



МОНГОЛ УЛСЫН  
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЙДЫН  
ТУШААЛ

2021 оны 06 сарын 15 өдөр

Дугаар 14/368

Улаанбаатар хот

Коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын  
эсрэг "AZD1222" болон "Комирнэти" (BNT162b2)  
вакцинаар дархлаажуулах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 2 дахь хэсэг, Гамшгаас хамгаалах тухай хуулийн 33 дугаар зүйлийн 33.1.1, Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.1.1, 35 дугаар зүйлийн 35.6, 35.7, Дархлаажуулалтын тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.1, 11 дүгээр зүйлийн 11.1, 14 дүгээр зүйлийн 14.1, Коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын цар тахлаас урьдчилан сэргийлэх, тэмцэх, нийгэм эдийн засагт үзүүлэх сөрөг нөлөөллийг бууруулах тухай хуулийн 7 дугаар зүйлийн 7.1.23, 9 дүгээр зүйлийн 9.1 дэх хэсгийг тус тус үндэслэн ТУШААХ НЬ:

1. Олон улсын КОВАКС хөтөлбөрийн хүрээнд нийлүүлэгдэж байгаа коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын эсрэг АстраЗенека вакцины лицензээр үйлдвэрлэгдсэн "AZD1222" вакцинаар зорилтот бүлгийн хүн амыг, Пфайзер-БиоН'Тех үйлдвэрийн "Комирнэти" (BNT162b2) вакцинаар зааврын дагуу эцэг эх, асран хамгаалагчийн зөвшөөрлөөр 16-17 настай хүүхэд, хүндэтгэх шалтгаантай иргэд болон зорилтот бүлгийн хүн амыг сайн дурын үндсэн дээр, тархвар судлалын заалтаар тус тус вакцинжуулах арга хэмжээг 2021 оны 06 дугаар сарын 16-ны өдрөөс эхлэн зохион байгуулсугай.

2. Коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын эсрэг АстраЗенека "AZD1222" вакцин, дагалдах хэрэгслийн хуваарийг нэгдүгээр, Коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын "Комирнэти" (BNT162b2) вакцин, дагалдах хэрэгслийн хуваарийг хоёрдугаар, Коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын эсрэг "Комирнэти" (BNT162b2) вакцин хийхэд хүүхдийн эцэг эх, асран хамгаалагчаас авах зөвшөөрлийн хуудсыг гуравдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

3. Зорилтот хүн амыг вакцинжуулах арга хэмжээг зохион байгуулах, мэргэжлийн удирдлагаар ханган ажиллахыг Нийтийн эрүүл мэндийн тусламжийн бодлого, хэрэгжилтийг зохицуулах газар (Л.Энхсайхан), Халдварт өвчин судлалын үндэсний төв (Л.Баттөр), хүүхдийн эцэг эх, асран хамгаалагчаас урьдчилан зөвшөөрөл авч вакцинжуулах, дархлаажуулалтын дараах урвал, хүндрэлийг бүртгэх, мэдээлэх, тандах журмын хэрэгжилтийг чанд мөрдөн ажиллахыг аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газар, эрүүл мэндийн байгууллагын дарга, захирал нарт тус тус даалгасугай.

4. Дархлаажуулалтын цахим бүртгэлийн програмын хэвийн үйл ажиллагааг хангаж ажиллахыг Эрүүл мэндийн салбарын эдийн засгийн бодлого, хэрэгжилтийн газрын Мэдээлэл технологийн хэлтэс (Т.Дашцэрэн)-т, шаардлагатай компьютер бусад

141211690

тоног төхөөрөмжийн бэлэн байдлыг хангаж ажиллахыг аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газар, эрүүл мэндийн байгууллагын дарга, захирал нарт, вакцинжуулалтын ач холбогдлын талаар хэвлэл мэдээллийн хэрэгслээр сурталчлахыг Нийгмийн эрүүл мэндийн үндэсний төв (Д.Нарантуяа)-д тус тус үүрэг болгосугай.

5. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээний газар (Д.Ганцэцэг)-т үүрэг болгосугай.

САЙД



С.ЭНХБОЛД

Эрүүл мэндийн сайдын 2021 оны 06 дугаар сарын 15 өдрийн 0/363 дугаар тушаалын нэгдүгээр хавсралт

КОРОНАВИРУСТ ХАЛДВАР (КОВИД-19)-ЫН ЭСРЭГ  
АСТРАЗЕНЕКА "AZD1222" ВАКЦИН, ДАГАЛДАХ ХЭРЭГСЛИЙН  
ХУВААРЬ

№	Аймаг	Зорилтот бүлэг		Шаардагдах тоо (2 удаагийн тун)		
		Нийт хүн амын тоо	Хамрагдвал зохих хүний тоо	Вакцины тун	0.5 мл-ийн тариур	Аюулгүй хайрцаг
1	Архангай	61,002	1,000	2,000	2,000	13
2	Баян-Өлгий	62,355	1,000	2,000	2,000	13
3	Баянхонгор	56,253	1,000	2,000	2,000	13
4	Булган	40,779	1,000	2,000	2,000	13
5	Говь-Алтай	37,536	900	1,800	1,800	12
6	Говьсүмбэр	11,001	400	800	800	5
7	Дархан-Уул	66,788	1,100	2,200	2,200	15
8	Дорноговь	45,311	1,000	2,000	2,000	13
9	Дорнод	52,651	1,000	2,000	2,000	13
10	Дундговь	30,684	800	1,600	1,600	11
11	Завхан	47,311	1,000	2,000	2,000	13
12	Орхон	68,597	1,100	2,200	2,200	15
13	Өвөрхангай	74,509	1,100	2,200	2,200	15
14	Өмнөговь	44,984	1,000	2,000	2,000	13
15	Сүхбаатар	41,055	1,000	2,000	2,000	13
16	Сэлэнгэ	70,479	1,100	2,200	2,200	15
17	Төв	60,437	1,100	2,200	2,200	15
18	Увс	51,329	1,000	2,000	2,000	13
19	Ховд	54,241	1,000	2,000	2,000	13
20	Хөвсгөл	86,775	1,400	2,800	2,800	19
21	Хэнтий	50,157	1,000	2,000	2,000	13
22	Улаанбаатар	953058	3,000	6,000	6,000	40
	<b>Нийт</b>	<b>2,067,292</b>	<b>24,000</b>	<b>48,000</b>	<b>48,000</b>	<b>318</b>

Эрүүл мэндийн сайдын 2021 оны 06 дугаар сарын 15- өдрийн 4/363 дугаар тушаалын хоёрдугаар хавсралт

КОРОНАВИРУСТ ХАЛДВАР (КОВИД-19)-ЫН ЭСРЭГ "КОМИРНЭТИ"  
(BNT162b2) ВАКЦИН, ДАГАЛДАХ ХЭРЭГСЛИЙН ХУВААРЬ

№	Зорилтот бүлэг				Шаардагдах тоо (2 удаагийн тун)				
	Аймгийн нэр	16 настай хүүхэд	17 настай хүүхэд	Хамрагдвал зохих хүний тоо	Вакцин		Тариур		Аюулгүй хайрцаг
					Нийт хүн тун	1фл- (6 хүн тун)	0.3 мл	2 мл	
1	Архангай	1,423	1,318	2,742	5,484	914	5,484	914	37
2	Баян-Өлгий	2,083	1,968	4,056	8,112	1,352	8,112	1,352	54
3	Баянхонгор	1,217	1,366	2,586	5,172	862	5,172	862	34
4	Булган	845	758	1,608	3,216	536	3,216	536	21
5	Говь-Алтай	912	897	1,809	3,618	603	3,618	603	24
6	Говьсүмбэр	248	255	504	1,008	168	1,008	168	7
7	Дархан-Уул	1,295	1,206	2,502	5,004	834	5,004	834	33
8	Дорноговь	958	1,003	1,962	3,924	654	3,924	654	26
9	Дорнод	1,018	1,152	2,172	4,344	724	4,344	724	29
10	Дундговь	730	636	1,368	2,736	456	2,736	456	18
11	Завхан	1,012	1,049	2,064	4,128	688	4,128	688	28
12	Орхон	1,218	1,274	2,496	4,992	832	4,992	832	33
13	Өвөрхангай	1,686	1,826	3,513	7,026	1,171	7,026	1,171	47
14	Өмнөговь	882	992	1,875	3,750	625	3,750	625	25
15	Сүхбаатар	868	882	1,752	3,504	584	3,504	584	23
16	Сэлэнгэ	1,546	1,512	3,060	6,120	1,020	6,120	1,020	41
17	Төв	1,206	1,211	2,418	4,836	806	4,836	806	32
18	Увс	1,403	1,417	2,820	5,640	940	5,640	940	38
19	Ховд	1,421	1,477	2,898	5,796	966	5,796	966	39
20	Хөвсгөл	1,919	1,960	3,879	7,758	1,293	7,758	1,293	52
21	Хэнтий	1,244	1,072	2,316	4,632	772	4,632	772	31
22	Улаанбаатар	16,951	16,937	33,888	67,776	11,296	67,776	11,296	452
<b>Нийт дүн</b>		<b>42,085</b>	<b>42,168</b>	<b>84,288</b>	<b>168,576</b>	<b>28,096</b>	<b>168,576</b>	<b>28,096</b>	<b>1,124</b>

Эрүүл мэндийн сайдын 2021 оны 06...  
дугаар сарын 15... өдрийн 17/365... дугаар  
тушаалын гуравдугаар хавсралт

КОРОНАВИРУСТ ХАЛДВАР (КОВИД-19)-ЫН ЭСРЭГ  
“КОМИРНЭТИ” (BNT162b2) ВАКЦИН ХИЙХЭД ХҮҮХДИЙН ЭЦЭГ ЭХ,  
АСРАН ХАМГААЛАГЧААС АВАХ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ХУУДАС

<b>1 дүгээр хэсэг. Вакцин хийлгэх хүүхдийн мэдээлэл</b> (Доорх хэсгийг цэвэр, гаргацтай бөглөнө үү!)				
Овог:	Нэр:	Төрсөн огноо:	Хүйс: Эр/Эм	РД:
_____	_____	...../...../.....	_____	_____
Гэрийн хаяг:				
Утас:		Цахим шуудан:		
<b>2 дугаар хэсэг. Комирнэти вакцины талаарх мэдээлэл</b> (Доорх хэсгийг анхааралтай уншина уу!)				
<p>АНУ-ын Пфайзер-БиоНТех үйлдвэрийн коронавируст халдвар (КОВИД-19)-ын эсрэг “Комирнэти” (BNT162b2) вакциныг Монгол Улсын Хүний эмийн бүртгэлд яаралтай үед ашиглах горимоор 2021 оны 01 дүгээр сарын 10-ны өдөр бүртгэсэн. “Комирнэти” вакциныг 3 долоо хоног (21 хоног)-ийн зайтай 2 удаа булчинд тарьж хэрэглэнэ. Вакцины дараа дархлаа тогтох явц нь тухайн хүний бие махбодын онцлогоос шалтгаалдаг тул уг вакцин нь коронавирусийн халдвараас хүн бүрийг хамгаалахгүй байж болно.</p> <p><i>Вакцин хийлгэсний дараа зонхилон тохиолдох хөнгөн урвал:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Тарьсан газарт хөндүүрлэх, хавдах, улайх</li><li>• Ядрах</li><li>• Толгой өвдөх</li><li>• Булчингаар өвдөх</li><li>• Бие жихүүцэх</li><li>• Үе мөчөөр өвдөх</li><li>• Халуурах</li><li>• Дотор муухайрах</li><li>• Тунгалгийн булчирхай томрох</li></ul> <p>“Комирнэти” (BNT162b2) вакцин нь хүнд хэлбэрийн харшлын урвал үүсгэх магадлалтай. Хүнд хэлбэрийн харшлын урвал ихэвчлэн вакцин хийлгэсний дараа хэдэн минутаас нэг цагийн дотор тохиолдоно. Хүнд хэлбэрийн харшлын урвал нь дараах шинж тэмдгээр илэрнэ. Үүнд:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Амьсгалахад бэрхшээлтэй болох</li><li>• Гуурсан хоолой, нүүр хавагнаж хөөх</li><li>• Зүрхний цохилт түргэсэх</li><li>• Биеэр тууралт гарах шинжүүд орно.</li></ul>				
<b>Хэрэв таны хүүхдэд дараах шинж тэмдэг илэрч байсан бол дугуйлна уу!</b>				
1. Вакцины эхний тунгийн дараа эсвэл өөр вакцин хийлгэсний дараа амьсгал боогдох, туурах зэрэг харшлын урвал илэрч байсан эсэх	Тийм	Үгүй		
2. Ямар нэг эм уух, тариа хийлгэсний дараа ухаан алдаж байсан эсэх	Тийм	Үгүй		
3. Цус бүлэгнэлтийн эсрэг эм хэрэглэж байгаа эсэх	Тийм	Үгүй		

4. Дархлаа дарангуйлах нөлөөтэй эм хэрэглэж байгаа эсэх	Тийм	Үгүй
---	------	------

**3 дугаар хэсэг. Вакцинжуулах зөвшөөрөл**

*(Доорх мэдээллийг анхааралтай уншиж, танилцаад гарын үсэг зурна уу!)*

Би энэхүү таниулсан зөвшөөрлийн 2 дугаар хэсэгт байгаа АНУ-ын Пфайзер-БиоН'Тех үйлдвэрийн "Комирнэти" (BNT162b2) вакцины тухай мэдээллийг уншиж, танилцлаа. Би дараах зүйлсийг ойлгож, зөвшөөрч байна:

1. Би энэхүү зөвшөөрлийн хуудас дээрх мэдээллийг уншиж, нягталсан.
2. Би нэр дурьдсан хүүхдийг вакцинжуулалтад хамруулахыг зөвшөөрөх хууль ёсны эрхтэй асран хамгаалагч мөн.
3. Би нэр дурьдсан хүүхдийг вакцин хийлгэхэд нь хамт явах шаардлагагүй гэж үүгээр мэдэгдэж байна. Энэхүү зөвшөөрлийг өгснөөр манай хүүхэд вакцин хийлгэхдээ насанд хүрсэн асран хамгаалагчтайгаа хамт явж байгаа эсэхээс үл хамааран Пфайзер-БиоН'Тех үйлдвэрийн "Комирнэти" вакциныг тариулж болно.
4. Би нэр дурьдсан хүүхдийг вакцин хийлгэхэд нь дагалдаж яваагүй тохиолдолд энэ зөвшөөрлийн хуудсыг урьдчилсан байдлаар бөглөж өгнө.
5. Монгол Улсын Дархлаажуулалтын тухай хууль болон холбогдох бусад хууль тогтоомжийн дагуу дархлаажуулалтын тухай бүх мэдээллийг Эрүүл мэндийн яаманд тайлагнах болно гэдгийг би ойлгож байна.

Би энэ маягтын 3 дугаар хэсэгт орсон мэдээлэлтэй танилцан, хянаж, энэ маягтын 1 дүгээр хэсэгт нэр дурьдсан хүүхдийг Пфайзер-БиоН'Тех үйлдвэрийн "Комирнэти" (BNT162b2) вакцинд хамруулахыг ЗӨВШӨӨРЧ байна.

*(Хэрвээ зөвшөөрч гарын үсэг зурж, огноо тавьж буцааж өгөөгүй тохиолдолд хүүхдэд вакцин хийхгүй.)*

Хууль ёсны асран хамгаалагчийн нэр: /...../

Хууль ёсны асран хамгаалагчийн гарын үсэг: /...../

Огноо: /...../...../...../

**4 дүгээр хэсэг. Эмнэлгийн ажилтан бөглөх хэсэг**

Эмчийн нэр: .....

Эмчтэй холбоо барих утас: .....

Би үйлчлүүлэгчдээ дээрх мэдээллүүдийг дэлгэрэнгүй, энгийн ойлгомжтой хэллэгээр тайлбарлаж өгсөн болно.

Коронавируст халдвар (Ковид-19)-аас сэргийлэх Пфайзер-БиоН'Тех үйлдвэрлэгчийн "Комирнэти" (Comirnaty) вакцин хийсний дараа илрэх хариу урвалууд болон анхаарах зүйлийг бичгээр өгсөн болно.

Огноо: ..... он ..... сар ..... өдөр