



МОНГОЛ УЛСЫН
ЭРҮҮЛ МЭНД, СПОРТЫН САЙДЫН ТУШААЛ

2015 оны 12 сарын 21 өдөр

Дугаар 499

Улаанбаатар хот

Магадлан итгэмжлэх үйл ажиллагаанд
хөтлөх маягт батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 2 дахь хэсэг, Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 8.1.18 дахь заалтыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. Магадлан итгэмжлүүлэх хүсэлт гаргаж буй эрүүл мэндийн байгууллагын танилцуулга (маягт №1)-ийг нэгдүгээр, Эрүүл мэндийн байгууллагад магадлан итгэмжлэлийн үнэлгээ хийсэн шинжээчдийн багийн дүгнэлт (маягт №2)-ийг хоёрдугаар, Эрүүл мэндийн байгууллагын магадлан итгэмжлэлийн шинжээчдийн багийн эрүүл мэндийн байгууллагад өгөх зөвлөмж (маягт №3)-ийг гуравдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. Батлагдсан маягтуудыг холбогдох үйл ажиллагаанд хөтөлж ажиллахыг Төрийн захиргааны удирдлагын газар (Б.Эрдэнэчимэг)-т, уг тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Төрийн нарийн бичгийн дарга (Н.Бат-Эрдэнэ)-д тус тус үүрэг болгосугай.

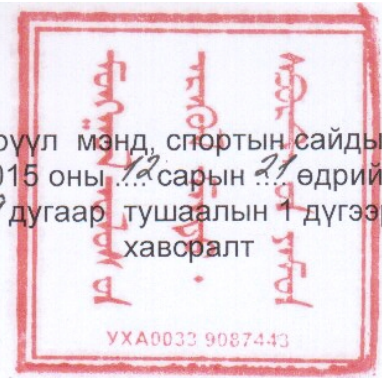
САЙДЫН ҮҮРЭГ
ГҮЙЦЭТГЭГЧ



Ц.ОЮУНБААТАР

081874

Эрүүл мэнд, спортын сайдын
2015 оны 12 сарын 21 өдрийн
499 дугаар тушаалын 1 дүгээр
хавсралт



МАГАДЛАН ИТГЭМЖЛҮҮЛЭХ ХҮСЭЛТ ГАРГАЖ БҮЙ
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН ТАНИЛЦУУЛГА
(МАЯГТ №1)

I. Эрүүл мэндийн байгууллагын талаарх ерөнхий мэдээлэл

№	Мэдээлэл	Танилцуулга /тайлбар/
1.	Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр	
2.	Байгууллагын хаяг, утас, цахим хаяг, факс, цахим хуудас	
3.	Байгуулагдсан огноо	
4.	Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээ олгосон байгууллагын нэр, Гэрчилгээний дугаар	
5.	Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээний хүчинтэй огноо	Эхлэх: ... он сар өдөр Дуусах: ... он сар өдөр
6.	Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээнд бичигдсэн үйл ажиллагааны чиглэл	
7.	Өмнөх тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээнд бичигдсэн үйл ажиллагааны чиглэл /гэрчилгээний хуулбарыг хавсаргах/	
8.	Барилга байгууламжийн талаарх мэдээлэл	8.1 Баригдсан огноо:
		8.2 Нийт талбайн хэмжээ / кв м /
		8.3 Өөрийн байртай эсэх
		8.4 Түрээсийн байртай эсэх
9.	Орны тоо	9.1 Нийт орны тоо Үүнээс:
		9.1.1. Эрүүл мэндийн даатгалын санхүүжилттэй орны тоо
		9.1.2. Төлбөртэй орны тоо

10.	Магадлан итгэмжлэгдсэн удаа огноо	
11.	Одоо хүчинтэй байгаа магадлан итгэмжлэлийн огноо	Эхлэх: ... он сар өдөр Дуусах: ... он сар өдөр
12.	Хүний нөөцийн хангалт	12.1 Ажиллавал зохих нийт орон тоо Үүнээс:
		12.1.1 Их эмч, сувилагч, бага эмч, тусгай мэргэжилтэн, бусад ажилтны тоог тус тус бүрээр бичих
		12.2 Одоо ажиллаж байгаа нийт орон тоо: Хангалтын хувь: Үүнээс:
		12.2.1 Их эмч, бага эмч, сувилагч, тусгай мэргэжилтэн, бусад ажилтны тоог тус тус бүрээр бичих
		12.3 Үндсэн ажилтаны тоо
		12.4 Гэрээт ажилтаны тоо (нэрлэх)
13.	Хүний нөөцийн мэргэшсэн байдал	13.1 Их эмч нарын үндсэн ба төрөлжсөн мэргэжил эзэмшилт, дээшлүүлэлт (тус бүрээр бичих)
		13.2 Сувилагч, тусгай мэргэжилтний мэргэжил эзэмшилт, дээшлүүлэлт (тус бүрээр бичих)
		13.3 Эрдмийн цол (доктор, магистр), мэргэжлийн зэрэгтэй (ахлах, тэргүүлэх, зөвлөх) эмнэлгийн мэргэжилтний тоо, хувь (дээд ба дунд, тусгай мэргэжилтэн тус бүрээр бичих)
14.	Магадлан итгэмжлэлд бэлтгэх ажлын төвлөгөөтэй ажилласан хугацаа /сар, жил/	
15.	Магадлан итгэмжлэлд бэлтгэх ажлын төлөвлөгөөнд тусгасан үйл ажиллагааны тоо, биелэлтийн хувь	
16.	Магадлан итгэмжлэлийн хугацаанд явцын үнэлгээнд хамрагдсан огноо,	

	үнэлгээний дүн /хувь/		
17.	Магадлан итгэмжлэлийн шалгуур үзүүлэлтээр хийсэн өөрийн үнэлгээний дүн (хувиар)	Бүлэг 1. Удирдлага, бүтэц, зохион байгуулалт	
		Бүлэг 2. Тусламж, үйлчилгээний технологийн мөрдөлт	
		Бүлэг 3. Эрүүл ахуйн нөхцөл, халдварын хяналт, сэргийлэлт, техникийн үйлчилгээ	
	Нийт дүн (хувиар)		
17.	Бүрдүүлж ирүүлсэн материалын жагсаалт (Эрүүл мэндийн сайдын 2013 оны 237 тоот тушаалаар баталсан магадлан итгэмжлэх үйл ажиллагааны журмын 4.1 –д зааснаар)		1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.

II. Эрүүл мэндийн байгууллагын үйл ажиллагаа, үзүүлж буй тусламж, үйлчилгээний талаарх мэдээлэл

№	Мэдээлэл	Танилцуулга /тайлбар
1.	Эрүүл мэндийн байгууллагын бүтэц, үйл ажиллагааны стандартын хэрэгжилт (хувиар) (тухайн шатлал, бүтэц, үйл ажиллагаанд хамаарах стандарттай харьцуулж үнэлнэ)	
2.	Хүний нөөцийн хангалт (хувиар)	
3.	Тоног төхөөрөмжийн хангалт (хувиар)	
4.	Батлагдсан тусламж, үйлчилгээний чанарын төлөвлөгөө/ хөтөлбөрийн хэрэгжилт (хувиар) (магадлан итгэмжлэгдсэн байгууллагад тусламж үйлчилгээний чанарын хөгжлийн хөтөлбөр хамаарна)	
5.	Өвчтөний аюулгүй байдлыг хангах зорилт дэвшүүлэн ажиллаж, тодорхой үйл ажиллагаа хэрэгжүүлсэн эсэх	
6.	Үзүүлж буй тусламж, үйлчилгээнд чиглэсэн чанарын үзүүлэлтийг баталсан эсэх (үзүүлэлтийн тоо) -магадлан итгэмжлэлийн хугацаанд гарсан, ахиц бууралт	
7.	Өмнөх магадлан итгэмжлэлийн	

	шинжээчдийн өгсөн зөвлөмжийн тоо, биелэлтийн хувь		
8.	Өмнөх магадлан итгэмжлэлийн хугацаанд тусламж, үйлчилгээнд гарсан ахиц, дэвшлийг тодорхойлж бичих /магадлан итгэмжлэгдээгүй байгууллагад хамаарахгүй/	8.1 Удирдлага, зохион байгуулалт, манлайллын хүрээнд:	<ul style="list-style-type: none"> • • •
		8.2 Хүний нөөцийн хангалт, хөгжлийн хүрээнд:	<ul style="list-style-type: none"> • • •
		8.3 Тусламж, үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдлын хүрээнд:	<ul style="list-style-type: none"> • • •
		8.4 Техник, технологийн шинэчлэлийн хүрээнд:	<ul style="list-style-type: none"> • • •
		8.5 Байгууллагын гадаад, дотоод орчны тохижилтын хүрээнд:	<ul style="list-style-type: none"> • • •
		8.6 Бусад хийгдсэн шинэчлэлийн хүрээнд:	<ul style="list-style-type: none"> • • •

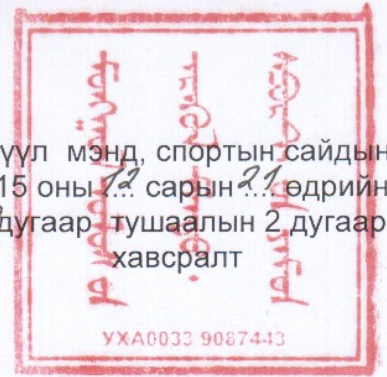
Баталгаажилт:

Эрүүл мэндийн байгууллагын дарга/захирлын нэр, гарын үсэг

Тамга

..... он сар өдөр

Эрүүл мэнд, спортын сайдын
2015 оны 7 сарын 21 өдрийн
499 дугаар тушаалын 2 дугаар
хавсралт



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГАД МАГАДЛАН ИТГЭМЖЛЭЛИЙН
ҮНЭЛГЭЭ ХИЙСЭН ШИНЖЭЭЧДИЙН БАГИЙН ДҮГНЭЛТ
(МАЯГТ №2)

1. Аймаг, хотын нэр:
2. Сум, дүүргийн нэр:
3. Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр:
4. Байршил, хаяг:
5. Утасны дугаар:
6. Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээний дугаар, хүчинтэй хугацаа: №
.... он ... сарын ... өдөр
7. Тусламж үйлчилгээний чиглэл: /Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээнд бичигдсэн тусламж,
үйлчилгээг бичих/
8. Орны тоо: ...
9. Орон тоо: Ажиллавал зохих нийт орон тоо ..., үүнээс: их эмч , бага эмч ... , сувилагч
.... , тусгай мэргэжилтэн , бусад
10. Одоо ажиллаж байгаа: нийт орон тоо/хувь, үүнээс: их эмч (мэргэжлийн чиглэлийг
нэрлэх), бага эмч ... , сувилагч , тусгай мэргэжилтэн , бусад....
11. Магадлан итгэмжлэгдсэн хугацаанд байгууллагын үйл ажиллагаанд гарсан ахиц,
дэвшлийг дараах чиглэл бүрээр бичих:
 - 11.1 Удирдлага, бүтэц, зохион байгуулалт, манлайллын хүрээнд:
 -
 -
 - 11.2 Хүний нөөцийн хангалт, хөгжлийн хүрээнд:
 -
 -
 - 11.3 Тусламж, үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдлын хүрээнд :
 -
 -
 - 11.4 Тусламж үйлчилгээний чанарын үзүүлэлтэд хийсэн дүн шинжилгээ:
 -
 -
 - 11.5 Технологийн шинэчлэлийн хүрээнд:
 -
 -
 - 11.6 Байгууллагын гадаад, дотоод орчны тохижилтын хүрээнд:
 -
 -
 - 11.7 Бусад чиглэлд хийгдсэн шинэчлэлийн хүрээнд:
 -
 -

12. Байгууллагын давуу тал, сул талыг бичих:

12.1 Давуу талууд:

-
-

12.2 Сул талууд

-
-
-

13. Шалгуур үзүүлэлтээр хийсэн үнэлгээний дүн:

Шалгуур үзүүлэлтийн бүлэг	Эрүүл мэндийн байгууллагын өөрийн үнэлгээний дүн (хувь)	Шинжээчдийн багийн үнэлгээний дүн (хувь)	Магадлан итгэмжлүүлэх хугацаа: жил /шинжээчдийн багийн санал/
I. Удирдлага, бүтэц, зохион байгуулалт			
II. Тусламж, үйлчилгээний технологийн мөрдөлт			
III. Эрүүл ахуйн нөхцөл, халдварын хяналт, сэргийлэлт			
Шалгуур үзүүлэлтийг хангасан дүн (хувь)			

Шинжээчдийн баг:

Ахлагч: / Нэр, гарын үсэг /

Гишүүд: 1.

..... 2.

..... 3.

Үнэлгээ хийсэн огноо: ... он ... сарын ... өдөр

Эрүүл мэнд, спортын сайдын
2015 оны 12 сарын 27 өдрийн
499 дугаар тушаалын 3 дугаар
хавсралт



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН МАГАДЛАН
ИТГЭМЖЛЭЛИЙН ШИНЖЭЭЧДИЙН БАГИЙН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГАД ӨГӨХ ЗӨВЛӨМЖ
(МАЯГТ №3)

201... оны ... сарын ... өдөр

..... аймаг, нийслэлийн /Эрүүл байгууллагын нэр/ -д

№	Магадлан итгэмжлэлийн шалгуур үзүүлэлтийн заалт	Шалгуур үзүүлэлтийн дугаар	Зөвлөмж	Хэрэгжүүлэх арга зам
Бүлэг 1. Удирдлага, бүтэц зохион байгуулалт				
1.			1.1 1.2	
2.			2.1 2.2	
Бүлэг 2. Тусламж, үйлчилгээний технологи				
1.			1.1 1.2.....	
2.			2.1 2.2.....	
Бүлэг 3. Эрүүл ахуйн нөхцөл, халдварын сэргийлэлт, хяналт , техникийн үйлчилгээ				
1.			2.2 1.2.....	
2.			2.3 2.2.....	

Шинжээчдийн баг:

Ахлагч: / Нэр, гарын үсэг /

Гишүүд: 1.
..... 2.
..... 3.

Баталгаажилт / Тамга (Эрүүл мэнд, спортын яам)