуумжийн загвар:	4
3.5 Дүн шинжилгээний аргачлал:	4
4. ҮР ДҮН	5
4.1 Хүн ам зүйн ерөнхий мэдээллийн үр дүн.....	5
4.2 Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэл (ДДУХ)-ийн талаарх ерөнхий мэдлэгийн үр дүн	6
4.2.1 Хүн ам зүйн үзүүлэлт болон мэдлэгийн түвшин хоорондын хамаарал	9
4.3 ДДУХ мэдээлэх үйл ажиллагаанд хандлагыг үнэлсэн үр дүн	10
4.3.1 Мэргэжилтний хадлага туршлагын байдал мэдлэгийн түвшин хоорондын хамаарлын үр дүн	13
4.4 ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх үйл ажиллагаанд тулгамддаг бэрхшээл	14
5. ДҮГНЭЛТ	16
6. ЗӨВЛӨМЖ	17
7. Хавсралт 2.....	18
8. Хавсралт 3.....	Error! Bookmark not defined.
9. Хавсралт 4.....	Error! Bookmark not defined.

1. ҮНДЭСЛЭЛ.

Монгол Улсад эмийн гаж нөлөөний бүртгэн мэдээлэх үйл ажиллагаа нь ЭМС-ын 2013 оны А/415 тоот тушаалаар батлагдсан “Эмийн гаж нөлөө, аюулгүй байдлын мэдээллийг бүртгэх, мэдээлэх журам”-аар, вакцины урвал хүндрэлийг бүртгэн мэдээлэх үйл ажиллагаа нь ЭМС-ын 2012 оны 217 болон 2016 оны А/278 тоот тушаалаар батлагдсан “Дархлаажуулалтын дараах урвал, хүндрэлийг (ДДУХ) бүртгэх, мэдээлэх, тандах журам”-аар тус тус зохицуулагддаг.

Улсын хэмжээнд ДДУХ-ийн тандалтыг ХӨСҮТ хариуцан зохион байгуулдаг бөгөөд 2012-2021 оны хооронд жилд дунджаар 25 ДДУХ-ийн тохиолдол мэдээлэгдсэн байна. Монгол улс 2021 оны 2 дугаар сараас хойш КОВИД-19 халдварын эсрэг 8 сая гаруй тун вакцинаар хүн амаа дархлаажуулалтад хамруулаад байгаа ч улсын хэмжээнд нийт 37 тохиолдолд бүртгэгдсэн байгаа нь шинээр хэрэглээнд нэвтрүүлж буй вакцины хувьд хангалтгүй үзүүлэлт юм.

2021 онд олон нийтийн дунд явуулсан КОВИД-19 вакцины аюулгүй байдлын тандалт, иргэдийн хандлагыг үнэлсэн судалгааны үр дүнгээс харахад вакцин хийлгэсэн нийт оролцогчдын 67.54%-д нь түгээмэл хөнгөн хэлбэрийн хариу урвал илэрсэн бол 45.6% нь урвал хүндрэл байж болох тохиолдлууд илэрсэн тухай мэдээлсэн.

Мөн вакцины дараа илрэх аливаа урвал хүндрэл нь дархлаажуулалтын цэгт хянагдах хугацаанд тохиолдоогүй л бол түүнийг вакцинтай холбоотой гэж сэжиглэн бүртгэх мэдээлэх байдалд эмнэлгийн мэргэжилтнүүд сул ханддаг бөгөөд мэдээлэх шаардлагатай эсэх талаар ойлголт муу байдаг.

ДЭМБ-ын зөвлөмжөөр эмийн зохицуулалтын байгууллага нь эмийн аюулгүй байдлыг бэхжүүлэхэд эмнэлгийн мэргэжилтэн, эм хангамжийн байгууллагын үйл ажиллагаанд хяналт тавьж, мэдээлэл солилцон фармаковижилансын бүх үе шатанд идэвхтэй оролцох замаар иргэдийг ноцтой гаж нөлөөнөөс сэргийлэх үүрэгтэй гэж үздэг.

Иймд дархлаажуулалт хийдэг нэгжийн эмч, сувилагч болон эмнэлгийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэгч хоёр, гуравдугаар шатлал болон хувийн эмнэлгийн мэргэжилтний ДДУХ бүртгэн, мэдээлэхтэй холбоотой тулгамдаж буй асуудлыг тодоохойлж, ДДУХ-ийн талаарх мэдлэг ойлголт, хандлагыг үнэлэх зайлшгүй шаардлага бий болж байна.

Ингэснээр цаашид вакцины аюулгүй байдлын тандалтын тогтолцоонд оролцогчдын оролцоог сайжруулах эрх зүйн орчныг бүрдүүлж, шаардлагатай сургалт, мэдээллийн хэрэгцээг толорхойлон талуудын уялдаа холбоог хангах замаар ДЭМБ-ын олон улсын эмийн хяналтын хөтөлбөрийг үр дүнтэй хэрэгжүүлэх нөхцөл бүрдэнэ.

2. ЗОРИЛГО.

Дархлаажуулалтын нэгжийн түвшинд хариуцсан мэргэжилтний дархлаажуулалтын аюулгүй байдлын тандалтын тогтолцоон дахь оролцоо болон ДДУХ-ийг бүртгэн, мэдээлэх үйл ажиллагаанд тандалт хийх.

3. МАТЕРИАЛ, АРГА АРГАЧЛАЛ

3.1 Хамрах хүрээ: Улсын хэмжээнд буюу баруун, зүүн, төв, хангайн бүсийн 21 аймгийн өрхийн эрүүл мэндийн төв, эрүүл мэндийн газар, сумын эрүүл мэндийн төв, Улаанбаатар хотын 9 дүүргийн дархлаажуулалтын нэгж, төрөх эмнэлгүүд, дархлаажуулалтын үйлчилгээ үзүүлдэг улсын болон хувийн эмнэлэгийг хамруулсан.

3.2 Оролцогчид: Эрүүл мэндийн байгууллага болон дархлаажуулалтын нэгж тус бүрээс вакцинолог сувилалч(1), эмч(1-2), эмзүйч(1), тархвар судлаач(0-1) мэргэжилтнүүдийг 2022 оны 05 дугаар сарын 09-ний өдөр батлагдсан тандалтын ажлын удирдамжийг танилцуулан зөвшөөрөл авч хамруулсан.

3.3 Дата цуглуулах арга: Асуумжийг хоёр үе шаттай (газар дээр нь очиж, цахим) зохион байгуулсан.

- ✓ 2022 оны 05 сарын 10-13-ны өдрийн хооронд тандалтын багийн гишүүд хүснэгт 1 дэх хуваарийн дагуу нийслэлийн 9 дүүргээс сонгосон эрүүл мэндийн байгууллагад газар дээр нь очиж ярилцлага хийх хэлбэрээр хамруулсан.
- ✓ Хөдөө орон нутаг болон нийслэлийн бусад эрүүл мэндийн байгууллага, дархлаажуулалтын нэгжийн мэргэжилтнүүдийг 2022 оны 05 дугаар сарын 11-23-ны өдрийн хооронд цахимаар хамруулсан.
- ✓ Цахим үнэлгээнд хамруулах ажлын хүрээнд Аймаг, нийслэлийн эрүүл мэндийн газар, өрхийн эрүүл мэндийн төвүүдэд 01/962 тоот албан бичгээр мэдээлэл хүргүүлэн, хамрагдалтын тайлан мэдээг хүлээн авсан.

3.4 Үнэлгээний асуумжийн загвар: Үнэлгээний асуумж нь 3 хэсэг бүхий нийт 29 асуултаас бүрдсэн. Хаалттай 28, нээлттэй 1 асуулттай.

1. Хүн ам зүйн ерөнхий мэдээлэл (10)
2. Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэлийн талаарх мэдлэгийг үнэлэх (11)
3. Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэлийг бүртгэн мэдээлэх хандлага үйл ажиллагааг үнэлэх (8)

4.0 Дүн шинжилгээний аргачлал

R-Studio программ ашиглан статистик боловсруулалтыг хийсэн. Цуглуулсан дата мэдээлэлд статистик дүн шинжилгээ хийхээс өмнө Excel программ ашиглан кодолж, өгөгдлийг боловсруулсан бөгөөд чанарын үр дүнг хүснэгт, график, зураг ашиглан

харуулсан бол тоон үр дүнг нийт утга, дундаж, хазайлт зэрэг үзүүлэлтээр боловсруулсан.

ДДУХ-ийн мэдлэгийг үнэлэх хэсгийн үр дүнг Irsida Mehmeti (2017), U. M. Sani (2020) нарын судалгааны аргачлалын дагуу боловсруулсан. Мэдлэгийг үнэлэх хэсэг дахь асуултын нийт зөв хариултын оноог 100 хувь гэж үзэн зөв хариулт бүрийг 1 оноогоор үнэлэн харьцуулж тооцоолсон. ДДУХ-ийн талаар мэдлэг сул <50%, ДДУХ-ийн талаар мэдлэг дундаж 51-70%, ДДУХ-ийн талаар мэдлэг сайн >71% гэж үнэлсэн. ДДУХ мэдээлэх хандлагыг чанарын аргаар тодорхойлсон.

4. ҮР ДҮН

Үнэлгээнд нийт 520 мэргэжилтэн хамрагдсанаас 445 оролцогчийг цахимаар хамруулсан бол тандалтын багийн гишүүд хавсралт 1-д харуулсан төлөвлөгөөний дагуу 30 эрүүл мэндийн байгууллагын 75 мэргэжилтнийг газар дээр нь очиж, асуумж авах хэлбэрээр үнэлгээнд хамруулсан.

4.1 Хүн ам зүйн ерөнхий мэдээллийн үр дүн

Нийт оролцогчид нь 20-60 насны хооронд буюу дундаж нас 37.67 ± 9.77 жил байгаа бөгөөд 40 (7.7%) нь эрэгтэй, 480 (92.3%) нь эмэгтэйчүүд эзэлж байна. Оролцогчдыг хамрагдсан бүс нутгаар авч үзвэл Төвийн бүс 28.7% (149), Баруун бүс 16.9% (88), Хангайн бүс 15.6% (81), Зүүн бүс 12.1% (63), Улаанбаатар хот 26.6% (138) байна. Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний шатлалаар харвал Анхан шатлал 72.3% (376), Хоёрдугаар шатлал 13.1% (68), Гуравдугаар шатлал 6.9% (36), Эрүүл мэндийн газар 6.2% (32), Хувийн эмнэлэг 1.5% (8)-ийг эзэлж байгаа бол дунджаар 10.78 ± 8.28 жилийн ажлын туршлагатай нийт оролцогчдын 51.3% (267) нь сувилагч, 32.1% (167) нь эмч, 6.2% (32) нь эмзүйч, 4.4% (23) нь тархвар судлаачид хамрагдсан бол бусад мэргэжилтэй оролцогч 5.9% (31) байна.

Хүснэгт 1 Хүн ам зүйн ерөнхий мэдээллийн үр дүн

Үзүүлэлт	N = 520	%
Нас (жилээр)	37.67 ± 9.77	
Ажилласан жил	10.78 ± 8.27	
Насны бүлэг		
20 - 29	120	(23.1)
30 - 39	208	(40.0)
40 - 49	106	(20.4)
50 – 59	82	(15.7)
60 <	4	(0.7)
Хүйс		
Эрэгтэй	40	(7.7)
Эмэгтэй	480	(92.3)
Албан тушаал		

Бусад	31	(5.9)
Сувилагч	267	(51.3)
Тархвар судлаач	23	(4.4)
Эм зүйч	32	(6.2)
Эмч	167	(32.1)
<hr/>		
Аймаг, хот		
Баруун бүс	88	(16.9)
Хангайн бүс	81	(15.6)
Төвийн бүс	149	(28.7)
Зүүн бүс	63	(12.1)
Улаанбаатар	138	(26.6)
<hr/>		
Байгууллагын төрөл		
Анхан шатлал	376	(72.3)
Хоёрдугаар шатлал	68	(13.1)
Гуравдугаар шатлал	36	(6.9)
Эрүүл мэндийн газар	32	(6.2)
Хувийн эмнэлэг	8	(1.5)

4.2 Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэл (ДДУХ)-ийн талаарх ерөнхий мэдлэгийн үр дүн

ДДУХ гэж юу вэ гэх нэгээс бусад зөв хариулттай асуултад зөвхөн дархлаажуулалтын дараа тохиолддог гэх нэг сонголтыг хамгийн өндөр буюу оролцогчийн 77.8% (406) нь хариулсан бол 6.4% (34) нь уг тодорхойлолтын талаар ойлголтгүй байна. Мөн ДДУХ нь вакцитай холбоотой байх албагүй гэж оролцогчдын 15.3% (80) нь үзэж байгаа нь ДДУХ-ийн шалтгааны ангилалын талаарх ойлголт сул байгааг илтгэж байна. Харин вакцин хийлгэснээс хойш хоёр долоо хоногийн дараа тохиолддоггүй гэх буруу сонголтыг оролцогчдын 13.4% (70) хариулж, дархлаажуулалтаас хойш ямар ч хугацаанд тохиолдож болно гэх хариултыг 37.7% (197) нь сонгосон байдал нь ДДУХ илэрч болох хугацааны хувьд харьцангуй дундаж ойлголттой байна.

ДДУХ-ийн шалтгааны ангилалыг үнэлэх бүгд (5) зөв хариулттай асуултад оролцогчдын 73.9% (386) нь вакцины найрлагатай холбоотой урвал, 57.7% (301) нь вакцины чанарын доголдолтой холбоотой урвал, 43.7% (228) нь дархлаажуулалтаас айж түгшсэнтэй холбоотой илрэх урвал, 65.3% (343) нь дархлаажуулалттай давхцаж илэрсэн шалтгаан тодорхойгүй тохиолдлууд гэж ангилж үздэг талаар харьцангуй сайн ойлготтой байсан. Харин 6.4% (34) нь ДДУХ-ийн шалтгааны талаар сайн мэдэхгүй гэж хариулсан бол нийт оролцогчдын зөвхөн 10% (52) нь хөтөлбөрийн алдааг ДДУХ-ийн шалтгааны ангилалд хамрана гэж сонгосон байгаа нь бусад 90% нь түүнийг шалтгааны ангилалд хамруулж үздэггүй байна.

ДДУХ-ийн ноцтой урвал, хүндрэл, шинээр хэрэглээнд нэвтэрсэн вакцины ДДУХ, дархлаажуулалттай холбоотой шалтгаан тодорхойгүй хүнд тохиолдол, эмнэлгийн мэргэжилтэн ДДУХ гэж сэжиглэсэн тохиолдлуудыг мэдээлэх шаардлагатай гэж нийт оролцогчдын дунджаас дээш хувь (55.2-82.2%) хариулсан бол 3.8% (20) оролцогч энэ талаар сайн мэдэхгүй гэж хариулсан байна. Харин эцэг эх, олон нийтийн санаа зовиолтой тохиолдолд мэдээлэх шаардлагатай гэх зөв хариултыг оролцогчдын зөвхөн 8.8% (46) нь үзэж байна.

Мэдээлэх шаардлагатай ДДУХ тохиолдлуудаас Дархлаажуулалттай холбоотой эмнэлэгт хэвтсэн, Нас барсан, Анафилакс, Цочмог сул саажилт, Таталт, Тарилга хийсэн газар буглах зэрэг тохиолдлуудыг нийт оролцогчдын 53.3%-81.6%, Зогсолтгүй тайтгарахгүй уйлах, БЦЖ лимфаденит, Хөгжлийн бэрхшээлтэй болсон зэрэг тохиолдлуудыг нийт оролцогчдын 39.7%-46.7% нь хариулсан. Харин 4.2% (22) нь мэдээлэх шаардлагатай тохиолдлын талаар сайн мэдэхгүй гэж хариулсан бол заавал мэдээлэх шаардлагагүй түгээмэл хөнгөн урвалуудаас тарилга хийсэн газар улайх, хавдахад мэдээлэх шаардлагатай гэж 36.4% (190), 38-аас дээш хэм халуурахад мэдээлэх шаардлагатай гэж 35.2% (184) нь буруу хариулсан байна.

ДДУХ-ийн шалтгаан хамраарлыг тогтоох нарийвчилсан судалгаа шаардлагатай сонголтуудаас шалтгаан тодорхой хүнд тохиолдол 38.9% (203), шалтгаан тодорхойгүй хүнд тохиолдол 52.5% (274), ДДУХ-ийн бүлэг тохиолдол 41.6% (217), Шинээр хэрэглээнд нэвтэрсэн вакцины тохиолдол 55.9% (292), дархлаажуулалтын алдаанаас үүдсэн байж болох тохиолдол 53.4% (279) нь буюу оролцогчдын 38.9%-55.9% нь зөв хариулсан байна. Эцэг эх, олон нийтийн санаа зовоосон хэвийн биш тохиолдолд нарийвчилсан судалгаа шаардлагатай гэж оролцогчдын зөвхөн 10.3% (54) нь үзэж байна. Харин ямар тохиолдол нарийвчилсан судалгаа шаардлагатай талаар 6.4% (35) нь сайн мэдэхгүй байгаа бол хэсэг газрын урвалын үед судалгаа шаардлагатай гэж 18% (94) нь буруу хариулсан байна.

ДДУХ-ийн журманд зааснаар хүүхдийг дархлаажуулалтад хамруулснаас хойш 5 хоногийн хугацаанд ДДУХ-ийн тандалтыг хийнэ гэж заасан байдаг бол үнэлгээнд оролцогчдын 22.4% (117) нь зөв хариулсан бол хамгийн өндөр буюу 73.6% (384) нь 1-3 өдрийн турш, тандах шаардлагагүй гэж 0.6% (3) буруу хариулсан байна. Харин 3.4% (18) нь энэ талаар сайн мэдэхгүй гэж хариулжээ. Хүснэгт 2

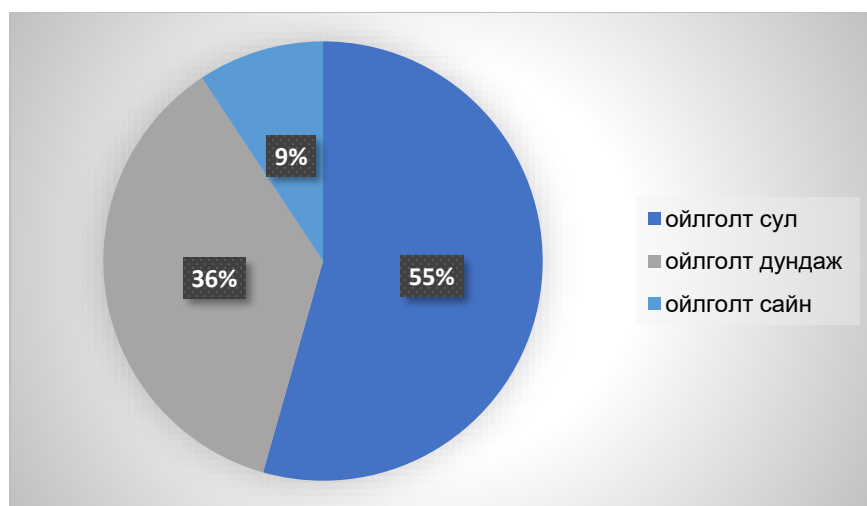
Хүснэгт 2. Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэлийн талаарх мэдлэгийн асуултад хариулсан байдал

	N=520	%
ДДУХ-ийн тодорхойлолт		
Дархлаажуулалтын дараа тохиолддог	406	(77.8)
Вакцинтай холбоотой байх албагүй	80	(15.3)

Тогтвортой, ноцтой хямралын шинж тэмдэг лабораторийн шинжилгээний өөрчлөлт, хам шинж эсвэл өвчин хэлбэрээр илэрдэг	154	(29.5)
Энэ нь вакцин хийлгэснээс хойш хоёр долоо хоногийн дараа тохиолддоггүй	70	(13.4)
Дархлаажуулалтаас хойш ямар ч хугацаанд тохиолдож болно	197	(37.7)
Мэдэхгүй	34	(6.5)
ДДУХ-ийн шалтгааны ангилал		
Вакцины найрлагатай холбоотой урвал	386	(73.9)
Вакцины чанарын доголдолтой холбоотой урвал	301	(57.7)
Хөтөлбөрийн алдаа	52	(10)
Дархлаажуулалтаас айж түгшсэнтэй холбоотой илрэх урвал	228	(43.7)
Дархлаажуулалттай давхцаж илэрсэн шалтгаан тодорхойгүй тохиолдол	343	(65.7)
Сайн мэдэхгүй	34	(6.5)
ДДУХ-ийг мэдээлэх шаардлагатай тохиолдол		
Ноцтой урвал, хүндрэл	429	(82.2)
Шинээр хэрэглээнд нэвтэрсэн вакцины ДДУХ	350	(67)
Дархлаажуулалттай холбоотой шалтгаан тодорхойгүй хүнд тохиолдол	336	(64.4)
Эцэг эхийн, олон нийтийн санаа зовиолтой тохиолдол	46	(8.8)
Эмнэлгийн мэргэжилтэн ДДУХ гэж сэжиглэсэн	288	(55.2)
Сайн мэдэхгүй	20	(3.8)
Мэдээлэх шаардлагатай ДДУХ хэлбэр		
Дархлаажуулалттай холбоотой эмнэлэгт хэвтсэн	346	(66.3)
Нас барсан	278	(53.3)
Хөгжлийн бэрхшээлтэй болсон	216	(41.4)
Анафилакс	426	(81.6)
Зогсолтгүй тайтгарахгүй уйлах	207	(39.7)
Цочмог сул саажилт	339	(64.9)
Таталт	375	(71.8)
БЦЖ лимфаденит	244	(46.7)
Тарилга хийсэн газар буглах	338	(64.8)
Тарилга хийсэн газар улайх, хавдах	190	(36.4)
38-аас дээш хэм халуурах	184	(35.2)
Сайн мэдэхгүй	22	(4.2)
ДДУХ-ийн шалтгаан хамаарлыг тогтоох нарийвчилсан судалгаа шаардлагатай тохиолдлууд		
Шалтгаан тодорхой хүнд тохиолдол	203	(38.9)
Шалтгаан тодорхойгүй хүнд тохиолдол	274	(52.5)
ДДУХ-ийн бүлэг тохиолдол	217	(41.6)
Шинээр хэрэглээнд нэвтэрсэн вакцины тохиолдол	292	(55.9)
Дархлаажуулалтын алдаанаас үүдсэн байж болох тохиолдол	279	(53.4)
Эцэг эх, олон нийтийн санаа зовоосон хэвийн биш тохиолдлууд	54	(10.3)

ДДУХ гэж сэжиглэсэн бүх тохиолдлыг	256	(49)
Хэсэг газрын урвал	94	(18)
Сайн мэдэхгүй	35	(6.7)
Дархлаажуулалт хийсэн хүүхдэд ямар хугацаанд ДДУХ-ийн тандалт хийдэг вэ?		
Тандах шаардлагагүй	3	(0.6)
1-3 өдрийн турш	384	(73.6)
5 хоногийн хугацаанд	117	(22.4)
Мэдэхгүй	18	(3.4)

ДДУХ-ийн талаарх ерөнхий мэдлэгийг үнэлэх зургаан асуултын зөв хариулт бүрийг 1 оноогоор үнэлэн нийт зөв хариултад харгалзуулан гурван түвшинд ангилан тодорхойлсон үр дүнгээс харахад мэргэжилтнүүдийн 54.4% (283) нь мэдлэгийн түвшин сул, 36.3% (189) нь дундаж, 9.3% (48) нь мэдлэг сайн байна.



Зураг 1. ДДУХ-ийн талаарх мэдлэгийн түвшин

4.2.1 Хүн ам зүйн үзүүлэлт болон мэдлэгийн түвшин хоорондын хамаарал

Мэдлэгийн түвшинд хүн амзүйн үзүүлэлтээс ач холбогдол бүхий хамаарал харагдахгүй байгаа ч мэргэжлийн байдлаар авч үзвэл мэдлэг сайн түвшний 45.4%-ийг эмч, 43.2%-ийг сувилагч, 4.5%-ийг эмзүйч эзэлж байна. Харин мэдлэг сул түвшний 51.6%-ийг сувилагч, 29.7%-ийг эмч 6.3%-ийг эмзүйч тус тус эзэлж байна.

Хүснэгт 3. Мэдлэгийн түвшинд нөлөөлөх хүн ам зүйн үзүүлэлт

ДДУХ-ийн талаарх мэдлэг					
Үзүүлэлт	Мэдлэг сул <50% (n=283)	Мэдлэг дунд 51-70% (n=189)	Мэдлэг сайн >=71% (n=44)	Нийт (n=520)	p-value
	Mean ± SD	Mean ± SD	Mean ± SD	Mean ± SD	

Нас	38.05 ± 9.96	37.35 ± 9.34	37.18 ± 10.64	37.67 ± 9.77	0.412
Ажилласан жил	11.07 ± 8.40	10.63 ± 8.03	9.91 ± 8.80	10.78 ± 8.28	0.351
Хүйс					
Эрэгтэй	22(7.8)	18(9.50)	0	40 (7.7)	0.104
Эмэгтэй	261(92.2)	171(90.5)	44(100)	480 (92.3)	
Мэргэжил					
Бусад	20(7.1)	7(3.7)	3(6.8)	31(5.9)	0.339
Сувилагч	146(51.6)	102(53.9)	19(43.2)	267(51.3))	
Тархвар судлаач	15(5.3)	7(3.7)	0	23(4.4)	
Эм зүйч	18(6.3)	11(5.8)	2(4.5)	32(6.1)	
Эмч	84(29.7)	62(32.8)	20(45.4)	167(32.1)	
Насны бүлэг					
20 - 29	65(22.9)	40(21.2)	13(29.5)	120(23)	0.999
30 - 39	108(38.2)	83(43.9)	15(34.1)	208(40)	
40 - 49	55(19.4)	42(22.2)	9(20.4)	106(20.4)	
50 – 59	53(18.7)	23(12.2)	6(13.6)	82(15.8)	
60 <	2(0.7)	1(0.5)	1(2.3)	4(0.8)	
Бүс нутаг					
Баруун бүс	47(16.7)	35(18.5)	5(11.4)	88(16.9)	0.497
Хангайн бүс	42(14.9)	30(15.9)	8(18.2)	81(15.6)	
Төвийн бүс	78(27.6)	62(32.8)	9(20.4)	149(28.7)	
Зүүн бүс	37(13.1)	20(10.6)	6(13.6)	63(12.1)	
Улаанбаатар	78(27.6)	42(22.2)	16(36.4)	138(26.6)	
Байгууллагын шатлал					
Анхан шатлал	197(69.6)	147(77.8)	31(70.4)	376(72.3)	0.102
Хоёрдугаар шатлал	37(13.1)	24(12.7)	6(13.6)	68(13.1)	
Гуравдугаар шатлал	24(8.5)	12(6.3)	6(13.6)	44(8.5)	
Эрүүл мэндийн газар	25(8.8)	6(3.2)	1(2.2)	32(6.1)	

4.3 ДДУХ мэдээлэх үйл ажиллагаанд хандлагыг үнэлсэн үр дүн

Мэргэжилтний ДДУХ мэдээлэх хандлагыг сургалт, гарын авлага, мэдээлж бйсан тушрлага, мэдээлэх шаарлагатай эсэх, мөрдөж буй эрх зүйн орчин, ДДУХ-ийг хэн, хаана мэдээлдэг зэрэг асуумжаар тодруулсан. ДДУХ-ийг заавал мэдээлэх шаардлагатай юу гэсэн асуултад 97.7% (508) нь тийм, 0.7% (4) нь үгүй, 1.5% (8) нь мэдэхгүй гэж хариулсан бол ДДУХ-ийн яаралтай мэдээлэх болон судалгааны хуудсын бөглөж байсан эсэх туршлагыг тодруулахад 65.7% (342) нь “Үгүй”, 34.3% (178) нь “Тийм” гэж хариулсан.

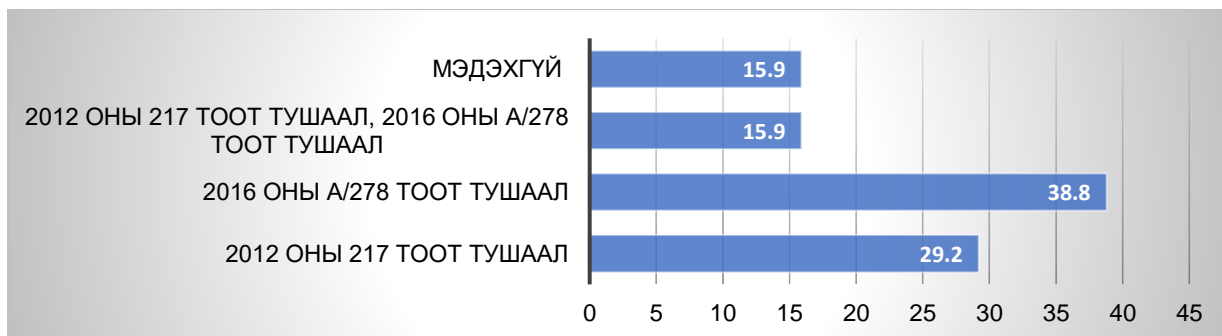
ДДУХ-ийг бүртгэн мэдээлэхтэй холбоотой сургалтад хамрагдах шаардлагатай эсэхийг тодруулахад 96.3% нь сургалтад хамрагдах хүсэлтэй байгаагаа илэрхийлсэн бол 3.7% нь шаардлагагүй гэж үзсэн байна. Сургалтад хамрагдах шаардлагагүй гэж үзсэн оролцогчдыг шалтгаанаар авч харвал 47.4% нь ДДУХ-ийн асуудал миний чиг үүрэгт хамаарахгүй, 42.1% нь ДДУХ-ийн асуудал маш түвэгтэй гэж хариулсан бол 10.6% нь ДДУХ-ийн асуудал надад хэрэггүй, чухал биш

гэсэн хариултыг өгсөн байна. Оролцогч эрүүл мэндийн байгууллагын хэмжээнд ДДУХ илрүүлэх, бүртгэх, мэдээлэх, үнэлэх талаар гарын авлага байдаг уу гэсэн асуултад 60% нь “Тийм”, 39.9% нь мэдэхгүй болон байхгүй байна. Мөн ДДУХ-ийг тогтмол бүртгэн, мэдээлснээр олон нийтийн вакцинд итгэх итгэлийг сайжруулна гэж 75.5% нь харж байгаа бол, 24.4% нь мэдэхгүй, итгэл нэмэгдэхгүй гэж хариулжээ.

Хүснэгт 4. ДДУХ мэдээлэх туршлага, хандлагын талаарх мэдээлэл

Үзүүлэлт	n	%
ДДУХ-ийг тогтмол бүртгэн, мэдээлснээр олон нийтийн вакцинд итгэх итгэлийг сайжруулна		
Мэдэхгүй	79	(15.2)
Тийм	393	(75.5)
Үгүй	48	(9.2)
Танай байгууллагад ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх, үнэлэх талаар гарын авлага байдаг уу?		
Мэдэхгүй	57	(10.9)
Тийм	312	(60.0)
Үгүй	151	(29.0)
Та ДДУХ-ийг бүртгэн, мэдээлэхтэй холбоотой сургалтад хамрагдах шаардлагатай гэж бодож байна уу?		
Тийм	501	(96.3)
Үгүй	19	(3.7)
Та ДДУХ яаралтай мэдээлэх болон судалгааны хуудас бөглөж байсан уу?		
Үгүй	342	(65.7)
Тийм	178	(34.3)
ДДУХ-ийг заавал мэдээлэх шаардлагатай юу?		
Мэдэхгүй	8	(1.5)
Тийм	508	(97.7)
Үгүй	4	(0.7)

Монгол улсад өнөөдрийн байдлаар ДДУХ-ийг бүртгэнх, мэдээлэх, тандах үйл ажиллагааг зохицуулахад хүчин төгөлдөр мөрдөж буй 2012 оны 217, 2016 оны А/278 дугаар журмууд байдаг үүнийг манай үнэлгээнд хамрагдсан нийт оролцогчийн 15.9% нь бүрэн зөв хариулсан болохыг зураг 2-т харуулав.



Зураг 2. ДДУХ-ийн бүртгэх, мэдээлэх, тандах үйл ажиллагаанд мөрдөгдөж буй журмын талаарх нийт оролцогчийн хариулт

Монгол улсад ДДУХ бүртгэх мэдээлэх, тандах журам, түүний дагуу хэрхэн мэдээлдэг байдлыг оролцогчдын мэргэжлээр ангилан Хүснэгт 5-д харуулсан үр дүнгээс үзвэл сувилагчдын зөвхөн 16.4% нь бүрэн мэднэ, 13.4% нь мэдэхгүй, үлдсэн 70.4% нь хүчин төгөлдөр мөрдөж буй 2 журмын аль нэгийг сонгосон байна. Тэгвэл мөн сувилагчдын 88.7% нь ДДУХ илэрсэн тохиолдолд мэдээлэх хуудсаар болон утсаар мэдээлдэг гэж хариулсан нь бусад мэргэжлээс харьцангуй өндөр байгаа бол эмч мэргэжилтнүүд эсрэгээрээ бага (50.8%) байна. Эмзүйч болон тархвар судлаачдын энэ талаарх туршлага ойролцоо байна.

Хүснэгт 5 ДДУХ-ийн журам, түүний дагуу мэдээлэх хэлбэр, оролцогчдын мэргэжлээр

Мэргэжил	Мөрдөгдөж буй ДДУХ-ийн журмыг мэдэх эсэх				ДДУХ илэрсэн тохиолдолд хэрхэн мэдээлдэг			
	Бүрэн мэднэ		Мэдэхгүй		Мэдээлэх хуудсаар болон утсаар		Бусад хэлбэрээр болон сайн мэдэхгүй	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Сувилагч n=267	44	(16.4)	36	(13.4)	237	(88.7)	30	(11.3)
Тархвар судлаач n=23	5	(21.7)	4	(17.3)	19	(82.6)	4	(17.4)
Эмзүйч n=32	5	(15.6)	4	(12.5)	28	(87.5)	4	(12.5)
Эмч n=167	25	(14.9)	20	(11.9)	85	(50.8)	82	(16.7)

Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэл илэрсэн тохиолдолд хаана мэдээлдэг талаар тодруулсан үр дүнг оролцогч байгууллагын шатлалаар хүснэгт 6 харуулав. Үүнээс харахад ДДУХ-ийн бүртгэн мэдээлэх үйл ажиллагааны зохицуулалтын журманд эрүүл мэндийн байгууллага нь тусламж үйлчилгээний төрөл, шатлалаараа харилцан адилгүй харъяа дээд байгууллагадаа тодорхой урсгалын дагуу мэдээлэхээр тусгагдсан байдаг. Харин дараах үр дүнгээс харахад нэг шатлалын ЭМБ-аас үнэлгээнд хамрагдсан хэдий ч мэргэжилтнүүд ДДУХ мэдээлэх урсгалыг ялгаатай зөрүү байдлаар хариулсан байна.

Хүснэгт 1. ДДУХ мэдээлэх урсгал, ЭМБ-ын шатлалаар

ЭМБ шатлалаар	Аймаг, НЭМГ	ХӨСҮТ	Бусад болон мэдэхгүй
Анхан шатлал n=376	207 (54.5%)	116 (30.8%)	55 (14.6%)
Хоёрдугаар шатлал n=68	49 (72%)	10 (14.7%)	9 (13.2%)
Гуравдугаар шатлал n=36	21 (58.3%)	6 (16.6%)	9 (25%)
Хувийн эмнэлэг n=8	6 (75%)	1(12.5%)	1(12.5%)
ЭМГ n=32	23 (71%)	4 (12.5%)	5 (15.6%)

4.3.1 Мэргэжилтний хадлага туршлагын байдал мэдлэгийн түвшин хоорондын хамаарлын үр дүн

Дараах үр дүнгээс харахад ДДУХ илэрсэн тохиолдолд заавал мэдээлэх шаардлагатай гэж 97.7% (507), түүнтэй холбоотой сургалт мэдээлэлд хамрагдах шаардлагатай гэж 96.3% (501) нь хариулсан байна. Энэ нь мэргэжилтэн ДДУХ-ийг илрүүлэх, бүртгэн, мэдээлэх үйл ажиллагаанд оролцох хандлага харьцангуй өндөр байгаа ч ДДУХ илэрсэн тохиолдолд мэдээлж байсан туршлагын байдал ($p < 0.055$), мэдлэгийн түвшин хооронд статистик ач холбогдол бүхий хамааралтай байна. Үүний зэрэгцээ ДДУХ бүртгэх, үнэлэх, мэдээлэхтэй холбоотой гарын авлага байгаа эсэх нь мэдлэг түвшинд нөлөөлөх байдлыг авч үзвэл статистик ач холбогдол бүхий ($p < 0.025$) хамраалтай харагдаж байна. Мэдлэг сул түвшний оролцогчдын 62.2% (176) гарын авлага байдаг, мэдлэг сайн түвшний оролцогчийн 47.7% нь гарын авлага байхгүй гэж хариулсан байгаа нь анхаарал татаж байна.

Хүснэгт 6. Мэдлэгийн түвшинд оролцогчдын ДДУХ мэдээлэх хандлага нөлөөлөх эсэх

ДДУХ-ийн талаарх мэдлэг					
Үзүүлэлт	Мэдлэг сул <50% (n=283)	Мэдлэг дунд 51-70% (n=189)	Мэдлэг сайн >=71% (n=44)	Нийт (n=520)	p-value
	Mean ± SD	Mean ± SD	Mean ± SD	Mean ± SD	
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	
ЭЭХХЗГ байгуулагдсан талаар мэдээлэл авсан уу?					
Тийм	117(41.3)	81(42.9)	10(22.7)	210(40.4)	0.043
Үгүй	166(58.7)	108(57.1)	34(77.3)	310(59.6)	
ДДУХ илэрсэн тохиолдолд хэрхэн мэдээлдэг вэ?					
ДДУХ мэдээлэх хуудсаар	167(59.1)	110(58.2)	21(47.7)	302(58.1)	0.066
ДДУХ мэдээлэх хуудсаар, Утсаар	45(15.9)	38(20.1)	11(25)	94(18.1)	
ДДУХ мэдээлэх хуудсаар, Утсаар, Эмч, ажилчиддаа хэлдэг	27(9.5)	27(14.3)	9(20.4)	63(12.1)	
Утсаар	30(10.6)	12(6.3)	2(4.5)	44(8.5)	

Утсаар, Эмч, ажилчиддаа хэлдэг	2(0.7)	1(0.5)	-	3(0.6)	
Эмч, ажилчиддаа хэлдэг	12(4.2)	1(0.5)	1(2.3)	14(2.7)	
ДДУХ-ийг бүртгэн, мэдээлэхтэй холбоотой сургалтад хамрагдах шаардлагатай эсэх					
Тийм	273(96.5)	181(95.8)	43(97.7)	501(96.3)	0.808
Үгүй	10(3.5)	8(4.2)	1(2.3)	19(3.6)	
ДДУХ-ийг заавал мэдээлэх шаардлагатай юу?					
Мэдэхгүй	3(1.1)	5(2.6)	0	8(1.5)	0.518
Тийм	278(98.2)	181(96.3)	44(100)	507(97.7)	
Үгүй	2(0.7)	2(1.1)	0	4(0.7)	
Та ДДУХ яаралтай мэдээлэх болон судалгааны хуудас бөглөж байсан уу?					
Үгүй	174(61.5)	135(71.8)	31(70.5)	342(65.9)	0.055
Тийм	109(38.5)	53(28.2)	13(29.5)	177(34.1)	
Танай байгууллагад ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх, үнэлэх талаар гарын авлага байдаг уу?					
Мэдэхгүй	20(7.1)	29(15.4)	8(18.2)	57(11)	0.025
Тийм	176(62.2)	111(59.1)	23(52.3)	312(60.1)	
Үгүй	87(30.7)	48(25.5)	13(29.5)	150(28.9)	
ДДУХ-ийг тогтмол бүртгэн, мэдээлснээр олон нийтийн вакцинд итгэх итгэлийг сайжруулна.					
Мэдэхгүй	48(17)	24(12.8)	5(11.4)	79(15.2)	0.567
Тийм	207(73.1)	148(78.7)	36(81.8)	392(75.5)	
Үгүй	28(9.9)	16(8.5)	3(6.8)	48(9.2)	

4.4 ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх үйл ажиллагаанд тулгамддаг бэрхшээл

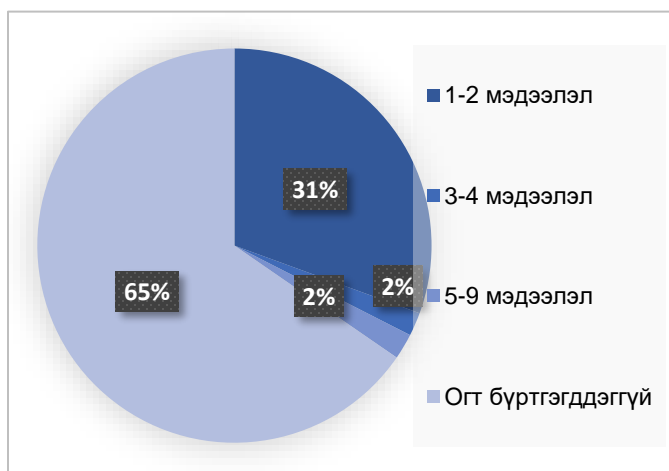
Тухайн эрүүл мэндийн байгууллагад ДДУХ тохиолдол улиралд хэр олон бүртгэгддэг байдлыг авч үзвэл нийт оролцогчийн 30.58% (159) нь 1-2 мэдээлэл, 1.19% (10) нь 3-4 мэдээлэл, 2.12% (11) нь 5-9 мэдээлэл, бүртгэгддэг гэсэн бол 65.38% (340) нь огт бүртгэгддэггүй гэж хариулсан байна. ДДУХ-ийн журмын дагуу анхан болон хоёрдугаар шатлалын эрүүл мэндийн байгууллагад урвал хүндрэл мэдээлэгдсэн бол харъяа аймаг нийслэлийн эрүүл мэндийн газарт мэдээлж, эрүүл мэндийн газар нэгтгэн ХӨСҮТ-д мэдээлэх урсгалын дагуу зохицуулагддаг. Эндээс харахад шатлал бүрд ДДУХ мэдээлэгддэг тоо харилцан адилгүй байна.

Хүснэгт 7. Улиралд мэдээлэгддэг ДДУХ-ийн тоо, ЭМБ-ын шатлалаар

	1-2 мэдээлэл N/%	3-4 мэдээлэл N/%	5-9 мэдээлэл N/%	Огт бүртгэгддэггүй N/%
Анхан шатлал n=376	30.6 (115)	1.9 (7)	1.9 (7)	65.7(247)
Хоёрдугаар шатлал n=68	26.5(18)	2.9 (2)	4.4 (3)	66.2(45)
Гуравдугаар шатлал n=36	47.2 (17)	0.0 (0)	0.0(0)	52.8 (19)
Хувийн эмнэлэг n=8	25.0 (2)	0.0 (0)	0.0(0)	75.0(6)
Эрүүл мэндийн газар n=32	21.9 (7)	3.1 (1)	3.1(1)	71.9(23)
	30.58 (159)	1.92 (10)	2.12(11)	65.38(340)

Нийт оролцогчийн 65.4%(340) нь улиралд ДДУХ-ийн тохиолдол огт бүртгэгддэггүй гэж хариулсан бөгөөд тэдгээрийн 30.4% (104) нь ДДУХ мэдээлэх хуудас бөглөж байсан туршлагатай бол 69.4%(236) нь тус хуудсыг бөглөж байгаагүй байна.

ДДУХ-ийг бүртгэх, мэдээлэхэд тулгамдаж буй бэрхшээлийг тодруулах дараах 11 асуултын үр дүнг үндсэн гурван бүлэгт ангилсан.



Зураг 3. Улиралд ДДУХ мэдээлэгддэг байдал, тоогоор

1. Эрх зүйн орчны зохицуулалтын асуудал

ДДУХ мэдээлснээр ажлын үнэлгээнд сөргөөр нөлөөлөхөөс болгоомжлоод мэдээлдэггүй

ДДУХ яаж, хэрхэн мэдээлэх нь тодорхой биш учир

ДДУХ мэдээлснээр хариуцлага тооцох асуудал хэцүү байдаг

ДДУХ мэдээлээд эргэн мэдээлэл ирдэггүй учир

ДДУХ мэдээлэх хуудас тодорхойгүй

2. ДДУХ-ийн талаарх мэдлэгтэй холбоотой асуудал

Ямар хэлбэрийн ДДУХ-ийн тохиолдлыг мэдээлэх шаардлагатайг мэддэггүй

ДДУХ-ийн оношинд итгэлгүй байдаг

3. Мэргэжилтний хандлагатай холбоотой асуудал

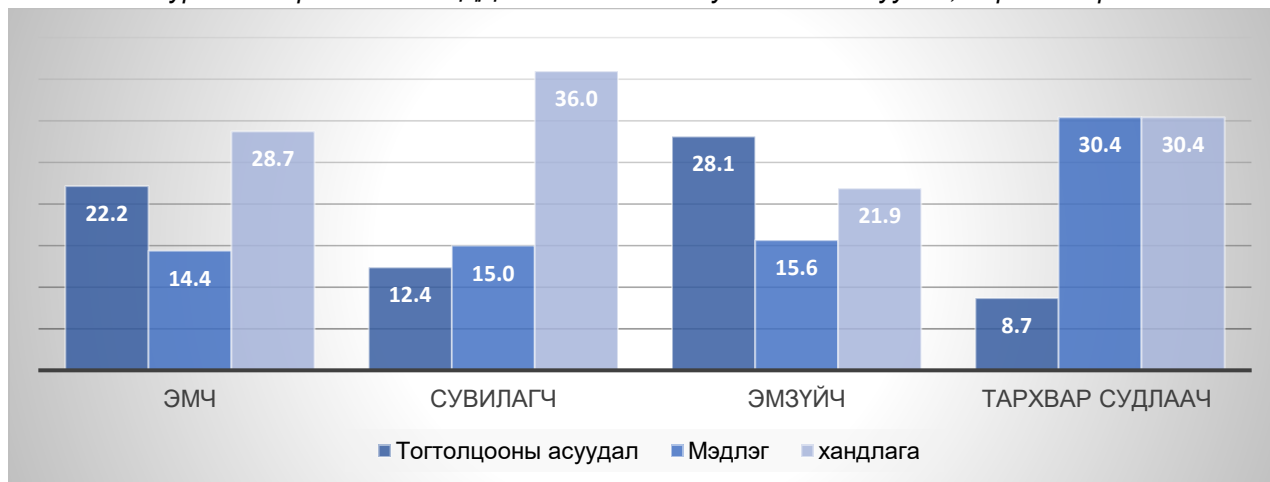
ДДУХ мэдээлэх цаг зав багатай

ДДУХ мэдээлээд ч ач холбогдолгүй

Шалтгаан тодорхойгүй

Дараах зургаас харахад оролцогчдын мэргэжлийн байдлаас үл хамааран тэдний хандлагатай холбоотой асуудлууд ДДУХ мэдээлэхэд учирдаг бэрхшээлүүдийн 21.9%-36% -ийг эзэлж байна. Харин ДДУХ мэдээлэх үйл ажиллагааны зохицуулалттай эрх зүйн орчны асуудал нь мэдлэгтэй холбоотой асуудлаас илүү нөлөөдөг байна.

Зураг 4. Мэргэжилтний ДДУХ мэдээлэхэд тулгамддаг асуудал, мэргэжлээр



5. ДҮГНЭЛТ.

Үнэлгээг ДЭМБ-ын олон улсын эмийн хяналтын хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх ажлын хүрээнд 2022 оны 05 дугаар сарын 11-23-ны өдрийн хооронд цахимаар болон газар дээр нь очиж эрүүл мэндийн байгууллага бүрээс эмч, сувилагч, эмзүйч нарыг хамруулсан. Нийт 520 мэргэжилтэн хамрагдсанаас анхан шатлалын тусламж үйлчилгээний байгууллага (72.3%)-ын 30-39 насны (40%) сувилагч мэргэжилтэй (51.3%) эмэгтэйчүүд (92.3%) хамгийн өндөр хамрагдсан байна.

Нийт оролцогчдын 54.4% (<50%=283) нь ДДУХ-ийн талаарх ерөнхий мэдлэгийн түвшин сул, 36.3% (51-70%=189) нь дундаж, 9.3% (>=71%=48) нь сайн байна. Мэдлэгийн түвшинд нөлөөлж буй хүчин зүйлийг хүн ам зүйн үзүүлэлт, хандлагаар авч үзсэн үр дүнгээс харахад ДДУХ бүртгэх, мэдээлж байсан туршлага, ашигладаг гарын авлага, түүнийг мэдээлэх урсгалын тодорхой бус байдлууд нь статистик ач холбогдол бүхий хамааралтай байна. Харин хүн ам зүйн үзүүлэлт мэдлэгийн түвшин хооронд ач холбогдол бүхий хамаарал байхгүй байна. Мөн тухайн эрүүл мэндийн байгууллагад улиралд бүртгэгдэж буй ДДУХ-ийн тоо мэдээ ижил байх харъяа дээд байгууллагаас ялгаатай буюу зөрүүтэй байгаа нь мэдээллийн нэгдсэн систем шаардлагатай буйг илтгэж байна.

ДДУХ мэдээлэхэд оролцогчдын мэргэжил ялгаатай байдлаас үл хамааран эрх зүйн орчны тодорхой нарийн зохицуулалт, тогтолцооны байдал болон мэргэжилтний ДДУХ-ийг бүртгэх мэдээлэх хандлага ихээхэн нөлөөлдөг байна. Иймд хууль, дүрэм эрх зүйн орчны зохицуулалтад оролцогч талуудын эрх үүрэг, үйл ажиллагааны нэгдмэл байдлыг оновчтой, тодорхой тусгаж чадвал эмнэлгийн мэргэжилтний оролцоо сайжирч улмаар дархлаажуулалтын аюулгүй байдлын хяналт олон улсын жишгийн дагуу бэхжих боломжтой.

6. ЗӨВЛӨМЖ

1. ДДУХ-ийг илрүүлэх бүртгэх мэдээлэх эрх зүйн орчныг шинэчлэх шаардлагатай бөгөөд түүнд мэргэжилтэн бүр ашиглах боломжтой ДДУХ-ийг илрүүлэх, үнэлэх, бүртгэх, мэдээлэх, арга хэмжээ авах талаар нарийвлан дэлгэрэнгүй, тодорхой хэлбэрээр зааж тусгах шаардлагатай байна.
2. ДДУХ-ийг мэдээлснээр хариуцлага хүлээлгэх, ажлын үр дүнд сөргөөр нөлөөлөх байдлыг эрүүл мэндийн байгууллагын удирдлагын түвшинд эрх зүйн зохицуулалтыг боловсронгуй болгох
3. Дархлаажуулалтын нэгжид дархлаажуулалын аюулгүй байдлын тандалтын тогтолцоонд оролцогчдыг тасралтгүй сургалтад хамруулж, ДДУХ бүртгэн мэдээлэхтэй холбоотой дадлага сургуулалтыг зохион байгуулж байх.
4. Дархлаажуулалтад оролцдоггүй ч эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлдэг бусад шатлалын ЭМБ-ын мэргэжилтнүүдэд ДДУХ-ийн талаарх ойлголт, мэдлэгийг сургалт, гарын авлагаар өгч, илрүүлэх бүртгэх, мэдээлэл үйл ажиллагаанд идэвхтэй оролцуулах

7. Хавсралт 1

Нэг. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ		
1	Аймаг, хотын нэр
2	Сум, дүүргийн нэр
3	Байгууллагын төрөл	<input type="checkbox"/> Гуравдугаар шатлал <input type="checkbox"/> Хоёрдугаар шатлал <input type="checkbox"/> Анхан шатлал <input type="checkbox"/> Хувийн эмнэлэг
4	Байгууллагын нэр
5	Судалгаанд оролцсон оролцогчийн албан тушаал	<input type="checkbox"/> Эмч <input type="checkbox"/> Сувилагч <input type="checkbox"/> тархвар судлаач <input type="checkbox"/> Эмзүйч <input type="checkbox"/> Бусад
6	Хүйс	<input type="checkbox"/> Эрэгтэй <input type="checkbox"/> Эмэгтэй
7	Нас	<input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50-59
8	Та энэ мэргэжлээрээ хэдэн жил ажиллаж байна вэ?	<input type="text"/> Нийт жил
9	Эм, эмнэлгийн хэрэгслийн хяналт зохицуулалтын газар шинээр байгуулагдсан талаар мэдээлэл авсан уу?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
10	Эмийн агентлагаас зохион байгуулсан ямар нэгэн сургалтад та хамрагдаж байсан уу?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
Хоёр. ДДУХ-ИЙН ТАЛААРХ МЭДЛЭГИЙГ ҮНЭЛЭХ		
1	Танай байгууллагад эм, вакцины гаж нөлөө, ДДУХ-ийн бүртгэлийг ямар мэргэжилтэн хариуцдаг вэ?	<input type="checkbox"/> Эмч <input type="checkbox"/> Клиник фармакологич <input type="checkbox"/> Эм зүйч <input type="checkbox"/> Хариуцсан тусгай мэргэжилтэн байхгүй <input type="checkbox"/> Вакцинатор сувилагч
2	Та Эрүүл мэндийн сайдын 2012 оны 217, 2016 оны А/278 тоот тушаал “ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх, тандах журам”-ыг мөрддөг үү?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Заримдаа <input type="checkbox"/> Үгүй
3	Та ДДУХ-ийн тохиолдлыг хаана мэдээлдэг вэ?	<input type="checkbox"/> Аймаг, нийслэлийн ЭМГ <input type="checkbox"/> ХӨСҮТ <input type="checkbox"/> Эмнэлгийн удирдлагад <input type="checkbox"/> Сайн мэдэхгүй байна.
4	Танай байгууллагад ДДУХ-ийн тохиолдол улиралд хир олон бүртгэгддэг вэ?	<input type="checkbox"/> 1-2 мэдээлэл <input type="checkbox"/> 3-5 мэдээлэл <input type="checkbox"/> 5–10 мэдээлэл

		<input type="checkbox"/> 10 буюу түүнээс дээш <input type="checkbox"/> Огт бүртгэгддэггүй
5	Дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэл гэж юу хэлэх вэ? /Олон сонголттой/	<input type="checkbox"/> Дархлаажуулалтын дараа тохиолддог <input type="checkbox"/> Вакцинтай холбоотой байх албагүй <input type="checkbox"/> Тогтвортой, ноцтой хямралын шинж тэмдэг лабораторийн шинжилгээний өөрчлөлт, хам шинж эсвэл өвчин хэлбэрээр илэрдэг <input type="checkbox"/> Энэ нь вакцин хийлгэснээс хойш хоёр долоо хоногийн дараа тохиолддоггүй <input type="checkbox"/> Дархлаажуулалтаас хойш ямар ч хугацаанд тохиолдож болно
6	ДДУХ-ийн шалтгааны ангилалыг сонгоно уу? /Олон сонголттой/	<input type="checkbox"/> Вакцины найрлагатай холбоотой урвал <input type="checkbox"/> Вакцины чанарын доголдолтой холбоотой урвал <input type="checkbox"/> Хөтөлбөрийн алдаа <input type="checkbox"/> Дархлаажуулалтаас айж түгшсэнтэй холбоотой илрэх урвал <input type="checkbox"/> Дархлаажуулалттай давхцаж илэрсэн шалтгаан тодорхойгүй тохиолдол
7	Ямар ДДУХ-ийг мэдээлэх шаардлагатай вэ? /Олон сонголттой/	<input type="checkbox"/> Ноцтой урвал, хүндрэл <input type="checkbox"/> Шинээр хэрэглээнд нэвтэрсэн вакцины ДДУХ <input type="checkbox"/> Дархлаажуулалттай холбоотой шалтгаан тодорхойгүй хүнд тохиолдол <input type="checkbox"/> Эцэг эхийн, олон нийтийн санаа зовиолтой тохиолдол <input type="checkbox"/> Эмнэлгийн мэргэжилтэн ДДУХ гэж сэжиглэсэн
8	Мэдээлэх шаардлагатай ДДУХ-ийн тохиолдлуудаас сонгоно уу /Олон сонголттой/	<input type="checkbox"/> Дархлаажуулалттай холбоотой эмнэлэгт хэвтсэн <input type="checkbox"/> Нас барсан <input type="checkbox"/> Хөгжлийн бэрхшээлтэй болсон <input type="checkbox"/> Анафилакс <input type="checkbox"/> Зогсолтгүй тайтгарахгүй уйлах <input type="checkbox"/> Цочмог сул саажилт <input type="checkbox"/> Таталт <input type="checkbox"/> БЦЖ лимфаденит <input type="checkbox"/> Тарилга хийсэн газар буглах <input type="checkbox"/> Тарилга хийсэн газар улайх, хавдах <input type="checkbox"/> 38-аас дээш хэм халуурах
9	ДДУХ илэрсэн тохиолдолд хэрхэн мэдээлдэг вэ?	<input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлэх хуудсаар <input type="checkbox"/> Утсаар <input type="checkbox"/> Эмч, ажилчиддаа хэлдэг <input type="checkbox"/> Мэдэхгүй
10	ДДУХ-ийн шалтгаан хамаарлыг тогтоох нарийвчилсан үнэлгээ шаардлагатай гэж үзэж буй тохиолдлуудыг сонгоно уу. /Олон сонголттой/	<input type="checkbox"/> Шалтгаан тодорхой хүнд тохиолдол <input type="checkbox"/> Шалтгаан тодорхойгүй хүнд тохиолдол <input type="checkbox"/> ДДУХ-ийн бүлэг тохиолдол <input type="checkbox"/> Шинээр хэрэглээнд нэвтэрсэн вакцины тохиолдол

		<input type="checkbox"/> Дархлаажуулалтын алдаанаас үүдсэн байж болох тохиолдол <input type="checkbox"/> Эцэг эх, олон нийтийн санаа зовоосон хэвийн биш тохиолдлууд <input type="checkbox"/> ДДУХ гэж сэжиглэсэн бүх тохиолдлыг <input type="checkbox"/> Хэсэг газрын урвал
11	Дархлаажуулалт хийсэн хүүхдэд ямар хугацаанд ДДУХ-ийн тандалт хийдэг вэ?	<input type="checkbox"/> Тандах шаардлагагүй <input type="checkbox"/> 1-3 өдрийн турш <input type="checkbox"/> 5 хоногийн хугацаанд <input type="checkbox"/> Мэдэхгүй
Гурав. ДДУХ МЭДЭЭЛЭХ ХАНДЛАГЫГ ҮНЭЛЭХ		
1	ДДУХ-ийг бүртгэн, мэдээлэхтэй холбоотой сургалтад суухаар уригдвал та хамрагдах уу?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
2	Хэрэв үгүй бол яагаад?	<input type="checkbox"/> Чухал биш <input type="checkbox"/> ДДУХ-ийн асуудал миний чиг үүрэгт хамаарахгүй <input type="checkbox"/> ДДУХ-ийн асуудал маш түвэгтэй санагддаг <input type="checkbox"/> Надад хэрэгтэй гэж бодохгүй байна.
3	ДДУХ-ийг заавал мэдээлэх шаардлагатай юу?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй <input type="checkbox"/> Мэдэхгүй
4	ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх, үнэлэх явцад ямар бэрхшээл тулгардаг вэ? /Олон сонголттой/	<input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлэх цаг зав багатай <input type="checkbox"/> Ямар хэлбэрийн ДДУХ-ийн тохиолдлыг мэдээлэх шаардлагатайг мэддэггүй <input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлснээр ажлын үнэлгээнд сөргөөр нөлөөлөхөөс болгоомжлоод мэдээлдэггүй <input type="checkbox"/> ДДУХ яаж, хэрхэн мэдээлэх нь тодорхой биш учир <input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлснээр хариуцлага тооцох асуудал хэцүү байдаг <input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлээд эргэн мэдээлэл ирдэггүй учир <input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлээд ч ач холбогдолгүй <input type="checkbox"/> Шалтгаан тодорхойгүй <input type="checkbox"/> ДДУХ мэдээлэх хуудас тодорхойгүй <input type="checkbox"/> ДДУХ-ийн оношинд итгэлгүй байдаг
5	Та ДДУХ яаралтай мэдээлэх болон судалгааны хуудас бөглөж байсан уу?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
6	Танай байгууллагад ДДУХ бүртгэх, мэдээлэх, үнэлэх талаар гарын авлага байдаг уу?	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
7	ДДУХ-ийг тогтмол бүртгэн, мэдээлснээр олон нийтийн вакцинд итгэх итгэлийг сайжруулна.	<input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй
8	Оролцогчийн гарын үсэг