



ЭРҮҮЛ
МЭНДИЙН ЯАМ



НИЙГМИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН
ҮНДЭСНИЙ ТӨВ



НҮБ-ын Хүүхдийн Сан

МОНГОЛ УЛСЫН ХҮН АМЫН ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

ҮНДЭСНИЙ VI СУДАЛГААНЫ ТАЙЛАН

Улаанбаатар хот, Монгол Улс

2024



ӨМНӨХ ҮГ

Монгол улсын Засгийн газраас хүн амын хоол тэжээлийн дутлыг бууруулах асуудалд анхаарч ажилласны үр дүнд “Хоол тэжээлийн дуталтай хүн амын тоог 6 дахин бууруулах” хэмээн заасан Мянганы хөгжлийн зорилт бүрэн хангагдаад байна.

Дэлхийн хөгжлийн хандлага, “Тогтвортой хөгжил 2030” хөтөлбөртэй уялдуулан Монгол улсын “Алсын хараа 2050” урт хугацааны бодлого болон “Шинэ сэргэлтийн бодлого” буюу дунд хугацааны зорилтот хөтөлбөрийг Монгол улсын Их хурлаас баталж, хүнсний аюулгүй байдал, хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах, тогтвортой хөдөө аж ахуйг дэмжих зорилтуудыг тусган ажиллаж байна.

Монгол улсын Ерөнхийлөгч У.Хүрэлсүхийн санаачилсан “Хүнсний хангамж, аюулгүй байдал” үндэсний хөдөлгөөн өрнөж, УИХ-ын 2022 оны 36 дугаар тогтоол гаргасан бөгөөд 40 орчим төрийн байгууллага хамтран хэрэгжүүлж байгаагийн дотор Эрүүл мэндийн яам голлон оролцож байна.

Манай улс 1992 оноос эхлэн Хүн амын хоол тэжээлийн үндэсний 5 удаагийн судалгааг хийж гүйцэтгэсэн. Эдгээр судалгааны үр дүнд үндэслэн Засгийн газраас хоол тэжээлийн талаар баримтлах бодлого, эрх зүйн орчинг бүрдүүлэх, хүн амын хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах төсөл, хөтөлбөрүүдийг хэрэгжүүлэх гол үндэслэл болсоор ирсэн.

Энэ удаад Хүн амын хоол тэжээлийн байдлын 6 дугаар судалгааг Нэгдсэн Үндэстний Байгууллагын Хүүхдийн Сангийн техник болон санхүүгийн дэмжлэгтэйгээр 2023-2024 онд нийслэлийн 8 дүүргийн 40 хороо, 21 аймгийн 112 сум, ерөнхий боловсролын сургуулийн 1-12 ангийн суралцагчид, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, 5 хүртлэх насны хүүхэдтэй өрхийн хүн амыг хамруулан амжилттай хийж гүйцэтгэн, үр дүнг танилцуулж байгаад талархалтай байна.

Судалгаагаар Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхэд, 6-18 насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, төрөх насны эмэгтэйчүүд, 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн хоол тэжээлийн байдал, өрхийн хүнсний баталгаат байдал, өрхийн ус болон ариун цэврийн байгууламжийн өнөөгийн байдлыг хот, хөдөөгийн эдийн засгийн 4 бүс, нийслэл Улаанбаатар хот, өрхийн аж байдлын түвшнээр харьцуулан тогтоосон нь цаашид хүн амын суурьшил, бүс нутгийн онцлогт тохирсон, нотолгоонд тулгуурласан, шинжлэх ухааны үндэслэлтэй бодлого боловсруулж, хэрэгжүүлэхэд нэн шаардлагатай мэдээлэл болно гэдэгт итгэлтэй байна.

Судалгаагаар хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн дунд хоол тэжээлийн бичил бодисын дутлын тархалт анхаарал татахуйц их гарсан байна. Тухайлбал, Д аминдэмийн дутал 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд 48.4%, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд 76.0% байгаа нь жирэмсний хяналтын явцад эмэгтэйчүүдийг Д аминдэмийн оношилгоо, эмчилгээнд хамруулах, өргөн хэрэглээний хүнсийг баяжуулах зэрэг арга хэмжээг хэрэгжүүлэх шаардлагатай байгааг илтгэж байна.

Хүн амын өвчлөл, нас баралтын тэргүүлэх шалтгааны гол эрсдэлт хүчин зүйл болсон таргалалт насны бүлэг бүрт их хувьтай тодорхойлогдсон нь иргэдэд эрүүл мэндийн боловсрол олгох ажлыг эрчимжүүлэх шаардлагатай байгааг илэрхийлж байна.

Цаашид энэхүү судалгааны тайлан монгол хүний эрүүл, аюулгүй амьдрах гол үндэс болсон хоол тэжээл, хүнсний баталгаат байдлыг сайжруулах үйлсэд үнэтэй хувь нэмэр болно гэдэгт итгэлтэй байна.



**МОНГОЛ УЛСЫН ИХ ХУРЛЫН ГИШҮҮН,
ЗАСГИЙН ГАЗРЫН ГИШҮҮН,
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЙД**

Т.МӨНХСАЙХАН

ТАЛАРХАЛ

Монгол улсын “Хүнсний тухай хууль”-ийн 9 дүгээр зүйлийн 1.1-д хүн амын хоол тэжээлийн үндэсний судалгааг 5 жил тутамд хийж, дүнг холбогдох төрийн байгууллага болон нийтэд мэдээлэх гэж заасны дагуу 1992 оноос “Монгол улсын хоол тэжээлийн байдал” Үндэсний судалгааг тасралтгүй хийсээр ирсэн бөгөөд 2023 онд 6 дахь удаагийн судалгааг амжилттай гүйцэтгэн үр дүнг тайлагнаж байгаадаа манай хамт олон туйлын баяртай байна.

Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдлыг үнэлж, цаашид хүн амын хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах, эрүүл хооллолтыг дэмжих чиглэлээр хэрэгжүүлэх арга хэмжээний шинжлэх ухааны үндэслэлтэй нотолгоог бүрдүүлэх зорилгоор Эрүүл мэндийн яам, Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв хамтран НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн санхүү, техникийн дэмжлэгээр “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгааг 2023 онд Монгол улсын эдийн засгийн 4 бүс, 21 аймгийн 112 сум, нийслэлийн 8 дүүрэгт санамсаргүй түүвэрлэлтээр сонгогдсон судалгааны анхан шатны 200 түүврийн нэгжийг хамруулан амжилттай зохион байгууллаа.



Судалгаанд хоол тэжээлийн дуталд өртөмтгий, эрсдэлт бүлэг болох 5 хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, төрөх насны эмэгтэйчүүдээр төлөөлүүлэн хүн амын хоол тэжээлийн байдлыг үнэлдэг олон улсын жишиг аргачлалыг ашиглахын зэрэгцээ, Ерөнхий боловсролын сургуулийн 6–18 насны суралцагчид, өмнөх судалгааны үр дүнтэй харьцуулан жиших зорилгоор 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15–49 насны эрэгтэйчүүд, нийт 2789 өрх, 14,833 хүнийг хамруулсан бөгөөд энэ нь 2017 онд хийгдсэн Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаанаас өрхийн тоо 542 өрх, хүний тоо 5279 хүнээр тус тус илүү байв.

Энэхүү судалгааг гүйцэтгэхэд удирдлагын дэмжлэг үзүүлсэн Монгол улсын Эрүүл мэндийн яам, ЭМЯ-ны дэргэдэх Судалгааны удирдах зөвлөлийн гишүүд, судалгааны багийг орон нутагт ажиллахад дэмжиж тусалсан аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газар, сум, дүүргийн Эрүүл мэндийн төвийн хам олонд талархал илэрхийлье.

Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдалд үнэлгээ өгөх судалгааг зохион байгуулахад техникийн болон санхүүгийн дэмжлэг үзүүлсэн НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн удирдлага, болон мэргэжилтэн Л. Мөнхжаргалд, Д. Хүрэлмаа нарт талархал илэрхийлье. Мөн лабораторийн шинжилгээг гүйцэтгэсэн ХБНГУ-ын “ВитМин” лабораторийн дарга, доктор Юрген Эрхард, Гялс ХХК-ийн ТУЗ дарга, АУ-ны доктор, дэд профессор Н.Наранбат, судалгааны мэдээллийн дүн шинжилгээ, үр дүнг баталгаажуулахад мэргэжил, арга зүйн дэмжлэг үзүүлсэн НҮБ-ын Хүнс хөдөө аж ахуйн байгууллагын мэргэжилтэн доктор Абдул Саттар, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн Зөвлөх Ч. Цогтбаяр, судалгааны техникийн ажлын хэсгийн гишүүд болон судалгааны бүхий л үе шатад дэмжин тусалсан төвийн хамт олондоо чин сэтгэлийн талархал илэрхийлье.

Хүн амын өвчлөл, нас баралтын тэргүүлэх шалтгааны нэг болох халдварт бус өвчний эрсдэлийг бууруулах, хоол тэжээл, хүнсний хэрэглээний талаар цаашид хэрэгжүүлэх арга хэмжээний шинжлэх ухааны нотолгоо үрдсэнээр “Нийгмийн эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний тухай” хуулийн хоол тэжээл, хүнсний аюулгүй байдлын заалтууд хэрэгжих таатай орчин бүрдэж, улмаар Монголчуудын хоол тэжээлийн байдал сайжирч, хүн ам эрүүл, чанартай урт наслах боломжтой болно гэдэгт итгэж байна.

Нийтийн эрүүл мэндийн төлөөх их үйлсэд амжилт хүсье!

НИЙГМИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ҮНДЭСНИЙ ТӨВИЙН ЗАХИРАЛ,

ХУ-НЫ ДОКТОР, ДЭД ПРОФЕССОР

С.ӨНӨРСАЙХАН

ГАРЧИГ

ӨМНӨХ ҮГ	3
ТАЛАРХАЛ	4
ТОВЧИЛСОН ҮГСИЙН ТАЙЛБАР.....	15
СУДАЛГААНЫ БАГ	17
МЭДЭЭЛЛИЙН ШИВЭЛТ, ЦЭВЭРЛЭГЭЭНИЙ БАГ	19
ЛАБОРАТОРИЙН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ БАГ	17
СУДАЛГААНЫ МЭДЭЭЛЭЛ ЦУГЛУУЛСАН БАГ	19
НЭР ТОМЬЁОНЫ ТОДОРХОЙЛОЛТ	22
Нэг. УДИРТГАЛ	27
Хоёр. СУДАЛГААГ ЗОХИОН БАЙГУУЛАХ ШААРДЛАГА, ҮНДЭСЛЭЛ	31
Гурав. СУДАЛГААНЫ ЗОРИЛГО, ЗОРИЛТ, ЁС ЗҮЙН АСУУДАЛ	35
3.1 Зорилго	35
3.2 Зорилтууд.....	35
3.3 Судалгааны ёс зүйн асуудал	35
Дөрөв. СУДАЛГААНЫ АРГА ЗҮЙ	38
4.1 Судалгааны хамрах хүрээ, хүн ам	38
4.2 Судалгааны түүврийн загвар	38
4.3 Судалгааны түүврийн хэмжээ тооцсон арга	38
4.4 Судлаач бэлтгэх сургалт	42
4.5 Судалгааны мэдээлэл цуглуулалт	42
4.6 Биологийн сорьц, давсны дээж цуглуулалт.....	45
4.7 Биохимийн шинжилгээний арга	46
4.8 Судалгааны мэдээллийн шивэлт, цэвэрлэгээ	46
4.9 Мэдээлэл боловсруулалт	47
4.10 Судалгааны арга зүйн хязгаарлагдмал байдал	50
Тав. СУДАЛГААНЫ ҮР ДҮН	52
5.1 ӨРХИЙН СУДАЛГАА	52
Түүвэрлэлт, хамралт болон өрх, хүн амын шинж байдал.....	52
Орон сууцны нөхцөл, өрхийн хөрөнгө, эд зүйлс, аж байдлын түвшин	55
Ундны усны эх үүсвэр, ариун цэврийн байгууламж	60
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал.....	65
Хоол тэжээлийн хомсдолын тархалт.....	68
Иоджуулсан давсны хэрэглээ	69
Хэлцэмж	71
Дүгнэлт.....	75

5.2 ТАВ ХҮРТЭЛХ НАСНЫ ХҮҮХЭД 76

Түүврийн шинж байдал	76
Хоол тэжээлийн байдал.....	79
Бичил тэжээлийн байдал.....	85
Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ.....	97
Олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хангалт	99
Өвчтэй хүүхдийн асаргаа	106
Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт	108
Хэлцэмж.....	126
Дүгнэлт.....	133

5.3 ТӨРӨХ НАСНЫ ЭХЧҮҮД..... 134

Түүврийн шинж байдал	134
Хоол тэжээлийн байдал.....	136
Бичил тэжээлийн байдал.....	139
Хооллолтын чанар, хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээ	148
Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ.....	153
Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжийн хамрагдалт	159
Зөвлөгөө, мэдээлэл авсан байдал	168
Хэлцэмж.....	174
Дүгнэлт.....	179

5.4 ЖИРЭМСЭН ЭМЭГТЭЙ 180

Түүврийн шинж байдал	180
Хоол тэжээлийн байдал.....	180
Бичил тэжээлийн байдал.....	183
Үрэвслийн тархалт	190
Шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ	191
Иод дутал ба иоджуулсан давсны талаарх ойлголт	193
Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанар	194
Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ.....	199
ЖҮЭМТ-ийн явцад эрүүл мэндийн зөвлөгөө авсан байдал.....	207
Хэлцэмж.....	210
Дүгнэлт.....	213

5.5 ӨРХИЙН 15-49 НАСНЫ ЭРЭГТЭЙЧҮҮД..... 214

Түүврийн шинж байдал	214
Хоол тэжээлийн байдал.....	216
Хооллолтын чанар, хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл.....	218
Хэлцэмж.....	223
Дүгнэлт.....	226



5.6 ЕРӨНХИЙ БОЛОВСРОЛЫН СУРГУУЛИЙН СУРАЛЦАГЧ 227

Түүврийн шинж байдал	227
Хоол тэжээлийн байдал.....	227
Бичил тэжээлийн байдал.....	229
Хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх мэдлэг, хандлага, дадал.....	233
ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагч	233
ЕБС-ийн 12-18 насны хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх мэдлэг, хандлага, дадал	244
Хөдөлгөөний идэвх	258
ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагч	258
ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагч	261
ЕБС-ийн бага ангийн хүүхдийн “Үдийн хоол”-ны талаарх сэтгэл ханамжийн байдал	265
Хэлцэмж.....	268
Дүгнэлт.....	272

Зургаа. ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ, ЗӨВЛӨМЖ 274

Ном зүй 285

ХҮСНЭГТИЙН ЖАГСААЛТ

Хүснэгт 1:	Судалгаанд хамрагдвал зохих зорилтот бүлгийн хүн амын тоо	39
Хүснэгт 2:	Судалгааны түүврийн хэмжээ, зорилтот бүлгээр	40
Хүснэгт 3:	Судалгаагаар тодорхойлсон үзүүлэлтүүд, түүний түүвэрлэлт	41
Хүснэгт 4:	Хоол тэжээлийн үндсэн үзүүлэлт, тэдгээрийг үнэлсэн арга	43
Хүснэгт 5:	Биологийн сорьц болон өрхийн давсны дээж цуглуулах ажилбар	45
Хүснэгт 6:	Өрхийн аж байдал, хооллолт, антропометрийн үзүүлэлтийн ангилал	47
Хүснэгт 7:	Хооллолтын чанарын үзүүлэлтүүд	48
Хүснэгт 8a:	Судалгаанд ашигласан “Биомаркер”-ийн босго хэмжээ, эмнэлзүйн ангилал	48
Хүснэгт 8b:	Ийлдсийн 25 (ОН) Д аминдэмийн босго хэмжээ, эмнэлзүйн ангилал	50
Хүснэгт НН.1a:	Судалгааны түүврийн хэмжээ, хамрагдалтын түвшин	53
Хүснэгт НН.1b:	Зорилтот хүн амын бичил тэжээлийн байдлыг үнэлэх түүврийн хэмжээ, хамрагдалтын түвшин	54
Хүснэгт НН.2a:	Өрхийн шинж байдал (Үндэсний түвшинд)	55
Хүснэгт НН.2b:	Өрхийн шинж байдал (Бүс нутгийн түвшинд)	57
Хүснэгт НН.3:	Өрхийн хөрөнгө, эд зүйлс	58
Хүснэгт НН.4:	Өрхийн аж байдлын түвшин	59
Хүснэгт НН.5:	Ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн хэрэглээ	60
Хүснэгт НН.6:	Өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй өрх	62
Хүснэгт НН.7:	Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжийн ашиглалт, ил задгай бие засдаг байдал	63
Хүснэгт НН.8:	Сайжруулсан ундны усны эх үүсвэр, ариун цэврийн байгууламжийн ашиглалт	64
Хүснэгт НН.9:	Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн хүнсний баталгаат бус байдал	67
Хүснэгт НН.10:	Хоол тэжээлийн дуталтай, ХББ дунд болон ноцтой алдагдсан хүн ам	69
Хүснэгт НН.11:	Иоджуулсан давсны хэрэглээ	69
Хүснэгт НН.12:	Иоджуулсан давсны иодын агууламж, мг/кг	71
Хүснэгт НН. 13:	Өрхийн давсны хэрэглээг иодын агууламжаар харьцуулсан дүн, оноор	74
Хүснэгт UF.1:	Судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхэд (Үндэсний түвшинд)	76
Хүснэгт UF.2:	Судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхэд (бүсийн түвшинд)	77
Хүснэгт UF.4:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-насны үзүүлэлт	80
Хүснэгт UF.5:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн урт/өндөр – насны үзүүлэлт	82
Хүснэгт UF.6:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн жин-урт/өндрийн үзүүлэлт	84
Хүснэгт UF.7:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн бичил тэжээлийн байдал	86
Хүснэгт UF.8:	Цус багадалт ба төмөр дутлын цус багадалтын тархалт	87
Хүснэгт UF.9:	Цус багадалтын тархалт, хүндрэлийн зэргээр	88
Хүснэгт UF.10:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах төмөр дутлын тархалт	90
Хүснэгт UF.11:	Бие махбод дахь төмрийн нөөц дутмаг байдал	92
Хүснэгт UF.12:	А аминдэмийн байдал	93
Хүснэгт UF.13:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн Д аминдэмийн байдал	95
Хүснэгт UF.14:	Үрэвслийн тархалт	96
Хүснэгт UF.15:	Өндөр тунт А аминдэмжүүлэлтийн хамрагдалт	98
Хүснэгт UF.16:	Олон найрлагат бичил тэжээлийн холимогийн хэрэглээ	100

Хүснэгт UF.17:	ОНБТХ-ийн хэрэглээний шинж байдал, үр дүн	101
Хүснэгт UF.18:	Д аминдэмийн хэрэглээ	103
Хүснэгт UF.19:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн төмрийн бэлдмэлийн хэрэглээ	104
Хүснэгт UF.20:	Хүүхдийн өвчлөлийн байдал.....	106
Хүснэгт UF.21:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн эмнэлзүйн үзлэгийн дүн	108
Хүснэгт UF.22:	Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын байдал	109
Хүснэгт UF. 23:	Эхийн сүүгээр хооллолт ба эрт амлуулалтын байдал	110
Хүснэгт UF.24:	Эхийн сүүгээр дагнан хооллолтын байдал	111
Хүснэгт UF.25:	Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллолтын байдал	113
Хүснэгт UF. 26:	Насандаа тохирсон байдлаар эхийн сүүгээр хооллолт	115
Хүснэгт UF.27:	Бага насны хүүхдийн угжаар хооллолтын байдал	116
Хүснэгт UF.28:	Нэмэгдэл хоолонд хугацаандаа орсон 6–8 сартай хүүхэд	118
Хүснэгт UF.29:	Нялх, бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадал	120
Хүснэгт UF.30:	Бага насны хүүхдийн мал, амьтны мах, өндөгний хэрэглээ	123
Хүснэгт UF.31:	Бага насны хүүхдийн чихэрлэг ундаа, эрүүл бус хүнсний хэрэглээ	124
Хүснэгт UF.32:	Ийлдсийн ферритины агууламж буурах, трансферрин рецепторийн хэмжээ ихсэлтийг үнэлгээ, НЭМ-ийн нөлөөг тодорхойлох тайлбар	128
Хүснэгт UF.33:	Д аминдэм дутлын тархалтын байдал	130
Хүснэгт W.1:	Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн шинж байдал, үндэсний түвшинд.....	134
Хүснэгт W.2:	Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн шинж байдал, бүсийн түвшинд	135
Хүснэгт W.3:	Эхчүүдийн хоол тэжээлийн байдал	136
Хүснэгт W.4:	Төрөх насны эхчүүдийн хоол тэжээлийн байдал.....	137
Хүснэгт W.5:	Хэт намхан, намхан эхчүүдийн тархалт.....	138
Хүснэгт W.6:	Төрөх насны эхчүүдийн бичил тэжээлийн байдал.....	139
Хүснэгт W.7:	Эхчүүдийн дундах цус багадалтын тархалт	140
Хүснэгт W.8:	Төмөр дутлын цус багадалттай эхчүүд	141
Хүснэгт W.9:	Төрөх насны эхчүүдийн дундах төмөр дутлын тархалт	143
Хүснэгт W.10:	Эхчүүдийн А аминдэмийн байдал.....	144
Хүснэгт W.11:	Төрөх насны эхчүүдийн дундах үрэвслийн тархалта	145
Хүснэгт W.12:	Төрөх насны эхчүүдийн Д аминдэмийн байдал	147
Хүснэгт W.13:	Төрөх насны эхчүүдийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүн.....	149
Хүснэгт W.14:	Эхчүүдийн хооллолтын чанарыг хүнсний нэр төрлөөр үнэлсэн дүн.....	149
Хүснэгт W.15:	Төрөх насны эхчүүдийн хооллолтын чанарыг оноогоор үнэлсэн дүн.....	152
Хүснэгт W.16:	Эхчүүдийн сүүлийн 1 жилд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байдал	153
Хүснэгт W.17:	Төрөх насны эхчүүдийн ОНБТБ хэрэглээ	154
Хүснэгт W.18:	Төрөх насны эхчүүдийн ОНБТБ хэрэглэсэн дундаж хугацаа, хоногоор	155
Хүснэгт W.19:	Төрөх насны эхчүүдийн Д аминдэмийн хэрэглээ.....	156
Хүснэгт W.20:	Эхчүүдийн хэрэглэсэн Д аминдэмийн тун ба хэрэглэсэн хугацаа	157
Хүснэгт W.21:	Төрөх насны эхчүүдийн бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглээ	158
Хүснэгт W.22:	Төрөх насны эхчүүдийн бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ	159
Хүснэгт W.23:	Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан байдал, хувиар	160
Хүснэгт W.24:	Жирэмсний хяналтын хөтөчтэй эхчүүд	161
Хүснэгт W.25:	Эхчүүдийн жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан хугацаа	161
Хүснэгт W.26:	Эхчүүдийн жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан байдал	163

Хүснэгт W.27:	Жирэмслэлтийн явцад бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүд	164
Хүснэгт W.28:	Эхчүүдийн судалгаанд сонгогдсон хүүхдээ тээж байхдаа хэрэглэсэн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлүүд	166
Хүснэгт W.29:	Эхчүүдийн хүүхдээ төрүүлсэн газар.....	167
Хүснэгт W.30:	Эхчүүдийн зөвлөгөө авсан байдал, мэдээллийн төрлөөр.....	169
Хүснэгт W.31:	Эхчүүдийн зөвлөгөө авсан байдал, бүсээр	169
Хүснэгт W.32:	Эхчүүдийн зөвлөгөө, мэдээллэл авсан эх сурвалж	170
Хүснэгт W.33:	Эхчүүдийн хүүхэддээ өгсөн анхны нэмэгдэл хоол	170
Хүснэгт W.34:	Бага насны хүүхдийн хооллолтын талаар зохих ойлголттой эхчүүд.....	172
Хүснэгт W.35:	Эхчүүдийн дундах бичил тэжээлийн дутлын тархалтыг ДЭМБ-ын шалгуураар үнэлсэн дүн [19] [69] [70] [71]	177
Хүснэгт W.36:	Эхчүүдийн хооллолтын чанарын зарим үзүүлэлтийг Ази, Номхон далайн орнуудын дундаж үзүүлэлттэй харьцуулсан дүн	178
Хүснэгт PW.1:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн түүврийн байдал	180
Хүснэгт PW.2:	Хүүхдийн эцгийн оршин суугаа газар	181
Хүснэгт PW.3:	Хоол тэжээлийн цочмог дуталтай жирэмсэн эмэгтэйчүүд	181
Хүснэгт PW.4:	Жирэмсэн намхан эмэгтэй	182
Хүснэгт PW.5:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн байдал	183
Хүснэгт PW.6:	Цус багадалттай жирэмсэн эмэгтэйчүүд	185
Хүснэгт PW.7:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн төмөр дутлын байдал	186
Хүснэгт PW.8:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн А аминдэмийн байдал	187
Хүснэгт PW.9:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн байдал.....	189
Хүснэгт PW.10:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дундах үрэвслийн тархалт	190
Хүснэгт PW.11:	Жирэмсэн эмэгтэй шээсээр ялгарах иодын хэмжээ	192
Хүснэгт PW.12:	Иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт, давсны хэрэглээ.....	193
Хүснэгт PW. 13:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүн	195
Хүснэгт PW.14:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг нэр төрлөөр үнэлсэн дүн	196
Хүснэгт PW.15:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг оноогоор үнэлсэн дүн	198
Хүснэгт PW.16:	Жирэмслэлтийн явцад бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн байдал.....	199
Хүснэгт PW.17:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн төмрийн бэлдмэл, Д аминдэмийн хэрэглээ	200
Хүснэгт PW. 18:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн ОНБТБ хэрэглээ	201
Хүснэгт PW.19:	Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, нэр төрөл ба хугацаа	202
Хүснэгт PW.20:	Жирэмслэлтийн явцад хэрэглэсэн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн нэр төрөл ба хугацаа ..	203
Хүснэгт PW.21:	Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжийн хамрагдалт	204
Хүснэгт PW.22:	Жирэмсний үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан хугацаа	205
Хүснэгт PW.23:	Жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан тоо	206
Хүснэгт PW.24:	Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж үзүүлж буй ЭМА	206
Хүснэгт PW.25:	ЖҮЭМТ-н явцад эрүүл мэндийн зөвлөгөө авсан эмэгтэйчүүд	207
Хүснэгт PW.26:	Эхийн сүүгээр хооллолтын талаарх эмэгтэйчүүдийн хандлага	207
Хүснэгт PW.27:	Эхийн сүүгээр дагнан хооллолт, нэмэгдэл хооллолтын талаарх ойлголт	208
Хүснэгт М.1:	Өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн шинж байдал	214
Хүснэгт М.2:	Өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн шинж байдал, байршил ба бүсээр	215
Хүснэгт М.3:	Эрэгтэйчүүдийн хоол тэжээлийн байдал.....	216
Хүснэгт М.4:	Цус багадалттай 15-49 насны эрэгтэйчүүд.....	217

Хүснэгт М. 5:	Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүн	219
Хүснэгт М.6:	Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг нэр төрлөөр үнэлсэн дүн	220
Хүснэгт М.7:	Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг оноогоор үнэлсэн дүн	222
Хүснэгт М.8:	Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын зарим үзүүлэлтийг Ази, Номхон далайн орны дундаж үзүүлэлттэй харьцуулсан дүн	225
Хүснэгт SC.1:	ЕБС-ийн суралцагчдын үндсэн мэдээлэл	227
Хүснэгт SC.2:	ЕБС-ийн суралцагчдын дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтын түвшин	228
Хүснэгт SC.3:	ЕБС-ийн суралцагчдын бичил тэжээлийн байдал	229
Хүснэгт SC.4:	ЕБС-ийн суралцагчдын дундах цус багадалтын тархалт	229
Хүснэгт SC.5:	ЕБС-ийн суралцагчдын дундах цус багадалтын тархалт, хүндрэлийн зэргээр	230
Хүснэгт SC.6:	ЕБС-ийн суралцагчдын Д аминдэмийн байдал	231
Хүснэгт SC.7:	ЕБС-ийн суралцагчдын иодын хангамжийн байдал	232
Хүснэгт SC.9:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн чихэрлэг бүтээгдэхүүний сөрөг нөлөөллийн талаар ойлголт 234	
Хүснэгт SC.10:	Иод дутлын талаар сонссон ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчид	234
Хүснэгт SC.11:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх хандлага	235
Хүснэгт SC.12:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн хичээлдээ явахын өмнө хооллох дадал	236
Хүснэгт SC.13:	Гэрт хоол, хүнс байхгүйн улмаас өлссөн ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхэд	237
Хүснэгт SC.14:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн жимс, жимсгэний хэрэглээ, 7 хоногоор	238
Хүснэгт SC.15:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн хүнсний ногооны хэрэглээ, 7 хоногоор	239
Хүснэгт SC.16:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн сүү, цагаан идээний хэрэглээ, 7 хоногоор	239
Хүснэгт SC.17:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн чихэрлэг ундааны хэрэглээ, 7 хоногоор	240
Хүснэгт SC.18:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн чихэрлэг хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор	241
Хүснэгт SC.19:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн их тосонд шарж болгосон хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор	241
Хүснэгт SC.20:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн өдөрт уудаг шингэний хэмжээ, аягаар	242
Хүснэгт SC.21:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн суруулийн орчин дахь ус, шингэний хэрэглээ	243
Хүснэгт SC.22:	Сургууль дээр цэвэр ус уух боломж бүрдсэн суралцагчдын хувь, 6-11 нас	243
Хүснэгт SC.23:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын өглөөний цай уухын ач холбогдлын талаарх ойлголт 244	
Хүснэгт SC.24:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын чихэрлэг бүтээгдэхүүний сөрөг нөлөөний талаарх ойлголт	245
Хүснэгт SC.25:	ЕБС-ийн 12-18 насны хүүхдийн сургуулийн орчинд худалдаалахыг хориглосон хүнсний талаарх мэдлэг	245
Хүснэгт SC.27:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын иод дутлын талаарх ойлголт	247
Хүснэгт SC.28:	ЕБС-ийн 12-18 насны хүүхдийнх хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх хандлага	248
Хүснэгт SC.29:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын өглөөний цай уух дадал	248
Хүснэгт SC.30:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын өглөөний цай уудаггүй шалтгаан	249
Хүснэгт SC.31:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын жимс, жимсгэний хэрэглээ, 7 хоногоор	250
Хүснэгт SC.32:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хүнсний ногооны хэрэглээ, 7 хоногоор	251
Хүснэгт SC.33:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын сүү, цагаан идээний хэрэглээ, 7 хоногоор	251
Хүснэгт SC.34:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын чихэрлэг ундааны хэрэглээ, 7 хоногоор	252
Хүснэгт SC.35:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын их тосонд шарж болгосон хоол, хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор	252
Хүснэгт SC.36:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын чихэрлэг хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор	253

Хүснэгт SC. 37: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын чихэр, шоколадны хэрэглээ, 7 хоногоор	254
Хүснэгт SC.38: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын цайны газраар үйлчлүүлсэн байдал.....	255
Хүснэгт SC.39: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын өдөрт уудаг шингэний хэмжээ, аягаар	255
Хүснэгт SC.40: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын сургуулийн орчин дахь ус, шингэний хэрэглээ	256
Хүснэгт SC.41: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын давстай цайны хэрэглээ	257
Хүснэгт SC.42: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын цуу, кетчупны хэрэглээ	257
Хүснэгт SC.43: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хамгийн түгээмэл ажигласан хүнсний зар сурталчилгаа.....	258
Хүснэгт SC.44: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн биеийн тамирын хичээлд хамрагдалт	259
Хүснэгт SC.45: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн биеийн тамирын хичээлд оролцсон давтамж	259
Хүснэгт SC. 46: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн хөдөлгөөний идэвхгүй байдалд зарцуулсан хугацаа	260
Хүснэгт SC.47: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн гадаа тоглодог хугацаа	261
Хүснэгт SC.48: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн биеийн тамирын хичээлд хамрагдах давтамж.....	262
Хүснэгт SC.49: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн идэвхтэй хөдөлгөөн, дасгал хийх дадал, 7 хоногоор.....	262
Хүснэгт SC.50: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн хөдөлгөөний идэвхгүй байдалд зарцуулсан хугацаа.....	263
Хүснэгт SC.51: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн гадаа тоглоход зарцуулдаг хугацаа	264
Хүснэгт SC.52: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн спортын дугуйлан, секцэд хамрагдалт.....	264
Хүснэгт SC.53: Бага ангийн суралцагчдын үдийн хоолны талаарх сэтгэл ханамжийн байдал	265
Хүснэгт SC.53: Суралцагчдын үдийн хоолны хэмжээний талаарх сэтгэл ханамжийн байдал.....	266
Хүснэгт SC.54: Үдийн хоолонд жимс, ногоо, тараг өгдөг талаарх сэтгэл ханамжийн байдал.....	266
Хүснэгт SC.55: Суралцагчдын үдийн хоолны нэр төрлийн талаарх сэтгэл ханамжийн байдал.....	267

ЗУРГИЙН ЖАГСААЛТ

Зураг 1:	Монгол улсын нийгэм, эдийн засгийн 4 бүсийн 21 аймгаас сонгогдсог 160 түүврийн нэгжийн байршил.....	52
Зураг 2:	Улаанбаатар хотын 8 дүүргээс сонгогдсон 40 түүврийн нэгжийн байршил	53
Зураг НН.1:	Өрхийн хүнсний баталгаат байдал, бүсээр	66
Зураг НН.2:	Хоол тэжээлийн хомсдолын тархалт, он дарааллаар	68
Зураг НН.3:	Хотын 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн аж байдлын түвшин, судалгааны оноор.....	71
Зураг НН.4:	Хөдөөгийн 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн аж байдлын түвшин, судалгааны оноор	72
Зураг НН. 5:	Өрхийн иоджуулсан давсны хэрэглээ, судалгааны оноор	73
Зураг НН. 6:	Өрхийн давсны дээжид агуулагдах иодын голч хэмжээ, бүсээр	73
Зураг НН.7:	Өрхийн давсны хэрэглээ, иодын агууламжаар	74
Зураг UF.1:	Нийт хүүхдийн хэрэглэсэн өндөр тунт А аминдэмийн тун, бэлдмэлийн өнгөөр	99
Зураг UF.2:	Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалт, 1992–2023 онд.....	126
Зураг UF.3:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтыг дэлхийн болон Ази тивийн улс орны 2022 оны түвшинтэй [66] харьцуулсан дүн	127
Зураг UF.4:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах нийт цус багадалт, төмөр дутлын цус багадалтын тархалт, 1999-2023 онд	127
Зураг UF. 5:	Төмөр дутал, төмрийн нөөц дутмаг байдал, судалгааны оноор.....	128
Зураг UF.6:	МУ-ын 6–59 сартай хүүхдийн А аминдэмийн байдал, 2004 – 2023 онд	129
Зураг UF.7:	МУ-ын 6–59 сартай хүүхдийн Д аминдэмийн байдал, 2004–2023 онд	129
Зураг UF.8:	Тав хүртэлх насны хүүхдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, 2004–2023 он.....	130
Зураг UF.9:	Бага насны хүүхдийн эхийн сүүгээр хооллолтын байдал, 1999 – 2023 онд.....	131
Зураг UF.10:	Бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадал, 2010–2023 он	132
Зураг W.1:	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эхчүүд, бүс нутаг ба байршлаар.....	148
Зураг W.2:	Төрөх насны эхчүүдийн хэрэглэсэн ОНБТБ-ийн эх сурвалж.....	156
Зураг W.3:	Эхчүүдийн жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан дундаж тоо	163
Зураг W.4:	Илүүдэл жин ба таргалалттай эхчүүд (БЖИ≥25.0 кг/м2).....	174
Зураг W.5:	Эхчүүдийн дундах илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт, оноор	174
Зураг W.6:	Илүүдэл жин ба таргалалттай эхчүүд, бүс нутаг ба оноор.....	175
Зураг W.7:	Эхчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, оноор	176
Зураг W.8:	Сүүлийн 1 жилд бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүд, бүс ба оноор	176
Зураг W.9:	Эхчүүдийн ЖҮЭМТ-д хамрагдсан хугацаа, судалгааны оноор	176
Зураг W.10:	Эхчүүдийн дундах цус багадалтын тархалт, бүс нутаг ба оноор	177
Зураг W.11:	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой эхчүүд, судалгааны он ба байршлаар	178
Зураг PW.1:	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой жирэмсэн эмэгтэйчүүд	194
Зураг PW.2:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хэрэглэсэн ОНБТБ-ийн эх сурвалж	203
Зураг PW.3:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн цус багадалтын тархалтын харьцуулсан дүн.....	210
Зураг PW.4:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн байдлыг харьцуулсан дүн	210

Зураг PW.5:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн шээсээр ялгарах иодын хэмжээ, мкг/л	211
Зураг PW.6:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт	211
Зураг PW.7:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн А аминдэмийн байдлыг харьцуулсан дүн	211
Зураг PW.8:	Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, судалгааны оноор...	212
Зураг M.1:	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эрэгтэйчүүд, бүс нутаг ба байршлаар	218
Зураг M.2:	Илүүдэл жин ба таргалалттай 15–49 насны эрэгтэйчүүд, насны бүлэг ба оноор	223
Зураг M.3:	Илүүдэл жин ба таргалалттай 15–49 насны эрэгтэйчүүд, бүс нутаг ба оноор	223
Зураг M.4:	Таргалалттай 15 – 49 насны эрэгтэйчүүд, насны бүлэг ба оноор	224
Зураг M.5:	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эрэгтэйчүүд, судалгааны он ба байршлаар	224
Зураг SC.1:	ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын хоол тэжээлийн байдал	268
Зураг SC.2:	ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ, судалгааны оноор	268
Зураг SC.3:	Иод дутал, иоджуулсан давсны талаар сонссон суралцагчид, судалгааны оноор	269
Зураг SC.4:	ЕБС-ийн 13-18 насны суралцагчдын илүүдэл жин, таргалалтын тархалт	269
Зураг SC.5:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын жимс, ногоо, сүү, цагаан идээний хэрэглээ	270
Зураг SC.6:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын эрүүл бус хүнсний хэрэглээ, оноор	270
Зураг SC.7:	ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хөдөлгөөний идэвхийн байдал, хувиар	271

ТОВЧИЛСОН ҮГСИЙН ТАЙЛБАР

АУ	Анагаах ухаан
АУЁЗХХ	Анагаах ухааны ёс зүйн хяналтын хороо
БДХТ	Бугалганы дунд хэсгийн тойрог
БЖИ	Биеийн жингийн индекс
БН	Бүс нутаг
БТХ	Биеийн тамирын хичээл
БУ	Бизнесийн удирдлага
БУ	Биологийн ухаан
ДЭМБ	Дэлхийн эрүүл мэндийн байгууллага
ДХХ	Дэлхийн хүнсний хөтөлбөр
ЕБС	Ерөнхий боловсролын сургууль
ИДЭ	Иод дутлын эмгэг
ИХ	Итгэх хязгаар
ЖҮЭМТ	Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж
НБНХХ	Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт
НҮБ	Нэгдсэн Үндэстний Байгууллага
НҮБХАС	Нэгдсэн Үндэстний Байгууллагын Хүн Амын Сан
НҮБХС	Нэгдсэн Үндэстний Байгууллагын Хүүхдийн Сан
НХ	Нэмэгдэл хооллолт
НЭМ	Нийгмийн эрүүл мэнд
НЭМҮЛЛ	Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний лавлагаа лаборатори
НЭМҮТ	Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв
ОНБТБ	Олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэл
ОНБТХ	Олон найрлагат бичил тэжээлийн холимог
ОҮТС	Олон үзүүлэлтэт түүвэр судалгаа
ӨНЭЗС	Өрхийн нийгэм эдийн засгийн судалгаа
ӨҮЭМЭХЗУСА	Өсвөр үеийн эрүүл мэндийн эрсдэлт хүчин зүйлс, урьдчилан сэргийлэх асуудал
ӨХД	Өсөлтийн хяналт, дэмжлэг
ТАШН	Түүврийн анхан шатны нэгж
ТББ	Төрийн бус байгууллага
ТДЦБ	Төмөр дутлын цус багадалт
ТХЗ	Тогтвортой хөгжлийн зорилт
ТУ	Техникийн ухаан
ТУЗ	Төлөөлөн удирдах зөвлөл
ҮСХ	Үндэсний статистикийн хороо
ХББА	Хүнсний баталгаат байдлын алдагдал
ХБНГУ	Холбооны Бүгд Найрамдах Герман улс
ХБӨ	Халдварт бус өвчин
ХЗУ	Хоол зүйн ухаан
ХСХАБА	Хоол судлал, хүнсний аюулгүй байдлын алба

ХТҮС	Хоол тэжээлийн үндэсний судалгаа
ХУ	Химийн ухаан
ХХААБ	Хүнс, хөдөө аж ахуйн байгууллага
ХЧА	Хооллолтын чанарын асуулга
ШУ	Шинжлэх ухаан
ЭМА	Эрүүл мэндийн ажилтан
ЭМТ	Эрүүл мэндийн төв
ЭМЯ	Эрүүл мэндийн яам
ЭСХ	Эхийн сүүгээр хооллолт
ЭХЭМД	Эх, хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтэр
ЭША	Эрдэм шинжилгээний ажилтан
ЭШДэА	Эрдэм шинжилгээний дэд ажилтан
ЭШАА	Эрдэм шинжилгээний ахлах ажилтан
ЭШТА	Эрдэм шинжилгээний тэргүүлэх ажилтан

СУДАЛГААНЫ БАГ

УДИРДАГЧ

С.Өнөрсайхан	ХУ-ы доктор, Дэд профессор, НЭМҮТ-ийн Захирал
Ж.Баясгалан	ХЗУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШАА

ЗОХИЦУУЛАГЧ

Н.Болормаа	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
------------	---

ЗӨВЛӨХ

Ж.Батжаргал	АУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны Зөвлөх
-------------	---

ТАЙЛАН БИЧСЭН

Н.Болормаа	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Д.Дэлгэрмаа	АУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШАА
Б.Түвшинбаяр	ХЗУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Д.Оюундэлгэр	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б.Туул	ХЗУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б.Амарсанаа	НЭМ-ийн магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША
Т.Ганзориг	БУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША

ХЯНАН ТОХИОЛДУУЛСАН

С.Өнөрсайхан	ХУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн Захирал
Ж.Батжаргал	АУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны Зөвлөх
Ж.Баясгалан	ХЗУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШАА

СТАТИСТИК ДҮН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ БАГ

Абдул Саттар	Доктор, Профессор, НҮБ-ын ХХААБ-ын мэргэжилтэн
Н.Болормаа	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б.Түвшинбаяр	ХЗУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Д.Оюундэлгэр	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б.Туул	ХЗУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б.Амарсанаа	НЭМ-ийн магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША
Т.Ганзориг	БУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША

МЭДЭЭЛЛИЙН ШИВЭЛТ, ЦЭВЭРЛЭГЭЭНИЙ БАГ

Д.Отгонжаргал	АУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШТА
Д.Дэлгэрмаа	АУ-ы доктор, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШАА
Н.Болормаа	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Д.Оюундэлгэр	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б. Байгалмаа	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША
Б.Түвшинбаяр	ХЗУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА

М.Даваасүрэн	ТУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Б.Амарсанаа	НЭМ-ийн магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША
Б.Туул	ХЗУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Д.Ганболор	БУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭШДэА
Т.Ганзориг	БУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША
З.Цолмон	НЭМҮТ-ийн ХСХАБА-ны ЭША

ЛАБОРАТОРИЙН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ БАГ

Юурген Эрхард	Доктор, ХБНГУ-ын ВитМин лабораторийн дарга
Г.Оч	АУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн НЭМҮЛЛ-ийн дарга
Д.Хишигбуян	БУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн НЭМҮЛЛ-ийн нэгжийн ахлагч
П. Гантуяа	ХУ-ы магистр, НЭМҮТ-ийн НЭМҮЛЛ-ийн чанарын менежер
Б.Содномцэрэн	НЭМҮТ-ийн НЭМҮЛЛ-ийн биохимич
О.Анужин	НЭМҮТ-ийн НЭМҮЛЛ-ийн биохимич
Д.Ганбилэг	НЭМҮТ-ийн НЭМҮЛЛ-ийн химич
Н.Наранбат	АУ-ы доктор, дэд профессор, Гялс “ХХК”-ий ТУЗ дарга
Н.Наранболд	БУ-ы магистр, “Гялс” ХХК-ий гүйцэтгэх захирал
Б.Индра	ШУ-ны магистр, “Гялс” ХХК-ий Клиник лабораторийн албаны дарга
Ж.Золчимэг	БУ-ы магистр, “Гялс” ХХК-ий КҮБГ-ын эрхлэгч
М.Мөнх-Эрдэнэ	“Гялс” ХХК-ий иммунологич
Б.Ууганцэцэг	“Гялс” ХХК-ий иммунологич

СУДАЛГААНЫ МЭДЭЭЛЭЛ ЦУГЛУУЛСАН БАГ

Нэгдүгээр баг

Пүрэвдорж	Мөнхцэцэг	Хүний их эмч, Багийн ахлагч
Сэсээр	Лхагвасүрэн	Эмч
Пүүгүүз	Байгалмаа	Лаборатори/Сувилагч
Болдбаатар	Мөнхзул	Асуулга авагч/ хэмжигч
Давааням	Хулан	Асуулга авагч/ хэмжигч

Хоёрдугаар баг

Нямаанямбуу	Нарантуяа	Хүний их эмч, Багийн ахлагч
Мэндбаатар	Мядагмаа	Сувилагч
Жамцаа	Орлого	Эмч
Төмөрхуяг	Ганзориг	Асуулга авагч/ хэмжигч
Ванчиндэлэг	Батцэцэг	Асуулга авагч/ хэмжигч

Гуравдугаар баг

Дэндэв	Оюунчимэг	Хүний их эмч, Багийн Ахлагч
Бадрууш	Түвшинбат	Хүний их эмч
Дүгэрсүрэн	Ням-Осор	Асуулга авагч/ хэмжигч
Чимэдбат	Чингэрэл	Асуулга авагч/ хэмжигч
Буд	Цэндрулам	Лаборант

Дөрөвдүгээр баг

Бавуужав	Байгалмаа	ХСХАБА-ны ЭША, Багийн ахлагч
Хүрэлбаатар	Бадамсүрэн	Хүний их эмч
Баасайхүү	Гэрэл	Сувилагч
Лувсандорж	Уянга	Асуулга авагч/ хэмжигч
Наранбат	Энхнаран	Асуулга авагч/ хэмжигч

Тавдугаар баг

Даваахүү	Хишигбуян	НЭМҮЛЛ-ийн биохимич, Багийн ахлагч
Пүрвээ	Ану	Хүний их эмч
Дугарсүрэн	Оюунчимэг	Лаборант
Хишигт	Бямбасүрэн	Асуулга авагч/ хэмжигч
Отгонбаатар	Анужин	Асуулга авагч/ хэмжигч

Зургаадугаар баг

Батжаргал	Батдорж	НЭМҮТ-ийн ЭША, Багийн ахлагч
Цэрэн	Ариунжаргал	Хүний их эмч
Дэмиддгагвий	Эрдэнэцагаан	Сувилагч
Авгайхүү	Төмөр-Очир	Асуулга авагч/ хэмжигч
Чимэддамба	Оюун	Асуулга авагч/ хэмжигч

Долоодугаар баг

Отгонгэрэл	Сарангэрэл	Багийн ахлагч
Даваасүрэн	Цэлмэг	Хүний их эмч
Бадрах	Мөнхсумьяа	Сувилагч
Батбаяр	Хулан	Асуулга авагч/ хэмжигч
Батжаргал	Анударь	Асуулга авагч/ хэмжигч

Наймдугаар баг

Мөнх-Эрдэнэ	Даваасүрэн	ХСХАБА-ны ЭША, Багийн ахлагч
Бадарч	Алимаа	Хүний их эмч
Готов	Оюунгэрэл	Сувилагч
Дэмбэрэл	Отгонбаяр	Асуулга авагч/ хэмжигч
Гэндэндорж	Хаш-Эрдэнэ	Асуулга авагч/ хэмжигч

Есдүгээр баг

Дэчинжамц	Оюундэлгэр	ХСХАБА-ны ЭША, Багийн ахлагч
Хаянхярваа	Энхмэнд	Хүний их эмч
Дэчинлхүндэв	Буянхишиг	Сувилагч
Батаа	Алтангэрэл	Асуулга авагч/ хэмжигч
Мөнхбаатар	Мөнхтамир	Асуулга авагч/ хэмжигч

Аравдугаар баг

Бямбаа	Даваадулам	Багийн ахлагч
Далх	Мөнхжаргал	Хүний их эмч
Далай	Дуламсүрэн	Сувилагч
Дашзэвэг	Ганболор	Асуулга авагч/ хэмжигч
Раднаа	Энхбат	Асуулга авагч/ хэмжигч

Арван нэгдүгээр баг

Дашзэвэг	Дэлгэрмаа	ХСХАБА-ны ЭША, Багийн ахлагч
Бямбасүрэн	Хоролгарав	Асуулга авагч/ хэмжигч
Вандандорж	Янжиндолгор	Хүний их эмч
Халтар	Цэцэгмаа	Лаборант
Хасчулуу	Жавхлан	Асуулга авагч/ хэмжигч



Арван хоёрдугаар баг

Баяраа	Түвшинбаяр	ХСХАБА-ны ЭША, Багийн ахлагч
Наранцэцэг	Эрдэнэчимэг	Хүний их эмч
Дандар	Оюундэлгэр	Сувилагч
Гантулга	Номин	Асуулга авагч/ хэмжигч
Санжаа	Дагиймаа	Асуулга авагч/ хэмжигч

НЭР ТОМЬЁОНЫ ТОДОРХОЙЛОЛТ

Бага жинтэй төрөлт: Нярайн төрөх үеийн биеийн жин 2500 граммаас бага байх тохиолдол;

Баяжуулсан хүнс: Аминдэм, эрдэс бодисыг дангаар эсвэл холимог хэлбэрээр үйлдвэрийн аргаар нэмж боловсруулсан хүнсийг;

Биеийн жингийн индекс (БЖИ): Хүний биеийн килограммаар илэрхийлсэн жинг метрээр илэрхийлсэн өндрийн квадрат утгад харьцуулсан үзүүлэлт;

Бичил тэжээл: Хүний бие махбодод бага хэмжээгээр шаардагддаг аминдэм, эрдэс бодисыг;

Бичил тэжээлийн бэлдмэлээр хангах: Шахмал, капсул, сироп, нунтаг хэлбэрийн бичил тэжээлийн бэлдмэл өгөх;

Бичил тэжээлийн дутал: Аминдэм, эрдэс бодисын хэрэглээ, шимэгдэлт, шингээлт багассаны улмаас үүссэн хоол тэжээлийн дутал;

Гемоглобин: Цусны улаан эсэд агуулагддаг, хүчилтөрөгчийг уушгинаас зөөвөрлөх биеийн эд, эсэд хүргэх үүрэгтэй уураг;

Зохистой байдлаар хооллолт: Нэмэгдэл хоолыг насандаа тохирсон давтамжаар, зохих нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнээр баяжуулан хэрэглэх;

Ферритин: Гэдэсний салст бүрхүүл, дэлүү, элгэнд үүсдэг төмөр агуулсан уураг;

Илүүдэл жин: Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-урт/өндрийн үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандарт голчоос +2 стандарт хазайлтаар дээгүүр байгаа тохиолдол. Харин 5-19 насны хүүхдийн БЖИ-Насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын өсөлтийн лавлагаа голчоос +1 стандарт хазайлтаар дээгүүр байвал "илүүдэл жин"-тэй гэж үнэлнэ. Насанд хүрэгчдийн БЖИ ≥ 25 кг/м² байвал "илүүдэл жин ба таргалалт"-тай гэж тодорхойлно;

Насандаа тохирсон байдлаар эхийн сүүгээр хооллолт: 0-5 сартай хүүхдийг зөвхөн эхийн сүүгээр хооллох, 6-23 сартай хүүхдийг эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ өтгөн, өтгөвтөр, шингэн хоол, хүнсийг нэмэлтээр өгөх;

Нэмэгдэл хооллолт: Хүүхдийг эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ тэдний насанд тохирсон, аюулгүй, өтгөн, өтгөвтөр хоол хүнсийг нэмэлтээр өгөх;

Хүүхдэд 6 сартайгаас эхлэн нэмэгдэл хоол өгч эхэлнэ. Зургаан сар хүрээгүй хүүхдэд өтгөн,

өтгөвтөр, эхийн сүүнээс бусад шингэн хоол хүнс өгөхийг зөвлөдөггүй.

Олон найрлагат бичил тэжээлийн холимог (ОНБТХ): Нэмэгдэл хоолны тэжээллэг чанарыг сайжруулах зорилгоор хүүхдийн хоолонд нэмж хэрэглэдэг нэн шаардлагатай аминдэм, эрдэс бодисын холимог;

Өрхийн хүнсний баталгаат байдлын алдагдлын хэмжээ: Сүүлийн 30 хоногийн хугацаанд өрхийн хүнсний баталгаат байдлын алдагдлын хэмжээг үнэлэхэд ашигладаг судалгааны хэрэгсэл юм. Судалгаагаар өрхөд байгаа хоол хүнсний хэмжээ, чанар, хязгаарлагдмал нөөцийн улмаас тэдний хүнсний хэрэглээний шинж байдал өөрчлөгдсөн эсэхийг үнэлдэг;

Өсөлт хоцролт: Урт хугацааны туршид үүсдэг (хоол тэжээлийн архаг дутал) хүүхдийн өсөлт удаашрах эмгэг. Тав хүртэлх болон 5-19 насны хүүхдийн биеийн урт/өндөр-насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандарт эсвэл өсөлтийн лавлагаа хэмжээний дундаж голчоос -2 стандарт хазайлтаар доогуур байвал "Өсөлт хоцролт"-той гэж үнэлнэ. Хүүхдийн биеийн урт/өндөр-насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандарт, лавлагаа хэмжээний голчоос -3 стандарт хазайлтаар доогуур байвал "Хүнд өсөлт хоцролт"-той гэж тодорхойлно;

Таргалалт: Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-урт/өндрийн үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандарт голчоос +3 стандарт хазайлтаар дээгүүр байгаа тохиолдлыг, 5-19 насны хүүхдийн БЖИ-Насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын өсөлтийн лавлагаа голчоос +2 стандарт хазайлтаас дээгүүр байвал "таргалалт"-тай гэж үнэлдэг. Насанд хүрэгчдийн БЖИ ≥ 30 кг/м² байвал "таргалалт" гэж тодорхойлно;

Тархалт: Тодорхой хугацаанд эмгэг байдал эсвэл өвөрмөц шинж илэрсэн хүмүүсийн нийт хүн амд эзлэх хувь, өөрөөр хэлбэл, тухайн цаг хугацаанд үүссэн шинэ тохиолдлын тоо;

Төмөр дутлын цус багадалт: Цусны улаан эсийн нөхөн төлжилтөд шаардлагатай төмрийн нөөц шавхагдаж, улмаар гемоглобины хэмжээ багасах эмгэг;

Төмөр дутал: Төмрийн хэрэгцээ нэмэгдэх, хоол хүнсээр авах төмрийн хэмжээ хангалтгүй эсвэл шимэгдэлт буурах, халдварын улмаас төмөр

алдагдах зэрэг шалтгааны улмаас бие махбодын төмрийн нөөц шавхагдахыг хэлнэ. Төмөр дутлыг ийлдэс дэх ферритин эсвэл уусдаг трансферрин рецепторын хэмжээгээр үнэлнэ;

Тураал: Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандартын дундаж голчоос –2 стандарт хазайлтаар доогуур байвал “Тураал”-тай гэж үнэлнэ. Биеийн жин-насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандарт дундаж голчоос –3 стандарт хазайлтаар доогуур байвал “Хүнд тураал”-тай гэж тодорхойлно. Насанд хүрсэн хүний БЖИ $< 18.5 \text{ кг/м}^2$ байвал тураалтай гэж үнэлнэ;

Туранхай: 5-19 насны хүүхдийн БЖИ-Насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын өсөлтийн лавлагаа үзүүлэлтийн голчоос –2 стандарт хазайлтаар доогуур байвал “Туранхай” гэж үнэлнэ. БЖИ-Насны үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн лавлагаа хэмжээний голчоос –3 стандарт хазайлтаар доогуур байвал “хүнд туранхай” гэж тодорхойлно;

Туранхай /Хоол тэжээлийн цочмог дутал: Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн Жин-Урт/Өндрийн үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандартын дундаж голчоос –2 стандарт хазайлтаар доогуур байвал “Туранхай” гэж үнэлнэ. Биеийн жин-урт/өндрийн үзүүлэлт нь ДЭМБ-ын Хүүхдийн өсөлтийн стандартын голчоос –3 стандарт хазайлтаар доогуур байвал “Хүнд туранхай” гэж тодорхойлно. Тав хүртэлх насны хүүхдийн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийг хэмжиж туранхайг тодорхойлдог;

Үрэвсэл: Эмгэг төрүүлэгч нян, вирус эсвэл гэмтлийн эсрэг бие махбодын дархлааны тогтолцооны хариу

урвал. Үрэвслийг ийлдэс дэх С-идэвхт уураг, α -1-ацидгликопротеины хэмжээгээр үнэлнэ;

Хоол тэжээлийн дутал: Хоол хүнсээр авах уураг, илчлэг, бичил тэжээлийн хэмжээ нь хангалтгүй эсвэл шимэгдэлт тааруу байсны улмаас үүсдэг хоол тэжээлийн дутлын эмгэг;

Хоол тэжээлээс хамааралт эмгэг: Уураг илчлэг дутал болон илүүдлийн эмгэгүүд, бичил тэжээлийн дутлыг нэгтгэн хэлнэ. Уураг илчлэг дутал болон илүүдлийн эмгэгт өсөлт хоцролт, туранхай, тураал, болон илүүдэл жин, таргалалт багтана.

Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага: Бага насны (6-23 сар) хүүхэд хоногт 8 бүлэг хүнснээс 5 ба түүнээс олон нэр төрлийн бүтээгдэхүүн хэрэглэхийг хэлнэ. Насанд хүрсэн хүн хоногт 10 бүлэг хүнснээс 5 ба түүнээс олон төрлийн бүтээгдэхүүн хэрэглэх;

Цус багадалт: Цусны нэгж эзэлхүүн дэх гемоглобины агууламж багасах эмгэг. Тав хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэйн гемоглобины хэмжээ $< 110 \text{ г/л}$, насанд хүрсэн эмэгтэй, эрэгтэй хүний цусны гемоглобин агууламж 120 г/л ба 130 г/л -ээс бага байвал цус багадалт гэж үнэлнэ;

Эрт амлуулалт: Хүүхдийг төрсний дараах 1 цагийн дотор ангир уургаар амлуулах;

Эхийн сүүгээр дагнан хооллолт: 0-5 сартай хүүхдэд эхийн сүүнээс өөр хоол, шингэн өгөхгүйгээр зөвхөн эхийн сүүгээр хооллохыг хэлнэ. Хүүхдэд эрүүл мэндийн ажилтны зөвлөсөн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл, дусаалга, эм, шингэн сэлбэх уусмал өгч болно.

Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллолт: Эхийн сүүгээр хооллож байгаа 12-23 сартай хүүхэд;

УДИРТГАЛ

Нэг. УДИРТГАЛ

Дэлхийн Хүнсний Дээд Хэмжээний Чуулга Уулзалт (Итали улс, Ром хот, 1996)-аас “хүн бүр амьдралынхаа туршид чанартай, шим тэжээллэг, аюулгүй хүнсийг улсын эдийн засаг, нийгмийн нөхцөл байдал, газарзүйн байршлаас үл хамааран тогтвортой, хүртээмжтэй сонгон хэрэглэх боломж бүрдсэн байх ёстой” гэж тунхагласан. Гэвч дэлхийн хэмжээнд 3.1 тэрбум хүн эрүүл, шим тэжээллэг хоол хүнс хэрэглэж чадахгүй байна [1].

Нэгдсэн Үндэстний Байгууллага (НҮБ)-ын Ерөнхий Ассамблейн 70 дугаар чуулган 2015 онд хуралдан “Тогтвортой хөгжлийн 17 зорилго”-ыг баталж, Зорилго 2-д “Өлсгөлөнг зогсоох”, 2.1-д 2030 он гэхэд ядуурлыг эцэс болгож, хүн бүрийг ялангуяа ядуу болон эмзэг бүлгийн хүмүүс, түүний дотор нялхсыг эрүүл, шим тэжээллэг, хүрэлцэхүйц хоол хүнсийг жилийн турш авах боломжоор хангах зорилт дэвшүүлсэн [2-4].

“Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаагаар хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгт өртөмтгий хүн амын бүлэг болох хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн хооллолт, хоол тэжээлийн байдлыг үнэлж, үндэсний болон бүс нутгийн түвшинд төлөөлөх чадвартай тоон үзүүлэлтүүдийг гаргасан болно. Мөн судалгааны явцад 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн аж байдлын түвшин, ариун цэвэр, усан хангамж, хүнсний баталгаат байдлыг үнэлж, өрхийн гишүүдийн хооллолт, хоол тэжээлийн байдалд хэрхэн нөлөөлж байгааг судлав. Судалгааны явцад 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн нийгэм, эдийн засгийн шинж байдал, хүнсний баталгаат байдал (ХББ), иоджуулсан давсны хэрэглээг үнэлж, бүс нутаг, байршлаар харьцуулан дүгнэв.

Судалгааны тайланд хүний амьдралын мөчлөгийг харгалзан дараах зорилтот бүлэгт хувааж, тэдний хоол тэжээлийн байдлын үнэлгээний дүнг багтаасан болно. Үүнд:

- Тав хүртэлх насны хүүхэд,
- Ерөнхий боловсролын сургуулийн 6-18 насны хүүхэд,
- Жирэмсэн эмэгтэй,
- Тав хүртэлх насны хүүхдийн эхчүүд,
- Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүд

“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгааны үндсэн ач холбогдол нь хоол тэжээлийн бүхий л үзүүлэлтийг бүс нутаг, хүн амын байршил, нас, хүйсээр харьцуулан үнэлж, хооллолтын чанарт анх удаа үнэлгээ өгсөнд оршино. Энэхүү судалгаагаар хүн амын хоол тэжээлийн байдалд тулгамдаж буй томоохон асуудал болох төмөр, А, Д аминдэм, иод дутал, илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт, өрхийн ХББ-ын алдагдах байдалд дүн шинжилгээ хийж, тэдгээр асуудлыг шийдвэрлэхийн тулд өнөөгийн бодлого, хөтөлбөрт оруулбал зохих өөрчлөлт, хэрэгжүүлэх арга замыг тодорхойлсон бодлогын зөвлөмж боловсрууллаа. Мөн бүс нутгаар харьцуулан гаргасан хоол тэжээлийн аливаа үзүүлэлт нь нэмэлт хөтөлбөр хэрэгжүүлэх, сургалт зохион байгуулах, илүү их нөөц шаардлагатай орон нутгийг тодорхойлоход шийдвэрлэх ач холбогдолтой юм. Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгааны тайланд Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн өнөөгийн байдлыг илтгэх хамгийн сүүлийн үеийн баримт, нотолгоог багтаасан бөгөөд 2017 онд хийгдсэн “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаа”-ны зарим үр дүнтэй харьцуулан жишиж, ахиц дэвшил, алдаа дутагдлыг илрүүлж, холбогдох дүн шинжилгээ хийв. Өнөөдөр Монгол Улс хоол тэжээлийн дутал болон илүүдлээс үүдэлтэй “хоол тэжээлээс хамааралт эмгэг”-ийн гурван давхар дарамттай тулгарсан хэвээр байна.

Судалгааны явцад жирэмсэн эмэгтэй, 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүд, 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг олон улсын түвшинд баталгаажсан стандарт асуулга ашиглан үнэлсэн. Хооллолтын чанарын үнэлгээгээр хоногт хэрэглэж буй хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг тогтоож, халдварт бус өвчин (ХБӨ)-өөр өвчлөх эсвэл бичил тэжээлийн дуталд өртөхөд нөлөөлж болзошгүй шалтгааныг тодорхойлоход үнэтэй хувь нэмэр оруулсан гэж дүгнэж байна.

Эцэст нь “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаа”-гаар Монгол улсад хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн дарамт өндөр хэвээр байгааг тогтоосон. Тухайлбал, эхийн сүүгээр дагнан хооллолт хангалтгүй, хоногт хэрэглэдэг хүнсний нэр төрөл цөөн, бичил тэжээлийн дутлын тархалт харьцангуй

түгээмэл, нийгмийн эрүүл мэндийн тулгамдсан асуудал хэвээр, өрхийн ХББ алдагдсан, илүүдэл жин ба таргалалтын асуудал нийгмийн эрүүл мэндэд ноцтой сөрөг үр дагавар учруулж байна. Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт нь бүс нутаг, амьжиргааны түвшин үл харгалзан, бүх насны хүн ам, ялангуяа насанд хүрэгчдийн дунд маш өндөр, хүүхдийн дунд нэмэгдэж байгаа нь онцгойлон анхаарвал зохих асуудал хэвээр байна. Илчлэг ихтэй, эрүүл бус хүнс хэрэглэдэг хүн амын тоо нэмэгдэж, идэвхтэй хөдөлгөөн бага хийдэг болох нь ирээдүйд хүн амын өвчлөл, нас баралтын тэргүүлэх шалтгаан болж буй халдварт бус өвчин (ХБӨ)-ий тархалт нэмэгдэхэд хүргэдэг [5].

Хоол тэжээлийн байдал нь харьцангуй сайн хүн ам улс орныхоо нийгэм, эдийн засгийн хөгжилд шийдвэрлэх үүрэгтэй байдаг. Энэхүү тайлан нь Монгол улсын тогтвортой хөгжлийн зорилтыг хангахад шийдвэрлэх ач холбогдолтой хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах цогц арга хэмжээний хүртээмжийг сайжруулах, хамралтыг нэмэгдүүлэх чиглэлээр нэмэлт хөрөнгө оруулах асуудалд бодлого боловсруулагчид, шийдвэр гаргагчдын анхаарлыг хандуулах, дэмжлэгийг эрчимжүүлэхэд чиглэсэн юм.

СУДАЛГААГ ЗОХИОН
БАЙГУУЛАХ
ШААРДЛАГА,
ҮНДЭСЛЭЛ

Хоёр. СУДАЛГААГ ЗОХИОН БАЙГУУЛАХ ШААРДЛАГА, ҮНДЭСЛЭЛ

Монгол улсын “Хүнсний тухай хууль”-ийн 9 дүгээр зүйлийн 1.1-д хүн амын хоол тэжээлийн үндэсний судалгааг 5 жил тутамд хийж, дүнг холбогдох төрийн байгууллага болон нийтэд мэдээлэх; “Ерөнхий боловсролын сургуулийн хоол үйлдвэрлэл, үйлчилгээний тухай хууль”-ийн 10 дугаар зүйлийн 4.1-д сургуулийн хүүхдийн хоол тэжээлийн байдлын судалгааг 5 жил тутамд хийж, үр дүнг холбогдох төрийн байгууллага болон олон нийтэд мэдээлэх гэж тус тус заасан. Мөн Засгийн газрын 2020 оны 203 дугаар тогтоолоор батлагдсан “Монгол улсын Засгийн газрын 2020-2024 оны үйл ажиллагааны хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх арга хэмжээний төлөвлөгөө”-ний 2.1.5-д “Эрүүл мэндийн мэдээлэл, сургалт, сурталчилгаа, ухуулга нөлөөлөл, тандалт судалгааны ажлыг зохион байгуулах” гэж тус тус заасан [6, 7, 8].

“Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгааг 2017 онд нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв (НЭМҮТ)-нь холбогдох байгууллагуудтай хамтран гүйцэтгэсэн. Судалгаагаар манай улсын 5 хүртэлх насны хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн дунд уураг илчлэг дутлын тархалт буурсан хэдий ч, илүүдэл жин, таргалалт нэмэгдэхийн зэрэгцээ, цус багадалт, Д аминдэм, төмөр дутлын тархалт буураагүй байгааг судлаж тогтоосон байдаг. Тус судалгааны үр дүн, дүгнэлтэд үндэслэн хүн амын хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах эрх зүйн орчин бүрдүүлэх, салбар дундын хамтын ажиллагаа, тэжээллэг хүнсний хангамж, хэрэглээг дэмжих, мэдээлэл харилцаа; хяналт шинжилгээ, үнэлгээг эрчимжүүлэх чиглэлээр олон талт арга хэмжээг улс, орон нутгийн төсөв, олон улсын хандивлагч байгууллагын санхүү, техникийн дэмжлэгээр хэрэгжүүлсэн. Тухайлбал, эхийн сүүгээр хооллолтыг дэмжих, хамгаалах зорилгоор 1992 оноос “Хүүхдэд ээлтэй эмнэлэг” санаачилга өрнүүлж, “Эхийн сүү орлуулагч бүтээгдэхүүний тухай хууль”-ийг 2005–2017 онд, “Нялх, балчир хүүхдийн хүнсний тухай хууль”-ийг 2017 оноос, эдгээртэй холбогдон гарсан дараах журам, зааврыг хэрэгжүүлж байна. Үүнд:

1. Нялх, балчир хүүхдийг хооллох заавар, ЭМСайдын 2018 оны А/481 тоот тушаал
2. Эхийн сүүгээр хооллолтыг дэмжих “Арван алхам”-г хэрэгжүүлэх заавар, ЭМСайдын 2019 оны А/290 тоот тушаал
3. Нялхсын болон хүүхдийн сүүн тэжээл, нэмэгдэл хоол, хооллох хэрэгслийн сав, баглаа боодол, шошгын тухай журам, ЭМСайдын 2019 оны А/328 тоот тушаал
4. Эхийн сүүгээр хооллохыг дэмжсэн хууль тогтоомж, шийдвэрийн хэрэгжилтэд үнэлгээ хийх журам, МХЕГ/ЭМСайд нарын хамтарсан 2020 оны 86/А/400 тоот тушаал
5. Хүнсний сав, баглаа, боодол шошгын Хяналтын зөвлөл, НЭМҮТ, 2023 оны А/32 тоот тушаал

Мөн эх, хүүхдийн эрүүл мэнд, хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах чиглэлээр дараах бодлого, хөтөлбөрийг хэрэгжүүлж байна. Үүнд:

1. “Ерөнхий боловсролын сургуулийн хоол үйлдвэрлэл, үйлчилгээний тухай хууль”, УИХ, 2019 он
2. Сургуулийн хоол үйлдвэрлэл, үйлчилгээг дэмжих үндэсний хөтөлбөр, 2020-2025, Засгийн газрын 207 дугаар тогтоол
3. Хүн амын хоол тэжээл, Үндэсний хөтөлбөр 2016-2025, Засгийн газрын 447 дугаар тогтоол, 2015 оны 11 дүгээр сарын 16 (2021 он хүртэл хэрэгжсэн)
4. Давсны хэрэглээг бууруулах үндэсний стратеги 2015-2025, Засгийн газрын 353 дугаар тогтоол, 2015 он (2021 он хүртэл хэрэгжсэн)
5. “Хоногийн хоол хүнсээр авбал зохих илчлэг, үндсэн шимт бодис, аминдэм, эрдэс бодисын зөвлөмж хэмжээ” ЭМСайдын 2017 оны А/74 тоот тушаал
6. Хүүхдэд чиглэсэн хүнсний зар сурталчилгааг зохицуулах удирдамж, ЭМСайдын 2018 оны А/346 тоот тушаал
7. “Хүүхдийн хоол тэжээлийн цочмог дутлын эмнэлзүйн заавар” ЭМСайдын 2021 оны А/379 тоот тушаал

8. Цэцэрлэг, ЕБС-ийн хүүхдийн хоногийн хэрэгцээг хангах хүнсний бүтээгдэхүүний жишиг хэмжээг батлах тухай, ЭМСайд/БШУСайд/ССайд нарын хамтарсан 2020 оны А/166, А/559, 222 тоот тушаал
9. Эмнэлзүйн хоол эмчилгээний заавар, ЭМСайдын 2023 оны А/440 тоот тушаал
10. Ерөнхий боловсролын сургуулийн “Эрүүл мэндийн хичээлийн хөтөлбөр”, БШУЯ/ЭМСайдын 2018 оны А/453 тоот тушаал
11. Хүн амын эрүүл хооллолтын “Гэр зөвлөмж, ЭМСайдын 2020 оны А/215 тоот тушаал
12. Сургуулийн орчинд худалдаалахыг хориглосон хүнсний бүтээгдэхүүний жагсаалт, ЭМСайдын 2021 оны А/370

Хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн дунд бичил тэжээлийн дутлаас сэргийлэх, хянах чиглэлээр “Давс иоджуулж, иод дутлаас сэргийлэх тухай хууль”-ийг 2003–2018 онд, “Баяжуулсан хүнсний тухай хууль”-ийг 2019 оноос, ЭМС-ын 2020 оны А/490 тушаалаар батлагдсан “Аминдэм эрдсийн бэлдмэлийг хэрэглэх заавар”-ыг тус тус хэрэгжүүлж байна. НҮБ-ын Статистикийн комиссын 48 дугаар чуулган (2017 оны 3 сар) тогтвортой хөгжлийн зорилт (ТХЗ)-ын 244 шалгуур үзүүлэлтийг тодорхойлж, “Өлсгөлөнг зогсоох” зорилгын 2.1-ийн зорилтын хэрэгжилтийг “хоол тэжээлийн дутагдлын тархалт” (2.1.1), “хүнсний баталгаат байдлын алдагдал” (2.1.2)-ын шалгуур үзүүлэлтээр гаргахаар заасан байдаг. НҮБ-ын ХХААБ нь хүнсний баталгаат байдал нь алдагдсан өрхийн тархалт (FIES)-ыг тогтооход 8 асуулт бүхий стандарт асуулгыг өрхөд суурилсан судалгаанд ашиглахыг дэлхийн улс орнуудад зөвлөсөн билээ [1, 2, 9, 10, 11].

Ийнхүү хүн ам, ялангуяа бага насны хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулах чиглэлээр 2017 оноос хойш хэрэгжүүлсэн бодлого, холбогдох хөтөлбөр, төслийн үр дүнг үнэлэх; хүн амын хоол тэжээлийн байдалд цар тахал, ядуурал, эдийн засгийн хямралын нөлөөг судлах, “Ерөнхий боловсролын сургуулийн хоол үйлдвэрлэл, үйлчилгээг дэмжих” хөтөлбөрийг хэрэгжүүлж эхлэх үеийн хоол тэжээлийн зарим үзүүлэлтийг тодорхойлох, хүн амын дундах хүнсний баталгаат байдлын алдагдлын тархалт, хоол тэжээлийн хомсдолын тархалтыг судлах зорилгоор “Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгааг зохион байгуулах зайлшгүй шаардлага тулгамдаж байна. Эдгээр шаардлагын улмаас 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн хүнсний баталгаат бус байдал, аж байдлын түвшнийг зорилтот бүлгийн хүн амын хооллолтын чанар, хоол тэжээлийн байдалтай холбон судлах “Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгааг НЭМҮТ нь НҮБ-ын Хүүхдийн Сан (НҮБХС)-гийн санхүү, техникийн дэмжлэгээр 2023-2024 онд зохион байгуулав.

Тус зургаа дахь удаагийн судалгааг Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн өнөөгийн байдлыг илтгэх, төлөөлөх чадвар бүхий тоо баримт, нотолгоог бий болгох зорилгоор гүйцэтгэв. Судалгаагаар Засгийн газраас хэрэгжүүлсэн хоол тэжээлийн бодлого, арга хэмжээний үр дүн, үр нөлөөг үнэлэх, тулгамдаж буй асуудлыг илрүүлэх, тэдгээрээс урьдчилан сэргийлэх, өнөөгийн нийгэм, эдийн засгийн өөрчлөлт, хүн амын хооллолтын дадлыг харгалзан холбогдох бодлого, хөтөлбөрт өөрчлөлт оруулах санал, зөвлөмж боловсруулахад чиглэсэн болно.

СУДАЛГААНЫ
ЗОРИЛГО, ЗОРИЛТ,
ЁС ЗҮЙН АСУУДАЛ

Гурав. СУДАЛГААНЫ ЗОРИЛГО, ЗОРИЛТ, ЁС ЗҮЙН АСУУДАЛ

3.1 ЗОРИЛГО

Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн өнөөгийн байдлыг үнэлж, цаашид хэрэгжүүлэх арга хэмжээний чиг хандлага, зөвлөмж боловсруулахад судалгааны зорилго оршино.

3.2 ЗОРИЛТУУД

Судалгааны зорилгын хүрээнд дараах зорилтыг дэвшүүлсэн. Үүнд:

1. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн усан хангамж, ариун цэвэр, аж байдлын түвшин, хүнсний баталгаат бус байдал, иоджуулсан давсны хэрэглээг үнэлэх,
2. Тав хүртэлх насны хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн байдлыг судлан, хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтыг өрхийн шинж байдал, эхийн хоол тэжээлийн байдалтай холбон судлах,
3. Ерөнхий боловсролын сургуулийн 6-18 насны хүүхдийн хоол тэжээлийн байдлыг судлан, хоол тэжээлээс хамааралт зарим эмгэгийн тархалтын түвшинг тогтоож, тэдний хоол тэжээлийн талаарх мэдлэг, хандлага, дадал, "Үдийн хоол"-ны талаарх сэтгэл ханамжийн байдлыг үнэлэх,
4. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолт, хоол тэжээлийн байдлыг судлан хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтын түвшин, бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээг үнэлэх,
5. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн хооллолт, хүүхдийн хооллолтын талаарх мэдлэг, бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээг үнэлж, хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтыг судлах,
6. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн хооллолт, хоол тэжээлийн байдлыг судлан, хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтыг судлах,
7. Хүн амын хүнсний баталгаат байдлын алдагдал, хоол тэжээлийн хомсдолын тархалтыг судлах,

3.3 СУДАЛГААНЫ ЁС ЗҮЙН АСУУДАЛ

Судалгааны аргачлалыг НЭМҮТ-ийн Эрдмийн зөвлөлийн 2022 оны 6 дугаар сарын 28-ны өдрийн хурлаар хэлэлцүүлсэн бөгөөд эрдмийн зөвлөлийн гишүүдийн санал, зөвлөмжийг үндэслэн нэмэлт өөрчлөлт оруулсан тул 2023 оны 2 дугаар сарын 6-ны өдрийн хурлаар дахин хэлэлцүүлж, батлуулсан. "Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаа"-ны ёс зүйн асуудлыг Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх Анагаах ухааны Ёс зүйн хяналтын хорооны 2023 оны 3 дугаар сарын 27-ны өдрийн хурлаар хэлэлцүүлж, судалгааг зохион байгуулах зөвшөөрөл авсан болно.

Түүврийн аргаар сонгогдсон бүх өрх, хүмүүс тус судалгаанд сайн дураараа оролцсон бөгөөд тэднээс амаар болон бичгээр зөвшөөрөл авсан. Судалгааны мэдээлэл цуглуулах, мэдээллийн санд шивж оруулах, статистик боловсруулалт хийх, үр дүнг танилцуулах явцад оролцогчдын мэдээллийн нууцыг чанд хадгалж, мэдээллийг хувь хүний нэрээр бус тусгай дугаараар тэмдэглэсэн бөгөөд өөр зориулалтаар ашиглаагүй.

Судалгааны мэдээлэл цуглуулах ажлын хүрээнд 5 хүртэлх насны хүүхэд, эмэгтэйчүүдээс цуглуулсан цусны ийлдэсний дээжийг Холбооны Бүгд Найрамдах Герман Улсын "ВитМин" лабораторид илгээн шинжилгээ хийлгэх асуудлаар Анагаах ухааны Ёс зүйн хяналтын хорооны 2023 оны 10 дугаар сарын 13 өдрийн хурлаар дахин хэлэлцүүлж, зөвшөөрөл авсан (Хавсралт 1. Ёс зүйн хорооны тогтоол №23/017, №24/011).



СУДАЛГААНЫ АРГА ЗҮЙ

Дөрөв. СУДАЛГААНЫ АРГА ЗҮЙ

4.1 СУДАЛГААНЫ ХАМРАХ ХҮРЭЭ, ХҮН АМ

Хоол тэжээлийн дуталд өртөмтгий, эрсдэлт бүлэг болох 5 хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, төрөх насны эмэгтэйчүүдээр төлөөлүүлэн тухайн улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдлыг үнэлдэг олон улсын жишиг аргачлалыг ашиглахын зэрэгцээ, ЕБС-д суралцагч 6–18 насны хүүхэд, өмнөх судалгааны үр дүнтэй харьцуулан жиших зорилгоор 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15–49 насны эрэгтэйчүүдийг тус тус хамруулахаар төлөвлөсөн. Ийнхүү “Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаанд дараах зорилтот бүлгийн хүн амыг хамруулан судалсан. Үүнд:

1. Тав хүртэлх насны хүүхэд
2. ЕБС-ийн 6–18 насны хүүхэд
3. Жирэмсэн эмэгтэйчүүд
4. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүд (эхчүүд)
5. 15–49 насны эрэгтэйчүүд

Монгол улсын нийгэм, эдийн засгийн 4 бүс, Улаанбаатар хотоос тус бүр 5 хүртэлх насны 560 хүүхдийг санамсаргүй, магадлалт түүврийн аргаар сонгож, тухайн хүүхэд амьдарч буй өрхийн 15–49 насны хүмүүсийг сонгон судалсан. Судалгаанд сонгогдсон түүврийн анхан шатны нэгжид байрлах ЕБС-ийн 1–12 дугаар ангийн сургалцагчдыг судалгаанд хамруулсан бөгөөд тус нэгжид байрлах сум, өрхийн эрүүл мэндийн төв(ЭМТ)-ийн бүртгэлийг ашиглан жирэмсэн эмэгтэйчүүдийг санамсаргүй түүврийн аргаар сонгон судалсан болно.

4.2 СУДАЛГААНЫ ТҮҮВРИЙН ЗАГВАР

“МУ-ын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаагаар тогтоох үндсэн үзүүлэлтүүдийг статистикийн хувьд ач холбогдолтой байхаар үндэсний түвшинд тооцохын зэрэгцээ, хүн амын байршил, түүврийн бүлэг буюу эдийн засгийн бүс, амьжиргааны түвшнээр тус тус харьцуулан үнэлэх зорилгоор түүврийн загварыг боловсруулсан. Судалгааны түүвэрлэлтийн зорилго нь зорилтот хүн амын хооллолт, хоол тэжээлийн үзүүлэлт, өрхийн хүнсний баталгаат бус байдал, насанд хүрсэн хүн амын дундах хоол тэжээлийн хомсдолын тархалтыг үндэсний, бүс нутгийн болон байршил (хот хөдөө)-аар харьцуулан тогтооход чиглэсэн.

Судалгаа нь МУ-ын нийгэм, эдийн засгийн 4 бүс буюу “Баруун”, “Хангай”, “Төв”, “Зүүн” болон “Улаанбаатар хот” гэсэн түүврийн 5 бүлэг (Sampling strata)-тэй бөгөөд түүвэрлэлтийг 2 шатлалт бүлэглэн түүвэрлэх аргаар гүйцэтгэсэн. Судалгааны түүврийн хэмжээг түүврийн бүлэгт бүрд 560 өрх, үндэсний түвшинд нийт 2800 өрх байхаар тодорхойлж, түүврийн бүлэг бүрээс сонгох түүврийн тоог тэгш хуваарилсан болно.

Судалгааны түүврийн анхан шатны нэгж (ТАШН) нь хөдөөд “баг”, Улаанбаатар хотод “хороо”, түүврийн 2 дахь шатны нэгж нь 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрх, ЕБС-ийн 1–12 дугаар ангийн хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд байна. ТАШН-ээс сонгогдох өрхийн тоо, түүврийн загвар, төсвийн боломжит байдал, мэдээлэл цуглуулах нэг баг, судалгааны нэг нэгжид ажиллах хугацааг харгалзан түүврийн бүлэг бүрт 40 нэгж, нийт 200 нэгжийг сонгохоор төлөвлөж, нэг нэгжид 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй 14 өрх байв.

4.3 СУДАЛГААНЫ ТҮҮВРИЙН ХЭМЖЭЭ ТООЦСОН АРГА

Түүврийн хэмжээг тогтоохдоо хүүхэд, эмэгтэйчүүдэд “цус багадалт, төмөр, А, Д аминдэм дутал”, сургуулийн насны хүүхэд, эрэгтэйчүүдэд “илүүдэл жин ба таргалалт”-ын тархалтыг түлхүүр үзүүлэлтээр сонгон, дараах томъёог ашиглан тооцсон болно. Ингэхдээ судалгаанд сонгогдсон өрхийн хамрагдалтыг 98% гэж тооцсон бөгөөд энэ нь “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаа”-ны үр дүн юм. Мөн зорилтот бүлгийн хүн амын судалгаанд оролцох магадлалыг 90%, биохимийн шинжилгээний хамрагдалтыг 85% байхаар тус тус тооцсон.

Түүврийн хэмжээг тогтоохдоо алдааны харьцангуй хязгаар (Relative margin of error)–ыг тухайн үзүүлэлтийн үр дүнг тооцоход шаардлагатай нарийвчлал (precision) болгон ашигласан. Бүлгийн түүвэр судалгаанд аливаа үзүүлэлтийн алдааны харьцангуй хязгаарыг 0.12 буюу тухайн үзүүлэлтийн хэлбэлзэх утга $\pm 12\%$ байхыг зөвлөдөг. Тухайлбал, 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд цус багадалтын тархалт 26.6% гэж үзвэл тухайн үзүүлэлтийн бодит утга нь 24.6% ба 31.4% хооронд хэлбэлзэж байна. Алдааны харьцангуй хязгаарыг 0.12 гэж авах нь судалгааны үр дүнгийн нарийвчлал үндэсний болон бүс нутгийн түвшинд маш өндөр буюу 95 хувийн итгэх хязгаарт байх боломж олгоно.

Түүврийн хэмжээг судалгааны зорилтот бүлэг тус бүрийн түлхүүр үзүүлэлтэд тулгуурлан дараах томъёог ашиглан тогтоосон.

$$\frac{\{4 * r * (1 - r) * deff\}}{(RME * r)^2 * pb * AveSize * RR}$$

Энд:

r = Түлхүүр үзүүлэлтийн утга (хувиар илэрхийлэгдэнэ)

$deff$ = Design effect – Түүврийн загварын нөлөө – 1.5

RME = Relative margin of error – Алдааны харьцангуй хязгаар – 0.12

Pb = Зорилтот бүлгийн хүн амын эзлэх хувь

$AveSize$ = Өрхийн ам бүлийн дундаж тоо 3.7

RR = Response rate for the survey – Судалгааны хамрагдалтын хувь

Монгол улсын нэг өрхийн ам бүлийн дундаж тоо 2022 оны жилийн эцсийн байдлаар 3.54 байгаа бөгөөд үүний 0.89 нь 15–49 насны эрэгтэй, 0.9 нь 15–49 насны эмэгтэй, 0.36 нь 5 хүртэлх насны хүүхэд байгаа тооцоог үндэслэн, судалгааны түүврийн хэмжээг дараах байдлаар урьдчилан тооцсон[12] (Хүснэгт 1).

Хүснэгт 1: Судалгаанд хамрагдвал зохих зорилтот бүлгийн хүн амын тоо

Зорилтот бүлэг, хоол тэжээлийн дутал	Тархалт	Алдааны харьцангуй хязгаар (RME)	Түүврийн загварын нөлөө	Хамралтын хувь	Бүлэгт хамрагдвал зохих тоо
Өрх					
Иоджуулсан давс	79%	0.05	1.5	98%	391
Хүүхэд 0-59 сар (0.41/Өрх)					
Цус багадалт (<11.0г/дл)	26.6%	0.12	1.5	85%	530
Төмөр дутал	20.7%	0.12	1.5	85%	446
А аминдэм дутал	9.5%	0.12	1.5	85%	234
Д аминдэм дутал	61.0%	0.12	1.5	85%	646
Өсөлт хоцролт	9.4%	0.12	1.5	90%	219
Илүүдэл жин	10.5%	0.12	1.5	90%	241
Бага жинтэй төрөлт	5.2%	0.12	1.5	90%	127
Сургуулийн хүүхэд 6 – 18 нас					
Иод дутал	25%	0.12	1.5	90%	481
Д аминдэм дутал	50.0%	0.12	1.5	90%	641
Өсөлт хоцролт	7.3%	0.12	1.5	90%	174
Илүүдэл жин (БЖИ-нас≥1.0)	20.0%	0.12	1.5	90%	410
Төрөх насны эмэгтэй болон эхчүүд (0.93/өрх)					
Цус багадалт	16.5%	0.12	1.5	85%	374
Төмөр дутал	28.0%	0.12	1.5	85%	550
Д аминдэм дутал	50.0%	0.12	1.5	85%	678
Илүүдэл жин (БЖИ≥25)	46.2%	0.12	1.2	90%	510
Тураал	4.1%	0.12	1.2	90%	81

Зорилтот бүлэг, хоол тэжээлийн дутал	Тархалт	Алдааны харьцангуй хязгаар (RME)	Түүврийн загварын нөлөө	Хамралтын хувь	Бүлэгт хамрагдвал зохих тоо
Эрэгтэй 15 – 49 нас (0.94/өрх)					
Цус багадалт	3.0%	0.12	1.5	85%	79
Илүүдэл жин (БЖИ≥25)	49.0%	0.12	1.2	85%	543
Д аминдэм дутал	40.0%	0.12	1.5	85%	651
Жирэмсэн эмэгтэй*					
Цус багадалт	21.4%	0.12	1.5	90%	431
Тураал	2.6%	0.12	1.5	90%	52
Төмөр дутал	29.6%	0.12	1.5	90%	534
А аминдэм дутал	10.5%	0.12	1.5	90%	241
Д аминдэм дутал	75.4%	0.12	1.5	90%	481

Жирэмсэн эмэгтэй, сургуулийн хүүхдийг судалгаанд сонгогдсон ТАШН-ийн сум, өрхийн ЭМТ-ийн жирэмсний хяналтын бүртгэл, ЕБС-ийн 1–12 ангийн суралцагчдын ирцийн бүртгэлд тулгуурлан сонгосон.

Эцэст нь дээр дурдсан түлхүүр үзүүлэлт болон судалгааны үр дүнгийн нарийвчлал, итгэх хязгаарыг харгалзан түүврийн хэмжээг судалгааны хүн амын зорилтот бүлэг тус бүрээр тогтоосон. Ингэхдээ судалгааны үр дүнгийн итгэх хязгаар 95%, нарийвчлал (precision) нь бүх үзүүлэлтэд $\pm 5\%$ ба түүнээс бага байхаар тооцсон болно (Хүснэгт 2).

Хүснэгт 2: Судалгааны түүврийн хэмжээ, зорилтот бүлгээр

Зорилтот бүлэг	Түүврийн нэгжид ногдох тоо	Бүлэгт ногдох түүврийн тоо	Түүврийн бүлгийн тоо	Нийт түүврийн хэмжээ
Хүүхэд, 0 – 59 сар	14	560	5	2800
Эмэгтэйчүүд, 15-49 нас	14	560	5	2800
Эрэгтэйчүүд, 15-49 нас	14	560	5	2800
Жирэмсэн эмэгтэй	14	560	5	2800
Сургуулийн хүүхэд, 6-18 нас	32	2432	2	4864
БҮГД		4672		16 064

Тогтоосон түүврийн хэмжээ нь судалгааны түлхүүр үзүүлэлт бүрийн үр дүнг бүс нутаг, хүн амын байршил (хот, хөдөөгөөр), амьжиргааны түвшнээр харьцуулан өндөр нарийвчлалтайгаар үнэлэх боломжийг олгосон болно. Мөн ЕБС-ийн суралцагчдын хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх мэдлэг, хандлага, дадал, хоол тэжээлийн байдлыг үндэсний түвшинд болон түүврийн 2 бүлэг (76 сургууль/хот; 76 сургууль/хөдөө), насны 4, хүйсийн 2, нийт 8 бүлгээр тооцоход хангалттай төлөөлөлтэй байхаар тооцсон.

Бичил тэжээлийн байдлыг үнэлэх биохимийн шинжилгээнд хамрагдах зорилтот хүн амын тоог үндэсний болон байршил(хот, хөдөө)-аар төлөөлөх чадвартай байхаар тооцон түүврийн тоог тогтоосон. Тодруулбал, захын цусны гемоглобины агуулгыг тодорхойлох шинжилгээнд сонгогдсон 5 хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэй, төрөх насны эмэгтэйчүүдийг бүрэн хамруулахаар, харин 15-49 насны эрэгтэйчүүд, сургуулийн хүүхдийг үндэсний түвшинд төлөөлөхүйц төлөөлөлтэй байхаар тооцон, түүврийн анхан шатны нэгж бүрээс 2 эрэгтэй, ЕБС-ийн 8 хүүхдийг сонгон судалсан. Мөн төмөр, А ба Д аминдэм дутлыг илрүүлэх шинжилгээнд 2 хүүхэд, эмэгтэй тутмын нэгийг, шээсний иодын агуулга тодорхойлох шинжилгээнд түүвэрт сонгогдсон ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийг бүрэн хамруулсан болно. Судалгаанд сонгогдсон 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийг давсны дээжид иод тодорхойлох шинжилгээнд бүрэн хамруулсан.

“Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаагаар тодорхойлох үзүүлэлтүүд, тэдгээрийн түүврийн бүлэг (Sampling strata)-ийг хүн амын зорилтот бүлэг тус бүрээр тоймлон, дараах хүснэгтэд харуулав (Хүснэгт 3).

Хүснэгт 3: Судалгаагаар тодорхойлсон үзүүлэлтүүд, түүний түүвэрлэлт

№	Үзүүлэлт	Өрх	5 хүртэлх насны хүүхэд	15 – 49 насны эмэгтэй	15–49 насны эрэгтэй	ЕБС-ийн хүүхэд	Жирэмсэн эмэгтэй
Биохимийн үзүүлэлт							
1	Гемоглобин (цус багадалт)	-	Ү / БН	Ү / БН	Ү	Ү/Байршил	Ү / БН
2	Ферритин: Төмөр дутал	-	Ү / Байршил	Ү / Байршил	-	-	Ү / Байршил
3	Уусдаг трансферрин: Төмөр дутал	-	Ү / Байршил	Ү / Байршил	-	-	Ү / Байршил
4	Ретинол холбогч уураг: А аминдэм	-	Ү / Байршил	Ү / Байршил	-	-	Ү / Байршил
5	25 [ОН] Д аминдэм	-	Ү / Байршил	Ү / Байршил	-	Ү/Байршил	Ү / Байршил
6	С идэвхт уураг	-	Ү / Байршил	Ү / Байршил	-	-	Ү / Байршил
7	Альфа-1-ацид гликопротеин	-	Ү / Байршил	Ү / Байршил	-	-	Ү / Байршил
8	Шээсний иод: Иод дутал	-	-	-	-	Ү / БН	Ү / БН
Бие махбодын үзүүлэлт							
9	Илүүдэл жин/ таргалалт	-	Ү / БН	Ү / БН	Ү / БН	Ү / БН	-
10	Тураал	-	Ү / БН	-	-	Ү / БН	-
11	Өсөлт хоцролт / хэт намхан	-	Ү / БН	Ү / БН	-	Ү / БН	Ү / БН
12	Туранхай	-	Ү / БН	Ү / БН	Ү / БН	Ү / БН	Ү / БН
Өрх, хувь хүний үзүүлэлт							
13	Давсны иодын агууламж 7	Ү / БН	-	-	-	-	-
14	Хүнсний хэрэглээ: 24 цагийн эргэн санах асуулга	-	Ү / БН 0-23 сар	Ү / БН	Ү / БН	-	Ү / БН
15	Хүнсний баталгаат бус байдал	Ү / БН	-	-	-	-	-
16	Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ	-	Ү / БН	Ү / БН	-	-	Ү / БН
17	Аж байдлын түвшин	Ү / БН	-	-	-	-	-
18	Хүн ам зүйн үзүүлэлт	Ү / БН	-	Ү / БН	Ү / БН	-	Ү / БН
19	Өвчлөл	-	Ү / БН	-	-	-	-
20	НБНХХ-ын талаарх мэдлэг	-	-	Ү / БН	-	-	Ү / БН
21	Жирэмсний хяналтын тусламж, үйлчилгээ	-	-	Ү / БН	-	-	Ү / БН

№	Үзүүлэлт	Өрх	5 хүртэлх насны хүүхэд	15 – 49 насны эмэгтэй	15–49 насны эрэгтэй	ЕБС-ийн хүүхэд	Жирэмсэн эмэгтэй
22	Өрхийн усан хангамж, ариун цэврийн байгууламж	Ү / БН	-	-	-	-	-

Ү – үндэсний, БН – бүс нутаг, Байршил – Хот, Хөдөө

4.4 СУДЛААЧ БЭЛТГЭХ СУРГАЛТ

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгааны судлаач бэлтгэх сургалтыг 2023 оны 9 дүгээр сарын 11–15 өдрүүдэд нийт 70 оролцогчийг хамруулан зохион байгуулсан. Сургалтын явцад ярилцлага авах арга зүй, асуулгын хуудас дахь асуулт бүрийг танилцуулж, асуулга авах дадлага, бие махбодын хэмжилт хийх арга зүйн дадлага хичээл орсон. Судлаачид 5 хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин, урт/өндөр, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бугалганы тойрог хэмжих 2 өдрийн дадлага хийсэн. Сургалтын дараа судлаачид Улаанбаатар хотод 2023 оны 9 дүгээр сарын 18–24-ны өдрүүдэд зохион байгуулсан туршилт судалгаанд оролцож, судалгаагаар гүйцэтгэх бүх ажилбарыг биечлэн гүйцэтгэж, мэдээлэл цуглуулах ур чадвараа баталгаажуулсан болно. Судалгааны багийн ахлагчаар НЭМҮТ-ийн мэргэшсэн судлаачид ажилласан бөгөөд тэдэнд багийн ахлагчийн үүрэг, хариуцлага, мэдээлэл цуглуулалтыг орон нутагт хэрхэн зохион байгуулах, ТАШН-ээс өрх, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, ЕБС-ийн суралцагчдыг хэрхэн сонгох талаар нэмэлт сургалтыг зохион байгуулсан.

4.5 СУДАЛГААНЫ МЭДЭЭЛЭЛ ЦУГЛУУЛАЛТ

Судалгааны мэдээлэл цуглуулах ажлыг 21 аймгийн Эрүүл мэндийн газар, Нийслэлийн ЭМГ, 8 дүүргийн Эрүүл мэндийн төвтэй хамтран НЭМҮТ-ийн судалгааны техникийн ажлын хэсэг удирдан зохион байгуулсан. Судалгааны мэдээлэл цуглуулах ажлыг 2023 оны 9–11 дүгээр сард гүйцэтгэсэн бөгөөд энэ нь “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаа”-ны мэдээлэл цуглуулсан хугацаа (2016 оны 9-11 дүгээр сар)-тай ижил байв.

МУ-ын нийгэм, эдийн засгийн 4 бүсийн 21 аймаг, Улаанбаатар хотын 8 дүүргээс сонгогдсон 200 түүврийн нэгжээс мэдээлэл цуглуулах ажлыг судалгааны арга зүйн сургалтад хамрагдаж, зохих мэдлэг, ур чадвар эзэмшсэн 5 хүний бүрэлдэхүүнтэй 12 баг гүйцэтгэсэн. Судалгааны баг нь багийн ахлагч, хүний их эмч/хүүхдийн эмч, лабораторийн ажилтан/сувилагч, ярилцлага авагч / хэмжигчээс бүрдсэн.

Улаанбаатар хотод мэдээлэл цуглуулах ажлыг 2023 оны 9 дүгээр сарын 27-ны өдрөөс эхлэн 8 хоногийн хугацаанд гүйцэтгэсэн. Харин Багануур дүүрэг, 21 аймгаас сонгогдсон түүврийн нэгжээс мэдээлэл цуглуулах ажлыг 10 дугаар эхний 7 хоногоос эхлэн 11 дүгээр сарын 14-ны хооронд гүйцэтгэсэн болно.

Судалгааны мэдээлэл цуглуулалт нь асуулга, антропометрийн хэмжилт, эмнэл зүйн үзлэг болон зорилтот бүлгийн хүн амаас биологийн сорьц (цус, шээсний дээж) цуглуулах ажилбараас бүрдсэн. Судалгааны асуулгын хуудсыг судалгааны зорилго, зорилт, хамрах хүрээг харгалзан ДЭМБ, НҮБ-ын ХХААБ-ын боловсруулсан олон улсын түвшинд өргөн ашиглаж буй баталгаажсан стандарт асуултуудыг өөрийн орны нөхцөлд тохируулан боловсруулсан. Мөн өмнө хийгдсэн хоол тэжээлийн судалгаагаар туршигдан баталгаажсан уламжлалт асуулт, түүгээр тодорхойлох үзүүлэлтийг тогтоохдоо бусад судалгааны үр дүн болон олон улсын түвшинд харьцуулагдах боломжийг алдагдуулахгүй байх зарчмыг баримталсан болно. Судалгаанд 7 төрлийн асуулгын хуудас хэрэглэсэн. Үүнд:

1. Өрхийн асуулга
2. Тав хүртэлх насны хүүхдийн асуулга
3. ЕБС-ийн хүүхдийн асуулга, 6–11 нас
4. ЕБС-ийн хүүхдийн асуулга, 12–18 нас
5. Жирэмсэн эмэгтэйн асуулга
6. Төрөх насны эмэгтэйн асуулга
7. Өрхийн 15-49 насны эрэгтэйн асуулга

Судалгааны мэдээлэл цуглуулах баг нь асуулга авахаас гадна оролцогчийн биеийн жин, өндөр, бугалганы тойрог (БТ)-ийг хэмжих, 0-59 сартай хүүхдэд рахитын өвөрмөц шинжүүд, хоол тэжээлийн цочмог дутлын шалтгаант хаван илрүүлэх эмнэл зүйн үзлэг хийж, биохимийн шинжилгээнд цус, шээсний дээж цуглуулсан тул эдгээр үйлдлийн үр дүнг тэмдэглэх асуултыг асуулгын хуудасны холбогдох бүлэгт багтаасан болно.

“Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн хүрээнд боловсруулсан “Хооллолтын чанарын асуулга” ашиглан хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг үнэлэх шинэчилсэн удирдамжийг ашиглан төрөх насны эхчүүд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд [8] болон эрэгтэйчүүдийн хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг үнэлсэн.[13]

Мөн ХХААБ-ын шинжээчдийн боловсруулсан өрхийн хүнсний баталгаат бус байдлыг илрүүлэх 8 асуулт бүхий “Хүнсний баталгаат бус байдлын хэмжүүр” стандарт асуулгыг ашиглан хувь хүний туршлага, мэдрэмжид тулгуурлан хүнсний баталгаат бус байдал, түүний гүнзгийрлийн түвшнийг үнэлсэн [14].

Мөн ЕБС-ийн суралцагчдын эрүүл бус хүнс (түргэн хоол, хийжүүлсэн болон чихэртэй ундаа) болон эрүүл мэндэд тустай зарим төрлийн хүнс (сүү, цагаан идээ, жимс, хүнсний ногоо)-ний хэрэглээ, хөдөлгөөний хомсдолыг үнэлэх зорилгоор ДЭМБ-ын шинжээчдийн боловсруулсан, эрүүл мэндийн эрсдэлт хүчин зүйлсийн тархалтыг илрүүлэх 76 стандарт асуултаас хоол тэжээл, хөдөлгөөний талаарх бүлэг асуултыг өөрийн орны нөхцөлд тохируулан ашиглав [15].

Судалгаанд оролцсон 0-59 сартай хүүхэд, ЕБС-ийн 1-12 дугаар ангийн суралцагчид, төрөх насны эмэгтэйчүүд, эрэгтэйчүүдийн биеийн жин, урт/өндрийн хэмжилтийн дүн, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээг үндэслэн тэдний хоол тэжээлийн байдлыг үнэлэв. Хүүхэд, насанд хүрэгчдийн биеийн жинг 100 граммын нарийвчлал бүхий электрон жинлүүрийг ашиглан хэмжсэн. Мөн судалгаанд оролцсон 0-23 сартай хүүхдийн биеийн уртыг хэвтээ, 24 сар түүнээс дээш настай хүүхдийн биеийн өндрийг босоо байдлаар 1 миллиметрийн нарийвчлал бүхий модон өндөр хэмжигч ашиглан хэмжсэн. Сургуулийн сурагчид, насанд хүрэгчдийн биеийн өндрийг “In Lab S50” дижитал өндөр хэмжигч, 1 миллиметрийн нарийвчлал бүхий стадиометр ашиглан хэмжсэн. Жирэмсэн эмэгтэйн зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээг тогтоохдоо насанд хүрэгчдэд зориулсан зориулалтын туузан хэмжигчийг ашигласан болно.

Цусны гемоглобин, ийлдсийн ферритин, уусдаг трансферрин рецептор (sTfR), ретинол холбогч уураг (РХУ), 25-гидрооксид Д аминдэм [25(OH)D], альфа-1 ацидгликопротеин (АГП), шээсний иодын агууламж тодорхойлох сорилыг ашиглан бичил тэжээлийн дутлыг үнэлсэн. Эдгээр сорилын талаарх дэлгэрэнгүй мэдээллийг “Биохимийн шинжилгээний арга” хэсэгт тусгав. Судалгаагаар тодорхойлсон хоол тэжээлийн үзүүлэлтүүд, тэдгээрийг үнэлэхэд ашигласан аргыг нэгтгэн 4-р хүснэгтэд тоймлон үзүүлэв.

Хүснэгт 4: Хоол тэжээлийн үндсэн үзүүлэлт, тэдгээрийг үнэлсэн арга

Зорилтот бүлэг	Хоол тэжээлийн үзүүлэлт	Үнэлгээний арга
Өрх	Өрхийн гишүүдийн бүртгэл	Асуулга
	Хүнсний баталгаат бус байдал	Асуулга
	Нийгэм эдийн засаг, аж байдлын түвшин	Асуулга
	Ус, ариун цэвэр	Асуулга
	Иоджуулсан давсны хэрэглээ	Давс дахь иодын агууламжийг титрийн аргаар тодорхойлсон.
5 хүртэлх насны хүүхэд	НБНХХ-ын дадал - Эхийн сүүгээр хооллолт - Нэмэгдэл хооллолт	Асуулга/24 цагийн эргэн дурсах арга
	Хоол тэжээлийн байдал - Туранхай - Тураал - Өсөлт хоцролт - Илүүдэл жин	Асуулга: Нас, хүйс Антропометрийн хэмжилт: биеийн жин, урт/өндөр
	Рахитын шинжүүд	Эмнэлзүйн үзлэг

Зорилтот бүлэг	Хоол тэжээлийн үзүүлэлт	Үнэлгээний арга
	Аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ - Өндөр тунт А аминдэм - Д аминдэм - Төмөр - Олон найрлагат бичил тэжээлийн холимог - Бусад бичил тэжээл	Асуулга
2 – 59 сартай хүүхэд	Цус багадалт	Гемокью–301 фотометр ашиглан судалгааны талбарт захын цусны гемоглобины хэмжээг тодорхойлсон.
6-59 сартай хүүхэд	Бичил тэжээлийн дутал - Төмөр - А аминдэм - Д аминдэм	Ийлдэс дэх ферритин, sTfR, PXY, 25(OH)D, СИУ, АГП тодорхойлсон.
ЕБС-ийн 1–12 дугаар ангийн суралцагчид	Хоол тэжээлийн байдал - Туранхай - Өсөлт хоцролт - Илүүдэл жин - Таргалалт	Асуулга: Нас, хүйс Антропометрийн хэмжилт: биеийн жин, урт/ өндөр
	Иодын дутал (6- 11 нас)	Шээсэн дэх иодын агууламжийг биохимийн шинжилгээний аргаар хэмжсэн
	Иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт	Асуулга
	Эрүүл бус хүнсний хэрэглээ	Асуулга
	ЕБС-ийн бага ангийн суралцагчдын үдийн хоолны талаарх сэтгэл ханамж	Асуулга
	Хөдөлгөөний идэвх	Асуулга
Жирэмсэн эмэгтэй	Хоол тэжээлийн байдал - Туранхай - Хэт намхан	Антропометрийн хэмжилт: - зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойрог - биеийн өндөр
	Цус багадалт	Гемокью–301 фотометр ашиглан судалгааны талбарт захын цусны гемоглобины хэмжээг тодорхойлсон.
	Бичил тэжээлийн дутал - Төмөр - А аминдэм - Д аминдэм - Иод	Ийлдэс дэх ферритин, sTfR, PXY, 25(OH)D, СИУ, АГП; шээсэн дэх иодын агууламжийг тодорхойлсон.
	Аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ - Д аминдэм - Төмөр, фолийн хүчил - Олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэл - Бусад бичил тэжээл	Асуулга
	Иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт	Асуулга
	Хооллолтын чанар, хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл	Асуулга (DQQ) / 24 цагийн эргэн дурсах арга
	НБНХХ-ын талаарх мэдлэг	Асуулга
	ЖҮЭМТ-ийн хамрагдалт	Асуулга
Төрөх насны эмэгтэйчүүд (эхчүүд)	Хоол тэжээлийн байдал - Тураал - Илүүдэл жин - Таргалалт - Хэт намхан	Антропометрийн хэмжилт: - Биеийн жин - Биеийн өндөр
	Цус багадалт	Гемокью–301 фотометр ашиглан судалгааны талбарт захын цусны гемоглобины хэмжээг тодорхойлсон.

Зорилтот бүлэг	Хоол тэжээлийн үзүүлэлт	Үнэлгээний арга
	Аминдэм, эрдэсийн бэлдмэлийн хэрэглээ	Асуулга
	Хооллолтын чанар, хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл	Асуулга (DQQ) / 24 цагийн эргэн дурсах арга
	НБНХХ-ын талаарх мэдлэг, дадал	Асуулга
	ЖҮЭМТ-ийн хамрагдалт	Асуулга
15-49 насны эрэгтэйчүүд	Хоол тэжээлийн байдал - Тураал - Илүүдэл жин - Таргалалт	Антропометрийн хэмжилт: - Биеийн жин - Биеийн өндөр
	Цус багадалт	Гемокью-301 фотометр ашиглан судалгааны талбарт захын цусны гемоглобины хэмжээг тодорхойлсон.
	Хооллолтын чанар, хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл	Асуулга (DQQ) / 24 цагийн эргэн дурсах арга

4.6 БИОЛОГИЙН СОРЬЦ, ДАВСНЫ ДЭЭЖ ЦУГЛУУЛАЛТ

Судалгаанд хамрагдсан 6-59 сартай хүүхэд, тэдний эхчүүд, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хураагуур судасыг хатгаж, шинжилгээнд цус авах стандарт үйлдэлд сургагдсан лабораторийн ажилтан (сувилахуйн эрх бүхий сувилагч)-ууд 6-59 сартай хүүхэд (цус багадалтыг илрүүлэх зорилгоор 2-59 сартай хүүхдийн захын судаснаас цусны дээж авсан), жирэмсэн эмэгтэй, төрөх насны эхчүүд, сургуулийн хүүхдээс цусны дээж авсан. Хольцгүй вакуум сорогч ашиглан 4-5 мл цус авч, нарны шууд тусгалаас далд, зориулалтын тусгай саванд хийж сум болон өрхийн эрүүл мэндийн төв (ЭМТ) хүртэл тээвэрлэсэн. Цусны дээжийг хурилдуулж, ийлдсийг ялган нэг удаагийн хэрэглээний хуванцар соруул ашиглан 2 бичил хуруу шилэнд хуваан хийж хөлдөөсөн бөгөөд -200С нөхцөлд тээвэрлэн НЭМҮТ-ийн Нийгмийн эрүүл мэндийн лавлагаа лабораторид хүлээн авч, улмаар ХБНГУ-ын “ВитМин”, Улаанбаатар хот дахь “Гялс” анагаах ухааны төвийн лабораторид дээж хадгалах нөхцөлийг мөрдөн хүргэж, батлагдсан аргачлалын дагуу шинжилгээг гүйцэтгэсэн.

Судалгааны багийн лабораторийн ажилтанууд судалгаанд оролцогчдоос шээсний дээжийг зааврын дагуу цуглуулж, нэг удаагийн хэрэглээний хуванцар соруул ашиглан бичил хуруу шилэнд таслан гэрлээс далд сэрүүн нөхцөлд тээвэрлэн НЭМҮТ-ийн лабораторид хүргэсэн. Судалгааны өрхөөс цуглуулсан давсны дээж (30г орчим)-ийг нийлэг уутанд хийж, гэрлээс далд нөхцөлд тээвэрлэн НЭМҮТ-ийн лабораторид хүргэн, шинжилгээг гүйцэтгэсэн. Судалгаагаар цуглуулсан биологийн сорьц болон өрхийн давсны дээжтэй харьцсан ажилбарыг тоймлон 5-р хүснэгтэд харуулав (Хүснэгт 5).

Хүснэгт 5: Биологийн сорьц болон өрхийн давсны дээж цуглуулах ажилбар

Биологийн сорьц	Хоол тэжээлийн үзүүлэлт	Биомаркер	Сорьцтой харьцах ажилбар
Захын цус	Цус багадалт	Гемоглобин	Судалгааны талбарт шинжилгээ хийсэн.
Хураагуурын цус: ийлдэс	Төмөр дутал	Ферритин	Цусны дээжийг хурилдуулж, ийлдсийг ялган авч хөлдөөсөн. Ийлдсийг хайлахаас сэргийлж, -200С хадгалсан.
	А аминдэм дутал	Уусдаг трансферрин рецептор	
	Д аминдэм дутал	Ретинол холбогч уураг	
	Үрэвслийн үзүүлэлт	25-гидрооксид Д аминдэм [25(OH) D]	
		С – идэвхт уураг	
		Альфа-1 ацид гликопротеин	
Шээс	Иод дутал	Иод	Нэг удаагийн шээснээс 1.5–2.0 мл-ыг бичил хуруу шилэнд таслан авч, хадгалсан. Шээсний дээжийг тээвэрлэхэд тусгай шаардлага тавихгүй.
Давс	Иодын хангамж	Иод	Хуурай, нийлэг уутад хийж, гэрлээс далд хадгалсан. Давсны дээжийг тээвэрлэхэд тусгай шаардлага тавихгүй.

4.7 БИОХИМИЙН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ АРГА

Жирэмсэн эмэгтэй, 6-59 сартай хүүхэд, төрөх насны эмэгтэйчүүдийн ийлдэст ферритин, уусдаг трансферрин рецептор (sTfR), C-идэвхт уураг (СИУ), альфа-1-ацид гликопротеин (АГП), ретинол холбогч уураг (РХУ)-ын агууламжийг тодорхойлох шинжилгээг ХБНГУ-ын “ВитМин” лабораторид 5 баганат фермент холбоот дархлааны урвал (ФХДУ)-ын аргаар гүйцэтгэсэн[16]. Судалгаагаар тодорхойлсон СИУ, АГП нь үрэвслийн биомаркерууд бөгөөд тэдний геометрийн дундаж үзүүлэлтээр өвчний далд үе, эдгэрэлтийн эрт болон хожуу үеийг тодорхойлж, жирэмсэн эмэгтэй, 6-59 сартай хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн ийлдэс дэх ферритин, РХУ-ын хэмжээнд тохируулга хийхэд ашигласан [17, 18].

Цус багадалтыг илрүүлэх зорилгоор Гемокью® Hb 301 фотометр (HemoCue AB, Sweden) багаж ашиглан жирэмсэн эмэгтэй, төрөх насны эмэгтэйчүүд, эрэгтэйчүүд, 2-59 сартай хүүхэд, ЕБС-ийн суралцагчдын захын цусны гемоглобины агууламжийг судалгааны талбарт газар дээр нь шууд тодорхойлсон. Цус багадалтыг тодорхойлохын тулд цусны гемоглобины агууламжийг тухайн орон нутгийн далайн түвшнээс дээш өргөгдсөн хэмжээг харгалзан тохируулга хийв [20].

Жирэмсэн эмэгтэй, төрөх насны эхчүүд, 6-59 сартай хүүхэд, ЕБС-ийн хүүхдийн ийлдэст Д аминдэм тодорхойлох шинжилгээг “Гялс” анагаах ухааны төвийн лабораторид Франц Улсын “MINI VIDAS® анализатор” (BioMerieux, France) ашиглан фермент холбоот дархан туяарах аргаар ийлдэс дэх 25(OH) Д аминдэмийн агууламжийг тодорхойлсон.

Жирэмсэн эмэгтэй, ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн шээс дэх иодын агууламж тодорхойлох шинжилгээг НЭМҮТ-ийн лабораторид гүйцэтгэсэн [21]. Энэхүү шинжилгээг Сандэл-Колтоффийн урвалд үндэслэн, фермент холбоот дархлааны урвалын аргаар Япон Улсын “Immuno Mini NJ2300” бичил самбар уншигчийг ашиглан гүйцэтгэсэн бөгөөд үр дүнг 405 нм-т хэмжсэн. Шинжилгээний аргын мэдрэг чанар 10 мкг/л байв. Сөрөг үр дүн илэрсэн шинжилгээний дээжийг статистик боловсруулалтаас хассан болно.

Давсны иодын агууламж тодорхойлох шинжилгээг НЭМҮТ-ийн лабораторид титрийн аргаар гүйцэтгэсэн бөгөөд уг аргын мэдрэг чанар 1.1мг/кг байв [22]. Давсыг иоджуулахдаа ашигласан кали иодат (KIО3)-ын иодын агууламжийг тодорхойлохдоо урвуу титрийн аргыг ашигласан. Давсны иодын агуулгыг хэмжихдээ хүчиллэг орчин(хүүхрийн хүчил)-д иодатаас иодын ионыг салгах, улмаар ялгарсан чөлөөт иодыг натрийн тиосульфатаар титрлэх зарчмыг ашигласан. Титрлэхэд ашигласан натрийн тиосульфатын хэмжээ нь уг давсны дээж дэх иодын агууламжтай тэнцүү байдагт тус арга үндэслэсэн.

4.8 СУДАЛГААНЫ МЭДЭЭЛЛИЙН ШИВЭЛТ, ЦЭВЭРЛЭГЭЭ

Судалгааны мэдээлэл цуглуулсан 7 төрлийн асуулга (5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрх, 0-59 сартай хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэй, 15-49 насны эхчүүд, 15-49 насны эрэгтэйчүүд, ЕБС-ийн 6-11 нас, 12-18 насны хүүхэд)-ын хуудас дахь мэдээллийг “EpiData 3.1” программын орчинд үүсгэсэн мэдээллийн баазад давтан шивэлтээр шивж оруулсан. Судалгааны мэдээллийн алдааг шууд илрүүлэх, залруулах боломжтой EpiData программыг ашиглан мэдээллийн чанарыг баталгаажуулах дараах 2 аргыг ашигласан. Үүнд:

1. Судалгааны мэдээллийг шивэхийн өмнө түүнийг идэвхтэй шалгах механизмыг мэдээллийн программд урьдчилан суулгасан. Өөрөөр хэлбэл, мэдээлэл орхигдохоос сэргийлж тухайн хувьсагчийн мэдээллийг заавал оруулах, программд шивж оруулах тоон мэдээлэл нь тодорхой хязгаартай байх (жишээ: хүүхдийн насыг сараар, программд оруулах тоон хязгаар нь 0-59 байх), мэдээлэл оруулах дарааллыг баримтлан, алгасах зарчмыг программын орчинд урьдчилан суулгасан юм. Түүнчлэн, боломжтой тохиолдолд зөвхөн асуулгын хуудас дахь хариултын хувилбарын тоон мэдээллийг оруулах хязгаарлалт хийсэн.
2. Судалгааны бүх мэдээллийг 2 удаагийн давтан шивэлтээр мэдээллийн баазад оруулсан бөгөөд EpiData программыг ашиглан асуулт тус бүрийг баталгаажуулах хяналт хийсэн болно. Судалгааны мэдээллийн 2 файлыг харьцуулан шалгаж, ялгаатай хувилбарыг илрүүлэн асуулгын хуудас дахь эх мэдээлэлтэй харьцуулан жишиж, шаардлагатай тохиолдолд залруулга хийсэн.

EpiData программын орчинд үүсгэж, баталгаажуулсан мэдээллийг “SPSS-26” программд хөрвүүлж, нэмэлт цэвэрлэгээ (хязгаарын болон утгын) болон баталгаажуулалтыг давтан гүйцэтгэсэн. Ингэхдээ мэдээллийн бааз дахь хувьсагч тус бүрийн давтамжийн тархцыг шалгаж, хэвийн бус утга, зохих хязгаараас хэтэрсэн тохиолдол, илэрхий буруу хариултын хувилбарыг илрүүлж, цэвэрлэгээ хийв.

Илэрхий буруу утгыг асуулгын хуудас дахь эх мэдээлэлтэй харьцуулан шалгасан. Бүх үзүүлэлтийн тархалтын түвшнийг тооцохдоо зорилтот бүлэг (өрх, 5 хүртэлх насны хүүхдүүд, 15-49 насны эхчүүд, ЕБС-ийн 1-5 дугаар анги, 6-12 дугаар ангийн суралцагчид, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, 15-49 насны эрэгтэйчүүд)-ийн түүврийн жинг тооцсон. “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаа”-ны үр дүнгийн боловсруулалт хийхдээ түүврийн жинг ашигласан болно.

4.9 МЭДЭЭЛЭЛ БОЛОВСРУУЛАЛТ

Судалгааны мэдээллийг “SPSS for Windows” программын 26 дахь хувилбарыг ашиглан 3 шатлалаар боловсруулсан. Эхний шатанд бичил тэжээлийн дутлыг илрүүлэх судалгааны протокол (Micronutrient survey manual)[23] -ыг ашиглан түүврийн жинг тооцоолж, мэдээллийн баазад нэгтгэх ажлыг гүйцэтгэсэн болно. Энэ шатанд хувьсагч бүрийн вариацийн коэффициентийг тооцоолж, тэдгээрийн дугаарлалт (recode), хувиргалт (transformation) болон тооцооллыг баталгаажуулах хяналт хийсэн. Хоёр дахь шатанд, судалгааны бүх үзүүлэлтийн тойм (descriptive) дүн шинжилгээг хийж, тархалтын түвшинг тогтооход шаардлагатай тоон харьцаа (proportions), дундаж болон голч хэмжээг тооцсон. Үндэсний түвшинд тархалтын хэмжээг тооцохдоо түүврийн 5 бүлэг дэх түүврийн нэгжийн сонгогдох магадлал харилцан адилгүй байгааг харгалзан түүврийн жинг ашигласан. Иймд судалгааны үр дүнгийн хүснэгтэд жинлэсэн хувь болон жинлээгүй тоон үзүүлэлтийг тусгасан. Статистик боловсруулалтын 3 дахь шатанд 2 хувьсагч (bivariate)-ийн дүн шинжилгээ (chi-square, t-test)-г гүйцэтгэж, үндсэн хамаарах хувьсагч (key dependent variables) болон нөлөөлж буй үл хамаарах хувьсагч (influencing independent variables) хоорондын хамаарлыг судалсан. Бүх үзүүлэлтийн статистик нарийвчлалыг “нийлмэл бүлэглэсэн түүвэр судалгааны загвар (complex stratified cluster sampling design)”-т ашигладаг 95 хувийн итгэх хязгаараар үнэлсэн. Зорилтот хүн амын дунд тодорхойлсон нийгэм, хүн ам зүй, антропометрийн болон биомаркерийн үндсэн үзүүлэлтийг тодорхойлоход ашигласан арга зүйг 6 ба 7 дугаар хүснэгтэд нэгтгэн харуулав.

Хүснэгт 6: Өрхийн аж байдал, хооллолт, антропометрийн үзүүлэлтийн ангилал

Үзүүлэлт	Ангилал арга
Өрхийн аж байдлын индекс [24]	“Нийгмийн үзүүлэлтийн түүвэр судалгаа”-нд өрхийн аж байдлын индексийг тооцсон синтаксийг ашигласан.
Өрхийн хүнсний баталгаат байдлын алдагдлын хэмжээ (FIES) [25]	НҮБ-ын ХХААБ-ын хүнсний баталгаат байдлын алдагдал (FIES)-ыг тооцох 8 стандарт асуултыг ашиглан тодорхойлсон.
Хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл, ХБӨ-өөс сэргийлэх ба ХБӨ-ний эрсдэлийн оноо [26]	Хооллолтын чанарын асуулга (ХЧА)-ыг хувь хүний хооллолтын дадлыг хялбаршуулсан байдлаар хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлөөр үнэлэхээр зохиосон болно. Хүнсний бүтээгдэхүүнийг нийт 29 бүлэгт ангилж, бүлэг тус бүрд шим, тэжээллэг чанар, биологийн болон хүнсний шинж байдлаар ижил төстэй багц бүтээгдэхүүнийг багтаасан юм.
Эрүүл бус хүнсний хэрэглээ [27]	МУ-д 2010 онд зохион байгуулсан “Дэлхийн сурагчдын эрүүл мэндийн судалгаа”-ны асуулга, үзүүлэлтийг ашигласан.
Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын үзүүлэлтүүд [28]	ДЭМБ-аас боловсруулсан НБНХХ-ыг үнэлэх үзүүлэлтийг ашиглав.
0-59 сартай хүүхдийн антропометрийн хэмжилт[29]	Хүүхдийн өсөлтийн ДЭМБ-ын стандартыг ашиглан “ANTHRO” программаар тооцоолж, дараах шалгуураар үнэлсэн. Үүнд: - Туранхай: <-2 СХ Жин – Өндөр Z оноо - Өсөлт хоцролт: <-2 СХ Өндөр – Нас Z оноо - Тураал: <-2 СХ Жин – Нас Z оноо - Илүүдэл жин: >+2 СХ Жин – Өндөр Z оноо
6-18 настай хүүхдийн антропометрийн хэмжилт[30]	ДЭМБ-аас зөвлөсөн 5-19 насны хүүхдийн өсөлтийн лавлагаа хэмжээг ашиглан “AntroPlus” программаар тооцоолж, дараах шалгуураар үнэлсэн. - Туранхай <- 2 СХ БЖИ – Нас Z оноо - Өсөлт хоцролт <- 2 СХ Өндөр – Нас Z оноо - Илүүдэл жин >+1 СХ БЖИ – Нас Z оноо - Таргалалт >+2 СХ БЖИ – Нас Z оноо

Үзүүлэлт	Ангилал арга
Эхчүүд, эрэгтэйчүүдийн антропометрийн хэмжилт[31]	БЖИ-ийг тооцоолж, дараах шалгуураар үнэлсэн. Үүнд: - Тураал: <18.5 кг/м² - Хэвийн жин: 18.5-24.9 кг/м² - Илүүдэл жин: 25.0-29.9 кг/м² - Таргалалт: ≥30.0 кг/м² Намхан эмэгтэй: биеийн өндөр <145 см Намхавтар эмэгтэй: биеийн өндөр <150 см

ХЧА-аар цуглуулсан мэдээлэлд “Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн багийн боловсруулсан шалгуурууд, түүнийг тооцох удирдамжийг ашиглан дүн шинжилгээ хийж, дараах үзүүлэлтийг төрөх насны эхчүүд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, 15–49 насны эрэгтэйчүүдийн дунд тодорхойлсон болно (Хүснэгт 7) [32].

Хүснэгт 7: Хооллолтын чанарын үзүүлэлтүүд

Үзүүлэлт	Тодорхойлолт
5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн хүн амын хувь (All–5)	Жимс; Ногоо; Шош, буурцаг, самар үр; Мал амьтны гаралтай хүнс; Цардууллаг хүнс хэрэглэсэн ≥15 насны хүн амын хувь
ХБӨ-өөс сэргийлэх оноо (NCD–Protect)	ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжид заасан хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээг илэрхийлэх шалгуур үзүүлэлт юм. ХЧА-д багтсан 9 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээгээр уг шалгуурыг 0–9 оноогоор тооцож, үнэлнэ. Оноо их байвал эрүүл хооллож ХБӨ-өөс сэргийлэх боломж их байгааг илтгэнэ.
ХБӨ-ний эрсдэлийн оноо (NCD–Risk)	ХБӨ-өөс сэргийлэхэд чиглэсэн ДЭМБ, Хавдар судлалын олон улсын байгууллагаас гаргасан зөвлөмжид тусгасан эрүүл бус хүнсний хэрэглээг илэрхийлэх шалгуур үзүүлэлт юм. ХЧА-д багтсан 8 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээгээр уг шалгуурыг 0–9 оноогоор тооцож, үнэлнэ. Оноо их байвал ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэл их байгааг илтгэнэ.
Эрүүл хооллолтын оноо (Global Dietary Recommendation score–GDR score)	ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжийн хэрэгжилтийг илтгэх шалгуур үзүүлэлт юм. ХЧА-аар тогтоосон ХБӨ-өөс сэргийлэх оноо болон ХБӨ-ний эрсдэлийн онооны ялгааг тодорхойлж, 0–18 оноогоор үнэлнэ. Оноо их байх нь сайн үзүүлэлт болно.
Ногоо, эсвэл жимс огт хэрэглээгүй хүн ам	Судалгааны өмнөх 24 цагт хүнсний ногоо эсвэл жимс огт хэрэглээгүй ≥15 насны хүн амын хувь
Чихэрлэг, хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ	Судалгааны өмнөх 24 цагийн хугацаанд чихэр нэмсэн, хийжүүлсэн, энергийн ундаа хэрэглэсэн ≥15 насны хүн амын хувь
Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хүн ам	Судалгааны өмнөх 24 цагт 10 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүнээс ≥5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн ≥15 насны хүн амын хувь
Хоногт хэрэглэсэн хүнсний нэр төрлийн оноо	Судалгааны өмнөх 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг илтгэх тоон үзүүлэлт

Цус багадалт, төмөр, иод, А аминдэмийн байдлыг үнэлэхэд ашигласан биомаркерийн босго хэмжээ, эмнэлзүйн ангилалыг дараах хүснэгтэд нэгтгэн харуулав (Хүснэгт 8а, 8б).

Хүснэгт 8а: Судалгаанд ашигласан “Биомаркер”-ийн босго хэмжээ, эмнэлзүйн ангилал

Үзүүлэлт	Лавлагаа хэмжээ		
Гемоглобин ^[20]	Хөнгөн цус багадалт	Хүндэвтэр цус багадалт	Хүнд цус багадалт
Хүүхэд <5 нас ¹	100-109 г/л	70-99 г/л	< 70 г/л
Эхчүүд, 15-49 нас ^{2,2d}	110-119 г/л	80-109 г/л	< 80 г/л
Жирэмсэн эмэгтэй ^{2,3}	100-109 г/л	70-99 г/л	< 70 г/л
Эрэгтэйчүүд, 15-49 нас ²	110-129 г/л	80-109 г/л	< 80 г/л

1 Altitude (metres above sea level) haemoglobin adjustment (g/l): < 1000 m: 0; 1000 m: -2; 1500 m: -5; 2000 m: -8; 2500 m: -13; 3000 m: -19; 3500 m: -27; 4000 m: -35; 4500 m: -45.

2 Smoking haemoglobin adjustment (g/l): non-smoker: 0; smoker (all): -0.3; ½ to 1 packet/day: -0.3; 1-2 packets/day: -0.5.

3 Only mothers 15-49 who were not pregnant were included in the analysis.

Үзүүлэлт	Лавлагаа хэмжээ		
Ферритин[18]	Төмөр дутал	Төмөр хангалттай	Төмрийн илүүдэл
Хүүхэд, <5 нас ⁴	<12 мкг/л		
Жирэмсэн, төрөх насны эмэгтэйчүүд ^f	<15 мкг/л	15-200 мкг/л	>200 мкг/л
Уусдаг трансферрин рецептор ⁵			Төмөр дутал
Хүүхэд, <5 нас			>8.3 мг/л
Жирэмсэн эмэгтэйчүүд			>8.3 мг/л
Төрөх насны эмэгтэй ^g			>8.3 мг/л
Төмрийн нөөц ^[33]	Тооцоолол: [(sTFR * 1000 / тохируулга хийсэн ферритин)-2.8229]/0.1207		
Ретинол холбогч уураг ^[18]	А аминдэм дутал	А аминдэмийн нөөц бага	А аминдэм хангалттай
Хүүхэд, <5 нас ⁶	<0.7 мкмол/л	≥0.7 ба ≤1.05	>1.05 мкмол/л
Жирэмсэн эмэгтэй g	<0.7 мкмол/л	≥0.7 ба ≤1.05	>1.05 мкмол/л
Төрөх насны эмэгтэй g	<0.7 мкмол/л	≥0.7 ба ≤1.05	>1.05 мкмол/л
Шээсэн дэх иодын голч хэмжээ ⁹	Иод дуталтай	Иод хангалттай	Иодын илүүдэл
Хүүхэд, 6-11 нас	<100 мкг/л	100-299 мкг/л	≥300 мкг/л
Жирэмсэн эмэгтэйчүүд	<150 мкг/л	150-499 мкг/л	≥500 мкг/л
α1-ацид-гликопротеин ⁱ			
Хүүхэд, <5 нас		>1 г/л	
Жирэмсэн эмэгтэйчүүд		>1 г/л	
Төрөх насны эмэгтэйчүүд		>1 г/л	
С-идэвхт уураг ^[34]			
Хүүхэд, <5 нас		>5 мг/л	
Жирэмсэн эмэгтэйчүүд		>5 мг/л	
Төрөх насны эмэгтэйчүүд		>5 мг/л	

Ийлдэст агуулагдах 25 (ОН) D түвшнээр Д аминдэмийн хангамжийг үнэлэх нэгдсэн шалгуур өнөөг хүртэл хараахан үгүй байна. Иймд энэхүү судалгааны зорилтот хүн амын Д аминдэмийн байдлыг үнэлэхдээ 2017 онд зохион байгуулсан хоол тэжээлийн үндэсний V судалгаанд ашигласан Ж. Холик нарын боловсруулсан ийлдсийн 25 (ОН) Д аминдэм агууламж нь 30.0–100.0 нг/мл байгаа тохиолдлыг “хангалттай”, >100 нг/мл байвал “илүүдэл буюу хордлого” гэж үнэлэх босго хэмжээг ашиглав.⁷ Түүнчлэн сүүлийн жилүүдэд Д аминдэм судлалын чиглэлээр нийтлэгдсэн эрдэм шинжилгээ, судалгааны бүтээл, үндэсний болон олон улсын эрдэмтдийн санал, зөвлөмжийг үндэслэн Д аминдэмийн бага түвшин (≤29.9 нг/мл)-ийг дараах хүснэгтэд харуулсан босго хэмжээгээр үнэлж, эмнэлзүйн ангилалыг ашиглав (Хүснэгт 8b).

4 Serum ferritin values were adjusted for inflammation in pregnant women and men [0.77, 0.53, 0.75] and for children 6-59 months of age [0.798, 0.62, 0.98] for the incubation, early, and late convalescent groups, respectively.

5 There is no generally agreed upon threshold for soluble transferrin receptor, but the most commonly used commercial assay (Ramco) suggests the cut-offs indicated.

6 RBP values were adjusted for inflammation in pregnant women and men [1.13, 1.24, 1.11] and for children 6-59 months of age [1.15, 1.45, 1.11] for the incubation, early, and late convalescent groups, respectively. No established thresholds have been developed for RBP; however, RBP was corrected by a multiplication of 1.15 for good correlation between RBP and serum retinol.

7 Michael F. Holick, Neil C. Binkley, Heike A. Bischoff-Ferrari, et al., Evaluation, Treatment, and Prevention of Vitamin D Deficiency: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline, The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, Volume 96, Issue 7, 1 July 2011, Pages 1911–1930, <https://doi.org/10.1210/jc.2011-0385>

Хүснэгт 8b: Ийлдсийн 25 (ОН) Д аминдэмийн босго хэмжээ, эмнэлзүйн ангилал

Хүн амын бүлэг	Ийлдсийн 25 (ОН) Д аминдэмийн агууламж, нг/мл				
	Д аминдэм хангалтгүй			Д аминдэмийн түвшин хангалттай	Д аминдэмийн илүүдэл
	Хүнд дутал ^{8,9}	Хүндэвтэр дутал	Хөнгөн дутал		
5 хүртэлх насны хүүхэд	< 12.0	12.0–19.9	20.0–29.9	30.0 – 100.0	> 100.0
6–18 насны хүүхэд	< 12.0	12.0–19.9	20.0–29.9	30.0 – 100.0	> 100.0
Жирэмсэн эмэгтэйчүүд	< 12.0	12.0–19.9	20.0–29.9	30.0 – 100.0	> 100.0
Төрөх насны эмэгтэйчүүд	< 12.0	12.0–19.9	20.0–29.9	30.0 – 100.0	> 100.0

Ийлдсийн 25 (ОН) Д аминдэм агууламж нь <12 нг/мл байгаа тохиолдлыг “хүнд дутал”, <20 нг/мл байвал “хүнд болон хүндэвтэр дутал” гэж нэгтгэн үнэлэв.

4.10 СУДАЛГААНЫ АРГА ЗҮЙН ХЯЗГААРЛАГДМАЛ БАЙДАЛ

“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаа”-г тархвар зүйн судалгааны агшны загвараар гүйцэтгэсэн тул тархвар зүйн бусад судалгааны адил зарим хязгаарлагдмал байдалтай болно. Хамгийн гол хязгаарлагдмал асуудал нь судалгаагаар тооцсон хувьсагч хоорондын хамаарлын талаар шалтгаан зүйн дүгнэлт гаргах боломжгүй байна. Судалгааны мэдээлэл цуглуулах ажлыг намрын сүүлч, өвлийн эхэн үе буюу 2023 оны 9-11 дүгээр сард гүйцэтгэсэн тул судалгаанаас гарах үр дүнд улирлын хамаарал, ялгааг тусгах боломжгүй болно. Мөн судалгаанд зөвхөн 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийг хамруулсан тул судалгаагаар тогтоосон өрхийн үзүүлэлтүүд нь Монгол улсын нийт өрхийн шинж байдлыг илэрхийлж чадахгүй юм.

Энэхүү судалгаанд 5 хүртэлх насны хүүхэд, ЕБС-ийн суралцагчид хамрагдсан тул судалгааны үр дүн нь бусад насны хүүхэд, сургууль завсардсан хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн байдлыг илтгэх боломжгүй юм. Орон нутгийн засаг захиргааны нэгж, сум, өрхийн ЭМТ-өөс ирүүлсэн өрх, 5 хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бүртгэлийг ашиглан судалгаанд оролцогчийг сонгосон тул бүртгэлгүй өрх, сургууль завсардсан хүүхдийн судалгаанд хамрагдах боломж хязгаарлагдмал байв.

8 IOM (Institute of Medicine). 2011. Dietary Reference Intakes for Calcium and Vitamin D. Washington, DC: The National Academies Press.

9 Bouillon, R Comparative analysis of nutritional guidelines for vitamin D, Nat Rev Endocrinol. 2017; 13:466-479



СУДАЛГААНЫ ҮР ДҮН

Тав. СУДАЛГААНЫ ҮР ДҮН

5.1 ӨРХИЙН СУДАЛГАА

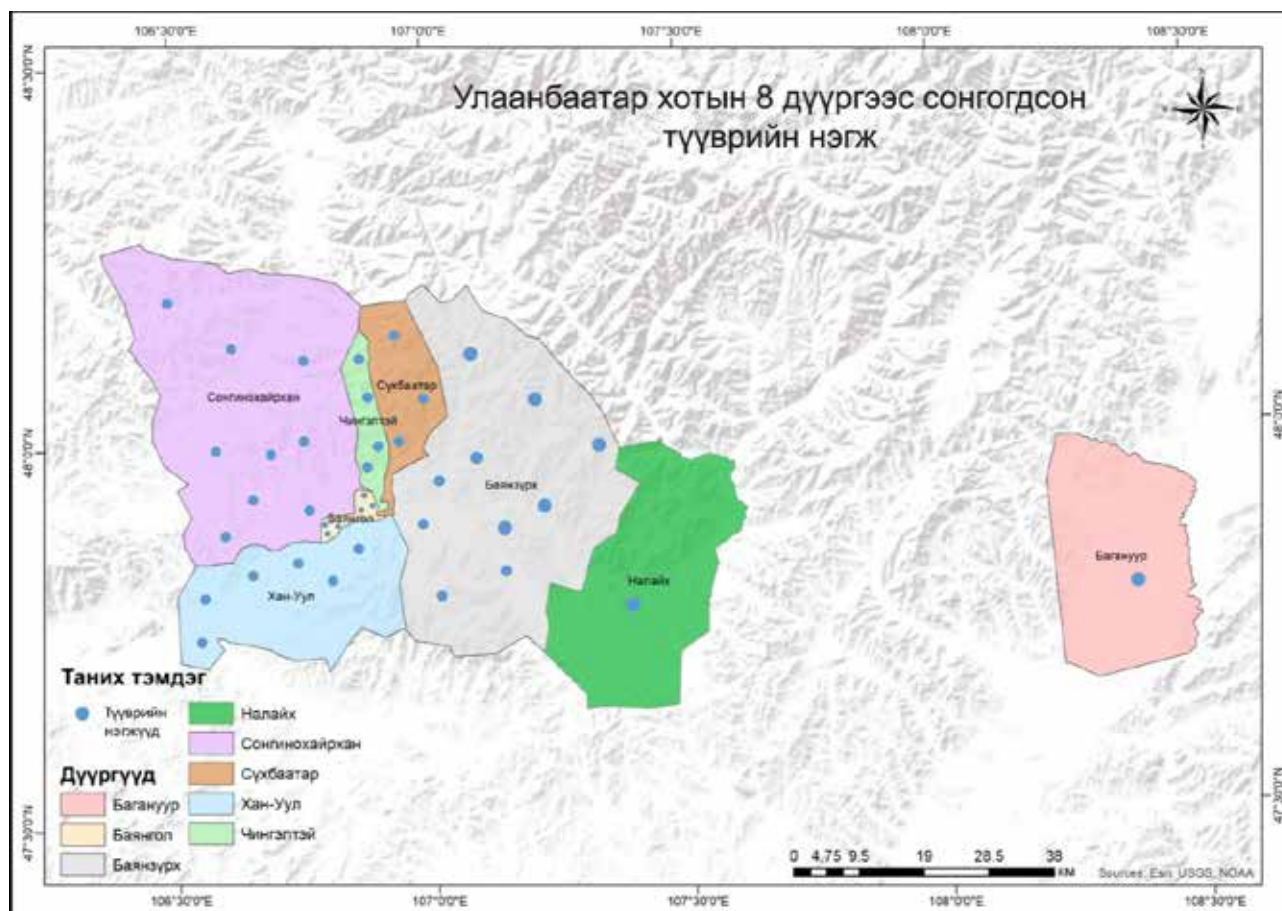
ТҮҮВЭРЛЭЛТ, ХАМРАЛТ БОЛОН ӨРХ, ХҮН АМЫН ШИНЖ БАЙДАЛ

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгааг Монгол улсын нийгэм-эдийн засгийн 4 бүсийн 21 аймгийн 112 сум, Улаанбаатар хотын 8 дүүргийн 40 хорооны зорилтот бүлгийн өрх, хүн амыг хамруулан өргөн хүрээнд зохион байгуулав.

МОНГОЛ ОРНЫ БАРУУН, ХАНГАЙ, ТӨВ, ЗҮҮН БҮС НУТАГТ СОНГОГДСОН ТҮҮВРИЙН НЭГЖИЙН БАЙРШИЛ



Зураг 1: Монгол улсын нийгэм, эдийн засгийн 4 бүсийн 21 аймгаас сонгогдсог 160 түүврийн нэгжийн байршил



Зураг 2: Улаанбаатар хотын 8 дүүргээс сонгогдсон 40 түүврийн нэгжийн байршил

Санамсаргүй түүвэрлэлтээр 2800 (0-59 сартай хүүхэдтэй) өрх сонгогдсоноос 2789 өрх судалгаанд бүрэн хамрагдаж, хамрагдалтын түвшин 99.6% байв (Хүснэгт НН.1а). Судалгаанд хамрагдсан өрхүүдэд ярилцлага өгвөл зохих 15-49 насны 2789 эхчүүд байснаас 2513 эх судалгаанд бүрэн хамрагдаж, хамрагдалтын түвшин 90.1% байв. Өрхийн судалгааны дэд бүлэг болгож, 15-49 насны 2789 эрэгтэйг судалгаанд хамруулахаар төлөвлөснөөс 1950 эрэгтэй судалгаанд хамрагдсан тул хамрагдалтын түвшин 69.9% байв. Судалгаанд хамрагдсан өрхүүдээс 10 өрх судалгаанд оролцохоос татгалзсан бөгөөд 1 өрх олдоогүй болно. Иймд 2789 өрхийн 0-59 сартай 2786 хүүхдийг судалгаанд хамруулж, хамрагдалтын түвшин 99.5% байна. Сургуулийн 1-12 ангийн 4864 суралцагчид, 2800 жирэмсэн эмэгтэйг сонгосноос 4742 хүүхэд (хамрагдалтын түвшин 97.5%), 2796 жирэмсэн эмэгтэй (хамрагдалтын түвшин 99.8%) бүрэн хамрагдсан болно.

Хүснэгт НН.1а: Судалгааны түүврийн хэмжээ, хамрагдалтын түвшин

Үзүүлэлтүүд	Үндэсний түвшинд	Бүсийн түвшинд				
		Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар
Өрх						
Түүвэрт сонгогдсон	2800	2800	560	560	560	560
Хамрагдсан	2789	2789	557	560	559	557
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	99.6	99.6	99.5	100.0	99.8	99.5
Тав хүртэлх насны хүүхэд						
Хамрагдвал зохих	2800	560	560	560	560	560
Бүрэн хамрагдсан	2786	557	553	560	556	560
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	99.5	99.5	98.8	100.0	99.5	100.0
Төрөх насны эхчүүд						
Хамрагдвал зохих	2789	557	560	559	557	556
Бүрэн хамрагдсан	2513	516	483	524	489	501

Үзүүлэлтүүд	Үндэсний түвшинд	Бүсийн түвшинд				
		Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	90.1	92.6	86.3	93.7	87.8	90.1
15-49 насны эрэгтэй						
Хамрагдвал зохих	2789	557	560	559	557	556
Бүрэн хамрагдсан	1950	377	371	444	370	388
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	69.9	67.7	66.3	79.4	66.4	69.8
ЕБС-ийн 1-12 ангийн суралцагч						
Хамрагдвал зохих	4864	960	960	960	960	1024
Бүрэн хамрагдсан	4742	958	937	926	965	956
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	97.5	99.8	97.6	96.5	100.5	93.4
Жирэмсэн эмэгтэй						
Хамрагдвал зохих	2800	560	560	560	560	560
Бүрэн хамрагдсан	2796	548	560	560	560	560
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	99.8	97.9	100.0	100.0	100.0	100.0

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаагаар цус багадалт, шээсэн дэх иодын агууламж тодорхойлоход эдийн засгийн 4 бүс, хүн амын бүлэг тус бүрийг төлөөлөхүйц, хангалттай хэмжээний сорьц цуглуулсан болно. Цус багадалтын шинжилгээний хамрагдалтын түвшин 5 хүртэлх насны хүүхдийн 96.6%, 1-12 дугаар ангийн суралцагчдын 99.7%, 15-49 насны эхчүүдийн 89.2%, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 99.5%, 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн 99.7% хамрагдсан (Хүснэгт НН.1b). Шээсэн дэх иод болон натрийн агууламж тодорхойлох шинжилгээнд сургуулийн 6-11 насны суралцагчдын 91.8%, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 98.7% нь тус тус хамрагдсан.

Хүснэгт НН.1b: Зорилтот хүн амын бичил тэжээлийн байдлыг үнэлэх түүврийн хэмжээ, хамрагдалтын түвшин

Үзүүлэлтүүд	Үндэсний түвшинд	Бүсээр				
		Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар
Тав хүртэлх насны хүүхэд, Цус багадалтын шинжилгээ						
Хамрагдвал зохих	2800	560	560	560	560	560
Хамрагдсан	2679	545	532	546	532	524
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	96.6	97.3	95.0	97.5	95.0	93.5
Тав хүртэлх насны хүүхэд, Бичил бодисын шинжилгээ						
Хамрагдвал зохих	1400	280	280	280	280	280
Хамрагдсан	1364	277	261	277	275	274
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	97.4	98.9	93.2	98.9	98.2	97.8
ЕБС-ийн 1–12 дугаар ангийн суралцагч, Цус багадалтын шинжилгээ						
Хамрагдвал зохих	1216	240	240	240	240	252
Хамрагдсан	1213	242	229	238	271	233
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	99.7	100.8	95.4	99.1	112.9	92.4
ЕБС-ийн 1–12 дугаар ангийн суралцагч, Бичил бодисын шинжилгээ						
Хамрагдвал зохих	608	120	120	120	120	128
Хамрагдсан	581	115	118	115	120	113
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	95.5	95.8	98.3	95.8	100.0	88.3
ЕБС-ийн 1–6 дугаар ангийн суралцагч, Шээсэнд иод тодорхойлох шинжилгээ						
Хамрагдвал зохих	2432	480	480	480	480	512
Хамрагдсан	2232	465	445	459	416	447
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	91.8	96.9	92.9	95.6	86.6	87.3
Жирэмсэн эмэгтэй, Цус багадалтын шинжилгээ						
Хамрагдвал зохих	2800	560	560	560	560	560

Үзүүлэлтүүд	Үндэсний түвшинд	Бүсээр				
		Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар
Хамрагдсан	2786	559	547	558	566	556
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	99.5	99.8	97.7	99.6	101.7	99.3
Жирэмсэн эмэгтэй, Бичил бодисын шинжилгээ						
Төлөвлөсөн	1400	280	280	280	280	280
Хамрагдсан	1384	276	277	278	282	271
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	98.8	98.6	98.9	99.3	100.7	96.8
Жирэмсэн эмэгтэй, Шээсэнд иод тодорхойлох шинжилгээ						
Төлөвлөсөн	2800	560	560	560	560	560
Хамрагдсан	2763	560	536	559	560	548
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	98.7	100.0	95.7	99.8	100.0	97.8
Төрөх насны эмэгтэй болон эхчүүд, Цус багадалтын шинжилгээ						
Төлөвлөсөн	2789	557	560	559	557	556
Хамрагдсан	2488	512	478	521	483	494
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	89.2	91.9	85.3	93.2	86.7	88.8
Төрөх насны эмэгтэй болон эхчүүд, Бичил бодисын шинжилгээ						
Төлөвлөсөн	1400	280	280	280	280	280
Хамрагдсан	1331	275	252	266	268	270
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	95.1	98.2	90.0	95.0	95.7	96.4
15-49 насны эрэгтэй, Цус багадалтын шинжилгээ						
Төлөвлөсөн	400	80	80	80	80	80
Хамрагдсан	399	82	81	65	81	90
Хамрагдалтын түвшин (хувь)	99.7	102.5	101.2	85.0	101.2	112.5

ӨРХИЙН СУУЦНЫ НӨХЦӨЛ, ХӨРӨНГӨ, ЭД ЗҮЙЛС, АЖ БАЙДЛЫН ТҮВШИН

Өрхийн шинж байдлыг үндэсний түвшинд Хүснэгт НН.2а-д, Бүс нутаг болон байршлаар Хүснэгт НН.2б-д тус тус харуулав. Үндэсний түвшинд өрхийн ам бүлийн гишүүдийн дундаж тоо 4.8, эмэгтэй өрхийн тэргүүлэгчтэй өрхийн эзлэх хувь 3.6% байна. Бүсээр авч үзвэл Улаанбаатар хотод эмэгтэй өрхийн тэргүүнтэй өрх бусад бүстэй харьцуулахад их хувьтай байлаа (Хүснэгт НН.2а).

Хүснэгт НН.2а: Өрхийн шинж байдал (Үндэсний түвшинд)

Үзүүлэлтүүд	%	Өрхийн тоо, %			
		Стандарт алдаа	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
			Доод	Дээд	
Бүгд	100.0	0.0	100.0	100.0	2789
Өрхийн тэргүүний хүйс					
Эрэгтэй	96.4	0.5	95.3	97.2	2687
Эмэгтэй	3.6	0.5	2.8	4.7	102
Бүсээр					
Баруун	13.2	0.1	13.0	13.4	557
Хангай	17.0	0.1	16.8	17.3	560
Төв	14.6	0.2	14.2	15.0	559
Зүүн	6.9	0.1	6.8	7.0	557
Улаанбаатар	48.3	0.3	47.7	48.8	556
Хот, хөдөөгөөр					
Хот	69.7	2.1	65.3	73.7	1478
Хөдөө	30.3	2.1	26.3	34.7	1311
Байршлаар					

Үзүүлэлтүүд	%	Өрхийн тоо, %			
		Стандарт алдаа	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
			Доод	Дээд	
Нийслэл	48.3	0.3	47.7	48.8	556
Аймгийн төв	21.4	2.1	17.5	25.9	922
Сум/ Баг	30.3	2.1	26.3	34.7	1311
Өрхийн ам бүлийн тоо					
2	1.3	0.3	0.8	2.0	33
3	15.0	1.2	12.8	17.6	385
4	26.1	1.0	24.1	28.2	711
5	29.3	1.1	27.1	31.5	822
6	18.1	0.8	16.5	19.7	555
7	6.7	0.7	5.5	8.3	190
8	2.4	0.4	1.8	3.2	60
9	1.1	0.3	0.7	1.8	32
Өрхийн ам бүлийн дундаж тоо	4.8	0.5	4.7	4.9	2789
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг					
Буддын шашин	30.0	1.4	27.4	32.8	776
Христийн шашин	1.0	0.3	0.6	1.7	19
Лалын шашин	4.2	0.9	2.7	6.3	173
Бөө, мөргөл	4.1	0.6	3.0	5.4	91
Шүтдэггүй	60.2	1.6	56.9	63.4	1717
Хариулаагүй	0.5	0.2	0.3	1.0	13
Өрхийн тэргүүний нас					
< 20 нас	1.4	0.4	0.8	2.4	30
20-29 нас	25.0	1.3	22.5	27.7	718
30-39 нас	54.2	1.4	51.5	56.9	1499
40-49 нас	16.6	0.9	14.8	18.5	472
> 49 нас	2.8	0.4	2.1	3.8	70
Өрхийн орон байрны төрөл					
Гэр	30.2	2.0	26.4	34.3	1057
Орон сууц	34.9	3.4	28.8	42.3	671
Хувийн тохилог сууц	2.3	0.5	1.5	3.5	89
Хашаа байшин	31.7	2.5	26.9	36.9	950
Нийтийн байр	0.6	0.2	0.3	1.1	22
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа					
Халх	81.4	1.3	78.6	83.9	2130
Казак	4.6	0.9	3.1	6.8	183
Дөрвөд	3.1	0.6	2.1	4.7	90
Буриад	1.7	0.3	1.2	2.6	68
Баяд	2.3	0.6	1.4	3.8	68
Дарьганга	0.6	0.2	0.3	1.3	39
Бусад	6.2	0.8	4.7	8.0	211

Төв, Зүүн, Хангай болон Баруун бүсээс судалгаанд хамрагдсан нийт өрхийн 50-иас дээш хувийг хөдөөгийн өрх, сумын төв болон багт оршин суугаа өрх бүрдүүлж байгаа бөгөөд энэ үзүүлэлт Баруун бүсэд хамгийн их буюу 62.3%, харин гэрт амьдардаг өрхийн хувь Зүүн бүсэд харьцангуй илүү (47.7%) байна ($p < 0.001$) (Хүснэгт НН.2b).

Хүснэгт НН.2b: Өрхийн шинж байдал (Бүс нутгийн түвшинд)

Шинж байдал	Жинлэсэн хувь	Хот, хөдөө, %		Бүс, %					Жинлээгүй тоо
		Хот	Хөдөө	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	УБ	
Бүгд	100.0	68.8	31.2	11.4	18.2	15.9	7.2	47.3	2789
Өрхийн тэргүүний хүйс									
Эрэгтэй	96.4	95.9	97.4	97.7	95.7	96.4	95.6	96.4	2687
Эмэгтэй	3.6	4.1	2.6	2.3	4.3	3.6	4.4	3.6	102
Хот, хөдөөгөөр									
Хот	69.3	100.0	-	37.7	40.0	47.3	39.5	100.0	1478
Хөдөө	30.7	-	100.0	62.3	60.0	52.7	60.5	-	1311
Байршлаар									
Нийслэл	47.3	69.3	-	-	-	-	-	100.0	556
Аймгийн төв	21.5	30.7	-	37.7	40.0	47.3	39.5	-	922
Сумын төв/Баг	31.2	-	100.0	62.3	60.0	52.7	60.5	-	1311
Өрхийн ам бүлийн тоо									
2	1.3	1.4	0.9	0.5	2.7	1.1	0.5	1.1	33
3	15.0	15.3	14.8	10.7	18.4	14.7	9.7	16.1	385
4	26.1	26.2	25.9	26.0	26.5	26.5	22.3	26.3	711
5	29.3	29.5	28.6	28.7	26.5	30.5	32.5	30.0	822
6	18.1	17.0	20.6	23.2	18.6	18.3	23.5	15.6	556
7	6.7	6.5	7.3	8.0	4.5	5.8	8.2	7.1	190
8	2.4	2.7	1.5	1.9	1.2	2.3	2.1	2.8	60
≥9	1.1	1.3	0.7	1.0	1.6	0.8	1.2	1.1	32
Ам бүлийн тоо	4.8	4.8	4.9	5.1	4.7	4.8	5.1	4.8	2789
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг									
Будда	30.2	30.8	28.2	25.6	34.4	21.1	24.8	33.1	776
Христ	1.0	1.2	0.5	0.3	0.5	0.9	0.2	1.5	19
Лалын шашин	2.9	2.2	8.6	30.3	0.0	1.1	0.2	0.0	173
Бөө, мөргөл	4.1	4.7	2.5	0.4	3.0	3.5	3.8	5.7	91
Шүтдэггүй	61.2	60.5	59.5	42.9	61.7	72.5	71.0	59.2	1717
Хариулаагүй	0.6	0.5	0.5	0.5	0.3	0.9	0.0	0.6	13
Өрхийн тэргүүний нас									
< 20 нас	1.4	1.7	0.5	0.0	1.4	0.7	1.2	1.9	30
20-29 нас	25.0	24.3	26.9	23.8	24.6	31.2	25.5	23.6	718
30-39 нас	54.2	54.4	53.8	58.8	54.3	48.0	52.6	55.0	1499
40-49 нас	16.6	16.4	17.0	15.3	15.3	19.1	18.7	16.4	472
> 49 нас	2.8	3.2	1.8	2.0	4.3	1.1	2.0	3.1	70
Өрхийн сууцны төрөл									
Гэр	30.2	21.7	49.7	41.7	45.7	38.4	47.7	16.6	1057
Орон сууц	35.3	47.6	6.9	9.3	10.9	23.9	19.7	56.6	671
Хувийн тохилог сууц	2.3	1.5	4.1	12.9	0.5	0.2	1.7	0.7	89
Хашаа байшин	31.7	28.8	38.5	35.9	42.1	36.6	29.1	25.7	950
Нийтийн байр	0.6	0.5	0.9	0.2	0.7	0.9	1.8	0.4	22
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа									
Халх	81.4	84.8	73.7	35.4	88.7	90.1	78.0	89.3	2130
Казак	4.6	2.7	8.9	30.8	0.0	1.4	0.6	0.6	183
Дөрвөд	3.1	3.2	3.1	10.5	0.7	2.0	0.4	2.7	90
Буриад	1.7	1.9	1.4	0.2	0.4	0.7	8.8	2.0	68
Баяд	2.3	2.1	2.8	7.5	0.4	2.7	0.0	1.8	68
Дарьганга	0.6	0.4	1.2	0.0	0.0	0.0	6.7	0.4	39
Бусад	6.2	5.0	8.9	15.6	9.9	3.1	5.6	3.3	211

Өрхийн хөрөнгө, эд зүйлс болон тэдгээрийн өмчлөлийн талаарх мэдээллийг Хүснэгт НН.3-т харуулав. Эдийн засгийн аль бүсэд амьдарч байгаагаас үл хамааран, нийт өрхийн 90 гаруй хувь нь телевизортой, харин өрхийн гишүүдийн 95-аас дээш хувь нь ухаалаг гар утастай байна. Газар тариалангийн газар эзэмшдэг өрхийн үзүүлэлт дунджаар 6.2% байсан бөгөөд Зүүн бүсэд хамгийн бага (5.5%), Баруун бүсэд харьцангуй их (14.4%) байв. Мал, туслах аж ахуйн бусад амьтан (гахай, тахиа, шувуу)-тай өрхийн үзүүлэлт Зүүн бүс, Хангайн бүс, Баруун бүсэд ойролцоо 60 гаруй хувьтай, Төвийн бүсэд 36.6%, Улаанбаатар хотод хамгийн бага (13.5%) байна. Амьдарч буй сууцаа өөрөө эзэмшдэг өрхийн хувь судалгааны аль ч түүврийн бүлэгт түгээмэл (Баруун 95.7%; Хангай 92.8%; Зүүн 91.4%) байгаа хэдий ч, Улаанбаатар хот (84.1%), болон Төвийн (88.6%) бүсэд бусад бүсийн үзүүлэлтээс харьцангуй доогуур байна. Мөн нийт өрхийн 97.4% банканд данстай байв.

Хүснэгт НН.3: Өрхийн хөрөнгө, эд зүйлс

Хөрөнгө, эд зүйл	Жин-лээгүй тоо	Жин-лэсэн хувь	Хот, хөдөөгөөр		Бүсээр				
			Хот	Хөдөө	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар
			%	%	%	%	%	%	%
Өрхийн эзэмшил									
Суурин утас	128	6.0	6.9	4.1	4.8	7.0	1.6	1.6	8.0
Радио	86	2.6	1.6	4.9	8.8	2.0	1.7	1.4	1.6
Буйдан	2125	81.2	86.2	69.9	83.3	71.2	71.9	65.6	89.2
Хувцасны шүүгээ	2579	93.4	94.8	90.1	93.7	87.7	93.9	91.8	95.3
Унтлагын ор	2351	84.5	83.1	87.5	94.8	90.1	73.5	79.6	83.7
Телевизор	2702	97.8	98.3	96.7	97.0	97.3	98.0	96.0	98.3
Хөргөгч	2362	89.8	95.3	77.0	83.4	78.0	89.1	77.4	97.7
Хөлдөөгч	1897	66.5	64.7	70.7	74.7	72.0	67.3	65.7	62.2
Тоос сорогч	1299	53.5	59.7	39.0	52.2	442	39.6	34.3	64.0
Богино долгионы зуух	957	39.2	42.9	30.6	36.0	28.3	34.1	26.5	47.3
Шарах шүүгээ	1323	54.8	61.9	38.3	53.5	39.2	42.3	36.5	67.1
Индүү	2305	87.8	92.2	77.4	83.8	81.0	82.5	73.6	94.8
Холигч	1089	45.0	50.5	32.1	38.5	37.8	31.8	33.0	54.9
Халуун тогоо	1503	48.1	43.0	60.1	66.5	53.6	57.7	55.8	37.3
Кофе чанагч	273	13.6	16.3	7.4	6.1	10.4	7.2	5.7	19.8
Талх баригч	376	13.5	12.9	15.0	26.3	9.0	12.1	7.7	13.0
Будаа агшаагч	2113	81.5	86.8	69.4	71.5	72.7	75.6	69.9	90.8
Хагас автомат угаалгын машин	2021	65.7	59.1	81.1	79.3	80.9	76.7	75.0	52.2
Бүрэн автомат угаалгын машин	522	28.4	37.4	7.3	11.9	10.7	14.5	11.7	45.7
Агаар цэвэршүүлэгч	280	14.8	18.7	5.8	9.7	5.2	8.5	4.5	23.0
Агаар чийгшүүлэгч	388	18.4	22.7	8.3	12.1	13.7	10.3	8.4	25.6
Интернэт	1574	66.8	77.4	42.6	47.1	51.7	46.1	51.6	86.0
Өрхийн нэг гишүүний эзэмшил									
Унадаг дугуй	1026	38.1	39.6	34.8	38.0	34.7	27.2	42.0	42.1
Мотоцикл	843	20.6	5.4	55.6	49.9	46.5	19.6	33.7	1.9
Суудлын машин	1911	70.1	72.2	65.3	64.7	67.0	69.9	68.3	73.1
Ачааны машин	496	13.3	7.4	26.8	20.7	22.4	16.3	23.6	5.6
Микро автобус	27	0.8	0.7	1.1	1.5	1.3	0.4	1.3	0.5
Жиип	183	7.6	8.0	6.7	6.6	7.3	4.8	5.3	9.1
Трактор	62	1.2	0.3	3.3	1.8	2.0	1.2	5.7	0.2
Ердийн хөсөг	58	1.6	0.9	3.3	3.6	2.0	1.3	2.7	0.9
Банкны данс	2721	97.4	97.3	97.4	96.4	96.8	99.3	982	97.1
Бугуйн цаг	1317	55.7	62.7	39.9	49.8	44.7	36.4	35.4	70.0
Компьютер	1141	48.1	54.0	34.4	43.0	39.5	31.7	31.2	59.9
Гар утас	2786	99.9	100.0	99.8	100.0	99.8	99.6	100.0	100.0

Хөрөнгө, эд зүйл	Жин- лээгүй тоо	Жин- лэсэн хувь	Хот, хөдөөгөөр		Бүсээр				
			Хот	Хөдөө	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар
			%	%	%	%	%	%	%
Ухаалаг гар утас	2717	97.9	98.4	96.8	97.8	96.2	97.5	97.3	98.7
Өрхийн эзэмшлийн газар, мал, амьтан									
Тариалангийн газар	214	6.2	4.0	11.1	14.4	6.4	8.8	5.5	3.1
Мал/амьтан	1332	35.4	18.7	73.7	65.4	62.6	36.6	60.8	13.5
Өрхийн сууцны эзэмшил									
Хувийн эзэмшил	2525	88.3	85.7	94.1	95.7	92.8	88.6	91.4	84.1
Түрээсийн	98	5.1	6.5	1.8	1.4	1.9	4.2	2.3	7.8
Түрээсийн бус / бусад	166	6.7	7.8	4.2	2.9	5.3	7.2	6.2	8.1

Өрхийн шинж байдлыг аж байдлын түвшнээр харьцуулан үнэлж, НН.4 хүснэгтэд үзүүлэв. Тухайн өрхийн эзэмшдэг эд хөрөнгийн нэр төрөл болон тоог харгалзан оноо өгөх байдлаар, багц шалгуур үзүүлэлтийг ашиглан “өрхийн аж байдлын түвшин”-г тогтоосон болно. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй нийт өрхийн 19.0% (95%ИХ 16.7–21.5) аж байдлын хамгийн доод түвшин буюу “ядуу”, 20.0% (95%ИХ 17.2–23.1) дунджаас доогуур түвшинд хамаарч байна. Аж байдлын хамгийн доод түвшин буюу “ядуу” ангилалд багтаж буй өрх Хангай (33.7%, 95%ИХ 27.0–41.1) болон Зүүн (36.4%, 95%ИХ 29.5–44.0) бүсэд хамгийн их, харин Улаанбаатар хотод (5.8%, 95%ИХ 3.4–9.9) хамгийн бага байв. Аж байдлын түвшнээр “чинээлэг” (37.2%, 95%ИХ 27.8–47.8) эсвэл “дунджаас дээгүүр” (25.4%, 95%ИХ 20.1–31.6) ангилалд багтаж буй өрх Улаанбаатар хотод харьцангуй өндөр байв ($p < 0.001$). Ядуу өрхийн тархалтыг өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар харьцуулан үнэлэхэд үндэстэн ястны цөөнх буюу бусад ястны дунд (23.3%, 95%ИХ 18.1–29.5) харьцангуй илүү байна ($p = 0.006$). Мөн гэрт амьдардаг нийт өрхийн тал хувь (50.5%) ядуу бүлэгт, аж байдлын түвшнээр дунджаас доогуур бүлэгт 3 өрх тутмын 1-ээс илүү хувь (35.6%) хамаарч байгааг дараах хүснэгтээс харж болно. Харин орон сууцад амьдардаг 10 өрх тутмын 9 орчим нь аж байдлын түвшнээр “чинээлэг” (57.0%, 95%ИХ 50.6–63.3) эсвэл “дунджаас дээгүүр” (41.8%, 95%ИХ 35.6–48.2) ангилалд багтаж байв ($p < 0.001$).

Хүснэгт НН.4: Өрхийн аж байдлын түвшин

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Ядуу		Дунджаас доогуур		Дундаж		Дунджаас дээгүүр		Чинээлэг	
		%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Бүгд	2789	19.0	742	20.0	636	20.0	594	20.2	493	20.8	324
Хот, хөдөөгөөр											
Хот	1478	11.0	241	18.6	340	16.6	234	24.0	341	29.8	322
Хөдөө	1311	37.5	501	23.2	296	27.7	360	11.4	152	0.2	2
Байршлаар											
Нийслэл	556	5.8	33	14.5	81	16.9	94	25.4	142	37.2	206
Аймгийн төв	922	22.5	208	27.9	259	15.9	140	20.6	199	13.0	116
Сум/баг	1311	37.5	501	23.2	296	27.7	360	11.4	152	0.2	2
Бүсээр											
Баруун	557	25.0	139	29.4	163	30.1	168	11.9	67	3.6	20
Хангай	560	33.7	188	26.8	15	22.8	128	9.9	56	6.8	38
Төв	559	31.7	180	20.2	112	18.6	104	23.2	128	6.3	35
Зүүн	557	36.4	202	23.2	130	17.9	100	17.9	100	4.5	25
Улаанбаатар	556	5.8	33	14.5	81	16.9	94	25.4	142	37.2	206
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг											
Будда	779	16.7	194	18.9	172	20.1	175	22.5	135	21.7	100
Христ	19	-	4	-	5	-	1	-	3	-	6
Лалын шашин	173	22.7	39	24.9	43	36.0	63	14.1	24	2.4	4
Бөө, мөргөл	91	16.3	25	22.7	19	23.9	18	19.3	18	18.1	11
Шүтдэггүй	1717	20.2	478	20.2	395	18.6	332	19.7	312	21.3	200

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Ядуу		Дунджаас доогуур		Дундаж		Дунджаас дээгүүр		Чинээлэг	
		%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Хариулаагүй	13	-	2	-	2	-	5	-	1	-	3
Сууцны төрөл											
Гэр	1057	50.5	612	35.6	337	13.2	105	0.7	3	0.0	0.0
Орон сууц	671	0.1	1	0.0	0.0	1.1	21	41.8	339	57.0	310
Хувийн тохилог сууц	89	7.3	7	16.2	16	41.8	39	26.6	22	8.1	5
Хашаа байшин	950	11.2	120	27.5	278	45.8	421	13.9	123	1.6	8
Нийтийн байр	22	-	2	-	5	-	8	-	6	-	1
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа											
Халх	2130	18.3	563	20.0	493	19.3	430	20.7	383	21.7	261
Казак	183	18.4	35	25.7	47	33.8	65	18.4	32	3.6	4
Бусад	476	23.3	144	18.5	96	19.3	99	17.7	78	21.1	59
Өрхийн тэргүүний хүйс											
Эрэгтэй	2687	18.7	709	19.5	600	20.1	580	20.2	478	21.4	320
Эмэгтэй	102	26.6	33	33.0	36	15.9	14	19.7	15	4.8	4
Өрхийн тэргүүний нас											
< 20 нас	30	13.9	5	43.8	10	10.1	4	17.2	8	15.0	3
20-29 нас	718	21.2	212	23.1	189	19.5	136	20.9	119	15.3	62
30-39 нас	1499	18.2	377	19.5	332	19.8	33	19.8	272	22.7	187
40-49 нас	472	20.1	135	13.3	83	22.5	107	20.1	82	23.9	65
> 49 нас	70	10.8	13	30.1	22	18.5	16	21.2	12	19.4	7

УНДНЫ УСНЫ ЭХ ҮҮСВЭР, АРИУН ЦЭВРИЙН БАЙГУУЛАМЖ

Ариун цэвэр, эрүүл ахуйн шаардлага хангаагүй усны үүсвэр, ариун цэврийн байгууламж ашиглах нь хүний эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлж, аливаа халдвар, өвчлөлд өртөх гол эх үүсвэр болдог. Төвлөрсөн усан хангамжийн систем болох хамгаалагдсан гүний худаг, хамгаалалттай гар худаг, хамгаалалттай булаг шанд, төвлөрсөн байгууламжид холбогдсон нийтийн ус түгээх байр зэрэг ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн ус ашигладаг өрхийн тархалтыг тодорхойлов (Хүснэгт НН.5).

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 96.1% ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн ус ашиглаж байна. Ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрээс усаа авдаг өрхийн үзүүлэлт хот, хөдөөгөөр ялгаатай, хот суурин газрын бараг бүх өрх буюу 99.3% сайжруулсан эх үүсвэрийн ус хэрэглэдэг бол тус үзүүлэлт хөдөөд 88.8% байв ($p < 0.001$). Мөн ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн хүртээмжийг бүс нутгаар харьцуулан судлахад, Хангай (88.2%) болон Зүүн (88.2%) бүсэд хамгийн бага байна. Өрхийн аж байдлын түвшин нь дундаж, дунджаас дээгүүр өрхийн 95.9%–100.0% ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн ус ашигладаг, бол ядуу өрхөд тус үзүүлэлт 86.3% байв ($p < 0.001$). Түүнчлэн, гэрт амьдардаг өрхийн ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн ашиглалт бусад төрлийн сууцад амьдардаг өрхийн үзүүлэлтээс харьцангуй бага буюу 91.4% байна ($p < 0.001$) (Хүснэгт НН.5).

Хүснэгт НН.5: Ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн хэрэглээ

Үзүүлэлтүүд	Ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн хүртээмж			
	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Нийт	96.1	94.4	97.4	2789
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	99.3	98.7	99.7	1478

Үзүүлэлтүүд	Ундны усны сайжруулсан эх үүсвэрийн хүртээмж			
	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Хөдөө	88.8	83.4	92.6	1311
Байршлаар				
Нийслэл	99.8	98.7	100.0	556
Аймгийн төв	98.2	96.0	99.2	922
Сум/ баг	88.8	83.4	92.6	1311
Бүсээр				
Баруун	93.6	85.9	97.2	557
Хангай	88.2	79.3	93.6	560
Төв	99.3	95.1	99.9	559
Зүүн	88.2	80.8	93.0	557
Улаанбаатар	99.8	98.7	100.0	556
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг				
Будда	96.8	95.3	97.8	776
Христ	94.5	78.9	98.8	19
Лалын шашин	95.9	89.8	98.4	173
Бөө, мөргөл	93.0	79.0	97.9	91
Шүтдэггүй	96.0	93.9	97.4	1717
Хариулт өгөөгүй	-	-	-	13
Орон сууцны төрөл				
Гэр	91.4	88.1	93.8	1057
Орон сууц	100.0	100.0	100.0	671
Хувийн тохилог сууц	93.2	80.6	97.8	89
Хашаа байшин	96.5	92.2	98.5	950
Нийтийн байр	100.0	100.0	100.0	22
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа				
Халх	96.8	95.5	97.8	2130
Казак	96.3	90.6	98.6	183
Бусад	92.0	83.7	96.2	476
Өрхийн тэргүүний хүйс				
Эрэгтэй	96.1	94.3	97.3	2687
Эмэгтэй	98.5	94.7	99.6	102
Өрхийн тэргүүний нас				
< 20 нас	100.0	100.0	100.0	30
20-29 нас	95.7	92.9	97.5	718
30-39 нас	96.2	94.2	97.5	1499
40-49 нас	95.7	93.8	97.1	472
> 49 нас	99.0	93.1	99.9	70
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	86.3	81.6	90.0	742
Дунджаас доогуур	95.9	92.6	97.8	636
Дундаж	97.8	94.8	99.1	594
Дунджаас дээгүүр	100.0	100.0	100.0	493
Чинээлэг	100.0	100.0	100.0	324

Нийт өрхийн 43.1% өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй байв (Хүснэгт НН.6). Өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй өрхийн үзүүлэлт байршлаар ялгаатай, хөдөөд 21.1%, хотод 52.7% байна. Өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй өрхийн тархалтыг бүс нутгаар харьцуулан үнэлэхэд Улаанбаатар хотод харьцангуй түгээмэл (58.6%), Хангайн бүсэд хамгийн бага буюу 16.5% байв ($p < 0.001$). Өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэхэд өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй байх тохиолдол нэмэгдэж байна ($p < 0.001$). Тодруулбал, чинээлэг өрхийн 99.2% өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй байгаа бол ядуу өрхөд тус үзүүлэлт дөнгөж 6.5% байгааг НН.6 хүснэгтээс харж болно (Хүснэгт НН.6).

Хүснэгт НН.6: Өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй өрх

Үзүүлэлтүүд	Өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй			
	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Нийт	43.1	36.5	50.1	2789
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	52.7	43.2	62.0	1478
Хөдөө	21.1	16.6	26.5	1311
Байршлаар				
Нийслэл	58.6	45.0	70.9	556
Аймгийн төв	39.5	31.7	47.9	922
Сумын төв / Баг	21.1	16.6	26.5	1311
Бүсээр				
Баруун	37.2	28.2	47.3	557
Хангай	16.5	10.0	25.9	560
Төв	36.0	27.0	46.1	559
Зүүн	27.4	19.7	36.9	557
Улаанбаатар	58.6	45.0	70.9	556
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг				
Будда	43.5	35.9	51.5	776
Христ	71.9	45.8	88.6	19
Лалын шашин	63.1	47.0	76.7	173
Бөө, мөргөл	35.8	21.6	53.0	91
Шүтдэггүй	41.7	34.6	49.1	1717
Хариулаагүй	-	-	-	13
Орон сууцны төрөл				
Гэр	6.7	4.9	9.2	1057
Орон сууц	96.0	91.5	98.1	671
Хувийн тохилог сууц	47.8	31.5	64.6	89
Хашаа байшин	18.3	13.4	24.6	950
Нийтийн байр	60.8	30.9	84.3	22
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа				
Халх	41.9	34.8	49.4	2130
Казак	65.6	50.4	78.1	183
Бусад	42.8	33.9	52.2	476
Өрхийн тэргүүний хүйс				
Эрэгтэй	43.6	36.9	50.6	2687
Эмэгтэй	30.6	20.0	43.8	102
Өрхийн тэргүүний нас				
< 20 нас	20.7	7.4	45.9	30

Үзүүлэлтүүд	Өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй			
	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
20-29 нас	37.6	29.4	46.6	718
30-39 нас	44.2	37.4	51.3	1499
40-49 нас	48.4	39.9	57.0	472
> 49 нас	51.3	34.1	68.1	70
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	6.5	4.5	9.4	742
Дунджаас доогуур	9.9	6.8	14.1	636
Дундаж	14.4	10.6	19.2	594
Дунджаас дээгүүр	81.3	73.9	87.0	493
Чинээлэг	99.2	96.8	99.8	324

Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж буюу төвлөрсөн ус зайлуулах байгууламжид холбогдсон, ус хуримтлуулагчтай болон зөөврийн устай, эсвэл соруулдаг жорлон, агааржуулагчтай сайжруулсан нүхэн жорлон, бетон суурьтай нүхэн жорлон, эсвэл био жорлон ашиглах нь ялгадсыг хүний амьдрах орчноос бүрэн тусгаарлах ач холбогдолтой. Нийт өрхийн 45.5% сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж ашиглаж байна. Тус үзүүлэлтийг хот, хөдөөгөөр харьцуулан үнэлэхэд, хот суурин газар (60.0%)-т хөдөө (12.3%)-гөөс 5 дахин илүү байв. Харин Баруун бүсийн өрхийн 13.8% сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж ашиглаж буй нь бусад бүстэй харьцуулахад хамгийн доогуур байна. Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжийн ашиглалт аж байдлын түвшин дээгүүр буюу чинээлэг өрхийн дунд 100% байхад ядуу өрхөд дөнгөж 3.9% байгаа нь анхаарал татаж байна. Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжийн ашиглалт гэрт амьдардаг өрхийн дунд хамгийн бага (9.9%) байв. Нийт өрхийн 1.8% жорлонгүй буюу ил задгай бие засдаг нь өмнөх 2017 оны судалгааны үзүүлэлт (3.5%, 95%ИХ 2.9–4.3)-ээс буурсан байна [35]. Жорлонгүй өрхийн хувь хөдөөд хотоос илүү, Хангай, Зүүн бүсийн өрхийн дунд харьцангуй түгээмэл байгааг дараах хүснэгтээс харж болно (Хүснэгт НН.7).

Хүснэгт НН.7: Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжийн ашиглалт, ил задгай бие засдаг байдал

Үзүүлэлтүүд	Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж				Ил задгай бие засдаг			
	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд			Доод	Дээд	
Нийт	45.5	40.0	51.2	2789	1.8	1.3	2.5	2789
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	60.0	51.8	67.6	1478	0.2	0.1	0.4	1478
Хөдөө	12.3	9.2	16.3	1311	5.5	3.9	7.7	1311
Байршлаар								
Нийслэл	70.4	58.6	80.0	556	0.0	0.0	0.0	556
Аймгийн төв	36.4	29.7	43.6	922	0.6	0.2	1.4	922
Сум/ Баг	12.3	9.2	16.3	1311	5.5	3.9	7.7	1311
Бүсээр								
Баруун	13.8	9.1	20.5	557	3.1	1.4	7.4	557
Хангай	18.0	11.5	27.0	560	4.5	2.8	7.3	560
Төв	32.4	24.4	41.7	559	1.4	0.4	4.9	559
Зүүн	27.6	19.8	37.0	557	5.8	3.5	9.4	557
Улаанбаатар	70.4	58.6	80.0	556	0.0	0.0	0.0	556
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг								
Будда	48.1	40.9	55.3	776	1.8	1.0	3.1	776
Христ	-	-	-	19	-	-	-	19
Лалын шашин	10.4	5.7	18.0	173	3.5	0.9	12.9	173

Үзүүлэлтүүд	Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж				Ил задгай бие засдаг			
	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд			Доод	Дээд	
Бөө, мөргөл	49.1	32.3	66.0	91	0.6	0.2	2.5	91
Шүтдэггүй	46.2	40.3	52.3	1717	1.8	1.2	2.7	1717
Хариулаагүй	-	-	-	13	-	-	-	13
Орон сууцны төрөл								
Гэр	9.9	6.5	14.8	1057	5.3	3.7	7.4	1057
Орон сууц	100.0	100.0	100.0	671	0.0	0.0	0.0	671
Хувийн тохилог сууц	29.9	17.8	45.8	89	0.0	0.0	0.0	89
Хашаа байшин	19.8	15.6	24.9	950	0.6	0.2	1.9	950
Нийтийн байр	-	-	-	22	-	-	-	22
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа								
Халх	48.3	42.2	54.4	2130	1.5	1.0	2.1	2130
Казак	16.6	9.5	27.5	183	3.2	0.8	11.9	183
Бусад	38.9	30.1	48.5	476	3.1	1.4	6.8	476
Өрхийн тэргүүний хүйс								
Эрэгтэй	45.9	40.3	51.7	2687	1.8	1.3	2.6	2687
Эмэгтэй	34.2	22.6	48.0	102	0.0	0.0	0.0	102
Өрхийн тэргүүний нас								
< 20 нас	31.2	14.3	55.4	30	3.3	0.7	14.2	30
20-29 нас	41.2	33.7	49.1	718	1.9	1.1	3.2	718
30-39 нас	47.7	41.9	53.6	1499	1.9	1.3	3.0	1499
40-49 нас	46.2	38.2	54.4	472	1.3	0.7	2.4	472
> 49 нас	45.2	29.7	61.7	70	0.0	0.0	0.0	70
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	3.9	2.1	7.1	742	9.1	6.6	12.5	742
Дунджаас доогуур	9.0	5.2	15.2	636	0.2	0.0	1.0	636
Дундаж	20.3	14.6	27.4	594	0.0	0.0	0.0	594
Дунджаас дээгүүр	89.8	85.3	93.0	493	0.0	0.0	0.0	493
Чинээлэг	100.0	100.0	100.0	324	0.0	0.0	0.0	324

Хүснэгт НН.8-д харуулсан үр дүнг ажиглахад 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 45.4% ундны усны сайжруулсан эх үүсвэр болон ариун цэврийн байгууламж ашиглаж байна. Сайжруулсан ундны усны эх үүсвэр болон ариун цэврийн байгууламж ашиглах байдал өрхийн оршин суугаа орон нутгийн байршил, аж байдлын түвшин, сууцны төрлөөр ялгаатай байв. Тухайлбал, хот суурин газар, чинээлэг өрх, орон сууц, нийтийн байранд амьдардаг өрхийн сайжруулсан ундны усны эх үүсвэр, ариун цэврийн байгууламж ашиглах байдал харьцангуй илүү байв. Харин бүс нутгаар харьцуулан үнэлэхэд Баруун, Хангайн бүсэд хамгийн бага буюу 13.7% ба 17.8% байна. Аж байдлын түвшин нь “дунджаас дээгүүр” болон “чинээлэг” өрхийн ундны усны сайжруулсан эх үүсвэр болон ариун цэврийн байгууламж ашиглах (89.8% ба 100.0%) байдал харьцангуй өндөр байгааг дараах хүснэгтээс харж болно ($p < 0.001$).

Хүснэгт НН.8: Сайжруулсан ундны усны эх үүсвэр, ариун цэврийн байгууламжийн ашиглалт

Үзүүлэлтүүд	Сайжруулсан ундны ус болон ариун цэврийн байгууламжтай өрх			
	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Нийт	45.4	39.8	51.0	2789
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	59.9	51.8	67.6	1478
Хөдөө	11.9	8.8	15.8	1311

Үзүүлэлтүүд	Сайжруулсан ундны ус болон ариун цэврийн байгууламжтай өрх			
	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Байршлаар				
Нийслэл	70.4	58.6	80.0	556
Аймгийн төв	36.3	29.7	43.5	922
Сумын төв / баг	11.9	8.8	15.8	1311
Бүсээр				
Баруун	13.7	8.9	20.4	557
Хангай	17.8	11.3	26.9	560
Төв	32.4	24.4	41.7	559
Зүүн	26.1	18.3	35.8	557
Улаанбаатар	70.4	58.6	80.0	556
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг				
Будда	48.0	40.8	55.2	776
Христ	-	-	-	19
Лалын шашин	10.4	5.7	18.0	173
Бөө, мөргөл	49.1	32.3	66.0	91
Шүтдэггүй	46.0	40.1	52.1	1717
Бусад	-	-	-	13
Орон сууцны төрөл				
Гэр	9.5	6.1	14.5	1057
Орон сууц	100.0	100.0	100.0	671
Хувийн тохилог сууц	29.9	17.8	45.8	89
Хашаа байшин	19.7	15.5	24.8	950
Нийтийн байр	-	-	-	22
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа				
Халх	48.1	42.1	54.3	2130
Казак	16.6	9.5	27.5	183
Бусад	38.6	29.8	48.3	476
Өрхийн тэргүүний хүйс				
Эрэгтэй	45.5	40.2	51.5	2687
Эмэгтэй	34.2	22.6	48.0	102
Өрхийн тэргүүний нас				
< 20 нас	31.2	14.3	55.4	30
20-29 нас	41.1	33.5	49.0	718
30-39 нас	47.5	41.7	53.4	1499
40-49 нас	46.1	38.1	54.3	472
> 49 нас	45.2	29.7	61.7	70
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	3.4	1.7	6.8	742
Дунджаас доогуур	8.8	5.0	15.0	636
Дундаж	20.1	14.5	27.3	594
Дунджаас дээгүүр	89.8	85.3	93.0	493
Чинээлэг	100.0	100.0	100.0	324

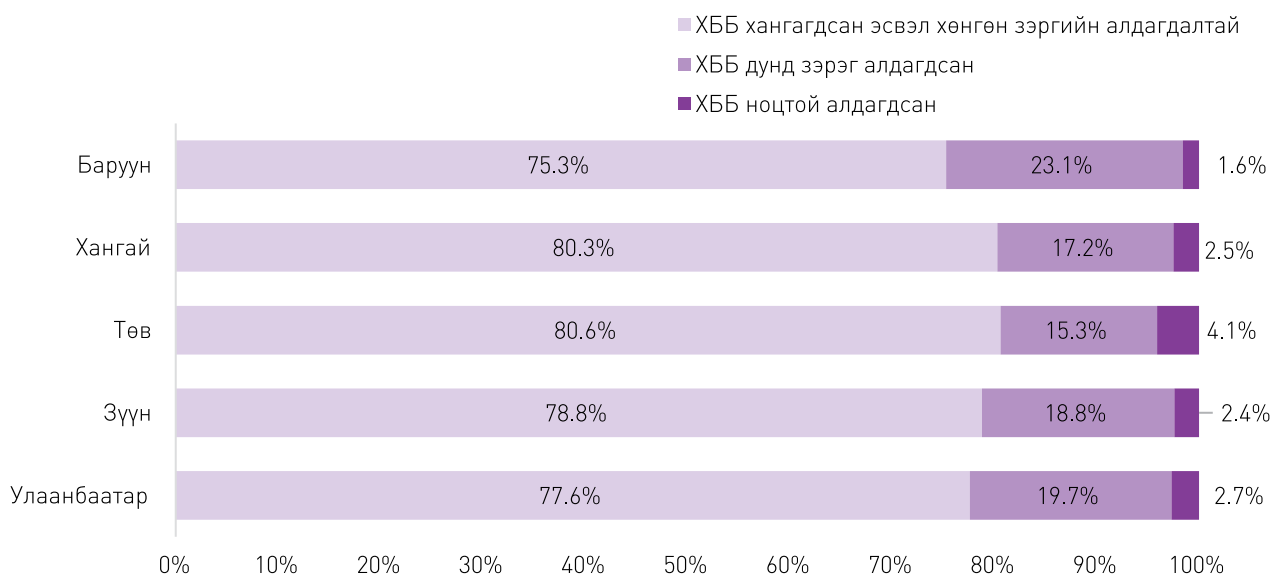
ӨРХИЙН ХҮНСНИЙ БАТАЛГААТ БАЙДАЛ

Өрхийн түвшинд илчлэг, шим тэжээллэг, олон нэр төрлийн хоол хүнсний хүртээмж хангалтгүй байхыг “өрхийн хүнсний баталгаат байдлын алдагдал” гэж тооцдог. Хүнсний баталгаат байдал (ХББ) алдагдах нь

хоол тэжээлийн дутал үүсэх шалтгаан, нөхцөл болдог [36]. Сүүлийн жилүүдэд дэлхийн олон улс орнууд хувь хүн, өрхийн түвшинд хүнсний хүртээмж, хэрэглээг хянах зорилгоор туршлагад суурилсан “Хүнсний баталгаат бус байдлын хэмжүүр” (FIES) хэмээх аргачлалыг ашиглан ТХЗ-ын 2.1.2 шалгуур үзүүлэлтийг тооцох, үр дүнг үндэсний хүнсний аюулгүй байдлын бодлогод тусган ажиллаж байна. НҮБ-ын ХХААБ нь өрхийн түвшинд хүнсний баталгаат байдлын дунд, хүнд хэлбэрийн алдагдалд өртсөн хүн амын тархалтыг 8 багц асуултыг ашиглан өрхөд суурилсан судалгааны хүрээнд судлахыг 2020 онд дэлхийн улс орнуудад зөвлөсөн. Иймд энэхүү судалгааны өрхийн асуулгад эдгээр 8 асуултыг оруулж, 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн хүнсний баталгаат байдлыг Үндэсний статистикийн хорооны даргын 2023 оны А/165 тушаалаар батлагдсан “Хүнсний аюулгүй байдлын статистикийн үзүүлэлтийг тооцох аргачлал” -д зааснаар дараах түвшнээр ангилан үнэлэв [37]. Үүнд:

1. ХББ хангагдсан эсвэл хөнгөн зэргийн алдагдалтай,
2. Дунд болон хүнд зэргийн (ноцтой) алдагдсан,
3. ХББ нь ноцтой алдагдсан,

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 78.3% (95%ИХ 75.3–80.9) ХББ хангагдсан эсвэл хөнгөн зэргийн алдагдалтай, 19.0% (95%ИХ 16.7–21.6) ХББ дунд зэрэг алдагдсан, 2.7% (95%ИХ 2.0–3.7) ХББ хүнд буюу ноцтой алдагдсан байна (Зураг НН.1).



Зураг НН.1: Өрхийн хүнсний баталгаат байдал, бүсээр

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн ХББ-ын алдагдлыг тооцон, НН.9 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Нийт өрхийн 21.7% нь ХББ дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан байна. ХББ дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан өрхийн тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд байршил, өрхийн тэргүүний хүйс, насны бүлэг, өрхийн сууцны төрлөөр тус тус ялгаатай байв. ХББ дунд болон ноцтой алдагдсан өрхийн хувь хот суурин газар (24.0%), хөдөөгөөс (16.8%) илүү түгээмэл байна ($p=0.001$). Мөн эмэгтэй өрхийн тэргүүнтэй (40.7%), залуу эсвэл 49 ба түүнээс дээш насны (46.6%, 32.6%) өрхийн тэргүүнтэй өрхийн ХББ алдагдах магадлал харьцангуй өндөр байв ($p<0.001$, $p=0.004$). Түүнчлэн гэрт (27.3%), хашаа байшинд (22.6%) амьдардаг өрхийн ХББ-ын алдагдал харьцангуй илүү ($p=0.003$) байгааг НН.9 хүснэгтээс харж болно.

Хүснэгт НН.9: Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн хүнсний баталгаат бус байдал

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	ХББ дунд болон ноцтой байдлаар алдагдсан			ХББ дунд зэрэг алдагдсан			ХББ ноцтой алдагдсан		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2742	21.7	19.1	24.7	19.0	16.7	21.6	2.7	2.0	3.7
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1449	24.0	20.3	28.0	21.3	18.1	24.8	2.7	1.8	4.0
Хөдөө	1293	16.8	14.7	19.1	14.0	12.0	16.2	2.8	1.9	4.0
Байршлаар										
Нийслэл	537	22.4	17.5	28.3	19.7	15.5	24.7	2.7	1.6	4.7
Аймгийн төв	912	27.3	23.5	31.4	24.7	21.1	28.8	2.5	1.6	3.9
Сум/баг	1293	16.8	14.7	19.1	14.0	12.0	16.2	2.8	1.9	4.0
Бүсээр										
Баруун	553	24.7	20.6	29.3	23.1	19.1	27.6	1.6	0.9	3.0
Хангай	552	19.7	15.8	24.4	17.2	13.3	22.0	2.5	1.4	4.3
Төв	550	19.4	15.1	24.4	15.3	11.5	20.1	4.1	2.6	6.4
Зүүн	550	21.2	17.4	25.5	18.8	15.0	23.3	2.4	1.2	4.8
Улаанбаатар	537	22.4	17.5	28.3	19.7	15.5	24.7	2.7	1.6	4.7
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг										
Будда	755	17.9	14.8	21.6	17.3	14.2	21.0	0.9	0.5	1.8
Христ	19	15.9	4.8	41.8	13.5	3.3	41.3	2.6	0.3	17.5
Лалын шашин	172	23.2	16.3	31.9	22.0	15.4	30.4	1.0	0.3	3.7
Бөө, мөргөл	90	28.7	16.8	44.5	18.7	9.6	33.3	10.8	3.8	27.1
Шүтдэггүй	1695	23.0	19.5	26.9	19.8	16.7	23.4	3.1	2.2	4.3
Сууцны төрөл										
Гэр	1041	27.3	23.5	31.5	23.4	19.9	27.4	3.9	2.5	6.0
Орон сууц	654	15.8	11.6	21.2	14.1	10.5	18.6	1.8	0.8	4.0
Хашаа байшин	89	26.9	17.2	39	26.9	17.2	39.6	0.0	0.0	0.0
Хувийн байшин	936	22.6	18.3	27.5	19.8	15.9	24.4	2.7	1.6	4.7
Нийтийн байр	22	16.8	6.6	36.3	11.7	4.0	29.6	5.1	0.6	30.7
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа										
Халх	2090	22.1	19.0	25.4	19.1	16.4	22.0	3.0	2.2	4.2
Казак	181	22.5	15.7	31.1	21.0	14.7	29.3	1.5	0.5	4.3
Бусад	471	19.6	15.0	25.1	18.3	13.8	23.9	1.3	0.6	2.6
Өрхийн тэргүүний хүйс										
Эрэгтэй	2641	21.1	18.4	24.1	18.6	16.2	21.2	2.5	1.8	3.5
Эмэгтэй	101	40.7	30.0	52.5	32.8	22.7	44.8	7.9	3.9	15.6
Өрхийн тэргүүний нас										
< 20 нас	30	46.6	28.4	65.9	36.5	19.7	57.5	10.1	1.8	41.3
20-29 нас	707	18.2	14.5	22.6	16.5	12.8	21.0	1.7	0.8	3.5
30-39 нас	1478	21.4	18.3	25.0	19.0	16.1	22.3	2.4	1.6	3.8
40-49 нас	459	23.0	18.6	28.0	19.1	15.0	24.0	3.9	2.2	6.9
> 49 нас	68	32.6	20.5	47.5	29.7	18.1	44.7	2.9	0.9	9.2
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	731	36.5	31.4	41.9	29.2	24.7	34.2	7.3	5.1	10.3
Дунджаас доогуур	626	28.6	23.7	34.0	26.4	21.7	31.6	2.2	1.1	4.5
Дундаж	585	15.4	11.9	19.6	14.1	10.7	18.4	1.2	0.4	3.6
Дунджаас дээгүүр	483	18.6	13.5	25.2	15.8	11.6	21.1	2.8	1.2	6.4
Чинээлэг	317	10.0	6.2	15.9	10.0	6.2	15.9	0.0	0.0	0.0

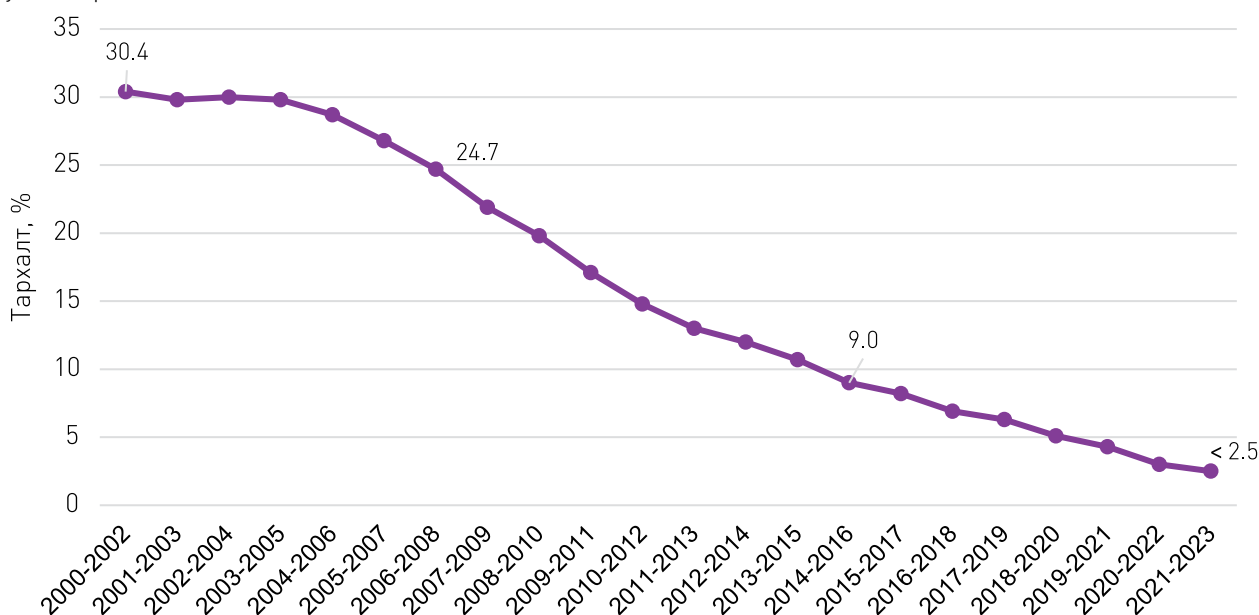
ХББ ноцтой алдагдсан өрхийн тархалт 2.7% байна. ХББ ноцтой алдагдсан өрхийн тархалтыг өрхийн шинж байдлаар харьцуулан үнэлэхэд өрхийн тэргүүний хүйс ($p=0.003$), шашин шүтлэгээр ($p<0.001$) статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдсан болно. Эмэгтэй өрхийн тэргүүнтэй өрхийн ХББ ноцтой алдагдах магадлал эрэгтэй өрхийн тэргүүнтэй өрхөөс 3.2 дахин өндөр, өрхийн тэргүүн нь бөөгийн шашин шүтдэг өрхийн ХББ ноцтой алдагдсан (10.8%) байдал илүү түгээмэл байна.

Өрхийн аж байдлын түвшинтэй ХББ алдагдал урвуу хамааралтай, аж байдлын түвшин дээшлэхэд ХББ алдагдал буурах магадлалтай байна ($p<0.001$). Тодруулбал, ХББ дунд болон ноцтой алдагдсан өрхийн тархалт ядуу (36.5%), дунджаас доогуур (28.6%) өрхийн дунд хамгийн түгээмэл байна. Мөн ХББ ноцтой алдагдсан өрхийн (7.3%) тархалт ядуу өрхийн дунд хамгийн өндөр байв.

ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН ХОМСДОЛЫН ТАРХАЛТ

Хоол тэжээлийн хомсдолын тархалт нь хоногийн хоол хүнсээр авч буй илчлэгийн дундаж хэмжээ нь эрүүл, идэвхтэй амьдрахад шаардлагатай түвшинд хүрч чадахгүй байгаа хүн амын хувиар илэрхийлдэг. Хоол тэжээлийн хомсдолын тархалтыг тооцохдоо 3 төрлийн үзүүлэлтийг ашигладаг. Хоногийн хоол хүнсээр авбал зохих илчлэгийн доод хэмжээ (ХХИДХ), хоол хүнсээр авч буй илчлэгийн дундаж хэмжээ (ХХИДХ), түүний хазайлтын коэффициент орно.

Жишиг хүн амын ХХИДХ-г Дэлхийн Хүнс Хөдөө Аж Ахуйн Байгууллага (ХХААБ)-ын 2021 он хүртэлх хугацаанд тооцоолсон үр дүнг ашиглахын зэрэгцээ 2022–2023 оны өрхийн нийгэм-эдийн засгийн судалгааны тоон мэдээлэл, ХХААБ-ын цуглуулсан бүс нутгийн хүнсний үйлдвэрлэл, худалдааны мэдээллийг ашиглан хоол тэжээлийн хомсдолын тархалтыг тогтоосон болно. Хоол тэжээлийн хомсдолын тархалт үндэсний түвшинд дунджаар <2.5% байна.



Зураг НН.2: Хоол тэжээлийн хомсдолын тархалт, он дарааллаар¹⁰

Хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаанд хамрагдсан 2789 өрхийн мэдээлэл, 5 хүртэлх насны 2786 хүүхэд, төрөх насны 2513 эмэгтэй, 15–49 насны 1950 эрэгтэйчүүдийн бие махбодын хэмжилтийн дүн, хоол тэжээлийн байдлын үзүүлэлтийг харгалзан хоол тэжээлийн дутал (тураал, туранхай)-тай хүн амын тархалтыг тооцсон болно. Өрхийн 1 гишүүн тураалтай, эсвэл туранхай байгаа тохиолдолд тухайн өрхийг хоол тэжээлийн дуталтай бүлэгт хамруулсан тул үндэсний хэмжээний бодит үзүүлэлтээс зөрүүтэй байх магадлалтайг анхаарвал зохино.

Нийт 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 4.9% хоол тэжээлийн дуталтай бүлэгт хамаарч байна. Тус судалгааны зорилтот өрх бол 0–5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрх тул энэхүү тархалтын үзүүлэлт нь үндэсний түвшний хоол тэжээлийн дуталтай хүн амын тархалтыг илэрхийлэхгүй болно. Гэсэн хэдий ч тус судалгаагаар тооцоолсон

10 FAO, Mongolia, Prevalence of undernourishment [%] <https://www.fao.org/faostat/en/#country/141>

Хүснэгт НН.10: Хоол тэжээлийн дуталтай, ХББ дунд болон ноцтой алдагдсан хүн ам

Үзүүлэлт	Жинлэсэн Хувь	СХ	90% ИХ		Өрхийн тоо (жинлээгүй)
			Доод	Дээд	
Хоол тэжээлийн дуталтай, %	4.9	0.67	4.2	5.6	2789
ХББ дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан хүн ам, %	3.6	1.19	2.4	4.8	2789

Давсыг иоджуулж, иод дулгын эмгэгээс сэргийлэх стратегийг Монгол улс урт хугацааны турш баримталсаар ирсэн ба иоджуулсан давс хэрэглэдэг өрхийн тоо сүүлийн жилүүдэд нэлээд өссөн. Монгол улсын хүнсний зориулалтын давсны стандартад давсыг 30±5 мг/кг хэмжээгээр иоджуулахыг заасан бөгөөд олон улсын түвшинд айл өрхийн хүнсний давс дахь иодын агууламжийг 15 мг/кг-аас багагүй байхыг зөвлөсөн байдаг [38]. Давс дахь иодын агууламжийг тодорхойлох зорилгоор судалгааны өмнөх өдөр цай, хоол бэлдэхдээ ашигласан давснаас дээж цуглуулсан бөгөөд нийт өрх (N=2732)-ийн 98.1% (95%ИХ 97.1–98.8) хамрагдсан болно (Хүснэгт НН.11). Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхөөс цуглуулсан давсны дээжид иодын агууламж тодорхойлох шинжилгээний дүнгээр нийт өрхийн 47.1% (95%ИХ 43.1–51.2) зохистой хэмжээнд иоджуулсан (≥ 15 мг/кг), 10.5% (95%ИХ 8.6–12.7) хангалтгүй хэмжээгээр иоджуулсан (> 0 ба < 15 мг/кг), 42.4% (95%ИХ 38.7–46.1) огт иоджуулаагүй давс хэрэглэж байв. Хөдөөгийн өрхийн 48.1%, хот өрхийн 46.7% тус тус зохистой түвшинд иоджуулагдсан давс хэрэглэж байна. Зохистой түвшинд иоджуулагдсан давсны хэрэглээ бүс нутаг болон өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай байв. Тухайлбал, Баруун (40.4%) болон Хангайн (42.4%) бүс, Улаанбаатарт (43.9%) хамгийн бага, харин Зүүн (50.6%) болон Төвийн бүсэд (68.5%) харьцангуй өндөр байна ($p < 0.001$). Казак өрхийн зохистой түвшинд иоджуулагдсан давсны хэрэглээ хамгийн түгээмэл, харин бусад ястны өрхөд хамгийн бага байгааг НН.11 хүснэгтээс харж болно. Зохистой түвшинд иоджуулсан давсны хэрэглээ нь өрхийн аж байдлын түвшнээр ялгаатай бус байв. Огт иоджуулаагүй давсны хэрэглээг өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар харьцуулахад бусад ястны өрхөд (48.4%) хамгийн өндөр байсан бол казак ястны өрхөд (25.3%) хамгийн бага байв (Хүснэгт НН.11).

Үзүүлэлтүүд	Давсаа шинжлүүлсэн өрх (%)	Жинлээгүй тоо	Өрхийн хэрэглээ, хувиар			
			Давсгүй	Давсны шинжилгээний үр дүн, %		
				Зохистой түвшинд иодуулсан (≥15мг/кг)	Хангалтгүй түвшинд иоджуулсан (0.1-14.9 мг/кг)	Иоджуулаа-гүй (0 мг/кг)
Нийт	98.1	2789	0.0	47.1	10.5	42.4
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	98.5	1478	0.0	46.7	10.8	42.5
Хөдөө	97.2	1311	0.1	48.1	9.9	42.0
Бүсээр						
Баруун	90.1	557	0.2	40.4	15.4	44.1
Хангай	100.0	560	0.0	42.4	9.4	48.2
Төв	99.8	559	0.0	68.5	4.8	26.7
Зүүн	99.8	557	0.2	50.6	7.1	42.4
Улаанбаатар	99.1	556	0.0	43.9	11.6	44.5
Байршлаар						
Нийслэл	99.1	556	0.0	43.9	11.6	44.5
Аймгийн төв	97.2	922	0.1	52.9	8.9	38.2
Сум/баг	97.2	1311	0.1	48.1	9.9	42.0
Өрхийн тэргүүний үндэс угсаа						

Үзүүлэлтүүд	Давсаа шинжлүүлсэн өрх (%)	Жинлээгүй тоо	Өрхийн хэрэглээ, хувиар			
			Давсгүй	Давсны шинжилгээний үр дүн, %		
				Зохистой түвшинд иоджуулсан (≥ 15 мг/кг)	Хангалтгүй түвшинд иоджуулсан (0.1-14.9 мг/кг)	Иоджуулаа-гүй (0 мг/кг)
Халх	99.2	2130	0.0	47.6	10.0	42.4
Казак	88.7	183	0.0	62.3	12.4	25.3
Бусад	95.6	476	0.2	38.9	12.7	48.4
Өрхийн тэргүүний шашин шүтлэг						
Будда	98.4	776	0.0	42.6	10.6	46.9
Христ	100.0	19	0.0	35.6	8.7	55.8
Лалын шашин	87.6	173	0.0	59.1	13.5	27.4
Бөө, мөргөл	99.7	91	0.3	52.6	6.4	41.0
Шүтдэггүй	98.6	1717	0.0	48.	10.3	41.2
Хариулаагүй	100.0	13	0.0	-	-	-
Орон сууцны төрөл						
Гэр	98.2	1057	0.1	48.2	7.8	44.1
Орон сууц	98.3	671	0.0	45.1	11.7	43.2
Хувийн тохилог сууц	83.1	89	0.0	48.6	18.9	32.5
Хашаа байшин	99.0	950	0.0	48.2	11.3	40.5
Нийтийн байр	100.0	22	0.0	51.8	4.0	44.2
Өрхийн тэргүүний хүйс						
Эрэгтэй	98.1	2687	0.0	47.3	10.4	42.3
Эмэгтэй	97.6	102	0.0	43.5	13.7	42.8
Өрхийн тэргүүний нас						
< 20 нас	93.5	30	0.0	54.8	8.3	36.8
20-29 нас	98.5	718	0.0	47.9	11.1	40.9
30-39 нас	98.4	1499	0.1	47.2	9.6	43.2
40-49 нас	97.6	472	0.0	46.8	12.5	40.7
> 49 нас	93.9	70	0.0	36.4	12.7	51.0
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	98.6	742	0.2	51.4	5.7	43.0
Дунджаас доогуур	97.4	636	0.0	51.9	9.5	38.6
Дундаж	97.8	594	0.0	44.6	12.0	43.4
Дунджаас дээгүүр	97.4	493	0.0	42.4	13.3	44.3
Чинээлэг	99.3	324	0.0	45.6	11.7	42.7

Давс дахь иодын дундаж хэмжээ 14.5 мг/кг байгаа бөгөөд хөдөө орон нутагт хот, суурин газраас бага зэрэг илүү байв (Хүснэгт НН.12). Иоджуулсан давсны иодын агууламж Улаанбаатарт хамгийн бага буюу 13.2 мг/кг, Төвийн бүсэд хамгийн өндөр буюу 20.6 мг/кг байна. Энэхүү үзүүлэлтийг байршлаар авч үзвэл аймгийн төвд 16.3 мг/кг буюу хамгийн их байгаа хэдий ч, статистик ач холбогдол бүхий ялгаа илрээгүй болно.

Хүснэгт НН.12: Иоджуулсан давсны иодын агууламж, мг/кг

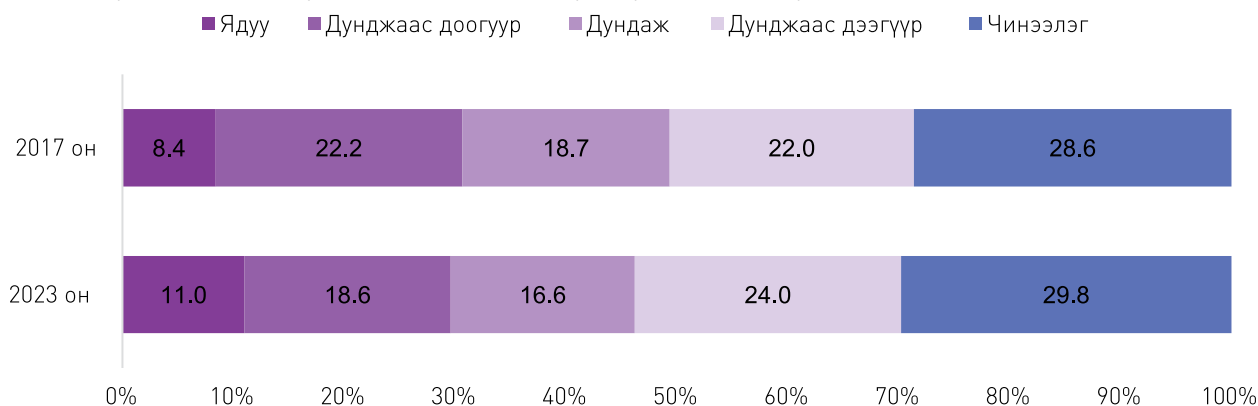
Үзүүлэлтүүд	Иодын дундаж хэмжээ	СА	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
			Доод	Дээд	
Нийт	14.5	0.6	13.4	15.6	2711
Хот, хөдөөгөөр					
Хот	14.1	0.8	12.7	15.7	1437
Хөдөө	15.3	0.9	13.6	16.9	1274
Бүсээр					
Баруун	13.3	1.3	10.7	15.9	506
Хангай	13.4	0.9	11.7	15.1	559
Төв	20.6	1.3	17.9	23.2	557
Зүүн	15.6	1.0	13.6	17.6	548
Улаанбаатар	13.2	1.0	11.2	15.2	541
Байршлаар					
Нийслэл	13.2	1.0	11.2	15.2	541
Аймгийн төв	16.3	0.9	14.5	18.1	896
Сум/баг	15.3	0.9	13.6	16.9	1274

Хэлцэмж

Өрхийн аж байдлын түвшин

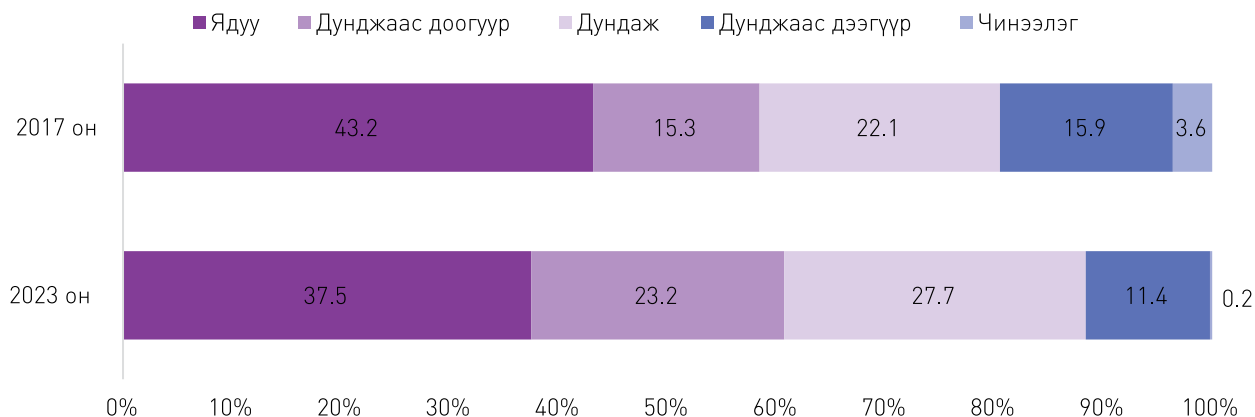
Өрхийн амьжиргааны түвшинг шууд илэрхийлэх, орлогын талаарх мэдээлэл эсвэл бодитой үнэлэх арга, аргачлал байхгүй үед эдгээрийг орлохуйц үзүүлэлтүүдийг ашиглан өрхийн аж байдлын түвшнийг үнэлэх зорилгоор орлогыг орлуулан тооцох аргыг ашигладаг. ҮСХ-ны Нийгмийн статистикийн газрын зохион байгуулсан “Нийгмийн үзүүлэлтийн түүвэр судалгаа-2023”-д ашигласан өрхийн аж байдлын түвшинг тооцох арга зүйг [39] ашиглан, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн төв байгууллагын “Олон үзүүлэлтийн бүлгийн түүвэр судалгаа”-ны багийн техник, арга зүйн дэмжлэгтэйгээр тус судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн аж байдлын түвшнийг тооцсон. Өрхийн эзэмшлийн хөрөнгө, эд зүйлс, мал аж ахуй, газар тариалан эрхлэлт, орон байрны төрөл, хийц, хана, шал, дээвэр, туургын хийц материал, усан хангамж, ариун цэврийн байгууламж, тухайн өрхийн эд хөрөнгийн нэр төрөл болон тоог тухайн өрхийн оршин суугаа байршил (хот, хөдөө)-ыг харгалзан оноо өгч, багц шалгуур үзүүлэлтийг ашиглан өрхийн аж байдлыг 5 түвшнээр үнэлсэн. Хот болон хөдөөгийн өрхийн амьжиргааны эх үүсвэр харилцан адилгүй тул аж байдлын түвшнийг тооцох шалгуур үзүүлэлт нь ялгаатай байдаг. Иймд судалгаанд хамрагдсан өрхийн аж байдлын түвшнийг хот, хөдөөгөөр тусгайлан тооцсон.

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй нийт өрхийн аж байдлын түвшнийг 2017 оны “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгааны дүнтэй харьцуулан үнэлэхэд ялгаа ажиглагдахгүй байгаа боловч, байршлаар харьцуулан үзвэл аж байдлын түвшин доогуур буюу ядуу, дундаж өрхийн үзүүлэлтэд ялгаа илэрсэн болно. Тодруулбал, 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй, хотод оршин суудаг, ядуу өрхийн хувь бага зэрэг өссөн, харин аж байдлын түвшин дундаж өрхийн хувь 2.1 пунктээр буурсан байв (Зураг НН.3).



Зураг НН.3: Хотын 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн аж байдлын түвшин, судалгааны оноор

Хөдөөгийн өрхийн аж байдлын түвшнийг 2 судалгааны дүнгээр харьцуулан үзвэл 2023 оны байдлаар хөдөөгийн чинээлэг өрхийн хувь буурахын зэрэгцээ ядуу өрхийн үзүүлэлт 5.7 пунктээр багассан байв. Мөн дунджаас доогуур болон дундаж аж байдлын түвшинд байгаа өрхийн тархалт 2017 оны түвшнээс нэмэгдсэн байгааг дараах үр дүнгээс харагдаж байна (Зураг НН.4).



Зураг НН.4: Хөдөөгийн 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн аж байдлын түвшин, судалгааны оноор

УНДНЫ УСНЫ САЙЖРУУЛСАН ЭХ ҮҮСВЭР, АРИУН ЦЭВРИЙН БАЙГУУЛАМЖ

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 96.1% ундны усны сайжруулсан эх үүсвэр ашиглаж байгаа бөгөөд өмнөх хоол тэжээлийн үндэсний V судалгаа (92.8%)-ны дүнтэй харьцуулахад 3.3 пунктээр өссөн байна.

Судалгаагаар нийт өрхийн 45.5% сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжтай, 1.8% ил задгай бие засдаг байв. Энэхүү үзүүлэлтийг бүсээр харьцуулан үнэлэхэд Баруун бүсэд сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж ашигладаг өрхийн хувь хамгийн бага (13.8%), харин ил задгай бие засдаг буюу жорлонгүй өрх Зүүн бүсэд хамгийн их (5.8%) байв. Сумын төв, багийн түвшинд ил задгай бие засдаг өрхийн хувь аймгийн төвийн үзүүлэлтээс илүү байв. Сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж ашигладаг өрхийн үзүүлэлт 2017 онд хийсэн судалгаагаар 67.6% байсан бол энэ удаагийн судалгаа [45.5%]-гаар буурсан байна. Үүнийг ариун цэврийн байгууламжийн стандартын өөрчлөлт буюу сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжийн шинэ тодорхойлолтоор тайлбарлаж болно.

ӨРХИЙН ХҮНСНИЙ БАТАЛГААТ БАЙДАЛ

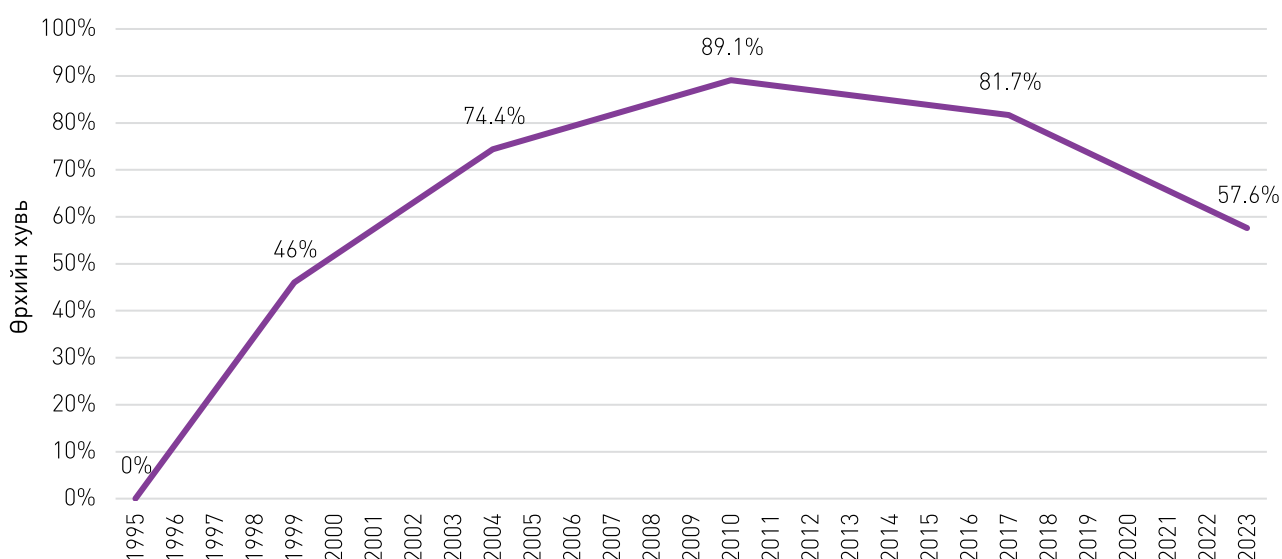
Энэ удаагийн судалгаанд НҮБ-ын ХХААБ-аас зөвлөсөн хувь хүн, өрхийн түвшинд хүнсний аюулгүй байдлыг хянах туршлагад суурилсан хүнсний баталгаат бус байдлын хэмжүүр (FIES)-ийг ашиглан 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн ХББ-ын алдагдлыг үнэлсэн болно. Харин “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгаагаар “Өрхийн хүнсний баталгаат байдлын алдагдлын хэмжээ” (ӨХББАХ) [40] -г тооцох аргаар 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн хүнсний баталгаат байдлыг судалсан байдаг. Иймд энэхүү судалгаа болон 2017 оны судалгаанд өрхийн ХББ-ын алдагдлыг тооцсон арга зүйн зөрүүтэй байдлыг харгалзан ХББ алдагдлын тархалтыг харьцуулан жиших боломжгүй гэж үзлээ.

Энэхүү судалгаагаар 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй нийт өрхийн 21.7% ХББ дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан байгааг илрүүлэв. Өрхийн ХББ ноцтой алдагдсан өрхийн тархалт харьцангуй бага буюу 2.7% байна. ҮСХ-ны зохион байгуулсан “Өрхийн нийгэм эдийн засгийн судалгаа”-гаар ХББ алдагдлыг тооцсон байдаг бөгөөд нийт өрхийн 2.7% ХББ дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан гэж тогтоосон байдаг [41]. Гэхдээ эдгээр судалгаанд хамрагдсан өрхийн шинж байдал ялгаатай тул судалгааны дүнг харьцуулан жиших боломжгүй болно.

ИОДЖУУЛСАН ДАВСНЫ ХЭРЭГЛЭЭ

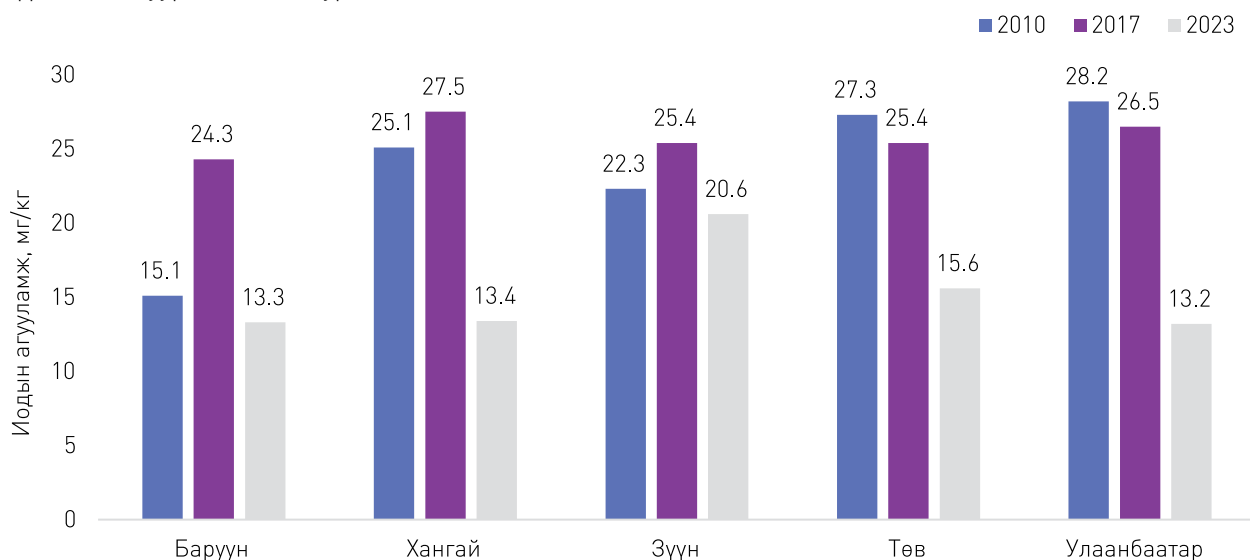
Иодын дутал нь хүний, ялангуяа бага насны хүүхэд, өсвөр үеийнхний бие бялдар, оюун ухааны хөгжилд сөргөөр нөлөөлж, оюуны чадамжийг 10-15 хувиар бууруулдаг болохыг олон оронд хийсэн судалгаа, шинжилгээний дүн нотолдог. НҮБ, ДЭМБ-аас 2000 онд дэлхий нийтээр иод дутлын эмгэгээс ангижрах зорилтыг дэвшүүлсэн бөгөөд манай улсын хувьд “Иод дутлын эмгэгтэй тэмцэх үндэсний хөтөлбөр”-ийг 3 удаа амжилттай хэрэгжүүлсэн. Мөн иод дутлаас хамааралтай бамбай булчирхайн өвчлөл 3 хүн тутмын 2 (71.0%), насны ангилалаар үзвэл 40-49 насанд хамгийн их буюу 65.2% байгаа бөгөөд уг өвчлөл нь нийт бамбай булчирхайн эмгэгийн 5.5%-ийг эзэлж байна [42].

Монгол улсын Засгийн газар иод дутлын эмгэгээс сэргийлэх, түүнийг бууруулах чиглэлээр хөтөлбөр хэрэгжүүлж эхэлсэн үеэс 2010 он хүртэл иоджуулсан давс хэрэглэдэг өрхийн эзлэх хувь тасралтгүй өссөн үзүүлэлттэй байсан бол 2017 оноос хойш энэхүү үзүүлэлт буурч, иод дутлаас хамааралт эмгэгийн тархалт ихсэх хандлага ажиглагдаж байна (Зураг НН.5).



Зураг НН. 5: Өрхийн иоджуулсан давсны хэрэглээ, судалгааны оноор

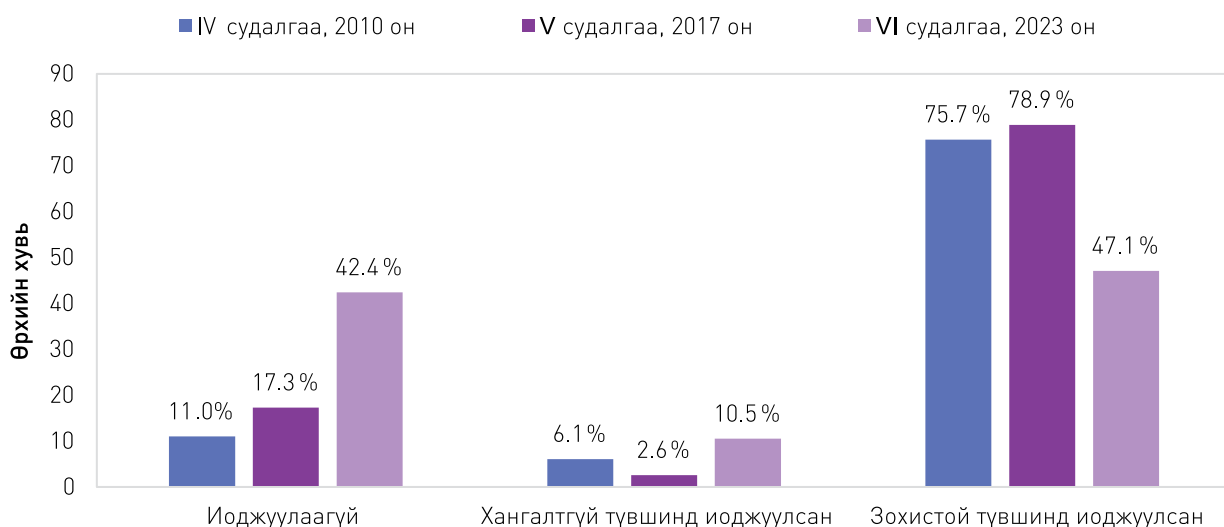
Өрхийн давсны хэрэглээг иоджуулаагүй (00 мг/кг), иодын агууламж бага буюу хангалтгүй түвшинд иоджуулсан (<15мг/кг), зохистой түвшинд иоджуулсан (>15 мг/кг) давс гэсэн 3 бүлэгт ангилж, үнэлсэн. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 47.1% зохистой түвшинд иоджуулагдсан давс хэрэглэж байв. Өрхийн давсны дээж дэх иодын дундаж хэмжээ 14.5 мг/кг байгаа нь өмнөх 2017 оны судалгааны үзүүлэлтээс буурсан байна. Уг үзүүлэлтийг бүсээр харьцуулан үзвэл Баруун 13.3 мг/кг, Хангай 13.4 мг/кг, Төв 20.6 мг/кг, Зүүн 15.6 мг/кг, Улаанбаатар 13.2 мг/кг байгаа нь судалгааны түүврийн аль ч бүлэгт хоол тэжээлийн V судалгааны үзүүлэлтээс буурсан байв (Зураг НН.6).



Зураг НН. 6: Өрхийн давсны дээжид агуулагдах иодын голч хэмжээ, бүсээр

Монгол улс 1990 оноос эхлэн хүн амын дундах иод дутлын эмгэгийн тархалтыг тандах, хянах, сэргийлэх асуудалд онцгой анхаарч, дотоодын давсны үйлдвэрлэлийг дэмжих, давсыг иоджуулж хэрэглэх чиглэлээр олон талт бодлого шийдвэр гаргаж, эрх зүйн орчныг бий болгон ажилласан билээ. Гэвч сүүлийн жилүүдэд иод дутлын эмгэгтэй тэмцэх талаар төрийн бодлогын хэрэгжилт алдагдаж, ялангуяа иоджуулсан давсны дотоодын үйлдвэрлэл ихээхэн багасаж, улмаар айл өрх, хүн амын иоджуулсан давсны хэрэглээ буурч байгааг судалгааны дүн харуулж байна.

Энэ удаагийн судалгаагаар иоджуулсан давсны хэрэглээг судалгаанд хамрагдсан өрхийн давсны дээжинд агуулагдах иодын хэмжээгээр авч үзэхэд зохистой түвшинд иоджуулсан давс хэрэглэж байгаа өрх 2017 онд 78.9% байсан бол 2023 онд 47.1% болж буурсан. Мөн иоджуулаагүй давс хэрэглэдэг өрх 2017 оны түвшин (31.1%)-ээс 11.4 пунктээр нэмэгдсэн байгаа нь цаашид айл өрхийн иоджуулсан давсны хэрэглээг нэмэгдүүлэхэд онцгой анхаарах шаардлагатайг илтгэж байна (Зураг НН.7).



Зураг НН.7: Өрхийн давсны хэрэглээ, иодын агууламжаар

Иоджуулаагүй болон хангалтгүй түвшинд иоджуулсан давсны хэрэглээ өмнөх судалгааны дүнтэй харьцуулахад хот, хөдөө, бүс, байршил ялгаагүй өссөн үзүүлэлттэй байна. Зохистой түвшинд иоджуулсан давсны хэрэглээ Төвийн бүсэд хамгийн их байна (Хүснэгт НН.13). Гэсэн хэдий ч 2017 оны судалгаатай харьцуулахад Баруун бүс 20.0%, Хангай 28.2%, Төв 11.9%, Зүүн 41.8%, Улаанбаатар 41.1%-иар тус тус буурсан байна.

Хүснэгт НН. 13: Өрхийн давсны хэрэглээг иодын агууламжаар харьцуулсан дүн, оноор

Үзүүлэлтүүд	Өрх, хувиар								
	Иоджуулаагүй [0 мг/кг]			Хангалтгүй түвшинд иоджуулсан (0.1-14.9 мг/кг)			Зохистой түвшинд иоджуулсан (≥15мг/кг)		
	2010 он	2017 он	2023 он	2010 он	2017 он	2023 он	2010 он	2017 он	2023 он
Хот, хөдөөгөөр									
Хот	8.1	14.5	42.5	5.6	2.6	10.8	78.4	81.6	46.7
Хөдөө	15.9	22.7	42.0	6.9	2.7	9.9	71.0	73.7	48.1
Бүсээр									
Баруун	41.0	31.1	44.1	9.8	8.3	15.4	41.0	60.4	40.4
Хангай	10.3	28.3	48.2	5.7	0.9	9.4	75.9	70.6	42.4
Төв	6.2	18.9	26.7	9.3	0.2	4.8	80.9	80.4	68.5
Зүүн	2.9	4.1	42.4	8.1	0.7	7.1	73.6	92.4	50.6
Улаанбаатар	5.9	10.5	44.5	3.2	2.9	11.6	83.4	85.0	43.9

Дүгнэлт

1. Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй 5 өрх тутмын 1 нь аж байдлын түвшин доогуур буюу ядуу бүлэгт хамаарч байна. Ядуу өрхийн тархалт хөдөөд буюу сумын төв, багийн түвшинд харьцангуй түгээмэл (37.5%), бүсээр харьцуулан судлахад аж байдлын түвшин доогуур өрхийн үзүүлэлт Хангай (33.7%), Зүүн (36.4%) бүсэд харьцангуй илүү, Улаанбаатар хотод (5.8%) бага байв.
2. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй нийт өрхийн 96.1% сайжруулсан ундны усны эх үүсвэрийн ус ашиглаж байна. Сайжруулсан ундны усны эх үүсвэр ашигладаг өрхийн үзүүлэлт хотод хөдөөгөөс илүү байгаа бөгөөд нийт өрхийн 43.1% өөрийн эзэмшлийн ундны усны эх үүсвэртэй байв. Сайжруулсан ундны усны эх үүсвэр ашигладаг ядуу өрх (86.3%)-ийн үзүүлэлт 2017 оны судалгааны дүн (74.7%)-гээс өссөн байна.
3. Нийт өрхийн 45.5% сайжруулсан ариун цэврийн байгууламж ашиглаж байна. Ил задгай бие засдаг өрхийн тархалт үндэсний түвшинд харьцангуй бага (1.8%), харин хөдөө орон нутаг (5.5%), Зүүн ба Хангайн (5.8%, 4.5%) бүсэд харьцангуй илүү байв. Ариун цэврийн байгууламжгүй буюу ил задгай бие засдаг өрхийн үзүүлэлт “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгааны дүнгээс буурсан эерэг үзүүлэлт гарсан байна.
4. Монгол улсын тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 78.3% хүнсний баталгаат байдал нь хангагдсан эсвэл хөнгөн зэргийн алдагдалтай, 19.0% ХББ дунд зэрэг, 2.7% ХББ хүнд буюу ноцтой алдагдсан байна. ХББ нь ноцтой алдагдсан өрхийн тархалт Төвийн бүс (4.1%)-д харьцангуй их, Баруун бүсэд (1.6%) хамгийн бага байв. Мөн эмэгтэй өрхийн тэргүүнтэй (40.7%), аж байдлын түвшин доогуур өрхийн ХББ алдагдах магадлал харьцангуй илүү байгааг судалгаагаар илрүүлэв. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 4.9% хоол тэжээлийн дуталтай бүлэгт хамаарч байна. Хоногийн хоол хүнсээр авч буй илчлэгийн дундаж хэмжээ нь эрүүл, идэвхтэй амьдрахад шаардлагатай түвшинд хүрч чадахгүй байгаа хүн амын тархалт 2.5 хувиас бага байв.
5. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 47.1% зохистой хэмжээнд иоджуулсан давс, 10.5% хангалтгүй түвшинд иоджуулсан давс, 42.4% огт иоджуулаагүй давс хэрэглэж байв. Зохистой түвшинд иоджуулсан давсны хэрэглээ Баруун (40.4%) болон Хангайн (42.4%) бүс, Улаанбаатарт (43.9%) хамгийн бага, Зүүн (50.6%) болон Төвийн бүсэд (68.5%) харьцангуй түгээмэл байв. Үндэсний болон бүс нутгийн түвшинд зохистой хэмжээнд иоджуулагдсан давсны хэрэглээ 2017 оны судалгааны дүнгээс буурсан байгаа нь иод дутлаас сэргийлэх, хянах бодлогыг хэрэгжилтийг эрчимжүүлэх, иоджуулсан давсны дотоодын үйлдвэрлэлийг нэмэгдүүлэх шаардлагатайг илтгэж байна.

5.2 ТАВ ХҮРТЭЛХ НАСНЫ ХҮҮХЭД

Түүврийн шинж байдал

Үндэсний түвшинд судалгаанд хамрагдсан 0-59 сартай хүүхдийн ерөнхий мэдээллийг UF.1,2 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Нийт хүүхдийн 38.4% нь 2 хүртэлх насны хүүхэд байв. Судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхдийн хүйсийн төлөөлөл харьцангуй жигд (охид-48.7%, хөвгүүд-51.3%), эрэгтэй (n=1358), эмэгтэй (n=1428) хүүхдийн хувь ойролцоо түвшинд байв.

Хүснэгт UF.1: Судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхэд (Үндэсний түвшинд)

Үзүүлэлт	Жинлэсэн Хувь	СХ	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
			Доод	Дээд	
Нийт	100.0	0.0	100.0	100.0	2786
Бүсээр					
Баруун	13.2	0.1	13.0	13.4	557
Хангай	17.0	0.2	16.6	17.5	553
Төв	14.6	0.2	14.2	15.0	560
Зүүн	6.9	0.1	6.8	7.0	556
Улаанбаатар	48.3	0.3	47.7	48.9	560
Хот, хөдөөгөөр					
Хот	69.7	2.1	65.4	73.7	1480
Хөдөө	30.3	2.1	26.3	34.6	1306
Байршлаар					
Нийслэл	48.3	0.3	47.7	48.9	560
Аймгийн төв	21.4	2.1	17.5	25.9	920
Сумын төв / баг	30.3	2.1	26.3	34.6	1306
Эхийн нас					
< 20 нас	0.7	0.2	0.3	1.3	19
20-29 нас	32.6	1.1	30.6	34.7	896
30-39 нас	54.8	1.3	52.3	57.3	1453
40-49 нас	11.9	0.8	10.3	13.6	295
Эхийн гэрлэлтийн байдал					
Гэрлээгүй	76.4	1.4	73.5	79.0	2092
Гэрлэсэн	5.5	0.7	4.3	7.0	138
Хамтран амьдардаг	18.2	1.1	16.0	20.5	433
Өрхийн тэргүүний яс үндэс					
Халх	81.3	1.4	78.5	83.8	2116
Казак	4.6	0.9	3.1	6.8	183
Бусад	14.1	1.3	11.7	16.9	476
Эхийн боловсролын түвшин					
Боловсролгүй	1.3	0.2	1.0	1.7	54
Бага / суурь	4.5	0.5	3.6	5.7	147
Дунд	33.6	1.7	30.3	37.0	1004
Дээд	60.6	1.9	56.9	64.2	1458
Хүүхдийн нас					
0-5 сар	6.7	0.7	5.4	8.3	172
6-11 сар	11.0	0.9	9.4	13.0	307
12-23 сар	20.7	1.1	18.6	23.0	590
24-35 сар	22.7	1.0	20.8	24.8	656
36-59 сар	38.8	1.4	36.0	41.7	1061
Хүүхдийн хүйс					
Эрэгтэй	51.3	1.1	49.1	53.4	1428
Эмэгтэй	48.7	1.1	46.6	50.9	1358
Өрхийн аж байдлын түвшин					
Ядуу	19.1	1.2	16.9	21.7	739
Дунджаас доогуур	20.1	1.5	17.3	23.2	634
Дундаж	19.8	1.7	16.7	23.5	589
Дунджаас дээгүүр	20.2	1.6	17.3	23.4	491
Чинээлэг	20.7	2.5	16.2	26.2	323

Хүснэгт UF.2: Судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхэд (бүсийн түвшинд)

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	Бүс					Жинлээгүй тоо
		Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	УБ	
Нийт	100.0	13.2	17.0	14.6	6.9	48.3	2786
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	69.7	37.7	40.2	47.2	39.2	100.0	1480
Хөдөө	30.3	62.3	59.8	52.8	60.8	0.0	1306
Байршлаар							
Нийслэл	48.3	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	560
Аймгийн төв	21.4	37.7	40.2	47.2	39.2	0.0	920
Сум/Баг	30.3	62.3	59.8	52.8	60.8	0.0	1306
Эхийн нас							
< 20 нас	0.7	0.5	0.8	0.9	0.8	0.6	19
20-29 нас	32.6	31.4	35.8	37.7	33.3	30.1	896
30-39 нас	54.8	57.6	55.0	50.7	54.0	55.4	1453
40-49 нас	11.9	10.4	8.4	10.7	11.9	13.8	295
Эхийн гэрлэлтийн байдал							
Гэрлээгүй	76.4	93.1	81.0	70.6	75.9	71.8	2092
Гэрлэсэн	5.5	3.4	5.2	4.2	6.8	6.3	138
Хамтран амьдардаг	18.2	3.4	13.8	25.1	17.3	21.9	433
Өрхийн тэргүүний яс үндэс							
Халх	81.3	35.4	88.5	90.1	77.9	89.3	2116
Казак	4.6	30.8	0.0	1.4	0.6	0.6	183
Бусад	14.1	33.8	11.5	8.5	21.6	10.2	476
Эхийн боловсрол							
Боловсролгүй	1.3	3.3	2.5	1.4	2.8	0.0	54
Бага	4.5	6.1	6.8	4.5	7.4	2.9	147
Дунд	33.6	31.2	40.2	42.7	46.9	27.0	1004
Дээд	60.6	59.4	50.4	51.4	43.0	70.1	1458
Хүүхдийн нас							
0-5 сар	6.7	6.0	6.5	6.8	4.7	7.3	172
6-11 сар	11.0	12.1	10.0	10.3	11.3	11.3	307
12-23 сар	20.7	21.8	20.7	22.3	21.8	19.8	590
24-35 сар	22.7	21.4	21.8	26.3	26.3	21.8	656
36-59 сар	38.8	38.8	41.1	34.3	35.9	39.7	1061
Хүүхдийн хүйс							
Эрэгтэй	48.7	49.4	47.4	48.8	49.7	48.9	1358
Эмэгтэй	51.3	50.6	52.6	51.2	50.3	51.1	1428
Өрхийн аж байдлын түвшин							
Ядуу	19.1	25.0	33.9	31.7	36.5	5.9	739
Дунджаас доогуур	20.1	29.4	26.9	20.2	23.2	14.6	634
Дундаж	19.8	30.1	22.5	18.6	18.0	16.7	589
Дунджаас дээгүүр	20.2	11.9	9.8	23.2	17.8	25.6	491
Чинээлэг	20.7	3.6	6.8	6.3	4.5	37.2	323

ДЭМБ-ын удирдамжид нярай хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жин 2500 граммаас бага байвал “бага жинтэй төрөлт”, 4000 граммаас их бол “том жинтэй төрөлт” гэж заасан байдаг. Нярай хүүхдийн биеийн жинг

төрсний дараах 1 цагийн дотор хэмжихийг зөвлөдөг. Бага жинтэй төрөлт нь хүүхдийн эрүүл мэнд, эсэн мэнд амьдрахад олон эрсдэл дагуулдаг бөгөөд нярайн өвчлөл, эндэгдлийн суурь шалтгааны нэг болдог. Хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жин бага байх нь тэдний бие махбодын өсөлт хөгжил, уураг тархины хөгжилд сөрөг нөлөө учруулахын зэрэгцээ насанд хүрсэн үед халдварт бус өвчин (ХБӨ)-өөр өвчлөх эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг байна [43].

Тав хүртэлх насны хүүхдийн 99.4% төрөх үедээ жинлэгдсэн байв. Төрөх үед нь жинлэсэн хүүхдийн хувь судалгаанд сонгосон үзүүлэлтээр төдийлөн ялгаатай бус, харьцангуй жигд байна. Нийт хүүхдийн 3.9% бага жинтэй, 11.8% том жинтэй төрсөн байв. Төрөх үеийн биеийн жинг хүүхдийн хүйсээр харьцуулан үзвэл бага жинтэй бүлэгт хүйсийн ялгаа илрээгүй боловч том жинтэй төрөлт хөвгүүдийн (14.2%) дунд охидоос (9.2%) илүү байв. Бага жинтэй төрөлт Баруун бүсэд (7.2%) хамгийн их байгаа бол том жинтэй төрөлт Зүүн бүсэд (16.2%) их байна. Бага жинтэй төрөлтийн тархалт Казак үндэстний дунд халх болон бусад ястны үзүүлэлтээс 3.7–4.0 дахин их байгааг судалгаагаар тогтоов ($p < 0.001$). Мөн эхийн нас, биеийн жин нэмэгдэх тутам том жинтэй төрөлтийн тархалт ихсэх статистик ач холбогдол бүхий хандлага ажиглагдсан болно. Тодруулбал, туранхай эхчүүдийн дунд том жинтэй төрөлт 2.3% байгаа бол тарган эхээс төрсөн хүүхдүүдийн 20.4% том жинтэй төржээ ($p < 0.001$). Мөн 5 хүртэлх насны хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жин нь тэдний эхийн боловсролын түвшнээр ялгаатай, боловсролын түвшин дээшлэх тутам бага жинтэй төрөлт багасаж, харин том жинтэй төрөлтийн хувь ихсэж ($p = 0.003$) байна (Хүснэгт UF.3).

Хүснэгт UF.3: Тав хүртэлх насны хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жин

Үзүүлэлт	Бага жинтэй төрөлт (<2500 г)			Том жинтэй төрөлт (≥4000 г)			Төрөх үед жинлэгдсэн	Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
Бүгд	3.9	3.1	4.9	11.8	10.3	13.5	99.4	2786
Хүүхдийн хүйс								
Эрэгтэй	3.9	2.8	5.4	9.2	7.2	11.7	99.2	1349
Эмэгтэй	3.9	2.8	5.3	14.2	12.1	16.7	99.6	1425
Насаар								
0 – 5 сар	2.4	0.7	7.6	8.9	5.6	14.0	100.0	172
6 – 11 сар	4.8	2.5	9.0	14.1	10.5	18.8	100.0	307
12 – 23 сар	5.8	3.8	8.8	12.0	8.6	16.6	99.3	587
24 – 35 сар	3.2	2.0	5.0	12.1	9.2	15.9	99.4	653
36 – 59 сар	3.3	2.3	4.8	11.3	9.3	13.6	99.1	1055
Бүсээр								
Баруун	7.2	5.4	9.5	8.7	6.5	11.5	99.3	557
Хангай	3.0	1.8	5.0	9.9	7.5	13.0	100.0	553
Төв	3.5	2.4	5.2	12.9	10.2	16.2	99.6	560
Зүүн	5.3	3.7	7.6	16.2	13.3	19.6	99.8	556
Улаанбаатар	3.2	1.9	5.2	12.3	9.7	15.5	99.1	560
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	3.7	2.7	5.1	12.0	10.0	14.2	99.3	1474
Хөдөө	4.2	3.2	5.6	11.4	9.4	13.7	99.6	1300
Байршлаар								
Нийслэл	3.2	1.9	5.2	12.3	9.7	15.5	99.1	555
Аймгийн төв	5.0	3.8	6.5	11.2	9.4	13.2	99.9	919
Сумын төв / баг	4.2	3.2	5.6	11.4	9.4	13.7	99.6	1300
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	4.4	3.0	6.5	10.1	7.9	12.7	99.6	739
Дунджаас доогуур	4.8	3.2	7.1	11.3	8.5	14.7	98.5	634
Дундаж	4.0	2.7	5.9	9.9	7.7	12.5	99.6	589
Дунджаас дээгүүр	2.7	1.5	5.0	13.2	10.0	17.3	99.8	491

Үзүүлэлт	Бага жинтэй төрөлт (<2500 г)			Том жинтэй төрөлт (≥4000 г)			Төрөх үед жинлэгдсэн	Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
Чинээлэг	3.7	8.0	6.8	13.8	10.3	18.1	99.6	323
Өрхийн тэргүүний яс үндэс								
Халх	3.5	2.6	4.7	11.9	10.2	13.9	99.5	2110
Казак	12.8	8.8	18.2	5.4	3.1	9.2	98.4	180
Бусад	3.2	1.8	5.6	13.0	9.9	17.0	99.1	473
Эхийн нас								
16-29 нас	2.9	2.0	4.2	8.4	6.5	10.7	99.7	915
30-39 нас	4.3	3.2	5.7	13.8	11.9	16.1	99.6	1449
40-49 нас	4.7	2.5	8.5	12.7	8.9	18.0	99.8	294
Эхийн хоол тэжээлийн байдал								
Туранхай	6.0	2.1	16.2	2.3	0.7	7.1	100.0	81
Хэвийн жинтэй	3.3	2.4	4.7	9.4	7.5	11.8	99.4	1095
Илүүдэл жинтэй	3.0	2.0	4.5	11.8	9.4	14.8	99.9	852
Тарган	6.4	3.9	10.2	20.4	16.0	25.7	99.9	494
Эхийн ажил эрхлэлт								
Ажилтай	3.2	2.4	4.1	12.4	10.6	14.4	99.5	1765
Ажилгүй	5.0	3.6	7.0	11.0	8.4	14.2	99.9	898
Эхийн гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	4.0	3.1	5.2	12.5	10.6	14.6	98.0	2092
Гэрлээгүй	1.9	0.7	5.2	7.8	3.5	16.6	97.9	138
Хамтран амьдардаг	3.6	2.1	6.1	10.5	7.2	15.1	99.5	433
Эхийн боловсролын түвшин								
Боловсролгүй	5.3	1.1	22.2	9.3	3.6	22.0	98.0	54
Бага / суурь	5.4	2.8	9.9	4.7	2.3	9.4	97.9	147
Дунд	4.9	3.4	7.1	9.2	7.1	11.8	99.5	1004
Дээд	3.2	2.2	4.4	13.9	11.8	16.3	99.9	1458

ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Хоол тэжээлийн дутал нь жил бүр 2.7 сая хүүхдийн эндэгдлийн суурь шалтгаан болж, хүүхдийн эндэгдлийн 45.0% нь хоол тэжээлийн дуталтай холбоотой байгааг ДЭМБ-аас мэдээлсэн байдаг. Дэлхий дахинд 2022 оны байдлаар 5 хүртэлх насны 149 сая хүүхэд өсөлт хоцролттой (өндөр-насны үзүүлэлт бага), 45 сая хүүхэд туранхай (жин-өндрийн үзүүлэлт бага), 37 сая хүүхэд (жин-өндрийн үзүүлэлт их) илүүдэл жинтэй байна [44]. Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт нь тэдний өсөлт, хөгжил хэвийн явагдах, эрүүл чийрэг, эсэн мэнд амьдрахад нөлөөлдөг суурь хүчин зүйл юм. Ялангуяа амьдралын эхний 2 жилд шимт тэжээллэг хоол хүнс хэрэглэж чадвал өвчлөл, нас баралт, ирээдүйд ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийг бууруулдаг.

Жин-насны үзүүлэлтээр насандаа тохирохгүй бага жинтэй буюу тураалтай хүүхдийг илрүүлдэг. Тураалтай хүүхэд нь өсөлтийн хоцролттой, туранхай эсвэл хоёул хавсарсан байдлаар илэрч болно. ДЭМБ-ын 5 хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-насны үзүүлэлтийн дундаж голчоос 2 стандарт хазайлтаас доогуур хүүхдийг хүндэвтэр тураалтай, 3 стандарт хазайлтаас доош байвал хүнд тураалтай гэж оношилдог.

Өндөр-насны үзүүлэлт нь хүүхдийн өсөлтийг хэмждэг гол хэмжигдэхүүн юм. Өсөлт хоцролт нь архаг, урт хугацааны хоол тэжээлийн дутлаас үүдэлтэй эмгэг бөгөөд ихэвчлэн амьжиргааны түвшин доогуур, эхийн эрүүл мэнд, хоол тэжээлийн байдал тааруу, хүүхэд ойр ойрхон өвчлөх, хооллолтын дадал тааруу зэргээс шалтгаалан илэрдэг хоол тэжээлийн архаг дутал юм. Тав хүртэлх насны хүүхдийн өсөлтийн стандартын дундаж голчоос 2 стандарт хазайлт доогуур хүүхдийг хүндэвтэр, 3 стандарт хазайлтаас доош хүүхдийг хүнд хэлбэрийн өсөлт хоцролттой гэж үнэлдэг.

Биеийн жин-өндрийн үзүүлэлтийг туранхай болон илүүдэл жинтэй хүүхдийг илрүүлэхэд ашигладаг. Туранхай байдал нь богино хугацаанд огцом жин алдсан хүүхдийг тодорхойлохын зэрэгцээ, урт хугацаанд биеийн өндөртөө тохирохгүй бага жинтэй (туранхай) байсан тохиолдлыг ч илэрхийлнэ. Туранхай байдал нь хүүхэд тэжээллэг хоол, хүнсийг хангалттай хэмжээгээр хэрэглэж чадаагүй, эсвэл өвчний улмаас огцом жингээ алдах үед тохиолддог. Яаралтай эмчлээгүй тохиолдолд туранхай хүүхэд эндэх өндөр эрсдэлтэй байдаг. Биеийн жин-өндрийн стандарт үзүүлэлтийн дундаж голчоос 2 стандарт хазайлт доогуур хүүхдийг хүндэвтэр, 3 стандарт хазайлтаас доош хүүхдийг хүнд туранхай гэж үнэлсэн бөгөөд 2 стандарт хазайлтаас дээгүүр хүүхдийг илүүдэл жинтэй хэмээн тус тус үнэлсэн болно.

Тав хүртэлх насны хүүхдийн антропометрийн хэмжилтийн дүнгээр тодорхойлсон хүүхдийн жин-нас, өндөр-нас, жин-урт/өндрийн үзүүлэлтийг UF.4, UF.5, UF.6 дугаар хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Мөн эдгээр антропометрийн хэмжилтийн Z-онооны дундаж хэмжээг харгалзах хүснэгтэд нэгтгэн үзүүлсэн болно.

Хүүхдийн биеийн жин-насны үзүүлэлтээр тодорхойлсон тураалын тархалт бага буюу нийт хүүхдийн 1.5% тураалтай байна (Хүснэгт UF.4). Бага жинтэй төрсөн хүүхдийн (10.9%) дунд хэвийн жинтэй (тураал 0.3%) ба том жинтэй төрсөн (тураал 0.0%) хүүхэдтэй харьцуулахад тураалын тархалт өндөр байв ($p < 0.001$).

Хүснэгт UF.4: Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-насны үзүүлэлт

Үзүүлэлт	Тураал						Дундаж Z Оноо (CX) ^c	Жинлээгүй Тоо
	Хүндэвтэр болон хүнд (<-2 CXa)			Хүнд (<-3 CX b)				
	%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
Нийт	1.5	1.1	2.1	0.5	0.2	1.0	0.31	2767
Хүүхдийн хүйс								
Эмэгтэй	1.1	0.6	1.9	0.6	0.2	1.6	0.28	1348
Эрэгтэй	1.9	1.3	2.9	0.3	0.1	0.8	0.34	1417
Хүүхдийн нас								
0-5 сар	3.0	1.0	8.5	2.0	0.5	8.2	0.60	171
6-11 сар	0.9	0.2	5.1	-	-	-	0.88	306
12-23 сар	2.4	1.2	4.6	0.7	0.2	2.5	0.45	584
24-35 сар	1.0	0.5	2.1	0.4	0.1	1.6	0.23	651
36-59 сар	1.2	0.7	2.2	0.2	0.1	0.8	0.07	1055
Хүүхдийн төрөх үеийн жин								
Бага жинтэй	13.1	6.6	24.4	2.3	0.3	15.0	-0.58	119
Хэвийн жинтэй	1.2	0.8	1.9	0.4	0.2	0.9	0.28	2265
Том жинтэй	0.2	0.0	1.4	0.2	-	1.4	0.83	328
Бүсээр								
Баруун	2.8	1.7	4.8	0.9	0.3	2.4	0.04	557
Хангай	1.7	0.9	3.0	0.2	-	1.3	0.31	543
Төв	1.4	0.5	3.6	0.8	0.2	3.7	0.32	558
Зүүн	1.3	0.6	2.5	0.4	0.1	1.4	0.28	551
Улаанбаатар	1.1	0.5	2.4	0.4	0.1	1.5	0.39	556
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	1.4	0.9	2.3	0.5	0.2	1.2	0.34	1468
Хөдөө	1.7	1.0	2.6	0.4	0.1	1.1	0.25	1297
Байршлаар								
Нийслэл	1.1	0.5	2.4	0.4	0.1	1.5	0.39	556
Аймгийн төв	2.1	1.3	3.5	0.8	0.2	2.4	0.23	912
Сум/баг	1.7	1.0	2.6	0.4	0.1	1.1	0.25	1297
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	2.2	1.1	4.4	1.2	0.4	3.6	0.14	734
Дунджаас доогуур	1.4	0.6	3.1	0.3	0.1	1.1	0.27	632

Үзүүлэлт	Тураал							Жинлээгүй Тоо
	Хүндэвтэр болон хүнд (<-2 СХа)			Хүнд (<-3 СХ б)			Дундаж Z Оноо (СХ) ^c	
	%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
Дундаж	1.7	0.9	3.2	0.4	0.1	1.5	0.21	584
Дунджаас дээгүүр	1.7	0.7	4.3	0.5	0.1	3.2	0.31	484
Чинээлэг	0.6	0.1	2.6	0.1	0.0	0.4	0.59	323
Өрхийн тэргүүний яс үндэс								
Халх	1.2	0.8	1.9	0.4	0.2	1.1	0.33	2108
Казак	6.7	3.1	13.9	2.0	0.7	6.0	-0.16	183
Бусад	1.6	0.6	3.9	0.1	0.0	0.7	0.33	476
Эхийн нас								
< 20 нас	-	-	-	-	-	-	-0.24	19
20-29 нас	1.2	0.6	2.6	0.4	0.1	1.9	0.35	889
30-39 нас	1.6	1.0	2.5	0.5	0.2	1.3	0.31	1441
40-49 нас	1.0	0.5	2.4	0.4	0.1	1.7	0.20	294
Эхийн хоол тэжээлийн байдал								
Тураалтай	1.8	0.4	7.3	-	-	-	0.25	80
Хэвийн жинтэй	1.9	1.1	3.2	0.6	0.2	1.7	0.21	1089
Илүүдэл жинтэй	1.4	0.7	2.8	0.6	0.2	1.8	0.37	847
Тарган	0.9	0.4	1.9	0.1	0.0	1.0	0.45	486
Эхийн ажил эрхлэлт								
Ажилтай	1.3	0.8	2.2	0.5	0.2	1.2	0.27	1755
Ажилгүй	1.7	1.0	2.9	0.5	0.1	1.5	0.36	888
Эхийн гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	1.4	1.0	2.1	0.30	0.10	0.7	0.29	2075
Гэрлээгүй	2.4	0.5	10.4	1.80	0.20	11.6	0.24	138
Хамтран амьдардаг	1.5	0.5	4.1	0.80	0.20	3.0	0.39	430
Эхийн боловсрол								
Боловсролгүй	5.8	1.9	16.6	3.8	0.9	14.3	-0.01	54
Бага / суурь	2.6	1.0	6.4	0.0	-	-	0.16	147
Дунд	2.4	1.3	4.1	1.1	0.4	2.7	0.15	993
Дээд	0.8	0.4	1.5	0.1	-	0.5	0.41	1449
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь 25-аас бага тохиолдлыг хассан.								

Мөн 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах тураалын тархалт эхийн боловсролын түвшин ($p=0.003$), насны бүлэг ($p=0.006$), өрхийн тэргүүний үндэс ($p<0.001$) угсаагаар ялгаатай, залуу, боловсролгүй эхийн хүүхдүүд, Казак үндэстний дунд харьцангуй илүү байгааг судалгаагаар тогтоов (Хүснэгт UF.4).

Судалгаагаар 5 хүртэлх насны нийт хүүхдийн 8.4% өсөлт хоцролттой, 2.8% хүнд хэлбэрийн өсөлт хоцролттой байгааг тогтоов. Хөвгүүдийн 9.3% өсөлт хоцролттой байгаа нь охидтой (7.5%) харьцуулахад ялимгүй илүү байна. Бага жинтэй төрсөн хүүхдүүд (23.9%) нь хэвийн жинтэй (5.6%) ба том жинтэй төрсөн (3.0%) хүүхдийг бодвол өсөлт хоцролттой байх хандлага харьцангуй их байв ($p<0.001$). Өсөлт хоцролтын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд, хөдөөд хотоос илүү ($p=0.004$), Баруун болон Хангайн бүсэд Зүүн бүс, Улаанбаатар хотоос илүү байна ($p=0.002$). Мөн Казак үндэстэн хүүхдийн дунд (13.1%) өсөлт хоцролтын тархалт Халх ястан (5.7%)-аас 2 дахин илүү ($p<0.001$), эхийн боловсролын түвшин бага байх нь хүүхдийн өсөлт хоцролтын эрсдэлийг нэмэгдүүлж ($p<0.001$) байв. Аж байдлын түвшин доогуур өрхийн хүүхдийн дунд (13.1%) өсөлт хоцролтын тархалт чинээлэг өрхийн хүүхэдтэй (3.9%) харьцуулахад 3.4 дахин ($p=0.001$), өрхийн ХББ ноцтой алдагдсан өрхийн 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд өсөлт хоцролтын тархалт 2.1 дахин илүү

байгааг ($p=0.02$) судалгааны үр дүн харуулж байна. Хүнд хэлбэрийн өсөлт хоцролтын тархалт нь хүүхдийн нас, төрөх үеийн биеийн жин, эхийн хоол тэжээлийн байдал, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай байв. Тодруулбал, бага жинтэй төрсөн хүүхэд, Казак үндэстэн, хэвийн жинтэй эхийн хүүхдийн дунд хүнд хэлбэрийн өсөлт хоцролтын тархалт илүү түгээмэл байна (Хүснэгт UF.5).

Хүснэгт UF.5: Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн урт/өндөр – насны үзүүлэлт

Үзүүлэлтүүд	Өсөлт хоцролт							Жинлээгүй тоо
	Хүндэвтэр ба хүнд (<-2 CX)			Хүнд (<-3 CX)			Дундаж Z Оноо (CX) ^c	
	%	95% ИХ		%	95% ИХ			
Доод		Дээд	Доод		Дээд			
Нийт	8.4	7.2	9.8	2.8	0.4	2.1	-0.35	2752
Хүүхдийн хүйс								
Эрэгтэй	9.3	7.7	11.3	3.1	2.2	4.2	-0.36	1411
Эмэгтэй	7.5	5.9	9.4	2.5	1.6	3.8	-0.33	1341
Хүүхдийн нас								
0-5 сар	10.5	6.0	17.7	2.7	1.3	5.6	0.17	170
6-11 сар	7.4	4.7	11.6	3.8	2.0	7.0	0.19	305
12-23 сар	11.7	8.9	15.2	4.5	2.9	7.0	-0.47	581
24-35 сар	8.5	6.3	11.2	3.0	1.8	4.8	-0.46	647
36-59 сар	6.6	5.2	8.5	1.5	0.8	2.7	-0.46	1049
Хүүхдийн төрөх үеийн жин								
Бага жинтэй	29.6	19.9	41.5	12.2	5.7	24.5	-1.20	119
Хэвийн жинтэй	8.3	7.0	9.9	2.7	2.0	3.7	-0.37	2257
Жин ихтэй	3.4	1.7	6.5	0.5	0.1	2.0	0.12	324
Бүсээр								
Баруун	11.2	8.6	14.6	3.0	1.7	5.1	-0.54	550
Хангай	11.9	9.3	15.0	3.8	2.5	5.9	-0.62	549
Төв	10.0	7.4	13.3	4.4	2.7	7.0	-0.40	557
Зүүн	7.4	5.5	9.8	1.5	0.7	3.0	-0.48	549
Улаанбаатар	6.1	4.3	8.7	2.0	1.2	3.6	-0.16	547
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	7.2	5.8	9.0	2.6	1.8	3.6	-0.26	1459
Хөдөө	11.2	9.1	13.6	3.3	2.2	4.8	-0.54	1293
Байршлаар								
Нийслэл	6.1	4.3	8.7	2.0	1.2	3.6	-0.16	547
Аймгийн төв	9.7	8.0	11.8	3.7	2.6	5.3	-0.48	912
Сум/баг	11.2	9.1	13.6	3.3	2.2	4.8	-0.54	1293
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	13.1	10.1	16.8	4.3	2.7	6.7	-0.69	731
Дунджаас доогуур	10.1	7.7	13.3	3.7	2.3	6.0	-0.49	632
Дундаж	8.1	5.8	11.3	1.9	1.0	3.7	-0.45	581
Дунджаас дээгүүр	7.5	4.8	11.6	2.2	1.0	4.7	-0.23	479
Чинээлэг	3.9	2.2	6.8	1.9	0.8	4.3	0.11	319
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал								
ХББ хангагдсан	7.9	6.6	9.4	2.9	2.1	3.9	-0.27	2151
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	10.7	7.9	14.3	2.5	1.4	4.6	-0.59	480
ХББ ноцтой алдагдсан	16.6	8.9	29.0	4.5	1.7	11.8	-0.79	64
Өрхийн тэргүүний яс үндэс								
Халх	8.4	7.0	10.1	2.6	1.9	3.6	-0.32	2087

Үзүүлэлтүүд	Өсөлт хоцролт							Жинлээгүй тоо
	Хүндэвтэр ба хүнд (<-2 СХ)			Хүнд (<-3 СХ)			Дундаж Z Оноо (СХ) ^c	
	%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
Казак	17.3	11.7	24.8	6.9	3.3	13.8	-0.73	178
Бусад	6.1	4.5	8.3	2.6	1.4	4.8	-0.38	468
Эхийн нас								
<20 нас	-	-	-	-	-	-	-1.53	19
20-29 нас	8.2	6.4	10.4	2.7	1.8	4.2	-0.35	890
30-39 нас	8.8	7.3	10.6	2.8	2.0	4.0	-0.34	1426
40-49 нас	7.0	4.4	11.0	2.0	0.6	5.9	-0.39	289
Эхийн хоол тэжээлийн байдал								
Тураалтай	6.1	2.9	12.3	0.8	0.1	5.9	-0.45	81
Хэвийн жинтэй	9.9	8.0	12.2	3.7	2.6	5.3	-0.37	1080
Илүүдэл жинтэй	8.2	6.3	10.6	2.8	1.8	4.4	-0.31	839
Тарган	6.9	4.8	9.7	1.0	0.4	2.6	-0.38	484
Эхийн ажил эрхлэлт								
Ажилтай	8.5	6.9	10.3	2.9	2.1	4.0	-0.41	1739
Ажилгүй	8.9	6.9	11.5	2.5	1.5	4.2	-0.26	885
Эхийн гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	8.4	7.0	10.0	2.8	2.1	3.8	-0.35	2059
Гэрлээгүй	8.9	4.4	17.2	1.1	0.3	4.4	-0.39	136
Хамтран амьдардаг	9.7	6.5	14.1	3.1	1.7	5.8	-0.38	429
Эхийн боловсрол								
Боловсролгүй	17.2	8.9	30.5	2.1	0.3	13.6	-0.65	52
Бага/суурь	16.0	10.4	24.0	3.1	1.3	7.1	-0.65	146
Дунд	10.6	8.7	12.9	3.9	2.6	5.6	-0.58	987
Дээд	6.8	5.4	8.6	2.2	1.4	3.3	-0.21	1439
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь 25-аас бага тохиолдлыг хассан.								

(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь 25-аас бага тохиолдлыг хассан.

Тав хүртэлх насны хүүхдийн биеийн жин-урт/өндрийн үзүүлэлтийг хоол тэжээлийн цочмог дутал буюу туранхай, илүүдэл жин ба таргалалтыг тодорхойлоход ашигладаг. Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхдийн 1.3% туранхай (WHZ<-2 SD), 0.4% хүнд хэлбэрийн хоол тэжээлийн цочмог дуталтай (WHZ<-3 SD) байгаа нь тархалтын харьцангуй бага үзүүлэлт юм (Хүснэгт UF.6). Тураал болон өсөлт хоцролтын нэгэн адил бага жинтэй төрсөн хүүхэд (3.5%)-ийн дунд хэвийн (1.4%) болон том жинтэй (0.4%) төрсөн хүүхэдтэй харьцуулахад туранхайн тохиолдол илүү байв. Нийт 5 хүртэлх насны хүүхдийн 11.3% жин-урт/өндрийн үзүүлэлт нь хүүхдийн өсөлтийн стандарт голчоос +2 CX-аас дээгүүр буюу илүүдэл жинтэй байна. Илүүдэл жинтэй хүүхдийн тархалт Хангайн бүсэд 13.5%, Төвийн бүсэд 15.8% байгаа бөгөөд 2 хүртэлх насны хүүхэд болон том жинтэй төрсөн хүүхдийн дунд харьцангуй түгээмэл илэрсэн болно. Мөн хөвгүүдийн дунд (12.5%) охидтой (10.2%) харьцуулахад илүү байв. Хүүхдийн нас бага байх тутам илүүдэл жинтэй байх магадлал ихсэж, 12 сар хүртэлх насны 5 хүүхэд тутмын 1 нь илүүдэл жинтэй байгаа бөгөөд том жинтэй төрсөн 5 хүүхэд тутмын 1 орчим нь илүүдэл жинтэй байна (Хүснэгт UF.6).

Хүснэгт UF.6: Тав хүртэлх насны хүүхдийн жин-урт/өндрийн үзүүлэлт

Үзүүлэлтүүд	Биеийн жин – урт / өндрийн үзүүлэлт												Дундаж Z-Оноо (CX) ^d	Жинлээгүй тоо
	Хүндэвтэр ба хүнд туранхай (<-2 CX)			Хүнд туранхай (<-3 CX)			Илүүдэл жин (>+2 CX)			Таргалалт (>+3 CX)				
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
Нийт	1.3	0.3	0.9	0.6	0.4	1.0	11.3	9.9	12.9	2.3	1.7	3.0	0.69	2722
Хүүхдийн хүйс														
Эрэгтэй	1.5	0.9	2.5	0.8	0.4	1.5	12.5	10.6	14.5	2.7	1.9	3.7	0.63	1392
Эмэгтэй	1.2	0.7	2.1	0.5	0.3	0.9	10.2	8.3	12.5	1.9	1.1	3.1	0.75	1330
Хүүхдийн нас														
0-5 сар	3.7	1.7	7.7	2.5	1.1	5.5	19.7	13.6	27.8	8.3	4.3	15.6	0.76	165
6-11 сар	2.3	0.9	5.4	0.5	0.2	1.7	19.6	14.4	26.0	3.2	1.6	6.2	1.07	303
12-23 сар	1.9	0.9	4.1	0.8	0.3	2.5	16.1	12.5	20.4	3.2	1.9	5.4	0.86	575
24-35 сар	0.6	0.2	1.3	0.4	0.1	1.1	9.3	6.8	12.6	1.2	0.6	2.7	0.65	639
36-59 сар	0.8	0.4	1.8	0.3	0.1	0.9	6.2	4.5	8.5	1.1	0.6	2.1	0.50	1040
Хүүхдийн төрөх үеийн жин														
Бага жинтэй	3.5	0.9	12.5	3.5	0.9	12.5	5.4	2.0	13.5	0.7	0.1	4.8	0.01	119
Хэвийн жинтэй	1.4	0.9	2.1	0.6	0.3	1.0	10.7	9.3	12.3	2.1	1.5	2.9	0.68	2231
Том жинтэй	0.4	0.1	1.4	0.1	0.0	0.8	18.7	14.0	24.4	4.5	2.4	8.0	1.05	321
Бүсээр														
Баруун	2.9	1.6	5.0	1.8	0.9	3.6	9.6	7.4	12.3	1.8	1.0	3.4	0.50	545
Хангай	1.0	0.4	2.2	0.2	0.0	1.3	13.5	10.9	16.7	2.2	1.4	3.6	0.88	537
Төв	1.9	0.8	4.4	1.5	0.6	3.7	15.8	12.8	19.2	4.1	2.5	6.7	0.70	551
Зүүн	0.9	0.4	2.1	0.4	0.1	1.5	8.3	6.1	11.0	2.0	0.9	4.5	0.73	544
Улаанбаатар	0.9	0.4	2.2	0.2	0.0	1.3	10.2	7.8	13.3	1.9	1.1	3.2	0.66	545
Хот, хөдөөгөөр														
Хот	1.1	0.6	1.9	0.4	0.2	1.0	10.8	9.0	13.0	2.0	1.3	3.0	0.67	1445
Хөдөө	2.0	1.3	3.2	1.1	0.6	2.1	12.5	10.8	14.4	2.8	2.1	3.9	0.73	1277
Байршлаар														
Нийслэл	0.9	0.4	2.2	0.2	-	1.3	10.2	7.8	13.3	1.9	1.1	3.2	0.66	545
Аймгийн төв	1.3	0.6	2.7	0.9	0.4	2.1	12.2	9.8	15.1	0.7	1.3	4.2	0.69	900
Сум / баг	2.0	1.3	3.2	1.1	0.6	2.1	12.5	10.8	14.4	2.8	2.1	3.9	0.73	1277
Өрхийн аж байдлын түвшин														
Ядуу	1.2	0.6	2.4	0.9	0.4	2.2	12.4	10.0	15.4	2.5	1.4	4.3	0.75	726
Дунджаас доогуур	1.8	0.9	3.4	1.3	0.6	2.9	12.1	9.6	15.2	3.6	2.2	5.9	0.69	627
Дундаж	2.2	1.1	4.2	0.5	0.2	1.2	9.3	6.6	12.9	1.2	0.6	2.3	0.66	568
Дунджаас дээгүүр	0.6	0.3	1.5	0.4	0.1	1.2	11.9	8.8	15.9	1.6	0.8	3.4	0.63	474
Чинээлэг	1.0	0.3	3.3	0.0	-	-	10.9	7.7	15.2	2.5	1.3	4.8	0.71	317
Өрхийн тэргүүний яс үндэс														
Халх	1.2	0.7	1.9	0.6	0.3	1.1	11.5	9.8	13.5	2.3	1.7	3.1	0.70	2080
Казак	5.3	2.1	12.8	2.2	0.7	6.6	10.1	7.1	14.1	1.1	0.3	4.0	0.32	175
Бусад	1.2	0.5	2.7	0.3	0.1	1.3	10.8	7.7	14.8	2.7	1.4	4.9	0.71	467
Эхийн нас														
< 20 нас	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0	-	-	-	19
20-29 нас	2.0	1.1	3.7	0.8	0.4	1.7	13.4	11.1	16.2	2.4	1.5	3.9	0.74	884
30-39 нас	1.2	0.7	2.1	0.6	0.3	1.3	11.1	9.1	13.3	2.5	1.7	3.7	0.67	1412

Үзүүлэлтүүд	Биеийн жин – урт / өндрийн үзүүлэлт												Жинлээгүй тоо	
	Хүндэвтэр ба хүнд туранхай (<-2 CX)			Хүнд туранхай (<-3 CX)			Илүүдэл жин (>+2 CX)			Таргалалт (>+3 CX)				Дундаж Z-Оноо (CX) ^d
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ			
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		
40-49 нас	0.6	0.2	2.0	0.2	-	1.6	7.5	4.9	11.4	1.8	0.7	4.7	0.63	288
Эхийн хоол тэжээлийн байдал														
Тураалтай	-	-	-	-	-	-	12.2	6.1	22.9	0.8	0.1	5.9	0.68	80
Хэвийн жинтэй	1.8	1.1	3.0	0.5	0.2	1.1	9.8	7.9	12.1	2.5	1.6	3.9	0.59	1073
Илүүдэл жинтэй	1.2	0.6	2.5	0.8	0.4	1.7	12.5	9.9	15.8	2.2	1.2	3.7	0.75	833
Тарган	1.1	0.4	3.2	0.9	0.2	3.2	13.0	9.8	16.9	2.5	1.4	4.5	0.85	477
Эхийн ажил эрхлэлт														
Ажилтай	1.1	0.7	1.8	0.6	0.3	1.0	11.6	9.9	13.6	2.3	1.6	3.3	0.69	1725
Ажилгүй	1.9	1.0	3.4	0.8	0.3	1.9	11.1	8.5	14.5	2.5	1.5	4.1	0.69	878
Эхийн гэрлэлтийн байдал														
Гэрлэсэн	1.3	0.8	2.0	0.6	0.3	1.1	10.3	8.7	12.2	1.9	1.4	2.7	0.65	2041
Гэрлээгүй	0.6	0.1	4.1	-	-	-	12.6	7.3	20.8	0.6	0.1	3.9	0.74	136
Хамтран амьдардаг	2.3	1.1	4.8	1.0	0.4	2.1	15.5	11.9	20.0	4.7	2.8	7.8	0.84	426
Эхийн боловсрол														
Боловсролгүй	2.0	0.3	12.4	2.0	0.3	12.4	17.7	9.2	31.5	2.0	0.3	13.3	0.67	53
Бага / суурь	0.8	0.2	3.5	-	-	-	10.5	5.9	18.2	3.9	1.4	10.8	0.71	146
Дунд	1.7	0.9	3.1	1.1	0.5	2.3	11.6	9.4	14.3	2.3	1.4	3.7	0.69	981
Дээд	1.3	0.8	2.1	0.4	0.2	0.9	11.2	9.2	13.6	2.3	1.6	3.4	0.69	1423

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Тураал, өсөлт хоцролт, туранхай болон бичил тэжээлийн дутал зэрэг нь хоол тэжээлийн дуталд багтдаг. Судалгаагаар 2-59 сартай хүүхдийг цус багадалт, 6-59 сартай хүүхдийг төмөр, А аминдэм, Д аминдэмийн дутал, үрэвслийн байдлыг илрүүлэх шинжилгээнд хамруулсан.

Төмөр нь дархлаа болон мэдрэлийн тогтолцоо, цусны улаан эсийн өсөлт, үйл ажиллагаанд нэн шаардлагатай бичил тэжээл юм [45]. А аминдэм нь хүүхдийн бие махбодын өсөлт, хөгжлийг дэмжихийн зэрэгцээ, халдвараас хамгаалахад чухал үүрэгтэй. А аминдэмийн дуталд өртсөн хүүхдэд хараа муудах (шөнийн харалган), дархлаа суларч, ойр ойрхон өвчлөх, улмаар эндэх эрсдэл нь ихэсдэг [46]. Цусны кальцийн хэмжээг хэвийн түвшинд барих, ясны бат бөх чанарыг хангахад Д аминдэм шийдвэрлэх үүрэгтэй оролцдог. Д аминдэм дутлын улмаас яс сийрэгжих, яс зөөлрөх (рахит, хугарал), таталт, дархлаа сулрах, ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэл ихсэх зэрэг олон төрлийн сөрөг үр дагавар илэрдэг байна [47-52].

Тав хүртэлх насны хүүхдийн Д аминдэмийн байдлыг хоол тэжээлийн үндэсний V судалгааны дүнтэй харьцуулан жиших зорилгоор ийлдсийн 25 (ОН) Д аминдэм агууламж нь <20 нг/мл байвал “хүнд болон хүндэвтэр дутал” гэж нэгтгэн үнэлэв. Мөн ийлдсийн Д аминдэм агууламж нь <12 нг/мл байгаа тохиолдлыг “хүнд дутал”, харин 2017 оны судалгаагаар 20.0–29.9 нг/мл байгаа тохиолдлыг “нөөц дутмаг” гэж үнэлж байсан бол энэ удаад Д аминдэмийн “хөнгөн дутал” гэж үнэлсэн болно. Тав хүртэлх насны хүүхдийн бичил тэжээлийн байдлыг илтгэх үзүүлэлтийг Хүснэгт UF.7-д нэгтгэн харуулав.

Хүснэгт UF.7: Тав хүртэлх насны хүүхдийн бичил тэжээлийн байдал

Бичил тэжээлийн дутлын төрөл	%	95% ИХ		Жинлээгүй Тоо
		Доод	Дээд	
Цус багадалт				2679
Нийт цус багадалт ^a	21.3	19.1	23.6	618
Төмрийн байдал				1271
Төмрийн дутал (ферритин) ^b	14.1	11.4	17.4	191
Төмөр хангалттай	85.9	82.6	88.6	1080
Төмрийн дутал (трансферрин рецептор уураг) ^c	10.8	8.7	13.5	156
Төмрийн нөөц багадах ^d	13.1	10.4	16.3	175
Төмөр дутлын цус багадалт ^e	5.7	4.3	7.5	82
А аминдэмийн байдал^f				1321
А аминдэм дутал	7.1	5.4	9.2	89
А аминдэмийн нөөц дутмаг	57.9	54.3	61.3	772
А аминдэм хангалттай	35.1	31.4	38.9	460
Д аминдэмийн байдал^g				1315
Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)	79.5	75.2	83.2	1117
Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D ≤ 20.0 нг/мл)	48.5	43.5	53.4	712
Д аминдэмийн хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D = 12.0–19.9 нг/мл)	29.6	25.5	34.0	448
Д аминдэмийн хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)	18.9	15.3	23.0	264
Д аминдэмийн хөнгөн дутал (25 (ОН) D = 20.0–29.9 нг/мл)	31.0	26.7	35.8	405
Д аминдэм хангалттай (25 (ОН) D = 30.0–100.0 нг/мл)	20.2	16.6	24.5	195
Д аминдэмийн илүүдэл (25 (ОН) D > 100.0 нг/мл)	0.3	0.1	1.3	3
Үрэвсэлⁱ				1320
Аливаа үрэвсэл ^h	34.0	30.4	37.8	463
a Гемоглобин < 110 г/л. b Ийлдсийн ферритин < 12 мкг/л. c sTfR > 8.3 мг/л. d Бие дэх төмрийн нөөц < 0 мг/кг. e Гемоглобин < 110 г/л ба ферритин < 12 мкг/л. f Ийлдсийн ретинол < 0.70 мкг/мл (дутал); > 0.7–1.05 мкг/мл (хангалтгүй байх); > 1.05 мкг/мл (илүүдэл). j C-идэвхит уураг > 5 мг/л эсвэл α1-хүчил-гликоураг > 1 г/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь 25-аас бага тохиолдлыг хассан.				

Тав хүртэлх насны хүүхдийн 21.3% цус багадалттай, харин цусны гемоглобин болон ийлдэс дэх ферритины агууламж багатай буюу төмөр дутлын цус багадалт (ТДЦБ)-тай хүүхдийн үзүүлэлт харьцангуй бага (6.1%) байв. Цус багадалтын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд хүүхдийн нас ($p < 0.001$), тэдний оршин суугаа бүс нутаг ($p = 0.01$), эхийн нас ($p = 0.003$), боловсролын түвшин ($p = 0.02$), эх цус багадалттай эсэх ($p = 0.05$), өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ($p < 0.001$) статистик ач холбогдол бүхий ялгаатай байна. Тодруулбал, цус багадалтын тархалт 2 хүртэлх насны хүүхэд, Улаанбаатар хотоос бусад бүс, Казак хүүхдийн дунд харьцангуй түгээмэл байв. Мөн цус багадалттай, боловсролын түвшин доогуур, залуу эхийн хүүхдийн цус багадалттай байх магадлал илүү байна. ТДЦБ-ын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд хүүхдийн хүйс ($p = 0.001$), насны бүлэг ($p < 0.001$), эхийн боловсролын түвшин ($p = 0.01$), өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ($p < 0.001$) статистик ач холбогдол бүхий ялгаатай байна (Хүснэгт UF.8). ТДЦБ-ын тархалт охидоос хөвгүүдийн дунд харьцангуй илүү, 6–23 сартай хүүхэд, Казак үндэстэн, боловсролгүй эсвэл бага боловсролтой эхийн хүүхдийн дунд харьцангуй их байгааг UF.8 хүснэгтээс харж болно. Мөн ТДЦБ-ын тархалт аймгийн төвд амьдардаг хүүхдийн (9.5%) дунд Улаанбаатар хотын хүүхдийн (3.8%) үзүүлэлтээс 2.5 дахин илүү байв ($p = 0.04$).

Хүснэгт UF.8: Цус багадалт ба төмөр дутлын цус багадалтын тархалт

Үзүүлэлтүүд	Нийт цус багадалт (Hb<110 г/л)				Төмөр дутлын цус багадалт (Hb<110 г/л, ферритин<12 мкг/л)			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Нийт	2679	21.3	19.2	23.6	1269	5.7	4.3	7.5
Хүүхдийн хүйс								
Эрэгтэй	1308	23.5	20.9	26.3	644	7.8	5.6	10.8
Эмэгтэй	1371	18.9	16.1	22.1	625	3.4	2.2	5.2
Хүүхдийн нас								
0-5 сар	122	44.7	33.7	56.2	-	-	-	-
6-11 сар	298	45.0	37.8	52.5	62	23.3	12.4	39.5
12-23 сар	576	32.2	27.2	37.6	246	12.6	8.1	19.1
24-35 сар	644	17.2	14.0	20.9	349	4.7	3.1	7.3
36-59 сар	1039	8.4	6.1	11.6	610	1.4	0.6	2.9
Хүүхдийн төрөх үеийн жин								
Бага жинтэй	119	27.4	18.6	38.4	49	11.3	4.3	26.3
Хэвийн жинтэй	2192	21.3	18.9	23.8	1057	5.9	4.3	8.0
Том жинтэй	315	19.2	14.1	25.5	142	3.3	1.5	7.1
Бүсээр								
Баруун	545	24.3	19.5	29.9	263	10.0	6.7	14.6
Хангай	532	24.1	19.5	29.5	237	7.2	4.3	11.7
Төв	546	25.0	21.5	29.0	266	6.8	4.2	10.8
Зүүн	532	24.2	20.8	28.0	249	4.3	2.2	8.4
Улаанбаатар	524	17.9	14.3	22.0	254	3.8	1.9	7.6
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	1415	20.0	17.3	22.9	678	5.6	3.9	8.1
Хөдөө	1264	24.3	21.0	28.0	591	5.9	3.9	8.7
Байршлаар								
Нийслэл	524	17.9	14.3	22.0	254	3.8	1.9	7.6
Аймгийн төв	891	24.6	21.7	27.8	424	9.5	7.1	12.8
Сум/Баг	1264	24.3	21.0	28.0	591	5.9	3.9	8.7
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	717	24.0	20.5	28.0	337	8.6	5.9	12.2
Дунджаас доогуур	612	23.6	19.8	28.0	290	6.8	3.5	12.8
Дундаж	571	23.3	19.0	28.3	28	6.5	3.2	8.3
Дунджаас дээгүүр	470	19.8	16.3	23.9	216	4.4	2.3	8.3
Чинээлэг	299	15.4	11.3	20.7	141	2.4	0.8	7.1
ХББ хангагдсан / хөнгөн алдагдсан	2090	20.9	18.4	23.7	988	5.5	4.1	7.5
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	473	22.0	18.3	26.2	221	7.1	3.4	14.2
ХББ ноцтой алдагдсан	64	16.9	9.0	29.5	30	8.8	3.2	21.9
Эхийн нас								
16-29 нас	874	26.3	23.1	29.7	410	7.5	5.0	10.9

Үзүүлэлтүүд	Нийт цус багадалт (Hb<110 г/л)				Төмөр дутлын цус багадалт (Hb<110 г/л, ферритин<12 мкг/л)			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
30-39 нас	1393	19.2	16.6	22.0	674	5.4	3.7	7.9
40-49 нас	293	19.1	13.7	26.0	142	3.9	1.6	9.2
Өрхийн тэргүүний яс үндэс								
Халх	2036	20.9	18.7	23.3	969	5.4	3.8	7.6
Казак	180	39.9	30.6	49.9	84	16.8	10.7	25.4
Бусад	453	16.6	12.7	21.4	216	4.1	2.3	7.3
Эхийн боловсрол								
Боловсролгүй	54	36.4	23.0	52.3	26	22.1	9.3	43.7
Бага / суурь	140	25.4	18.9	33.3	63	9.2	4.2	19.1
Дунд	970	21.7	18.9	24.9	470	7.4	4.7	11.6
Дээд	1396	20.7	17.9	23.9	667	4.5	2.9	6.9
Эхийн ажил эрхлэлт								
Ажилтай	1693	20.0	17.5	22.7	836	5.7	4.0	8.1
Ажилгүй	867	24.0	21.0	27.4	390	6.3	4.0	9.6
Эхийн гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	2018	21.2	18.6	24.0	977	6.2	4.5	8.5
Гэрлээгүй	130	20.8	13.9	29.9	62	3.3	1.0	10.2
Хамтран амьдардаг	412	23.0	19.2	27.4	187	5.3	2.6	10.4
Эхийн цус багадалт								
Цус багадалтгүй	492	24.4	20.1	29.3	220	5.8	3.6	9.1
Цус багадалттай	2027	20.8	18.4	23.4	991	6.0	4.4	8.3

Цусны гемоглобины түвшнийг харгалзан цус багадалтын тархалтыг хүндрэлийн зэргээр харьцуулан судалж, үр дүнг UF.9 хүснэгтэд нэгтгэн харууллаа. Тав хүртэлх насны хүүхдийн 14.3% хөнгөн, 6.6% хүндэвтэр, 0.3% хүнд хэлбэрийн цус багадалтай байна. Хүнд хэлбэрийн цус багадалтын тархалт Казак үндэстэн, Баруун бүс, боловсролгүй болон залуу эхийн хүүхдийн дунд харьцангуй их илэрсэн. Мөн хүндэвтэр цус багадалттын тархалт Баруун болон Зүүн бүс, нэг хүртэлх насны хүүхэд, боловсролгүй, цус багадалттай, залуу (16–29 нас) эхчүүд, Казак өрхийн хүүхдийн дунд илүү байв (Хүснэгт UF.9).

Хүснэгт UF.9: Цус багадалтын тархалт 11, хүндрэлийн зэргээр

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	Хөнгөн цус багадалт (Hb=100–109 г/л)			Хүндэвтэр цус багадалт (Hb=70–99 г/л)			Хүнд цус багадалт (Hb<70 г/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2679	14.3	12.3	16.7	6.6	5.6	7.9	0.3	0.1	0.7
Хүүхдийн хүйс										
Эрэгтэй	1371	15.6	13.2	18.5	7.4	5.9	9.3	0.4	0.2	1.2
Эмэгтэй	1308	13.0	10.4	16.0	5.8	4.5	7.5	0.2	0.1	0.5
Хүүхдийн нас										
0-5 сар	122	30.7	20.5	43.1	14.0	7.6	24.4	-	-	-
6-11 сар	298	30.7	24.9	37.2	14.0	9.9	19.6	0.3	0.0	2.0
12-23 сар	576	19.4	15.5	24.1	11.7	8.7	15.7	1.1	0.4	2.8
24-35 сар	644	11.9	9.0	15.5	5.2	3.4	7.9	0.1	0.0	0.8
36-59 сар	1039	6.6	4.6	9.4	1.8	1.1	2.9	0.1	0.0	0.4

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	Хөнгөн цус багадалт (Hb=100–109 г/л)			Хүндэвтэр цус багадалт (Hb=70–99 г/л)			Хүнд цус багадалт (Hb<70 г/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүсээр										
Баруун	545	13.5	10.7	17.1	9.7	6.8	13.6	1.1	0.5	2.3
Хангай	532	17.2	12.9	22.5	6.6	4.4	9.7	0.4	0.1	1.4
Төв	546	18.1	14.5	22.4	6.9	4.7	10.0	0.0	-	-
Зүүн	532	14.1	11.2	17.7	10.1	7.1	14.3	0.0	-	-
Улаанбаатар	524	12.4	9.0	16.9	5.2	3.8	7.2	0.2	0.0	1.4
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1415	13.4	10.8	16.5	6.3	5.1	7.8	0.2	0.1	0.8
Хөдөө	1264	16.4	13.7	19.6	7.4	5.6	9.7	0.5	0.2	1.0
Байршлаар										
Нийслэл	524	12.4	9.0	16.9	5.2	3.8	7.2	0.2	-	1.4
Аймгийн төв	891	15.6	12.9	18.9	8.7	6.8	11.0	0.3	0.1	1.1
Сум/Баг	1264	16.4	13.7	19.6	7.4	5.6	9.7	0.5	0.2	1.0
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	717	15.7	12.7	19.3	8.0	6.1	10.5	0.3	0.1	1.2
Дунджаас доогуур	612	17.1	13.7	21.1	6.0	3.9	9.3	0.5	0.2	1.4
Дундаж	571	15.7	11.2	20.8	7.4	5.3	10.3	0.5	0.1	3.3
Дунджаас дээгүүр	470	12.7	9.5	17.0	6.9	4.9	9.5	0.2	0.1	1.0
Чинээлэг	299	10.7	7.2	15.7	4.7	2.8	7.8	0.0	-	-
Эхийн нас										
16-29 нас	874	18.1	15.0	21.6	8.1	6.2	10.5	0.1	0.0	0.7
30-39 нас	1393	12.9	10.6	15.6	6.0	4.6	7.7	0.3	0.1	0.6
40-49 нас	293	11.8	7.9	17.4	7.3	4.7	11.2	-	-	-
Өрхийн тэргүүний яс үндэс										
Халх	2036	14.7	12.5	17.2	6.0	4.9	7.3	0.2	0.1	0.7
Казак	180	19.9	12.8	29.5	17.4	12.0	24.4	2.6	1.2	5.5
Бусад	453	10.0	7.0	14.2	6.5	4.2	10.0	-	-	-
Эхийн боловсрол										
Боловсролгүй	54	18.9	9.9	33.0	15.5	7.4	29.7	2.0	0.3	12.2
Бага	140	13.7	8.6	21.2	11.1	6.5	18.5	0.6	0.1	4.2
Дунд	970	15.8	13.3	18.8	5.7	4.1	7.9	0.2	0.0	0.7
Дээд	1396	13.7	11.0	16.8	6.9	5.6	8.5	0.1	0.0	0.4
Эхийн ажил эрхлэлт										
Ажилтай	1693	13.4	11.1	16.0	6.4	5.1	8.0	0.2	0.1	0.5
Ажилгүй	867	16.3	13.3	19.9	7.5	5.8	9.7	0.2	0.1	0.6
Эхийн гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	2018	14.7	12.4	17.3	6.3	5.1	7.8	0.2	0.1	0.4
Гэрлээгүй	130	12.5	7.6	19.8	7.7	3.6	15.8	0.6	0.1	4.3
Хамтран амьдардаг	412	14.2	10.8	18.3	8.7	5.9	12.7	0.2	0.0	1.3
Эхийн цус багадалт										
Цус багадалттай	492	14.2	10.6	18.7	9.8	7.2	13.0	0.5	0.2	1.4
Цус багадалтгүй	2027	14.4	12.1	17.0	6.2	5.1	7.7	0.1	0.1	0.4

Төмөр дутлын тархалтыг ийлдэс дэх ферритин, уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тус тус тодорхойлсон. Манай улсын 6–59 сартай хүүхдийн 14.1% ба 10.8% нь ийлдэс дэх ферритин, уусдаг трансферрин рецепторийн түвшин багатай буюу төмөр дуталтай байна. Ийлдэст агуулагдах ферритиний

түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт хүүхдийн нас, эхийн боловсролын түвшин, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай байв. Тодруулбал, ферритиний түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт 6–23 сартай хүүхэд (30.9%), боловсролгүй (28.2%), бага боловсролтой (18.7%) эхийн хүүхэд, Казак өрхийн (35.9%) хүүхдийн дунд илүү түгээмэл байна.

Уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутлын тархалтад ферритиний түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын байдалтай төстэй үр дүн илрэхийн зэрэгцээ хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жин, тэдний оршин суугаа бүс нутгаар статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдсан. Тухайлбал, уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт 6–23 сартай хүүхэд (24.2%)-ийн дунд 24–59 сартай хүүхдээс 4 дахин их байна. Мөн боловсролгүй (33.9%), бага боловсролтой (16.7%) эхийн хүүхэд, Баруун бүс (18.2%), Казак өрхийн (33.6%) хүүхдийн дунд төмөр дутлын тархалт илүү байв. Мөн хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жинтэй уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт урвуу хамааралтай байгааг судалгаагаар тогтоов. Том жинтэй төрсөн хүүхдийн 4.8% төмөр дуталтай байгаа бол бага жинтэй төрсөн хүүхдийн 16.6% төмөр дуталтай байв (Хүснэгт UF.10).

Төмөр дутлын тархалтыг өрхийн аж байдлын түвшнээр харьцуулан судлахад статистик ач холбогдол бүхий урвуу хамаарал ажиглагдаж байна. Аж байдлын түвшин дээгүүр өрхийн хүүхдийн дунд ферритин болон уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт 5.7% ба 4.8% байгаа бол ядуу өрхийн хүүхдэд ферритиний түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал 2.6 дахин (15.1%), уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал (15.3%)-ын тархалт 3.2 дахин илүү байгааг UF.10 хүснэгтэд харуулав ($p=0.003$, $p=0.04$).

Хүснэгт UF.10: Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах төмөр дутлын тархалт

Үзүүлэлтүүд	Ферритиний түвшнээр (ферритин<12 мкг/л)				Уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр (sTfR>8.3 мг/л)			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Нийт	1271	14.1	11.4	17.4	1324	10.8	8.7	13.5
Хүүхдийн хүйс								
Эрэгтэй	646	17.1	13.3	21.8	673	12.2	9.5	15.6
Эмэгтэй	625	10.9	8.1	14.9	651	9.3	6.7	12.9
Хүүхдийн нас								
6–23 сар	312	30.9	24.9	37.6	322	24.2	18.6	30.7
24–35 сар	349	12.2	8.4	17.4	367	9.5	6.4	13.7
36–59 сар	610	6.0	4.1	8.7	635	4.4	2.9	6.7
Хүүхдийн төрөх үеийн жин								
Бага жинтэй	49	15.7	7.4	30.2	48	16.6	7.8	31.9
Хэвийн жинтэй	1058	14.4	11.6	17.8	1097	11.5	9.1	14.5
Том жинтэй	143	12.4	6.4	22.7	155	4.8	2.2	10.1
Бүсээр								
Баруун	263	23.0	17.8	29.2	247	18.2	13.5	24.0
Хангай	237	15.2	10.8	21.0	253	13.0	9.1	18.2
Төв	266	12.8	8.8	18.1	275	8.7	5.9	12.8
Зүүн	250	12.0	8.4	16.9	258	10.0	7.0	14.0
Улаанбаатар	255	12.0	7.4	18.7	264	8.8	5.3	14.2
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	679	14.2	10.6	18.7	705	10.4	7.6	14.0
Хөдөө	592	14.0	10.7	18.0	619	11.9	9.0	15.6
Байршлаар								
Нийслэл	255	12.0	7.4	18.7	264	8.8	5.3	14.2
Аймгийн төв	424	19.1	15.6	23.0	441	13.9	11.2	17.2
Сум/Баг	592	14.0	10.7	18.0	619	11.9	9.0	15.6

Үзүүлэлтүүд	Ферритиний түвшнээр (ферритин<12 мкг/л)				Уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр (sTfR>8.3 мг/л)			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	337	15.1	11.6	19.3	348	15.3	11.5	20.1
Дунджаас доогуур	290	14.4	8.8	22.6	299	12.6	7.8	19.7
Дундаж	283	22.6	16.7	29.7	295	12.6	8.0	19.3
Дунджаас дээгүүр	216	12.0	7.7	18.1	227	8.6	5.2	13.9
Чинээлэг	141	5.7	2.6	12.2	149	4.8	2.0	11.2
Эхийн нас								
16-29 нас	411	18.1	13.1	24.4	420	13.7	9.7	18.9
30-39 нас	675	12.8	9.7	16.7	713	9.1	6.7	12.3
40-49 нас	142	13.0	7.6	21.2	147	10.6	6.0	17.9
Өрхийн тэргүүний яс үндэс								
Халх	970	13.3	10.4	16.9	1010	10.2	7.8	13.3
Казак	84	35.9	26.6	46.5	84	33.6	24.2	44.5
Бусад	217	12.1	7.7	18.6	230	7.6	4.4	12.7
Эхийн боловсролын түвшин								
Боловсролгүй	26	28.2	13.7	49.2	26	33.9	17.5	55.4
Бага / суурь	63	18.7	10.4	31.4	69	16.7	9.2	28.4
Дунд	470	20.0	15.3	25.7	486	14.7	10.4	20.4
Дээд	669	11.1	8.2	14.7	699	7.8	6.0	10.1
Эхийн ажил эрхлэлт								
Ажилтай	837	14.0	11.0	17.7	875	10.0	7.8	12.7
Ажилгүй	391	15.5	11.4	20.7	405	12.2	8.9	16.6
Эхийн гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	978	13.7	11.2	16.7	1024	10.1	8.1	12.6
Гэрлээгүй	62	9.4	3.5	23.0	63	20.2	10.3	35.8
Хамтран амьдардаг	188	19.8	11.5	31.9	193	10.6	5.8	18.6
Эхийн цус багадалт								
Цус багадалттай	220	16.7	11.6	23.5	234	12.6	8.5	18.3
Цус багадалтгүй	993	14.2	11.0	182	1031	10.6	8.3	13.4

Судалгаагаар хүүхдийн бие махбод дахь төмрийн нөөцийг тохируулга хийсэн ферритин, уусдаг трансферрин рецепторийн ийлдэс дэх агууламжийг ашиглан Д.Ж.Күүк зэрэг эрдэмтдийн боловсруулсан томъёог ашиглан тооцож, төмрийн нөөц дутмаг байдал (төмрийн нөөц<0 мг/кг)-ын тархалтыг тогтоосон [53].

Бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байдал 6-59 сартай хүүхдийн дунд 13.1% байна (Хүснэгт UF.11). Төмрийн нөөц дутмаг байдал 24-59 сартай хүүхдүүдтэй харьцуулахад 6-23 сартай хүүхдийн дунд ($p<0.001$), охидтой харьцуулахад хөвгүүдийн дунд ($p=0.006$) илүү түгээмэл байв. Төмрийн нөөц дутмаг байдал нь аж байдлын түвшин доогуур өрх, боловсролгүй, бага боловсролтой эхийн хүүхдэд харьцангуй түгээмэл байгаа нь төмөр дутлын тархалтын хэв шинжтэй төстэй байна. Мөн хүүхдийн бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байдалд бүс нутгийн ялгаа илрээгүй боловч, халх ястантай харьцуулахад Казак үндэстний дунд 2.9 дахин их ($p<0.001$) байгааг Хүснэгт UF.11-ээс харж болно.

Хүснэгт UF.11: Бие махбод дахь төмрийн нөөц дутмаг байдал

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	13.1	10.4	16.3	1265
Хүүхдийн хүйс				
Эрэгтэй	16.0	12.2	20.7	643
Эмэгтэй	10.0	7.4	13.3	622
Хүүхдийн нас				
6-23 сар	28.3	22.6	34.9	309
24-35 сар	10.9	7.6	15.4	348
36-59 сар	6.0	4.1	8.7	608
Хүүхдийн төрөх үеийн жин				
Бага жинтэй	13.5	5.8	28.3	48
Хэвийн жинтэй	13.9	10.9	17.4	1055
Том жинтэй	8.8	4.5	16.4	141
Бүсээр				
Баруун	21.8	16.2	28.6	260
Хангай	12.7	8.6	18.2	235
Төв	11.9	8.6	16.2	266
Зүүн	10.9	7.4	15.7	249
Улаанбаатар	11.5	7.1	18.1	255
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	12.9	9.5	17.3	676
Хөдөө	13.5	10.4	17.5	589
Байршлаар				
Нийслэл	11.5	7.1	18.1	255
Аймгийн төв	15.9	12.7	19.8	421
Сумын төв / баг	13.5	10.4	17.5	589
Эхийн нас				
16-29 нас	16.6	12.1	22.5	410
30-39 нас	11.9	9.0	15.7	671
40-49 нас	11.2	6.3	19.1	141
Эхийн гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	12.9	10.4	15.8	972
Гэрлээгүй	13.0	5.5	27.6	62
Хамтран амьдардаг	15.8	8.8	26.7	188
Эхийн боловсролын түвшин				
Боловсролгүй	28.7	14.0	50.0	25
Бага/суурь	19.2	10.7	32.1	63
Дунд	18.6	13.5	25.1	468
Дээд	9.9	7.4	13.0	666
Эхийн ажил эрхлэлт				
Ажилтай	12.7	10.0	16.0	834
Ажилгүй	14.6	10.3	20.3	388
Эхийн цус багадалт				
Цус багадалттай	15.8	10.8	22.6	219
Цус багадалтгүй	13.0	9.9	16.8	988
Өрхийн тэргүүний яс үндэс				
Халх	12.5	9.5	16.3	968
Казак	36.1	24.7	49.4	81
Бусад	9.5	5.8	15.0	216
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	14.5	11.1	18.8	336

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Дунджаас доогуур	13.4	8.3	20.7	288
Дундаж	21.3	15.4	28.6	279
Дунджаас дээгүүр	9.7	5.8	15.6	216
Чинээлэг	6.0	2.7	12.6	141

Тав хүртэлх насны хүүхдийн дунд А аминдэм дутлын тархалт харьцангуй бага буюу 7.1%, харин А аминдэмийн нөөц дутмаг байдал 57.9% байна. Бие дэх А аминдэмийн нөөц дутмаг байдал бүх насны хүүхдийн дунд түгээмэл илэрсэн бөгөөд А аминдэм дутлын тархалт хөвгүүдийн (8.8%) дунд охидоос (5.3%) статистик ач холбогдол бүхий илүү байв ($p=0.03$). А аминдэмийн нөөц дутмаг байдал нь бүс нутаг, эхийн болон өрхийн шинж байдлаас үл хамааран нийт 6–59 сартай хүүхдийн дунд жигд түгээмэл тархалттай байна (Хүснэгт UF.12).

Хүснэгт UF.12: А аминдэмийн байдал

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	А аминдэм дуталтай (РХУ<0.7 μмол/л)			А аминдэмийн нөөц дутмаг (РХУ=0.7–1.05 μмол/л)			А аминдэмийн нөөц хангалттай (РХУ>1.05 μмол/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	1321	7.1	5.4	9.2	57.9	54.3	61.3	35.1	31.4	38.9
Хүүхдийн хүйс										
Эрэгтэй	671	8.8	6.3	12.1	59.8	54.8	64.7	31.4	26.4	36.9
Эмэгтэй	650	5.3	3.6	7.8	55.8	51.0	60.4	39.0	34.2	43.9
Хүүхдийн нас										
06–23 сар	322	10.3	6.6	15.8	58.8	52.2	65.1	30.9	24.7	38.0
24–35 сар	365	7.6	4.9	11.8	55.5	49.0	61.7	36.9	30.9	43.4
36–59 сар	634	5.0	3.2	7.8	58.7	53.9	63.3	36.3	31.7	38.9
Хүүхдийн төрөх үеийн жин										
Бага жинтэй	49	6.1	1.2	24.9	59.6	40.9	75.9	34.3	19.8	52.5
Хэвийн жинтэй	1097	6.8	5.1	8.9	56.8	52.9	60.6	36.4	32.2	40.9
Том жинтэй	151	10.4	5.3	19.4	60.2	49.6	70.0	29.4	22.3	37.6
Бүсээр										
Баруун	279	8.8	6.1	12.5	58.0	52.0	63.8	33.2	27.2	39.7
Хангай	250	4.7	2.6	8.3	64.2	58.0	69.9	31.1	25.4	37.5
Төв	274	5.4	2.7	10.5	58.3	51.9	64.3	36.3	29.9	43.3
Зүүн	259	6.4	4.0	10.0	55.9	48.7	62.8	37.7	30.9	45.0
Улаанбаатар	262	8.0	5.2	12.3	55.7	49.3	61.9	36.3	29.6	43.5
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	703	7.8	5.6	10.8	57.1	52.3	61.7	35.1	30.1	40.4
Хөдөө	618	5.4	3.8	7.5	59.6	55.8	63.2	35.1	31.3	39.1
Байршлаар										
Нийслэл	262	8.0	5.2	12.3	55.7	49.3	61.9	36.3	29.6	43.5
Аймгийн төв	441	7.4	4.9	10.9	60.2	54.4	65.6	32.5	26.9	38.6
Сум/Баг	618	5.4	3.8	7.5	59.6	55.8	63.2	35.1	31.3	39.1
Өрхийн тэргүүний яс үндэс										
Халх	1005	6.5	4.9	8.7	57.2	53.3	61.0	36.3	32.0	40.8
Казак	86	9.4	6.0	14.6	57.5	49.4	65.2	33.0	26.0	41.0
Бусад	230	9.4	5.4	15.6	61.8	52.0	70.6	28.9	21.7	37.3
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	346	3.9	2.3	6.4	55.3	49.3	61.3	40.8	34.9	46.9

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	А аминдэм дуталтай (РХУ<0.7 μмол/л)			А аминдэмийн нөөц дутмаг (РХУ=0.7–1.05 μмол/л)			А аминдэмийн нөөц хангалттай (РХУ>1.05 μмол/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Дунджаас доогуур	300	9.2	5.5	14.8	63.6	56.9	69.7	27.3	21.0	34.5
Дундаж	296	8.5	5.3	13.3	56.3	50.3	62.2	35.2	29.0	41.9
Дунджаас дээгүүр	226	6.5	3.4	12.1	57.1	47.0	66.7	36.6	26.4	48.1
Чинээлэг	147	6.3	2.8	13.4	57.1	47.0	66.7	36.6	26.4	48.1
Эхийн нас										
16-29 нас	419	6.8	4.4	10.3	57.6	51.9	63.2	35.6	29.9	41.7
30-39 нас	713	7.5	5.2	10.8	58.5	53.4	63.5	34.0	29.0	39.3
40-49 нас	145	7.2	3.4	14.7	50.1	40.8	59.5	42.6	33.5	52.3
Эхийн боловсрол										
Боловсролгүй	27	5.4	0.8	30.4	67.6	46.3	83.5	27.0	12.8	48.2
Бага	68	7.5	3.2	16.6	55.0	40.2	69.0	37.5	24.7	52.2
Дунд	487	6.1	4.0	9.3	62.9	57.1	68.3	31.0	25.3	37.3
Дээд	695	7.9	5.5	11.2	54.0	49.2	58.7	38.1	33.1	43.4
Эхийн ажил эрхлэлт										
Ажилтай	873	8.2	6.0	11.0	56.0	51.7	60.1	35.9	31.4	40.6
Ажилгүй	404	5.6	3.2	9.6	59.4	53.4	65.2	35.0	29.2	41.2
Эхийн гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	1022	7.0	5.2	9.5	57.4	53.7	61.1	35.5	31.6	39.6
Гэрлээгүй	63	7.3	2.3	20.8	50.8	36.2	65.3	41.9	28.3	56.8
Хамтран амьдардаг	192	8.1	4.4	14.5	58.2	48.6	67.1	33.7	25.2	43.4
Эхийн цус багадалт										
Цус багадалттай	235	6.7	3.7	12.0	58.7	50.1	66.8	34.5	26.7	43.4
Цус багадалтгүй	1028	7.5	5.6	9.9	57.4	53.2	61.5	35.1	30.7	39.8

Д аминдэмийн түвшин бага (25 (ОН) D $\leq$ 29 нг/мл) тохиолдол хүүхдийн нас, бүс нутаг, ястан, үндэстний бүлэг, өрхийн аж байдлын түвшнээс үл хамааран түгээмэл (79.5%) тохиолдож байна. Сүүлийн жилүүдэд Д аминдэм, дотоод шүүрэл судлаач эрдэмтэд ийлдсийн 25 (ОН) D аминдэмийн түвшин 12 нг/мл-ээс бага тохиолдлыг “хүн дутал” гэж үнэлэхэд санал нэгдсэн байдаг. 12 Иймд Д аминдэмийн түвшин бага (25 (ОН) D $\leq$ 29 нг/мл) тохиолдлыг “Хүнд”, “Хүндэвтэр”, “Хөнгөн” дутал гэж тус тус ангилан, тархалтыг тусгайлан тооцов. Манай улсын 6–59 сартай хүүхдийн 18.9% хүнд, 29.6% хүндэвтэр дуталтай байна. Үүнээс үзвэл 6–59 сартай 2 хүүхэд тутмын 1 орчим (48.5%) нь Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр, 31.0% хөнгөн дуталтай байв. Мөн судалгаагаар ийлдсийн Д аминдэмийн түвшин 100 нг/мл-ээс их байгаа 3 тохиолдлыг илрүүлсэн болно. Д аминдэмийн түвшин хангалттай байдал нь 2 хүртэлх нас (26.7%), Улаанбаатар хот (29.8%), хот суурин газар (24.5%)-ын хүүхдийн дунд харьцангуй илүү байна. Мөн Д аминдэмийн түвшин хангалттай хүүхдийн хувь эхийн нас, боловсролын түвшнээс шууд хамааралтайгаар ихсэх хандлага ажиглагдсан болно ($p=0.002$). Тодруулбал, боловсролгүй (4.0%), бага / суурь боловсролтой (6.0%), 16–29 насны эхийн (16.9%) хүүхэдтэй харьцуулахад Д аминдэмийн түвшин хангалттай байдал нь дунд (16.8%) болон дээд (24.0%) боловсролтой, 30–49 насны эхийн (21.6%, 25.3%) хүүхдийн дунд илүү түгээмэл байна. Д аминдэмийн түвшин багатай байдал ажил эрхэлдэг (82.3%) эхийн хүүхдийн дунд ажилгүй (74.3%) эхийн хүүхдээс илүү байгааг тогтоов. Өрхийн аж байдлын түвшин доогуур буюу ядуу өрхийн хүүхдийн (56.7%) дунд Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутлын тархалт чинээлэг өрхийн хүүхэд (36.3%)-тэй харьцуулахад 1.6 дахин их, өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэхэд Д аминдэм дутлын тархалт буурах статистик ач холбогдол бүхий ($p=0.002$) ялгаа ажиглагдсан болно (Хүснэгт UF.13).

Хүснэгт UF.13: Тав хүртэлх насны хүүхдийн Д аминдэмийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)									Д аминдэмийн түвшин хангалттай (25 (ОН) D ≥ 30 нг/мл)		
		Хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)			Хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D=12.0–19.9 нг/мл)			Хөнгөн дутал (25 (ОН) D=20.0–29.9 нг/мл)					
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ				
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд			
Бүгд	1315	18.9	15.3	23.0	29.6	25.5	34.0	31.0	26.7	35.8	20.5	16.8	24.8
Хүүхдийн хүйс													
Эрэгтэй	668	20.7	16.4	25.7	28.3	24.0	33.0	31.8	26.2	38.1	19.2	15.2	23.8
Эмэгтэй	647	16.9	12.7	22.2	30.9	25.3	37.2	30.2	25.3	35.6	22.0	17.2	27.7
Хүүхдийн нас													
06-23 сар	317	21.2	15.4	28.4	22.8	18.1	28.4	29.2	22.8	36.5	26.7	21.5	32.7
24-35 сар	363	17.7	12.0	25.2	30.9	24.7	37.8	31.6	24.7	39.4	19.9	14.1	27.3
36-59 сар	635	18.3	14.4	22.9	32.4	27.3	38.0	31.7	26.3	37.6	17.6	13.0	23.4
Эхийн нас													
16-29	415	20.7	15.9	26.5	28.8	23.1	35.3	33.5	27.3	40.4	16.9	11.7	23.8
30-39	709	17.4	13.4	22.2	29.3	25.0	34.0	31.8	26.2	38.0	21.6	17.1	26.8
40-49	147	21.0	13.4	31.2	27.1	20.1	35.5	26.6	19.0	36.0	25.3	16.8	36.4
Бүс													
Баруун	272	19.7	11.8	31.0	40.1	30.4	50.6	29.9	22.3	38.8	10.3	6.8	15.4
Хангай	246	20.4	14.8	27.4	31.3	24.7	38.7	34.1	27.1	41.9	14.2	10.0	19.8
Төв	277	22.2	15.5	30.8	29.7	22.4	38.1	35.4	26.9	45.0	12.7	9.2	17.3
Зүүн	259	19.9	14.6	26.5	46.4	39.6	53.3	25.5	19.3	32.8	8.2	5.5	12.1
Улаанбаатар	261	16.9	11.1	24.8	23.6	16.9	31.9	29.7	22.0	38.7	29.8	22.5	38.4
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	700	18.6	14.0	24.2	26.8	21.6	32.7	30.1	24.3	36.5	24.5	19.3	30.6
Хөдөө	615	19.5	15.0	24.8	35.9	30.4	41.8	33.3	28.0	39.1	11.4	8.9	14.4
Байршлаар													
Нийслэл	261	16.9	11.1	24.8	23.6	16.9	31.9	29.7	22.0	38.7	29.8	22.5	38.4
Аймгийн төв	439	22.4	16.6	29.5	33.9	27.8	40.6	30.9	24.8	37.7	12.9	9.4	17.3
Сум/баг	615	19.5	15.0	24.8	35.9	30.4	41.8	33.3	28.0	39.1	11.4	8.9	14.4
Өрхийн аж байдлын түвшин													
Ядуу	351	20.9	15.9	26.9	35.9	29.5	42.8	35.5	28.3	43.4	7.8	5.1	11.7
Дунджаас доогуур	297	19.0	12.8	27.2	29.1	22.4	36.7	27.9	20.8	36.3	19.5	10.9	32.4
Дундаж	287	24.4	17.7	32.7	29.1	22.4	36.7	31.3	25.4	37.9	15.2	10.2	21.9
Дунджаас дээгүүр	226	17.0	11.7	24.2	26.8	18.4	37.3	26.3	20.0	33.8	29.8	22.5	38.3
Чинээлэг	149	13.4	8.0	21.6	22.9	16.1	31.5	34.8	24.4	46.9	28.8	21.0	38.1
Өрхийн тэргүүний хүйс													
Эрэгтэй	1249	18.9	15.3	23.1	30.3	26.1	34.9	30.6	26.3	35.3	20.2	16.5	24.5
Эмэгтэй	61	20.8	10.2	37.9	16.3	9.6	26.3	41.5	26.4	58.4	21.4	9.8	40.5
Өрхийн тэргүүний яс үндэс													
Халх	1005	19.2	15.5	23.5	28.1	23.8	32.9	31.1	26.2	36.4	21.6	17.3	26.8
Казак	82	12.3	6.3	22.9	37.7	27.1	49.6	34.0	23.7	46.1	15.9	10.2	24.1
Бусад	228	18.8	12.3	27.7	35.6	27.3	45.0	30.1	22.5	38.8	15.5	10.2	22.9
Эхийн ажил эрхлэлт													
Ажилтай	867	20.2	16.3	24.7	30.0	25.5	34.9	32.0	27.1	37.4	17.7	14.1	22.0
Ажилгүй	404	16.5	11.7	22.8	26.7	21.2	33.0	31.1	25.2	37.7	25.7	19.8	32.6

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)									Д аминдэмийн түвшин хангалттай (25 (ОН) D ≥ 30 нг/мл)		
		Хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)			Хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D=12.0–19.9 нг/мл)			Хөнгөн дутал (25 (ОН) D=20.0–29.9 нг/мл)					
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Эхийн гэрлэлтийн байдал													
Гэрлэсэн	1020	18.7	15.2	22.7	29.6	25.5	34.1	32.4	28.1	37.2	19.2	16.0	23.0
Гэрлээгүй	61	17.5	7.9	34.5	23.5	12.5	35.9	45.0	28.7	62.4	14.0	6.4	28.0
Хамтран амьдардаг	190	20.4	13.7	29.2	26.9	19.5	35.9	24.3	17.1	33.4	28.4	19.2	39.8
Эхийн боловсрол													
Боловсролгүй	27	11.9	4.2	29.3	28.5	13.9	49.5	55.6	36.1	73.5	4.0	0.6	23.9
Бага / суурь	69	15.7	7.1	31.1	35.1	24.4	47.6	43.2	30.6	56.8	6.0	2.3	14.4
Дунд	487	24.2	18.8	30.6	31.5	26.0	37.5	27.5	22.0	33.8	16.8	10.8	25.2
Дээд	688	16.3	12.4	21.1	27.0	21.9	32.7	32.7	27.1	38.8	24.0	19.3	29.4

Үрэвсэл нь биологи, физик, химийн болон бусад хүчин зүйлийн үйлчлэлийн улмаас эд, эс гэмтэж, улмаар дархлаа тогтолцооны хамгаалах хариу үйлдлийн улмаас үүсдэг. Төмрийн хангамж, А аминдэмийн байдлыг үнэлэхэд ашигладаг биомаркерууд нь тухайн хүний бие махбодын үрэвслийн байдлаас хамаарч өөрчлөгддөг болохыг олон улсын судлаачид тогтоож, аливаа үрэвслийн нөлөөг харгалзан дээрх биомаркерийн түвшинд тохируулга хийх арга зүйг боловсруулсан байдаг. Судалгаагаар 6–59 сартай хүүхдийн ийлдэст С идэвхт уураг (СИУ), α1 Ацид гликопротеины (АГП) агуулгыг тодорхойлж, үрэвслийн тархалтыг тодорхойлсон.

Манай улсын 6-59 сартай хүүхдийн 34.0% ямар нэг хэмжээгээр үрэвсэлтэй байна. Үрэвслийн тархалтыг хүүхдийн нас, хүйс, тэдний өрх, эхийн шинж байдал зэрэг судалгаанд сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй болно (Хүснэгт UF.14).

Хүснэгт UF.14: Үрэвслийн тархалт

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	34.0	30.4	37.8	1320
Хүүхдийн хүйс				
Эрэгтэй	33.5	29.0	38.4	671
Эмэгтэй	34.4	29.5	39.7	649
Хүүхдийн нас				
6 – 23 сар	33.5	26.4	41.4	321
24 – 35 сар	36.7	30.8	43.1	367
36 – 59 сар	32.7	27.9	37.9	632
Хүүхдийн төрөх үеийн жин				
Бага жинтэй	48.3	34.3	62.5	49
Хэвийн жинтэй	33.6	29.6	37.9	1094
Том жинтэй	33.3	24.5	43.5	153
Бүсээр				
Баруун	39.9	34.3	45.8	274
Хангай	31.6	25.7	38.2	251
Төв	34.9	28.3	42.1	275
Зүүн	35.3	28.8	42.3	258
Улаанбаатар	32.6	26.2	39.8	262
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	34.5	29.7	39.6	703
Хөдөө	32.7	28.6	37.1	617

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Байршлаар				
Нийслэл	32.6	26.2	39.8	262
Аймгийн төв	38.6	33.4	44.0	441
Сумын төв / баг	32.7	28.6	37.1	617
Эхийн нас				
16-29 нас	32.5	26.7	38.9	418
30-39 нас	36.1	31.5	41.0	712
40-49 нас	31.4	21.2	43.8	146
Эхийн гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	35.7	31.7	40.0	1021
Гэрлээгүй	31.3	18.6	47.6	63
Хамтран амьдардаг	29.3	21.3	38.7	192
Эхийн боловсролын түвшин				
Боловсролгүй	29.1	14.6	49.5	27
Бага/суурь	28.8	17.3	43.7	68
Дунд	34.2	29.3	39.4	484
Дээд	34.9	30.4	39.8	697
Эхийн ажил эрхлэлт				
Ажилтай	34.5	30.9	38.3	873
Ажилгүй	34.1	27.2	41.6	403
Эхийн цус багадалт				
Цус багадалттай	36.6	29.9	43.9	235
Цус багадалтгүй	33.8	30.0	37.9	1026
Өрхийн тэргүүний яс үндэс				
Халх	32.9	29.1	37.0	1004
Казак	33.8	24.4	44.7	86
Бусад	39.8	31.6	48.7	230
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	33.0	27.6	38.8	346
Дунджаас доогуур	30.1	24.0	37.1	299
Дундаж	33.5	27.1	40.7	295
Дунджаас дээгүүр	39.6	29.8	50.3	226
Чинээлэг	33.8	25.2	43.7	148

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БЭЛДМЭЛИЙН ХЭРЭГЛЭЭ

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхдийн эх, асрамжлагчдаас сүүлийн нэг жилийн хугацаанд хүүхдэд өгсөн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн нэр төрөл, хэрэглэсэн хугацаа, тунгийн талаар асууж тодруулсан болно.

Манай улс 6-59 сартай хүүхдийг өндөр тунт А аминдэмийн бэлдмэлээр үнэ төлбөргүй хангах арга хэмжээг хэрэгжүүлж ирсэн. Өндөр тунт А аминдэмийн бэлдмэлийг жил бүрийн 5, 11 дүгээр сард сум, өрхийн ЭМТ-өөр дамжуулан түгээдэг бөгөөд 5 хүртэлх насны хүүхдийн эх, асрамжлагчаас А аминдэмжүүлэлтэд хамрагдсан эсэхийг тодруулж, хамралтын түвшинг тооцов.

Тав хүртэлх насны хүүхдийн 61.2% өндөр тунт А аминдэм уусан бөгөөд 12-23 сар, 24-35 сартай хүүхдийн хамрагдалтын түвшин хамгийн их байв ($p < 0.001$). Аминдэмжүүлэлтэд хамрагдсан хүүхдийн хувийг байршлаар харьцуулахад хөдөөд (70.5%) хотоос (57.1%) илүү байгаа бөгөөд Баруун (69.3%) болон Хангайн

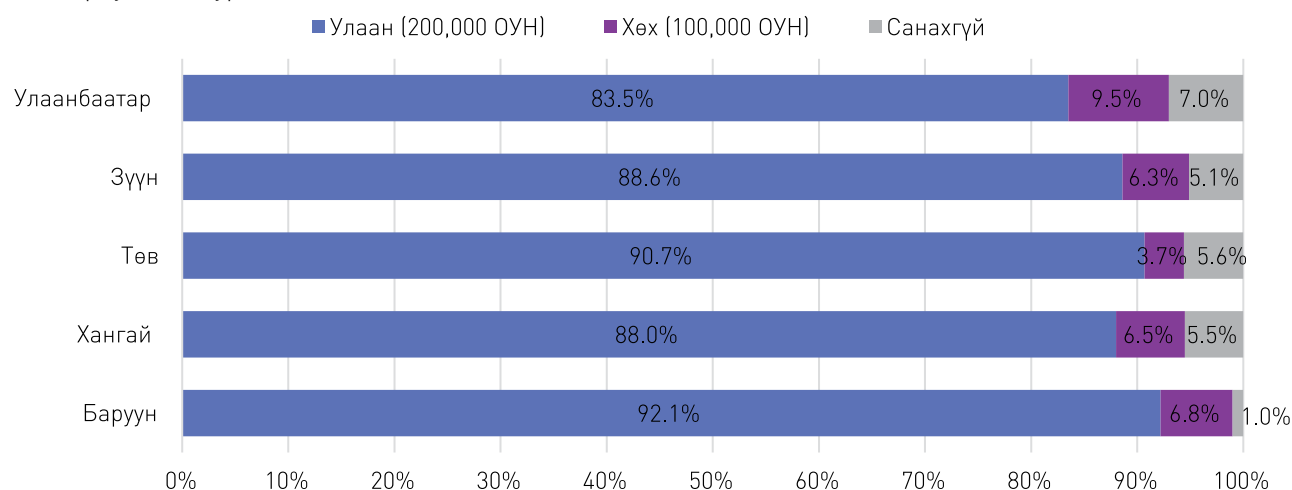
(71.7%) бүсийн хүүхдийн хамрагдалтын түвшин харьцангуй илүү, харин Улаанбаатар хотод (53.9%) хамгийн бага байна ($p < 0.0001$). Мөн өндөр тунт А аминдэмжүүлэлтэд хамрагдсан хүүхдийн хувь тэдний эхийн нас, хөдөлмөр эрхлэлт болон гэрлэлтийн байдлаар ялгаатай байгааг судалгаагаар илрүүлэв. Тухайлбал, 16–29 насны залуу эхийн хүүхэдтэй харьцуулахад 40–49 насны эхийн хүүхдийн хамрагдалтын түвшин 16.3 пунктээр, ажилтай эхийн хүүхдийн хамрагдалт ажилгүй эхийн хүүхдийн үзүүлэлтээс 8.2 пунктээр тус тус илүү байна. Түүнчлэн гэрлэсэн эхийн хүүхдийн өндөр тунт А аминдэмжүүлэлтэд хамрагдах магадлал харьцангуй өндөр байгааг дараах хүснэгтээс харж болно. Түүнчлэн өндөр тунт А аминдэмжүүлэлтэд хамрагдах байдал аж байдлын түвшин дунджаас дээгүүр өрхийн хүүхдийн дунд харьцангуй бага байгаа нь анхаарал татаж байна (Хүснэгт UF.15).

Хүснэгт UF.15: Өндөр тунт А аминдэмжүүлэлтийн хамрагдалт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд
Бүгд	2786	61.2	58.1	64.2
Хүүхдийн хүйс				
Эрэгтэй	1428	60.2	56.4	63.9
Эмэгтэй	1358	62.2	58.5	65.8
Хүүхдийн нас				
0–5 сар	172	5.7	2.1	14.5
6–11 сар	307	29.3	23.7	35.5
12–23 сар	590	70.0	63.8	75.6
24–35 сар	656	73.0	68.0	77.6
36–59 сар	1061	68.2	63.0	73.0
Бүсээр				
Баруун	557	69.3	64.0	74.1
Хангай	553	71.7	65.14	77.5
Төв	560	63.6	57.9	69.0
Зүүн	556	65.8	60.3	71.0
Улаанбаатар	560	53.9	48.5	59.1
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	1480	57.1	53.1	61.1
Хөдөө	1306	70.5	66.5	74.2
Байршлаар				
Нийслэл	560	53.9	48.5	59.1
Аймгийн төв	920	64.9	59.9	69.0
Сумын төв / баг	1306	70.5	66.5	74.2
Эхийн нас				
16–29 нас	915	54.2	49.9	58.5
30–39 нас	1454	64.5	60.8	68.0
40–49 нас	294	70.5	62.5	77.4
Эхийн гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	2092	65.1	62.0	68.0
Гэрлээгүй	138	55.6	45.7	65.1
Хамтран амьдардаг	433	49.7	43.0	56.3
Эхийн боловсролын түвшин				
Боловсролгүй	54	60.3	46.2	72.8
Бага/суурь	147	68.6	58.4	77.3
Дунд	1004	63.0	58.7	67.1
Дээд	1458	60.6	56.9	64.3
Эхийн ажил эрхлэлт				

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд
Ажилтай	1765	64.8	61.4	68.2
Ажилгүй	898	56.6	52.4	60.8
Өрхийн тэргүүний яс үндэс				
Халх	2126	59.8	56.5	63.0
Казак	183	66.1	55.8	75.1
Бусад	477	67.5	61.2	73.2
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	739	65.5	60.2	70.5
Дунджаас доогуур	634	63.6	57.3	69.5
Дундаж	589	70.3	64.4	75.5
Дунджаас дээгүүр	491	59.3	54.0	64.3
Чинээлэг	323	48.9	42.2	55.6

Өндөр тунт А аминдэмийн бэлдмэлийн бүрхүүлийн өнгө түүнд агуулагдах ретинолын тунг илэрхийлдэг бөгөөд улаан бүрхүүлтэй бэлдмэл нь 200 000 ОУН, хөх бүрхүүлтэй бэлдмэл нь 100 000 ОУН ретинол агуулдаг. Сүүлийн 1 жилд өндөр тунт А аминдэм хэрэглэсэн 6–59 сартай хүүхдийн эх, асрамжлагчдын 87.2% улаан, 7.4% хөх бүрхүүлтэй харин 5.4% ямар өнгийн А аминдэмийн бэлдмэлийг хүүхдэд уулгасныг санахгүй байна гэж хариулжээ (Зураг UF.1).



Зураг UF.1: Нийт хүүхдийн хэрэглэсэн өндөр тунт А аминдэмийн тун, бэлдмэлийн өнгөөр

Сүүлийн 1 жилд хүү/охиндоо ямар өнгийн өндөр тунт А аминдэмийн бэлдмэл өгснийг санахгүй байгаа тохиолдол Улаанбаатар хотод (7.0%) хамгийн их байна.

ОЛОН НАЙРЛАГАТ БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БЭЛДМЭЛИЙН ХАНГАЛТ

Монгол улс 5 хүртэлх насны хүүхдийг бичил тэжээлийн бэлдмэлээр хангах арга хэмжээний хүрээнд бага насны (6–23 сар) хүүхдийг олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэл (ОНБТБ)-ээр үнэ төлбөргүй хангах ажлыг 2009 оноос хэрэгжүүлж ирсэн. Энэхүү судалгаагаар хүүхдийн эх, асрамжлагчдаас сүүлийн 1 жилийн хугацаанд өрх, сумын ЭМТ-өөс ОНБТБ-ийг үнэ төлбөргүй өгсөн эсэхийг тодруулж, Эрүүл мэндийн Сайдын 2020 оны 490 дүгээр тушаалын хэрэгжилтийг үнэлсэн. Хүүхдэд зориулсан ОНБТБ нь 3 граммаар уутанд савласан нунтаг хэлбэртэй аминдэм, эрдсийн холимог бэлдмэл юм. Бага насны хүүхдэд өдөрт 1 уут холимогийг тэдний нэмэгдэл хоолонд хольж өгөхийг заасан байдаг.

ОНБТХ-ийн хангамж туйлын хангалтгүй, 6–59 сартай нийт хүүхдийн дөнгөж 7.9% сүүлийн 1 жилийн хугацаанд хэрэглэсэн байна. ОНБТХ-ийн хэрэглээ хүүхдийн нас, тэдний өрхийн байршил, бүс нутаг, эхийн боловсролын түвшин, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай байв. Тодруулбал, 12–23 сартай хүүхдийн

ОНБТБ-ийн хэрэглээ харьцангуй өндөр ($p < 0.001$), хот суурин газартай (6.4%) харьцуулахад хөдөөд (11.2%) илүү байгаа ($p = 0.03$) бөгөөд Хангайн бүсэд (16.5%) бусад бүсээс (3.8%–9.9%) их байна ($p < 0.001$).

ОНБТХ-ийг Казак өрхийн тэргүүнтэй (8.6%) болон бага эсвэл суурь боловсролтой эхийн (16.5%) хүүхдүүд илүү нийтлэг хэрэглэсэн байв ($p = 0.01$, $p < 0.0001$). Тав хүртэл насны хүүхдүүд дунджаар 41.3 уут холимог хэрэглэсэн байгаа нь жилд хэрэглэвэл зохих хэмжээ (жилд хамгийн багадаа 120 уут)-нээс даруй 3 дахин бага байна (Хүснэгт UF.16) [54].

Хүснэгт UF.16: Олон найрлагат бичил тэжээлийн холимогийн хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	ОНБТХ-ийн хэрэглээ				Холимогийн тоо, уутаар
		n	%	95% ИХ		Дундаж
				Доод	Дээд	
Бүгд	2786	215	7.9	6.2	10.0	41.3
Хүүхдийн хүйс						
Эрэгтэй	1428	109	8.2	6.1	10.9	42.5
Эмэгтэй	1358	106	7.6	5.8	10.0	39.9
Хүүхдийн нас						
6–11 сар	307	18	5.0	2.8	8.8	39.0
12–23 сар	590	80	13.2	9.3	18.4	36.1
24–35 сар	656	60	9.3	6.6	12.9	46.6
36–59 сар	1061	57	5.1	3.7	7.0	44.2
Хүүхдийн төрөх үеийн жин						
Бага жинтэй	122	14	13.0	7.5	21.5	31.5
Хэвийн жинтэй	2282	182	8.2	6.4	10.5	42.1
Том жинтэй	328	19	5.3	2.9	9.2	41.6
Бүсээр						
Баруун	557	52	9.9	7.4	13.2	45.7
Хангай	553	84	16.5	10.2	25.5	53.3
Төв	560	31	6.3	3.5	11.0	32.4
Зүүн	556	20	3.8	2.1	6.8	44.4
Улаанбаатар	560	28	5.4	3.3	8.6	26.5
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	1480	97	6.4	4.6	8.9	37.4
Хөдөө	1306	118	11.2	7.8	15.9	45.9
Байршлаар						
Нийслэл	560	28	5.4	3.3	8.6	26.5
Аймгийн төв	920	69	8.8	5.7	13.5	50.3
Сумын төв/баг	1306	118	11.2	7.8	15.9	45.9
Эхийн нас						
16–29 нас	915	83	9.6	6.8	13.3	40.0
30–39 нас	1454	105	7.6	5.9	9.8	40.1
40–49 нас	294	22	7.0	4.1	11.6	51.2
Эхийн гэрлэлтийн байдал						
Гэрлэсэн	2092	170	8.7	6.9	10.8	41.2
Гэрлээгүй	138	10	6.9	3.2	14.1	46.7
Хамтран амьдардаг	433	30	6.4	3.7	10.8	37.2
Эхийн боловсролын түвшин						
Боловсролгүй	54	5	9.2	3.6	21.9	66.6
Бага/суурь	147	23	16.5	10.1	25.7	48.3
Дунд	1004	84	10.7	7.9	14.4	31.3

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	ОНБТХ-ийн хэрэглээ				Холимгийн тоо, уутаар
		n	%	95% ИХ		Дундаж
				Доод	Дээд	
Дээд	1458	98	6.1	4.6	8.2	47.4
Эхийн ажил эрхлэлт						
Ажилтай	1765	136	7.7	5.8	10.1	47.2
Ажилгүй	898	74	9.0	6.6	12.3	31.0
Өрхийн тэргүүний яс үндэс						
Халх	2126	174	8.2	6.3	10.8	42.4
Казак	183	16	8.6	5.4	13.3	36.2
Бусад	477	25	5.7	3.6	8.8	35.4
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	739	74	11.8	8.2	16.6	42.6
Дунджаас доогуур	634	58	9.6	6.7	13.5	38.3
Дундаж	589	55	10.2	7.3	13.9	44.0
Дунджаас дээгүүр	491	20	4.1	2.5	6.7	30.2
Чинээлэг	323	9	2.0	1.0	4.2	63.2

Бага насны хүүхдийн эх, асрамжлагчдын ОНБТХ-ийн талаар зөвлөгөө, мэдээллийн эх сурвалж, хэрэглээний шинж байдал, үр дүнгийн талаар тодруулж, үр дүнг хүснэгт UF.17-д харуулав. Хүүхдийн эх, асрамжлагчдын дийлэнх хувь ОНБТХ-ийг бантан, гэрийн хоолонд хольж өгдөг бөгөөд хөргөсөн, аягатай хоолонд хийдэг зөв дадалтай байв. Сум, өрхийн ЭМТ-ийн эмч, сувилагчаас ОНБТХ-ийн ач холбогдол, хэрхэн хэрэглэх талаар зөвлөгөө, мэдээлэл авсан гэж хүүхдийн эх, асрамжлагчдын 95.6% хариулсан байна. Бага насны хүүхдийн эх, асрамжлагчдын (4.9%) маш бага хувь ОНБТХ-ийн эрүүл мэндийн ач тусын талаар “мэдэхгүй”, дийлэнх хэсэг нь өсөлтийг дэмжинэ, хоолны дуршлыг сайжруулна гэж хариулсан болно (Хүснэгт UF.17).

Хүснэгт UF.17: ОНБТХ-ийн хэрэглээний шинж байдал, үр дүн

Үзүүлэлт	%	Жинлээгүй тоо
Бүгд	100	215
Та ОНБТБ-ийг ихэвчлэн ямар төрлийн хоолонд хольж өгдөг вэ?		
Сүүтэй хүүхдийн будаа (каша)	2.7	5
Гурилан зутан	4.7	11
Тараг	3.9	9
Бантан	59.7	125
Ногоо, жимсний шүүс	0.4	1
Гэрийн хоол	27.1	61
Бусад	1.5	3
Та ОНБТБ-ийг хүүхдийн хоолонд ихэвчлэн хэзээ нэмдэг вэ?		
Хоол хийж байх үе (хоолны саванд)	2.5	8
Дөнгөж болгосон халуун хоолонд (саванд)	4.9	7
Дөнгөж аягалсан халуун хоолонд	17.0	32
Хөргөсөн аягатай хоолонд	72.5	163
Бусад	1.6	2
Мэдэхгүй / хариулаагүй	1.5	3
Та ОНБТБ-ийн талаарх мэдээллийг хаанаас авсан бэ?		
Сум/өрхийн эмч	83.3	181
Сум/өрхийн сувилагчаас	12.3	27
Сум/өрхийн НЭМ-ийн ажилтнаас	0.3	1
Бусад (нийгмийн сүлжээ, эмийн санч)	4.1	6

Үзүүлэлт	%	Жинлээгүй тоо
Та ОНБТБ-ийг хүүхдэд өгөх нь ямар ач холбогдолтой, юунд хэрэгтэй гэж сонссон бэ?		
Уураг тархины хөгжилд тустай	7.8	20
Хүүхдийг идэвхтэй, эрч хүчтэй болоход тустай	2.9	5
Хоолны дуршлыг нэмэгдүүлнэ	23.8	54
Цус багадалтыг эмчилнэ	4.8	11
Өсөлтийг дэмжинэ	40.0	75
Дархлаа дэмжинэ	7.4	14
Хүүхдэд хэрэгтэй аминдэм, эрдэстэй	8.5	24
Мэдэхгүй / санахгүй	4.9	12
ОНБТБ-ийг хэрэглэсний дараа таны хүүхдэд ямар эерэг үр дүн ажиглагдсан бэ?		
Хоолны дуршил нэмэгдсэн	40.2	90
Эрч хүч нэмэгдсэн	4.3	9
Сэтгэхүйн хөгжил сайжирсан	1.9	3
Өвчлөх нь багассан	4.7	11
Хүүхэд эрүүл байгаа	4.0	7
Өсөлт нь сайжирсан	11.4	22
Эерэг үр дүн гараагүй	27.7	58
Мэдэхгүй / хариулаагүй	5.8	15
ОНБТБ-ийг хэрэглэсний дараа таны хүүхдэд ямар сөрөг нөлөө ажиглагдсан бэ?		
Баас хар өнгөтэй болсон	8.0	20
Баас шингэрсэн/Суулгалт	1.3	4
Өтгөн хатсан	1.1	3
Бөөлжсөн / огиулсан	2.4	4
Дотор муухайрсан	0.4	1
Хоолондоо дургүй болсон	5.8	9
Сөрөг нөлөө илрээгүй	73.8	161
Мэдэхгүй	7.2	13
Та ОНБТБ-ийг хүүхдийн хоолонд үргэлжлүүлэн хэрэглэх үү?		
Тийм	59.9	145
Үгүй	34.2	64
Мэдэхгүй	5.8	13

Судалгаагаар бага насны хүүхдийн маш бага хувь ОНБТХ-ийг цөөн тоогоор хэрэглэсэн хэдий ч, хоолны дуршил нэмэгдэх (40.2%), өсөлт нь сайжрах (11.4%) зэрэг эерэг нөлөө ажигласан бөгөөд эх, асрамжлагчдын 73.8% сөрөг нөлөө илрээгүй гэж мэдээлжээ. Мөн ОНБТБ хэрэглэсэн хүүхдийн эх, асрамжлагчдын 60% уг бэлдмэлийг цаашид үргэлжлүүлэн өгөх сонирхолтой байв (Хүснэгт UF.17).

Нийт хүүхдийн 79.5% судалгаанаас өмнөх 1 жилийн хугацаанд Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн байна. Бага насны хүүхдийн 90 орчим хувь Д аминдэм хэрэглэсэн байгаа нь 24–59 сартай хүүхдийн үзүүлэлтээс харьцангуй илүү байна. Д аминдэмийн хэрэглээ бүс нутаг, байршил, эхийн боловсролын түвшнээр ялгаатай, Улаанбаатар хот (85.8%), хот суурин газрын (83.3%) хүүхдийн дунд бусад бүс (73.0%–78.5%), хөдөөгийн хүүхдээс (70.8%) илүү байв. Өрхийн аж байдлын түвшинтэй хүүхдийн Д аминдэмийн хэрэглээ шууд хамааралтай нэмэгдэх хандлага ажиглагдсан ($p < 0.001$) бөгөөд ядуу өрхийн хүүхэдтэй (63.7%) харьцуулахад чинээлэг өрхийн (89.8%) хүүхдийн хэрэглээ 1.4 дахин илүү байна. Мөн ХББ нь ноцтой алдагдсан өрхийн хүүхдийн Д аминдэмийн хэрэглээ харьцангуй бага байв ($p = 0.05$). Түүнчлэн эхийн боловсролын түвшин дээшлэх тутам тэдний хүүхдийн Д аминдэмийн хэрэглээ шууд хамааралтай нэмэгдэж байгааг UF.17 хүснэгтээс харж болно ($p < 0.001$).

Тав хүртэлх насны хүүхдийн эх, асрамжлагчдын өөрийн хүүхдэд уулгасан Д аминдэмийн тун харилцан адилгүй, 200–50,000 ОУН байв. Судалгаанаас өмнөх 1 жилийн хугацаанд Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн нийт хүүхдүүд дунджаар 1089 ОУН (95%ИХ 1029–1150) тунгаар, 167 хоног (95%ИХ 157–176) хэрэглэж байгаа нь Эрүүл мэндийн Сайдын 2020 оны 490 дүгээр тоот тушаалд заасан зөвлөмжид нийцэж байна. Хүүхдүүдийн Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн хугацаа нь тэдний оршин суугаа бүс нутаг, байршил, өрхийн тэргүүний үндэс угсаа, эхийн боловсролын түвшнээр ялгаатай, Баруун болон Зүүн бүс, Казак өрх, боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эхийн хүүхдүүд харьцангуй цөөн хоног хэрэглэсэн байв (Хүснэгт UF.18).

Хүснэгт UF.18: Д аминдэмийн хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Хэрэглэсэн тун (ОУН) (дундаж)	Хэрэглэсэн хугацаа, хон (дундаж)
			Доод	Дээд		
Бүгд	2786	79.5	77.0	81.7	1089	167
Хүүхдийн хүйс						
Эрэгтэй	1428	78.8	75.5	81.7	1029	167
Эмэгтэй	1358	80.2	77.0	83.0	1149	167
Хүүхдийн нас						
0–5 сар	172	91.5	85.7	95.0	1020	73
6–11 сар	307	93.5	88.2	96.5	950	180
12–23 сар	590	88.9	85.5	91.6	1157	212
24–35 сар	656	76.5	72.3	80.2	1082	174
36–59 сар	1061	70.1	66.1	73.9	1116	148
Хүүхдийн төрөх үеийн жин						
Бага жинтэй	122	77.2	68.0	84.4	1016	183
Хэвийн жинтэй	2282	80.0	77.5	82.3	1097	165
Том жинтэй	328	78.6	72.5	83.7	1069	171
Бүсээр						
Баруун	557	73.0	67.7	77.7	1072	124
Хангай	553	78.5	73.0	83.1	1127	192
Төв	560	67.5	62.6	72.1	1040	149
Зүүн	556	75.3	70.8	79.3	1018	139
Улаанбаатар	560	85.8	81.3	89.4	1101	176
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	1480	83.3	80.0	86.1	1113	173
Хөдөө	1306	70.8	67.0	74.3	1023	150
Байршлаар						
Нийслэл	560	85.8	81.3	89.4	1101	176
Аймгийн төв	920	77.5	74.1	80.6	1145	165
Сумын төв/баг	1306	70.8	67.0	74.3	1023	150
Эхийн нас						
16–29 нас	915	82.0	78.6	85.0	1071	175
30–39 нас	1454	78.3	75.3	81.1	1103	162
40–49 нас	294	82.7	77.4	86.9	1132	158
Эхийн гэрлэлтийн байдал						
Гэрлэсэн	2092	79.7	77.2	82.1	1073	165
Гэрлээгүй	138	73.7	61.7	83.0	1140	161
Хамтран амьдардаг	433	83.5	78.5	87.6	1172	174
Эхийн боловсролын түвшин						
Боловсролгүй	54	53.7	39.0	67.8	1041	130
Бага/суурь	147	69.2	60.3	76.9	1110	147

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Хэрэглэсэн тун (ОУН) (дундаж)	Хэрэглэсэн хугацаа, хон (дундаж)
			Доод	Дээд		
Дунд	1004	72.5	68.	76.1	1090	148
Дээд	1458	85.7	83.1	87.9	1098	176
Эхийн ажил эрхлэлт						
Ажилтай	1765	78.8	76.0	81.4	1077	162
Ажилгүй	898	82.2	78.5	85.5	1127	172
Өрхийн тэргүүний яс үндэс						
Халх	2126	80.4	77.6	83.0	1091	172
Казак	183	73.8	65.2	80.9	1201	114
Бусад	477	76.0	70.6	80.7	1045	153
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	739	63.7	58.4	68.7	1022	136
Дунджаас доогуур	634	75.5	70.1	80.2	1118	106
Дундаж	591	81.7	76.4	86.0	1074	166
Дунджаас дээгүүр	491	85.6	81.3	89.1	1116	165
Чинээлэг	324	89.8	86.3	92.6	1097	185
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал						
ХББ хангагдсан/ хөнгөн алдагдсан	2180	80.9	78.2	83.2	1098	170
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	486	77.1	71.6	81.8	1062	147
ХББ ноцтой алдагдсан	66	65.0	49.7	77.8	994	157

Хүүхдийн эх, асрамжлагчдаас сүүлийн 1 жилийн хугацаанд хүүхдэд төмрийн бэлдмэл өгсөн эсэх, ямар тунгаар, хэд хоног уулгасан талаар тодруулсан бөгөөд үр дүнг Хүснэгт UF.19-д нэгтгэн харуулав. Тав хүртэлх насны хүүхдийн маш бага хувь (3.7%) төмрийн бэлдмэл хэрэглэсэн бөгөөд тэдний нас, төрөх үеийн биеийн жин, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар харилцан адилгүй байв. Тухайлбал, 6–11 сар, 12–23 сартай (6.6%–6.7%), бага жинтэй төрсөн (12.4%) хүүхдийн төмрийн бэлдмэлийн хэрэглээний түвшин 24–35 сартай (3.5%), 36–59 сартай (1.9%) болон хэвийн жинтэй (3.6%) эсвэл том жинтэй (2.5%) төрсөн хүүхдийн үзүүлэлтээс харьцангуй илүү байв ($p=0.004$, $p=0.02$). Мөн Казак өрхийн хүүхдийн төмрийн бэлдмэлийн хэрэглээ Халх болон бусад ястан өрхтэй харьцуулахад 2.8–3.8 дахин илүү байгааг дараах хүснэгтээс харж болно ($p=0.001$).

Хүснэгт UF.19: Тав хүртэлх насны хүүхдийн төмрийн бэлдмэлийн хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Хэрэглэсэн тун, мг (дундаж)	Хэрэглэсэн хугацаа, хон (дундаж)
			Доод	Дээд		
Бүгд	2786	3.7	2.9	4.7	57	43
Хүүхдийн хүйс						
Эрэгтэй	1428	3.3	2.4	4.6	58	30
Эмэгтэй	1358	4.2	3.1	5.7	56	55
Хүүхдийн нас						
0–5 сар	172	1.5	0.5	3.8	50	39
6–11 сар	307	6.6	4.0	10.9	50	26
12–23 сар	590	6.7	4.3	10.2	54	64
24–35 сар	656	3.5	1.9	6.3	58	27
36–59 сар	1061	1.9	1.2	3.1	66	39
Хүүхдийн төрөх үеийн жин						
Бага жинтэй	122	12.4	6.7	21.8	35	109
Хэвийн жинтэй	2282	3.6	2.8	4.6	60	34
Том жинтэй	328	2.5	1.1	5.4	64	22

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Хэрэглэсэн тун, мг (дундаж)	Хэрэглэсэн хугацаа, хон (дундаж)
			Доод	Дээд		
Бүсээр						
Баруун	557	7.2	5.1	10.1	67	34
Хангай	553	4.3	2.7	6.7	47	36
Төв	560	1.7	0.8	3.2	46	33
Зүүн	556	3.4	2.2	5.3	72	29
Улаанбаатар	560	3.3	2.1	5.2	55	57
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	1480	3.6	2.6	5.0	60	45
Хөдөө	1306	4.0	2.9	5.5	50	38
Байршлаар						
Нийслэл	560	3.3	2.1	5.2	54	56
Аймгийн төв	920	4.4	3.1	6.3	69	28
Сумын төв/баг	1306	4.0	2.9	5.5	50	38
Эхийн нас						
16-29 нас	915	4.6	3.3	6.6	52	29
30-39 нас	1454	3.7	2.6	5.4	63	60
40-49 нас	294	1.5	0.7	3.2	54	25
Эхийн гэрлэлтийн байдал						
Гэрлэсэн	2092	4.0	3.1	5.2	57	45
Гэрлээгүй	138	1.4	0.5	3.8	54	46
Хамтран амьдардаг	433	3.4	1.8	6.2	64	39
Эхийн боловсролын түвшин						
Боловсролгүй	54	5.9	1.9	17.1	86	19
Бага/суурь	147	2.2	0.8	5.8	46	31
Дунд	1004	3.7	2.6	5.3	63	40
Дээд	1458	3.9	2.8	5.3	55	47
Эхийн ажил эрхлэлт						
Ажилтай	1765	3.9	2.8	5.3	53	49
Ажилгүй	898	3.6	2.6	5.1	66	34
Өрхийн тэргүүний яс үндэс						
Халх	2126	3.6	2.7	4.8	53	45
Казак	183	9.9	5.8	16.4	80	38
Бусад	477	2.6	1.4	4.8	52	32
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	739	3.0	2.0	4.6	53	42
Дунджаас доогуур	634	3.2	2.0	5.1	75	33
Дундаж	591	4.9	3.3	7.2	56	38
Дунджаас дээгүүр	491	3.0	1.6	5.3	68	28
Чинээлэг	324	4.7	2.6	8.3	40	63

Түүнчлэн 5 хүртэлх насны нийт хүүхдийн 46.5% (95%ИХ 42.5–50.5) сүүлийн 1 жилд дээрх бичил тэжээл (өндөр тунт А аминдэм, Д аминдэм, төмрийн бэлдмэл, ОНБТБ)-ийн бэлдмэлээс гадна бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байв. Бусад төрлийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ Хангайн бүс (67.0%), Улаанбаатар хот (50.0%), 24–59 сартай хүүхдэд (53.5%– 57.4%) харьцангуй түгээмэл байна. Мөн бусад төрлийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ боловсролгүй эхийн хүүхдэд хамгийн бага (20.9%, 95%ИХ 11.6–34.8), харин дээд боловсролтой эхийн (50.2%, 95%ИХ 45.3–55.1) хүүхдийн дунд харьцангуй түгээмэл байв.

ӨВЧТЭЙ ХҮҮХДИЙН АСАРГАА

Амьсгалын тогтолцоо, хоол боловсруулах эрхтэн тогтолцоо, халдварт ба шимэгч хорхойн халдвартай холбоотой зарим өвчин 5 хүртэлх насны хүүхдийн өвчлөлийн тэргүүлэх 3 шалтгаан болж байна [55]. Тав хүртэлх насны хүүхдийн эх, асрамжлагчаас хүүхдийн өвчлөлийн байдлыг сүүлийн 14 хоног болон сүүлийн нэг жилээр асууж бүртгэв.

Судалгаанаас өмнөх 2 долоо хоногийн хугацаанд суулгасан, ханиадтай байсан, эсвэл халуурсан 0-59 сартай хүүхэд, болон сүүлийн 12 сарын хугацаанд шимэгч хорхой, КОВИД-19 халдвараар өвчилсөн хүүхдийн үзүүлэлтийг UF.20-р хүснэгтэд харуулав. Эдгээр тоон үзүүлэлт нь хүүхдийн өвчлөлийн тархалтыг илтгэхгүй бөгөөд судалгаанаас өмнөх 2 долоо хоногийн хугацаанд хүүхдийн эх (асрамжлагч) хүүхэд нь суулгалт, ханиалгасан, халуурах шинж тэмдэг илэрсэн, эсвэл сүүлийн 1 жилийн хугацаанд өвчилсөн гэж хариулсан тохиолдлыг тус тус бүртгэсэн болно.

Сүүлийн 14 хоногийн хугацаанд нийт хүүхдийн 11.2% суулгалтаар өвчилсөн, 55.1% ханиад хүрсэн, харин 18.4% халуурсан байв. Суулгалтын тохиолдол 12-23 сартай хүүхдийн дунд (17.3%, 15.6%) бусад насны хүүхдээс (5.7%-11.7%) илүү түгээмэл байна. Суулгалтаар өвчилсөн хүүхдийн 36.5% (95%ИХ 29.4-44.3) цайрын бэлдмэл хэрэглэсэн бөгөөд Улаанбаатар хот (41.9%, 95%ИХ 29.9-54.9), Хангайн бүсийн (37.7%, 95%ИХ 25.4-51.9) хүүхдийн дунд цайрын бэлдмэлийн хэрэглээ бусад бүсийн үзүүлэлт (24.8%-29.3%)-ээс харьцангуй илүү байв ($p=0.001$).

ХББ нь ноцтой алдагдсан өрхийн хүүхэд суулгалтаар өвчлөх, ханиад хүрэх магадлал нь харьцангуй илүү байгааг судалгаагаар илрүүлэв. Тодруулбал, ХББ нь дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан өрхийн хүүхдийн 12.7% - 15.0% суулгалтаар өвчилсөн бол ХББ нь хангагдсан өрхөд тус үзүүлэлт 10.2% байна. ХББ нь дунд зэрэг болон ноцтой алдагдсан өрхийн хүүхдийн (62.9%) сүүлийн 14 хоногт ханиад хүрсэн тохиолдол нь ХББ хангагдсан өрхийн хүүхэд (52.8%)-ээс 10.1 пунктээр илүү байв ($p=0.001$).

Тав хүртэлх насны нийт хүүхдийн 15.5% сүүлийн 1 жилд КОВИД-19 халдвараар өвчилсөн байв. Ханиад хүрсэн, КОВИД-19 халдвараар өвчилсөн тохиолдол хотод (58.3%, 16.9%) хөдөөгөөс (47.5%, 12.1%) илүү байгаа бол, суулгасан болон халуурсан тохиолдолд хот, хөдөөгийн ялгаа ажиглагдаагүй. КОВИД-19 халдвар 36-59 сартай хүүхэд (23.7%)-ийн дунд бага насны (0.0% - 6.6%) хүүхдээс илүү тархалттай байна. Мөн КОВИД-19 халдварын тохиолдол дээд боловсролтой (18.6%), ажил эрхэлдэг (18.0%) эхийн хүүхдийн дунд боловсролгүй, бага болон суурь (5.8% - 9.8%) боловсролтой, ажилгүй (11.7%) эхийн хүүхдээс харьцангуй илүү байв ($p<0.001$, $p=0.002$). Өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэхэд хүүхдийн КОВИД-19 халдвараар өвчилсөн байдал ихсэж байгааг UF.20 хүснэгтээс харж болно ($p=0.001$).

Сүүлийн 12 сарын хугацаанд шимэгч хорхойн халдвар авсан тохиолдол харьцангуй бага (7.3%) байгаа бөгөөд халдварын тохиолдол 36-59 сартай хүүхэд (13.0%)-ийн дунд бага насны (0.0% - 6.6%) хүүхдээс илүү тархалттай байна. Шимэгч хорхойн халдвар авсан тохиолдлыг өрхийн аж байдлын түвшнээр харьцуулан үнэлэхэд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй бөгөөд харин ХББ нь ноцтой алдагдсан өрхийн хүүхдийн дунд халдвар авсан тохиолдол харьцангуй илүү байгааг дараах хүснэгтээс харж болно (Хүснэгт UF.20).

Мөн шимэгч хорхойн халдвар илэрсэн нийт хүүхдийн 71.2% шимэгч хорхойн халдварын эсрэг эмчилгээ хийлгэсэн байв. Хөдөлмөр эрхэлдэггүй эхийн хүүхдийн (54.5%) дунд шимэгч хорхойн эсрэг бэлдмэл хэрэглэх байдал ажилтай эхийн хүүхэд (76.0%)-ээс 1.4 дахин бага байна ($p<0.001$).

Хүснэгт UF.20: Хүүхдийн өвчлөлийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Сүүлийн 14 хоногт өвчилсөн хүүхэд			Сүүлийн 1 жилд өвчилсөн хүүхэд	
		Суулгалт, %	Ханиад, %	Халууралт, %	Шимэгч хорхойн халдвар, %	КОВИД-19 халдвар, %
Бүгд	2786	11.2	55.1	18.4	7.3	15.5
Хүүхдийн хүйс						
Эрэгтэй	1428	12.5	55.8	18.0	7.2	15.2
Эмэгтэй	1358	9.7	54.2	18.4	7.4	15.7
Хүүхдийн нас						
0-5 сар	172	7.9	31.9	13.9	-	-
6-11 сар	307	11.7	55.8	19.6	1.2	-

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Сүүлийн 14 хоногт өвчилсөн хүүхэд			Сүүлийн 1 жилд өвчилсөн хүүхэд	
		Суулгалт, %	Ханиад, %	Халууралт, %	Шимэгч хорхойн халдвар, %	КОВИД-19 халдвар, %
12-23 сар	590	17.3	55.6	20.1	3.2	6.0
24-35 сар	656	15.6	63.9	19.4	6.6	22.0
36-59 сар	1061	5.7	53.4	16.8	13.0	23.7
Хүүхдийн төрөх үеийн жин						
Бага жинтэй	122	12.8	59.1	26.7	5.5	14.6
Хэвийн жинтэй	2282	11.4	54.9	18.4	7.1	15.6
Том жинтэй	328	10.5	54.6	15.5	10.5	15.2
Бүсээр						
Баруун	557	11.5	49.3	21.2	8.6	13.4
Хангай	553	10.7	49.9	18.8	7.2	10.8
Төв	560	7.0	46.9	14.5	5.5	12.2
Зүүн	556	13.0	58.8	22.5	12.5	15.5
Улаанбаатар	560	12.2	60.4	17.7	6.8	18.7
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	1480	11.4	58.3	17.9	6.9	16.9
Хөдөө	1306	10.6	47.5	19.0	8.3	12.1
Байршлаар						
Нийслэл	560	12.2	60.4	17.7	6.8	18.7
Аймгийн төв	920	9.5	53.7	18.3	7.1	13.0
Сумын төв/баг	1306	10.6	47.5	19.0	8.3	12.1
Эхийн нас						
16-29 нас	915	13.8	55.5	18.2	7.0	12.4
30-39 нас	1454	10.4	54.7	18.1	7.7	17.3
40-49 нас	294	9.1	51.9	19.2	7.7	17.7
Эхийн гэрлэлтийн байдал						
Гэрлэсэн	2092	10.1	53.3	18.4	7.6	17.2
Гэрлээгүй	138	22.8	57.0	21.2	10.4	10.1
Хамтран амьдардаг	433	13.4	59.5	16.7	5.9	11.1
Эхийн боловсролын түвшин						
Боловсролгүй	54	12.9	42.7	24.9	1.0	5.0
Бага/суурь	147	16.4	42.7	18.1	8.5	9.8
Дунд	1004	12.9	53.0	18.4	7.3	11.6
Дээд	1458	10.1	56.7	18.1	7.7	18.6
Эхийн ажил эрхлэлт						
Ажилтай	1765	10.0	53.9	18.5	8.9	18.0
Ажилгүй	898	13.7	55.9	17.8	5.2	11.7
Өрхийн тэргүүний яс үндэс						
Халх	2126	11.4	55.8	17.7	7.4	15.3
Казак	183	11.2	43.6	25.2	3.1	10.4
Бусад	477	9.9	54.6	18.9	8.4	18.1
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	739	13.0	49.1	19.6	8.0	9.6
Дунджаас доогуур	634	11.6	56.1	19.3	8.9	13.5
Дундаж	591	11.8	53.1	16.0	6.8	16.4
Дунджаас дээгүүр	491	9.9	59.3	18.7	8.5	14.5
Чинээлэг	324	9.4	56.9	17.7	4.7	22.7
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал						
ХББ хангагдсан/хөнгөн алдагдсан	2180	10.2	52.8	17.9	6.7	15.7
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	486	15.0	62.9	21.4	8.5	13.4
ХББ ноцтой алдагдсан	66	12.7	62.9	14.5	16.6	12.2

Мэдээлэл цуглуулах багийн судлаач эмч нь 5 хүртэлх насны хүүхдэд эмнэлзүйн үзлэг хийхийн зэрэгцээ асуулга, ажиглах, тэмтрэх аргаар рахитын эмнэлзүйн сонгомол шинжүүдийг илрүүлсэн болно. Эмнэлзүйн үзлэгийн үр дүнг дүгнэхэд, МУ-ын 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд рахитын эмнэлзүйн өвөрмөц шинжүүдээс 12 сараас дээш насны хүүхдийн зулай битүүрээгүй байх, зулайн ирмэг зөөлөрсөн, мэлхий гэдэс, цээжний хэлбэр өөрчлөгдсөн зэрэг шинжүүд харьцангуй илүү илэрсэн байв (Хүснэгт UF.21).

Хүснэгт UF.21: Тав хүртэлх насны хүүхдийн эмнэлзүйн үзлэгийн дүн

Эмнэлзүйн шинжүүд	Эмнэлзүйн шинж илэрсэн хүүхэд			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд
Унтах, хөхөө хөхөх, хооллох үед дух, магнай хөлрөх	627	22.0	19.0	25.3
Шээс эхүүн, хурц үнэртэй (0–11 сартай хүүхэд)	250	13.9	11.5	16.8
Дагзны үс халцарсан (0–23 сартай хүүхэд)	129	9.1	7.0	11.9
Зулайн ирмэг зөөлөрсөн (0–23 сартай хүүхэд)	91	7.1	4.9	10.2
Дагзны яс зөөлөрсөн (0–23 сартай хүүхэд)	29	2.4	1.3	4.6
Эрэг дух (хүүхдийн дух урагшаа хэт овгор)	128	3.6	2.6	4.8
Толгойн хэлбэр өөрчлөгдсөн (дөрвөлжин, далиу, шовгор, хавтгай гэх мэт)	252	7.3	5.7	9.3
Зулай битүүрээгүй (хүүхдийн нас > 1)	1998	19.4	15.4	24.2
Рахитын эрх	42	1.3	0.8	1.9
Гаррисоны ховил	81	1.7	1.2	2.4
Цээжний хэлбэр өөрчлөгдсөн (“Шувуун цээж”, “Гуталчны” цээж)	168	5.3	3.6	7.8
Бугуйвчийн шинж	10	0.3	0.1	0.6
Мэлхий гэдэс	250	7.0	4.8	10.0
Нурууны ясны өөрчлөлт	4	0.1	0.0	0.5
Майга хөл (12–59 сартай хүүхэд)	91	2.8	2.1	3.8
Саруй хөл (12–59 сартай хүүхэд)	110	4.4	2.6	7.4
Өвдөгний үе бүдүүрсэн (12–59 сартай хүүхэд)	203	7.4	4.3	12.5
Шагайн үе бүдүүрсэн (12–59 сартай хүүхэд)	10	0.5	0.2	1.1

НЯЛХ, БАГА НАСНЫ ХҮҮХДИЙН ХООЛЛОЛТ

Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт (НБНХХ)-ын дадал нь тэдний эрүүл мэнд, өсөлт хөгжил, хоол тэжээлийн байдал, улмаар хүүхэд эсэн мэнд амьдрахад шууд нөлөөлдөг. ДЭМБ-ын зөвлөх мэргэжилтнүүдийн боловсруулсан “Хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын суурь зарчим” [56], “Эхийн сүүгээр хооллодоггүй 6–24 сартай хүүхдийн хооллолтын зарчим” [57] техникийн баримт бичиг нь нялх, бага насны хүүхдийн эрүүл мэнд, өсөлт хөгжлийг дэмжих зохистой хооллолтын үндсэн удирдамж болдог.

Олон улсын болон үндэсний түвшинд нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх, хянах шалгуур үзүүлэлтийг ДЭМБ-аас боловсруулсан байдаг [58, 59]. ДЭМБ болон НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн мэргэжилтнүүд хамтран 2021 онд нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх дээрх шалгуур үзүүлэлтийн удирдамжийг шинэчлэн боловсруулсан. Энэхүү шинэчилсэн удирдамж нь нийт 17 шалгуурыг багтаасан бөгөөд хүн ам, өрхөд суурилсан судалгаанд ашиглах боломжтой, зөвхөн 2 хүртэлх насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэхэд зориулагдсан болно [60].

НҮБ-ын Хүүхдийн Сан, ДЭМБ-аас нярай хүүхдийг төрмөгц 1 цагийн дотор ангир уургаар амлуулж, амьдралынх нь эхний 6 сарын хугацаанд зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан, 2 нас хүртэл нь эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллохыг зөвлөдөг. Мөн хүүхдийг 6 сартайгаас нь эхлэн эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ аюулгүй, тэжээллэг, өтгөн, өтгөвтөр нэмэгдэл хоолоор насанд нь тохируулан хооллохыг зөвлөдөг [61]. Иймд нялх, бага насны хүүхдийн эрүүл хооллолтын үндэс нь хүүхдийг 6 сар хүртэл нь зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан, 6 сартайгаас эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллохын зэрэгцээ олон нэр төрлийн тэжээллэг, аюулгүй хоол хүнсээр, тэдний насанд нь тохирсон давтамж, хэмжээгээр хооллоход оршино [62].

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгааны 5 хүртэлх насны хүүхдийн асуулгад нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шинэчилсэн шалгуурт багтсан үзүүлэлтүүдийг тодорхойлох зорилгоор ДЭМБ, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн мэргэжилтнүүдийн боловсруулсан стандарт асуулгыг ашигласан болно. МУ-ын нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг ДЭМБ, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн шинэчлэн боловсруулсан шалгуур үзүүлэлтээр үнэлж, үр дүнг UF.22 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав.

Хүснэгт UF.22: Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын байдал

№	Үзүүлэлтүүд	Хүүхдийн нас	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
					Доод	Дээд
1	Эхийн сүүгээр хооллолт	0–23 сар	1069	95.9	93.9	97.2
2	Эрт амлуулалт	0–23 сар	1069	87.4	84.2	90.0
3	Эхийн сүүгээр дагнан хооллолт (Төрсний дараах эхний 2 хоногт)	0–23 сар	1041	75.8	72.5	78.8
4	Эхийн сүүгээр дагнан хооллолт (6 сар хүртэл)	0–5 сар	172	59.6	49.9	68.6
5	Эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ сүүн тэжээл, малын сүү уусан хүүхэд	0–5 сар	172	95.4	89.5	98.0
6	Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллолт	12–23 сар	590	64.1	58.8	69.0
7	Угжаар хооллолт	0–23 сар	1069	33.4	30.5	36.5
8	Эхийн сүүгээр хооллодоггүй, малын сүү, сүүн тэжээлийг зохих давтамжаар уусан хүүхэд	6–23 сар	250	60.2	53.4	66.6
9	Нэмэгдэл хоолонд орсон хүүхэд	6–8 сар	146	90.9	79.9	96.2
10	Зохих нэр төрлийн хүнс хэрэглэж байгаа хүүхэд	6–23 сар	897	49.4	44.9	54.0
11	Насандаа тохирсон давтамжаар хооллож байгаа хүүхэд	6–23 сар	897	51.9	45.7	58.1
12	Зохистой байдлаар хооллож байгаа хүүхэд	6–23 сар	897	30.4	25.7	35.5
13	Эхийн сүүгээр хооллодог	6–23 сар	647	39.3	33.2	45.6
14	Эхийн сүүгээр хооллодоггүй	6–23 сар	250	9.1	5.5	14.6
15	Мал, амьтны мах, өндөг хэрэглэсэн хүүхэд	6–23 сар	897	89.3	85.4	92.2
16	Эрүүл бус хүнс хэрэглэсэн хүүхэд	6–23 сар	897	42.2	37.1	47.4
17	Чихэртэй, чихэрлэг амт оруулагч нэмсэн ундаа хэрэглэсэн хүүхэд	6–23 сар	897	36.7	32.6	41.0
18	Жимс, хүнсний ногоо огт хэрэглээгүй хүүхэд	6–23 сар	897	31.8	28.0	35.9

Сүүлийн 2 жилийн хугацаанд төрсөн хүүхдийн дунд эхийн сүүгээр хооллож байсан болон төрсний дараа 1 цагийн дотор ангир уургаар амласан хүүхдийн үзүүлэлтийг нэгтгэн UF.23 хүснэгтэд харуулав. Хоёр хүртэлх насны бараг бүх хүүхэд (95.9%) эхийн сүүгээр хооллож байсан хэдий ч, эхийн хөхөнд сүү орох, эх хүүхэд хоорондын бие махбодын болон сэтгэл зүйн холбоо үүсэх зэрэг эхийн сүүгээр хооллолтыг амжилттай үргэлжлүүлэхэд шийдвэрлэх ач холбогдолтой “эрт амлуулалт” буюу хүүхдийг төрсний дараа 1 цагийн дотор ангир уургаар амлуулах дадал 87.4% байна. Эхийн сүүгээр хооллолтын байдал бүс нутаг, хүүхдийн насны бүлэг, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай байв. Тухайлбал, Улаанбаатар хот (93.9%), Казак өрх (90.6%), 6–11 сартай хүүхдийн (92.0%) дунд эхийн сүүгээр хооллож байсан хүүхдийн үзүүлэлт харьцангуй бага байна ($p=0.001$, $p=0.01$, $p=0.02$). Мөн төрсний дараа 1 цагийн дотор ангир уургаа амласан хүүхдийн хувь бага жинтэй төрсөн (41.8%) хүүхдийн дунд хэвийн жинтэй төрсөн хүүхэд (90.0%)-ээс 1.9 дахин бага байгаа нь анхаарал татаж байв. Мөн эрт амлуулалтын хувь хөдөөд (91.8%) хотоос (85.6%) илүү, Улаанбаатар хот (84.0%)-ын хүүхдийн дунд бусад бүсийн үзүүлэлтээс харьцангуй доогуур, Халх өрхийн тэргүүнтэй хүүхдийн (86.2%) дунд бусад үндэсний цөөнхийн үзүүлэлтээс 5.0–6.9 пунктээр бага байна (Хүснэгт UF.23).

Хүснэгт УФ. 23: Эхийн сүүгээр хооллолт ба эрт амлуулалтын байдал

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр хооллолт, %	Төрсний дараа 1 цагийн дотор ангир уургаа амласан хүүхэд			2 хүртэлх насны хүүхдийн тоо
		%	95% ИХ		
			Дээд	Доод	
Бүгд	95.9	87.4	84.2	90.0	1069
Хүүхдийн хүйс					
Эрэгтэй	96.3	85.5	80.2	89.6	564
Эмэгтэй	95.4	89.4	85.1	92.5	505
Хүүхдийн нас					
0–5 сар	98.4	86.5	78.4	91.9	172
6–11 сар	92.0	84.3	78.1	89.0	307
12 – 23 сар	97.1	89.2	85.7	91.9	590
Хүүхдийн төрөх үеийн жин					
Бага жинтэй	94.2	41.8	24.7	61.1	51
Хэвийн жинтэй	95.9	90.0	86.9	92.4	870
Том жинтэй	96.2	88.5	79.7	93.8	133
Бүсээр					
Баруун	94.6	89.7	85.0	93.1	222
Хангай	99.0	90.2	84.4	4.0	205
Төв	98.6	91.2	87.9	93.6	219
Зүүн	99.0	90.6	84.9	94.3	210
Улаанбаатар	93.9	84.0	77.6	88.8	213
Хот, хөдөөгөөр					
Хот	95.3	85.6	81.2	89.1	597
Хөдөө	97.3	91.8	88.8	94.0	472
Байршлаар					
Нийслэл	93.9	84.0	77.6	88.8	213
Аймгийн төв	98.3	88.7	84.9	91.7	384
Сумын төв/баг	97.3	91.8	88.8	94.0	472
Эхийн нас					
16-29 нас	96.2	90.8	85.9	94.1	429
30-39 нас	95.6	84.6	79.4	88.7	527
40-49 нас	97.3	91.1	78.1	96.7	77
Эхийн гэрлэлтийн байдал					
Гэрлэсэн	96.0	88.9	84.5	92.1	761
Гэрлээгүй	92.7	80.2	55.3	93.0	59
Хамтран амьдардаг	96.7	85.7	79.8	90.1	213
Эхийн боловсролын түвшин					
Боловсролгүй/бага/суурь	97.5	90.8	82.6	95.3	74
Дунд	97.6	88.9	81.9	93.5	384
Дээд	95.0	86.6	81.5	90.5	575
Эхийн ажил эрхлэлт					
Ажилтай	95.4	87.5	82.9	90.9	610
Ажилгүй	96.7	87.8	83.4	91.2	423
Өрхийн тэргүүний яс үндэс					
Халх	95.7	86.2	82.3	89.3	814
Казак	90.6	91.2	81.2	96.2	69
Бусад	98.7	93.1	88.6	95.9	186
Өрхийн аж байдлын түвшин					
Ядуу	97.3	88.6	83.0	92.5	277
Дунджаас доогуур	97.0	89.3	83.7	93.1	235
Дундаж	93.7	90.5	84.5	94.3	218
Дунджаас дээгүүр	95.9	85.2	78.4	90.1	210
Чинээлэг	95.5	83.7	71.3	91.3	125

Хоёр хүртэлх насны хүүхдийн эхийн сүүгээр хооллолтын дадлыг илтгэх үндсэн үзүүлэлтийг нэгтгэн Хүснэгт UF.24-д харуулав. Ингэхдээ төрсний дараах 2 хоногт зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллосон 2 хүртэлх насны хүүхэд, 6 сар хүртлээ зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллосон, эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ сүүн тэжээл, малын сүү хэрэглэсэн 0–5 сартай хүүхдийн тархалтыг тус тус тооцсон. Эхийн сүүгээр дагнан хооллолтыг тооцохдоо эмч, эрүүл мэндийн ажилтны заавраар хэрэглэсэн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл, шингэн сэлбэх давсны уусмалыг бусад шингэн эсвэл хүнсний хэрэглээнд оролцуулаагүй болно [63].

Манай улсын 0-5 сартай хүүхдийн 59.8% эхийн сүүгээр дагнан, 95.4% эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ сүүн тэжээл эсвэл малын сүү хэрэглэсэн байв. Эхийн сүүгээр дагнан хооллолтын тархалтад эхийн хоол тэжээлийн байдлаас бусад үзүүлэлтээр статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй бөгөөд илүүдэл жинтэй, тарган эхчүүдийн дунд тус үзүүлэлт харьцангуй бага ($p=0.004$) байгаа нь анхаарал татаж байна. Хоёр хүртэлх насны нийт хүүхдийн 75.8% төрсний дараах эхний 2 хоногт зөвхөн эхийн сүүгээр хооллосон байв. Төрсний дараах эхний 2 хоногт зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллосон хүүхдийн хувь бага жинтэй төрсөн (51.6%), хот суурин газар (73.2%), Улаанбаатар хот (69.0%)-ын хүүхдийн дунд хамгийн бага байна. Мөн өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэхэд төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн сүүгээр дагнан хооллосон хүүхдийн хувь буурч байгаа нь анхаарал татаж байна ($p=0.004$). Өөрөөр хэлбэл чинээлэг өрхийн хүүхдийн 32.5% төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн сүүнээс гадна бусад сүү, шингэн хэрэглэсэн бол аж байдлын түвшин доогуур өрхөд тус үзүүлэлт 14.1% байв (Хүснэгт UF.24).

Хүснэгт UF.24: Эхийн сүүгээр дагнан хооллолтын байдал

Үзүүлэлт	0 – 5 сартай хүүхэд			0 – 23 сартай хүүхэд			
	Эхийн сүүгээр дагнан хооллосон, %	Эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ сүүн тэжээл, малын сүү уусан, %	Жинлээгүй тоо	Төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн сүүгээр дагнан хооллосон			Жинлээгүй тоо
				%	95% ИХ		
					Доод	Дээд	
Бүгд	59.6	95.4	172	75.8	72.5	78.8	1041
Хүүхдийн хүйс							
Эрэгтэй	56.9	95.4	91	77.4	72.5	81.6	550
Эмэгтэй	62.5	95.4	81	74.0	68.1	79.2	491
Хүүхдийн нас							
0 – 5 сар	59.6	95.4	172	71.6	61.4	80.0	170
6 – 11 сар	-	-	-	73.8	66.8	79.8	296
12 – 23 сар	-	-	-	78.2	73.7	79.8	575
Хүүхдийн төрөх үеийн жин							
Бага жинтэй	-	-	4	51.6	34.2	68.7	49
Хэвийн жинтэй	58.9	95.3	149	76.6	72.7	80.1	847
Том жинтэй	63.2	94.9	19	79.3	68.8	86.9	131
Бүсээр							
Баруун	48.1	100.0	33	82.6	75.9	87.7	212
Хангай	60.5	94.5	36	82.6	76.2	87.5	203
Төв	68.1	94.5	37	80.4	73.2	86.0	216
Зүүн	72.9	92.4	26	81.8	74.0	87.7	210
Улаанбаатар	58.3	95.2	40	69.0	63.5	74.0	200
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	58.6	94.6	101	73.2	69.1	77.0	579
Хөдөө	62.7	97.7	71	82.1	77.3	86.1	462
Байршлаар							
Нийслэл	58.3	95.2	40	69.0	63.5	74.0	200
Аймгийн төв	59.2	93.2	61	81.5	76.7	85.5	379
Сумын төв/баг	62.7	97.7	71	82.1	77.3	86.1	462

Үзүүлэлт	0 – 5 сартай хүүхэд			0 – 23 сартай хүүхэд			
	Эхийн сүүгээр дагнан хооллосон, %	Эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ сүүн тэжээл, малын сүү уусан, %	Жинлээгүй тоо	Төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн сүүгээр дагнан хооллосон			Жинлээгүй тоо
				%	95% ИХ		
					Доод	Дээд	
Эхийн нас							
16-29 нас	64.1	95.7	76	80.1	74.9	84.4	419
30-39 нас	58.0	95.2	88	72.3	66.6	77.4	52
40-49 нас	-	-	4	69.5	53.8	81.7	76
Эхийн гэрлэлтийн байдал							
Гэрлэсэн	62.4	94.4	117	75.5	71.2	79.3	742
Гэрлээгүй	-	-	7	74.3	62.1	83.6	56
Хамтран амьдардаг	60.4	98.4	44	74.6	68.3	80.0	209
Эхийн боловсролын түвшин							
Боловсролгүй	-	-	3	-	-	-	19
Бага/суурь	-	-	9	76.6	59.1	88.1	53
Дунд	64.0	92.9	66	80.0	73.7	85.0	376
Дээд	56.4	96.7	90	72.4	68.0	76.4	559
Эхийн ажил эрхлэлт							
Ажилтай	53.8	95.8	103	75.8	71.2	79.9	594
Ажилгүй	69.7	95.0	65	74.5	68.7	79.5	413
Эхийн хоол тэжээлийн байдал							
Тураалтай	-	-	3	70.4	47.2	86.3	37
Хэвийн жинтэй	76.2	95.6	61	80.3	75.0	84.7	418
Илүүдэл жинтэй	50.4	95.5	62	72.1	65.8	77.6	329
Тарган	41.4	100.0	42	67.2	57.0	75.9	179
Өрхийн тэргүүний яс үндэс							
Халх	58.9	94.7	133	76.0	72.0	79.6	794
Казак	-	-	10	78.4	63.5	88.4	63
Бусад	66.7	95.4	29	73.7	64.9	81.0	184
Өрхийн аж байдлын түвшин							
Ядуу	82.0	100.0	43	85.9	80.5	90.0	270
Дунджаас доогуур	49.9	93.6	41	82.2	73.0	88.7	231
Дундаж	36.3	100.0	22	75.5	68.4	81.5	210
Дунджаас дээгүүр	59.5	88.1	38	73.3	65.9	79.7	205
Чинээлэг	64.4	100.0	26	65.1	56.7	72.6	121

Бага насны хүүхдийн эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллолтын байдлыг өмнө ашиглаж байсан болон шинэчилсэн шалгуур үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлж, Хүснэгт UF.25-д харуулав. Манай улсын 12–23 сартай хүүхдийн 64.1% эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллож байна. Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллож буй хүүхдийн хувь эхийн ажил эрхлэлтийн байдал, өрхийн тэргүүний үндэс угсаа, өрхийн аж байдлын түвшнээс бусад үзүүлэлтээр статистик ач холбогдол бүхий ялгаа илрээгүй бөгөөд ажилгүй эхийн хүүхдийн дунд эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллох байдал эх нь хөдөлмөр эрхэлдэг хүүхдээс 11.5 пунктээр ($p=0.03$), мөн бусад ястны хүүхдийн (77.4%) дунд Казак үндэстэн (58.5%)-ээс тус тус илүү ($p=0.03$) байв. Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллосон хүүхдийн хувь аж байдлын түвшин доогуур өрхөд хамгийн их (76.3% ба 58.2%), харин чинээлэг өрхийн хүүхдийн дунд хамгийн бага (45.8%) байгааг UF.25 хүснэгтээс харж болно ($p=0.002$).

Хүснэгт UF.25: Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллолтын байдал

Үзүүлэлт	12-15 сартай хүүхэд ^a		20-23 сартай хүүхэд ^a		12 – 23 сартай хүүхэд ^b			
	Нэг нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон, %		Хоёр нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон, %		Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллосон %			
	%	Жинлээгүй тоо	%	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
						Доод	Дээд	
Бүгд	77.8	234	40.4	161	64.1	58.8	69.0	590
Хүүхдийн хүйс								
Эрэгтэй	80.7	125	45.1	94	64.6	56.5	71.9	313
Эмэгтэй	74.2	109	35.3	67	63.5	56.9	69.7	277
Хүүхдийн төрөх үеийн жин								
Бага жинтэй	66.3	15	56.2	10	65.6	45.0	81.6	34
Хэвийн жинтэй	78.3	195	37.5	126	62.2	56.3	67.8	478
Том жинтэй	83.1	22	52.9	19	80.3	65.2	89.9	65
Хүүхдийн хоол тэжээлийн байдал								
Өсөлт хоцролттой	69.6	22	30.5	24	53.2	39.8	71.0	68
Өсөлт хэвийн	80.4	206	41.5	136	65.7	59.9	71.0	513
Хүүхдийн хоол тэжээлийн байдал								
Илүүдэл жинтэй	70.6	27	42.4	28	58.8	46.0	70.4	85
Хэвийн жинтэй	79.5	198	39.8	132	64.9	59.5	69.9	490
Бүсээр								
Баруун	98.0	48	52.6	36	77.7	69.2	84.4	121
Хангай	70.1	50	45.4	33	64.1	54.9	72.4	114
Төв	75.3	52	36.0	31	60.0	50.1	69.1	124
Зүүн	76.6	47	43.6	37	60.4	50.7	69.4	121
Улаанбаатар	75.5	37	33.8	24	61.9	51.7	69.0	110
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	76.5	121	35.6	75	62.8	55.6	69.5	311
Хөдөө	80.4	113	48.2	86	66.9	60.8	72.5	279
Байршлаар								
Нийслэл	75.5	37	33.8	24	61.9	51.7	69.0	110
Аймгийн төв	77.9	84	38.7	51	64.7	56.9	71.7	201
Сумын төв/баг	80.4	113	48.2	86	66.9	60.8	72.5	279
Эхийн нас								
16-29 нас	84.4	102	40.3	63	63.4	55.1	71.1	231
30-39 нас	77.1	108	44.0	74	66.7	58.6	74.0	286
40-49 нас	71.9	16	25.2	17	62.5	43.6	78.1	49
Эхийн гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	78.0	164	46.5	124	65.5	58.7	71.6	426
Гэрлээгүй	55.9	13	17.9	10	45.9	29.6	63.2	33
Хамтран амьдардаг	88.6	49	22.9	20	68.3	55.6	78.7	107
Эхийн боловсролын түвшин								
Боловсролгүй	-	7	-	4	-	-	-	15
Бага/суурь	-	12	-	5	72.8	52.7	86.5	31
Дунд	85.7	76	39.6	63	66.3	58.7	73.2	204
Дээд	77.6	131	41.0	82	63.8	56.2	70.8	316
Эхийн ажил эрхлэлт								
Ажилтай	73.8	132	41.8	105	60.0	52.3	67.2	346

Үзүүлэлт	12–15 сартай хүүхэд ^a		20–23 сартай хүүхэд ^a		12 – 23 сартай хүүхэд ^b			
	Нэг нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон, %		Хоёр нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон, %		Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллосон %			
	%	Жинлээгүй тоо	%	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
						Доод	Дээд	
Ажилгүй	86.4	94	38.6	49	71.5	64.1	77.9	220
Эхийн хоол тэжээлийн байдал								
Тураалтай	-	7	-	3	-	-	-	17
Хэвийн жинтэй	80.9	106	41.4	62	66.4	58.7	73.6	257
Илүүдэл жинтэй	84.6	67	33.5	52	65.0	55.2	73.7	172
Тарган	80.5	33	57.1	28	72.8	62.8	81.0	85
Өрхийн тэргүүний яс үндэс								
Халх	74.1	176	40.1	122	62.0	56.2	67.5	451
Казак	92.8	13	33.2	14	58.5	39.9	75.0	38
Бусад	92.9	45	46.5	25	77.4	65.8	85.9	101
Өрхийн аж байдлын түвшин								
Ядуу	69.2	60	40.5	47	58.2	49.0	66.8	159
Дунджаас доогуур	86.8	56	44.5	26	76.3	65.7	84.4	122
Дундаж	78.2	51	48.9	3	69.9	60.2	78.1	137
Дунджаас дээгүүр	91.2	42	30.1	36	66.8	54.4	77.2	108
Чинээлэг	56.9	25	33.2	12	45.8	32.1	60.2	62
a Нэг нас, хоёр нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон хүүхэд: ДЭМБ, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн 2008 оны шалгуур байсан үзүүлэлт b Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллосон хүүхэд: ДЭМБ, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн 2021 оны шинэчилсэн шалгуурт орсон үзүүлэлт								

Бага насны хүүхдийн 77.8% нэг нас хүртлээ, 40.4% хоёр нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон байна. Эдгээр үзүүлэлт нь 2021 онд шинэчилсэн “Нялх бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шалгуур үзүүлэлт”-ээс хасагдсан хэдий ч, Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгааны дүнтэй харьцуулан жишиж, үнэлэх зорилгоор тооцсон болно.

Эхийн сүүгээр хооллолт нь бага насны хүүхдийн эрүүл хооллолтыг илтгэх үндсэн үзүүлэлт юм[62]. Зургаан сар хүрээгүй нялх хүүхдийг зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан, харин 6-23 сартай хүүхдийг эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ тэдний насанд тохирсон хэмжээ, давтамжаар, зохих нэр төрлийн хүнс орсон өтгөн, өтгөвтөр, шингэн хоол өгөхийг зөвлөдөг. Иймд 6 сар хүртлээ эхийн сүүгээр дагнан хооллосон, 6 сартайгаас хөхөө хөхөхийн зэрэгцээ нэмэгдэл хоол идэж байгаа хүүхдийн үзүүлэлтийг нэгтгэн “эхийн сүүгээр зохистой хооллолт”-той хүүхдийн хувийг тооцсон болно.

Хоёр хүртэлх насны нийт хүүхдийн 66.5%, 6-23 сартай хүүхдийн 69.7% насандаа тохирсон байдлаар эхийн сүүгээр хооллож байна. Нийт 6–23 сартай эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ нэмэгдэл хоол идэж байгаа хүүхдийн үзүүлэлт чинээлэг өрхөд хамгийн бага (51.3%), харин аж байдлын түвшин дунджаас доогуур өрхийн хүүхдийн дунд (78.4%) харьцангуй түгээмэл байв ($p < 0.001$). Эхийн сүүгээр зохистой хооллож байгаа хүүхдийн үзүүлэлт тэдний төрөх үеийн биеийн жин, эхийн хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал, өрхийн аж байдлын түвшнээр ялгаатай байв. Тухайлбал, ажил хийдэг (65.8%), бага жинтэй төрсөн (59.0%) хүүхдийн эхийн сүүгээр зохистой хооллох магадлал нь хэвийн жинтэй (65.3%) төрсөн ($p = 0.02$), хөдөлмөр эрхэлдэггүй (72.8%) эхийн хүүхдээс ($p = 0.003$) бага байна. Мөн эхийн сүүгээр зохистой хооллосон хүүхдийн үзүүлэлт чинээлэг өрхөд хамгийн бага (53.9%), харин аж байдлын түвшин нь дунджаас дээгүүр өрхийн хүүхдийн дунд (73.2%) хамгийн өндөр байгааг ($p = 0.01$) дараах хүснэгтээс харж болно (Хүснэгт УФ.26).

Хүснэгт УФ. 26: Насандаа тохирсон байдлаар эхийн сүүгээр хооллолт

Үзүүлэлт	0–5 сартай хүүхэд		6–23 сартай хүүхэд		0–23 сартай хүүхэд	
	Эхийн сүүгээр дагнан хооллосон, %	Жинлээгүй тоо	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа, өтгөн, өтгөвтөр хоол хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо	Эхийн сүүгээр зохистой хооллосон %	Жинлээгүй тоо
Бүгд	59.6	172	69.7	897	66.5	1069
Хүүхдийн хүйс						
Эрэгтэй	56.9	91	67.4	473	65.6	564
Эмэгтэй	62.5	81	68.5	424	67.5	505
Хүүхдийн төрөх үеийн жин						
Бага жинтэй	-	4	57.8	47	59.0	51
Хэвийн жинтэй	58.9	149	66.8	721	65.3	870
Том жинтэй	63.2	19	82.0	114	79.5	133
Бүсээр						
Баруун	48.1	33	76.8	189	72.5	222
Хангай	60.5	36	70.6	169	68.8	205
Төв	68.1	37	68.7	182	68.6	219
Зүүн	72.9	26	67.9	184	68.6	210
Улаанбаатар	58.3	40	64.1	173	63.0	213
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	58.6	101	66.2	496	64.8	597
Хөдөө	62.7	71	72.2	401	70.7	472
Байршлаар						
Нийслэл	58.3	40	64.1	173	63.0	213
Аймгийн төв	59.2	61	70.3	323	68.4	384
Сумын төв/баг	62.7	71	72.2	401	70.7	472
Эхийн нас						
16–29 нас	64.1	76	69.2	353	68.3	429
30–39 нас	58.0	88	70.6	439	68.0	527
40–49 нас	-	4	62.7	73	67.7	77
Эхийн гэрлэлтийн байдал						
Гэрлэсэн	62.4	117	69.9	644	68.7	761
Гэрлээгүй	-	7	59.8	52	56.0	59
Хамтран амьдардаг	60.4	44	69.7	169	67.6	213
Эхийн боловсролын түвшин						
Боловсролгүй	-	3	-	18	-	21
Бага/суурь	-	9	75.5	44	76.3	53
Дунд	64.0	66	68.8	318	67.8	384
Дээд	56.4	90	69.1	485	67.0	575
Эхийн ажил эрхлэлт						
Ажилтай	53.8	103	65.8	507	63.5	610
Ажилгүй	69.7	65	73.4	358	72.8	423
Эхийн хоол тэжээлийн байдал						
Тураалтай	-	3	84.9	34	86.6	37
Хэвийн жинтэй	76.2	61	68.8	373	70.0	434

Үзүүлэлт	0–5 сартай хүүхэд		6–23 сартай хүүхэд		0–23 сартай хүүхэд	
	Эхийн сүүгээр дагнан хооллосон, %	Жинлээгүй тоо	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа, өтгөн, өтгөвтөр хоол хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо	Эхийн сүүгээр зохистой хооллосон %	Жинлээгүй тоо
Илүүдэл жинтэй	50.4	62	72.7	25	69.0	335
Тарган	41.4	42	71.7	140	63.8	182
Өрхийн тэргүүний яс үндэс						
Халх	58.9	133	66.6	681	65.2	814
Казак	-	10	66.1	59	63.9	69
Бусад	66.7	29	76.4	157	74.7	186
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	82.0	43	65.3	234	68.1	277
Дунджаас доогуур	49.9	41	78.4	194	73.2	235
Дундаж	36.3	22	72.7	196	69.4	218
Дунджаас дээгүүр	59.5	38	71.0	172	68.5	210
Чинээлэг	64.4	26	51.3	99	53.9	125

Судалгааны өмнөх 1 хоногт угжаар ямар нэгэн шингэн уусан 0–23 сартай хүүхдийн үзүүлэлтийг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлж, үр дүнг дараах хүснэгтэд харуулав (Хүснэгт UF.27). Хоёр хүртэлх насны 3 хүүхэд тутмын нэг (33.4%) нь угжаар хооллосон бөгөөд угжны хэрэглээ Улаанбаатар хот (41.3%), хот суурин газрын (37.5%) хүүхдийн дунд бусад бүс, хөдөөгийн хүүхдээс харьцангуй түгээмэл байна ($p < 0.001$, $p = 0.005$). Мөн том жинтэй төрсөн хүүхдийн (42.3%) угжаар хооллосон байдал нь хэвийн жинтэй хүүхдийн (32.1%) үзүүлэлтээс 10.2 пунктээр илүү байв ($p < 0.001$). Өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэхэд судалгааны өмнөх 1 хоногт угжаар ямар нэгэн шингэн уусан 2 хүртэлх насны хүүхдийн хувь нэмэгдэх хандлага илэрсэн ($p = 0.002$) бөгөөд чинээлэг өрхийн нийт хүүхдийн 42.6% угжаар шингэн уусан бол тус үзүүлэлт ядуу өрхөд бараг 2 дахин бага буюу 21.4% байна (Хүснэгт UF.27).

Хүснэгт UF.27: Бага насны хүүхдийн угжаар хооллолтын байдал

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	33.4	30.5	36.5	1069
Хүүхдийн хүйс				
Эрэгтэй	33.2	28.6	38.2	564
Эмэгтэй	33.6	29.3	38.2	505
Хүүхдийн нас				
0–5 сар	32.2	24.9	40.4	172
6–11 сар	38.0	32.4	44.0	307
12–23 сар	31.3	26.6	36.5	590
Хүүхдийн төрөх үеийн жин				
Бага жинтэй	32.3	18.9	49.4	51
Хэвийн жинтэй	32.1	29.1	35.3	870
Том жинтэй	42.3	32.5	52.7	133
Бүсээр				
Баруун	29.3	32.8	35.5	222
Хангай	21.2	15.8	27.8	205
Төв	25.6	19.1	33.4	219
Зүүн	32.2	25.2	40.2	210
Улаанбаатар	41.3	36.8	46.0	213

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	37.5	33.8	41.3	597
Хөдөө	23.2	19.4	27.4	472
Байршлаар				
Нийслэл	41.3	36.8	46.0	213
Аймгийн төв	29.5	24.4	35.2	384
Сумын төв/баг	23.2	19.4	27.4	472
Эхийн нас				
16-29 нас	25.8	21.4	30.8	429
30-39 нас	37.0	32.1	42.3	527
40-49 нас	39.3	26.7	53.5	77
Эхийн гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	31.8	28.2	35.7	761
Гэрлээгүй	28.3	16.6	43.9	59
Хамтран амьдардаг	36.4	29.8	43.5	213
Эхийн боловсролын түвшин				
Боловсролгүй/бага/суурь	29.4	19.4	41.8	74
Дунд	27.3	22.6	32.7	384
Дээд	35.9	31.4	40.5	575
Эхийн ажил эрхлэлт				
Ажилтай	32.4	28.2	36.9	610
Ажилгүй	33.1	27.8	38.9	423
Өрхийн тэргүүний яс үндэс				
Халх	34.0	30.6	37.6	814
Казак	28.1	19.2	39.1	69
Бусад	31.4	22.8	41.6	186
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	21.4	16.0	28.0	277
Дунджаас доогуур	29.7	21.9	38.9	235
Дундаж	31.6	24.7	39.3	218
Дунджаас дээгүүр	39.2	32.2	46.5	210
Чинээлэг	42.6	35.4	50.1	125

Судалгааны өмнөх 1 хоногт 6-8 сартай нийт хүүхдийн 90.9% өтгөн, өтгөвтөр хоолыг ядаж 1 удаа идсэн буюу нэмэгдэл хоолонд хугацаандаа орсон байв. Тус үзүүлэлт эхийн сүүгээр хооллож байгаа хүүхдийн дунд 91.6% байгаа бөгөөд судалгааны өмнөх 1 хоногт эхийн сүүгээр хооллоогүй буюу хөхөө хөхөөгүй 6-8 сартай хүүхдийн тоо хэт цөөн (n=17) байгаа тул эдгээр хүүхдийн дунд уг үзүүлэлтийг тооцоогүй болно. Нэмэгдэл хоолонд хугацаандаа орсон 6-8 сартай хүүхдийн тархалтыг судалгаанд сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд эхийн насны бүлгээс бусад шинж байдлаар ялгаа ажиглагдаагүй бөгөөд 16-29 насны залуу эхчүүд хүүхдээ зохих насанд нь нэмэгдэл хоолонд оруулах байдал 30-49 насны эхчүүдээс (p=0.02) бага байна (Хүснэгт UF.28).

Хүснэгт УФ.28: Нэмэгдэл хоолонд хугацаандаа орсон 6–8 сартай хүүхэд

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа хүүхэд		Эхийн сүүгээр хооллодоггүй хүүхэд		Бүгд хүүхэд	
	Өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо	Өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо	Өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо
Бүгд	91.6	129	-	17	90.9	146
Хүүхдийн хүйс						
Эрэгтэй	90.0	64	-	10	91.2	74
Эмэгтэй	93.5	65	-	7	90.6	72
Хүүхдийн төрөх үеийн жин						
Бага жинтэй	-	3	-	3	-	6
Хэвийн жинтэй	90.0	101	-	13	89.0	114
Том жинтэй	98.1	25	-	1	98.1	26
Бүсээр						
Баруун	85.5	28	-	1	86.0	29
Хангай	96.3	28	-	3	96.6	31
Төв	94.4	21	-	3	65.2	24
Зүүн	93.2	30	-	3	90.7	33
Улаанбаатар	90.5	22	-	7	89.1	29
Хот, хөдөөгөөр						
Хот	90.1	78	-	13	89.3	91
Хөдөө	95.5	51	-	4	95.8	55
Байршлаар						
Нийслэл	90.5	22	-	7	89.1	29
Аймгийн төв	89.6	56	-	6	89.7	62
Сумын төв/баг	95.5	51	-	4	95.8	55
Эхийн нас						
16-29 нас	89.2	47	-	4	85.7	51
30-39 нас	96.8	72	-	8	97.4	80
40-49 нас	-	8	-	3	91.5	11
Эхийн гэрлэлтийн байдал						
Гэрлэсэн	92.9	98	-	10	93.5	108
Гэрлээгүй	-	5	-	1	-	6
Хамтран амьдардаг	100.0	24	-	4	91.5	28
Эхийн боловсролын түвшин						
Боловсролгүй	-	1	-	-	-	1
Бага/суурь	-	7	-	1	-	8
Дунд	86.6	48	-	2	94.7	50
Дээд	97.4	71	-	12	92.2	83
Эхийн ажил эрхлэлт						
Ажилтай	95.4	71	-	10	92.2	81
Ажилгүй	91.3	56	-	5	92.3	61
Эхийн хоол тэжээлийн байдал						
Тураалтай	-	-	-	-	-	5
Хэвийн жинтэй	90.0	53	-	6	87.7	59
Илүүдэл жинтэй	96.9	42	-	4	96.2	46
Тарган	93.7	26	-	3	94.5	29

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа хүүхэд		Эхийн сүүгээр хооллодоггүй хүүхэд		Бүгд хүүхэд	
	Өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо	Өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо	Өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс хэрэглэсэн %	Жинлээгүй тоо
Өрхийн тэргүүний яс үндэс						
Халх	90.4	94	-	14	89.5	108
Казак	-	13	-	-	-	13
Бусад	94.7	22	-	3	96.0	25
Өрхийн аж байдлын түвшин						
Ядуу	88.2	26	-	3	89.5	29
Дунджаас доогуур	89.3	34	-	1	89.6	35
Дундаж	100.0	28	-	2	100.0	30
Дунджаас дээгүүр	92.0	29	-	5	93.2	34
Чинээлэг	87.0	12	-	6	82.4	18

Нялх хүүхдийг 6 сартайгаас эхлэн эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ аюулгүй, зохистой давтамжаар, аль болох олон нэр төрлийн хүнс орсон өтгөн, өтгөвтөр нэмэгдэл хоолоор насанд нь тохируулан хооллохыг зөвлөдөг.[61] Дараах үндсэн шалгуурыг баримтлан 6–23 сартай хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлдэг. Үүнд:

- (i) Эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллож байгаа эсэх,
- (ii) Хооллох давтамж нь хүүхдийн нас болон эхийн сүүгээр хооллолтын байдалтай тохирсон байх;
- (iii) Хоногт зохих нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн эсэх

Хооллох давтамжаар хүүхдийн илчлэгийн хэрэглээг шууд бусаар хянах боломжтой байдаг. ДЭМБ, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангийн “Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шалгуур үзүүлэлт”-д эхийн сүүгээр хооллодог 6–8 сартай хүүхдийг өдөрт хамгийн багадаа 2 удаа, 9–23 сартай хүүхдийг 3 удаа өтгөн, өтгөвтөр хоол, хүнс өгсөн бол “Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага” хангасан гэж үнэлэхийг, харин эхийн сүүгээр хооллодоггүй бага насны хүүхдийг өдөрт хамгийн багадаа 4 удаа хооллосон бол дээрх шаардлагыг хангасан гэж үнэлэхийг заасан. Бага насны хүүхдийг аль болох олон нэр төрлийн хүнсээр хооллох нь тэдний хоол хүнсээр авах шимт бодисын хэрэгцээг хангахад чухал үүрэгтэй. Хэрэв нялх, бага насны хүүхэд эхийн сүүг оролцуулаад хоногт хэрэглэвэл зохих 8 нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнээс хамгийн багадаа 5 төрлийн хүнс хэрэглэсэн бол “Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага” хангасан хооллолттой гэж үнэлэхийг зөвлөсөн байдаг. Эдгээр 8 нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнд эхийн сүүний зэрэгцээ дийлэнх улс орны хувьд өргөн хэрэглээний хүнсний бүрэлдэхүүнд багтдаг үр тариа, булцуут үндэст ногоо, амьтны гаралтай хүнс (мах, загас, сүү, өндөг), жимс, хүнсний ногоог тус бүр хамгийн багадаа нэг удаа хэрэглэх магадлал буюу “5 нэр төрлийн хүнс” хэрэглэх зөвлөмжийг үндэслэсэн болно [64].

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаанд 2021 онд шинэчлэн гаргасан “Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шалгуур үзүүлэлт” [60]-ийг тооцох зорилгоор хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх “Жишиг асуулга”-ыг ашигласан бөгөөд судалгааны өмнөх 1 хоногт хүүхдийг эхийн сүүгээр хооллосон эсэх, идсэн хоол хүнс, уусан шингэн зүйлсийн талаар эх, асрамжлагчийн өгсөн мэдээлэлд тулгуурлан үнэлсэн. Мөн “хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл” болон “хоногт хоолловол зохих давтамж”-ийн хамгийн бага шаардлагыг бүрэн хангасан хүүхдийн хувийг нэгтгэн тооцож, “Зохистой байдлаар хооллосон хүүхэд”-ийн үзүүлэлтийг гаргасан.

Судалгааны өмнөх 1 хоногт зохистой хооллолтын хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой 6–23 сартай хүүхдийн үзүүлэлтийг эхийн сүүгээр хооллож байгаа болон хооллодоггүй хүүхдийн дунд тооцон, сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлж UF.29–р хүснэгтэд нэгтгэн харуулав.

Нийт 6–23 сартай хүүхдийн 51.9% нэмэгдэл хоолыг насандаа тохирсон давтамжаар идсэн байв. Нэмэгдэл хоолоор зохих давтамжаар хооллох байдал эхийн хоол тэжээлийн байдлаар ялгаатай, хэвийн жинтэй эхийн хүүхдийн дунд (54.7%), тарган эхийн хүүхэд (43.9%)-ээс илүү байна ($p=0.001$). Мөн нэмэгдэл хоолыг зохих давтамжаар идсэн хүүхдийн хувь эхийн сүүгээр хооллодог хүүхэдтэй (60.1%) харьцуулахад эхийн сүүгээр хооллодоггүй хүүхдийн (32.3%) дунд 1.9 дахин бага байв ($p<0.005$).

Манай улсын 6-23 сартай нийт хүүхдийн дөнгөж 30.4% зохистой байдлаар хооллож байгаа бөгөөд тус үзүүлэлт эхийн сүүгээр хооллодог хүүхэдтэй (39.3%) харьцуулахад хөхөө хөхдөггүй хүүхдийн дунд (9.1%) нэлээд доогуур, 4.2 дахин бага байгааг судалгаагаар илрүүлэв. Мөн эхийн сүүгээр хооллодоггүй хүүхдийн 60.2% судалгааны өмнөх хоногт малын сүү эсвэл сүүн тэжээлийг зөвлөмжийн дагуу буюу өдөр 2 ба түүнээс олон удаа хэрэглэж байна. Зохистой байдлаар хооллодог хүүхдийн хувь 6-11 сартай хүүхэдтэй (25.5%) харьцуулахад 12-23 сартай хүүхэд (33.0%)-ийн дунд харьцангуй илүү байв ($p=0.02$). Түүнчлэн зохистой байдлаар хооллодог хүүхдийн үзүүлэлтийг бүс нутаг, байршлаар харьцуулан үнэлэхэд төдийлөн ялгаатай бус, харин Халх болон бусад ястантай (32.8%; 24.9%) харьцуулахад Казак үндэстний (6.1%) дунд бага байгааг илрүүлэв ($p<0.001$). Зохистой байдлаар хооллодог, нэмэгдэл хоолыг насандаа тохирсон давтамжаар идэж буй хүүхдийн үзүүлэлтийг өрхийн аж байдлын түвшин, хүнсний баталгаат байдлын алдагдлын зэргээр харьцуулан үнэлэхэд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй (Хүснэгт УФ.29).

Хүснэгт UF.29: Нялх, бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадал

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа				Эхийн сүүгээр хооллодоггүй					Бүгд хүүхэд			
	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь			Жинлээгүй тоо	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь				Жинлээгүй тоо	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь			Жинлээгүй тоо
	Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог		Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог	Сүүн тэжээл хэрэглэх давтамжийн хамгийн бага шаардлага		Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог	
Бүгд	57.3	60.1	39.3	647	30.4	32.3	9.1	60.2	250	49.4	51.9	30.4	897
Хүүхдийн хүйс													
Эрэгтэй	55.6	61.3	40.9	342	33.0	38.3	9.7	58.3	131	49.0	54.6	31.7	473
Эмэгтэй	59.2	58.8	37.5	305	27.5	25.8	8.4	62.2	119	49.9	49.1	28.9	424
Хүүхдийн нас													

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа				Эхийн сүүгээр хооллодоггүй					Бүгд хүүхэд			
	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь			Жинлээгүй тоо	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь				Жинлээгүй тоо	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь			Жинлээгүй тоо
	Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог		Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог	Сүүн тэжээл хэрэглэх давтамжийн хамгийн бага шаардлага		Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог	
6–11 сар	62.4	62.4	23.7	129	37.0	37.0	3.6	77.5	17	42.3	53.1	25.5	307
12–23 сар	59.5	59.5	43.0	518	31.9	31.9	9.6	58.5	233	53.2	51.3	33.0	590
Хүүхдийн төрөх үеийн жин													
Бага жинтэй	62.9	61.7	50.5	29	22.3	15.0	11.4	77.7	18	45.8	42.0	34.0	47
Хэвийн жинтэй	55.8	60.3	38.1	518	33.1	36.9	9.7	60.3	203	49.0	53.3	29.6	721
Том жинтэй	61.1	56.9	38.9	94	20.9	8.0	4.2	54.8	20	54.2	48.5	32.9	114
Хүүхдийн хоол тэжээлийн байдал													
Өсөлт хоцролттой	36.9	49.4	26.8	56	35.1	44.0	28.2	74.9	36	36.2	47.3	27.4	92
Өсөлт хэвийн	60.2	61.8	41.1	585	30.2	30.1	6.4	57.2	209	51.8	52.9	31.3	794
Бүсээр													
Баруун	41.0	50.4	19.8	155	26.4	26.6	5.8	58.6	34	38.4	46.1	17.3	189
Хангай	47.2	73.0	44.0	121	18.6	28.8	10.3	48.0	48	39.1	60.5	34.5	169
Төв	58.7	68.2	45.7	127	38.3	37.1	7.8	55.4	55	52.5	58.8	34.2	182
Зүүн	58.5	61.9	40.5	128	23.2	30.6	3.5	52.1	56	47.8	52.4	29.3	184
Улаанбаатар	66.4	55.9	42.3	116	33.2	33.1	10.4	66.6	57	55.5	48.4	31.8	173
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	61.2	58.2	40.9	353	33.8	34.2	11.1	63.0	143	52.8	50.8	31.7	496
Хөдөө	48.5	64.4	35.6	294	20.5	27.1	3.3	52.2	107	41.2	54.6	27.1	401
Байршлаар													
Нийслэл	66.4	55.9	42.3	116	33.2	33.1	10.4	66.6	57	55.5	48.4	31.8	173
Аймгийн төв	51.6	62.5	38.3	237	35.3	36.7	12.9	53.9	86	47.2	55.6	31.5	323
Сумын төв/баг	48.5	64.4	35.6	294	20.5	27.1	3.3	52.2	107	41.2	54.6	27.1	401
Эхийн нас													
16–29 нас	57.6	56.9	36.9	252	26.7	36.4	10.9	55.2	101	48.9	51.1	29.5	353
30–39 нас	59.5	63.2	42.2	335	36.4	25.6	6.6	58.2	104	53.2	52.9	32.5	439
40–49 нас	43.1	47.7	25.3	49	33.1	45.4	18.6	82.2	24	36.9	47.0	23.1	73
Эхийн гэрлэлтийн байдал													
Гэрлэсэн	55.4	60.8	38.9	483	31.3	31.5	8.2	57.0	161	48.8	52.8	30.5	644
Гэрлээгүй	34.5	50.8	26.6	35	26.3	50.8	20.6	39.5	17	31.5	50.8	24.4	52
Хамтран амьдардаг	68.4	56.3	40.1	118	36.6	28.2	10.6	73.7	51	59.1	48.2	31.6	169
Эхийн боловсролын түвшин													
Боловсролгүй/бага/суурь	31.2	56.8	25.0	47	18.7	35.5	7.6	65.7	15	28.2	51.8	20.9	62
Дунд	45.1	58.8	36.1	231	25.8	31.1	11.1	61.2	87	39.9	51.3	29.4	318
Дээд	66.2	59.8	41.2	358	36.1	32.3	9.1	58.5	127	57.4	51.8	31.8	485
Эхийн ажил эрхлэлт													

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр хооллож байгаа				Эхийн сүүгээр хооллодоггүй					Бүгд хүүхэд			
	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь			Жинлээгүй тоо	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь				Жинлээгүй тоо	Зохих шаардлага хангасан хооллолтой хүүхдийн хувь			Жинлээгүй тоо
	Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог		Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог	Сүүн тэжээл хэрэглэх давтамжийн хамгийн бага шаардлага		Хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага	Хооллох давтамжийн хамгийн бага шаардлага	Зохистой байдлаар хооллодог	
Ажилтай	57.6	61.0	39.0	362	30.2	29.1	6.7	57.6	145	48.8	50.7	28.6	507
Ажилгүй	56.9	57.5	38.1	274	35.4	37.0	14.5	63.0	84	51.8	52.7	32.6	358
Эхийн хоол тэжээлийн байдал													
Тураалтай	71.2	80.4	58.0	28	35.6	51.9		35.6	6	65.8	76.1	49.3	34
Хэвийн жинтэй	58.5	61.2	40.5	278	41.9	38.3	15.7	67.6	95	53.8	54.7	33.5	373
Илүүдэл жинтэй	60.5	55.2	36.3	212	23.9	28.9	2.3	41.0	63	51.2	48.5	27.7	275
Тарган	41.5	54.7	29.5	106	18.1	11.2	2.8	84.9	34	35.7	43.9	22.9	140
Өрхийн тэргүүний яс үндэс													
Халх	59.6	61.9	43.1	479	28.0	31.5	9.7	64.3	202	49.8	52.5	32.8	681
Казак	34.7	47.5	6.4	43	26.7	26.4	5.3	53.0	16	32.4	41.3	6.1	59
Бусад	52.9	54.9	29.8	125	53.2	42.9	5.4	26.7	32	52.9	52.5	24.9	157
Өрхийн аж байдлын түвшин													
Ядуу	42.1	58.9	30.4	156	14.6	26.8	1.9	45.8	78	33.1	48.4	21.1	234
Дунджаас доогуур	58.7	64.4	44.6	161	13.3	19.2	9.2	49.5	33	50.0	55.8	37.8	194
Дундаж	52.4	64.0	39.4	1500	13.9	34.2	1.3	59.7	46	42.4	56.3	29.6	196
Дунджаас дээгүүр	60.0	57.3	35.3	124	36.4	26.0	14.0	56.2	48	53.6	48.8	29.5	172
Чинээлэг	72.7	52.2	43.9	54	54.4	44.7	15.6	77.5	45	64.9	49.0	31.7	99
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал													
ХББ хангагдсан/ хөнгөн алдагдсан	56.9	60.4	38.6	509	31.5	34.9	10.8	64.8	202	49.1	52.5	30.1	711
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	52.7	60.3	38.1	109	27.1	21.1	2.2	42.5	42	45.2	48.8	27.6	151
ХББ ноцтой алдагдсан	-	-	-	16	-	-	-	-	4	-	-	-	20

Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын зөвлөмжид мал, амьтны гаралтай хүнсийг өдөр бүр тогтмол хэрэглэхийг заасан. Түүнчлэн бага насны хүүхдийн өдөр бүр тогтмол хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл (8 нэр төрөл)-д мал, амьтны мах, өндгийг тусгайлсан оруулсан байдаг. Мах, махан бүтээгдэхүүн, өндөгний хэрэглээг тусгайлан тооцохыг “Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шинэчилсэн шалгуур”-т заасан тул уг үзүүлэлтийг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлж, үр дүнг UF.30 хүснэгтэд нэгтгэн үзүүлэв. Манай улсын 6–23 сартай хүүхдийн 90 орчим хувь (89.3%) судалгааны өмнөх 1 хоногт мал, амьтны мах болон өндөг идсэн байв. Мал, амьтны мах, өндөгний хэрэглээ 6–8 сартай (57.3%), Улаанбаатар хот (84.%), Баруун бүсийн (87.8%) хүүхдийн дунд хамгийн бага байна ($p < 0.001$). Мөн бага насны хүүхдийн мах, өндөгний хэрэглээ 40–49 насны эхийн хүүхдийн (80.9%) дунд 30–39 насны эхийн хүүхэд (93.4%)-тэй харьцуулахад 12.5 пунктээр, хөдөөгийн хүүхэд (95.2%)-тэй харьцуулахад хот (86.8%)-д 8.4 пунктээр тус тус бага байгааг UF.30 хүснэгтэд харуулав ($p = 0.001$, $p = 0.007$).

Хүснэгт UF.30: Бага насны хүүхдийн мал, амьтны мах, өндөгний хэрэглээ

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	89.3	85.4	92.2	897
Хүүхдийн хүйс				
Эрэгтэй	89.3	83.8	93.1	473
Эмэгтэй	89.2	84.8	92.4	424
Хүүхдийн нас				
6–8 сар	57.3	45.5	68.3	146
9–11 сар	93.5	85.8	97.2	161
12–23 сар	96.1	92.7	97.9	590
Хүүхдийн төрөх үеийн жин				
Бага жинтэй	87.6	67.2	96.1	47
Хэвийн жинтэй	89.0	85.0	92.1	721
Том жинтэй	89.9	85.0	92.1	114
Бүсээр				
Баруун	87.8	80.6	92.5	189
Хангай	96.5	92.9	98.3	169
Төв	95.7	90.9	98.0	182
Зүүн	92.9	87.9	95.9	184
Улаанбаатар	84.6	76.7	90.2	173
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	86.8	81.4	90.8	496
Хөдөө	95.2	92.2	97.0	401
Байршлаар				
Нийслэл	84.6	76.7	90.2	173
Аймгийн төв	91.3	86.9	94.3	323
Сумын төв/баг	95.2	92.2	97.0	401
Эхийн нас				
16–29 нас	86.9	79.9	91.6	353
30–39 нас	93.4	89.7	95.9	493
40–49 нас	80.9	68.5	89.2	73
Эхийн гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	89.8	86.1	92.6	644
Гэрлээгүй	83.3	62.8	93.6	52
Хамтран амьдардаг	90.5	82.8	95.0	169
Эхийн боловсролын түвшин				
Боловсролгүй/бага/суурь	85.0	70.3	93.1	62
Дунд	89.3	82.6	93.6	318
Дээд	90.2	86.1	93.2	485
Эхийн ажил эрхлэлт				
Ажилтай	90.7	86.8	93.5	507
Ажилгүй	88.3	81.7	92.7	358
Өрхийн тэргүүний яс үндэс				
Халх	88.4	83.6	91.9	681
Казак	84.5	69.9	92.7	59
Бусад	96.0	88.3	98.7	157
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	94.0	89.1	96.8	234

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Дунджаас доогуур	91.6	86.4	96.8	194
Дундаж	90.6	83.0	95.0	196
Дунджаас дээгүүр	87.9	80.4	92.8	172
Чинээлэг	82.5	71.7	89.7	99
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал				
ХББ хангагдсан/хөнгөн алдагдсан	89.2	84.9	92.4	711
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	88.4	79.2	93.8	151
ХББ ноцтой алдагдсан	96.4	77.5	99.5	20

Энэ удаагийн Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаагаар 6–23 сартай хүүхдийн эрүүл, зохистой хооллолтын үзүүлэлтүүдийг тооцохын зэрэгцээ “Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шинэчилсэн шалгуур”-т багтсан эрүүл бус хүнсний хэрэглээ, жимс, ногоо огт хэрэглээгүй хүүхдийн тархалтыг үнэлсэн.

Бага насны хүүхдийн чихэрлэг ундааны хэрэглээг тооцохдоо судалгааны өмнөх 24 цагт чихэртэй, эсвэл чихэрлэг амт оруулагч нэмсэн малын сүү, тарган ундаа, жимсний шүүс, жимсний ундаа, шоколадтай, хийжүүлсэн, исгэсэн ундаа, цай, кофе, ургамлын ундаа уусан эсэхийг тусгайлан тодруулж, эдгээр үзүүлэлтийг нэгтгэн тодорхойлсон. Нийт 6–23 сартай хүүхдийн 36.7% чихэртэй эсвэл амт оруулагч нэмсэн ундаа хэрэглэсэн байна. Чихэрлэг ундааны хэрэглээ бүс нутаг, хүүхдийн насны бүлэг, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай, 12–23 сартай хүүхэд, Улаанбаатар хот, Төв болон Зүүн бүсийн хүүхдийн дунд хамгийн түгээмэл, харин Казак өрхийн хүүхдэд харьцангуй бага байв (Хүснэгт UF.31).

Хэрэв судалгааны өмнөх 1 хоногт шоколад, чихэр, бялуу, нарийн боов, жигнэмэг, зайрмаг гэх мэт амтлаг хүнс, их тосонд шарсан гурилан бүтээгдэхүүн, чипс, шарсан төмс зэрэг хүнс хэрэглэсэн бол тухайн хүүхдийг эрүүл бус хүнс хэрэглэсэн гэж үнэлсэн. Нийт 6–23 сартай хүүхдийн 42.2% эрүүл бус хүнс хэрэглэсэн байв. Бага насны хүүхдийн эрүүл бус хүнсний хэрэглээ нь тэдний эхийн нас, боловсролын түвшин, хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал, өрхийн аж байдлын түвшнээс үл хамааран харьцангуй түгээмэл байна. Гэхдээ Төвийн бүс (57.2%), 12–23 сартай хүүхдийн (53.4%) эрүүл бус хүнсний хэрэглээ бусад бүс, 6–11 сартай хүүхдийн үзүүлэлтээс нэлээд өндөр ($p=0.03$, $p<0.001$) байгааг дараах хүснэгтэд харууллаа (Хүснэгт UF.31).

Хүснэгт UF.31: Бага насны хүүхдийн чихэрлэг ундаа, эрүүл бус хүнсний хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Чихэрлэг ундаа			Эрүүл бус хүнс			Жимс, ногоо огт хэрэглээгүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	897	36.7	32.6	41.0	42.2	37.1	47.4	31.8	28.0	35.9
Хүүхдийн хүйс										
Эрэгтэй	473	34.5	29.5	39.8	37.8	32.3	43.7	32.8	27.0	39.1
Эмэгтэй	424	39.1	33.4	45.1	46.9	39.9	54.0	30.7	26.1	35.8
Хүүхдийн нас										
6 – 8 сар	146	12.2	6.6	21.4	14.3	9.2	21.6	50.3	41.0	59.6
9 – 11 сар	161	24.6	18.0	32.8	23.9	16.4	33.5	34.3	25.7	44.0
12 – 23 сар	590	46.2	40.8	51.7	54.3	48.6	59.9	26.5	22.4	31.0
Хүүхдийн төрөх үеийн жин										
Бага жинтэй	47	35.6	19.2	56.2	37.7	20.4	58.9	49.0	31.6	66.7
Хэвийн жинтэй	721	37.8	33.6	42.2	43.3	38.1	48.7	31.1	26.8	35.6
Том жинтэй	114	29.3	19.4	41.7	36.6	25.3	49.6	26.9	18.8	36.8
Бүсээр										
Баруун	189	20.6	15.4	27.1	43.7	35.3	52.4	43.0	36.1	50.1
Хангай	169	25.7	19.4	33.2	35.5	26.7	45.4	44.1	35.1	53.4
Төв	182	46.4	38.1	55.0	57.2	49.1	64.9	29.8	22.4	38.5
Зүүн	184	46.7	37.8	55.8	38.7	30.6	47.4	34.9	28.6	41.8
Улаанбаатар	173	40.7	33.2	48.6	39.8	30.8	49.6	24.4	18.1	32.0

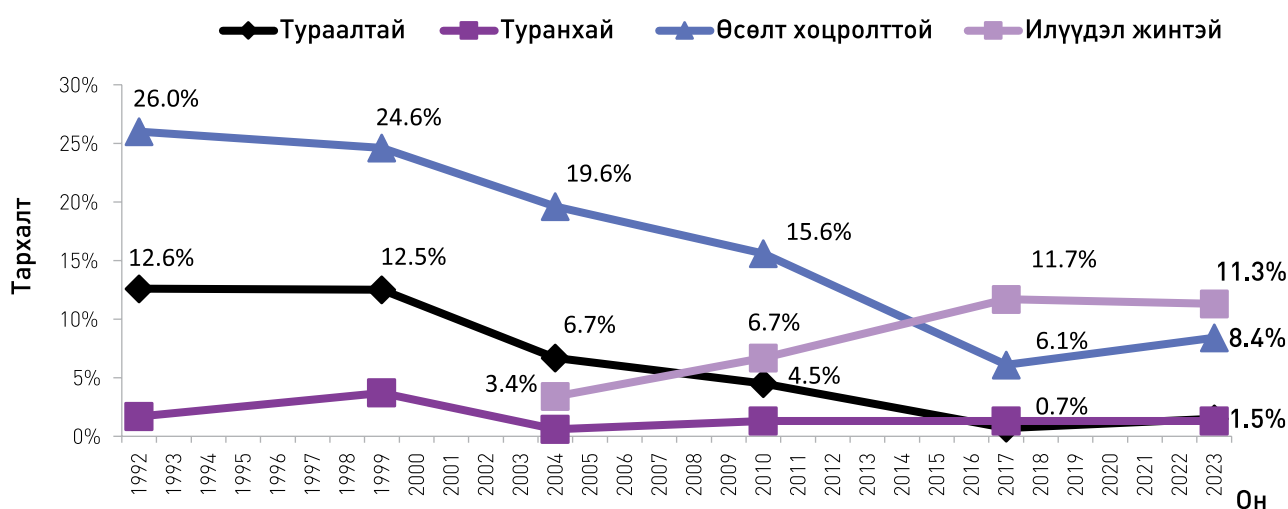
Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Чихэрлэг ундаа			Эрүүл бус хүнс			Жимс, ногоо огт хэрэглээгүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	496	37.5	32.1	43.2	40.2	33.6	47.0	27.5	22.9	32.7
Хөдөө	401	34.7	29.5	40.2	47.1	40.7	53.5	42.2	36.0	48.6
Байршлаар										
Нийслэл	173	40.7	33.2	48.6	39.8	30.8	49.6	24.4	18.1	32.0
Аймгийн төв	323	31.1	25.2	37.8	40.8	34.4	47.5	33.9	29.1	39.0
Сумын төв/баг	401	34.7	29.5	40.2	47.1	40.7	53.5	42.2	36.0	48.6
Эхийн нас										
16-29 нас	353	38.1	32.4	44.2	42.9	36.2	49.8	28.7	24.0	33.9
30-39 нас	493	37.7	31.5	44.2	43.6	36.9	50.4	33.7	27.8	40.2
40-49 нас	73	23.6	14.1	36.8	37.7	26.5	50.3	36.6	24.8	50.2
Эхийн гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	644	34.7	30.8	38.8	43.2	37.8	48.7	33.3	28.8	38.2
Гэрлээгүй	52	34.0	18.7	53.6	44.4	31.4	58.2	33.8	20.3	50.6
Хамтран амьдардаг	169	42.9	33.0	53.4	40.9	30.6	52.1	27.3	20.1	35.8
Эхийн боловсролын түвшин										
Боловсролгүй/бага/суурь	62	30.7	18.7	46.1	35.7	22.8	51.1	60.1	43.1	75.0
Дунд	318	40.8	34.9	46.9	41.4	35.1	48.1	45.9	38.9	53.1
Дээд	485	34.9	30.1	40.0	44.0	37.6	50.6	22.4	18.4	27.0
Эхийн ажил эрхлэлт										
Ажилтай	507	34.8	30.2	39.7	42.0	36.6	47.5	30.1	25.2	35.6
Ажилгүй	358	38.5	31.8	45.7	43.6	35.5	52.1	34.2	28.6	40.2
Өрхийн тэргүүний яс үндэс										
Халх	681	39.3	34.6	44.2	43.2	37.6	49.1	30.7	26.1	35.6
Казак	59	17.5	9.7	29.5	39.2	26.3	53.9	56.7	44.1	68.4
Бусад	157	28.1	20.4	37.3	37.0	27.5	47.7	29.8	20.6	40.9
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	234	36.6	29.2	44.7	47.2	39.4	55.1	48.7	40.9	56.
Дунджаас доогуур	194	33.4	24.9	43.1	42.2	32.0	53.2	40.1	31.9	48.9
Дундаж	196	44.6	34.9	54.7	52.4	41.9	62.7	35.2	28.4	42.7
Дунджаас дээгүүр	172	35.0	27.7	43.2	33.9	25.0	44.1	17.8	11.3	26.9
Чинээлэг	99	33.0	24.0	43.4	37.1	25.9	49.9	21.2	13.8	31.3

Жимс, хүнсний ногооны тогтмол хэрэглээ нь насанд хүрэгчид төдийгүй, бага насны хүүхдийн эрүүл хооллолтыг илтгэх чухал үзүүлэлт юм. Судалгаагаар А аминдэмээр баялаг болон бусад төрлийн жимс, ногоо огт хэрэглээгүй хүүхдийн хувийг тооцон, сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлсэн болно. Бага насны 3 хүүхэд тутмын 1 орчим (31.8%) нь жимс, хүнсний ногоо огт хэрэглээгүй байв. Жимс, хүнсний ногоо огт хэрэглээгүй хүүхдийн үзүүлэлт тэдний нас, оршин суугаа бүс нутаг, байршлаар ялгаатай ($p<0.001$) байна. Тухайлбал, Баруун болон Хангайн бүс, хөдөөгийн хүүхдийн дунд бусад бүс, хотын хүүхэдтэй харьцуулахад илүү түгээмэл байв. Мөн нэмэгдэл хоол идэж эхэлж буй нас 6–8 сартай хүүхдийн (50.3%) дунд 12–23 сартай хүүхэдтэй (26.5%) харьцуулахад жимс, ногоо огт хэрэглээгүй байдал 1.9 дахин илүү байна. Жимс, ногоо огт хэрэглээгүй хүүхдийн үзүүлэлт өрхийн аж байдлын түвшин доогуур өрх ($p<0.001$), Казак үндэстэн ($p=0.01$), боловсролгүй, эсвэл бага, суурь боловсролтой эхийн хүүхдийн ($p<0.001$) дунд харьцангуй илүү байгааг UF.30 хүснэгт дэх үр дүн илтгэж байв.

ХЭЛЦЭМЖ

ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

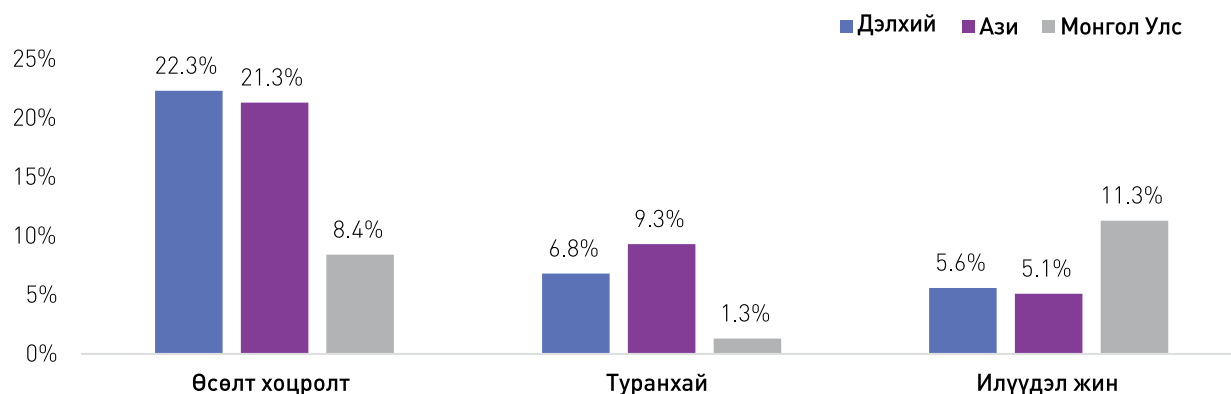
Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах уураг илчлэг дутал болон илүүдлийн тархалтын нийгмийн эрүүл мэндийн нөлөөг үнэлэх олон улсын шалгуур үзүүлэлтээр туранхай хүүхдийн хувь <2.5% бол “Маш бага”, өсөлт хоцролттой хүүхэд 2.5%–10.0% байвал “Бага”, илүүдэл жинтэй хүүхэд 10.0%–15.0% байвал “Их” тархалттай гэж үнэлэхийг заасан [65]. Энэхүү шалгуураар Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах тураал, өсөлт хоцролт, туранхайн тархалт үндэсний түвшинд дээрх босго үзүүлэлтээс бага байгаа тул манай улс хоол тэжээлийн цочмог дутлын тархалт “Маш бага”, өсөлт хоцролтын тархалт “Бага” орны бүрэлдэхүүнд багтаж байгаа бол илүүдэл жингийн тархалтаар “Их” орны бүлэгт хамаарч байна. Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах уураг илчлэг дутлын тархалтыг 1992–2023 онд хийгдсэн Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний судалгааны дүнтэй харьцуулбал тасралтгүй буурсан, харин илүүдэл жингийн тархалт 2004 оноос хойш 3.3 дахин нэмэгдсэн хэдий ч, 2017 оны судалгааны дүнгээс өөрчлөгдөөгүй байна (Зураг UF.2).



Зураг UF.2: Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалт, 1992–2023 онд

Монгол улсын Засгийн газраас 5 хүртэлх насны хүүхдийг хоол тэжээлийн дутлаас сэргийлэх, тархалтыг бууруулах чиглэлээр “Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт”-ыг дэмжих, “Бичил тэжээлийн дутлаас сэргийлэх” бодлого баримталж, “Хүнсний хангамж, аюулгүй байдал”, “Хүн амын хоол тэжээл” үндэсний хөтөлбөр, “Эх, хүүхэд, нөхөн үржихүйн эрүүл мэнд” арга хэмжээг шат дараалан хэрэгжүүлсний үр дүнд өсөлт хоцролт, тураалын тархалт тогтвортой буурч, бага тархалттай орны тоонд багтаж байна.

Дэлхийн хоол тэжээлийн зорилт (2012–2025 он)-д 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах өсөлт хоцролтыг 40.0% бууруулах, хоол тэжээлийн цочмог дутал (туранхай)-ыг <5.0% түвшинд барих, илүүдэл жинг 2017 оны түвшнээс нэмэгдүүлэх байхыг заасан. Монгол Улс нь 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах өсөлт хоцролтын тархалтыг 40.0% бууруулж чадсан хэдий ч, илүүдэл жингийн тархалтыг нэмэгдүүлэхгүй байх Дэлхийн зорилтыг хангахгүй байна (Зураг UF.3).

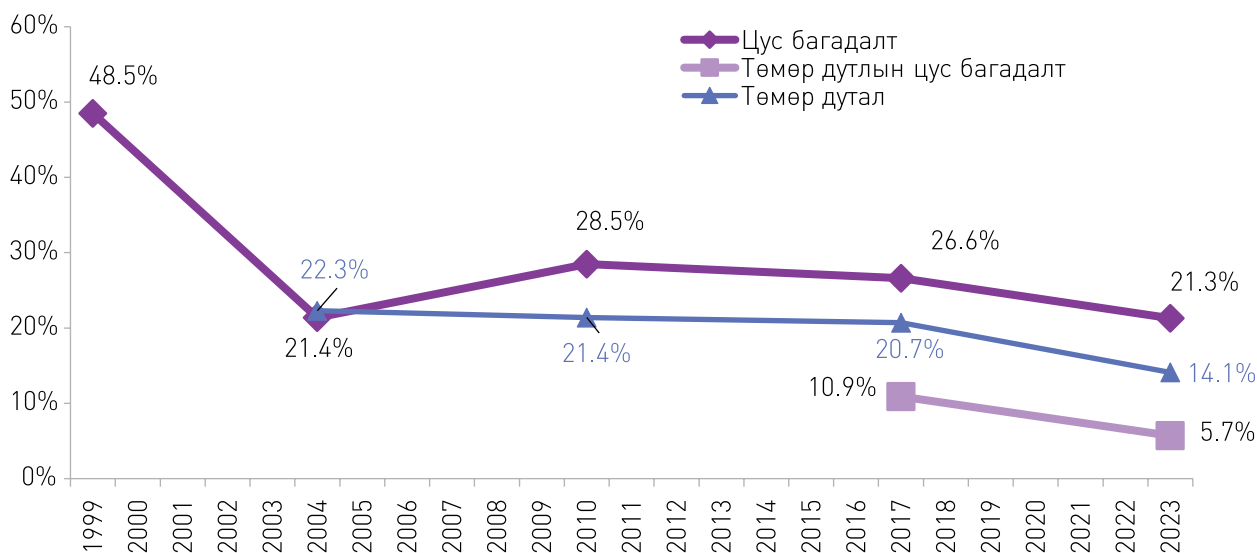


Зураг UF.3: Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтыг дэлхийн болон Ази тивийн улс орны 2022 оны түвшинтэй [66] харьцуулсан дүн

Харин 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах илүүдэл жингийн тархалт их байгаа нь цаашид “Дэлхийн хоол тэжээлийн зорилго”-д заасан “Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалтыг суурь түвшнээс нэмэгдүүлэхгүй байх” зорилтыг хангахад илүү анхаарал хандуулах шаардлагатайг илтгэж байна.

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН ДУТАЛ

Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдалд үнэлгээ өгсөн удаа дараагийн үндэсний судалгаагаар 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах бичил тэжээлийн дутал, түүнээс үүдэлтэй эмгэгийн тархалтыг судлан 6-59 сартай хүүхдийн дунд төмөр, А, Д аминдэм дутлын тархалт түгээмэл, нийгмийн эрүүл мэндийн тулгамдсан асуудал болохыг онцлон тодорхойлсон байдаг. Цус багадалтын тархалтын Нийгмийн эрүүл мэнд (НЭМ)-ийн нөлөөг тодорхойлох ДЭМБ-ын шалгуурт цус багадалттай хүн амын хувь 20.0%–39.9% байвал “Дунд” зэрэг гэж үнэлэхийг заасан [67]. Монголын 2-59 сартай хүүхдийн дундах цус багадалтын тархалт нь ДЭМБ-ын үнэлгээгээр “Дунд” зэргийн тархалттай, сүүлийн 20 орчим жилд энэхүү түвшнээс төдийлөн буурахгүй, харин төмөр дутлын цус багадалтын тархалт бага зэрэг буурсан байгааг дараах зургаас харж болно (Зураг UF.4).



Зураг UF.4: Тав хүртэлх насны хүүхдийн дундах нийт цус багадалт¹³, төмөр дутлын цус багадалтын¹⁴ тархалт, 1999-2023 онд

Судалгаагаар хоол тэжээлийн үндэсний V судалгаа (2017)-ны нэгэн адил төмөр дутлыг 2 төрлийн биомаркераар тодорхойлсон. Судалгаагаар манай улсын 6-59 сартай хүүхдийн дунд ферритиний түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал 14.1%, уусдаг трансферрин рецепторын түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал 10.8% байгааг ДЭМБ-ын цус багадалтаас сэргийлэх, хянах арга зүйн [68] удирдамжид тодорхойлсон

13 Цус багадалтын тархалтыг 2-56 сартай хүүхдийн дунд үнэлсэн.

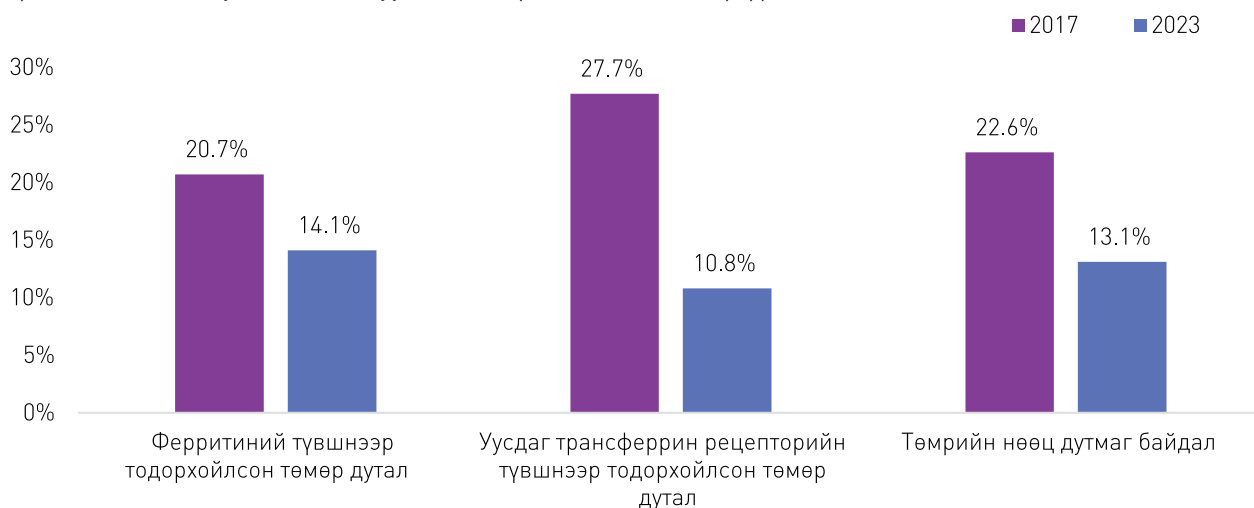
14 Төмөр дутлын цус багадалтын тархалтыг 6-59 сартай хүүхдийн дунд тогтоосон.

тархалтын шалгуураар үнэлэхэд МУ-ын 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд “төмөр дутлын тархалт түгээмэл, аливаа хэлбэрийн үрэвслийн тархалт ихтэй” гэсэн ангилалд багтаж байна (Хүснэгт UF.32).

Хүснэгт UF.32: Ийлдсийн ферритины агууламж буурах, трансферрин рецепторийн хэмжээ ихсэлтийг үнэлгээ, НЭМ-ийн нөлөөг тодорхойлох тайлбар

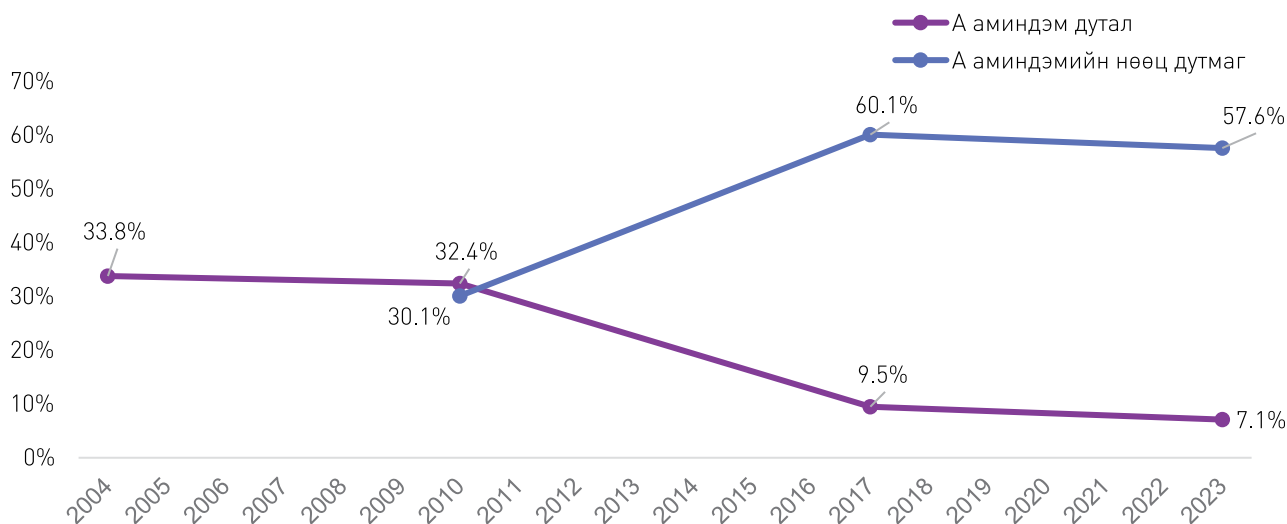
Ферритиний түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал	Уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал	НЭМ-ийн нөлөөг тодорхойлсон тархалтын ангилал
< 20.0%	< 10.0%	Төмөр дутлын тархалт түгээмэл бус
< 20.0%	≥ 10.0%	Төмөр дутлын тархалт түгээмэл, үрэвслийн тархалт ихтэй
≥ 20.0%	≥ 10.0%	Төмөр дутлын тархалт түгээмэл
≥ 20.0%	< 10.0%	Төмөр дутлын тархалт түгээмэл

Уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр тодорхойлсон төмөр дутал болон бие махбод дахь төмрийн нөөц дутмаг байдал үндэсний түвшинд 2017 оны судалгааны үзүүлэлтээс буурсан эерэг үр дүн ажиглагдаж байна (Зураг UF.5). Гэхдээ 2023 оны байдлаар Баруун бүсийн хүүхдийн 26.2%, 6–23 сартай хүүхдийн 36.6%, боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эхийн хүүхдийн 29.1% төмөр дуталтай байгаа нь төмөр дутлын тархалт НЭМ-ийн тулгамдсан асуудал хэвээр байгааг илтгэх үзүүлэлт юм.



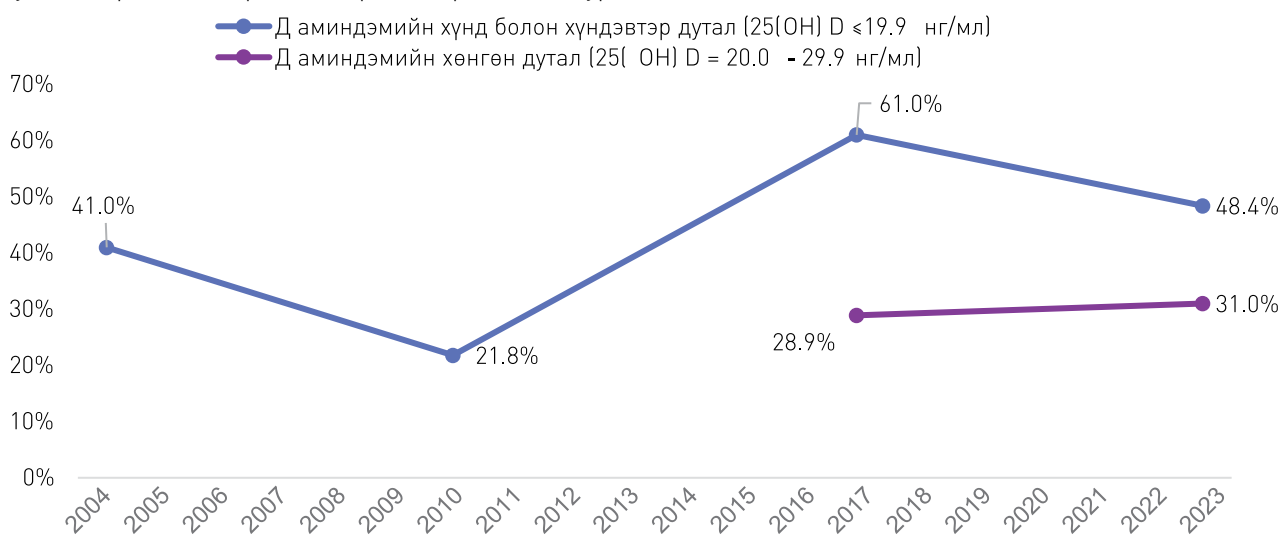
Зураг UF. 5: Төмөр дутал, төмрийн нөөц дутмаг байдал, судалгааны оноор

Хүний бие махбодын эрчимтэй өсөлтийн үе буюу жирэмслэлт, нялх, балчир үе, өсвөр насанд А, Д аминдэмийн хэрэгцээ хамгийн их байдаг. А аминдэм нь биеийн эд, эсийн нөхөн төлжилтэд оролцохын зэрэгцээ дархлааны тогтолцооны хариу урвалд оролцож, халдвартай тэмцэхэд тусалдаг. Удаа дараагийн хоол тэжээлийн судалгаагаар А, Д аминдэмийн байдлыг судлан, дутлын тархалтыг тодорхойлсон байдаг. Энэ удаагийн үндэсний VI судалгааны дүнгээр Монголын 6–59 сартай хүүхдийн 7.1% А аминдэм дуталтай, 2010 болон 2017 оны судалгааны дүн (ХТҮС-IV ба V, 2010 ба 2017 он)-гээс буурсан хэдий ч, нөөц дутмаг буюу дуталд өртөх эрсдэлтэй хүүхдийн хувь өндөр (57.9%) хэвээр байна (Зураг UF.6).



Зураг UF.6: МУ-ын 6–59 сартай хүүхдийн А аминдэмийн байдал, 2004 – 2023 онд

Хүний бие махбодын эрчимтэй өсөлтийн үед кальцийг биед шингээх, ясны хэвийн өсөлтийг хангахад Д аминдэм шийдвэрлэх үүрэгтэй. Д аминдэм нь А аминдэм, кальци болон фосфорын шингэцийг түргэсгэж, шүдийг бэхжүүлэх ба хүүхдийн биед кальци дутахаас хамгаалж ясыг бэхжүүлнэ. Мөн Д аминдэм нь бие махбодын дархлаа тогтолцооны хэвийн үйл ажиллагааг хангахад оролцож, чихрийн шинжин, түрүү булчирхай, бүдүүн гэдэс зэрэг эрхтний хавдраас сэргийлэх нөлөөтэйг судалгаагаар тогтоосон байдаг. Иймд Д аминдэмийн түвшин хангалтгүй байх нь ясны эрдэсжилтэд сөргөөр нөлөөлж, хүүхдийн өсөлт хоцрох, насанд хүрэгчдийн яс зөөлөрч сийрэгжин хугарах, чихрийн шинжин, зарим хавдраар өвчлөх эрсдэл нэмэгддэг байна. Энэхүү судалгаагаар 6–59 сартай 10 хүүхэд тутмын 5 нь (48.5%) Д аминдэм дуталтай, 31.0% Д аминдэмийн хөнгөн дуталтай байгааг илрүүлсэн болно. Түүнчлэн Д аминдэмийн түвшин багатай (25 (ОН) D<29.9 нг/мл) байдал (79.5%) аль ч насны хүүхэд, нийт бүс нутаг, өрхийн аж байдлын түвшнээс үл хамааран нийт хүүхдийн дунд түгээмэл байгааг тогтоов. Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутлын тархалтыг өмнөх судалгааны дүнтэй харьцуулан үзвэл 2017 оны түвшнээс 11.6 пунктээр буурсан, харин Д аминдэмийн хөнгөн дутлын тархалтад өөрчлөлт харагдахгүй байна (Зураг UF.7).



Зураг UF.7: МУ-ын 6–59 сартай хүүхдийн Д аминдэмийн байдал, 2004–2023 онд

Манай улсын 6–59 сартай хүүхдийн 18.9% д аминдэмийн хүнд дуталтай буюу ийлдсийн 25(ОН) Д аминдэмийн түвшин <12.0 нг/мл байна. Ийлдэс дэх 25(ОН) Д аминдэмийн түвшнийг судалсан олон улсын тойм өгүүлэлд дэлхийн хүн амын 7 орчим хувь ийлдсийн 25(ОН) Д аминдэмийн түвшин 12.0 нг/мл-ээс бага буюу хүнд дуталтай байна гэж дүгнэсэн байдаг¹⁵. Дэлхийн болон бусад улс орны хүүхдийн дундах Д аминдэм дутлын

15 Hilger J, Friedel A, Herr R, et al. A systematic review of vitamin D status in populations worldwide. Br J Nutr 2014; 111: 23–45.

тархалтын түвшнийг энэхүү судалгааны 5 хүртэлх насны хүүхдийн үр дүнтэй харьцуулан үзвэл Mogire нарын судалгааны дүнтэй ойролцоо, харин Иран, Иордан, БНХАУ-д хийгдсэн судалгааны үзүүлэлтээс бага байна.¹⁶

Хүснэгт UF.33: Д аминдэм дутлын тархалтын байдал

Зохиогчид	Газарзүйн байршил	Тархалт, %	
		Хүнд дутал (25 (ОН) D<12 нг/мл)	Хүнд болон хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D<20 нг/мл)
Hilger ба бусад [2014] ¹⁵	Дэлхийн улс орнууд	7.0	37.0
Herrick ба бусад [2019] ¹⁷	АНУ	5.0	18.0
Arabi ба бусад [2010] ¹⁸	Иран, Жордан	50.0	90.0
Mogire ба бусад [2019] ¹⁹	Африкийн улсууд	18.0	34.0
Zhang ба бусад [2013] ²⁰	БНХАУ	~ 37.0	~ 72.0
ХТҮС VI (2023)	Монгол улс	18.9	48.5

Эцэст нь 5 хүртэлх насны хүүхдийн дундах бичил тэжээлийн дутлын тархалтыг 2004–2023 онд зохион байгуулсан “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний судалгаа”-ны дүнтэй харьцуулан үнэлэхэд цус багадалт, төмөр дутал, Д аминдэм дутлын тархалт НЭМ-ийн тулгамдсан асуудал хэвээр, энэ төрлийн “далд өлсгөлөн”-д өртсөн хүүхдийн хувь олон улсын шалгуурт тодорхойлсноор тархалтын “дунд” болон “их” түвшний ангилалд багтаж байна.

Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ

МУ-ын Засгийн газраас 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд түгээмэл тохиолдож байгаа цус багадалт, төмөр, А, Д аминдэмийн дутал болон өвчлөл, эндэгдлийг бууруулах зорилгоор эрүүл, зохистой хооллолтыг дэмжиж өндөр тунт А аминдэм, ОНБТБ-оор хангах арга хэмжээг хэрэгжүүлж ирсэн билээ. Энэхүү судалгаагаар 5 хүртэлх насны хүүхдийн А, Д аминдэм, ОНБТБ, төмрийн бэлдмэл болон бусад бичил тэжээлийн хэрэглээг өмнө хийгдсэн судалгааны үр дүнтэй харьцуулан жиших зорилгоор үнэлсэн болно. Эрүүл мэндийн Сайдын 2020 оны 490 дүгээр тушаалд 5 хүртэлх насны хүүхдийг жилд 2 удаа өндөр тунт А аминдэмээр, 6-23 сартай хүүхдийг ОНБТБ-оор үнэ төлбөргүй хангахыг заасан хэдий ч, хэрэгжилт туйлын хангалтгүй байна (UF.7).

Тав хүртэлх насны хүүхдийг Д аминдэмээр үнэ төлбөргүй хангах арга хэмжээг 2020 оны шинэчилсэн тушаалаар зогсоож, Д аминдэм дутлаас сэргийлэх хоногийн зөвлөмж хэмжээ болон хоногт хэрэглэх дээд тунг дээр дурдсан тушаалд заасан. Тав хүртэлх насны хүүхдийн Д аминдэмийн хэрэглээ 2017 оны түвшнээс 21.5 пунктээр өссөн байгаа нь Д аминдэм дутлын тархалт буурсан шалтгааныг тайлбарлаж болох юм (Зураг UF.6).

Харин улсын төсөв болон сум, өрхийн ЭМТ-ийн нэг иргэнээр тооцсон суурь төсөвт тусган хүүхэд, эмэгтэйчүүдийг үнэ төлбөргүй хангахаар заасан өндөр тунт А аминдэмийн хэрэглээ 2017 оны түвшнээс нэмэгдээгүй (61.2%), ОНБТБ-ийн хэрэглээ 2.9 дахин буурсан байна (Зураг UF.8).

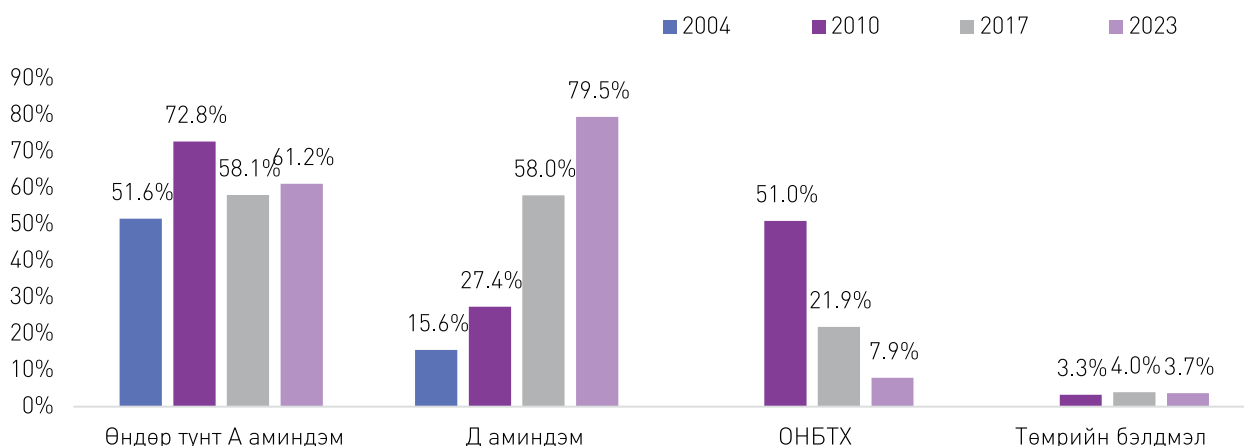
16 Bouillin Roger, Vitamin D status in Africa is worse than in other continents, The Lancet Global Health, Volume 8, Issue 1, e20 - e21

17 Herrick KA, Storandt RJ, Afful J, et al. Vitamin D status in the United States, 2011–2014. Am J Clin Nutr 2019; 110: 150–57.

18 Arabi A, El Rassi R, El-Hajj Fuleihan G. Hypovitaminosis D in developing countries: prevalence, risk factors and outcomes. Nat Rev Endocrinol 2010; 6: 550–61.

19 Mogire RM, Mutua A, Kimita W, et al. Prevalence of vitamin D deficiency in Africa: a systematic review and meta-analysis. Lancet Glob Health 2019; published online Nov 27. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(19\)30457-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(19)30457-7).

20 Zhang W, Stoecklin E, Eggersdorfer M. A glimpse of vitamin D status in Mainland China. Nutrition 2013; 29: 953–57.



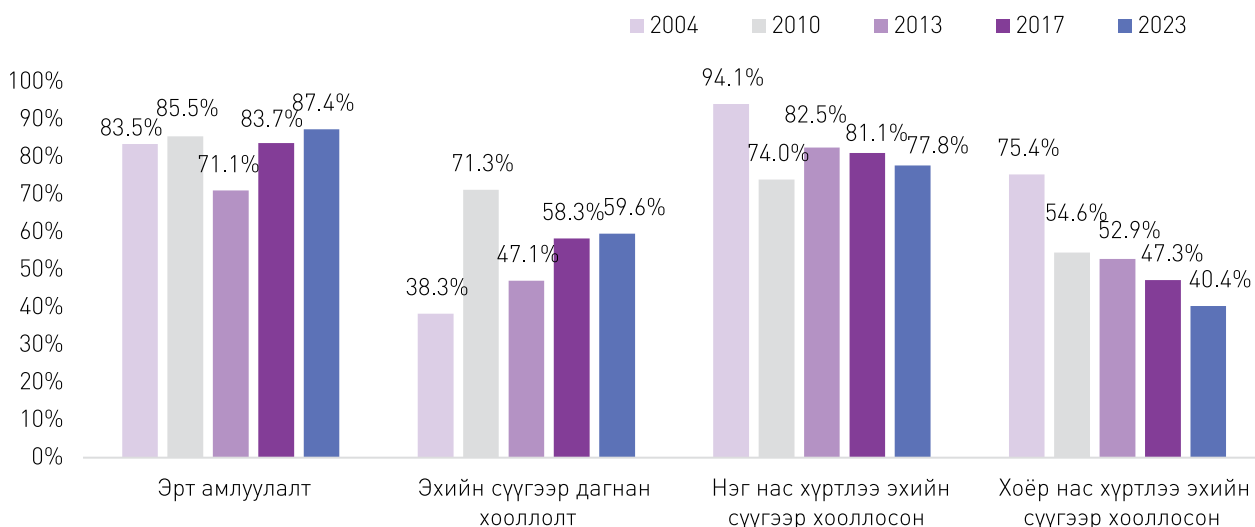
Зураг UF.8: Тав хүртэлх насны хүүхдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, 2004-2023 он

Түүнчлэн манай улс 2000 оноос эхлэн 5 хүртэлх насны хүүхдийг жилд 2 удаа өндөр тунт А аминдэмээр хангах арга хэмжээг хэрэгжүүлж ирсэн хэдий ч, хамралтын түвшин төдийлөн нэмэгдэхгүй байгааг удаа дараагийн судалгааны дүн илтгэж байна (Зураг UF.7). Аливаа арга хэмжээний үр дүн, үр нөлөөг сайжруулахад байнгын хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ шаардлагатай байдаг. Тус төв нь жилд 2 удаа аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газруудаас А аминдэмийн түгээлтийн тайлан, мэдээг цуглуулж, нэгтгэн ЭМЯ-д илгээдэг бөгөөд 2023 оны тайланд А аминдэмжүүлэлтийн хамралт 90 орчим хувь байсан. Гэтэл судалгаагаар тогтоосон хамрагдалтын түвшин 60 орчим хувь байгаа нь анхаарвал зохих асуудал юм. Иймд сум, өрхийн ЭМТ-ийн А аминдэмийн бэлдмэл түгээх үйл ажиллагаа болон хэрэглээнд тогтмол хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийж, хэрэгжилтийг эрчимжүүлэх шаардлагатай байна.

Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгааны нялх, бага насны хүүхдийн эхийн сүүгээр хооллолт, нэмэгдэл хооллолтын үр дүнг өмнө хийгдсэн Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний IV, V судалгааны үр дүнтэй харьцуулан үнэлэв.

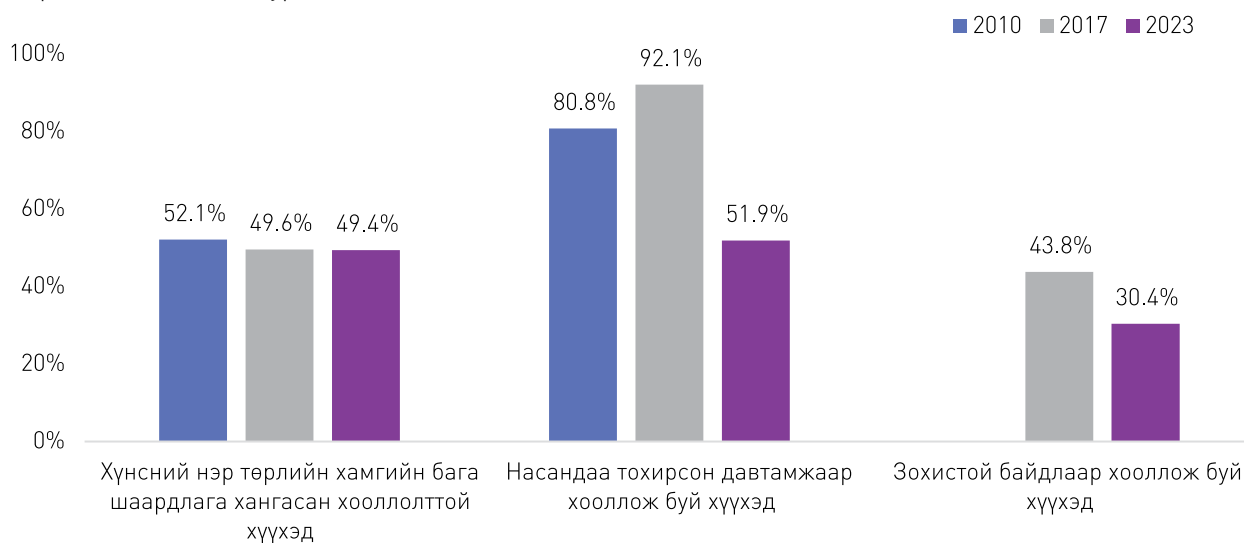
Бага насны хүүхдийн эхийн сүүгээр хооллолтын дадлыг олон улсын түвшинд түгээмэл ашигладаг үзүүлэлтээр үнэлж, өмнөх судалгааны дүнтэй харьцууллаа (UF.8 зурагт харуулав). Нярай хүүхдийг төрсний дараа 1 цагийн дотор ангир уургаар амлуулах, 6 сар хүртэл нь зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллох үзүүлэлтүүд 2017 оны түвшнээс төдийлөн нэмэгдээгүй, 87.4% ба 59.6% байна. Харин бага насны хүүхдийг эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллох байдал, ялангуяа 2 нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон хүүхдийн хувь жилээс жилд тасралтгүй буурч байгааг удаа дараагийн судалгааны дүн илтгэж байна. Тодруулбал, 2023 оны байдлаар 2 нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон хүүхдийн хувь 2017 оны түвшнээс 6.9 пунктээр буурчээ (Зураг UF.9).



Зураг UF.9: Бага насны хүүхдийн эхийн сүүгээр хооллолтын байдал, 1999 – 2023 онд

ДЭМБ, НҮБ-ын Хүүхдийн Сангаас “Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шалгуур үзүүлэлт”-д өөрчлөлт оруулж, зарим үзүүлэлтийг хасахын зэрэгцээ шинэ шалгуур үзүүлэлтийг нэмэлтээр оруулсан. Энэ удаагийн хоол тэжээлийн судалгаагаар өмнө ашиглаж байсан үзүүлэлтийг тооцохын зэрэгцээ, шинээр нэмэгдсэн шинэчилсэн үзүүлэлтээр эхийн сүүгээр хооллолтын дадлыг үнэлсэн болно. Тухайлбал, шинэчилсэн шалгуурт 1 нас, 2 нас хүртлээ эхийн сүүгээр хооллосон хүүхдийн үзүүлэлтийг хасаж, харин 12–23 сартай хүүхдийн дунд эхийн сүүгээр хооллож буй хүүхдийн хувийг тооцохыг заасан. Мөн шинэчилсэн шалгуурт багтсан “төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн сүүгээр дагнан хооллосон хүүхэд”, “чихрийн агууламжтай ундааны хэрэглээ” зэрэг үзүүлэлтийг нэмэлтээр тооцсон. Манай улсын 12–23 сартай нийт хүүхдийн 64.1% эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллож байгаа бөгөөд 0–23 сартай хүүхдийн 75.8% төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн сүүгээр дагнан хооллосон байв.

Нялх, бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадлыг тэдний хооллолтын чанар, тоо хэмжээг илтгэх жишиг үзүүлэлтээр тогтоож, Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний IV ба V судалгааны дүнтэй харьцуулан үнэлэхэд, хооллолтын чанар төдийлөн сайжраагүй, харин зохих давтамжаар хооллож байгаа хүүхдийн хувь 2017 оны түвшнээс нэлээд буурсан байна. Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын чанарыг илтгэх хамгийн чухал үзүүлэлт бол өдөрт хэрэглэх хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл юм. Бага насны хүүхдийн эрүүл, зохистой хооллолтын зөвлөмжид хүүхэд өдөрт хамгийн багадаа эхийн сүүг оролцуулаад 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэхийг заасан. Энэхүү зөвлөмжийн дагуу хооллож буй хүүхдийг “хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолт”-той байна гэж үнэлдэг бөгөөд 2023 оны байдлаар уг үзүүлэлт өмнөх судалгааны дүн (49.6%)-гээс нэмэгдээгүй байна. Түүнчлэн судалгааны өмнөх 1 хоногт зохистой байдлаар хооллосон хүүхдийн хувь 2017 оны судалгааны дүн (43.8%)-гээс 13.4 пунктээр буурсан байгааг анхаарах шаардлагатай байна (Зураг UF.10).



Зураг UF.10: Бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадал, 2010–2023 он

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаагаар 6–23 сартай хүүхдийн зохистой хооллолтын үндсэн үзүүлэлтүүдийг тооцохын зэрэгцээ “Нялх бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг үнэлэх шинэчилсэн шалгуур”-т багтсан эрүүл бус хүнсний хэрэглээ, жимс, ногоо огт хэрэглээгүй хүүхдийн тархалтыг үнэлэхэд 10 хүүхэд тутмын 4 орчимд нь чихэрлэг ундаа уулгасан, эрүүл бус хүнсээр хооллосон байгааг анхаарах шаардлагатай байна. Түүнчлэн бага насны хүүхдийн эрүүл өсөлт, хөгжлийг дэмжих, өвчинтэй тэмцэхэд нэн шаардлага аминдэм, эрдсээр баялаг жимс, хүнсний ногоог 3 хүүхэд тутмын 1 орчим нь огт идээгүй байв.

Хоёр нас хүртлээ эхийн сүүгээр үргэлжлүүлэн хооллосон, зохистой байдлаар хооллож байгаа 6–23 сартай хүүхдийн хувь буурахын зэрэгцээ, эрт амлуулалт, эхийн сүүгээр дагнан хооллолтын үзүүлэлтүүд сайжраагүй байна. Түүнчлэн нялх, бага насны хүүхдийг эрүүл бус хүнсээр хооллох дадал харьцангуй түгээмэл байгааг анхаарвал зохино. Иймд хүн ам, ялангуяа эх, асрамжлагчдын бага насны хүүхдийн хооллолтын талаарх мэдлэгийг дээшлүүлэх, дадлыг сайжруулах чиглэлээр анхаарч ажиллах, эрүүл мэндийн мэргэжилтний хүүхдийн хооллолтын талаар зөвлөгөө өгөх ур чадвар, чадавхыг сайжруулах чиглэлээр хэрэгжүүлж буй арга хэмжээний төрөл, хэлбэр, арга зүйг өөрчилөх, чанар хяналт тавих орон нутгийн оролцоо, идэвхийг нэмэгдүүлэх шаардлагатай байгааг судалгааны дүн илтгэж байна. Түүнчлэн нялх, бага насны хүүхдийн

хооллолтын дадал нь тэдний нас, эхийн боловсролын түвшин, хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал, өрхийн тэргүүний үндэс угсаагаар ялгаатай байгаа тул эхийн сүүгээр хооллолт, бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтыг дэмжих үйл ажиллагааг зорилтот бүлэгт чиглэсэн, тэдний хэрэгцээнд нийцсэн өвөрмөц арга хэмжээг төлөвлөн хэрэгжүүлэх шаардлагатай байна.

ДҮГНЭЛТ

1. Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхдийн 8.4% өсөлт хоцролттой, 1.5% тураалтай, 1.3% туранхай буюу хоол тэжээлийн цочмог дуталтай байна. Өсөлт хоцролтын тархалт Баруун болон Хангайн бүс, аж байдлын түвшин дунджаас доогуур, ядуу өрх, боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эхийн хүүхэд, Казак үндэстний хүүхдийн дунд харьцангуй өндөр байв.
2. Тав хүртэлх насны хүүхдийн дунд бага жинтэй төрөлтийн тархалт харьцангуй бага (3.9%), харин том жинтэй төрөлт 11.8% байв. Бага жинтэй төрсөн хүүхдийн дунд өсөлт хоцролтын тархалт хэвийн жинтэй төрсөн хүүхэдтэй харьцуулахад 3.6 дахин, хоол тэжээлийн цочмог хүнд дутлын тархалт 5.8 дахин, харин том жинтэй төрсөн хүүхдийн дунд илүүдэл жингийн тархалт хэвийн жинтэй төрсөн хүүхдээс 1.7 дахин илүү байгаа нь хүүхдийн төрөх үеийн биеийн жин тэдний хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгт өртөх эрсдэлийг ихэсгэж байгааг илтгэж байна.
3. Монгол улсын 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд цус багадалт “Дунд” зэргийн (21.3%) тархалттай, цус багадалттай хүүхдүүдийн дийлэнх хувь хөнгөн, хүндэвтэр хэлбэрийн цус багадалттай байна. Цус багадалтын тархалт 2 хүртэлх насны хүүхэд, ядуу өрх, боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эхийн, Казак хүүхдийн дунд харьцангуй түгээмэл байв.
4. Төмөр дутлын цус багадалтын тархалт харьцангуй бага, нийт 6–59 сартай хүүхдийн 5.7% төмөр дутлын цус багадалттай байв. Төмөр дутлын цус багадалтын тархалт хөвгүүдийн дунд охидоос 2 дахин илүү, 6–23 сартай 5 хүүхэд тутмын 1 орчим, аж байдлын түвшин доогуур өрхийн хүүхэд, боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эхийн хүүхдийн дунд илүү түгээмэл байна.
5. Монгол улсын 6–59 сартай хүүхдийн 14.1% ийлдэс дэх ферритиний түвшин багатай, 10.8% уусдаг трансферрин агууламж багатай буюу төмөр дуталтай байна. Төмөр дутлын тархалтын түвшин өмнөх судалгааны дүнгээс бага зэрэг буурсан хэдий ч, 6–23 сартай хүүхэд, Баруун бүс, ядуу өрх, Казак хүүхдийн дунд харьцангуй өндөр хэвээр байна.
6. Монгол улсын 6–59 сартай 2 хүүхэд тутмын 1 орчим (48.4%) Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр, 3 хүүхэд тутмын 1 нь Д аминдэмийн хөнгөн дуталтай байв. Д аминдэм дутлын тархалт 2017 оны түвшнээс буурсан, харин Д аминдэмийн нөөц дутмаг буюу хөнгөн дутлын тархалтад өөрчлөлт ажиглагдахгүй байна. А аминдэм дутлын тархалт харьцангуй бага (7.1%) байгаа боловч, 10 хүүхэд тутмын 6 орчим нь А аминдэмийн нөөц багатай буюу дуталд өртөх эрсдэлтэй хэвээр байв.
7. Тав хүртэлх насны хүүхдийн 61.2% өндөр тунт А аминдэмжүүлэлтэд хамрагдсан, 79.5% ямар нэг хэлбэрийн Д аминдэмийн бэлдмэлийг хэрэглэсэн байна. Нийт хүүхдийн Олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэлийнхэрэглээ туйлын хангалтгүй, тэдний 7.9% нь дунджаар 41 уут бичил тэжээлийн холимог хэрэглэсэн байв.
8. Бага насны хүүхдийн эхийн сүүгээр хооллолтын үзүүлэлтүүд өмнөх судалгааны үзүүлэлтээс төдийлөн сайжраагүй, эхийн сүүгээр хооллох хугацаа буурсаар байна. Хоёр хүртэлх насны хүүхдийн 87.4% төрөөд 1 цагийн дотор ангир уургаа амласан, 75.8% төрсний дараах эхний 2 хоногт эхийн дүүгээр дагнан хооллож байв. Зургаан сар хүртэлх насны хүүхдийн 59.6% эхийн сүүгээр дагнан, 95.4% эхийн сүүгээр хооллохын зэрэгцээ сүүн тэжээл, малын сүү уусан байв.
9. Монгол улсын 6–23 сартай 10 хүүхэд тутмын 7 нь зохистой байдлаар хооллож чадахгүй байна. Хоёр хүүхэд тутмын 1 нь насандаа тохирсон давтамжаар, зохих нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнийг хэрэглэж чадахгүй, 31.8% жимс, хүнсний ногоо огт хэрэглээгүй байв. Бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадлын үзүүлэлтүүд 2017 оны түвшнээс сайжраагүй төдийгүй, их тосонд шарсан эрүүл бус хүнсний хэрэглээ (42.2%) харьцангуй түгээмэл, 3 хүүхэд тутмын 1 чихэрлэг ундаа хэрэглэж байна.

5.3 ТӨРӨХ НАСНЫ ЭХЧҮҮД

ТҮҮВРИЙН ШИНЖ БАЙДАЛ

Судалгаанд 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй, 15-49 насны 2513 жирэмсэн бус эмэгтэйг хамруулж, тэдний хоол тэжээлийн байдал, хүнсний болон аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ, эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний ашиглалтын талаар мэдээлэл цуглуулж, дүн шинжилгээ хийв.

Төрөх насны эхчүүдийн 67.6% нь 20-39 насны, 54.5% их, дээд сургууль төгссөн эсвэл төгсөлтийн дараах боловсролтой, 72.8% гэрлэсэн, 71.4% хот суурин газарт амьдарч байна. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн дийлэнх нь халх ястан, 61.2% төрийн болон хувийн хэвшлийн байгууллага эсвэл хувийн аж ахуй эрхэлж байв. Мөн өсвөр насны буюу 16-19 насны эхчүүд 6.3% (n=18) байна (Хүснэгт W.1).

Хүснэгт W.1: Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн шинж байдал, үндэсний түвшинд

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	100.0	-		2513
Нас				
< 20 нас	6.3	3.2	11.8	18
20-29 нас	29.9	26.9	33.1	822
30-39 нас	37.7	34.4	41.1	1380
40-49 нас	26.1	22.8	29.7	293
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	12.2	10.6	14.0	516
Хангай	16.9	15.1	18.8	483
Төв	14.2	12.7	15.8	524
Зүүн	7.0	6.0	8.0	489
Улаанбаатар	49.7	46.9	5.5	501
Хот, хөдөө				
Хот	71.4	66.6	75.7	1335
Хөдөө	28.6	24.3	33.4	1178
Байршил				
Нийслэл хот	49.7	46.5	52.5	501
Аймгийн төв	21.6	17.4	26.6	834
Сумын төв/Баг	28.6	24.3	33.4	1178
Яс үндэс				
Халх	85.4	82.5	87.8	1942
Казак	3.5	2.2	5.5	165
Дөрвөд	2.9	1.8	4.7	77
Буриад	1.4	0.8	2.2	65
Баяд	1.5	0.9	2.4	59
Дарьганга	0.5	0.2	0.9	34
Бусад	5.4	3.9	7.3	205
Боловсролын түвшин				
Боловсролгүй/бүрэн бус бага	1.2	0.9	1.7	51
Бага/суурь	5.5	4.0	7.5	141
Бүрэн дунд	38.8	33.9	44.0	935
Дээд/магистр	54.5	49.3	59.6	1386

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	61.2	56.8	65.4	1666
Ажилгүй	38.8	34.6	43.2	847
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	72.8	69.0	76.4	1973
Гэрлээгүй	7.3	5.5	9.7	135
Хамтран амьдардаг	19.8	16.8	23.3	405
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	20.0	17.1	23.2	661
Дунджаас доогуур	19.7	16.3	23.8	582
Дундаж	19.9	16.4	23.9	532
Дунджаас дээгүүр	20.4	16.5	25.0	448
Чинээлэг	19.9	14.9	26.2	287

Бүрэн дунд боловсролтой эхчүүдийн хувь хөдөөд харьцангуй илүү (43.1%), харин дээд боловсролтой эхчүүдийн хувь хот суурин газар (58.8%), Улаанбаатар хотод (63.9%) илүү, ажил эрхэлдэг эхчүүдийн хувь хот (75.3%)-д хөдөө (55.5%)-гөөс илүү байна (Хүснэгт W.2).

Хүснэгт W.2: Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн шинж байдал, бүсийн түвшинд

Үзүүлэлтүүд	Жинлэсэн Хувь	Хот, хөдөө		Эдийн засгийн бүс					Жинлээгүй Тоо
		Хот	Хөдөө	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар	
Бүгд	100.0	71.4	28.6	12.2	16.9	14.2	7.0	49.7	2513
Хот, хөдөө									
Хот	71.4	100.0	0.0	35.9	44.3	47.8	43.0	100	1335
Хөдөө	28.6	0.0	100.0	64.1	55.7	52.2	57.0	0.0	1178
Байршил									
Нийслэл хот	49.7	100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	501
Аймгийн төв	21.6	100	0.0	35.9	44.3	47.8	43.0	0.0	834
Сумын төв /баг	28.6	0.0	100	64.1	55.7	52.2	57.0	0.0	1178
Нас									
15-19 нас	6.3	6.8	5.0	10.4	5.2	6.1	9.7	5.2	18
20-29 нас	29.9	28.2	34.2	35.5	33.8	31.2	29.1	27.0	822
30-39 нас	37.7	39.1	34.2	31.0	35.9	36.5	32.8	41.0	1380
40-49 нас	26.1	25.9	26.7	23.1	25.1	26.3	28.4	26.8	293
Гэрлэлтийн байдал									
Гэрлэсэн	72.8	70.5	78.6	77.8	76.6	65.8	68.0	73.0	1973
Гэрлээгүй	7.3	8.1	5.3	9.5	5.6	6.0	10.9	7.2	135
Хамтран амьдардаг	19.8	21.3	16.1	12.7	17.9	28.2	21.1	19.7	405
Яс үндэс									
Халх	85.4	88.6	77.2	44.9	88.0	92.9	76.5	93.5	1942
Казак	3.5	2.0	7.1	25.5	0.2	0.5	0.3	0.3	165
Дөрвөд	2.9	3.1	2.5	8.6	3.1	1.8	0.1	2.2	77
Буриад	1.4	1.3	1.4	0.1	0.8	1.1	12.5	0.4	65
Баяд	1.5	1.4	1.8	6.1	0.5	1.2	0.0	0.9	59
Бусад	5.4	3.5	10.0	14.8	7.4	2.5	10.6	2.5	205
Боловсролын түвшин									
Боловсролгүй	1.2	0.8	2.2	3.3	2.4	1.5	2.6	0.0	51
Бага/суурь	5.5	3.4	10.7	14.2	7.1	4.2	6.6	3.0	141

Үзүүлэлтүүд	Жинлэсэн Хувь	Хот, хөдөө		Эдийн засгийн бүс					Жинлээгүй Тоо
		Хот	Хөдөө	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар	
Бүрэн дунд	38.8	37.0	43.1	35.2	45.1	50.1	47.1	33.1	935
Дээд/магистр	54.5	58.8	43.9	47.3	45.4	44.2	43.3	63.9	1386
Ажил эрхлэлтийн байдал									
Ажилтай	61.2	55.5	75.3	69.2	70.1	60.7	68.4	55.3	1666
Ажилгүй	38.8	44.5	24.7	30.8	29.9	39.3	31.6	44.7	847
Өрхийн аж байдлын түвшин									
Ядуу	20.0	11.8	40.3	32.4	37.1	30.9	31.4	6.4	661
Дунджаас доогуур	19.7	19.2	21.1	29.9	24.9	17.0	24.8	15.5	582
Дундаж	19.9	17.3	26.4	24.7	21.8	22.1	19.2	17.6	532
Дунджаас дээгүүр	20.4	23.8	12.1	10.1	10.1	24.7	20.4	25.3	448
Чинээлэг	19.9	27.9	0.1	2.9	6.1	5.3	4.1	35.2	287

ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Судалгаанд хамрагдсан төрөх насны, жирэмсэн бус эхчүүдийн биеийн жин, өндрийг хэмжин БЖИ-ийг тодорхойлж хоол тэжээлийн байдлыг үнэлсэн бөгөөд тэдний захын цусны гемоглобины агууламжаар цус багадалтын тархалтыг үнэлж, үр дүнг W.3-р хүснэгтэд хураангуйлан харуулав. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн 18.0% таргалалттай, 3.4% тураалтай, 5.1% дунджаас доош өндөртэй, 16.3% (95%ИХ 14.3–18.6) ямар нэг хэлбэрийн цус багадалтай байна.

Хүснэгт W.3: Эхчүүдийн хоол тэжээлийн байдал

Үзүүлэлтүүд	Жинлэсэн хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Хоол тэжээлийн байдал				2507
Тураалтай (БЖИ<18.5 кг/м2)	3.4	2.4	4.7	81
Хэвийн жинтэй (БЖИ=18.5–24.9 кг/м2)	43.6	40.6	46.8	1085
Илүүдэл жинтэй (БЖИ=25.0–29.9 кг/м2)	35.0	32.1	38.1	847
Таргалалттай (БЖИ≥30.0 кг/м2)	18.0	15.3	21.0	494
Эхчүүдийн биеийн өндөр, см				2507
Хэт намхан (<145 см)	0.9	0.5	1.4	35
Намхан (145–149 см)	4.2	3.2	5.5	149
Дундаж (150–159 см)	52.2	48.3	56.1	1275
Дунджаас дээш (>160 см)	42.7	38.9	46.7	1048
Цус багадалт				2477
Цус багадалтгүй (Hb≥120 г/л)	83.7	81.4	85.7	2036
Хөнгөн цус багадалттай (Hb=110–119 г/л)	11.3	9.8	12.9	307
Хүндэвтэр цус багадалттай (Hb=80–109 г/л)	4.9	3.9	6.3	130
Хүнд цус багадалттай (Hb<80 г/л)	0.1	0.0	0.3	4

Эхчүүдийн талаас илүү (53.0%) хувь илүүдэл жин ба таргалалт (БЖИ≥25.0 кг/м²)-тэй байв (Хүснэгт W.4). Тураалын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд залуу (нас≤29) эхчүүд (7.6%), гэрлээгүй эмэгтэйчүүд (7.3%)-ийн дунд харьцангуй өндөр байв ($p \leq 0.001$). Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт 40–49 насны эхчүүд (74.9%) болон гэрлэсэн эмэгтэйчүүд (56.3%)-ийн дунд статистик ач холбогдол бүхий өндөр ($p=0.009$), харин өрхийн аж байдлын түвшин, бүс нутаг, орон нутгийн байршил, үндэс угсаа зэрэг бусад үзүүлэлтээр ялгаатай бус байна.

Хүснэгт W.4: Төрөх насны эхчүүдийн хоол тэжээлийн байдал

Үзүүлэлтүүд	Тураал (БЖИ<18.5 кг/м2)			Илүүдэл жин (БЖИ≥25.0 кг/м2)			Таргалалт (БЖИ≥30.0 кг/м2)			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	3.4	2.4	4.7	53.0	49.8	56.1	18.0	14.5	18.7	2507
Нас										
16-29 нас	7.6	5.3	11.2	36.6	31.0	42.6	9.6	6.8	13.5	839
30-39 нас	1.5	0.9	2.4	53.6	50.1	57.1	20.9	18.4	23.6	1378
40-49 нас	0.1	0.0	0.9	74.9	67.7	80.9	25.4	17.8	34.9	290
Эдийн засгийн бүс										
Баруун	2.9	1.5	5.6	49.2	40.5	58.0	13.1	10.1	16.8	516
Хангай	2.9	1.3	6.3	52.8	45.6	59.9	23.2	16.9	31.0	483
Төв	4.7	2.4	9.0	59.2	52.5	65.6	22.3	16.2	29.8	521
Зүүн	6.3	2.3	15.8	55.9	46.4	64.9	22.3	16.4	29.5	488
Улаанбаатар	2.9	1.6	5.1	51.8	46.9	56.7	15.6	11.6	20.6	499
Хот, хөдөө										
Хот	3.5	2.3	5.3	52.8	48.8	56.6	17.8	14.3	21.9	1332
Хөдөө	2.9	1.8	4.8	53.6	48.4	58.7	18.5	15.7	21.6	1175
Байршил										
Нийслэл хот	2.9	1.6	5.1	51.8	46.9	56.7	15.6	11.6	20.6	499
Аймгийн төв	5.1	2.9	8.9	54.9	48.7	61.0	22.8	16.9	30.1	833
Сумын төв/баг	2.9	1.8	4.8	53.6	48.4	58.7	18.5	15.7	21.6	1175
Яс үндэс										
Халх	3.3	2.3	4.7	54.2	50.6	57.7	18.3	15.3	21.7	1937
Казак	3.0	1.3	6.5	49.7	34.7	64.7	11.8	7.1	19.0	165
Бусад	4.2	1.5	10.7	44.9	36.8	53.3	17.5	13.4	22.6	405
Боловсрол										
Боловсролгүй	2.5	0.3	16.4	41.8	25.9	59.6	7.4	2.0	23.4	50
Бага/суурь	1.4	0.5	4.3	49.6	34.7	64.5	14.6	8.2	24.7	140
Бүрэн дунд	3.7	2.2	6.1	54.1	48.0	57.2	20.2	15.9	25.2	934
Дээд / магистр	3.4	2.1	5.3	52.8	48.3	57.2	17.0	13.3	21.4	1383
Ажил эрхлэлт										
Ажил эрхэлдэг	3.2	2.1	4.8	54.7	50.7	58.6	17.5	14.8	20.6	1662
Ажилгүй	3.6	2.1	6.1	50.4	44.1	56.6	18.7	13.3	25.6	845
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	2.2	1.4	3.4	56.3	52.4	60.1	19.0	15.9	22.7	1967
Гэрлээгүй	7.3	2.9	16.8	40.6	29.1	53.2	10.4	5.9	17.8	135
Хамтран амьдардаг	6.3	3.8	10.3	45.6	38.0	53.4	16.8	11.7	23.6	405
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	4.4	2.3	8.2	54.9	47.5	62.2	19.4	13.9	26.5	658
Дунджаас доогуур	3.6	1.8	7.0	53.6	47.0	60.1	15.3	11.9	19.4	582
Дундаж	1.9	0.9	3.9	60.1	51.0	68.5	22.2	17.0	28.5	532
Дунджаас дээгүүр	2.8	1.7	4.6	42.9	34.8	51.4	15.8	11.5	21.3	446
Чинээлэг	4.1	1.9	9.0	53.7	45.5	61.7	17.3	9.8	28.6	286

Төрөх насны эхчүүдийн хоол тэжээлийн байдлыг үнэлэх зорилтын хүрээнд тэдний дунд намхан болон намхавтар эмэгтэйчүүдийн тархалтыг тогтоосон. Хэрэв эмэгтэйн биеийн өндөр нь 145 см-ээс доош бол хэт намхан, 150 см-ээс доош бол намхан гэж үнэлэв.

Нийт эхчүүдийн 0.9% намхан, 5.1% нь намхавтар байв (Хүснэгт W.5). Намхан эмэгтэйн тархалт боловсролын түвшнээр авч үзэхэд сургуульд сураагүй эсвэл бүрэн бус бага боловсролтой (6.7%) эхчүүдийн дунд статистик ач холбогдол бүхий өндөр ($p=0.005$) байв. Харин сонгосон бусад үзүүлэлтээр ялгаа илрээгүй. Биеийн өндөр нь 150 см ба түүнээс бага буюу намхавтар эхчүүдийн хувь Улаанбаатар хотод 4.1%, Хангайн бүсэд 4.5% байгаа бол Зүүн бүсэд 11.1%, Баруун бүсэд 6.0% буюу харьцангуй илүү байна ($p=0.047$). Түүнчлэн энэ үзүүлэлт боловсролгүй (16.7%) болон бага боловсролтой (9.6%) эхчүүд ($p=0.016$), бусад ястны цөөнхийн бүлгийн (6.9%) эхчүүдийн дунд харьцангуй түгээмэл байлаа. Аж байдлын түвшин доогуур бүлэгт хамаарах эхчүүдийн дунд намхан эмэгтэйн хувь (7.3%) хамгийн их, харин аж байдлын түвшин дээшлэхэд уг үзүүлэлт (1.2%) буурч байна ($p=0.01$).

Хүснэгт W.5: Хэт намхан, намхан эхчүүдийн тархалт

Үзүүлэлтүүд	Хэт намхан (<145 см)			Намхан (<150 см)			Жинлээгүй Тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	0.9	0.5	1.4	5.1	4.0	6.4	2507
Нас							
16-29 нас	1.0	0.4	2.1	3.8	2.5	5.8	839
30-39 нас	1.2	0.6	2.2	6.7	5.0	9.0	1377
40-49 нас	0.5	0.2	1.5	4.4	2.3	8.3	291
Эдийн засгийн бүс							
Баруун	1.1	0.6	2.3	6.0	4.2	8.6	516
Хангай	1.3	0.5	3.3	4.5	3.0	6.9	483
Төв	0.2	0.0	0.7	5.3	2.4	11.2	521
Зүүн	1.9	1.0	3.5	11.1	8.1	15.2	488
Улаанбаатар	0.7	0.3	1.9	4.1	2.5	6.5	499
Хот, хөдөө							
Хот	0.9	0.4	1.6	4.7	3.4	6.3	1332
Хөдөө	0.9	0.5	1.7	6.1	4.1	8.8	1175
Байршил							
Нийслэл хот	0.7	0.3	1.9	4.1	2.5	6.5	499
Аймгийн төв	1.2	0.6	2.5	6.0	4.5	7.9	833
Сумын төв / баг	0.9	0.5	1.7	6.1	4.1	8.8	1175
Яс үндэс							
Халх	0.8	0.4	1.4	4.8	3.7	6.3	1937
Казак	0.5	0.1	2.7	5.2	3.1	8.6	165
Бусад	1.6	0.6	4.3	6.9	4.2	10.9	405
Орон байрны төрөл							
Гэр	1.5	0.7	2.9	5.7	4.1	7.8	963
Орон сууц	0.0	0.0	0.3	4.2	2.4	7.3	604
Бие даасан тохилог сууц	-	-	-	5.9	2.7	12.3	84
Сууцны тусдаа байшин	1.2	0.6	2.4	5.3	3.6	7.9	837
Нийтийн байр	5.7	1.2	23.6	8.7	2.6	25.2	19
Боловсрол							
Боловсролгүй	6.7	1.7	23.3	16.7	7.7	32.4	50
Бага/суурь	1.9	0.8	4.5	9.6	4.9	18.0	140
Бүрэн дунд	1.0	0.5	2.1	5.4	3.9	7.6	934
Дээд/магистр	0.6	0.2	1.3	4.1	0.9	2.7	1383
Ажил эрхлэлт							
Ажил эрхэлдэг	0.8	0.5	1.5	4.9	3.8	6.5	1662
Ажилгүй	0.9	0.5	1.8	5.2	3.5	7.7	845

Үзүүлэлтүүд	Хэт намхан (<145 см)			Намхан (<150 см)			Жинлээгүй Тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Гэрлэлтийн байдал							
Гэрлэсэн	0.8	0.5	1.4	5.0	3.8	6.6	1967
Гэрлээгүй	1.2	0.4	3.2	5.5	2.9	10.2	135
Хамтран амьдардаг	0.9	0.3	2.7	5.0	3.0	8.4	405
Өрхийн аж байдлын түвшин							
Ядуу	1.7	0.8	3.5	7.3	5.2	10.4	658
Дунджаас доогуур	1.2	0.4	3.3	4.1	2.6	6.2	582
Дундаж	1.5	0.6	3.5	5.9	3.5	9.9	532
Дунджаас дээгүүр	0.0	0.0	0.0	6.7	3.7	11.9	446
Чинээлэг	0.0	0.0	0.0	1.2	0.5	3.0	286

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаанд хамрагдсан төрөх насны эмэгтэйчүүдийн түүврийн дэд бүлэгт бичил тэжээлийн байдлыг үнэлэх зорилгоор төмөр дутлын цус багадалт, төмөр, А, Д аминдэмийн дутал болон үрэвслийн тархалтыг холбогдох биомаркерийн шинжилгээгээр тогтоосон болно. Эхчүүдийн бичил тэжээлийн байдлыг илтгэх үзүүлэлтүүдийг нэгтгэн W.6 хүснэгтэд харуулав.

Хүснэгт W.6: Төрөх насны эхчүүдийн бичил тэжээлийн байдал

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Цус багадалт ^a				2477
Цус багадалтын бүх хэлбэр	16.3	14.3	18.6	441
Төмрийн байдал				1320
Төмрийн дутал (ферритиний түвшнээр) ^b	15.2	12.6	18.2	174
Төмөр хангалттай	80.6	77.3	83.6	997
Төмрийн илүүдэл	4.2	2.7	6.4	45
Төмөр дутал (уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр) ^c	7.5	5.8	9.5	96
Төмрийн нөөц дутмаг ^d	9.2	7.2	11.7	112
Төмөр дутлын цус багадалт ^e	5.6	4.1	7.8	68
А аминдэмийн байдал ^f				1288
А аминдэм дутал	1.3	0.7	2.5	14
А аминдэмийн нөөц дутмаг	17.2	14.8	19.9	218
А аминдэм хангалттай	81.4	78.4	84.1	1056
Д аминдэмийн байдал				1319
Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)	90.2	85.4	93.5	1126
Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D ≤ 20.0 нг/мл)	70.6	65.0	75.6	982
Д аминдэмийн хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D = 12.0–19.9 нг/мл)	35.5	30.9	40.4	501
Д аминдэмийн хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)	35.1	30.5	39.9	481
Д аминдэмийн хөнгөн дутал (25 (ОН) D = 20.0–29.9 нг/мл)	19.6	15.6	24.3	244

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Д аминдэм хангалттай (25 (ОН) D = 30.0–100.0 нг/мл)	9.8	6.5	14.6	92
Д аминдэмийн илүүдэл (25 (ОН) D > 100.0 нг/мл)	0.1	0.0	0.4	1
Үрэвсэл^а				1311
Бүх төрлийн үрэвсэл	19.8	17.1	22.8	261
а Гемоглобин < 120 г/л. б Ийлдсийн ферритин < 15 мкг/л. с sTfR > 8.3 мг/л. д Бие дэх төмрийн нөөц < 0 мг/кг. е Гемоглобин < 120 г/л ба ферритин < 15 мкг/л. ф Ийлдсийн РХУ < 0.70 мкгмоль/л (дутал); ≥ 0.7–1.05 мкгмоль/л (нөөц дутмаг); > 1.05 мкгмоль/л (хангалттай). г С-идэвхт уураг > 5 мг/л ба / эсвэл α1-ацид гликопротеин > 1 г/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдлыг хассан.				

Төрөх насны эхчүүдийн захын цусны гемоглобины дундаж хэмжээ 129.7 г/л (95%ИХ 128.8–130.5) байна. Эхчүүдийн боловсрол, өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэх тутам гемоглобины дундаж хэмжээ ихсэх хандлага ажиглагдсан болно. Тухайлбал, боловсролгүй эсвэл бага / суурь боловсролтой эхчүүдэд (125.6 г/л, 95%ИХ 122.6–128.6) хамгийн бага, харин дээд боловсролтой эмэгтэйчүүдийн гемоглобины дундаж хэмжээ (130.7 г/л, 95%ИХ 129.6–131.8) харьцангуй өндөр байна ($p=0.001$). Мөн ядуу өрхийн эхчүүдийн гемоглобины дундаж хэмжээ 127.5 г/л (95%ИХ 126.2–128.7) байгаа бол чинээлэг бүлэгт хамаарах эхчүүдэд 130.4 г/л (95%ИХ 128.7–132.2) байв ($p<0.001$).

Цус багадалтын тархалт 15–49 насны эхчүүдийн дунд 16.3% байна. Цус багадалтын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан судлахад Казак эмэгтэйчүүд (25.5%), боловсролгүй эхчүүдийн (26.2%) дунд тархалтын хамгийн өндөр үзүүлэлт ($p=0.04$, $p=0.006$) ажиглагдсан болно. Мөн цус багадалтын тархалт аж байдлын түвшин доогуур өрхийн эхчүүдийн (20.5%) дунд дээгүүр бүлэгт хамаарах эхчүүдээс 6.5 пунктээр илүү ($p=0.03$) байна (Хүснэгт W.7).

Хүснэгт W.7: Эхчүүдийн дундах цус багадалтын тархалт

Үзүүлэлтүүд	Гемоглобины дундаж (г/л)	%	95% ИХ		Жинлээгүй Тоо
			Доод	Дээд	
Бүгд	129.7	16.3	14.3	18.6	2477
Насны бүлэг					
16–29 нас	130.1	15.7	12.9	19.0	831
30–39 нас	129.7	16.8	14.5	19.3	1358
40–49 нас	128.6	16.1	11.4	22.2	288
Эдийн засгийн бүс					
Баруун	130.9	15.5	11.9	19.9	510
Хангай	128.1	17.8	14.2	22.0	477
Төв	127.2	18.7	15.2	22.9	515
Зүүн	127.2	21.9	17.5	27.0	483
Улаанбаатар	131.0	14.6	11.2	18.8	492
Хот, хөдөө					
Хот	130.2	15.7	13.1	18.7	1314
Хөдөө	128.6	17.8	15.1	20.9	1163
Байршил					
Нийслэл хот	131.0	14.6	11.2	18.8	492
Аймгийн төв	128.3	18.3	15.6	21.4	822
Сумын төв/баг	128.6	17.8	15.1	20.9	1163

Үзүүлэлтүүд	Гемоглобины дундаж (г/л)	%	95% ИХ		Жинлээгүй Тоо
			Доод	Дээд	
Яс үндэс					
Халх	129.9	15.8	13.7	18.3	1917
Казак	127.3	25.5	17.9	35.0	163
Бусад	128.9	16.9	13.0	21.6	397
Сууцны төрөл					
Гэр	129.8	18.0	15.4	20.9	956
Орон сууц	130.0	16.6	12.9	21.1	599
Бие даасан тохилог сууц	129.5	18.8	11.2	29.9	80
Сууцны тусдаа байшин	129.2	14.4	11.6	17.7	824
Нийтийн байр	-	-	-	-	18
Боловсрол					
Боловсролгүй	125.6	26.2	16.0	39.9	50
Бага/суурь	127.5	22.9	15.8	32.0	138
Бүрэн дунд	128.2	18.8	15.6	22.5	922
Дээд/магистр	130.7	14.3	12.0	17.0	1367
Ажил эрхлэлт					
Ажил эрхэлдэг	129.3	16.7	14.2	19.5	1644
Ажилгүй	130.3	15.8	13.1	18.9	833
Гэрлэлтийн байдал					
Гэрлэсэн	129.5	16.6	14.3	19.2	1950
Гэрлээгүй	129.9	16.7	10.2	26.2	130
Хамтран амьдардаг	130.6	15.2	11.4	20.1	397
Өрхийн аж байдлын түвшин					
Ядуу	127.5	20.5	17.3	24.2	653
Дунджаас доогуур	130.4	15.4	12.1	19.5	570
Дундаж	130.4	12.5	9.6	16.1	52
Дунджаас дээгүүр	129.6	19.7	14.5	26.2	442
Чинээлэг	130.4	14.0	10.3	18.8	282
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь < 25 тохиолдлыг хассан.					

Төрөх насны эхчүүдэд тохиолдож буй цус багадалтын 39.3% (n=68) төмөр дутлын шалтгаантай байна. Тодруулбал, нийт эхчүүдийн 6 орчим хувь (5.6%) төмөр дутлын цус багадалттай байв. Төмөр дутлын цус багадалтын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлж, хүснэгт W.8-д нэгтгэн харуулав. Төмөр дутлын цус багадалтын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үзвэл, эхчүүдийн оршин суугаа бүс нутаг, байршил, гэрлэлт, ажил эрхлэлтийн байдал, боловсролын түвшнээр ялгаатай бус, харин Казак эмэгтэйчүүд (18.4%)-ийн дунд халх болон бусад ястны үзүүлэлтээс статистик ач холбогдол бүхий өндөр (p=0.003) байна (Хүснэгт W.8).

Хүснэгт W.8: Төмөр дутлын цус багадалттай эхчүүд

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Төмөр дутлын цус багадалта				1214
Бүгд	5.6	4.1	7.8	68
Насны бүлэг				
16-29 нас	4.5	2.8	7.3	411
30-39 нас	5.5	3.5	8.63	673
40-49 нас	9.4	4.9	17.5	133

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	7.1	4.4	11.4	250
Хангай	5.2	3.1	8.9	230
Төв	6.6	4.0	10.6	235
Зүүн	2.8	1.3	6.0	245
Улаанбаатар	5.6	3.0	10.1	257
Хот, хөдөө				
Хот	5.8	3.7	8.9	651
Хөдөө	5.4	3.7	7.7	566
Байршил				
Улаанбаатар	5.6	3.0	10.1	257
Аймгийн төв	6.3	4.2	9.4	394
Сумын төв/баг	5.4	3.7	7.7	566
Яс үндэс				
Халх	5.3	3.5	7.9	938
Казак	18.4	9.5	32.8	83
Бусад	4.2	1.8	9.8	196
Сууцны төрөл				
Гэр	4.9	2.9	7.9	457
Орон сууц	6.5	3.4	12.0	301
Бие даасан тохилог сууц	9.3	3.8	21.2	44
Сууцны тусдаа байшин	5.3	3.0	9.3	409
Нийтийн байр	-	-	-	6
Боловсрол				
Боловсролгүй	-	-	-	22
Бага/суурь	9.3	4.3	18.8	68
Бүрэн дунд	7.0	4.5	10.9	449
Дээд/магистр	4.8	3.0	7.4	678
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	6.6	4.5	9.6	808
Ажилгүй	4.1	2.4	7.0	409
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	5.6	3.7	8.3	962
Гэрлээгүй	11.9	5.0	25.7	64
Хамтран амьдардаг	4.2	2.0	8.8	191
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	7.7	4.7	12.3	303
Дунджаас доогуур	4.7	2.7	8.2	285
Дундаж	2.8	1.5	5.3	265
Дунджаас дээгүүр	7.6	4.0	14.0	216
Чинээлэг	5.8	2.5	12.7	145
а Гемоглобин<120 г/л ба ферритин<15 мкг/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдолыг хассан.				

Тохируулга хийсэн ферритин, уусдаг трансферрин рецептор (sTFR)-ийн түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын тархалт тус тус 15.2% ба 7.5% байна. Мөн эхчүүдийн дунд бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байдал 9.2% байв (Хүснэгт W.9). Ийлдэс дэх ферритиний түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын тархалт Халх (15.4%) болон бусад үндэстний цөөнхийн бүлгийн эмэгтэйчүүдтэй (7.1%) харьцуулахад, Казак эхчүүдийн дунд (36.5%) 2.1–5.2

дахин их байгааг судалгаагаар тогтоосон ($p < 0.001$). Мөн ийлдэс дэх ферритиний агууламжаар тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт эхчүүдийн гэрлэлтийн байдал, сууцны төрлөөр ялгаатай, тохилог сууцад амьдардаг (39.2%), гэрлээгүй эхчүүдийн дунд (31.6%) харьцангуй түгээмэл байв ($p = 0.03$, $p = 0.009$).

Ийлдэс дэх уусдаг трансферрин рецепторын түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын тархалт эхчүүдийн яс үндэс, гэрлэлтийн байдлаар ялгаатай, Казак (17.6%) эхчүүд ($p = 0.001$), гэрлээгүй эмэгтэйчүүдийн дунд (16.9%) харьцангуй их ($p = 0.047$) байна. Бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байдал нь цус багадалт, төмөр дутлын тархалтын дүнтэй нэлээд төстэй, бие даасан тохилог сууцад амьдардаг эхчүүд (27.4%), Казак үндэстний дунд (22.6%) хамгийн түгээмэл байв ($p = 0.003$).

Төрөх насны эхчүүдийн А аминдэмийн байдлыг үнэлэхэд, дийлэнх хувь (81.4%) А аминдэмийн хангалттай нөөцтэй, харин нөөц дутмаг болон А аминдэмийн дуталтай эхчүүд тус тус 17.3% ба 1.3% байв (Хүснэгт W.10). Бие дэх А аминдэмийн түвшин хангалтгүй буюу нөөц дутмаг байдлыг судалгаанд сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа илрээгүй болно.

Хүснэгт W.9: Төрөх насны эхчүүдийн дундах төмөр дутлын тархалт

Үзүүлэлт	Ферритиний түвшнээр ($\text{Fe} < 15 \text{ мкг/л}$)				Уусдаг ТФР-ийн түвшнээр ($\text{sTFR} > 8.3 \text{ мг/л}$)				Төмрийн нөөц дутмаг (Бие дэх төмрийн нөөц $< 0.0 \text{ мг/кг}$)			
	Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Бүгд	1216	15.2	12.6	18.2	1315	7.5	5.8	9.5	1219	9.2	7.2	11.7
Насны бүлэг												
16-29 нас	410	14.5	10.7	19.4	447	7.5	5.1	10.9	411	8.9	6.1	12.9
30-39 нас	62	15.1	12.0	18.8	724	7.7	5.5	10.5	673	8.7	6.4	11.8
40-49 нас	134	17.6	11.2	26.6	144	6.6	3.1	13.8	135	12.3	7.2	20.3
Эдийн засгийн бүс												
Баруун	249	15.3	11.0	20.8	274	8.5	5.6	12.7	251	10.7	7.7	14.7
Хангай	230	14.3	10.4	19.5	250	8.0	5.3	11.9	229	8.7	5.7	13.2
Төв	236	15.7	11.7	20.9	258	6.6	4.1	10.5	238	10.0	7.0	14.3
Зүүн	244	9.0	6.3	12.7	265	4.9	3.0	7.9	245	6.5	4.2	9.9
Улаанбаатар	257	16.1	11.7	21.8	268	7.6	4.9	11.6	256	9.2	5.8	14.2
Хот, хөдөө												
Хот	652	15.5	12.1	19.6	695	7.3	5.2	10.1	652	9.2	6.6	12.7
Хөдөө	564	14.4	11.5	18.0	620	7.9	5.8	10.5	567	9.4	7.2	12.1
Байршил												
Улаанбаатар	257	16.1	11.7	21.8	268	7.6	4.9	11.6	256	9.2	5.8	14.2
Аймгийн төв	395	14.0	10.9	18.0	427	6.6	4.5	9.5	396	9.1	6.6	12.5
Сумын төв/баг	564	14.4	11.5	18.0	620	7.9	5.8	10.5	567	9.4	7.2	12.1
Яс үндэс												
Халх	936	15.4	12.4	18.8	1012	7.5	5.6	9.9	938	9.1	6.8	12.1
Казак	84	36.5	24.2	50.8	90	17.6	11.6	25.8	84	22.6	14.1	34.2
Бусад	196	7.1	3.9	12.8	213	4.3	2.4	7.7	197	5.7	2.7	11.3
Сууцны төрөл												
Гэр	455	11.6	8.2	16.1	505	6.7	4.5	9.9	460	5.9	3.9	9.0
Орон сууц	303	16.8	11.9	23.3	323	7.2	4.2	12.1	302	11.3	7.2	17.3
Бие даасан тохилог сууц	45	39.2	25.5	54.8	48	17.4	7.8	34.4	45	27.4	15.7	43.3
Сууцны тусдаа байшин	407	15.2	11.0	20.7	433	7.8	5.5	11.1	406	8.9	6.0	13.1
Нийтийн байр	6	-	-	-	6	-	-	-	6	-	-	-
Боловсрол												
Боловсролгүй	21	-	-	-	24	-	-	-	21	-	-	-

Үзүүлэлт	Ферритиний түвшнээр (Fe<15 мкг/л)				Уусдаг ТФР-ийн түвшнээр (sTFR>8.3 мг/л)				Төмрийн нөөц дутмаг (Бие дэх төмрийн нөөц<0.0 мг/кг)			
	Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Бага/суурь	69	19.0	9.8	33.8	75	6.7	2.8	15.2	68	8.4	3.7	17.9
Бүрэн дунд	447	15.4	11.8	20.0	493	7.4	4.9	11.2	450	9.1	6.3	13.0
Дээд/магистр	679	15.0	11.8	18.9	723	7.6	5.6	10.3	680	9.4	6.9	12.7
Ажил эрхлэлт												
Ажилтай	807	16.8	13.8	20.4	866	8.2	6.1	10.9	809	10.5	8.1	13.4
Ажилгүй	409	12.5	8.9	17.2	449	6.3	4.2	9.4	410	7.2	4.6	11.0
Гэрлэлтийн байдал												
Гэрлэсэн	960	15.3	12.3	18.9	1043	6.5	4.9	8.6	965	9.5	7.1	12.6
Гэрлээгүй	64	31.6	17.3	50.6	69	16.9	8.0	32.2	62	16.3	7.3	32.7
Хамтран амьдардаг	192	10.1	6.4	15.4	203	8.8	5.0	15.1	192	6.3	3.6	10.8
Өрхийн аж байдлын түвшин												
Ядуу	303	12.2	8.6	17.2	338	8.2	5.4	12.2	306	8.2	5.6	11.8
Дунджаас доогуур	284	12.7	8.4	18.8	310	7.1	4.5	10.9	285	7.0	4.5	10.8
Дундаж	263	12.7	8.3	18.9	280	4.8	2.8	8.3	264	6.4	3.8	10.5
Дунджаас дээгүүр	217	17.8	12.2	25.2	227	8.8	5.2	14.4	215	10.8	6.5	17.4
Чинээлэг	146	19.6	13.0	28.3	157	8.7	4.6	15.8	146	13.8	8.0	22.6
[-] Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдлыг хассан.												

Хүснэгт W.10: Эхчүүдийн А аминдэмийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	А аминдэм дутал (РХУ<0.07 мкмол/л)			А аминдэмийн нөөц дутмаг (РХУ=0.07–1.05 мкмол/л)			А аминдэм хангалттай (РХУ>1.05 мкмол/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	1288	1.3	0.7	2.5	17.2	14.8	19.9	81.4	78.4	84.1
Насны бүлэг										
16–29 нас	433	0.4	0.1	1.4	16.9	12.7	22.3	82.7	77.3	87.0
30–39 нас	712	2.1	1.0	4.2	17.9	14.5	21.9	80.0	75.8	83.6
40–49 нас	143	0.4	0.1	2.9	14.7	9.1	22.9	84.9	76.7	90.6
Эдийн засгийн бүс										
Баруун	269	1.5	0.4	4.8	15.8	11.7	20.8	82.8	77.3	87.2
Хангай	241	1.7	0.7	4.3	14.9	10.7	20.4	83.4	77.8	87.8
Төв	247	0.3	0.0	2.0	17.4	12.8	23.2	82.3	76.6	86.9
Зүүн	263	0.4	0.1	2.8	18.2	13.9	23.6	81.	75.8	85.9
Улаанбаатар	268	1.6	0.6	4.1	18.2	14.1	23.1	80.2	74.6	84.8
Хот, хөдөө										
Хот	683	1.7	0.8	3.3	17.4	14.2	21.1	80.9	76.8	84.5
Хөдөө	605	0.5	0.2	2.0	16.8	14.0	20.1	82.7	79.3	85.6
Байршил										
Улаанбаатар	268	1.6	0.6	4.1	18.2	14.1	23.1	80.2	74.6	84.8
Аймгийн төв	415	1.8	0.8	3.9	15.5	11.5	20.4	82.7	7.7	86.8
Сумын төв/баг	605	0.5	0.2	2.0	16.8	14.0	20.1	82.7	79.3	85.6
Яс үндэс										
Халх	988	1.4	0.7	2.8	17.8	15.1	21.0	80.8	77.3	83.8
Казак	88	0	-	-	18.9	11.6	29.2	81.1	70.8	88.4

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	А аминдэм дутал (РХУ<0.07 мкмол/л)			А аминдэмийн нөөц дутмаг (РХУ=0.07–1.05 мкмол/л)			А аминдэм хангалттай (РХУ>1.05 мкмол/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бусад	212	1.5	0.4	4.7	12.4	8.1	18.5	86.2	79.6	90.8
Сууцны төрөл										
Гэр	492	0.4	0.1	1.2	18.4	14.6	23.0	81.2	76.5	85.1
Орон сууц	320	1.1	0.3	3.4	17.1	12.8	22.5	81.8	76.2	86.3
Бие даасан тохилог сууц	47	1.8	0.3	10.9	15.8	6.6	33.2	82.5	64.	92.3
Сууцны тусдаа байшин	423	2.6	1.1	5.9	16.5	12.1	22.0	80.9	75.2	85.6
Нийтийн байр	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Боловсрол										
Боловсролгүй	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Бага/суурь	71	0.0	-	-	22.3	12.4	36.9	77.7	63.1	87.6
Бүрэн дунд	487	1.1	0.3	3.7	15.6	11.9	20.1	83.3	78.7	87.1
Дээд/магистр	706	1.6	0.8	3.3	17.9	14.6	21.7	80.5	76.3	84.2
Ажил эрхлэлт										
Ажилтай	847	1.1	0.5	2.7	18.1	15.2	21.3	80.8	77.2	84.1
Ажилгүй	441	1.8	0.7	4.4	15.	12.1	20.5	82.4	77.5	86.4
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	1023	1.7	0.9	3.3	16.1	13.4	19.2	82.2	78.8	85.2
Гэрлээгүй	68	0.5	0.1	3.4	24.3	13.1	40.6	75.3	59.0	86.5
Хамтран амьдардаг	197	0.2	0.0	1.5	19.7	13.	27.1	80.1	72.8	85.9
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	329	0.0	-	-	18.1	13.8	23.4	81.9	76.6	86.2
Дунджаас доогуур	300	1.6	0.4	5.7	17.0	12.2	23.3	81.4	75.1	86.4
Дундаж	276	2.5	0.8	7.2	17.1	13.7	21.2	80.4	74.9	84.9
Дунджаас дээгүүр	226	2.0	0.6	5.9	19.2	13.5	26.6	78.8	70.3	85.4
Чинээлэг	154	0.7	0.2	2.7	15.2	9.9	22.4	84.2	76.9	89.5
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдолыг хассан.										

Халдварт болон халдварт бус хүчин зүйлсийн нөлөөгөөр бие махбодын дархлаа тогтолцооны хамгаалах хариу үйлдэл идэвхжиж, улмаар үрэвсэл үүсдэг. Аливаа үрэвсэл нь төмрийн шимэгдэлтэд сөргөөр нөлөөлдөг тул А аминдэмийн байдал, төмрийн солилцоог үнэлэх зорилгоор ийлдэст СИУ болон а1-АГП тодорхойлж, үрэвслийг илрүүлэн төмөр, А аминдэмийн биомаркерийн түвшинд холбогдох тохируулга хийсэн. Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаагаар нийт эхчүүдийн 19.8% ямар нэг төрлийн үрэвсэлтэй байгааг тогтоов (Хүснэгт W.11). Үрэвслийн тархалтад төрөх насны эхчүүдийн оршин суугаа газар, бүс нутаг, болон хүн ам зүйн үзүүлэлтээс хамаарсан ялгаа ажиглагдаагүй болно.

Хүснэгт W.11: Төрөх насны эхчүүдийн дундах үрэвслийн тархалта

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	19.8	17.1	22.8	1311
Насны бүлэг				
16-29 нас	20.0	15.4	25.6	444
30- 39 нас	20.4	17.0	24.4	722
40-49 нас	16.3	9.9	25.8	145
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	16.2	12.6	20.5	272

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Хангай	21.4	17.2	26.3	247
Төв	20.0	15.0	26.2	257
Зүүн	22.3	17.2	28.3	265
Улаанбаатар	19.8	15.1	25.5	269
Хот, хөдөө				
Хот	19.3	15.7	23.4	694
Хөдөө	21.0	17.8	24.6	617
Байршил				
Улаанбаатар	19.8	15.1	25.5	269
Аймгийн төв	18.2	14.8	22.1	425
Сумын төв/баг	21.0	17.8	24.6	617
Яс үндэс				
Халх	19.9	16.9	23.4	1011
Казак	12.7	6.8	22.4	90
Бусад	21.2	15.3	28.6	210
Сууцны төрөл				
Гэр	22.4	18.9	26.2	501
Орон сууц	18.2	12.7	25.2	323
Бие даасан тохилог сууц	10.3	4.8	21.0	48
Сууцны тусдаа байшин	20.1	16.3	24.6	433
Нийтийн байр	-	-	-	6
Боловсрол				
Боловсролгүй	-	-	-	23
Бага/суурь	14.5	7.6	26.0	76
Бүрэн дунд	20.5	16.5	25.2	492
Дээд/магистр	19.8	16.3	23.8	720
Ажил эрхлэлт				
Ажил эрхэлдэг	20.1	16.7	24.0	861
Ажилгүй	1.3	14.7	25.0	450
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	18.8	16.0	21.9	1036
Гэрлээгүй	18.2	10.5	29.9	71
Хамтран амьдардаг	24.3	17.3	32.9	204
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	23.4	18.4	29.3	337
Дунджаас доогуур	18.2	13.2	24.7	310
Дундаж	19.9	14.5	26.8	278
Дунджаас дээгүүр	21.8	14.4	31.7	227
Чинээлэг	15.6	10.1	23.4	156
аС-идэвхт уураг>5 мг/л ба / эсвэл а1-ацид гликопротеин>1 г/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдолыг хассан.				

Судалгаагаар ийлдэс дэх Д аминдэмийн агууламж нь 100 нг/мл-ээс их 1 тохиолдол (0.1%, 95%ИХ 0.0–0.4) илэрсэн бөгөөд Д аминдэмийн түвшин багатай (25(ОН) D<30.0 нг/мл) эхчүүдийн тархалт маш түгээмэл буюу 90.2% (95%ИХ 85.4–93.5) байв. Тодруулбал, төрөх насны эхчүүдийн 70.6% (95%ИХ 65.0–75.6) Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутал (25(ОН) D<20.0 нг/мл)-тай, 19.6% хөнгөн дуталтай байна. Д аминдэмийн түвшин багатай байдал бүх насны эхчүүд, нийт бүс нутаг, ястан, үндэстний бүлэг, өрхийн аж байдал нь аль ч түвшинд байгаа эмэгтэйчүүдийн дунд түгээмэл тохиолдож байна. Гэхдээ аж байдлын түвшин дээгүүр

өрхийн эхчүүдийн дунд Д аминдэмийн хүн болон хүндэвтэр дутлын тархалт хамгийн бага (58.1%), харин бусад бүлэгт хамаарах эхчүүдийн 70 гаруй хувь дуталтай байгааг W.12 хүснэгтээс харж болно ($p=0.008$). Судалгаагаар ийлдэс дэх Д аминдэмийн агууламж нь хангалттай түвшинд (25 (ОН) $D \geq 30$ нг/мл) байгаа эхчүүдийн хувь Улаанбаатар (14.7%), хот суурин газар (12.9%), аймгийн төвд (8.4%) амьдардаг, чинээлэг өрхийн (20.1%) эмэгтэйчүүдийн дунд харьцангуй илүү байгааг илрүүлэв. Д аминдэмийн дутлын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэхэд, өрхийн аж байдлын түвшин, бүс нутаг, байршлаас бусад шинж байдлаар статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй болно (Хүснэгт W.12).

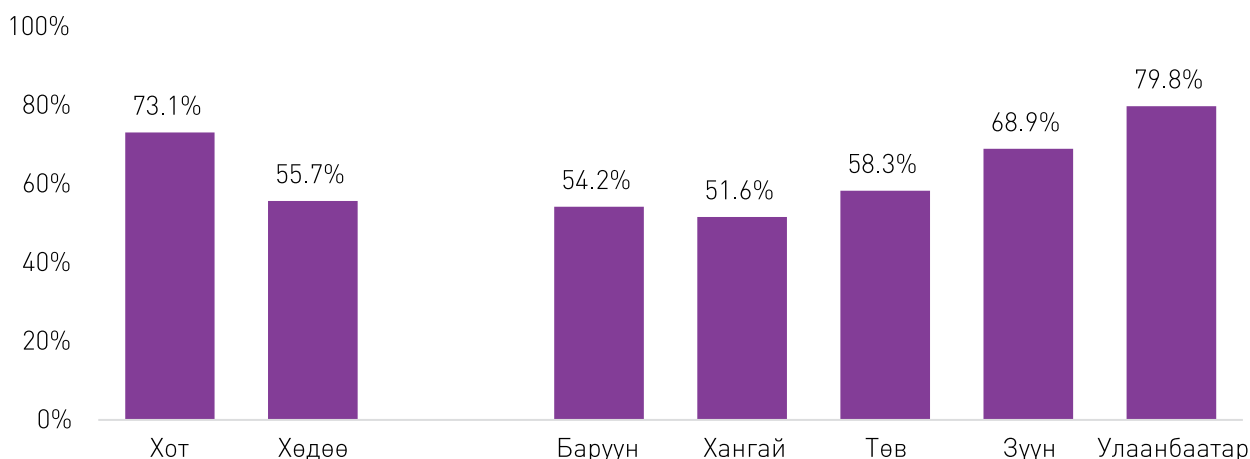
Хүснэгт W.12: Төрөх насны эхчүүдийн Д аминдэмийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) $D \leq 29.9$ нг/мл)									Д аминдэмийн түвшин хангалттай (25 (ОН) $D \geq 30$ нг/мл)		
		Хүнд дутал (25 (ОН) $D < 12.0$ нг/мл)			Хүндэвтэр дутал (25 (ОН) $D=12.0-19.9$ нг/мл)			Хөнгөн дутал (25 (ОН) $D=20.0-29.9$ нг/мл)					
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	1319	35.5	30.9	40.4	35.1	30.5	39.9	19.6	15.6	24.3	9.8	6.5	14.6
Нас													
16-29 нас	446	38.4	32.3	45.0	33.3	27.1	40.1	17.5	13.1	22.9	10.8	6.7	17.1
30-49 нас	873	34.1	29.2	39.4	35.9	31.1	41.1	20.6	16.1	26.0	9.4	5.9	14.5
Эдийн засгийн бүс													
Баруун	272	35.3	25.7	46.2	44.6	34.5	55.2	17.2	11.7	24.6	3.0	1.2	7.1
Хангай	250	43.7	35.2	52.7	32.3	24.6	41.1	17.8	12.0	25.6	6.1	3.1	11.8
Төв	263	41.4	32.4	51.0	34.3	26.8	42.6	18.8	13.7	25.3	5.5	3.0	10.0
Зүүн	267	38.7	31.3	46.7	38.3	31.9	45.1	16.6	12.7	21.4	6.4	4.1	9.9
Улаанбаатар	267	30.4	22.9	39.1	33.5	25.7	42.2	21.4	14.4	30.7	14.7	8.4	24.5
Хот, хөдөө													
Хот	695	34.9	28.9	41.4	33.2	27.3	39.6	19.1	14.0	25.6	12.9	8.2	19.7
Хөдөө	624	36.9	31.0	43.3	39.4	33.7	45.4	20.6	16.1	26.0	3.0	1.8	5.0
Байршил													
Нийслэл хот	267	30.4	22.9	39.1	33.5	25.7	42.2	21.4	14.4	30.7	14.7	8.4	24.5
Аймгийн төв	428	45.4	38.0	53.1	32.5	26.0	39.7	13.7	10.5	17.6	8.4	5.3	13.1
Сумын төв/баг	624	36.9	31.0	43.3	39.4	33.7	45.4	20.6	16.1	26.0	3.0	1.8	5.0
Яс үндэс													
Халх	1017	36.4	31.3	41.9	33.4	28.4	38.7	19.9	15.5	25.0	10.4	6.7	15.8
Бусад	302	30.8	24.7	37.6	44.0	37.2	50.9	18.1	12.9	24.8	7.2	3.7	13.4
Боловсрол													
Боловсролгүй/ бага, суурь	100	32.6	23.2	43.6	28.8	19.9	39.7	33.8	22.0	48.0	4.8	1.9	11.8
Бүрэн дунд	496	38.4	31.4	46.0	38.6	32.0	45.7	15.8	11.5	21.3	7.1	2.4	19.0
Дээд/магистр	723	34.2	28.9	40.0	33.7	28.2	39.7	20.4	15.8	25.9	11.7	7.9	17.1
Ажил эрхлэлт													
Ажилтай	864	35.3	30.3	40.6	34.0	29.2	39.2	21.1	16.6	26.5	9.5	6.3	14.3
Ажилгүй	455	35.9	29.9	42.3	36.7	30.8	43.1	17.1	12.7	22.5	10.4	6.4	16.3
Гэрлэлтийн байдал													
Гэрлэсэн	1046	36.0	31.3	41.1	35.8	31.3	40.5	19.4	15.8	23.5	8.8	5.8	13.2
Гэрлээгүй	71	30.2	19.2	44.0	37.2	24.2	52.3	26.2	13.8	44.1	6.4	1.7	20.8
Хамтран амьдардаг	202	34.9	26.2	44.7	31.6	22.8	41.9	18.4	12.6	26.1	15.2	8.8	25.2
Өрхийн аж байдлын түвшин													
Ядуу	338	35.2	28.2	42.9	38.1	31.4	45.3	22.9	16.5	30.8	3.8	1.7	8.2
Дунджаас доогуур	313	37.7	29.2	47.0	38.7	30.4	47.7	13.7	9.1	20.1	9.9	3.2	27.1
Дундаж	282	36.9	29.3	45.4	35.2	25.8	45.9	24.2	17.3	32.7	3.7	1.9	7.0
Дунджаас дээгүүр	228	37.3	29.3	46.1	36.6	26.6	48.0	15.9	10.2	24.0	10.1	6.3	15.7
Чинээлэг	155	30.2	20.9	41.5	27.9	19.3	38.4	21.8	13.8	32.8	20.1	11.8	32.0

ХООЛЛОЛТЫН ЧАНАР, ХҮНСНИЙ БҮТЭЭГДЭХҮҮНИЙ ХЭРЭГЛЭЭ

Судалгаагаар “Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн багийн боловсруулсан Хооллолтын чанарын асуулга (ХЧА)-ыг ашиглан судалгааны өмнөх өдөрт (24 цаг) хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүнийг нэр төрлөөр үнэлэх шинэ удирдамж, стандарт асуултыг ашиглан 15–49 насны эхчүүдийн хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг судалж, тэдний хооллолтын чанарт үнэлгээ өгөв [13].

Мөн хүнсний 10 бүлэг бүтээгдэхүүнээс сүүлийн 24 цагт хамгийн багадаа 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн бол хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой гэж үнэлсэн болно [8]. Энэхүү үзүүлэлтийг эмэгтэйчүүдийн хоол, хүнсээр авах шимт бодисын агууламж буюу хооллолтын чанарыг үнэлэхэд ашигладаг бөгөөд бичил тэжээлийн дуталд өртөмтгий байдлыг илтгэх шууд бус шалгуур үзүүлэлт юм. Төрөх насны эхчүүдийн 68.1% уг шаардлагыг хангасан хооллолттой байв (Хүснэгт W.1). Хүнсний 10 бүлэг²¹ бүтээгдэхүүнээс хамгийн багадаа 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн эхчүүдийн хувь бүс нутаг, байршлаар ялгаатай, харин тэдний насны бүлгээр ялгаа ажиглагдаагүй болно (Зураг W.1).



Зураг W.1: Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эхчүүд, бүс нутаг ба байршлаар

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүд (n=2506)-ийн хооллолтын чанарын үзүүлэлтийг W.7 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Нийт эхчүүдийн дөнгөж 14.3% хоногт хэрэглэвэл зохих 5 бүлэг хүнс (жимс; ногоо; цардуулаг хүнс; мал, амьтны гаралтай хүнс; буурцаг, самар үр)-ний бүтээгдэхүүнийг хэрэглэж байна. Харин малын мах, тахиа, загас, сүү, цагаан идээ зэрэг амьтны гаралтай хүнс (99.3%), төрөл бүрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, төмс, манжин зэрэг булцуут үндэст ургамал буюу цардууллаг хүнс (98.3%)-ийг бараг бүх эхчүүд хэрэглэсэн байв.

ХБӨ-өөс сэргийлэх хооллолтын зөвлөмжид хоногт ≥ 25 г эслэг хэрэглэхийг заасан бөгөөд үүний тулд өдөрт хамгийн багадаа 400 г жимс, ногоо; бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, төрөл бүрийн вандуй, шош гэх мэт буурцагт ургамал, самар, үр идэхийг зөвлөдөг. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн дунд ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжийн хэрэгжилт хангалтгүй, тэдний 53.2% жимс, 48.8% бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, 22.0% буурцагт ногоо, самар үр хэрэглэсэн, харин А аминдэмээр баялаг жимс, ногооны хэрэглээ харьцангуй өндөр (68.0%) байна (Хүснэгт W.13).

21 Хүнсний 10 бүлэг бүтээгдэхүүн: үр тариа, үндэст болон булцуут ногоо (төмс, манжин); буурцагт ургамлууд (шош, вандуй); самар болон үр; сүү; мал, амьтан, шувууны мах, загас; өндөг; гүн ногоон өнгөт навчит ногоо; А аминдэмээр баялаг жимс, ногоо; бусад ногоо; бусад жимс

Хүснэгт W.13: Төрөх насны эхчүүдийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүн

Үзүүлэлт		Жинлээгүй тоо	Жинлэсэн хувь	95%ИХ	
				Доод	Дээд
Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл					
DQ1	5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ (All-5)	247	14.3	11.2	18.0
DQ2	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан	1556	68.1	64.2	71.7
DQ3	Ногооны хэрэглээ	1826	77.8	74.6	80.8
DQ4	Жимсний хэрэглээ	1253	53.2	49.2	57.1
DQ5	Буурцагт ногоо (вандуй, шош), самар, үрний хэрэглээ	393	22.0	17.9	26.7
DQ6	Амьтны гаралтай хүнсний хэрэглээ	2496	99.3	98.0	99.8
DQ7	Цардууллаг хүнсний хэрэглээ	2476	98.3	96.6	99.1
DQ8	Жимс, ногооны хэрэглээ	2036	84.9	82.1	87.3
Эрүүл хүнсний хэрэглээ					
DQ9	Бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүний хэрэглээ	1137	48.8	44.8	52.8
DQ10	Буурцагт ургамал (вандуй, шош)-ын хэрэглээ	113	6.7	4.4	10.0
DQ11	Бүх төрлийн самар, үрний хэрэглээ	318	17.9	14.1	22.3
DQ12	А аминдэмээр баялаг жимс, ногооны хэрэглээ	1586	68.0	64.1	71.6
Эрүүл бус хүнсний хэрэглээ					
DQ13	Ногоо, эсвэл жимс огт хэрэглээгүй	470	15.1	12.7	17.9
DQ14	Хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ (soft drinks)	697	29.9	26.3	33.8
DQ15	Чихэрлэг, хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ	1609	67.7	62.6	72.4
DQ16	Боловсруулсан махан бүтээгдэхүүний хэрэглээ	400	19.5	16.6	22.8
DQ17	Давстай, хэт боловсруулсан зуушны хэрэглээ (савласан)	231	11.5	9.0	14.6
DQ18	Их тосонд шарж болгосон хоол, хүнсний хэрэглээ	857	29.1	25.7	32.9
DQ19	Чихэр, амтлаг хүнсний хэрэглээ	1548	64.8	60.9	68.4
DQ20	Түргэн хоол, бэлэн гоймонгийн хэрэглээ	209	13.0	9.5	17.4

Хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүгдийг хэрэглэсэн болон хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой эмэгтэйчүүдийн тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан судалж, үр дүнг W.14 хүснэгтэд харуулав. Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой эхчүүдийн хувь Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой, орон сууцад амьдардаг эмэгтэйчүүдийн дунд харьцангуй өндөр, харин боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эхчүүд, Хангайн болон Баруун бүс, хөдөө орон нутаг, гэрт амьдардаг эмэгтэйчүүдийн дунд бага байв ($p < 0.001$). Мөн хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан эхчүүдийн хувь өрхийн аж байдлын түвшнээс шууд хамааралтай ихсэх, харин ХББ-ын алдагдал гүнзгийрэх тутамд буурах хандлага ажиглагдсан ($p < 0.001$). Тодруулбал, хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эмэгтэйчүүдийн үзүүлэлт чинээлэг өрхийн эхчүүдэд аж байдлын түвшин доогуур бүлгээс 2.2 дахин, ХББ хангагдсан эсвэл хөнгөн алдагдсан өрхийн эхчүүдэд ХББ ноцтой алдагдсан эмэгтэйчүүдээс 1.7 дахин их байгааг W.14 хүснэгтэд харууллаа.

Хүснэгт W.14: Эхчүүдийн хооллолтын чанарыг хүнсний нэр төрлөөр үнэлсэн дүн

Үзүүлэлтүүд	Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эхчүүд			Хоногт 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн эхчүүд			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	68.1	64.2	71.7	14.3	11.2	18.0	2506
Нас							
16-29 нас	63.4	56.5	69.8	14.2	10.0	19.7	837
30-39 нас	67.9	64.0	71.6	12.9	10.2	16.2	1379

Үзүүлэлтүүд	Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эхчүүд			Хоногт 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн эхчүүд			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
40-49 нас	74.8	68.1	80.4	16.5	9.7	26.5	290
Эдийн засгийн бүс							
Баруун	54.2	43.0	64.9	6.2	4.2	9.0	515
Хангай	51.6	43.9	59.2	7.5	5.1	10.9	483
Төв	58.3	50.1	66.1	7.1	4.8	10.5	522
Зүүн	68.9	61.2	75.7	10.0	4.4	21.0	487
Улаанбаатар	79.8	73.8	84.7	21.2	15.4	28.5	499
Хот, хөдөө							
Хот	73.1	68.1	77.5	17.5	13.2	22.6	1330
Хөдөө	55.7	49.5	61.8	6.4	4.8	8.6	1176
Байршил							
Нийслэл хот	79.8	73.8	84.7	21.2	15.4	28.5	499
Аймгийн төв	57.5	50.5	64.2	8.8	6.0	12.6	831
Сумын төв/баг	55.7	49.5	61.8	6.4	4.8	8.6	1176
Яс үндэс							
Халх	68.6	64.4	72.6	15.0	11.5	19.4	1937
Казак	63.1	42.7	79.7	5.7	3.7	8.5	165
Бусад	65.5	56.6	73.4	11.2	7.5	16.5	404
Сууцны төрөл							
Гэр	51.5	45.1	57.9	9.1	5.6	14.3	965
Орон сууц	81.5	76.3	85.8	18.0	12.0	26.2	604
Бие даасан тохилог сууц	66.4	44.5	82.9	9.7	5.8	15.8	83
Сууцны тусдаа байшин	68.9	62.8	74.3	15.0	11.1	20.1	835
Нийтийн байр	-	-		-	-		19
Боловсрол							
Боловсролгүй	16.9	8.9	29.8	3.6	0.5	21.7	50
Бага/суурь	48.8	33.1	64.6	7.1	2.9	16.2	141
Бүрэн дунд	56.8	49.4	64.0	10.4	6.6	15.9	477
Дээд/магистр	79.2	75.8	82.2	18.0	13.7	23.3	1382
Ажил эрхлэлт							
Ажилтай	68.5	64.4	72.4	14.8	11.6	18.7	1662
Ажилгүй	67.4	60.7	73.4	13.4	8.5	20.6	844
Гэрлэлтийн байдал							
Гэрлэсэн	71.9	67.6	75.8	13.4	10.0	17.8	1967
Гэрлээгүй	56.7	41.7	70.5	19.5	8.8	37.9	135
Хамтран амьдардаг	58.5	50.0	66.5	15.6	10.5	22.5	404
Өрхийн аж байдлын түвшин							
Ядуу	38.9	31.8	46.4	4.7	2.8	7.7	659
Дунджаас доогуур	64.9	57.6	71.5	11.6	6.2	20.8	581
Дундаж	71.2	64.3	77.3	14.9	9.9	21.8	531
Дунджаас дээгүүр	78.4	70.4	84.7	17.1	12.1	23.6	446
Чинээлэг	86.7	80.6	91.2	22.9	14.1	35.0	286
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал							

Үзүүлэлтүүд	Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой эхчүүд			Хоногт 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн эхчүүд			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
ХББ хангагдсан/хөнгөн алдагдсан	71.8	67.7	75.5	15.4	11.8	19.8	1968
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	55.1	47.4	62.7	9.6	5.9	15.2	439
ХББ ноцтой алдагдсан	42.6	25.5	61.7	16.1	5.8	37.4	56

Хоногт 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүнийг хэрэглэсэн эхчүүдийн хувь Улаанбаатар хот (21.2%), хот суурин газар (17.5%)-т бусад бүс нутаг, хөдөөгийн эмэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлтээс харьцангуй өндөр байв ($p < 0.001$). Мөн халх эмэгтэйчүүд (15.0%), дээд боловсролтой эхчүүдийн (18.0%) дунд 5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ харьцангуй илүү байв (Хүснэгт W.14).

ХЧА-д багтсан 8 асуулт нь ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг эрүүл бус хүнсний хэрэглээг үнэлэхэд чиглэсэн байдаг. Тухайлбал, судалгаанд хамрагдсан эхчүүдийн хийжүүлсэн ундаа, чихэрлэг ундаа, боловсруулсан махан бүтээгдэхүүн, их тосонд шарж болгосон хоол, хүнс, давс ихтэй зууш, чихэр, амттан, түргэн хоол, бэлэн гоймон зэрэг эрүүл бус хүнсний хэрэглээг судалж, ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийг үнэлсэн. Судалгааны өмнөх 24 цагт эхчүүдийн 67.7% чихэрлэг, хийжүүлсэн ундаа, 43.6% чипс, шаржигнуур зэрэг давс ихтэй, их тосонд шарж болгосон зууш, 29.1% их тосонд шарж болгосон хоол, хүнс, 64.8% чихэр, амттан хэрэглэсэн нь эрүүл бус хүнсний хэрэглээ түгээмэл байгааг илтгэж байна.

Эхчүүдийн хүнсний хэрэглээнд тулгуурлан тэдний ХБӨ-өөс сэргийлэх буюу хамгаалах хүнсний хэрэглээ, эрүүл хооллолт, хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг оноогоор үнэлж, тэдгээрийн дундаж утгыг тооцон, эмэгтэйчүүдийн насны бүлэг, бүс нутаг, орон нутгийн байршлаар харьцуулан үнэлэв (Хүснэгт W.15). Хүнсний бүтээгдэхүүнийг 10 бүлэгт хувааж, тэдгээр бүлэгт хамаарах аль нэг бүтээгдэхүүнийг хэрэглэсэн бол 1 оноо, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, судалгааны өмнөх 24 цагт тухайн хүний хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг 0–10 оноогоор үнэлсэн.

Эхчүүдийн судалгааны өмнөх 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн дундаж оноо 5.4 байгаа бөгөөд Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой эмэгтэйчүүдэд харьцангуй их ($p < 0.001$), харин Баруун бүс, хөдөө орон нутаг, боловсролгүй болон бага боловсролтой эхчүүдэд бага байна (Хүснэгт W.15).

ХБӨ-өөс сэргийлэх үйлдэлтэй эрүүл хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүлэглэн хэрэглэсэн бол 1, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, 0–9 оноогоор үнэлэхэд төрөх насны эмэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлт харьцангуй бага буюу 3.2 байв. Өөрөөр хэлбэл, Монголын 15–49 насны эмэгтэйчүүдийн ХБӨ-ний эрсдэлээс хамгаалах эрүүл хүнсний хэрэглээ туйлын хангалгүй байна. ХБӨ-өөс хамгаалах эрүүл хүнсний хэрэглээний дундаж оноо Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой эхчүүдэд харьцангуй их ($p < 0.001$), харин Баруун болон Хангайн бүс, хөдөө орон нутаг, боловсролгүй, бага боловсролтой эхчүүдэд статистик ач холбогдол бүхий бага байв (Хүснэгт W.15).

Эрүүл бус хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн бол 1–2, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, ХБӨ-ий эрсдэлийг 0–9 оноогоор үнэлсэн. Төрөх насны эхчүүдийн эрүүл бус хүнсний хэрэглээг илтгэх ХБӨ-ний эрсдэлийн дундаж оноо 4.0 байгаа бөгөөд Улаанбаатар хот, хот суурин газрын эхчүүдэд ялимгүй их байна. Мөн дээд боловсролтой эхчүүдийн ХБӨ-ий эрсдэлийн дундаж (3.9) оноо боловсролгүй эхчүүдийн үзүүлэлт (3.0)-ээс илүү байв ($p < 0.001$).

Дараах хүснэгтэд харуулсан “Эрүүл хооллолтын оноо” нь эхчүүдийн судалгаанаас өмнөх 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүн нь ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжид хэрхэн нийцэж байгааг илтгэх үзүүлэлт юм. Эрүүл хооллолтын оноог ХБӨ-өөс хамгаалах болон ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийн онооны ялгавраар тооцон, 0–18 оноогоор үнэлэх хооллолтын чанарын үнэлгээний удирдамжийг ашиглан гаргасан болно. Тав хүртэлх насны хүүхдийн эхчүүдийн эрүүл хооллолтыг илтгэх дундаж оноо 8.1 байгаа бөгөөд уг үзүүлэлт тэдний насны бүлэг, боловсролын түвшин, эдийн засгийн бүс, байршлаар ялгаатай байв. Тодруулбал, эхчүүдийн боловсролын түвшин ахих тутам эрүүл хооллолтын дундаж оноо нэмэгдэж байгаа зүй тогтол ажиглагдсан бөгөөд дээд боловсролтой эхчүүдийн эрүүл хооллолтын дундаж оноо нь боловсролгүй, бага боловсролтой,

бүрэн дунд боловсролтой эмэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлтээс их байна ($p < 0.001$). Мөн Улаанбаатар хот, Хот суурин газрын эхчүүдийн дунд тус үзүүлэлт статистик ач холбогдол бүхий их байгааг W.15 хүснэгтээс харж болно.

Хүснэгт W.15: Төрөх насны эхчүүдийн хооллолтын чанарыг оноогоор үнэлсэн дүн

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	Хүнсний нэр төрөл, оноо (Minimum dietary diversity score)			Зөвлөмжийн дагуу хооллолт, оноо (Global dietary recommendation score)			ХБӨ-өөс урьдчилан сэргийлэлт, оноо (NCD-Protect)			ХБӨ-ий эрсдэл, оноо (NCD-Risk)		
		Дундаж	95% ИХ		Дундаж	95% ИХ		Дундаж	95% ИХ		Дундаж	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2506	5.4	5.2	5.6	8.1	7.9	8.2	3.2	3.0	3.4	4.0	3.8	4.1
Нас													
16–29 нас	837	5.3	5.0	5.6	7.6	7.3	7.9	2.8	2.5	3.1	4.1	4.0	4.4
30–39 нас	1379	5.4	5.2	5.6	8.2	8.1	8.4	2.9	2.8	3.1	3.7	3.6	3.8
40–49 нас	290	5.6	5.3	6.0	8.4	8.0	8.8	3.1	2.8	3.5	3.8	3.5	4.0
Эдийн засгийн бүс													
Баруун	515	4.6	4.3	5.0	7.4	7.1	7.7	2.1	1.8	2.5	3.7	3.5	3.9
Хангай	483	4.7	4.5	4.9	7.5	7.2	7.9	2.1	1.9	2.3	3.5	3.3	3.8
Төв	522	5.0	4.7	5.3	7.7	7.2	8.1	2.5	2.2	2.9	3.9	3.6	4.1
Зүүн	487	5.2	4.9	5.6	7.9	7.6	8.2	2.7	2.4	3.0	3.8	3.4	4.3
Улаанбаатар	499	6.0	5.7	6.3	8.5	8.2	8.8	3.6	3.3	3.8	4.1	3.9	4.2
Хот, хөдөө													
Хот	1330	5.7	5.4	5.9	8.2	8.0	8.5	3.2	3.0	3.4	4.0	3.8	4.1
Хөдөө	1176	4.8	4.6	5.0	7.6	7.4	7.8	2.3	2.0	2.5	3.7	3.5	3.8
Байршил													
Нийслэл	499	6.0	5.7	6.3	8.5	8.2	8.8	3.6	3.3	3.8	4.1	3.9	4.2
Аймгийн төв	831	4.9	4.7	5.1	7.6	7.3	8.0	2.4	2.2	2.6	3.8	3.5	4.0
Сумын төв/баг	1176	4.8	4.6	5.0	7.6	7.4	7.8	2.3	2.0	2.5	3.7	3.5	3.8
Яс үндэс													
Халх	1937	5.5	5.3	5.7	8.1	7.9	8.3	3.0	2.8	3.2	3.9	3.8	4.0
Казак	165	4.9	4.4	5.4	7.7	7.1	8.3	2.3	1.7	2.9	3.6	3.3	3.9
Бусад	404	5.2	4.9	5.5	7.8	7.4	8.2	2.8	2.5	3.1	4.0	3.7	4.3
Боловсролын түвшин													
Боловсролгүй	50	3.3	3.0	3.7	6.9	6.6	7.2	0.9	0.5	1.3	3.0	2.7	3.3
Бага	141	4.4	3.9	4.9	7.1	6.5	7.7	1.9	1.4	2.5	3.8	3.5	4.1
Бүрэн дунд	933	5.0	4.6	5.3	7.6	7.3	7.9	2.5	2.2	2.7	3.9	3.7	4.1
Дээд/магистр	1382	5.9	5.7	6.1	8.5	8.3	8.7	3.4	3.2	3.6	3.9	3.8	4.0
Ажил эрхлэлтийн байдал													
Ажилтай	1662	5.4	5.2	5.6	8.0	7.8	8.2	3.0	2.7	3.2	4.0	3.8	4.1
Ажилгүй	844	5.5	5.1	5.8	8.1	7.9	8.4	2.9	2.7	3.2	3.8	3.6	4.0
Гэрлэлтийн байдал													
Гэрлээгүй	135	5.5	5.3	5.7	8.2	8.0	8.4	3.0	2.9	3.2	3.9	3.7	4.0
Гэрлэсэн	1967	4.9	4.2	5.7	8.0	7.2	8.8	2.7	2.0	3.4	3.7	3.4	4.0
Хамтран амьдардаг	404	5.2	4.9	5.6	7.6	7.2	8.0	2.7	2.3	3.0	4.1	3.8	4.4

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БЭЛДМЭЛИЙН ХЭРЭГЛЭЭ

Сүүлийн 1 жилийн хугацаанд нийт эхчүүдийн 55.3% ямар нэг төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байна (Хүснэгт W.16). Хотын эмэгтэйчүүдийн (58.6%) аминдэм, эрдсийн хэрэглээ хөдөө (47.0%)-гийн эхчүүдийн хэрэглээнээс 1.3 дахин их байв. Аминдэм, эрдсийн хэрэглээг бүсээр авч үзвэл, Улаанбаатар хотод (61.9%) хамгийн их, баруун бүсэд хамгийн бага (47.2%) байна. Сүүлийн нэг жилийн хугацаанд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байдал нь 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн оршин суугаа орон нутаг, боловсролын түвшин, гэрлэлтийн байдлаар ялгаатай, хөдөөгийн эмэгтэйчүүд (47.0%), гэрлээгүй эхчүүд (35.7%), боловсролгүй (22.1%), бага боловсролтой (35.7%) эмэгтэйчүүдийн хэрэглээ статистик ач холбогдол бүхий бага байгааг W.16 хүснэгтээс харж болно. Мөн өрхийн аж байдлын түвшин, хүнсний баталгаат байдлын алдагдал нь эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээнд ихээхэн нөлөөлж байгааг судалгааны үр дүн илтгэж байна. Аж байдлын түвшин доогуур (40.9%), ХББ ноцтой алдагдсан (31.4%) өрхийн эхчүүдийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ чинээлэг (76.7%), ХББ хангагдсан (56.9%) өрхийн эмэгтэйчүүдээс 1.8–1.9 дахин бага байв ($p=0.4=04$, $p=0.003$).

Хүснэгт W.16: Эхчүүдийн сүүлийн 1 жилд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байдал

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй Тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	55.3	50.7	59.8	2513
Нас				
16-29 нас	53.9	45.2	62.4	822
30-39 нас	59.2	54.3	64.1	1380
40-49 нас	51.6	42.3	60.7	293
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	47.2	38.5	56.1	516
Хангай	54.7	47.8	61.5	483
Төв	42.9	35.4	50.7	524
Зүүн	49.0	39.2	58.9	489
Улаанбаатар	61.9	53.2	69.9	501
Хот, хөдөө				
Хот	58.6	52.3	64.7	1335
Хөдөө	47.0	42.0	52.1	1178
Байршил				
Нийслэл хот	61.9	53.2	69.9	501
Аймгийн төв	51.1	44.2	58.0	834
Сумын төв/баг	47.0	42.0	52.1	1178
Яс үндэс				
Халх	55.7	50.6	60.8	1942
Казак	48.8	33.5	64.4	165
Бусад	53.9	45.7	61.8	406
Боловсрол				
Боловсролгүй	22.1	12.0	37.1	51
Бага	35.7	23.2	50.5	141
Дунд	43.2	37.3	49.4	935
Дээд	66.6	61.5	71.3	1386
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	56.5	51.1	61.7	1666
Ажилгүй	53.5	46.6	60.2	847
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	55.0	50.2	59.7	1973

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй Тоо
		Доод	Дээд	
Гэрлээгүй	35.7	24.0	49.3	135
Хамтран амьдардаг	63.6	54.8	71.6	405
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	40.9	32.9	49.3	661
Дунджаас доогуур	47.1	39.7	54.7	582
Дундаж	54.0	45.8	62.0	532
Дунджаас дээгүүр	57.5	45.9	68.3	448
Чинээлэг	76.7	68.9	83.1	287
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал				
ХББ хангагдсан/хөнгөн алдагдсан	56.9	51.7	62.0	1973
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	50.5	42.7	58.2	441
ХББ ноцтой алдагдсан	31.4	16.3	51.9	56

Сүүлийн 1 жилд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүдийн дөнгөж 12.1% олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэл (ОНБТБ) хэрэглэсэн байгаа нь туйлын хангалтгүй байна. Эхчүүдийн ОНБТБ-ийн хэрэглээ бүс нутаг, хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал, үндэс угсаагаар ялгаатай, Баруун бүсэд хамгийн их, Зүүн болон Төвийн бүсэд хамгийн бага байв. Ажилгүй эмэгтэйчүүд, Казак эхчүүдийн дунд харьцангуй их байна (Хүснэгт W.17).

Хүснэгт W.17: Төрөх насны эхчүүдийн ОНБТБ хэрэглээ

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	12.1	8.0	18.1	1316
Нас				
16-29 нас	14.9	9.4	22.7	438
30-39 нас	8.4	6.3	11.2	744
40-49 нас	14.3	4.1	39.5	134
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	33.5	20.2	50.1	251
Хангай	9.8	5.7	16.3	272
Төв	6.4	1.8	5.7	217
Зүүн	3.2	5.2	21.8	247
Улаанбаатар	11.0	8.0	18.1	329
Хот, хөдөө				
Хот	10.6	5.9	18.4	783
Хөдөө	16.9	10.3	26.5	533
Байршил				
Нийслэл хот	11.0	8.0	18.1	329
Аймгийн төв	9.6	5.0	17.8	454
Сумын төв/баг	16.9	10.3	26.5	533
Яс үндэс				
Халх	11.7	7.2	18.5	1038
Казак	45.7	21.6	72.1	73
Бусад	6.2	3.2	11.6	205
Боловсрол				
Боловсролгүй	-	-		14
Бага	17.7	3.5	56.2	43
Дунд	13.0	6.2	25.5	389
Дээд	11.4	6.7	18.7	870

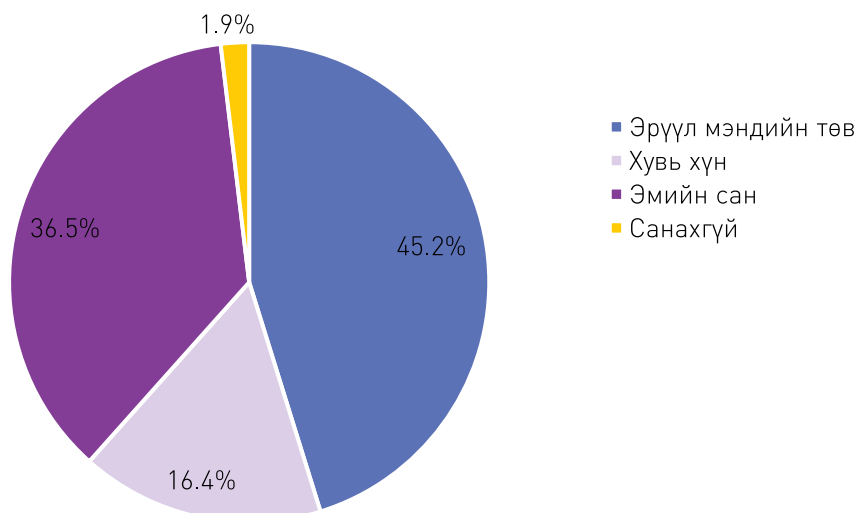
Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	8.7	6.0	12.4	879
Ажилгүй	17.9	9.7	30.5	437
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	11.8	7.0	19.4	1015
Гэрлээгүй	9.3	2.9	25.7	58
Хамтран амьдардаг	13.7	7.3	24.2	243
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	16.9	7.9	32.7	238
Дунджаас доогуур	17.6	11.4	26.2	281
Дундаж	13.5	5.3	30.1	295
Дунджаас дээгүүр	6.1	3.5	10.3	282
Чинээлэг	10.1	2.6	31.7	218

Эхчүүдийн ОНБТБ-ийг хэрэглэсэн дундаж хугацаа 54.4 хоног байв. ОНБТБ хэрэглэсэн эхчүүдийн тоо хэт цөөн байгаа тул дундаж хугацааг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлэх боломжгүй байв (Хүснэгт W.18).

Хүснэгт W.18: Төрөх насны эхчүүдийн ОНБТБ хэрэглэсэн дундаж хугацаа, хоногоор

Үзүүлэлт	Хэрэглэсэн дундаж хугацаа, хоногоор	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	54.4	38.4	70.4	129
Насны бүлэг				
16-29 нас	37.7	21.3	54.0	48
30-49 нас	67.3	40.8	93.9	81
Хот, хөдөө				
Хот	57.2	36.1	78.2	69
Хөдөө	49.0	25.2	72.8	60
Яс үндэс				
Халх	54.6	36.0	73.2	94
Бусад	53.2	26.9	79.5	35
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилтай	74.0	43.3	104.7	82
Ажилгүй	38.2	26.2	50.3	47

ОНБТБ хэрэглэсэн эхчүүдээс тэдгээр бэлдмэлийг хаанаас авсан талаар тодруулахад, 45.2% нь ЭМТ-өөс, 16.4% хувь хүнээс, 36.5% эмийн сангаас, 1.9% хаанаас авснаа санахгүй байна гэж хариулсан болно (Зураг W.2).



Зураг W.2: Төрөх насны эхчүүдийн хэрэглэсэн ОНБТБ-ийн эх сурвалж

Сүүлийн 1 жилд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүдийн 70 орчим хувь нь аль нэг хэлбэрийн Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн байна. Эхчүүдийн Д аминдэмийн хэрэглээ тэдний оршин суугаа орон нутгийн байршил, насны бүлэг, боловсролын түвшин, гэрлэлтийн байдлаар статистик ач холбогдол бүхий ялгаатай байв. Тухайлбал, Улаанбаатар хот, 40–49 насны эхчүүд, дээд боловсролтой эмэгтэйчүүдийн дунд хамгийн түгээмэл, харин аймгийн төвд оршин суудаг, хамтран амьдардаг, бага болон суурь боловсролтой эхчүүдийн Д аминдэмийн хэрэглээ харьцангуй бага байв (Хүснэгт W.19).

Хүснэгт W.19: Төрөх насны эхчүүдийн Д аминдэмийн хэрэглээ

Үзүүлэлтүүд	Хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	66.7	61.8	71.3	1316
Нас				
16-29 нас	59.6	51.9	66.8	438
30-39 нас	67.8	62.8	72.4	744
40-49 нас	75.2	63.8	83.9	134
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	66.2	54.4	76.3	251
Хангай	61.4	49.5	72.0	272
Төв	62.1	50.3	72.6	217
Зүүн	52.8	41.7	63.7	247
Улаанбаатар	70.8	63.5	77.2	329
Хот, хөдөө				
Хот	66.9	60.9	72.4	783
Хөдөө	66.0	58.2	73.1	533
Байршил				
Нийслэл хот	70.8	63.5	77.2	329
Аймгийн төв	56.0	46.6	65.0	454
Сумын төв/баг	66.0	58.2	73.1	533
Яс үндэс				
Халх	67.3	62.4	72.0	1038
Казак	64.2	36.7	84.7	73
Бусад	62.2	48.5	74.3	205

Үзүүлэлтүүд	Хувь	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Боловсрол				
Боловсролгүй	-	-		14
Бага	50.4	35.1	87.6	43
Дунд	57.0	47.5	66.0	389
Дээд	72.1	66.5	77.0	870
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	67.4	61.1	73.1	879
Ажилгүй	65.5	57.7	72.6	437
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	69.7	64.5	74.4	1015
Гэрлээгүй	72.0	56.9	83.4	58
Хамтран амьдардаг	56.1	45.5	66.1	243
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	62.4	50.6	72.9	238
Дунджаас доогуур	57.2	44.9	68.7	281
Дундаж	66.1	55.2	75.5	295
Дунджаас дээгүүр	65.8	56.2	74.3	282
Чинээлэг	75.9	65.0	84.2	218

Эхчүүд сүүлийн 1 жилийн хугацаанд Д аминдэмийн бэлдмэлийг хоногт 500–50,000 ОУН тунгаар (Mean=3116 ОУН) дунджаар 92.4 хоног хэрэглэсэн байв. Төрөх насны эхчүүдийн Д аминдэм хэрэглэсэн хугацаа нь тэдний оршин суугаа бүс нутаг, үндэс угсаа, боловсролын түвшнээр ялгаатай, халх эмэгтэйчүүдийн Д аминдэм хэрэглэсэн хугацаа нь Казак болон бусад ястан эхчүүдээс 1.5–2.0 дахин илүү, дээд, бүрэн дунд боловсролтой эмэгтэйчүүдэд боловсролгүй эсвэл бага боловсролтой эхчүүдээс 2.0–3.0 дахин илүү байгааг W.20 хүснэгтээс харж болно.

Хүснэгт W.20: Эхчүүдийн хэрэглэсэн Д аминдэмийн тун ба хэрэглэсэн хугацаа

Үзүүлэлтүүд	Хэрэглэсэн тун, олон улсын нэгжээр	Хэрэглэсэн хугацаа, хоногоор	Жинлээгүй тоо
Бүгд	3157	92.4	843
Нас			
16–29 нас	2716	76.2	276
30–39 нас	3365	94.2	473
40–49 нас	3350	107.9	94
Эдийн засгийн бүс			
Баруун	2332	51.5	163
Хангай	3731	115.9	166
Төв	2342	84.0	134
Зүүн	2768	65.4	151
Улаанбаатар	3327	97.1	229
Хот, хөдөө			
Хот	3297	91.7	500
Хөдөө	2709	94.6	343
Байршил			
Нийслэл хот	3327	97.1	229
Аймгийн төв	3190	72.9	271
Сумын төв/баг	2709	94.6	343
Яс үндэс			
Халх	3239	97.6	661

Үзүүлэлтүүд	Хэрэглэсэн тун, олон улсын нэгжээр	Хэрэглэсэн хугацаа, хоногоор	Жинлээгүй тоо
Казак	2228	48.4	49
Бусад	2722	60.8	133
Боловсрол			
Боловсролгүй	1000	34.0	10
Бага	12,136	37.6	22
Дунд	2210	74.5	222
Дээд	3200	101.4	589
Ажил эрхлэлт			
Ажилтай	3568	91.7	583
Ажилгүй	2461	93.5	260
Гэрлэлтийн байдал			
Гэрлэсэн	3212	92.9	660
Гэрлээгүй	6753	92.8	38
Хамтран амьдардаг	1971	90.3	145
Өрхийн аж байдлын түвшин			
Ядуу	1565	99	128
Дунджаас доогуур	3351	75	172
Дундаж	3570	72	17
Дунджаас дээгүүр	4375	86	187
Чинээлэг	2692	115	159

Судалгаагаар төрөх насны эхчүүдийн сүүлийн 1 жилийн хугацаанд ОНБТБ, Д аминдэмээс бусад төрлийн бэлдмэлийн хэрэглээг үнэлэхэд нийт эхчүүдийн 78.7% холимог болон дан найрлагатай аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн бөгөөд бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ нь өрхийн аж байдлын түвшнээс үл харгалзан түгээмэл байв. Харин бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ бүс нутгаар ялгаатай ($p=0.008$), Төвийн бүсэд хамгийн бага (69.4%), Хангайн бүсэд (89.7%) харьцангуй түгээмэл байна (Хүснэгт W.21).

Хүснэгт W.21: Төрөх насны эхчүүдийн бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглээ

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	78.7	73.9	82.9	1316
Нас				
16-29 нас	82.5	77.2	86.8	438
30-39 нас	79.9	75.5	83.8	744
40-49 нас	71.3	57.4	82.1	134
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	78.9	71.4	84.8	251
Хангай	89.7	85.1	93.1	272
Төв	69.4	58.2	78.6	217
Зүүн	82.0	74.8	87.6	247
Улаанбаатар	76.9	68.5	83.6	329
Хот, хөдөө				
Хот	78.2	71.9	83.4	783
Хөдөө	80.5	74.2	85.5	533
Байршил				
Нийслэл хот	76.9	68.5	83.6	329
Аймгийн төв	81.7	76.8	85.8	454
Сумын төв/баг	80.5	74.2	85.5	533

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Яс үндэс				
Халх	77.7	72.4	82.3	1038
Казак	80.6	64.2	90.6	73
Бусад	86.3	79.5	91.1	205
Боловсрол				
Боловсролгүй	48.1	22.5	74.7	14
Бага	78.1	48.4	93.1	43
Дунд	80.2	71.6	86.8	389
Дээд	78.3	72.7	83.0	870
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	78.3	72.4	83.3	879
Ажилгүй	79.4	70.8	86.0	437
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	77.5	71.7	82.4	1015
Гэрлээгүй	66.2	44.4	82.7	58
Хамтран амьдардаг	85.1	78.3	90.4	243
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	83.3	75.7	88.9	238
Дунджаас доогуур	80.0	73.3	85.3	281
Дундаж	75.0	61.0	85.2	295
Дунджаас дээгүүр	77.4	68.8	84.2	282
Чинээлэг	79.4	68.6	87.2	218

Бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүдийн 37.9% төмрийн бэлдмэл, 22.3% фолийн хүчил, 22.6 % магни М6 бэлдмэл уусан байна. ОНБТБ, Д аминдэмээс бусад төрлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүдийн 23.9% прегнавит, пренатал, элевит, лактональ, дуовит, эхчүүдэд зориулсан альфавит зэрэг нийлмэл найрлагатай бичил тэжээлийн бэлдмэлийг сүүлийн 1 жилийн хугацаанд хэрэглэсэн байв. Мөн 4 эмэгтэй тутмын 1 нь кальци, цайр, селен зэрэг эрдсийн бэлдмэлийг дангаар нь болон бусад эрдэстэй холимог хэлбэрээр хэрэглэж байв. Тав хүртэлх насны хүүхдтэй эхчүүд эдгээр бэлдмэлийг 56.3–80.7 хоногоор хэрэглэсэн байгааг W.22 хүснэгтээс харж болно.

Хүснэгт W.22: Төрөх насны эхчүүдийн бусад төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ

Бэлдмэлийн төрөл	Бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүд				Хэрэглэсэн дундаж хугацаа, хоногоор	Жинлээгүй тоо
	n	%	95% ИХ			
			Доод	Дээд		
Төмрийн бэлдмэл	409	37.9	32.6	43.6	74.2	1020
Фолийн хүчил	236	22.3	18.3	26.9	63.6	1020
Нийлмэл найрлагатай бичил тэжээлийн бэлдмэл	273	23.9	18.1	30.9	62.6	1020
А, С, Е аминдэм	375	40.5	34.7	46.6	56.7	1020
Эрдсийн бэлдмэл (Ca, Zn, Se)	213	25.4	20.0	31.8	74.3	1020
Магни В6	233	22.6	19.5	26.1	54.1	1020
Омега 3, 6, 9 тосны хүчил	175	18.4	14.0	23.8	80.7	1020
Бусад бэлдмэл	41	4.1	2.6	6.2	56.3	1020

ЖИРЭМСЭН ҮЕИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТУСЛАМЖИЙН ХАМРАГДАЛТ

Төрөх насны эхчүүд дунджаар 5 хүртэлх насны 1.4 (95% ИХ 1.3–1.4) хүүхэдтэй байгаа бөгөөд хүүхдийн тоо нь эдийн засгийн бүс, байршлаар ялгаатай бус байв. Харин насны бүлгээр харьцуулахад, 29 хүртэлх насны (1.5, 95% ИХ 1.4–1.5) залуу эхчүүд 40–49 насны эхчүүдийн дундаж үзүүлэлт (1.2, 95% ИХ 1.1–1.3)-ээс илүү байв.

Төрөх насны эхчүүдээс судалгаанд сонгогдсон хүүхдээ тээж байхдаа жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж (ЖҮЭМТ) үйлчилгээнд хамрагдсан байдлыг жирэмсний хяналтын анхны үзлэгийн хугацаа, үзлэгийн тоо, хэнээс, ямар байгууллагаас ЖҮЭМТ авсан, жирэмслэлтийн явцад бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн зэрэг асуултаар үнэлсэн.

Судалгаанд хамрагдсан нийт эхчүүдийн 99.4% хүүхдээ тээж байхдаа эрүүл мэндийн ажилтны хяналтад хамрагдаж, тусламж, үйлчилгээ авсан байв. Эхчүүдийн ЖҮЭМТ үйлчилгээнд хамрагдах байдал нь сонгосон үзүүлэлтээр ялгаатай бус, жигд байна. Мөн эхчүүдийн 44.6% эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмч, 54.6% сум, өрхийн Эрүүл мэндийн төв (ЭМТ)-ийн эмч, 0.9% багийн эмч эсвэл эх баригчийн хяналтад хамрагдаж, тусламж үйлчилгээ авсан байв. Эхчүүдийн 98.6% эх барих, эмэгтэйчүүдийн чиглэлээр мэргэшсэн их эмч эсвэл ерөнхий мэргэжлийн эмчийн хяналтад байж, тусламж үйлчилгээ авсан байна. Мөн дээд боловсролтой эхчүүдийн их эмчийн хяналтад хамрагдаж, тусламж авсан байдал нь бага боловсролтой эмэгтэйчүүдээс харьцангуй илүү ($p=0.02$), Баруун бүсийн эмэгтэйчүүдийн хувьд их эмчийн хяналтад хамрагдсан хувь бусад бүсийн үзүүлэлтээс ялимгүй бага ($p=0.04$) байв (Хүснэгт W.23).

Хүснэгт W.23: Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан байдал, хувиар

Үзүүлэлт	ЖҮЭМТ үзүүлэгчид		ЖҮЭМТ-д хамрагдаагүй	Жинлээгүй Тоо
	Их эмч*	Багийн эмч, эх баригч		
Бүгд	98.6	0.9	0.6	2513
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	96.5	3.2	0.2	516
Хангай	99.5	0.3	0.2	483
Төв	99.3	0.5	0.2	524
Зүүн	98.6	0.9	0.5	489
Улаанбаатар	98.5	0.6	0.9	501
Хот, хөдөө				
Хот	98.4	0.9	0.7	1335
Хөдөө	99.0	0.7	0.3	1178
Байршил				
Нийслэл хот	98.5	0.6	0.9	501
Аймгийн төв	98.1	1.7	0.2	834
Сумын төв/баг	99.0	0.7	0.3	1178
Нас				
16-29 нас	98.7	1.1	0.3	840
30-39 нас	98.8	0.6	0.6	1381
40-49 нас	98.1	1.0	0.9	292
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	98.8	0.7	0.5	1973
Гэрлээгүй	94.7	4.5	0.7	135
Хамтран амьдардаг	99.2	0.1	0.7	405
Яс үндэс				
Халх	98.5	0.9	0.6	1942
Казак	98.1	1.6	0.3	165
Бусад	99.5	0.4	0.1	406
Боловсрол				
Боловсролгүй	98.2	1.8	0.0	51
Бага	95.5	0.2	4.3	141
Дунд	98.5	1.2	0.4	935

Үзүүлэлт	ЖҮЭМТ үзүүлэгчид		ЖҮЭМТ-д хамрагдаагүй	Жинлээгүй Тоо
	Их эмч*	Багийн эмч, эх баригч		
Дээд	99.0	0.7	0.3	1386
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	99.0	0.7	0.3	1666
Ажилгүй	97.9	1.1	1.0	847
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	99.5	0.5	1.2	661
Дунджаас доогуур	97.9	2.1	0.6	582
Дундаж	99.6	0.4	0.6	532
Дунджаас дээгүүр	99.8	0.2	0.0	448
Чинээлэг	98.9	1.1	0.4	287

*Эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмч, ерөнхийн мэргэжлийн эмчийг хамруулсан

Эхчүүдийн 96.0% “Жирэмсний хяналтын хөтөч”-тэй байсан бөгөөд ажил эрхэлдэг эхчүүд ($p=0.007$), Баруун, Зүүн бүс, хөдөөгийн эмэгтэйчүүдийн дунд тус үзүүлэлт харьцангуй өндөр, харин хот суурин газар, Улаанбаатар хот, ажилгүй эмэгтэйчүүдэд бага ($p<0.001$) байна (Хүснэгт W.24).

Хүснэгт W.24: Жирэмсний хяналтын хөтөчтэй эхчүүд

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	96.0	91.0	98.3	2502
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	99.6	98.9	99.3	514
Хангай	99.1	95.1	99.8	482
Төв	98.7	96.2	99.6	523
Зүүн	99.5	97.8	99.9	486
Улаанбаатар	92.7	83.0	97.1	497
Хот, хөдөө				
Хот	94.8	87.8	97.9	1328
Хөдөө	98.8	96.9	99.5	1174
Байршил				
Нийслэл хот	92.7	83.0	97.1	497
Аймгийн төв	99.7	99.3	99.9	831
Сумын төв/баг	98.8	96.9	99.5	1174
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	98.0	96.7	98.8	1661
Ажилгүй	92.7	79.6	97.7	841

Эхчүүдээс судалгаанд сонгогдсон хүүхдийг тээж байхдаа ЖҮЭМТ үйлчилгээг ямар байгууллагаас авсан талаар тодруулахад, 9.5% [95%ИХ 6.3–13.9] улсын төрөх эмнэлэг, 12.6% [95%ИХ 10.1–15.5] аймгийн нэгдсэн эмнэлэг, 26.2% [95%ИХ 22.1–30.7] дүүргийн ЭМТ, 50.8% [95%ИХ 46.2–55.3] сум, өрхийн ЭМТ, 0.5% хувийн эмнэлэг, 0.5% эх барих, эмэгтэйчүүдийн чиглэлээр төрөлжсөн хувийн хэвшлийн эмнэлгээс авсан байв.

ДЭМБ-ын зөвлөмжид эмэгтэйчүүдийг жирэмсний эхний 3 сарын хугацаанд ЖҮЭМТ үйлчилгээнд 4 ба түүнээс олон удаа хамрагдах, Эрүүл мэндийн Сайдын 2020 оны А/318 тоот тушаалд 8 удаа (хэвийн явцтай жирэмслэлтийн үед 6 удаа) эрүүл мэндийн үзлэгт хамрагдаж, зөвлөгөө авахыг заасан байдаг. Судалгааны дүнгээс харахад, нийт эхчүүдийн 86.1% жирэмсний эхний 3 сард, 12.7% жирэмсний дунд 3 сард, маш бага хувь сүүлийн 3 сард ЖҮЭМТ-д хамрагдаж, үйлчилгээ авсан байна (Хүснэгт W.25).

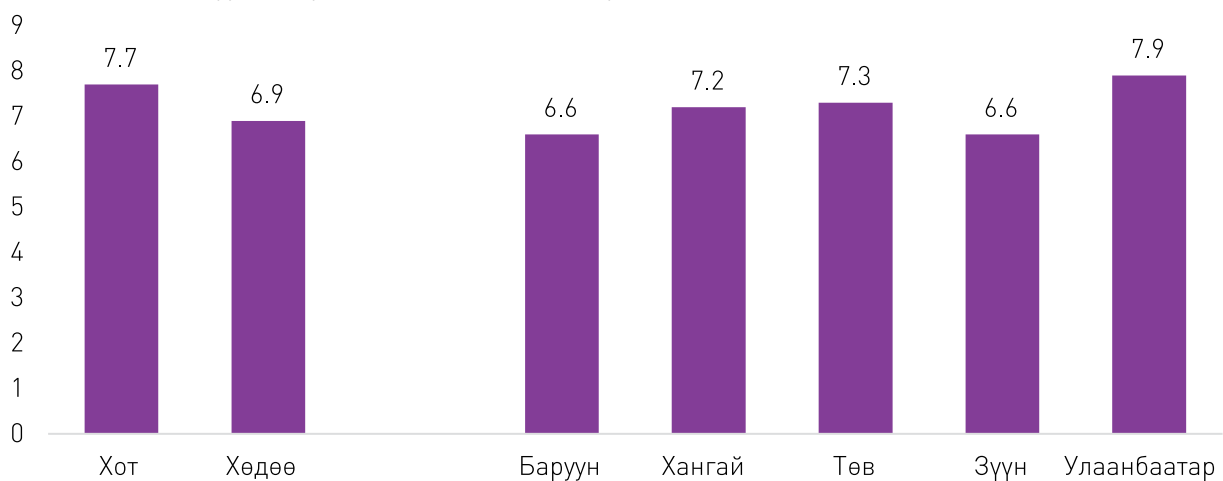
Хүснэгт W.25: Эхчүүдийн жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан хугацаа

Үзүүлэлт	Эхний 3 сард			Дунд 3 сард			Сүүлийн 3 сард			Жинлээгүй Тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	86.1	82.9	88.8	12.7	10.2	15.8	1.2	0.5	2.8	2483
Эдийн засгийн бүс										
Баруун	75.6	63.2	84.9	19.8	11.9	31.0	4.6	0.9	21.1	503
Хангай	87.9	83.5	91.3	10.9	8.0	14.8	1.1	0.3	4.4	479
Төв	79.3	70.9	85.9	20.0	13.5	28.5	0.7	2.3	0.2	522
Зүүн	82.2	71.1	89.6	17.3	9.9	28.5	0.5	0.2	1.2	484
Улаанбаатар	90.6	85.3	94.1	8.9	5.4	14.2	0.5	0.2	1.4	495
Хот, хөдөө										
Хот	88.7	84.8	91.7	10.6	7.6	14.5	0.7	0.4	1.5	1320
Хөдөө	79.7	73.6	84.7	18.1	13.6	23.6	2.2	0.5	9.2	1163
Байршил										
Нийслэл хот	90.6	85.3	94.1	8.9	5.4	14.2	0.5	0.2	1.4	495
Аймгийн төв	84.3	77.9	89.1	14.5	9.9	20.8	1.2	0.4	3.5	825
Сумын төв/баг	79.7	73.6	84.7	18.1	13.6	23.6	2.2	0.5	9.2	1163
Нас										
16-29 нас	83.7	77.8	88.3	14.1	10.0	19.5	2.2	0.6	7.3	832
30-39 нас	91.7	89.5	93.4	7.5	5.8	9.5	0.9	0.4	1.9	1362
40-49 нас	81.5	71.3	88.6	18.4	11.2	28.6	0.2	0.0	1.1	289
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	89.6	86.0	92.3	10.1	7.4	13.7	0.3	0.1	0.8	1952
Гэрлээгүй	65.0	50.3	77.4	33.2	20.9	48.3	1.8	0.6	5.2	132
Хамтран амьдардаг	81.3	71.7	88.2	14.8	9.0	23.5	3.9	1.1	13.0	399
Яс үндэс										
Халх	85.6	82.0	88.6	13.1	10.2	16.6	1.3	0.5	3.2	1924
Казак	94.4	88.8	97.3	5.3	2.6	10.8	0.3	0.0	1.9	162
Бусад	87.5	81.4	91.8	12.3	8.0	18.4	0.3	0.1	1.0	397
Боловсрол										
Боловсролгүй	62.8	45.1	77.5	36.5	21.8	54.3	0.7	0.1	5.0	49
Бага	66.5	47.3	81.5	23.0	11.9	39.8	10.5	2.0	40.1	137
Дунд	81.1	75.0	85.9	18.0	13.1	24.1	1.0	0.4	2.3	923
Дээд	92.1	88.6	94.6	7.5	5.0	11.1	0.4	0.1	1.1	1374
Ажил эрхлэлт										
Ажилтай	85.7	81.3	89.2	12.6	9.3	16.8	1.7	0.6	4.4	1645
Ажилгүй	86.8	82.0	90.4	12.9	9.3	17.7	0.3	0.1	0.9	838
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	78.1	70.5	84.1	18.2	13.1	24.7	3.7	1.0	12.8	650
Дунджаас доогуур	85.0	78.3	89.9	14.3	9.5	20.9	0.7	0.2	1.9	575
Дундаж	82.0	70.9	89.5	17.3	9.9	28.4	0.7	0.1	4.2	525
Дунджаас дээгүүр	92.6	86.8	96.0	7.4	4.0	13.2	0.1	0.0	0.4	445
Чинээлэг	92.5	83.4	96.8	6.8	2.6	16.4	0.7	0.2	2.7	285
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал										
ХББ хангагдсан/ хөнгөн алдагдсан	87.3	83.5	90.3	12.2	9.2	15.9	0.5	0.2	1.2	1953
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	81.8	74.0	87.6	13.8	9.7	19.3	4.4	1.2	14.6	431

Үзүүлэлт	Эхний 3 сард			Дунд 3 сард			Сүүлийн 3 сард			Жинлээгүй Тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
ХББ ноцтой алдагдсан	65.8	45.4	81.7	33.8	17.9	54.4	0.4	0.1	2.8	56

Жирэмсний эхний 3 сард ЖҮЭМТ-д хамрагдсан эхчүүдийн хувь яс үндэс, ажил эрхлэлтийн байдлаас бусад бүх үзүүлэлтээр ялгаатай, гэрлээгүй (65.0%), боловсролгүй болон бага, суурь боловсрол (62.8%, 66.5%)-той эмэгтэйчүүд, 40–49 насны эхчүүд (81.5%), хөдөө орон нутаг (79.7%), Баруун бүс (75.6%) хамгийн бага байв. Мөн эхчүүдийн жирэмсний эхний 3 сард ЖҮЭМТ-д хамрагдсан байдал өрхийн аж байдлын түвшин, ХББ-ын алдагдлын зэргээр ялгаатай, ХББ ноцтой алдагдсан, ядуу өрхийн эхчүүдийн жирэмсний эхний 3 сард хяналтад хамрагдсан хувь харьцангуй бага байгааг W.25 хүснэгтээс харж болно ($p=0.006$, $p<0.001$).

Төрөх насны эхчүүд судалгаанд сонгогдсон хүүхдээ тээх хугацаанд дунджаар 7.5 удаа жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан байв. Жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан дундаж тоо Баруун болон Зүүн бүс, хөдөөгийн эмэгтэйчүүдэд харьцангуй цөөн байна (Зураг W.3).



Зураг W.3: Эхчүүдийн жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан дундаж тоо

Нийт эхчүүдийн 93.9% (95%ИХ 91.4–95.7) хүүхдээ тээж байх хугацаандаа 4 ба түүнээс олон, 79.1% (95%ИХ 75.0–82.8) 6 ба түүнээс олон удаа жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан байна. Харин жирэмсний үзлэг, хяналтад 3 ба түүнээс цөөн удаа хамрагдсан эмэгтэйчүүд 6.1% байгаа бөгөөд энэ үзүүлэлт аж байдлын түвшин доогуур ядуу өрх (12.5%), боловсролгүй (14.3%), эсвэл бага / суурь боловсролтой (17.8%), Баруун бүс (12.5%), хөдөө (9.3%)-гийн эхчүүдэд их байв ($p=0.002$, $p=0.02$, $p<0.001$, $p=0.03$). Жирэмсэн үедээ 8 ба түүнээс олон удаа хяналтын үзлэгт хамрагдсан эхчүүдийн хувь аж байдлын түвшин дээгүүр өрх, Хангайн бүс, Улаанбаатар хот, хот суурин газар, гэрлэсэн, 30–49 насны эмэгтэйчүүдэд их байна (Хүснэгт W.26).

Хүснэгт W.26: Эхчүүдийн жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан байдал

Үзүүлэлт	Жирэмсний хяналтын үзлэгийн тоо ба хувь									Жинлээгүй Тоо
	1–3 удаа			4–7 удаа			≥8 удаа			
	%	95%ИХ		%	95%ИХ		%	95%ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	6.1	4.3	8.6	44.3	39.9	48.9	49.5	44.7	54.4	2493
Эдийн засгийн бүс										
Баруун	12.5	6.6	22.5	48.9	40.5	57.4	38.5	29.4	48.6	514
Хангай	7.0	4.4	11.2	34.9	28.7	41.7	58.0	51.0	64.8	479
Төв	3.7	2.4	5.9	53.6	43.9	63.0	42.7	33.5	52.4	521
Зүүн	4.8	2.9	7.7	66.1	57.1	74.0	29.2	22.2	37.3	485
Улаанбаатар	5.1	2.6	9.9	40.7	33.0	48.8	54.2	45.5	62.	494
Хот, хөдөө										
Хот	4.8	2.9	8.0	42.7	37.0	48.7	52.4	46.0	58.7	1320

Үзүүлэлт	Жирэмсний хяналтын үзлэгийн тоо ба хувь									Жинлээгүй Тоо
	1–3 удаа			4–7 удаа			≥8 удаа			
	%	95%ИХ		%	95%ИХ		%	95%ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Хөдөө	9.3	6.2	13.8	48.3	42.4	54.3	42.4	36.3	48.7	1163
Байршил										
Нийслэл хот	5.1	2.6	9.9	40.7	33.0	48.8	54.2	45.5	62.7	494
Аймгийн төв	4.3	2.7	6.6	47.4	40.4	54.5	48.3	41.4	55.4	828
Сумын төв/баг	9.3	6.2	13.8	48.3	42.4	54.3	42.4	36.3	48.7	1163
Нас										
16-29 нас	7.3	4.4	11.7	52.4	45.4	59.4	40.3	33.8	47.2	836
30-39 нас	5.3	3.7	7.5	39.9	35.1	44.9	54.8	49.2	60.3	1370
40-49 нас	5.8	3.3	9.7	39.4	31.5	47.9	54.9	45.5	63.9	287
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	5.6	3.9	7.8	42.3	37.3	47.6	52.1	46.7	57.4	1959
Гэрлээгүй	6.1	3.3	11.0	50.1	36.4	63.8	43.8	30.5	58.0	133
Хамтран амьдардаг	8.2	3.9	16.2	49.5	42.0	56.9	42.5	34.5	50.7	401
Яс үндэс										
Халх	5.9	4.1	8.5	43.6	38.6	48.8	50.4	45.0	55.8	1925
Казак	6.0	3.3	10.7	48.0	33.0	63.4	45.9	30.9	61.8	164
Бусад	7.6	3.6	15.3	48.4	40.9	55.9	44.1	36.2	52.2	404
Боловсрол										
Боловсролгүй	14.3	6.3	29.3	59.6	42.1	75.0	26.0	14.5	42.3	51
Бага	17.8	6.7	39.8	40.1	25.6	56.5	42.1	26.7	59.1	
Дунд	6.5	3.8	11.1	48.4	42.4	54.5	45.0	39.2	51.0	925
Дээд	4.5	3.0	6.7	41.5	35.3	47.9	54.0	47.2	60.7	1378
Ажил эрхлэлт										
Ажилтай	7.6	5.1	11.1	43.4	38.5	48.5	49.0	43.5	54.6	1655
Ажилгүй	3.8	2.4	6.0	45.8	38.8	53.0	50.4	43.3	57.4	837
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	12.5	8.0	19.0	45.5	38.4	52.9	42.0	34.4	50.0	657
Дунджаас доогуур	6.3	3.3	11.7	52.1	44.8	59.4	41.6	33.7	50.0	578
Дундаж	4.1	1.4	11.4	46.4	38.1	54.8	49.5	40.9	58.2	525
Дунджаас дээгүүр	4.4	2.2	8.5	46.7	35.7	58.2	48.8	37.7	60.1	446
Чинээлэг	3.5	1.8	6.7	30.5	20.5	42.7	66.0	53.3	76.8	284

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн 80.3% нь энэ судалгаанд сонгогдсон хүүхдийг тээж байхдаа ямар нэг төрлийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийг ЭМБ-аас үнэ төлбөргүйгээр эсвэл эмийн сангаас худалдан авч хэрэглэсэн байна. Сонгогдсон хүүхдийг тээж байхдаа эхчүүдийн холимог эсвэл дан найрлагатай аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэх байдал нь тэдний оршин суугаа бүс нутаг, байршлаар ялгаатай, Хангайн бүс (94.4%)-д хамгийн өндөр, Улаанбаатар хот (74.3%)-д бага ($p < 0.001$) байв (Хүснэгт W.27).

Хүснэгт W.27: Жирэмслэлтийн явцад бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүд

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	80.3	74.9	84.8	2513
Нас				
16-29 нас	78.4	67.9	86.2	840
30-39 нас	81.0	75.9	85.2	1381
40-49 нас	82.0	73.1	88.4	292
Эдийн засгийн бүс				
Баруун	78.0	68.1	85.5	516

Үзүүлэлтүүд	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Хангай	94.4	90.7	96.7	483
Төв	83.2	76.8	88.1	524
Зүүн	87.8	81.3	92.3	489
Улаанбаатар	74.3	64.0	82.4	501
Хот, хөдөө				
Хот	78.5	71.0	84.4	1335
Хөдөө	85.0	79.9	89.1	1178
Байршил				
Нийслэл хот	74.3	64.0	82.4	501
Аймгийн төв	88.1	83.7	91.4	834
Сумын төв/баг	85.0	79.9	89.1	1178
Яс үндэс				
Халх	80.3	74.4	85.1	1942
Казак	75.1	62.3	84.7	165
Бусад	82.2	75.5	87.3	406
Боловсрол				
Боловсролгүй	69.8	52.8	82.7	51
Бага	64.0	46.3	78.7	141
Дунд	79.1	69.7	86.1	935
Дээд	83.1	76.9	88.0	1386
Ажил эрхлэлт				
Ажилтай	81.5	76.4	85.7	1666
Ажилгүй	78.5	69.0	85.7	847
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	81.2	75.1	86.1	1973
Гэрлээгүй	74.4	58.7	85.6	135
Хамтран амьдардаг	79.4	69.3	86.8	405
Өрхийн аж байдлын түвшин				
Ядуу	79.9	72.6	85.6	661
Дунджаас доогуур	83.4	75.5	89.1	582
Дундаж	83.2	74.6	89.3	532
Дунджаас дээгүүр	78.6	60.8	89.6	448
Чинээлэг	76.7	61.7	87.0	287

Судалгаанд хамрагдсан 5 хүртэлх насны хүүхдийг тээж байхдаа хэрэглэсэн бичил тэжээлийн бэлдмэлийг харьцуулан үнэлж, W.21 хүснэгтэд нэгтгэн харууллаа. Судалгаанд сонгогдсон хүүхдийг тээж байхдаа эхчүүдийн хэрэглэсэн бичил тэжээлийн бэлдмэлийг нэр төрлөөр харьцуулан судлахад, төмрийн бэлдмэлийг дангаар эсвэл фолийн хүчилтэй хавсарсан хэлбэрээр (75.1%), фолийн хүчлийн бэлдмэл (60.4%)-ийг хамгийн түгээмэл хэрэглэсэн байв. Мөн эхчүүдийн 51.7% (95%ИХ 57.3–56.3) Элевит, Пренатал, Прегнавит, Витрум зэрэг жирэмсэн эмэгтэйд зориулсан холимог найрлагатай бэлдмэлийг хэрэглэсэн байна (Хүснэгт W.27).

Эхчүүдийн ОНБТБ-ийн хэрэглээ туйлын хангалтгүй, дөнгөж 7.8% уусан байв. ОНБТБ хэрэглэсэн эхчүүдийн хувь Баруун болон Хангайн бүсэд харьцангуй илүү, Төв болон Зүүн бүсэд маш бага, Улаанбаатар хотод үндэсний түвшний үзүүлэлттэй ойролцоо байна ($p=0.004$). Судалгааны бусад үзүүлэлтээр эхчүүдийн ОНБТБ-ийн хэрэглээнд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй болно.

Төмрийн бэлдмэлийг дангаар эсвэл фолийн хүчилтэй хавсарсан байдлаар Улаанбаатар хот, Хот суурин газар, дээд боловсролтой, Халх ястан, гэрлээгүй эхчүүдийн дунд бага, харин Хангайн болон Төвийн бүс, Хөдөө орон нутаг, бага боловсролтой эхчүүд, Казак эмэгтэйчүүдэд харьцангуй илүү байв.

Д аминдэм, В аминдэмийн холимог, Омега 3, кальци зэрэг бусад төрлийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийг эхчүүдийн 14.5% хэрэглэсэн байв. Хүснэгт W.21-д харуулсан үр дүнгээр бусад төрлийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ эдийн засгийн бүс, эмэгтэйчүүдийн боловсролын түвшнээр ялгаатай, Төв болон Зүүн бүсэд харьцангуй бага, дээд боловсролтой эхчүүдийн дунд илүү байна.

Хүснэгт W.28: Эхчүүдийн судалгаанд сонгогдсон хүүхдээ тээж байхдаа хэрэглэсэн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлүүд

Үзүүлэлт	Төмөр, фолийн хүчлийн хавсарсан бэлдмэл		Фолийн хүчил		ОНБТБ		Бусад бэлдмэл		Нийлмэл найрлагатай бэлдмэл		Жинлээгүй тоо
	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	
Бүгд	75.1	70.9	60.4	67.0	7.8	70.0	14.5	76.4	51.7	66.6	2114
Эдийн засгийн бүс											
Баруун	80.3	62.8	57.4	55.1	18.0	50.4	20.0	46.0	27.3	44.2	416
Хангай	86.4	82.6	59.5	75.1	10.3	79.6	19.9	73.8	41.3	64.9	465
Төв	87.4	82.0	69.4	70.0	1.9	-	5.2	54.5	50.9	62.5	439
Зүүн	77.3	62.7	60.3	55.3	3.1	-	8.6	61.0	38.7	66.9	426
Улаанбаатар	64.6	63.5	58.8	67.3	6.8	-	14.8	102.2	64.9	70.5	377
Хот, хөдөө											
Хот	71.4	69.4	59.5	67.1	6.8	67.3	15.3	85.0	58.2	70.1	1103
Хөдөө	83.7	73.9	62.6	66.8	10.1	74.1	12.6	58.8	36.8	54.3	1011
Байршил											
Нийслэл хот	64.6	63.5	58.8	67.3	6.8	-	14.8	102.2	64.9	70.5	377
Аймгийн төв	84.5	78.0	60.9	66.7	6.9	50.0	16.5	64.0	45.2	68.8	726
Сумын төв/баг	83.7	73.9	62.6	66.8	10.1	74.1	12.6	58.8	36.8	54.3	1011
Нас											
16-29 нас	76.7	76.1	61.9	66.3	6.5	66.6	15.1	62.2	45.1	72.5	706
30-39 нас	74.6	73.3	61.7	69.5	7.8	68.3	14.4	75.9	54.5	65.1	1164
40-49 нас	73.8	60.4	56.6	64.2	9.7	-	13.9	-	56.4	62.6	244
Гэрлэлтийн байдал											
Гэрлэсэн	76.4	70.5	62.2	65.4	8.7	75.9	13.8	67.5	53.6	62.4	1675
Гэрлээгүй	59.1	53.3	33.5	73.3	7.6	-	14.5	-	40.8	72.0	103
Хамтран амьдардаг	75.9	77.4	63.1	71.7	4.7	-	17.0	-	48.2	84.2	336
Яс үндэс											
Халх	73.5	71.6	60.2	68.4	7.9	68.6	13.2	84.1	53.1	69.9	1651
Казак	90.5	60.7	72.8	46.0	2.3	-	27.1	34.1	39.8	38.0	121
Бусад	82.7	69.2	58.5	64.2	9.2	82.4	20.7	65.8	44.8	45.2	342
Боловсрол											
Боловсролгүй	76.4	87.6	40.7	-	22.1	-	29.0	-	11.4	56.7	35
Бага	82.5	52.6	54.5	57.4	6.7	-	20.2	-	28.2	46.5	111
Дунд	81.2	72.7	52.8	65.4	7.5	77.7	9.6	70.0	45.0	64.1	790
Дээд	70.4	70.8	66.4	68.1	7.9	65.8	17.1	81.6	58.8	68.7	1178
Ажил эрхлэлт											

Үзүүлэлт	Төмөр, фолийн хүчлийн хавсарсан бэлдмэл		Фолийн хүчил		ОНБТБ		Бусад бэлдмэл		Нийлмэл найрлагатай бэлдмэл		Жинлээгүй тоо
	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	Эхчүү-дийн хувь	Хэрэг-лэсэн хоног, дундаж	
Ажилтай	73.9	71.9	60.0	69.1	8.7	67.5	14.0	71.6	52.0	69.0	1418
Ажилгүй	77.1	69.3	61.2	63.6	6.4	75.5	15.4	85.8	51.3	62.7	696
Өрхийн аж байдлын түвшин											
Ядуу	81.7	74.0	52.1	67.0	8.6	63.5	12.1	55.3	27.6	63.5	547
Дунджаас доогуур	78.1	72.0	58.5	60.4	7.8	57.2	12.7	63.5	45.1	65.7	493
Дундаж	78.2	71.3	60.3	73.0	10.0	89.3	12.7	87.0	54.7	74.8	455
Дунджаас дээгүүр	70.7	75.2	64.5	66.0	4.6	69.7	13.4	82.6	60.5	61.8	386
Чинээлэг	66.4	60.3	67.0	68.5	8.2	66.6	21.2	91.3	71.1	66.2	230

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн 97.6% төрийн өмчийн нэгдсэн эмнэлэг эсвэл Амаржих газарт, 2.1% нь хувийн хэвшлийн эмнэлэг эсвэл төрөх тасагт, 0.3% нь гэртээ эсвэл бусад газарт хүүхдээ төрүүлсэн байв. Хувийн хэвшлийн эмнэлэг эсвэл төрөх тасаг гэдэгт гадаад улсын эмнэлэгт хүүхдээ төрүүлсэн, бусад газар гэдэгт гадуур явж байгаад гудамжинд эсвэл эмнэлэг явах замдаа хүүхдээ төрүүлсэн 4 тохиолдлыг бүртгэсэн (Хүснэгт W.29).

Хүснэгт W.29: Эхчүүдийн хүүхдээ төрүүлсэн газар

Үзүүлэлтүүд	Эхчүүдийн хувь				Жинлээгүй Тоо
	Нэгдсэн эмнэлэг /Амаржих газар	Хувийн эмнэлэг/ төрөх тасаг	Гэртээ	Бусад	
Бүгд	97.6	2.1	0.0	0.3	2513
Эдийн засгийн бүс					
Баруун	99.8	-	0.1	0.1	516
Хангай	99.6	0.3	-	0.1	483
Төв	98.8	1.2	-	-	524
Зүүн	98.5	0.7	0.4	0.4	489
Улаанбаатар	95.8	3.7	-	0.5	501
Хот, хөдөө					
Хот	97.0	2.7	-	0.3	1335
Хөдөө	99.0	0.8	0.1	0.2	1178
Байршил					
Нийслэл хот	95.8	3.7	-	0.5	501
Аймгийн төв	99.7	0.2	-	0.1	834
Сумын төв/баг	99.0	0.8	0.1	0.2	1178
Нас					
16-29 нас	97.7	2.2	0.1	0.1	840
30-39 нас	97.7	2.2	0.0	0.1	1381
40-49 нас	97.2	1.9	-	0.9	292
Гэрлэлтийн байдал					
Гэрлэсэн	97.7	1.4	0.1	0.5	1970
Гэрлээгүй	97.9	1.5	-	0.6	135
Хамтран амьдардаг	94.1	4.3	-	1.5	404
Яс үндэс					

Үзүүлэлтүүд	Эхчүүдийн хувь				Жинлээгүй Тоо
	Нэгдсэн эмнэлэг /Амаржих газар	Хувийн эмнэлэг/ төрөх тасаг	Гэртээ	Бусад	
Халх	97.3	2.3	0.0	0.3	1942
Казак	96.4	3.2	0.3	-	165
Бусад	100.0	-	-	-	406
Боловсрол					
Боловсролгүй	97.7	-	2.3	-	51
Бага	95.5	-	-	4.5	141
Дунд	99.4	0.5	-	0.1	935
Дээд	96.4	3.5	0.0	-	1386
Ажил эрхлэлт					
Ажилтай	97.7	2.2	0.1	0.0	1666
Ажилгүй	97.3	2.0	-	0.7	847
Өрхийн аж байдлын түвшин					
Ядуу	98.1	0.7	0.0	1.2	661
Дунджаас доогуур	99.6	0.2	0.1	0.0	582
Дундаж	99.2	0.5	0.1	0.2	532
Дунджаас дээгүүр	99.5	0.5	0.0	0.0	448
Чинээлэг	91.4	8.6	0.0	0.0	287

ЗӨВЛӨГӨӨ, МЭДЭЭЛЭЛ АВСАН БАЙДАЛ

Эхчүүдийн ЖҮЭМТ үйлчилгээний хүрээнд эсвэл хүүхдээ төрүүлсний дараа хооллолт, хоол тэжээл, ариун цэвэр, эрүүл ахуйн чиглэлээр зөвлөгөө авсан байдлыг нэгтгэн W.23-р хүснэгтэд харуулав. Хүүхдийн хооллолт, асаргаа, сувилгааны талаар 71.3%, хүүхдээ төрүүлсний дараа ангир уургаар амлуулах талаар 71.8%, зургаан сар хүртэл зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллох талаар 75.3% тус тус зөвлөгөө авсан байна. Эхчүүдийн талаас илүү хувь (58.4%) жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл эхийн хооллолт, 45.7% хүүхдэд төмрөөр баялаг хоол хүнс, 37.7% цус багадалт, түүний шалтгаан, сэргийлэлтийн талаар зөвлөгөө авсан байв. Мөн төрөх насны 3 эмэгтэй тутмын 1 нь бага насны хүүхдэд олон найрлагат бичил тэжээлийн холимог (ОНБТБ) өгөх талаар зөвлөгөө, мэдээлэл авсан хангалтгүй дүн гарчээ (Хүснэгт W.30).

Хүснэгт W.30: Эхчүүдийн зөвлөгөө авсан байдал, мэдээллийн төрлөөр

Мэдээллийн төрөл	%	95%ИХ		Жинлээгүй Тоо
		Доод	Дээд	
Хүүхдийн хооллолт, асаргаа, сувилгаа	71.3	67.2	75.0	1853
Төрөнгүүт ангир уургаар амлуулах	71.8	67.5	75.7	1898
Зургаан сар хүртэл эхийн сүүгээр дагнан хооллох	75.3	71.2	79.0	1997
Нэмэгдэл хооллолт	66.3	61.8	70.6	1787
Гараа угаалт	60.1	55.5	64.5	1466
Өндөр тунт А аминдэм өгөх	62.7	58.6	66.6	1657
Жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл эхийн хооллолт	58.4	54.1	62.6	1567
Зургаан сар хүрсэн хүүхдийг хөхүүлэхийн зэрэгцээ олон нэр төрлийн хүнс өгөх	59.2	53.9	64.3	1613
Суулгалтын үеийн хүүхдийн асаргаа	51.7	47.1	56.2	1329
Суулгалтын үед амаар шингэн сэлбэх уусмал өгөх	53.4	48.6	58.2	1382
Хүүхдэд төмрөөр баялаг хоол хүнс өгөх	45.2	40.8	49.6	1233
Цус багадалт, түүний шалтгаан, сэргийлэлт	37.4	33.9	40.9	1000
Олон найрлагат бичил тэжээлийн холимог (ОНБТБ) өгөх	36.0	32.0	40.1	1027

Эхчүүдийн хооллолт, хоол тэжээл, хүүхдийн асаргаа, эрүүл ахуйн дадлын талаар зөвлөгөө авсан байдлыг эдийн засгийн бүсээр харьцуулан үнэлэхэд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдсан. Тухайлбал, Хангайн бүсийн эхчүүдийн эх, хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн чиглэлээр зөвлөгөө, мэдээлэл авсан байдал нь бусад бүсийн үзүүлэлтээс харьцангуй их байна. Харин Төвийн бүсийн эхчүүдийн “өндөр тунт А аминдэм өгөх” асуудлаас бусад чиглэлээр зөвлөгөө авсан байдал нь хамгийн бага байв. Ялангуяа хүүхдэд ОНБТБ, төмрөөр баялаг хоол, хүнс өгөх талаар зөвлөгөө авсан эхчүүдийн хувь бусад бүсийн үзүүлэлтээс 1.1–2.0 дахин бага байна (Хүснэгт W.31).

Хүснэгт W.31: Эхчүүдийн зөвлөгөө авсан байдал, бүсээр

Мэдээллийн төрөл	Зөвлөгөө, мэдээлэл авсан эхчүүд, %				
	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	УБ
Хүүхдийн хооллолт, асаргаа, сувилгаа	77.9	80.9	60.8	69.5	69.7
Төрөнгүүт ангир уургаар амлуулах	71.9	86.6	67.6	76.8	67.2
Зургаан сар хүртэл эхийн сүүгээр дагнан хооллох	74.7	90.0	67.7	81.9	71.7
Хүүхдийг бор хоолонд оруулах, нэмэгдэл хооллолт	66.7	78.3	62.0	70.1	62.9
Гараа угаалт	52.0	80.1	39.2	61.7	61.1
Өндөр тунт А аминдэм өгөх	66.7	72.4	63.9	59.8	58.5
Жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл эхийн хооллолт	70.2	66.7	54.6	56.4	54.1
Зургаан сар хүрсэн хүүхдийг хөхүүлэхийн зэрэгцээ олон нэр төрлийн хүнс өгөх	61.5	74.4	55.4	63.8	53.8
Суулгалтын үеийн хүүхдийн асаргаа	47.2	69.3	38.8	58.4	49.5
Суулгалтын үед амаар шингэн сэлбэх уусмал өгөх	46.9	68.4	39.7	63.9	53.2
Хүүхдэд төмрөөр баялаг хоол хүнс өгөх	50.3	61.5	38.1	38.9	41.3
Цус багадалт, түүний шалтгаан, сэргийлэлт	45.5	53.6	34.2	35.8	30.9
Олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэл өгөх	42.0	48.2	19.6	41.3	27.4

Эхчүүдийн жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл хүүхэдтэй эх, нялх, бага насны хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн асуудлаар зөвлөгөө, мэдээлэл авсан эх сурвалжийг судлахад 61.1% сум, өрхийн ЭМТ, аймгийн нэгдсэн эмнэлэг, дүүргийн ЭМТ-ийн эмч, сувилагч, эрүүл мэндийн нийгмийн ажилтнаас, 44.0% эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмчээс, 12.6% нярайн эсвэл хүүхдийн эмчээс, 10.4% бусад эх сурвалжийг нэрлэсэн байна. Бусад эх сурвалжийг тодруулахад талаас илүү хувь нь нийгмийн сүлжээ (29.6%), эсвэл мэдээллийн хэрэгсэл (28.8%)-ээс авсан байв. Зөвлөгөө, мэдээлэл авсан эх сурвалжийг дараах хүснэгтэд нэгтгэн харуулав (Хүснэгт W.32).

Хүснэгт W.32: Эхчүүдийн зөвлөгөө, мэдээллэл авсан эх сурвалж

Мэдээллийн эх сурвалж	%	95%ИХ		Жинлээгүй Тоо
		Доод	Дээд	
Эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмч	44.0	38.3	49.9	847
Нярайн / хүүхдийн эмч	12.6	8.9	17.6	266
Хоол зүйч	0.9	0.5	1.7	15
Сум, Өрх, дүүргийн ЭМТ, аймгийн НЭ-ийн эмч, ЭМА	61.1	55.0	66.9	1432
Сургагдсан зөвлөгч	1.7	0.8	3.3	20
Гэр бүл / хамаатан садан	6.8	4.1	11.0	79
Бусад жирэмсэн эмэгтэй	0.8	0.2	1.9	7
Бусад эх сурвалж	10.4	6.5	16.1	205
Интернет	6.1	2.9	12.4	15
Нийгмийн сүлжээ: фэйсбүүк	29.6	20.3	41.1	69
Мэдээллийн хэрэгсэл: ТВ	28.8	15.5	47.2	70
Эх, хүүхдийн ЭМ-ийн дэвтэр / Жирэмсний хөтөч	15.6	4.5	41.8	10
Сургалт: Албан / албан бус төлбөртэй сургалт	10.8	6.6	17.0	29
Сургалтын материал: МСС-ний материал / ном	9.1	3.6	21.2	12

Нялх, бага насны хүүхэддээ эхчүүдийн өгсөн анхны нэмэгдэл хоолыг W.25-р хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Нийт эхчүүдийн дийлэнх нь хүүхэддээ бантан (26.1%), хүүхдийн будааны агшаамал (20.4%), тараг (14.4%), цагаан будааны шүүс (9.5%), төрөл бүрийн зутан (9.5%) өгч нэмэгдэл хоолонд оруулсан байна. Бага насны хүүхдэд бантан, хүүхдийн будааны агшаамал өгч нэмэгдэл хоолонд оруулах дадал бүс нутаг, байршил, насны бүлгээс үл харгалзан түгээмэл байв. Тараг өгч хүүхдээ нэмэгдэл хоолонд оруулсан тохиолдол эхчүүдийн боловсролын түвшнээр ялгаатай, дээд боловсролтой эхчүүдэд боловсролгүй, бага болон дунд боловсролтой эхчүүдийн үзүүлэлтээс 2.7–4.5 дахин их байна ($p < 0.001$). Хүүхдэд бантан өгч нэмэгдэл хоолонд оруулах дадал Зүүн бүс, хөдөө орон нутаг (36.2%), боловсролгүй (49.0%), бага/суурь боловсролтой (36.7%), гэрлээгүй эхчүүдийн дунд харьцангуй их, харин хот суурин газар (22.5%), дээд боловсролтой (16.2%) эхчүүдэд хамгийн бага бүртгэгдсэн болно. Казак эмэгтэйчүүдийн хүүхэддээ өгсөн анхны нэмэгдэл хоол нь хар шөл (21.0%), хүүхдийн будааны агшаамал байсан бол халх (27.3%; 20.6%) болон бусад ястан (23.7%; 19.7%) эхчүүд бантан, хүүхдийн будааны агшаамал өгсөн байв. Мөн дээд боловсролтой эхчүүдийн хүүхэддээ өгсөн анхны нэмэгдэл хоол нь үйлдвэрийн эсвэл гэрийн нөхцөлд бэлдсэн жимс, ногооны нухаш, Нан, Миласан гэх мэт брэндийн хүүхдийн хоол (7.4%) байсан нь боловсролгүй, бага/суурь боловсролтой (1.3%) эхчүүдээс илүү байв. Өрхийн аж байдлын түвшин дээшлэхэд хүүхдэд өгсөн анхны нэмэгдэл хоол нь бантан бус, төрөл бүрийн зутан (13.1%), тараг (23.2%) өгсөн эхчүүдийн хувь нэмэгдэж байна ($p < 0.001$). Харин аж байдлын түвшин доогуур өрхийн эхчүүд (45.6%) хүүхэддээ ихэвчлэн бантан өгч нэмэгдэл хоолонд оруулжээ (Хүснэгт W.33).

Хүснэгт W.33: Эхчүүдийн хүүхэддээ өгсөн анхны нэмэгдэл хоол

Үзүүлэлтүүд	Бантан	Махны шөл	Зутан	Тараг	Сүү	Хүүхдийн будааны агшаамал /каша/	Цагаан будааны шүүс	Нэмэгдэл хоол өгөөгүй	Бусад хоол, хүнс	Жинлээгүй Тоо
Бүгд	26.4	5.8	9.6	14.6	4.1	20.6	9.6	3.4	6.0	2485
Эдийн засгийн бүс										
Баруун	26.2	10.2	5.6	7.9	20.2	20.0	3.8	3.4	2.3	513
Хангай	35.9	7.9	7.3	13.3	4.5	15.5	5.2	5.5	4.9	479
Төв	30.0	6.8	11.8	12.8	1.2	22.7	7.8	2.3	4.5	514
Зүүн	40.1	2.6	5.4	11.7	1.5	23.0	11.0	1.5	3.3	485
Улаанбаатар	20.2	4.1	11.3	17.6	1.2	21.6	12.8	3.2	8.1	494
Хот, хөдөө										
Хот	22.5	5.0	10.6	15.8	2.5	21.3	11.4	3.9	7.0	1320
Хөдөө	36.2	7.8	7.0	11.5	8.2	18.9	5.0	2.1	3.4	1165

Үзүүлэлтүүд	Бантан	Махны шөл	Зутан	Тараг	Сүү	Хүүхдийн будааны агшаамал /каша/	Цагаан будааны шүүс	Нэмэгдэл хоол өгөөгүй	Бусад хоол, хүнс	Жинлээгүй Тоо
Байршил										
Нийслэл хот	20.2	4.1	11.3	17.6	1.2	21.6	12.8	3.2	8.1	494
Аймгийн төв	27.7	7.0	9.0	11.9	5.5	20.6	8.3	5.5	4.6	548
Сумын төв/баг	36.2	7.8	7.0	11.5	8.2	18.9	5.0	2.1	3.4	1165
Нас										
16-29 нас	28.0	4.3	11.8	12.9	4.3	17.7	13.0	4.7	3.4	831
30-49 нас	25.5	6.6	8.3	15.5	4.0	22.3	7.6	2.6	7.5	1654
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	26.5	6.2	9.2	15.8	3.7	20.8	3.9	2.4	5.5	214
Гэрлээгүй	36.7	4.5	14.2	6.6	2.5	19.0	3.9	3.3	4.7	1590
Хамтран амьдардаг	21.0	4.5	8.7	12.3	5.8	19.4	1.3	0.6	3.5	133
Яс үндэс										
Халх	27.3	4.9	9.8	14.9	3.2	20.6	10.1	2.8	6.4	1919
Казак	13.2	21.0	9.5	9.3	16.8	22.8	2.1	3.0	2.3	162
Бусад	23.7	7.8	7.8	13.9	6.6	19.7	8.1	7.8	4.5	404
Боловсрол										
Боловсролгүй	49.0	8.6	2.0	4.5	13.1	16.7	1.8	3.0	1.3	191
Дунд	36.7	5.2	8.4	7.7	4.7	18.9	8.8	4.8	4.9	924
Дээд	16.2	5.9	11.4	20.7	2.5	22.4	11.1	2.4	7.4	1370
Ажил эрхлэлт										
Ажилтай	27.3	5.1	9.1	14.2	3.9	22.7	9.3	3.9	4.5	1652
Ажилгүй	24.9	6.9	10.3	15.3	4.4	17.3	9.9	2.4	8.5	833
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	45.6	4.4	5.1	7.2	11.0	16.7	2.7	3.9	3.3	655
Дунджаас доогуур	32.3	5.7	12.0	8.6	3.4	22.2	9.3	2.7	3.7	576
Дундаж	24.8	8.3	7.3	16.6	4.1	19.5	9.7	1.0	8.8	527
Дунджаас дээгүүр	25.5	3.8	10.5	17.0	1.4	21.8	10.2	6.2	3.6	440
Чинээлэг	3.8	6.5	13.1	23.2	0.6	23.0	16.1	2.8	10.7	284

Судалгаагаар эхчүүдээс хүүхдийг эхийн сүүгээр дагнан хооллох хугацаа, нэмэгдэл хоолонд оруулах нас, бага насны хүүхдийг хооллох давтамжийн талаар асууж, хүүхдийн хооллолтын талаарх ойлголтыг тодруулсан болно. Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын зөвлөмжид 6 сар хүртэл зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллох, 6 сартайгаас нэмэгдэл хоол өгч эхлэх талаар зөвлөсөн байдаг. Мөн 6 сараас дээш насны хүүхдэд хамгийн багадаа 2 удаа хоол, 1 удаа хөнгөн зууш өгөхийг зөвлөдөг. Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын талаар зөв ойлголттой эхчүүдийн үзүүлэлтийг W.27-р хүснэгтэд нэгтгэн харуулав.

Нийт эхчүүдийн 83.6% нялх хүүхдийг 6 сар хүртэл зөвхөн эхийн сүүгээр дагнан хооллоно гэсэн зөв ойлголттой байна. Нялх хүүхдийг эхийн сүүгээр дагнан хооллох хугацааны талаар зохих ойлголттой эхчүүдийн хувь өрхийн аж байдлын түвшин, бүс нутаг, боловсролын түвшнээр ялгаатай байна ($p=0.02$, $p=0.01$). Тодруулбал, өрхийн аж байдлын түвшин дээгүүр (86.4%), Хангай, Төвийн бүс, Улаанбаатар хот (85.1%-86.4%), дээд боловсролтой эхчүүд (87.7%)-ийн дунд зохих мэдлэгтэй эмэгтэйчүүдийн хувь харьцангуй их, харин аж байдлын түвшин доогуур өрх (75.5%), Баруун бүс (71.8%), бага эсвэл суурь боловсрол (73.5%)-той эхчүүдэд уг үзүүлэлт бага байв (Хүснэгт W.34).

Хүснэгт W.34: Бага насны хүүхдийн хооллолтын талаар зохих ойлголттой эхчүүд

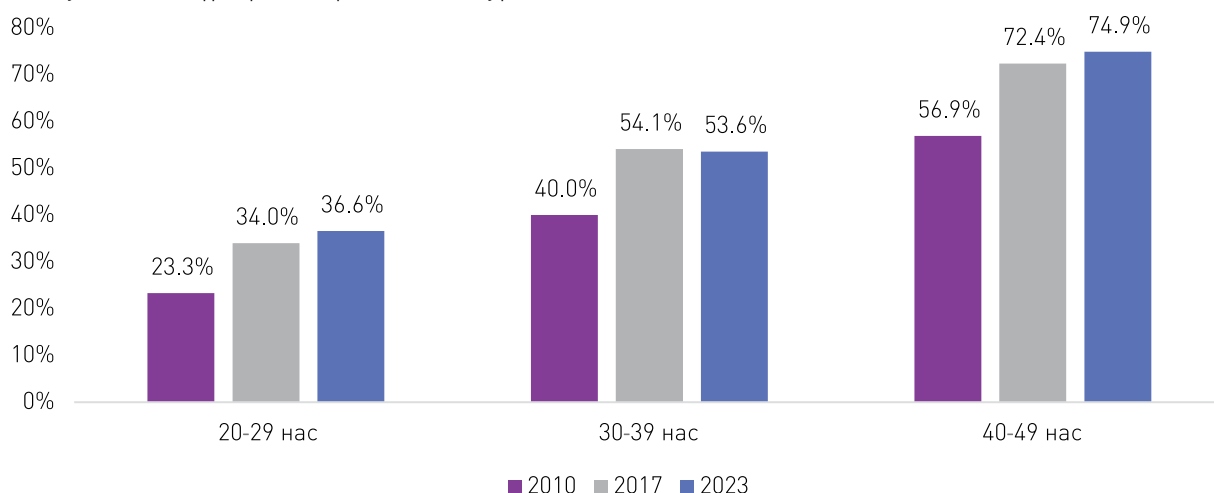
Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр дагнан хооллох хугацаа			Нэмэгдэл хоол өгч эхлэх нас			≥6 сартай хүүхдийг хооллох давтамж			Жинлээгүй Тоо
	%	95%ИХ		%	95%ИХ		%	95%ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	дээд		Доод	дээд	
Бүгд	83.6	80.5	86.2	79.6	76.5	82.3	77.4	74.3	80.3	2513
Эдийн засгийн бүс										
Баруун	71.8	60.2	81.1	70.6	59.2	79.9	56.5	46.6	65.9	516
Хангай	85.1	80.7	88.6	84.6	79.9	88.4	73.5	67.3	78.9	483
Төв	86.4	79.0	91.4	76.3	69.2	82.1	82.0	75.3	87.2	524
Зүүн	82.6	72.2	89.7	77.8	67.9	82.1	77.6	67.0	85.6	489
Улаанбаатар	85.3	80.3	89.2	81.3	76.4	85.3	82.6	77.5	86.7	501
Хот, хөдөө										
Хот	84.3	80.4	87.5	80.4	76.6	83.7	79.4	75.4	82.9	1335
Хөдөө	81.8	76.5	86.1	77.5	72.0	82.2	72.5	67.0	77.3	1178
Байршил										
Нийслэл хот	85.3	80.3	89.2	81.3	76.4	85.3	82.6	77.5	86.7	501
Аймгийн төв	82.0	75.3	87.1	78.4	72.1	83.6	72.2	65.8	77.7	834
Сумын төв/баг	81.8	76.5	86.1	77.5	72.0	82.2	72.5	67.0	77.3	1178
Нас										
16-29 нас	80.1	74.1	85.0	78.5	72.0	83.7	75.7	70.2	80.4	840
30-39 нас	86.0	82.8	88.7	80.7	77.4	83.5	78.0	74.9	80.8	1381
40-49 нас	84.8	76.5	90.5	79.6	70.8	86.2	79.0	71.6	84.9	292
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	84.9	82.1	87.4	79.8	76.6	82.6	78.4	74.7	81.6	1973
Гэрлээгүй	83.2	70.9	91.0	85.6	75.7	91.9	64.2	48.3	77.5	135
Хамтран амьдардаг	78.6	69.4	85.6	76.7	67.6	83.9	78.9	73.1	83.6	405
Яс үндэс										
Халх	84.3	80.8	87.2	80.1	76.8	83.1	79.0	75.4	82.1	1942
Казак	69.4	50.2	83.6	68.4	50.7	82.0	56.3	40.1	71.3	165
Бусад	82.6	73.9	88.8	78.9	70.3	85.5	72.3	63.7	79.6	406
Боловсрол										
Боловсролгүй	82.0	67.7	90.8	72.9	56.9	84.6	52.6	34.9	69.6	51
Бага	73.5	55.0	86.3	69.7	51.1	83.5	66.0	48.5	80.0	141
Дунд	79.2	72.7	84.6	75.4	69.8	80.3	76.5	70.2	81.7	935
Дээд	87.7	84.6	90.2	83.7	80.4	86.5	79.8	76.5	82.8	1386
Ажил эрхлэлт										
Ажилтай	82.2	78.1	85.7	79.3	75.5	82.6	78.0	74.8	80.9	1666
Ажилгүй	85.7	81.2	89.2	80.0	75.5	83.9	76.5	70.6	81.4	847
Өрхийн аж байдлын түвшин										
Ядуу	75.5	67.9	81.9	73.3	65.6	79.7	75.1	68.3	80.8	661
Дунджаас доогуур	83.0	76.5	87.9	81.3	74.8	86.4	71.1	63.1	77.9	582
Дундаж	83.5	74.8	89.6	74.1	65.2	81.4	76.0	69.0	81.8	532
Дунджаас дээгүүр	89.4	84.4	92.9	85.4	80.1	89.4	78.9	71.5	84.8	448
Чинээлэг	86.4	80.6	90.7	83.9	78.0	88.4	86.4	82.0	89.8	287

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн 79.6% “хүүхдийг 6 сар хүрмэгц нэмэгдэл хоол өгч эхэлнэ”, 77.4% нь “6 сар ба түүнээс дээш настай хүүхдийг өдөр 3–5 удаа” хооллох шаардлагатай гэсэн зөв ойлголттой байна. Нялх хүүхдийг нэмэгдэл хоолонд оруулах насны талаар зөв ойлголттой эхчүүдийн хувь дээд боловсролтой эмэгтэйчүүд, Хангайн бүс, Улаанбаатар хотод статистик ач холбогдол бүхий өндөр, боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой эмэгтэйчүүд, Баруун болон Төвийн бүсэд бага байв. Зургаан сар ба түүнээс дээш настай нялх хүүхдийг өдөрт хооллох давтамжийн талаар зохих ойлголттой эхчүүдийн үзүүлэлтэд бүс нутаг ($p < 0.001$), байршил ($p = 0.003$), яс үндэс ($p = 0.003$), боловсролын түвшин ($p = 0.04$)-ээр статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдсан болно. Тухайлбал, Казак эмэгтэйчүүд (56.3%), хөдөө орон нутаг (72.5%), Баруун бүс (56.5%), боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой (52.6%–66.0%) эхчүүдийн дунд зохих ойлголттой эмэгтэйчүүдийн хувь харьцангуй бага, харин Улаанбаатар хот (82.6%), Төвийн бүс (82.0%), хот суурин газрын (79.4%) эмэгтэйчүүд, дээд боловсролтой (79.8%) эхчүүдэд уг үзүүлэлт өндөр байна (Хүснэгт W.34).

ХЭЛЦЭМЖ

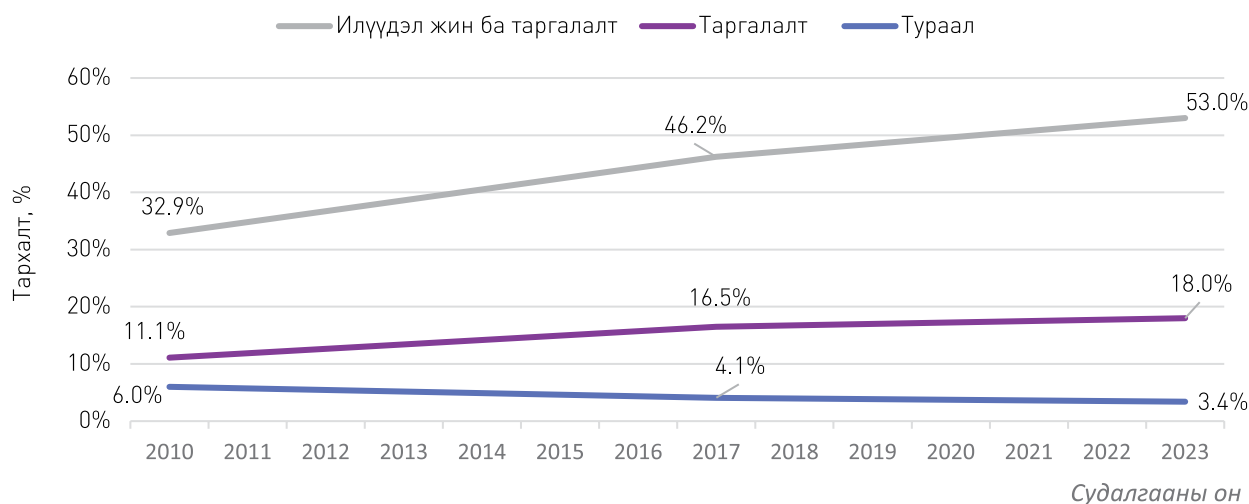
ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Судалгаагаар төрөх насны эхчүүдийн 53.0% илүүдэл жин ба таргалалттай байгаа нь Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгааны дүн (46.2%)-гээс 6.8 пунктээр өссөн байна. Мөн илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт эхчүүдийн наснаас шууд хамаарч нэмэгдэх хандлагатай байгаа нь хоол тэжээлийн өмнөх судалгааны үр дүнтэй дүйж байна (Зураг W.4).



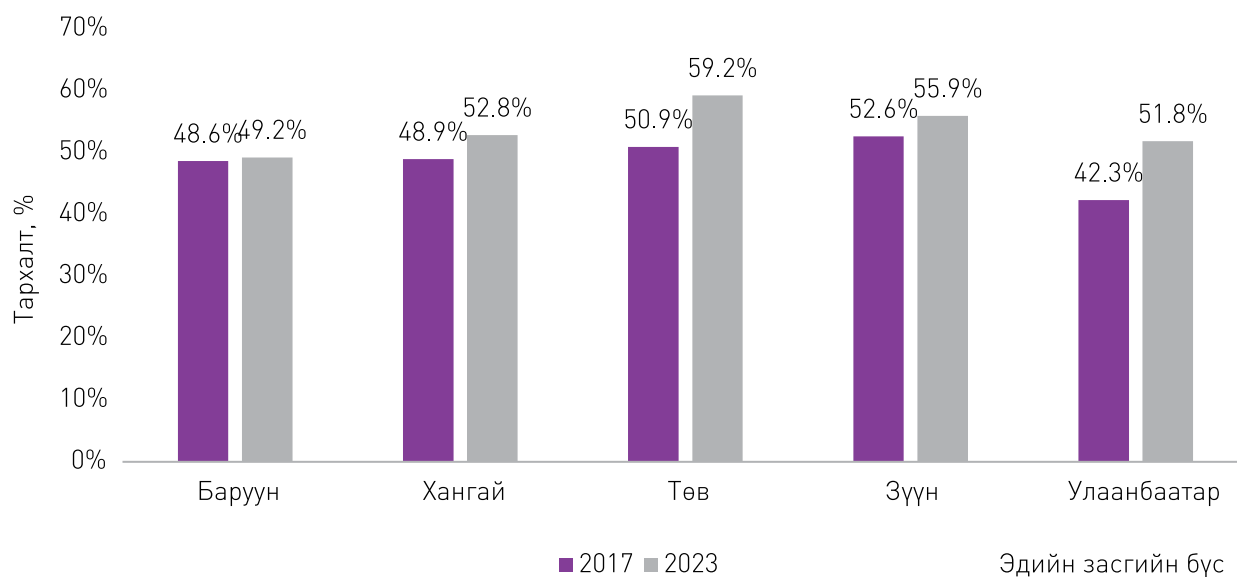
Зураг W.4: Илүүдэл жин ба таргалалттай эхчүүд (БЖИ $\geq$ 25.0 кг/м²)

Төрөх насны эхчүүдийн дунд хоол тэжээлийн дутал буюу тураалын тархалт буурсан хэдий ч, илүүдэл жин, таргалалтын тархалт тасралтгүй нэмэгдэж байгаа нь тулгамдсан асуудал болж байна.



Зураг W.5: Эхчүүдийн дундах илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт, оноор

Хоол тэжээлийн үндэсний V судалгааны дүн (2017 он)-гээр хот (44.3%), хөдөөгийн (50.1) эхчүүдийн дунд илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт ялгаатай байсан бол энэ удаагийн судалгааны дүнгээр тус үзүүлэлтийн тархалтад хот, хөдөөгийн болон бүс нутгийн ялгаа ажиглагдаагүй бөгөөд аль ч бүс нутгийн эмэгтэйчүүдийн дунд илүүдэл жин, таргалалтын тархалт жигд нэмэгдсэн байв (Зураг W.6).



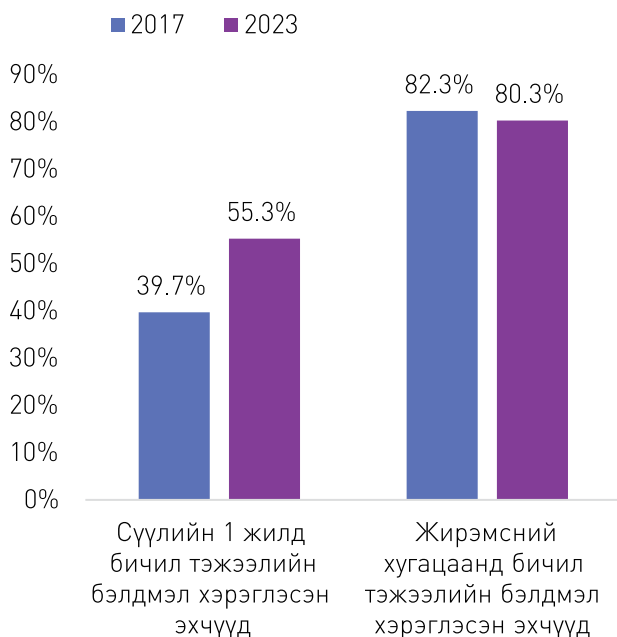
Зураг W.6: Илүүдэл жин ба таргалалттай эхчүүд, бүс нутаг ба оноор

“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгаанаас хойшхи жилүүдэд 15-49 насны эхчүүдийн дунд илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт Улаанбаатар хотод 9.5, Төвийн бүсэд 8.3 пунктээр тус тус нэмэгдсэн бол Баруун бүсэд төдийлөн өөрчлөгдөөгүй, Хангайн болон Зүүн бүсэд бага зэрэг өссөн байна (Зураг W.5).

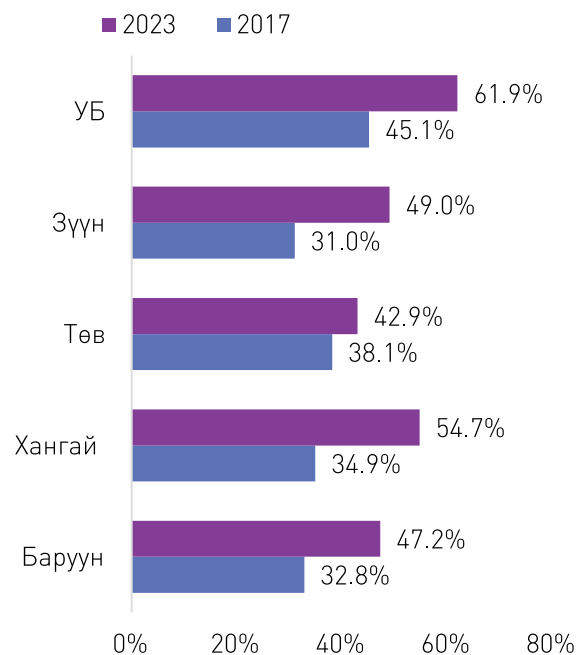
Харин 2017 онд хийгдсэн V судалгаагаар 15-49 насны эхчүүдийн дунд намхан, намхавтар эмэгтэйчүүдийн тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан судалж, нийт эхчүүдийн 1.3% (95%ИХ 0.8–2.0) намхан, 8.6% (95%ИХ 7.2–10.2) намхавтар байгааг тогтоосон байдаг. Энэхүү судалгаагаар намхан (0.9%, 95%ИХ 0.5–1.4), намхавтар (5.1%, 95%ИХ 4.0–6.4) эмэгтэйчүүдийн хувь 0.4; 3.5 пунктээр тус тус буурсан байна.

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БЭЛДМЭЛИЙН ХЭРЭГЛЭЭ

Судалгаагаар төрөх насны эхчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээг сүүлийн нэг жилийн байдлаар болон судалгаанд сонгогдсон хүүхдийг тээх үеийн хэрэглээгээр ялган үнэлсэн болно. Нийт эхчүүдийн 55.3% нь сүүлийн 1 жилийн хугацаанд, 80.3% сонгогдсон хүүхдийг тээж байхдаа ямар нэг төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байв. Энэхүү үр дүнг хоол тэжээлийн үндэсний V судалгааны дүнтэй харьцуулан үзвэл, сүүлийн 1 жилд бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүдийн хувь 1.4 дахин нэмэгдсэн, харин сүүлийн жирэмслэлтийн явц дахь аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ төдийлөн өөрчлөгдөөгүй байна. Сүүлийн 1 жилийн хугацаанд бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүдийн хувь нийт бүс нутагт нэмэгдсэн хэдий ч, Хангай болон Зүүн бүсэд хамгийн их, төвийн бүсэд хамгийн бага өссөн байна (Зураг W.7,8).



Зураг W.7: Эхчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, оноор

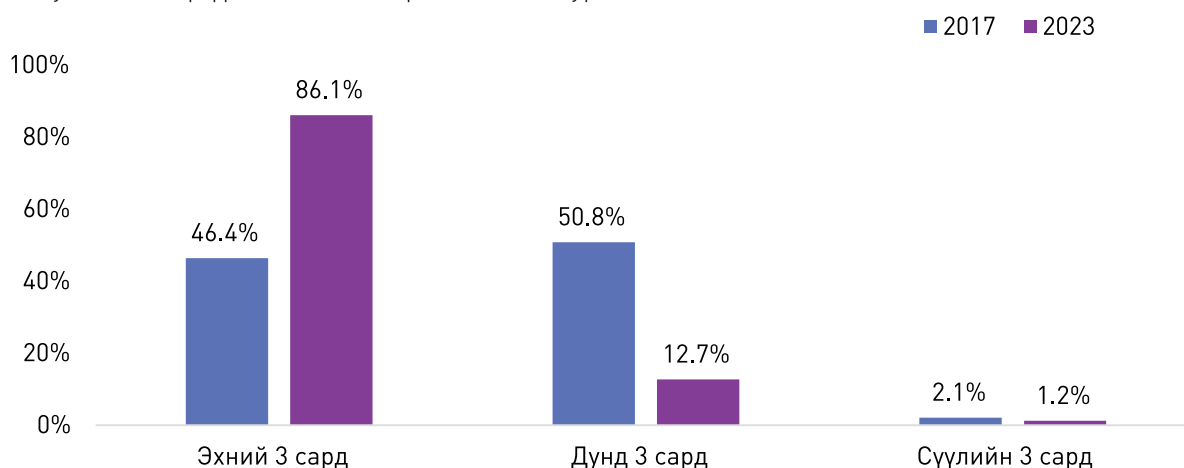


Зураг W.8: Сүүлийн 1 жилд бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн эхчүүд, бүс ба оноор

ДЭМБ болон ЭМС-ын 2020 оны 490 дүгээр тоот тушаалд жирэмслэлтийн явцад эмэгтэйчүүд хамгийн багадаа 180 хоног аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэхийг зөвлөсөн. Энэхүү судалгааны дүнгээр эхчүүд жирэмсний хугацаанд аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийг дунджаар 67-70 хоног хэрэглэсэн байгаа нь ДЭМБ болон МУ-ын үндэсний зөвлөмжийн шаардлагад хүрэхгүй, хангалтгүй хэрэглэсэн төдийгүй, 2017 оны түвшин (60.0 хоног)-ээс төдийлөн нэмэгдээгүй байна.

ЖИРЭМСЭН ҮЕИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТУСЛАМЖИЙН ХАМРАГДАЛТ

Судалгаанд сонгогдсон хүүхдийг тээж байх үедээ эхчүүд эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээнд хэрхэн хамрагдсан байдалд үнэлгээ өгөв. Бараг бүх эхчүүд (98.6%) эх барих эмэгтэйчүүдийн чиглэлээр мэргэшсэн, эсвэл ерөнхий мэргэжлийн эмчийн хяналтад хамрагдаж ЖҮЭМТ үйлчилгээ авсан байв. Мөн эхчүүдийн 90 орчим хувь нь жирэмсний эхний 3 сард эрүүл мэндийн үзлэг, шинжилгээнд хамрагдаж, ЖҮЭМТ авсан нь өмнөх судалгааны үзүүлэлтээс сайжирсан байна (Зураг W.9).



Жирэмсний хяналтад хамрагдсан хугацаа, 3 сараар

Зураг W.9: Эхчүүдийн ЖҮЭМТ-д хамрагдсан хугацаа, судалгааны оноор

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгааны тайланд эхчүүдийн 94.3% сүүлийн жирэмслэлтийн хугацаанд 4 ба түүнээс олон удаа жирэмсний үзлэг, хяналтад хамрагдсан гэж мэдээлсэн байдаг. Тус үзүүлэлт 2023 оны байдлаар 93.9% байгаа ойролцоо үр дүн гарсан байна.

ЭХЧҮҮДИЙН БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Нийт эхчүүдийн 16.3% цус багадалттай байгаа бөгөөд Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгааны дүн (16.2%)-гээс төдийлөн өөрчлөгдөөгүй байна. Төрөх насны эхчүүдийн 0.1% хүнд (n=4), 4.9% хүндэвтэр (n=130), 11.3% хөнгөн (n=307) хэлбэрийн цус багадалттай байгаа нь 2017 оны судалгааны дүнтэй харьцуулахад, нийт цус багадалтын тархалт нэмэгдээгүй хэдий ч, хүнд цус багадалтын тохиолдол бүртгэгдсэн төдийгүй, хүндэвтэр хэлбэрийн цус багадалт ялимгүй өссөн байна.

Цус багадалтын тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан судлахад Казак эмэгтэйчүүдэд 25.5%, боловсролгүй, бүрэн бус бага эсвэл суурь боловсролтой эхчүүдийн дунд 26.2% байгаа нь тархалтын хамгийн өндөр үзүүлэлт байв. Энэхүү үр дүнг 2017 оны судалгааны дүнтэй харьцуулан үзвэл ижил төстэй байдал ажиглагдсан. Тодруулбал, Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаагаар Казак эмэгтэйчүүдийн дунд цус багадалтын тархалт (31.9%) бусад эмэгтэйчүүдтэй харьцуулахад хамгийн их байжээ.

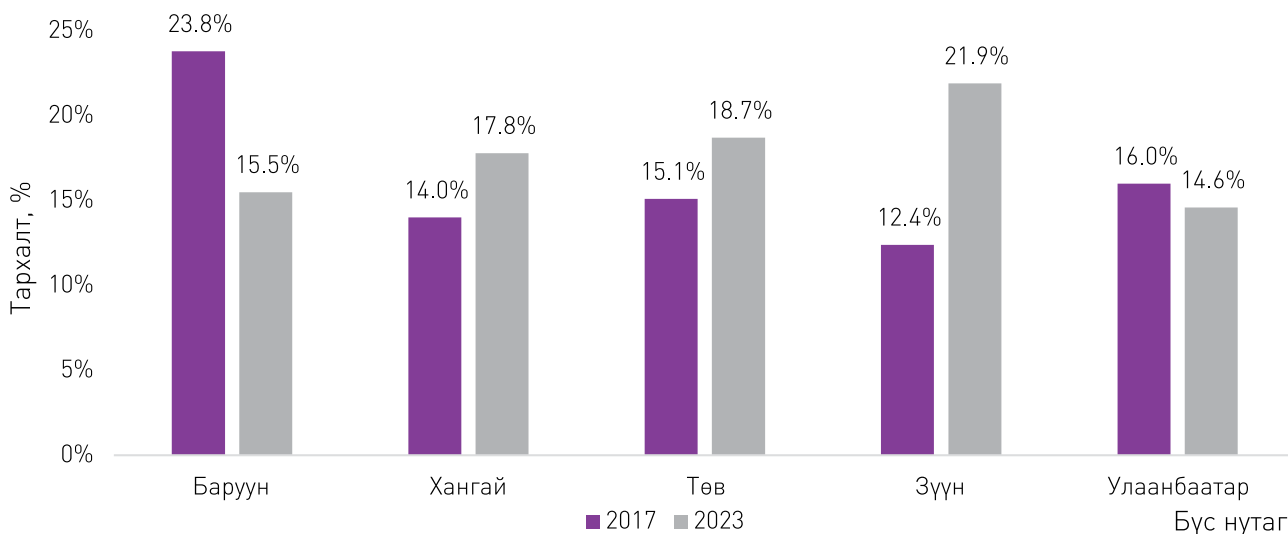
ДЭМБ-аас гаргасан цус багадалт, бичил тэжээлийн дутлын тархалтын нийгмийн эрүүл мэндийн нөлөөг үнэлэх шалгуурыг ашиглан эхчүүдийн дундах бичил тэжээлийн дутлын тархалтыг үнэлж, хүснэгт W.35 нэгтгэн харуулав.

Хүснэгт W.35: Эхчүүдийн дундах бичил тэжээлийн дутлын тархалтыг ДЭМБ-ын шалгуураар үнэлсэн дүн [19] [69] [70] [71]

Бичил тэжээлийн дутал	Тархалт, %	ДЭМБ-ын шалгуур, %	НЭМ-ийн ач холбогдол Үнэлгээ
Цус багадалт, нийт	16.3	5.0 – 19.9	Хөнгөн зэрэг
Төмөр дутлын цус багадалт	5.6	5.0 – 19.9	Хөнгөн зэрэг
Төмөр дутал (ферритийн түвшнээр)	15.2	< 20.0	Хөнгөн зэрэг Түгээмэл бус тархалт
Төмөр дутал (УТФР-ийн түвшнээр)	7.5	< 10.0	
А аминдэм дутал / нөөц дутмаг	1.3	< 2.0	Хэвийн түвшин
Д аминдэм дутал	70.6	-	Маш түгээмэл “НЭМ-ийн асуудал”

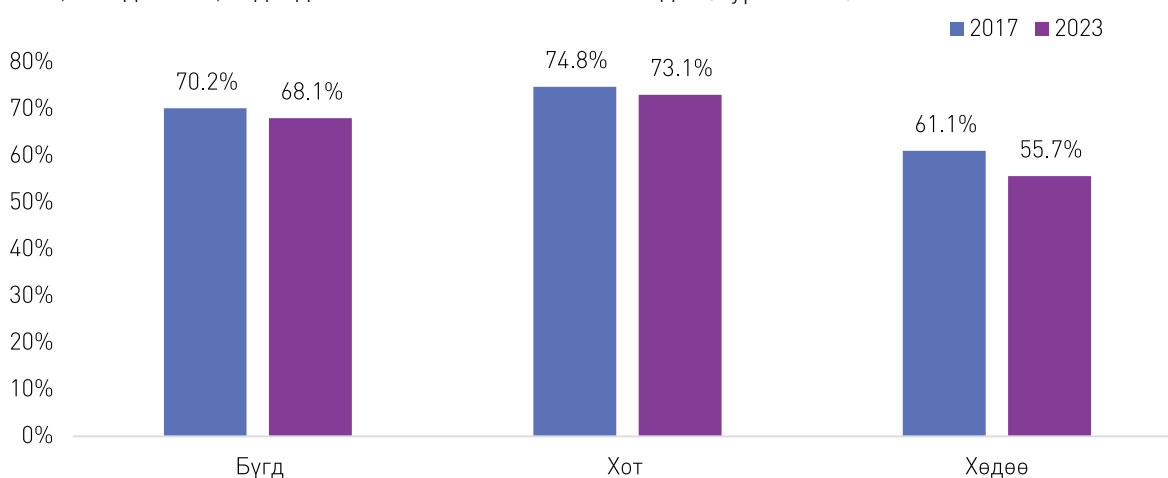
ДЭМБ-аас Д аминдэм дутлын тархалтыг үнэлэх шалгуурыг гаргаагүй хэдий ч, бичил тэжээлийн дутлын түвшин 20.0% ба түүнээс их байвал НЭМ-ийн тулгамдсан асуудал гэж үнэлдэг олон улсын жишиг байдаг. Үүнээс үзвэл Д аминдэм дутал Төрөх насны эхчүүдийн дунд маш түгээмэл, НЭМ-ийн тулгамдсан асуудал хэвээр байгааг илтгэж байна.

“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгаагаар цус багадалтын тархалт Баруун бүсэд (23.8%) харьцангуй их байсан бол, энэ удаагийн судалгаагаар Зүүн бүсэд хамгийн өндөр тархалт (21.9%) илэрсэн болно (Зураг W.10).



Зураг W.10: Эхчүүдийн дундах цус багадалтын тархалт, бүс нутаг ба оноор

Хоол тэжээлийн үндэсний V судалгаа (2017 он)-гаар эхчүүдийн бичил тэжээлийн байдлыг судлаагүй тул энэхүү судалгааны үр дүнг харьцуулан дүгнэх боломжгүй байна. Харин төрөх насны эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн байдлыг 2010 оны хоол тэжээлийн үндэсний IV судалгаагаар 22 төмөр, Д аминдэм дутлын тархалтыг тодорхойлсон хэдий ч, дутлыг тогтоосон босго хэмжээ харилцан адилгүй байгаа харьцуулан жишиж, тархалтын хөдлөл зүйг дүгнэх боломжгүй болно. Европын холбооны улсын насанд хүрэгчдийн 40% Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр, 13% хүнд дуталтай байгааг Cashman²³ нарын эрдэмтэд 2016 онд судлан тогтоосон байдаг. Cashman нарын судалгааны дүнтэй харьцуулахад манай улсын төрөх насны эхчүүдийн дундах Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутал (70.6%), хүнд дутал (35.5%)-ын тархалт маш өндөр байна. Хоол тэжээлийн үндэсний V судалгаа (2017 он)-гаар дэлхийн Хүнс хөдөө аж ахуйн байгууллага (ХХААБ)-ын аргачлалыг ашиглан эхчүүдийн дунд хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан тохиолдлын тархалтыг тогтоосон [72]. Тус судалгааны дүнгээр 15–49 насны эхчүүдийн 70.2% хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой байжээ. Мөн хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой эхчүүдийн хувь тэдний оршин суугаа орон нутгийн байршлаар ялгаатай, хотод 74.8%, хөдөөд 61.1% байгааг тогтоосон байдаг (Зураг W.11).



Зураг W.11: Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой эхчүүд, судалгааны он ба байршлаар

Энэхүү судалгаагаар хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эхчүүдийн хувь өмнөх судалгааны дүнгээс төдийлөн өөрчлөгдөөгүй (68.1%), байршлаар харьцуулан судлахад статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй болно.

“Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн хүрээнд боловсруулсан стандарт аргачлалын дагуу хооллолтын чанарын үнэлгээг 2020–2021 онд зохион байгуулсан Ази, Номхон далайн бүсийн 11 улсын дундаж үзүүлэлттэй харьцуулахад манай улсын төрөх насны эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын үзүүлэлтүүд хангалтгүй, ХБӨ-өөс сэргийлэх эрүүл хүнсний хэрэглээг илтгэх дундаж оноо Ази, Номхон далайн орнуудын дундаж (2.9–4.7) үзүүлэлтийн доод хязгаар (3.2)-т байна (Хүснэгт W.36).

Хүснэгт W.36: Эхчүүдийн хооллолтын чанарын зарим үзүүлэлтийг Ази, Номхон далайн орнуудын дундаж үзүүлэлттэй харьцуулсан дүн

Хооллолтын чанарын үзүүлэлтүүд	Ази, номхон далайн бүс	Монгол Улс
5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ (All-5)	21%–60%	14.3%
ХБӨ-ий эсрэг хамгаалалт, оноо (NCD-Protect)	2.9–4.7	3.2
ХБӨ-ий эрсдэл, оноо (NCD-Risk)	1.5–3.2	4.0

Ази, Номхон далайн орнуудын эхчүүдийн хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ 7%–45% байгаа бол манай улсын 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн хэрэглээ 29.9% байв. Мөн манай улсын 15–49 насны эхчүүдийн дөнгөж 22.0% вандуй, шош, төрөл бүрийн самар, үр хэрэглэж байгаа нь “Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн 2022

22 ЭМЧ, НЭМХ, ДЭМБ, НҮБ-ын ХС, Монголын хүн амын хоол тэжээлийн байдал, үндэсний IV судалгааны тайлан, НЭМХ, Улаанбаатар хот, 2011 он

23 Cashman KD, Dowling KG, Škrabáková Z, et al. Vitamin D deficiency in Europe: pandemic? Am J Clin Nutr 2016; 103: 1033–44.

оны тайланд дурьдсан бусад орны үзүүлэлт (Казакстан–31.0%, ОХУ–33.0%, Мексик–75.0%, Никарагуа–88.0%)–ээс 1.4–3.4 дахин бага байна [26].

Дүгнэлт

1. Нийт эхчүүдийн талаас илүү хувь (53.0%) илүүдэл жин ба таргалалттай, 18.0% тарган байна. Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт 40–49 насны эхчүүд, гэрлэсэн эмэгтэйчүүдийн дунд харьцангуй их, харин эдийн засгийн бус, орон нутгийн байршил, үндэс угсаа зэрэг бусад сонгосон үзүүлэлтээр ялгаатай бус жигд өндөр байв.
2. Төрөх насны эхчүүдийн 16.3% цус багадалттай, тэдний дийлэнх хувь хөнгөн хэлбэрийн цус багадалттай байв. Цус багадалтын тархалт Казак эмэгтэйчүүд, боловсролгүй эсвэл бүрэн бус бага боловсролтой эхчүүдийн дунд харьцангуй өндөр байна. Эхчүүдэд тохиолдож буй цус багадалтын 39.3% төмөр дутлын шалтгаантай, нийт эхчүүдийн 5.6% төмөр дутлын цус багадалттай байв.
3. Судалгаагаар эхчүүдийн 15.2% тохируулга хийсэн ферритиний, 7.5% уусдаг трансферрин рецепторийн түвшнээр төмөр дуталтай, 9.2% бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байгааг илрүүлэв. Хоёр төрлийн биомаркераар үнэлсэн төмөр дутлын тархалт Казак эмэгтэйчүүд, гэрлээгүй эхчүүдийн дунд харьцангуй түгээмэл байна.
4. Монгол улсын төрөх насны 10 эмэгтэй тутмын 9 нь ийлдэс дэх Д аминдэмийн түвшин багатай, тэдний 70.6% Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр, 19.6% хөнгөн дуталтай байна. Төрөх насны 5 эх тутмын 4 нь А аминдэмийн хангалттай нөөцтэй, 18.6% А аминдэм нөөц дутмаг эсвэл дуталтай байв.
5. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй эхчүүдийн 14.3% хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүгдийг хэрэглэсэн, 68.1% хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой байна.
6. Эхчүүдийн дунд ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлээс хамгаалдаг эрүүл хүнсний хэрэглээ туйлын хангалтгүй, харин ХБӨ-ий эрсдэлд хүргэдэг эрүүл бус хүнсний хэрэглээ түгээмэл, хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн эхчүүдийн хувь Ази, Номхон далайн бүсийн 11 орны дундаж үзүүлэлтээс харьцангуй доогуур байв.
7. Төрөх насны эхчүүдийн 55.3% сүүлийн нэг жилийн хугацаанд ямар нэг төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн бөгөөд тэдний дөнгөж 12.1% олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэлийг дунджаар 54.4 хоног, 66.7% Д аминдэмийг дунджаар 92.4 хоног хэрэглэсэн байна.
8. Нийт эхчүүдийн 86.1% жирэмсний эхний 3 сарын хугацаанд жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ авсан бөгөөд дунджаар 7.5 удаа жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан байв. Төрөх насны эхчүүдийн 93.9% ДЭМБ-ын зөвлөмжид зааснаар жирэмсний хугацаанд ≥ 4 удаа, 79.1% нь ≥ 6 удаа эрүүл мэндийн үзлэгт хамрагдаж, тусламж авсан байна. Судалгаанд сонгогдсон хүүхдийг тээж байхдаа эхчүүдийн 75.1% төмөр, фолийн хүчлийн холимог, 60.4% фолийн хүчил, 51.7% жирэмсэн эмэгтэйд зориулсан нийлмэл найрлагатай бичил тэжээлийг бэлдмэлийг тус тус хэрэглэсэн байв.
9. Эхчүүдийн 80 орчим хувь хүүхдийг эхийн сүүгээр дагнан хооллох хугацаа, нэмэгдэл хоолонд оруулах нас, хооллох давтамжийн талаар зохих ойлголттой, тэдний 26.4% бантан, 20.6% хүүхдийн будаа, 14.6% таргаар нэмэгдэл хоолонд оруулсан байна.
10. Төрөх насны эмэгтэйчүүдийн 61.1% сум, өрх, дүүргийн ЭМТ, аймгийн нэгдсэн эмнэлгийн эмч, эрүүл мэндийн мэргэжилтэн, 44.0% эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмч, 12.6% нярай, хүүхдийн эмчээс, 10.4% бусад эх сурвалжаас эх, хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн талаар зөвлөгөө, мэдээлэл авсан байв. Бусад эх сурвалжаас мэдээлэл авсан эхчүүдийн 29.6% нийгмийн сүлжээ, фэйсбүүк, 28.8% телевиз, радио, цахим сэтгүүл зэрэг мэдээллийн хэрэгсэл, 15.6% эх, хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтэр, эсвэл жирэмсний хөтчөөс эрүүл мэндийн мэдээлэл авсан байна.

5.4 ЖИРЭМСЭН ЭМЭГТЭЙ

ТҮҮВРИЙН ШИНЖ БАЙДАЛ

“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаанд хамрагдсан жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн түүврийн шинж байдлыг нэгтгэн PW.1-р хүснэгтэд харуулав. Судалгаанд 15-49 насны 2796 жирэмсэн эмэгтэй хамрагдсан бөгөөд тэдний 14.2% жирэмсний эхний 3 сартай, 42.3% жирэмсний 2 дахь 3 сартай, 43.5% жирэмсний сүүлийн 3 сартай эмэгтэйчүүд байв. Байршлаар нь авч үзвэл жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дийлэнх буюу 68.1% хот суурин газар, 31.9% хөдөө, орон нутагт амьдарч байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн судалгааны түүвэрт эдийн засгийн 4 бүс, Улаанбаатар хотын төлөөлөл багтсан.

Хүснэгт PW.1: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн түүврийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	Жинлээгүй тоо
Бүгд	100.0	2796
Насны бүлэг		
<20 нас	2.9	83
20-29 нас	45.6	1254
30-39 нас	47.1	1340
40-49 нас	4.5	119
Бүсээр		
Баруун	14.0	560
Хангай	17.5	547
Төв	14.7	560
Зүүн	7.8	567
Улаанбаатар	45.9	562
Хот, хөдөөгөөр		
Хот	68.1	1488
Хөдөө	31.9	1308
Байршил		
Нийслэл хот	45.9	562
Аймгийн төв	22.1	926
Сум/баг	31.9	1308
Яс үндэс		
Халх	76.9	2150
Казак	7.1	198
Бусад	16.0	448
Боловсрол		
Боловсролгүй	1.0	40
Бага	3.8	126
Дунд	38.4	1125
Дээд	56.7	1504
Ажил эрхлэлтийн байдал		
Ажилтай	71.3	2050
Ажилгүй	28.7	746
Гэрлэлтийн байдал		
Гэрлэсэн	64.1	1892
Гэрлээгүй	6.2	152
Хамтран амьдардаг	29.7	752

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	Жинлээгүй тоо
Жирэмсний хугацаа		
Эхний 3 сар	14.2	367
Дунд 3 сар	42.3	1177
Сүүлийн 3 сар	43.5	1221

Хүснэгт PW.2-т судалгаанд хамрагдсан жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 93.7% нь хүүхдийнхээ эцэгтэй хамт амьдарч байв. Харин хүүхдийн эцгээс тусдаа амьдардаг эмэгтэйчүүд Хангайн бүс болон Улаанбаатарт (6.7%, 7.5%) харьцангуй их байна.

Хүснэгт PW.2: Хүүхдийн эцгийн оршин суугаа газар

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	Жинлээгүй тоо
Бүгд	100	2797
Хүүхдийнхээ эцэгтэй хамт амьдардаг эсэх		
Хамт амьдардаг	93.7	2615
Тусдаа амьдардаг	6.3	148
Тусдаа амьдардаг		
Баруун	2.9	560
Хангай	6.7	547
Төв	5.3	560
Зүүн	5.2	567
Улаанбаатар	7.5	562
Тусдаа амьдардаг		
Хот	6.9	1488
Хөдөө	4.9	1308

ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хоол тэжээлийн байдлыг зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойрог (БДХТ)-ийн хэмжээ болон биеийн өндрийн үзүүлэлтээр тодорхойлсон. Жирэмслэлтээс шалтгаалан эмэгтэйн зүүн гарын БДХТ-ийн үзүүлэлт 0.05 см-ээс бага хэмжээгээр өөрчлөгддөг тул уг хэмжигдхүүнийг ашиглан тухайн эмэгтэйн жирэмслэхээс өмнөх үеийн хоол тэжээлийн байдлыг тодорхойлох жишиг үзүүлэлт болгон ашигладаг. Жирэмсэн эмэгтэйн зүүн гарын БДХТ-ийн хэмжээ бага эсвэл хэт намхан байвал бага жинтэй хүүхэд төрүүлэх, ургийн өсөлт саатах эрсдэл нэмэгддэг байна. Судалгаагаар зүүн гарын БДХТ-ийн хэмжээ 22.5 см-ээс бага байгаа тохиолдол (1.5%) жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд харьцангуй бага байгааг тогтоов. Зүүн гарын БДХТ-ийн хэмжээ багатай жирэмсэн эмэгтэйн тархалт 20-29 насныхан (2.3%), төвийн бүс (2.6%), гэрлээгүй эмэгтэйчүүдийн (3.0%) дунд харьцангуй илүү байгааг дараах хүснэгтээс харж болно (Хүснэгт PW.3).

Хүснэгт PW.3: Хоол тэжээлийн цочмог дуталтай жирэмсэн эмэгтэйчүүд

Үзүүлэлт	Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ <22.5 см			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		
		Доод	Дээд	
Бүгд	1.5	1.1	2.1	2791
Жирэмсний хугацаа				
Эхний 3 сар	1.5	0.8	2.9	355
Дунд 3 сар	1.4	0.8	2.5	1157
Сүүлийн 3 сар	1.5	0.9	2.6	1202
Насны бүлэг				
<20 нас	0.9	0.1	6.3	82
20-29 нас	2.3	1.6	3.5	1217
30-39 нас	0.8	0.4	1.6	1327

Үзүүлэлт	Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ <22.5 см			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		
		Доод	Дээд	
40-49 нас	1.5	1.1	2.1	46
Бүсээр				
Баруун	1.4	0.7	2.6	552
Хангай	1.1	0.5	2.3	540
Төв	2.6	0.8	1.4	541
Зүүн	1.9	0.9	3.6	557
Улаанбаатар	1.2	0.6	2.5	555
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	1.3	0.8	2.2	1465
Хөдөө	1.9	1.3	2.7	1280
Байршил				
Нийслэл хот	1.2	0.6	2.5	562
Аймгийн төв	1.4	0.7	2.8	924
Сум/баг	1.9	1.3	2.7	1305
Яс үндэс				
Халх	1.5	1.0	2.2	2144
Казак	1.4	0.5	3.8	198
Бусад	1.4	0.5	3.7	448
Боловсрол				
Боловсролгүй	-	-	-	40
Бага	0.9	0.1	6.4	126
Дунд	2.0	1.3	3.1	1123
Дээд	1.2	0.7	2.1	1501
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилтай	1.7	1.1	2.5	2045
Ажилгүй	1	0.5	1.8	746
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	1.5	1.0	2.3	1889
Гэрлээгүй	3.0	1.5	5.9	152
Хамтран амьдардаг	1.1	0.5	2.6	750

(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь < 25 тохиолдлын хассан.

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 0.8% намхан ($B\theta < 145$ см), 3.5% намхавтар ($B\theta < 150$ см) байна. Боловсролгүй жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд намхавтар эмэгтэйн тархалт харьцангуй илүү буюу 12.2% байв (Хүснэгт PW.4).

Хүснэгт PW.4: Жирэмсэн намхан эмэгтэй

Үзүүлэлт	<145 см			<150 см			Жинлээгүй тоо
	%	95%ИХ		%	95%ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	0.8	0.6	1.2	3.5	2.6	4.5	2790
Жирэмсний хугацаа							
Эхний 3 сар	1.0	0.3	3.1	4.7	2.7	8.2	365
Дунд 3 сар	0.7	0.4	1.3	3.4	2.2	5.2	1174
Сүүлийн 3 сар	0.9	0.5	1.7	3.1	2.2	4.5	1219
Насны бүлэг							

Үзүүлэлт	<145 см			<150 см			Жинлээгүй тоо
	%	95%ИХ		%	95%ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
<20 нас	-	-	-	3.1	1.0	9.2	83
20-29 нас	1.1	0.6	1.9	4.0	2.8	5.7	1250
30-39 нас	0.6	0.4	1.1	3.0	2.1	4.4	1338
40-49 нас	0.7	0.1	5.1	2.5	1.0	6.2	119
Яс үндэс							
Халх	0.9	0.6	1.3	3.1	2.3	4.1	2143
Казак	1.1	0.4	3.4	3.3	1.5	6.9	198
Бусад	0.5	0.2	1.6	5.7	3.4	9.3	448
Бүсээр							
Баруун	1.4	0.7	2.6	5.1	3.4	7.6	560
Хангай	1.9	1.0	3.5	3.9	2.6	5.8	546
Төв	0.7	0.3	1.9	2.3	1.3	4.0	556
Зүүн	1.5	0.8	2.8	4.1	3.0	5.8	566
Улаанбаатар	0.2	0.0	1.3	3.0	1.7	5.4	562
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	0.6	0.3	1.1	3.3	2.2	4.8	1486
Хөдөө	1.3	0.8	2.2	3.8	2.8	5.2	1304
Боловсрол							
Боловсролгүй	-	-	-	12.2	3.2	36.8	40
Бага/суурь	3.0	1.1	8.1	6.7	3.6	12.1	126
Дунд	1.3	0.8	2.2	4.8	3.2	7.1	1125
Дээд	0.4	0.2	0.7	2.2	1.5	3.1	1498
Ажил эрхлэлтийн байдал							
Ажилтай	0.9	0.6	1.3	3.3	2.6	4.3	2047
Ажилгүй	0.7	0.3	1.8	3.7	2.3	6.0	743
Байршлаар							
Нийслэл хот	0.2	0.0	1.3	3.0	1.7	5.4	562
Аймгийн төв	1.5	0.9	2.5	3.8	2.8	5.1	924
Сум/Баг	1.3	0.8	2.2	3.8	2.8	5.2	1304
Гэрлэлтийн байдал							
Гэрлэсэн	0.8	0.5	1.2	3.4	2.6	4.5	1891
Гэрлээгүй	0.4	0.1	2.7	3.6	1.5	8.3	151
Хамтран амьдардаг	1.1	0.5	2.1	3.5	2.1	5.6	748

(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь < 25 тохиолдлын хассан.

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн байдлыг үнэлэх зорилгоор цус багадалтын тархалт, төмөр дутал, А, Д аминдэмийн байдал, үрэвслийн тархалтыг тодорхойлж, үндсэн үр дүнг PW.5 хүснэгтэд харуулав.

Хүснэгт PW.5: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн байдал

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Цус багадалт ^a				2785
Цус багадалтын бүх хэлбэр	22.3	20.0	24.8	622
Хүндэвтэр цус багадалт	5.2	4.3	6.4	153

Үзүүлэлт	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Хөнгөн цус багадалт	17.1	15.2	19.1	469
Төмөр дутлын цус багадалт ^е	13.6	11.4	16.1	179
Төмрийн байдал				1308
Төмрийн дутал ^б	39.8	36.0	43.7	531
Төмөр хангалттай	56.9	53.2	60.5	737
Төмрийн илүүдэл	3.3	2.3	4.9	40
Уусдаг трансферрин рецепторын төмрийн дуталс	9.0	7.1	11.3	110
Төмрийн нөөц дутмаг ^д	19.5	16.7	22.6	282
А аминдэмийн байдал^г				1345
А аминдэм дутал	0.4	0.2	1.2	6
А аминдэмийн нөөц дутмаг	15.8	13.7	18.3	214
А аминдэм хангалттай	83.7	81.2	86.0	1125
Д аминдэмийн байдал				1385
Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)	92.4	88.2	95.2	1314
Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D ≤ 20.0 нг/мл)	76.6	71.9	80.7	1127
Д аминдэмийн хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)	52.2	47.5	56.8	775
Д аминдэмийн хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D = 12.0–19.9 нг/мл)	24.4	21.1	28.0	352
Д аминдэмийн хөнгөн дутал (25 (ОН) D = 20.0–29.9 нг/мл)	15.9	12.7	19.6	187
Д аминдэм хангалттай (25 (ОН) D = 30.0–100.0 нг/мл)	7.5	4.7	11.8	70
Д аминдэмийн илүүдэл / хордлого (25 (ОН) D > 100.0 нг/мл)	0.1	0.0	0.4	1
Үрэвсэл^а				1372
Бүх төрлийн үрэвсэл	36.0	32.7	39.3	485
^а Гемоглобин < 110 г/л. ^б Ийлдсийн ферритин < 15 мкг/л. ^с sTfR > .3 мкг/л. ^д Бие дэх төмрийн нөөц < 0 мг/кг. ^е Гемоглобин < 110 г/л ба ферритин < 15 мкг/л. ^г Ийлдсийн РХУ < 0.70 мкгмоль/л (дутал); ≥ 0.7–1.05 мкгмоль/л (нөөц дутмаг); > 1.05 мкгмоль/л (хангалттай). ^г С-идэвхт уураг > 5 мг/л эсвэл α1-ацид гликопротеин > 1 г/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдлыг хассан.				

Нийт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 22.3% цус багадалттай, 13.6% төмөр дутлын цус багадалттай (ТДЦБ) байна (Хүснэгт РW.6). Цус багадалт болон ТДЦБ-ын тархалтын түвшин жирэмсний хугацаа нэмэгдэх тутам ихсэж байв. Тухайлбал, жирэмсний сүүлийн 3 сартай эмэгтэйчүүдийн дунд цус багадалт болон ТДЦБ-ын тархалт 28.4% ба 22.0% байна. Казак жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд цус багадалт 25.7%, ТДЦБ-ын тархалт 16.4% байгаа нь бусад ястны бүлгээс харьцангуй өндөр байв.

Үзүүлэлт	Цус багадалт				Төмөр дутлын цус багадалт			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Бүгд	2785	22.3	20.0	24.8	1309	13.6	11.4	16.1
Жирэмсний хугацаа								
Эхний 3 сар	365	7.5	5.0	11.3	156	0.7	0.2	3.2
Дунд 3 сар	1171	21.5	18.4	24.9	555	9.2	6.8	12.5
Сүүлийн 3сар	1218	28.4	25.0	32.1	586	22.0	18.1	26.6
Насны бүлэг								
<20 нас	82	26.0	15.5	40.3	32	19.1	7.3	41.5
20-29 нас	1250	21.9	19.0	25.0	588	13.6	10.8	17.1
30-39 нас	1334	22.4	19.3	25.9	634	13.3	10.2	17.2
40-49 нас	119	22.5	14.9	32.7	55	12.2	5.3	25.5
Яс үндэс								
Халх	2141	21.9	19.2	24.8	1011	13.7	11.2	16.8
Казак	197	25.7	18.2	34.9	100	16.4	11.0	23.9
Бусад	447	23.4	18.7	28.9	198	10.9	7.2	16.1
Бүсээр								
Баруун	559	19.3	15.1	24.4	266	13.6	9.8	18.4
Хангай	546	20.8	16.6	25.9	263	13.8	10.3	18.3
Төв	558	25.5	20.6	31.0	258	17.0	13.3	21.3
Зүүн	566	24.1	20.5	28.1	269	13.2	9.4	18.3
Улаанбаатар	556	22.5	18.4	27.1	253	12.4	8.5	17.6
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	1480	22.6	19.6	25.9	688	13.4	10.5	16.9
Хөдөө	1305	21.6	18.3	25.2	621	13.9	11.2	17.1
Боловсрол								
Боловсролгүй	40	28.9	14.9	48.6	19	11.3	2.7	36.8
Бага	127	19.9	13.0	29.2	64	15.8	7.7	29.9
Дунд	1122	22.4	19.3	25.7	541	15.0	11.6	19.1
Дээд	1496	22.3	19.4	25.6	685	12.3	9.5	15.8
Ажил эрхлэлтийн байдал								
Ажилтай	2042	21.5	19.1	24.0	977	12.8	10.4	15.6
Ажилгүй	743	24.4	19.9	29.5	332	15.5	10.9	21.6
Байршлаар								
Нийслэл хот	556	22.5	18.4	27.1	253	12.4	8.5	17.6
Аймгийн төв	924	23.0	19.7	26.7	435	15.5	12.6	18.8
Сумын/Баг	1305	21.6	18.3	25.2	621	13.9	11.2	17.1
Гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	1884	24.2	21.6	27.0	906	15.2	12.6	18.3
Гэрлээгүй	152	22.7	17.2	29.3	62	10.9	4.9	22.5
Хамтран амьдардаг	749	18.1	14.7	22.1	341	10.2	7.0	14.6
Биеийн өндөр								
<145 см	31	40.2	22.1	61.4	16	29.6	11.4	57.9
145–149 см	104	28.5	19.3	39.9	53	15.7	6.0	35.3
150–159 см	1419	23.0	20.4	25.9	683	14.0	11.0	17.6
>160 см	1224	20.8	17.5	24.6	554	12.6	9.2	17.0
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ								

Үзүүлэлт	Цус багадалт				Төмөр дутлын цус багадалт			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Хэвийн	2733	22.1	19.8	24.7	1290	13.2	11.0	15.8
Бага	46	35.4	20.8	53.3	17	40.8	17.5	69.1
а Гемоглобин < 10 г/л. б Гемоглобин <110 г/л ба ферритин <15 мкг/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь <25 тохиолдлын хассан.								

Тохируулга хийсэн ийлдсийн ферритин ба уусдаг трансферрины рецепторийн түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын тархалт тус тус 39.8% ба 9.0% байна. Бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байдал нийт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд 19.5% байв. Ийлдэс дэх ферритиний түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын тархалт жирэмсний эхний 3 сартай эмэгтэйчүүдийн дунд (9.0%) хамгийн бага, харин сүүлийн 3 сартай эмэгтэйчүүдэд (63.6%) хамгийн түгээмэл байна. Ийлдсийн ферритиний түвшнээр үнэлсэн төмөр дутлын тархалт Казак эмэгтэйчүүдийн дунд 47.6% байгаа нь бусад ястантай харьцуулахад их байв. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд ферритиний агууламжаар тодорхойлсон төмөр дутлын тархалт Баруун бүсэд (41.8%) харьцангуй түгээмэл, Улаанбаатарт (38.3%) хамгийн бага байв. Бие дэх төмрийн нөөц дутмаг байдал, төмөр дутлын тархалт жирэмсний сүүлийн 3 сард байгаа эмэгтэйчүүд (63.6%), Казак үндэстний дунд (47.6%) харьцангуй өндөр байна (Хүснэгт PW.7).

Хүснэгт PW.7: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн төмөр дутлын байдал

Үзүүлэлт	Төмөр дутал								Төмрийн нөөц дутмаг (Бие дэх төмрийн нөөц<0.0 мг/кг)			
	Ферритиний түвшнээр (Fer<15 мкг/л)				Уусдаг ТФР-ийн түвшнээр (sTFR>8.3 мг/л)							
	Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Бүгд	1312	39.9	36.2	43.8	1390	9.0	7.1	11.3	1306	19.5	16.7	22.6
Жирэмсний хугацаа												
Эхний 3 сар	17	9.0	5.1	15.6	5	3.7	1.3	10.1	17	2.5	1.1	5.3
Дунд 3 сар	134	25.5	21.2	30.3	25	4.1	2.5	6.5	134	11.8	8.9	15.4
Сүүлийн 3 сар	374	63.6	58.6	68.3	79	15.8	12.7	19.4	374	32.8	28.2	37.7
Насны бүлэг												
<20 нас	18	51.1	31.0	71.0	4	12.3	3.7	33.8	14	30.6	15.7	51.1
20-29 нас	264	45.0	39.8	50.2	55	10.7	8.0	14.3	321	22.9	18.8	27.5
30-39 нас	229	34.5	29.9	39.4	49	7.4	5.2	10.4	407	16.6	13.3	20.5
40-49 нас	20	35.5	20.4	54.2	2	5.1	1.0	21.1	35	7.9	3.9	15.4
Бүсээр												
Баруун	111	41.9	34.0	50.4	26	9.4	6.2	14.1	111	24.5	18.0	32.4
Хангай	105	40.2	35.4	45.1	23	8.4	5.5	12.5	105	19.8	15.3	25.3
Төв	107	41.0	35.6	46.6	14	5.0	3.1	8.1	107	19.0	14.5	24.4
Зүүн	111	41.5	34.6	48.7	18	6.4	4.3	9.3	111	20.8	16.0	26.5
Улаанбаатар	97	38.3	31.1	45.9	29	10.7	7.2	15.5	97	17.7	13.0	23.8
Хот, хөдөөгөөр												
Хот	300	41.0	35.9	46.4	61	9.6	7.0	12.9	300	20.0	16.3	24.2
Хөдөө	231	37.1	32.9	41.4	49	7.7	5.8	10.1	231	18.4	14.9	22.5
Байршлаар												
Улаанбаатар	97	38.3	31.1	45.9	29	10.7	7.2	15.5	97	17.7	13.0	23.8
Аймгийн төв	203	46.8	42.3	51.4	32	7.2	4.9	10.5	203	24.7	20.5	29.4
Сумын төв/баг	231	37.1	32.9	41.4	49	7.7	5.8	10.1	231	18.4	14.9	22.5
Яс үндэс												
Халх	399	39.3	35.1	43.7	78	8.6	6.6	11.2	399	18.6	15.5	22.1
Казак	54	47.6	37.0	58.3	19	17.7	11.8	25.7	54	33.5	24.2	44.4

Үзүүлэлт	Төмөр дутал								Төмрийн нөөц дутмаг (Бие дэх төмрийн нөөц<0.0 мг/кг)			
	Ферритиний түвшнээр (Fer<15 мкг/л)				Уусдаг ТФР-ийн түвшнээр (sTFR>8.3 мг/л)							
	Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95%ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Бусад	78	38.6	30.1	47.9	13	6.7	3.6	12.2	78	18.0	12.4	25.2
Боловсрол												
Боловсролгүй	5	25.3	9.9	51.1	1	4.7	0.6	27.8	5	11.4	3.3	32.8
Бага/суурь	19	28.4	17.2	43.2	5	4.8	1.8	12.0	19	11.2	5.6	21.0
Бүрэн дунд	232	40.7	35.5	46.0	43	8.3	6.1	11.1	232	19.4	15.6	23.9
Дээд/магистр	275	40.2	35.0	45.7	61	9.8	7.0	13.7	275	20.3	16.5	24.6
Ажил эрхлэлтийн байдал												
Ажилтай	380	38.9	35.2	42.7	65	7.4	5.5	9.7	380	18.3	15.7	21.3
Ажилгүй	151	42.1	34.3	50.3	45	13.0	9.3	18.0	151	22.4	16.9	29.1
Гэрлэлтийн байдал												
Гэрлэсэн	358	38.3	34.2	42.7	77	8.5	6.3	11.4	358	19.2	16.3	22.5
Гэрлээгүй	27	40.1	24.5	58.1	5	8.6	3.2	21.3	27	13.9	6.6	26.8
Хамтран амьдардаг	146	43.0	36.0	50.2	28	10.0	6.5	15.2	146	21.2	15.7	27.9
Биеийн өндөр												
< 145 см	6	39.8	16.9	68.3	1	2.9	0.4	18.6	6	29.7	12.1	56.5
145 – 149 см	22	42.7	26.2	61.0	2	2.3	0.5	9.9	22	16.2	6.7	34.1
150 – 159 см	276	39.4	35.2	43.9	51	7.7	5.5	10.6	276	18.5	15.3	22.3
>160 см	227	40.0	34.2	46.1	56	11.0	7.9	15.0	227	20.6	16.3	25.6
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ												
Хэвийн	519	39.4	35.6	43.4	108	9.0	7.1	11.3	519	19.4	16.6	22.6
Бага	10	62.3	33.5	84.5	2	9.4	2.3	31.0	10	21.0	8.2	44.5
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт 25-аас бага тохиолдолыг хассан.												

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн А аминдэмийн байдлыг үнэлэхэд, 83.7% нь А аминдэмийн хангалттай нөөцтэй, Д аминдэмийн нөөц дутмаг болон дуталтай эмэгтэйчүүдийн тархалт 15.8% ба 0.4% байв. А аминдэмийн нөөц дутмаг байдал нь жирэмсний дунд (13.1%) болон сүүлийн 3 сард (17.5%) байгаа эмэгтэйтэй харьцуулахад эхний 3 сард байгаа эмэгтэйчүүдийн дунд (20.0%) өндөр байна.

Зүүн гарын БДХТ-ийн хэмжээ нь хэвийн жирэмсэн эмэгтэйд 15.7%, БДХТ бага буюу хоол тэжээлийн цочмог дуталтай эмэгтэйчүүдэд 26.0% байна. А аминдэмийн нөөц дутмаг байдал нь казак жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд 23.7% байгаа нь бусад эмэгтэйчүүдтэй харьцуулахад илүү байна (Хүснэгт PW.8).

Хүснэгт PW.8: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн А аминдэмийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээ -гүй тоо	А аминдэм дутал (РХУ<0.07 мкмол/л)			А аминдэмийн нөөц дутмаг (РХУ=0.07–1.05 мкмол/л)			А аминдэм хангалттай (РХУ>1.05 мкмол/л)		
		%	95%ИХ		%	95%ИХ		%	95%ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	1125	0.4	0.2	1.2	15.8	13.7	18.3	83.7	81.2	86.0
Жирэмсний хугацаа										
Эхний 3 сар	162	1.8	0.4	8.5	20.0	13.8	28.1	78.2	69.6	84.9
Дунд 3 сар	579	0.3	0.1	1.2	13.1	10.2	16.7	86.6	83.0	89.5
Сүүлийн 3 сар	593	0.2	0.0	0.8	17.5	14.2	21.4	82.3	78.4	85.6
Насны бүлэг										
<20 нас	35	-	-	-	13.3	5.8	27.7	86.7	72.3	94.2
20-29 нас	599	-	-	-	17.4	14.3	21.1	82.6	78.9	85.7
30-39 нас	653	0.9	0.4	2.5	14.9	11.8	18.7	84.1	80.0	87.5

Үзүүлэлт	Жинлээ -гүй тоо	А аминдэм дутал (РХУ<0.07 мкмол/л)			А аминдэмийн нөөц дутмаг (РХУ=0.07–1.05 мкмол/л)			А аминдэм хангалттай (РХУ>1.05 мкмол/л)		
		%	95%ИХ		%	95%ИХ		%	95%ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
40-49 нас	58	-	-	-	10.2	3.8	24.9	89.8	75.1	96.2
Яс үндэс										
Халх	1038	0.4	0.1	1.4	14.8	12.5	17.5	84.8	82.0	87.2
Казак	103	0.8	0.1	5.6	23.7	15.5	34.4	75.5	65.0	83.6
Бусад	204	0.4	0.1	3.1	18.3	12.6	25.7	81.3	73.8	87.0
Бүсээр										
Баруун	270	0.4	0.1	2.7	19.1	14.5	24.8	80.5	74.9	85.1
Хангай	264	0.4	0.1	2.9	11.4	8.6	15.0	88.2	84.7	91.0
Төв	273	0.7	0.2	2.9	11.6	8.6	15.5	87.7	83.3	91.0
Зүүн	272	0.3	0.0	2.4	20.1	15.5	25.6	79.6	74.1	84.1
Улаанбаатар	266	0.4	0.1	2.8	17.2	13.3	22.0	82.4	77.4	86.5
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	715	0.5	0.2	1.6	16.6	13.6	20.0	82.9	79.3	86.0
Хөдөө	630	0.2	0.0	1.6	14.3	11.9	17.1	85.5	82.7	87.9
Боловсрол										
Боловсролгүй	19	-	-	-	21.8	7.9	47.3	78.2	52.7	92.1
Бага	64	-	-	-	15.9	7.9	29.3	84.1	70.7	92.1
Дунд	551	0.7	0.3	1.6	16.6	13.0	21.0	82.7	78.3	86.4
Дээд	711	0.3	0.0	2.3	15.2	12.0	19.0	84.5	80.5	87.8
Ажил эрхлэлтийн байдал										
Ажилтай	1002	0.3	0.1	0.8	14.4	12.1	17.1	85.3	82.6	87.6
Ажилгүй	343	0.8	0.2	3.9	19.5	14.7	25.2	79.7	73.5	84.8
Байршлаар										
Нийслэл хот	266	0.4	0.1	2.8	17.2	13.3	22.0	82.4	77.4	86.5
Аймгийн төв	449	0.9	0.3	2.3	15.1	11.9	19.0	84.0	79.9	87.4
Сумын төв/ баг	630	0.2	0.0	1.6	14.3	11.9	17.1	85.5	82.7	87.9
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	928	0.6	0.2	1.8	16.0	13.2	19.4	83.3	79.8	86.3
Гэрлээгүй	69	-	-	-	16.0	8.4	28.4	84.0	71.6	91.6
Хамтран амьдардаг	348	0.1	0.0	0.6	15.4	11.1	20.9	84.6	79.0	88.9
Биеийн өндөр										
<145 см	15	-	-	-	3.7	0.5	23.0	96.3	77.0	99.5
145–149 см	53	-	-	-	19.3	9.0	36.8	80.7	63.2	91.0
150– 59 см	700	0.2	0.0	0.7	16.3	13.3	19.8	83.6	80.0	86.6
>159 см	574	0.8	0.3	2.4	15.4	12.5	18.8	83.9	80.2	87.0
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ										
Хэвийн	1326	0.4	0.2	1.2	15.7	13.5	18.2	83.8	81.2	86.1
Бага	17	-	-	-	26.0	10.9	50.2	74.0	49.8	89.1
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь <25 тохиолдлын хассан.										

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 92.4% (95% ИХ 88.2–95.2) ийлдэс дэх Д аминдэмийн түвшин багатай (25 (ОН) D<30.0 нг/мл), үүнээс 76.5% (95% ИХ 71.8 – 80.6) Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр (25 (ОН) D<20.0 нг/мл) дуталтай байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд ийлдэс дэх Д аминдэмийн агууламж 100 г/мл-ээс их байгаа 1 тохиолдол (0.1%, 95%ИХ 0.0–0.4) илэрсэн болно. Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутлын тархалт Улаанбаатар хотын жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд (67.6%, 95%ИХ 58.3–75.7) хамгийн бага байв (p<0.001).

Хүснэгт PW.9: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн байдал

Үзүүлэлт	Жигшмэлжилгээний тоо	Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)									Д аминдэмийн түвшин хангалттай (25 (ОН) D ≥ 30 нг/мл)		
		Хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)			Хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D=12.0–19.9 нг/мл)			Хөнгөн дутал (25 (ОН) D=20.0–29.9 нг/мл)					
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	1385	52.2	47.5	56.8	24.4	21.1	28.0	15.9	12.7	19.6	7.6	4.8	11.8
Жирэмсний хугацаа													
Эхний 3 сар	166	47.2	36.4	58.3	23.1	15.9	32.4	20.5	14.2	28.7	9.1	4.1	19.2
Дунд 3 сар	596	52.6	47.0	58.1	25.4	20.9	30.4	15.2	11.5	20.0	6.8	4.1	11.2
Сүүлийн 3сар	611	53.3	47.2	59.4	23.6	19.2	28.6	15.1	10.6	21.0	8.0	5.1	12.5
Насны бүлэг													
<20 нас	37	62.4	41.7	79.3	17.2	6.9	36.6	18.0	6.4	41.6	2.4	0.3	15.7
20-29 нас	616	57.0	51.3	62.4	22.5	18.1	27.6	13.8	10.1	18.6	6.7	4.1	11.0
30-39 нас	673	48.7	42.8	54.5	25.8	21.3	30.7	17.1	13.6	21.2	8.5	5.1	13.7
40-49 нас	59	34.3	22.1	48.9	33.2	19.9	49.7	23.0	12.5	38.5	9.5	3.0	26.6
Яс үндэс													
Халх	1072	51.4	46.2	56.6	23.2	19.6	27.3	16.4	13.1	20.3	8.9	5.5	14.1
Казак	103	50.2	38.2	62.3	33.3	24.1	44.0	12.9	6.6	23.8	3.5	0.7	15.4
Бусад	210	57.8	49.0	66.1	27.2	19.8	36.3	14.0	8.3	22.5	1.0	0.3	3.2
Бүсээр													
Баруун	276	50.6	40.8	60.3	36.8	27.7	46.9	11.2	6.9	17.7	1.5	0.6	3.7
Хангай	277	65.8	58.6	72.3	19.0	15.0	23.8	12.9	8.2	19.6	2.4	1.1	5.2
Төв	278	53.3	44.3	62.0	25.9	20.0	32.9	15.4	11.0	21.0	5.5	3.2	9.2
Зүүн	283	63.8	57.3	69.9	23.2	18.3	28.9	8.6	6.0	12.2	4.3	2.2	8.5
Улаанбаатар	271	45.3	36.8	54.1	22.3	16.6	29.3	19.8	13.9	27.4	12.6	6.9	21.9
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	730	50.2	43.9	56.4	22.3	18.1	27.3	17.6	13.3	22.8	9.9	5.9	16.2
Хөдөө	655	56.5	50.3	62.4	28.7	24.1	33.8	12.3	8.9	16.7	2.6	1.5	4.4
Боловсрол													
Боловсролгүй	21	49.3	24.5	74.5	40.8	18.3	67.9	7.6	1.6	29.3	2.3	0.3	15.5
Бага / суурь	67	47.1	34.1	60.6	30.3	19.0	44.6	14.4	62	30.0	8.1	2.1	26.8
Дунд	570	56.7	49.7	63.3	23.4	18.9	28.6	13.1	9.6	17.4	6.9	3.2	14.1
Дээд	727	49.4	44.0	54.9	24.3	19.9	29.3	18.2	13.6	23.8	8.1	5.4	12.1
Ажил эрхлэлтийн байдал													
Ажилтай	1030	52.4	47.5	57.3	23.6	20.0	27.7	16.4	13.0	20.5	7.5	4.4	12.6
Ажилгүй	355	51.5	44.4	58.6	26.3	21.3	32.0	14.5	10.2	20.4	7.7	4.4	13.0
Байршлаар													
Нийслэл хот	271	45.3	36.8	54.1	22.3	16.6	29.3	19.8	13.9	27.4	12.6	6.9	21.9
Аймгийн төв	459	60.4	54.0	66.4	22.4	17.6	28.1	13.0	9.7	17.1	4.2	2.6	6.7
Сум/баг	655	56.5	50.3	62.4	28.7	24.1	33.8	12.3	8.9	16.7	2.6	1.5	4.4
Гэрлэлтийн байдал													

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)									Д аминдэмийн түвшин хангалттай (25 (ОН) D ≥ 30 нг/мл)		
		Хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)			Хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D=12.0–19.9 нг/мл)			Хөнгөн дутал (25 (ОН) D=20.0–29.9 нг/мл)					
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Гэрлэсэн	955	50.8	45.7	56.0	24.7	20.8	29.1	16.2	12.4	20.8	8.3	5.4	12.6
Гэрлээгүй	69	55.9	42.6	68.5	18.6	10.1	31.9	19.2	9.6	34.9	6.2	1.9	18.3
Хамтран амьдардаг	361	54.4	47.2	61.5	24.8	19.3	31.2	14.5	10.2	20.2	6.2	3.1	12.0
Биеийн өндөр													
<145 см	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
145–149 см	56	65.7	47.6	80.2	22.6	11.4	39.9	6.1	2.4	15.0	5.6	1.1	24.5
150–159 см	724	53.9	48.2	59.5	23.8	19.1	29.2	15.2	11.8	19.3	7.1	3.9	12.7
>160 см	585	48.5	42.5	54.5	25.5	21.2	30.4	17.7	13.3	23.3	8.2	4.8	13.9
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ													
Хэвийн	1366	52.2	47.5	56.9	24.4	21.0	28.1	15.8	12.7	19.6	7.6	4.7	11.9
Бага	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь <25 тохиолдлын хассан.													

ҮРЭВСЛИЙН ТАРХАЛТ

Өвчин эмгэг төрүүлэгч хүний бие махбодод нэвтрэхэд дархлаа тогтолцоо хамгаалах хариу үйлдэл үзүүлж, үүний улмаас үрэвслийн процесс явагддаг. “Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаагаар жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 36.0%-д нь ямар нэг төрлийн үрэвсэл байгааг илрүүлсэн. Үрэвслийн тархалтад жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн оршин суугаа газар, бүс нутаг, жирэмсний хугацаанаас хамаарсан ялгаа ажиглагдаагүй болно (Хүснэгт РW.10).

Хүснэгт РW.10: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дундах үрэвслийн тархалт

Үзүүлэлт	Ямар нэг үрэвсэл ^a			Жинлээгүй тоо
	%	95%ИХ		
		Доод	Дээд	
Бүгд	36.0	32.7	39.3	1372
Жирэмсний хугацаа				
Эхний 3 сар	34.5	25.6	44.5	51
Дунд 3 сар	40.7	36.3	45.4	235
Сүүлийн 3 сар	32.0	27.2	37.2	196
Насны бүлэг				
<20 нас	50.1	31.8	68.4	16
20-29 нас	34.1	29.4	39.1	209
30-39 нас	37.2	32.6	42.0	242
40-49 нас	34.5	20.9	51.3	18
Яс үндэс				
Халх	36.8	33.3	40.3	378
Казак	36.2	25.5	48.4	35
Бусад	30.9	24.3	38.3	72
Бүсээр				
Баруун	30.6	24.8	37.2	84
Хангай	32.3	26.8	38.4	88
Төв	37.7	32.1	43.6	102
Зүүн	39.2	33.6	45.0	108

Үзүүлэлт	Ямар нэг үрэвсэл ^a			Жинлээгүй тоо
	%	95%ИХ		
		Доод	Дээд	
Улаанбаатар	38.0	32.0	44.3	103
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	36.0	31.6	40.6	250
Хөдөө	35.9	32.1	39.9	235
Боловсрол				
Боловсролгүй	-	-	-	5
Бага	33.3	21.9	47.0	23
Дунд	33.8	29.0	39.0	194
Дээд	37.6	33.2	42.3	263
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилгүй	35.9	32.3	39.7	371
Ажилтай	36.1	29.9	42.8	114
Байршлаар				
Нийслэл хот	38.0	32.0	44.3	103
Аймгийн төв	38.0	32.0	44.3	103
Сумын төв/баг	35.9	32.1	39.9	235
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	36.7	32.7	40.8	341
Гэрлээгүй	33.6	21.3	48.6	23
Хамтран амьдардаг	34.8	29.4	40.7	121
Биеийн өндөр				
<145 см	45.9	23.2	70.4	9
145–149 см	36.5	21.2	55.1	18
150–159 см	35.6	30.7	40.7	257
>159 см	36.2	31.5	41.2	200
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ				
Хэвийн	36.3	33.0	39.7	1353
Бага	-	-	-	17
a С идэвхт уураг > 5мг/л эсвэл α1- ацид-гликопротейн > 1 г/л. (-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь <25 тохиолдлын хассан.				

ШЭЭСЭЭР ЯЛГАРАХ ИОДЫН ГОЛЧ ХЭМЖЭЭ

Жирэмсэн эмэгтэйн бие махбодод иодын хэмжээ хангалттай байх нь ургийн өсөлт, тархины хөгжилд чухал үүрэгтэй байдаг. Хүний биед шимэгдсэн иодын ихэнхи нь эргээд шээсээр ялгардаг тул шээсэн дэх иодын агууламжийг тодорхойлж, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн иодын хэрэглээг үнэлэхэд ашигладаг. Судалгаагаар тодорхойлсон жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн шээсээр ялгарах иодын агууламжийн үр дүнг PW.11 хүснэгтэд үзүүлэв. Жирэмсэн эмэгтэйн шээсээр ялгарах иодын хэмжээ 76.4 мкг/л байгаа нь лавлагаа хязгаар буюу 150–249 мкг/л-ээс хэт доогуур хангалтгүй түвшинд байна. Жирэмсний эхний 3 сард эмэгтэйчүүдийн шээсээр ялгарах иодын хэмжээ хамгийн их буюу 78.3 мкг/л, харин сүүлийн 3 сард хамгийн бага буюу 72.9 мкг/л байв. Энэхүү үзүүлэлтийг бүсээр нь авч үзэхэд Хангайн бүсэд хамгийн бага буюу 61.8 мкг/л, Төвийн бүсэд хамгийн их буюу 90.9 мкг/л байна. Зөвхөн иоджуулсан давс хүнсэндээ хэрэглэдэг эмэгтэйчүүдийн шээсээр ялгарах иодын хэмжээ 75.8 мкг/л, иоджуулсан давс хэрэглэдэггүй эмэгтэйчүүдийн үзүүлэлт 71.1 мкг/л байна (Хүснэгт PW.11).

Хүснэгт РW.11: Жирэмсэн эмэгтэй шээсээр ялгарах иодын хэмжээ

Үзүүлэлт	Шээсээр ялгарах иодын хэмжээ, мкг/л			Жинлээгүй тоо
	Голч	95%ИХ		
		Доод	Дээд	
Бүгд	76.4	73.5	79.7	2763
Жирэмсний хугацаа				
Эхний 3 сар	78.3	76.3	80.4	361
Дунд 3 сар	75.2	75.0	77.1	1164
Сүүлийн 3сар	72.9	71.9	73.9	1208
Насны бүлэг				
<20 нас	69.1	69.1	76.0	82
20-29 нас	74.7	73.6	75.6	1233
30-39 нас	75.2	75.0	76.4	1330
40-49 нас	68.9	66.0	74.4	118
Яс үндэс				
Халх	75.1	74.7	75.8	2121
Казак	89.4	89.3	91.2	198
Дөрвөд	61.6	60.9	65.0	90
Буриад	87.2	79.2	99.0	49
Баяд	56.4	54.3	56.5	62
Захчин	65.4	63.9	66.7	45
Бусад	73.6	72.6	74.9	180
Бүсээр				
Баруун	71.1	69.5	71.8	560
Хангай	61.8	61.5	62.4	536
Төв	90.9	89.3	91.7	559
Зүүн	86.2	84.5	87.9	560
Улаанбаатар	75.1	74.7	75.8	548
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	75.8	75.2	77.7	1464
Хөдөө	71.8	71.1	73.2	1299
Боловсрол				
Боловсролгүй	88.9	88.4	110.0	40
Бага	74.0	72.9	76.6	126
Дунд	72.1	71.3	72.9	1115
Дээд	76.6	75.2	78.2	1481
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилгүй	74.7	74.6	75.2	2022
Ажилтай	73.7	72.2	76.0	741
Байршлаар				
Нийслэл хот	75.1	74.7	75.8	548
Аймгийн төв	79.2	76.9	80.4	916
Сум/баг	71.8	71.1	73.2	1299
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	73.5	73.1	74.3	1873
Гэрлээгүй	69.1	68.2	72.1	148
Хамтран амьдардаг	78.5	78.4	79.4	742
Иоджуулсан давсны хэрэглээ				
Зөвхөн иоджуулсан давс хэрэглэдэг	75.8	75.1	77.0	1058

Үзүүлэлт	Шээсээр ялгарах иодын хэмжээ, мкг/л			Жинлээгүй тоо
	Голч	95%ИХ		
		Доод	Дээд	
Энгийн болон иоджуулсан давс хольж хэрэглэдэг	71.1	69.4	72.2	716
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь <25 тохиолдлын хассан.				

ИОД ДУТАЛ БА ИОДЖУУЛСАН ДАВСНЫ ТАЛААРХ ОЙЛГОЛТ

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 32.4% иод дутлын талаар зохих ойлголттой, 74.8% иоджуулсан давсны талаар сонссон гэж хариулсан байна (Хүснэгт PW.12). Иоджуулсан давсны талаар зохих ойлголттой жирэмсэн эмэгтэйчүүд Улаанбаатар хотод 78.4%, 30-аас дээш насныханд дунд 81.1%-85.0% байна. Харин боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн иоджуулсан давсны талаар сонссон байдал 61.4%-64.4% байна. Нийт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 53.0% хоол хүнсэндээ зөвхөн иоджуулсан давс хэрэглэдэг, 35.7% иоджуулсан болон иоджуулаагүй давсыг хольж хэрэглэдэг, харин 11.3% иоджуулаагүй давс хэрэглэж байв. Иоджуулсан давсны хэрэглээ Зүүн бүсэд хамгийн өндөр (60.6%), Хангайн бүсэд (48.2%) харьцангуй бага байна (Хүснэгт PW.12).

Хүснэгт PW.12: Иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт, давсны хэрэглээ

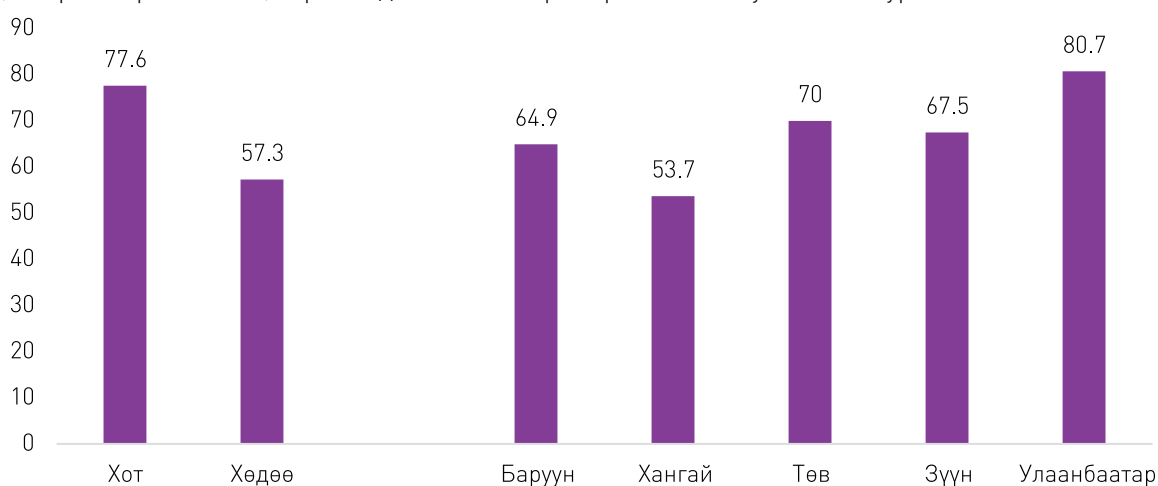
Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Иод дутлын талаар сонссон (%)	Иоджуулсан давсны талаар сонссон (%)	Хэрэглэдэг давсны төрөл (Эмэгтэйн мэдээллээр)				
				Зөвхөн иоджуулсан давс (%)	Иоджуулсан, иоджуулаагүй давсыг хольж (%)	Иоджуулаагүй давс (%)	Мэдэхгүй (%)	Жинлээгүй тоо
Бүгд	2794	32.4	74.8	53.0	35.7	11.3	0.8	2029
Насны бүлэг								
<20 нас	83	13.2	67.2	35.6	47.6	16.8		45
20-29 нас	1253	25.3	67.6	53.6	33.2	12.2	1.0	83
30-39 нас	1340	38.9	81.1	54.0	36.8	8.7	0.5	1058
40-49 нас	119	48.3	85.0	46.6	38.8	11.3	3.3	93
Бүсээр								
Баруун	560	28.9	69.6	50.5	40.3	9.2	-	390
Хангай	547	33.4	77.3	48.2	38.8	11.6	1.	423
Төв	560	30.3	67.9	50.7	33.6	14.7	1.0	380
Зүүн	567	25.8	69.6	60.6	29.1	8.7	1.6	395
Улаанбаатар	561	34.8	78.4	55.0	34.0	9.5	0.7	441
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	1487	33.9	76.0	53.1	35.7	10.5	0.7	1530
Хөдөө	1308	29.1	72.0	52.8	35.7	10.3	1.2	499
Боловсрол								
Боловсролгүй	40	11.2	61.4	55.0	34.9	9.5	0.7	20
Бага	126	18.1	63.5	48.7	37.7	12.9	0.7	72
Дунд	1125	19.5	64.4	52.8	35.7	10.3	1.2	714
Дээд	1503	42.4	82.8	53.0	35.7	10.5	0.8	1223
Ажил эрхлэлтийн байдал								
Ажилтай	2050	35.3	75.9	53.9	34.3	10.8	1.0	1530
Ажилгүй	745	25.1	71.9	50.6	39.4	9.6	0.3	499
Байршлаар								
Нийслэл хот	561	34.8	78.4	55.0	34.9	9.5	0.7	441
Аймгийн төв	926	32.0	71.2	48.7	37.7	12.9	0.7	654
Сум/баг	1308	29.1	72.0	52.8	35.7	10.3	1.2	954

Үзүүлэлт	Жинлээ гүй тоо	Иод дутлын талаар сонссон (%)	Иоджуулсан давсны талаар сонссон (%)	Хэрэглэдэг давсны төрөл (Эмэгтэйн мэдээллээр)				
				Зөвхөн иоджуулсан давс (%)	Иоджуулсан, иоджуулаагүй давсыг хольж (%)	Иоджуул аагүй давс (%)	Мэдэх гүй (%)	Жинлээ гүй тоо
Хүүхдийн эцэг хамт амьдардаг								
Тийм	2643	32.9	75.3	53.5	35.4	10.3	0.7	1935
Үгүй	152	24.7	66.8	44.5	40.2	12.6	2.7	94
Гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	1892	37.0	77.7	55.0	33.8	10.4	0.8	1423
Гэрлээгүй	152	24.7	66.8	44.5	40.2	12.6	2.7	94
Хамтран амьдардаг	751	24.0	69.9	49.8	39.4	10.1	0.6	512
(-) Жинлээгүй тоон үзүүлэлт нь <25 тохиолдлын хассан.								

ЖИРЭМСЭН ЭМЭГТЭЙЧҮҮДИЙН ХООЛЛОЛТЫН ЧАНАР

Судалгаагаар “Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн багийн боловсруулсан ХЧА-ыг ашиглан судалгаанаас өмнөх 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүнийг нэр төрлөөр үнэлэх шинэ удирдамж, стандарт асуултыг ашиглан жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг судалж, тэдний хооллолтын чанарт үнэлээ өгөв [13].

Хүнсний 10 бүлэг бүтээгдэхүүнээс сүүлийн 24 цагт хамгийн багадаа 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн бол хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан гэж үнэлсэн болно [8]. Энэ нь жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хоол, хүнсээр авах шимт бодисын агууламж буюу хооллолтын чанарыг үнэлэхэд ашигладаг бөгөөд бичил тэжээлийн дуталд өртөмтгий байдлыг илтгэх шууд бус шалгуур үзүүлэлт юм. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 71.7% уг шаардлагыг хангасан хооллолттой байв (Хүснэгт PW.13). Хүнсний 10 бүлэг 24 бүтээгдэхүүнээс хамгийн багадаа 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн жирэмсэн эхчүүдийн хувь бүс нутаг, байршлаар ялгаатай, харин тэдний насны бүлгээр ялгаатай бус байна (Зураг PW.1).



Зураг PW.1: Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой жирэмсэн эмэгтэйчүүд

Жирэмсэн эмэгтэйчүүд (n=2789)-ийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүнг PW.13 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Нийт эмэгтэйчүүдийн дөнгөж 15.3% хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнс (жимс; ногоо; цардууллаг хүнс; мал, амьтны гаралтай хүнс; буурцаг, самар үр)-ний бүтээгдэхүүнийг хэрэглэж байна. Харин малын мах, тахиа, загас, сүү, цагаан идээ зэрэг амьтны гаралтай хүнс (99.7%), төрөл бүрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, төмс, манжин зэрэг булцуут үндэст ургамал буюу цардууллаг хүнс (98.1%)-ийг бараг бүх эмэгтэйчүүд хэрэглэсэн байв.

24 Хүнсний 10 бүлэг бүтээгдэхүүн: үр тариа, үндэст болон булцуут ногоо (төмс, манжин); буурцагт ургамлууд (шош, вандуй); самар болон үр; сүү; мал, амьтан, шувууны мах, загас; өндөг; гүн ногоон өнгөт навчит ногоо; А аминдэмээр баялаг жимс, ногоо; бусад ногоо; бусад жимс

ХБӨ-өөс сэргийлэх хооллолтын зөвлөмжид хоногт ≥ 25 г эслэг хэрэглэхийг заасан бөгөөд үүний тулд өдөрт хамгийн багадаа 400 г жимс, ногоо; бүхэл үрийн үр тарианы бүтээгдэхүүн, төрөл бүрийн вандуй, шош гэх мэт буурцагт ургамал, самар, үр идэхийг зөвлөдөг. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд МУ-ын болон ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжийн хэрэгжилт хангалтгүй, тэдний 67.6% жимс, 49.8% бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, 21.3% буурцагт ногоо, самар үр хэрэглэсэн, харин А аминдэмээр баялаг жимс, ногооны хэрэглээ харьцангуй өндөр (64.8%) байна (Хүснэгт PW.13).

Хүснэгт PW. 13: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүн

Үзүүлэлт		Жинлээгүй тоо	Жинлэсэн хувь	95%ИХ	
				Доод	Дээд
Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл					
DQ1	5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ (All-5)	356	15.3	13.5	17.1
DQ2	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан	1882	71.1	69.0	73.2
DQ3	Ногооны хэрэглээ	2049	76.9	74.9	78.8
DQ4	Жимсний хэрэглээ	1800	67.6	65.3	69.9
DQ5	Буурцагт ногоо (вандуй, шош), самар, үрний хэрэглээ	511	21.3	19.4	23.4
DQ6	Амьтны гаралтай хүнсний хэрэглээ	2779	99.7	99.3	99.8
DQ7	Цардууллаг хүнсний хэрэглээ	2744	98.1	97.3	98.7
DQ8	Жимс, ногооны хэрэглээ	2414	89.1	87.7	90.4
Эрүүл хүнсний хэрэглээ					
DQ9	Бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүний хэрэглээ	1340	49.8	47.4	52.3
DQ10	Буурцагт ургамал (вандуй, шош)ын хэрэглээ	173	7.5	6.3	9.0
DQ11	Бүх төрлийн самар, үрний хэрэглээ	379	15.9	14.1	17.8
DQ12	А аминдэмээр баялаг жимс, ногооны хэрэглээ	1732	64.8	62.7	66.9
Эрүүл бус хүнсний хэрэглээ					
DQ13	Ногоо, эсвэл жимс огт хэрэглээгүй эмэгтэйчүүд	375	10.9	9.6	12.3
DQ14	Хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ (soft drinks)	560	22.0	19.8	24.3
DQ15	Чихэрлэг, хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ	1731	65.4	63.1	67.6
DQ16	Боловсруулсан махан бүтээгдэхүүний хэрэглээ	436	16.7	15.0	18.5
DQ17	Давстай, хэт боловсруулсан зуушны хэрэглээ (савласан)	195	6.7	5.6	8.1
DQ18	Их тосонд шарж болгосон хоол, хүнсний хэрэглээ	875	30.3	27.7	33.1
DQ19	Чихэр, амтлаг хүнсний хэрэглээ	1824	67.0	64.2	69.7
DQ20	Түргэн хоол, бэлэн гоймонгийн хэрэглээ	281	11.9	10.3	13.7

Хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүгдийг хэрэглэсэн болон хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой жирэмсэн эмэгтэйн тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан судалж, үр дүнг нэгтгэн PW.14 хүснэгтэд харуулав. Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хувь Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой, орон сууцад амьдардаг эмэгтэйчүүдийн дунд харьцангуй өндөр, харин боловсролгүй эсвэл бага боловсролтой эхчүүд, Хангай болон Баруун бүс, хөдөө орон нутаг болон гэрт амьдардаг жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд бага байв ($p < 0.001$).

Хүснэгт РВ.14: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг нэр төрлөөр үнэлсэн дүн

Үзүүлэлтүүд	Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой жирэмсэн эхчүүд			Хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн жирэмсэн эхчүүд			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	71.7	69.0	73.2	15.3	13.5	17.1	2789
Насны бүлэг							
<20 нас	58.0	45.4	69.6	13.1	6.3	25.4	83
2029 нас	74.0	71.0	76.8	15.2	12.6	18.2	1251
3039 нас	69.1	66.0	72.0	15.4	13.1	18.0	1337
4049 нас	72.2	62.3	80.3	16.2	9.6	26.1	118
Бүсээр							
Баруун	64.9	60.4	69.1	11.9	8.7	15.9	560
Хангай	53.7	47.9	59.4	7.7	5.4	11.0	547
Төв	70.0	65.5	74.2	13.3	10.4	16.9	555
Зүүн	67.5	63.0	71.7	10.8	8.4	13.7	566
Улаанбаатар	80.7	77.1	83.8	20.5	17.3	24.2	561
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	77.6	75.0	80.0	18.7	16.3	21.3	1486
Хөдөө	57.3	54.0	60.6	8.0	6.3	10.0	1303
Байршлаар							
Нийслэл хот	80.7	77.1	83.8	20.5	17.3	24.2	561
Аймгийн төв	71.2	67.9	74.3	14.8	12.4	17.6	925
Сум/баг	57.3	54.0	60.6	8.0	6.3	10.0	1303
Яс үндэс							
Халх	71.6	69.1	74.0	15.7	13.7	17.9	2143
Казак	74.0	67.8	79.3	18.2	13.6	24.0	198
Бусад	67.0	61.4	72.3	11.5	8.2	15.8	448
Боловсрол							
Боловсролгүй	36.5	22.2	53.6	5.2	1.3	19.0	40
Бага/суурь	41.2	30.6	52.7	6.9	3.0	15.2	125
Бүрэн дунд	66.6	63.2	69.8	12.8	9.9	16.3	1122
Дээд/магистр	76.9	74.3	79.2	17.7	15.5	20.1	1501
Ажил эрхлэлт							
Ажилтай	70.6	68.1	73.1	15.0	13.0	17.2	2044
Ажилгүй	72.3	68.3	76.0	16.0	13.0	19.4	745
Гэрлэлтийн байдал							
Гэрлэсэн	69.8	67.1	72.4	14.7	12.8	16.8	1886
Гэрлээгүй	72.9	63.7	80.4	21.4	14.9	29.9	152
Хамтран амьдардаг	73.5	69.7	77.0	15.2	11.6	19.6	751
Хүүхдийн эцэг хамт амьдардаг							
Тийм	71.0	68.8	73.1	14.8	13.2	16.6	2637
Үгүй	72.9	63.7	80.4	21.4	14.9	29.9	152
Жирэмсний хугацаа							
Эхний 3 сар	71.1	66.1	75.7	16.7	11.9	22.8	367
Дунд 3 сар	72.2	69.3	75.0	15.7	13.4	18.4	1172

Үзүүлэлтүүд	Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой жирэмсэн эхчүүд			Хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн жирэмсэн эхчүүд			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Сүүлийн Зсар	70.4	67.0	73.6	14.0	11.7	16.8	1219

Хоногт 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хувь Улаанбаатар хот (20.5%), хот суурин газар (14.8%)-т бусад бүс нутаг, хөдөөгийн эмэгтэйчүүдийн үзүүлэлтээс харьцангуй өндөр байв ($p < 0.001$). Мөн халх ястан (15.7%), дээд боловсролтой жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн (17.7%) дунд 5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ харьцангуй илүү байв (Хүснэгт PW.14).

ХЧА-д багтсан 8 асуулт нь ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдлийг нэмэгдүүлдэг эрүүл бус хүнсний хэрэглээг үнэлэхэд чиглэсэн. Тухайлбал, судалгаанд хамрагдсан жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хийжүүлсэн ундаа, чихэрлэг ундаа, боловсруулсан махан бүтээгдэхүүн, их тосонд шарж болгосон хоол, хүнс, давс ихтэй зууш, чихэр, амттан, түргэн хоол, бэлэн гоймон зэрэг эрүүл бус хүнсний хэрэглээг судалж, ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдлийг үнэлсэн. Судалгааны өмнөх 24 цагт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 65.4% чихэрлэг, хийжүүлсэн ундаа, 6.7% чипс, шаржигнуур зэрэг давс ихтэй, хэт боловсруулсан зууш, 30.3% их тосонд шарж болгосон хоол, хүнс, 67.0% чихэр, амттан хэрэглэсэн байгаа нь эрүүл бус хүнсний хэрэглээ түгээмэл байгааг илтгэж байна.

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хүнсний хэрэглээнд тулгуурлан тэдний ХБӨ-өөс сэргийлэх эрүүл хооллолтыг илтгэх хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг оноогоор үнэлж, дундаж утгыг тооцон, тэдний насны бүлэг, бүс нутаг, оршин суугаа орон нутгийн байршлаар харьцуулан үнэлэв (Хүснэгт PW15). Хүнсний бүтээгдэхүүнийг 10 бүлэгт хувааж, тэдгээр бүлэгт хамаарах аль нэг бүтээгдэхүүнийг хэрэглэсэн бол 1 оноо, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, судалгааны өмнөх 24 цагт тухайн хүний хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг 0–10 оноогоор үнэлсэн.

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хүнсний нэр төрлийн дундаж оноо 5.4 байгаа бөгөөд Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой жирэмсэн эмэгтэйчүүдэд харьцангуй өндөр ($p < 0.001$), харин Баруун бүс, хөдөө орон нутаг, боловсролгүй болон бага боловсролтой жирэмсэн эмэгтэйчүүдэд бага байна (Хүснэгт PW15).

ХБӨ-өөс сэргийлэх үйлдэлтэй эрүүл хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүлэглэн хэрэглэсэн бол 1, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, 0–9 оноогоор үнэлэхэд жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлт харьцангуй бага буюу 3.0 байв. Өөрөөр хэлбэл, Монголын улсын жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн ХБӨ-ний эрсдлээс сэргийлэх эрүүл хүнсний хэрэглээ туйлын хангалтгүй байна. ХБӨ-өөс хамгаалах эрүүл хүнсний хэрэглээний дундаж оноо Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой эмэгтэйчүүдэд харьцангуй өндөр ($p < 0.001$), харин Баруун болон Хангайн бүс, хөдөө орон нутаг, боловсролгүй, бага боловсролтой эмэгтэйчүүдэд статистик ач холбогдол бүхий бага байв (Хүснэгт PW15).

Мөн эрүүл бус хүнсний бүтээгдэхүүнийг хэрэглэсэн бол 1–2, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, ХБӨ-ний эрсдлийг 0–9 оноогоор үнэлсэн. Жирэмсэн эхчүүдийн эрүүл бус хүнсний хэрэглээг илтгэх ХБӨ-ний эрсдлийн дундаж оноо 3.7 байгаа бөгөөд Улаанбаатар хот, хот суурин газар, 20–29 насны жирэмсэн эмэгтэйчүүдэд ялимгүй өндөр байна. Мөн дээд боловсролтой жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн ХБӨ-ний эрсдлийн дундаж (3.7) оноо боловсролгүй эмэгтэйчүүдийн үзүүлэлт (3.2)-ээс илүү байв ($p < 0.001$).

Дараах хүснэгтэд харуулсан “Эрүүл хооллолтын оноо” нь жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн судалгаанаас өмнөх 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүн нь ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжид хэрхэн нийцэж байгааг илтгэх үзүүлэлт юм. Эрүүл хооллолтын оноог ХБӨ-өөс сэргийлэх болон ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдлийн онооны ялгавраар тооцон, 0–18 оноогоор үнэлэх хооллолтын чанарын үнэлгээний удирдамжийг ашиглан тооцсон болно. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн эрүүл хооллолтыг илтгэх дундаж оноо 8.3 байгаа бөгөөд уг үзүүлэлт тэдний насны бүлэг, боловсролын түвшин, эдийн засгийн бүс, байршлаар ялгаатай байв. Тодруулбал, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн боловсролын түвшин ахих тутам эрүүл хооллолтын дундаж оноо нэмэгдэх зүй тогтол ажиглагдсан бөгөөд дээд боловсролтой эмэгтэйчүүдийн эрүүл хооллолтын дундаж оноо нь боловсролгүй, бага боловсролтой, бүрэн дунд боловсролтой эмэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлтээс өндөр байна ($p < 0.001$). Мөн Улаанбаатар хот, Хот суурин газрын жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд тус үзүүлэлт статистик ач холбогдол бүхий өндөр байгааг (Хүснэгт PW15) харж болно.

Хүснэгт PW.15: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг оноогоор үнэлсэн дүн

Үзүүлэлтүүд	Жинлээ гүй тоо	Хүнсний нэр төрөл, оноо (Minimum dietary diversity score)			Эрүүл хооллолт, оноо (Global dietary recommendation score)			ХБӨнөөс сэргийлэх, оноо (NCD-Protect)			ХБӨний эрсдэл, оноо (NCD-Risk)		
		Дундаж		95% ИХ	Дундаж		95% ИХ	Дундаж		95% ИХ	Дундаж		95% ИХ
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2789	5.4	5.4	5.5	8.3	8.2	8.4	3.0	2.9	3.2	3.7	3.6	3.8
Насны бүлэг													
<20 нас	83	4.9	4.5	5.3	7.8	7.2	8.3	2.5	2.1	3.0	3.7	3.4	4.0
20-29 нас	1251	5.5	5.3	5.6	8.2	8.0	8.4	3.1	2.9	3.2	3.8	3.7	4.0
30-39 нас	1337	5.5	5.3	5.6	8.5	8.3	8.6	3.0	2.8	3.1	3.7	3.6	3.8
40-49 нас	118	5.6	5.3	6.0	8.4	8.0	8.8	3.1	2.9	3.2	3.5	3.5	3.7
Бүсээр													
Баруун	560	5.1	5.0	5.3	7.9	7.7	2.2	2.8	2.5	3.0	3.8	3.6	3.9
Хангай	547	4.7	4.5	4.9	7.8	7.6	7.9	2.2	1.9	2.4	3.4	3.3	3.5
Төв	555	5.4	5.2	5.5	8.4	8.1	8.6	3.0	2.8	3.2	3.6	3.5	3.7
Зүүн	566	5.2	5.0	5.4	8.2	8.0	8.5	2.9	2.7	3.1	3.6	3.4	3.7
Улаанбаатар	561	5.9	5.7	6.1	8.7	8.5	8.9	3.5	3.4	3.7	3.8	3.7	4.0
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1486	5.7	5.6	5.9	8.6	8.4	8.7	3.4	3.2	3.5	3.7	3.7	3.9
Хөдөө	1303	4.9	4.7	5.0	7.8	7.7	8.0	2.4	2.2	2.5	3.5	3.5	3.7
Байршлаар													
Нийслэл	561	5.9	5.7	6.1	8.7	8.5	8.9	3.5	3.4	3.7	3.8	3.7	4.0
Аймгийн төв	925	5.4	5.3	5.5	8.3	8.2	8.5	3.0	2.9	3.1	3.6	3.5	3.7
Сум/баг	1303	4.8	4.7	5.0	7.8	7.7	8.0	2.4	2.3	2.6	3.6	3.5	3.7
Яс үндэс													
Халх	2143	5.5	5.3	5.6	8.3	8.2	8.4	3.0	2.9	3.2	3.7	3.6	3.8
Казак	198	5.5	5.5	5.7	8.3	8.0	8.6	3.2	3.0	3.5	3.9	3.7	4.1
Бусад	448	5.4	5.2	5.6	8.4	8.1	8.6	3.0	2.9	3.2	3.6	3.5	3.8
Боловсролын түвшин													
Боловсролгүй	40	4.3	3.8	4.9	7.8	7.1	8.5	2.0	1.4	2.7	3.2	2.7	3.7
Бага	125	4.4	4.1	4.8	7.8	7.2	8.4	2.1	1.7	2.5	3.2	2.9	3.5
Бүрэн дунд	1122	5.1	5.0	5.3	8.0	7.8	8.2	2.7	2.6	2.9	3.7	3.6	3.8
Дээд/магистр	1501	5.7	5.6	5.9	8.6	8.4	8.7	3.4	3.2	3.5	3.7	3.6	3.8
Ажил эрхлэлтийн байдал													
Ажилтай	2044	5.4	5.3	5.5	8.4	8.2	8.5	3.0	2.9	3.2	3.7	3.6	3.7
Ажилгүй	745	5.5	5.3	5.6	8.2	8.0	8.4	3.0	2.9	3.2	3.8	3.6	3.9
Гэрлэлтийн байдал													
Гэрлээгүй	152	5.4	5.1	5.7	8.2	7.8	8.6	3.0	2.7	3.3	3.8	3.4	4.1
Гэрлэсэн	1886	5.4	5.3	5.5	8.4	8.3	8.5	3.0	2.9	3.2	3.6	3.5	3.7
Хамтран амьдардаг	751	5.5	5.3	5.7	8.2	8.0	8.4	3.1	2.9	3.1	3.8	3.7	4.0
Хүүхдийн эцэг хамт амьдардаг													
Тийм	2637	5.4	5.4	5.5	8.3	8.2	8.5	3.0	2.9	3.2	3.7	3.6	3.8
Үгүй	152	5.4	5.1	5.7	8.2	7.8	8.6	3.0	2.7	3.3	3.8	3.4	4.1

БИЧИЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БЭЛДМЭЛИЙН ХЭРЭГЛЭЭ

Сүүлийн жирэмслэлтийн хугацаанд нийт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 91.0% ямар нэг төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байна. Жирэмслэлтийн хугацаанд нийт эмэгтэйчүүдийн 78.1% ямар нэг төрлийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн байна. Хот, хөдөөгийн жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн (91.6% ба 88.8%) аминдэм, эрдсийн хэрэглээ ойролцоо түвшинд байв. Аминдэм, эрдсийн хэрэглээг бүсээр авч үзвэл, Хангайн бүс (95.3%) хамгийн их, төвийн бүсэд хамгийн бага (88.0%) хэрэглэсэн байна (Хүснэгт PW.16).

Хүснэгт PW.16: Жирэмслэлтийн явцад бичил тэжээлийн бэлдмэл хэрэглэсэн байдал

Үзүүлэлт	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	91.0	89.1	92.6	1789
Жирэмсний хугацаа				
Эхний 3 сар	81.1	76.5	71.2	367
Дунд 3 сар	94.0	91.8	88.9	1177
Сүүлийн 3 сар	97.0	95.9	94.3	1221
Насны бүлэг				
<20 нас	89.1	80.2	66.8	83
20-29 нас	93.4	91.5	89.1	1254
30-39 нас	93.4	91.5	89.2	1340
40-49 нас	93.2	88.1	80.0	119
Яс үндэс				
Халх	93.1	91.5	89.5	2150
Казак	93.4	89.8	84.6	198
Бусад	92.0	88.6	84.0	448
Бүсээр				
Баруун	91.3	88.4	84.6	560
Хангай	97.5	95.3	91.3	547
Төв	90.8	88.0	84.3	560
Зүүн	91.3	88.7	85.5	567
Улаанбаатар	94.3	91.6	87.8	562
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	93.6	91.6	89.0	1488
Хөдөө	92.1	89.9	87.2	1308
Боловсрол				
Боловсролгүй	86.3	74.9	58.7	40
Бага	88.6	81.8	72.3	127
Дунд	91.8	89.7	87.2	1125
Дээд	94.7	92.8	90.3	1504
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилгүй	92.5	90.6	88.3	2050
Ажилтай	94.0	92.0	89.4	746
Байршлаар				
Нийслэл хот	94.3	91.6	87.8	562.0
Аймгийн төв	93.4	91.5	89.2	926.0
Сумын төв/Баг	92.1	89.9	87.2	1308.0
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	93.5	91.8	89.9	1892
Гэрлээгүй	93.6	89.2	82.5	152
Хамтран амьдардаг	92.1	89.6	86.4	752

Үзүүлэлт	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Биеийн өндөр				
<145 см	94.6	82.7	56.8	31
145–149 см	96.8	93.1	85.8	104
150–159 см	92.4	90.5	88.2	1423
>159 см	93.4	91.5	89.0	1231
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ				
Хэвийн	92.6	91.0	89.1	2744
Бага	94.9	89.0	77.9	46

Сүүлийн 1 жилд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэсэн эмэгтэйчүүдийн 54.1% аль нэг хэлбэрийн Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн хэрэглээ тэдний оршин суугаа орон нутгийн байршил, насны бүлэг, боловсролын түвшин, гэрлэлтийн байдлаар статистик ач холбогдол бүхий ялгаатай байв. Улаанбаатар хот, 40–49 насны эхчүүд, дээд боловсролтой эмэгтэйчүүдийн дунд хамгийн их, харин аймгийн төвд оршин суудаг, гэрлээгүй, бага боловсролтой эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн хэрэглээ харьцангуй бага байв. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 53.6% төмөр, фолийн хүчлийн бэлдмэл хэрэглэсэн бөгөөд тухайн бэлдмэлийг жирэмсний эхний 3 сараас эхлэн 50-98 хоног хэрэглэсэн байна (Хүснэгт РW.17).

Хүснэгт РW.17: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн төмрийн бэлдмэл, Д аминдэмийн хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Төмрийн бэлдмэл			Төмөр, фолийн хүчил хавсарсан			Д аминдэм		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2527	78.1	75.4	80.5	53.6	49.7	57.4	54.1	50.5	57.6
Жирэмсний хугацаа										
Эхний 3 сар	278	58.2	50.9	65.1	48.8	41.2	56.5	29.7	22.8	37.6
Дунд 3 сар	1071	72.4	68.5	76.0	49.3	44.9	53.8	51.5	46.8	56.2
Сүүлийн 3 сар	1160	88.8	86.4	90.8	58.9	54.1	63.5	62.9	58.4	67.3
Насны бүлэг										
<20 нас	68	85.8	73.6	92.9	62.2	46.7	75.6	50.3	34.3	66.2
20-29 нас	1134	79.1	75.4	82.4	53.8	49.0	58.5	52.2	47.7	56.6
30-39 нас	1222	77.2	73.9	80.3	52.9	48.1	57.6	55.1	50.9	59.3
40-49 нас	103	71.8	60.2	81.1	53.5	41.5	65.1	64.9	53.0	75.3
Яс үндэс										
Халх	1952	77.4	74.3	80.2	54.1	49.7	58.5	55.4	51.4	59.4
Казак	177	79.3	71.1	85.7	57.6	48.5	66.1	45.2	37.3	53.3
Бусад	398	81.7	76.1	86.3	48.4	41.5	55.4	49.3	43.5	55.1
Бүсээр										
Баруун	496	73.1	68.3	77.4	40.9	34.5	47.5	43.4	38.9	48.1
Хангай	521	81.9	76.2	86.4	36.3	28.3	45.2	39.0	34.2	43.9
Төв	492	78.8	73.8	83.1	50.0	43.6	56.5	52.2	46.4	57.9
Зүүн	503	73.4	68.0	78.2	40.1	33.0	47.7	44.8	39.8	50.0
Улаанбаатар	515	78.6	73.4	82.9	67.5	60.1	74.1	65.3	58.0	72.0
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1356	77.8	74.1	81.0	58.5	53.1	63.7	59.0	53.9	63.9
Хөдөө	1171	78.7	75.2	81.8	42.9	38.0	47.9	43.3	40.1	46.6
Боловсрол										
Боловсролгүй	29	61.3	39.6	79.3	39.8	20.6	62.7	49.3	28.4	70.5

Үзүүлэлт	Жинлээ гүй тоо	Төмрийн бэлдмэл			Төмөр, фолийн хүчил хавсарсан			Д аминдэм		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бага	100	84.9	74.5	91.6	41.9	30.4	54.3	49.2	37.0	61.4
Дунд	1003	79.5	76.0	82.5	52.2	47.6	56.8	50.0	45.6	54.3
Дээд	1393	77.0	73.3	80.3	55.4	50.6	60.0	57.1	52.5	61.6
Ажил эрхлэлтийн байдал										
Ажилтай	1854	77.0	74.1	79.8	50.7	46.8	54.7	54.8	51.5	58.1
Ажилгүй	673	80.6	76.1	84.4	60.5	54.2	66.5	52.3	45.9	58.6
Байршлаар										
Нийслэл хот	515	78.6	73.4	82.9	67.5	60.1	74.1	65.3	58.0	72.0
Аймгийн төв	1471	76.1	71.9	79.9	39.9	33.7	46.4	46.0	41.5	50.6
Сумын төв/баг	1171	78.7	75.2	81.8	42.9	38.0	47.9	43.3	40.1	46.6
Гэрлэлтийн байдал										
Гэрлэсэн	1721	78.8	76.1	81.3	53.4	49.4	57.3	54.3	50.9	57.8
Гэрлээгүй	134	75.8	66.0	83.4	56.0	46.6	65.0	48.1	37.4	59.0
Хамтран амьдардаг	672	76.9	71.8	81.3	53.5	47.0	59.9	54.8	48.8	60.6
Биеийн өндөр										
<145 см	27	83.5	66.1	92.9	34.7	18.3	55.9	35.9	19.5	56.4
145–149 см	95	81.7	70.5	89.3	52.4	39.9	64.7	47.7	33.5	62.2
150–159 см	1280	78.3	75.4	81.0	52.6	48.5	56.6	52.5	48.6	56.3
>159 см	1118	77.5	73.4	81.1	54.9	49.2	60.4	56.5	51.6	61.4
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ										
Хэвийн	2482	78.1	75.4	80.6	53.6	49.7	57.4	54.1	50.5	57.7
Бага	39	78.5	58.3	90.5	56.3	37.1	73.8	53.8	34.9	71.6

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн ОНБТБ-ийн хэрэглээ туйлын хангалтгүй, тэдний дөнгөж 11.4% хэрэглэсэн байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн ОНБТБ-ийн хэрэглээ нь жирэмсний хугацаа, бүс нутаг, хөдөлмөр эрхлэлт, боловсролын түвшнээр ялгаатай, Баруун бүсэд харьцангуй өндөр, Зүүн болон Төвийн бүсэд хамгийн бага байв (Хүснэгт РW.18).

Хүснэгт РW. 18: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн ОНБТБ хэрэглээ

Үзүүлэлт	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Бүгд	11.4	9.5	13.6	1527
Жирэмсний хугацаа				
Эхний 3 сар	8.7	5.3	13.9	278
Дунд 3 сар	9.2	6.9	12.2	1071
Сүүлийн 3 сар	14.2	11.5	17.3	1160
Насны бүлэг				
<20 нас	8.6	3.4	20.2	68
20-29 нас	11.8	9.6	14.5	1134
30-39 нас	11.6	9.2	14.5	1222
40-49 нас	6.3	2.7	13.8	103
Яс үндэс				
Халх	10.5	8.5	12.9	1952
Казак	27.1	20.1	35.5	177
Бусад	10.6	6.4	16.9	398
Бүсээр				

Үзүүлэлт	%	95%ИХ		Жинлээгүй тоо
		Доод	Дээд	
Баруун	18.6	14.1	24.0	496
Хангай	13.5	8.9	20.0	521
Төв	3.3	1.9	5.4	492
Зүүн	3.9	2.0	7.7	503
Улаанбаатар	12.2	9.0	16.2	515
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	10.7	8.4	13.5	1356
Хөдөө	13.0	9.8	17.0	1171
Боловсрол				
Боловсролгүй	27.9	11.8	52.8	29
Бага	15.4	8.1	27.2	100
Дунд	9.9	7.4	13.2	1003
Дээд	11.9	9.6	14.6	1395
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилгүй	12.0	9.7	14.7	1854
Ажилтай	10.0	6.8	14.2	673
Байршлаар				
Нийслэл хот	12.2	9.0	16.2	515
Аймгийн төв	7.5	5.2	10.7	841
Сумын төв/баг	13.0	9.8	17.0	1171
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	12.8	10.3	15.7	1721
Гэрлээгүй	10.8	5.8	19.2	134
Хамтран амьдардаг	8.5	6.0	11.9	672
Биеийн өндөр				
<145 см	29.1	14.1	50.5	27
145–149 см	27.0	16.8	40.5	95
150– 59 см	11.0	8.5	13.9	1280
>159 см	10.5	7.9	13.8	1118
Зүүн гарын бугалганы дунд хэсгийн тойргийн хэмжээ				
Хэвийн	11.4	9.5	13.7	2482
Бага	9.4	2.1	33.5	39

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 53.6% төмөр, фолийн хүчлийн бэлдмэл, 48.7% нийлмэл найрлагатай бичил тэжээлийн бэлдмэл (Прегнавит, Пренатал, Елевит, Лактонал, Дуовит, Фенза, Альфавит) 50.9% фолийн хүчил, 54.1% Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн байв.

Хүснэгт РW.19: Бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, нэр төрөл ба хугацаа

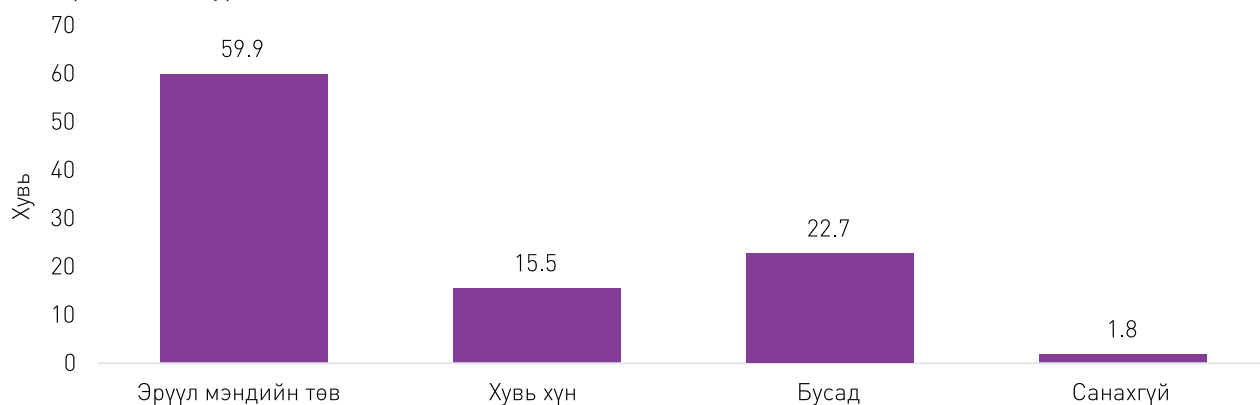
Бэлдмэлийн төрөл	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Хэрэглэсэн дундаж хугацаа [хон]
			Доод	Дээд	
Аль нэг төрлийн бичил тэжээлийн бэлдмэл	2527	91.0	89.2	92.6	
Бүх төрлийн төмрийн бэлдмэл	1945	78.1	75.4	80.5	84.4
Төмөр, фолийн хүчлийн бэлдмэл	1177	53.6	49.7	57.4	67.8
Нийлмэл найрлагатай бичил тэжээлийн бэлдмэл (Прегнавит, Пренатал, Елевит, Лактонал, Дуовит, Фенза, Альфавит гм)	982	48.7	45.4	52.1	55.5
ЖҮЭМТ-ийн явцад олгосон ОНБТБ	261	11.4	9.5	13.6	47.3
Фолийн хүчил	1044	50.9	47.2	54.5	59.4
Д аминдэм	1236	54.1	50.5	57.6	60.1

Жирэмсэн үед хэрэглэсэн бичил тэжээлийн бэлдмэлийг хугацаагаар харьцуулан үнэлэхэд жирэмсний дунд үе, сүүлийн 3 сард илүү удаан хэрэглэсэн байв. Эрүүл мэндийн сайдын 2020 оны 490 дүгээр тушаалд ОНБТБ-ийг жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан үеэс эхлэн 6 сар буюу 180 хоног уухыг заасан байдаг. Гэвч эмэгтэйчүүд жирэмсний эхний 3 сардаа 18.1 хоног, жирэмслэлтийн явцад дунджаар 47.3 хоног хэрэглэсэн байгаа нь дээрх тушаалын хэрэгжилт туйлын хангалтгүй байгааг илтгэж байна (Хүснэгт PW.20).

Хүснэгт PW.20: Жирэмслэлтийн явцад хэрэглэсэн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн нэр төрөл ба хугацаа

Бэлдмэлийн төрөл	Эхний 3 сар хэрэглэсэн бэлдмэлийн хугацаа, хоногоор				Дунд 3 сар хэрэглэсэн бэлдмэлийн хугацаа, хоногоор				Сүүлийн 3 сар хэрэглэсэн бэлдмэлийн хугацаа, хоногоор			
	Дундаж	95%ИХ		Жинлээ гүй тоо	Дундаж	95%ИХ		Жинлээ гүй тоо	Дундаж	95%ИХ		Жинлээ гүй тоо
		Доод	Дээд			Доод	Дээд			Доод	Дээд	
Бүх төрлийн төмрийн бэлдмэл /давхардсан/	49.5	41.3	57.6	195	75.1	70.5	79.8	806	98.9	92.9	104.9	1013
Төмөр, фолийн хүчлийн бэлдмэл	37.3	30.8	43.8	116	59.4	55.2	63.6	461	81.0	75.4	86.6	582
Нийлмэл найрлагатай бичил тэжээлийн бэлдмэл (Елевит, Прегнавит, Дуовит, Пренатал, Фенза, Лактонал, Альфавит)	33.7	24.8	42.6	62	47.4	43.1	51.8	405	64.5	59.2	69.7	492
ЖҮЭМТ-ийн явцад олгосон ОНБТБ	18.1	1.2	34.9	20	43.5	36.0	50.9	90	54.1	42.2	66.0	145
Д аминдэм	48.5	34.6	62.4	73	52.3	47.2	57.3	476	67.5	62.1	72.9	665

ОНБТБ хэрэглэсэн жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 59.9% сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвөөс, 15.5% хувь хүнээс авч хэрэглэжээ (Зураг PW.2).



Зураг PW.2: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хэрэглэсэн ОНБТБ-ийн эх сурвалж

Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжийн хамрагдалт

Нийт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 98.4% хамгийн багадаа 1 удаа жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдаж, жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж (ЖҮЭМТ) авсан байна. (Хүснэгт PW21).

Хүснэгт PW.21: Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжийн хамрагдалт

Үзүүлэлт	Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжийн хамрагдалт			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		
		Доод	Дээд	
Бүгд	98.4	97.6	98.9	2797
Насны бүлэг				
<20 нас	99.5	96.4	99.9	83
20-29 нас	98.1	96.7	98.9	1254
30-39 нас	98.9	98.0	99.4	1341
40-49 нас	94.4	84.3	98.1	119
Бүсээр				
Баруун	99.6	98.6	99.9	560
Хангай	98.7	97.4	99.3	548
Төв	98.6	97.0	99.3	560
Зүүн	97.9	96.6	98.8	567
Улаанбаатар	97.9	96.2	98.8	562
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	98.3	97.1	98.9	1489
Хөдөө	98.6	97.8	99.1	1308
Байршлаар				
Нийслэл хот	97.9	96.2	98.8	552
Аймгийн төв	99.1	98.2	99.5	927
Сум/баг	98.6	97.8	99.1	1308
Боловсрол				
Боловсролгүй	98.5	89.9	99.8	40
Бага	99.3	97.3	99.8	126
Дунд	99.3	98.3	99.7	1126
Дээд	97.7	96.3	98.5	1504
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилтай	98.4	97.5	99.0	2050
Ажилгүй	98.3	96.7	99.1	747
Хүүхдийн эцэг хамт амьдардаг				
Тийм	97.5	92.2	99.2	152
Үгүй	98.4	97.7	98.9	2645
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	98.3	97.3	98.9	1893
Гэрлээгүй	97.5	92.2	99.2	152
Хамтран амьдардаг	98.7	97.3	99.4	752
Яс үндэс				
Халх	98.4	97.6	99.0	2151
Казак	97.7	91.0	99.5	198
Бусад	98.3	96.0	99.3	448

Эмэгтэйчүүдийн 90.1% жирэмсний эхний 3 сарын хугацаанд ЖҮЭМТ-д хамрагдсан байв. Судалгаагаар 20-оос доош насны 4 жирэмсэн эмэгтэй тутмын нэг нь эхний 3 сарын хугацаанд ЖҮЭМТ-д хамрагдаагүй, дунд 3 сард тэдний 23.2%, сүүлийн 3 сард 2.6% тус тус хамрагдсан байна (Хүснэгт PW.22).

Хүснэгт PW.22: Жирэмсний үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдсан хугацаа

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Эхний 3 сар	Дунд 3 сар	Сүүлийн 3 сар
		%	%	%
Бүгд	2756	90.1	9.4	0.5
Насны бүлэг				
<20 нас	82	74.2	23.2	2.6
20-29 нас	1233	89.7	9.8	0.5
30-39 нас	1325	91.6	8.2	0.2
40-49 нас	116	89.5	9.7	0.8
Бүсээр				
Баруун	558	91.7	7.7	0.5
Хангай	540	90.9	8.4	0.7
Төв	552	87.8	11.9	0.3
Зүүн	556	86.3	12.9	0.8
Улаанбаатар	550	90.7	8.9	0.4
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	1467	90.1	9.4	0.4
Хөдөө	1289	90.1	9.4	0.5
Байршлаар				
Нийслэл хот	550	90.7	8.9	0.4
Аймгийн төв	917	89.0	10.5	0.6
Сум/баг	1289	90.1	9.4	0.5
Боловсрол				
Боловсролгүй	39	88.0	12.0	-
Бага	124	88.0	12.0	-
Дунд	1118	86.1	13.2	0.8
Дээд	1474	93.1	6.6	0.3
Ажил эрхлэлтийн байдал				
Ажилтай	2022	91.7	7.9	0.4
Ажилгүй	734	86.3	13.1	0.6
Хүүхдийн эцэг хамт амьдардаг				
Тийм	2608	90.5	9.1	0.4
Үгүй	148	83.9	13.9	2.2
Гэрлэлтийн байдал				
Гэрлэсэн	1866	91.2	8.5	0.3
Гэрлээгүй	148	83.9	13.9	2.2
Хамтран амьдардаг	742	89.0	10.5	0.4

Эмэгтэйчүүд жирэмсний эхний 3 сард дунджаар 1.9 удаа, дунд болон сүүлийн 3 сард 3.3 ба 5.5 удаа жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүд дунджаар 4.1 удаа эрүүл мэндийн үзлэгт хамрагдаж, зөвлөгөө авсан байв (Хүснэгт PW.23).

Хүснэгт PW.23: Жирэмсний хяналтын үзлэгт хамрагдсан тоо

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Эхний 3 сард	Дунд 3 сард	Сүүлийн 3 сард	Нийт
		Үзлэгийн дундаж тоо	Үзлэгийн дундаж тоо	Үзлэгийн дундаж тоо	Үзлэгийн дундаж тоо
Бүгд	2765	1.95	3.3	5.5	4.1
Насны бүлэг					
<20 нас	82	1.8	3.0	4.9	3.8
20-29 нас	1233	1.0	3.2	5.4	4.0
30-39 нас	1330	1.9	3.5	5.6	4.1
40-49 нас	118	1.6	3.4	6.0	4.4
Бүсээр					
Баруун	557	1.8	3.2	5.3	3.4
Хангай	541	2.0	2.9	5.2	3.9
Төв	550	1.8	3.1	5.0	3.8
Зүүн	556	1.7	3.1	4.9	3.8
Улаанбаатар	550	2.0	3.7	5.9	4.4
Хот, хөдөөгөөр					
Хот	1467	2.0	3.5	5.7	4.2
Хөдөө	1287	1.8	3.0	5.0	3.8
Байршлаар					
Нийслэл хот	550	2.0	3.7	5.9	4.4
Аймгийн төв	917	2.0	3.0	5.2	3.9
Сум/баг	1287	1.8	3.0	5.0	3.8

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 49.8% өрх, сумын ЭМТ-ийн эмч, 49.4% эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмчээс эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ авсан байна (Хүснэгт PW.20). ЖҮЭМТ үйлчилгээ үзүүлж буй эмч, эрүүл мэндийн мэргэжилтэн бүс нутгаас хамааран ялгаатай байна. Тухайлбал, Улаанбаатар хотод 72.0% нь эмэгтэйчүүдийн эмч, Баруун (82.0%) болон Хангай бүсэд (74.7%) өрх/сумын эмч нар ЖҮЭМТ үзүүлж байв.

Хүснэгт PW.24: Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж үзүүлж буй ЭМА

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмч	Өрх, сумын эмч	Бага эмч	Эх баригч бага эмч
		%	%	%	%
Бүгд	2754	49.4	49.8	0.1	0.7
Насны бүлэг					
<20 нас	82	58.6	41.4	-	-
20-29 нас	1232	48.6	50.9	0.0	0.5
30-39 нас	1324	49.1	50.0	0.1	0.9
40-49 нас	116	55.1	43.3	0.7	0.8
Бүсээр					
Баруун	557	17.5	82.0	-	0.6
Хангай	541	23.0	74.7	0.5	1.8
Төв	550	42.9	56.7	-	0.4
Зүүн	556	46.9	51.9	0.2	1.0
Улаанбаатар	550	72.0	27.7	-	0.3
Хот, хөдөөгөөр					
Хот	1467	60.5	39.0	0.2	0.4
Хөдөө	1287	25.7	73.0	-	1.3
Байршлаар					

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмч	Өрх, сумын эмч	Бага эмч	Эх баригч бага эмч
		%	%	%	%
Нийслэл хот	550	72.0	27.7	-	0.3
Аймгийн төв	917	37.0	62.0	0.5	0.5
Сум/баг	1287	25.7	73.0	-	1.3

ЖҮЭМТ-ИЙН ЯВЦАД ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЗӨВЛӨГӨӨ АВСАН БАЙДАЛ

ЖҮЭМТ-ын явцад төмөр, фолийн хүчлийн бэлдмэл хэрэглэх шаардлага, ач холбогдолын талаар эмэгтэйчүүдийн 72.5%, ЖҮЭМТ, хяналтанд хамрагдахын ач холбогдлын талаар 61.9% зөвлөгөө мэдээлэл авсан байв. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дөнгөж 28.9% сум, өрхийн ЭМТ-өөс үнэ төлбөргүй олгодог ОНБТБ-ийн хэрэглээ, ач холбогдлын талаар мэдээлэл авсан байна (Хүснэгт. PW.25).

Хүснэгт PW.25: ЖҮЭМТ-н явцад эрүүл мэндийн зөвлөгөө авсан эмэгтэйчүүд

Мэдээллийн төрөл	Жинлээгүй тоо	%
Жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжийн ач холбогдол	1799	61.9
Төрөлтийн үеийн хүндрэлүүд	1311	44.6
Цус багадалтын шалтгаан, үр дагавар	1233	40.5
Төмөр, фолийн хүчлийн бэлдмэл хэрэглэх шаардлага, ач/х	2042	72.5
Олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ	858	28.9
Хоол хүнсний хэрэглээгээ нэмэгдүүлэх	1347	45.8
Биеийн жингээ хянахын ач холбогдол	1314	45.5
Төмрөөр баялаг хүнсний хэрэглээгээ нэмэгдүүлэх	1353	46.2
Хувийн ариун цэвэр, эрүүл ахуй	1566	53.2
Эхийн сүүгээр хооллолтын ач холбогдол	1470	50.8
Ангир уургаар эрт амлуулах	1496	50.9
Эхийн сүүгээр дагнан хооллолт	1566	54.5
Хүүхдийн нэмэгдэл хооллолт	1216	41.5

НЯЛХ, БАГА НАСНЫ ХҮҮХДИЙН ХООЛЛОЛТЫН ТАЛААРХ ОЙЛГОЛТ

Нийт эмэгтэйчүүдийн 98.9% нь хүүхдээ эхийн сүүгээр хооллоно гэсэн эерэг хандлагатай байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн хүүхдээ хөхүүлэхээр төлөвлөж буй дундаж хугацаа нь 22.9 сар байна (Хүснэгт PW.26).

Хүснэгт PW.26: Эхийн сүүгээр хооллолтын талаарх эмэгтэйчүүдийн хандлага

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Эхийн сүүгээр хооллохоор төлөвлөж байгаа	Эхийн сүүгээр хооллохоор төлөвлөсөн хугацаа
		%	Дундаж (сараар)
Бүгд	2796	98.9	22.9
Насны бүлэг			
<20 нас	83	97.2	25.2
20-29 нас	1254	99.4	23.4
30-39 нас	1340	98.7	22.3
40-49 нас	119	96.5	22.5
Бүсээр			
Баруун	560	99.1	24.5
Хангай	547	99.0	23.4
Төв	560	99.1	23.3
Зүүн	567	99.3	24.4
Улаанбаатар	562	98.6	21.8

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Эхийн сүүгээр хооллохоор төлөвлөж байгаа	Эхийн сүүгээр хооллохоор төлөвлөсөн хугацаа
		%	Дундаж (сараар)
Хот, хөдөөгөөр			
Хот	1488	98.8	22.6
Хөдөө	1308	99.0	23.6
Байршлаар			
Нийслэл хот	562	98.6	21.8
Аймгийн төв	926	99.3	24.0
Сум/баг	1308	99.0	23.6
Боловсрол			
Боловсролгүй	40	95.9	29.1
Бага	126	100.0	23.3
Дунд	1125	98.5	23.9
Дээд	1504	99.1	22.0
Ажил эрхлэлтийн байдал			
Ажилтай	2050	99.0	22.6
Ажилгүй	746	98.4	23.7
Хүүхдийн эцэг хамт амьдардаг эсэх			
Тийм	2644	98.9	22.6
Үгүй	152	98.3	27.3
Гэрлэлтийн байдал			
Гэрлэсэн	1892	98.9	22.7
Гэрлээгүй	152	98.3	27.3
Хамтран амьдардаг	752	99.0	22.5
Жирэмсний хугацаа			
Эхний 3 сар	367	98.3	25.0
Дунд 3 сар	1177	99.3	22.4
Сүүлийн 3сар	1221	98.6	22.7

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 81% эхийн сүүгээр дагнан хооллох хугацааг 6 сар, 77.7% нэмэгдэл хоолонд оруулах хүүхдийн насыг 6 сар хэмээн хариулсан нь эхийн сүүгээр дагнан хооллох хугацаа болон нэмэгдэл хоолонд оруулах насны талаарх ойлголт харьцангуй сайн байгааг судалгааны дүн харуулж байна. Харин боловсролгүй, гэрлээгүй жирэмсэн эмэгтэйчүүд хүүхдээ эхийн сүүгээрээ дагнан хооллох хугацааны талаар болон хүүхдээ 6 сартайгаас нэмэгдэл хоол өгч эхлэх талаар ойлголт бага үзүүлэлттэй байв [Хүснэгт PW.27].

Хүснэгт PW.27: Эхийн сүүгээр дагнан хооллолт, нэмэгдэл хооллолтын талаарх ойлголт

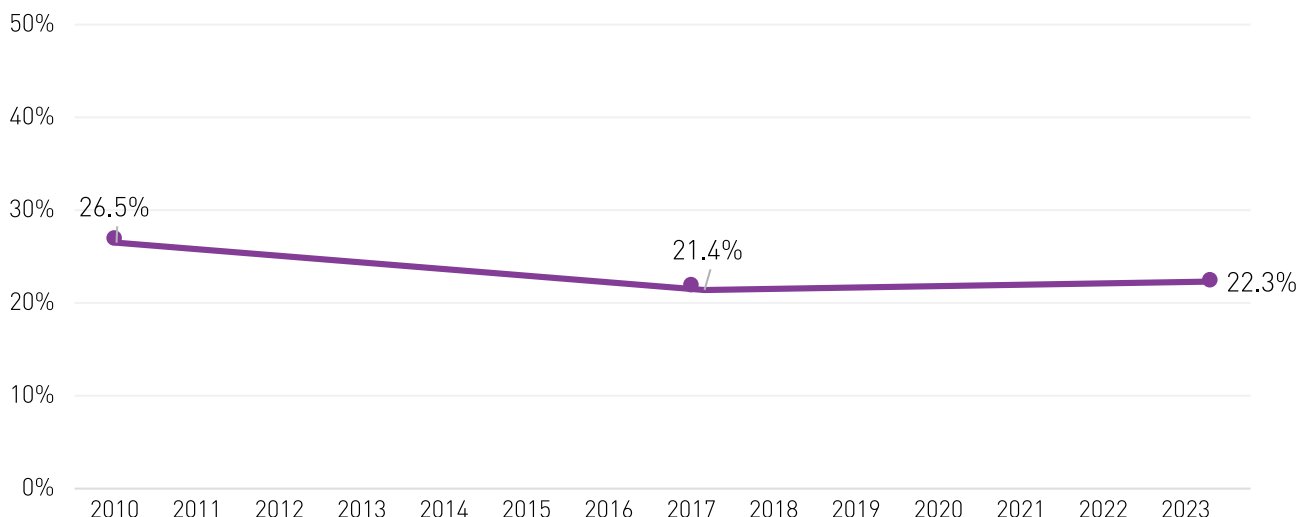
Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр дагнан хооллолтын талаар зохих ойлголттой эмэгтэйчүүд				Нэмэгдэл хоолонд оруулах насны талаар зохих ойлголттой эмэгтэйчүүд			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Бүгд	2771	81.0	79.0	82.9	2794	77.7	75.4	79.9
Насны бүлэг								
<20 нас	82	71.9	59.6	81.7	83	70.8	58.7	80.5
20-29 нас	1244	80.2	77.2	82.9	1252	77.3	73.8	80.4
30-39 нас	1327	82.6	80.1	84.9	1340	78.9	75.8	81.7
40-49 нас	118	77.8	67.1	85.7	119	74.8	62.7	83.9
Бүсээр								
Баруун	556	82.1	78.6	85.2	560	78.2	74.0	82.0
Хангай	541	79.8	75.1	83.7	547	75.8	71.0	80.0

Үзүүлэлт	Эхийн сүүгээр дагнан хооллолтын талаар зохих ойлголттой эмэгтэйчүүд				Нэмэгдэл хоолонд оруулах насны талаар зохих ойлголттой эмэгтэйчүүд			
	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ		Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд			Доод	Дээд
Төв	556	80.8	76.2	84.6	560	80.1	75.5	84.0
Зүүн	563	84.1	80.1	87.3	567	79.9	76.3	83.1
Улаанбаатар	555	80.7	77.0	83.9	560	77.2	72.8	81.0
Хот, хөдөөгөөр								
Хот	1476	80.8	78.1	83.3	1486	77.6	74.5	80.5
Хөдөө	1295	81.4	78.7	83.9	1308	78.0	75.0	80.7
Байршлаар								
Нийслэл хот	555	80.7	77.0	83.9	560	77.2	72.8	81.0
Аймгийн төв	921	81.1	77.4	84.3	926	78.5	75.0	81.7
Сум/баг	1295	81.4	78.7	83.9	1308	78.0	75.0	80.7
Боловсрол								
Боловсролгүй	37	63.2	44.6	78.6	40	57.5	38.7	74.3
Бага	127	75.9	66.5	83.4	127	71.0	60.8	79.5
Дунд	1113	76.9	72.9	80.5	1124	74.9	71.3	78.2
Дээд	1494	84.4	82.4	86.2	1503	80.5	78.1	82.6
Ажил эрхлэлтийн байдал								
Ажилтай	2037	81.6	79.3	83.7	2049	77.3	74.6	79.7
Ажилгүй	734	79.5	75.7	82.8	745	78.9	75.3	82.2
Гэрлэлтийн байдал								
Гэрлэсэн	1878	84.0	81.9	85.8	1891	80.0	77.6	82.2
Гэрлээгүй	149	69.1	60.1	76.8	152	68.4	58.5	76.9
Хамтран амьдардаг	744	77.1	72.3	81.3	751	74.9	70.4	78.8
Жирэмсний хугацаа								
Эхний 3 сар	365	76.7	70.8	81.7	367	74.2	68.9	78.9
Дунд 3 сар	1168	80.8	78.0	83.3	1177	76.9	74.0	79.6
Сүүлийн 3сар	1208	82.7	79.4	85.5	1219	79.6	75.9	82.8

ХЭЛЦЭМЖ

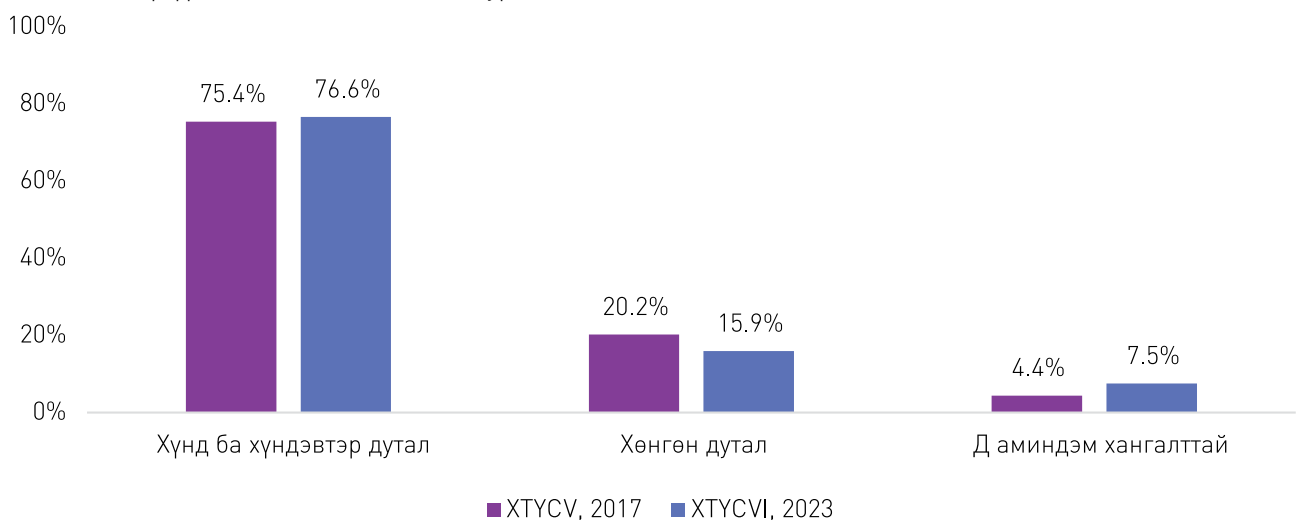
Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 1.5% (95% ИХ 1.1 – 2.1) хоол тэжээлийн цочмог дуталтай буюу туранхай байгаа нь 2017 оны хоол тэжээлийн үндэсний судалгааны үзүүлэлт (2.6%, 95%ИХ 1.8–3.8)-ээс төдийлэн өөрчлөгдөөгүй байна.

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 22.3% цус багадалттай байв. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дундах цус багадалтын тархалт 2010 он (26.5%), 2017 оны (21.4%) судалгааны үзүүлэлтээс буураагүй, ойролцоо түвшинд байна (Зураг PW.3).



Зураг PW.3: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн цус багадалтын тархалтын харьцуулсан дүн

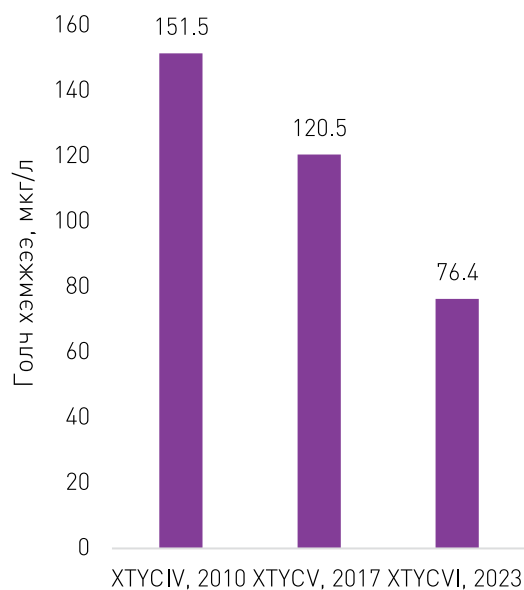
Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний VI судалгаагаар жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн дутлын тархалтыг тогтооход Д аминдэмийн дутал болон нөөц хангалтгүй үзүүлэлт 92.5% байв. 2017 судалгаатай харьцуулахад Д аминдэмийн дутал болон нөөц хангалтгүй байгаа үзүүлэлт (95.6%) буурч, Д аминдэм хангалттай үзүүлэлт нэмэгдсэн байна (Зураг PW4).



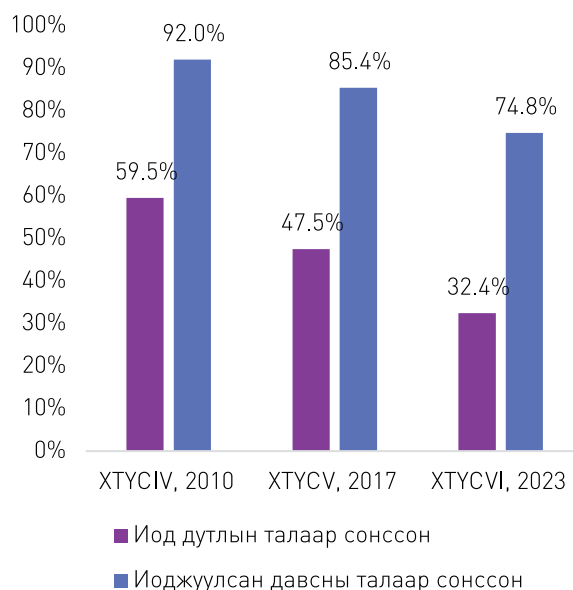
Зураг PW.4: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн Д аминдэмийн байдлыг харьцуулсан дүн

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголтын түвшинг өмнөх судалгааны үр дүнгүүдтэй харьцуулав (Зураг PW.3). Судалгаанд хамрагдсан хүн амын тодорхой бүлгийн 90-ээс дээш хувь нь аливаа асуудлын талаар “сонссон” байвал тэднийг зохих ойлголттой гэж үнэлдэг олон улсын жишиг байдаг. Судалгаагаар жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт нь 74.8% байгаа нь олон улсын жишиг хэмжээнд хүрэхгүй буюу 2017 оны түвшнээс эрс буурсан байв. Мөн жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ 76.4 мкг/л байгаа нь ДЭМБ-ын зөвлөмж лавлагаа

хэмжээнээс хэт доогуур байна. Иймд 2010 оноос ИДЭТ үндэсний хөтөлбөрийн хэрэгжилт дуусаж, цаашид үргэлжлүүлэн хэрэгжүүлсэн арга хэмжээ, тогтвортой үйл ажиллагаа тухайлбал, дотоодын иоджуулсан давсны үйлдвэрлэл хангалтгүй байгааг харуулж байна (Зураг PW.5,6).



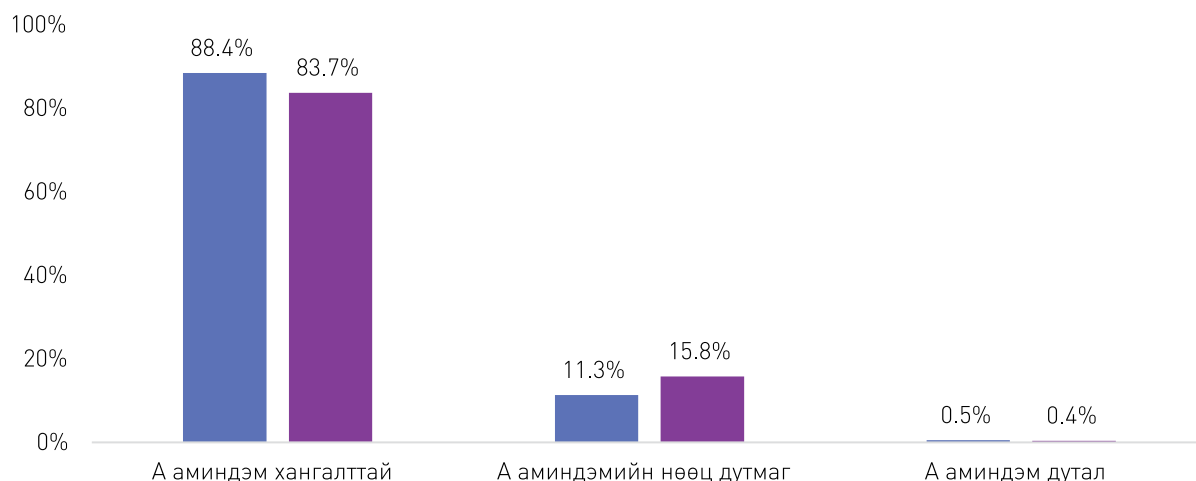
Зураг PW.5: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн шээсээр ялгарах иодын хэмжээ, мкг/л



Зураг PW.6: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх ойлголт

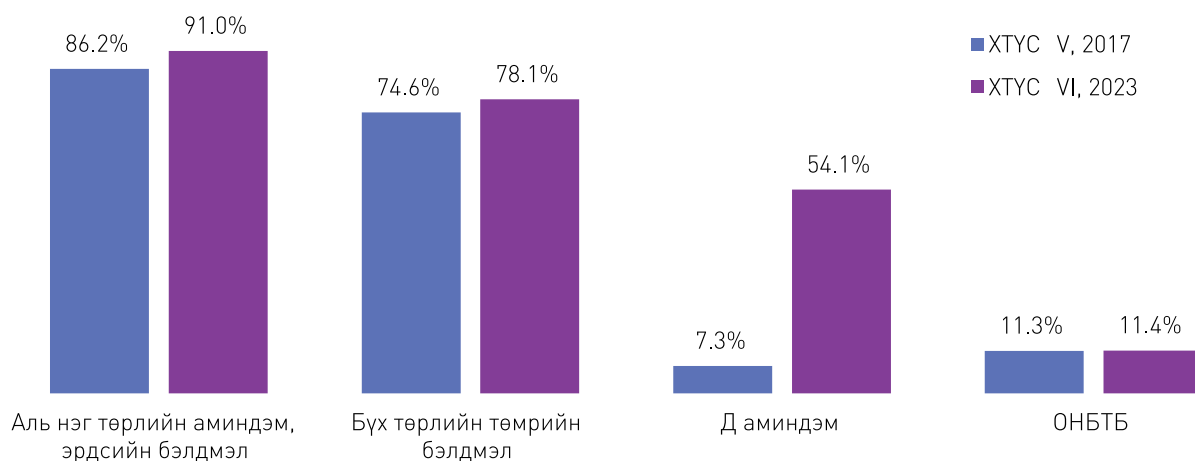
“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгааны дүнтэй харьцуулахад А аминдэмийн нөөц хангалттай байдал 4.7 пунктээр буурч, нөөц дутмаг байдал 4.5 пунктээр өссөн, Д аминдэмийн дутал болон нөөц дутмаг байдалд статистик аж холбогдол бүий өөрчлөлт ажиглагдахгүй байна (Зураг PW.7).

■ ХТҮС V, 2017 ■ ХТҮС VI, 2023



Зураг PW.7: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн А аминдэмийн байдлыг харьцуулсан дүн

Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээг өмнөх судалгааны үр дүнтэй харьцуулахад нэмэгдсэн байна. Тухайлбал Д аминдэмийн хэрэглээ 2017 онд 7.3% байсан бол 2023 онд 54.1% болж өссөн байна. Харин ЖҮЭМТ-ийн хүрээнд ОНБТБ хэрэглээ өмнөх судалгааны дүнгээс өөрчлөгдөөгүй байна (Зураг PW.8).



Зураг РW.8: Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хэрэглээ, судалгааны оноор

ЭМ-ийн сайдын 2020 оны А/490 дүгээр тоот тушаалаар батлагдсан “Аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэх заавар”-т жирэмсэн эмэгтэйчүүдийг ОНБТБ-ээр үнэ төлбөргүй хангахаар заасан хэдий ч, өнөөг хүртэл тушаалын хэрэгжилт хангалтгүй байгааг судалгааны үр дүн харуулж байна. Жирэмсэн эмэгтэйчүүд аминдэм, эрдсийн бэлдмэл хэрэглэх талаар зохих ойлголттой ч зөвлөмжийн дагуу зөв, тогтмол хэрэглэж чадахгүй байгаа тул аминдэм, эрдсийн дутлаас сэргийлж чадахгүй байна.

Дүгнэлт

1. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд хоол тэжээлийн цочмог дуталтай буюу туранхай эмэгтэйчүүд харьцангуй бага буюу 1.5% байна. Төвийн бүсийн жирэмсэн эмэгтэйчүүд, гэрлээгүй эмэгтэйчүүдэд (2.6% ба 3.0%) цочмог дутлын тархалт харьцангуй илүү байв.
2. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 22.3% цус багадалттай, цус багадалтын тархалт 2017 оны түвшнээс буураагүй, түгээмэл хэвээр байна. Жирэмсний дунд (21.5%, 4.0%) болон сүүлийн 3 сартай эмэгтэйчүүдийн дунд (28.4%) цус багадалтын тархалт нэмэгдэж байгаа нь жирэмсний сүүлийн сарууд дахь эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний чанарыг сайжруулах шаардлагатайг харуулж байна.
3. Төмөр дутлын цус багадалтын тархалт жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд 13.6% байгаа нь 2017 оны судалгааны үзүүлэлт (10.5%)-ээс ихэссэн байна.
4. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн дунд Д аминдэм дутлын тархалт маш түгээмэл, тэдний 76.6% хүнд болон хүндэвтэр, 15.9% хөнгөн дуталтай байна. Нийт эмэгтэйчүүдийн 54.1% Д аминдэмийн бэлдмэл хэрэглэсэн байгааг 2017 оны судалгааны дүнтэй (7.3%) харьцуулахад нэмэгдсэн хэдий ч, хэрэглээний дундаж хугацаа хангалтгүй 60.1 хоног байв.
5. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн хэрэглээ 2017 оны түвшнээс нэмэгдсэн хэдий ч, зөвлөмжийн дагуу зохих хугацаагаар хэрэглэж чадахгүй байна.
6. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн шээсэн дэх иодын голч хэмжээ 76.4 мкг/л байгаа нь ДЭМБ-аас зөвлөсөн лавлагаа хязгаараас хэт доогуур, иод дуталд өртөх эрсдэл өндөр байгааг харуулж байна. Иод дутал, иоджуулсан давсны талаар зохих ойлголттой жирэмсэн эмэгтэйчүүд 2017 оны судалгааны дүнгээс буурсан байв.
7. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 71.7% нь “хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага”-г хангасан хооллолттой буюу зохих нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэж байна. Зохих нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэж буй жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн үзүүлэлт хөдөө орон нутагт харьцангуй доогуур 57.3% байв.
8. Жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 98.4% жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламжид хамрагдаж, зөвлөгөө авсан байна. Нийт эмэгтэйчүүдийн 90.1% жирэмсний эхний 3 сарын хугацаанд ЖҮЭМТ-д хамрагдаж, дунджаар 4 ба түүнээс олон удаа эрүүл мэндийн үйлчилгээ авсан байв.

5.5 ӨРХИЙН 15-49 НАСНЫ ЭРЭГТЭЙЧҮҮД

ТҮҮВРИЙН ШИНЖ БАЙДАЛ

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн хүн ам зүй, нийгэм эдийн засгийн шинж байдлыг М.1-р хүснэгтэд харуулав. Нийт эрэгтэйчүүдийн 53.5% нь 30-39 насны, 77.2% гэрлэсэн, 87.8% нь бүрэн дунд эсвэл дээд боловсролтой байв.

Хүснэгт М.1: Өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн шинж байдал

Үзүүлэлт	Жинлэсэн хувь	Жинлээгүй тоо
Бүгд	100.0	1950
Бүсээр		
Баруун	12.7	377
Хангай	18.3	371
Төв	15.7	444
Зүүн	7.0	370
Улаанбаатар	46.2	388
Хот, хөдөөгөөр		
Хот	67.3	1011
Хөдөө	32.7	939
Байршлаар		
Нийслэл хот	46.3	388
Аймгийн төв	21.0	622
Сум/баг	32.7	940
Насны бүлэг		
15-19 нас	2.3	36
20-29 нас	27.2	544
30-39 нас	53.5	1037
40-49 нас	17.0	333
Гэрлэлтийн байдал		
Гэрлээгүй	4.2	63
Гэрлэсэн	77.2	1545
Хамтран амьдрагч	18.6	342
Яс үндэс		
Халх	82.6	1520
Казак	4.0	113
Дөрвөд	2.9	62
Буриад	1.4	46
Баяд	2.8	56
Дарьганга	1.0	29
Бусад	5.4	124
Боловсрол		
Боловсролгүй	1.5	39
Бага	10.7	244
Дунд	41.3	892
Дээд	46.5	775
Ажил эрхлэлтийн байдал		
Ажилгүй	6.4	124
Ажилтай	93.6	1826
Өрхийн аж байдлын түвшин		
Ядуу	20.6	534
Дунджаас доогуур	19.4	438
Дундаж	19.6	412
Дунджаас дээгүүр	18.9	323
Чинээлэг	21.5	241

Өрхийн аж байдлын түвшнээр ядуу бүлэгт хамаарах эрэгтэйчүүдийн эзлэх хувь хөдөөд 40.0% буюу хотоос 4 дахин их байна. Бүсээр авч үзвэл өрхийн аж байдлын түвшин дунджаас дээгүүр болон чинээлэг бүлэгт хамаарах эрэгтэйчүүдийн хувь Улаанбаатар хотод (64.6%) бусад бүсээс өндөр, харин Төвийн бүсэд (28.4%) бага байв. Ядуу болон дунджаас доогуур бүлэгт Хангайн бүсэд (63.1%) их, Зүүн бүсэд (59.0%) бага байна (Хүснэгт М2).

Хүснэгт М.2: Өрхийн 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн шинж байдал, байршил ба бүсээр

Үзүүлэлтүүд	Жинлэсэн хувь	Хот, хөдөөгөөр		Бүсээр					Жинлээгүй тоо
		Хот	Хөдөө	Баруун	Хангай	Төв	Зүүн	Улаанбаатар	
Бүгд	100.0	67.3	32.7	12.7	18.3	15.7	7.0	46.2	1950
Хот, хөдөөгөөр									
Хот	67.3	100.0	0.0	7.0	9.2	10.8	4.3	68.7	1011
Хөдөө	32.7	0.0	100.0	24.4	37.0	26.0	12.6	0.0	939
Байршлаар									
Нийслэл хот	46.3	100	0	0	0	0	0	100	388
Аймгийн төв	21	100	0	22.4	29.3	34.4	13.8	0	622
Сумын төв/баг	32.7	0	100	24.4	33.7	45.9	41.4	0	940
Насны бүлгээр									
15-19 нас	2.3	87.1	129	0.0	15.0	9.3	8.3	67.4	36
20-29 нас	27.2	65.5	34.5	11.4	18.7	19.7	6.9	43.3	544
30-39 нас	53.5	67.1	32.9	14.6	18.5	14.0	6.6	46.3	1037
40-49 нас	17.0	67.9	32.1	10.7	17.4	15.9	8.4	47.6	333
Гэрлэлтийн байдал									
Гэрлээгүй	4.2	82.8	17.2	2.4	15.3	7.6	6.4	68.3	63
Гэрлэсэн	77.2	64.5	35.5	15.8	18.5	14.6	7.1	43.9	1545
Хамтран амьдрагч	18.6	75.1	24.9	2.0	18.3	22.2	6.9	50.6	342
Яс үндэс									
Халх	82.6	69.5	30.5	6.6	19.8	17.4	6.4	49.9	1520
Казак	4	44.8	55.2	88.7	0	5.3	0	6.0	113
Дөрвөд	2.9	68.2	31.8	50.4	0	8.4	0.6	40.5	62
Буриад	1.4	66.7	33.3	38.8	3.6	14	0.7	42.9	46
Баяд	2.8	65.1	34.9	0	3.6	7.8	53.4	35.1	56
Дарьганга	1.0	60.0	40.0	0	0	0	50.0	50.0	29
Бусад	5.4	52.5	47.5	21.8	33.8	8.5	9.5	26.4	124
Боловсрол									
Боловсролгүй	1.5	32.4	67.6	3.4	3.5	0.7	2.4	.3	39
Бага	10.7	49.8	50.0	6.6	8.9	2.7	3.5	.5	244
Дунд	41.3	60.1	39.9	45.1	57.1	64.2	63.2	38.7	892
Дээд	46.5	78.6	21.4	44.8	30.5	32.4	30.8	60.6	775
Ажил эрхлэлтийн байдал									
Ажилгүй	6.4	67.0	33.0	12.6	18.8	16.0	6.9	45.8	1826
Ажилтай	93.6	71.0	29.0	14.8	10.9	12.3	9.6	52.4	124
Өрхийн аж байдлын түвшин									
Ядуу	20.6	11.0	40.0	26.0	38.0	32.2	34.9	5.9	534
Дунджаас доогуур	19.4	17.8	22.7	30.5	25.1	20.3	24.1	13.2	438
Дундаж	19.7	16.5	26.2	30.8	21.3	19.1	18.9	16.3	412
Дунджаас дээгүүр	18.9	22.8	10.8	9.5	9.7	21.4	16.5	24.5	323
Чинээлэг	21.5	31.8	.2	3.2	5.9	7.0	5.7	40.1	241

Эрэгтэйчүүдийн дунд илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт 57.4%, үүнээс 17.0% нь таргалалттай байна (Хүснэгт М.3). Илүүдэл жин ба таргалалт 30-39 насанд 62.2%, 40-49 насанд 64.5% байгаа нь бусад насны эрэгтэйчүүдээс өндөр байна. Мөн гэр бүлтэй (62.0%), дээд боловсролтой (64.1%), өрхийн аж байдлын түвшин нь дунджаас дээгүүр бүлгийн эрэгтэйчүүдийн дунд илүүдэл жин ба таргалалт харьцангуй түгээмэл байна. Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалтад бүс нутгийн ялгаа ажиглагдахгүй болно.

Нийт 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн дунд тураалын тархалт 0.7% байгаа ба энэ үзүүлэлт 15-19 насны (6.0%), ажилгүй эрэгтэйчүүдэд (2.2%) илүү байв.

Үзүүлэлт	Тураал ^а (БЖИ<18.5 кг/м2)			Илүүдэл жин ^б (БЖИ≥25.0 кг/м2)			Таргалалт ^с (БЖИ≥30.0 кг/м2)			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	0.7	0.4	1.3	57.4	54.9	59.8	17.0	15.0	19.1	1948
Насны бүлэг										
15-19 нас	6.0	1.1	26.2	20.2	8.9	39.7	1.5	.2	10.8	36
20-29 нас	.7	.2	2.7	46.5	41.6	51.5	11.6	8.7	15.2	543
30-39 нас	.3	.1	.9	62.2	58.8	65.5	19.1	16.0	22.5	1036
40-49 нас	1.1	.3	4.3	64.5	58.7	70.0	21.0	15.8	27.4	333
Бүсээр										
Баруун	0.3	0.0	1.9	55.1	49.4	60.5	18.6	14.6	23.5	376
Хангай	1.1	0.4	2.8	54.7	49.1	60.2	17.5	13.5	22.4	371
Төв	0.2	0.0	1.6	54.5	49.6	59.3	11.9	8.9	15.9	444
Зүүн	1.1	0.4	2.7	54.6	49.4	59.3	18.1	14.1	23.0	370
Улаанбаатар	0.8	0.3	2.3	60.5	56.3	64.5	17.8	14.5	21.7	387
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	0.9	0.4	1.8	58.3	55.0	61.5	16.7	14.2	19.6	1008
Хөдөө	0.3	0.1	1.1	55.6	52.4	58.7	17.5	14.8	20.5	940
Байршлаар										
Нийслэл хот	0.8	0.3	2.3	60.5	56.3	64.5	17.8	14.5	21.7	387
Аймгийн төв	1.1	0.5	2.4	53.4	48.2	58.5	14.3	11.1	18.1	621
Сумын төв/баг	0.3	0.1	1.1	55.6	52.4	58.7	17.5	14.8	20.5	940
Яс үндэс										
Халх	0.7	0.3	1.5	57.9	55.1	60.6	16.8	14.6	19.3	1518
Казак	0.8	0.1	5.5	48.3	37.3	59.4	16.9	12.1	23.2	113
Бусад	0.5	0.2	1.8	56.8	49.7	63.6	17.8	13.3	23.5	317
Боловсрол										
Боловсролгүй	-	-	-	40.3	24.3	58.5	6.9	2.1	20.3	39
Бага	1.4	0.3	6.7	46.8	39.1	54.6	12.1	8.0	17.8	244
Дунд	0.5	0.2	1.2	53.1	49.5	56.7	14.7	11.8	18.1	891
Дээд	0.7	0.3	2.0	64.1	60.2	67.9	20.4	17.3	23.9	774
Ажил эрхлэлтийн байдал										
Ажилтай	0.6	0.3	1.2	58.5	56.1	60.9	17.2	15.1	19.5	124
Ажилгүй	2.2	0.4	11.5	40.3	29.8	51.6	13.9	8.2	22.7	1824
Гэрлэлтийн байдал										

ЦУС БАГАДАЛТ

Нийт 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн дундах цус багадалтын тархалтыг судалгаанд сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан үнэлж, М.4 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Цус багадалтын тархалт үндэсний түвшинд 7.2% (95% IX 4.8–10.7) байна. Цус багадалтын тархалтын харьцангуй өндөр тархалт 30-49 нас (8.8%)-ны эрэгтэйчүүдийн дунд ажиглагдсан бөгөөд 15 – 29 насны залуучуудын үзүүлэлтээс 2.9 дахин илүү байв ($p=0.02$). Судалгаанд сонгосон бусад үзүүлэлтээр цус багадалтын тархалтад статистик ажч холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй болно.

Хүснэгт М.4: Цус багадалттай 15-49 насны эрэгтэйчүүд

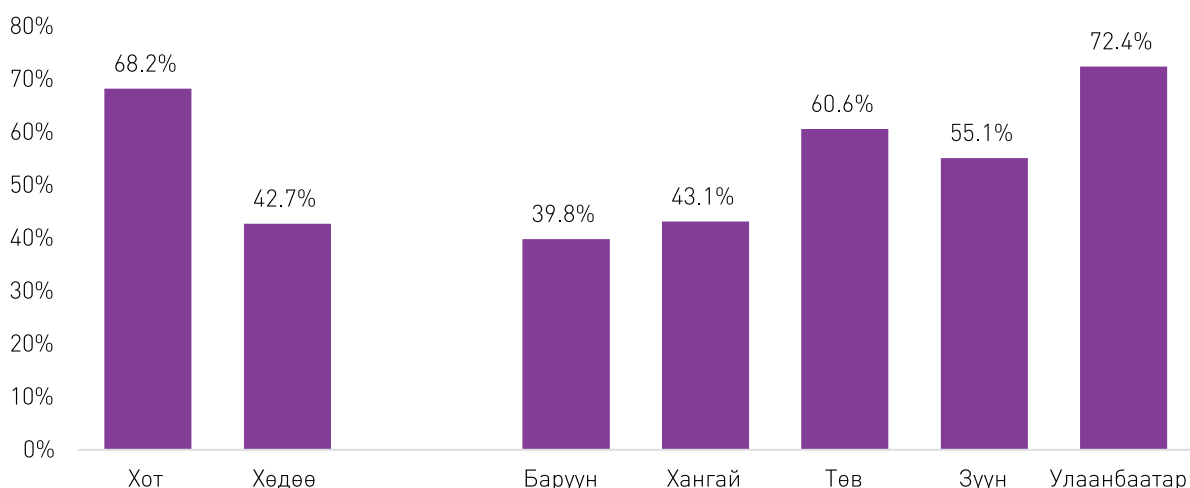
Үзүүлэлт	Хүнд цус багадалт (Hb<80 г/л)			Хүндэвтэр цус багадалт (Hb=80-109 г/л)			Хөнгөн цус багадалт (Hb=110-129 г/л)			Нийт цус багадалт (Hb<130 г/л)			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	0.5	0.1	3.6	0.6	0.2	2.0	6.1	3.9	9.5	7.2	4.8	10.7	399
Насны бүлэг													
15-29 нас	-	-	-	-	-	-	3.1	1.2	8.0	3.0	1.1	7.7	109
30-49 нас	0.9	0.1	6.2	1.1	0.4	3.5	6.8	3.8	11.9	8.8	5.7	13.4	290
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	0.7	0.1	5.2	0.3	0.0	2.3	7.1	4.1	11.9	8.1	5.0	13.1	216
Хөдөө	-	-	-	1.3	0.3	5.2	4.0	1.8	8.3	5.2	2.7	10.0	183
Яс үндэс													
Халх	0.6	0.1	4.4	0.6	0.1	2.3	6.5	3.9	10.5	7.7	4.9	11.9	299
Казак	-	-	-	3.8	0.5	22.6	-	-	-	3.8	0.5	22.6	26
Бусад	-	-	-	-	-	-	5.7	1.7	17.9	5.7	1.7	17.9	74
Боловсролын түвшин													
Боловсролгүй/бага/суурь	-	-	-	1.2	0.2	8.5	3.3	1.2	8.9	4.6	1.8	11.0	63
Бүрэн дунд /дээд	0.6	0.1	4.1	0.5	0.1	2.1	6.5	4.0	10.4	7.6	4.9	11.6	336
Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал													
Ажилгүй	-	-	-	2.3	0.3	15.2	1.3	0.2	9.0	3.6	0.8	14.7	31
Ажилтай	0.6	0.1	3.8	0.5	0.1	2.0	6.4	4.0	10.1	7.5	4.9	11.3	368
Гэрлэлтийн байдал													
Гэрлээгүй	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12
Гэрлэсэн	0.6	0.1	4.5	0.5	0.1	2.0	6.7	4.0	10.8	7.8	5.0	12.0	322
Хамтран амьдрагч	-	-	-	1.4	0.2	9.5	4.5	1.6	12.0	5.9	2.3	14.0	65
Өрхийн аж байдлын түвшин													

Үзүүлэлт	Хүнд цус багадалт (Hb<80 г/л)			Хүндэвтэр цус багадалт (Hb=80-109 г/л)			Хөнгөн цус багадалт (Hb=110-129 г/л)			Нийт цус багадалт (Hb<130 г/л)			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Ядуу	-	-	-	1.0	0.1	6.7	0.5	0.1	3.8	1.5	0.4	6.3	88
Дунджаас доогуур	-	-	-	1.2	0.2	8.0	6.2	2.6	14.3	7.4	3.3	15.6	90
Дундаж	-	-	-	1.1	0.2	7.8	7.2	2.9	17.0	8.4	3.6	18.1	85
Дунджаас дээгүүр	2.5	0.4	14.9	-	-	-	11.1	4.8	23.7	13.6	6.7	25.7	77
Чинээлэг	-	-	-	-	-	-	4.5	1.1	16.4	4.5	1.1	16.4	59
Хүнсний баталгаат байдал													
ХББ хангагдсан / хөнгөн алдагдсан	-	-	-	0.3	0.0	2.2	6.1	3.7	9.8	6.4	3.9	10.2	323
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	3.0	0.4	19.0	2.3	0.5	8.8	4.4	1.0	17.7	9.7	3.7	23.1	65
ХББ ноцтой алдагдсан	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

ХООЛЛОЛТЫН ЧАНАР, ХҮНСНИЙ БҮТЭЭГДЭХҮҮНИЙ НЭР ТӨРӨЛ

Судалгаагаар “Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн хүрээнд боловсруулсан Хооллолтын чанарын асуулга (ХЧА)-ыг ашиглан сүүлийн 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүнийг нэр төрлөөр нь үнэлэх шинэ удирдамж, стандарт асуултыг ашиглан 15–49 насны эрэгтэйчүүдийн хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг судалж, тэдний хооллолтын чанарыг үнэлсэн [13].

Мөн хүнсний 10 бүлэг бүтээгдэхүүнээс судалгааны өмнөх 24 цаг буюу хоногт хамгийн багадаа 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн бол хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан гэж үнэлсэн болно [8]. Энэ нь хувь хүний хоол, хүнсээр авах шимт бодисын агууламж буюу хооллолтын чанарыг үнэлэхэд ашигладаг шууд бус шалгуур бөгөөд нийт эрэгтэйчүүдийн 59.8% уг шаардлагыг хангасан хооллолттой байв (Зураг М.1). Хүнсний 10 бүлэг 25 бүтээгдэхүүнээс хамгийн багадаа 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн эрэгтэйчүүдийн хувь бүс нутаг, байршлаар ялгаатай, харин тэдний насны бүлгээр ялгаатай бус байна (Зураг М.1).



Зураг М.1: Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эрэгтэйчүүд, бүс нутаг ба байршлаар

Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15–49 насны эрэгтэйчүүд (N=1950)-ийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүнг М.4 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Нийт эрэгтэйчүүдийн дөнгөж 9.5% нь хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнс (жимс; ногоо; цардууллаг хүнс; мал, амьтны гаралтай хүнс; буурцаг, самар үр)-ийг хэрэглэсэн байна. Харин малын мах, тахиа, загас, сүү, цагаан идээ зэрэг амьтны гаралтай хүнс (99.0%) болон төрөл

25 Хүнсний 10 бүлэг бүтээгдэхүүн: үр тариа, үндэст болон булцуут ногоо (төмс, манжин); буурцагт ургамлууд (шош, вандуй); самар болон үр; сүү; мал, амьтан, шувууны мах, загас; өндөг; гүн ногоон өнгөт навчит ногоо; А аминдэмээр баялаг жимс, ногоо; бусад ногоо; бусад жимс

бүрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, төмс, манжин зэрэг булцуут үндэст ургамал буюу цардууллаг хүнс (97.9%)-ийг бараг бүх эрэгтэйчүүд хэрэглэж байв.

ХБӨ-өөс сэргийлэх хооллолтын зөвлөмжид хоногт ≥ 25 г эслэг хэрэглэхийн тулд өдөрт хамгийн багадаа 400 г жимс, ногоо; бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, төрөл бүрийн вандуй, шош гэх мэт буурцагт ургамал, самар, үр хэрэглэхийг зөвлөдөг. Эрэгтэйчүүдийн дунд ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжийн хэрэгжилт хангалтгүй, тэдний 39.5% жимс, 38.8% бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүн, 16.6 % буурцагт ногоо, самар үр хэрэглэн, харин А аминдэмээр баялаг жимс, ногооны хэрэглээ харьцангуй өндөр (66.1%) байна (Хүснэгт М.5).

Хүснэгт М. 5: Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын үнэлгээний дүн

Үзүүлэлт		Жинлээгүй тоо	Жинлэсэн хувь	95% ИХ	
				Доод	Дээд
Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл					
DQ1	5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ [All–5]	143	9.5	7.4	12.2
DQ2	Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан	1064	59.8	56.2	63.5
DQ3	Ногооны хэрэглээ	1377	75.0	72.4	77.4
DQ4	Жимсний хэрэглээ	715	39.5	35.7	43.5
DQ5	Буурцагт ногоо (вандуй, шош), самар, үрний хэрэглээ	268	16.6	13.6	20.2
DQ6	Амьтны гаралтай хүнсний хэрэглээ	1935	99.0	98.3	99.4
DQ7	Цардууллаг хүнсний хэрэглээ	1902	97.9	96.9	98.6
DQ8	Жимс, ногооны хэрэглээ	1496	80.2	77.8	82.4
DQ9	Сүү, цагаан идээ	1657	82.6	80.2	84.7
Эрүүл хүнсний хэрэглээ					
DQ10	Бүхэл үрийн үр тариан бүтээгдэхүүний хэрэглээ	705	38.8	35.4	42.4
DQ11	Буурцагт ургамал (вандуй, шош)-ын хэрэглээ	79	5.4	3.9	7.4
DQ12	Бүх төрлийн самар, үрний хэрэглээ	212	13.1	10.5	16.3
DQ13	А аминдэмээр баялаг жимс, ногооны хэрэглээ	1212	66.1	63.3	68.8
Эрүүл бус хүнсний хэрэглээ					
DQ14	Ногоо, эсвэл жимс огт хэрэглээгүй эрэгтэйчүүд	454	19.8	17.6	22.2
DQ15	Хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ (soft drinks)	867	47.4	44.4	50.4
DQ16	Чихэрлэг, хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ	1295	70.7	67.7	73.5
DQ17	Боловсруулсан махан бүтээгдэхүүний хэрэглээ	365	22.3	19.7	25.1
DQ18	Давстай, хэт боловсруулсан зуушны хэрэглээ (савласан)	148	8.4	6.9	10.1
DQ19	Их тосонд шарж болгосон хоол, хүнсний хэрэглээ	771	37.5	34.6	40.5
DQ20	Чихэр, амтлаг хүнсний хэрэглээ	906	47.3	43.4	51.3
DQ21	Түргэн хоол, бэлэн гоймонгийн хэрэглээ	207	12.7	11.0	14.7

Хоногт хэрэглэвэл зохих 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүгдийг нь хэрэглэсэн болон хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолтой эрэгтэйчүүдийн тархалтыг сонгосон үзүүлэлтээр харьцуулан судалж, үр дүнг М.6 хүснэгтэд харуулав.

Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой эрэгтэйчүүдийн хувь Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой, орон сууцад амьдардаг эрэгтэйчүүдийн дунд харьцангуй өндөр, харин боловсролгүй, бага эсвэл суурь боловсролтой, Хангайн болон Баруун бүс, хөдөө орон нутагт амьдардаг эрэгтэйчүүдийн дунд бага байв. Мөн хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой эрэгтэйчүүдийн хувь өрхийн аж байдлын түвшнээс шууд хамааралтай нэмэгдэж байна ($p < 0.001$). Тодруулбал, хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой эрэгтэйчүүдийн үзүүлэлт чинээлэг өрхийн эрэгтэйчүүдэд аж байдлын түвшин доогуур бүлгээс 2.5 дахин их байгааг М.6 хүснэгтээс харж болно.

Хүснэгт М.6: Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг нэр төрлөөр үнэлсэн дүн

Үзүүлэлтүүд	Хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолтой эрэгтэйчүүд			Хоногт хэрэглэвэл зохих 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэсэн эрэгтэйчүүд			Жинлээгүй тоо
	%	95% ИХ		%	95% ИХ		
		Доод	Дээд		Доод	Дээд	
Бүгд	59.8	56.2	63.3	9.5	1.2	7.4	1950
Насны бүлэг							
<20 нас	46.7	28.6	65.7	8.4	2.7	23.3	36
20-29 нас	62.6	56.9	68.0	10.8	7.3	15.8	544
30-39 нас	59.6	55.3	63.7	8.6	6.3	11.6	1037
40-49 нас	57.9	51.8	63.8	10.5	6.5	16.4	333
Бүсээр							
Баруун	39.8	33.6	46.3	5.3	3.1	9.0	377
Хангай	43.1	36.5	50.0	4.9	2.7	8.6	371
Төв	60.6	53.4	67.3	6.1	3.6	10.1	444
Зүүн	55.1	48.2	61.9	6.2	4.0	9.6	370
Улаанбаатар	72.4	65.7	78.2	14.2	9.9	18.8	388
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	68.1	63.3	72.6	11.9	8.9	15.8	1010
Хөдөө	42.8	38.3	47.4	4.5	2.9	7.0	940
Байршлаар							
Нийслэл хот	72.4	65.7	78.2	14.2	9.9	19.8	388
Аймгийн төв	58.7	53.3	63.9	7.0	5.0	9.7	622
Сум/баг	42.8	38.3	47.4	4.5	2.9	7.0	940
Яс үндэс							
Халх	60.2	56.1	64.2	9.2	7.0	11.9	1520
Казак	47.2	32.2	62.7	9.3	4.3	18.8	113
Бусад	61.4	53.7	68.5	11.5	6.5	19.8	317
Боловсрол							
Боловсролгүй	29.0	15.6	47.4	9.4	1.7	37.5	39
Бага/суурь	36.5	29.1	44.6	3.3	1.3	8.5	244
Бүрэн дунд	52.4	47.4	57.3	5.4	3.5	8.1	892
Дээд / магистр	72.8	68.8	76.4	14.6	10.7	19.5	775
Ажил эрхлэлт							
Ажилтай	60.7	57.2	64.0	9.4	7.3	12.2	1826
Ажилгүй	47.5	36.9	58.3	10.5	4.5	22.5	124
Гэрлэлтийн байдал							
Гэрлэсэн	46.0	30.5	62.2	9.4	7.2	12.3	63
Гэрлээгүй	60.6	57.1	64.0	10.3	4.2	23.1	1545
Хамтран амьдардаг	59.6	52.4	66.4	9.6	6.1	15.0	342
Хоол тэжээлийн байдал							
Тураалтай	-	-	-	-	-	-	13
Хэвийн жинтэй	56.0	51.5	60.4	8.6	6.1	12.2	847
Илүүдэл жин	62.3	57.5	66.9	9.3	6.7	12.8	764
Тарган	64.1	56.8	70.8	12.3	8.5	17.6	324
Өрхийн аж байдлын түвшин							
Ядуу	30.8	26.0	36.0	4.1	2.0	8.1	534
Дунджаас доогуур	51.6	45.2	57.9	3.4	1.7	6.6	438
Дундаж	60.3	53.5	66.8	9.2	6.3	13.2	412
Дунджаас дээгүүр	75.2	69.0	80.6	12.4	7.9	19.0	323
Чинээлэг	80.7	73.5	86.3	18.0	12.0	26.2	241
Өрхийн хүнсний баталгаат байдал							
ХББ хангагдсан/хөнгөн алдагдсан	62.4	58.7	65.9	9.4	7.1	12.3	1579
ХББ дунд зэрэг алдагдсан	45.7	38.6	53.0	7.0	4.1	11.8	310
ХББ ноцтой алдагдсан	51.4	30.2	72.0	14.6	2.7	51.1	33

Хоногт 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүн хэрэглэсэн эрэгтэйчүүдийн хувь Улаанбаатар хот (14.2%), хот суурин газар (11.9%)-т бусад бүс нутаг, хөдөөгийн эрэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлтээс харьцангуй өндөр байв ($p < 0.001$). Мөн дээд боловсролтой (14.6%), аж байдлын түвшин дунджаас дээгүүр (12.4-18.0%) эрэгтэйчүүдийн дунд 5 нэр төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээ харьцангуй илүү байв (Хүснэгт М.6).

ХЧА-д багтсан 8 асуулт нь ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг эрүүл бус хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээг үнэлэхэд чиглэсэн. Тодруулбал, судалгаанд хамрагдсан эрэгтэйчүүдийн хийжүүлсэн ундаа, чихэрлэг ундаа, боловсруулсан мах, махан бүтээгдэхүүн, их тосонд шарж болгосон хоол, хүнс, давс ихтэй зууш, чихэр, амттан, түргэн хоол, бэлэн гоймон зэрэг эрүүл бус хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээг судалж, ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийг үнэлсэн. Эрэгтэйчүүдийн 70% чихэрлэг, хийжүүлсэн ундаа, 47.1% чипс, шаржигнуур зэрэг давс ихтэй, их тосонд шарж болгосон зууш, 37.5% их тосонд шарж болгосон хоол, хүнс, 47.3% чихэр, амттан хэрэглэсэн нь эрүүл бус хүнсний хэрэглээ түгээмэл байгааг илтгэж байна.

Эрэгтэйчүүдийн хүнсний хэрэглээг ашиглан ХБӨ-өөс урьдчилан сэргийлэх, эрүүл хооллолт, хоногт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг оноогоор үнэлж, дундаж утгыг тооцон, тэдний насны бүлэг, бүс нутаг, оршин суугаа орон нутгийн байршлаар харьцуулан үнэлэв (Хүснэгт М.7).

Хүнсний бүтээгдэхүүнийг 10 бүлэгт хувааж, тэдгээр бүлэгт хамаарах аль нэг бүтээгдэхүүнийг хэрэглэсэн бол 1 оноо, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, судалгааны өмнөх 24 цагт тухайн хүний хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийг 0-10 оноогоор үнэлсэн. Эрэгтэйчүүдийн хүнсний нэр төрлийн дундаж оноо 5.0 байгаа бөгөөд Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой эрэгтэйчүүдэд харьцангуй өндөр ($p < 0.001$), харин Баруун бүс, хөдөө орон нутаг, боловсролгүй болон бага боловсролтой эрэгтэйчүүдэд бага байна (Хүснэгт М.7).

ХБӨ-өөс сэргийлэхэд чухал үүрэгтэй эрүүл хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүлэглэж, тэдгээрийг хэрэглэсэн бол 1, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, 0-9 оноогоор үнэлэхэд 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлт харьцангуй бага буюу 2.4% байв. Өөрөөр хэлбэл, 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн ХБӨ-ний эрсдэлээс сэргийлэх эрүүл хүнсний хэрэглээ туйлын хангалгүй, харин эрүүл бус хүнсний хэрэглээ харьцангуй их байна. ХБӨ-өөс сэргийлэх эрүүл хүнсний хэрэглээний дундаж оноо Улаанбаатар хот, хот суурин газар, дээд боловсролтой эрэгтэйчүүдэд харьцангуй өндөр ($p < 0.001$), харин Баруун болон Хангайн бүс, хөдөө орон нутаг, боловсролгүй болон бага боловсролтой эрэгтэйчүүдэд статистик ач холбогдол бүхий бага байв (Хүснэгт М.7).

Эрүүл бус хүнсний бүтээгдэхүүнийг хэрэглэсэн бол 1-2, хэрэглээгүй бол 0 оноо өгч, ХБӨ-ний эрсдэлийг 0-9 оноогоор үнэлсэн. Эрэгтэйчүүдийн эрүүл бус хүнсний хэрэглээг илтгэх ХБӨ-ий эрсдэлийн дундаж оноо 3.9 байгаа бөгөөд Улаанбаатар хот, хот суурин газрын эрэгтэйчүүдэд бага зэрэг өндөр байна. Мөн дээд боловсролтой эрэгтэйчүүдийн ХБӨ-ний эрсдэлийн дундаж оноо боловсролгүй болон бага боловсролтой эрэгтэйчүүдийн үзүүлэлтээс илүү байв.

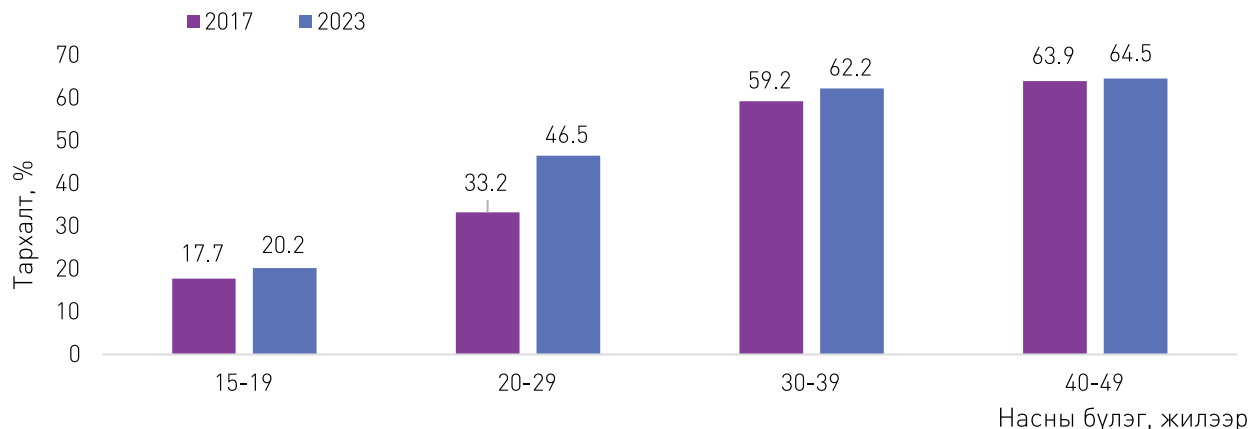
Дараах хүснэгтэд харуулсан “Эрүүл хооллолтын оноо” нь судалгаанд хамрагдсан эрэгтэйчүүдийн сүүлийн 24 цагт хэрэглэсэн хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээ нь ДЭМБ-ын эрүүл хооллолтын зөвлөмжид хэрхэн нийцэж байгааг тоймлон үнэлсэн дүн юм. Эрүүл хооллолтын оноог ХБӨ-өөс сэргийлэх болон ХБӨ-өөр өвчлөх эрсдэлийн онооны ялгааг тооцон, 0-18 оноогоор үнэлэх хооллолтын чанарын үнэлгээний удирдамжийг ашиглан гаргасан болно. Эрэгтэйчүүдийн эрүүл хооллолтыг илтгэх оноо дунджаар 7.5 байгаа бөгөөд уг үзүүлэлт тэдний боловсролын түвшин, бүс нутаг, байршлаар ялгаатай байв. Тодруулбал, дээд боловсролтой эрэгтэйчүүдийн эрүүл хооллолтын дундаж оноо нь боловсролгүй болон бага боловсролтой эрэгтэйчүүдийн дундаж үзүүлэлтээс өндөр байна ($p < 0.001$). Мөн Улаанбаатар хот, хот суурин газрын эрэгтэйчүүдийн дунд тус үзүүлэлт өндөр байгааг М.7 хүснэгтээс харж болно.

Хүснэгт М.7: Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарыг оноогоор үнэлсэн дүн

Үзүүлэлтүүд	Жинлээгүй тоо	Хүнсний нэр төрөл, оноо (Minimum dietary diversity score)		Эрүүл хооллолт, оноо (Global dietary recommendation score)		ХБӨ-ний сэргийллэлт, оноо (NCD-Protect)		ХБӨ-ний эрсдэл, оноо (NCD-Risk)	
		Дундаж	95% ИХ	Дундаж	95% ИХ	Дундаж	95% ИХ	Дундаж	95% ИХ
Бүгд	1950	5.0	4.8 – 5.1	7.5	7.4 – 7.7	2.4	2.3 – 2.6	3.9	3.8 – 4.0
Насны бүлгээр									
15–19 нас	36	4.5	3.9-5.0	6.9	6.2-7.6	2.3	1.8-2.7	4.4	3.6-5.2
20–29 нас	544	5.1	4.9-5.4	7.4	7.2-7.7	2.6	2.4-2.8	4.2	4.0-4.3
30–39 нас	1037	5.0	4.8-5.1	7.6	7.5-7.8	2.4	2.2-2.6	3.8	3.6-3.9
40–49 нас	333	4.9	4.7-5.1	7.6	7.4-7.9	2.3	2.0-2.6	3.7	3.5-3.9
Бүсээр									
Баруун	377	4.3	4.1-4.5	7.0	6.8-7.2	1.8	1.5-2.0	3.7	3.6-3.9
Хангай	371	4.4	4.2-4.6	7.1	6.9-7.3	1.6	1.4-1.8	3.5	3.3-3.7
Төв	444	4.9	4.7-5.2	7.7	7.4-7.9	2.4	2.1-2.6	3.7	3.5-3.9
Зүүн	370	4.7	4.5-4.9	7.3	7.1-7.5	2.2	2.0-2.4	3.9	3.7-4.0
Улаанбаатар	388	5.5	5.2-5.8	7.9	7.6-8.2	3.0	2.7-3.3	4.1	3.9-4.3
Хот, хөдөөгөөр									
Хот	1010	5.3	5.1-5.5	7.7	7.5-7.9	2.7	2.5-3.0	4.0	3.9-4.2
Хөдөө	940	4.4	4.2-4.5	7.2	7.1-7.4	1.8	1.6-1.9	3.6	3.4-3.7
Байршлаар									
Нийслэл	388	5.5	5.2-5.8	7.9	7.6-8.2	3.0	2.7-3.3	4.1	3.9-4.3
Аймгийн төв	622	4.8	4.7-5.0	7.4	7.2-7.5	2.2	2.0-2.4	3.9	3.7-4.0
Сум/баг	940	4.4	4.3-4.5	7.2	7.1-7.4	1.8	1.6-1.9	3.6	3.4-3.7
Яс үндэс									
Халх	1520	5.0	4.8-5.2	7.5	7.4-7.6	2.4	2.2-2.6	3.9	3.8-4.0
Казак	113	4.6	4.0-5.1	7.4	7.0-7.9	2.2	1.6-2.7	3.7	3.5-4.0
Бусад	317	5.1	4.8-5.4	7.8	7.5-8.2	2.7	2.3-3.0	3.8	3.6-4.0
Боловсролын түвшин									
Боловсролгүй	39	3.8	3.3-4.4	7.0	6.5-7.5	1.1	0.6-1.6	3.1	2.8-3.4
Бага	244	4.2	3.9-4.3	6.9	6.6-7.1	1.5	1.2-1.8	3.6	3.4-3.9
Бүрэн дунд	892	4.6	4.5-4.8	7.3	7.2-7.5	2.1	1.9-2.3	3.8	3.6-3.9
Дээд/магистр	775	5.5	5.4-5.7	7.9	7.7-8.1	3.0	2.8-3.2	4.1	3.9-4.2
Ажил эрхлэлтийн байдал									
Ажилтай	1826	5.0	4.9-5.2	7.6	7.4-7.7	2.4	2.3-2.6	3.9	3.8-4.0
Ажилгүй	124	4.6	4.1-5.0	7.4	7.0-7.8	2.3	1.9-2.7	3.9	3.5-4.3
Гэрлэлтийн байдал									
Гэрлээгүй	63	4.7	4.1-5.2	6.9	6.4-7.5	2.3	1.8-2.8	4.4	3.7-5.0
Гэрлэсэн	1545	5.0	4.9-5.2	7.6	7.5-7.8	2.4	2.3-2.6	3.8	3.7-3.9
Хамтран амьдардаг	342	5.0	4.7-5.3	7.4	7.1-7.7	2.4	2.1-2.7	4.0	3.7-4.2

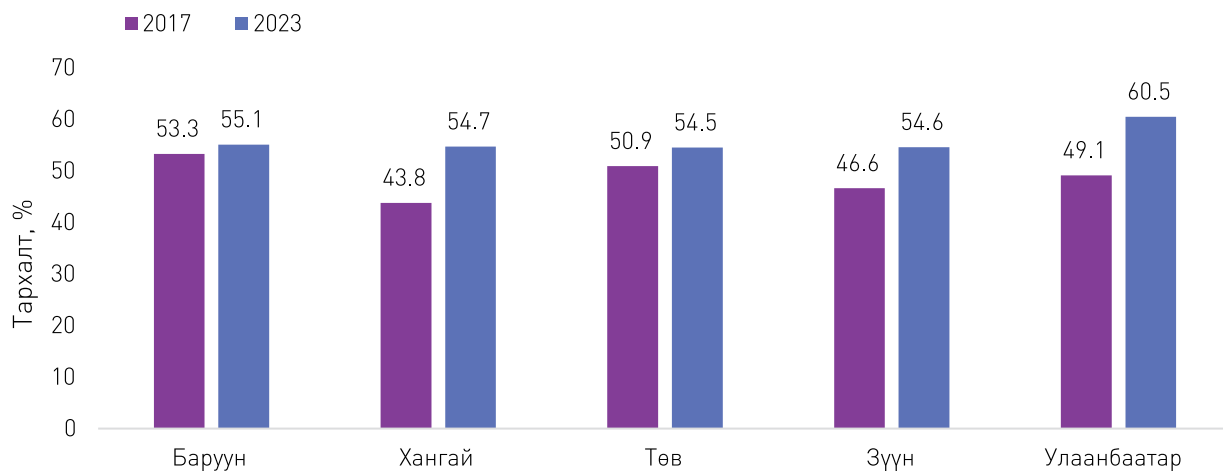
ХЭЛЦЭМЖ

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаагаар 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн 48.8% илүүдэл жин ба таргалалттай (БЖИ $\geq$ 25) байсан бол 2023 оны судалгаагаар 57.4% болж өсчээ. Илүүдэл жин, таргалалт 20-29 насны эрэгтэйчүүдийн дунд өмнөх судалгааны үзүүлэлтээс 13.3 пунктээр, бусад насны бүлэгт 0.6-3 пунктээр тус тус нэмэгдсэн байна (Зураг М.2).



Зураг М.2: Илүүдэл жин ба таргалалттай 15-49 насны эрэгтэйчүүд, насны бүлэг ба оноор

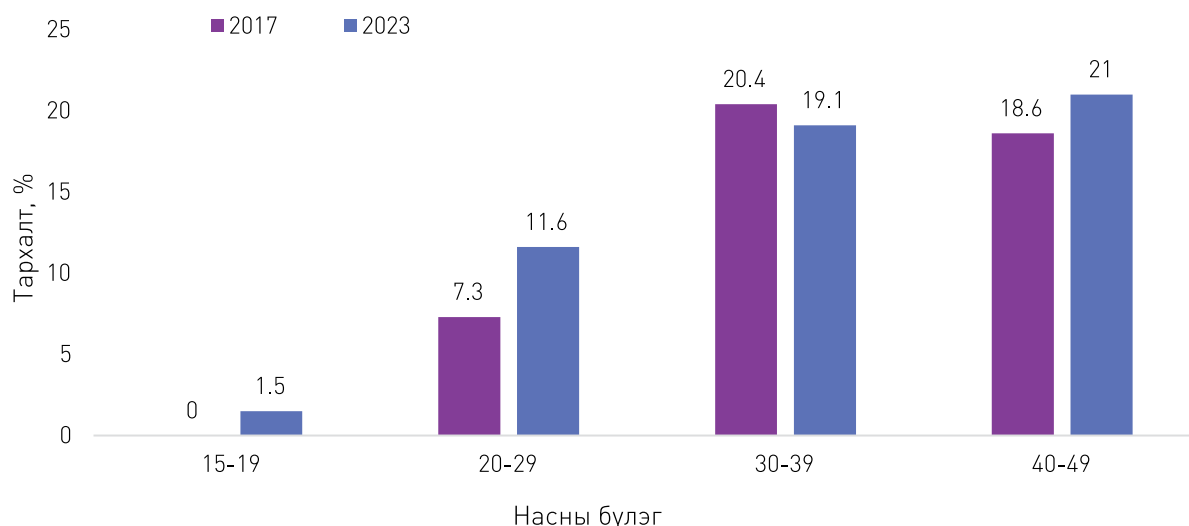
Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаагаар илүүдэл жин, таргалалтын тархалт Баруун бүсэд хамгийн өндөр байсан бол 2023 оны судалгаагаар Улаанбаатар хотод (60.5%) хамгийн өндөр байна (Зураг М.3).



Зураг М.3: Илүүдэл жин ба таргалалттай 15-49 насны эрэгтэйчүүд, бүс нутаг ба оноор

Эрэгтэйчүүдийн илүүдэл жин, таргалалт өмнөх судалгаанаас хотод 10.3 пунктээр, хөдөөд 5.4 пунктээр тус тус өсжээ.

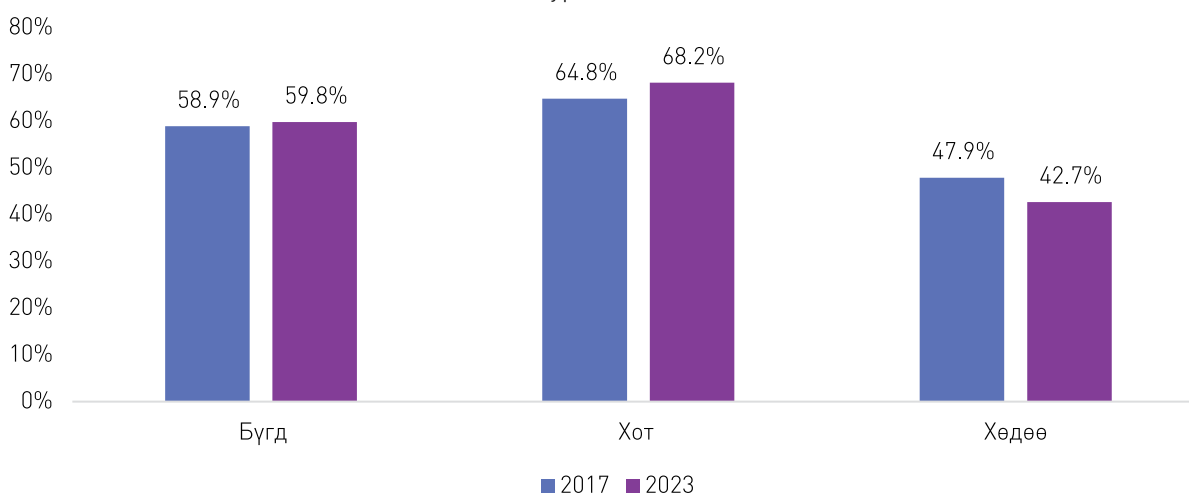
Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаагаар илүүдэл жин (БЖИ 25.0-29.9 кг/м²)-тэй эрэгтэйчүүд 34.2% байсан бол энэ удаагийн судалгаагаар 36.4% байна. Мөн 2023 оны байдлаар нийт 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн дунд таргалалт (БЖИ $\geq$ 30 кг/м²)-ын тархалт 4 пунктээр нэмэгдсэн төдийгүй, 20-29 насны эрэгтэйчүүдийн (11.6%) дунд тархалтын огцом өсөлт илэрсэн болно (Зураг М.4).



Зураг М.4: Таргалалтай 15 – 49 насны эрэгтэйчүүд, насны бүлэг ба оноор

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаагаар 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн цус багадалтын тархалт 3.0% байсан бол VI судалгаагаар 6.1% болж өсчээ. Эрэгтэйчүүдийн цус багадалт Улаанбаатар хот (7.8%), Хангайн (7.4%) бүсэд болон 40-49 нас (8.9%), 30-39 насанд (6.8%) их байна.

Хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний V судалгаагаар 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн 58.9% нь хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой байжээ. Мөн хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлагыг хангасан хооллолттой эрэгтэйчүүдийн хувь тэдний оршин суугаа орон нутгийн байршлаар ялгаатай, хотод 64.8%, хөдөөд 47.9% байгааг тогтоосон байдаг (Зураг М.5).



Зураг М.5: Хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эрэгтэйчүүд, судалгааны он ба байршлаар

Энэ удаагийн судалгаагаар хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой эрэгтэйчүүдийн хувь өмнөх судалгааны дүнгээс төдийлөн өөрчлөгдөөгүй (59.8%), байршлаар харьцуулан үзэхэд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаагүй болно.

“Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн хүрээнд 2020–2021 онд Ази, Номхон далайн бүсийн 11 улсад зохион байгуулсан хооллолтын чанарын үнэлгээний дундаж үзүүлэлттэй харьцуулахад манай улсын эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын үзүүлэлтүүд туйлын хангалтгүй байна (Хүснэгт М.8).

Хүснэгт М.8: Эрэгтэйчүүдийн хооллолтын чанарын зарим үзүүлэлтийг Ази, Номхон далайн орны дундаж үзүүлэлттэй харьцуулсан дүн

Хооллолтын чанарын үзүүлэлтүүд	Ази, номхон далайн бүс	Монгол Улс
5 нэр төрлийн хүнсний хэрэглээ (All-5)	21 – 60	9.5
ХБӨ-ний сэргийлэлт, оноо (NCD-Protect)	2.9 – 4.7	2.4
ХБӨ-ний эрсдэл, оноо (NCD-Risk)	1.5 – 3.2	3.9

Хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ Ази, Номхон далайн орнуудад 7.0%–45.0% байгаа бол манай улсын 15–49 насны эрэгтэйчүүдийн 47.4% нь хэрэглэсэн байв. Мөн манай улсын 15–49 насны эрэгтэйчүүдийн дөнгөж 16.6% нь вандуй, шош, төрөл бүрийн самар, үр хэрэглэж байгаа бол “Дэлхийн хооллолтын чанар” төслийн 2022 оны тайланд дурьдсан бусад орны үзүүлэлт (Казакстан–31%, ОХУ–33%, Мексик–75%, Никарагуа–88%)–ээс 1.9–5.3 дахин бага байна [26].

Дүгнэлт

1. Монгол улсын 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн дунд илүүдэл жин, таргалалтын тархалт 57.4% болж 2017 оны түвшнээс 9.4 пунктээр нэмэгдсэн байна. Нийт 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн 17.0% таргалолттай, 20-29 насны залуучуудын дунд таргалалтын тархалт 2017 оны түвшнээс өссөн байв.
2. Нийт 15-49 насны эрэгтэйчүүдийн 7.2% цус багадалттай байгаа бөгөөд 2017 оны судалгааны дүнгээс 2 дахин өссөн байна.
3. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн 15-49 насны 10 эрэгтэй тутмын 1 нь хоногт хэрэглэвэл зохих 5 бүлэг хүнсний бүтээгдэхүүнийг бүгдийг хэрэглэсэн, 5 эрэгтэй тутмын 3 нь хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолттой байна.
4. Эрэгтэйчүүдийн ХБӨ-өөр өвчлөхөөс сэргийлэх эрүүл хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээ туйлын хангалтгүй, харин ХБӨ-ий эрсдэлийг нэмэгдүүлдэг эрүүл бус хүнсний бүтээгдэхүүний хэрэглээ түгээмэл, тэдний хүнсний хэрэглээ эрүүл хооллолтын зөвлөмжид хэрхэн нийцэж байгааг илтгэх шалгуур үзүүлэлтийн дундаж хэмжээ Ази, Номхон далайн бүсийн 11 орны үзүүлэлтээс харьцангуй доогуур байв.

5.6 ЕРӨНХИЙ БОЛОВСРОЛЫН СУРГУУЛИЙН СУРАЛЦАГЧ

ТҮҮВРИЙН ШИНЖ БАЙДАЛ

Ерөнхий боловсролын сургууль (ЕБС)-ийн суралцагчдын үндсэн мэдээллийг нэгтгэн SC.1 хүснэгтэд харуулав. Судалгааны түүвэр дэх охид, хөвгүүдийн хувь ойролцоо түвшинд, харин хот суурин газраас сонгогдсон хүүхдийн тоо илүү байна.

Хүснэгт SC.1: ЕБС-ийн суралцагчдын үндсэн мэдээлэл

Үзүүлэлт	Бүгд		Хөвгүүд		Охид	
	%	тоо	%	тоо	%	тоо
Бүгд	100	4742	50.3	2327	49.7	2415
Бүсээр						
Баруун	12.3	958	50.2	464	49.8	494
Хангай	17.1	937	49.9	444	50.1	493
Төв	14.6	926	50.4	463	49.6	463
Зүүн	6.6	965	50.4	465	49.6	500
Улаанбаатар	49.4	956	50.4	491	49.6	465
Байршлаар						
Хот	67.0	2087	50.4	1037	49.6	1050
Хөдөө	33.0	2655	50.1	1290	49.9	1365
Ангиар						
Бага (1–5 анги)	37.0	1769	52.3	899	47.7	870
Дунд (6–9 анги)	32.8	1589	50.5	779	49.5	810
Ахлах (10–12 анги)	30.2	1384	47.6	649	52.4	735
Насаар						
6–9 нас	28.1	1319	52.2	663	47.8	656
10–12 нас	28.2	1381	51.2	697	48.8	684
13–15 нас	23.7	1110	49.1	527	50.9	583
16–19 нас	20.0	932	47.7	440	52.3	492
Сургуулийн байршлаар						
Нийслэл	49.4	962	50.3	492	49.7	470
Аймгийн төв	17.6	1092	50.2	528	49.8	564
Сумын төв/баг	33.0	2688	50.4	1307	49.6	1381

ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН БАЙДАЛ

ЕБС-ийн суралцагчдын дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтыг SC.2 хүснэгтэд нэгтгэн харуулав. Насандаа тохирохгүй намхан тохиолдол буюу өсөлт хоцролтын тархалт (HAZ <-2 CX) 2.6% байгаа бөгөөд хүйсийн хувьд ялгаа ажиглагдаагүй. Өсөлт хоцролтын тархалтыг хүүхдийн насаар харьцуулан үнэлж, 5–9 болон 10–12 насны хүүхэд (3.1% ба 3.9%)-ийн дундах тархалтын түвшин 13–15, 16–19 насны өсөлт хоцролттой хүүхдийн үзүүлэлт (1.9%, 1.1%)-ээс өндөр байгааг тогтоов. Өсөлт хоцролтын тархалт хот (2.1%), хөдөөд (3.5%) бага зэрэг ялгаатай, харин бусад бүстэй (2.3%, 1.5%, 2.6%) харьцуулахад Баруун бүсэд (2.6%) илүү байна. Мөн бага ангийн суралцагчдын дундах өсөлт хоцролтын тархалт (3.6%) дунд болон ахлах ангийн хүүхдийн дундаж үзүүлэлтээс 1.4–2.8 дахин илүү байв.

Туранхай буюу өндөртөө тохирохгүй бага жинтэй байгаа тохиолдол (БЖИ–Нас<-2СХ) ЕБС-ийн суралцагчдын дунд 2.3%, үүнээс охид 1.9%, хөвгүүд 2.8% байв. Насны бүлгээр харьцуулахад 6-9 насны хүүхдийн туранхайн тархалт 2.7% буюу бусад насны бүлгээс их байна. Харин туранхайн тархалт хотод 2.8%, хөдөөд 1.5% байна.

ЕБС-ийн 1-12 дугаар ангийн суралцагчдын 19.6% илүүдэл жин (БЖИ–Нас >+1 СХ), тарган (БЖИ–Нас >+2 СХ) 6.2% байгааг тогтоов (Хүснэгт SC.2). Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалтын түвшин охидтой (17.5%) харьцуулахад хөвгүүдийн дунд (21.6%), хөдөө (15.4%)-тэй харьцуулахад хотын хүүхдийн дунд (21.6%) илүү их байна. Мөн илүүдэл жингийн тархалт Улаанбаатар хотын ЕБС-ийн суралцагчдын дунд (23.0%) бусад бүсийн үзүүлэлт (12.4%-19.6%)-ээс өндөр байгааг энэхүү судалгаагаар тогтоов. Илүүдэл жингийн тархалтын түвшинг хүүхдийн насаар харьцуулан үнэлэхэд 6–9 нас (24.5%) ба 10–12 нас (22.4%)-тай хүүхдийн дунд 13–15, 16–19 насны хүүхэд (13.6%, 15.7%)-тэй харьцуулахад илүү байлаа (Хүснэгт SC.2).

Хүснэгт SC.2: ЕБС-ийн суралцагчдын дундах хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн тархалтын түвшин

Үзүүлэлт	Жинлэгний тоо	Өсөлт хоцролт (Өндөр – насны Z оноо)						Туранхай (БЖИ–нас Z оноо)						Илүүдэл жин ба таргалалт (БЖИ–нас Z оноо)					
		Нийт			Хүнд			Нийт			Хүнд			Нийт			Таргалалт		
		(<-2 СХ)			(<-3 СХ)			(<-2 СХ)			(<-3 СХ)			(>+1 СХ)			(>+2 СХ)		
		%	95% ИХ Доод Дээд		%	95% ИХ Доод Дээд		%	95% ИХ Доод Дээд		%	95% ИХ Доод Дээд		%	95% ИХ Доод Дээд		%	95% ИХ Доод Дээд	
Бүгд	4729	2.6	2.0	3.4	0.5	0.3	0.8	2.3	1.8	3.0	0.4	0.2	0.8	19.6	17.9	21.3	6.2	5.3	7.2
Хүйсээр																			
Хөвгүүд	2319	2.3	1.8	3.1	0.4	0.2	0.9	2.8	2.0	3.9	0.6	0.3	1.1	21.6	19.2	24.2	8.4	6.8	10.2
Охид	2410	2.8	2.0	4.0	0.5	0.2	1.0	1.9	1.2	2.8	0.2	0.1	0.9	17.5	15.5	19.7	4.0	3.2	5.0
Бүсээр																			
Баруун	954	6.0	4.4	8.0	1.3	0.7	2.3	2.0	1.2	3.1	0.5	0.2	1.2	12.4	9.9	15.4	3.2	2.2	4.8
Хангай	937	2.3	1.5	3.7	0.3	0.1	0.9	1.2	0.6	2.4	0.1	0.0	0.6	15.3	11.8	19.7	4.0	2.6	6.0
Төв	923	1.5	0.9	2.5	0.1	0.0	0.8	2.2	1.6	3.1	0.1	0.0	0.9	19.1	16.4	22.2	5.6	3.9	8.0
Зүүн	964	2.6	1.6	4.1	0.3	0.1	1.0	2.2	1.4	3.5	0.3	0.1	1.0	19.6	17.5	21.8	4.8	3.8	6.0
Улаанбаатар	951	2.1	1.2	3.8	0.4	0.1	1.3	2.9	1.9	4.3	0.6	0.2	1.6	23.0	20.1	26.1	8.0	6.5	10.0
Байршлаар																			
Хот	2080	2.1	1.3	3.3	0.4	0.1	1.0	2.8	2.0	3.8	0.5	0.2	1.2	21.6	19.3	24.1	7.3	6.1	8.8
Хөдөө	2649	3.5	2.7	4.5	0.6	0.4	1.1	1.5	1.1	2.0	0.2	0.1	0.5	15.4	13.7	17.3	3.9	3.1	4.8
Ангиар																			
Бага (1–5 анги)	1762	3.6	2.4	5.3	0.7	0.3	1.6	2.7	1.6	4.3	0.6	0.3	1.6	23.7	21.1	26.4	8.3	6.6	10.3
Дунд (6–9 анги)	1587	2.6	1.9	3.6	0.2	0.1	0.5	2.2	1.5	3.3	0.4	0.2	1.1	19.5	16.	22.8	5.7	3.2	5.5
Ахлах (10–12 анги)	1380	1.3	0.8	2.2	0.4	0.1	1.5	2.1	1.3	3.2	0.0	0.0	0.3	14.5	12.5	16.8	4.2	5.3	7.2
Насаар																			
5–9 нас	1313	3.1	1.9	5.1	0.6	0.2	2.0	2.7	1.6	4.3	0.9	0.3	2.1	24.5	21.4	27.8	8.5	6.4	11.0
10–12 нас	1378	3.9	2.4	5.2	0.4	0.2	0.9	2.5	1.5	4.1	0.2	0.1	0.6	22.4	19.1	26.2	7.5	5.6	10.1
13–15 нас	1109	1.9	1.3	3.0	0.4	0.1	1.6	2.0	1.2	3.2	0.4	0.1	1.3	13.6	11.2	16.4	2.9	1.9	4.5
16–19 нас	929	1.1	0.6	2.1	0.4	0.1	1.5	2.1	1.2	3.7	0.1	0.0	0.5	15.7	12.9	19.0	5.0	3.5	7.1
Сургуулийн байршлаар																			
Нийслэл	957	2.1	1.2	3.8	0.4	0.1	1.3	2.9	1.9	4.3	0.6	0.2	1.6	22.9	20.0	26.1	8.1	6.5	10.0
Аймгийн төв	1090	2.1	1.3	3.3	0.2	0.0	0.7	2.5	1.6	3.7	0.2	0.0	0.8	17.9	14.6	21.7	5.1	3.4	7.5
Сумын төв/ баг	2682	3.5	2.7	4.5	0.7	0.4	1.1	1.5	1.1	2.0	0.2	0.1	0.5	15.5	13.8	17.3	4.0	3.3	4.9

Бичил тэжээлийн дутал хэмээн нэрлэгддэг аминдэм, эрдэс бодисын дутал нь хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн нэг хэлбэр юм. Судалгаагаар ЕБС-ийн суралцагчдыг цус багадалт, Д аминдэм, иодын дутлыг илрүүлэх шинжилгээнд хамруулсан бөгөөд Хүснэгт SC.3-д эдгээр шинжилгээний үр дүнг нэгтгэн харуулав.

Бичил тэжээлийн дутлын төрөл	%	95% ИХ		Жинлээгүй Тоо
		Доод	Дээд	
Цус багадалт				
Нийт цус багадалт ^а	7.6	5.8	10.0	1213
Д аминдэмийн байдал	581			
Д аминдэмийн бага түвшин (25 [ОН] D ≤ 29.9 нг/мл)	89.1	82.4	93.4	540
Д аминдэмийн хүнд ба хүндэвтэр дутал (25 [ОН] D < 20.0 нг/мл)	67.3	59.4	74.3	420
Д аминдэмийн хүндэвтэр дутал (25 [ОН] D = 12.0–19.9 нг/мл)	38.3	31.6	45.4	236
Д аминдэмийн хүнд дутал (25 [ОН] D < 12.0 нг/мл)	29.1	23.4	35.5	184
Д аминдэмийн хөнгөн дутал (25 [ОН] D = 20.0–29.9 нг/мл)	21.8	15.9	29.1	120
Д аминдэм хангалттай (25 [ОН] D = 30.0–100.0 нг/мл)	10.5	6.2	17.1	37
Д аминдэмийн илүүдэл / хордлого (25 [ОН] D > 100.0 нг/мл)	0.4	0.1	2.9	3
Иодын хангамжийн байдал				
Шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ	93.6	93.5	94.1	2185
а Гемоглобин: Хүүхдийн нас 5–11 <115 г/л, Хүүхдийн нас 12–14 <120 г/л				

ЕБС-ийн суралцагчдын цусны гемоглобины дундаж хэмжээ 134.9 г/л, нийт цус багадалтын тархалт 7.6% байна. Цус багадалтын тархалт охидын дунд хөвгүүдээс илүү ($p=0.02$), харин суралцагчдын насны бүлэг, сургуулийн байршил, хот хөдөөгөөр төдийлэн ялгаатай бус байв (Хүснэгт SC.4, 5).

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Гемоглобин, г/л			Нийт цус багадалт (Hb<115 эсвэл 120 г/л)		
		Дундаж	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	1213	134.9	133.8	136.0	7.6	5.8	10.0
Хүйсээр							
Хөвгүүд	575	138.0	136.8	139.4	5.1	3.2	8.2
Охид	638	131.7	130.2	133.2	10.1	7.1	14.2
Ангиар							
Бага (1–5 анги)	454	131.3	129.8	132.8	7.5	5.0	11.2
Дунд (6–9 анги)	398	135	133.4	136.4	7.2	4.5	11.4
Ахлах (10–12 анги)	361	141.2	139.0	143.3	8.2	5.2	12.8
Насаар							
6–9 нас	356	130.8	129.1	132.4	7.5	4.5	12.0
10–12 нас	307	134.4	132.4	136.4	6.8	3.8	12.0
13–15 нас	306	137.6	135.5	139.7	7.4	4.6	11.7
16– 9 нас	244	140.9	138.4	143.5	9.7	6.0	15.3
Бүсээр							

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Гемоглобин, г/л			Нийт цус багадалт (Hb<115 эсвэл 120 г/л)		
		Дундаж	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
Баруун	242	135.3	133.0	137.7	7.6	4.1	13.5
Хангай	229	131.8	129.4	134.3	10.3	6.0	17.0
Төв	238	134.9	132.7	137.0	5.9	3.2	10.8
Зүүн	271	133.8	132.3	135.4	7.3	4.5	11.4
Улаанбаатар	233	136.0	134.0	138.0	7.3	4.5	11.5
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	527	135.9	134.4	137.4	7.2	4.9	
Хөдөө	686	132.9	131.4	134.4	8.4	5.8	
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	238	136.0	134.0	137.9	7.3	4.6	11.5
Аймгийн төв	279	135.9	134.2	137.5	6.4	3.5	11.3
Сумын төв/баг	696	132.8	131.4	134.3	8.6	6.0	12.2

Цус багадалтын тархалтыг хүндрэлийн зэргээр харьцуулан үнэлэхэд нийт суралцагчдын 4.5% хөнгөн, 3.1% хүндэвтэр хэлбэрийн цус багадалттай, харин хүнд цус багадалттай нэг тохиолдол илэрсэн болно (Хүснэгт SC.5).

Хүснэгт SC.5: ЕБС-ийн суралцагчдын дундах цус багадалтын тархалт, хүндрэлийн зэргээр

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Цус багадалтын тархалт, хүндрэлийн зэргээр								
		Хүнд (Hb<80 г/л)			Хүндэвтэр (Hb = 80–109 г/л)			Хөнгөн (Hb=110–114 /119 г/л)		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	1213	0.0	0.0	0.3	3.1	1.9	5.0	4.5	3.1	6.3
Хүйсээр										
Хөвгүүд	575	-	-	-	1.3	0.4	3.5	3.9	2.2	6.6
Охид	638	0.1	0.0	0.6	5.0	2.8	8.6	5.0	3.1	8.0
Насаар										
5–9 нас	356	-	-	-	3.9	1.9	8.1	3.5	1.7	7.0
10–12 нас	307	-	-	-	2.1	0.9	5.2	4.7	2.2	9.5
13–15 нас	306	-	-	-	3.1	1.2	7.5	4.4	2.5	7.6
16–19 нас	244	0.3	0.0	1.9	3.4	1.3	8.4	6.0	3.3	10.9
Ангиар										
Бага (1–5 анги)	454	-	-	-	3.3	1.6	6.5	4.2	2.5	7.2
Дунд (6–9 анги)	398	-	-	-	2.9	1.4	6.3	4.3	2.3	8.0
Ахлах (10–12 анги)	361	0.2	0.0	1.2	3.0	1.4	6.6	5.0	2.0	8.4
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	527	-	-	-	2.8	1.3	5.7	4.4	2.7	7.1
Хөдөө	686	0.1	0.0	0.9	3.8	2.2	6.4	4.5	2.9	6.9
Бүсээр										
Баруун	242	-	-	-	2.1	0.7	5.7	5.5	2.9	10.1
Хангай	229	-	-	-	5.2	2.4	10.6	5.1	2.6	9.6
Төв	238	0.3	0.0	2.1	1.1	0.4	3.5	4.5	2.2	9.2
Зүүн	271	-	-	-	1.8	0.8	3.9	5.5	3.2	9.4
Улаанбаатар	233	-	-	-	3.5	1.6	7.4	3.8	1.9	7.4
Сургуулийн байршлаар										
Нийслэл	238	-	-	-	3.4	1.6	7.3	3.9	2	7.5
Аймгийн төв	279	-	-	-	0.9	0.3	2.8	5.5	2.9	10.2
Сумын төв/баг	696	0.1	0.0	0.9	3.7	2.2	6.3	4.8	3.2	7.1

Одоогоор харьцангуй эрүүл хүний ийлдэс дэх 25-гидроокси Д аминдэмийн хэмжээг үнэлэх нэгдсэн шалгуур хараахан үгүй боловч, олон улсын түвшинд 25(ОН) Д аминдэмийн агууламж нь 30–100 нг/мл байвал хангалттай гэж үнэлэх босго үзүүлэлтийг ашиглаж байна. ЕБС-ийн суралцагчдын ийлдэс дэх 25 (ОН) Д амндэмийн дундаж хэмжээ 18.1 нг/мл байгаа бөгөөд хүүхдийн хүйс, байршлаар ялгаа илрээгүй болно. Судалгаагаар ийлдэс дэх Д амндэмийн агууламж 100 нг/мл-ээс их байгаа 3 тохиолдол (0.4%, 95%ИХ 0.1–2.9)-ыг илрүүлэв. Д аминдэмийн хангамж багатай (25(ОН)D $\leq$ 29 нг/мл) хүүхдийн тархалт маш өндөр буюу 89.1% [95%ИХ 82.4–93.4] байна. Тухайлбал, Д аминдэмийн хүнд болон хүндэвтэр дутлын тархалт 67.3% [95%ИХ 59.4–74.3], хөнгөн дутал 21.8% [95%ИХ 15.9–29.1] байв. Ийлдэст агуулагдах Д аминдэмийн түвшин багатай байдал аль ч насны хүүхэд, хот, хөдөөд ялгаагүй маш түгээмэл, ЕБС-ийн суралцагчдын 29.1% Д аминдэмийн хүнд дуталтай байгааг дараах хүснэгтээс харж болно (Хүснэгт SC.6).

Хүснэгт SC.6: ЕБС-ийн суралцагчдын Д аминдэмийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлэггүй тоо	Д аминдэмийн бага түвшин (25 (ОН) D ≤ 29.9 нг/мл)									Д аминдэмийн түвшин хангалттай (25 (ОН) D ≥ 30 нг/мл)		
		Хүнд дутал (25 (ОН) D < 12.0 нг/мл)			Хүндэвтэр дутал (25 (ОН) D=12.0–19.9 нг/мл)			Хөнгөн дутал (25 (ОН) D=20.0–29.9 нг/мл)					
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	581	29.1	23.4	35.5	38.3	31.6	45.4	21.8	15.9	29.1	10.9	6.6	17.6
Хүүхдийн хүйс													
Хөвгүүд	282	24.8	17.5	34.0	35.6	27.4	44.8	27.7	18.3	39.5	11.9	6.5	20.7
Охид	299	33.3	26.0	41.6	40.9	32.9	49.4	15.9	10.7	22.8	9.9	5.2	18.1
ЕБС-ийн суралцагчийн анги													
Бага (1–5 анги)	195	21.6	14.2	31.4	38.9	28.4	50.4	25.6	17.2	36.4	14.0	7.7	23.9
Дунд (6–9 анги)	183	34.6	24.7	46.0	38.2	28.0	49.6	15.9	9.9	24.5	11.3	5.0	23.4
Ахлах (10–12 анги)	203	35.2	27.0	44.4	37.3	28.8	46.7	22.1	15.0	31.3	5.4	2.6	10.8
Бүсээр													
Баруун	115	31.5	21.6	43.5	47.5	35.1	60.2	15.2	9.0	24.7	5.7	1.6	18.0
Хангай	118	22.3	14.2	33.3	51.9	39.1	64.4	22.9	14.4	34.5	2.9	0.4	18.9
Төв	115	32.0	21.6	44.5	37.4	28.9	46.7	23.8	14.4	36.8	6.8	3.1	14.3
Зүүн	120	32.1	23.5	42.2	43.1	33.4	53.3	24.1	16.8	33.1	0.7	0.1	5.2
Улаанбаатар	113	29.6	20.1	41.3	30.9	19.9	44.5	22.1	12.3	36.6	17.4	9.3	30.3
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	246	31.4	23.4	40.6	32.6	23.7	43.0	21.8	13.8	32.6	14.2	8.0	24.1
Хөдөө	335	24.5	19.2	30.7	49.6	42.0	57.2	21.7	16.0	28.8	4.2	1.8	9.7
Сургуулийн байршил													
Дүүрэг	114	29.8	20.3	41.5	30.8	19.9	44.3	22.1	12.2	36.5	17.4	9.2	30.2
Аймгийн төв	129	36.5	24.5	50.5	38.3	27.7	50.1	20.1	12.5	30.8	5.1	1.6	14.9
Сумын төв / баг	338	24.3	19.3	30.2	49.4	41.9	56.9	22.2	16.4	29.2	4.1	1.9	8.8

ЕБС-ийн 1-6 дугаар ангийн суралцагчид буюу 6–11 насны хүүхдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ зохистой түвшинд (иод $\geq$ 100 мкг/л) хүрэхгүй 93.6 мкг/л байна. Сургуулийн хүүхдийн шээсэн дэх иодын голч хэмжээ нь бүс нутгийн түвшинд ялгаатай байв. Тухайлбал, Баруун болон Хангайн бүсийн хүүхдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ 100 мкг/л-ээс бага буюу иодын хангамж хангалтгүй, харин Төв болон Зүүн бүсийн ЕБС-ийн суралцагчдын иодын хангамж дөнгөж байвал зохих түвшинд хүрч байна (Хүснэгт SC.7).

Хүснэгт SC.7: ЕБС-ийн суралцагчдын иодын хангамжийн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Шээсний иодын агууламж, мкг/л		
		Голч	95% ИХ	
			Доод	Дээд
Бүгд	2185	93.6	93.1	94.1
Хүйсээр				
Хөвгүүд	1118	95.0	95.0	95.7
Охид	1067	92.8	92.6	93.6
Сургуулийн байршлаар				
Нийслэл	432	94.3	94.2	95.0
Аймгийн төв	486	97.0	97.0	99.2
Сумын төв / баг	1267	89.2	89.2	90.0
Ангиар				
Бага (1–5 анги)	1700	96.0	95.9	96.3
Дунд (6–9 анги)	485	85.7	85.4	86.5
Ангиар				
1–р анги	281	101.2	100.8	102.2
2–р анги	291	93.6	93.6	95.0
3–р анги	302	102.4	102.4	104.3
4–р анги	316	84.9	84.1	86.2
5–р анги	510	94.3	94.3	96.2
6–р анги	485	85.7	85.4	86.5
Насаар				
5-9 нас	1264	97.1	97.0	98.6
10-12 нас	920	88.2	88.2	88.3
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	945	96.2	95.7	97.0
Хөдөө	1240	88.3	88.3	89.3
Бүсээр				
Баруун	446	74.2	73.9	77.0
Хангай	439	88.3	87.5	88.8
Төв	459	107.5	107.2	107.8
Зүүн	412	102.4	102.1	102.9
Улаанбаатар	429	95.0	95.0	95.7

ХООЛЛОЛТ, ХООЛ ТЭЖЭЭЛИЙН ТАЛААРХ МЭДЛЭГ, ХАНДЛАГА, ДАДАЛ

ЕБС-ИЙН 6-11 НАСНЫ СУРАЛЦАГЧ

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын хоол тэжээлийн мэдлэгийг өглөөний цайны ач холбогдол, хооллох давтамж, уух усны хэмжээ, чихэрлэг хүнс, иод дутлын талаар үнэлгээ өгөв.

Өглөөний цайны ач холбогдлын талаар 6-11 насны суралцагчдын 10.4% нь мэдэхгүй гэжээ. 5 суралцагч тутмын 3 нь өглөөний цайгаа уух нь биеийг эрүүл байлгана гэсэн бол 4 суралцагч тутмын 1 нь сурах идэвх сайжирна, өсөлтөд нөлөөлнө гэжээ (Хүснэгт SC.8).

Хүснэгт SC.8: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн өглөөний цайны ач холбогдлын талаарх ойлголт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Сурах идэвх сайжирна			Эрүүл байна			Шүд хорхойтохгүй			Өсөлтөд нөлөөлнө			Бусад			Мэдэхгүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2319	23.3	20.1	26.8	63.2	59.7	67.6	6.4	4.3	9.6	25.5	21.6	29.9	3.7	2.4	5.6	10.4	8.2	13.2
Хүйсээр																			
Хөвгүүд	1176	20.9	17.0	25.4	64.3	59.5	68.8	6.2	3.7	10.1	23.8	20.0	28.1	3.8	2.2	6.4	11.3	8.4	15.0
Охид	1143	25.8	22.0	30.0	63.1	58.2	67.8	6.7	4.4	10.0	27.4	22.8	32.4	3.6	2.2	5.9	9.5	7.2	12.4
Бүсээр																			
Баруун	478	23.7	19.2	28.9	60.4	55.1	65.4	10.2	6.9	14.8	21.7	17.2	27.0	2.9	1.6	5.2	12.0	9.2	15.5
Хангай	459	25.0	17.9	33.6	54.6	46.3	62.7	3.1	1.2	7.9	29.8	22.3	38.6	7.4	4.5	11.8	17.1	10.7	26.2
Төв	465	27.1	20.2	35.4	71.6	64.4	77.9	1.8	1.0	3.4	16.3	11.8	22.1	2.0	1.0	4.1	6.6	3.3	13.0
Зүүн	459	28.9	24.0	34.4	64.4	58.0	70.2	7.7	5.1	11.3	32.4	28.1	37.1	1.3	0.6	2.8	5.4	3.3	8.7
Улаан баатар	458	20.8	15.8	26.8	65.2	58.0	71.7	7.8	4.1	14.5	26.8	20.0	34.9	3.5	1.6	7.5	9.6	6.4	14.1
Хот, хөдөөгөөр																			
Хот	992	22.6	18.3	27.5	64.0	58.3	69.3	6.8	3.9	11.7	26.4	21.0	32.6	3.8	2.1	6.7	10.1	7.1	14.2
Хөдөө	1327	24.7	21.3	28.5	63.2	58.6	67.5	5.6	3.9	7.9	23.8	20.0	28.0	3.7	2.4	5.4	11.1	8.6	14.1
Сургуулийн байршлаар																			
Нийслэл	458	20.8	15.8	26.8	65.2	58.0	71.7	7.8	4.1	14.5	26.8	20.0	34.9	3.5	1.6	7.5	9.6	6.4	14.1
Аймгийн төв	534	27.9	20.2	37.2	60.5	52.2	68.3	4.0	2.2	7.1	25.3	19.8	31.8	4.5	2.1	9.1	11.6	5.7	22.4
Сум/баг	1327	24.7	21.3	28.5	63.2	58.6	67.5	5.6	3.9	7.9	23.8	20.0	28.0	3.7	2.4	5.4	11.1	8.6	14.1
Насаар																			
6	340	12.1	8.2	17.5	64.1	55.5	71.8	10.2	6.0	17.0	17.9	13.2	23.7	3.0	1.6	5.8	16.3	10.7	24.1
7	286	12.2	8.0	18.3	67.0	57.7	75.1	13.2	7.5	22.2	16.2	9.9	25.4	1.4	0.5	3.7	16.4	10.2	25.4
8	325	16.1	11.8	21.4	66.0	58.1	73.1	9.0	5.1	15.6	23.0	15.8	32.2	2.3	0.7	7.4	11.9	7.6	18.1
9	368	18.9	14.3	24.7	70.6	64.3	76.1	4.1	2.2	7.6	29.9	23.6	37.1	3.1	1.4	6.8	6.0	3.4	10.3
10	508	33.1	26.9	40.0	59.9	53.5	65.9	3.1	1.7	5.5	27.0	21.3	33.6	4.5	2.5	7.9	9.1	5.7	14.1
11	492	36.6	30.1	43.6	58.6	51.0	65.8	2.8	1.4	5.6	34.0	28.4	40.0	6.3	3.5	11.2	6.2	4.0	9.3

Бага ангийн суралцагчдын 3.4% нь чихэр, чихэрлэг хүнсний бүтээгдэхүүн эрүүл мэндэд үзүүлэх сөрөг үр дагаварын талаарх ойлголтгүй байв (Хүснэгт SC.9).

Чихэрлэг бүтээгдэхүүний сөрөг нөлөөг судлахад суралцагчдын 62.7% нь шүд хорхойтно, 54.6% нь эрүүл мэндэд муу гэж хариулсан бол биеийн жин нэмэгдэх, чихрийн шижингийн шалтгаан болох, хоолны дуршил буурах талаар 10 хүүхэд тутмын 9 нь мэдэхгүй байв. Суралцагчдын нас нэмэгдэхэд чихэрлэг бүтээгдэхүүний сөрөг нөлөөний тухай мэдлэг дээшилж байна ($p=0.000$).

Хүснэгт SC.9: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн чихэрлэг бүтээгдэхүүний сөрөг нөлөөллийн талаар ойлголт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй нийт тоо	Шүд хорхойтох			Жин нэмэгдэнэ			Эрүүл мэндэд муу			Чихрийн шижинтэй болно			Хоолонд дургүй болно			Мэдэхгүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2319	62.7	58.7	66.5	13.5	10.6	17.1	54.6	50.3	58.8	11	8.9	13.6	9.5	6.5	13.5	3.4	2.2	5.1
Хүйсээр																			
Хөвгүүд	1176	63.1	57.5	68.3	11.4	8.7	14.7	54	49.1	58.8	8.6	6.7	10.9	8.9	6.1	12.9	2.7	1.6	4.6
Охид	1143	62.3	57.7	66.8	15.8	11.9	20.6	55.2	49.6	60.7	13.6	10.5	17.5	10	6.5	15.1	4	2.5	6.3
Бүсээр																			
Баруун	478	55.7	49.8	61.5	11.7	8.2	16.6	50.4	45	55.7	7.6	5.3	10.8	6.9	4.7	10	4.6	2.6	7.9
Хангай	459	79.4	74.5	83.6	14.7	8.4	24.4	47	38.9	55.3	12.4	6.6	21.8	10.8	6.1	18.5	2.3	1.2	4.5
Төв	465	61.9	56.6	67	8.5	5.7	12.4	55.2	47.5	62.7	7.9	5.4	11.5	6.2	3.7	10.2	1.1	0.5	2.7
Зүүн	459	66.9	61.6	71.9	20	15.8	25.1	55.2	49.8	60.4	12.2	9	16.4	12.4	8.9	16.8	2.1	1	4.5
Улаан баатар	458	58.5	51.1	65.5	14.2	9.3	20.9	57.9	50.3	65.1	12.2	8.9	16.5	10.2	5.4	18.6	4.2	2.3	7.8
Хот, хөдөөгөөр																			
Хот	992	61.6	55.8	67.2	13.8	9.9	19	55.7	49.6	61.7	11.5	8.7	14.9	10	6.1	16.1	3.4	1.9	6.1
Хөдөө	1327	64.9	61.4	68.2	12.8	9.5	17.1	52.4	48.4	56.3	10.2	7.3	14	8.3	5.9	11.5	3.3	2.3	4.7
Сургуулийн байршлаар																			
Нийслэл	458	58.5	51.1	65.5	14.2	9.3	20.9	57.9	50.3	65.1	12.2	8.9	16.5	10.2	5.4	18.6	4.2	2.3	7.8
Аймгийн төв	534	71	65.3	76.2	12.9	8.5	19.2	49.2	40.5	58	9.4	5.7	15.1	9.4	5.9	14.7	1	0.3	2.7
Сум/баг	1327	64.9	61.4	68.2	12.8	9.5	17.1	52.4	48.4	56.3	10.2	7.3	14	8.3	5.9	11.5	3.3	2.3	4.7
Насаар																			
6	340	66.4	59	73	6.5	3.8	10.9	52.2	45.4	59	2.4	1.1	5.5	5	2.7	9.2	4.9	2.5	9.4
7	286	65	55.8	73.2	8.6	4.3	16.2	48.5	39.8	57.3	1.4	0.3	6.1	9.3	4.5	18.4	4.1	1.6	9.8
8	325	58.7	50.6	66.4	10.9	6	18.9	60.7	53.4	67.5	8.3	4.1	16.1	10.3	5	20.2	2.2	0.7	6.8
9	368	55.9	49	62.6	9.8	5.8	16.1	67.2	59.7	74	6.8	4.1	11.1	6.8	4.3	10.4	2.3	1.1	5
10	508	63.6	57.7	69.1	19.9	14.7	26.4	55.5	48.7	62.2	16.6	12	22.4	9.6	6.2	14.6	4.6	2.7	7.7
11	492	65.9	58.2	72.9	20.1	15.3	26.1	44.7	38.4	51.1	23.4	18.6	28.9	14.3	9.5	21	2.1	1	4.4

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 92.8% нь иод дутлын талаар огт сонсож байгаагүй гэжээ. Иод дутлын талаар сонсож байсан суралцагчдаас (7.2%) иод агуулсан хүнсний зөв эх үүсвэрийг нэрлэж чадаж байсан суралцагч ердөө 18.0% (нийт суралцагчдын 1.4%)-тай байна.

Хүснэгт SC.10: Иод дутлын талаар сонссон ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчид

Үзүүлэлт	Иод дутлын талаар сонссон				Иод агуулсан хүнсний эх үүсвэрийг мэддэг		
	тоо	%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	168	7.2	5.3	9.9	18.0%	12.0%	26.1%
Хүйсээр							
Хөвгүүд	92	6.7	4.9	9.0	6.1%	3.0%	12.0%
Охид	76	7.8	4.8	12.5	11.9%	7.4%	18.5%
Бүсээр							
Баруун	26	6.3	3.5	11.0	1.2%	.3%	5.2%
Хангай	54	11.2	6.5	18.5	5.7%	1.8%	16.7%
Төв	19	4.0	2.4	6.7	0.8%	0.2%	3.4%
Зүүн	34	7.5	5.0	11.0	2.3%	1.2%	4.5%
Улаанбаатар	35	7.0	3.9	12.2	7.9%	4.2%	14.4%

Үзүүлэлт	Иод дутлын талаар сонссон				Иод агуулсан хүнсний эх үүсвэрийг мэддэг		
	тоо	%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	70	6.8	4.3	10.7	9.8%	5.7%	16.3%
Хөдөө	98	8.0	5.6	11.2	8.2%	3.6%	17.7%
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	35	7.0	3.9	12.2	7.9%	4.2%	14.4%
Аймгийн төв	35	6.4	3.5	11.2	1.9%	.5%	6.4%
Сум/баг	98	8.0	5.6	11.2	8.2%	3.6%	17.7%
Насаар							
6	19	6.6	3.9	10.9	2.0%	0.5%	8.5%
7	8	2.6	1.1	6.1	0.7%	0.2%	3.2%
8	17	4.9	2.6	9.0	2.9%	1.0%	8.5%
9	26	6.2	3.2	11.8	1.5%	0.5%	4.3%
10	48	9.7	5.9	15.6	6.7%	3.3%	13.4%
11	50	10.4	7.0	15.1	4.1%	1.7%	9.5%

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын хоол хүнсний талаарх хандлагыг хүснэгт SC.11-д харуулав. Суралцагчдын 97.5% хичээлд явахын өмнө хоол, цай идэх хэрэгтэй, 92.2% нь тогтмол цагт хооллох хэрэгтэй, 96.9% чихэр их идэх аюултай, 98.1% хоол идэхийн өмнө гараа угаах шаардлагатай гэжээ. Түүнчлэн суралцагчдын 94.5% сүү, сүүн бүтээгдэхүүн, 92.8% жимс, ногоо эрүүл мэндэд ашигтай гэсэн бол давс ихтэй хоол 81.4%, их тосонд шарж боловсруулсан хоол, хүнс 82.0% аюултай гэсэн хариултыг өгчээ.

Хүснэгт SC.11: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх хандлага

Үзүүлэлт	Жинлээгүй нийт тоо	Хичээлд явахын өмнө хоол, цай идэх хэрэгтэй юу?			Хүүхэд тогтмол цагт хооллох хэрэгтэй юу?			Өдөр бүр чихэр идэх нь эрүүл мэндэд аюултай юу?			Давс ихтэй хоол хүнс, аюултай юу		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2319	97.5	96.2	98.3	92.2	89.9	94.0	96.9	95.4	98.0	81.4	78.9	83.6
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1176	97.0	95.1	98.1	92.0	88.3	94.6	96.0	93.2	97.7	79.8	76.4	82.8
Охид	1143	98.0	96.1	98.9	92.3	89.9	94.1	97.9	96.5	98.7	83.1	79.8	85.8
Бүсээр													
Баруун	478	98.7	96.0	99.6	95.9	92.5	97.8	97.2	93.3	98.8	84.1	79.2	88.0
Хангай	459	97.1	93.9	98.7	91.8	88.8	94.0	96.2	93.0	97.9	81.5	77.4	85.0
Төв	465	98.9	97.4	99.5	96.6	94.2	98.0	99.1	97.9	99.6	86.5	80.9	90.7
Зүүн	459	96.1	93.5	97.7	81.7	76.5	86.0	91.2	87.5	94.0	79.4	74.5	83.6
Улаанбаатар	458	97.0	94.6	98.4	91.5	86.8	94.6	97.2	93.8	98.8	79.4	75.0	83.3
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	992	97.2	95.4	98.3	91.9	88.5	94.4	97.1	94.7	98.4	80.3	76.8	83.4
Хөдөө	1327	97.9	96.6	98.7	92.6	90.6	94.2	96.6	94.9	97.7	83.6	80.9	86.1
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	458	97.0	94.6	98.4	91.5	86.8	94.6	97.2	93.8	98.8	79.4	75.0	83.3
Аймгийн төв	534	97.7	95.0	99.0	93.2	89.9	95.5	96.7	94.0	98.2	82.7	77.9	86.6
Сум/баг	1327	97.9	96.6	98.7	92.6	90.6	94.2	96.6	94.9	97.7	83.6	80.9	86.1
Насаар													
6	340	97.1	93.2	98.8	88.6	80.5	93.6	97.7	95.6	98.8	76.8	70.4	82.2
7	286	96.5	91.2	98.7	93.1	87.9	96.1	97.6	93.9	99.1	73.1	66.4	78.9

Үзүүлэлт	Жинлээгүй нийт тоо	Хичээлд явахын өмнө хоол, цай идэх хэрэгтэй юу?			Хүүхэд тогтмол цагт хооллох хэрэгтэй юу?			Өдөр бүр чихэр идэх нь эрүүл мэндэд аюултай юу?			Давс ихтэй хоол хүнс, аюултай юу		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
8	325	99.9	99.4	100.0	97.1	93.3	98.7	98.5	94.3	99.6	81.1	74.0	86.6
9	368	99.3	97.8	99.8	93.1	88.5	95.9	97.4	94.4	98.9	84.9	78.7	89.6
10	508	97.4	94.5	98.8	92.4	87.8	95.4	96.9	93.8	98.4	84.7	81.0	87.9
11	492	95.2	91.5	97.3	89.8	85.6	92.8	94.5	90.7	96.8	83.8	76.5	89.2

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 73.3% нь хичээлдээ явахын өмнө хоол, цай иддэг. Суралцагчдын нас нэмэгдэх тутам хичээлдээ явахаасаа өмнө хоол, цай идэх дадал буурах хандлага ажиглагдлаа. Хичээлд явахаасаа өмнө хоол цай иддэггүй суралцагч 6.3%, нийслэлд 8.0%, аймгийн төвд 7.9%, суманд 5.4% байв. Өглөөний ээлжийн суралцагчдын 68.7% нь өдөр бүр, 23.7% нь долоо хоногт 2-3 өдөр, 5.7% нь хичээлд явахын өмнө хоол, цай иддэггүй гэсэн нь өдрийн ээлжний суралцагчдаас ялгаатай ($p < 0.000$) байна (Хүснэгт SC.12). Хичээлд явахын өмнө хоол, цай иддэггүй гэж хариулсан суралцагчдын 65.0% нь хооллох цаг хангалтгүй, 14.2% нь хоол идэх сонирхолгүй гэсэн бол 3.7% нь гэрт хүнс байхгүй улмаас хооллодоггүй гэжээ.

Хүснэгт SC.12: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн хичээлдээ явахын өмнө хооллох дадал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	7 хоногт 4-5 өдөр			7 хоногт 2-3 өдөр			7 хоногт ≤ 1 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2292	73.2	70.5	75.8	21.7	19.5	24.1	5.1	4.1	6.3
Хүйсээр										
Хөвгүүд	1159	72.9	69.4	76.2	21.8	18.8	25.2	5.2	3.8	7.2
Охид	1133	73.5	70	76.7	21.5	18.6	24.8	5	3.5	7
Бүсээр										
Баруун	476	77.9	72.2	82.8	19.1	14.6	24.7	2.9	1.4	6
Хангай	454	67.4	62.5	72	27.8	24	32	4.7	2.7	8.3
Төв	465	76.3	70.3	81.3	19.5	15	24.9	4.2	2.7	6.7
Зүүн	445	70.6	64.3	76.2	24.3	19.3	30.1	5.1	3.3	7.7
Улаанбаатар	452	73.4	68.8	77.7	20.5	16.9	24.7	6	4.5	8
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	976	72.8	69.1	76.3	21.4	18.4	24.7	5.8	4.6	7.4
Хөдөө	1316	74	70.6	77.1	22.3	19.4	25.5	3.7	2.5	5.4
Сургуулийн байршлаар										
Нийслэл	452	73.4	68.8	77.7	20.5	16.9	24.7	6	4.5	8
Аймгийн төв	524	71	65.3	76.1	23.8	19.8	28.3	5.2	3.4	7.9
Сум/баг	1316	74	70.6	77.1	22.3	19.4	25.5	3.7	2.5	5.4
Насаар										
6	340	78.3	70.8	84.4	14.9	10.4	20.9	6.7	3.8	11.6
7	286	78.5	71.7	84	16.2	11.6	22	5.3	2.6	10.5
8	325	72.5	64.3	79.5	23.2	17.1	30.7	4.2	2	8.8
9	367	70.7	63.9	76.8	23	18.1	28.8	6.3	3.8	10.2
10	503	69.9	63.1	76	24.5	19.7	29.9	5.6	2.8	10.7
11	471	71.8	66.7	76.4	25.2	20.9	30.2	2.9	1.6	5.3
Хичээлийн ээлжээр										
Өглөө	1255	68.7	64.9	72.4	23.7	20.7	27.0	7.5	5.7	9.8
Өдөр	1037	77.4	73.6	80.7	19.8	16.6	23.4	2.9	1.8	4.6

6-11 насны суралцагчдын 3.0% нь гэрт хоол, хүнс байхгүйн улмаас өлсдөг, 41.8% нь хааяа болон заримдаа өлсдөг гэж хариулжээ. Зүүн бүсийн суралцагчдын 5.9% өлсдөг, 47.9% хааяа болон заримдаа өлсдөг гэсэн нь бусад бүсээс харьцангуй их байна (Хүснэгт SC.13).

Хүснэгт SC. 13: Гэрт хоол, хүнс байхгүйн улмаас өлссөн ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхэд

Үзүүлэлт	Жинлээгүй нийт тоо	Ихэнхдээ			Заримдаа, хааяа			Өлсөж байгаагүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2283	3.0	2	4.5	41.8	38.6	45.1	55.2	52	58.4
Хүйсээр										
Хөвгүүд	1155	3.9	2.4	6.3	47.2	43.1	51.3	49	44.6	53.3
Охид	1128	2.1	1.3	3.4	36.2	32.3	40.2	61.7	57.9	65.4
Бүсээр										
Баруун	473	2.8	1.3	5.8	34.2	29.5	39.2	63.0	57.9	67.8
Хангай	451	3.8	2.0	7	40.6	36.5	45	55.6	50.6	60.4
Төв	465	2.7	1.6	4.5	39.4	32.5	46.8	57.9	50.7	64.8
Зүүн	444	5.9	4.2	8.2	47.9	41.7	54.3	46.2	39.6	52.9
Улаанбаатар	450	2.5	1.0	6	43.9	38.1	49.8	53.6	48	59.2
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	974	2.5	1.3	4.9	43.5	39	48.1	54	49.6	58.3
Хөдөө	1309	4.0	2.8	5.7	38.4	34.8	42	57.6	53.7	61.5
Сургуулийн байршлаар										
Нийслэл	450	2.5	1.0	6.0	43.9	38.1	49.8	53.6	48.0	59.2
Аймгийн төв	524	2.6	1.5	4.3	42.3	37.4	47.3	55.1	50.2	60
Сум/баг	1309	4.0	2.8	5.7	38.4	34.8	42	57.6	53.7	61.5
Насаар										
6	339	4.1	1.8	8.9	49.9	41.4	58.5	46	38.2	53.9
7	286	2.2	0.8	6.0	49.2	41.4	57	48.7	41.3	56.1
8	323	3.5	1.7	7.0	39.2	32.2	46.6	57.3	49.9	64.5
9	366	2.6	1.2	5.2	38.7	32.6	45.2	58.7	52.3	64.9
10	501	3.4	1.9	6.1	38.4	32.6	44.6	58.1	51.8	64.2
11	468	2.2	1.2	3.9	38.8	32.7	45.3	59	52.6	65.1

Бага ангийн 4 суралцагч тутмын 1 нь сүүлийн долоо хоногт жимс огт идээгүй (24.8%), үүнээс хотод 21.6%, хөдөөд 31.2% байна. Өдөр бүр жимс идсэн суралцагч хөдөөд (7.9%) хотоос (14.9%) хоёр дахин бага, бүс нутгаар Улаанбаатар хотод 17.0%, зүүн бүсэд 7.1% байлаа. Долоо хоногт 5 ба түүнээс дээш өдөр жимс хэрэглэсэн охид (8.9%) хөвгүүдээс (16.1%) хоёр дахин бага үзүүлэлттэй ($p < 0.000$) байна (Хүснэгт SC.14).

Сүүлийн 7 хоногт хүнсний ногоо хэрэглээгүй байдал ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын дунд 5.6% байгаа бөгөөд тус үзүүлэлт хөдөөд 7.8%, хотод 4.5% байна. Энэ үзүүлэлтийг бүс нутгаар авч үзвэл Төвийн бүсэд (3.8%) хамгийн бага, Зүүн бүс (9.3%)-д их үзүүлэлттэй байна. Түүнчлэн 5 ба түүнээс дээш өдөр ногоо хэрэглэсэн суралцагч 53.5% байв. Энэ үзүүлэлт 6 насанд 47.3%, 11 насанд 61.4% болж нэмэгдэж байгаа хэдий ч ногоо хэрэглэх байдал болон насны бүлгийн хооронд статистик бүхий ялгаатай байдал ($p = 0.1$) ажиглагдаагүй (Хүснэгт SC.15).

Бага ангийн суралцагчдын сүү, цагаан идээний хэрэглээг хүснэгт SC.16-д харуулав. Суралцагчдын 14.1% нь сүүлийн долоо хоногт сүү, цагаан идээ огт хэрэглээгүй, 34.9% нь 1-2 өдөр хэрэглэсэн бол 25.1% нь 5 болон түүнээс дээш өдөр хэрэглэжээ. Сүү, цагаан идээний хэрэглээ, бүс нутгийн хооронд хамаарал ($p < 0.011$) ажиглагдсан ба бусад үзүүлэлтүүдэд статистик хамаарал байсангүй.

Зохистой хооллолтын зөвлөмжид чихэрлэг хүнсний бүтээгдэхүүнийг долоо хоногт 2 ба түүнээс олон удаа хэрэглэхийг хориглодог. Бага ангийн суралцагчдын 44.6% нь сүүлийн долоо хоногт чихэрлэг ундаа уугаагүй, 43.8% нь 1-2 өдөр уусан гэжээ. Суралцагчдын нас нэмэгдэхэд чихэрлэг ундаа уух давтамж нь нэмэгдэж ($p < 0.007$) байна. ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын чихэрлэг ундааны хэрэглээнд бүс нутаг, сургуулийн

байршил, хүйсийн хувьд хамаарал ажиглагдсангүй. Тав болон түүнээс дээш өдөр ундаа уусан суралцагч 3.6%, нийслэлд энэ үзүүлэлт 4.1% байв (Хүснэгт SC.17).

ЕБС-ийн 6-11 насны 3 суралцагч тутмын нэг (35.7%) нь сүүлийн долоо хоногт чихэрлэг амттаныг хэрэглээгүй, 2 хүүхэд тутмын нэг (47.0%) нь 1-2 өдөр хэрэглэсэн, 4.2% нь 5 болон түүнээс дээш өдөр хэрэглэжээ. Сүүлийн 7 хоногт чихэрлэг амттаныг 3-4 удаа идсэн хувь 6 насанд 7.0% байсан бол 11 насанд 13.4% болж өсч байна. Чихэрлэг амттаны хэрэглээ бүс нутаг ($p < 0.006$), насны бүлэг ($p < 0.007$) хооронд статистик ач холбогдол бүхий ялгаа ажиглагдаж байна (Хүснэгт SC.18).

Их тосонд шарсан хүнс болох гамбир, боорцог, хуушуур, пирошки, шарсан төмс, шарсан тахиа зэрэг хоол, хүнсний хэрэглээг хүснэгт SC.18-д үзүүлэв. 6-11 насны суралцагчдын 39.6% нь сүүлийн 7 хоногт энэ төрлийн хоол идээгүй, 39.9% нь 1-2 өдөр идсэн бол 32.6% нь 3-с дээш өдөр идсэн гэжээ. Баруун бүсийн суралцагчдын 30.7% нь их тосонд шарсан хоол, хүнсийг 5 болон түүнээс олон өдөр идсэн гэж хариулжээ.

Хүснэгт SC.14: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн жимс, жимсгэний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жин- лээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2268	24.8	22.7	27.0	42.7	39.7	45.7	20.0	17.6	22.5	12.6	10.7	14.8
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1150	25.2	22.5	28.1	40.5	36.4	44.7	18.2	15.5	21.3	16.1	12.9	19.9
Охид	1118	24.3	21.3	27.6	45	41.1	49	21.8	18.8	25.2	8.9	7	11.1
Бүсээр													
Баруун	471	24.8	19.7	30.7	45.9	40.2	51.8	20.1	16.1	24.7	9.2	6.7	12.6
Хангай	447	30.4	25.3	35.9	43.6	39.2	48	18.5	14.3	23.5	7.6	5.7	10
Төв	456	29.7	24.8	35.2	44.2	40.2	48.3	17.4	13.7	21.9	8.7	6.4	11.7
Зүүн	448	31.2	26.8	35.9	43.0	39.2	46.9	18.7	15.3	22.7	7.1	5	10
Улаанбаатар	446	20.6	17.4	24.3	41.1	35.8	46.6	21.3	17.3	26	17.0	13.4	21.2
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	967	21.6	18.9	24.6	42.5	38.4	46.8	20.9	17.6	24.6	14.9	12.2	18.2
Хөдөө	1301	31.2	27.8	34.7	42.9	39.8	46.1	18.1	15.7	20.6	7.9	6.3	9.7
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	446	20.6	17.4	24.3	41.1	35.8	46.6	21.3	17.3	26	17.0	13.4	21.2
Аймгийн төв	521	24.6	20.3	29.4	46.8	43.2	50.5	19.6	15.4	24.6	9.0	7.2	11.1
Сум/баг	1301	31.2	27.8	34.7	42.9	39.8	46.1	18.1	15.7	20.6	7.9	6.3	9.7
Насаар													
6	324	20.4	15.4	26.5	50.9	43.1	58.6	16.2	11.1	22.9	12.5	7.9	19.4
7	279	31.8	25.7	38.6	41.6	34.7	48.9	14.2	9.4	20.9	12.4	7.8	19.2
8	317	25.7	20.4	31.7	42.7	36.2	49.4	16.9	12	23.4	14.7	9.5	22.2
9	359	28.4	22.8	34.6	38.5	31.2	46.5	22.6	17	29.3	10.5	6.8	15.9
10	503	25.0	19.9	31	45.2	39.7	50.8	19.3	15.1	24.3	10.6	7.3	15
11	486	20.1	16.7	24	38	32.6	43.7	26.9	21.6	33.1	15	10.7	20.6

Хүснэгт SC.15: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн хүнсний ногооны хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2282	5.6	4.5	6.9	17.5	15.6	19.7	23.3	20.9	26	53.5	50.6	56.4
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1150	6.1	4.5	8.1	16.4	13.9	19.2	23.6	20.6	26.8	54.0	50.8	57.2
Охид	1132	5.1	3.6	7.2	18.8	15.7	22.3	23.1	19.8	26.8	53.0	48.6	57.4
Бүсээр													
Баруун	471	6.7	4.4	10.2	17	13.2	21.5	18.8	14.3	24.4	57.5	50.2	64.4
Хангай	451	6.2	4.0	9.5	20.9	16.4	26.2	23.8	20.4	27.6	49.2	42.4	55.9
Төв	457	3.8	2.2	6.5	14.3	10.8	18.6	26.8	21.1	33.4	55.1	48.5	61.5
Зүүн	453	9.3	7.2	12	23.1	19.3	27.5	24.2	21.1	27.6	43.3	38.8	48
Улаанбаатар	450	5.2	3.5	7.5	16.8	13.6	20.6	23.1	19.0	27.8	54.9	50.3	59.6
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	976	4.5	3.2	6.3	16.5	13.9	19.5	24.4	21	28.2	54.6	50.8	58.3
Хөдөө	1306	7.8	6.2	9.7	19.7	17.2	22.5	21.1	18.6	23.8	51.4	47.3	55.6
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	450	5.2	3.5	7.5	16.8	13.6	20.6	23.1	19	27.8	54.9	50.3	59.6
Аймгийн төв	526	2.7	1.5	4.8	15.6	12.3	19.6	28.3	23.5	33.7	53.4	47.6	59.1
Сум/баг	1306	7.8	6.2	9.7	19.7	17.2	22.5	21.1	18.6	23.8	51.4	47.3	55.6
Насаар													
6	332	7.1	4.1	12.0	20.8	16.2	26.2	24.8	18.7	32.2	47.3	39.7	55
7	281	6.4	3.8	10.7	21.0	14.8	28.7	24.4	19.1	30.6	48.2	40.7	55.8
8	319	7.4	4.6	11.8	20.9	15.7	27.2	22.1	16.8	28.6	49.6	42.0	57.1
9	361	4.1	2.3	7.1	17.2	12.3	23.4	27.7	22.2	34.1	51.0	43.8	58.1
10	504	5.2	3.3	8.1	13.8	10.4	18	23	18.2	28.6	58.0	52.0	63.8
11	485	4.3	2.7	6.7	15.0	11.3	19.6	19.4	15.2	24.4	61.4	55.8	66.6

Хүснэгт SC.16: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн сүү, цагаан идээний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2294	14.1	12	16.5	34.9	32	37.8	26	23.5	28.6	25.1	22.5	27.8
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1162	13.1	10.3	16.4	35.2	31.5	39.2	26.5	23.1	30.1	25.2	21.8	29
Охид	1132	15.1	12.5	18.2	34.4	30.7	38.4	25.5	22	29.3	25.0	21.5	28.8
Бүсээр													
Баруун	474	13.1	10.5	16.2	33.7	27.1	41.1	25.9	20.9	31.6	27.2	21.8	33.5
Хангай	453	10.4	7.2	14.6	27.8	23.3	32.7	31.1	27.6	35	30.7	26.6	35.1
Төв	461	13.8	10.4	18.1	42.8	37.4	48.4	21.6	17.3	26.7	21.8	17.1	27.3
Зүүн	455	19.6	16.2	23.5	31.9	27.5	36.7	25.7	22.0	29.9	22.8	19.7	26.3
Улаанбаатар	451	14.9	11.3	19.4	35.5	30.7	40.7	25.5	21.2	30.4	24.0	19.8	28.8
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	981	14.3	11.4	17.7	35.5	31.6	39.7	25.7	22.2	29.5	24.5	21	28.3
Хөдөө	1313	13.7	11.5	16.3	33.5	30.3	36.8	26.5	23.8	29.5	26.3	23.4	29.4
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	451	14.9	11.3	19.4	35.5	30.7	40.7	25.5	21.2	30.4	24	19.8	28.8
Аймгийн төв	530	12.3	9.5	15.9	35.5	29.0	42.6	26.1	21.9	30.8	26.1	21.1	31.7

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Сум/баг	1313	13.7	11.5	16.3	33.5	30.3	36.8	26.5	23.8	29.5	26.3	23.4	29.4
Насаар													
6	332	12.5	7.7	19.7	39.1	32.0	46.8	24.2	17.7	32.1	24.2	18.1	31.5
7	284	19.2	13.8	26.2	36.4	28.0	45.7	21.1	16.5	26.8	23.2	16.9	31.1
8	324	17.4	13.3	22.4	29.9	23.5	37.1	31.3	24.8	38.6	21.5	16.4	27.6
9	364	12.4	8.6	17.5	35.0	28.4	42.3	28.4	23.1	34.3	24.2	19	30.4
10	501	12.6	9.2	17.0	35.6	30.4	41.2	25.4	21.0	30.4	26.3	21.6	31.6
11	489	12.6	8.7	17.8	33.4	27.8	39.5	25.1	20.5	30.3	28.9	24.6	33.7

Хүснэгт SC.17: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн чихэрлэг ундааны хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2318	44.6	41.5	47.8	43.8	41.1	46.4	8.1	6.6	9.8	3.6	2.5	5
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1175	42.5	38.9	46.1	44.1	40.7	47.7	9.9	8	12.2	3.5	2.4	5
Охид	1143	46.9	42.5	51.3	43.4	39.9	46.9	6.1	4.3	8.7	3.6	2.3	5.6
Бүсээр													
Баруун	478	49.9	43.9	56	38.1	33.1	43.3	8.6	6.3	11.6	3.4	2.1	5.5
Хангай	458	43.1	38.3	48	47	42.6	51.4	7	4.7	10.2	3.0	1.6	5.5
Төв	465	42.6	36.6	48.9	45.4	40.4	50.5	9.9	7.2	13.5	2.1	1.1	4.1
Зүүн	459	41.8	37.5	46.2	41.6	37.6	45.7	12.2	9.2	16	4.4	2.8	7.0
Улаанбаатар	458	44.8	39.4	50.5	43.9	39.3	48.6	7.2	4.9	10.5	4.1	2.4	7.0
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	991	43.5	39.2	47.9	44.9	41.3	48.5	7.8	5.9	10.3	3.8	2.4	5.9
Хөдөө	1327	46.9	43.6	50.1	41.5	38.4	44.8	8.5	7	10.4	3.1	2.2	4.2
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	458	44.8	39.4	50.5	43.9	39.3	48.6	7.2	4.9	10.5	4.1	2.4	7
Аймгийн төв	533	39.5	34.5	44.8	47.8	44.2	51.4	9.7	7.3	12.8	2.9	1.6	5.3
Сум/баг	1327	46.9	43.6	50.1	41.5	38.4	44.8	8.5	7	10.4	3.1	2.2	4.2
Насаар													
6	340	51.3	43.8	58.6	37.6	31.2	44.5	7	4.2	11.7	4.1	1.6	10.3
7	286	54.1	45.9	62	34.4	27	42.6	4.8	2.6	8.8	6.7	2.3	18
8	325	50	42.4	57.7	43.8	36.6	51.3	4.1	2.3	7.3	2	0.7	5.8
9	368	43.5	36.8	50.4	46.4	39.8	53.1	7.5	4.6	12	2.7	1.4	4.9
10	507	43.2	36.7	49.9	44.1	38.6	49.8	9.5	6.7	13.5	3.1	1.7	5.8
11	492	32.3	27.1	38	51.7	46.2	57.2	12.5	9.5	16.4	3.4	1.9	6

Хүснэгт SC.18: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн чихэрлэг хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2296	35.7	32.8	38.7	47	44	50	13.1	11.4	15.1	4.2	3.2	5.4
Хүйсээр													
Хөвгүүд		37.4	33.8	41.1	44.4	40.7	48.1	13.5	11	16.5	4.7	3.3	6.7
Охид		33.9	29.7	38.3	49.8	44.7	54.9	12.7	10.6	15.2	3.6	2.5	5.2
Бүсээр													
Баруун		41.4	34	49.1	38.2	31.3	45.5	13.7	10.6	17.6	6.8	4.4	10.3
Хангай		42.5	35.9	49.3	44.3	38.8	49.9	9.4	6.9	12.6	3.8	2.4	6
Төв		37.5	31.4	44	46.4	41.2	51.6	15	11.4	19.4	1.2	0.5	3
Зүүн		36.1	30.5	42.1	45.8	41.7	50	13.5	11.1	16.3	4.6	2.8	7.6
Улаанбаатар		31.5	27.1	36.2	50.4	45.2	55.6	13.6	10.7	17.2	4.6	3.0	6.9
Хот, хөдөөгөөр													
Хот		32.5	28.7	36.5	49.8	45.7	54	13.5	11.1	16.3	4.2	3	6
Хөдөө		42.2	38.2	46.3	41.3	37.8	44.9	12.4	10.4	14.6	4.1	3	5.7
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл		31.5	27.1	36.2	50.4	45.2	55.6	13.6	10.7	17.2	4.6	3	6.9
Аймгийн төв		35.4	28.8	42.6	48.2	42.9	53.6	13.1	10	17	3.3	2	5.5
Сум/баг		42.2	38.2	46.3	41.3	37.8	14.6	12.4	10.4	5.7	4.1	3	5.7
Насаар													
6		37	31	43.4	46.4	40.4	52.4	10.2	7	14.7	6.4	3.4	11.6
7		38.9	31.9	46.4	46.7	38.2	55.4	7.6	4.3	13.1	6.7	3.4	12.9
8		45.8	37.5	54.3	44.1	35.6	13	7.5	4.2	6.4	2.7	1.1	6.4
9		38.2	31.1	45.9	43.6	36.4	51.2	15.3	10.2	22.2	2.8	1.5	5.4
10		32.7	28.4	37.2	48.3	42.8	53.8	16	11.9	21.1	3.1	1.6	5.9
11		26.7	22.3	31.5	51	45.2	56.7	18	13.4	23.8	4.3	2.6	6.9

Хүснэгт SC.19: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн их тосонд шарж болгосон хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2318	39.6	36.1	43.3	39.9	36.7	43.2	12	10.1	14.2	8.4	6.9	10.1
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1175	38	33.5	42.7	40.6	36.5	44.9	12.2	10	14.8	9.2	7.2	11.7
Охид	1143	41.4	36.5	46.5	39.2	34.7	43.8	11.9	9.1	15.4	7.5	5.9	9.6
Бүсээр													
Баруун	478	29.1	23.2	35.8	29.9	25.3	35	10.3	7.4	14.3	30.7	24.1	38.1
Хангай	458	41.1	36.3	46.1	40.6	36.5	44.8	11.2	8.1	15.1	7.2	4.6	11.1
Төв	465	42.4	36.3	48.6	42.2	36	48.6	10	6.9	14.3	5.5	3.3	8.9
Зүүн	459	41.7	36.7	46.9	39.5	34.5	44.7	12.2	9.7	15.2	6.6	4.2	10.2
Улаанбаатар	458	40.6	34.3	47.3	41.5	35.6	47.6	13.3	10	17.5	4.6	3	7
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	991	40.5	35.5	45.7	41.4	36.9	46.1	12.4	9.8	15.5	5.7	4.1	7.8
Хөдөө	1327	38	34.7	41.4	36.8	33.5	40.3	11.3	9.2	13.8	13.9	10.9	17.5
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	458	40.6	34.3	47.3	41.5	35.6	47.6	13.3	10	17.5	4.6	3	7
Аймгийн төв	533	40.1	34.2	46.2	41.3	36.8	46	9.7	7.4	12.7	8.9	5.5	14.2

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Хэрэглээгүй			7 хоногт 1-2 өдөр			7 хоногт 3-4 өдөр			7 хоногт ≥ 5 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Сум/баг	1327	38	34.7	41.4	36.8	33.5	40.3	11.3	9.2	13.8	13.9	10.9	17.5
Насаар													
6	340	40.1	33.6	47	38.7	31.8	46	12.6	8	19.3	8.7	5.9	12.7
7	286	33.9	27.1	41.3	42.3	33.9	51.3	16.2	10.6	24	7.6	4.4	12.9
8	325	48.3	42.2	54.4	35.9	30.4	41.9	9.2	6	14	6.5	4	10.5
9	368	43.1	35.4	51.2	38.1	30.4	46.4	9.6	5.9	15.3	9.2	5.8	14.3
10	507	37.4	31.8	43.4	44.2	38	50.6	9.5	6.9	13	8.9	6.3	12.5
11	492	36.4	29.9	43.3	39.1	33	45.5	15.6	11.7	20.5	8.9	6.6	12

Бага ангийн суралцагчдын өдөрт уусан шингэний хэмжээ дунджаар 4 аяга, үүнээс хөвгүүд 4.2 аяга, охид 3.9 аяга шингэн хэрэглэж байна. Сургуулийн байршлаар нь авч үзвэл нийслэлд 4.3 аяга, аймгийн төв болон суманд 3.9 аяга шингэн хэрэглэж байна. Суралцагчдын нас нэмэгдэх тутам шингэний хэрэглээ нэмэгдэж ($p < 0.002$) байна (Хүснэгт SC.20).

Хүснэгт SC.20: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн өдөрт уудаг шингэний хэмжээ, аягаар

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Дундаж	95% ИХ	
			Доод	Дээд
Бүгд	2309	4.1	3.9	4.2
Хүйсээр				
Хөвгүүд	1168	4.2	4.0	4.4
Охид	1141	3.9	3.7	4.1
Бүсээр				
Баруун	478	3.6	3.4	3.9
Хангай	452	4.0	3.8	4.3
Төв	465	3.8	3.5	4.1
Зүүн	456	4.1	3.8	4.4
Улаанбаатар	458	4.3	4.0	4.6
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	990	4.2	3.9	4.4
Хөдөө	1319	3.9	3.7	4.0
Сургуулийн байршлаар				
Нийслэл	458	4.3	4.0	4.6
Аймгийн төв	532	3.9	3.6	4.1
Сум/баг	1319	3.9	3.7	4.0
Насаар				
6	339	3.3	2.9	3.7
7	286	3.1	2.8	3.4
8	325	3.8	3.3	4.3
9	366	4.1	3.9	4.4
10	505	4.8	4.5	5.1
11	488	4.6	4.2	5.0

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 66.2% сүүлийн долоо хоногт цайны газраар үйлчлүүлээгүй, 33.8% нь үйлчлүүлсэн, харин долоо хоногт дунджаар 2.4 өдөр, баруун бүсэд 3.2 өдөр, суманд 2.7 өдөр үйлчлүүлсэн байв. Сургууль дээрээ ус шингэн уудаггүй суралцагч 11.4%, баруун бүсэд 19.0%, аймгийн төвд 17.6% байна. Үргэлж, тогтмол шингэн уудаг суралцагч 37.3%, нийслэлд 39.7% байв.

Хүснэгт SC.21: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн суруулийн орчин дахь ус, шингэний хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Үргэлж/тогтмол			Хааяа/заримдаа			Огт уудаггүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2311	37.3	33.2	41.6	51.3	47.3	55.3	11.4	9.7	13.4
Хүйсээр										
Хөвгүүд	1171	35.6	30.8	40.6	52.4	47.8	57.0	12	9.9	14.5
Охид	1140	39.1	33.9	44.6	50.1	44.5	55.7	10.8	8.5	13.6
Бүсээр										
Баруун	447	32.5	26.5	39.1	48.6	42.1	55.0	19	13.5	25.9
Хангай	455	38.5	31.2	46.3	46.7	40.6	52.9	14.8	9.8	21.6
Төв	465	33.1	26.3	40.7	53.0	46.3	59.6	13.9	9.6	19.7
Зүүн	457	34.4	28.8	40.4	55.5	49.1	61.7	10.2	7.2	14.1
Улаанбаатар	457	39.7	32.4	47.4	52.4	45.1	59.6	7.9	6.2	10.1
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	990	38.2	32.5	44.2	51.4	45.9	57.0	10.4	8.3	12.9
Хөдөө	1321	35.5	31	40.2	51.0	46.5	55.5	13.5	10.6	17.1
Сургуулийн байршлаар										
Нийслэл	457	39.7	32.4	47.4	52.4	45.1	59.6	7.9	6.2	10.1
Аймгийн төв	533	33.8	28.4	39.7	48.6	44.1	53.1	17.6	13	23.3
Сум/баг	1321	35.5	31	40.2	51.0	46.5	55.5	13.5	10.6	17.1
Насаар										
6	339	35.3	27.8	43.5	50.8	43.0	58.7	13.9	10.2	18.6
7	285	27.6	20.1	36.6	59.4	51.7	66.7	13	8.7	18.9
8	325	39.2	32.1	46.8	51.0	43.2	58.7	9.8	6.6	14.4
9	368	35.5	28.9	42.6	55.4	47.2	63.2	9.2	6	13.7
10	505	44.5	38.3	50.8	45.5	39.4	51.7	10	6.8	14.4
11	489	37.3	31.9	43.1	49.8	44.6	54.9	12.9	9.3	17.7

ЕБС-ийн орчинд цэвэр ус уух боломж бүрдсэн гэж 6-11 насны суралцагчдын 77.0% нь хариулжээ. Энэ үзүүлэлт Улаанбаатар хотод 82.2% байсан бол баруун бүсэд 58.7% байна.

Хүснэгт SC.22: Сургууль дээр цэвэр ус уух боломж бүрдсэн суралцагчдын хувь, 6-11 нас

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд
	1689	77.0	73.9	79.9
Хүйсээр				
Хөвгүүд	852	77.0	73.5	80.2
Охид	837	77.1	73.1	80.6
Бүсээр				
Баруун	290	58.7	47.9	68.7
Хангай	333	74.4	66.3	81
Төв	373	80.0	74	84.9
Зүүн	321	71.2	63.5	77.9
Улаанбаатар	372	82.2	77.3	86.2
Хот, хөдөөгөөр				
Хот	792	81.7	78	84.9
Хөдөө	897	67.6	61.7	72.9
Сургуулийн байршлаар				
Нийслэл	372	82.2	77.3	86.2

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	%	95% ИХ	
			Доод	Дээд
Аймгийн төв	420	80.3	76	84
Сум/баг	897	67.6	61.7	72.9
Насаар				
6	220	67.7	59.7	74.7
7	194	71.2	64.8	76.8
8	244	78.7	72	84.2
9	280	82.9	77.6	87.1
10	395	80.5	75.8	84.5

ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх мэдлэг, хандлага, дадал

Өглөөний цай уухын ач холбогдлын талаар 12-18 насны суралцагчдын 40.2% сурах идэвх сайжирна, 34.7% өсөлт хөгжилтөд сайн, 33.4% анхаарал сайн төвлөрнө гэж хариулсан бол суралцагчдын 65.2% буюу талаас илүү нь эрүүл байна гэдэг хариултыг өгсөн байна (хүснэгт SC.23). Эрүүл байна гэсэн хариултыг зүүн бүсэд хамгийн их (70.0%), Баруун бүсэд хамгийн бага (61.4%) өгсөн байна.

Хүснэгт SC.24-д чихэр, чихэрлэг хүнсийг хэтрүүлэн хэрэглэхийн сөрөг нөлөөний талаарх мэдлэгийг харуулав. Өсвөр насны суралцагчдын 75.1% шүд хорхойтно, 53.7% илүүдэл жинтэй болно, таргална, 62.4% чихрийн шижингээр өвчилнө, 22.3% аминдэм, эрдсийн дуталд өртөнө, 24.4% донтоно гэж хариулсан байна. Шүд хорхойтно, эсвэл цоорно гэж хариулсан хүүхдийн хувь зүүн бүсэд хамгийн их (86.2%), баруун бүсэд хамгийн бага (68.0%) байв.

Хүснэгт SC.23: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын өглөөний цай уухын ач холбогдлын талаарх ойлголт

Үзүүлэлт	Жин- лээгүй тоо	Сурах идэвх сайжирна			Эрүүл байна			Шүд хорхойтохгүй			Өсөлт хөгжилтөд сайн			Анхаарал сайн төвлөрнө			Бусад			Мэдэхгүй/ хариулаагүй		
		95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ		
		%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд
Нийт	2427.0	40.2	37.1	43.4	65.2	62.2	68.2	2.9	2.1	3.9	34.7	31.3	38.2	33.4	30.0	36.9	1.9	1.3	2.9	2.9	1.9	4.4
Хүйсээр																						
Эрэгтэй	1155.0	37.0	33.1	41.0	62.5	58.3	66.6	2.5	1.5	3.9	33.6	29.5	37.8	30.9	26.7	35.4	1.9	1.1	3.3	3.9	2.5	6.0
Эмэгтэй	1272.0	43.3	39.3	47.4	67.8	64.2	71.3	3.3	2.3	4.8	35.7	31.6	40.0	35.7	31.7	40.0	1.9	1.1	3.3	1.9	1.1	3.3
Бүсээр																						
Баруун	480.0	32.4	28.0	37.2	61.4	55.1	67.3	2.8	1.3	5.6	21.2	17.3	25.7	21.0	15.3	28.1	2.8	1.6	5.0	5.9	3.6	9.5
Хангай	481.0	39.5	32.3	47.1	63.8	56.7	70.4	1.8	0.8	3.8	41.0	35.5	46.8	40.5	33.3	48.1	2.5	0.9	6.4	5.0	2.0	12.1
Төв	461.0	44.2	38.3	50.3	65.9	57.9	73.1	3.1	1.7	5.8	34.3	26.4	43.1	31.7	23.3	41.4	0.9	0.2	3.4	1.3	0.6	2.6
Зүүн	507.0	45.7	40.9	50.6	70.0	63.5	75.8	1.6	0.7	3.5	39.0	34.3	44.0	43.6	38.6	48.8	0.9	0.2	3.4	2.2	1.0	4.5
Улаан баатар	498.0	40.6	35.3	46.1	65.9	60.9	70.6	3.4	2.2	5.4	35.4	29.6	41.8	33.2	27.8	39.1	0.4	0.1	1.7	1.9	0.8	4.3
Хот, хөдөөгөөр																						
Хот	1097.0	40.6	36.3	45.0	65.1	61.0	69.1	3.1	2.1	4.6	35.7	31.1	40.5	33.7	29.2	38.5	2.1	1.3	3.6	2.5	1.2	4.9
Хөдөө	1330.0	39.5	35.7	43.4	65.4	61.4	69.2	2.5	1.6	4.0	32.6	28.5	36.9	32.8	28.4	37.4	1.4	0.9	2.3	3.7	2.5	5.3
Сургуулийн байршлаар																						
Дүүрэг	501.0	40.7	35.4	46.2	65.9	60.8	70.6	3.4	2.2	5.4	35.5	29.7	41.8	33.3	27.9	39.2	2.0	1.0	3.7	1.9	0.8	4.3
Аймгийн төв	594.0	40.6	34.2	47.4	64.0	56.3	71.0	1.9	0.9	4.0	36.3	30.7	42.3	34.7	27.2	43.1	2.6	1.0	6.5	4.1	1.4	11.6
Сум, баг	1332.0	39.3	35.6	43.1	65.0	61.0	68.8	2.6	1.7	4.0	32.5	28.6	36.7	32.7	28.3	37.4	1.4	0.9	2.3	3.6	2.5	5.2
Насаар																						
12-15 нас	1494	39.5	35.6	43.6	62.6	58.6	66.6	2.2	1.3	3.6	33.3	29.2	37.7	29.0	25.2	33.0	2.7	1.7	4.3	3.1	2.0	4.7
16-18 нас	933	41.3	36.2	46.5	69.3	64.9	73.4	4.1	2.6	6.4	36.8	32.7	41.1	40.3	36.1	44.6	0.7	0.3	1.6	2.5	1.3	4.9

Хүснэгт SC.24: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын чихэрлэг бүтээгдэхүүний сөрөг нөлөөний талаарх ойлголт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Шүд хорхойтох, цоорох			Илүүдэл жинтэй болох, таргалах			Чихрийн шижинтэй болох			Хоол тэжээлийн дуталд өртөнө			Амин дэм, эрдсийн дуталд өртөнө			Донтоно			Мэдэхгүй / хариулаагүй		
		95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ			95% ИХ		
		%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд	%	Доод	Дээд
Нийт	2427	75.1	71.8	78.1	53.7	49.5	57.9	62.4	59.5	65.3	16.6	14.6	18.8	22.3	19.7	25.2	24.4	21.0	28.2	1.7	1.1	2.7
Хүйсээр																						
Эрэгтэй	1155	71.7	67.5	75.5	45.0	40.5	49.6	59.9	56.7	63.1	13.9	11.4	16.9	20.4	17.1	24.2	23.6	19.8	27.9	2.7	1.5	4.7
Эмэгтэй	1272	78.4	74.3	82.0	62.1	57.0	67.0	64.8	60.6	68.8	19.2	16.5	22.3	24.1	20.7	27.9	25.2	21.0	30.0	0.7	0.3	1.5
Бүсээр																						
Баруун	480	68.0	62.2	73.2	36.2	30.0	42.8	48.4	41.8	55.1	11.7	8.3	16.2	14.2	10.2	19.3	10.1	6.7	15.1	2.7	1.4	5.2
Хангай	481	78.5	73.2	83.0	55.6	48.8	62.2	63.1	57.9	68.0	20.6	16.5	25.5	23.2	18.5	28.7	21.4	15.1	29.4	1.0	0.4	2.1
Төв	461	78.6	70.4	84.9	51.2	41.2	61.2	59.4	50.5	67.7	17.4	12.7	23.5	21.7	16.6	27.9	22.4	16.1	30.3	1.5	0.7	3.1
Зүүн	507	86.2	82.5	89.2	65.9	59.9	71.4	65.9	60.2	71.1	15.2	12.0	19.2	25.8	21.5	30.7	28.7	23.5	34.6	1.2	0.5	2.9
Улаан баатар	498	73.2	67.2	78.5	56.8	49.4	64.0	66.4	61.5	70.9	16.4	13.3	20.2	23.8	19.4	29.0	29.4	23.5	36.0	1.8	0.8	4.0
Хот, хөдөөгөөр																						
Хот	1097	74.1	69.5	78.3	56.2	50.3	61.9	64.8	60.8	68.6	16.7	14.2	19.6	23.6	20.1	27.5	27.3	22.5	32.6	1.5	0.7	3.0
Хөдөө	1330	77.1	73.4	80.3	48.8	44.4	53.2	57.7	53.6	61.7	16.4	13.5	19.8	19.8	16.5	23.5	18.8	15.2	23.0	2.1	1.4	3.2
Сургуулийн байршлаар																						
Нийслэл	501	73.2	67.2	78.4	57.0	49.6	64.1	66.4	61.6	71.0	16.5	13.3	20.2	23.8	19.4	29.0	29.4	23.5	36.0	1.8	0.8	4.0
Аймгийн төв	594	77.1	70.8	82.3	54.7	46.0	63.2	59.8	52.9	66.4	16.5	13.4	20.3	22.1	18.1	26.7	21.2	15.2	28.9	0.6	0.2	1.5
Сум/баг	1332	76.8	73.2	80.1	48.5	44.1	52.9	58.1	53.8	62.2	16.9	14.0	20.3	20.2	16.9	24.0	19.0	15.4	23.3	2.1	1.4	3.2
Насаар																						
12-15 нас	1494	73.4	69.1	77.3	46.1	40.9	51.3	58.5	54.6	62.3	14.5	12.2	17.2	19.8	16.8	23.3	21.0	17.4	25.2	2.1	1.2	3.4
16-18 нас	933	77.7	73.9	81.0	65.7	61.4	69.8	68.6	65.3	71.7	19.9	16.6	23.7	26.2	22.2	30.5	29.8	25.0	35.1	1.1	0.5	2.3

Сургуулийн орчинд худалдаалахыг хориглосон хүнсний бүтээгдэхүүний талаар суралцагчдын 26.6% мэдэхгүй, 53.9% нь 1-2 төрлийн хүнс мэддэг, 18.0% нь 3-4 төрлийн хүнс мэддэг, 1.4% нь 5 болон түүнээс дээш тооны хүнс мэдэж байв (хүснэгт SC.25).

Хүснэгт SC.25: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн сургуулийн орчинд худалдаалахыг хориглосон хүнсний талаарх мэдлэг

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Мэдэхгүй			1-2 төрлийн хүнс мэддэг			3-4 төрлийн хүнс мэддэг			≥5 хүнс мэддэг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	26.6	23.7	29.8	53.9	50.3	57.5	18.0	15.7	20.6	1.4	0.9	2.3
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1155	31.7	27.9	35.9	52.1	48.0	56.2	14.9	12.4	17.7	1.3	0.6	2.6
Эмэгтэй	1272	21.8	18.5	25.4	55.6	51.3	59.8	21.1	17.4	25.3	1.5	0.9	2.7
Бүсээр													
Баруун	480	29.8	24.7	35.5	55.8	50.5	61.0	13.8	9.7	19.1	0.7	0.2	2.1
Хангай	481	29.7	23.2	37.2	49.6	42.2	57.0	19.7	16.0	23.9	1.0	0.3	3.3
Төв	461	33.8	25.3	43.5	49.9	42.3	57.5	14.7	10.1	21.0	1.5	0.7	3.0

Үзүүлэлт	Жилийн тоо	Мэдэхгүй			1-2 төрлийн хүнс мэддэг			3-4 төрлийн хүнс мэддэг			≥5 хүнс мэддэг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Зүүн	507	27.7	22.7	33.3	49.2	42.8	55.5	21.1	15.9	27.4	2.1	1.2	3.4
Улаанбаатар	498	22.4	17.9	27.6	56.8	50.4	62.9	19.2	15.2	23.8	1.6	0.8	3.4
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1097	25.0	21.1	29.3	54.0	48.9	59.0	19.4	16.3	23.0	1.6	0.8	2.9
Хөдөө	1330	30.0	26.0	34.3	53.6	50.0	57.2	15.3	12.7	18.3	1.1	0.7	1.9
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	501	22.3	17.9	27.5	56.8	50.5	63.0	19.2	15.3	23.8	1.6	0.8	3.4
Аймгийн төв	594	32.6	25.8	40.2	46.3	39.1	53.7	19.8	15.7	24.7	1.4	0.6	3.2
Сум/баг	1332	29.7	25.7	34.0	53.7	50.1	57.4	15.5	12.8	18.5	1.1	0.7	1.9
Насаар													
12-15 нас	1494	31.3	27.6	35.3	52.2	47.9	56.4	15.8	13.0	19.1	0.7	0.3	1.3
16-18 нас	933	19.3	16.4	22.6	56.5	52.3	60.7	21.5	18.4	25.0	2.6	1.5	4.5

Сургуулийн орчинд худалдаалахыг хориглосон 3-4 төрлийн хүнсний бүтээгдэхүүн мэддэг суралцагчдын хувь Зүүн бүсэд хамгийн их (21.1%), Баруун бүсэд хамгийн бага (13.8%) байлаа.

Өсвөр насны хүүхдүүдийн 53.7% нь хоол тэжээлийн дутлын талаар сонсож байсан, 41.3% нь сонсож байгаагүй, 5.0% нь мэдэхгүй гэсэн хариултуудыг өгсөн байна. Хоол тэжээлийн дутлын талаар сонсож байсан эмэгтэй суралцагчид (57.5%), эрэгтэй суралцагчдаас (49.8%) 7.7 хувиар их байв. Улаанбаатар хотын суралцагчид хамгийн их (56.1%) хоол тэжээлийн дутлын талаар сонсож байсан бол Төвийн бүсэд хамгийн бага (49.5%) байна (хүснэгт SC.26).

Хүснэгт SC.26: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын хоол тэжээлийн дутлын талаарх ойлголт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Тийм			Үгүй			Мэдэхгүй /хариулаагүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	53.7	50.0	57.4	41.3	38.1	44.6	5.0	3.4	7.2
Хүйсээр										
Эрэгтэй	1155	49.8	45.5	54.1	43.8	40.0	47.8	6.4	4.7	8.7
Эмэгтэй	1272	57.5	53.2	61.7	38.9	34.6	43.3	3.6	2.0	6.6
Бүсээр										
Баруун	480	50.4	44.9	55.8	46.7	41.3	52.2	2.9	1.7	5.0
Хангай	481	53.5	46.3	60.6	41.5	35.3	48.0	5.0	2.9	8.5
Төв	461	49.5	43.8	55.3	44.0	39.8	48.3	6.5	3.8	10.7
Зүүн	507	52.5	47.6	57.4	38.9	34.3	43.6	8.6	6.1	12.0
Улаанбаатар	498	56.1	49.2	62.8	39.3	33.5	45.3	4.6	2.1	9.7
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1097	54.7	49.5	59.8	40.4	36.0	45.0	4.9	2.8	8.4
Хөдөө	1329	51.8	47.7	55.8	43.1	39.5	46.7	5.1	3.8	6.9
Сургуулийн байршлаар										
Дүүрэг	501	56.1	49.3	62.8	39.3	33.5	45.3	4.6	2.1	9.7
Аймгийн төв	594	50.8	45.6	56.0	43.0	38.4	47.8	6.2	3.8	10.0
Сум/ баг	1332	51.8	47.9	55.7	43.3	39.8	46.9	4.9	3.6	6.6
Насаар										
12-15 нас	1494	51.0	46.7	55.2	43.4	39.6	47.4	5.6	4.0	7.7
16-18 нас	933	58.0	52.7	63.2	37.9	33.4	42.7	4.0	2.0	8.0

ЕБС-ийн суралцагчдын 18.2% иод дутлын талаар сонсож байсан, 71.3% сонсож байгаагүй, 10.5% нь мэдэхгүй, үүнээс охид 19.9%, хөвгүүд 16.5% байна. Иод дутлын талаар сонсож байсан хүүхдийн хувь Баруун бүсэд хамгийн өндөр (21.3%), Төвийн бүсэд хамгийн бага (11.2%) байна.

Хүснэгт SC. 27: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын иод дутлын талаарх ойлголт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Тийм			Үгүй			Мэдэхгүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	18.2	16.0	20.6	71.3	68.5	73.9	10.5	8.4	13.0
Хүйсээр										
Эрэгтэй	1155	16.5	13.6	19.7	72.5	69.2	75.5	11.1	8.5	14.2
Эмэгтэй	1272	19.9	17.3	22.8	70.1	66.4	73.6	10.0	7.4	13.2
Бүсээр										
Баруун	480	21.3	15.7	28.2	73.7	66.8	79.6	5.0	3.0	8.2
Хангай	481	20.8	15.9	26.7	67.3	61.0	73.1	11.8	8.8	15.8
Төв	461	11.2	8.3	14.8	78.4	74.1	82.1	10.4	6.9	15.5
Зүүн	507	14.8	10.5	20.6	70.9	65.2	76.0	14.3	11.3	17.8
Улаанбаатар	498	19.0	15.5	23.1	70.0	65.2	74.4	11.0	7.4	16.1
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1097	18.4	15.5	21.6	71.3	67.5	74.8	10.4	7.5	14.1
Хөдөө	1329	17.9	14.9	21.4	71.3	67.7	74.7	10.8	8.7	13.3
Сургуулийн байршлаар										
Дүүрэг	501	19.0	15.5	23.1	70.0	65.2	74.4	11.0	7.4	16.1
Аймгийн төв	594	16.7	12.7	21.6	74.1	69.0	78.6	9.3	6.6	12.9
Сум/баг	1332	17.9	15.0	21.2	71.6	68.0	75.0	10.5	8.4	13.0
Насаар										
12-15 нас	1494	15.7	13.1	18.7	72.9	69.4	76.1	11.4	8.7	14.8
16-18 нас	933	22.1	18.8	25.8	68.8	64.6	72.7	9.1	6.6	12.3

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх хандлагыг хүснэгт SC.28-д харуулав. Суралцагчдын 64.2% төмрөөр баялаг хоол хүнсийг тогтмол хэрэглэвэл цус багадалтаас сэргийлж чадна,

72.6% нь А амин дэмээр баялаг хоол хүнсийг өдөр бүр хэрэглэх шаардлагатай, 37.1% иоджуулсан давс иод дутлаас сэргийлнэ, 95.6% нь сүү, цагаан идээ өсөлт, хөгжлийг дэмжинэ гэж хариулжээ.

Хүснэгт SC.28: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийнх хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх хандлага

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Төмрөөр баялаг хоол хүнсийг тогтмол хэрэглэвэл цус багадалтаас сэргийлж чадах уу?			А амин дэмээр баялаг хоол, хүнсийг өдөр бүр хэрэглэх шаардлагатай юу?			Иоджуулсан давс иод дутлаас сэргийлэх үү?			Сүү, цагаан идээ нь өсөлт, хөгжилтийг дэмжинэ гэж бодож байна уу?		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Бүгд	2427	64.2	60.8	67.5	72.6	69.7	75.3	37.1	34.5	39.8	95.6	94.2	96.7
Хүйсээр													
Хөвгүүд	1155	62.7	59.0	66.2	70.9	66.9	74.6	38.0	34.5	41.6	94.7	92.8	96.1
Охид	1272	65.8	61.5	69.8	74.2	70.5	77.7	36.2	32.8	39.9	96.5	94.6	97.8
Бүсээр													
Баруун	480	69.3	64.6	73.7	83.4	79.2	87.0	52.0	45.2	58.7	95.4	93.2	96.9
Хангай	481	62.2	57.3	66.9	68.6	62.5	74.0	33.1	28.5	38.0	96.2	94.0	97.6
Төв	461	64.0	59.0	68.7	71.8	65.8	77.1	33.7	28.5	39.4	95.4	93.1	97.0
Зүүн	507	56.1	50.6	61.5	72.9	68.2	77.1	32.2	26.2	38.7	95.1	93.6	96.3
Улаанбаатар	498	64.8	58.2	70.9	71.4	66.4	75.9	36.3	31.9	40.8	95.6	92.5	97.5
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1097	64.7	59.8	69.3	70.8	66.8	74.4	36.4	33.0	39.9	95.3	93.1	96.8
Хөдөө	1329	63.3	60.0	66.5	76.3	72.9	79.3	38.5	34.5	42.7	96.3	95.2	97.1
Сургуулийн байршлаар													
Нийслэл	501	64.7	58.1	70.8	71.4	66.3	75.9	36.1	31.7	40.7	95.6	92.5	97.5
Аймгийн төв	594	63.6	59.0	67.9	68.4	62.9	73.4	35.9	31.7	40.4	94.7	92.5	96.3
Сум/баг	1332	63.9	60.8	66.9	76.6	73.3	79.7	39.2	35.2	43.3	96.2	95.1	97.0
Насаар													
12-15 нас	1494	58.6	54.3	62.8	72.2	68.3	75.8	34.4	30.7	38.3	95.4	93.5	96.7
16-18 нас	933	73.0	68.2	77.3	73.2	69.0	77.0	41.3	37.4	45.3	96.1	94.4	97.3

Өсвөр насны суралцагчдын өглөөний цай уух дадлыг хүснэгт SC.28-д харуулав. Суралцагчдын 7.9% өглөөний цай огт уудаггүй, 54.9% өглөөний цай хааяа уудаг, 37.2% нь өглөөний цайг тогтмол ууж байна. Өглөөний цай огт уудаггүй суралцагчдын хувь эмэгтэй суралцагчдын дунд (8.3%) эрэгтэй суралцагчдаас (7.6%) их байна.

Хүснэгт SC. 29: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын өглөөний цай уух дадал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт уудаггүй			Заримдаа, хааяа уудаг			Тогтмол уудаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	7.9	6.7	9.4	54.9	52.0	57.8	37.2	34.3	40.1
Хүйсээр										
Эрэгтэй	1155	7.6	5.7	9.9	51.8	47.9	55.7	40.7	36.7	44.7
Эмэгтэй	1272	8.3	6.6	10.3	57.9	54.1	61.5	33.8	30.8	37.0
Бүсээр										
Баруун	480	3.5	2.1	5.7	42.3	34.9	50.0	54.2	46.4	61.8
Хангай	481	5.7	3.6	8.8	54.1	49.3	58.8	40.2	35.2	45.4
Төв	461	8.8	6.1	12.3	56.0	49.8	62.1	35.2	29.0	42.0
Зүүн	507	6.7	4.7	9.5	60.9	56.3	65.3	32.4	28.6	36.6
Улаанбаатар	498	9.8	7.7	12.5	57.4	52.4	62.2	32.8	28.3	37.7

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт уудаггүй			Заримдаа, хааяа уудаг			Тогтмол уудаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1097	9.1	7.3	11.1	57.1	53.2	60.9	33.9	30.2	37.8
Хөдөө	1329	5.6	4.2	7.5	50.5	46.4	54.6	43.8	39.6	48.2
Сургуулийн байршлаар										
Дүүрэг	501	9.8	7.7	12.5	57.5	52.5	62.3	32.7	28.2	37.5
Аймгийн төв	594	7.6	5.3	10.9	56.0	51.0	60.8	36.4	30.9	42.3
Сум/баг	1332	5.3	4.1	6.9	50.5	46.3	54.7	44.2	39.9	48.5
Насаар										
12-15 нас	1494	7.2	5.8	8.9	52.4	48.9	55.9	40.4	36.9	44.0
16-18 нас	933	9.1	6.7	12.2	58.7	53.5	63.8	32.1	27.5	37.2

Эдийн засгийн бүсээр харьцуулбал Баруун бүсийн суралцагчдад өдөр бүр өглөөний цай уух дадал хамгийн их (54.2%), Зүүн бүсийн суралцагчдын дунд хамгийн бага (32.4%) байв. Хөдөө орон нутгийн хүүхдүүдийг (43.8%) хот суурин газрын хүүхдүүдтэй (33.9%) харьцуулахад өглөөний цай уух дадал илүү байна. Өглөөний цай тогтмол уудаггүй суралцагчдын 79.5% нь цаг хангалтгүй байдаг, 11.0% нь өглөө юм идэх сонирхолгүй гэсэн бол 0.3% нь гэрт хоол хүнс байдаггүй гэж хариулсан байна (хүснэгт SC.29). Өглөө юм идэх сонирхолгүй гэсэн хариултыг эмэгтэй суралцагчид (13.5%) эрэгтэй суралцагчдаас (8.0%) их өгсөн байна.

Иймд 12-18 насны суралцагчид хооллолтын дадал хэвшлээ өөрчилж, цаг төлөвлөлт хийснээр өглөөний цай уух боломжтой байна.

Хүснэгт SC. 30: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын өглөөний цай уудаггүй шалтгаан

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Цаг хангалтгүй			Өглөө юм идэх сонирхолгүй			Гэрт хоол хүнс байдаггүй			Хариулаагүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	1464	79.5	76.6	82.0	11.0	9.1	13.2	0.3	0.1	0.8	9.2	7.5	11.3
Хүйсээр													
Эрэгтэй	663	79.7	75.4	83.4	8.0	5.9	10.7	0.2	0.0	0.6	12.2	9.3	15.9
Эмэгтэй	801	79.3	74.9	83.1	13.5	10.4	17.3	0.5	0.2	1.4	6.7	4.6	9.8
Бүсээр													
Баруун	225	82.3	74.7	87.9	9.3	5.1	16.4	0.4	0.1	2.9	8.0	4.7	13.3
Хангай	289	79.1	72.6	84.3	9.3	5.2	16.0	-	-	-	11.7	8.1	16.4
Төв	293	82.3	76.2	87.1	12.5	8.9	17.3	0.3	0.0	2.1	4.9	2.7	8.7
Зүүн	330	80.2	75.9	84.0	7.4	4.8	11.3	1.7	0.7	4.2	10.6	7.7	14.5
Улаанбаатар	327	78.2	73.5	82.2	11.9	9.1	15.2	0.2	0.0	1.6	9.7	6.9	13.5
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	716	79.5	75.8	82.8	11.2	8.9	13.9	0.3	0.1	1.0	9.0	6.8	11.9
Хөдөө	748	79.4	75.6	82.8	10.6	7.7	14.4	0.4	0.1	1.1	9.6	7.3	12.6
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	330	78.1	73.4	82.1	11.9	9.2	15.3	0.2	0.0	1.6	9.8	7.0	13.5
Аймгийн төв	387	84.5	79.4	88.5	8.6	5.5	13.2	0.5	0.2	1.6	6.4	4.0	10.0
Сум/баг	747	78.8	74.9	82.3	10.8	7.9	14.5	0.4	0.1	1.1	10.0	7.7	13.0
Насаар													
12-15 нас	848	78.9	75.3	82.1	10.8	8.3	14.1	0.2	0.0	0.5	10.1	8.1	12.5
16-18 нас	616	80.2	75.9	83.9	11.2	8.3	14.9	0.5	0.2	1.7	8.0	5.6	11.3

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын жимсний хэрэглээг хүснэгт SC.31-д харуулав. Суралцагчдын 19.2% сүүлийн 7 хоногт жимс огт идээгүй, 1-2 удаа идсэн 43.9%, 3-4 удаа идсэн 26.2%, 5-6 удаа идсэн 6.2%, өдөр бүр

идсэн нь 4.6% байв. Өдөр бүр жимс идсэн охидын хувь (5.8%) хөвгүүдээс (3.4%) их байна. Сүүлийн 7 хоногт огт жимс идээгүй суралцагчийн хувь Баруун бүсэд (26.7%) хамгийн их байв. Огт жимс идээгүй суралцагчийн хувь сумын төвд 22.8% байгаа нь Нийслэл (15.4%), аймгийн төв (22.6%)-тэй харьцуулахад их байна. Өдөр бүр жимс идсэн суралцагчдын хувь Улаанбаатар хотод (7.2%) бусад бүстэй харьцуулахад их байв. Суралцагчийн нас нэмэгдэх тутам өдөр бүр жимс идсэн суралцагчийн хувь нэмэгдэж байна. Суралцагчдын жимсний хэрэглээ нь эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршлаар ялгаатай байв ($p < 0.000$).

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 3.9% сүүлийн 7 хоногт огт хүнсний ногоо идээгүй (хүснэгт SC.32), 11.8% нь 7 хоногт 1-2 удаа ногоо идсэн, 19.3% нь 3-4 удаа хүнсний ногоо идсэн, 15.5% нь 7 хоногт 5-6 удаа хүнсний ногоо идсэн бол өдөр бүр хүнсний ногоо идсэн суралцагчид 49.5% байв. Өдөр бүр хүнсний ногоо идсэн суралцагчдын хувь Улаанбаатарт хамгийн их (53.9%), Хангайн бүсэд хамгийн бага (38.1%) байв. Өдөр бүр хүнсний ногоо идсэн суралцагчид хотод 52.2% байгаа нь хөдөө орон нутгийн суралцагчдаас 8.3%-иар их байна. Хүнсний ногоо огт идээгүй суралцагчдын хувь эрэгтэй хүүхдүүд (4.4%), Төвийн бүс (5.8%), сумын төвд (5.4%) их байна. Хүнсний ногооны хэрэглээ эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршлаар ялгаатай байв ($p < 0.006$).

Сургуулийн 12-18 насны суралцагчдын сүү, цагаан идээний хэрэглээг хүснэгт SC.33-д харуулав. Хүүхдүүдийн 11.7% нь сүүлийн 7 хоногт огт сүү, цагаан идээ идээгүй, 36.2% нь 1-2 удаа идсэн, 25.7% нь 3-4 удаа идсэн, 8.6% нь 7 хоногт 5-6 удаа идсэн, 17.9% нь өдөр бүр сүү, цагаан идээ идсэн байв. Сүү, цагаан идээ огт идээгүй суралцагчид Төвийн бүсэд хамгийн их (17.3%), Хангайн бүсэд хамгийн бага (8.6%) байв. Өдөр бүр сүү, цагаан идээ иддэг суралцагчдын хувь хөвгүүдэд (19.0%) охидоос (16.8%) их байв. Суралцагчдын нас нэмэгдэх тутам өдөр бүр сүү, цагаан идээ идсэн хүүхдийн хувь нэмэгдсэн байна.

Суралцагчдын 17.0% сүүлийн 7 хоногт огт чихэрлэг ундаа уугаагүй, 40.6% нь 7 хоногт 1-2 удаа уусан, 25.7% нь 7 хоногт 3-4 удаа уусан, 16.7% нь 7 хоногт 5 ба түүнээс дээш удаа уусан байв (хүснэгт SC.34). 7 хоногт 5 ба түүнээс дээш удаа чихэрлэг болон хийжүүлсэн ундаа уудаг суралцагчдын хувь эмэгтэй суралцагчид (17.5%), Улаанбаатарт (20.7%) их байв. Суралцагчдын нас нэмэгдэх тутам чихэрлэг болон хийжүүлсэн ундаа уух дадал нэмэгдэж байв. Чихэрлэг болон хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ хүүхдийн хүйс, эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршил, насны бүлгээр ялгаатай байв ($p < 0.01$).

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын их тосонд шарсан хоолны хэрэглээг хүснэгт SC.35-д харуулав. Өсвөр насны хүүхдүүдийн 25.1% сүүлийн 7 хоногт их тосонд шарсан хоол огт идээгүй, 44.1% нь 7 хоногт 1-2 удаа идсэн, 19.9% нь 7 хоногт 3-4 удаа идсэн, 10.9% нь 7 хоногт 5 ба түүнээс дээш удаа идсэн байна. Их тосонд шарсан хоолыг 7 хоногт 1-2 удаа хэрэглэсэн хүүхдийн хувь Хангайн бүсэд хамгийн их (49.5%), Баруун бүсэд хамгийн бага (32.6%) байв. 7 хоногт 1-2 удаа их тосонд шарсан хоол хэрэглэсэн суралцагчид Нийслэлд (45.7%) аймаг, сумтай харьцуулахад их байв. Суралцагчдын нас нэмэгдэх тутам 7 хоногт 5 ба түүнээс дээш удаа их тосонд шарсан хоолны хэрэглээ нэмэгдэж байв. Суралцагчдын их тосонд шарсан хоол, хүнсний хэрэглээ эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршил, насны бүлгээр ялгаатай байв ($p < 0.02$).

Хүснэгт SC.31: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын жимс, жимсгэний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт 5-6 удаа			Өдөр бүр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2379	19.2	17.4	21.1	43.9	41.0	46.8	26.2	23.7	28.8	6.2	4.8	7.9	4.6	3.5	6.0
Хүйсээр																
Эрэгтэй	1120	19.9	17.1	23.0	42.6	38.9	46.5	27.5	24.0	31.4	6.6	4.9	8.7	3.4	2.2	5.0
Эмэгтэй	1259	18.5	16.3	20.9	45.0	41.4	48.7	24.9	21.9	28.1	5.8	4.2	8.1	5.8	4.3	7.7
Бүсээр																
Баруун	474	26.7	22.4	31.4	46.1	41.6	50.6	21.5	18.5	24.9	3.1	1.7	5.5	2.6	1.6	4.2
Хангай	472	20.0	15.4	25.6	51.5	46.4	56.5	21.0	16.6	26.2	5.3	3.3	8.3	2.2	1.2	4.0
Төв	451	22.8	17.7	28.8	46.8	41.6	52.0	23.8	18.7	29.7	5.4	3.1	9.2	1.3	0.7	2.6
Зүүн	493	22.0	17.7	27.1	46.0	40.4	51.7	23.3	18.8	28.5	5.8	3.9	8.5	2.9	1.8	4.4
Улаанбаатар	489	15.4	12.9	18.2	39.4	34.5	44.5	30.4	26.2	34.9	7.6	5.2	11.0	7.2	5.1	10.2
Хот, хөдөөгөөр																
Хот	1075	17.3	15.1	19.8	41.5	37.5	45.7	28.4	25.0	32.1	6.8	5.0	9.3	5.9	4.3	8.1

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт 5-6 удаа			Өдөр бүр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Хөдөө	1304	22.9	19.8	26.3	48.6	45.6	51.6	21.6	19.0	24.5	4.9	3.4	6.9	2.0	1.4	2.9
Сургуулийн байршлаар																
Дүүрэг	492	15.4	13.0	18.2	39.4	34.4	44.6	30.4	26.2	34.9	7.6	5.2	11.0	7.2	5.1	10.2
Аймгийн төв	582	22.6	18.2	27.6	47.5	41.9	53.2	23.4	18.6	29.0	4.6	3.1	6.8	1.9	1.0	3.5
Сум/баг	1305	22.8	19.7	26.2	48.4	45.6	51.3	21.6	19.0	24.4	4.9	3.5	7.0	2.3	1.6	3.2
Насаар																
12-15 нас	1463	20.3	17.9	22.8	42.6	39.2	46.0	26.9	23.9	30.2	6.4	4.8	8.6	3.8	2.6	5.6
16-18 нас	916	17.4	14.5	20.8	45.9	41.5	50.4	25.0	21.0	29.5	5.8	4.1	8.2	5.8	4.0	8.4

Хүснэгт SC.32: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хүнсний ногооны хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт 5-6 удаа			Өдөр бүр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2385	3.9	3.0	5.0	11.8	10.0	13.9	19.3	17.6	21.1	15.5	13.3	18.0	49.5	46.5	52.4
Хүйсээр																
Эрэгтэй	1123	4.4	3.3	5.9	11.8	9.2	15.0	17.8	15.6	20.2	16.0	13.3	19.2	49.9	46.0	53.8
Эмэгтэй	1262	3.4	2.2	5.1	11.8	9.8	14.1	20.7	18.3	23.4	15.1	12.3	18.4	49.0	45.3	52.8
Бүсээр																
Баруун	473	5.7	3.4	9.3	14.9	11.1	19.8	21.7	17.4	26.8	10.7	8.1	14.0	47.0	40.7	53.3
Хангай	468	4.1	2.6	6.3	16.6	13.1	20.9	24.3	20.4	28.7	16.8	12.5	22.3	38.1	31.7	45.0
Төв	457	5.8	3.9	8.6	11.2	8.0	15.4	16.9	13.5	20.9	13.6	10.2	18.0	52.5	47.0	58.0
Зүүн	494	4.3	2.8	6.3	15.1	11.6	19.4	19.3	15.9	23.2	16.4	13.7	19.7	44.9	39.7	50.3
Улаанбаатар	493	2.7	1.5	4.8	9.1	6.2	13.0	17.5	15.0	20.4	16.8	12.9	21.6	53.9	48.7	59.0
Хот, хөдөөгөөр																
Хот	1084	3.1	2.0	4.6	10.1	7.7	13.0	18.6	16.5	20.9	16.0	13.0	19.7	52.2	48.3	56.1
Хөдөө	1301	5.6	4.3	7.3	15.4	12.9	18.2	20.6	18.0	23.5	14.5	12.4	16.9	43.9	39.7	48.1
Сургуулийн байршлаар																
Дүүрэг	495	2.7	1.5	4.8	9.1	6.3	13.1	17.5	15.0	20.5	16.9	13.0	21.6	53.7	48.5	58.8
Аймгийн төв	587	4.3	2.8	6.5	13.1	10.1	16.8	22.1	18.6	26.0	13.6	10.1	18.2	46.9	42.6	51.2
Сум/баг	1303	5.4	4.1	7.1	15.1	12.6	17.9	20.3	17.8	23.0	14.6	12.5	17.0	44.6	40.5	48.8
Насаар																
12-15 нас	1467	4.1	3.0	5.5	11.6	9.6	13.9	18.3	15.9	21.0	15.9	13.3	19.0	50.1	46.4	53.8
16-18 нас	918	3.6	2.5	5.4	12.2	9.5	15.6	20.8	17.8	24.2	14.9	12.3	18.0	48.4	43.9	52.9

Хүснэгт SC.33: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын сүү, цагаан идээний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт 5-6 удаа			Өдөр бүр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2395	11.7	9.9	13.7	36.2	33.8	38.6	25.7	23.5	28.0	8.6	7.4	9.9	17.9	15.7	20.3
Хүйсээр																
Эрэгтэй	1134	11.2	8.9	14.0	34.7	30.7	38.9	26.3	23.0	29.9	8.8	7.1	10.9	19.0	16.1	22.3
Эмэгтэй	1261	12.2	10.0	14.8	37.6	34.3	40.9	25.0	21.9	28.4	8.4	6.8	10.3	16.8	14.1	19.9
Бүсээр																
Баруун	472	14.2	10.9	18.2	36.3	30.6	42.4	22.0	17.7	27.0	7.5	5.4	10.3	20.0	15.2	25.8
Хангай	474	8.6	5.9	12.5	30.2	25.7	35.1	32.5	27.9	37.5	12.2	9.4	15.9	16.4	12.7	21.0
Төв	459	17.3	12.7	23.1	38.6	34.6	42.9	19.3	15.8	23.3	9.5	6.6	13.4	15.3	11.0	20.9

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт 5-6 удаа			Өдөр бүр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Зүүн	500	14.9	11.4	19.1	37.3	32.1	42.8	23.5	19.2	28.4	12.4	9.9	15.5	11.9	9.1	15.5
Улаанбаатар	490	10.1	7.3	13.7	37.4	33.4	41.6	26.4	22.8	30.3	6.7	5.1	8.8	19.4	15.8	23.7
Хот, хөдөөгөөр																
Хот	1082	11.2	8.8	14.1	37.6	34.4	40.9	26.4	23.4	29.7	7.4	5.9	9.1	17.4	14.6	20.7
Хөдөө	1313	12.7	10.7	15.1	33.2	30.2	36.4	24.2	21.7	26.8	11.1	9.5	12.9	18.8	16.0	22.0
Сургуулийн байршлаар																
Дүүрэг	493	10.1	7.3	13.7	37.5	33.5	41.6	26.3	22.7	30.2	6.7	5.1	8.8	19.4	15.8	23.7
Аймгийн төв	587	14.2	9.9	20.1	37.6	33.1	42.2	27.4	22.2	33.3	8.8	6.2	12.2	12.0	8.6	16.5
Сум/баг	1315	12.7	10.6	15.0	33.5	30.4	36.8	23.8	21.2	26.6	11.1	9.5	13.0	18.9	16.1	22.0
Насаар																
12-15 нас	1473	12.9	10.7	15.6	35.6	32.2	39.1	25.6	22.9	28.5	8.3	6.9	10.1	17.5	14.6	20.9
16-18 нас	922	9.8	7.9	12.1	37.0	33.4	40.8	25.8	22.3	29.6	9.0	7.1	11.3	18.5	15.3	22.1

Хүснэгт SC.34: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын чихэрлэг ундааны хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт уугаагүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт ≥ 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2400	17.0	14.8	19.5	40.6	38.2	43.1	25.7	23.7	27.8	16.7	14.6	19.0
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1136	14.5	12.1	17.3	40.3	36.5	44.2	29.4	26.7	32.3	15.8	13.0	19.1
Эмэгтэй	1264	19.4	16.3	22.9	41.0	37.0	45.0	22.2	19.4	25.1	17.5	14.4	21.1
Бүсээр													
Баруун	474	33.9	29.0	39.3	40.2	34.8	45.8	18.5	14.8	22.8	7.4	5.3	10.2
Хангай	475	15.7	12.4	19.8	46.2	40.9	51.7	24.7	21.1	28.6	13.4	9.8	18.0
Төв	460	15.6	11.7	20.6	41.3	36.9	45.9	25.8	21.2	31.1	17.2	12.9	22.5
Зүүн	500	13.7	11.4	16.3	42.9	38.4	47.6	30.4	26.2	34.9	13.0	10.2	16.5
Улаанбаатар	491	13.8	10.2	18.5	38.2	34.2	42.3	27.3	23.9	30.9	20.7	17.1	24.8
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1086	15.2	12.3	18.7	38.3	35.2	41.4	27.5	24.7	30.4	19.1	16.2	22.3
Хөдөө	1314	20.6	17.7	23.9	45.4	41.7	49.1	22.1	19.8	24.6	11.9	9.6	14.6
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	494	13.8	10.2	18.5	38.1	34.2	42.2	27.3	23.9	30.9	20.8	17.2	24.9
Аймгийн төв	591	18.2	14.9	22.1	39.0	35.6	42.5	27.6	23.4	32.2	15.2	11.5	19.8
Сум/баг	1315	20.9	18.0	24.2	45.2	41.5	48.9	22.3	19.9	24.9	11.5	9.3	14.2
Насаар													
12-15 нас	1475	20.1	17.3	23.3	45.1	41.6	48.7	21.4	18.9	24.2	13.3	11.1	15.8
16-18 нас	925	12.1	9.5	15.1	33.6	30.1	37.3	32.4	29.0	36.1	22.0	18.5	25.9

Хүснэгт SC.35: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын их тосонд шарж болгосон хоол, хүнсний хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт ≥ 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2396	25.1	22.5	27.8	44.1	41.3	47.0	19.9	17.9	22.0	10.9	9.1	13.0
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1134	21.8	18.9	25.1	46.5	42.0	51.0	20.3	17.2	23.8	11.4	9.0	14.4

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 17.5% сүүлийн 7 хоногт чихэрлэг хүнс огт идээгүй, 37.6% нь 7 хоногт 1-2 удаа, 28.2% нь 7 хоногт 3-4 удаа, 16.7% нь 7 хоногт 5 ба түүнээс дээш удаа чихэрлэг хүнс хэрэглэсэн байна. Чихэрлэг хүнс огт идээгүй болон 7 хоногт 1-2 удаа идсэн хүүхдийн хувь эрэгтэй суралцагчдад их байсан бол 7 хоногт 3-4 болон түүнээс дээш удаа идсэн хүүхдийн хувь эмэгтэй суралцагчдад их байв. Чихэрлэг хүнс огт идээгүй суралцагчдын хувь Баруун бүсэд бусад бүстэй харьцуулахад их (25%), Зүүн бүсэд хамгийн бага (14.2%) байв. Чихэрлэг хүнсний хэрэглээ хоттой харьцуулахад хөдөө орон нутагт бага байна. Чихэрлэг хүнс хэрэглэх давтамж хүүхдүүдийн нас нэмэгдэх тутам нэмэгдэж байна. Сургуулийн 12-18 насны суралцагчдын чихэрлэг хүнсний хэрэглээ хүүхдийн хүйс, эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршил, насны бүлгээр ялгаатай дүн ажиглагдав ($p<0.01$).

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт ≥ 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2396	17.5	15.4	19.7	37.6	35.1	40.2	28.2	26.0	30.5	16.7	14.9	18.7
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1136	20.7	17.8	23.9	38.9	35.0	42.9	27.5	24.1	31.3	12.9	10.2	16.1
Эмэгтэй	1260	14.4	12.0	17.3	36.4	32.8	40.1	28.8	25.3	32.6	20.4	17.5	23.7
Бүсээр													
Баруун	473	25.0	21.0	29.5	36.0	31.8	40.5	23.1	18.9	27.9	15.9	12.2	20.4
Хангай	474	19.6	15.5	24.4	38.7	34.9	42.6	28.6	23.8	33.9	13.2	9.7	17.7
Төв	461	17.9	14.1	22.4	39.7	33.6	46.2	27.2	21.0	34.3	15.2	11.4	20.0
Зүүн	496	14.2	11.1	18.1	44.6	39.8	49.6	27.0	23.5	30.8	14.1	11.1	17.8
Улаанбаатар	492	15.0	11.7	19.1	36.0	31.7	40.7	29.9	26.4	33.6	19.1	16.1	22.4
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1085	15.7	13.0	18.8	36.4	33.1	40.0	29.9	26.9	33.1	17.9	15.5	20.7
Хөдөө	1311	21.1	18.3	24.1	39.9	36.7	43.2	24.7	22.1	27.4	14.3	12.2	16.8
Сургуулийн байршлаар													

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт ≥ 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Дүүрэг	495	15.0	11.7	19.1	36.0	31.7	40.5	29.9	26.5	33.6	19.1	16.1	22.4
Аймгийн төв	588	17.2	13.8	21.3	37.0	33.1	41.2	30.9	25.1	37.4	14.9	11.1	19.7
Сум/баг	1313	21.2	18.5	24.2	40.3	37.1	43.6	24.2	21.7	26.8	14.4	12.2	16.9
Насаар													
12-15 нас	1471	18.2	15.5	21.2	40.7	37.6	43.8	26.5	23.1	30.2	14.6	12.5	17.1
16-18 нас	925	16.4	14.1	18.9	32.8	28.6	37.4	30.8	27.1	34.7	20.0	16.9	23.6

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын сүүлийн 7 хоногийн чихэр, шоколадны хэрэглээг хүснэгт SC.37-д харуулав. Өсвөр насны хүүхдүүдийн 14.6% чихэр, шоколад огт идээгүй, 44.5% нь 7 хоногт 1-2 удаа идсэн, 26.8% нь 3-4 удаа идсэн, 14.1% нь 7 хоногт 5 ба түүнээс дээш удаа идсэн байна. Эмэгтэй суралцагчдын чихэр, шоколадны хэрэглэх давтамж эрэгтэй суралцагчидтай харьцуулахад их байна. Хотод хөдөөтэй харьцуулахад чихэр, шоколадны хэрэглээ их байв. Хүүхдүүдийн нас нэмэгдэх тутам чихэр, шоколад хэрэглэх давтамж нэмэгдэж байв. Чихэр, шоколадны хэрэглээ хүүхдүүдийн хүйс, насны бүлгээр ялгаатай байв ($p < 0.001$).

Хүснэгт SC. 37: ЕБС-ийн 12–18 насны суралцагчдын чихэр, шоколадны хэрэглээ, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт идээгүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт ≥ 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2404	14.6	12.4	17.2	44.5	42.2	46.8	26.8	24.0	29.8	14.1	12.5	15.8
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1139	15.5	12.7	18.8	48.9	45.0	52.7	24.2	20.6	28.2	11.4	9.4	13.7
Эмэгтэй	1265	13.8	11.3	16.8	40.4	37.2	43.6	29.2	25.4	33.4	16.6	14.0	19.6
Бүсээр													
Баруун	477	19.7	15.4	24.8	42.2	37.0	47.5	24.6	20.3	29.6	13.5	10.0	18.0
Хангай	474	11.9	8.9	15.9	45.5	41.4	49.7	30.3	24.6	36.6	12.3	9.5	15.7
Төв	461	16.0	13.0	19.5	44.1	39.2	49.0	25.6	21.1	30.6	14.4	10.6	19.3
Зүүн	498	12.3	10.0	15.1	47.0	43.4	50.7	26.1	23.0	29.4	14.6	11.8	17.9
Улаанбаатар	494	14.2	10.3	19.3	44.6	40.7	48.5	26.6	21.7	32.1	14.7	12.2	17.5
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1090	13.9	10.8	17.6	44.7	41.7	47.7	27.2	23.2	31.5	14.3	12.3	16.5
Хөдөө	1314	16.2	14.0	18.7	44.1	40.9	47.4	26.0	23.3	29.0	13.6	11.3	16.4
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	497	14.0	10.1	19.1	44.6	40.7	48.6	26.7	21.8	32.2	14.7	12.2	17.6
Аймгийн төв	591	13.3	10.3	17.1	43.4	40.3	46.7	29.5	23.9	35.7	13.8	11.2	16.9
Сум/баг	1316	16.3	14.0	18.8	44.9	41.6	48.3	25.5	22.9	28.3	13.3	10.9	16.1
Насаар													
12-15 нас	1478	17.2	14.3	20.6	45.3	42.3	48.4	25.5	22.3	28.9	12.0	10.0	14.3
16-18 нас	926	10.7	8.3	13.6	43.2	39.4	47.1	28.9	25.3	32.7	17.3	14.4	20.6

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 46.9% сүүлийн 7 хоногт цайны газар, зоогийн газар, түргэн хоолны газар, сургуулийн цайны газар хооллоогүй, 25.2% нь 7 хоногт 1-2 удаа, 17.3% нь 3-4 удаа, 10.6% нь 5 ба түүнээс дээш удаа хооллосон байна. Гадуур хооллоогүй суралцагчдын хувь Баруун бүсэд хамгийн их (62.3%), Улаанбаатарт хамгийн бага (40.6%) байна. Цайны газар, зоогийн газар, түргэн хоолны газар огт хооллоогүй хүүхдийн хувь хөдөө (54.7%), сумын төв (55.6%)-д байна. Суралцагчдын нас нэмэгдэх тутам гадуур хооллох давтамж нэмэгдэж байна (Хүснэгт SC.38).

Хүснэгт SC.38: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын цайны газраар үйлчлүүлсэн байдал

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт хооллоогүй			7 хоногт 1-2 удаа			7 хоногт 3-4 удаа			7 хоногт ≥ 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	46.9	42.7	51.1	25.2	22.7	27.8	17.3	15.0	20.0	10.6	8.9	12.6
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1155	45.8	40.9	50.8	26.6	23.2	30.2	18.4	15.2	22.1	9.2	7.1	11.8
Эмэгтэй	1272	47.9	43.3	52.5	23.9	21.1	26.9	16.3	14.0	18.8	12.0	9.7	14.8
Бүсээр													
Баруун	480	62.3	53.0	70.9	18.7	14.0	24.6	8.8	6.4	12.1	10.1	5.6	17.6
Хангай	481	50.6	42.8	58.4	25.7	21.3	30.7	16.2	13.0	20.1	7.5	5.3	10.4
Төв	461	48.5	40.7	56.5	22.2	18.1	27.0	18.6	14.6	23.5	10.6	7.5	14.8
Зүүн	507	49.1	42.5	55.8	27.9	23.4	33.0	14.7	11.4	18.6	8.3	5.9	11.6
Улаанбаатар	498	40.6	33.6	48.0	27.3	23.0	32.0	19.9	15.7	25.0	12.2	9.3	15.8
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1097	42.9	37.4	48.6	27.1	23.8	30.8	19.0	15.7	22.8	10.9	8.7	13.6
Хөдөө	1330	54.7	49.2	60.2	21.3	18.5	24.4	13.9	11.7	16.5	10.1	7.6	13.2
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	501	40.5	33.4	47.9	27.4	23.1	32.1	19.9	15.7	25.0	12.2	9.3	15.8
Аймгийн төв	594	47.9	41.3	54.5	27.2	22.9	31.9	16.6	13.5	20.3	8.3	6.2	11.0
Сум/баг	1332	55.6	50.1	61.0	20.9	18.1	24.0	13.9	11.7	16.5	9.6	7.1	12.7
Насаар													
12-15 нас	1494	52.4	47.2	57.6	24.5	21.3	28.1	14.8	12.3	17.8	8.2	6.5	10.4
16-18 нас	933	38.2	33.8	42.8	26.2	22.4	30.4	21.3	17.7	25.3	14.3	11.6	17.7

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын шингэний хэрэглээг тодруулахад 33.8% өдөрт 1-3 аяга ус, цай уудаг, 43.6% өдөрт 4-6 аяга, 14.3% өдөрт 7-9 аяга, 8.3% нь 10 ба түүнээс дээш аяга ус, цай ууж байна (Хүснэгт SC.39). Өдөрт 7-9 аяга ус уудаг хүүхдүүдийн хувь Улаанбаатарт хамгийн их (15.8%), Хангайн бүсэд хамгийн бага (11.9%), хүйсийн хувьд ялгаа ажиглагдав ($p < 0.001$).

Хүснэгт SC.39: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын өдөрт уудаг шингэний хэмжээ, аягаар

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	1-3 аяга			4-6 аяга			7-9 аяга			Өдөрт ≥ 10 аяга		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	33.8	30.9	36.8	43.6	41.3	46.0	14.3	12.3	16.5	8.3	6.6	10.5
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1155	30.2	26.4	34.2	43.1	39.8	46.4	16.2	13.4	19.4	10.6	8.0	13.8
Эмэгтэй	1272	37.2	33.3	41.3	44.1	40.8	47.5	12.5	10.0	15.4	6.2	4.7	8.3
Бүсээр													
Баруун	480	39.6	34.8	44.7	39.3	34.1	44.7	13.3	9.5	18.2	7.9	5.5	11.0
Хангай	481	35.0	30.9	39.3	47.5	43.7	51.3	11.9	8.9	15.7	5.7	3.8	8.4
Төв	461	39.1	34.5	43.8	40.9	35.4	46.7	12.4	9.6	15.9	7.5	5.4	10.4
Зүүн	507	29.0	24.8	33.6	44.4	40.0	49.0	15.5	12.7	18.8	11.1	8.5	14.4
Улаанбаатар	498	30.8	25.5	36.6	44.1	40.0	48.2	15.8	12.3	20.1	9.3	6.2	13.8
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1097	32.5	28.5	36.8	43.4	40.2	46.6	14.7	12.0	17.8	9.4	7.0	12.6
Хөдөө	1330	36.3	33.2	39.5	44.1	40.9	47.3	13.5	11.3	16.1	6.1	4.9	7.7
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	501	31.0	25.7	36.8	44.1	40.0	48.2	15.8	12.3	20.0	9.1	6.0	13.7
Аймгийн төв	594	37.1	33.5	40.8	41.5	37.3	45.9	12.1	9.4	15.4	9.3	7.2	12.1

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	1-3 аяга			4-6 аяга			7-9 аяга			Өдөрт ≥ 10 аяга		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Сум/баг	1332	36.0	33.0	39.1	44.1	41.0	47.3	13.3	11.0	15.9	6.6	5.3	8.3
Насаар													
12-15 нас	1494	33.9	30.3	37.6	45.1	42.4	47.9	13.8	11.6	16.4	7.2	5.2	9.7
16-18 нас	933	33.6	29.3	38.1	41.3	36.9	45.8	15.0	12.2	18.2	10.2	7.4	13.8

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 15.3% нь хичээлийн 5 хоногт сургууль дээрээ ус, цай болон шингэн зүйл уудаггүй, 32.6% нь 1-2 өдөр, 22.4% нь 3-4 өдөр, 29.6% нь өдөр бүр ууж байна. Сургууль дээрээ ус, сахар ороогүй бусад шингэн уудаггүй суралцагчдын хувь баруун бүсэд хамгийн их (21.0%) байсан бол өдөр болгон ус уудаг суралцагчид Улаанбаатар хотод хамгийн их (32.0%) байв. Өдөр болгон ус, цай уух боломжтой суралцагчдын хувь аймгийн төвд хамгийн их (35.4%), сумын төвд хамгийн бага (23.1%) байна. Ахлах ангийн суралцагчид (31.2%) дунд ангийнхантай (28.6%) харьцуулахад илүү их ус болон бусад шингэн зүйлсийг сургууль дээрээ өдөр бүр ууж байна.

Хүснэгт SC.40: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын сургуулийн орчин дахь ус, шингэний хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Уудаггүй			5 хоногт 1-2 удаа			5 хоногт 3-4 удаа			5 хоногт 5 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	15.3	13.3	17.7	32.6	29.9	35.5	22.4	20.3	24.6	29.6	26.4	33.1
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1155	15.9	13.3	19.0	32.7	28.9	36.6	23.0	19.9	26.5	28.4	24.8	32.3
Эмэгтэй	1272	14.8	11.7	18.5	32.6	29.3	36.1	21.8	19.2	24.6	30.9	26.7	35.3
Бүсээр													
Баруун	480	21.0	16.2	26.9	29.9	25.8	34.5	22.6	18.8	26.9	26.4	20.0	34.1
Хангай	481	16.6	13.0	21.0	33.8	28.5	39.6	21.9	17.6	27.0	27.7	22.2	33.9
Төв	461	12.6	9.9	16.0	32.5	28.7	36.6	25.6	21.1	30.7	29.2	23.5	35.7
Зүүн	507	12.2	9.0	16.3	36.0	30.3	42.1	27.2	22.7	32.2	24.7	20.0	30.1
Улаанбаатар	498	14.6	11.2	18.9	32.5	27.7	37.7	20.9	17.6	24.6	32.0	26.4	38.2
Хот, хөдөө													
Хот	1097	13.8	11.1	16.9	32.0	28.3	36.0	21.6	18.9	24.6	32.6	28.3	37.3
Хөдөө	1330	18.5	15.7	21.7	33.9	30.8	37.2	23.9	21.3	26.8	23.6	20.0	27.7
Сургуулийн байршил													
Дүүрэг	501	14.6	11.2	18.9	32.6	27.8	37.8	20.8	17.6	24.5	32.0	26.4	38.2
Аймгийн төв	594	11.5	9.2	14.2	29.9	25.4	34.9	23.3	18.8	28.4	35.4	30.5	40.6
Сумын төв	1332	18.5	15.7	21.8	34.2	31.2	37.3	24.2	21.5	27.1	23.1	19.7	26.9
Насаар													
12-15 нас	1494	17.0	14.7	19.6	31.8	28.8	35.0	22.5	20.0	25.3	28.6	25.3	32.3
16-18 нас	933	12.8	10.0	16.2	33.9	29.6	38.4	22.1	18.9	25.8	31.2	26.8	36.0

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 25.6% гэртээ давстай цай тогтмол уудаг, 40.4% хааяа уудаг, 34.0% нь давстай цай огт уудаггүй байв (хүснэгт SC.41). Давстай цайны тогтмол хэрэглээ эрэгтэй суралцагчдад (28.4%) эмэгтэй суралцагчдаас (23.0%) их байна. Давстай цайны тогтмол хэрэглээ Баруун аймгуудад хамгийн их (62.3%), Зүүн аймгуудад хамгийн бага (3.8%) байна. Суралцагчдын давстай цайны тогтмол хэрэглээ хөдөө орон нутагт (39.4%), сумын төвд (39.7%), 16-18 насны суралцагчийн дунд (29.9%) их байв.

Хүснэгт SC.41: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын давстай цайны хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Тогтмол уудаг			Хааяа уудаг			Огт уудаггүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	25.6	23.1	28.3	40.4	37.3	43.4	34.0	30.9	37.3
Хүйсээр										
Эрэгтэй	1155	28.4	24.9	32.1	39.0	35.4	42.7	32.6	28.6	36.9
Эмэгтэй	1272	23.0	20.5	25.7	41.7	37.6	45.8	35.4	31.3	39.6
Бүсээр										
Баруун	480	62.3	55.8	68.4	26.9	22.4	31.9	10.8	7.7	15.0
Хангай	481	44.4	38.6	50.5	38.8	33.6	44.4	16.7	10.8	25.1
Төв	461	17.8	13.3	23.4	36.8	29.4	44.9	45.4	35.2	56.0
Зүүн	507	3.8	2.6	5.7	20.2	16.9	24.0	76.0	72.3	79.3
Улаанбаатар	498	14.4	11.0	18.6	48.2	43.4	53.1	37.4	32.4	42.6
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1097	18.7	15.3	22.7	44.7	40.6	48.8	36.6	32.4	41.0
Хөдөө	1329	39.4	34.5	44.6	31.7	28.0	35.6	28.9	23.3	35.1
Сургуулийн байршлаар										
Дүүрэг	501	14.4	11.0	18.7	48.1	43.2	53.1	37.5	32.5	42.7
Аймгийн төв	594	29.7	23.6	36.6	35.7	30.0	42.0	34.6	27.1	43.0
Сумын төв	1332	39.7	34.8	44.8	31.6	27.9	35.4	28.7	23.3	34.9
Насаар										
12-15 нас	1494	22.9	20.0	26.0	41.3	37.7	45.1	35.8	32.2	39.6
16-18 нас	933	29.9	26.1	34.0	38.8	34.3	43.6	31.2	26.9	36.0

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 11.7% хоол амтлагч тогтмол хэрэглэдэг, 61.3% хааяа хэрэглэдэг, 27.0% огт хэрэглэдэггүй байв (Хүснэгт SC.42). Хоол амтлагчийн тогтмол хэрэглээ Баруун аймгуудад хамгийн их (16.6%), Улаанбаатарт хамгийн бага (10.4%) байна. Хоол амтлагчийн тогтмол хэрэглээ хөдөө орон нутагт (12.0%), аймгийн төвд (14.5%), 16-18 насны суралцагчийн дунд (15.2%) их байна. Хоол амтлагчийн хэрэглээ нь эдийн засгийн бүс, насны бүлгээр ялгаатай байна ($p < 0.000$).

Хүснэгт SC.42: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын цуу, кетчупны хэрэглээ

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Тогтмол хэрэглэдэг			Хааяа хэрэглэдэг			Огт хэрэглэдэггүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	11.7	10.2	13.4	61.3	58.7	63.9	27.0	24.6	29.5
Хүйсээр										
Эрэгтэй	1155	12.3	10.1	15.1	62.4	58.4	66.3	25.2	21.8	29.0
Эмэгтэй	1272	11.1	9.3	13.2	60.3	56.7	63.7	28.6	25.7	31.8
Бүсээр										
Баруун	480	16.6	13.3	20.6	50.3	45.1	55.4	33.1	27.2	39.5
Хангай	481	10.9	8.6	13.8	67.4	63.0	71.5	21.7	18.2	25.6
Төв	461	11.9	9.2	15.2	56.5	50.0	62.8	31.6	25.3	38.8
Зүүн	507	13.5	10.3	17.5	68.0	63.7	72.0	18.5	15.2	22.4
Улаанбаатар	498	10.4	7.9	13.6	62.6	58.1	66.9	27.0	23.1	31.3
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	1097	11.6	9.5	14.0	61.5	58.0	65.0	26.9	23.7	30.3
Хөдөө	1329	12.0	10.2	14.1	60.9	57.3	64.4	27.1	23.8	30.7
Сургуулийн байршлаар										
Дүүрэг	501	10.4	7.9	13.6	62.6	58.0	66.9	27.0	23.1	31.4

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Тогтмол хэрэглэдэг			Хааяа хэрэглэдэг			Огт хэрэглэдэггүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Аймгийн төв	594	14.5	12.0	17.3	58.5	53.7	63.2	27.0	21.9	32.9
Сумын төв	1332	12.1	10.4	14.2	61.0	57.5	64.5	26.8	23.6	30.3
Насаар										
12-15 нас	1494	9.5	8.1	11.1	59.6	56.2	62.9	30.9	27.7	34.3
16-18 нас	933	15.2	12.0	19.0	64.0	59.9	67.9	20.8	17.6	24.5

Суралцагчдын хамгийн их өртдөг эрүүл бус хүнсний зар сурталчилгаа нь пицца, бургер 59.1%, хийжүүлсэн ундаа 14.0%, чихэрлэг ундаа 10.9% байв (Хүснэгт SC.43).

Хүснэгт SC.43: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хамгийн түгээмэл ажигласан хүнсний зар сурталчилгаа

Үзүүлэлт	Жин-лээгүй тоо	Пицца, бургер г.м түргэн хоол			Хийжүүлсэн ундаа			Чихэрлэг ундаа			Сүү, цагаан идээ			Зайрмаг			Чихэр, шоколад, чипс		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	59.1	55.4	62.7	14.0	12.5	15.6	10.9	9.0	13.0	6.9	5.5	8.6	3.6	2.7	4.7	5.6	4.3	7.3
Хүйсээр																			
Эрэгтэй	1155	65.0	60.9	68.8	12.7	10.5	15.4	9.4	7.2	12.0	5.3	3.8	7.4	3.1	2.0	4.7	4.5	3.2	6.3
Эмэгтэй	1272	53.4	48.7	58.1	15.1	12.9	17.6	12.3	9.9	15.3	8.5	6.6	10.9	4.0	2.6	6.1	6.7	4.9	9.1
Бүсээр																			
Баруун	480	66.2	60.6	71.4	13.9	11.0	17.3	13.1	9.6	17.5	4.0	2.5	6.4	1.1	0.3	3.5	1.7	0.8	3.7
Хангай	481	63.0	57.7	68.0	14.8	11.9	18.3	7.2	4.7	10.9	5.7	3.6	8.8	3.2	1.8	5.5	6.2	4.2	9.2
Төв	461	64.2	54.6	72.7	10.4	7.9	13.6	8.1	5.2	12.4	7.4	5.2	10.5	4.0	2.5	6.2	6.0	3.5	9.9
Зүүн	507	55.1	50.9	59.3	13.2	10.9	15.9	17.0	13.9	20.6	6.5	4.3	9.7	3.3	1.9	5.6	4.9	3.1	7.7
Улаанбаатар	498	54.8	48.3	61.1	14.8	12.3	17.8	11.6	8.5	15.7	8.0	5.6	11.4	4.3	2.9	6.4	6.4	4.2	9.8
Хот, хөдөөгөөр																			
Хот	1097	56.9	51.9	61.9	14.1	12.1	16.3	11.0	8.5	14.1	7.6	5.7	10.1	3.9	2.8	5.5	6.5	4.7	8.9
Хөдөө	1329	63.4	58.9	67.6	13.7	11.8	15.9	10.6	8.5	13.1	5.5	4.1	7.2	2.9	2.0	4.2	3.9	2.7	5.6
Сургуулийн байршлаар																			
Дүүрэг	501	54.8	48.3	61.1	14.8	12.3	17.8	11.6	8.5	15.7	8.0	5.6	11.4	4.3	2.9	6.4	6.5	4.2	9.8
Аймгийн төв	594	62.6	56.7	68.2	12.2	9.8	15.0	9.8	6.8	13.9	6.4	4.5	9.2	2.7	1.5	4.8	6.4	4.2	9.5
Сумын төв	1332	63.4	59.0	67.7	13.6	11.7	15.8	10.4	8.4	12.9	5.5	4.2	7.3	3.0	2.1	4.3	4.0	2.8	5.7
Насаар																			
12-15 нас	1494	62.1	57.4	66.5	13.6	11.2	16.4	9.0	7.0	11.5	7.4	5.3	10.4	3.3	1.9	5.7	4.6	3.0	6.9
16-18 нас	933	50.1	46.1	54.1	14.6	12.1	17.4	15.0	11.9	18.6	7.8	5.8	10.4	4.9	3.4	7.1	7.7	5.6	10.4

ХӨДӨЛГӨӨНИЙ ИДЭВХ

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагч

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 98.5% сургууль дээр нь биеийн тамирын хичээл (БТХ) тогтмол ордог гэж хариулсан байна. БТХ-д тогтмол ордог гэж мэдээлсэн хүүхдийн үзүүлэлт 6 насанд 94.9% байсан нь бусад настай харьцуулахад (98.9%-99.7%) бага байна (Хүснэгт SC.44) БТХ-д хамрагдах байдал хөвгүүдэд 98.9%, охидын дунд 98.0% байв.

Хүснэгт SC.44: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн биеийн тамирын хичээлд хамрагдалт

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Сургуульд БТХ заадаг			БТХ-д оролцсон		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2266	98.5	96.7	99.3	98.6	97.8	99.1
Хүйсээр							
Хөвгүүд	1146	98.9	96.6	99.6	99.0	97.7	99.5
Охид	1120	98.0	96.0	99.0	98.2	96.7	99.0
Бүсээр							
Баруун	470	98.7	91.3	99.8	99.0	97.1	99.6
Хангай	452	99.8	98.8	100.	98.3	96.0	99.2
Төв	461	99.4	98.1	99.8	99.1	96.7	99.8
Зүүн	443	99.7	98.1	100.	98.8	97.3	99.5
Улаанбаатар	440	97.5	93.9	99.0	98.4	96.9	99.2
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	961	98.0	95.4	99.2	98.2	97.0	98.9
Хөдөө	1305	99.3	97.3	99.8	99.3	98.7	99.6
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	440	97.5	93.9	99.0	98.4	96.9	99.2
Аймгийн төв	521	99.6	98.6	99.9	97.7	95.3	98.8
Сум, баг	1305	99.3	97.3	99.8	99.3	98.7	99.6
Насаар							
6	331	94.9	90.2	97.4	99.9	99.5	100.0
7	285	99.0	93.1	99.9	100.0	100.0	100.0
8	322	98.9	93.7	99.8	98.3	93.7	99.5
9	363	98.3	88.3	99.8	97.3	93.5	98.9
10	501	99.7	98.7	99.9	98.7	96.7	99.5
11	464	99.4	97.1	99.9	97.8	94.6	99.1

ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн 76.6% долоо хоногт 2 удаа буюу зөвлөмж болгож буй давтамжаар биеийн тамирын хичээлд хамрагдаж байна. Долоо хоногт 2 удаа хичээллэж буй сургууль нийслэлд 78.4% байгаа нь аймгийн төв, сумын сургуулийн (86.4-90.5%) үзүүлэлтээс бага байв.

Хүснэгт SC.45: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн биеийн тамирын хичээлд оролцсон давтамж

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	7 хоногт 1 удаа			7 хоногт 2 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
	2266	23.4	19.0	28.4	76.6	71.6	81.0
Хүйсээр							
Хөвгүүд	1146	23.6	18.6	29.4	76.4	70.6	81.4
Охид	1120	23.2	18.6	28.5	76.8	71.5	81.4
Бүсээр							
Баруун	470	17.2	10.2	27.7	82.8	72.3	89.8
Хангай	452	20.5	11.6	33.6	79.5	66.4	88.4
Төв	461	11.6	5.6	22.4	88.4	77.6	94.4
Зүүн	443	29.0	20.1	40.0	71.0	60.0	79.9
Улаанбаатар	440	28.9	21.6	37.4	71.1	62.6	78.4
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	961	25.6	19.7	32.5	74.4	67.5	80.3

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	7 хоногт 1 удаа			7 хоногт 2 удаа		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд
Хөдөө	1305	19.1	13.6	26.1	80.9	73.9	86.4
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	440	28.9	21.6	37.4	71.1	62.6	78.4
Аймгийн төв	521	16.4	9.5	26.8	83.6	73.2	90.5
Сум, баг	1305	19.1	13.6	26.1	80.9	73.9	86.4
Насаар							
6	331	33.9	26.6	42.0	66.1	58.0	73.4
7	285	20.2	13.6	28.8	79.8	71.2	86.4
8	322	15.0	9.2	23.7	85.0	76.3	90.8
9	363	12.4	7.7	19.5	87.6	80.5	92.3
10	501	23.1	15.9	32.3	76.9	67.7	84.1
11	464	33.2	23.9	44.1	66.8	55.9	76.1

Компьютер тоглох, ТВ үзэх, гар утас үзэх, хэвтэх, суух зэрэг хөдөлгөөнгүй байдалд өдөрт 3 ба түүнээс дээш цагийг зарцуулдаг 6-11 насны суралцагч 19.4%, 1-2 цаг зарцуулдаг 44.0%, 1-с бага цаг зарцуулдаг 33.1% байна. Хот, хөдөөгийн хүүхдийн өдөрт суугаа байдалтай өнгөрүүлдэг хугацаа ялгаатай байна ($p < 0.002$).

Суралцагчийн нас нэмэгдэхэд хөдөлгөөн хийдэггүй хүүхдийн хувь нэмэгдэж байна ($p < 0.002$). Тухайлбал өдөрт нэгээс бага цаг хөдөлгөөнгүй өнгөрүүлсэн суралцагч 6 насанд 31.1% байсан бол 11 насанд 23.7% болж буурч байна (Хүснэгт SC.46).

Өсвөр насны хүүхэд өдөрт 1 цагаас дээш хугацаагаар идэвхтэй хөдөлгөөн хийхийг зөвлөдөг. 6-11 насны хүүхдүүдийн 27.5% гадаа тоглодоггүй, энэ үзүүлэлт охидод 36.0% ($p < 0.000$), хотод 30.3% ($p < 0.003$) байна. 6-11 насны хүүхдүүдийн 43.8% нэг ба түүнээс дээш цагаар гадаа тоглодог, энэ үзүүлэлт хөвгүүдэд илүү буюу 52.6% байна (Хүснэгт SC.47).

Хүснэгт SC. 46: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн хөдөлгөөний идэвхгүй байдалд зарцуулсан хугацаа

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	1-с бага цаг			1-2 цаг			3-с дээш цаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2284	33.1	29.5	36.8	47.5	44.0	51.1	19.4	16.2	23.1
Хүйсээр										
Хөвгүүд	1154	32.4	28.5	36.7	48.1	43.9	52.4	19.4	15.9	23.5
Охид	1130	33.7	29	38.7	46.9	42.2	51.7	19.4	15.7	23.8
Бүсээр										
Баруун	476	23.6	18.5	29.6	55.6	48.8	62.2	20.8	16.9	25.3
Хангай	449	39.0	32	46.4	43.6	37.2	50.3	17.4	12.8	23.2
Төв	465	44.4	38.3	50.5	39.5	34	45.4	16.1	11.7	21.9
Зүүн	442	38.0	32.1	44.4	46.9	41.3	52.5	15.1	11.3	19.8
Улаанбаатар	452	29.4	23.3	36.2	49.4	43	55.8	21.3	15.6	28.3
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	975	29.9	25.1	35.2	49.3	44.4	54.3	20.8	16.3	26.1
Хөдөө	1309	39.4	35.7	43.3	43.9	40.2	47.7	16.7	14.1	19.6
Сургуулийн байршлаар										
Нийслэл	452	29.4	23.3	36.2	49.4	43	55.8	21.3	15.6	28.3
Аймгийн төв	523	31.5	26.2	37.4	49.2	43.7	54.7	19.2	14.5	25.1
Сум, баг	1309	39.4	35.7	43.3	43.9	40.2	47.7	16.7	14.1	19.6
Насаар										
6	340	34.1	27.4	41.6	45.9	39.2	52.7	20.0	14.9	26.2

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	1-с бага цаг			1-2 цаг			3-с дээш цаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
7	284	290	22.2	37	51.1	42.4	59.7	19.9	13.1	29
8	324	46.0	38.0	54.3	37.1	29.7	45.1	16.9	11.2	24.7
9	365	37.0	30.9	43.6	44.3	37	51.9	18.7	12.8	26.5
10	502	31.3	26.1	37.1	53.1	46.4	59.8	15.5	11.2	21.2
11	469	23.7	18.5	29.9	51.0	45.8	56.1	25.3	20.6	30.8

Хүснэгт SC.47: ЕБС-ийн 6–11 насны хүүхдийн гадаа тоглодог хугацаа

Үзүүлэлт	Жинлээгүй нийт тоо	Огт тоглодоггүй			1-ээс бага цаг			1-с олон цаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2275	27.5	24.4	30.8	28.7	26.1	31.4	43.8	40.9	46.8
Хүйсээр										
Хөвгүүд	1147	19.3	16.1	23	28.1	24.9	31.5	52.6	48.6	56.5
Охид	1128	36.0	31.7	40.5	29.3	25.5	33.4	34.8	31.1	38.7
Бүсээр										
Баруун	472	21.4	16.9	26.6	29.2	24.5	34.3	49.5	43.5	55.4
Хангай	449	23.5	19.4	28.3	28.3	23.4	33.7	48.2	42	54.4
Төв	464	28.5	23	34.8	30	25.3	35.3	41.4	36	47.1
Зүүн	422	24.1	18.6	30.7	32.7	28.1	37.7	43.2	37.6	48.9
Улаанбаатар	448	30.4	25	36.5	27.8	23.3	32.7	41.8	36.8	46.9
Хот, хөдөөгөөр										
Хот	968	30.3	26	35	28.1	24.6	31.9	41.6	37.7	45.6
Хөдөө	1307	21.8	19.1	24.8	29.8	26.7	33.2	48.3	44.3	52.3
Сургуулийн байршлаар										
Нийслэл	448	30.4	25	36.5	27.8	23.3	32.7	41.8	36.8	46.9
Аймгийн төв	520	29.9	24.6	35.9	29.1	24.8	33.9	40.9	36	46.1
Сум, баг	631	21.8	19.1	24.8	29.8	26.7	33.2	48.3	44.3	52.3
Насаар										
6	162	21.9	16.8	28	34	28.4	40.1	44.1	37.7	50.8
7	139	22.5	16.3	30.4	32.1	24.8	40.5	45.3	36.2	54.8
8	141	29.7	22.1	38.6	28.1	20.9	36.6	42.2	34.3	50.5
9	152	28.2	22.8	34.4	28.6	23.8	34	43.1	36.1	50.4
10	228	28.9	23.7	34.8	25.5	21.5	29.9	45.6	40.6	50.7
11	208	31.2	26	37.1	26.3	21.1	32.3	42.4	37.2	47.8

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагч

12-18 насны суралцагчдын 43.8% нь 7 хоногт 1 удаа, 53.3% нь 7 хоногт 2 удаа биеийн тамирын хичээлд хамрагдаж байна (хүснэгт SC.48). Долоо хоногт 2 өдөр биеийн тамирын хичээлд ордог байдал нь Төвийн бүсэд хамгийн их (71.6%), Зүүн бүсэд хамгийн бага (41.3%) байв. Хөдөө орон нутаг (62.7%), сумын төвийн (63.1%) хүүхдүүд биеийн тамирын хичээлд илүү хамрагдаж байна.

Хүснэгт SC.48: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн биеийн тамирын хичээлд хамрагдах давтамж

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт ороогүй			1 өдөр			2 өдөр			7 хоногт ≥ 3 өдөр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	0.9	0.6	1.6	43.8	35.9	52.1	53.3	45.0	61.4	2.0	1.3	3.0
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1155	1.0	0.5	2.1	43.2	35.1	51.6	54.3	45.7	62.7	1.5	0.8	2.8
Эмэгтэй	1272	0.9	0.4	1.8	44.4	36.3	52.9	52.3	44.0	60.5	2.4	1.5	3.7
Бүсээр													
Баруун	480	0.8	0.3	2.0	31.7	21.0	44.8	65.0	52.5	75.8	2.4	1.2	4.6
Хангай	481	1.9	0.8	4.6	37.2	22.5	54.7	57.9	40.7	73.3	3.0	1.3	6.8
Төв	461	0.4	0.1	1.5	26.9	14.8	43.7	71.6	55.0	83.9	1.1	0.5	2.7
Зүүн	507	1.1	0.4	3.0	54.6	37.5	70.7	41.3	24.9	60.0	2.9	1.6	5.5
Улаанбаатар	498	0.8	0.3	2.0	53.0	38.8	66.8	44.6	30.9	59.3	1.6	0.7	3.6
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1097	0.7	0.3	1.6	49.1	37.9	60.5	48.6	37.2	60.2	1.5	0.8	2.9
Хөдөө	1330	1.4	0.7	2.6	33.1	25.8	41.4	62.7	54.3	70.3	2.8	1.7	4.7
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	501	0.8	0.3	2.0	53.1	38.9	66.9	44.5	30.8	59.1	1.6	0.7	3.6
Аймгийн төв	594	0.6	0.1	2.4	39.4	23.9	57.3	58.8	40.8	74.7	1.3	0.6	2.7
Сумын төв	1332	1.4	0.7	2.6	32.7	25.5	40.7	63.1	54.9	70.5	2.9	1.8	4.7
Насаар													
12-15 нас	1494	0.6	0.3	1.4	43.6	35.8	51.7	53.6	45.5	61.5	2.2	1.3	3.7
16-18 нас	933	1.4	0.7	2.9	44.1	35.2	53.4	52.8	43.5	62.0	1.6	0.8	3.0

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 38.7% 1-2 өдөр, 26.6% нь 3-4 өдөр, 9.9% нь 5-6 өдөр, 13.6% нь өдөр бүр идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэг байна (Хүснэгт SC.49). ЕБС-ийн 12-18 насны 10 хүүхэд тутмын 1 нь огт идэвхтэй хөдөлгөөн хийхгүй байна. Огт идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэггүй суралцагчдын хувь эмэгтэй хүүхдүүдэд (14.5%) эрэгтэй хүүхдүүдээс (7.7%) их байна. Идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэггүй суралцагчдын хувь Баруун бүсэд хамгийн их (12.5%), Зүүн бүсэд хамгийн бага (9.4%) байв. Огт идэвхтэй хөдөлгөөн хийдэггүй суралцагчдын хувь нас ахих тутам нэмэгдэж байна.

Хүснэгт SC.49: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн идэвхтэй хөдөлгөөн, дасгал хийх дадал, 7 хоногоор

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	Огт хийгээгүй			1-2 өдөр			3-4 өдөр			5-6 өдөр			Өдөр бүр		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	11.2	9.5	13.1	38.7	36.2	41.2	26.6	23.7	29.7	9.9	8.5	11.5	13.6	11.5	16.0
Хүйсээр																
Эрэгтэй	1155	7.7	5.9	10.0	32.1	29.2	35.1	28.2	24.2	32.7	13.2	11.2	15.6	18.7	15.5	22.4
Эмэгтэй	1272	14.5	12.0	17.6	45.0	41.4	48.6	25.0	21.8	28.6	6.7	5.1	8.7	8.8	6.7	11.4
Бүсээр																
Баруун	480	12.5	8.9	17.2	39.3	34.0	44.9	29.3	24.7	34.3	9.6	6.6	13.9	9.3	6.7	12.9
Хангай	481	9.6	7.4	12.3	39.1	33.4	45.2	25.2	21.6	29.3	13.9	10.4	18.2	12.2	7.2	19.8
Төв	461	10.5	8.0	13.6	40.3	36.2	44.7	25.3	20.4	30.9	9.2	7.0	12.0	14.7	11.4	18.7
Зүүн	507	9.4	7.1	12.2	44.4	40.5	48.4	24.2	20.1	28.8	9.5	6.7	13.2	12.6	9.9	15.8
Улаанбаатар	498	11.9	9.0	15.6	37.1	33.0	41.3	27.1	21.9	33.1	8.8	6.7	11.5	15.1	11.7	19.3
Хот, хөдөөгөөр																
Хот	1097	11.3	9.0	14.0	38.2	34.8	41.6	26.9	22.9	31.3	9.5	7.6	11.9	14.1	11.2	17.6
Хөдөө	1330	11.0	9.1	13.3	39.7	36.7	42.7	26.0	23.0	29.3	10.6	8.8	12.8	12.6	10.7	14.8
Сургуулийн байршлаар																
Дүүрэг	501	11.9	9.0	15.7	37.1	33.0	41.3	27.2	22.0	33.1	8.9	6.7	11.6	14.9	11.5	19.1
Аймгийн төв	594	9.6	7.7	12.0	40.3	34.9	46.0	26.5	23.0	30.3	11.5	8.2	15.9	12.1	7.2	19.5
Сумын төв	1332	11.0	9.1	13.3	40.1	37.1	43.1	25.8	22.8	29.1	10.5	8.7	12.7	12.5	10.6	14.8
Насаар																
12-15 нас	1494	10.4	8.4	12.8	39.6	36.7	42.6	27.3	23.7	31.3	10.0	8.2	12.1	12.7	10.3	15.5
16-18 нас	933	12.5	9.9	15.6	37.2	33.3	41.3	25.5	21.5	30.0	9.8	7.7	12.4	15.1	12.1	18.7

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын идэвхигүй буюу суугаа байдалд зарцуулсан хугацааг хүснэгт SC.50-д харуулав. ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 7.6% нь 1 цагаас бага хугацаагаар хөдөлгөөнгүй, 92.4% нь 1 цаг болон түүнээс дээш хугацаагаар хөдөлгөөнгүй болон суугаа байдалд байна. Үүнээс 30.9% нь 1-2 цаг, 36.9% нь 3-4 цаг, 16.4% нь 5-6 цаг, 8.1% нь 7 ба түүнээс дээш цаг хөдөлгөөнгүй болон суугаа байдалд байна. Эмэгтэй суралцагчдын хөдөлгөөнгүй суугаа байдалд өнгөрүүлэх хугацаа эрэгтэй суралцагчдаас их байна. Өдөрт 3-4 цаг хөдөлгөөнгүй байдалд байдаг суралцагчид Төвийн бүсэд хамгийн их (40.3%), Хангайн бүсэд хамгийн бага (33.8%) байв. Суралцагчдын нас ахих тутам хөдөлгөөнгүй, суугаа байдалд өнгөрүүлэх цаг нэмэгдэж байв. Өсвөр үеийнхний хөдөлгөөнгүй, суугаа байдалд өнгөрүүлэх цаг эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршил, насны бүлгээр ялгаатай байна ($p < 0.01$).

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 44.3% гадаа тоглодоггүй байв (Хүснэгт SC.51). Гадаа тоглодоггүй эмэгтэй суралцагчдын хувь (59.9%) эрэгтэй суралцагчдаас (28.0%) 2 дахин их байна. Нийслэлд гадаа тоглодоггүй суралцагчдын хувь хамгийн их (48.8%) байсан бол Баруун бүсэд хамгийн бага (34.2%) байна. Хүүхдүүдийн гадаа тоглох дадал нь хүүхдийн хүйс, эдийн засгийн бүс, хот, хөдөө, сургуулийн байршил, насны бүлгээр ялгаатай үр дүн ажиглагдав ($p < 0.001$).

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 77.1% сургууль дээрээ спортын дугуйланд явах боломжтой, 15.8% нь явах боломжгүй нөхцөл байдалтай байна. Спортын дугуйлан (секц)-д явах боломж Төвийн бүсэд хамгийн их (88.5%), Улаанбаатар хотод хамгийн бага (71.9%) байв (Хүснэгт SC.52).

Сүүлийн 1 жил аль нэг спортын төрлөөр хичээллэж байгаа нийт суралцагч 61.7%, үүнээс хөвгүүд 67.6%, охид 56.0% байв. Спортын аль нэг төрлөөр хичээллэсэн суралцагчид Төвийн бүсэд хамгийн их (64.8%), Хангайн бүсэд хамгийн бага (60.9%) байна. Спортоор хичээллэж байгаа суралцагчдын хувь хөдөө орон нутагт (64.1%), сумын төвд (64.2%), 12-15 насанд (62.6%) хамгийн их байна.

Хүснэгт SC.50: ЕБС-ийн 12-18 насны хүүхдийн хөдөлгөөний идэвхгүй байдалд зарцуулсан хугацаа

Үзүүлэлт	Жинлээгүй тоо	< 1 цаг			1-2 цаг			3-4 цаг			5-6 цаг			≥ 7 цаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	7.6	6.5	8.9	30.9	28.6	33.4	36.9	34.1	39.9	16.4	14.8	18.2	8.1	6.6	9.8
Хүйсээр																
Эрэгтэй	1155	7.6	6.1	9.5	34.1	30.6	37.7	36.3	32.2	40.7	15.3	12.8	18.2	6.7	4.9	9.1
Эмэгтэй	1272	7.7	6.1	9.6	27.9	24.9	31.1	37.5	34.4	40.7	17.5	15.1	20.3	9.4	7.5	11.7
Бүсээр																
Баруун	480	7.2	5.0	10.2	39.7	34.9	44.8	37.6	33.0	42.4	11.4	8.8	14.7	4.1	2.2	7.4
Хангай	481	10.8	8.5	13.6	33.6	27.6	40.2	33.8	28.6	39.4	14.1	11.5	17.1	7.7	5.5	10.8
Төв	461	9.2	6.1	13.6	26.6	21.7	32.1	40.3	34.0	46.9	15.8	11.8	20.8	8.2	5.3	12.6
Зүүн	507	8.8	6.6	11.7	31.6	27.7	35.8	35.6	31.1	40.3	14.4	11.1	18.6	9.6	7.4	12.4
Улаанбаатар	498	6.0	4.4	8.1	28.8	25.3	32.7	37.1	32.1	42.3	19.1	16.3	22.2	9.0	6.5	12.4
Хот, хөдөөгөөр																
Хот	1097	6.6	5.2	8.4	29.3	26.2	32.6	37.6	33.6	41.8	17.5	15.2	20.0	9.0	7.0	11.5
Хөдөө	1330	9.7	8.1	11.6	34.2	30.9	37.6	35.6	32.5	38.8	14.3	12.3	16.6	6.3	4.8	8.2
Сургуулийн байршлаар																
Дүүрэг	501	6.0	4.4	8.1	28.9	25.3	32.7	37.0	32.0	42.2	19.1	16.3	22.2	9.1	6.6	12.4
Аймгийн төв	594	7.9	5.3	11.6	29.6	23.6	36.3	39.7	33.5	46.3	14.0	11.0	17.8	8.7	6.3	12.1
Сумын төв	1332	9.9	8.3	11.7	34.6	31.4	38.0	35.3	32.3	38.5	13.9	11.8	16.2	6.3	4.8	8.2
Насаар																
12-15 нас	1494	8.6	7.1	10.4	35.4	32.3	38.7	35.9	32.7	39.3	13.6	11.7	15.8	6.4	4.9	8.4
16-18 нас	933	6.1	4.6	8.0	23.9	20.5	27.7	38.5	34.4	42.8	20.8	18.0	24.0	10.7	8.2	13.7

Хүснэгт SC.51: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн гадаа тоглоход зарцуулдаг хугацаа

Үзүүлэлт	Жин-лээгүй тоо	Гадаа тоглодоггүй			< 1 цаг			1-2 цаг			> 2 цаг		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	44.3	41.6	47.0	21.9	19.5	24.5	22.5	20.5	24.7	11.3	9.5	13.4
Хүйсээр													
Эрэгтэй	1155	28.0	24.8	31.5	24.5	20.9	28.6	29.2	25.7	33.0	18.2	15.1	21.8
Эмэгтэй	1272	59.9	56.2	63.4	19.4	16.9	22.1	16.1	13.6	18.9	4.7	3.4	6.4
Бүсээр													
Баруун	480	34.2	27.4	41.6	20.8	16.8	25.5	33.4	28.6	38.6	11.7	8.0	16.8
Хангай	481	42.6	35.5	50.1	27.7	23.0	33.1	20.8	16.6	25.8	8.8	6.0	12.7
Төв	461	42.3	37.1	47.6	19.0	15.1	23.6	25.7	21.3	30.8	13.0	9.2	18.1
Зүүн	507	39.9	32.9	47.3	22.9	18.6	27.9	25.5	21.1	30.4	11.7	7.8	17.4
Улаанбаатар	498	48.8	44.6	52.9	20.9	16.8	25.6	18.8	15.6	22.5	11.6	8.6	15.3
Хот, хөдөөгөөр													
Хот	1097	48.7	45.3	52.2	21.2	18.0	24.8	19.9	17.2	22.8	10.2	7.9	13.1
Хөдөө	1330	35.3	31.4	39.4	23.3	20.1	26.9	27.8	24.8	31.1	13.6	11.2	16.2
Сургуулийн байршлаар													
Дүүрэг	501	48.8	44.7	52.9	21.0	16.9	25.8	18.7	15.5	22.3	11.6	8.6	15.3
Аймгийн төв	594	50.4	44.1	56.7	21.4	17.5	25.7	21.5	17.7	26.0	6.7	4.0	10.9
Сумын төв	1332	34.4	30.5	38.4	23.6	20.4	27.0	28.6	25.5	31.9	13.5	11.2	16.2
Насаар													
12-15 нас	1494	37.8	34.7	41.1	24.7	21.6	28.1	25.3	22.4	28.5	12.2	9.9	14.9
16-18 нас	933	54.4	50.2	58.5	17.5	14.4	21.1	18.1	15.0	21.7	10.0	7.5	13.1

Хүснэгт SC.52: ЕБС-ийн 12–18 насны хүүхдийн спортын дугуйлан, секцэд хамрагдалт

Үзүүлэлт	Жин-лээгүй тоо	Танай сургуульд спортын дугуйлан (секц) сонгон суралцах хичээл байдаг уу?									Сүүлийн 1 жил спортын аль нэг төрлөөр хичээллэж байна уу?								
		Тийм			Үгүй			Мэдэхгүй / хариулаагүй			Тийм			Үгүй			Мэдэхгүй / хариулаагүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
			Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд		Доод	Дээд
Нийт	2427	77.1	72.8	80.9	15.8	12.7	19.6	7.1	5.5	9.0	61.7	59.1	64.2	36.3	33.7	39.0	2.0	1.4	2.9
Хүйсээр																			
Эрэгтэй	1155	78.0	73.4	81.9	13.8	11.0	17.3	8.2	6.3	10.6	67.6	63.9	71.1	30.4	26.9	34.2	2.0	1.2	3.4
Эмэгтэй	1272	76.3	71.4	80.6	17.7	13.8	22.4	6.0	4.3	8.2	56.0	52.2	59.7	42.0	37.9	46.1	2.1	1.3	3.2
Бүсээр																			
Баруун	480	83.8	76.0	89.4	13.7	8.4	21.4	2.6	1.4	4.5	61.1	55.1	66.8	37.8	32.0	43.9	1.1	0.5	2.4
Хангай	481	74.4	60.3	84.8	19.0	10.8	31.3	6.6	4.2	10.1	60.9	56.8	64.7	35.9	32.3	39.6	3.3	1.9	5.6
Төв	461	88.5	83.2	92.2	6.6	3.9	11.1	4.9	3.0	8.0	64.8	59.0	70.2	33.5	28.3	39.0	1.7	0.9	3.4
Зүүн	507	84.5	76.9	89.9	10.2	6.1	16.7	5.3	3.5	8.0	63.0	57.6	68.1	34.4	29.4	39.9	2.5	1.6	4.2
Улаанбаатар	498	71.9	64.8	78.1	18.8	13.8	25.0	9.3	6.5	13.0	61.0	56.4	65.4	37.2	32.5	42.1	1.8	0.9	3.8
Хот, хөдөөгөөр																			
Хот	1097	74.3	68.1	79.6	16.9	12.7	22.3	8.8	6.6	11.5	60.5	56.9	63.9	37.4	33.8	41.1	2.2	1.3	3.5
Хөдөө	1329	82.8	78.1	86.6	13.6	10.1	18.1	3.6	2.7	4.9	64.1	61.0	67.0	34.1	31.1	37.3	1.8	1.2	2.7
Сургуулийн байршлаар																			
Дүүрэг	501	71.9	64.7	78.0	18.8	13.9	25.1	9.3	6.5	13.0	60.9	56.3	65.3	37.3	32.6	42.2	1.8	0.9	3.8
Аймгийн төв	594	81.0	66.4	90.1	11.4	4.7	24.9	7.6	5.3	10.9	59.0	54.2	63.7	38.0	33.8	42.4	3.0	1.7	5.1

Үзүүлэлт	Жин- лээгүй тоо	Танай сургуульд спортын дугуйлан (секц) сонгон суралцах хичээл байдаг уу?									Сүүлийн 1 жил спортын аль нэг төрлөөр хичээллэж байна уу?								
		Тийм			Үгүй			Мэдэхгүй / хариулаагүй			Тийм			Үгүй			Мэдэхгүй / хариулаагүй		
		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ		%	95% ИХ	
		ДоодДээд			ДоодДээд			ДоодДээд			ДоодДээд			ДоодДээд			ДоодДээд		
Сумын төв	1332	82.7	78.1	86.4	13.9	10.4	18.2	3.5	2.5	4.7	64.2	61.2	67.2	34.0	30.9	37.2	1.8	1.2	2.6
Насаар																			
12-15 нас	1494	78.0	73.0	82.3	14.0	10.8	18.0	8.0	6.1	10.5	62.6	59.4	65.7	34.9	31.7	38.3	2.4	1.5	3.9
16-18 нас	933	75.8	70.5	80.4	18.7	14.2	24.2	5.6	3.6	8.5	60.1	55.6	64.5	38.5	34.1	43.0	1.4	0.8	2.4

ЕБС-ийн БАГА АНГИЙН ХҮҮХДИЙН “ҮДИЙН ХООЛ”-НЫ ТАЛААРХ СЭТГЭЛ ХАНАМЖИЙН БАЙДАЛ

ЕБС-ийн суралцагчдын “Үдийн хоол”-ны сэтгэл ханамжийн судалгааг 1-5 дугаар ангийн суралцагч буюу 6-10 насны 1995 хүүхдүүдийн дунд явуулав. Суралцагчдын үдийн хоолонд өгөх үнэлгээг “маш муу”, “муу”, “дунд”, “сайн”, “маш сайн” гэсэн хариултаар дүгнэв.

Бага ангийн суралцагчдын дийлэнх хувь нь (84.9%) сургуулийн үдийн хоолонд сайн, маш сайн гэсэн үнэлгээг өгсөн бол 2.9% нь муу, маш муу үнэлгээг өгчээ. Муу, маш муу үнэлгээг Улаанбаатар хотод суралцагчдын 3.3%, Хангайн бүсийн суралцагчдын 3.3%, Зүүн бүсэд суралцагчдын 3.2% нь тус тус өгсөн байна.

Хүснэгт SC.53: Бага ангийн суралцагчдын үдийн хоолны талаарх сэтгэл ханамжийн байдал

Үзүүлэлт	N	Маш муу	Муу	Дунд	Сайн	Маш сайн	Мэдэхгүй
	1995	1.5	1.4	11.0	41.5	43.4	1.2
Хүйсээр							
Хөвгүүд	1011	1.7	1.2	9.8	43.8	42.3	1.2
Охид	984	1.2	1.6	12.2	39.2	44.6	1.3
Бүсээр							
Баруун	413	0.8	0.2	11.1	39.0	48.3	0.6
Хангай	350	1.0	2.1	9.8	35.7	50.8	0.7
Төв	419	0.7	1.7	8.5	47.3	41.2	0.6
Зүүн	407	1.0	2.1	9.6	34.6	50.2	2.5
Улаанбаатар	406	2.0	1.3	12.2	43.0	39.9	1.6
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	860	1.9	1.4	11.3	42.6	41.4	1.3
Хөдөө	1135	0.4	1.4	10.2	39.2	47.7	1.0
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	406	2.0	1.3	12.2	43.0	39.9	1.6
Аймгийн төв	454	1.7	1.6	8.6	41.6	45.9	0.6
Сум, баг	1135	0.4	1.4	10.2	39.2	47.7	1.0
Насаар							
6	339	1.8	1.4	6.6	45.3	43.9	1.1
7	285	0.8	1.3	9.3	39.8	48.5	0.3
8	324	1.9	0.6	6.7	43.9	45.7	1.1
9	362	1.2	0.6	10.5	42.1	44.4	1.1
10	452	1.2	1.9	13.9	41.9	39.8	1.3
11	233	1.9	2.9	21.3	32.6	38.3	3.0

Бага ангийн суралцагчдын 77.3% нь үдийн хоолны хэмжээ хангалттай гэжээ. Харин аймгийн төвд суралцагчдын 9.2%, Хангайн бүсэд суралцагчдын 9.8% нь үдийн хоолны хэмжээг муу, маш муу гэж дүгнэжээ.

Хүснэгт SC.53: Суралцагчдын үдийн хоолны хэмжээний талаарх сэтгэл ханамжийн байдал

Үзүүлэлт	Тоо	Үдийн хоолны хэмжээг үнэлсэн дүн, %					
		Маш муу	Муу	Дунд	Сайн	Маш сайн	Мэдэхгүй
	1996	1.1	4.1	15.4	43.3	34.0	2.0
Хүйсээр							
Хөвгүүд	1013	1.1	4.2	17.5	44.1	31.3	2.0
Охид	983	1.2	4.1	13.2	42.6	36.9	2.0
Бүсээр							
Баруун	413	0.3	4.9	12.0	39.7	41.7	1.4
Хангай	351	2.0	7.8	13.1	31.4	44.0	1.7
Төв	419	1.1	1.5	12.7	51.4	32.1	1.2
Зүүн	408	1.5	4.4	16.0	41.6	33.3	3.2
Улаанбаатар	405	1.1	3.6	17.5	45.5	30.0	2.3
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	859	1.1	4.7	16.7	43.9	31.6	2.0
Хөдөө	1137	1.2	3.0	12.6	42.2	39.0	1.9
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	405	1.1	3.6	17.5	45.5	30.0	2.3
Аймгийн төв	454	1.3	7.9	14.1	38.8	36.6	1.1
Сум, баг	1137	1.2	3.0	12.6	42.2	39.0	1.9
Насаар							
6	338	1.3	3.5	16.1	49.4	27.7	1.9
7	286	1.7	8.1	11.9	46.7	30.9	0.7
8	324	2.1	2.2	12.8	49.3	32.7	0.9
9	362	0.2	1.3	14.4	37.0	43.3	3.8
10	451	1.2	3.6	16.7	39.9	37.3	1.4

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 52.2% нь үдийн хоолонд шинэ жимс, төрөл бүрийн ногоо, сүү, таргийг сайн болон маш сайн өгдөг гэж хариулжээ. Харин 4 хүүхэд тутмын 1 нь маш муу болон муу гэж хариулсан байна (Хүснэгт SC.55).

Хүснэгт SC.54: Үдийн хоолонд жимс, ногоо, тараг өгдөг талаарх сэтгэл ханамжийн байдал

Үзүүлэлт	Тоо	Үдийн хоолонд шинэ жимс, төрөл бүрийн ногоо, сүү, тараг өгдөг байдал, %					
		Маш муу	Муу	Дунд	Сайн	Маш сайн	Мэдэхгүй
	1999	8.3	16.4	20.8	34.0	18.2	2.3
Хүйсээр							
Хөвгүүд	1013	7.6	17.5	18.3	35.2	18.5	2.9
Охид	986	9.1	15.3	23.3	32.7	17.9	9.1
Бүсээр							
Баруун	413	8.4	8.9	19.2	36.3	25.9	1.3
Хангай	353	8.8	18.7	25.1	33.0	13.6	0.7
Төв	419	4.2	17.9	14.3	37.4	24.9	1.3
Зүүн	407	8.2	9.1	24.3	34.1	21.3	3.0
Улаанбаатар	407	9.5	18.0	21.3	32.7	15.3	3.2
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	862	8.7	18.2	20.8	32.9	16.6	2.8
Хөдөө	1137	7.6	12.6	20.8	36.3	21.5	1.1
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	407	9.5	18.0	21.3	32.7	15.3	3.2
Аймгийн төв	455	6.2	18.8	19.1	33.5	20.6	1.8

Үзүүлэлт	Тоо	Үдийн хоолонд шинэ жимс, төрөл бүрийн ногоо, сүү, тараг өгдөг байдал, %					
		Маш муу	Муу	Дунд	Сайн	Маш сайн	Мэдэхгүй
	1999	8.3	16.4	20.8	34.0	18.2	2.3
Сум, баг	1137	7.6	12.6	20.8	36.3	21.5	1.1
Насаар							
6	339	10.8	18.2	12.8	36.0	20.2	2.0
7	286	9.5	13.2	23.9	29.7	22.3	1.4
8	324	7.6	20.8	17.4	36.4	15.8	2.0
9	363	8.7	13.6	19.7	35.5	21.2	1.3
10	451	7.3	17.8	27.9	30.8	14.4	1.9

“Үдийн хоол” хөтөлбөрт хамрагддаг нийт суралцагчдын 82.1% нь өдөр бүр өөр, өөр нэр төрлийн хоол хүнсийг сайн болон маш сайн өгдөг гэж хариулжээ (Хүснэгт SC.56).

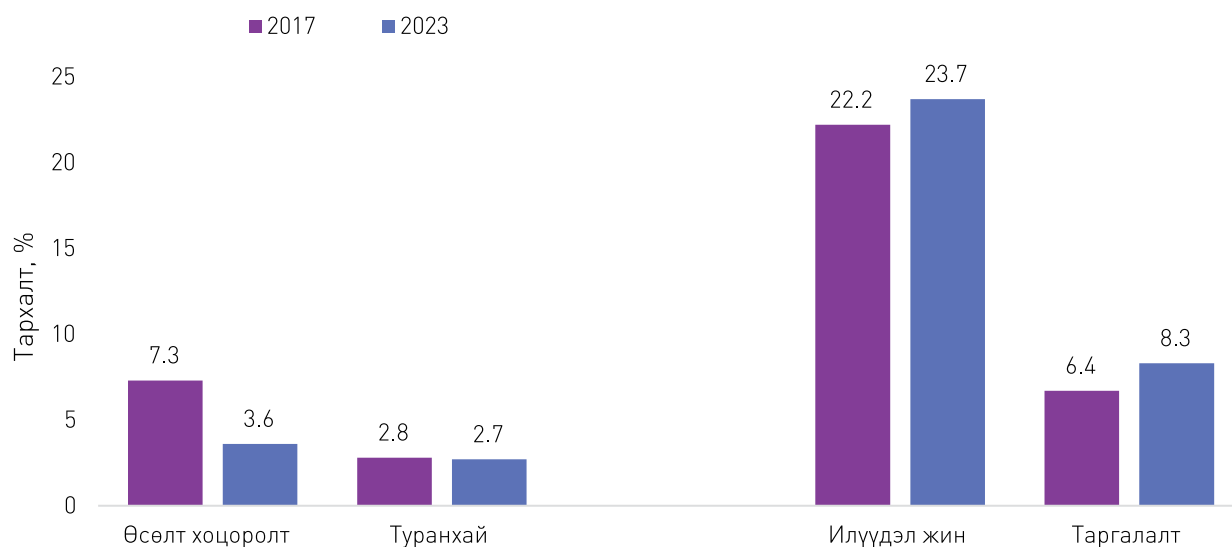
Хүснэгт SC.55: Суралцагчдын үдийн хоолны нэр төрлийн талаарх сэтгэл ханамжийн байдал

Үзүүлэлт	Тоо	Үдийн хоолонд өдөр бүр олон төрлийн хоол өгдөг, %					
		Маш муу	Муу	Дунд	Сайн	Маш сайн	Мэдэхгүй
	1996	1.3	2.2	12.5	46.2	35.9	1.9
Хүйсээр							
Хөвгүүд	1012	1.9	2.2	13.0	45.3	35.9	1.8
Охид	984	0.7	2.2	12.1	47.1	35.9	2.0
Бүсээр							
Баруун	412	0.3	2.0	20.4	37.8	38.2	1.3
Хангай	351	1.5	0.8	11.0	42.7	42.7	1.3
Төв	419	0.8	1.1	8.6	52.1	35.3	2.0
Зүүн	407	2.2	1.5	12.0	41.6	39.2	3.6
Улаанбаатар	407	1.6	3.1	12.3	48.0	33.1	2.0
Хот, хөдөөгөөр							
Хот	860	1.6	2.7	12.3	46.9	34.7	1.7
Хөдөө	1136	0.7	1.1	12.9	44.8	38.3	2.3
Сургуулийн байршлаар							
Нийслэл	407	1.6	3.1	12.3	48.0	33.1	2.0
Аймгийн төв	453	1.8	1.8	12.4	43.2	39.8	1.0
Сум, баг	1136	0.7	1.1	12.9	44.8	38.3	2.3
Насаар							
6	339	1.3	1.0	16.8	48.0	31.0	1.9
7	286	1.8	2.3	10.5	51.5	32.6	1.2
8	322	0.2	2.1	12.1	48.7	35.5	1.4
9	363	1.1	0.5	9.0	46.9	40.5	2.0
10	452	2.3	2.7	12.7	41.9	39.5	1.0

ХЭЛЦЭМЖ

ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчийн судалгаа

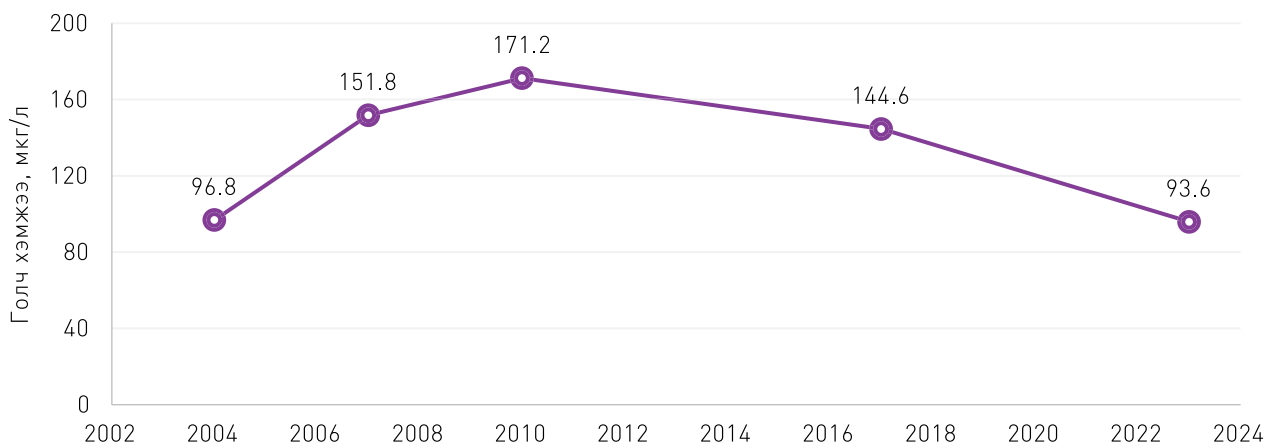
“Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаагаар 6-11 насны хүүхдийн биеийн жин, өндрийг тодорхойлж, уураг илчлэг дутал болон илүүдэл жин, таргалалтын тархалтыг тогтоосон. Сургуулийн 6-11 насны хүүхдийн дундах уураг илчлэг дутал болон илүүдлийн тархалтыг 2017 онд зохион байгуулагдсан “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний V судалгааны дүнтэй харьцуулан үнэлэхэд, туранхай, өсөлт хоцролтын тархалт буурсан, харин илүүдэл жин ба таргалалттай хүүхдийн түвшин ойролцоо байна (Зураг SC.1).



Зураг SC.1: ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын хоол тэжээлийн байдал

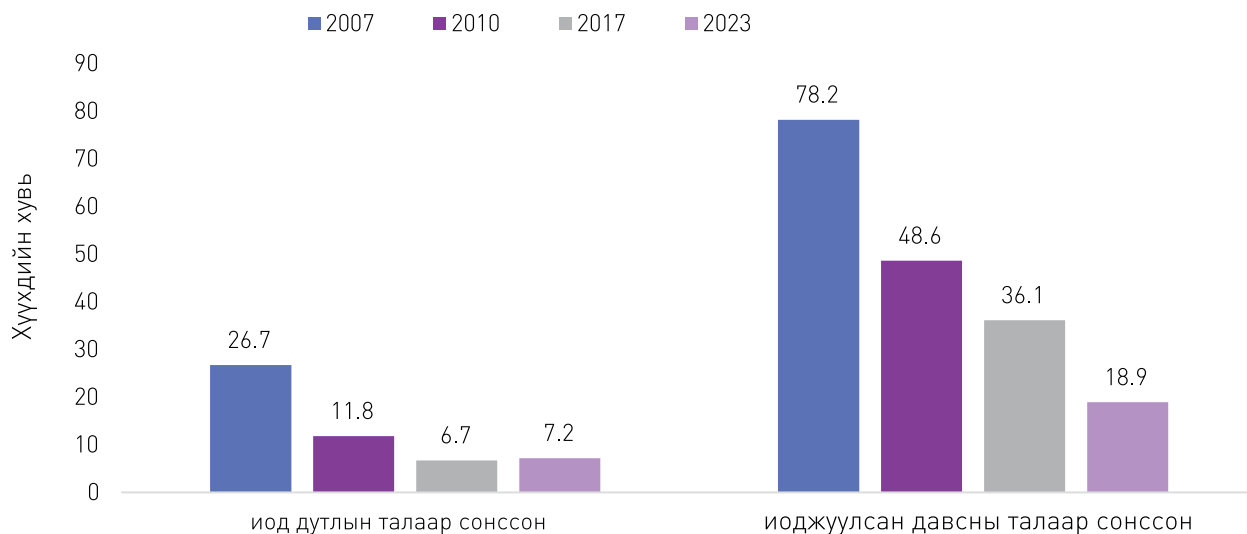
Манай улс ИДЭ-ийг утсгах зорилгоор “Иод дутлын эмгэгтэй тэмцэх” үндэсний хөтөлбөрийг 1996–2010 онд 3 үе шаттайгаар хэрэгжүүлсэн байдаг. Үүний үр дүнд Монгол улсын нийт хүн амын дунд ИДЭ-ийн тархалт жилээс жилд тогтвортой буурсан хэдий ч хөтөлбөр дууссанаас хойш иод дутлын тархалт нэмэгдсэн байна.

Сургуулийн хүүхдийн шээсэнд агуулагдах иодын голч хэмжээ 100 мкг/л-ээс бага байвал иоджуулсан бүтээгдэхүүний хэрэглээ багатай буюу иодын дуталтай гэж үнэлдэг. “Хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгааны дүнгээр 6-11 насны хүүхдийн шээсэнд агуулагдах иодын голч хэмжээ буурч (93.6 мкг/л) 20 жилийн өмнөх түвшиндээ хүрсэн байна. (Зураг SC.2).



Зураг SC.2: ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ, судалгааны оноор

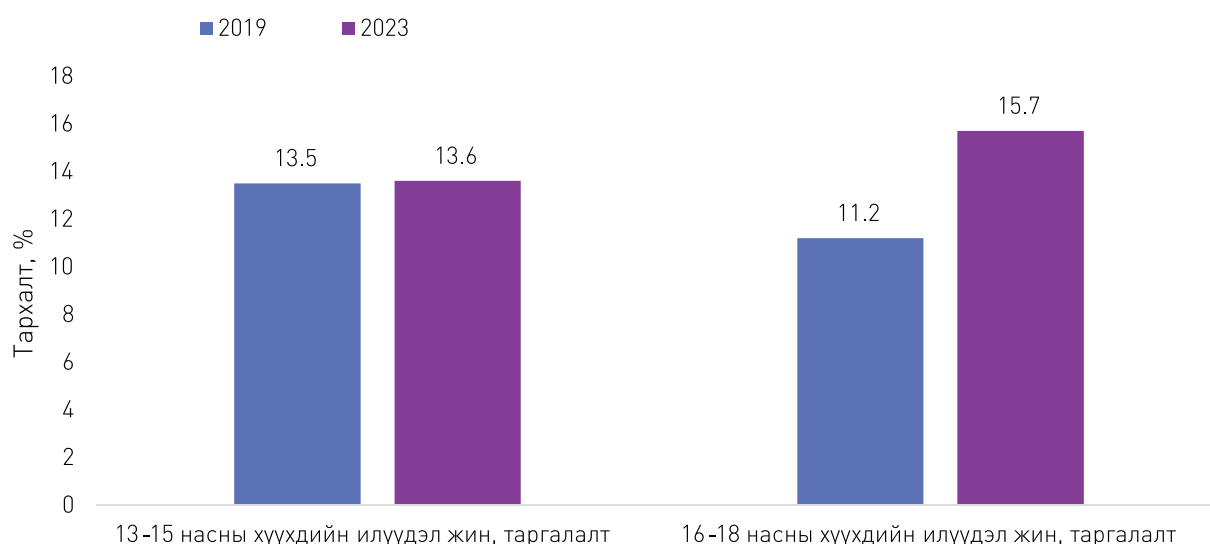
Сургуулийн 6–11 насны суралцагчийн иод дутал, иоджуулсан давсны талаарх мэдлэгийг судлахад 7.2% иод дутлын талаар, 18.9% иоджуулсан давсны талаар тус тус сонссон байв. Энэ үзүүлэлтийг өмнөх онуудад хийгдсэн судалгааны дүнтэй харьцуулахад буурсан үзүүлэлттэй байна (Зураг SC.3).



Зураг SC.3: Иод дутал, иоджуулсан давсны талаар сонссон суралцагчид, судалгааны оноор

ЕБС-ийн 12-18 насны хүүхдийн судалгаа

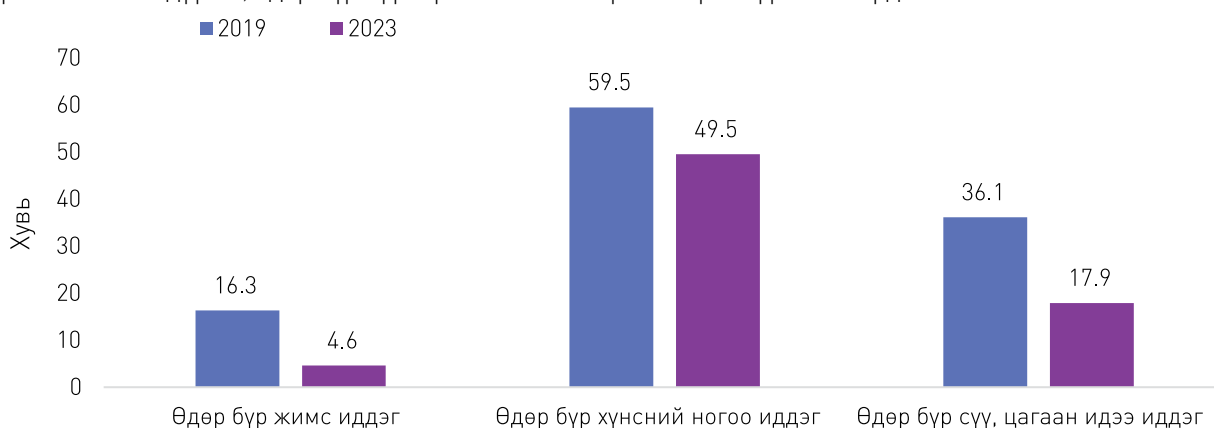
Сүүлийн жилүүдэд өсвөр үеийнхний таргалалт нэмэгдэж байгааг дараах судалгааны дүнгүүд нотлож байна. Тухайлбал, 2019-2021 онд хэрэгжсэн ШУТ-ийн захиалгат төсөл “Өсвөр үеийн эрүүл мэндийн эрсдэлт хүчин зүйлс, урьдчилан сэргийлэх асуудал” (ӨҮЭМЭХЗУСА) судалгаагаар илүүдэл жин ба таргалалттай хүүхдийн хувь 24.7% байсан бол энэ удаагийн судалгаагаар 29.3% болж нэмэгдсэн байна (Зураг SC.4). Цаашид өсвөр насны хүүхдийн илүүдэл жин, таргалалтыг бууруулах арга хэмжээг өргөн цар хүрээтэйгээр зохион байгуулах шаардлагатайг харуулж байна.



Зураг SC.4: ЕБС-ийн 13-18 насны суралцагчдын илүүдэл жин, таргалалтын тархалт

Өглөөний цайгаа тогтмол уудаг болон уудаггүй суралцагчдын хувь 2019 онд хийсэн ӨҮЭМЭХЗУСА судалгааны дүн (61.5%, 7.9%)-ээс буурсан байна. Тиймээс боловсролын байгууллагын зүгээс хүүхдийн эцэг, эх, асран хамгаалагч нарт зориулсан өглөөний цайг тогтмол уухын ач холбогдлын талаар сургалт, сурталчилгааны ажлыг эрчимжүүлэх нь зүйтэй юм.

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 7 хоногт өдөр бүр нэг ба түүнээс олон удаа жимс, жимсгэнэ хэрэглэсэн үзүүлэлт 4.6% байгаа нь 2019 оны судалгааны дүн (16.3%)-тэй харьцуулахад 3.5 дахин буурсан байв. (зураг SC.5). Жимс, хүнсний ногооны хэрэглээ хангалтгүй байх нь ХБӨ-өөр өвчлөх анхдагч эрсдэлт хүчин зүйлсүүдийн нэгд хамааруулдаг. Өсвөр үеийнхний жимс ногооны хэрэглээ нь зохистой хооллолтын зөвлөмж хэмжээнд хүрэхгүй, хөдөө орон нутагт бага үзүүлэлттэй байгаа нь жимс, хүнсний ногооны хүртээмж, олдоц муу, өртөг өндөр зэргээс шалтгаалсан байх магадлалтай. Мөн өсвөр үеийнхэнд өдөр бүр 2 аяга ба түүнээс дээш сүү, сүүн бүтээгдэхүүн хэрэглэхийг зөвлөдөг. Энэ удаагийн судалгаагаар суралцагчдын сүү, сүүн бүтээгдэхүүний хэрэглээ 18.2 пунктээр буурсан байна. Иймээс цаашид сурагчдын сүү, сүүн бүтээгдэхүүний хэрэглээг нэмэгдүүлэх, өдөр бүр сүү хэрэглэх хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх шаардлагатай байна.

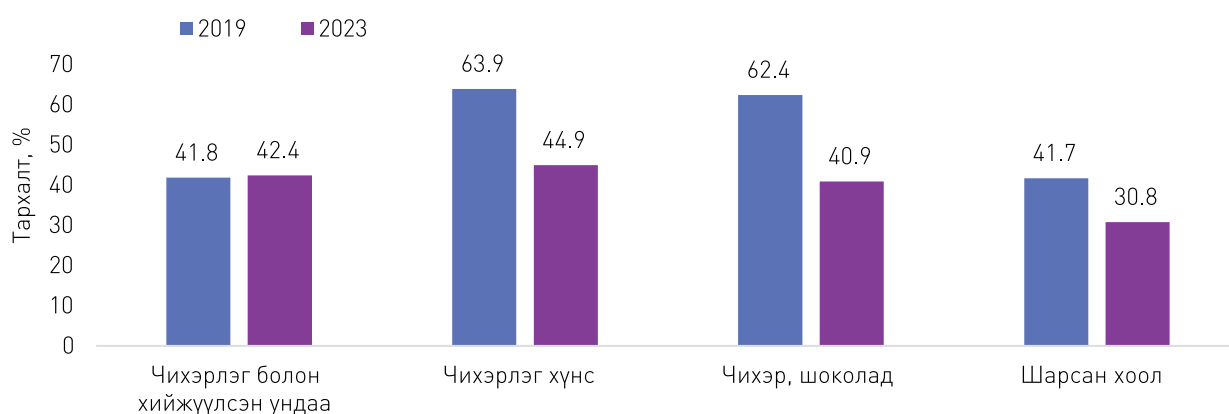


Зураг SC.5: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын жимс, ногоо, сүү, цагаан идээний хэрэглээ

Судалгаанд хамрагдсан өсвөр үеийнхний чихэрлэг болон хийжүүлсэн ундааны хэрэглээ 42.4% байгаа нь 2019 оны судалгааны дүн (41.8%)-тэй харьцуулахад ойролцоо үзүүлэлттэй байна. Суралцагчдын 7 хоногт 3 ба түүнээс дээш удаа их тосонд шарж болгосон хоол, хүнсний хэрэглээ 30.8% байгаа нь өмнөх судалгааны дүнгээс (41.7%) 10.9%-иар буурсан байв.

Чихэрлэг хүнсийг 7 хоногт 3 ба түүнээс дээш удаа хэрэглэдэг суралцагчдын хувь 44.9% байгаа нь ӨҮЭМЭХЗУСА судалгааны дүнгээс 19.0%-иар буурсан боловч 2 суралцагч тутмын нэг нь чихэрлэг хүнсийг 7 хоногт 3 ба түүнээс олон удаа хэрэглэж байна.

Чихэр, шоколадыг 7 хоногт 3 ба түүнээс олон удаа хэрэглэдэг суралцагчдын хувь 40.9% байгаа нь ӨҮЭМЭХЗУСА судалгааны дүн (62.4%)-гээс 21.5 хувиар буурсан байна.



Зураг SC.6: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын эрүүл бус хүнсний хэрэглээ, оноор

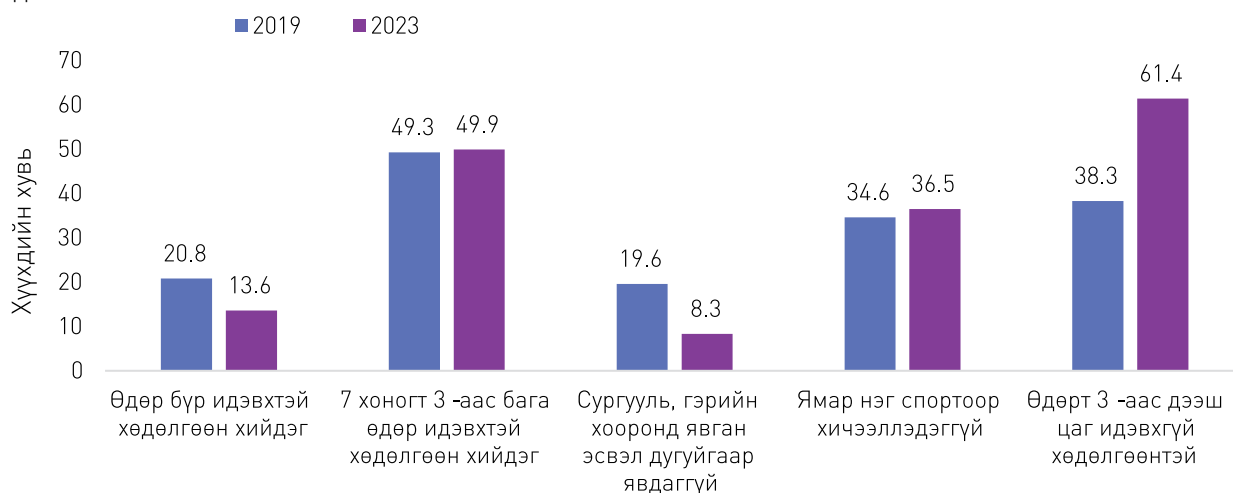
Өсвөр үеийнхний хэвлэл мэдээллийн хэрэгслээр болон сургуулийн эргэн тойронд хамгийн олон удаа харж байсан хүнсний зар сурталчилгаанд түргэн хоол буюу пицца, бургер (59.1%), хийжүүлсэн ундаа (14.0%), чихэрлэг ундаа (10.9%) гэж хариулсан нь тэдний хүнс, хоолны сонголтод зар сурталчилгаа нөлөөлдөг болохыг баталж байна.

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын давстай цайны хэрэглээ 25.6% байгаа нь 2019 оны судалгааны дүн (22.9%)-тэй харьцуулахад өссөн дүнтэй байна. Өсвөр үеийн 2 хүүхэд тутмын нэг нь (53.1%) сүүлийн 7 хоногт

түргэн хоолны газар, цайны газар, сургуулийн цайны газраар үйлчлүүлж байгаа нь ӨҮЭМЭХЗУСА-ны дүн (33.7%)-гээс өссөн үзүүлэлттэй байв.

ХӨДӨЛГӨӨНИЙ ИДЭВХ

ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 13.6% нь өдөр бүр хамгийн багадаа 60 минут идэвхтэй хөдөлгөөн хийж байгаа нь ӨҮЭМЭХЗУСА судалгааны дүн (20.8%)-тэй харьцуулахад буурсан байв. Өсвөр насны 2 хүүхэд тутмын нэг нь (49.9%) 7 хоногт 3-аас бага өдөр идэвхтэй хөдөлгөөн хийж байгаа нь 2019 оны дүнтэй харьцуулахад ижил түвшинд байна. Өдөрт 3-аас дээш цаг идэвхгүй хөдөлгөөнтэй байдаг суралцагчдын хувь 61.4% байгаа нь ӨҮЭМЭХЗУСА судалгааны дүн (38.3%)-гээс 23.1%-иар нэмэгдсэн байна. Ямар нэг спортоор хичээллэдэггүй суралцагчдын хувь 36.5% байгаа нь дээрх судалгааны дүнтэй харьцуулахад ойролцоо үзүүлэлттэй байна.



Зураг SC.7: ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын хөдөлгөөний идэвхийн байдал, хувиар

ЕРӨНХИЙ
ДҮГНЭЛТ,
ЗӨВЛӨМЖ

Дүгнэлт

1. ЕБС-ийн суралцагчдын 2.6% өсөлт хоцролттой, 2.3% туранхай буюу өндөртөө тохирохгүй бага жинтэй, 19.6% илүүдэл жинтэй, харин 6.2% тарган байна. ЕБС-ийн 1-5 дугаар ангийн суралцагчдын 23.7% нь илүүдэл жин ба таргалалттай байгаа нь 2017 онд хийгдсэн "Хүн амын хоол тэжээлийн байдал" үндэсний V судалгааны дүн (22.2%)-гээс өссөн байна.
2. ЕБС-ийн суралцагчдын 7.6% нь цус багадалттай байна. Нийт хүүхийн 89.1% ийлдэс дэх Д аминдэмийн түвшин багатай, үүний 67.3% Д аминдэм хүнд болон хүндэвтэр дуталтай, 21.8% хөнгөн дуталтай байв.
3. ЕБС-ийн 6-11 насны хүүхдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ зохистой түвшинд хүрэхгүй (иод ≥ 100 мкг/л) буюу 93.6 мкг/л байгаа нь 2017 оны судалгааны дүнгээс (144.6 мкг/л) буурсан байна.
4. ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 73.2% өглөөний цай уудаг байна. Өглөөний цагаа тогтмол уух дадал хүүхдийн өглөө эсвэл өдрийн ээлжид хичээллэдэг байдлаас хамаарч ялгаатай байв.
5. Бага ангийн суралцагчдын 12.6% жимс, жимсгэнэ, 53.3% хүнсний ногоо, 25.1% сүү, сүүн бүтээгдэхүүнийг долоо хоногт 5-аас олон өдөр хэрэглэж байна.
6. ЕБС-ийн 6-11 насны суралцагчдын 11.7% чихэрлэг ундаа, 17.3% чихэрлэг хүнс, 20.4% их тосонд шарж болгосон хүнсийг долоо хоногт 3-с олон удаа хэрэглэж байв.
7. Бага ангийн суралцагчдын 84.9% сургуулийн үдийн хоолыг сайн, маш сайн гэж үнэлсэн байна. Мөн суралцагчдын 77.3% үдийн хоолны хэмжээ хангалттай, 52.2% үдийн хоолоор хүнсний ногоо, сүү, тараг өгдөг, 82.1% олон төрлийн хоол өгдөг гэж тус тус хариулсан байна.
8. ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 7.9% өглөөний цай огт уудаггүй, 37.2% тогтмол ууж байв. Өглөөний цай уудаггүй хүүхдүүдийн 79.5% цаг хангалтгүй байдаг, 11.0% өглөө юм идэх сонирхолгүй гэж хариулжээ.
9. ЕБС-ын 12-18 насны суралцагчдын 4.6% өдөр бүр жимс, жимсгэнэ иддэг, 49.5% өдөр бүр хүнсний ногоо иддэг, 17.9% өдөр бүр сүү, цагаан идээ хэрэглэдэг байв.
10. Нийт 12-18 насны суралцагчдын 42.4% хийжүүлсэн, чихэрлэг ундаа, 30.8% их тосонд шарсан хүнс, 44.9% чихэрлэг хүнс, 40.9% чихэр шоколадны хэрэглэж байна.
11. ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 53.1% 7 хоногт нэг ба түүнээс олон удаа түргэн хоолны газар, цайны газраар үйлчлүүлсэн, 33.8% өдөрт 1-3 аяга буюу маш бага хэмжээний ус уудаг, 25.6% давстай цай тогтмол ууж байв.
12. ЕБС-ийн 12-18 насны суралцагчдын 11.2% идэвхтэй хөдөлгөөн огт хийдэггүй, 92.4% нэг цаг болон түүнээс дээш хугацаагаар хөдөлгөөнгүй суудаг, 22.9% спортын дугуйланд явах боломжгүй гэж хариулсан бөгөөд 44.3% гадаа тоглодоггүй байна.

Зургаа. ЕРӨНХИЙ ДҮГНЭЛТ, ЗӨВЛӨМЖ

Засгийн газраас хүн амын дунд хоол тэжээлийн дутлыг бууруулах асуудалд анхаарч ажилласны үр дүнд 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд өсөлт хоцролтын тархалтыг бууруулж чадсан хэдий ч, бичил тэжээлийн дутал түгээмэл хэвээр, нийт хүн амын жимс, жимсгэнэ, хүнсний ногооны хэрэглээ туйлын хангалтгүй байгааг энэ удаагийн хоол тэжээлийн үндэсний судалгаагаар тогтоосон. “Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгааны үр дүнг нэгтгэн дүгнэвэл бичил тэжээлийн дутлын тархалт 2017 оны түвшнээс буураагүй, илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт 15–49 насны хүн амын дунд нэмэгдэхийн зэрэгцээ 5 хүртэлх насны хүүхдийн дунд өсөлт хоцролтын тархалт үндэсний түвшинд 2.3 нэгжээр, Хангай, Төвийн бүс, Улаанбаатар хотод 2.7–3.7 нэгжээр, хоол тэжээлийн цочмог дутлын тархалт хөдөө орон нутаг, Баруун, Төв, Зүүн бүсэд өссөн байгааг харгалзан хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн гурван давхар дарамтад өртсөн хэвээр, хувь хүн, гэр бүлийн эрүүл мэнд, амьдралын чанарт сөргөөр нөлөөлж, эрүүл мэндийн салбарын эдийн засгийн зардлыг нэмэгдүүлж байна. Иймд хүн амын эрүүл хооллолтыг дэмжих, хоол тэжээлийн байдлыг сайжруулахад зөвхөн эрүүл мэндийн салбар бус, хүнс, хөдөө аж ахуй, хүнсний үйлдвэрлэл, худалдаа, нийгмийн хамгаалал, боловсрол, дэд бүтэц зэрэг нийгмийн бүхий л салбарын жигд оролцоо, нягт хамтын ажиллагаа шаардлагатай байна.

Бичил тэжээлийн дутал нийт хүн амын дунд түгээмэл, Монгол Улсын нийгмийн эрүүл мэндийн тулгамдсан асуудал хэвээр байна.

“Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний VI судалгаагаар бичил тэжээлийн дутал нь хүн ам, ялангуяа хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн дунд түгээмэл хэвээр, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 39.8% төмөр дуталтай, 2010 болон 2017 оны судалгааны дүн (ХТҮС-IV ба V, 2010 ба 2017 он)-гээс нэмэгдсэн байна. Тав хүртэлх насны хүүхдийн дунд төмөр, А аминдэмийн дутал 2017 оны түвшнээс бага зэрэг буурсан хэдий ч, нийгмийн эрүүл мэндийн тулгамдсан асуудал хэвээр, бага нас буюу 6–23 сартай хүүхдийн дунд түгээмэл тархалттай байна. Төрөх насны эхчүүд, жирэмсэн эмэгтэйчүүд, ЕБС-ийн суралцагчид, 5 хүртэлх насны хүүхдийн 80–90 орчим хувь ийлдсийн Д аминдэм түвшин бага (25(ОН) Д аминдэм <30 нг/мл)-тай, 50–77 орчим хувь Д аминдэмийн дуталтай байгаа нь Монгол улсын нийгмийн эрүүл мэндийн салбарын өмнө тулгарч буй томоохон асуудал бөгөөд үүнийг харилцан бие биеэ дэмжсэн, уялдаа холбоотой, 5 хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл хүүхэдтэй эхийг аминдэм, эрдсийн бэлдмэлээр хангах, өргөн хэрэглээний хүнсний бүтээгдэхүүнийг баяжуулах зэрэг олон талт цогц арга хэмжээг хэрэгжүүлэх замаар шийдвэрлэх боломжтой.

Нялх, бага насны хүүхдийн нэмэгдэл хооллолтын дадлыг тэдний хооллолтын чанар, тоо хэмжээг илтгэх жишиг үзүүлэлтээр тогтоож, хоол тэжээлийн үндэсний IV ба V судалгааны дүнтэй харьцуулан үнэлэхэд, хооллолтын чанар төдийлөн сайжраагүй, насандаа тохирсон давтамжаар хооллож байгаа хүүхдийн хувь 2017 оны түвшнээс нэлээд буурсан байв. Иймд нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын чанарыг сайжруулахын тулд тэднийг олон нэр төрлийн тэжээллэг хүнсээр хооллохын ач холбогдлыг эхчүүд, асрамжлагчдад таниулан ойлгуулах шаардлагатай байна. Бага насны хүүхдийн хооллолтын чанарыг илтгэх хамгийн чухал үзүүлэлт бол өдөрт хэрэглэх хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрөл юм. Бага насны хүүхдийн эрүүл, зохистой хооллолтын зөвлөмжид хүүхэд өдөрт хамгийн багадаа эхийн сүүг оролцуулаад 5 нэр төрлийн хүнс хэрэглэхийг заасан. Энэхүү зөвлөмжийн дагуу хооллож буй хүүхдийг “хүнсний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага хангасан хооллолт”-той байна гэж үнэлдэг бөгөөд уг үзүүлэлт өмнөх судалгааны дүн (49.6%)-гээс нэмэгдээгүй, харин ч зохистой байдлаар хооллосон хүүхдийн хувь 2017 оны судалгааны үзүүлэлт (43.8%)-ээс 13.4 пунктээр буурсан байгаа нь нялх, бага насны хүүхдийн зохистой хооллолтын талаарх мэдээлэл, сургалт, сурталчилгааг эрчимжүүлэх шаардлагатайг илтгэж байна.

Хоёр хүртэлх насны хүүхдийн дунд цус багадалт, төмөр, А аминдэм дутал хамгийн өндөр тархалттай байгаа нь тэдэнд нэмэгдэл хоол өгч эхлэхээс өмнө, бага насны хүүхдийг нэн шаардлагатай шимт бодисоор бүрэн хангах боломжтой “эхийн сүүгээр хооллолтын дадал”-ыг хэвшүүлэх зайлшгүй хэрэгцээ тулгамдаж буйг илтгэх үзүүлэлт юм. Хүүхдийг төрөнгүүт нэн даруй ангир уургаар амлуулах, эхийн сүүгээр дагнан хооллох дадал хангалтгүй байна. Нярай хүүхдийн 15 хувь төрснөөс хойш 1 цагийн дотор ангир уургаа амлаагүй, 6 сар хүртэлх насны хүүхдийн 40 гаруй хувь эхийн сүүгээр дагнан хооллодоггүй зэрэг шалтгааны улмаас эхийн сүүнд агуулагдах шимт бодисыг зохих хэмжээгээр авах, дархлаа дэмжих зэрэг эрүүл мэндийн олон ашиг тусыг хүүхэд бүр хүртэж чадахгүй байна. Нийт бүс нутаг, амьжиргааны аль ч түвшинд байгаа эхчүүдэд “нялх,

бага насны хүүхдийн зохистой хооллолтын зөвлөмж"-ийг таниулах, эхийн сүүгээр хооллолтыг дэмжих, 2 хүртэлх насны хүүхдийг цаг хугацаанд нь тэжээллэг нэмэгдэл хоолоор хооллох талаар чанартай зөвлөгөө өгөх, уг асуудлаарх эхчүүд, асрамжлагчдын ойлголтыг сайжруулах, мөн эрүүл мэндийн анхан шатны тусламж үзүүлж буй эрүүл мэндийн ажилтны эрүүл хооллолт, хоол тэжээлийн талаарх мэдлэгийг дээшлүүлэх, хооллолтын зөвлөгөө өгөх ур чадварыг сайжруулах нь нэн тэргүүнд хэрэгжүүлбэл зохих, чухал арга хэмжээ бөгөөд бичил тэжээлийн дутлыг бууруулах үндсэн арга зам юм.

Эрүүл мэндийн ажилтанд эрүүл хооллолт, хоол тэжээлийн талаар мэдлэг олгох, зан үйлийн өөрчлөлтийг дэмжих зөвлөгөө өгөх ур чадвар эзэмшүүлэх нь нийт хүн ам, ялангуяа бага насны хүүхдийн хооллолтын дадлыг сайжруулах, улмаар илүүдэл жин, таргалалтаас сэргийлэх, эрүүл тэжээллэг хоол, хүнсний хэрэглээг нэмэгдүүлэхэд суурь ач холбогдолтой болно. Хувь хүний амьдралын хэв маяг, хооллолтын дадлыг өөрчлөхөд цаг хугацаа нэлээд шаардахын зэрэгцээ эрүүл, тэжээллэг хүнсний хангамж орон нутаг бүрд харилцан адилгүй, өрх бүрд тэгш хүртээмжтэй байх боломж хязгаарлагдмал байгаа тул хүүхэд, эмэгтэйчүүдийг нэн шаардлагатай аминдэм, эрдсийн бэлдмэлээр хангах ажлыг үргэлжлүүлэн хэрэгжүүлэх шаардлагатай байна. А аминдэмээр баялаг хүнсний олдоц хангалттай байгаа хэдий ч, 6-59 сартай хүүхдийн дунд А аминдэмийн нөөц дутмаг байдал түгээмэл хэвээр, тэдний 7.1% дуталтай байгаа тул ДЭМБ-аас зөвлөсөн "өндөр тунт А аминдэмийн бэлдмэлээр хангах" хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх босго хэмжээ буюу 5 хувиас их байв. Иймд ДЭМБ-ын зөвлөмжийн дагуу, А аминдэмээр баялаг хүнсний хэрэглээг нэмэгдүүлэхийн зэрэгцээ, өндөр тунт А аминдэмийг 6-59 сартай хүүхдэд жилд 2 удаа нэмэлтээр олгох арга хэмжээг цаашид үргэлжлүүлэн хэрэгжүүлэх шаардлагатай байна. Монгол улсын хүн амын өргөн хэрэглээний хүнсний багцад Д аминдэмээр баялаг хүнсний байгалийн эх үүсвэр тун хомс байдаг. Мөн Д аминдэмээр баяжуулсан хүнсний үйлдвэрлэл, хүртээмж хангалтгүй байгаагийн зэрэгцээ, нарны туяаны нөлөөгөөр Д аминдэмийг нийлэгжүүлэх боломж хязгаарлагдмал байдаг тул жилийн ихэнх хугацаанд Д аминдэмийн дуталд өртөх нөхцөл хэвээр байна. Иймд бусад эх үүсвэрээс авах (олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэл) Д аминдэмийг бүх хүүхдэд хүртээмжтэй болох хүртэл хүүхдийг Д аминдэмээр хангах шаардлага тулгамдсаар байх болно.

Манай улс 5 хүртэлх насны хүүхэд, хөхүүл хүүхэдтэй эх, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийг А, Д аминдэм, олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэлээр хангах арга хэмжээг 2000 оноос НҮБ-ын Хүүхдийн сангийн дэмжлэгээр хэрэгжүүлж ирсэн. Сүүлийн жилүүдэд олон улсын байгууллагын техникийн дэмжлэг хязгаарлагдаж, засгийн газрын санхүүжилт дутмаг, худалдан авалтын оновчтой тогтолцоо бүрдээгүйн улмаас хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн бичил тэжээлийн бэлдмэл, ялангуяа олон найрлагат бичил тэжээлийн бэлдмэлийн хангамж, хэрэглээ буурсан байна. Эрүүл мэндийн сайдын 2020 оны 10 дугаар сарын 20-ны өдрийн 490 дүгээр тушаалд 5 хүртэлх насны хүүхэд, жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл хүүхэдтэй эхчүүдийг өндөр тунт А аминдэм, ОНБТБ-ээр хангах зааврыг шинэчлэн баталсан. Энэхүү тушаал нь хүүхэд, эмэгтэйчүүдийг бичил тэжээлийн дутлаас сэргийлэх, тархалтыг бууруулах хэрэгцээ шаардлагад тулгуурласан болно. Мөн Сангийн сайд, Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны 12 дугаар сарын 9-ний өдрийн 254/А-562 тоот хамтарсан тушаалаар бичил тэжээлийн бэлдмэлийг худалдан авах зардлыг эрүүл мэндийн анхан шатны байгууллагын нэг иргэнээр тооцсон суурь төсөвт суулгаж, гүйцэтгэлийн шалгуурт ОНБТБ-ээр хангасан хүүхэд, эмэгтэйчүүдийн тоог тусгасан. Анхан шатны эрүүл мэндийн байгууллагын нэг иргэнээр тооцсон суурь төсвийг 2021, 2022 онд удаа дараа нэмэгдүүлсэн хэдий ч, сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвийн гүйцэтгэж буй хоол тэжээлийн суурь тусламж үйлчилгээний чанар, хүртээмж туйлын хангалтгүй байгааг 5 хүртэлх насны хүүхдийн А аминдэмжүүлэлтийн хамрагдалт нэмэгдээгүй, ОНБТБ-ийн хангамж, хэрэглээ эрс буурч, хүүхдүүдийн дөнгөж 7.9%, жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн 11.4% хэрэглэсэн баримт нотолж байна. Иймд хоол тэжээлийн тусламж үйлчилгээний чанар, хүртээмж, холбогдох тушаал шийдвэрийн хэрэгжилтэд тавих хяналт-шинжилгээ, үнэлгээний давтамжийг нэмэгдүүлэх, эрүүл мэндийн ажилтны мэдлэг, ур чадварыг дээшлүүлэх, ОНБТБ-ийн талаарх хүн ам, олон нийтийн ойлголтыг сайжруулах мэдээлэл харилцааг өрнүүлэх, уг бэлдмэлийн гаж нөлөө, эрүүл мэндийн нөлөөллийн талаарх ташаа ойлголтыг залруулах мэдээлэл харилцааг өргөн цар хүрээтэй зохион байгуулах шаардлагатай байна.

Жирэмсэн эмэгтэйд зориулсан аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийн эрэлт хэрэгцээ өндөр байдаг тул эмэгтэйчүүд өөрсдөө эмийн сангаас худалдан авч хэрэглэж байв. Монгол улсын бараг бүх жирэмсэн эмэгтэйчүүд жирэмсэн үеийн эрүүл мэндийн тусламж (ЖҮЭМТ), хяналтад хамрагдаж чаддаг тул тэднийг ОНБТБ-ээр хангах хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх бүрэн боломжтой бөгөөд төмөр, иод, Д аминдэм болон бусад бичил тэжээлийн дутлыг үр дүнтэй бууруулах боломжтой юм. Гэхдээ жирэмсний бүхий л хугацаанд аминдэм, эрдсийн бэлдмэлийг тогтмол хэрэглэх тухай ойлголт дутмаг, анхан шатны ЭМБ-д хангамж, худалдан

авалтын тогтвортой механизм бүрдээгүйн улмаас жирэмсэн эмэгтэй, хөхүүл хүүхэдтэй эхчүүдийг ОНБТБ-ээр хангах арга хэмжээ зохих үр дүнд хүрэхгүй байна. ЖҮЭМТ-ийн хүрээнд эмэгтэйчүүдийг ОНБТБ-ээр тэгш, хүртээмжтэй хангах нь Монгол улсад нэн тэргүүнд хэрэгжүүлэх шаардлагатай арга хэмжээ мөн бөгөөд бэлдмэлийн зохистой хэрэглээ, гаж нөлөөний талаарх заавар, зөвлөмжтэй нягт уялдуулан хэрэгжүүлснээр түүний үр дүн, үр нөлөөг нэмэгдүүлж чадна. Жирэмсний хяналтын явцад ОНБТБ-ийг түгээхийн зэрэгцээ эмийн сангаар худалдаалж буй болон Засгийн Газрын хөтөлбөрийн хүрээнд үнэ төлбөргүй түгээж буй аминдэм, эрдсийн нэмэлт бэлдмэлд агуулагдах төмөр, фолийн хүчил, Д аминдэм, иод зэрэг бичил тэжээлийн хэмжээг албан журмаар баталсан үндэсний түвшинд баримтлах зөвлөмжийг мөрдөх шаардлагатай юм. ОНБТБ-д агуулагдах аминдэм, эрдэс бодисын талаар ЖҮЭМТ үйлчилгээ үзүүлэгч төрийн болон хувийн хэвшлийн бүх шатны ЭМБ-ын эмч, эх баригч, сувилахуйн мэргэжилтэн, олон нийтэд сурталчлан таниулах, иодын зохистой хэрэглээний талаар жирэмсэн эхчүүдийн ойлголт мэдлэгийг сайжруулах асуудал тулгамдаж байна.

Бичил тэжээлийн дутлаас сэргийлэх чиглэлээр бүх нийтээр хүлээн зөвшөөрч, дэлхийн олон улс орны хэрэгжүүлж буй үндсэн 3 стратегийн нэг бол өргөн хэрэглээний хүнснийг албан журмаар баяжуулах юм. Хүнсний баяжуулалт нь хүүхэд, эмэгтэйчүүдийг цус багадалт, төмөр, фолийн хүчил, иод дутлаас сэргийлэх, тархалтыг бууруулах өртөг багатай, эдийн засгийн үр ашиг өндөртэй, бүх нийтэд хүртээмжтэй стратеги болохыг олон улсын туршлага болон давсыг иоджуулж, иод дутлын эмгэгийг бууруулж чадсан манай улсын өөрийн туршлага нотолсон байдаг. Хүүхэд, эмэгтэйчүүдийг төмөр, фолийн хүчил, Д аминдэм дутал, ургийн мэдрэлийн сувгийн гаж хөгжлөөс сэргийлэх, жирэмслэхээс өмнө эхийн бие дэх төмрийн нөөцийг нэмэгдүүлэх зорилгоор буудайн гурилыг В1, В2, В9 буюу фолийн хүчил, С, Д аминдэм, төмөр, цайраар баяжуулах зорилгоор “Баяжуулсан хүнсний тухай” хуулийг 2018 оны 5 дугаар сард УИХ-ын чуулганаар баталсан хэдий ч, хуулийн хэрэгжилт туйлын хангалтгүй, баяжуулсан гурилын үйлдвэрлэл эхлэл төдий, харин ч иоджуулсан давсны дотоодын үйлдвэрлэл, хэрэглээ 2017 оны түвшнээс эрс буурсан байгааг тус судалгааны тогтоосон 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн иоджуулсан давсны хэрэглээ, жирэмсэн эмэгтэй, сургуулийн суралцагчдын шээсээр ялгарах иодын агууламж огцом буурч, 1996–2010 онд хэрэгжүүлсэн “Иод дутлын эмгэгтэй тэмцэх хөтөлбөр”-ийн хүрээнд олсон амжилтаас ухарсан дүн илтгэж байна.

Өнөөгийн байдлаар 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй нийт өрхийн 42.2% огт иоджуулаагүй давс хэрэглэж байгаа нь тэднийг иод дуталд өртөх эрсдэлд хүргэсэн болохыг жирэмсэн эмэгтэй, сургуулийн хүүхдийн шээсээр ялгарах иодын голч хэмжээ эрс буурсан дүн илтгэж байна. Судалгаагаар иоджуулсан давсны хэрэглээ нийт бүс нутаг, ялангуяа Улаанбаатар хотод ихээхэн буурсан нь дотоодын давсны үйлдвэрлэлийг нэмэгдүүлэх, баяжуулсан хүнсний хяналтыг эрчимжүүлэх, “Баяжуулсан хүнсний тухай” хуулийг хэрэгжүүлж эхлэх шаардлагатайг илэрхийлж байна. Иод дутлаас сэргийлэх, ялангуяа хүүхэд, эмэгтэйчүүдийг иод дутлаас үүдэлтэй сөрөг үр дагавар болох төрөлхийн гаж хөгжил, оюун ухааны хомсдол, оюун чадамж буурахаас хамгаалах бүрэн боломжтой, улс орон, айл өрхөд эдийн засгийн дарамт үүсгэхгүй, хамгийн хямд, өртөг бага боловч, эрүүл мэнд-нийгэм эдийн засгийн үр ашиг өндөр болох нь нотлогдсон, ДЭМБ-аас зөвлөсөн хүнсний зориулалтын давсыг зохистой түвшинд иоджуулах стратегийг хүн амын давсны хэрэглээг бууруулах чиглэлээр одоо хэрэгжүүлж буй бодлого, шийдвэртэй нягт уялдуулан зохион байгуулах нь зүйтэй юм.

Илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт нэмэгдсэн хэвээр байна.

Монгол улсын нийт бүс нутгийн аль ч насны хүн амын дунд илүүдэл жин ба таргалалтын тархалт өсөн нэмэгдсээр, нийгмийн эрүүл мэндэд тулгарч буй хамгийн том асуудал болсон хэвээр байна. Илүүдэл жин ба таргалалтаас сэргийлэх асуудал хүний амьдралын бүхий л хугацаанд буюу жирэмсэн үе, нярай, бага нас, өсвөр үе, насанд хүрсний дараа ч хувь хүний хоол тэжээлийн байдалд байнга анхаарал хандуулахыг шаарддаг, бүхэл бүтэн цогц арга хэмжээ байдаг. Монгол улсад тулгарч буй хамгийн ноцтой асуудлын нэг бол хүүхдүүд илүүдэл жинтэй болоод зогсохгүй таргалалт руу шилжих үйл явц түгээмэл ажиглагдах болсон явдал юм. Иймд хоол хүнсний нэр төрөл, хэрэглээг өөрчлөх, идэвхтэй хөдөлгөөнийг нэмэгдүүлэх замаар хүүхдийн дундах илүүдэл жингийн тархалтыг тогтоох барих, цаашид жин нэмэх, насанд хүрсэн хойноо илүүдэл жин ба таргалалттай холбоотой архаг өвчлөлд өртөх эрсдэлээс сэргийлэх асуудал тулгамдаж байна. Хэрэв эрүүл бус хооллолт, хөдөлгөөний идэвх байгаатай амьдралын хэв маягийг өөрчлөхгүй бол илүүдэл жин ба таргалалт нь улс орны эрүүл мэндийн зардлыг нэмэгдүүлэх, ажлын бүтээмжийг бууруулах гол шалтгаан болж болзошгүй байна.

ДЭМБ-ын “Хүүхдийн таргалалтаас ангижрах” зөвлөмжид тусгасан таргалалтаас сэргийлэх арга хэмжээг манай улс бэлэн загвар болгон ашиглах боломжтой юм. Хүүхдэд эрүүл хооллолт, идэвхтэй хөдөлгөөний ач холбогдлын талаар зохих мэдлэг олгох, сургуулийн орчинд түргэн хоол худалдаалахыг хориглох замаар эрүүл бус хоол хүнс, зуушны хэрэглээг бууруулах, идэвхтэй хөдөлгөөн, биеийн тамираар хичээллэх таатай орчин бүрдүүлэх зэрэг олон төрлийн давуу тал, боломжийг харгалзан ерөнхий боловсролын сургуульд анхаарал хандуулахыг зөвлөсөн байдаг. Чихэр, өөх тосны агууламж өндөртэй хоол хүнсийг зах зээлд борлуулах, сурталчлах үйл ажиллагаанд албан журмын хязгаарлалт тавих зэрэг олон нийтэд түшиглэсэн арга хэрэгслийг ашиглан хүүхдийг эдгээр төрлийн эрүүл бус хоол хүнсэнд татагдах, хэт дурлах хандлагыг бууруулах боломжтой юм. Түүнчлэн чихэр, өөх тосны агууламж өндөртэй хүнсний татварыг нэмэгдүүлэх чиглэлээр бодлого боловсруулах, хэрэгжилтийг эрчимжүүлэх, зарим төрлийн эрүүл бус хүнсний хүртээмжийг тодорхой хэмжээгээр хязгаарлах нь эрүүл бус хоол, хүнсний хэрэглээг бууруулах стратегийн нэг бүрэлдэхүүн хэсэг болгох боломжтой байна. Түүнчлэн хүүхдийн илүүдэл жин ба таргалалтыг бууруулахад эцэг, эхийн оролцоог нэмэгдүүлэх, гэр бүлд тулгуурласан эрүүл хооллолт, идэвхтэй хөдөлгөөн, биеийн жингээ тогтмол хянах, хэвийн хэмжээнд барих арга хэрэгслийг ашиглах нь зүйтэй болно. Үүний зэрэгцээ, хооллолтын болон хөдөлгөөний буруу дадлыг өөрчлөх чиглэлээр олон нийтэд зориулсан мэдээлэл харилцааг эрчимжүүлэх шаардлага тулгамдаж байна.

Ядуурлыг бууруулах стратеги нь Монгол улсад хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийг бууруулах арга хэмжээний салшгүй хэсэг мөн

Монгол улсад илүүдэл жин, таргалалтын тархалт өндөр байгаа хэдий ч, хүнсний баталгаат байдал (ХББ) алдагдах үзэгдэл улс орныг хамарсан асуудал хэвээр байна. Хүн бүр аюулгүй, шим тэжээллэг хоол хүнсээр хангагдах эрхтэй бөгөөд идэвхтэй амьдрахад шаардлагатай, хэрэгцээт хоол хүнс хангалттай хэмжээтэй, бэлэн байх нөхцөл бүрдсэн үед “хүнсний баталгаат байдал” хангагдсан гэж үздэг. Хүнсний хангамж, хүртээмжид нийгэм, улс төрийн хямрал, дайн дажин, байгалийн гамшиг (ган, зуд), эдийн засгийн хямрал, хүнсний үнийн өсөлт зэрэг гадаад, дотоод олон хүчин зүйл нөлөөлдөг. Өрхийн түвшинд илчлэг, шим тэжээллэг, олон нэр төрлийн хоол хүнсний хүртээмж хангалтгүй байхыг “хүнсний баталгаат байдлын алдагдал” (ХББА) гэж тооцдог. ХББА нь хоол тэжээлийн дутлын эмгэгүүд үүсэх шалтгаан, нөхцөл болдог. Сүүлийн жилүүдэд дэлхийн олон улс орнууд хувь хүн, өрхийн түвшинд хүнсний баталгаат байдлын алдагдлыг хянах зорилгоор тохиолдолд суурилсан хүнсний баталгаат бус байдлын хэмжүүр (FIES)-ийг ашиглан ТХЗ-ын 2.1.2 шалгуур үзүүлэлтийг тооцох, үр дүнг улс орны хүнсний аюулгүй байдлын бодлогод тусган ажиллаж байна. НҮБ-ын ХХААБ хүнсний баталгаат байдлын дунд болон хүнд хэлбэрийн алдагдалд өртсөн хүн амын тархалт (FIES)-ыг 8 багц асуултын тусламжтайгаар өрхөд суурилсан судалгаанд тусгахыг 2020 онд дэлхийн улс орнуудад зөвлөсөн байдаг. Иймд энэхүү судалгааны өрхийн асуулгад эдгээр 8 асуултыг оруулж, 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрхийн хүнсний баталгаат байдлыг Үндэсний статистикийн хорооны даргын 2023 оны А/165 тушаалаар батлагдсан “Хүнсний аюулгүй байдлын статистикийн үзүүлэлтийг тооцох аргачлал” -д заасан түвшнээр ангилан үнэлсэн. Тав хүртэлх насны хүүхэдтэй нийт өрхийн 78.4% ХББ хангагдсан эсвэл хөнгөн зэргийн алдагдалтай, 18.9% ХББ дунд зэрэг алдагдсан, 2.7% ХББ хүнд буюу ноцтой алдагдсан байгааг энэхүү судалгаагаар тогтоосон. Хүн амын хоол тэжээл, өрхийн ХББ-ын үзүүлэлтүүд бүс нутгийн түвшинд ялгаатай байгааг судалгаагаар тогтоосон бөгөөд хамгийн муу үзүүлэлт Баруун, Зүүн бүс, Улаанбаатар хотын айл өрхөд илэрсэн болно. Хүнсний хомсдолын үед эмзэг бүлгийн өрхийн өртөмтгий байдлыг бууруулахад эерэг нөлөө үзүүлдэг болох нь нэгэнт батлагдсан, нийгмийн эмзэг давхаргад чиглэсэн ХББ, хоол тэжээлийн асуудлыг шийдвэрлэх зорилго бүхий нийгмийн хамгааллын хөтөлбөрийг (хүнсний талон) цаашид үргэлжлүүлэх хэрэгжүүлэх, зорилтот айл өрхийг тодорхойлох арга зүйг боловсронгуй болгох, ялангуяа 5 хүртэлх насны хүүхэдтэй ядуу өрхийг хамруулахад онцгой анхаарах шаардлагатай байна. Монгол улсад элбэг тохиолддог улирлын чанартай хүнсний хомсдол, байгалийн гамшигт үзэгдлийн үед эмзэг бүлгийн хүн амыг хамгаалахад энэ төрлийн нийгмийн хамгааллын арга хэрэгслийг ашиглах нь зүйлтэй болно.

Монгол улсын хүн амын дунд түгээмэл тохиолдож буй хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгээс ангижрах, тархалтыг бууруулахад хоол хүнсний хэрэглээнд тулгуурласан арга хэрэгслийг ашиглах нь үр дүнтэй боловч, жирэмсэн эмэгтэйчүүд болон бага насны хүүхдийн дундах цус багадалтын бараг тал хувь нь архаг үрэвсэлтэй холбоотой байгааг анхаарах шаардлагатай байна. Ундны усны сайжруулсан эх үүсвэр, ариун цэврийн байгууламжийн хүртээмжийг нэмэгдүүлж, халдварын тархалтыг бууруулах замаар архаг үрэвслийг багасгах, ялангуяа хөдөө орон нутаг, гэр хороололд эдгээр байгууламжийн ашиглалтыг сайжруулах арга хэмжээг хоол тэжээлийн талаар баримтлах үндэсний цогц стратегийн салшгүй нэг хэсэг болгох шаардлагатай байна.

Хөдөөгийн хүн амын 12 орчим хувь аюулгүйн шаардлага хангаагүй усны эх үүсвэр ашигладаг, 87.2 хувь сайжруулсан ариун цэврийн байгууламжгүй зэрэг нь хүүхдийн хоол тэжээлийн дуталтай шууд хамааралтай шалгуур үзүүлэлт юм. Ус, ариун цэвэр, эрүүл ахуйн чиглэлээр хэрэгжиж буй хөтөлбөр, арга хэмжээ нь Монгол улсад хоол тэжээлээс хамааралт эмгэгийн дарамтыг бууруулах хоол тэжээлийн мэдрэмжтэй цогц арга хэмжээний салшгүй нэг хэсэг байвал зохино.

Хавсралт



2022 оны 08 сарын 26 өдөр

Дугаар А/434

Улаанбаатар хот

Судалгааны удирдах зөвлөл
байгуулах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 2 дахь хэсэг, Шинжлэх ухаан технологийн хуулийн 9 дүгээр зүйлийн 9.1 дэх хэсэг, Хүнсний тухай хуулийн 9 дүгээр зүйлийн 9.1.1, Ерөнхий боловсролын сургуулийн хоол үйлдвэрлэл, үйлчилгээний тухай хуулийн 10 дугаар зүйлийн 10.4.1, Засгийн газрын 2020 оны 203 дугаар тогтоолоор батлагдсан "Засгийн газрын 2020-2024 оны үйл ажиллагааны хөтөлбөр"-ийн 2.1.1.1 дэх заалтыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. "Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал" үндэсний 6 дугаар судалгааг удирдан зохион байгуулах удирдах зөвлөлийн бүрэлдэхүүнийг нэгдүгээр, удирдах зөвлөлийн ажлын удирдамжийг хоёрдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. "Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал" үндэсний 6 дугаар судалгааны ажлыг нэгдсэн удирдлагаар ханган, ажлын тайланг Эрүүл мэндийн яамны Шинжлэх ухаан, технологийн зөвлөлд танилцуулахыг удирдах зөвлөлийн дарга (Ц.Эрдэмбилэг)-д үүрэг болгосугай.

3. "Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал" үндэсний 6 дугаар судалгааг хийж гүйцэтгэн, 2023 оны 3 дугаар улиралд багтаан тайланг хүлээлгэн өгөхийг Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв (Б.Сувд)-д даалгасугай.

4. Энэхүү тушаал гарсантай холбогдуулан Эрүүл мэндийн сайдын 2016 оны А/175 дугаар тушаалыг хүчингүйд тооцсугай.

САЙД



С.ЭНХБОЛД

141222063

Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны 06 дугаар
сарын 26-ны өдрийн 4434 дугаар
тушаалын нэгдүгээр хавсралт

**“Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал”
үндэсний 6 дугаар судалгааг зохион байгуулах
Удирдах зөвлөлийн бүрэлдэхүүн**

Дарга:	Төрийн нарийн бичгийн дарга
Орлогч дарга:	Нийтийн эрүүл мэндийн газрын дарга
Нарийн бичгийн дарга:	Хоол тэжээл, хүнсний аюулгүй байдлын асуудал хариуцсан мэргэжилтэн
Гишүүд:	Урьдчилан сэргийлэлт, хяналт зохицуулалтын хэлтсийн дарга Судалгаа, төлөвлөлтийн хэлтсийн дарга Стратеги удирдлагын хэлтсийн дарга Нийтийн эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний бодлого, төлөвлөлт хариуцсан ахлах шинжээч Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төвийн ерөнхий захирал Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төвийн Хоол судлалын албаны зөвлөх Анагаахын шинжлэх ухааны үндэсний их сургуулийн Нийгмийн эрүүл мэндийн сургуулийн захирал Нэгдсэн үндэстний байгууллагын Хүүхдийн сангийн Хоол тэжээлийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн

Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны 08 дугаар
сарын 26-ны өдрийн 1434 дугаар
тушаалын хоёрдугаар хавсралт

**“Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал”
үндэсний 6 дугаар судалгааг зохион байгуулах
Удирдах зөвлөлийн ажиллах чиглэл**

Нэг. Нийтлэг үндэслэл

- 1.1. “Монгол Улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал” үндэсний 6 дугаар судалгааг зохион байгуулах судалгааны Удирдах зөвлөл (цаашид “Удирдах зөвлөл” гэх)-ийн үйл ажиллагааг нэгдсэн удирдлагаар хангаж, ажлын уялдаа холбоог зохицуулахад энэхүү чиглэлийг мөрдлөг болгоно.
- 1.2. Удирдах зөвлөлийн зорилго нь дээрх судалгааг амжилттай зохион байгуулахтай холбоотой бүхий л үйл ажиллагааг нэгдсэн удирдлага, зохицуулалтаар хангахад оршино.
- 1.3. Удирдах зөвлөл нь дарга, орлогч, нарийн бичгийн дарга, гишүүдээс бүрдэнэ. Удирдах зөвлөлийн бүрэлдэхүүнийг холбогдох яам, газрын албан ёсны саналыг үндэслэн Эрүүл мэндийн сайдын тушаалаар томилно.
- 1.4. Удирдах зөвлөлийн ажиллах хэлбэр нь бүх гишүүдийн хурал байна.

Хоёр. Удирдах зөвлөлөөс явуулах үйл ажиллагаа

- 1.1. Судалгааг зохион явуулах хууль эрх зүйн үндсийг бий болгох асуудлыг хэлэлцэж, шийдвэрлэнэ.
- 1.2. Судалгааны бэлтгэл ажлыг хангаж, мэдээлэл цуглуулах, боловсруулах, үр дүнг гаргаж, мэдээлэхтэй холбоотой үйл ажиллагааг удирдан зохион байгуулна.
- 1.3. Судалгааны ажлын даалгавар боловсруулж батлуулна.
- 1.4. Судалгааны ажлын хэсгийн эрхлэн гүйцэтгэж буй ажлын явцад хяналт тавьж, шаардлагатай асуудлыг хэлэлцэж, чиглэл зөвлөмж өгч ажиллана.

Гурав. Удирдах зөвлөлийн гишүүдийн чиг, үүрэг

- 3.1. Удирдах зөвлөлийн даргын хариуцах ажлын чиг үүрэг:
 - 3.1.1. Удирдах зөвлөлийн ажлыг удирдан зохион байгуулна.
 - 3.1.2. Хуралдааны бэлтгэлийг хангуулах, хуралдааныг даргална.
 - 3.1.3. Удирдах зөвлөлийн нэрийн өмнөөс бусад байгууллагатай харилцаж, төлөөлнө.
 - 3.1.4. Удирдах зөвлөлийн гишүүдийн хариуцах ажлын чиглэл, хуваарийг баталж, дүгнэнэ.
- 3.2. Удирдах зөвлөлийн орлогч даргын хариуцах ажлын чиг үүрэг:
 - 3.2.1. Удирдах зөвлөлийн даргын эзгүйд түүнийг орлоно.
 - 3.2.2. Ажлын хэсгийн үйл ажиллагаанд заавар, зөвлөгөө өгч, хяналт тавина.
- 3.3. Удирдах зөвлөлийн нарийн бичгийн даргын хариуцах ажлын чиг үүрэг:
 - 3.3.1. Судалгааны байнгын үйл ажиллагааг зохицуулж, хуралдааны бэлтгэлийн хангаж, хуралдуулна.

3.3.2. Удирдах зөвлөлийн албан хэргийг хөтөлнө.

3.3.3. Хуралдааны тэмдэглэл хөтөлж, гарсан заавар, зөвлөмжийн дагуу холбогдох арга хэмжээг авч ажиллана.

3.3.4. Судалгааны ажлын төлөвлөгөөг боловсруулж, хэрэгжилтэд хяналт тавьж, явцыг мэдээлнэ.

3.4. Удирдах зөвлөлийн гишүүдийн хариуцах ажлын чиг үүрэг:

3.4.1. Удирдах зөвлөлийн хуралдаанаар хэлэлцэх асуудалтай урьдчилан танилцаж, санал зөвлөмжөө ажлын хэсэгт хүргүүлнэ.

- Судалгааны ажлын төлөвлөгөөг хянан хэлэлцэх
- Судалгааны төсвийг хянан хэлэлцэх
- Судалгааны явцын хяналтыг хийх

3.4.2. Удирдах зөвлөлийн гишүүн нь судалгааны асуудлаар өөрийн ажилладаг салбар, байгууллагын албан ёсны байр суурийг илэрхийлнэ.

3.4.3. Удирдах зөвлөлийн хуралдаанаар хэлэлцэж, гарсан шийдвэрийг өөрийн харьяа яам, байгууллагадаа танилцуулж, нэгдмэл ойлголттой ажиллана.

3.4.4. Хуралдааны хэлэлцэх асуудалд санал боловсруулж оруулах, холбогдох асуудлыг зөвлөлийн хуралдаанаар хэлэлцүүлж болно.

3.4.5. Судалгааны асуулгыг турших болон сургалт зохион байгуулах, мэдээлэл цуглуулахад хяналт тавих үйл ажиллагаанд оролцоно.

3.4.6. Удирдах зөвлөлийн хуралдаанд биеэр оролцоно.

3.4.7. Судалгааны ажлын хэсэгт яам, газраас томилогдсон албан хаагчийнхаа гүйцэтгэлд хяналт тавьж ажиллана.

Дөрөв. Удирдах зөвлөлийн хуралдааны дэг

4.1. Удирдах зөвлөл улиралд нэгээс доошгүй удаа хуралдана. Шаардлагатай бол тодорхой асуудлаар тогтоосон хугацаанд хуралдаж болно.

4.2. Удирдах зөвлөлийн гишүүдийн ирц 2/3-оос багагүй үед хуралдаан хүчин төгөлдөр болно.

4.3. Асуудлыг хуралдаанд оролцогчдын олонхийн саналаар шийдвэрлэнэ.

4.4. Хуралдаанаас судалгааны үйл ажиллагаанд шаардлагатай гэж үзсэн асуудлаар яам болон холбогдох бусад байгууллагаас саналыг бичгээр авч, шийдвэрт тусгана.

4.5. Хуралдаанаар хэлэлцэх, танилцах асуудлыг ажлын 3-аас доошгүй хоногийн өмнө гишүүдэд хүргүүлнэ.

4.6. Удирдах зөвлөлийн үйл ажиллагаанд оролцсон байдлыг харгалзан гишүүдэд улирал тутамд төсөвт заагдсан хэмжээнд үндэслэн урамшуулал олгоно.

4.7. Удирдах зөвлөлийн үйл ажиллагаатай холбогдон гарах зардлыг судалгааны төсвөөс санхүүжүүлнэ.

Тав. Хуралдааны шийдвэр

5.1. Удирдах зөвлөлийн хуралдаанаар хэлэлцсэн асуудлаар гарсан санал, дүгнэлт, шийдвэрийн тэмдэглэл үйлдэж, баталгаажуулна. Шаардлагатай тохиолдолд асуудлыг Эрүүл мэндийн яамны Удирдлагын зөвлөлийн хуралдаанаар хэлэлцүүлж батлуулна.



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМНЫ
АНАГААХ УХААНЫ ЁС ЗҮЙН ХЯНАЛТЫН ХОРООНЫ
ТОГТООЛ

2023 оны 03 сарын 27 өдөр

Дугаар 23/017

Улаанбаатар хот

Судалгаа эхлүүлэх зөвшөөрөл олгох тухай

Анагаах ухааны ёс зүйн хяналтын хорооны 2023 оны 03 дугаар сарын 27-ны өдрийн 23/04 дүгээр хурлын протоколыг үндэслэн ТОГТООХ НЬ:

1. "Монголын хүн амын хоол тэжээлийн байдал үндэсний 6 дугаар судалгаа"-ны ажлыг судлаач, Химийн ухааны доктор, дэд профессор С.Өнөрсайхан, Хоол тэжээл судлалын ухааны доктор Ж.Баясгалан нарын удирдлаган дор 2023-2024 онд багтаан хийж, гүйцэтгэхийг зөвшөөрсүгэй.

2. Судалгааны явцад тодорхой шалтгааны улмаас арга аргачлал өөрчлөгдөх, гадаад орон руу сорьц тээвэрлэх, Хельсинкийн тунхаглалд туссан ёс зүйн асуудал хөндөгдсөн тохиолдолд Анагаах ухааны ёс зүйн хяналтын хороонд мэдэгдэж, дахин хэлэлцүүлэхийг судалгааны удирдагч нар болон багийнханд үүрэг болгосугай.

3. Судалгааны явцын тайланг Эрдмийн зөвлөлөөр хэлэлцүүлэн, Анагаах ухааны ёс зүйн хяналтын хороонд ирүүлэхийг төслийн удирдагч нарт үүрэг болгосугай.

4. Судалгааны төгсгөлийн тайланг Эрдмийн зөвлөлөөр хэлэлцүүлэн, судалгаа дууссан хугацаанаас хойш 2 сарын дотор багтаан Анагаах ухааны ёс зүйн хяналтын хороонд ирүүлэхийг төслийн удирдагч нарт үүрэг болгосугай.

ДАРГА

Д.ЦЭРЭНДАГВА

1118270372-9037443

149123033



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМНЫ
АНАГААХ УХААНЫ ЁС ЗҮЙН ХЯНАЛТЫН
ХОРООНЫ ТОГТООЛ

2025 оны 01 сарын 24 өдөр

Дугаар 25/004

Улаанбаатар хот

Судалгааг хаах дүгнэлт гаргах тухай

Анагаах ухааны ёс зүйн хяналтын хорооны 2025 оны 01 дүгээр сарын 24-ний өдрийн 25/01 дүгээр хурлын протоколыг үндэслэн ТОГТООХ НЬ:

1. "Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал Үндэсний VI судалгаа" сэдэвт Нэгдсэн үндэстний байгууллагын Хүүхдийн сангийн санхүүжилттэй судалгааны төсөл (судалгаа эхлүүлэх зөвшөөрлийг 2023 оны 23/017 дугаар тогтоолоор, лабораторид сорьц илгээх тухай зөвшөөрлийг 2024 оны 24/011 дугаар тогтоолоор тус тус авсан)-ийг судлаач, Химийн ухааны доктор, дэд профессор Сүрэнжав овогтой Өнөрсайхан, Хоол зүйн ухааны доктор Жамбалдорж овогтой Баясгалан нарын удирдлаган дор 2023-2024 онд хэрэгжүүлж, гүйцэтгэсэн ба уг судалгааны ажил нь био анагаахын ёс зүйн удирдамжуудыг баримтлан ажилласан тул хаахыг зөвшөөрсүгэй.

ДАРГА



Д.ЦЭРЭНДАВГА

Ном зүй

1. FAO, Current Usage of Terminology. Paragraph 17. Food Security, in Committee on World Food Security. 2012: Rome, Italy.
2. FAO, I., UNICEF, WFP, WHO, Repurposing food and agricultural policies to make healthy diets more affordable. The State of Food Security and Nutrition in the World (SOFI). 2022, Rome, Italy: FAO, IFAD, UNICEF, WFP, WHO.
3. Economic Research Service (2021), U.S.D.o.A. Ranges of food security and food insecurity. 2021 [cited 2021 22 Dec]; Available from: <https://www.ers.usda.gov/topics/food-nutrition-assistance/food-security-in-the-u-s/definitions-of-food-security/#ranges>.
4. Baquedano, F.G.Z., Yacob Abrehe & Valdes, Constanza & Ajewole, Kayode, International Food Security Assessment 2021-31. p. Food Security Assessment Situation and Outlook No. (GFA-32) 98 pp.
5. Institute for Health Metrics and Evaluation, Mongolia Country Profile 2021. <http://www.healthdata.org/mongolia>.
6. Монгол Улс, “Ерөнхий боловсролын сургуулийн хоол үйлдвэрлэл, үйлчилгээний тухай” хууль, <https://legalinfo.mn/mn/detail/14523>.
7. Монгол Улс, “Нялх, балчир хүүхдийн хүнсний тухай” хууль, <https://legalinfo.mn/mn/detail/12654>.
8. FAO. 2021, Minimum dietary diversity for women (MDD-W). Rome. <https://doi.org/10.4060/cb3434en>.
9. Монгол Улсын Их Хурал, 2020 оны 52 дугаар тогтоолын 2 дугаар хавсралт. “Алсын хараа-2050” Монгол Улсын урт хугацааны хөгжлийн бодлого”-ын хүрээнд 2021-2023 онд хэрэгжүүлэх үйл ажиллагаа. (legalinfo.mn).
10. Үндэсний Статистикийн хороо, Хүнсний аюулгүй байдлын статистик үзүүлэлтүүд. Судалгааны урьдчилсан тайлан. 2022: УБ.
11. НҮБ-ын ХХААБ, “Өрхийн хэрэглээ, зардлын судалгааг ашиглан хоол, хүнсний мэдээллийг цуглуулах аргачлал” Бага, дунд орлоготой улс, орнуудад зориулсан гарын авлага. .
12. Үндэсний статистикийн хороо, Монгол Улсад оршин суугаа хүн амын тоо, насны бүлэг, баг/хороогоор, 2023. <https://www.1212.mn>.
13. Global Diet Quality Project, Diet quality questionnaire (DQQ), in Indicator guide, version 11, updated Nov 2023. 2023.
14. Монгол Улс, “Хүнсний тухай” хууль, <https://legalinfo.mn/mn/detail?lawId=8912>.
15. ЭМЯ, CDC, ДЭМБ, МСС, НЭМҮТ, “ЕБС-ийн сурагчдын эрүүл мэндийн зан үйл” Дэлхий дахины сургуульд суурилсан эрүүл мэндийн судалгаа, 2013. Монгол Улс, Улаанбаатар хот, 2014 он. : ЭМЯ, CDC, ДЭМБ, МСС, НЭМҮТ.
16. Erhardt J, E.J., Pfeiffer C, et al., Combined measurement of ferritin, soluble transferrin receptor, retinol binding protein, and C-reactive protein by an inexpensive, sensitive, and simple sandwich enzyme-linked immunosorbent assay technique. . J Nutr 2004; 134(11):3127-32. .
17. Thurnham DI, M.L., Haldar S, et al. , Adjusting plasma ferritin concentrations to remove the effects of subclinical inflammation in the assessment of iron deficiency: a meta-analysis. Am J Clin Nutr. 2010 92(3):546-55.
18. Thurnham, D., Northrop-Clewes CA, Knowles J, The use of adjustment factors to address the impact of inflammation on Vitamin A and iron status in humans. J Nutr 2015;145(5):1137S-1143S.
20. WHO, Haemoglobin concentrations for the diagnosis of anaemia and assessment of severity. Vitamin and Mineral Nutrition Information System. Geneva, World Health Organization, 2011 (<http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin.pdf>).
21. Shelor CP, D.P., Review of analytical methods for the quantification of iodine in complex matrices. Analytica Chimica Acta, 2011;702(1):16-36.
22. WHO, Assessment of iodine deficiency disorders and monitoring their elimination. Geneva, World Health Organization, 2007, (http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43781/1/9789241595827_eng.pdf).

23. Centers for Disease Control and Prevention; World Health Organization; Nutrition International, U., Micronutrient survey manual. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
24. National Statistics Office, Mongolia Social Indicator Sample Survey (MICS). 2013.
25. FAO, Food insecurity experience scale Survey Module (FIES-SM) <https://www.fao.org/in-action/voices-of-the-hungry/background/en/>.
26. Global Diet Quality Project 2022, Measuring what the world eats: Insights from a new approach. . Geneva: GAIN; Boston, MA: Harvard T.H. Chan School of Public Health, Department of Global Health and Population. <https://doi.org/10.36072/dqq2022>
27. WHO, Global school-based student health survey – Mongolia, 2010.
28. WHO, Infant and young child feeding: Model chapter for textbooks for medical students and allied health professionals: Indicators for assessing infant and young child feeding practices. Geneva: World Health Organization, 2009. .
29. WHO Multicentre Growth Reference Study Group, WHO Child Growth Standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.
30. WHO Multicentre Growth Reference Study Group, WHO Growth Reference for 5-19 years. Geneva: World Health Organization, 2007.
31. WHO, Global database on body mass index. Geneva: World Health Organization, 2000.
32. Global diet quality project 2023, Diet quality questionnaire (DQQ). Indicator guide, version 11, updated Nov 2023.
33. Cook JD, Skikne BS, Baynes RD., Serum transferrin receptor. . Annu Rev Med 1993;44:63–74.
34. Thomas C, Thomas L, Biochemical markers and hematologic indices in the diagnosis of functional iron deficiency., Clin Chem 2002;48(7):1066–76.
35. ЭМЯ, НЭМҮТ, НҮБХС 2017, Монгол улсын хүн амын хоол тэжээлийн байдал, үндэсний V судалгааны тайлан. НЭМҮТ 2018 он.
36. FAO, Food insecurity experience scale (FIES) survey module. FAO 2022.
37. Үндэсний Статистикийн хороо, Хүнсний аюулгүй байдлын статистик үзүүлэлтийг тооцох аргачлал, 2023. <https://www.1212.mn/mn/methodology/list/72197101>
38. WHO, Assessment of iodine deficiency disorders and monitoring their elimination: a guide for programme managers. – 3rd ed. 2007. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43781/9789241595827_eng.pdf.
39. Улс, М., Нийгмийн үзүүлэлтийн түүвэр судалгаа-2013. Монгол улсын Үндэсний Статистикийн хороо. Бит пресс ХХК;УБ:2014. .
40. Coates, Jennifer, Anne Swindale and Paula Bilinsky, Household Food Insecurity Access Scale (HFIAS) for Measurement of Household Food Access: Indicator Guide (v. 3). 2007. Washington, D.C.: FHI 360/FANTA.
41. Үндэсний Статистикийн хороо, Хүнсний аюулгүй байдлын статистик үзүүлэлтүүд 2022
42. НЭМҮТ, ЭМЯ, ШУТС, УНТЭ, Монгол орны хүн амын дундах бамбай булчирхайн өвчлөл, түүнд нөлөөлөх иод болон эрсдэлт хүчин зүйлийг судлах нь. Улаанбаатар хот, 2022.
43. ДЭМБ, Бага жинтэй төрсөн хүүхэд. <https://www.who.int/data/nutrition/nlis/info/low-birth-weight>
44. WHO, Malnutrition, Fact sheet. updated 1 March, 2024, <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.
45. ДЭМБ, Төмрийн бэлдмэл нялх, бага насны хүүхдэд хэрэглэх зөвлөмж. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/204712/9789241549523_eng.pdf?sequence=1
46. Sommer A, West KP Jr, Vitamin A deficiency: health, survival, and vision. New York, Oxford University Press, 1996. .
47. Yeste D, Carrascosa A, Nutritional rickets in childhood: analysis of 62 cases. Med Clin (Barc). 2003;121(1):23–7.
48. Kreiter SR, Schwartz RP, Kirkman HN, Jr., Charlton PA, Calikoglu AS, Davenport ML, Nutritional rickets in African American breast-fed infants. J Pediatr. 2000;137(2):153–7.
49. Shah M, Salhab N, Patterson D, Sieikaly M, Nutritional rickets still afflict children in northern Texas. Tex Med. 2000;96(6):64–8.

50. Binet A, Kooh SW, Persistence of Vitamin D-deficiency rickets in Toronto in the 1990s. Can J Public Health. 1996;87(4):227-30.
51. Haworth JC, Dilling LA, Vitamin-D-deficient rickets in Manitoba, 1972-84. CMAJ. 1986;134(3):237-41.
52. Beck-Nielsen S, Jacobsen B, Gram J, Brixen K, Jensen T, Incidence and prevalence of nutritional and hereditary rickets in southern Denmark. Eur J Endocrinol. 2008.
53. Cook JD, Flowers CH, Skikne BS, The quantitative assessment of body iron. Boon 2003; 101:3359-64.
54. Эрүүл мэндийн яам, Аминдэм, эрдсийн бээлдмэл хэрэглэх заавар. ЭМС-ын 2020.10.20, А/490 тоот тушаал.
55. ЭМХТ ба ДЭМБ, Эрүүл мэндийн үзүүлэлт – 2023. <http://hdc.gov.mn/media/files/2023%20uzuuelt.pdf>
56. Washington: Pan American Health Organization-World Health Organization, Guiding principles for complementary feeding of the breastfed child. 2003 (https://www.who.int/nutrition/publications/guiding_principles_compfeeding_breastfed.pdf, accessed 31 August 2020).
57. World Health Organization, Guiding principles for feeding non-breastfed children 6-24 months of age. Geneva: World Health Organization; 2005.
58. WHO, Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices - Part 1 (Definitions). Geneva: World Health Organization; 2008. .
59. WHO, Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices - Part 1 (Measurement). Geneva: World Health Organization; 2010.
60. WHO, UNICEF, Indicators for assessing infant and young child feeding practices: definitions and measurement methods. Geneva: World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF), 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>.
61. ДЭМБ, Нялх, бага насны хүүхдийн хооллолтын дэлхийн стратеги. ДЭМБ: Женев, 2003.
62. WHO, Healthy diet. Updated 29 April 2020 <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
63. WHO, Exclusive breastfeeding for optimal growth, development and health of infants. Last updated: 9 August 2023, <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusive-breastfeeding>.
64. WHO, Guideline for complementary feeding of infants and young children 6-23 months of age. Geneva: World Health Organization; 2023. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
65. de Onis M, Borghi E, Arimond M, Webb P, Croft T, Saha K et al, Prevalence thresholds for wasting, overweight and stunting in children under 5 years. Public Health Nutrition. 2018;1-5. doi:10.1017/S1368980018002434. .
66. UNICEF, WHO, World Bank Group, Joint Child Malnutrition Estimates. 2023 edition, <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/joint-child-malnutrition-estimates-unicef-who-wb>
67. World Health Organization, Centers for Disease Control and Prevention, Worldwide prevalence of anaemia 1993-2005. WHO Global Database on Anaemia. Geneva: World Health Organization; 2008 [51].
68. WHO, Nutritional anaemias: tools for effective prevention and control. Geneva: World Health Organization; 2017.
69. WHO, Haemoglobin concentrations for the diagnosis of anaemia and assessment of severity. Vitamin and Mineral Nutrition Information System. Geneva, World Health Organization, 2011 WHO/NMH/NHD/MNM/11.1. (<http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin.pdf>, accessed Oct 15, 2024).
70. WHO, Guideline on use of ferritin concentrations to assess iron status in individuals and populations. Geneva: World Health Organization; 2020. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
71. WHO, Serum transferrin receptor levels for the assessment of iron status and iron deficiency in populations. Vitamin and Mineral Nutrition Information System. Geneva: World Health Organization; 2014 (WHO/NMH/NHD/MNM/14.6; http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/133707/1/WHO_NMH_NHD_EPG_14.6_eng.pdf?ua=1).
72. ХХААБ ба FHI 360, Эмэгтэйчүүдийн хоногт хэрэглэвэл зохих хүнсний бүтээгдэхүүний нэр төрлийн хамгийн бага шаардлага, 2016: Хэмжих аргачлал. Ром: ХХААБ.