

**ӨРХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТӨВИЙН
ТУСЛАМЖ ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ
ЧАНАР ХҮРТЭЭМЖИЙГ ИРГЭДИЙН
ОРОЛЦООТОЙ ҮНЭЛЭХ НЬ**

/Асуумж, судалгааны арга зүй/

“Монгол улсад ил тод байдал, олон нийтийн оролцоог
нэмэгдүүлэхэд нийгмийн эгэх хариуцлагыг бэхжүүлэх нь”
(MASAM II) төслийн хүрээнд боловсруулав.

(2023 он)

АГУУЛГА

ТОВЧИЛСОН ҮГИЙН ЖАГСААЛТ	2
ҮНДЭСЛЭЛ	3
ЗОРИЛГО	5
СУДАЛГААНЫ БҮТЭЦ, АРГАЧЛАЛ	5
Хамтын ажиллагааг бий болгох	5
Судалгааны бүтэц, арга зүй	6
Түүврийн хэмжээ, сонгох арга	6
Мэдээ цуглуулах	8
Мэдээлэлд дүн шинжилгээ хийх	9
АШИГЛАХ МАЯГТУУД	10
Бүлгийн ярилцлага 1 – Чиглүүлэх асуултууд	10
Бүлгийн ярилцлага 2 – Чиглүүлэх асуултууд	11
Хяналтын хуудас	14
Иргэдээс авах асуумж	16
ХАВСРАЛТ	31
Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны А104 дүгээр тушаал	31

ТОВЧИЛСОН ҮГИЙН ЖАГСААЛТ

ЭМГ	Эрүүл мэндийн газар
ЗДТГ	Засаг даргын тамгын газар
ӨЭМТ	Өрхийн эрүүл мэндийн төв
MASAM II	Монгол улсад ил тод байдал, олон нийтийн оролцоог нэмэгдүүлэхэд нийгмийн эгэх хариуцлагыг бэхжүүлэх нь

ҮНДЭСЛЭЛ

Дэлхийн банкнаас 2020-2023 онд хэрэгжүүлж буй “Монгол улсад ил тод байдал, олон нийтийн оролцоог нэмэгдүүлэхэд нийгмийн эгэх хариуцлагыг бэхжүүлэх нь” төсөл нь эрүүл мэндийн анхан шатны тусламж, үйлчилгээг сайжруулахад олон нийтийн оролцоог нэмэгдүүлэх арга хэмжээг авч хэрэгжүүлж байна. Төслийн эхний үе шатанд анхан шатны эрүүл мэндийн байгууллага болох өрх, сумын эрүүл мэндийн төвийн бүтэц, үйл ажиллагааны стандартын мөрдөлтийг сайжруулах чиглэлээр иргэний нийгмийн байгууллагууд идэвхитэй ажилласан. Төслийн 2 дугаар үе шатанд өрхийн эрүүл мэндийн төвөөс (ӨЭМТ) үзүүлж буй тусламж, үйлчилгээнд иргэдээс үнэлгээ өгөх, тусламж, үйлчилгээг ард иргэдийн эрүүл мэндийн эрэлт хэрэгцээнд нийцүүлэх, сайжруулах чиглэлээр орон нутгийн засаг захиргаа, ЭМГ-тай хамтран ажиллахаар төлөвлөж байна. Энэ хүрээнд ӨЭМТ-ийн гүйцэтгэлийг бодитой үнэлж, мэргэжлийн өндөр чадвартай багтай гэрээлэх боломжийг бүрдүүлэх нь анхан шатны тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулахад бодитой хувь нэмэр болно гэж дүгнэсний үндсэн дээр ӨЭМТ-ийн гэрээг дүгнэхэд иргэний нийгмийн байгууллагуудын оролцоо, хяналтыг нэмэгдүүлэх, энэ чиглэлээр аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, ЭМГ-тай хамтрах зорилго тавин ажиллаж байна.

ӨЭМТ нь төрийн санхүүжилтээр төрийн өмчийн байр, тоног төхөөрөмжийг ашиглан анхан шатны тусламж, үйлчилгээг үйлчлэх хүрээний хүн амд үзүүлэхээр гэрээлж буй хувийн хэшлийн эрүүл мэндийн байгууллага юм. ӨЭМТ-ийг сонгон шалгаруулах, гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох эрх нь аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, ЭМГ-т байна хэмээн Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний тухай хуулийн 5.5 дугаар зүйлд заасан байдаг. ӨЭМТ-ийг сонгон шалгаруулах журмыг Эрүүл мэндийн сайдын 2017 оны А/367 тоот тушаалаар баталсан журмын дагуу ӨЭМТ-г ажиллуулах багийг аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, ЭМГ ил тод нээлттэй сонгон шалгаруулах үүрэгтэй.

Өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, сунгах, дуусгавар болгох журам Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны А/104 тушаалаар батлагдсан бөгөөд уг тушаалын дагуу аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, ЭМГ нь гэрээний биелэлтийг энэхүү журамд заасан гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтээр жилд 2 удаа үнэлж, гэрээг сунгах эсхүл цуцлах шийдвэрийг гаргах ёстой.

Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээг энэхүү журмаар үнэлэхээс гадна үйлчлүүлэгч иргэдээр үнэлүүлэх нь эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний чанар, хүртээмж, үр дүнд ихээхэн ач холбогдолтой юм. Иймээс төслөөс ӨЭМТ гэрээг үнэлэх шалгуур үзүүлэлт, аргачлалыг гаргаж байна. Энэхүү гэрээний гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт нь ӨЭМТ-ийн иргэдэд үзүүлэх үүрэгтэй анхан шатны тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг бодитой үнэлэх боломжийг бүрдүүлсэнээрээ ихээхэн ач холбогдолтой болсон. Гэрээг 7-9 хүний бүрэлдэхүүнтэй байгуулагдсан ажлын хэсэг дүгнэхээр энэхүү журамд заажээ. Тус ажлын хэсэг нь ӨЭМТ-ийн гэрээг үнэлэхэд иргэний нийгмийн байгууллагуудтай харилцан зөвшилцсөний үндсэн дээр хамтран ажиллах нь үнэлгээг бодитой болгоход чухал үүрэгтэй хэмээн үзэж байна.

ЗОРИЛГО

Энэхүү аргачлал, шалгуур үзүүлэлт нь эрүүл мэндийн анхан шатны тусламж, үйлчилгээ иргэдэд чанартай, хүртээмжтэй хүрч байгаа эсэхэд хяналт тавих, ӨЭМТ-ийн тусламж үйлчилгээний бодит байдлыг иргэдээр үнэлүүлэх, үйлчилгээнд тулгамдаж буй асуудлуудыг тодорхойлж, анхан шатны тусламж үйлчилгээг сайжруулах зорилготой. Мөн шийдвэр гаргах түвшний нөлөөлөл хийхэд ашиглах нотолгоонд суурилсан мэдээллийн санг бий болгох боломж бүрдэнэ.

СУДАЛГААНЫ БҮТЭЦ, АРГАЧЛАЛ

ӨЭМТ-ийн тусламж үйлчилгээ чанар хүртээмжийг иргэдийн оролцоотой үнэлэх аргачлалыг хэрэгжүүлэхдээ дараах алхмуудын дагуу зохион байгуулна.

Алхам 1 – Судалгааны бүтэц, арга зүйтэй нарийвчлан танилцах

Алхам 2 – Судалгааны субъектүүд болох Аймгийн ЗДТГ, ЭМГ, сонгосон ӨЭМТ-д судалгаа авах тухайгаа мэдэгдэж, хамтран ажиллах

Алхам 3 – Судалгааны түүврийн хэмжээ, оролцогчдыг тодорхойлох

Алхам 4 – Мэдээлэл цуглуулах

Алхам 5 – Мэдээллийн үр дүнг нэгтгэн боловсруулах

Алхам 6 – Үр дүнг гэрээний оролцогч талуудад танилцуулж үр дүнгийн уулзалт зохион байгуулах

Хамтын ажиллагааг бий болгох

Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны А/104 тушаалаар баталсан “Өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журам”-ын дагуу Аймгийн Засаг дарга, ЭМГ, ӨЭМТ-ийн хооронд гүйцэтгэлийн гэрээг байгуулдаг. Монгол улсад ил тод байдал, олон нийтийн оролцоог нэмэгдүүлэхэд нийгмийн эгэх хариуцлагыг бэхжүүлэх нь төслийн хүрээнд дээрх журмын дагуу орон нутагт үйл ажиллагаа явуулдаг ӨЭМТ-үүдээс сонгон гэрээний хэрэгжилтийн тусламж үйлчилгээний хэсгийг иргэдээр үнэлүүлэх, иргэдэд анхан шатны үйлчилгээ авахад тулгарч буй бэрхшлэлийг судлах судалгааны ажлыг зохион байгуулах тухайгаа танилцуулж, оролцогч талуудад мэдээллээ хүргэнэ. Үүний үр дүнд цаашдын хамтын ажиллагааг бий болгох, судалгааны үр дүнд гарсан асуудлуудыг шийдэх боломж бүрдэнэ.

Судалгааны бүтэц, арга зүй

ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний хүн амаас авах асуумж, судалгааны аргачлалыг өөрийн орон нутгийн аль нэг ӨЭМТ-ийг сонгон авч хэрэгжүүлнэ. Орон нутгийн хэмжээнд бүх ӨЭМТ-дээр хэрэгжүүлэх хэрэгцээтэй гэж үзвэл ӨЭМТ-үүдт дээр нэг бүрчлэн үнэлгээг хийх шаардлагатай. Хэрвээ танай орон нутагт 3 ӨЭМТ байдаг бол ӨЭМТ тус бүрээр 3 удаа үнэлгээг хийнэ. Судалгааг хийхдээ ӨЭМТ-ийн гэрээлэгч талуудын төлөөлөлтэй бүлгийн ярилцлага хийх, ӨЭМТ-ийн үйл ажиллагааг хяналтын хуудсаар үнэлэх, ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний

насанд хүрсэн хүн амын төлөөллөөс асуумж авах гэсэн 3 төрлийн арга зүйг ашиглана.

- Бүлгийн ярилцлагыг ӨЭМТ-ийн гүйцэтгэлийн гэрээний оролцогч талуудын төлөөлөлтэй 2 удаа зохион байгуулна. 1 удаагийн бүлгийн ярилцлага нь 7-оос дээш хүний бүрэлдэхүүнтэй байх бөгөөд
 - a. ЗДТГ болон ЭМГ-ын удирдлага, холбогдох мэргэжилтнүүдийн бүлэг буюу гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх ажлын хэсгийн гишүүд
 - b. Тухайн ӨЭМТ-ийн эмч, ажиллагсадын бүлэггэсэн 2 бүлэг байна.
- ӨЭМТ-ийн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой иргэдээр үнэлүүлэх боломжгүй шалгууруудыг хяналтын хуудсаар ӨЭМТ-ийн үйл ажиллагаатай танилцах замаар аргачлалыг хэрэгжүүлэгчийн зүгээс үнэлнэ.
- Асуумжийг ӨЭМТ-ийн гүйцэтгэлийн гэрээний шалгуур үзүүлэлтийн зөвхөн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой шалгууруудад тулгуурлан зохиосон. Асуумжид ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний насанд хүрсэн хүн амын төлөөллийг хамруулна.

Түүврийн хэмжээ, сонгох арга

Судалгааны асуумжид ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний зорилтот бүлгээс санамсаргүй түүврийн аргаар сонгосон насанд хүрсэн иргэдийг оролцуулна. ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний хүн амын жагсаалтыг тухайн баг, хорооны өрхийн бүртгэл, ӨЭМТ-ийн судалгаанаас авч түүвэрлэлтийг хийнэ. Түүвэрлэлтийг хийхдээ доорх томъёог ашиглан судалгаанд хамруулах нийт оролцогчидын тоог гаргана.

Түүвэр сонгох томъёо:¹

$$n = \frac{N}{1+N(e)^2}$$

n = Түүврийн хэмжээ /Судалгаанд хамруулах нийт оролцогчдын тоо/

N = Эх олонлогийн хэмжээ /ӨЭМТ-ийн нийт үйлчлэх хүрээний насанд хүрсэн хүн амын тоо/

e = 0,05 Алдааны хязгаар

Жишээ:

Эх олонлогийн хэмжээ буюу ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний насанд хүрсэн хүн амын тоог 6000 гэж үзье.

$$\frac{6000}{1+6000*0,05^2} = 375$$

Томъёонд орлуулан бодоход судалгааны түүврийн хэмжээ 375 байна.

1 Yamane (1967) –ий хялбаршуулсан томъёо. Энэ томъёогоор итгэлцүүрийн түвшин (confidence level) 95%-тай.

Түүвэрт дараах бүлгүүдийн төлөөллийг заавал оролцуулна.

№	Бүлэг	Судалгаанд хамруулах хамгийн бага утга	Төлөөлөх хувь
1	0-12 сартай хүүхэдтэй өрх	20	Нийт оролцогчдын 50-иас дээш хувь нь эдгээр бүлгийн төлөөлөл байхаар зохион байгуулна
2	1-3 хүртэлх насны хүүхэдтэй өрх	20	
3	3-5 насны хүүхэдтэй өрх	20	
5	Хэвтрийн хүнд өвчтэй хүнтэй өрх	10	
6	Хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд	30	
7	Жирэмсэн эмэгтэйчүүд	30	
8	Архаг хууч өвчтэй хүмүүс	30	
9	Ахмад настан	30	
10	Бусад	50%	

Судалгаанд хамрагдвал зохих оролцогчдын тоог хүснэгтийн дагуу тодорхойлсоны дараа дээрх бүлгүүдэд хамаарах иргэдийн нэрсийн жагсаалтаас оролцогчдыг санамсаргүй түүврийн аргаар сонгоно. Сонголтыг хийхдээ тухайн бүлгийн нийт хүн амыг судалгаанд хамруулах шаардлагатай хүн амын тоонд хуваан дунджыг гаргаж, гарсан тооны бүхэл утгаар нэрсийн жагсаалтнаас үсрэлт хийн сонгоно. Жишээ нь жирэмсэн эмэгтэй тухайн ӨЭМТ-ийн үйлчлэх хүрээний хүн амд 156 байна гэж үзсэн. Үүнээс 30-ыг сонгох ёстой. Ингэхийн тулд $156/30=5.2$ буюу 5 гэж үзэн 156 нэрсийн жагсаалтны 5, 10, 15 гэх мэт дугаарын хүн амыг судалгаанд хамруулна.

Мэдээ цуглуулах

Судлаач судалгаа авч байх үедээ өөрийн болон судалгааны аюулгүй байдлыг ханган ажиллахаас гадна цаасаар авсан тохиолдолд авсан судалгаагаа хаяж үрэгдүүлэх, ус, галанд өртүүлэхгүй байх, асуумжийг ил задгай орхих зэрэг болзошгүй эрсдэлээс сэргийлэх арга хэмжээг авч ажиллах хэрэгтэй.

1. Бүлгийн ярилцлага

Фокус бүлгийн ярилцлагыг тухайн байршил бүрд хоёр удаа зохион байгуулах бөгөөд нэг фокус бүлэгт 7-10 оролцогчийг хамруулан, цахимаар эсвэл биечлэн зохион байгуулна. Ярилцлагыг чиглүүлэгч, тэмдэглэл хөтлөгч, ажиглагч гэсэн гурван хүний бүрэлдэхүүнтэй зохион байгуулах нь тохиромжтой. Ярилцлагын үеэр чиглүүлэгч зөвхөн асуултуудын хүрээнд чиглүүлэх бөгөөд өөрийн үзэл бодлыг хэлэх, санал оруулах зэргийг хориглоно. Оролцогчдын байр суурийг сонсож, нөхцөл байдлыг бодитоор дүгнэх боломжийг бүрдүүлэн ажиллана.

2. Хяналтын хуудас

Хяналтын хуудсыг хэвлэн сонгосон ӨЭМТ-ийн үйл ажиллагаа, орчин нөхцөл, зарим бичиг баримттай танилцах замаар бөглөнө. Тухайн хуудсанд заасан ажил бүрээр тийм, үгүй гэсэн хариултанд хариулна. Тийм гэсэн баганыг хангалттай, тухайн шалгуурыг бүрэн хангасан гэж ойлгоно. Харин үгүй гэсэн баганыг шалгуурыг бүрэн хангахгүй байна гэж ойлгоод арын тайлбар хэсэгт шалтгааныг тодруулан тэмдэглэл бичнэ.

3. Асуумж, судалгаа

Судалгааг сонгогдсон иргэдээс асуумжаар авах бөгөөд судлаач сонгогдсон иргэдтэй утсаар ярих, биечлэн уулзах, цахимаар бөглүүлэх байдлаар судалгааг авна. Судалгааны асуумжийг судалгаанд оролцогчоор өөрөөр нь бөглүүлэхгүй, харин судлаач асуултыг асууж тайлбарлан сонголтуудыг танилцуулан аль нэг хувилбарыг сонгуулах нь тохиромжтой. Гэхдээ судлаач зөвхөн судалгаанд оролцогчийн хариултыг сонгон судалгааны үнэн зөв бодит байдлыг хангана. Судлаач судалгааг авахдаа аль болох үйлчүүлэгчийн анхааралыг сарниулахгүй байх, мэдээллийн нууцлалын байдлыг хангасан өрөө тасалгааг сонгосон байвал зохино. Судалгааны асуумж нь ихэнх нь олон сонголттой хариултай тул хариултыг сонгон дугуйлах бөгөөд цөөн асуултад оролцогчийн хэлсэн хариултыг товч тодорхой гаргацтай, кирилл үсгээр бичих шаардлагатай.

Судлаач асуумжаа авч эхлэхдээ өөрийгөө танилцуулсаны дараа, энэхүү судалгаа, асуумж нь зөвхөн ӨЭМТийн гэрээний хэрэгжилтийн хүрээнд үйлчилгээний, чанар хүртээмжийг иргэн таны саналыг үндэслэн үнэлэх тухай тайлбарлана. Таны өгсөн санал, үнэлгээний нууцлалыг Хувь хүний нууцын тухай хууль, Статистикийн тухай хуулийн дагуу хадгалах тухай хэлнэ. Үүний дараа судалгааны зорилго чиглэлээ сайтар танилцуулан, анхааралтай байдлаар асуумжаа авч дуусгана. Асуулт бүрийг бүрэн гүйцэд бөглөгдсөн эсэхийг нягтлан шалгаж, асуумжаа дуусган судалгаанд оролцогчид талархалаа илэрхийлнэ. Асуумж авахдаа дуу хураагуур ашиглан бичлэг хийж болох ч энэ тохиолдолд судалгаанд оролцогчоос заавал зөвшөөрөл авна. Оролцогч зөвшөөрөөгүй тохиолдолд дуу хураагуур ашиглаж болохгүй.

Мэдээлэлд дүн шинжилгээ хийх

Цуглуулсан мэдээллийг гэрээний гүйцэтгэлийг үнэлэх журмын аргачлалын дагуу бодож ӨЭМТ-ийн шалгуур бүрийн суурь түвшинтэй харьцуулсан дүгнэлтийг хийнэ. Асуумж болон хяналтын хуудсаар хэмжихгүй байгаа, хэмжих боломжгүй шалгууруудыг гүйцэтгэлийн гэрээг үнэлсэн ажлын хэсгийн үнэлгээгээр дүгнэнэ. Дүн шинжилгээр зөвхөн тухайн ӨЭМТ-ийн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой хэсгийг иргэдээр үнэлүүлж байгаа гэдгийг анхаарах нь чухал.

АШИГЛАХ МАЯГТУУД

Бүлгийн ярилцлага 1 – Чиглүүлэх асуултууд

ЗДТГ болон ЭМГ-ын удирдлага, холбогдох мэргэжилтнүүдийн бүлэг буюу гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх ажлын хэсгийн гишүүд 7-10 хүн.

1. Танилцуулга, ерөнхий мэдээлэл
2. Фокус ярилцлагын дүрэм (зохион байгуулагчдын үүрэг, оролцоо)
3. Чиглүүлэх асуултууд, анхаарах зүйлс
1. “ӨЭМТ-тэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журам”-ын хэрэгжилт бодит байдал дээр хэрхэн явж байгаа талаар ярилцъя.
 - ӨЭМТ журамд заасан хугацаанд тайлангаа боловсруулан илгээж чадаж байна уу? Үгүй бол яагаад?
 - ӨЭМТ-ийн гэрээний гүйцэтгэлийн үнэлгээг журамд заасан хугацаанд жилд 2 удаа хийж байна уу? Үгүй бол яагаад?
 - Журамд заасан хугацаанд гэрээг байгуулж чадаж байна уу? Үгүй бол яагаад?

зэрэг асуултуудын хүрээнд ярилцах бөгөөд тулгамдаж буй асуудлуудыг тодорхойлно.
2. Орон нутгийн захиргааны байгууллагын зүгээс гэрээнд заасан үүргээ хэрхэн биелүүлдэг вэ? Тулгамдаж буй асуудал юу байна вэ? Ямар дэмжлэг үзүүлдэг вэ?
3. Орон нутгаас анхан шатыг сайжруулахад чиглэн хийж буй ажил төлөвлөгөө юу байна вэ?
4. Эрүүл мэндийн газраас гэрээнд заасан үүргээ хэрхэн биелүүлдэг вэ?
 - Арга зүйн дэмжлэг
 - Тоног төхөөрөмжийн дэмжлэг
 - Эмч мэргэжилтнүүдийг чадавхжуулах

зэрэг чиглэлүүдийн хүрээнд ярилцах
5. ӨЭМТ гэрээний үүргээ хэрхэн биелүүлж байна вэ? Анхаарах талбар юу байгаа вэ?
6. Эрүүл мэндийн сайдын А/104 тушаалын хавсралт 3 болох гэрээний гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийн биелэлтийг дараах Н хүснэгтийн аргыг ашиглан үнэлэнэ үү?
 - Та бүхэн шалгуур үзүүлэлтүүдийн гүйцэтгэлийн биелэлтийг 1-10 хүртэлх оноогоор үнэлнэ үү. 1-маш муу, 10 маш сайн.
 - Та бүхэнд шалгуур үзүүлэлтүүдтэй холбоотой ямар сул талууд, хүндрэл бэрхшээл тулгарч байна гэж үзэж байна вэ? Нэрлэнэ үү. Ялангуяа, өөрсдийн өгсөн тоон үнэлгээг их, бага өгсөн шалтгаанаа бодож сул талуудыг дурдаарай.

- Та бүхэнд шалгуур үзүүлэлтүүдийн биелэлтэд ямар давуу тал ажиглагдсан бэ? Нэрлэнэ үү. Ялангуяа, өөрсдийн өгсөн тоон үнэлгээг их, бага өгсөн шалтгаанаа бодож эерэг талуудыг дурдаарай.
- Шалгуур үзүүлэлтүүдийн биелэлтийг хангахад тулгардаг бэрхшээлийг хэрхэн давах туулах вэ? Та бүхэн саналаа хуваалцана уу?

Сул тал	Гүйцэтгэлийн гэрээний шалгуур үзүүлэлтийн биелэлтийн үнэлгээ (1-10 оноогоор үнэлнэ үү)	Давуу тал
•	• Сайжруулах арга зам	•

Цаг зав гарган уулзалтанд оролцсон та бүхэнд талархал илэрхийлье.

Бүлгийн ярилцлага 2 – Чиглүүлэх асуултууд

Оролцогчид – ӨЭМТ-ийн удирдлага, эмч ажиллагсад 7-10 хүн.

1. Танилцуулга, ерөнхий мэдээлэл
2. Фокус ярилцлагын дүрэм (зохион байгуулагчдын үүрэг, оролцоо)
3. Чиглүүлэх асуултууд, анхаарах зүйлс

1. “ӨЭМТ-тэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журам”-ын хэрэгжилт бодит байдал дээр хэрхэн хэрэгжиж байна вэ?

- ӨЭМТ журамд заасан хугацаанд гэрээний хэрэгжилт тайлангаа боловсруулан илгээж чадаж байна уу?
- ӨЭМТ-ийн гэрээний хэрэгжилтийн явцад хяналт, үнэлгээ хийж, зөвлөмжөөр хангаж байна уу.
- ӨЭМТ-ийн гэрээний гүйцэтгэлийг журамд заасан хугацаанд жилд 2 удаа дүгнэж байна уу?
- Журамд заасан хугацаанд гэрээг байгуулж байна уу? Гэрээний хэрэгжилтийн мөрөөр ямар арга хэмжээ авч байна вэ

зэрэг асуултуудын хүрээнд ярилцах бөгөөд тулгамдаж буй асуудлуудыг тодорхойлно.

2. ӨЭМТ гэрээний үүргээ хэрхэн биелүүлж байна вэ? Анхаарах талбар юу байгаа вэ?
- Үйлчлэх хүрээний хүн амын хяналтыг хэрхэн хийдэг вэ?
 - Тухайн харьяаны хүн амын урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралтыг 70-аас дээш %-д хүргэх тухай заасан байна. Урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралтыг хэрхэн хангадаг вэ?
 - Зонхилон тохиолдох халдварт бус өвчний эрт илрүүлэгт зорилтот бүлгийн иргэдийг 100% хамруулсан байна гэсэн шалгуурыг хангахын тулд хэрхэн ажилладаг вэ?
 - Эрүүл мэндийн 3-5р бүлгээр бичих бүлгийн иргэдийн хяналтыг хэрхэн хийдэг вэ? Шалгуурыг хангаж чадаж байна уу?
 - Огт биелүүлэх боломжгүй шалгуур, бусад хууль эрхзүйн баримт бичгүүдтэй нийцэхгүй байгаа заалтууд гэрээнд байна уу?
3. Эрүүл мэндийн газраас гэрээнд заасан үүргээ хэрхэн биелүүлдэг вэ?
- Арга зүйн дэмжлэг
 - Тоног төхөөрөмжийн дэмжлэг
 - Эмч мэргэжилтнүүдийг чадавхжуулах зэрэг чиглэлүүдийн хүрээнд ярилцах
4. Орон нутгийн захиргааны байгууллагын зүгээс гэрээнд заасан үүргээ хэрхэн биелүүлдэг вэ?
5. Эрүүл мэндийн сайдын А104 тушаалын хавсралт 3 болох гэрээний гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийн биелэлтийг дараах Н хүснэгтийн аргыг ашиглан үнэлэнэ үү?
- Та бүхэн шалгуур үзүүлэлтүүдийн гүйцэтгэлийн биелэлтийг 1-10 хүртэлх оноогоор үнэлнэ үү. 1-маш муу, 10 маш сайн.
 - Та бүхэнд шалгуур үзүүлэлтүүдтэй холбоотой ямар сул талууд, хүндрэл бэрхшээл тулгарч байна гэж үзэж байна вэ? Нэрлэнэ үү. Ялангуяа, өөрсдийн өгсөн тоон үнэлгээг их, бага өгсөн шалтгаанаа бодож сул талуудыг дурдаарай.
 - Та бүхэнд шалгуур үзүүлэлтүүдийн биелэлтэд ямар давуу тал ажиглагдсан бэ? Нэрлэнэ үү. Ялангуяа өөрсдийн өгсөн тоон үнэлгээг их, бага өгсөн шалтгаанаа бодож эерэг талуудыг дурдаарай.
 - Шалгуур үзүүлэлтүүдийн биелэлтийг хангахад тулгардаг бэрхшээлийг хэрхэн давах туулах вэ? Та бүхэн саналаа хуваалцана уу?

Сул тал	Гүйцэтгэлийн гэрээний шалгуур үзүүлэлтийн биелэлтийн үнэлгээ (1-10 оноогоор үнэлнэ үү)	Давуу тал
•	Сайжруулах арга зам •	•

6. Нээлттэй асуулт: Дээр дурдагдсан асуудлаас өөр нэмэлт санал, дурдагдаагүй асуудал байвал та бүхэн санал, сэтгэгдлээ хуваалцана уу.

.....
.....

Цаг зав гарган уулзалтанд оролцсон та бүхэнд талархал илэрхийлье.

Хяналтын хуудас

Шалгуур үзүүлэлт	№	Шалгуур үзүүлэлтийн асуулт	Тийм	Үгүй	Тэмдэглэл
1.1 Үйлчлэх хүрээний хүн амыг эрүүл мэндийн 5 бүлгээр ангилж, бүртгэсэн, хяналтанд авсан байдал	1	Хүн амыг эрүүл мэндийн 5 бүлгээр ангилсан судалгаатай			
	2	Хүн амын эрүүл мэндийг сайжруулах арга хэмжээний төлөвлөгөөтэй			
2.1 Дархлаажуулалтын тусламж үйлчилгээнд шаардлагатай хүний нөөц, бэлэн байдлыг ханган ээлтэй аюулгүй тусламжийг хүргэх - Дархлаажуулалт хийх нөхцөл, ээлтэй арчныг бүрдүүлсэн байна.	3	Сургаж бэлтгэгдсэн дархлаажуулалтын мэргэжилтэй			
	4	Шаардлага хангасан дархлаажуулалтын өрөөтэй			
	5	Вакцин хадгалах зориулалтын тог баригчтай хөргөгчтэй			
	6	Вакцин хадгалах, зөөвөрлөх горимыг мөрддөг, хянадаг			
3.1, 3.2, 5.1, 6.1, 6.2, - Тухайн харьяаны хүн амд чиглэсэн урьдчилан сэргийлэх үзлэг зохион байгуулж, үр дүнг сайжруулах	7	Хүн амыг урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулах төлөвлөгөөтэй			
	8	Хүн амыг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний тайлан боловсруулсан эсэх			
7.1 Эмнэлэгийн тусламж үйлчилгээнд оношлогоо эмчилгээний стандартыг мөрдөн, шинэ арга технологи нэвтрүүлэх	9	Тусламж үйлчилгээний нэр төрлийг нэмэгдүүлсэн эсэх			
	10	Стандарт, зааврын мөрдөлтийг хх% хангасан байна.			
7.2 Лабораторийн шинжилгээ, оношлогооны чадавхийг нэмэгдүүлэх	11	Мэргэшсэн лабораторийн мэргэжилтэнтэй			
	12	Урвалж бодис оношлуулаар хх% хангагдсан байна.			

12.1 Хүн амд сэргээн засах тусламж үйлчилгээг стандарт, удирдамжийн дагуу үзүүлэх	13	Сэргээн засах тусламж үйлчилгээ үзүүлэх сургагдсан мэргэжилтэнтэй			
	14	Сэргээн засах тусламж үйлчилгээ үзүүлэх өрөөтэй			
	15	Сэргээни засах тусламж үйлчилгээний шаардлагатай тоног төхөөрөмжөөр хангагдсан			
13.1 Гэрээр тусламж үйлчилгээний төлөвлөлтийг хийж хүртээмж, чанарыг сайжруулах	16	Хөнгөвчлөх тусламж үйлчилгээг үзүүлэхэд сургагдсан мэргэжилтэнтэй			
	17	Гэрийн эргэлтийн төлөвлөгөө			
	18	Гэрийн эргэлтийн төлөвлөгөөг хэрэгжүүлсэн тайлан			
14.1 Өдрийн эмчилгээг стандарт, журмын дагуу хийх	17	Эрүүл ахуйн шаардлага хангасан өдрийн эмчилгээний өрөөтэй			
15.1 УАУ-ны тусламж үйлчилгээ үзүүлэх нөхцлийг бүрдүүлэн, хамралтыг нэмэгдүүлэх	18	Уламжлалт эмчилгээний эмчтэй			

Иргэдээс авах асуумж

Судалгааны асуумжид орсон асуултуудыг хэнээс авахыг бүлэг гэсэн багананд зааж өгсөн. Жишээ нь нэг хүртэл насны хүүхэдтэй залуу гэр бүлээс 0-12 сар хүртэлх хүүхэдтэй гэр бүлээс асуух болон эцэг эхийн наснаас хамаарч тухайн насанд хамаарах асуултуудыг л асууна. Тухайн асуултаар гүйцэтгэлийн ямар шалгуур үзүүлэлтийг үнэлэхийг дараах хүснэгтийн хамгийн арын багананд зааж өгсөн. Энэ нь мэдээнд дүн шинжилгээ хийхэд ач холбогдолтой.

Хүснэгт.

№	Асуулт	Шилжилт	Хэмжих шалгуур үзүүлэлт /Эрүүл мэндийн сайдын А104-р тушаал/
Нэгдүгээр хэсэг - Энэ хэсэгт таны ӨЭМТ-өөс авдаг тусламж үйлчилгээтэй холбоотой асуултуудыг тодруулан асуух болно.			
1	Таны нэр утасны дугаар Нэр.... Утас...	↓ 2	Ерөнхий мэдээлэл
2	Та хэдэн настай вэ? ...	↓ 3	
3	Таны хүйс эр эм	↓ 4	
4	Хөгжлийн бэрхшээлтэй эсэх Тийм Үгүй	↓ 5	
5	Өнгөрсөн 1 жилийн хугацаанд та харьяа ӨЭМТ-өөрөө үйлчлүүлсэн үү? Тийм Үгүй	↓ 6	
6	Та ӨЭМТ-өөрөө хэр давтамжтай үйлчлүүлдэг вэ? Сар бүр Улирал бүр Хагас жилд нэг удаа Жилд нэг удаа Шаардлагатай үедээ	↓ 7	

7	Та ӨЭМТ-өөс ямар үйлчилгээ авах гэж очсон бэ? Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт орох зорилгоор Биеэнд зовиур илрэх үед нь эмчид үзүүлэхээр Би өрхийн эмчийн тогтмол хяналтанд байдаг учраас хяналтандаа очих зорилгоор Хөнгөлөлттэй эм бичүүлэхээр 13А авах гэж Бусад	↓ 8	3.1, 3.2, 5.1, 6.1, 6.2, - Тухайн харьяаны хүн амд чиглэсэн урьдчилан сэргийлэх үзлэг зохион байгуулж, үр дүнг сайжруулах
8	ӨЭМТ-ийн эмчийн үзлэгээр танд ямар нэгэн өвчлөл илэрсэн үү? Тийм, Өрхөд үзүүлэхэд өвчлөлийн шинж тэмдэг илэрч байж болзошгүй байна гээд дараагийн шатны эмнэлэгт үзүүлэх зөвлөмж өгсөн. Тийм, ӨЭМТ-ийн эмчилгээнд хамрагдсан. Үгүй, Ноцтой шинж тэмдэг илрээгүй учир зөвлөгөө өгөөд буцаасан Үгүй, зүгээр байна гээд буцаасан. Зөвлөгөө өгөөгүй	A - ↓ 9 B - ↓ 9 C - ↓ 14	
9	Танд ямар өвчлөл илэрсэн бэ? Амьсгалын замын өвчин Хавдрын өвчин Үе мөч, нурууны өвчин Гэмтэл Бөөр шээсний замын өвчин Элэгний өвчин Хоол боловсруулах замын өвчин Арьсны эмгэгүүд Эмэгтэйчүүдийн өвчин Зүрх судасны өвчин Чихрийн шижин, бамбай булчирхай, дотоод шүүрлийн өвчин Бэлгийн замын өвчин Бусад	↓ 10	3.1.2: Өвчлөл илэрсэн хүний хувь

10	Хэрвээ өвчлөл илэрсэн бол ӨЭМТ-өөс ямар арга хэмжээ авсан бэ? Нарийн мэргэжлийн эмчид үзүүлэхийг зөвлөсөн Хяналтанд авч давтан үзүүлэх хугацааг зөвлөсөн Эмийн эмчилгээ бичиж өгч, зөвлөгөө өгсөн Өдрийн эмчилгээнд хамруулсан Гэрийн эргэлтийн тусламж авсан Шинжилгээнд хамруулж эмчилгээ хийсэн Тодорхой арга хэмжээ аваагүй	↓ 11	3.1.3 Хүн амыг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт
11	Та эмчийн зөвлөгөөний дагуу эмчилгээгээ бүрэн хийлгэсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓12 B - ↓13	
12	Таны эмчилгээ үр дүнтэй байсан уу? Үр дүнтэй байсан бөгөөд давтан үзүүлэхэд эдгэсэн байсан. Үр дүнтэй байсан бөгөөд дахин зовиур илрээгүй. Эмчилгээ хийлгэсэн ч зовиур илэрсэн хэвээр байсан.	↓ 14	
13	Та яагаад эмчийн зааврын дагуу эмчилгээ хийлгээгүй вэ?	↓ 14	4.1.1: Цусны даралт ихсэх өвчинг эрт илрүүлэх үзлэгт харагдсан хүн ам, хувиар /18-аас дээш нас/
14	Өрхийн эмнэлэг 18-аас дээш насны бүх хүмүүст цусны даралт ихдэх өвчнийг эрт илрүүлэх үзлэг хийх ёстой. Таныг ӨЭМТ-өөрөө үйлчлүүлэхэд таны даралтыг үзэж зөвлөгөө өгсөн үү? Тийм Үгүй	↓ 15	
15	ӨЭМТ-ийн эмчийн үзлэгээр таны даралт хэвийн хэмжээнээс өндөр байсан уу? Тийм, миний даралт үзлэгээр өндөр байсан. (130/80-аас дээш) Үгүй, миний даралт хэвийн хэмжээнд байсан.	A - ↓16 B - ↓17	
16	Таныг хяналтандаа авсан уу? Тийм Үгүй	↓ 17	

17	(40-өөс дээш насныхан хариулна) Өрхийн эмнэлэг 40-өөс дээш насны иргэдийн дунд чихрийн шижинг эрт илрүүлэх үзлэгийг жил бүр хийдэг. Та цусан дахь сахарын хэмжээгээ харьяа өрх дээрээ үзүүлж байсан уу? Тийм Үгүй 40-өөс доош настай тул алгасах	A - ↓18 B - ↓20 C - ↓20	4.1.2: Чихрийн шижинг эрт илрүүлэх үзлэгт харагдсан хүн ам, хувиар /40-64 нас/
18	ӨЭМТ-ийн эмчийн үзлэгээр таны сахар хэвийн хэмжээнээс өндөр байсан уу? Тийм Үгүй	A - ↓19 B - ↓20	
19	Таныг хяналтандаа авсан уу? Тийм Үгүй	↓20	
20	Та жирэмсэн эмэгтэйчүүдийн бүлэгт хамаарах уу? Тийм Үгүй	A - ↓21 B - ↓24	
21	Та жирэмсний хэдэн сартайдаа ӨЭМТ-ийн хяналтанд орсон бэ? 1 сарын дотор 2 сарын дотор 3 сарын дотор 3 сараас хойш Ороогүй	A - ↓21 B - ↓21 C - ↓21 D - ↓23 E - ↓23	11.1.1: Жирэмсний эрт үеийн хяналтын хувь
22	Та жирэмсний хугацаандаа ӨЭМТ-өөр хэдэн удаа үйлчлүүлж, зөвлөгөө авсан бэ?	↓24	11.1.2: Жирэмсний хугацаанд 6 болон түүнээс дээш үзүүлсэн эхийн эзлэх хувь
23	Таны хяналтанд хожуу орсон шалтгаан юу вэ?	↓24	11.1.1: Жирэмсний эрт үеийн хяналтын хувь
24	Та нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн бүлэгт хамаарах уу? /Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн бүлэгт 15-49 насны эмэгтэйчүүдийг хамруулж ойлгоно./ Тийм Үгүй	A - ↓26 B - ↓34	

25	Та гэр бүл төлөвлөлтийн талаар мэдэх үү? Тийм Үгүй	↓26	5.1.4 Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийг гэр бүл төлөвлөлтөд хамруулсан хувь
26	Та хэдэн жилийн зайтай жирэмслэж, төрж байсан бэ? 3 ба түүнээс дээш жил 2 жил 1жил Жирэмсэлж байгаагүй	↓27	
27	Та жирэмслэлтээс хамгаалах ямар арга хэрэглэдэг вэ? Хуанли хөтөлдөг Эм уудаг Суулгац тавиулсан Ерөндөг /спираль/ тавиулсан Тариа хийлгэдэг Бэлгэвч хэрэглэдэг Үрийн суваг боолгосон Хамгаалдаггүй	↓28	
28	Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн урьдчилан сэргийлэх үзлэг, хяналтыг өрхийн эмнэлэг дээр хийдгийг та мэдэх үү? Тийм Үгүй	↓29	5.1.1 Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдалтын хувь
29	Та эмэгтэйчүүдийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт өрх дээрээ хамрагдсан уу? Тийм Үгүй	A - ↓30 B - ↓34	

30	Танд өвчлөл илэрсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓31 B - ↓34	5.1.2 Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн эрүүлжилтийн хувь
31	Та эмчийн зөвлөгөөний дагуу эмчилгээгээ бүрэн хийлгэсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓32 B - ↓33	
32	Таны эмчилгээ үр дүнтэй байсан уу? Үр дүнтэй байсан бөгөөд давтан үзүүлэхэд эдгэсэн байсан. Үр дүнтэй байсан бөгөөд дахин зовиур илрээгүй Эмчилгээ хийлгэсэн ч зовиур илэрсэн хэвээр байсан.	↓34	
33	Та яагаад эмчийн зааврын дагуу эмчилгээ хийлгээгүй вэ?	↓34	
34	(Зөвхөн товлолын насны эмэгтэйчүүд хариулна) Эмэгтэйчүүд 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60 насандаа умайн хүзүүний хорт хавдрыг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдана. Та товлолт хугацаандаа үзлэгт хамрагдсан уу? Тийм. ӨЭМТ-өөс холбоо барьж очиж үзүүлсэн ӨЭМТ-өөс холбоо барьсан бөгөөд урьдчилсан сэргийлэх үзлэгтээ өөр газар хамрагдсан тухайгаа хэлсэн ӨЭМТ- өөс холбоо барьж мэдээлсэн боловч очоогүй Үгүй. Товлолт хугацааны талаар мэдээгүй болохоор очоогүй Товлолын насны бүлэгт хамаарахгүй тул алгасах	A - ↓35 B - ↓35 C - ↓37 D - ↓38 E - ↓42	4.1.3: Умайн хүзүүний хорт хавдрыг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдсан хүн ам /30-60 нас/
35	Танд өвчлөл илэрсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓36 B - ↓38	
36	Хэрвээ тийм бол нарийн мэргэжлийн эмчид үзүүлэхийг зөвлөсөн үү? Тийм Үгүй	↓38	
37	Та яагаад очоогүй вэ?	↓38	

38	(Зөвхөн товлолын насны эмэгтэйчүүд хариулна) Эмэгтэйчүүд 30, 33, 36, 39, 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60 насандаа хөхний хорт хавдрыг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдана. Та товлолт хугацаандаа үзлэгт хамрагдсан уу? Тийм. ӨЭМТ-өөс холбоо барьж очиж үзүүлсэн ӨЭМТ-өөс холбоо барьсан бөгөөд урьдчилсан сэргийлэх үзлэгтээ өөр газар хамрагдсан тухайгаа хэлсэн ӨЭМТ- өөс холбоо барьж мэдээлсэн боловч очоогүй. Үгүй. Товлолт хугацааны талаар мэдээгүй болохоор очоогүй	A - ↓39 B - ↓39 C - ↓41 D - ↓42	4.1.4: Хөхний хорт хавдрыг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдсан хүн ам /30-60 нас/
39	Танд өвчлөл илэрсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓40 B - ↓42	
40	Хэрвээ тийм бол нарийн мэргэжлийн эмчид үзүүлэхийг зөвлөсөн үү? Тийм Үгүй	↓42	
41	Та яагаад очоогүй вэ? 	↓42	
42	Та архаг хууч өвчтэй юу? / Архаг хууч өвчинд 6 сараас дээш хугацаагаар өвчний шинж тэмдэг илрэх, давтан сэдрэлт өгч буй өвчнийг хамруулж ойлгоно./ Тийм Үгүй	A - ↓43 B - ↓ II хэсэг	

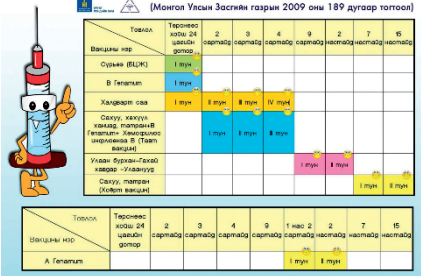
43	Таныг ӨЭМТ хяналтандаа авсан уу? Тийм Үгүй	↓44	8.1.1: Эрүүл мэндийн 3 болон 4р бүлгийн хүн амыг тусламж үйлчилгээнд хамруулсан хувь
44	Та ӨЭМТ-дөө хэр давтамжтай үзүүлдэг вэ? Улирал тутам Хагас жил тутам Жил тутам Эмч дуудсан үед Өвчлөл сэдэрсэн үед	↓45	
45	Эмчийн зааврын дагуу та эмчилгээгээ бүрэн хийлгэж байна уу? Тийм Үгүй	↓46	
46	Танд хэрхэн дасгал хөдөлгөөн хийхийг зааж, зөвлөгөө өгсөн үү? Тийм Үгүй	↓47	
47	Танд бариа засал, шарлага зэрэг нөхөн сэргээх эмчилгээнүүд зөвлөж, эмчилгээнд хамруулж байсан уу? Тийм Үгүй	↓48	
48	Танд хооллолтын талаар зөвлөгөө өгсөн үү? Тийм Үгүй	↓49	
49	Таны эмчилгээ үр дүнтэй байсан уу? Эмчилгээ тохирсон бөгөөд өвчний шинж тэмдэг илрэхгүй байгаа тул эмчилгээг зогсоосон Эмчилгээ тохирч байгаа бөгөөд эмээ тогтмол ууж байгаа Эмчилгээ тохирохгүй байгаа бөгөөд үе үе зовиур илэрдэг	↓51	
50	Та яагаад эмчийн зааврын дагуу эмчилгээ хийлгээгүй вэ?	↓51	

II хэсэг - Энэ хэсэгт танай өрхийн ам бүлийн гишүүдийн талаар тодруулан асуух болно.

51	Танайд 0-18 настай хүүхэд бий юу? Тийм Үгүй	↓52	Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан хүүхдийн хувь
52	Та хүүхдээ өнгөрсөн 1 жилийн хугацаанд харьяа ӨЭМТ-өөрөө үзүүлсэн үү? Тийм Үгүй	↓53	
53	Та хүүхдээ ӨЭМТ-өөрөө хэр давтамжтай үзүүлдэг вэ? Сар бүр Улирал бүр Хагас жилд нэг удаа Жилд нэг удаа Шаардлагатай үедээ	↓54	
54	Та хүүхэддээ ӨЭМТ-өөс ямар үйлчилгээ авах гэж очсон бэ? Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулах зорилгоор Биеэнд зовиур илрэх үед нь эмчид үзүүлэхээр Манай хүүхэд өрхийн эмчийн тогтмол хяналтанд байдаг учраас хяналтандаа очих зорилгоор Дархлаажуулалтанд хамруулахаар Бусад	↓55	

55	Танай хүүхдэд ямар нэг өвчлөл илэрсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓56 B - ↓61	Өвчлөл илэрсэн хүүхдийн хувь
56	Танд ямар өвчлөл илэрсэн бэ? Амьсгалын замын өвчин Хавдрын өвчин Үе мөч, нурууны өвчин Гэмтэл Бөөр шээсний замын өвчин Элэгний өвчин Хоол боловсруулах замын өвчин Арьсны эмгэгүүд Эмэгтэйчүүдийн өвчин Зүрх судасны өвчин Чихрийн шижин, бамбай булчирхай, дотоод шүүрлийн өвчин Бэлгийн замын өвчин Бусад	↓57	

57	Хэрвээ өвчлөл илэрсэн бол ӨЭМТ-өөс ямар арга хэмжээ авсан бэ? Нарийн мэргэжлийн эмчид үзүүлэхийг зөвлөсөн Хяналтанд авч давтан үзүүлэх хугацааг зөвлөсөн Эмийн эмчилгээ бичиж өгч, зөвлөгөө өгсөн Өдрийн эмчилгээнд хамруулсан Гэрийн эргэлтийн тусламж авсан Шинжилгээнд хамруулж эмчилгээ хийсэн Тодорхой арга хэмжээ аваагүй	↓58	Хүүхдийг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт
58	Та эмчийн зөвлөгөөний дагуу эмчилгээг бүрэн хийлгэсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓59 B - ↓60	
59	Эмчилгээ үр дүнтэй байсан уу? Үр дүнтэй байсан бөгөөд давтан үзүүлэхэд эдгэсэн байсан. Үр дүнтэй байсан бөгөөд дахин зовиур илрээгүй. Эмчилгээ хийлгэсэн ч зовиур илэрсэн хэвээр байсан.	↓61	
60	Та яагаад эмчийн зааврын дагуу эмчилгээ хийлгээгүй вэ?	↓61	
61	Танай хүүхдэд өрхийн эмч амны хөндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэг хийж зөвлөгөө өгсөн үү? Тийм Үгүй	↓62	3.3.1: Амны хөндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан хүүхдийн хувь
62	Танай хүүхдэд цоорхой шүд байгаа юу? Байхгүй 1 шүд цоорхой 2 буюу түүнээс дээш шүд цоорхой	↓63	

63	ЗААВАЛ ХИЙХ ДАРХЛААЖУУЛАЛТЫН ҮНДЭСНИЙ ТОВЛОЛ (Монгол Улсын Засгийн газрын 2009 оны 189 дугаар тогтоол)  Та хүүхдээ зурган дээрх хуваарийн дагуу насанд нь тохирсон товлолын дархлаажуулалтад бүрэн хамруулсан үү? Тийм Үгүй	A - ↓64 B - ↓66	2.2.1Товлолын дархлаажуулалтын хамралтын хувь
64	Танай хүүхдэд вакцин тарихдаа вакцины талаар мэдээлэл өгсөн үү? Тийм Үгүй Санахгүй байна	↓65	
65	Нэг удаагийн цэвэрхэн багаж хэрэглэсэн үү? Тийм Үгүй Мэдэхгүй	↓67	
66	Яагаад бүрэн хамруулаагүй вэ? 	↓67	
67	Танайд 0-12 сартай хүүхэд бий юу? Тийм Үгүй	A - ↓68 B - ↓73	1.2.2: Нярайг эхний 7 хоногт гэрээр үзлэг хийж, дүгнэлт бичсэн хүүхдийн хувь
68	Шинэ нярай эмнэлгээс гэртээ гарсан эхний 7 хоногт танай өрхийн эмч танай гэрт ирж нярай болон эхийг үзсэн үү? 7 хоногийн дотор ирж үзсэн 7 хоногоос хойш ирж үзсэн Ирж үзээгүй	↓69	11.1.4: Төрсний дараах эхчүүдийн гэрийн эргэлтийн хувь

69	Танай хүүхдийг 2 сар хүртэлх хугацаанд танай өрхийн эмч хэдэн удаа гэрт чинь ирж үзлэг хийсэн бэ? Огт ирээгүй Эхний 7 хоногт ирээд түүнээс хойш ирээгүй 2 сар хүртэлх хугацаанд нийт 2-3 удаа ирж үзсэн 2 сар хүртэлх хугацаанд нийт 4-5 удаа ирж үзсэн 2 сар хүртэлх хугацаанд нийт 6-аас дээш удаа ирж үзсэн	↓70	1.2.3: 2 хүртэлх сартай хүүхдийг 6-аас доошгүй удаа гэрээр үзлэг хийсэн хувь
70	Та хүүхдээ 2 сараас 1 нас хүртэлх хугацаанд ӨЭМТ дээрээ сар бүр үзүүлж, хянуулах ёстой. Та сар бүр ӨЭМТ дээрээ хүүхдээ үзүүлж байна уу? Тийм Үгүй	A - ↓73 B - ↓71	1.2.4: 2-12 сартай хүүхдийг сард нэгээс доошгүй удаа үзэж улирал бүр дүгнэлт бичсэн хувь
71	ӨЭМТ-өөс холбоо барьж хяналтын үзлэгтээ ирж орохыг сануулсан уу? Тийм Үгүй	↓72	
72	Та яагаад хүүхдээ үзүүлээгүй вэ?	↓73	
73	Танайд 1-3 хүртэлх насны хүүхэд бий юу? Тийм Үгүй	A - ↓74 B - ↓76	1.2.5: 1-3 настай хүүхдийг улиралд нэг удаа үзэж, хагас жил тутам дүгнэлт бичсэн хувь 10.1.2: 0-5 насны хүүхдийн суурь өвчний илрүүлэлтийн хувь
74	1-3 настай хүүхдийг улиралд нэг удаа үзүүлж, эрүүл мэндийн байдлыг хянуулах ёстой. Та хүүхдээ үзлэгт хамруулсан уу? Тийм Үгүй	A - ↓76 B - ↓75	
75	Та яагаад хүүхдээ үзүүлээгүй вэ?	↓76	
76	Танайд 3-5 насны хүүхэд бий юу? Тийм Үгүй	A - ↓77 B - ↓79	

77	3-5 настай хүүхдийг хагас жилд нэг удаа үзүүлж, эрүүл мэндийн байдлыг хянуулах ёстой. Та хүүхдээ үзлэгт хамруулсан уу? Тийм Үгүй	A - ↓79 B - ↓78	1.2.6: 3-5 настай хүүхдийг хагас жилд нэг удаа үзэж, жил тутам дүгнэлт бичсэн хувь
78	Та яагаад хүүхдээ үзүүлээгүй вэ?	↓79	10.1.2: 0-5 насны хүүхдийн суурь өвчний илрүүлэлтийн хувь
79	Танайд хэвтрийн хүнд өвчтэй хүн бий юу? Тийм Үгүй	A - ↓80 B - ↓85	8.1.2: Эрүүл мэндийн 5р бүлгийн хүн амын хөнгөвчлөх болон гэрийн эмчилгээнд хамрагдсан хувь
80	Өнгөрсөн жил танайд байгаа хүнд өвчтэй хүнийг өрхийн эмч эргэж ирсэн үү? Тийм Үгүй	A - ↓81 B - ↓82	
81	Хэдэн удаа ирсэн бэ?	↓82	
82	Та өрхийн эмнэлэгээс үзүүлдэг Хөнгөвлөх эмчилгээнд хамрагдаж байна уу? /Хөнгөвчлэх эмчилгээ гэдэгт өвчтөний зовиур, өвдөлтийг дарах эм өгөх, эмчилгээ хийх, сувилахыг хамааруулан ойлгоно/ Тийм Үгүй	A - ↓83 B - ↓85	
83	Эмчилгээ үр дүнтэй байсан уу? Тийм Үгүй	A - ↓85 B - ↓84	
84	Та яагаад үр дүнгүй гэж үзэж байна вэ?	↓85	

Гуравдугаар хэсэг - ӨЭМТ-ийн үйлчилгээний сэтгэл ханамжийг үнэлэх асуултууд

		Маш муу	Муу	Дунд зэрэг	Сайн	Маш сайн
85	ӨЭМТ-ийн үйлчилгээний чанарт таны сэтгэл хангалуун байдал					
86	ӨЭМТ-ийн угтах, үйлчлүүлэгчийг чиглүүлэх үйлчилгээ					
87	ӨЭМТ -өөр цаг товлон үйлчлүүлэх боломжтой					
88	Өрхийн эмч нарын үйлчлүүлэгчтэй харьцах харилцаа хандлага					
89	Манай өрхийн эмч үзлэг хийсний дараа өвчтөнд өгөх зөвлөгөө					
90	Өрхийн эмчид итгэх таны итгэл					
91	Өрхийн сувилагч нарын үйлчлүүлэгчтэй харьцах харилцаа хандлага					
92	ӨЭМТ-ийн орчин үйлчлүүлэхэд тухтай					
93	ӨЭМТ-өөс үзүүлэх тусламж үйлчилгээний талаарх таны мэдээлэл					
94	ӨЭМТ-ийн үйл ажиллагаанд иргэн таны санал, хүсэлт илэрхийлэх боломж					
95	ӨЭМТ-өөс таны хэлсэн санал хүсэлтэд хариу өгөх байдал					
96	Та ӨЭМТ-өөсөө ямар тусламж үйлчилгээ түлхүү авахыг хүсэж байна вэ?	↓97				
97	Танд ӨЭМТ-өөр үйлчлүүлэхэд ямар бэрхшээл тулгардаг вэ?	Баталгаа-жуулах				

ХАВСРАЛТ

Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны А104 дүгээр тушаал



МОНГОЛ УЛСЫН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЙДЫН ТУШААЛ

2022 оны 04 сарын 04 өдөр

Дугаар А/104

Улаанбаатар хот

Журам, гэрээний загвар,
шалгуур үзүүлэлт батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 2 дахь, Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 16 дугаар зүйлийн 16.2, Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний тухай хуулийн 5 дугаар зүйлийн 5.4 дэх заалтыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. Өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журмыг нэгдүгээр, гэрээний загварыг хоёрдугаар, гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийг гуравдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. Өрхийн эрүүл мэндийн төвүүдтэй гэрээ байгуулж, гэрээний хэрэгжилтийг хагас, бүтэн жилээр дүгнэж, хяналт тавьж ажиллахыг аймаг, нийслэлийн Засаг дарга нар болон Эрүүл мэндийн газрын дарга нарт тус тус даалгасугай.

3. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж, мэргэжил арга зүйн дэмжлэг үзүүлж ажиллахыг Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний газар /Ж.Нарангэрэл/-т, Санхүү, эдийн засгийн газар /Б.Мөнхтуул/-т, Ерөнхий мэргэжлийн салбар зөвлөл /Д.Мягмарцэрэн/-д тус тус үүрэг болгосугай.

4. Энэхүү тушаал гарсантай холбогдуулан Эрүүл мэндийн сайдын 2017 оны 01 дүгээр сарын 04-ний өдрийн А/05 дугаар тушаалыг хүчингүйд тооцсугай.

САЙД



С.ЭНХБОЛД

141220193

**ӨРХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТӨВТЭЙ ГЭРЭЭ БАЙГУУЛАХ,
ХЭРЭГЖИЛТИЙГ ДҮГНЭХ, ХЯНАЛТ ТАВИХ, ГЭРЭЭГ СУНГАХ,
ДУУСГАВАР БОЛГОХ ЖУРАМ**

Нэг. Нийтлэг үндэслэл

- 1.1. Энэхүү журмын зорилго нь хүн амд үзүүлэх эрүүл мэндийн анхан шатны цогц тусламж, үйлчилгээг тэгш, хүртээмжтэй, чанартай, тасралтгүй, тогтвортой үзүүлэхийн тулд өрхийн эрүүл мэндийн төв (цаашид төв гэх)-тэй гэрээ байгуулах, гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгохтой холбоотой харилцааг зохицуулахад оршино.
- 1.2. Гэрээний захиалагч тал нь аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, Эрүүл мэндийн газрын дарга, гүйцэтгэгч тал нь Өрхийн эрүүл мэндийн төвийн дарга байх бөгөөд аймаг, нийслэлийн Засаг дарга батламжилж, талууд хамтран ажиллах гэрээ байгуулах, гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах эсхүл дуусгавар болгоход энэхүү журмыг баримтална.
- 1.3. Гэрээг байгуулахдаа ил тод, нээлттэй, харилцан зөвшилцөх, хэрэгжилтийг үнэлэхдээ бодит нотолгоо, тоон мэдээлэлд үндэслэн шударга үнэлж, хяналт тавих, гэрээг сунгах эсхүл дуусгавар болгохдоо бодит гүйцэтгэлд үндэслэж, аливаа хөндлөнгийн нөлөөллөөс хараат бус байх зарчмыг тус тус мөрдөнө.
- 1.4. Төвтэй байгуулах гэрээний салшгүй хэсэг нь гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт байна. Төвийн гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийг үндэслэн аймаг, нийслэлийн Засаг дарга/Эрүүл мэндийн газар нь гэрээг дүгнэнэ.

Хоёр. Гэрээ байгуулах

- 1.1. Төвийн өмнөх жилийн гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт, гэрээний үнэлгээ, гэрээний дүгнэлтийг үндэслэн аймаг, нийслэлийн Засаг дарга, Эрүүл мэндийн газрын дарга нь төвтэй хамтран ажиллах гэрээг тухайн жилийн 1 дүгээр сарын 15- ны өдрийн дотор байгуулна.
- 1.2. “Бүрэн хангалттай”, “Хангалттай” үнэлгээтэй дүгнэгдсэн төвтэй нэг жилээр, “Ажил сайжруулах” үнэлгээтэй дүгнэгдсэн төвтэй хагас жилийн хугацаатайгаар гэрээг байгуулна.
- 1.3. Гэрээг захиалагч, гүйцэтгэгч талууд харилцан зөвшилцсөний үндсэн дээр байгуулна.
- 1.4. Гэрээг байгуулахдаа аль нэг талаас гэрээний нөхцлийг тулган шаардах, эсхүл хүрэх боломжгүй шаардлага тавьж болохгүй.
- 1.5. Төвтэй байгуулах гэрээний гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийг эрүүл мэндийн анхан шатлалын тусламж, үйлчилгээний багц, тоо хэмжээ,

чанарын шалгуур үзүүлэлттэй уялдуулан хүрэх түвшинг тогтоосон байна.

- 1.6. Өрхийн эрүүл мэндийн төвийг сонгон шалгаруулах журмын дагуу сонгон шалгаруулалтад тэнцсэн өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй харилцан тохиролцож, тухайн жилийн төсвийн төлөвлөлттэй уялдуулан гэрээ байгуулна.
- 1.7. Нийслэлийн засаг дарга болон эрүүл мэндийн газрын дарга нь төвтэй гэрээ байгуулах эрхээ дүүргийн засаг дарга болон эрүүл мэндийн төвд шилжүүлж болно.
- 1.8. Эрх шилжүүлсэн тохиолдолд журамд заасан эрх, үүрэг хэвээр хадгалагдана.

Гурав. Гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих

- 1.1. Гэрээний хэрэгжилтийг жил бүрийн зургаадугаар, арван хоёрдугаар сарын 15-ны өдрийн дотор дүгнэнэ.
- 1.2. Гэрээг аймаг, нийслэлийн Засаг даргын захирамжаар баталсан талуудын төлөөлөл оролцсон 7-9 хүний бүрэлдэхүүнтэй ажлын хэсэг ил тод, шударга, нээлттэй зарчмыг баримтлан тэгш эрхтэй оролцон дүгнэх ба гэрээний гүйцэтгэл, үр дүнг үйлчлэх хүрээний хүн амд танилцуулна.
- 1.3. Гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх ажлын хэсэг нь дараах албан тушаалтны төлөөлөлтэй байна:
 - 1.3.1. Ажлын хэсгийн ахлагч: Аймаг, нийслэлийн Засаг даргын Тамгын газрын Нийгмийн бодлогын асуудал хариуцсан орлогч дарга / эсхүл Нийгмийн бодлогын хэлтсийн дарга/
 - 1.3.2. Гишүүдэд:
 - 1.3.2.1. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын Өмнэлгийн тусламжийн эсхүл Нийгмийн эрүүл мэндийн хэлтсийн дарга
 - 1.3.2.2. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын анхан шатлалын тусламж, үйлчилгээ хариуцсан мэргэжилтэн
 - 1.3.2.3. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын халдварт өвчний асуудал хариуцсан мэргэжилтэн
 - 1.3.2.4. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдал хариуцсан мэргэжилтэн
 - 1.3.2.5. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын зх барих, эмэгтэйчүүдийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн
 - 1.3.2.6. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын хүүхдийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн

- 1.3.2.7. Аймаг, нийслэлийн Засаг даргын Тамгын газрын санхүү эдийн засгийн хэлтсийн албан тушаалтан
- 1.3.2.8. Өрхийн анагаахын чиглэлийн ба үйлдвэрчний эвлэлийн төрийн бус байгууллагын 2-оос доошгүй төлөөлөл
- 1.4. Ажлын хэсэг өрхийн эрүүл мэндийн төвүүдэд ажиллаж, гэрээ дүгнэх хуваарийг аймаг, нийслэлийн засаг дарга батална.
- 1.5. Гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх товыг жил бүрийн тавдугаар, арваннэгдүгээр сарын 20-нд тухайн өрхийн эрүүл мэндийн төвд албан бичгээр эсхүл цахимаар мэдэгдэнэ.
- 1.6. Гүйцэтгэгч тал гэрээний хэрэгжилтийн тайланг гэрээний хэрэгжилт дүгнэхээс 21 хоногийн өмнө бичиж, аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газарт ирүүлсэн байх ба ажлын хэсгийн гишүүд тайлантай урьдчилан танилцсан байна.
- 1.7. Ажлын хэсэг нь төвтэй байгуулсан гэрээний болон захиалагч талуудын гэрээнд тусгасан үүргийн хэрэгжилтэд тус тус үнэлгээ хийж, дүгнэлт өгнө,
- 1.8. Гэрээний гүйцэтгэлийг дүгнэх аргачлал нь хэмжигдэхүйц, бодит үр дүнд үндэслэсэн байна.
- 1.9. Төв нь гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт, гэрээний хэрэгжилтийн тайланг ирүүлээгүй тохиолдолд гэрээг дүгнэхгүй.
- 1.10. Гэрээний хэрэгжилтийг газар дээр нь очин дүгнэж, өрхийн эрүүл мэндийн төвийн ажилтнуудад мэдээлэх бөгөөд илтгэх хуудас, дүгнэлтийг тухай бүр бичиж, ажлын хэсгийн гишүүд гарын үсэг зурж баталгаажуулна.
- 1.11. Ажлын хэсгийн гишүүн бүр гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтээр үнэлгээ хийх ба гишүүдийн өгсөн онооны нийлбарийн дунджаар тухайн төвийн гэрээний хэрэгжилтийн ерөнхий дүнг тооцно.
- 1.12. Гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэхдээ гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтэд хамаарахгүй баримт бичиг, бусад материалыг өрхийн эрүүл мэндийн төвөөс шаардахыг хориглоно.
- 1.13. Хэрэв гэрээний хугацаанд алдаа, дутагдал гаргасан (гэрээг шууд цуцлах үндэслэл бүрдээгүй үед) тохиолдолд шалтгааныг тодруулж, алдаа, дутагдлыг засуулах, дахин давтагдахгүй байхад чиглэсэн зөвлөмж өгнө.
- 1.14. Ажлын хэсэг нь гэрээний хэрэгжилттэй холбоотой өрхийн эрүүл мэндийн төвд өгсөн зөвлөмжийн биелэлтэд хяналт тавьж ажиллана.
- 1.15. Гэрээний хэрэгжилтийн жилийн эцсийн үнэлгээгээр “Бүрэн хангалттай”, “Хангалттай” үнэлгээ авсан өрхийн эрүүл мэндийн төвд холбогдох хууль, тогтоомжийн дагуу урамшуулал олгоно.

Дөрөв. Гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэх аргачлал

- 1.1 Өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй байгуулсан гэрээний хэрэгжилтийг энэхүү тушаалын гуравдугаар хавсралтаар баталсан гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтээр дүгнэнэ.
- 1.2 Гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт нь эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ (нийгмийн эрүүл мэндийн болон эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ), төвийн удирдлага, манлайлал гэсэн 2 бүлэг үзүүлэлтээс бүрдэх ба эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний үзүүлэлт нь нийт шалгуур үзүүлэлтийн 7495, төвийн удирдлага, манлайлал үзүүлэлт нь 26%-ийг эзэлсэн байна.
- 1.3 Гэрээний хэрэгжилтийг хагас, бүтэн жилээр дүгнэнэ.
- 1.4 Шалгуур үзүүлэлт нь тоо, чанарын үзүүлэлтээр хэмжигдэх бөгөөд бодлогын зорилт, арга хэмжээний хэрэгжилтийг доорх аргаар тооцно:
 - 1.4.1 Тавьсан зорилт, арга хэмжээний хүрэх түвшинд хүрсэн, энэ талаар холбогдох шийдвэр гарч, үр дүн гарсан бол 90-100 хувь буюу 5 оноо,
 - 1.4.2 Тавьсан зорилтдоо бүрэн хүрээгүй боловч санхүүгийн асуудал шийдвэрлэгдсэн, зохион байгуулалтын арга хэмжээ бүрэн авагдсан, холбогдох байгууллагын шийдвэр гарсан, гол үр дүн гарч эхлэж байгаа бол 80-89,9 хувь буюу 4 оноо,
 - 1.4.3 Тавьсан зорилтдоо хүрэх зорилгоор өөрсдөөс хамаарах шийдвэрийг гаргасан, санхүүгийн асуудал шийдвэрлэгдсэн, дээд шатны байгууллагад өргөн барьсан ба гүйцэтгэл нь тодорхой хэмжээгээр гарч эхэлж байгаа бол 70-79,9 хувь буюу 3 оноо,
 - 1.4.4 Тухайн зорилтыг хэрэгжүүлэх бэлтгэл болон боловсруулалтын шатны ажил бүрэн хийгдсэн, ажил тодорхой хэмжээнд эхэлсэн бол хийгдэж байгаа ажлын түвшинг харгалзан 60-69,9 хувь буюу 2 оноо,
 - 1.4.5 Тухайн зорилтыг хэрэгжүүлэх бэлтгэл ажил хийгдэж дуусаад боловсруулалтын шатанд байгаа бол 50-59,9 хувь буюу 1 оноо,
 - 1.4.6 Тухайн зорилтыг хэрэгжүүлэхэд шаардлагатай тооцоо, судалгаа хийх, асуудал тодорхойлох зэрэг бэлтгэл хангахтай холбогдсон үйл ажиллагааг авч эхэлж байгаа эсвэл арга хэмжээг хэрэгжүүлэх талаар ямар нэгэн ажил зохион байгууллаагүй бол 49-еес доош хувь буюу 0 оноо гэж үзнэ.
- 1.5. Хувиар, илэрхийлэгдэх шалгуур үзүүлэлтийг үнэлэхдээ дараах аргачлалаар тооцно.
 - 1.5.1. “Үр дүнтэй” – зорилт, арга хэмжээ нь оновчтой тодорхойлогдсон, шалгуур үзүүлэлт, зорилтот түвшиндээ бүрэн хүрсэн, үр дүн гарсан бол 90-100% буюу 5 оноо

- 1.5.2. “Тодорхой үр дүнд хүрсэн”- зорилт нь шалгуур үзүүлэлт, зорилтот түвшиндээ бүрэн хүрээгүй, тодорхой үр дүн гарч эхэлж байгаа бол 80-89% буюу 4 оноо
- 1.5.3. “Тодорхой үр дүнд хүрсэн”-зорилт нь шалгуур үзүүлэлт, зорилтот түвшиндээ бүрэн хүрээгүй, тодорхой үр дүн гарч эхэлж байгаа, хэрэгжилт үр дүнг нэмэгдүүлэх шаардлагатай бол 70-79,9% буюу 3 оноо
- 1.5.4. “Эрчимжүүлэх шаардлагатай”-зорилт нь шалгуур үзүүлэлт, зорилтот түвшиндээ хүрээгүй, удирдлага зохион байгуулалтыг сайжруулж, үйл ажиллагааг эрчимжүүлэх, зорилтод чиглэсэн арга хэмжээг сайжруулах шаардлагатай бол 60-69,9% буюу 2 оноо
- 1.5.5. “Онцгой анхаарал хандуулах шаардлагатай” - зорилт нь шалгуур үзүүлэлт зорилтот түвшиндээ хүрээгүй, удирдлага зохион байгуулалт, хариуцлагыг нэмэгдүүлж, үйл ажиллагаанд онцгой анхаарал хандуулах, зорилтод чиглэсэн арга хэмжээг илүү нарийвчлалтайгаар төлөвлөн сайжруулах шаардлагатай бол 50-59,99% буюу 1 оноо
- 1.5.6. “Үр дүнгүй” - зорилт арга хэмжээг илүү сайн тодорхойлох шаардлагатай, шалгуур үзүүлэлт, зорилтот түвшинд хүрээгүй, төсөв хөрөнгийг үр дүнтэй зарцуулж чадаагүй, удирдлага зохион байгуулалт хангалтгүй бол 49% ба түүнээс доош хувь буюу Q оноог тус тус өгнө.
- 1.6 Шалгуур үзүүлэлт бүрийн нийлбэр онооны дунджаар тухайн бүлгийн, бүлэг бүрийн нийлбэр оноогоор гэрээний хэрэгжилтийн нийт оноо / ерөнхий дүн/ гарна.
- 1.7 Шалгуур үзүүлэлтийн 1, 3, 10, 11,13 дахь үзүүлэлтийн нийлбэр онооны дундажыг 2 дахин үржүүлж буюу 10 оноогоор дүгнэнэ.
- 1.8 Шалгуур үзүүлэлтийн бүлэг бүрийн нийлбэрийн дундаж нь 80 ба түүнээс дээш хувиар дүгнэгдсэн тохиолдолд гэрээний хэрэгжилт хангалттай гэж тооцно.
- 1.9 Нийт авсан оноог авбал зохих оноонд харгалзуулан тухайн онооны эзлэх хувийг тооцон ерөнхий дүнг гаргах ба оноог хувьд шилжүүлэн тооцно.
- 1.10 Гэрээний хэрэгжилтийн ерөнхий дүнг харгалзан дараах дүгнэлтийг гаргана:
 - 1.10.1 90 ба түүнээс дээш хувийн үнэлгээ авсан бол- “Бүрэн хангалттай”
 - 1.10.2 80-89,9 хувийн үнэлгээ авсан бол- “Хангалттай”
 - 1.10.3 70-79,9 хувийн үнэлгээ авсан бол- “Ажил сайжруулах”
 - 1.10.4 69.9 ба түүнээс доош хувийн үнэлгээ авсан бол-- “Хангалтгүй”

- 1.11 Гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтэд эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ бүлгийн оноо 100 оноо буюу 7496-ийг эзлэх бөгөөд 69,9 ба түүнээс доош оноо авсан тохиолдолд “Хангалтгүй”,
- 1.12 Гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтэд төвийн удирдлага, манлайлал бүлгийн оноо 35 оноо буюу 2696-ийг эзлэх бөгөөд 24,5 ба түүнээс доош оноо авсан тохиолдолд “Хангалтгүй” гэж тооцно.

Тав. Гэрээг сунгах, дуусгавар болгох

- 1.1 Гэрээний хэрэгжилтийн үнэлгээ, дүгнэлтийг үндэслэн төвийн гэрээг сунгах, гэрээг дуусгавар болгох эсэхийг дор дурдсан байдлаар шийдвэрлэнэ.
 - 1.1.1 Тухайн жилд гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийн үнэлгээгээр “Бүрэн хангалттай”, “Хангалттай” үнэлгээтэй дүгнэгдсэн төвийн гэрээг сунгана.
 - 1.1.2 “Ажил сайжруулах” гэж дүгнэгдсэн төвд өгсөн хугацаатай үүрэг даалгавар, зөвлөмжийн хэрэгжилтийг дахин үнэлэхэд “Ажил сайжруулах” эсвэл “Хангалтгүй” үнэлгээ авбал гэрээг дуусгавар болгоно.
- 1.2. Тухайн жилд төвийн гүйцэтгэлийн шалгуурын удирдлага, манлайлал бүлгийн үзүүлэлтээр “Хангалтгүй” дүгнэгдсэн тохиолдолд төвийн даргыг үүрэгт ажлаас нь чөлөөлөх эсэх асуудлыг “Нөхөрлөлийн тухай хууль”-д заасны дагуу шийдвэрлэх зөвлөмжийг нөхөрлөлд хүргүүлнэ.
- 1.3. Дараах тохиолдолд төвийн гэрээг шууд цуцална:
 - 1.3.1. Төв нь гэрээг тогтоосон хугацаанд байгуулаагүй, гэрээний хэрэгжилтийн үнэлгээнд хамрагдаагүй,
 - 1.3.2. Гэрээнд заасан ажил, үйлчилгээг гүйцэтгээгүй тохиолдолд захиалагчийн санаачилгаар:
 - 1.3.3. Төв нь гэрээнд заасан ажил, үйлчилгээг гүйцэтгэхээс татгалзсан,
 - 1.3.4. Гүйцэтгэгч талын гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлтийн эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ бүлгийн нийлбэр оноо нь “Хангалтгүй” гэж дүгнэгдсэн,
 - 1.3.5. Гэрээний хэрэгжилтийн жилийн эцсийн нэгдсэн үнэлгээгээр “Хангалтгүй” гэж дүгнэгдсэн,
 - 1.3.6. Төрийн ба орон нутгийн өмчийн ашиглалт, хамгаалалттай ноцтой зөрчил гаргасан нь тогтоогдсон,
 - 1.3.7. Багаар ажиллаагүй, төвийн даргын хариуцлагагүй үйл ажиллагааны улмаас хүн амд үзүүлэх тусламж, үйлчилгээ алдагдахад хүрсэн ноцтой зөрчил илэрсэн
 - 1.3.8. Төвийн үзүүлсэн змнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой үйлчлүүлэгчийн эрүүл мэнд, амь нас хохирсон ноцтой зөрчил

гарч, буруутай нь холбогдох хуулийн байгууллагаар тогтоогдсон,

- 1.3.9. Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газартай байгуулсан “Эрүүл мэндийн анхан шатны тусламж, үйлчилгээ худалдан авах гэрээ” цуцлагдсан
- 1.6 Гэрээг цуцалсан тохиолдолд холбогдох тушаал, шийдвэрийн дагуу дараагийн төвийг сонгон шалгаруулж, гэрээ байгуулах хүртэлх хугацаанд тусламж, үйлчилгээг тасралтгүй явуулах үүргийг урьд гэрээтэй байсан өрхийн эрүүл мэндийн төв гүйцэтгэнэ.

**Зургаа. Гэрээний хэрэгжилтийн үнэлгээ, дүгнэлтийг
баталгаажуулах**

- 1.1. Гэрээний хэрэгжилтийг дүгнэсэн “Илтгэх хуудас”-нд талууд тус тус гарын үсэг зурж, эрх бүхий этгээд тамга, тэмдэг дарж баталгаажуулснаар үнэлгээ хүчин төгөлдөр болно.
- 1.2. “Илтгэх хуудас”-ыг 3 хувь үйлдэж холбогдох байгууллагууд тус бүр авна.

Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны
02 дугаар сарын 22 өдрийн А/104 дугаар
тушаалын хоёрдугаар хавсралт

БАТЛАВ:

АЙМАГ/ НИЙСЛЭЛИЙН “ЗАСАГ ДАРГА”

/ГАРЫН ҮСЭГ, ТАМГА/

ЗАХИАЛАГЧ:

ГҮЙЦЭТГЭГЧ:

АЙМАГ/ НИЙСЛЭЛИЙН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН
ГАЗРЫН ДАРГА :

ӨРХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН
ТӨВИЙН ДАРГА

/ГАРЫН ҮСЭГ,ТАМГА/

/ГАРЫН ҮСЭГ,ТАМГА/

ӨРХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТӨВТЭЙ БАЙГУУЛАХ ГЭРЭЭНИЙ ЗАГВАР

__он __сар __өдөр,

..... хот

Иргэний хуулийн 189 дүгээр зүйлийн 189.1 дэх хэсэг, 343 дугаар зүйлийн 343.1 дэх хэсэг, Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний тухай хуулийн 5 дугаар зүйлийн 5.4, 17 дугаар зүйлийн 17.1 дэх хэсэгт заасныг тус тус үндэслэн;

Нэг талаас /цаашид захиалагч гэх/ Аймаг, Нийслэлийн Засаг дарга, Эрүүл мэндийн газрын дарга “.....”

Нөгөө талаас /цаашид гүйцэтгэгч гэх/ “.....” Өрхийн эрүүл мэндийн төвийн дарга нар нь үр бүтээлтэй, шударга ажиллах зарчмыг баримтлан харилцан тохиролцож, 202... оны ... сарын ... ны өдөр энэхүү гэрээг /цаашид “гэрээ” гэх/ байгуулав.

Нэг. Зохицуулах зүй

1.1.Энэхүү гэрээ нь: “.....” Өрхийн эрүүл мэндийн төв /цаашид төв гэх/ -өөс үйлчлэх хүрээний хүн амд төрөөс үзүүлэх эрүүл мэндийн анхан шатны цогц тусламж, үйлчилгээг чанартай, аюулгүй, тэгш, хүртээмжтэй, тасралтгүй үзүүлэхтэй холбоотой харилцааг зохицуулахад оршино.

- 1.2. Гэрээний салшгүй хэсэг нь гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт байна.
- 1.3. Талууд гэрээгээр хүлээсэн үүргийг бүрэн биелүүлэх талаар харилцан шаардлага тавих, үүргээ биелүүлэхгүй нөхцөлд хариуцлага хүлээх асуудлаар тэгш эрх эдэлнэ.

Хоёр. Гэрээний хугацаа, хэрэгжилт

- 1.1. “Бүрэн хангалттай”, “Хангалттай” үнэлгээтэй дүгнэгдсэн төвтэй нэг жилээр, “Ажил сайжруулах” үнэлгээтэй дүгнэгдсэн төвтэй хагас жилийн хугацаатайгаар гэрээг байгуулна.
- 1.2. Гэрээг тухайн оны 01 дүгээр сарын 15-ны өдрийн дотор байгуулна.
- 1.3. Гэрээний хэрэгжилтийг жил бүрийн зургаадугаар сарын 15, арван хоёрдугаар сарын 15-ны өдрийн дотор дүгнэнэ.

Гурав. Өрхийн эрүүл мэндийн төвөөс гэрээний хүрээнд нийлүүлэх бүтээгдэхүүн, ажил үйлчилгээ

- 1.1. Төв нь Эрүүл мэндийн сайдын тушаалаар баталсан өрхийн эрүүл мэндийн төвд үзүүлэх тусламж, үйлчилгээний багц, жагсаалт болон Эрүүл мэндийн даатгалын үндэсний зөвлөлөөс баталсан эрүүл мэндийн даатгалын сангаас санхүүжүүлэх “Өрх, сум, тосгоны эрүүл мэндийн төвөөс үзүүлэх тусламж, үйлчилгээ”-ний багцад тус тус заасан тусламж, үйлчилгээг үйлчлэх хүрээний болон түр оршин суугч хүн амд үзүүлнэ.

Дөрөв. Аймаг, нийслэл /дүүрэг/-ийн Засаг даргын эрх, үүрэг

- 1.1. Аймаг, нийслэл/дүүрэг/-ийн Засаг дарга нь дараах үүргийг хүлээнэ:
 - 1.1.1. Төвийг эмнэлгийн зориулалтын байраар хангаж, засвар үйлчилгээ, дулаан, цахилгаан, цэвэр усаар хангагдах нөхцлийг бүрдүүлэн, тогтмол зардлыг хариуцан, төвийн үйл ажиллагааны тогтвортой байдлыг хангах,
 - 1.1.2. Төвийн төсвийг батлагдсан хуваарийн дагуу хугацаанд нь тогтмол олгох,
 - 1.1.3. Төвийн санхүү болон үйл ажиллагаанд хяналт тавьж, урамшуулах, хариуцлага тооцож ажиллах,
 - 1.1.4. Төвийн ашиглаж буй орон нутгийн өмчийн ашиглалт, хамгаалалтад хяналт тавих, шаардлагатай засвар үйлчилгээг хийхэд дэмжлэг үзүүлэх,
 - 1.1.5. Төвийг эрүүл мэндийн цахим программ хангамж, шаардлагатай эмнэлгийн тоног төхөөрөмж, автомашинаар хангахад дэмжлэг үзүүлэх,
 - 1.1.6. Нутаг дэвсгэрийн хүн амын бүртгэл, хаягжилтыг тодорхой болгон, үйлчлэх хүрээний хүн амын тоог жил бүр тодотгож, шилжилт хөдөлгөөн болон бусад шаардлагатай мэдээллээр улирал тутам хангах,

- 1.1.7. Тухайн хороо, багийн Тур оршин суугч болон бүртгэлгүй иргэдийн судалгааг төвтэй хамтран үнэн, зөв гарган тулгалт хийн баталгаажуулах,
- 1.1.8. Хүн амын эрүүл мэндийг хамгаалах, дэмжих, өвчлөл эндэгдлээс сэргийлэх, хүн амд эрүүл мэндийн боловсрол олгох зэрэг үйл ажиллагаанд дэмжлэг үзүүлэх,
- 1.1.9. Төвөөс хүн амын эрүүл мэндтэй холбогдуулан тавьсан санал, хүсэлтийг хүлээн авч шийдвэрлэх, холбогдох арга хэмжээг зохион байгуулж хэрэгжүүлэх, эргэн мэдээлэх,
- 1.1.10. Иргэдийг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулах, эрүүл зан үйл хэвшүүлэхэд татан оролцуулах, дэмжлэг үзүүлэх,
- 1.1.11. Гамшиг, онцгой болон өндөржүүлсэн бэлэн байдлын үед ажилласан эрүүл мэндийн ажилтнуудын цалин хөлсийг холбогдох хууль, тогтоомжид заасны дагуу олгуулах, шаардлагатай хөрөнгө санхүүжилтийг аймаг, нийслэлийн Засаг даргын нөөц хөрөнгөөс гаргах,
- 1.2. Аймаг, нийслэл /дүүрэг/-ийн Засаг дарга нь дараах эрхийг эдэлнэ.
 - 1.2.1. Төвөөс иргэдэд эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг чанартай, аюулгүй, тэгш, хүртээмжтэй үзүүлэх талаар шаардлага тавих,
 - 1.2.2. Гамшиг, осол, нийтийг хамарсан өвчин, халдварт өвчний үед ерхийн эрүүл мэндийн төвийг дайчлах, үүрэг даалгавар өгөх,
 - 1.2.3. Төвийн үйл ажиллагаа, иргэдэд үзүүлж байгаа эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний талаар мэдээлэл авах,
 - 1.2.4. Төвийн үйл ажиллагаатай холбоотой иргэд, байгууллагаас ирүүлсэн өргөдөл, гомдлын мөрөөр бусад талуудтай хамтран хяналт, шалгалт хийх.

**Тав. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын
даргын эрх, үүрэг**

- 1.1 Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын дарга нь дараах үүргийг
 - 1.1.1 Төвийг мэргэжил арга зүйн удирдлагаар хангаж, бие даан ажиллах боломж нөхцлийг бүрдүүлэх,
 - 1.1.2 Төвд мөрдөгдөж буй хууль, тогтоомж, стандарт, дүрэм, журам, тушаал, шийдвэрийн хэрэгжилтэнд хяналт тавих,
 - 1.1.3 Төвийн үйл ажиллагаатай холбоотой иргэн, байгууллагаас ирүүлсэн санал, хүсэлт, гомдлыг шуурхай барагдуулж, эргэн мэдээлэх,
 - 1.1.4 Төвийн эмч, мэргэжилтнүүдийг цаг үеийн болон мэргэжлийн холбогдолтой мэдээллээр тогтмол хангаж ажиллах,
 - 1.1.5 Төвийг эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ үзүүлэхэд шаардагдах

тоног төхөөрөмж, багаж, хэрэгслэл, оношлуураар хангахад дэмжлэг үзүүлэх,

- 1.1.6 Төвд шаардлагатай багаж, тоног төхөөрөмжийн зардлыг жил бүрийн улсын болон орон нутгийн төсөв, гадаад, дотоодын зээл тусламжид хамруулах, төсөвт тусган, захиалж хангах,
- 1.1.7 Төвийн эмч, ажилтнуудыг мэргэшүүлэх сургалтад тогтмол хамруулж, чадавхижуулах, нийгмийн баталгааг хангахад дэмжлэг үзүүлэх,
- 1.1.8 Төвийн эмч мэргэжилтнүүдэд эмнэлгийн мэргэжилтний ёс зүйн хэм хэмжээг мөрдүүлэх, соён гэгээрүүлэх ажлыг зохион байгуулах,
- 1.1.9 Мэргэжлийн хяналт, Эрүүл мэндийн даатгалын болон бусад байгууллагаас ирүүлсэн акт, шаардлага, зөвлөмжийг хэрэгжүүлэхэд дэмжлэг үзүүлэх,
- 1.1.10 Төвийн үйл ажиллагааны гүйцэтгэл, үр дүнгээс хамааран шагнал урамшуулал олгох, холбогдох байгууллагуудад уламжлан шийдвэрлүүлэх.
- 1.2. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын дарга нь дараах эрхийг эдэлнэ:
 - 1.2.1. Иргэдэд чанартай, аюулгүй, тэгш, хүртээмжтэй тусламж, үйлчилгээг үзүүлэх талаар төвд шаардлага тавих,
 - 1.2.2. Төвөөс иргэдийг эрүүл мэндийн урьдчилан сэргийлэх, эрт илрүүлэх үзлэгт хамруулах, эрүүл зан үйл хэвшүүлэхэд хяналт, шаардлага тавих,
 - 1.2.3. Гамшгаас хамгаалах тухай, Хөдөлмөрийн тухай хууль, бусад холбогдох тогтоол, тушаал шийдвэрт нийцүүлэн нийгмийн эрүүл мэндийн онцгой байдал, гамшиг, осол, нийтийг хамарсан халдварт өвчний үед болон нийтээр амрах баярын өдрүүд, бямба, ням гаригт төвийг ажиллуулах шийдвэр гаргах,
 - 1.2.4. Төвийн үйл ажиллагаанд үнэлгээ хийх, үр дүн, гүйцэтгэлээс хамааран шагнал урамшуулалд тодорхойлох, олгуулах талаар холбогдох байгууллагуудад хандан шийдвэрлүүлэх,
 - 1.2.5. Төвийн үйл ажиллагаатай холбоотой иргэний өргөдөл, гомдлын мөрөөр хяналт, шалгалт хийх,
 - 1.2.6. Мэргэжлийн хяналт, Эрүүл мэндийн даатгалын болон бусад байгууллагаас ирүүлсэн акт, шаардлага, зөвлөмжийг хэрэгжүүлж талаар шаардлага тавих.

Зургаа. Өрхийн эрүүл мэндийн төвийн даргын эрх, үүрэг

- 1.1. Төвийн дарга нь дараах үүргийг хүлээнэ.
 - 1.1.1. Эрүүл мэндийн тухай хууль, Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний

тухай хууль, Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хууль, холбогдох бусад хууль тогтоомж, тушаал, Өрхийн эрүүл мэндийн төвийн дүрэмд заасан үүргийг хүлээж ажиллах,

- 1.1.2. Төвийн бүтэц, үйл ажиллагааны стандарт, тушаал, журам, шийдвэр, заавруудыг мөрдлөг болгож ажиллах,
- 1.1.3. Холбогдох хууль тогтоомж, тушаал, шийдвэрийн хэрэгжилт, өгсөн үүрэг даалгаврыг хугацаанд нь чанартай биелүүлэх, тайлагнах,
- 1.1.4. Төвийн үйл ажиллагааг хэвийн явуулахад зайлшгүй шаардлагатай эм, эмнэлгийн хэрэгсэл, багаж, тоног төхөрөмж, техник хэрэгсэл, бусад материалаар хангах,
- 1.1.5. Хүний нөөцийг бүрдүүлэх, хөгжүүлэх, дадлагажуулах, нийгмийн асуудлыг шийдвэрлэх цогц бодлого хэрэгжүүлж, ажлын байрны эрүүл, аюулгүй орчин бүрдүүлэх, төвийн эмч, ажилтнуудын нийтлэг эрх ашгийг хамгаалах,
- 1.1.6. Стандартын дагуу орон тоогоор эмнэлгийн мэргэжилтнийг хангаж ажиллуулах
- 1.1.7. Эмнэлгийн мэргэжилтний ёс зүйн хэм хэмжээг мөрдөж, мэргэжлийн үүргийг чанд биелүүлж, хамт олон, баг бүрдүүлж ажиллах,
- 1.1.8. Үйлчлэх хүрээний хүн амд эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний багц, жагсаалтад заасан тусламж, үйлчилгээг чанартай, аюулгүй, хүртээмжтэй, чирэгдэлгүй, тасралтгүй үзүүлэх,
- 1.1.9. Үйлчлэх хүрээний иргэдэд эрүүл мэндийн боловсрол олгох, эрүүл аж төрөх зан үйл хэвшүүлэх, мэдээллээр хангах, нийгмийн эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг хүртээмжтэй хүргэж, үр дүнг тооцох,
- 1.1.10. Үйлчлэх хүрээний хүн амын эрүүл мэндэд нөлөөлж байгаа эрсдэлт хүчин зүйлсийг судлах, арилгах талаар шийдвэр гаргах түвшинд асуудал тавих, шийдвэрлүүлэх,
- 1.1.11. Үйлчлэх хүрээний хүн амын эрүүл мэндийг хамгаалах, дэмжих асуудлаар төрийн болон төрийн бус байгууллагуудтай хамтран ажиллах,
- 1.1.12. Үйлчлэх хүрээний хүн амын эрүүл мэндийн үзүүлэлт, орчны байдал, шаардлагатай бусад мэдээллийг иргэдэд мэдээлэх,
- 1.1.13. Эрүүл мэндийн цахим симтеийг ашиглах, мэдээ, мэдээллийг боловсруулах, дүн шинжилгээ хийх, шийдвэр гаргахад ашиглах, шаардлагатай мэдээллийг холбогдох байгууллагад тухай бүр илгээх,
- 1.1.14. Төсөв санхүүгийн холбогдох хууль, дүрэм, журмыг чанд сахиж, санхүү хөрөнгийг оновчтой, зөв зарцуулж, хамт олон, иргэдэд

нээлттэй мэдээлэх,

- 1.1.15. Төвийн үйл ажиллагааг хэвийн явуулах, үйчлэх хүрээний хүн амд үзүүлэх эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах, тулгамдсан асуудлаа холбогдох байгууллагад тухай бүр тавьж шийдвэрлүүлэх,
- 1.2. Төвийн дарга нь дараах эрхийг эдэлнэ.
 - 1.2.1. Эрүүл мэндийн тухай хууль болон бусад холбогдох, хууль тогтоомж, ерхийн эрүүл мэндийн төвийн дүрэмд заасан эрхийг эдлэх,
 - 1.2.2. Хөдөлмөрийн тухай хууль болон бусад хууль, дүрэм, тушаалыг зөрчсөн аливаа асуудлыг хуулийн дагуу шийдвэрлүүлэх,
 - 1.2.3. Бусад талуудыг гэрээгээр хүлээсэн үүргээ биелүүлэхийг шаардах,
 - 1.2.4. Батлагдсан төсвийг гэрээний дагуу авах, хууль дүрэм, журмын дагуу зарцуулах,
 - 1.2.5. Гамшиг, осол, нийтийг хамарсан халдварт өвчин, нийгмийн эрүүл мэндийн онцгой байдал үүссэн үед, амралт баяр ёслолын үеэр илүү цагаар ажилласан тохиолдолд эмч, ажилчдад урамшуулал, илүү цагийн хөлс олгох талаар удирдах байгууллагад хандах, шийдвэрлүүлэх.

Долоо. Санхүүжилт

- 1.1. Төвийн төсөв нь улсын болон орон нутгийн төсөв, эрүүл мэндийн даатгалын сангийн төсөв, нийгмийн эрүүл мэндийн хөтөлбөрийн санхүүжилт, хууль тогтоомжоор хориглоогүй бусад эх үүсвэрээс бүрдэнэ.
- 1.2. Төвийн санхүүжилтийг “Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний тухай” хуулийн 17 дугаар зүйлд заасны дагуу нэг иргэнээр тооцсон төлбөрийн аргаар улсын төсвийн эх үүсвэрээр эрүүл мэндийн даатгалын сангаар дамжуулан, Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн 9 дүгээр зүйлд заасан дагуу эрүүл мэндийн даатгалын сонгон шалгаруулалтад тэнцсэн төвөөс үзүүлэх зарим тусламж, үйлчилгээг тохиолдолд суурилсан төлбөрийн аргаар тус тус олгоно.
- 1.3. Нэг иргэнээр тооцсон тарифын хэмжээ болон эрүүл мэндийн даатгалын сангаас хариуцах тусламж, үйлчилгээний төлбөрийн хэмжээг өртөг, зардал, үнийн өсөлттэй уялдуулан шинэчлэн, тогтоосон жишгийг мөрдөнө.
- 1.4. Өрхийн эрүүл мэндийн төвийн санхүүгийн төлөвлөлт, гүйцэтгэлийг шилэн дансны нэгдсэн цахим хуудсанд, хугацаанд нь байршуулсан байна.
- 1.5. Санхүүгийн зөрчил гарсан тохиолдолд холбогдох хуулийн дагуу хариуцлага хүлээлгэнэ.

Найм. Төрийн өмчийн хөрөнгийн бүртгэл, ашиглалт

- 1.1. Төв нь аймаг, нийслэлийн өмчийн харилцааны газартай “Өмч эзэмших гэрээ” байгуулан, гэрээгээр хүлээсэн үүргээ биелүүлж ажиллана.
- 1.2. Төвд ашиглагдаж буй өмч, хөрөнгийн тооллогыг жилд 2 удаа хийнэ.
- 1.3. Төв нь төрийн болон орон нутгийн өмч, хөрөнгийг холбогдох байгууллагын зөвшөөрөлгүйгээр гуравдагч этгээдийн эзэмшил, ашиглалтад шилжүүлэхийг хориглоно.
- 1.4. Төвийн их засварыг хугацаанд нь орон нутгийн төсвөөр хийж гүйцэтгэнэ.
- 1.5. Төв нь төрийн болон орон нутгийн өмч, хөрөнгийг үрэгдүүлж, шамшигдуулсан, зориулалтын бусаар ашигласан нь нотлогдсон тохиолдолд холбогдох хууль, журмын дагуу хариуцлага хүлээнэ.

Ес. Тайлагнах үйл ажиллагаа

- 1.1. Төв нь гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт болон гэрээний хэрэгжилтийн тайланг хагас, бүтэн жилээр гарган аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газарт албан бичгээр хүргүүлнэ.
- 1.2. Төв нь төвд ногдох иргэний статистик тоог холбогдох байгууллагуудтай хамтран хагас жил тутамд гарган аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газарт хүргүүлнэ.
- 1.3. Төвийн гүйцэтгэлийн шалгуур үзүүлэлт, гэрээний хэрэгжилтийг “Өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журам”-ын дагуу үнэлж тайлагнана.
- 1.4. Аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газар нь гэрээний хэрэгжилт, өрхийн эрүүл мэндийн төвийн тусламж, үйлчилгээ, менежментийг сайжруулах чиглэлээр зөвлөмж боловсруулан, байгууллагын цахим хуудсанд жил бүрийн 2 дугаар сард багтаан байршуулна.
- 1.5. Санхүүгийн тайланг “нэгтгэсэн санхүүгийн тайлан ба хяналтад байгаа байгууллагын нягтлан бодох бүртгэл” стандартын дагуу тайлангийн нэгтгэлд хамруулна.
- 1.6. Эрүүл мэндийн даатгалын үндэсний зөвлөлөөс баталсан анхан шатлалын эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний багц, түүний санхүүжилт, хяналттай холбоотой тогтоол, шийдвэрт заасан шаардлагын дагуу холбогдох газарт нь тайлагнана.

Арав. Гэрээний хариуцлага

- 1.1. Талууд гэрээгээр хүлээсэн үүргийг бүрэн биелүүлэх талаар харилцан шаардлага тавих, үүргээ биелүүлэхгүй нөхцөлд хариуцлага хүлээх асуудлаар тэгш эрх эдэлнэ.
- 1.2. Иргэн даатгуулагчаас хууль бус төлбөр авсан нь тогтоогдвол иргэн

даатгуулагчид төлбөрийг буцаан төлүүлж, улсын байцаагчийн актыг үндэслэн холбогдох хууль, журмын дагуу торгууль ногдуулана.

Арван нэг. Гэрээг шууд цуцлах

- 1.1 Өрхийн эрүүл мэндийн төвтэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журмын 5.3-д заасан дагуу шийдвэрлэж, гэрээг цуцална.

Арван хоёр. Маргаан шийдвэрлэх

- 1.1. Энэ гэрээнд заагдаагүй аливаа асуудлыг Монгол улсад дагаж мөрдөж буй хууль, тогтоомжоор зохицуулна.
- 1.2. Талууд гэрээнд заасан үүргээ биелүүлээгүй гэж үзвэл асуудлыг холбогдох дээд шатны болон хяналтын байгууллагад тавьж, шийдвэрлүүлнэ.
- 1.3. Гэрээтэй холбоотой маргааныг талууд ойлголцож, харилцан тохиролцох замаар шийдвэрлэж болно.

Арван гурав. Бусад зүйл

- 1.1. Талууд энэхүү гэрээгээр хүлээсэн эрх, үүргээ аль нэг талын албан ёсны зөвшөөрөлгүйгээр гуравдагч этгээдэд хэсэгчилэн буюу бүрэн хэмжээгээр шилжүүлэхийг хориглоно.
- 1.2. Гэрээ байгуулах, цуцлах, дуусгавар болгох, хэрэгжилттэй холбоотой бусад асуудлыг Эрүүл мэндийн сайдын тушаалаар баталсан “Өрхийн зрүүл мэндийн төвтэй гэрээ байгуулах, хэрэгжилтийг дүгнэх, хяналт тавих, гэрээг сунгах, дуусгавар болгох журам”-ын дагуу зохицуулна.
- 1.3. Гэрээг сунгасан тохиолдолд тэмдэглэл үйлдэн, сунгалтын хамт гэрээнд хавсаргана.
- 1.4. Гэрээг жил бүрийн 01 дүгээр сарын 15-ны өдрийн дотор байгуулж, 3 хувь үйлдэн талууд гарын үсэг зурснаар хүчин төгөлдөр мөрдөгдөнө.

ГЭРЭЭНИЙ ТАЛУУД:

Аймаг, нийслэлийн
ЭМГ- ыг төлөөлж:

[Албан тушаал, Нэр]
(Гарын үсэг)

ТАМГА

Өрхийн эрүүл мэндийн
төвийг төлөөлж:

[Албан тушаал, нэр]
[Гарын үсэг]

ТАМГА

Эрүүл мэндийн сайдын 2022 оны
02 дугаар сарын 22 өдрийн А/104 дугаар
тушаалын хоёрдугаар хавсралт

ӨРХИЙН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТӨВИЙН ГҮЙЦЭТГЭЛИЙН
ШАЛГУУР ҮЗҮҮЛЭЛТҮҮД

№	Зорилт	Шалгуур үзүүлэлт	Үйл ажиллагаа	Гэрээ байгуулах үеийн тоон үзүүлэлт	Гүйцэтгэл / гэрээг дүгнэх	Нийт гэрээнд эзлэх хувийн жин/оноо	Мэдээллийн эх сурвалж
				Суурь түвшин	Хүрсэн түвшин		
				Тайлангий н өмнөх он	Тайлагналы н он		
1. Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ							
1.1. Нийгмийн эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ							
1.1.1. Үйлчлэх хүрээний хүн амын эрүүл мэндийн хяналт							
1	1.1. Хүн амын эрүүл хяналтыг сайжруулах	1. Судалгаа, төлөвлөлтийн, хэрэгжилтийн хувь	Үйлчлэх хүрээний нийт хүн амыг эрүүл мэндийн 5 бүлгээр ангилж бүртгэсэн хяналтанд авч, дүгнэлт бичсэн, авсан арга хэмжээний дүнд			10 оноо	Хүн амыг эрүүл мэндийн 5 бүлгээр ангилсан судалгаа, идэвхитэй хяналтын судалгаа
		2. Хяналтанд хамрагдсан хувь					
		3. Эрүүл мэндийн бүлэг дээшилсэн хүний тоо					Идэвхтэй хяналтын тайлан

		1, 2 дугаар бүлэгт шилжсэн хүний тоо нэмэгдсэн.					0-5 хүртэлх насны хүүхдийн судалгаа, өрх, сум, тосгоны, эрүүл мэндийн төвүүдэд хөтлөгдөх бүртгэлийн маягт /ӨЭ-3А, ӨЭ-3Б/
1.2. 0-5 хүртэлх насны хүүхдийн эрүүл мэндийн хяналтыг сайжруулан тэгш, хүртээмжтэй үйлчлэх	Насны бүлэг бүрээс 10 хяналтын картгыг түүвэрлэн үзнэ: 1. Хүүхдийн гэрээр эргэлтийн хувь 2. Үүнээс: Нярайг эхний 7 хоногт гэрээр үзлэг хийж, дүгнэлт бичсэн хүүхдийн хувь 3. 2 хүртэлх сартай хүүхдийг 6-аас доошгүй гэрээр үзлэг хийсэн хувь 4. 2-12 сартай хүүхдийг сард 1-ээс доошгүй удаа үзэж улирал бүр дүгнэлт бичсэн хувь 5. 1-3 настай хүүхдийг улиралд 1 удаа үзэж, улирал бүр дүгнэлт бичсэн хувь	Бүртгэлтэй 0-5 хүртэлх насны хүүхдийн бүх хүүхдэд эрүүл мэндийн хяналтыг хийж, хяналтын картад тэмдэглэл хөтөлсөн байна.					

		6. 3-5 настай хүүхдийг хагас жилд 1-ээс дээш удаа үзэж, жил тутам дүгнэлт бичсэн хувь						
1.1.2. Дархлаажуулалт								
2	2.1. Дархлаажуулалтын тусламж, үйлчилгээнд шаардлагатай хүний нөөц, бэлэн байдлыг ханган ээлтэй, аюулгүй тусламжийг хүргэх	1. Сургаж бэлтгэгдсэн эмнэлгийн мэргэжилтэн ажилладаг эсэх	Дархлаажуулалт хийх нөхцөл, ээлтэй арчныг бүрдүүлсэн байна.			5 оноо		
		2. Шаардлага хангасан дархлаажуулалтын өрөөтэй						Өрхийн эрүүл мэндийн төвийн бүтэц үйл ажиллагаа MNS 5292:2017 стандарт, хадгалалтын хяналтын бүртгэл
		3. “Вакцин хадгалах зориулалтын хөргөгчтэй /тог баригчтай/, хэм хяналт тогтмолжсон						
		4. Вакцин зөөвөрлөх, хадгалах горимыг мөрддөг, хадгалалтад хяналт тавьдаг						

	2.2. Дархлаажуулалтын хамралтын нэмэгдүүлэх замаар тарилгаар сэргийлэгддэг халдварт өвчний тохиолдол, эндэгдлийг бууруулах	1. Товлолын дархлаажуулалтын хамралтын хувь 2. Товлолын дархлаажуулалтын тун хоорондын завсардалтын хувь 3. Хүрч үйлчлэхэд бэрхшээлтэй хөгжлийн бэрхшээлтэй хүүхдийг дархлаажуулалтад хамруулсан хувь	Товлолын дархлаажуулалтын хамралтыг >95%-д хүргэх, дархлаажуулалтын тун хороондын завсардалтыг 10%- аас багасгах, хөгжлийн бэрхшээлтэй хүүхэд бүрт хүрч үйлчилсэн байна.				Дархлаажуулалтын цахим программ, дархлаажуулалтын хуудас (карттек), урвал хүндрэлийн карт
							Дархлаажуулалтын цахим програм, дархлаажуулалтын хуудас, хүрч үйлчилсэн арга хэмжээний тайлан
1.1.3. Тухайн харьяаны хүн амын урьдчилан сэргийлэх үзлэг							
3	3.1. Тухайн харьяаны хүн амд чиглэсэн урьдчилан сэргийлэх үзлэг зохион байгуулж, үр дүнг сайжруулах	1. Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдалтын хувь 2. Өвчтэй илэрсэн хүний хувь 3. Хүн амыг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт	Тухайн харьяаны хүн амын урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралтыг >70%-д хүргэх, эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээ авч үр дүн гарсан байна.			10 оноо	Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамруулах төлөвлөгөө, арга хэмжээний тайлан
	3.2. Өсвөр насны хүүхдийг үзлэг, шинжилгээнд	1. Урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан өсвөр	Өсвөр насны хүүхдийн үзлэг, шинжилгээний				Өсвөр насны хүүхдийн бүртгэл, үзлэг

	хамруулж, арга хэмжээ авах	насны хүүхдийн хувь 2. Өвчлөл илэрсэн хүүхдийн хувь 3. Өсвөр насны хүүхдийг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт	хамралтыг >50%-д хүргэх, эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээ хэрэгжүүлсэн байна.				шинжилгээнд хамруулах төлөвлөгөө, арга хэмжээний тайлан
	3.3. Хүүхдийн амны хөндийн эрүүл мэндийг хамгаалах, эрүүлжүүлэлтийг нэмэгдүүлэх	1. Амны хөндийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдсан хүүхдийн хувь 2. Өвчтэй хүүхдийг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт	18 нас хүртэлх хүүхдийг амны хөндийн үзлэгийн хамралтыг >80%-д хүргэх, эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээ авсан байна				Хүүхдийн бүртгэл, үзлэгт хамруулах төлөвлөгөө, арга хэмжээний тайлан
1.1.4. Зонхилон тохиолдох халдварт бус өвчний эрт илрүүлэг үзлэгийн хамралт							
4	4.1. Эрт илрүүлэг үзлэгийн хамралтыг нэмэгдүүлэх	1. Цусны даралт ихсэх өвчинг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдсан хүн ам, хувиар (18-аас дээш нас) 2. Чихрийн шижинг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдсан	Тухайн жилд зорилтот бүлгийн хүн амыг эрт илрүүлэг үзлэгт 100% хамруулсан байна.			5 оноо	Цахим программ

		хүн ам, хувиар (40-64 нас)							
		3. Умайн хүзүүний хорт хавдарыг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдсан хүн ам хувиар (30- 60нас)							
		4. Хөхний хорт хавдарыг эрт илрүүлэх үзлэгт хамрагдсан хүн ам (30-60нас) бодит тоо							
1.1.5. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн тусламж үйлчилгээ									
5	5.1. Нөхөн үржихүйн эрүүл мэндийн тэгш, хүртээмжтэй, чанартай тусламж, үйлчилгээг бүх нийтэд хүргэх	1. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгт хамрагдалтын хувь	НҮНЭ-ийг >70%- г урьдчилан сэргийлэх үзлэгт, гэр бүл төлөвлөлтөд >50%-г хамруулна.					5 оноо	16-49 насны нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн судалгаа, идэвхтэй хяналтын карт
		2. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн эрүүлжилтийн хувь							
		3. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийн							

		бүртэл шинэчлэгдсэн эсэх							
		4. Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэйчүүдийг гэр бүл төлөвлөлтөд хамруулсан хувь							
1.1.6. Зорилтот бүлгийн иргэдийн эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ									
6	6.1. Насны эрүүл мэндийг дэмжих, өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх	1. Ахмад настныг урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралтын хувь	Ахмад настныг урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралт >70%, эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээ зохион байгуулсан байх				5 оноо	Ахмад настны судалгаа, хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний төлөвлөгөө, тайлан	
		2. Ахмад настныг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт							
	6.2. Хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд /ХБИ/-ийн эрүүл мэндийг хамгаалах арга хэмжээ хэрэгжүүлэх	1. ХБИ-ийг урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралтын хувь	ХБИ-ийн урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн хамралт, 8056-иас дээш, эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээ зохион байгуулсан байх					Хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэдийн судалгаа, хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний төлөвлөгөө, тайлан	
		2. ХБИ-ийг эмчлэн эрүүлжүүлэх арга хэмжээний хэрэгжилт							

		3. Харьяалагдах нутаг дэвсгэрийн асрамжийн газрын анхан шатны тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийн байдалд авсан арга хэмжээний хэрэгжилт	Харьяалагдах нутаг дэвсгэрийн асрамжийн газарт хүрч үйлчилсэн байх					Хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний тайлан
1.2.Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ								
1.2.1. Оношилгоо, эмчилгээний технологийн мөрдөлт								
7	7.1. Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээнд онашилгоо, эмчилгээний стандартыг мөрдөн, шинэ арга, технологи нэвтрүүлэх	1. Тусламж үйлчилгээний нэр төрлийг нэмэгдүүлсэн тоо	Тусламж, үйлчилгээний төрөл, оношилгоо, эмчилгээний 1-ээс доошгүй технологийг нэвтрүүлсэн байна.					Шинэ арга, технологи нэвтрүүлсэн үр дүнгийн судалгаа
		2. Стандарт, зааврын мөрдөлтийн хувь						
		1. Мэргэшсэн лабораторийн мэргэжилтэнтэй	Багцад заасан лабораторийн шинжилгээг бүрэн хийдэг байна.					ӨЭМТ-ийн бүтэц, үйл ажиллагаа MNS 5292:2017 стандарт,Хийгдсэн шинжилгээний бүртгэл, тоног төхөөрөмжийн техник ашиглалтын
	7.2. Лабораторийн шинжилгээ, анашилгооны чадавхийг нэмэгдүүлэх	2. Урвалж бодис, оношлуураар хангагдсан хувь						

									паспорт, урвалж бодисын нөөц
1.2.2. Бүртгэгдсэн хүн амд үзүүлэх эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ									
8	8.1. Эрсдэлт бүлгийн хүн амын тусламж, үйлчилгээний хамрагдалтыг сайжруулах	1. Эрүүл мэндийн 3- 4-р бүлгийн хүн амыг тусламж үйлчилгээнд хамруулсан хувь	Эрүүл мэндийн ердэлт бүлгийн хүн амын 80-аас доошгүй хувьд тусламж, үйлчилгээг бүх хэлбэрээр үзүүлсэн байна.				10 оноо	ӨЭМТ-ийн бүтэц, үйл ажиллагаа MM5 5292:2017 стандарт,Хүн амыг эрүүл мэндийн 5 бүлгээр ангилсан судалгаа, идэвхтэй хяналтын карт,эрүүл мэндийг сайжруулах арга хэмжээний төлөвлөгөө, тайлан	
1.2.3. Яаралтай тусламж, үйлчилгээ									
9	9.1. Яаралтай тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх чадавхийг бүрдүүлэх	1. Яаралтай тусламжийн арга хэмжээний хэрэгжилт	Тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх бэлэн байдлыг хангаж, ур чадвар эзэмшсэн байна.				5 оноо	Яаралтай тусламж үзүүлэх журам, яаралтай тусламжийн дуудлагын бүртгэл, яаралтай тусламжийн хуудас,яаралтай тусламжийн тоног төхөөрөмж, яаралтай тусламжийн эм тарианы бэлэн байдал,	
		2. Яаралтай тусламжинд шаардлагатай эм, тариа, багаж, тоног төхөөрөмжийн хангалтын хувь							
		3. Яаралтай тусламжийн							

		богино хугацааны сургалтад хамрагдсан мэргэжилтний тоо							
1.2.4. Хүүхдийн тусламж, үйлчилгээ									
10	10.1. ХӨЦМ-ийн хяналтыг сайжруулснаар, хүүхдийн өвчлөлийн хүндрэл, эндэгдлийг бууруулах	1. ХӨЦМ ашиглан оношлосон хүүхдийн хувь	Хүүхдийн өвчлөлийн илрүүлэлт >90% дээш, ХӨЦМ-ийн давтан үзлэг, зэрүүлжилтийг нэмэгдүүлсэн байна.			10 оноо			ХӨЦМ-ийн бүртгэл, маяг, давтан үзлэгийн ХӨЦМ-ийн маягт, идэвхтэй хяналтын карт, бичил тэжээл өгсөн бүртгэл, цахим бүртгэлийн програм
		2. Давтан үзлэг (ХӨЦМ) хийгдсэн хүүхдийн хувь							
		3. 0-5 насны хүүхдийн суурь өвчний илрүүлэлтийн хувь							
		4. Хүүхдийн үзлэгийн өрөөтэй, үзлэг, оношилгооны багаж, хэрэгслээр хангасан эсэх							
		5. 6-23 сартай хүүхдийг олон найрлагат бичил тэжээлээр хангасан хувь							
1.2.5. Жирэмсэн, төрөх, төрсний дараах үеийн эх, нярайн тусламж, үйлчилгээ									

11	11.1. Жирэмсэн, төрөх, төрсний дараах үеийн эмчилгээ, хяналтыг стандарт, журмын дагуу хийх	1. Жирэмсний эрт үеийн хяналтын хувь 2. Жирэмсний хугацаанд 8 болон түүнээс дээш үзүүлсэн эхийн эзлэх хувь 3. Лавлагаа шатлалд хянагдаж байгаа эхийн хяналтын явцад мэдээллийг авч, эх барих, эмэгтэйчүүдийн эмчтэй эргэх холбоотой ажилласан арга хэмжээний хэрэгжилт 4. Төрсний дараах эхчүүдийн гэрийн хяналтын хувь 5. Олон найрлагат бичил тэжээлээр хангасан хувь	Жирэмсний эрт үеийн хяналтыг 93% ба түүнээс дээш хувьд хүргэнэ. Жирэмсний хугацаанд 8 болон түүнээс дээш үзүүлсэн эхийг 95%- иас дээш хувьд хүргэнэ. Төрсний дараах эхчүүдийн гэрийн хяналтыг 100% хийх ОНБТ-ээр хангасан жирэмсэн болон хөхүүл эхийн эзлэх хувийг 80%				10 оноо	Жирэмсний хяналтын бүртгэл, сарын дүн бүртгэлийн мэдээ, жирэмсэн эхийн хяналтын карт, үзлэгийн цахим програм,жирэмсний дуудлагын дөвтөр, жирэмсний хяналтын бүртгэл
----	--	--	--	--	--	--	---------	---

			ба түүнээс дээш хүргэнэ.				
1.2.6. Сэргээн засах тусламж, үйлчилгээ							
12	12.1. Хүн амд сэргээн засах тусламж, үйлчилгээг стандарт, удирдамжийн дагуу үзүүлэх	1. Сэргээн засах тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх сургагдсан эмнэлгийн мэргэжилтэнтэй 2. Тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх өрөөтэй 3. Амбулаториор болон гэрээр сэргээн засах тусламж, үйлчилгээ үзүүлсэн арга хэмжээний хэрэгжилт	Жил бүр сэргээн засах тусламж, үйлчилгээний төрлийг нэмэгдүүлж, тусламж, үйлчилгээ үзүүлсэн хүний тоо нэмэгдсэн байна.			5 оноо	ӨЭМТ-ийн бүтэц, үйл ажиллагаа MNS 5292:2017 стандарт,Сэргээн засах тусламжид хамрагдсан үйлчлүүлэгчийн бүртгэл, цахим програм, сэргээн засах тоног тоног төхөөрөмж
1.2.7. Гэрээр үзүүлэх тусламж, үйлчилгээ							
13	13.1. Гэрээр тусламж, үйлчилгээний төлөвлөлтийг хийж хүртээмж, чанарыг сайжруулах	1. Гэрийн дуудлага, хүлээн авч тусламж, үйлчилгээг үзүүлсэн хүний тоо 2. Шаардлагатай иргэдэд гэрээр	Гэрээр үзүүлэх тусламж, үйлчилгээг төлөвлөлтийн дагуу чанартай гүйцэтгэж, үр дүнг			10 оноо	ӨЭМТ-ийн бүтэц, үйл ажиллагаа MMS 5292:2017 стандарт,Гэрийн эргэлтийн бүртгэл, цахим програм, арга хэмжээний төлөвлөгөө, тайлан

		хөнгөвлөх тусламж, үйлчилгээ үзүүлсэн тоо	нэмэгдүүлсэн байна.				
		3. Хөнгөвлөх тусламж, үйлчилгээг үзүүлэхэд сургагдсан мэргэжилтэнтэй					
		4. Хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний хэрэгжилт					
1.2.8. Өдрийн эмчилгээ							
14	14.1. Өдрийн эмчилгээг стандарт, журмын дагуу хийх	1. Эрүүл ахуйн шаардлага хангасан өдрийн эмчилгээний өрөөтэй	Өдрийн эмчилгээг хийж, эмчилгээнд хамрагдах хүний тоог нэмэгдүүлэн, үр дүнг тооцсон байна.			5 оноо	Өдрийн эмчилгээнд хамрагдсан өвчтөний өвчний түүх, цахим программ
		2. Өдрийн эмчилгээний арга хэмжээний хэрэгжилт					
		3. Өвчний түүх бичилтийн стандарт мөрдөлтийн хувь (түүвэрлэн үзэх)					
1.2.9. Уламжлалт анагаах ухааны тусламж, үйлчилгээ							

15	15.1. УАУ-ны тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх нөхцлийг бүрдүүлэн, хамралтыг нэмэгдүүлэх	1. Уламжлалт эмчилгээний эмчтэй эсэх 2. Тусламж, үйлчилгээ үзүүлсэн арга хэмжээний хэрэгжилт 3. Уламжлалт анагаах ухааны тусламж, үйлчилгээний нэр төрлийн тоо	УАУ-ны тусламж, үйлчилгээнд хамрагдсан иргэд өмнөх оноос нэмэгдсэн байна.				5 оноо	Уламжлалт анагаах ухааны тусламж, үйлчилгээ авсан үйлчлүүлэгчийн бүртгэл, арга хэмжээний төлөвлөлт, тайлан
							100 оноо	
2. Төвийн удирдлага, манлайлал								
2.1. Засаглал, удирдлагын манлайлал								
16	16.1. Төвийн дарга нь дэмжлэгт удирдлагыг нэвтрүүлэн, манлайлан ажиллах	1. Тулгамдсан асуудлыг хамт олны түвшинд хэлэлцэж шийдвэрлэсэн эсэх 2. Хамт олны зүгээс гомдол гараагүй байх 3. Ёс зүйн зөрчил гаргаагүй байх 4. Хамт олны сэтгэл ханамжийн хувь	Удирдлагын манлайлалтай, үйл ажиллагааны болон санхүүгийн үзүүлэлтүүд сайжирч, дотоодын сэтгэл ханамж нэмэгдсэн байна.				5 оноо	Хамт олны хурлын тэмдэглэл, шийдвэр, ажилтнуудаас авсан сэтгэл ханамжийн асуумж судалгаа

	5. Нөхөрлөлийн гишүүнд хамрагдсан эмнэлгийн мэргэжилтний хувь	Нөхөрлөлийн гишүүдэд эмч, мэргэжилтний 7096 ба түүнээс дээш хувь хамрагдсан байна.				Улсын бүртгэлийн гэрчилгээ, тусгай зөвшөөрөл
16.2. Иргэдийн сэтгэл ханамжийг нэмэгдүүлэх	1. Үйлчлүүлэгчийн сэтгэл ханамжийн хувь	Үйлчлүүлэгчийн сэтгэл ханамжийг 70 ба түүнээс дээш %-д хүргэсэн байна.				Үйлчлүүлэгчдийн сэтгэл ханамжийн судалгаа, сэтгэл ханамжийн судалгаанд хамрагдсан иргэдийн бүртгэл, түүний мөрөөр хийсэн арга хэмжээний төлөвлөгөө, тайлан
	2. Сэтгэл ханамжийн судалгааны мөрөөр хэрэгжүүлсэн арга хэмжээний хэрэгжилт					
	3. Хөндлөнгийн хяналт хийлгэсэн эсэх					
2.2.Төвийн үйл ажиллагааны төлөвлөлт, гүйцэтгэл						
17	17.1. Төвийн үйл ажиллагааны төлөвлөгөөг баталсан, биелэлтийг тайлагнаж, дүгнэх	1. Төлөвлөгөөний биелэлтийн хувь	Төлөвлөгөөний хэрэгжилтийг 95%-иас дээш хүргэн, тайлагнана.		5 оноо	Үйл ажиллагааны төлөвлөгөө, тайлан, биелэлтийг тайлагнасан хурлын тэмдэглэл
		2. Биелэлтийг хамт олонд тайлагнасан эсэх				
		3. Биелэлтийг үйлчлэх хүрээний хүн амд тайлагнасан эсэх				

2.3. Хүний нөөцийн хөгжил						
18	18.1. Стандартд заасан орон тоогоор хангасан, тогтвор суурьшилтай ажилладаг	1. Стандартын дагуу эмнэлгийн мэргэжилтнээр хангагдсан хувь	Стандартын дагуу эмнэлгийн мэргэжилтнээр хангагдсан, 70%-аас дээш хувь нь 3-аас дээш жил тогтвортой ажилласан		5 оноо	ӨЭМТ-ийн бүтэц, үйл ажиллагаа MNS 5292:2017 стандарт
		2. Албан хаагчдын ШИЛЖИЛТ ХӨДӨЛГӨӨНИЙ хувь				
		3. 3-аас дээш жил тогтвортой ажилласан эмнэлгийн мэргэжилтний хувь				
	18.2. Хүний нөөцийг хөгжүүлэх	1. Хүний нөөцийн төлөвлөгөөний биелэлтийн хувь	Эмнэлгийн мэргэжилтний >60% нь мэргэшсэн, багц цагийн сургалтад 100% хамрагдсан байна.			Хүний нөөцийн төлөвлөгөө, тайлан, эмнэлгийн мэргэжилтний багц цагийн биелэлтийн тайлан
		2. Өрхийн анагаах ухаан, хүүхэд болон бусад нарийн мэргэжлээр мэргэшсэн эмнэлгийн мэргэжилтний эзлэх хувь				
		3. Багц цагийн биелэлтийн хувь				
2.4. Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанарын удирдлага						

19	19.1. Чанарын удирдлагын тогтолцоог хөгжүүлэх үйл ажиллагааг хэрэгжүүлэн, чанар хүртээмжийг нэмэгдүүлэх	1. Магадлан итгэмжлэлд хамрагдсан эсэх	Магадлан итгэмжлэгдсэн чанарын хөгөлбөрийг хэрэгжүүлдэг байна.			5 оноо	Магадлан итгэмжлэгдсэн эрүүл мэндийн сайдын тушаал, чанарын төлөвлөгөө, тайлан, тохиолдлын бүртгэл, тохиолдлын тайлан
		2. ЭМТҮ-ний чанар, аюулгүй байдлыг сайжруулах арга хэмжээний хэрэгжилт					
		3. Чанар, аюулгүй байдлын сургалтын арга хэмжээний хэрэгжилт					
		4. ЭТҮ-тэй холбоотой тохиолдлыг бүртгэлийн хэрэгжилт					
		1. Чанарын дотоод хяналтын төлөвлөлийн хэрэгжилт	Чанарын дотоод хяналтыг тогтмолжуулж, үр дүнтэй ажилласан байна				Дотоод хяналтын төлөвлөлт, ижил мэргэжилтний үзлэг, хяналтын хуудас
	19.2. Чанарын дотоод хяналтыг тогтмолжуулах	2. Хяналтын хуудас ашиглан үнэлгээ хийж, авсан арга хэмжээний хэрэгжилт					
	19.3. Халдварын сэргийлэлт, хяналтыг	1. ХСХ-ын төлөвлөгөөний бислэлтийн хувь	Журам, зааварт заасан тандалтуудыг				ХСХ-ын багийн төлөвлөгөө, тайлан, сургалтын

	хэрэгжүүлж, эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээтэй холбоотой тандалтыг сайжруулах	2. ХСХ-ын сайжруулах сургалтын арга хэмжээний хэрэгжилт 3. ЭГҮХХ-ыг илрүүлэх тандалт хийсэн тоо	хийж, халдвар илрүүлэх, таслан зогсоох арга хэмжээг шуурхай авсан байна.			илтгэх хуудас, ЭГҮХХ-ийн тандалтын тайлан
2.5. Тоног төхөөрөмжийн хангалт, ашиглалт, баталгаажилт						
20	20.1. Хүний нөөцийн чадавхи, тоног төхөөрөмжийн хангалтыг нэмэгдүүлэх	1. Стандартд заасан тоног төхөөрөмжөөр хангагдсан хувь 2. Тоног төхөөрөмжийн засвар үйлчилгээ, баталгаажилтанд хамрагдсан хувь	Стандартд заасан тоног төхөөрөмжөөр бүрэн хангаж, баталгаажилтыг - 8095-д хүргэн, эмнэлгийн мэргэжилтэн бүр ажиллуулах чадвар эзэмшсэн байна.		5 оноо	ӨЭМТ-ийн бүтэц, үйл ажиллагаа MNS 5292:2017 стандарт
2.6. Санхүүжилт						
21	21.1. Төсвийн тухай хууль болон Нягтлан бодох бүртгэлийн тухай хууль, шилэн дансны тухай хуулийн	1. Тушаалын хэрэгжилтийн хувь 2. Төсвийн гүйцэтгэлийн мэдээг хугацаанд	Батлагдсан төсөвт багтаан орон тоо, ажиллагчдын цалин хөлсийг тогтоосон байна. Батлагдсан төсвийг зориулалтын			Тушаал, шийдвэр Тайлан, мэдээ, ТГ- 4 маягт

хэрэгжилтийг хангаж ажиллах	нь гаргасан тоо (ТГ-4 маягт) (өглөг авлагын хэмжээнээс хамаарч үнэлэх)	дагуу зарцуулж, өглөг авлага үүсгэхгүй ажилласан байна.				
	3. Санхүүгийн тайланг улирал бүр гаргасан байх, аудитэд хамруулж дүгнэлт гаргуулсан байх	/Зөрчилгүй санал дүгнэлт-5, Зөвлөмжтэй-4, Зөрчилтэй буюу акт албан шаардлагатай бол-2, Дүгнэлт өгөхөөс татгалзсан бол -0/				Тайлан, мэдээ
	4. Хуулийн . хэрэгжилтийн хувь	/Зөрчилгүй санал дүгнэлт-5, Зөвлөмжтэй-4, Зөрчилтэй буюу акт албан шаардлагатай бол-2, Дүгнэлт өгөхөөс татгалзсан бол -0/				Тайлан, мэдээ
	5. Хөрөнгө оруулалтын эх үүсвэрээр ангилж бүртгэсэн хувь	Хөрөнгө оруулалтаар ирж буй хөрөнгийн бүртгэлд НББ-ын тухай хуулийн дагуу 100% тусгаж ажилласан байх ТУЛСЫН				Тайлан, мэдээ

			төсвийн болон гадаадын зээл тусламж, хувь хүний хандив, орон нутгийн эх үүсвэр/					
2.7. Статистик үзүүлэлт, мэдээ тайлан								
22	22.1. Статистик мэдээ, тайланг хугацаанд нь гарган, дүн шинжилгээ хийж, үндсэн үзүүлэлтийг сайжруулах	1. Нийт үзлэгт урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн эзлэх хувь	Статистик мэдээ, тайлангийн бодит байдлыг хангаж, дүн шинжилгээ хийн, урьдчилан сэргийлэх үзлэгийг 5096, гэрийн идэвхтэй эргэлтийг 30% дээш хүргэн, үндсэн үзүүлэлтийг сайжруулан, лавлагаа шатлалын ачааллыг бууруулна.				5 оноо	Тайлан, мэдээ
		2. Нийт үзлэгт гэрийн идэвхтэй эргэлтийн эзлэх хувь						
		3. Эхийн эндэгдлийн түвшин (100000 амьд төрөлт тутамд)						
		4. 0-1 насны хүүхдийн эндэгдлийн түвшин (1000 амьд төрөлт тутамд)						
		5. 1-5 насны хүүхдийн эндэгдлийн						

Энэхүү аргачлалыг тухайн орон нутгийн ӨЭМТ-ийн үйлчилгээ бодлогын баримт бичиг болон иргэдийн сэтгэл ханамжийг үнэлэхэд ашиглах боломжтой.

Аргачлалыг боловсруулсан: Дэлхийн Зөн Монгол Олон Улсын Байгууллага,

MASAM II төслийн баг:

Боловсруулсан:

О.Анхбаяр төслийн зохицуулагч

С.Пүрэвдорж Төслийн зохицуулагч

Хянан тохиолдуулсан:

Н.Амгаланбаатар Төслийн удирдагч

Б.Ууганхүү Төслийн зохицуулагч

Г.Түвшинбаатар Төслийн зохицуулагч

Б.Борхүү Төслийн зохицуулагч

М.Мөнхтуяа Төслийн санхүү

2023 он