

МОНГОЛ УЛСАД ДУНД НАСНЫ ХҮН АМЫН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ОНЦЛОГ, ЭРСДЭЛТ ХҮЧИН ЗҮЙЛС. ЦЭВЭРШИЛТИЙН НАСАНД ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙДАЛ
Цэвэршилтийн насны Монгол эмэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн онцлог

Судалгаанд хамрагдах тухай таниулсан зөвшөөрлийн хуудас

Монголын Менопауз, Андропаузын Зохицуулалтын Нийгэмлэгээс Монгол Улсын үндэсний хэмжээнд “Цэвэршилтийн насны Монгол эмэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн онцлог” сэдвээр судалгааны ажил хийж, Монгол эмэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн байдалд нийгэм эдийн засаг, газарзүйн байрлал, амьдралын хэв маяг болон архаг өвчлөл хэрхэн нөлөөлж байгааг, мөн эдгээр хүчин зүйлс нь нөхөн үржихүйн эрүүл мэнд ба цэвэршилтийн шинж тэмдгийн илрэлийн хамаарлыг судлах юм. Уг судалгаа нь Монгол эмэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн онцлогт тохирсон эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэх бодлого стратеги болон нотолгоонд суурилсан эмчилгээний заавар удирдамжийг боловсруулахад зайлшгүй чухал үндэслэл болно. Судалгааг Монгол Улсын үндэсний хэмжээнд хийж, нийслэлийн дүүргүүд, аймаг сумуудад амьдран сууж байгаа эмэгтэйчүүдийг өргөн хамруулж харьцуулснаар судалгаа бодит үр дүнтэй гарна.

Та энэхүү судалгаанд оролцоноор нөхөн үржихүйн дараах насны эмэгтэйчүүдийн эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээг хөгжүүлэхэд өндөр хувь нэмэр оруулах тул судалгаанд идэвхтэй оролцоно гэдэгт найдаж байна.

Уг судалгааг олон улсын стандартын дагуу боловсруулсан асуумжийг судалгаанд оролцож буй эмэгтэй бие дааж, өөрөө бөглөх хэлбэрээр явуулна. Асуумжид зовуурьтай эсвэл зовуурьгүй, цэвэршилттэй холбоотой аливаа шинж тэмдгүүд илэрч байгаа эсэх, цэвэршилтийн шинж тэмдэг тод илэрсэн бол эмчилгээ хийсэн эсэх, эмчид хандсан эсэх, бусад архаг өвчинтэй хавсарсан эсэх, сэтгэл зүй, нийгмийн болон хувийн харилцааны талаас ямар нэг өөрчлөлт гарч байгаа эсэхийг асуумж бөглөх зааврын дагуу бөглөнө үү. Асуултыг үнэн зөвөөр бүрэн бөглөх нь нэн чухал. Уг асуумжийн аргачлал нь олон улсын клиник эмнэлзүйн үнэлгээнд болон судалгааны ажилд хэрэглэгддэг стандарт хэмжүүр асуумж ба Монгол Улсад хийгдэхээр тохирулан хэрэглэж байгаа болно.

Таныг өөрөө зөвшөөрч, сайн дураараа судалгаанд оролцон бидний ажилд туслалцаа үзүүлнэ гэдэгт итгэж байна.

Та энэхүү судалгаанд оролцвол:

- Судалгааны явцад танаас авсан бүх мэдээллийг бид чандлан хадгална (Эрүүл Мэндийн Яамны Ёс Зүйн Хороогоор зөвшөөрөгдөж, судалгаа хийх нөхцлийн бүрдүүлэлтийн дагуу).
- Та судалгаанд оролцсон тохиолдолд судалгааны явцад бидний зүгээс өгөх үзлэг зөвлөгөөний ямар нэг төлбөр төлөхгүй.
- Та судалгаанд оролцоноор эрүүл мэндийн байдалд үнэлгээ хийх, илрэх цэвэршилтийн шинж тэмдгийн талаар мэдээлэлтэй болно.
- Мэдээллийг зөвхөн эрдэм шинжилгээний ажлын зорилгоор ашиглах бөгөөд судалгааны үр дүнг хэвлэлд нийтлэхдээ хувь хүнтэй холбоотой нэр хаягийг мэдээлэхгүй

- Та судалгаанд өөрийн зөвшөөрлөөр оролцох бөгөөд судалгааны явцад аливаа шалтгаанаар сайн дураараа татгалзах бүрэн эрхтэй.
- Судалгаанд оролцсон хүмүүст цаашид дунд насанд эрүүл мэндийн онцлог болон цэвэршилтийн тухай, түүний эмчилгээний талаар мэдээллийг цахим хаяг, шуудангаар хүргүүлэх боломжтой.

Та дээрх мэдээлэлтэй танилцаж, судалгааны зорилтыг ойлгож, зөвшөөрч байгаа бол гарын үсэг зурна уу. Хэрэв танд ойлгомжгүй асуудал байгаа бол тодруулан асууж болно.

Та гарын үсгээ зурснаар судалгаанд өөрийн хүсэлтээр оролцож байгаагаа илэрхийлж байна.

Судалгаанд оролцогчийн овог нэр

КОД

(судалгааны асуумжийн мэдээлэл зөвхөн судалгааны КОД дугаараар хадгалагдана)

Судалгаанд оролцогчийн гарын үсэг

20... ..оны сарын өдөр

Судалгаанд оролцогчийн и-мэйл хаяг.....

Утасны дугаар.....

Судлаач:

Судалгааны явцад судалгаатай холбоотой ямар нэг асуудал гарвал

АУ-ны Доктор, Ч.Батсүрэн (94044253), batsuren.ch@mmas.mn

С.Энхээ (99050434), enkhee@mmas.mn

Б.Мягмардагва (91911958), migah@mmas.mn

нарт шууд хандах бүрэн эрхтэй.

Судалгаанд оролцож байгаад баярлалаа.

Танд эрүүл энхийг хүсье!