



ДУНДГОВЬ АЙМГИЙН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН
ДАРГЫН ТУШААЛ

2024 оны 09 сарын 04 өдөр

Дугаар А/88

Мандалговь

Улирлын томуугийн эсрэг вакцинаар
дархлаажуулах тухай

Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 12 дугаар зүйлийн 12.1.1 дахь заалт, Дархлаажуулалтын тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.1, 11 дүгээр зүйлийн 11.1, 14 дүгээр зүйлийн 14.1, 15 дугаар зүйлийн 15.2, Нягтлан бодох бүртгэлийн тухай хуулийн 13 дугаар зүйлийн 13.4, 14 дүгээр зүйлийн 14.3 дахь хэсэг, Эрүүл мэндийн сайдын 2024 оны: “Улирлын томуугийн эсрэг вакцинаар дархлаажуулах тухай” А/359 дугаар тушаалыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

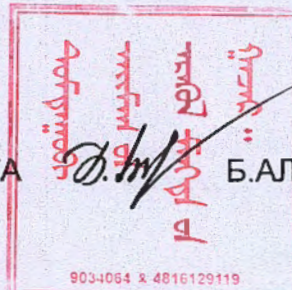
1. Сумдын эрүүл мэндийн төвүүд Дархлаажуулалтын 10 хоногийг 2024 оны 09 дүгээр сарын 02-ны өдрөөс 09 дүгээр сарын 13-ны өдрүүдэд зохион байгуулсугай.

2. Улирлын томуугийн эсрэг “GCFLU” вакцины хуваарийг нэгдүгээр, “GCFLU” вакцины зааврыг хоёрдугаар, хамралтын мэдээний хүснэгтийг гуравдугаар, улирлын томуугийн эсрэг вакцин хийхэд хүүхдийн эцэг эх, асран хамгаалагчаас авах зөвшөөрлийн хуудсыг дөрөвдүгээр хавсралтаар тус тус баталсугай.

3. Дархлаажуулалтын 10 хоногийн хүрээнд улирлын томуугийн эсрэг вакцинаар жирэмсэн эмэгтэйчүүд, эрсдэлт бүлгийн хүн ам, эрүүл мэндийн байгууллагын ажилтан, эцэг, эх асран хамгаалагчийн зөвшөөрлийг үндэслэн 6 сартайгаас 5 настай хүүхдүүдийг дархлаажуулах болон товллын дархлаажуулалтаас хоцорсон 0-15 насны хүүхдүүдийг нөхөн дархлаажуулах, дархлаажуулалтын ач холбогдлын талаар мэдээлэл сургалт, сурталчилгааг эрчимжүүлж ажиллахыг өрх, сумын эрүүл мэндийн төвийн дарга нарт тус тус үүрэг болгосугай.

4. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Нийгмийн эрүүл мэндийн хэлтсийн дарга (Б.Саруулцэцэг)-д даалгасугай.

ДАРГА  Б.АЛТАНТӨГС



Эрүүл мэндийн газрын даргын
2024 оны 09 дүгээр сарын 04-ний өдрийн
А/88 дугаар тушаалын 1 дүгээр хавсралт

УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ЭСРЭГ "FCFLU" ДӨРВӨН
ЦЭНТ ВАКЦИНЫ ХУВААРЬ

9034064 & 4816129119

№	Сумын нэр	6 сартайгаас 5 хүртэлх насны хүүхдүүд	Жирэмсэн эмэгтэйчүүд	Эрүүл мэндийн ажилтны тоо	65 дээш настай болон архаг хууч өвчтэй	Нийт
1	Адаацаг	130	5	10	50	195
2	Баянжаргал	60	0	10	20	90
3	Говь-Угтаал	50	0	10	20	80
4	Гурвансайхан	100	0	10	30	140
5	Дэрэн	120	0	10	30	160
6	Дэлгэрхангай	100	0	10	20	130
7	Дэлгэрцогт	90	0	10	20	120
8	Луус	80	0	10	30	120
9	Өлзийт	100	5	15	30	150
10	Өндөршил	70	0	10	30	110
11	Сайхан-Овоо	80	0	10	20	110
12	Цагаандэлгэр	50	0	10	20	80
13	Хулд	130	0	10	20	160
14	Эрдэнэдалай	270	10	20	50	350
15	Сайнцагаан	350	10	10	60	430
16	БМӨЭМТ	100	10	10	60	180
17	ӨМӨЭМТ	380	10	10	60	460
18	Уламжлалт АУНЭ			15		15
19	НЭ			150		150
		2260	50	350	570	3230

Эрүүл мэндийн газрын даргын
2024 оны 09 дүгээр сарын 04-ний өдрийн
А/88 дугаар тушаалын 2 дугаар хавсралт

УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ЭСРЭГ "GCFLU" ДӨРВӨН
ЦЭНТ ВАКЦИНЫГ ХЭРЭГЛЭХ ЗААВАР

9034064 х 4816129119

Улирлын томуугийн эсрэг "GCFLU" дөрвөн цэнт вакцин нь 2024/20245 оны томуугийн улиралд ДЭМБ-ын зөвлөмж болгосон томуугийн вирусийн эсрэгтөрөгчийг идэвхжүүлж гаргаж авсан, ДЭМБ-ын чанар, аюулгүй байдлын урьдчилсан шалгуур хангасан вакцин юм. Вакцины найрлагад орсон томуугийн вирусийн дөрвөн дэд хэвшинжээр үүсгэгдсэн халдвараас сэргийлэх зорилгоор хэрэглэнэ.

Найрлага

0,5 мл-т агуулагдах найрлага:

Нэг тун (0.5 мл) томуугийн вирусийн дөрвөн цэнт вакцинд агуулагдах найрлага:

Идэвхтэй хэсэг: Томуугийн вирусийн цэвэршүүлж, идэвхгүйжүүлсэн антиген
.....120µg

A хүрээний Victoria/4897/2022 IVR-238(H1N1)	30µg
A хүрээний Darwin/9/2021 SAN-010 (H3N2)	30µg
B хүрээний /Austria/1359417/2021 BVR-26	30µg
B хүрээний /Puket/3073/2013	30µg

Нэмэлтээр натри, калийн хлорид, гидрофосфат натри, калийн дигидроген фосфат, тиомерсал, тарилгын ус агуулна.

Савлагаа:

Нэг хүн тун нь 0,5 мл, нэг флоконд 10 хүн тунгаар савлагдана. Өнгөгүй, шингэн хөвмөл.

Заалт:

Томуугийн А болон В хүрээний вирусээр үүсгэгдсэн томуугийн халдвараас урьдчилан сэргийлж 6 сар ба түүнээс дээш насны хүмүүст хэрэглэнэ.

Тун ба тарих арга:

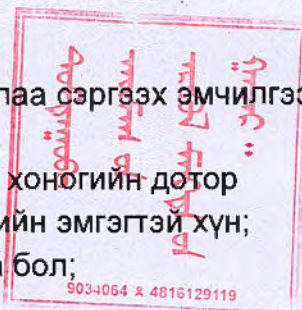
Вакциныг гарын бугалганы (делтойд) булчинд тарьж хэрэглэнэ.

- 6 сар ба түүнээс дээш насны хүмүүст: 0,5 мл-ээр нэг удаа тарина.

Эсрэг заалт: Вакцинжуулахын өмнө тухайн хүнээс асуумж авч, бодит үзлэг хийнэ. Үзлэгээр дараах эмгэгийн аль нэг нь илэрсэн тохиолдолд вакцинжуулахыг зөвлөхгүй.

- Цочмог халдвар, архаг өвчний сэдрэлийн үе;
- Вакцины найрлагад орсон бодист анафилаксийн урвал илэрч байсан өгүүлэмжтэй;
- Өндөг, тахианы гаралтай бүтээгдэхүүнд хэт мэдрэг хариу урвал өгч байсан;
- Сүүлийн нэг жилийн хугацаанд таталт, саажилтын хам шинж илэрсэн;
- Мэдэрлийн үрэвслийн хам шинжийн үе;
- Харшил, багтраа өвчтэй хүн;
- Дархлал дутмагшилтай хүн;

- Дааврын эмчилгээ болон дархлаа дарангуйлах, дархлаа сэргээх эмчилгээ хийлгэж байгаа хүн;
- Өмнө нь томуугийн вакцин хийлгэснээс хойш 6 долоо хоногийн дотор Гиллен-Барын хам шинж илэрч байсанэсвэл мэдрэлийн эмгэгтэй хүн;
- Хавдрын эмчилгээний цитостатик эм хэрэглэж байгаа бол;



Дархлаажуулалтын дараа илрэх урвал, хүндрэл:

- Халуурах, хоолой өвдөх, чичрэх, ядрах, тайван бус болох, хоолонд дургүй болох, бөөлжих зэрэг ерөнхий, тариулсан газарт улайх, хөндүүрлэх, хавдах зэрэг хэсэг газрын урвалын шинж илэрч болох бөгөөд 2-3 өдрийн дараа хэвийн байдалд ордог.
- Ховор тохиолдолд: Толгой эргэх, цочмог ханиах, архаг ринит, хоолой өвдөх, залгиурын үрэвсэл, хамрын салст бүрхэвчийн үрэвсэл илэрч болно.
- Маш цөөн тохиолдолд: Бөөлжих, суулгах, дотор муухайрах, чонон хөрвөс гарах, анафилаксын шок, энцефаломиелит, татах, мэдрэлийн өөрчлөлтүүд 2 долоо хоногийн дотор илэрч болно. Хэрэв дээрх шинж тэмдгүүд илэрвэл эмч, эрүүл мэндийн байгууллагад яаралтай мэдээлж, эмчийн зааврын дагуу эмчилгээг хийх хэрэгтэй.

Анхааруулга:

- Вакцин хийхийн өмнө эмчийн үзлэгт хамруулна.
- Томуугийн вакциныг товлолын бусад вакцинтай нэг өдөр хийж болох бөгөөд тарих талбай өөр байна.
- Бусад вакцинтай 28 хоногийн завсартайгаар хийнэ.
- Тарилгын стандартыг баримтан ажиллана.
- Задалсан вакциныг дараах нөхцөлийг хангасан тохиолдолд 7 хоногийн дотор хэрэглэж болох бөгөөд задалсан огноо, цаг, минутыг заавал тэмдэглэнэ.
 - ↓ +2-+8 хэмд хадгалсан;
 - ↓ Вакцины шошгоны бичиг арилаагүй;
 - ↓ Халдвар хамгааллын дэглэмийг чанд мөрдөж ажилласан;
- Тарилга хийсэн хэсэг газрыг бохирдуулахгүй, цэвэр байлгах, ус хүрэхгүй, цохихгүй, маажихгүй байх талаар зөвлөнө. Мөн дархлаажуулалтын дараах урвал хүндрэл илэрсэн тохиолдолд эмчид яаралтай хандахыг вакцин хийлгэж байгаа хүнд зөвлөнө.

Жирэмсэн болон хөхүүл эмэгтэйчүүд:

- Вакцин хийхийн өмнө жирэмсэн болон хөхүүл эмэгтэйг эмчийн үзлэгт хамруулна. Жирэмсэн 14-өөс 36 долоо хоногтой жирэмсэн эмэгтэйд вакцин хийж болно.

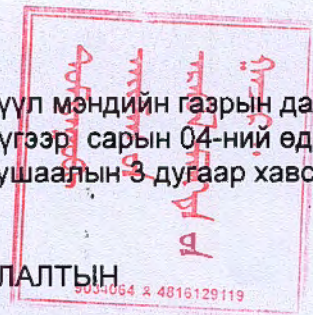
Хадгалалт, тээвэрлэлт, савлагаа

- Вакциныг +2-+8 хэмд гэрлээс хамгаалж, хадгалан тээвэрлэнэ.
- Халууны нөлөөнд орсон эсэхийг вакцин шошгоны монитормыг ашиглан хянана
- Хөлдөөж болохгүй
- Нэг хүн тун нь 0,5 мл, нэг флаконд 10 хүн тунгаар буюу 5 мл-ээр савлагдсан.

Хүчинтэй хугацаа: 2025 оны 06 дугаар сарын 23

Үйлдвэрлэгч: Грийн кросс корпораци, БНС

Эрүүл мэндийн газрын даргын
2024 оны 09 дүгээр сарын 04-ний өдрийн
А/88 дугаар тушаалын 3 дугаар хавсралт



УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ВАКЦИНЖУУЛАЛТЫН
ХАМРАЛТЫН МЭДЭЭ

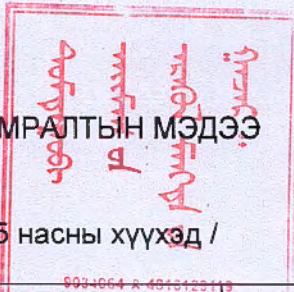
МАЯГТ 1. ЭРСДЭЛТ БҮЛГИЙН ХҮН АМ /ЖИРЭМСЭН ЭМЭГТЭЙ/

№	Сумын нэр	Нийт			Жирэмсэний долоо хоног			
		Хамрагдвал зохих хүний тоо	Хамрагдсан хүний тоо	Хамралтын хувь	16-24	25-34	35-49	ДДУХ
1	Адаацаг							
2	Баянжаргал							
3	Говь-Угтаал							
4	Гурвансайхан							
5	Дэрэн							
6	Дэлгэрхангай							
7	Дэлгэрцогт							
8	Луус							
9	Өлзийт							
10	Өндөршил							
11	Сайхан-Овоо							
12	Цагаандэлгэр							
13	Хулд							
14	Эрдэнэдалай							
15	Сайнцагаан							
16	БМӨЭМТ							
17	ӨМӨЭМТ							
	Нийт							

Хамралтын мэдээг өглөө бүрийн 10.00 цагаас өмнө ирүүлнэ үү.

Мэдээ гаргасан: Мэдээг хянасан: Огноо:

УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ВАКЦИНЖУУЛАЛТЫН ХАМРАЛТЫН МЭДЭЭ



МАЯГТ 2. ЭРСДЭЛТ БҮЛГИЙН ХҮН АМ / 6 сартайгаас 5 насны хүүхэд /

№	Сумын нэр	Нийт			Насны бүлгээр					ДДУХ
		Хамрагдвал зохих хүний тоо	Хамрагдсан хүний тоо	Хамралтын хувь	6-12 сар	2 нас	3 нас	4 нас	5 нас	
1	Адаацаг									
2	Баянжаргал									
3	Говь-Угтаал									
4	Гурвансайхан									
5	Дэрэн									
6	Дэлгэрхангай									
7	Дэлгэрцогт									
8	Луус									
9	Өлзийт									
10	Өндөршил									
11	Сайхан-Овоо									
12	Цагаандэлгэр									
13	Хулд									
14	Эрдэнэдалай									
15	Сайнцагаан									
16	БМӨЭМТ									
17	ӨМӨЭМТ									
	Нийт									

Хамралтын мэдээг өглөө бүрийн 10.00 цагаас өмнө ирүүлнэ үү.

Мэдээ гаргасан:

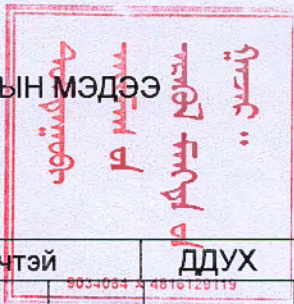
Мэдээг хянасан:

Огноо:

.....

.....

УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ВАКЦИНЖУУЛАЛТЫН ХАМРАЛТЫН МЭДЭЭ



МАЯГТ 3. ЭРСДЭЛТ БҮЛГИЙН ХҮН АМ /Архаг хууч өвчтэй/

№	Сумын нэр	Нийт			Архаг хууч өвчтэй				ДДУХ
		Хамрагдвал зохих хүний тоо	Хамрагдсан хүний тоо	Хамралтын хувь	16-24	25-49	50-64	65+	
1	Адаацаг								
2	Баянжаргал								
3	Говь-Угтаал								
4	Гурвансайхан								
5	Дэрэн								
6	Дэлгэрхангай								
7	Дэлгэрцогт								
8	Луус								
9	Өлзийт								
10	Өндөршил								
11	Сайхан-Овоо								
12	Цагаандэлгэр								
13	Хулд								
14	Эрдэнэдалай								
15	Сайнцагаан								
16	БМӨЭМТ								
17	ӨМӨЭМТ								
	Нийт								

Хамралтын мэдээг өглөө бүрийн 10.00 цагаас өмнө ирүүлнэ үү.

Мэдээ гаргасан:

Мэдээг хянасан:

Огноо:

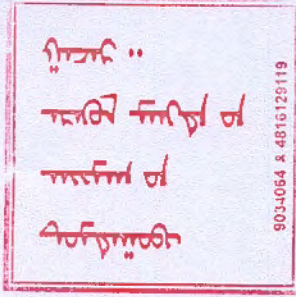
.....

.....

.....

УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ВАКЦИНЖУУЛАЛТЫН ХАМРАЛТЫН МЭДЭЭ

МАЯГТ 4. ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГА

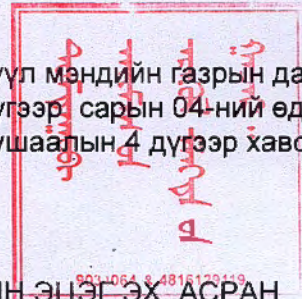


№	Сумын нэр	Нийт		Мэргэжилээр			Насны бүлэг				
		Хамрагдвал зохих хүний тоо	Хамрагдсан хүний тоо	Хамралтын хувь	Эмч	Сувилагч	Бусад	16-24	25-49	50-64	65+
1	Адаацаг										
2	Баянжаргал										
3	Говь-Угтаал										
4	Гурвансайхан										
5	Дэрэн										
6	Дэлгэрхангай										
7	Дэлгэрцогт										
8	Луус										
9	Өлзийт										
10	Өндөршил										
11	Сайхан-Овоо										
12	Цагаандэлгэр										
13	Хулд										
14	Эрдэнэдалай										
15	Сайнцагаан										
16	БМӨЭМТ										
17	ӨМӨЭМТ										
	Нийт										

Хамралтын мэдээг өглөө бүрийн 10.00 цагаас өмнө ирүүлнэ үү.

Мэдээ гаргасан: Мэдээг хянасан: Огноо:

Эрүүл мэндийн газрын даргын
2024 оны 09 дүгээр сарын 04-ний өдрийн
А/88 дугаар тушаалын 4 дүгээр хавсралт



**УЛИРЛЫН ТОМУУГИЙН ВАКЦИН ХИЙХЭД ХҮҮХДИЙН ЭЦЭГ ЭХ, АСРАН
ХАМГААЛАГЧААС АВАХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ХУУДАС**

Тайлбар: Сургууль, цэцэрлэгийн хүүхдийг улирлын томуугийн эсрэг вакцинд хамруулахаас өмнө энэхүү зөвшөөрлийн хуудсыг ангийн багш хүүхдийн эцэг,

Миний хүү/охин овогтойнь
..... настай.дүүргийн хороонысургууль, цэцэрлэгт
суралцдаг.

Эцэг эх асран хамгаалагч Би хүүхдэдээ улирлын томуугийн вакцин хийлгэхийг
зөвшөөрч байна.

Улирлын томуугийн эсрэг вакцины зааврыг уншиж, танилцсан болно.

Гарын үсэг: эцэг/ эх / асран хамгаалагч

Огноо: 2024 оны дугаар сарын өдөр

Тайлбар: Сургууль, цэцэрлэгийн хүүхдийг улирлын томуугийн эсрэг вакцинд хамруулахаас өмнө энэхүү зөвшөөрлийн хуудсыг ангийн багш хүүхдийн эцэг, эх, асран хамгаалагчид заавал танилцуулж, гарын үсэг авсан байна. сүүлийн нэг сарын хугацаанд товлолын болон сайн дураар томуугийн вакцинд хамрагдаагүй байх.