

ЭРЭГТЭЙ, ЭМЭГТЭЙ ХҮНИЙ ДУНДАЖ НАСЛАЛТЫН  
ЗӨРҮҮГ БАГАСГАХ ТАЛААР АВЧ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ АРГА  
ХЭМЖЭЭНИЙ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ (2024-2027)



ННА 65.27  
ДАА 351.84  
Э-82

© Жендэрийн Үндэсний Хороо

**Хаяг / Байршил:** Монгол Улс, Улаанбаатар 14200-0063,  
Сүхбаатар дүүрэг, 6-р хороо, Нэгдсэн Үндэстний гудамж-20,  
Жендэрийн үндэсний хорооны байр

**Утас:** (976) 70071116

**И-мэйл:** [secretariat@ncge.gov.mn](mailto:secretariat@ncge.gov.mn)

**Вэб сайт:** <http://www.ncge.gov.mn>

“BGM” хэвлэх үйлдвэрт хэвлэв.  
Улаанбаатар хот, 2024 он

ISBN: 978-9919-0-3245-6



## ГАРЧИГ

---

Өмнөх үг	2
Танилцуулга	6
Монгол Улсын Засгийн газрын хуралдааны тэмдэглэл	10
Монгол Улсын Ерөнхий сайдын захирамж	11
Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө (2024-2027)	12

## ӨМНӨХ ҮГ

---

Даян дэлхийн улс орнууд Нэгдсэн Үндэстний Байгууллагын Ерөнхий Ассемблейн чуулганаар “Тогтвортой хөгжил-2030” хөтөлбөрийг батлахдаа “Жендэрийн тэгш байдлыг хангах” зорилгыг дэвшүүлж хөгжлөөс хэнийг ч орхигдуулахгүй байх зарчмыг бүрэн дүүрэн хэрэгжүүлэхээр үүрэг хүлээсэн билээ.

Монгол Улс эрэгтэй, эмэгтэй хүмүүсийн дундаж наслалтын зөрүүтэй байдлаараа дэлхийд 12-т ордог (Дэлхийн банк 2020). Энэ зөрүү 1994 онд 4.6 жил байсан бол 2022 онд 9.4 жил болж нэмэгдсэн ба дундаж наслалтын хүйсийн зөрүү урт хугацаандаа нэмэгдсээр байна<sup>1</sup>.

Эрэгтэйчүүдийн чанартай урт наслалтыг дэмжих, гэр бүл бүр элэг бүтэн эрүүл, жаргалтай амьдрах алсын харааны хүрээнд 2020 онд “Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө”-г анх удаа боловсруулан 2 жилийн хугацаанд хэрэгжүүлсний мөрөөр олон нийтийн ойлголт, мэдлэгийг нэмэгдүүлж улмаар төрийн бодлогын түвшинд үргэлжлүүлэн хэрэгжүүлэх шаардлагатайг төлөвлөгөөний хэрэгжилтэд хийсэн үнэлгээ харуулсан болно.

Энэхүү төлөвлөгөөг 4 жилийн хугацаанд хэрэгжүүлснээр эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгахад ахиц гаргах, эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдах хандлага, дадлыг хэвшүүлэх, эрэгтэйчүүдийн гэнэтийн, зуурдын шалтгаант нас баралтыг бууруулах болон төрийн зарим чиг үүргийг гүйцэтгэж буй төрийн бус байгууллагуудын чадавхыг нэмэгдүүлэхэд хувь нэмэр оруулна.

Төлөвлөгөөг боловсруулахад хамтран ажилласан Ажлын хэсгийн гишүүддээ талархал илэрхийлье.

---

<sup>1</sup>Эх сурвалж: Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв, ДЭМБ, 2022 он

## Төлөвлөгөө боловсруулсан:

Т.Энхбаяр	Жендэрийн үндэсний хорооны Нарийн бичгийн дарга бөгөөд Ажлын албаны дарга;
С.Батцэцэг	Жендэрийн үндэсний хорооны Ажлын албаны Тогтвортой хөгжлийн бодлогын хэлтсийн дарга, Ажлын хэсгийн ахлагч;
Д.Батхишиг	Жендэрийн үндэсний хорооны Ажлын албаны Эрэгтэйчүүдийн хөгжлийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн, Ажлын хэсгийн нарийн бичгийн дарга;
А.Амарбал	Нийслэлийн бодлогын судалгаа, шинжилгээний төвийн нийгэм, эдийн засгийн судалгааны газрын захирал;
Б.Эрдэнэ-Очир	Дэлхийн банкны Монгол дахь суурин төлөөлөгчийн газрын Ахлах мэргэжилтэн;

## Ажлын хэсгийн гишүүд:

Б.Мөнхбаяр	Хууль зүй, дотоод хэргийн яамны Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ, дотоод аудитын газрын дарга;
Г.Отгонбаяр	Сангийн яамны Санхүүгийн хяналт, эрсдэлийн удирдлагын газрын Дотоод аудит, хяналт-шинжилгээ, үнэлгээний хэлтсийн дарга;
Б.Отгонцэцэг	Боловсрол, шинжлэх ухааны яамны Төрийн захиргааны удирдлагын газрын дарга;
Г.Батбаяр	Уул уурхай, хүнд үйлдвэрийн яамны Төрийн захиргааны удирдлагын газрын дарга;
А.Хишигбаяр	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яамны Бодлого төлөвлөлтийн газрын дарга;

Н.Баярмаа	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яамны Гэр бүлийн бодлогын хэрэгжилтийг зохицуулах газрын дарга;
Х.Сүрэнхорол	Цахим хөгжил, харилцаа холбооны яамны Бодлого төлөвлөлтийн газрын дарга;
Ж.Хичээнгүй Ц.Гансүх	Эрчим хүчний яамны Төрийн захиргааны удирдлагын газрын дарга; Барилга, хот байгуулалтын яамны Төрийн захиргааны удирдлагын газрын даргын албан үүргийг түр орлон гүйцэтгэгч;
С.Мяндасмаа Г.Ганхуяг	Зам тээврийн хөгжлийн яамны Хуулийн хэлтсийн дарга; Эрүүл мэндийн яамны Нийтийн эрүүл мэндийн газрын Халдварт бус өвчний хэлтсийн дарга;
С.Батцэцэг	Соёлын яамны Хууль эрх зүйн хэлтсийн даргын албан үүргийг түр орлон гүйцэтгэгч;
Д.Содномдаржаа	Батлан хамгаалах яамны Төрийн захиргаа, удирдлагын газрын хүний нөөцийн ахлах шинжээч;
Г.Наранцэцэг	Хүнс, хөдөө аж ахуй, хөнгөн үйлдвэрийн яамны Төрийн захиргааны удирдлагын газрын шинжээч;
Б.Нинж Н.Должинсүрэн О.Баасан	Эрүүл мэндийн яамны Бодлого төлөвлөлтийн газрын ахлах шинжээч; Үндэсний статистикийн хорооны Нийгмийн статистикийн ахлах статистикч; Биеийн тамир, спортын улсын хорооны Биеийн тамирын бодлогын хэрэгжилтийн хэлтсийн дарга;
Т.Ихтамир	Хүүхэд, гэр бүлийн хөгжил, хамгааллын ерөнхий газрын даргын албан үүргийг түр орлон гүйцэтгэгч
Г.Мөнхнасан	Хүүхэд, гэр бүлийн хөгжил хамгааллын ерөнхий газрын Хүүхдийн эрхийн хэрэгжилтийн газрын дарга;

Н.Алтанзул	Сэтгэцийн эрүүл мэндийн үндэсний төвийн Сэтгэц-Нийгмийн эрүүл мэнд хариуцсан дэд захирал;
П.Болормаа	Цагдаагийн ерөнхий газрын Урьдчилан сэргийлэх, гэр бүлийн хүчирхийлэл, хүүхдийн эсрэг гэмт хэрэг, зөрчлөөс урьдчилан сэргийлэх хэлтсийн дарга, цагдаагийн хурандаа;
Б.Очирбат	Цагдаагийн ерөнхий газрын Тээврийн цагдаагийн албаны Урьдчилан сэргийлэх хэлтсийн дарга, цагдаагийн дэд хурандаа;
С.Гэрэлмаа	Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төвийн Эрүүл мэндийг дэмжих мэдээллийн албаны дарга;
Ж.Гантулга	Сэтгэцийн эрүүл мэндийн үндэсний төвийн Эрүүл мэндийн албаны мэргэжилтэн;
Д.Оюунгэрэл	Нийслэлийн Засаг даргын тамгын газрын Нийгмийн бодлогын хэлтсийн ахлах мэргэжилтэн;
М.Амартунгалаг	Монголын эрэгтэйчүүдийн холбоо төрийн бус байгууллагын гүйцэтгэх захирал;
Ж.Цогтсугар	“Монголын эрэгтэйчүүдийн хөгжлийн нийгэмлэг” төрийн бус байгууллагын тэргүүн;
Б.Жавхлан	“Зөв эрчүүд” төрийн бус байгууллагын Гүйцэтгэх захирал;
Ж.Бумнанжид	“Монгол цэргийн нэгдсэн холбоо” төрийн бус байгууллагын Хуулийн зөвлөх;
Л.Баянмөнх	Орон гэргүй тэнэмэл иргэдийг нийгэмшүүлэх “Өлзийт асар” төрийн бус байгууллагын захирал.

## ТАНИЛЦУУЛГА

**Хууль, эрх зүйн үндэслэл шаардлага:** Олон улсын хөгжлийн зорилт, Монгол Улсын хууль тогтоомж, “Алсын хараа-2050” урт хугацааны хөгжлийн бодлого, Засгийн газрын 2020-2024 оны үйл ажиллагааны хөтөлбөр, Жендэрийн эрх тэгш байдлыг хангах салбар дундын стратеги төлөвлөгөө (2022-2031)-нд “улс төр, эрх зүй, эдийн засаг, нийгэм, соёлын ба гэр бүлийн харилцаанд жендэрийн эрх тэгш байдлыг хангах нөхцөл бүрдүүлэх”, “жэндэрийн тэгш бус байдлын зөрүүг багасгах”, “эрэгтэй, эмэгтэй хүний тэгш эрхийг хангах тусгай арга хэмжээ хэрэгжүүлэх”, “Эрүүл дадал хэвшилтэй, идэвхтэй амьдралын хэв маягтай иргэнийг төлөвшүүлэн эрүүл мэндийн чанар, хүртээмж, үр дүнтэй тогтолцоог хөгжүүлэх”, “Эрүүл идэвхтэй амьдрах тэгш боломж бүрдүүлж, эмэгтэй, эрэгтэй хүмүүсийн дундаж наслалтын зөрүүг багасгах” талаар тусгасан.

Түүнчлэн Монгол Улсын Засгийн газрын 2023 оны 03 дугаар сарын 07-ны өдрийн хуралдааны тэмдэглэл болон Жендэрийн үндэсний хорооны 2023 оны 04 дүгээр тогтоолд “Хүн амыг өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, эрт илрүүлэх үзлэг, шинжилгээ, оношилгоонд хамруулах арга хэмжээнд эрэгтэйчүүдийг идэвхтэй бүрэн хамруулж, тэдний амьдралын хэв маягийг зөв хандлагад чиглүүлэх үйл ажиллагааг эмэгтэйчүүдийн манлайлал, оролцоонд тулгуурлан зохион байгуулах ажлын тусгайлсан төлөвлөгөө гаргаж ажиллах”, “Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө” (2020-2022)-ний эцсийн тайланг үнэлгээний хамт Засгийн газарт хүргүүлэх, тус асуудлаар цаашид авах арга хэмжээний талаар холбогдох баримт бичгийг боловсруулж, батлуулах ажлыг зохион байгуулах” талаар Жендэрийн үндэсний хорооны Ажлын албанд даалгасан.

Дээрх хууль, бодлого, хөтөлбөр, эрх зүйн баримт бичгийг үндэслэн “Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө” (2024-2027)-г боловсрууллаа.



**Практик шаардлага, хэрэгцээ:** Монгол Улсын эрэгтэй, эмэгтэй хүмүүсийн дундаж наслалтын зөрүүтэй байдлаараа дэлхийд 12-т ордог (Дэлхийн банк 2020). Энэ зөрүү 1965 онд 2.3 жил байсан бол 2022 онд 9.4 жил болж нэмэгдсэн ба дундаж наслалтын хүйсийн зөрүү урт хугацаандаа нэмэгдсээр байна<sup>1</sup>.

2018 оны байдлаар Монгол Улсад эрэгтэйчүүдийн нас баралтын дөрөвний гурваас илүү хувийг өвчлөл эзэлж байна. Түүнчлэн эрэгтэй, эмэгтэй хүмүүсийн аль аль нь зүрх судас, хорт хавдраар зонхилон өвчилдөг ч эрэгтэй, хүйсийн хувьд адилгүй байдаг. Эрэгтэйчүүд эмэгтэйчүүдээс илүү зүрх судасны өвчнөөр эрт буюу 45 наснаас эхлэн нас барах түвшин нэмэгддэг бол эмэгтэйчүүдийн хувьд 75-аас дээш наснаас энэ төрлийн өвчнөөр нас барах түвшин дээд цэгтээ хүрдэг. Түүнчлэн эрэгтэй, эмэгтэй хүмүүс гуурсан хоолой, уушигны хорт хавдрын улмаас нас барж байгаагийн 78 хувь нь эрэгтэйчүүд байна.

Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүү нь эрэгтэйчүүд эмнэлгийн байгууллагад хандах хандлага эмэгтэйчүүдийг бодвол бага байгаа нь халдварт бус өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, оношлох, эмчлэх ажилд бэрхшээл учруулж байна. Тухайлбал, дөрвөн бүс нутагт явуулсан судалгаанд оролцсон нийт эрчүүдийн 59 хувь нь өвчтэй үедээ л эмнэлгийн тусламж авдаг 20 хувь нь хэзээ ч эмчид үзүүлж байгаагүй гэсэн байна (Дэлхийн банк 2020). Түүнчлэн амбулаториор үйлчлүүлж байгаа эрэгтэйчүүдийн тоо эмэгтэйчүүдийнхээс 1.5 дахин бага байна.

Эрэгтэйчүүд эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ авах дургүй байдаг нь тусламж эрэлхийлэхийг эмэгтэйлэг шинж гэх нийгмийн хэм хэмжээтэй холбоотой. Иймээс өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, эрт илрүүлэг, эмчилгээ үйлчилгээг жендэрийн мэдрэмжтэй болгох нь Монгол Улсын эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг бууруулах зорилго үйл ажиллагаанд чухал тулгуур байх болно.

---

<sup>1</sup>Эх сурвалж: Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв, ДЭМБ, 2022 он

Өвчлөл, эмнэлгийн тусламж үйлчилгээнээс гадна эрэгтэйчүүд осол, амиа хорлолт, бусдын гарт амиа алдаж нас барах магадлал эмэгтэйчүүдээс илүү байдаг. 2018 онд үйлдвэрлэлийн ослын улмаас нийт нас барсан хүний 85 хувь, амиа хорлолтын 81 хувь, бусдын гарт нас барсан хүний 79 хувь, зам тээврийн ослын 74 хувь нь эрэгтэйчүүд байна<sup>2</sup>. Энэ байдал ялангуяа залуу эрэгтэйчүүдэд илүүтэй байгаа нь анхаарал татаж байна. 30-аас доош насны эрэгтэйчүүдийн нас баралтын тэргүүлэх шалтгаан нь амиа хорлолт, зам тээврийн осол юм.

Жендэрийн үндэсний хороо нь Үндэсний Статистикийн хороотой хамтран 2019-2020 онд Монгол эрэгтэй хүний дундаж наслалт, амьдралын чанарт нөлөөлж буй нийгэм, эдийн засаг, соёл, зан үйлийн шалтгааныг илрүүлэх суурь судалгааг хийж, уг судалгаанд үндэслэн Монгол Улсын Ерөнхий сайдын 2020 оны 99 дүгээр захирамжаар “Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө” (2020-2022)-г батлуулж, салбар дундын хамтын ажиллагааны оролцоотойгоор хэрэгжилтийг хариуцаж ажилласан бөгөөд тус төлөвлөгөөний хэрэгжилт 60 орчим хувьтай, үр дүнгийн хувьд төдийлөн хангалтгүй байна.

Цаашид эрэгтэйчүүд бага насалж байгаа зонхилох шалтгаануудад нөлөөлж байгаа хүчин зүйлсийг оновчтой тогтоож, учир шалтгааныг хамтын оролцоотойгоор шийдвэрлэх, тэр дундаа гэр бүл, эмэгтэйчүүдийн зохистой оролцоо, нөлөөллийг бий болгоход анхаарах хэрэгтэй байна.

**Төлөвлөгөөний зорилго, зохицуулах харилцаа, үр нөлөө:** Жендэрийн үндэсний хорооны Ажлын албаны даргын 2023 оны 12 дугаар сарын 14-ний өдөр 34 тоот тушаалаар эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний дараагийн шатны салбар дундын төлөвлөгөөг боловсруулах чиг үүрэг бүхий төрийн, төрийн бус байгууллагуудын төлөөллөөс бүрдсэн салбар дундын Ажлын

<sup>2</sup>Эх сурвалж: Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн мэдээг ашиглан Дэлхийн банк 2019 он

хэсгийг байгуулж ажиллалаа.

“Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө” нь 2024 оноос 2027 он дуустал 4 жилийн хугацаанд хэрэгжих бөгөөд 4 зорилт, 36 үйл ажиллагаатай.

Энэхүү төлөвлөгөө хэрэгжснээр НҮБ-ын Ерөнхий ассамблейн “Тогтвортой хөгжлийн зорилго-2030” хөтөлбөрийн жендэрийн тэгш байдлыг хангах, хэнийг ч орхигдуулахгүй байх зарчим, Монгол Улсын “Алсын хараа-2050” бодлогын баримт бичгийн жендэрийн тэгш бус байдлын зөрүүг багасгах зорилт, хөгжлийн зорилтот хөтөлбөрүүд, Монгол Улсын Засгийн газрын 2020-2024 оны үйл ажиллагааны хөтөлбөр болон салбар, орон нутгийн тухайлсан бодлого, төлөвлөлтийн хэрэгжилтийг дэмжих, үндэсний түвшинд бодлогын уялдааг хангах бодит нөхцөл бүрдэнэ.

---oOo---

**МОНГОЛ УЛСЫН  
ЗАСГИЙН ГАЗРЫН ХУРАЛДААНЫ  
ТЭМДЭГЛЭЛЭЭС**

**ЖЕНДЭРИЙН ҮНДЭСНИЙ ХОРООНД**

Монгол Улсын Засгийн газрын 2024 оны 05 дугаар сарын 08-ны өдрийн хуралдааны 18 дугаар тэмдэглэлд:

“19.3. “Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө (2024-2027)”-ний талаар Монгол Улсын сайд, Засгийн газрын Хэрэг эрхлэх газрын дарга Д.Амарбаясгалан Засгийн газрын гишүүдэд танилцуулав. Үүнтэй холбогдуулан:

1.“Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө (2024-2027)”-г Монгол Улсын Ерөнхий сайдын захирамжаар батлахаар тогтов;

2.Уг төлөвлөгөөнд туссан үйл ажиллагааг эрхэлсэн салбар, харьяалах нутаг дэвсгэрийн хүрээнд хэрэгжилтийг зохион байгуулах, шаардагдах зардлыг улсын болон орон нутгийн төсөв, гадаадын зээл, тусламжийн хүрээнд шийдвэрлэж ажиллахыг Засгийн газрын гишүүд, аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, төрийн холбогдох байгууллагын төсвийн шууд захирагч нарт даалгав.” гэжээ.



**ЗАСГИЙН ГАЗРЫН ХЭРЭГ ЭРХЛЭХ ГАЗАР**



## МОНГОЛ УЛСЫН ЕРӨНХИЙ САЙДЫН ЗАХИРАМЖ

2024 оны 05 сарын 14 өдөр

Дугаар: 71

Улаанбаатар хот

Г Төлөвлөгөө батлах тухай Г

1."Эрэгтэй, эмэгтэй хүний дундаж наслалтын зөрүүг багасгах талаар авч хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө (2024-2027)"-г хавсралт ёсоор баталсугай.

2. Төлөвлөгөөг улсын хэмжээнд хэрэгжүүлэх ажлыг нэгдсэн удирдлага, арга зүйгээр хангаж, төрийн болон төрийн бус байгууллага, олон улсын байгууллага, хувийн хэвшил, иргэдийн оролцоо, санал санаачилгыг дэмжин ажиллаж, төлөвлөгөөний хэрэгжилт, үр дүн, зорилтот түвшний үзүүлэлтэд 2026 онд зохих журмын дагуу хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийлгэж, дүнг танилцуулахыг Жендэрийн үндэсний хорооны Ажлын алба (Т.Энхбаяр)-нд даалгасугай.

МОНГОЛ УЛСЫН ЕРӨНХИЙ САЙД

Л.ОЮУН-ЭРДЭНЭ

Ерөнхий сайдын 2024 оны 05 дугаар сарын 14-ний өдрийн 71 дүгээр захирамжийн хавсралт

## ЭРЭГТЭЙ, ЭМЭГТЭЙ ХҮНИЙ ДУНДАЖ НАСЛАЛТЫН ЗӨРҮҮГ БАГАСГАХ ТАЛААР АВЧ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ АРГА ХЭМЖЭЭНИЙ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ (2024-2027)

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
ЗОРИЛТ 1. ХӨВГҮҮД, ЭРЭГТЭЙЧҮҮДИЙН ЭРҮҮЛ ЗАН ҮЙЛ, АМЬДРАЛЫН ЗӨВ ДАДАЛ ХЭВШЛИЙГ САЙЖРУУЛАХ ЗАМААР ЧАНАРТАЙ, УРТ НАСЛАЛТЫГ ДЭМЖИХ										
1.	Хөвгүүд, эрэгтэйчүүдийн эрүүл зан үйл, амьдралын зөв дадал хэвшлийг сайжруулах замаар чанартай, урт насралтыг дэмжих	Эрэгтэйчүүдийн нас баралтын зонхилох шалтгаан, дүнд эзлэх хувь	32	30	31.5	31	30.5	30	Холбогдох төрийн байгууллагууд	Холбогдох төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.1	Бүх түвшний боловсролын сургалтын хөтөлбөрт (БЕХ-ийн 14.4.2, 14.4.3 заасан) “Эрүүл зан үйл, амьдралын зөв дадал хэвшил” сэдвээр бие даасан агуулга оруулж, нэвтрүүлэх	Бие даасан агуулгаар суралцагчдын хувь	0	100	20	40	60	100	Боловсрол, шинжлэх ухааны яам	Бүх түвшний боловсролын байгууллага
1.2	0-17 насны хүүхэдтэй эцэг, эх, асран хамгаалагч нарт чиглэсэн эрэгтэй, эмэгтэй хүүхдийн эрүүл өсөж, бойжих эрхийг хангах, энэ талаарх ойлголт, мэдлэгийг дээшлүүлэхэд чиглэсэн зорилтот арга хэмжээ зохион байгуулах	Зорилтот арга хэмжээний тоо, хамрагдсан эцэг, эхийн хувь	0	100	10	40	80	100	Боловсрол, шинжлэх ухааны яам, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам	Төрийн бус байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Сурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.3	0-12 насны хүүхэдтэй эцэг, эх, өрх толгойлсон эцэг/эхийн гэр бүлдээ зарцуулах цагийг уртасгах боломжийг байгууллага, аж ахуйн нэгжийн түвшинд бүрдүүлэх, сайн туршлагыг сурталчлах	Ажлын цагт уян хатан бодлого хэрэгжүүлсэн байгууллага, нийт аж ахуйн нэгж байгууллагын эзлэх хувь	0	25	10	15	20	25	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам, Жендэрийн үндэсний хороо	Төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд
1.4	"Стрессгүй ажлын орчин", "Стрессгүй өрх, гэр бүл" зэрэг аян өрнүүлэх замаар сэтгэцийн эрүүл мэндийн талаарх ойлголт, мэдлэг түгээх, стрессийг даван туулах, амиа егүүтгэхээс урьдчилан сэргийлэх чиглэлийн сургалт, зөвлөгөө өгөх	Аймаг, дүүрэг бүрд зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо, жил бүрээр	0	30	10	20	30	30	Эрүүл мэндийн яам, Сэтгэцийн эрүүл мэндийн үндэсний төв	Хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл мэндийн төв, Хүүхэд, гэр бүлийн хөгжил, хамгааллын ерөнхий газар, төрийн бус байгууллагууд



Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Сурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.5	Эрүүл зан үйл, амьдралын зөв дадал хэвшлийг төлөвшүүлэх, архи, тамхи, мансууруулах бодисын хэрэглээнээс татгалзахыг уриалсан тайз, дэлгэцийн уран бүтээл захиалж хийлгэх, дэмжлэг үзүүлэх	Уран бүтээлийн тоо	0	4	1	2	3	4	Соёлын яам	Мэргэжлийн урлагийн байгууллагууд
1.6	Эрэгтэйчүүдийн сонирхлоор нэгдсэн клуб, спортын төрлөөр дамжуулан эрүүл идэвхтэй амьдралын хэв маягийг сурталчлах, зөвлөгөө өгөх, зөв үлгэр дуурайлал үзүүлж буй бүлэг, клубийг дэмжих, сурталчлах	Аймаг, дүүрэг бүрд зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо, жил бүрээр	0	30	10	20	30	30	Биеийн тамир, спортын улсын хороо	Төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.7	“Эрүүл зан үйл, амьдралын зөв дадал хэвшил”, “Архи, тамхи, мансууруулах бодисын хэрэглээг бууруулах”, “Авто ослоос сэргийлэх, бууруулах” чиглэлээр шилдэг нийтлэл, нэвтрүүлгийг жил бүр шалгаруулж урамшуулах	Жил бүр гаргасан нийтлэл, нэвтрүүлгийн тоо	0	16	4	8	12	16	Сэтгүүлчдийн нэгдсэн эвлэл, Монголын хэвлэлийн хүрээлэн, Хэвлэл мэдээллийн зөвлөл болон хэвлэл мэдээллийн байгууллагууд	Төрийн бус, аж ахуйн нэгж, олон улсын байгууллагууд
1.8	Байгууллагын хөдөлмөрийн дотоод журамд албан хаагчдыг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулах ажлыг жил бүр зохион байгуулахаар тусгаж, эрэгтэй албан хаагчдын хамрагдал, оролцсон байдалд тусгайлан анхаарах, сайн туршлагыг түгээх	Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулахыг төлөвлөсөн, хэрэгжүүлсэн байгууллагын хувь	0	30	15	20	25	30	Эрүүл мэндийн яам, Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам, Жендэрийн үндэсний хороо	Төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.9	Үндэсний хэмжээний мэдээллийн системийг (E-MONGOLIA) ашиглаж эрэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн үзлэгт хамрагдах талаар болон эрүүл зан үйл, амьдралын зөв дадал хэвшлийн талаарх ойлголт, мэдлэгийг нэмэгдүүлэх мэдээ, мэдээллийг тогтмол түгээх	Мэдээллийн системээр тогтмол түгээсэн мэдээ, мэдээллийн тоо	0	16	4	8	12	16	Цахим хөгжил, харилцаа, холбооны яам	Эрүүл мэндийн яам
1.10	Эрэгтэйчүүдийн физиологи, бие бялдрын хувьд эрүүл, илүүдэл жингүй байх уриалга, арга хэмжээг үндэсний хэмжээнд зохион байгуулах	Зохион байгуулсан эсэх	0	1	0	1	1	1	Биеийн тамир, спортын улсын хороо, Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв	Төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.11	ЕБС-ийн нийгмийн ажилтан (сэтгэл зүйч)-д хүйсийн онцлог хэрэгцээнд нийцсэн сэтгэл зүйн зөвлөгөө өгөх чадвар эзэмшүүлэх сургалтын хөтөлбөр бий болгох, хамруулах	Сургалтад хамрагдсан нийгмийн ажилтны хувь	0	50	20	30	40	50	Боловсрол, шинжлэх ухааны яам	Эрүүл мэндийн яам
1.12	Зүрх судас, артерийн даралт ихсэх өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх зорилгоор 20 наснаас дээш насны эрэгтэйчүүдийг артерийн даралтаа хэмжих, хянахад хэвшүүлэх, "80/120" богино хугацааны нөлөөллийн аяныг тогтмол зохион байгуулах	Аймаг, дүүрэгт зохион байгуулагдах урьдчилан сэргийлэх мэдлэг олгох үйл ажиллагааны тоо	0	60	30	30	60	60	Эрүүл мэндийн яам, Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв	Төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
1.13	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт гэр бүлээрээ, хамтдаа хамрагдах замаар эрүүл мэндийг дэмжигч гэр бүл санаачилгыг төлөвлөж, хэрэгжүүлэх	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт гэр бүлээрээ орсон өрхийн хувь	0	20	0	10	15	20	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам	Эрүүл мэндийн яам, Хүүхэд, гэр бүлийн хөгжил, хамгааллын ерөнхий газар, төрийн бус байгууллагууд
1.14	"Наслахын жаргалыг хамтдаа" зэрэг богино хугацааны нөлөөллийн арга хэмжээг засаг захиргааны анхан шатны нэгжийн түвшинд тогтмол зохион байгуулж, үр дүнг олон нийтэд таниулан сурталчлах	Нөлөөллийн арга хэмжээ зохион байгуулсан засаг захиргааны анхан шатны нэгжийн хувь	0	50	20	30	40	50	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам	Бүх шатны Засаг даргын тамгын газар, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, олон улсын байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
<b>ЗОРИЛТ 2. ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН УРЬДЧИЛАН СЭРГИЙЛЭХ ҮЗЛЭГТ ЭРЭГТЭЙЧҮҮДИЙН ХАМРАГДАЛТ, ОРОЛЦООГ ТОГТМОЛЖУУЛАХ</b>										
2.	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт эрэгтэйчүүдийн хамрагдалт, оролцоог тогтмолжуулах	Үзлэгт хамрагдсан эрэгтэйчүүдийн хувь	30	70	35	45	55	70	Холбогдох төрийн байгууллагууд	Холбогдох төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд
2.1	Эрэгтэйчүүдийг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулах, эрсдэлээс хамгаалах, хариу арга хэмжээний талаарх мэдээллийг жилд 4-өөс доошгүй удаа түгээх, эрүүл зан үйл, амьдралын зөв дадал хэвшил бий болгох чиглэлээр тогтмол аян өрнүүлэх	Аймаг, нийслэлийн түвшинд эрэгтэйчүүдийг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулсан хувь	30	70	35	45	55	70	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар	Эрүүл мэндийн яам

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилготой түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
2.2	0-17 хүртэлх насны хөвгүүдийг эцэг, эх, асран хамгаалагч, харгалзан дэмжигчийн хяналтын дор эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт жилд 1-ээс доошгүй удаа хамруулах	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан хөвгүүдийн хувь	30	100	30	60	90	100	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар	Эрүүл мэндийн яам
2.3	Их, дээд сургууль, МСҮТ, коллежид суралцаж буй эрэгтэй оюутныг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хичээлийн жилд 1-ээс доошгүй удаа хамруулах	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан эрэгтэй оюутан, сурагчдын хувь	20	100	40	60	80	100	Боловсрол, шинжлэх ухааны яам	Эрүүл мэндийн яам

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
2.4	Малчны хотонд хүрч, малчин эрэгтэйчүүдийг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэг, шинжилгээнд хамруулах боломжийг бүрдүүлэх (жилд 1-ээс доошгүй удаа)	Эрүүл мэндийн үзлэгт хамрагдсан малчин эрэгтэйчүүдийн хувь	30	70	30	50	60	70	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар	Эрүүл мэндийн яам
2.5	Нийгмийн зорилтот бүлгийн болон халамж үйлчилгээ нэн шаардлагатай (ахмад настан, тусгай хэрэгцээт, орон гэргүй, архины хамааралтай) эрэгтэйчүүдийг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт жилд 1-ээс доошгүй удаа хамруулах	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан нийгмийн зорилтот бүлгийн эрэгтэйчүүдийн хувь	0	50	15	35	45	50	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам	Эрүүл мэндийн яам, төрийн бус байгууллагууд



Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
2.6	Төрийн цэргийн болон тусгай чиг үүрэг бүхий байгууллага, уул уурхай, барилга, зам тээврийн зэрэг үйл ажиллагааны онцлогоос хамааран эрэгтэйчүүд олноор ажилладаг байгууллагын эрэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгийг жилд 2-оос доошгүй удаа зохион байгуулах	Салбар бүрээр эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан хувь	30	100	30	60	90	100	Холбогдох яам, агентлагууд	Эрүүл мэндийн яам
2.7	Аймаг, дүүргийн нэгдсэн эмнэлэг, эрүүл мэндийн төвд эрэгтэйчүүдийн кабинет /андрологи/ байгуулах, хүний нөөц, тоног төхөөрөмж, эмнэлгийн хэрэгслээр хангах	Үйл ажиллагаа нь бүрэн тогтворжсон кабинетын хувь, /андрологи/	77	100	77	87	97	100	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар	Эрүүл мэндийн яам

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
2.8	Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдах зардлыг эрүүл мэндийн даатгалын сангаас шийдвэрлэх бололцоог бүрдүүлж хэвшүүлэх	Эрүүл мэндийн даатгалаар урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан эрэгтэйчүүдийн хувь	0	50	10	20	40	50	Эрүүл мэндийн яам, Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газар	Сангийн яам
2.9	Халдварт бус өвчлөл, нас баралтаас урьдчилан сэргийлэх үйл ажиллагаанд нийгмийн эрүүл мэндийн ажилтнууд, сайн дурын ажилтныг чадавхжуулах замаар эрүүл мэндийн үйлчилгээний хүртээмжийг нэмэгдүүлэх	Чадавхжуулах үйл ажиллагаанд хамрагдсан нийгмийн эрүүл мэндийн ажилтан, сайн дурын ажилтны хувь	0	30	5	10	20	30	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар	Эрүүл мэндийн яам, олон улсын байгууллага

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
2.10	Эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдах үйл ажиллагааг таниулан сурталчлах, дэвшилтэд технологи (Апп болон чатбот) ашиглан нөлөөллийн арга хэмжээ зохион байгуулах	Тогтмол зохион байгуулж буй арга хэмжээний тоо	0	16	4	8	12	16	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар, Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв	Төрийн, төрийн бус, аж ахуй нэгж, олон улсын байгууллагууд
<b>ЗОРИЛТ 3. ЗАМ ТЭЭВРИЙН ОСЛЫГ БУУРУУЛАХ, УРЬДЧИЛАН СЭРГИЙЛЭХ, ХОЛБОГДОХ ХУУЛЬ ТОГТООМЖИЙН ХЭРЭГЖИЛТИЙГ САЙЖРУУЛАХ ЗАМААР ЭРЭГТЭЙЧҮҮДИЙН ОСОЛ ГЭМТЭЛ, ЗУУРДЫН НАС БАРАЛТЫГ БУУРУУЛАХ</b>										
3.	Зам тээврийн ослыг бууруулах, урьдчилан сэргийлэх, холбогдох хууль тогтоомжийн хэрэгжилтийг сайжруулах замаар эрэгтэйчүүдийн осол гэмтэл, зуурдын нас баралтыг бууруулах	Эрэгтэйчүүдийн нас баралтын зонхилох шалтгаан, осол гэмтэл, зуурдын нас баралтын нийт нас баралтад эзлэх хувь	25	21	24	23	22	21	Холбогдох төрийн байгууллагууд	Холбогдох төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Сурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
3.1	Олон улсын болон улсын чанартай авто замын стандартыг мөрдүүлэх, замын засвар үйлчилгээг цаг хугацаанд нь хийж гүйцэтгэх, олон нийтийг мэдээллээр хангах	Одоогийн түвшнийг тодорхойлж стандартыг мөрдүүлсэн эсэх	0	1	0	0	1	1	Зам, тээврийн хөгжлийн яам	Цагдаагийн ерөнхий газар
3.2	Авто замын дагуу камерын хяналтын системээр тээврийн хэрэгслийн хурд, бусад зөрчлийг хянах мэдээллийн нэгдсэн системийн программ, техник хангамжийн хөгжүүлэлтийг хийж нэвтрүүлэх	Нэгдсэн систем хөгжүүлж эхлүүлсэн эсэх	0	1	0	0	1	1	Хууль зүй, дотоод хэргийн яам, Цахим хөгжил, харилцаа холбооны яам	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Сурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
3.3	Автомашин, мотоцикл, орчин цагийн моторт тээврийн хэрэгсэл (цахилгаан унадаг дугуй, скүүтер, мопед)-ийг жолоодох мэргэшил эзэмшүүлэх, эрх олгох сургалт, шалгалт, хяналтын одоогийн зохицуулалтад эрх зүйн болон үйл ажиллагааны шинэчлэлт хийх	Эрх зүйн шинэчлэл хийсэн эсэх	0	1	0	1	1	1	Хууль зүй, дотоод хэргийн яам, Цахим хөгжил, харилцаа холбооны яам	Зам, тээврийн хөгжлийн яам, Цагдаагийн ерөнхий газар

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
3.4	Малчин эрэгтэйчүүдийн ашиглаж буй стандартын бус мотоциклын хэрэглээг багасгах, түүнээс шалтгаалсан ослыг бууруулах чиглэлээр холбогдох арга хэмжээг тогтмол зохион байгуулах	Мотоциклын ослоос шалтгаалсан нас баралтын хувь	10	6	9	8	7	6	Цагдаагийн ерөнхий газар	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар, Соёлын яам, Хүнс, хөдөө аж ахуй, хөнгөн үйлдвэрийн яам, Гэмтэл, согог судлалын үндэсний төв
3.5	Эрэгтэйчүүдийн нас, эрхэлж буй ажил, салбарын онцлог, амьдарч буй байршил зэргийг харгалзсан зам тээврийн осол, эрсдэлээс урьдчилан сэргийлэх мэдээллийг цахим орчинд жилд 4-өөс доошгүй удаа түгээж, холбогдох үйл ажиллагааг зохион байгуулах	Бэлтгэн түгээж, тогтмолжсон контентын тоо	0	16	4	8	12	16	Гэмт хэргээс урьдчилан сэргийлэх ажлыг зохицуулах зөвлөл, Цагдаагийн ерөнхий газар	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар, төрийн бус байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
3.6	Амиа егүүтгэхээс урьдчилан сэргийлэх зорилгоор 24 цагийн утсаар зөвлөгөө, мэдээлэл өгөх тусламж үйлчилгээг нэвтрүүлэх	Тусламж үйлчилгээг нэвтрүүлсэн эсэх	0	1	0	0	1	1	Гэмт хэргээс урьдчилан сэргийлэх ажлыг зохицуулах зөвлөл, Цагдаагийн ерөнхий газар	Төрийн бус, олон улсын байгууллагууд
3.7	Эрэгтэйчүүд олноор ажиллаж буй төрийн тусгай чиг үүргийн болон дэд бүтцийн салбарын байгууллагуудад хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйн стандартыг мөрдүүлэх, энэ талаарх мэдлэг ойлголтыг нэмэгдүүлэх үйл ажиллагааг тогтмол зохион байгуулах замаар үйлдвэрлэлийн ослыг бууруулах	Тухайн салбар бүрээр, үйлдвэрлэлийн ослоос шалтгаалсан нас баралтын хувь	100	50	100	85	65	50	Холбогдох яам, агентлагууд	Төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Сурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
<b>ЗОРИЛТ 4. ҮНДЭСНИЙ ХЭМЖЭЭНД ХҮЙСЭЭР АНГИЛСАН МЭДЭЭЛЛИЙГ ӨРГӨТГӨН САЙЖРУУЛАХ, ЖЕНДЭРИЙН ДҮН ШИНЖИЛГЭЭ ХИЙХ, ХӨГЖЛИЙН БОДЛОГОД ТУСГАХ ЗАМААР ОЛОН ТАЛТ ХАМТЫН АЖИЛЛАГААГ ДЭМЖИХ</b>										
4.	Үндэсний хэмжээнд хүйсээр ангилсан мэдээллийг өргөтгөн сайжруулах, жендэрийн дүн шинжилгээ хийх, хөгжлийн бодлогод тусгах замаар олон талт хамтын ажиллагааг дэмжих	Иргэний нийгмийн байгууллага, төрийн бус байгууллагын дүнд эзлэх хувь	30	100	30	50	70	100	Холбогдох төрийн байгууллагууд	Холбогдох төр, төрийн бус, аж ахуйн нэгж, байгууллагууд
4.1	Үндэсний хэмжээнд хүйсээр ангилсан мэдээллийн санг өргөжүүлэх, тогтвортой, хүртээмжтэй байдлаар нийтийн хүртээл болгох	Хүйсээр ангилсан өгөгдөл, мэдээллийн нэгдсэн сангийн баяжилтын хувь	25	80	45	65	75	80	Үндэсний статистикийн хороо, Жендэрийн үндэсний хороо	Төрийн захиргааны төв болон төрийн захиргааны байгууллага, аж ахуйн нэгж байгууллага



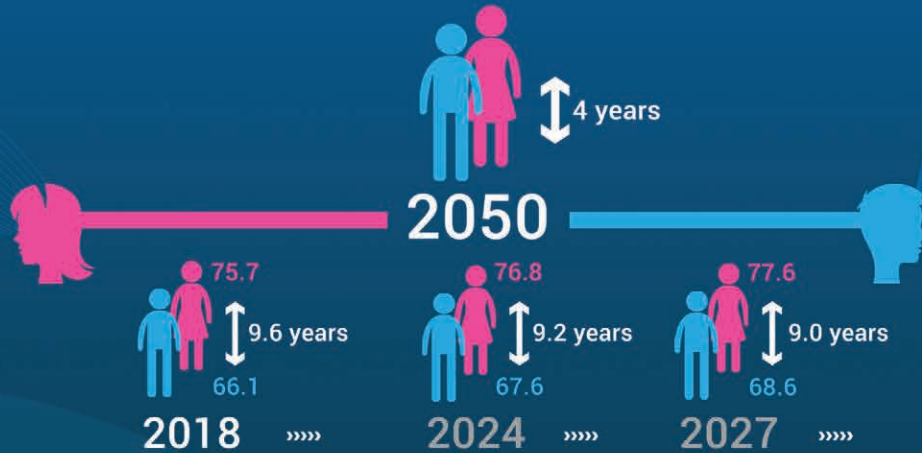
Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилтот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
4.2	Суурь судалгаа болон нас баралтын шалтгааны судалгааг явуулж, гүнзгийрүүлсэн дүн шинжилгээ хийх, нийтийн хүртээл болгох	Судалгааны тоо	1	4	1	2	3	4	Жендэрийн үндэсний хороо	Батлан хамгаалах яам, Эрүүл мэндийн яам, олон улсын байгууллага
4.3	Жендэрийн мэдрэмжтэй ажлын байрыг хөгжүүлэх бодлогыг үндэсний түвшинд сурталчлах, хэрэгжилтийг хангасан хуулийн этгээдийг урамшуулах, сайн туршлагыг түгээх	Жендэрийн мэдрэмжтэй ажлын байрыг хэрэгжүүлсэн хуулийн этгээд, байгууллагын дүнд эзлэх хувь	0	30	0	10	20	30	Жендэрийн үндэсний хороо	Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яам, Монголын үндэсний худалдаа, аж үйлдвэрийн танхим, Ажил олгогч эздийн нэгдсэн холбоо, Монголын үйлдвэрчний эвлэл

Д/д	Хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны нэр	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилгот түвшин	2024	2025	2026	2027	Хэрэгжилтийг хариуцсан байгууллага	Хамтран хэрэгжүүлэх байгууллага
4.4	Эрэгтэйчүүдийн оролцоог дэмжих чиглэлээр үйл ажиллагаа явуулдаг иргэний нийгмийн байгууллага, төрийн бус байгууллагуудыг дэмжих, хамтран ажиллах	Аймаг, дүүрэгт иргэний нийгмийн байгууллага, төрийн бус байгууллагын дүнд эзлэх хувь	30	100	30	50	70	100	Бүх яам, Жендэрийн үндэсний хороо	Бүх шатны Засаг даргын Тамгын газар, олон улсын байгууллага
4.5	Хугацаат цэргийн албанд татагдаж буй эрэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн үзлэгийн мэдээлэлд тулгуурлан цэргийн насны залуучуудын эрүүл мэндэд тулгамдаж байгаа асуудлаар судалгаа зохион байгуулах	Судалгаа зохион байгуулсан эсэх	0	1	0	1	1	1	Батлан хамгаалах яам, Эрүүл мэндийн яам	Төрийн бус, олон улсын байгууллага

--oOo--

ᠠᠨᠠᠭᠤ ᠰᠡᠭᠡᠷᠡᠭᠡᠨ ᠰᠡᠭᠡᠷᠡᠭᠡᠨ ᠰᠡᠭᠡᠷᠡᠭᠡᠨ

# THE ACTION PLAN TO REDUCE THE DIFFERENCE IN THE AVERAGE LIFE EXPECTANCY OF MEN AND WOMEN (2024-2027)



ННА 65.27  
ДАА 351.84  
Э-82

© National committee on gender equality (NCGE)

**Address:** Mongolia, Ulaanbaatar 14200-0063  
Sukhbaatar district, 6th committee,  
United Nations street 20, Building of NCGE

**Tel:** (976) 70071116

**E-mail:** [secretariat@ncge.gov.mn](mailto:secretariat@ncge.gov.mn)

**Web site:** <http://www.ncge.gov.mn>

Printed at "BGM" printing house.  
Ulaanbaatar city, 2024.

ISBN: 978-9919-0-3245-6



# CONTENT

---

Foreword	2
Introduction	6
Minutes of the Cabinet meeting	10
Resolution of the Prime Minister of Mongolia	11
Action plan to narrow the gender gap in life expectancy (2024-2027)	12



## FOREWORD

---

With the launch of the “Sustainable Development-2030” Agenda by the United Nations General Assembly, the countries of the world put forward the goal to achieve “Gender equality” and committed to fully implement the principle of not leaving anyone behind in development.

Mongolia ranks 12th in the world in terms of the gender gap in life expectancy. This gap increased from 4.6 years in 1994 to 9.4 years in 2022, and the gender gap in life expectancy continues to increase over time.

Under the government’s vision of supporting quality longevity of men and creating of an environment where every family leads a healthy and happy life, the “Action Plan to Narrow the Gender Gap in Life Expectancy “ was prepared and adopted in 2020 for the first time. The evaluation of the implementation results of the plan after 2 years showed that there is a need to increase the public awareness and continue to implement such programs at the public policy level.

Implementing this plan over a period of 4 years, would result in progress in reducing the disparity in life expectancy for men and women, promoting the behavior and practice of preventive health screening, reducing the sudden death for men, and contribute to increasing the capacity of non-governmental organizations that perform some government functions.

With this, I would like to thank the members of the Working Group for their cooperation in developing the Plan.

## Plan was prepared by:

T. Enkhbayar	Secretary of the National Committee on Gender Equality, Chief of the NCGE Secretariat;
S. Battsetseg	Head of the Sustainable Development Policy Division, National Committee for Gender Equality, Head of the Working Group;
D. Batkhishig	Men's Development Specialist, Secretariat of the National Gender Committee, Secretary of the Working Group;
A. Amarbal	Director of Social and Economic Research Department of the Centre for Policy Research and Alaysys, Ulaanbaatar;
B. Erdene-Ochir	Senior Social Development Specialist, World Bank;

## Members of the Working Group:

B. Munkhbayar,	Head of the Monitoring, Evaluation and Internal Audit Department of the Ministry of Justice and Internal Affairs;
G. Otgonbayar,	Head of the Internal Audit, Monitoring and Evaluation Division, Financial Control and Risk Management Department of the Ministry of Finance;
B. Otgontsetseg,	Head of the Public Administration and Management Department of the Ministry of Education and Science;
G. Batbayar,	Head of the Public Administration and Management Department of the Ministry of Mining and Heavy Industry;
A. Khishigbayar,	Head of the Policy and Planning Department of the Ministry of Labor and Social Protection;



N. Bayarmaa,	Head of the Family Policy Implementation Coordination Department of the Ministry of Labor and Social Protection;
H. Surenhorol,	Head of the Policy and Planning Department of the Ministry of Digital Development and Communications;
J. Khicheengui,	Head of the Public Administration and Management Department of the Ministry of Energy;
Ts. Gansukh,	Acting Head of the Public Administration and Management Department of the Ministry of Construction and Urban Development;
S. Myandasmaa,	Head of the Legal Division of the Ministry of Road Transport Development;
G. Gankhuyag,	Department of Public Health, Ministry of Health Head of the Department of Head of the Non-Communicable Diseases Division, Public Health Department of the Ministry of Health;
S. Battsetseg,	Acting Head of the Legal Department of the Ministry of Culture;
D. Sodnomdarjaa,	Senior Human Resource Expert, Public Administration and Management Directorate of the Ministry of Defense;
G. Narantsetseg,	Expert, Public Administration and Management Department of the Ministry of Food, Agriculture and Light Industry;
B. Ninj,	Senior Expert of Policy and Planning Department of the Ministry of Health;
N. Doljinsuren,	Senior Social Statistician, National Statistics Office;
O. Baasan,	Physical Education Policy Implementation Department of the Mongolian State Committee of Physical Culture and Sports;
T.Ikhtamir	Acting Head of the Child Rights Department of the Authority for Family and Children;



G. Munkhnasan,	Head of the Child Rights Department of the Authority for Family and Children;
N. Altanzul,	Deputy Director of National Center for Mental Health;
P. Bolormaa,	Head of the Division for Prevention of Violence and Crimes against Children, General Police Department, Colonel;
B. Ochirbat,	Head of the Division for Prevention of Crimes, Transport Police Department of the General Police Department, Lieutenant Colonel;
S. Gerelmaa,	Head of the Health Information Department of the National Center for Public Health;
J. Gantulga,	Health Department Specialist of the National Center for Mental Health;
D. Oyungerel,	Senior Specialist of the Social Development Policy Division of the Capital City Governor's Office;
M. Amartungalag,	Executive Director of the Mongolian Men's Association, NGO;
J. Tsogtsugar,	Head of the Men's Development Association, NGO;
B. Javhlan,	Executive Director of Right Men NGO;
J. Bumnanjid,	Legal Advisor to the Mongolia's Military Union, NGO;
L. Bayanmunh,	Director of Ulziit Asar NGO for Homeless People.



## INTRODUCTION

**Legal Framework:** International Development Goals, Mongolia’s legislation, “Vision 2050” long-term Development Policy of Mongolia, the Government Action Plan for 2020-2024, and the Interdisciplinary Strategic Plan for Gender Equality (2022-2031) set objectives “to ensure gender equality in political, legal, economic, social, cultural and family relations”, “to reduce the gender inequality gap”, “implement special measures to ensure gender equality “, and “to ensure quality, accessible and effective healthcare system by promoting healthy lifestyles among citizen”, and to “reduce the gender based life expectancy gap by creating equal opportunities for a healthy and active lifestyles for men and women”.

In addition, in the minutes of the meeting of the Government of Mongolia dated March 7, 2023 and the Resolution N.4 of the National Committee for Gender Equality of 2023, the Secretariat of the National Committee for Gender Equality was delegated to organize adoption and implementation of a special action plan to “Actively engage men in disease prevention and early detection health check-ups, and promote their healthy lifestyles through women’s leadership and participation”, submission the final report of the “Plan of Measures to Reduce the Disparity in Life Expectancy for Men and Women” (2020-2022) and its evaluation results to the Government, and adoption of relevant legal documents for further implementation measures”.

“Action Plan to Narrow Gender Gap in Life Expectancy” (2024-2027) has been prepared based on the above stated laws, policies, programs, and legal documents.

**Practical requirements and needs:** Mongolia rank 12th in the world in terms of the difference in life expectancy for men and women (World Bank 2020). This gap increased from 2.3 years in 1965 to 9.4 years in 2022, and the gender gap in life expectancy continues to increase in the long term.

As of 2018, diseases accounted for more than three-quarters of male deaths in Mongolia. Although cardiovascular disease and cancer is a prevalent disease for both men and women, there is a major gender disparity. Men are more likely than women to die from cardiovascular disease earlier, starting at age 45, while for women, the death rate from this type of disease peaks after age 75. Moreover, men account for 78% of deaths from lung cancer.

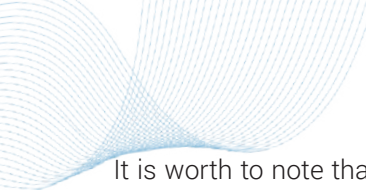
The disparity in life expectancy for men and women makes it difficult to prevent, diagnose and treat non-communicable diseases. For example, 59 percent of men who participated in a survey conducted in four regions stated that they only seek medical care when they are sick, and 20 percent had never seen a doctor (World Bank 2020). In addition, the number of men attending outpatient clinics is 1.5 times less than that of women.

Men's avoidance of seeking health-care service is related to social norms of attributing seeking help to feminine norms. Therefore, making disease prevention, early detection, and health-care services gender-sensitive will be an important pillar in the goal of reducing the gender gap in life expectancy in Mongolia.

In addition to diseases and health-care services, men are more likely than women to die from accidents, suicide, or homicide. In 2018, 85% of those who died due to work-place accidents, 81% of those who committed suicide, 79% of homicide victims, and 74% of those who died from traffic accidents were men<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup>Source: World Bank 2019 using data from the Center for Health Development



It is worth to note that this is more so for young men. The leading causes of death for men under the age of 30 are suicide and traffic accidents.

In 2019-2020, the National Committee for Gender Equality, together with the National Statistics Office, conducted a baseline study to identify the social, economic, cultural, and behavioral causes affecting the average life expectancy and quality of life of Mongolian men. “Plan of Measures to Reduce the Disparity in Life Expectancy for Men and Women” (2020-2022) was adopted based on the findings of this study and was implemented through interdisciplinary cooperation. The implementation performance of the plan was about 60%, and the results were not satisfactory.

In the future, it is necessary to rationally determine the factors leading to lower life expectancy for men, and to find a solution to address the causes through joint efforts, including the proper participation and influence of the family and women.

**Objectives, coordination, and desired outcomes of the Plan:** An inter-disciplinary Working Group consisting of representatives of governmental and non-governmental organizations mandated to prepare the next-level interdisciplinary plan of measures to be taken to reduce the disparity in the average life expectancy for men and women was established by Order No.34 of the Chairman of the Secretariat of the National Committee for Gender Equality.

The “Plan of Measures to Reduce the Disparity in Life Expectancy for Men and Women” to be approved by the Ordinance of the Prime Minister of Mongolia will have 4 goals and 36 measures to be implemented over 4 years from 2024 till 2027.

Adoption of this Plan would create an objective platform to support realisation of the principles of the UN General Assembly's "Sustainable Development Goals-2030" Agenda of gender equality and leaving no one behind; the objectives of the Mongolia's "Vision-2050" to reduce the gender inequality gap, the development of programs of Mongolia, the Government Action Plan for 2020-2024 and specific policies and plans at sector and jurisdiction levels, and ensure policy coherence at the national level.

--oOo--

## MINUTES OF THE CABINET MEETING

TO THE NATIONAL COMMITTEE FOR GENDER EQUALITY

Minutes No.18 of the Session of the Cabinet of Mongolia held on May 08, 2024:

19.03. D. Amarbayasgalan, the Minister of Mongolia, the Chairman of the Cabinet Secretariat of Mongolia presented about the “Plan of Measures to Reduce the Disparity in Life Expectancy for Men and Women (2024-2027)” to the Cabinet Members. In this regards,

1. It is resolved to approve the “Plan of Measures to Reduce the Disparity in Life Expectancy for Men and Women (2024-2027)” with an Ordinance of the Prime Minister of Mongolia.

2. Members of the Cabinet, Governors of the Aimags and the Capital City, and Direct Budget Executors of respective government agencies are delegated to organize implementation of the measures reflected in the Plan across the relevant sectors and jurisdiction and mobilize necessary resources from the state and local budget, as well as from foreign grants and loan sources.



CABINET SECRETARIAT OF MONGOLIA



**RESOLUTION OF THE PRIME MINISTER OF  
MONGOLIA**

May 14, 2024

No: 71

Ulaanbaatar

┌  
Approval of the Plan  
└

1. Approve the Action Plan to Narrow the Gender Gap in Life Expectancy (2024-2027) per appendix of this resolution.

2. The Secretariat of National Committee on Gender Equality (T.Enkhbayar) will provide methodological guidance and implementation support of this Action plan by leveraging the initiatives from governmental and non-governmental organization, international organizations, business organizations and citizen, and conduct and reporting the implementation results of the action plan in 2026, using monitoring and evaluation methodology set by regulation.



PRIME MINISTER OF MONGOLIA

L. OYUN-ERDENE

### ACTION PLAN TO NARROW THE GENDER GAP IN LIFE EXPECTANCY (2024-2027)

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
<b>OBJECTIVE 1. FOSTERING HEALTHY BEHAVIORS AND LIFESTYLE HABITS AMONG BOYS AND MEN TO PROMOTE QUALITY OF LIFE AND LIFE EXPECTANCY</b>										
1.	Objective 1. Fostering healthy behaviors and lifestyle habits among boys and men to promote quality of life and life expectancy	Leading causes of death in men, contribution by percentage	32	30	31.5	31	30.5	30	Relevant government agencies	Relevant government, Non-government organization and business organizations
1.1	Introduce independent content on the topic of "Healthy lifestyle behaviors" in the core educational curriculum in all levels (specified in 14.4.2 and 14.4.3 of the BEL <sup>1</sup> )	Percentage of students who received healthy lifestyle behaviors curriculum	0	100	20	40	60	100	Ministry of Education and Science	All levels of educational institutions

<sup>1</sup> Basic Education Law



Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
1.2	Develop and implement targeted initiatives and interventions aimed at parents and guardians of children aged 0-17 years, ensuring that all children have the right to grow up healthy, and fostered increased awareness and knowledge on this critical issue.	Number of targeted interventions and percentage of involved parents and guardians	0	100	10	40	80	100	Ministry of Education and Science, Ministry of Labour and Social Protection	NGO
1.3	Employers create a supportive environment by implementing policies that enable parents with children aged 0-12 and single-parent families, to allocate more time for their family commitments, exchange best practices among employers;	Proportion of organizations and enterprises that implemented flexible working hours policy	0	25	10	15	20	25	Ministry of Labour and Social Protection, National Committee on Gender Equality	Business Organization, NGO

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
1.4	Organizing a training and counselling services on suicide prevention, managing stress and awareness on mental health through campaigns such as "Stress-free Workplace" and Stress-free Family"	Number of activities organized in each province and district, by year	0	30	10	20	30	30	Ministry of Health, National Center for Mental Health	Ministry of Labour & Social Protection, General Agency of Child and Family Development & Protection, Non-government organizational Organizations
1.5	Produce and support movies, dramas and contents that promote healthy lifestyle behaviors, as well as encourage the avoidance of alcohol, tobacco and drug use.	Number of artworks	0	4	1	2	3	4	Ministry of Culture	Professional art organizations,
1.6	Promote a healthy and active lifestyle by engaging with men's groups and clubs, recognizing and publicizing best practices to inspire wider adoption.	Number of activities organized in each province and district, by year	0	30	10	20	30	30	Nationl Committee for Physical Education and Sport	Government, NGO, Business organizations

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
1.7	Identify and reward the most impactful articles & mass media programs in the categories of “Healthy Lifestyle Behavior,” “Reducing Alcohol, Tobacco, and Drug Use,” and “Preventing & Reducing Road Traffic Accidents.”	Number of articles and programs published each year	0	16	4	8	12	16	Confederation of Mongolian Journalists, Press Institute, Media Council and media organizations	International Organization, NGO, Business organizations
1.8	Incorporate annual preventive health screening as a mandatory component of the organization’s labor policies, ensure male employees participation, and disseminate good practices;	Percentage of organizations that planned and implemented annual health screening	0	30	15	20	25	30	Ministry of Health, Ministry of Labour and Social Protection, National Committee on Gender Equality	Government, NGO, Business organizations

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
1.9	Disseminate news and information regularly, through the national information system (E-MONGOLIA), to increase awareness and knowledge about men's health screening and healthy lifestyle behavior;	Number of news and information disseminated regularly through information system	0	16	4	8	12	16	Ministry of Digital Development and Communications	Ministry of Health
1.10	Organize national-level campaign aimed at encouraging men to maintain physiological and physical health and avoid being overweight;	Organized or not	0	1	0	1	1	1	National Committee for Physical Education and Sport	Government, NGO, Business organizations
1.11	Design training program for social workers (psychologists) of secondary schools to enable them providing psychological counseling in gender sensitive manner.	Percentage of trained social workers	0	50	20	30	40	50	Ministry of Education and Science	Ministry of Health

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
1.12	Organize a “80/120” brief intervention focused on cardiovascular disease and high blood pressure prevention among men over 20 years of age and sustain a habit to monitor blood pressure;	The number of preventive care brief intervention organized in provinces and districts	0	60	30	30	60	60	Ministry of Health, National Center for Public Health	Government, NGO, Business organizations
1.13	Plan and implement health-promoting family intervention through participating in health screening as a family.	Percentage of households that have undergone preventive health screening as a family	0	20	0	10	15	20	Ministry of Labour and Social Protection	Ministry of Health, General Department of Child and Family Development and Protection, NGO
1.14	Organize “Together for Lifelong Happiness” brief advocacy interventions at primary administrative level and publicize the results	Percentage of primary administrative units that have implemented intervention	0	50	20	30	40	50	Ministry of Labour and Social Protection	Governor’s Office, NGO, Business organizations, International Organization

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
<b>OBJECTIVE 2. INCREASING MEN'S ACCESS TO AND PARTICIPATION IN PREVENTIVE HEALTH SCREENING;</b>										
2.	Objective 2. Increasing men's access to and participation in preventive health screening;	Percentage of men who participated in health screening	30	70	35	45	55	70	Relevant government agencies	Relevant government, NGO and Business organizations
2.1	Disseminate information at least four times a year on preventive health screenings for men, risk prevention and response, and implement continuous campaign that promote healthy lifestyle behaviors.	Percentage of men participated in preventive health screening at province/ capital level	30	70	35	45	55	70	Office of the Governor at all levels	Ministry of Health
2.2	Boys aged 0-17 participated in annual health screening under supervision of their parents or guardians.	The percentage of boys who participated in screening	30	100	30	60	90	100	Office of the Governor at all levels	Ministry of Health

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
2.3	Conducting health screening for male students enrolled in universities and colleges at least once per academic year	Percentage of male students and pupils who participated in health screening	20	100	40	60	80	100	Ministry of Education and Science	Ministry of Health
2.4	Conduct proactive screening, reaching out to herders, ensuring male herders' participation in preventive health screening (at least once a year)	Percentage of male herders who participated in health screening	30	70	30	50	60	70	Office of the Governor at all levels	Ministry of Health
2.5	Ensure access to health screening, at least once a year, for men (elderly, disabled, homeless, alcohol-dependent) who is vulnerable and rely on social welfare;	The percentage of male participated in health screening by sector	0	50	15	35	45	50	Ministry of Labour and Social Protection	Ministry of Health, NGO

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
2.6	Organizations with a significant male workforce, including state military, special-purpose groups, mining, construction, road transport, etc., should conduct preventive health screening for men at least twice a year.	The percentage of male health check-ups within each sector	30	100	30	60	90	100	Relevant Ministries and Agencies	Ministry of Health
2.7	Establish men's health cabinets (andrology) in Aimag and District hospitals and health centers, and equip with required human resources, equipment, and medical supplies.	The percentage of fully operational andrology cabinet	77	100	77	87	97	100	Office of the Governor at all levels	Ministry of Health
2.8	To ensure that the cost of preventing health screening is covered by the health insurance fund.	Percentage of men participated using health insurance	0	50	10	20	40	50	Ministry of Health, Health Insurance Office	Ministry of Finance



Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
2.9	Enhance access to health services by empowering public health workers and volunteers to prevent non-communicable diseases and reduce mortality rates.	Percentage of public health workers and volunteers involved in capacity building activities	0	30	5	10	20	30	Governor office at all levels	Ministry of Health, International organizations
2.10	Support preventive health screening activities, raise public awareness, and organize impactful brief intervention using advanced technology i.e apps and chatbots	Number of organized events ( at least 1 per quarter and increase 4 in each quarter)	0	16	4	8	12	16	Governor office at all levels, National Center for Public Health	Government, NGO, Business organizations

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
<b>OBJECTIVE 3. REDUCING ROAD TRAFFIC ACCIDENTS RELATED PREMATURE DEATH AMONG MEN BY MITIGATING AND PREVENTING TRAFFIC ACCIDENTS, AND ENHANCING THE ENFORCEMENT OF RELEVANT LAWS</b>										
3.	Objective 3. Reducing road traffic accidents related premature death among men by mitigating and preventing traffic accidents, and enhancing the enforcement of relevant laws;	The primary causes of death among men, the proportion of fatalities attributed to road traffic accidents and premature death in total deaths.	25	21	24	23	22	21	Relevant government agencies	Relevant government, NGO and Business organizations
3.1	Enforce international and local road standards, completing road rehabilitation on time and improve public awareness	Determine current levels and enforce standards	0	1	0	0	1	1	Ministry of Road and Transport Development	National Police Agency
3.2	Develop and use an integrated information system software & hardware to monitor vehicle speed and other violations using a camera monitoring system on the road	Whether the integrated system developed or not	0	1	0	0	1	1	Ministry of Justice and Home Affairs, Ministry of Digital Development and Communications	Governor office at all levels

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
3.3	Updating and enforcing legal and regulatory system that governing the training, examination, and oversight of qualifications and licensing for driving cars, motorcycles, and other electric transport (electric bicycles, scooters, and mopeds).	Whether legal reforms made	0	1	0	1	1	1	Ministry of Justice and Home Affairs, Ministry of Digital Development and Communications	Ministry of Road and Transport Development, National Police Agency
3.4	Regularly implement measures to discourage the use of non-standard motorcycles among herdsmen and mitigate accidents caused by them.	Percentage of deaths due to motorcycle accidents	10	6	9	8	7	6	National Police Agency	Governor office at all levels, Ministry of Culture, Ministry of Food, Agriculture and Light Industry, National Trauma and Orthopedic Research Center

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
3.5	Disseminate traffic accident and risk prevention information online at least four times annually and coordinate corresponding activities tailored to the age, occupation, industry, and location of men.	Number of content prepared and broadcasted (1 topic every quarter and increased 4 topics per quarters at end of program)	0	16	4	8	12	16	Crime Prevention Coordinating Council, National Police Agency	Governor office at all levels, NGO
3.6	Create 24 hour hot-line counseling and information services on suicide prevention.	Hotline established	0	1	0	0	1	1	Crime Prevention Coordinating Council, National Police Agency	NGO, International Organization

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
3.7	Reduce industrial accidents, regularly conduct awareness-raising activities and enforce occupational safety and hygiene standards in government institutions with special functions and infrastructure sectors, where men are predominantly employed.	By decreasing the number of fatalities resulting from industrial accidents in each sector; (reduce baseline by half)	100	50	100	85	65	50	Relevant Ministries and Agencies	NGO, Business Organization

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
<b>OBJECTIVE 4. ENHANCING MULTI-STAKEHOLDER COOPERATION THROUGH THE EXPANSION AND IMPROVEMENT OF NATIONAL GENDER-DISAGGREGATED DATA COLLECTION, GENDER ANALYSIS, AND THE INTEGRATION OF GENDER INCLUSION INTO DEVELOPMENT POLICIES</b>										
4.	Objective 4. Enhancing multi-stakeholder cooperation through the expansion and improvement of national gender-disaggregated data collection, gender analysis, and the integration of gender inclusion into development policies;	Share of results of civil society organizations and Non-government organizations	30	100	30	50	70	100	Relevant government agencies	Relevant government, NGO and Business organizations
4.1	Expand the national gender-disaggregated database and ensure its sustainability and accessibility to general public;.	Percentage of enhancement of gender disaggregated data, information system	25	80	45	65	75	80	National Statistical Commission, National Committee on Gender Equality	State administrative center and state administrative organizations, Business organizations

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
4.2	Conduct comprehensive research and studies to analyse deepn the public underatnding on the causes of death.	Number of studies	1	4	1	2	3	4	National Committee on Gender Equality	Ministry of Defense, Ministry of Health, International organization
4.3	Promote gender-sensitive workplace development policies at the national level, provide incentives for legal entities that adopted and disseminate best practices.	Research been conducted (1 per year and total 4 at end of program)	0	30	0	10	20	30	National Committee on Gender Equality	Ministry of Labour and Social Protection, Mongolian National Chamber of Commerce and Industry, United Association of Employers, Mongolian trade union

Nº	Activity Name	Indicator	Baseline	Target	2024	2025	2026	2027	Organization responsible for implementation	Joint implementation organization
4.4	Support and collaborate with civil society organizations and Non-government organizations dedicated to promote men's participation.	Percentage of CSO/NGO in provinces and districts (at least 1 organization start activity in province/district)	30	100	30	50	70	100	All ministries, National Committee on Gender Equality	Governor office at all levels, International organization
4.5	Conducting research on the health issues of young men of military age using health examination data from individuals undergoing recruitment for temporary military service.	Conducted research or not	0	1	0	1	1	1	Ministry of Defense, Ministry of Health	NGO and international organization

---oOo---