

5.7 Эцэг эх эрүүл мэндийн асуумж бөглөх

Эцэг эх хүүхдийн эрүүл мэндийг өдөр бүр хянаж байх үүрэгтэй. Эрүүл мэндийн асуумжийг бөглөснөөр таны хүүхэдтэй хамт суралцаж байгаа суралцагчид, багш ажилчдыг ковид-19 өвчнөөс урьдчилан сэргийлнэ.

Улсын хэмжээнд ковид-19-н тоон судалгаа гарахад нөлөөлнө.

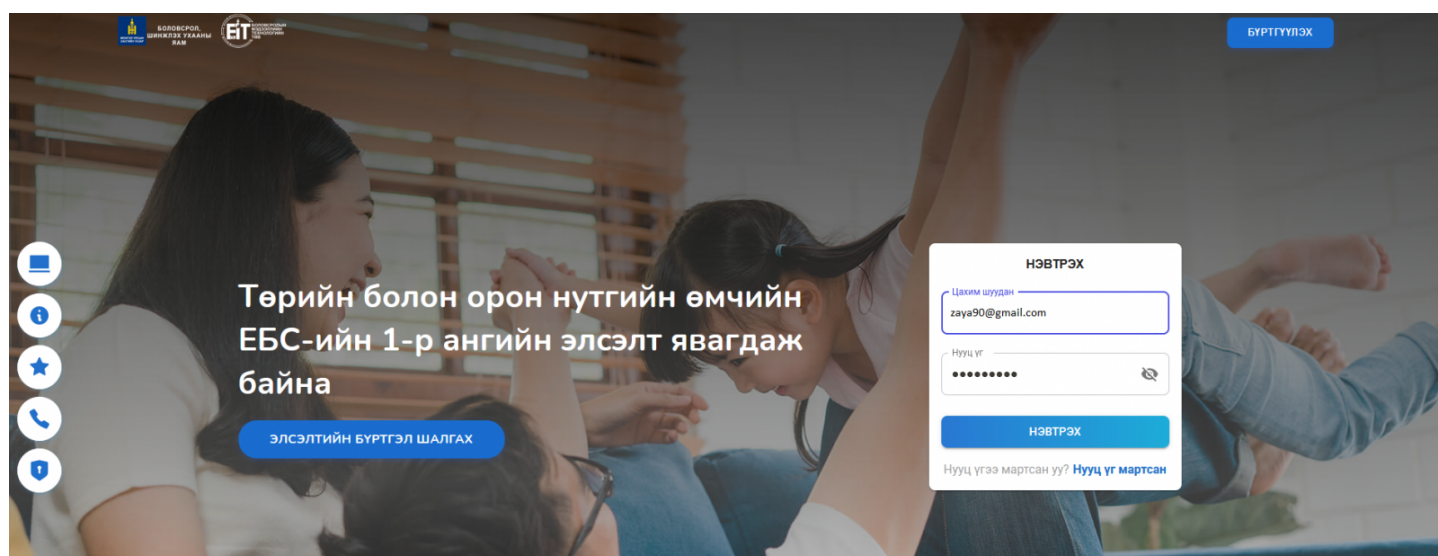
Эцэг эх хүүхдээ холбосон нөхцөлд эрүүл мэндийг асуумжийг бөглөнө. Хүүхэд холбох заавартай танилцахаар бол дараах линкээр хандаж орно уу.

* <https://help.esis.edu.mn/content/1097>

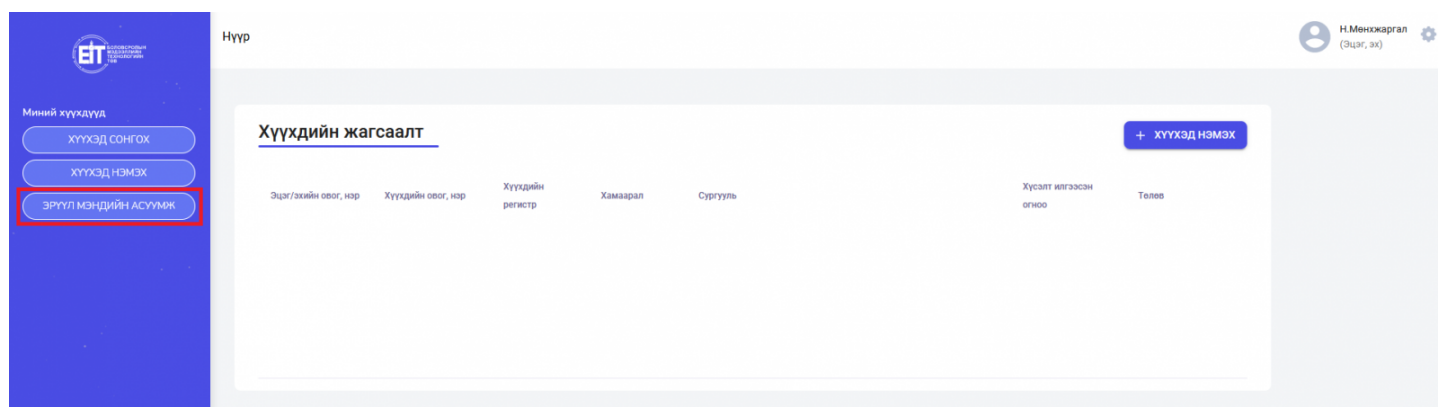
Эрүүл мэндийн асуумжийг эцэг эх дараах алхамчилсан зааврын дагуу системд нэвтэрч бүртгэнэ.

1. Эцэг эх өөрийн нэвтрэх нэр болон нууц үгээр дараах линкээр нэвтрэн орно.

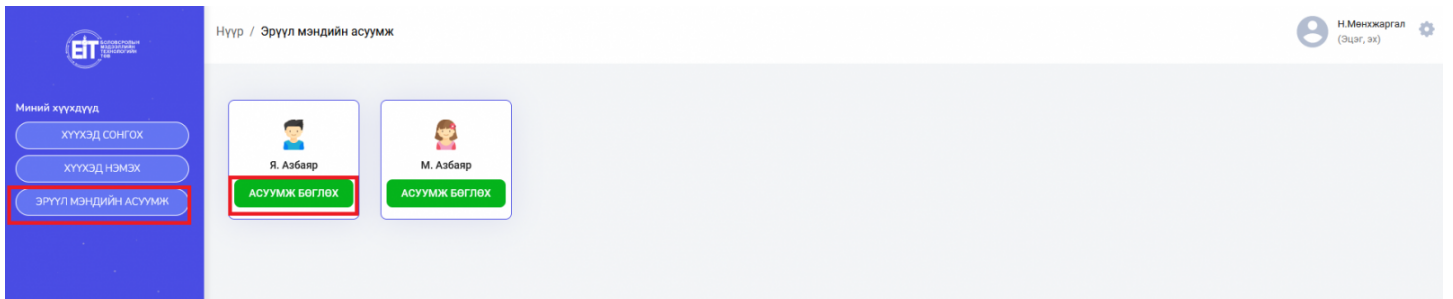
<https://parent.edu.mn/login->



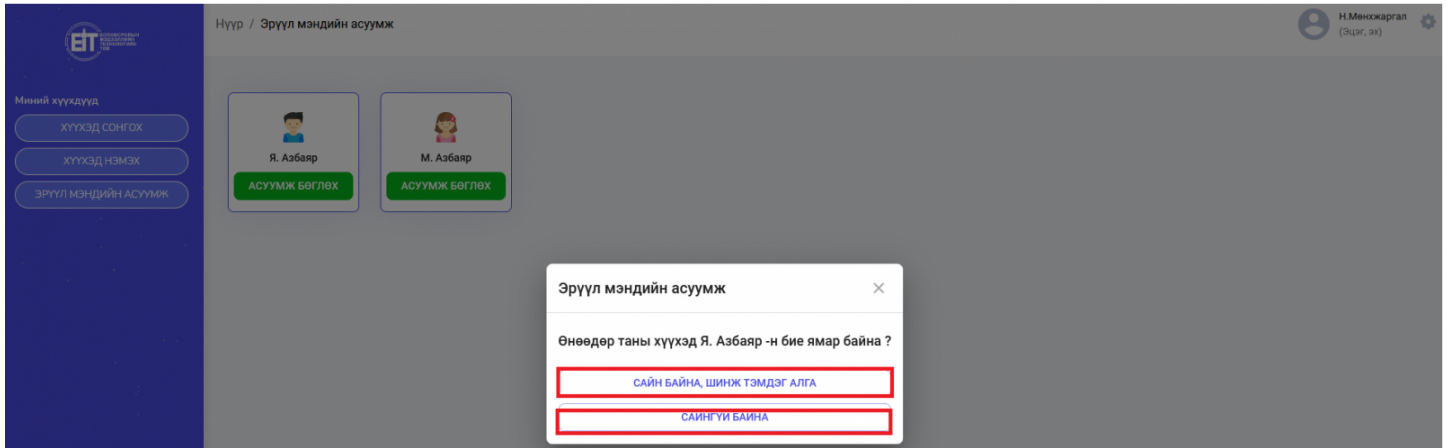
2. Эрүүл мэндийн асуумж цэсрүү хандана.



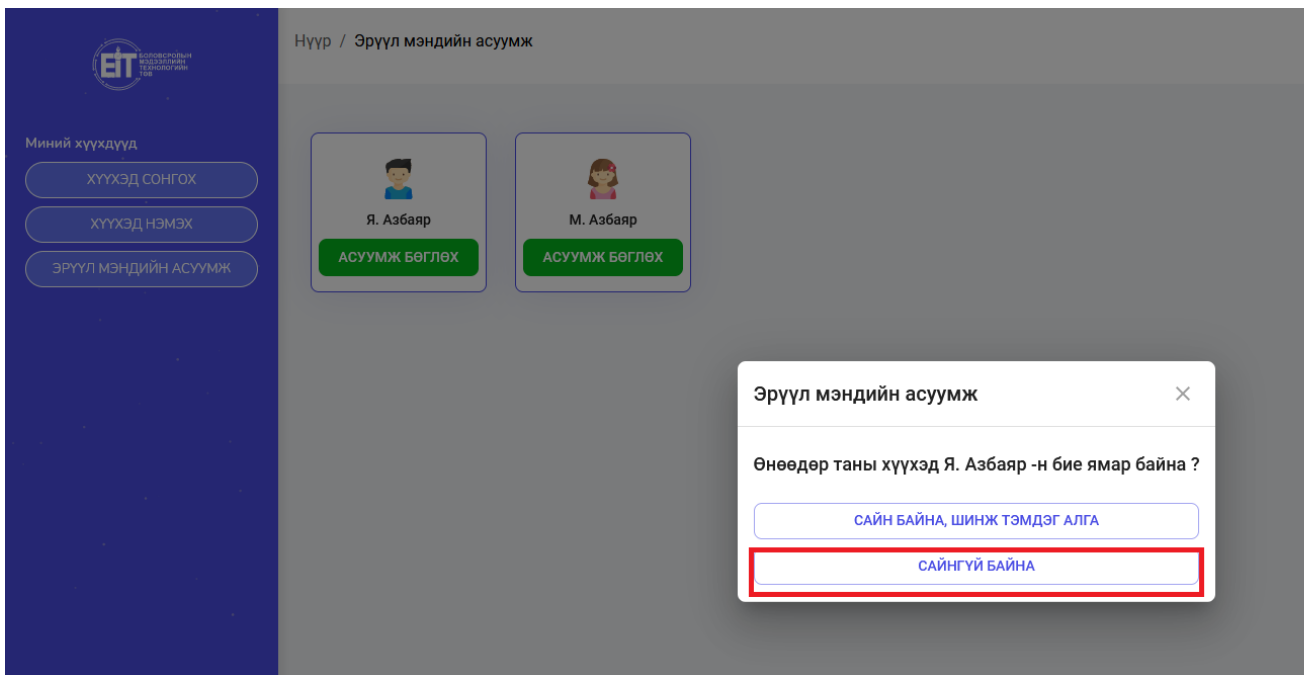
3. Асуумж бөглөх хэсэг рүү хандаж хүүхдийн эрүүл мэндийн талаарх асуумжийг сонгоно.



4. Эрүүл мэндийн асуумж нь дараах 2 сонголттой байна.



5. Сайнгүй байна гэсэн цэсийг дарж хүүхдийн эрүүл мэндийн байдлыг харж дараах асуумжийг бөглөж хадгална.





Миний хүүхдүүд

ХҮҮХЭД СОНГОХ

ХҮҮХЭД НЭМЭХ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН АСУУМЖ



Я. Азбаяр

АСУУМЖ БӨГЛӨХ



М. Азбаяр

АСУУМЖ БӨГЛӨХ

Эрүүл мэндийн асуумж



1. Өнөөдөр таны хүүхэд Я. Азбаяр -н бие ямар байна ?

САЙН БАЙНА, ШИНЖ ТЭМДЭГ АЛГА

САЙНГҮЙ БАЙНА

2. Доорх шинж тэмдгүүдээс аль нь илэрч байна вэ?

Халуун 34°C36°C38°C40°C42°C

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Халуурч байгаа эсэх | <input type="checkbox"/> Ханиалгаж байгаа эсэх |
| <input type="checkbox"/> Ядарч байгаа эсэх | <input type="checkbox"/> Булчин өвдөж байгаа эсэх |
| <input type="checkbox"/> Хоолой өвдөж байгаа эсэх | <input type="checkbox"/> Хамар битүүрч байгаа эсэх |
| <input type="checkbox"/> Шингэн нус гоожиж байгаа эсэх | <input type="checkbox"/> Үнэрлэх, амтлах мэдрэхүй алдагдаж байгаа эсэх |
| <input type="checkbox"/> Дотор муухайрч, бөөлжиж байгаа эсэх | <input type="checkbox"/> Суулгаж байгаа эсэх |
| <input type="checkbox"/> Бага зэрэг амьсгаадаж байгаа эсэх | <input type="checkbox"/> Амьсгал давчдаж байгаа эсэх |
| <input type="checkbox"/> Толгой өвдөж байгаа эсэх | |

3. Өвчлөлийн байдал

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ойрын хавьтал болсон эсэх | <input type="checkbox"/> Ковидоор өвдсөн эсэх |
|--|---|

Тэмдэглэл

ХАДГАЛАХ