

The ADB logo consists of the letters 'ADB' in a white, serif font, centered within a dark blue square. The background of the entire slide is a dark blue color with a faint, glowing network of light blue lines and dots, suggesting a digital or interconnected theme.

ADB

**НЭГ ХУДАЛДАН АВАГЧИЙН
ТОГТОЛЦОО, СТРАТЕГИЙН
ХУДАЛДАН АВАЛТЫН КОНЦЕПЦ**

БНЭМХ гэж бүх хүн шаардлагатай эрүүл мэндийн чанартай тусламж, үйлчилгээг санхүүгийн бэрхшээлгүйгээр авах юм.



Source: Health financing strategy WHO 2010

Бүх нийтийн эрүүл мэндийн хамралтад хүрэх гол арга зам нь стратегийн худалдан авалт хийх бөгөөд үүний үр дүнд тусламж, үйлчилгээний чанар сайжирч, санхүүжилтийн үр ашиг нэмэгддэг.

БНЭМХ-ийн шалгуур ба үр дүн

1. Шаардлагатай тусламж, үйлчилгээг авах	63 %
2. Хаана байх, хэзээ байхаас үл хамааран авах	Хот хөдөөгийн ялгаа, тэгш бус байдал
3. Санхүүгийн бэрхшээлгүйгээр авах	Өрхийн орлогын хувь 2.39% 0.46% 6683 өрх

Эх сурвалж: 'WHO Tracking Universal Health Coverage 2017 Global Monitoring Report Цолмонгэрэл нар, Өрхийг санхүүгийн сүйрэлд оруулах эрүүл мэндийн үйлчилгээний төлбөр, улсын төсвөөс эрүүл мэндэд зарцуулах зардлын хүртээмжийн дүн шинжилгээ 2015

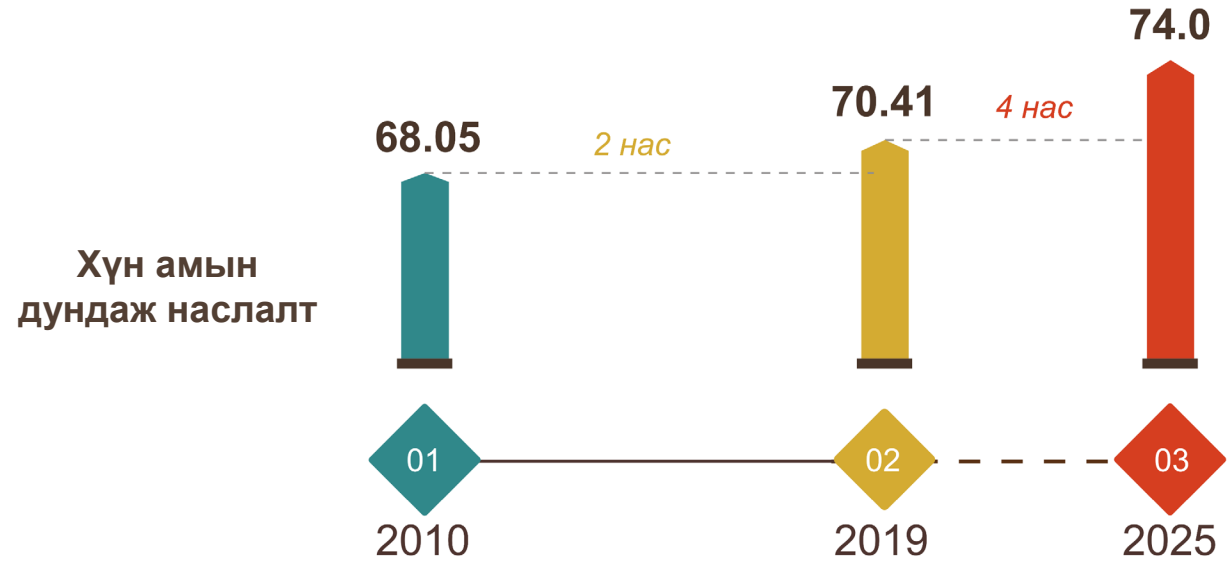
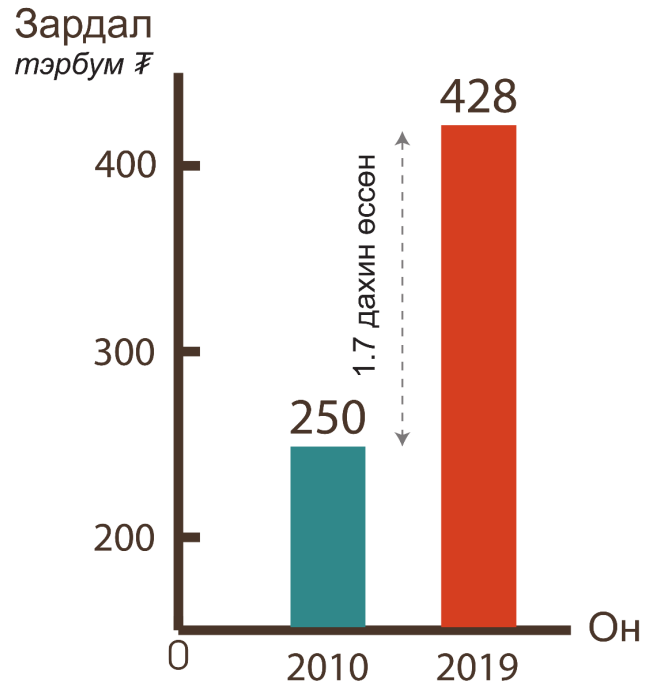
Монгол Улсын Төрөөс эрүүл мэндийн талаар баримтлах бодлого

- ЭМ-ын Улсын зардлыг ДНБ - 5%, ЗГ - 12%
- ЭМНЗ-д эзлэх хувь хүний төлбөр - 25%
- **Чанартай тусламж, үйлчилгээ худалдан авах**
- Анхан шатанд зарцуулах хэмжээг ДЭМБ зөвлөмжид хүргэх – ДНБ – 1%

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЛБАРЫН САНХҮҮЖИЛТ БА ҮР ДҮН

ЭМСайдын багцын бодит өсөлт

Инфляцийн нөлөөллийг арилган 2010 оны зэрэгцүүлэх үнээр



Хүн амын нас баралтын түвшин /10 000 хүн амд/



Санхүүжилтийг үр дүнтэй уялдуулах

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САНХҮҮЖИЛТИЙН ТОГТОЛЦООНЫ УРСГАЛ

Эрүүл мэндийн тогтолцооны хүрээнд дэх эрүүл мэндийн санхүүжилтийн үйл ажиллагаа

БНЭМХ хүрэх дундын зорилго

Хамралтын зорилго

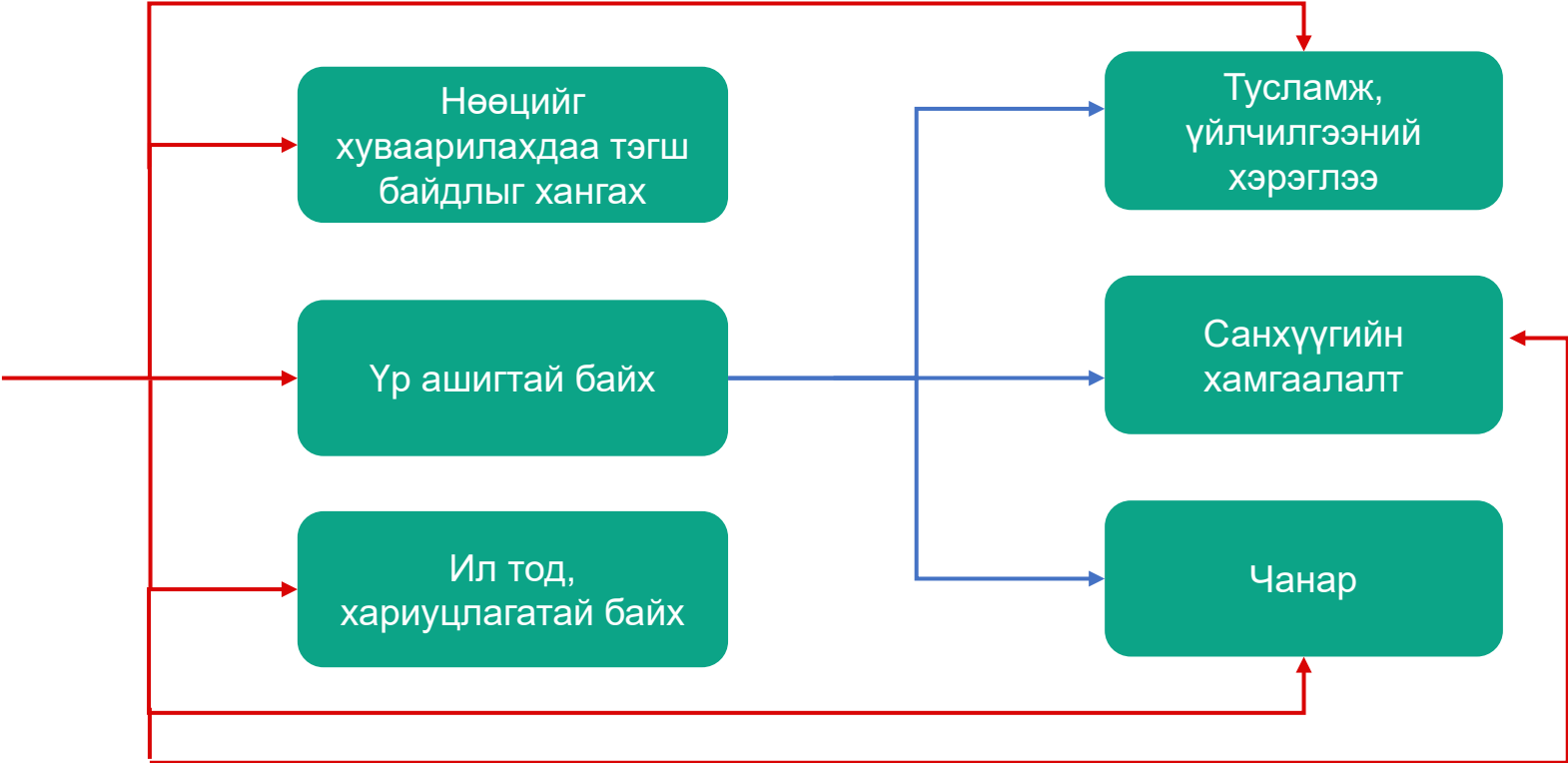
Нөөцийг бүрдүүлэх (хөрөнгө оруулалт, хүний нөөц гэх мэт)

Засаглал, манлайлал



Тусламж, үйлчилгээг хүргэх

Багц



Бусад салбарын хамтын ажиллагаа

Source: Cheryl Cashin R4D, Inke Mathauer, WHO, Overview of Strategic Health Purchasing: Functions and policy instruments, 2019

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САНХҮҮЖИЛТИЙН ШИНЭЧЛЭЛИЙН ҮЙЛ ЯВЦ



Татвар



Шимтгэл

Гадаад зээл тусламж

Хувь хүний шууд төлбөр

Эх үүсвэрийг төвлөрүүлэх

Үр ашиг

ТҮ-ний тоо хэмжээ



Чанар

Үр дүн

Сангуудыг нэгтгэх

Худалдан авах



Татвар 41.3%



Шимтгэл 22.2%

Гадаад зээл тусламж 0%

Хувь хүний шууд төлбөр 36.5% (4%)

УТ 496 Т6 + ЭМД 564 Т6 =

1.060 Тэрбум

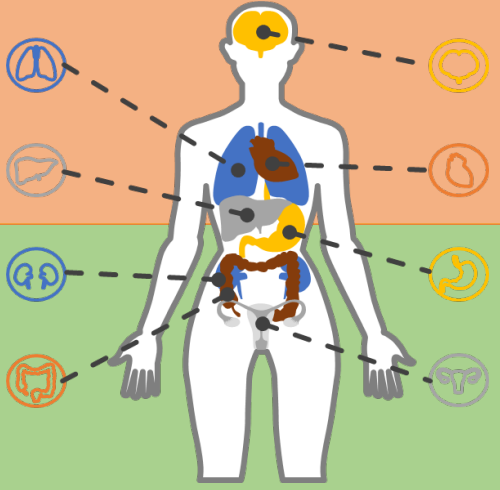
Ижил төлбөрийн арга

- Худалдаж авах багцаа тодорхойлов. ЭМДҮЗ 03, 04, 13, 18, 23 тогтоол
- Хяналт хийх аргачлал, шалгуур, цахимжуулалт хийв. ЭМДҮЗ 05 тогтоол
- Тусламж, үйлчилгээний тоо хэмжээ, чанар, үр ашигт нөлөөлөх тохируулга тарифт хийв. ЭМДҮЗ 03 тогтоол

АСУУДАЛ



Улсын төсөв
ДААНА & ДААХГҮЙ



ӨВЧТӨН
ЧИРЭГДДЭГ,

ХУВИАСАА
ТӨЛБӨР
ТӨЛДӨГ

Даатгал
ДААНА & ДААХГҮЙ

ХУУЛИЙН ӨӨРЧЛӨЛТ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН ТУХАЙ ХУУЛЬ

“9.1.5. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 15.1.3, 15.1.8, 15.1.10, 15.1.14-т заасан эрүүл мэндийн байгууллагаас үзүүлэх тусламж, үйлчилгээ;”

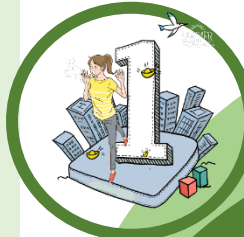
“9.1.13. Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 24.6.1, 24.6.2, 24.6.5-24.6.9, 351.3-т заасан эмнэлгийн тусламж үйлчилгээ;”

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТУХАЙ ХУУЛЬ:

“24.6.10. эмнэлгийн яаралтай болон түргэн тусламж, халдварт өвчний оношилгоо, эмчилгээ, өрх, сум, тосгоны хэмжээнд үзүүлэх зарим тусламж, үйлчилгээ;”



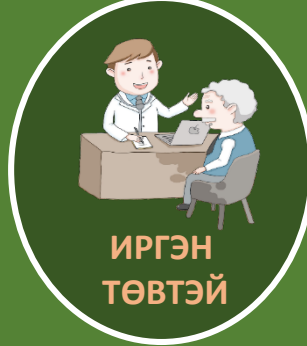
ГАРАХ ҮР ДҮН



НЭГ ХУДАЛДАН
АВАГЧИЙН ТОГТОЛЦОО

ЧАНАРТАЙ тусламж, үйлчилгээг **ХЯМД** үнээр даатгуулагчид хүргэнэ

УЛС, ХУВИЙН эмнэлгийн шударга **ӨРСӨЛДӨӨН**



Хувь хүний **ТӨЛБӨР БУУРНА**

ИРГЭН ТӨВТЭЙ

Бүх шатны тусламж, үйлчилгээний **УЯЛДАА ХОЛБОО** сайжирна

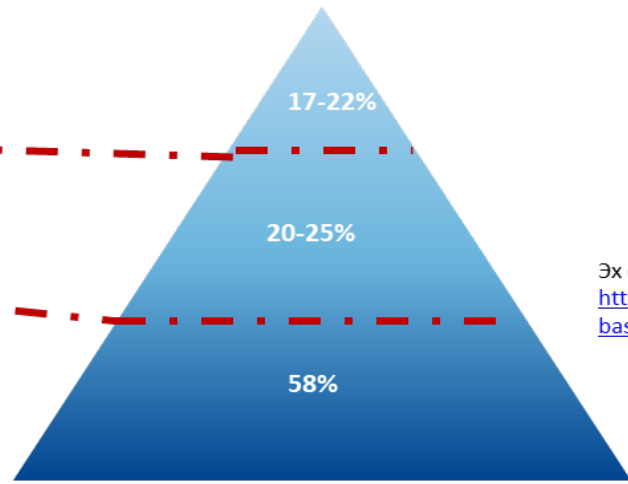


ТОХИОЛДЛООР САНХҮҮЖҮҮЛНЭ

МОНГОЛ УЛСЫН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ҮЗҮҮЛЭЛТ БА САНХҮҮЖИЛТИЙН ХАМААРАЛ

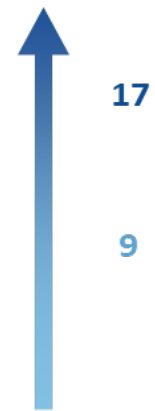
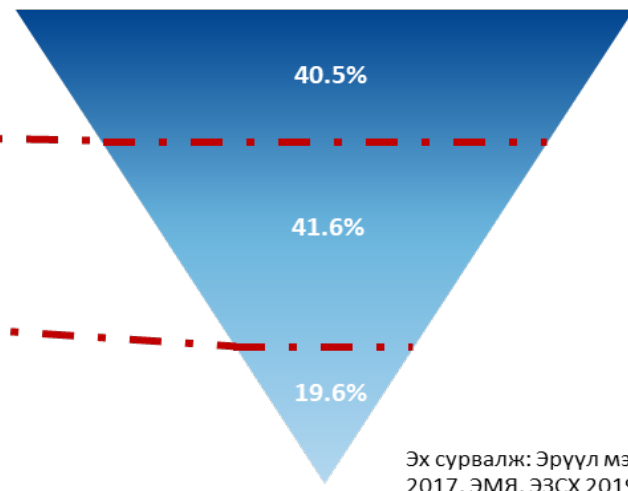


Санхүүжилт



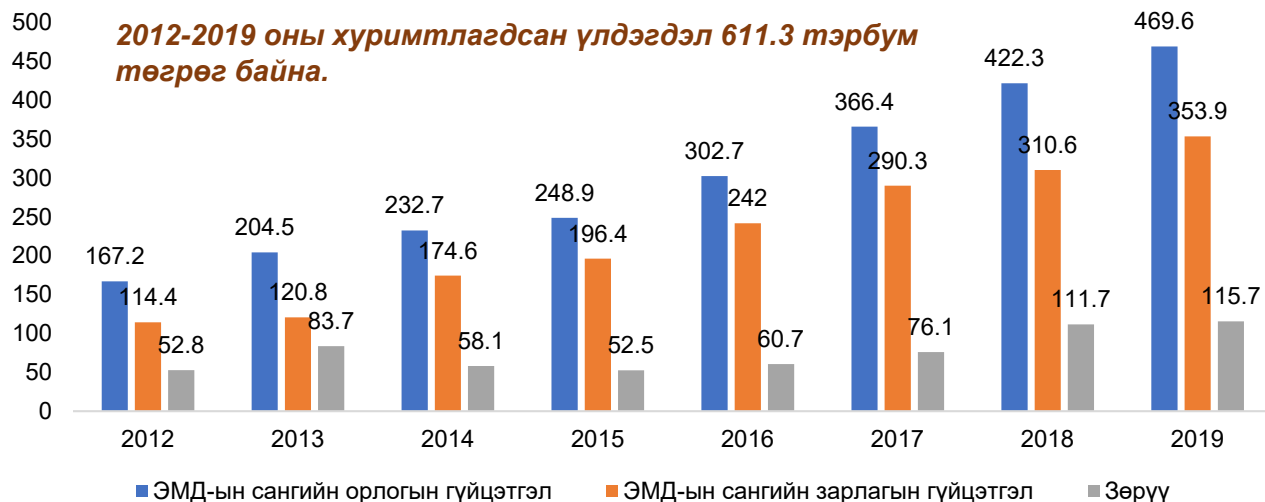
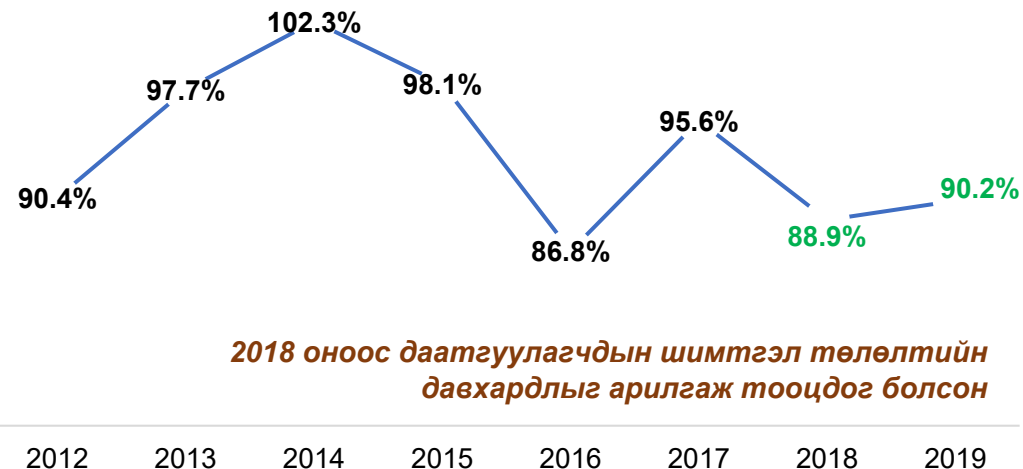
Яагаад анхан шатны ТҮ-г илүү санхүүжүүлэх шаардлагатай вэ?

Эх сурвалж: <http://apps.who.int/nha/database/ViewData/Indicators/en>



Аль шатлалд тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх нь үр ашигтай вэ????

Эх сурвалж: Эрүүл мэндийн үзүүлэлт 2017, ЭМЯ, ЭЗСХ 2019

ЭМД-ын сангийн гүйцэтгэл

Даатгуулагчдын хамрагдалтын хувь

Сүүлийн 8 жилийн статситик


Хэвтэн эмчлүүлэгчдийн тоо 1.5 дахин нэмэгдсэн



Эрүүл мэндийн салбарын зардал жилд дунджаар 17.3 хувиар нэмэгсэн



Амбулаторийн үзлэг 1.8 дахин, оношилгоо, шинжилгээ 3.1 дахин өссөн



ЭМД-аас санхүүжих тусламж, үйлчилгээний тариф жилд дунджаар 5.2 хувиар нэмэгдсэн

Тусламж, үйлчилгээний төрөл	2020Хөгжлийн төв дата	2021 ЭМДҮ303	2022 төсөв	2022 тоо хэмжээ
1. Амбулаторийн тусламж, үйлчилгээ	243,672,444,896	194,316,788,000	210,573,811,896	6,347,352
Амбулаторийн үзлэг	29,735,328,000	44,224,728,000	44,224,728,000	3,097,500
Амбулаторийн үзлэг, оношилгоо, шинжилгээний багц	132,612,386,500	77,981,352,000	77,981,352,000	1,480,044
Хувийн эмнэлгийн амбулаторийн багц		15,684,608,000	15,684,608,000	591,872
Амбулаторийн хяналтын үзлэг	18,012,766,500	10,241,856,000	10,241,856,000	354,024
Амбулаториор хийгдэх мэс ажилбар	12,050,207,896	1,210,200,000	12,050,207,896	423,028
Хэвийн явцтай жирэмсний хяналтын багц	13,017,888,000	12,611,592,000	13,017,888,000	38,064
Шүд, амны хөндийн амбулаторийн тусламж, үйлчилгээ	15,400,476,000	14,529,780,000	14,529,780,000	322,884
Эрсдэлтэй жирэмсний хяналтын багц	22,843,392,000	17,832,672,000	22,843,392,000	39,936
2. Өдрийн бусад эмчилгээ	25,451,339,579	32,088,596,000	32,088,596,000	80,366
Диализын тусламж, үйлчилгээ	11,406,750,000	18,175,860,000	18,175,860,000	57,714
Гемодиализ	11,406,750,000	15,451,875,000	15,451,875,000	41,205
Хэвлийн диализ	-	2,723,985,000	2,723,985,000	16,509
Хорт хавдрын туяаны өдрийн эмчилгээ	5,381,560,138	5,198,936,000	5,198,936,000	16,636
Туяа эмчилгээ	5,381,560,138	5,198,936,000	5,198,936,000	16,636
Хорт хавдрын химийн өдрийн эмчилгээ	8,663,029,440	8,713,800,000	8,713,800,000	6,016
Хими эмчилгээ	8,663,029,440	8,713,800,000	8,713,800,000	6,016
3. Өдрийн эмчилгээ	-	6,315,515,340	6,315,515,340	27,496
Өдрийн мэс засал	-	1,065,757,476	1,065,757,476	4,928
Өдрийн эмийн эмчилгээ	-	5,249,757,864	5,249,757,864	22,568
4. Өндөр өртөгтэй оношилгоо, шинжилгээ	-	13,666,595,520	13,666,595,520	152,716
Өндөр өртөгтэй оношилгоо, шинжилгээ	-	13,666,595,520	13,666,595,520	152,716
5. Сэргээн засах тусламж, үйлчилгээ	-	9,013,119,960	9,013,119,960	49,840
6. Телемедициний тусламж, үйлчилгээ	-	41,400,000	41,400,000	828
7. Түргэн тусламж	-	5,114,521,032	5,114,521,032	99,108
8. Уламжлалт анагаах ухааны тусламж, үйлчилгээ	-	14,945,018,240	14,945,018,240	46,936
9. Хөнгөвчлөх тусламж, үйлчилгээ	-	2,227,929,432	2,227,929,432	4,584
10. Хэвтүүлэн эмчлэх тусламж, үйлчилгээ	445,430,045,965	392,300,929,432	479,352,126,945	704,906
Мэс засал	139,867,862,239	139,117,128,949	139,117,128,949	102,408
Шинэ технологи	-	-	8,384,874,927	1,568
Хорт хавдрын хэвтүүлэн эмчлэх хими, туяа эмчилгээ	6,596,604,632	6,596,604,632	6,596,604,632	4,336
Эмийн эмчилгээ	298,965,579,094	220,299,256,508	298,965,579,094	587,118
Эрхтэн шилжүүлэх мэс засал	-	5,535,510,000	5,535,510,000	76
Эрчимт эмчилгээ	-	20,752,429,343	20,752,429,343	9,400
11. Яаралтай тусламж	-	40,633,580,000	40,633,580,000	349,284
Гэмтлийн яаралтай тусламж	-	23,925,400,000	23,925,400,000	134,980
Яаралтай тусламж	-	16,708,180,000	16,708,180,000	214,304
12. Ковид	210,000,000,000	210,000,000,000	210,000,000,000	-
13. Анхан шат	-	219,392,409,798	220,490,736,110	3,200,000
Нэг иргэн	-	86,034,263,573	87,132,589,885	3,200,000
ЭТҮ, Шатахуун + ЭМД 4 тусламж	-	133,358,146,225	133,358,146,225	-
14. Төр хариуцах эм	5,000,000	-	5,000,000	-
15. Урьдчилан сэргийлэх үзлэг /50 хувь/	60,800,000,000	-	60,800,000,000	-
Нийт ЭМТҮ-ний зардлын дүн	985,358,830,440	1,140,056,402,754	1,305,267,950,475	-

ИДЭВХГҮЙ САНХҮҮЖИЛТ



УХААЛАГ ХУДАЛДАН АВАЛТ

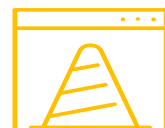
1. ЗАСАГЛАЛ

ЯМАР ТУСЛАМЖ,
ҮЙЛЧИЛГЭЭ ХУДАЛДАН
АВАХ ВЭ??

- Тусламж, үйлчилгээний багц тодорхойлох болон өргөтгөх
- Ямар эм худалдан авах
- Тусламж, үйлчилгээг хэрхэн хүргэх, чанарын шаардлага, стандарт

ХЭНЭЭС ХУДАЛДАН АВАХ
ВЭ?

- Эрүүл мэндийн байгууллагуудаа сонгох, гэрээлэх
- Эм, хэрэгсэл нийлүүлэгчтэй гэрээлэх, зөвшилцөх
- Хувийн хэвшилтэй гэрээ байгуулж ажиллах



ЯМАР ҮНЭЭР?

- Тусламж, үйлчилгээний өртөг, төлбөрийн хэмжээг тогтоох
- Улс, хувь ялгааг хэрхэн тогтоох вэ?
- ТҮ-ний өртөгт ямар зардлыг оруулах вэ?



ЯМАР АРГААР?

- Ямар төлбөрийн арга сонгох вэ?
- Ямар ТҮ-ийг илүү урамшуулах вэ?
- ЭМБ –ын гүйцэтгэлийг мониторинг хийх

3. ТӨЛБӨРИЙН АРГА

2. ТУСЛАМЖ,
ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ БАГЦ

4. МЭДЭЭЛЛИЙН ТЕХНОЛОГИ

ГОЛ МЕССЕЖ

1. Стратегийн худалдан авалтыг оновчтой хийсний үр дүнд байгаа нөөцийнхөө **ҮР АШГИЙГ НЭМЭГДҮҮЛЖ, ИРГЭНД ЧАНАРТАЙ ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭГ**, хүргэх боломжтой.
2. Стратегийн худалдан авалтыг хэрэгжүүлнэ гэдэг нь **ЭМНЭЛЭГ, ЭМЧ НАРЫН ЦАЛИНГ ШУУД НЭМНЭ** гэсэн үг биш.
3. Гүйцэтгэлийн санхүүжилт гэдэг нь чанар, үр дүн, үр ашгийг сайжруулдаг санхүүжилтийн механизм болохоос **ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ТОО ХЭМЖЭЭГ НЭМЭГДҮҮЛЖ, УРАЛДАХ** тухай ойлголт биш.

ИДЭВХГҮЙ САНХҮҮЖҮҮЛЭГЧ

УХААЛАГ ХУДАЛДАН АВАГЧ

- Нөөцийг хуваарилахдаа орцын норм ашигладаг
- Тусламж, үйлчилгээ үзүүлэгчдээ сонгон шалгаруулдаггүй/хангалтгүй
- Чанарын хяналт сул/огт байхгүй
- Үнэ болон чанарт нөлөөлж чаддаггүй



ТҮ-ний өртөг тооцож, гарцад суурилсан төлбөрийн арга ашигладаг.



Төлбөрийн арга нь чанар, үр ашгийг сайжруулах хөшүүрэгтэй байдаг



Сонгон шалгаруулж “хамгийн сайн”-тай нь гэрээлдэг



Чанарыг тасралтгүй сайжруулдаг



Нийт зардлаа хянадаг



Үнэ, чанарыг тогтоодог

АСУУДАЛ



ЭМД-аас тусламж,
үйлчилгээнд

ЖИЛД 2 САЯ ТӨГРӨГ



Оношилгоо шинжилгээнд
**САРД – 55 000 ТӨГРӨГ,
УЛИРАЛД 165 000 ТӨГРӨГ**

Хэрэгцээгүй
оношилгоо,
шинжилгээ
ихэссэн

Хязгаар нь
дуусаад
өвчтөн
төлбөр
төлдөг

ХУУЛИЙН ӨӨРЧЛӨЛТ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН
ТУХАЙ ХУУЛЬ

7.1.8, 14.9.9 заалтуудыг
хүчингүй болгож,
дээд хязгааргүй болгосон



ГАРАХ ҮР ДҮН



Даатгуулагч
шаардлагатай тусламж
авахад **ЖИЛИЙН
ХЯЗГААРЛАЛТ БАЙХГҮЙ**

Даатгуулагчийн эрүүл
мэндээс үүдэлтэй
**САНХҮҮГИЙН
ЭРСДЭЛ БУУРНА**

Даатгуулагчийн төлөх
**ХАМТЫН ТӨЛБӨРИЙН
ХЭМЖЭЭГ** оновчтой
болгоно

The ADB logo consists of the letters 'ADB' in a white, serif font, centered within a dark blue square. The background of the entire slide is a dark blue gradient with a network of glowing blue nodes and lines, suggesting a digital or interconnected theme.

ADB

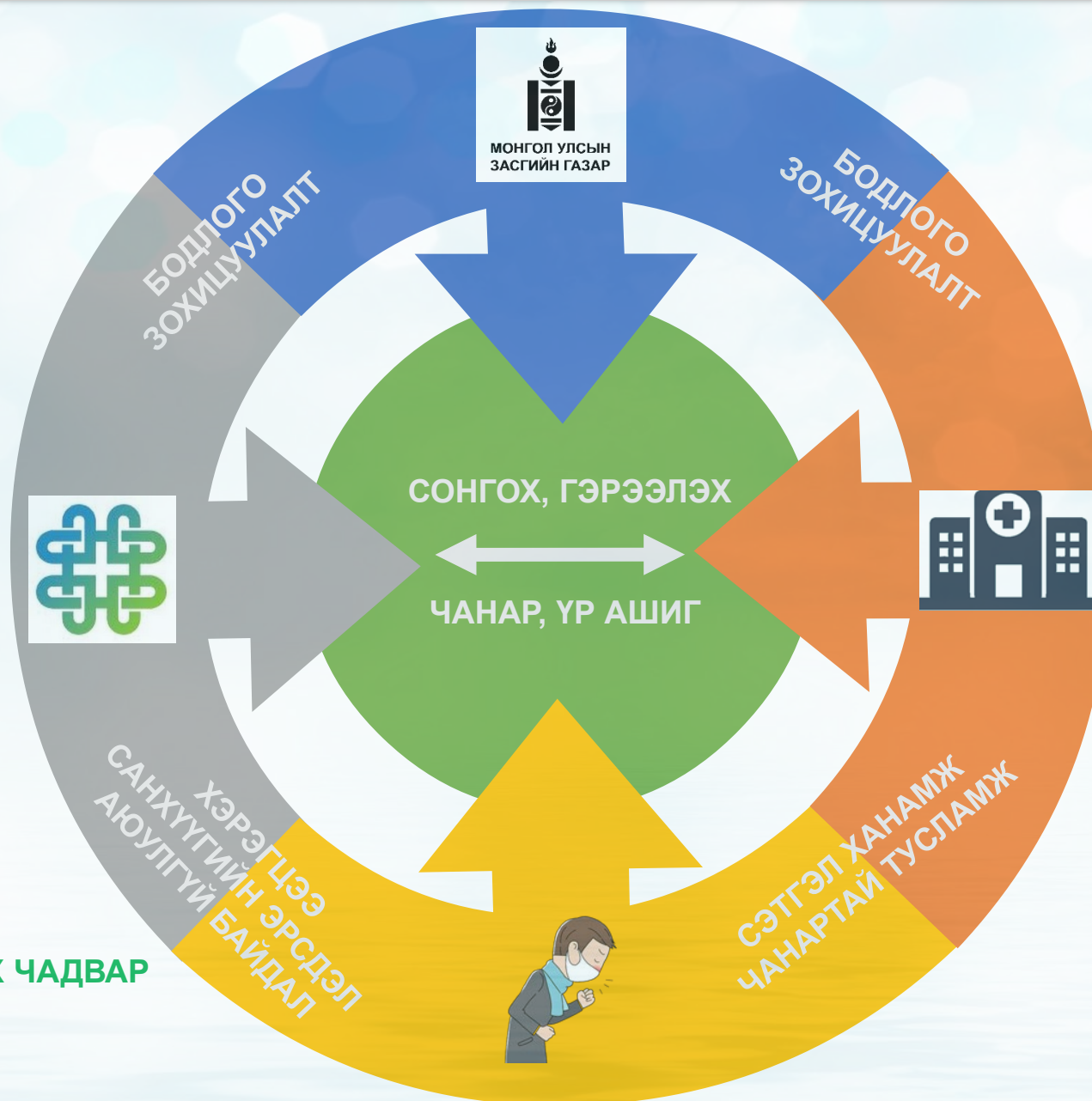
СТРАТЕГИЙН ХУДАЛДАН АВАЛТЫН ТОГТОЛЦООНЫ ЗАСАГАЛ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ

УДИРДАН ЧИГЛҮҮЛЭХ

ХУДАЛДАН АВАГЧ

БИЕ ДААСАН
САЙН ЗАСАГЛАЛ
ХАНГАЛТТАЙ МЭДЭЭЛЭЛ
ГЭРЭЭЛЭХ, ГЭРЭЭГ ҮНЭЛЭХ ЧАДВАР



ЭМНЭЛЭГ

БИЕ ДААСАН
САЙН ГҮЙЦЭТГЭЛ
ЧАНАРТАЙ ТУСЛАМЖ

ИРГЭН,
ДААТГУУЛАГЧ

МЭДЭЭЛЭЛТЭЙ
СОНГОХ ЭРХТЭЙ
ХАРИУЦЛАГА НЭХЭХ ЭРХТЭЙ



ЭСРЭГ ТАЛ - ДАЙСНУУД



Чиг үүргийн зааг, ялгаа

САЙН НАЙЗУУД



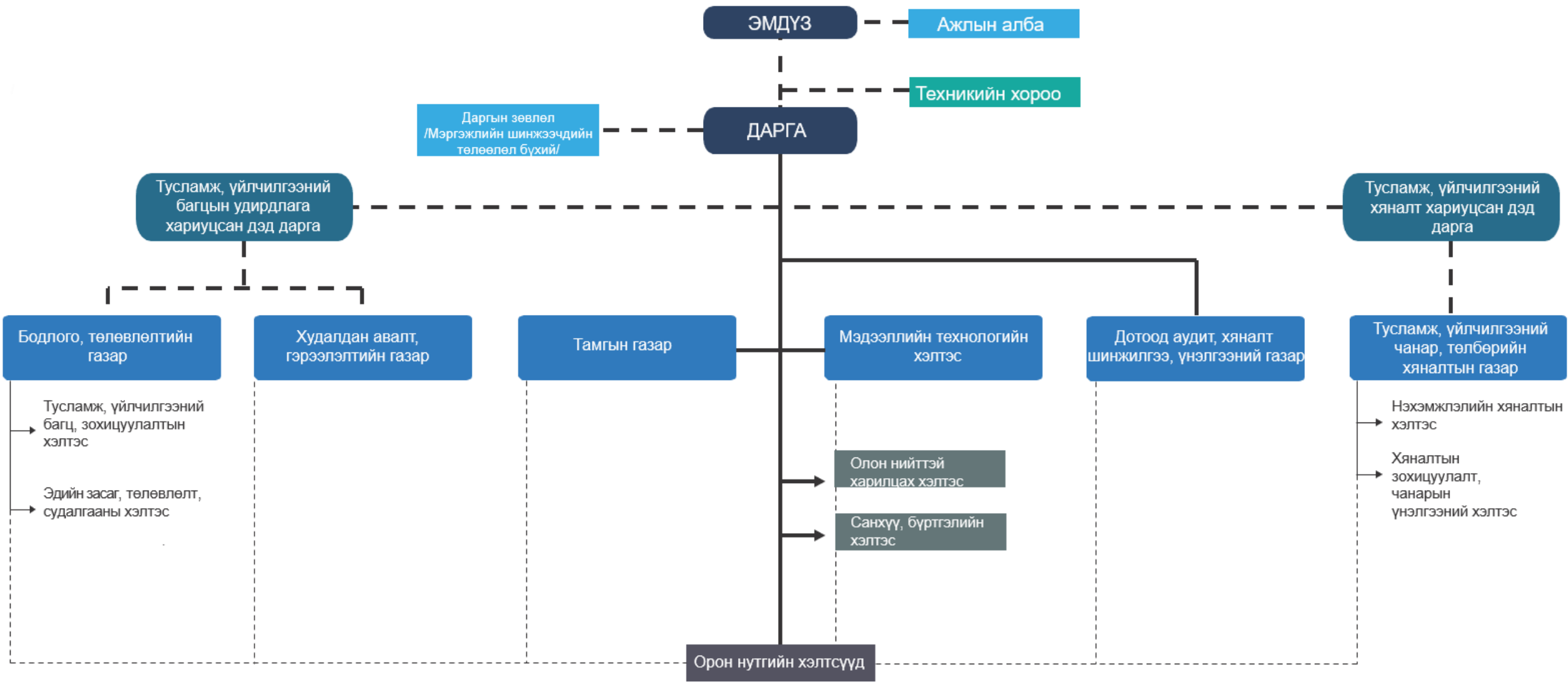
Чиг үүргийн зааг, ялгаа

ЭХНЭР НӨХӨР



СТРАТЕГИЙН ХУДАЛДАН АВАЛТАД ЧИГЛЭСЭН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН БАЙГУУЛЛАГЫН ТОГТОЛЦООНЫ БҮТЭЦ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН ЕРӨНХИЙ ТАСВРЫН БҮТЭЦ



ГОЛ МЕССЕЖ

1. Эмнэлгүүдийг гүйцэтгэлд нь үндэслэж бие даалгаж, **ЧАНАР, ҮР ДҮНГ ШААРДАХ**
2. ЭМД-ын байгууллагын гүйцэтгэлийг сайжруулж, даатгуулагчдын өмнө үүрэх хариуцлага, **ҮЙЛ АЖИЛЛАГААГ ИЛ ТОД НЭЭЛТТЭЙ БОЛГОХ, ДААТГУУЛАГЧДЫН СЭТГЭЛ ХАНАМЖИЙГ САЙЖРУУЛАХ**
3. Иргэдийг мэдээллээр хангах, **ШИЙДВЭР ГАРГАХ ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНД ОРОЛЦУУЛАХ**
4. Шийдвэр гаргалтанд **МЭРГЭЖЛИЙН ШИНЖЭЭЧДИЙН ОРОЛЦООГ** нэмэгдүүлэх

The logo for the Asian Development Bank (ADB) is displayed in white serif font on a dark blue square background. The letters 'A', 'D', and 'B' are connected, with the 'D' being significantly larger than the 'A' and 'B'.

ADB

A complex network of blue lines and dots is overlaid on the dark blue background, extending from the right side towards the center. The dots vary in size and brightness, and the lines connect them in a web-like pattern, suggesting a digital or interconnected theme.

ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ БАГЦ

	Ямар тусламж, үйлчилгээ?	Хэнээс?	Ямар үнээр?	Ямар аргаар?
Анхан шатлалын тусламж, үйлчилгээ	<ul style="list-style-type: none"> Жирэмсний хяналт Дархлаажуулалт Халдварт өвчний хяналт.... 	<ul style="list-style-type: none"> ӨЭМТ СТЭМТ 	<ul style="list-style-type: none"> 17-53.3 мянган төгрөг 35-260 мянган төгрөг 	Нэг иргэнээр тооцсон – 10 эрсдэлийн бүлэг Тохиолдолд суурилсан – 3 бүлэг
Өрх, СТЭМТ-өөс үзүүлэх ЭМД хариуцах тусламж, үйлчилгээ	<ul style="list-style-type: none"> Оношилгоо, шинжилгээ Сэргээн засах Гэрийн ТҮ Өдрийн эмчилгээ 	<ul style="list-style-type: none"> ӨЭМТ СТЭМТ 	<ul style="list-style-type: none"> 20-80 мянган төгрөг 	Тохиолдолд суурилсан (Тохиолдолд суурилсан 4 бүлэг)
Лавлагаа шатлалын тусламж, үйлчилгээ	<ul style="list-style-type: none"> Хорт хавдар Эх барих Гэмтэл КОВИД-19 гэх мэт 	<ul style="list-style-type: none"> Лавлагаа шатлалын улсын эмнэлэг Хувийн эмнэлэг 	<ul style="list-style-type: none"> 14 мянган төгрөг – 113 сая төгрөг 	Тохиолдолд суурилсан (Оношийн хамааралтай 563 бүлэг)
Хөнгөлөлттэй эм	<ul style="list-style-type: none"> Амлодифин Метформин Терафлу??? 	<ul style="list-style-type: none"> Гэрээт эмийн сан 	<ul style="list-style-type: none"> 40 төгрөг – 99 мянган төгрөг 	Тохиолдолд суурилсан (541 нэр төрлийн бүлэг)
Урьдчилан сэргийлэх, эрт илрүүлгийн багц	<ul style="list-style-type: none"> Зүрх судасны өвчний багц Хорт хавдрын багц 	<ul style="list-style-type: none"> Оношилгооны төв Төрийн өмчит эмнэлэг Лаборатори 	<ul style="list-style-type: none"> 50 мянган төгрөг 	Тохиолдолд суурилсан (Нас, хүйс, эрсдэл бүрээр тогтсон 4 бүлэг)

ХААН БАНК

9496 1800 0000 0001

9496

VALID
FROMGOOD
THRU

ДАНСНЫ БОЛОМЖИТ
ҮЛДЭГДЭЛ: **250,000**
ТӨГРӨГ



Өвчлөл, нас баралтын
тэргүүлэх шалтгаан эсэх



Иргэнд учруулах
санхүүгийн дарамт



Төсөвт үзүүлэх нөлөөлөл



Эмнэлзүйн үр дүн



Зардлын үр ашиг



Улсын эмнэлэг



ТӨР ХАРИУЦАХ
ДААТГАЛ ХАРИУЦАХ

Хувийн эмнэлэг



ДААТГАЛ ХАРИУЦАХ



ТӨР ХАРИУЦАХ

ХУДАЛДАН АВАХ БОЛОМЖ
НЭЭГДСЭН



СОНГОН ШАЛГАРУУЛАЛТ

ЧАНАРТАЙ тусламж,
үйлчилгээг ХЯМД
үнээр даатгуулагчид



Улс, хувийн
ЗОХИСТОЙ
ХАРЬЦАА

ИРГЭН
ТӨВТЭЙ

АЧААЛАЛ
хуваалцах

УЛС, ХУВИЙН
эмнэлгийн шударга
ӨРСӨЛДӨӨН



ГЭРЭЭЛЭЛТ
ГЭРЭЭ ДҮГНЭХ

ГОЛ МЕССЕЖ

1. Багцаа тодорхойлохдоо **ХЭТ ӨГӨӨМӨР БИШ, ХЭТ НАРИЙН БИШ** байх
2. Санхүүжилтийн тогтолцооны **ТОГТВОРТОЙ БАЙДЛЫГ ХАНГАХ**
3. Иргэдийг мэдээллээр хангах, **АМАЛСАН БОЛ АМЛАЛТАНДАА ЗААВАЛ ХҮРЭХ**
4. Хамтын төлбөрийн оновчтой бодлого буюу **ЭМЗЭГ БҮЛЭГ, НЭН ШААРДЛАГАТАЙ ТУСЛАМЖИД БАГА ЭСВЭЛ ТӨЛӨХГҮЙ БАЙХ, ТӨЛӨХ ДЭЭД ХЯЗГААРЫГ ТОГТООХ**
5. Үр ашгийг нэмэгдүүлэхийн тулд **ӨВЧТӨН ШИЛЖҮҮЛЭХ ЖУРМЫГ БАРИМТЛААГҮЙ ШАТЛАЛ АЛГАСВАЛ ИЛҮҮ ТӨЛӨХ**

The ADB logo consists of the letters 'ADB' in a white, serif font, centered within a dark blue square. A thin white vertical line is positioned to the right of the square.

ADB

The background of the slide is a dark blue gradient with a complex network of light blue lines and dots, resembling a digital or data network.

ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ
ТӨЛБӨРИЙН АРГА

Зардал гэдэг нь:

Тухайн бүтээгдэхүүн, үйлчилгээнд зарцуулах орцын мөнгөөр илэрхийлсэн хэмжигдэхүүн.



Өртөг гэдэг нь:

Тухайн бүтээгдэхүүн, үйлчилгээг бий болгоход зарцуулсан зардлуудын нийлбэр юм.

Зардал + Зардал +... = Өртөг

Төсөв гэдэг нь:

Тухайн бүтээгдэхүүн, үйлчилгээг худалдан авахад зарцуулах нийт мөнгөн дүн.



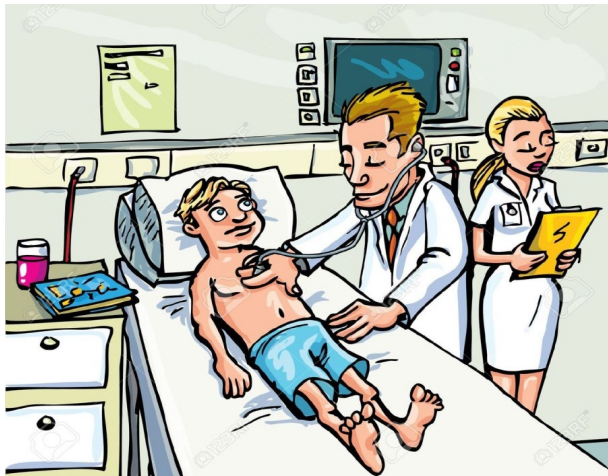
Үнэ гэдэг нь:

Тухайн бүтээгдэхүүн, үйлчилгээг худалдан борлуулах эсвэл худалдан авах үнэ цэнэ.

Үнэ * тоо хэмжээ = Төсөв

Өртөг + Ашиг/Зорилт = Үнэ

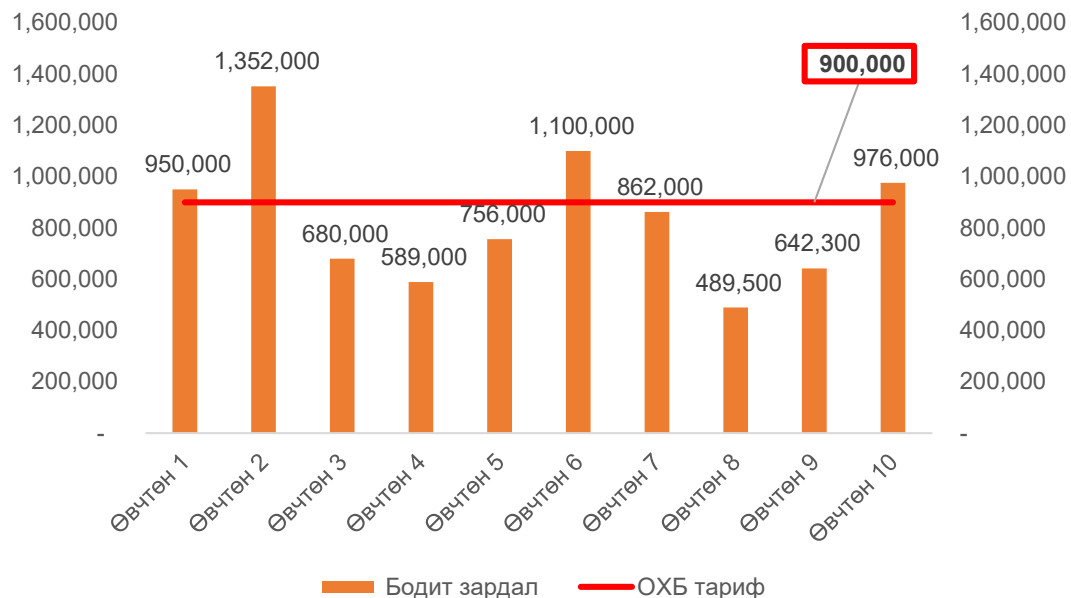
Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний өртөг



ОХБ тариф = 900к

Жигнэсэн дундаж
өртөг = 839к

Зөрүү = 61к



Бүтээгдэхүүн үйлчилгээний өртөг



- Орцууд тогтмол учраас өртгийг норматив болгох боломжтой
- Зах зээлийн үнийн өсөлттэй уялдуулан үнийг шинэчлэх боломжтой

ЖИГНЭСЭН ДУНДАЖ

	Өртөг	Тохиолдсон тоо	Тухайн тохиолдлын нийт зардал	Жигнэсэн дундаж үнийн дүнд эзлэх хувь	Жигнэсэн дундаж үнийн дүнд эзлэх дүн	Жигнэсэн дундаж
Тохиолдол 1	1,600,000 ₮	50	80,000,000 ₮	81.7 %	1,306,789 ₮	1,507,223 ₮
Тохиолдол 2	1,200,000 ₮	10	12,000,000 ₮	12.2 %	147,013 ₮	
Тохиолдол 3	950,000 ₮	5	4,750,000 ₮	4.8 %	46,069 ₮	
Тохиолдол 4	600,000 ₮	2	1,200,000 ₮	1.2 %	7,350 ₮	
Нийт		67	97,950,000 ₮			

АРИФМЕТИК ДУНДАЖ

	Өртөг	Дундаж
Тохиолдол 1	1,600,000 ₮	1,087,500 ₮
Тохиолдол 2	1,200,000 ₮	
Тохиолдол 3	950,000 ₮	
Тохиолдол 4	600,000 ₮	
Нийт / 4 тохиолдол	4,350,000 ₮	



Ямар үйлчилгээг дэмжиж,
урамшуулах вэ?

Бодлогын зорилт
тодорхойлох

Боломжит нөөцөө
үнэлэх

Өртгийн
судалгаа хийх



Үнийн хэлэлцээр
хийх

Төлбөрийн аргын
үнэ/тариф тогтоох



Ямар үйлчилгээг хязгаарлах вэ?



ӨРХИЙН ЭМТ

Нэг иргэнээр тооцсон төлбөрийн арга гэж тухайн багцад хамаарах тусламж, үйлчилгээнд хамрагдах **НЭГ ХҮНД НОГДОХ ЗАРДЛЫГ** **УРЬДЧИЛАН** **ТООЦОЖ** санхүүжүүлэхийг хэлнэ.



Нэгдсэн Эмнэлэг

Тохиолдолд суурилсан төлбөрийн арга (ОХБ) гэж эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээг **ЭМНЭЛЗҮЙН** **БОЛОН ЗАРДЛЫН ХУВЬД ОЙРОЛЦОО БАЙДЛААР** **НЬ НЭГТГЭН БАГЦАЛЖ,** **ТАРИФЫГ** **УРЬДЧИЛАН** **ТОГТООЖ** тусламж, үйлчилгээ үзүүлсэн тохиолдол бүрээр санхүүжүүлэхийг хэлнэ.

ГОЛ ШИЙДВЭРҮҮД	ӨМНӨ	ШИНЭЧЛЭЛИЙН ХҮРЭЭНД
Төсвийг тооцох аргачлал	ЭМД – оношийн 118 бүлэг Улсын төсөв - ЭЗАнгилал	Эмнэлгийн хүчин чадалд суурилж ОХБ, төлбөртэй үйлчилгээний орлого
Төсвийн нийт хэмжээг батлах	УИХ (СЯ, ЭМЯ)	ТУЗ, ЭМДЕГ ГЭРЭЭ
Төсвийн хуваарийг батлах	УИХ (СЯ, ЭМЯ)	ТУЗ, Гүйцэтгэх удирдлага
Үлдэгдэл төсвийн талаарх шийдвэр	Төрийн санд татан төвлөрүүлнэ, урамшуулах	Төрийн сан дах эмнэлгийн дансанд үлдэнэ
Хүний нөөцийн шийдвэр	Батлагдсан орон тоо, стандартын дагуу явна.	ТУЗ-өөр баталсан орон тоо, цалингийн санд багтааж шийдвэрлэнэ.
Байгууллагын дотоод бүтэц	Стандарт, батлагдсан бүтцийн дагуу зохион байгуулалт хийнэ	ТУЗ-өөр баталсан хамгийн үр ашигт бүтцийн дагуу ажиллана
Гүйцэтгэлийг хэмжих, хянах	ЭМЯ, СЯ, ЭМГ, Төрийн сан, МХЕГ	ТУЗ болон Захирал хоорондын гүйцэтгэлийн гэрээ, ЭМДЕГ-тай байгуулсан гэрээ
Төрийн сангийн өдөр тутмын гүйлгээ	Төсвийн ЭЗАнгиллын сарын хуваарийн дагуу	ТУЗ-өөр баталсан Төсвийн ЭЗАнгиллын сарын хуваарийн дагуу бүлэг дотроо гүйлгэн шилжүүлэх, шаардлагатай бол ТУЗ төсвийн хуваариа еөрчилж, бүлэг хооронд шилжүүлэх
Төсөвтэй холбоотой хариуцлага	Эмнэлгийн удирдлага, ЭМЯ, СЯ	ТУЗ, Эмнэлгийн удирдлага

ГОЛ МЕССЕЖ

1. Эрүүл мэндийн зах зээл “Төгс” биш учраас **НИЙЛҮҮЛЭГЧ ТАЛ ХҮССЭН ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭГЭЭ БОРЛУУЛАХ БОЛОМЖТОЙ БАЙДАГ**
2. Харин төлбөр төлөх арга хэлбэрээ оновчтой сонгож, үнээ тогтоосноор **СӨРӨГ ЗАН ҮЙЛИЙГ БУУРУУЛАХ БОЛОМЖТОЙ**
3. Сонгосон төлбөрийн арга нь **ҮЙЛЧИЛГЭЭ ҮЗҮҮЛЭГЧИД ЧАНАРТАЙ ТУСЛАМЖ, ҮЗҮҮЛЭХ СОНИРХЛЫГ ӨДӨӨХ ЁСТОЙ**
4. Зардлаа нэмэгдүүлэх болон хэрэгцээгүй үйлчилгээ үзүүлэх **СОНИРХЛЫГ ӨДӨӨХГҮЙ БАЙХ**

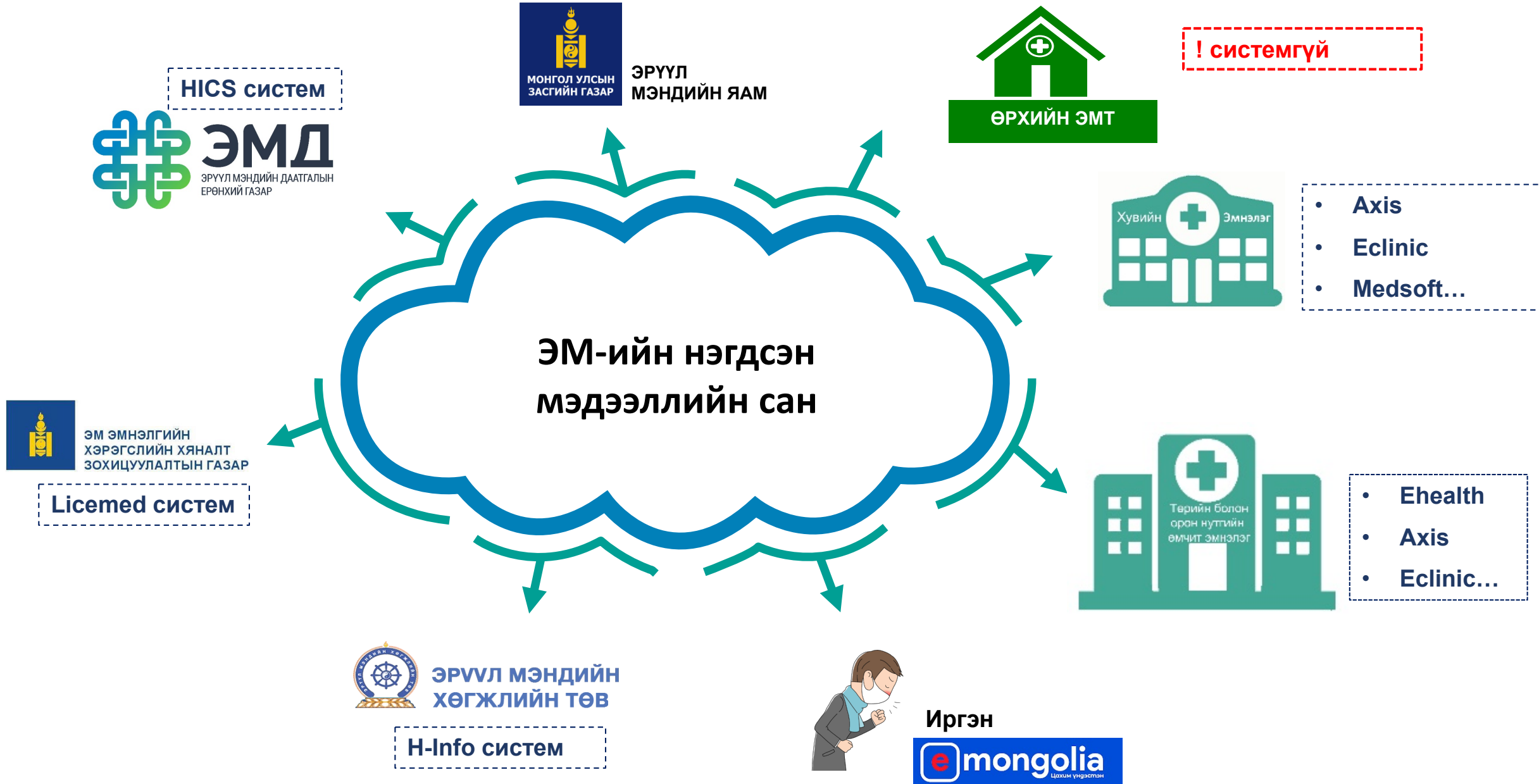
The logo for ADB (Asian Development Bank) is displayed in white serif font on a dark blue square background. A thin white vertical line is positioned to the right of the square.

ADB

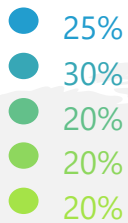
A complex network of blue lines and dots is overlaid on the dark blue background, representing a data system or network structure.

МЭДЭЭЛЛИЙН СИСТЕМ

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН МЭДЭЭЛЛИЙН НЭГДСЭН ТОГТОЛЦОО -ПЛАТФОРМ



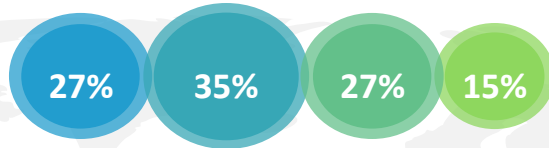
МЭДЭЭЛЛИЙН СИСТЕМ БА ХЯНАЛТЫН ТОГТОЛЦОО – ЭМДЕГ НИС



Үйлчлүүлэгчийн сэтгэл ханамж 70 хувь?



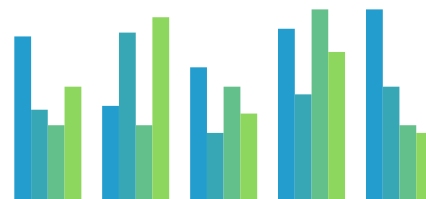
Нэхэмлэл чанарын шалгуур хангаагүй учраас буцсан нэхэмжлэл 15 %-д хүрсэн?



Эмнэлгийн нөөцийн ашиглалт хангалтгүй 50%?



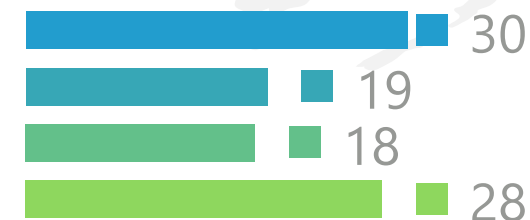
MRI, CT тусламж, үйлчилгээний тоо хэт өссөн 25%?



Иргэнээр эм тариа авхуулсан гомдол ирсэн?



ТҮ үзүүлэх хүний нөөц, тоног төхөөрөмжгүй ч нэхэмжлэл ирүүлсэн?



Улсын нэгдүгээр төв эмнэлэг (Улсын эмнэлэг)

2021 8 Нэрээр хайх...

Эмнэлэг Шалгуур

Эрөнхий шалгуур
 Нийт : 12
 Хангах шаардлагатай : 8
 Хангасан : 9

	Эрөнхий шалгуур	Эмнэлгийн шалгуур		
-	Шалгуурын дугаар	Шалгуурын нэр	Шалгуурын биелэлт	
1	Шалгуур 1	Амбулаториор хэвтсэн тохиолдолд амбулаторийн кабинетын эмчийн илгээсэн тухай тэмдэглэл байх	Тийм	
2	Шалгуур 10	Эмнэлэгт хэвтсэнээс хойш хийгдсэн оношилгоо, шинжилгээг хэвтэн эмчлүүлж байгаа тухайн эмнэлэгт хийсэн байх	Тийм	
3	Шалгуур 11	Эмийн эмчилгээний нийт заардлыг гаргаж эмчилгээний хуудсанд тэмдэглэсэн байх	Тийм	
4	Шалгуур 12	Яаралтай журмаар хэвтсэн тохиолдолд яаралтай журмаар хэвтсэн тухай тэмдэглэсэн байх эсвэл түргэн тусламжийн хуудас байх	Тийм	
5	Шалгуур 13	Эмнэлгээс гарсан, шилжсэн, нас барсан үндсэн өвчний код бичигдсэн байх	Тийм	Нэмжмк ₮250,000.00
6	Шалгуур 14	Даатгуулагчийн төлсөн хамтын төлбөрийн баримтыг хэвсэргасан байх	Тийм	₮1,372,122.00
7	Шалгуур 2	Доод шатлалаас илгээсэн бол илгээсэн тухай мэдээллийг оруулсан байх	Тийм	₮250,000.00
	Шалгуур 3	Цусны бүлэг тодорхойлсон байх	Тийм	
9	Шалгуур 4	Харшлын асуумж авсан байх	Тийм	
10	Шалгуур 6	Эмнэлэгт хэвтсэн огноо, цаг минут тэмдэглэсэн байх	Үгүй	
11	Шалгуур 8	Хэвтэх үеийн оношийн код оруулсан байх	Үгүй	
12	Шалгуур 9	Хэвтэн эмчлүүлж буй уг өвчин эхэлсэн, он сар өдөр, цаг минутыг тэмдэглэсэн байх	Үгүй	

ДААТГУУЛАГЧИД ҮЗҮҮЛСЭН ЭРҮҮЛ
 МЭНДИЙН ТУСЛАМЖ,
 ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ НЭХЭМЖЛЭЛ
 БҮРИЙН ЧАНАРЫГ ХЯНАНА.

ГОЛ МЕССЕЖ

1. **ХЭМЖИЖ ЧАДАХГҮЙ БОЛ УДИРДАЖ ЧАДАХГҮЙ.**
2. Эрүүл мэндийн мэдээллийн сайн тогтолцоо байхгүй бол “**ХЭЧНЭЭН САЙХАН БОДЛОГО, ТҮ-НИЙ БАГЦ, ТӨЛБӨРИЙН АРГА, ЧАНАРЫН ХЯНАЛТЫН ТОГТОЛЦОО ГАРГААД АЖИЛЛАХГҮЙ**”.
3. Эмнэлгүүдийн гүйцэтгэлийг **ҮНЭН ЗӨВ ХЭМЖИЖ ЧАДАХГҮЙ, ХЭМЖДЭГ МЭДЭЭЛЛИЙН ТОГТОЛЦООГҮЙ** бол бие даалгаад ч үр дүнд хүрэхгүй.
4. **МЭДЭЭЛЛУУДЫГ ХООРОНД НЬ ХОЛБОЖ ҮНЭ ЦЭНЭ БҮТЭЭХГҮЙ БОЛ** цахим системийн үр дүн гарахгүй.
5. ЭМЯ бодлого боловсруулахдаа ашиглах “**ХЯНАХ САМБАР**” бий болгож **ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТОГТОЛЦООНЫ ЗОРИЛГО, ТҮҮНИЙ ХЭРЭГЖИЛТИЙГ** хэмжих шаардлага байна.

The logo for the Asian Development Bank (ADB) is displayed in white serif font on a dark blue square background. A thin white vertical line is positioned to the right of the square.

ADB

A complex network of blue lines and dots is overlaid on the right side of the image, resembling a digital or data network.

БАЯРЛАЛАА