

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

НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТ ХИЙХ ЖУРАМ, ШАЛГУУР



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН ЕРӨНХИЙ ГАЗРЫН
ДАРГЫН ТУШААЛ

2021 оны 06 сарын 17 өдөр

Дугаар А/98

Улаанбаатар хот

Журам батлах тухай

Зөсгийн газрын Агентлагийн эрх зүйн байдлын тухай хуулийн 8 дугаар зүйлийн 8.4 дэх хэсэг, Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн 16 дугаар зүйлийн 16.1.14 дэх заалт, Эрүүл мэндийн даатгалын үндэсний зөвлөлийн 2021 оны 05 дугаар тогтоолыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. "Нэхэмжлэлийн хяналт хийх журам"-ыг нэгдүгээр, "Эрүүл мэндийн байгууллагын бодит цагийн горимоор илгээж буй нэхэмжлэлийн мэдээллийн бүтэц, формат"-ыг хоёрдугаар, "Эрүүл мэндийн байгууллагын багцаар илгээж буй нэхэмжлэлийн мэдээллийн бүтэц, формат"-ыг гуравдугаар, "Нэхэмжлэлийн хяналт хийх үйл явцыг дөрөвдүгээр, цахим хяналт хийсэн тухай солилцох хуудас"-ыг тавдугаар, "Нарийвчилсан хяналт хийсэн тухай солилцох хуудас"-ыг зургаадугаар, "Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлтийн хуудас"-ыг долдугаар, "Нэмэлт хяналт хийх шаардлага үүссэн тухай илтгэх хуудас"-ыг наймдугаар, "Нэхэмжлэлийн хяналтын тайлангийн загвар"-ыг есдүгээр, "Төлбөрийг баталгаажуулах хуудасны загвар"-ыг аравдугаар, "Нэхэмжлэлийн төлбөрийг шилжүүлсэн тухай мэдээлэх хуудас"-ыг арваннэгдүгээр хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. Энэхүү тушаалын хэрэгжилтийг удирдлага, зохион байгуулалтаар ханган, орон нутгийн хэлтсүүдэд хүргүүлж мэргэжил, арга зүйн дэмжлэг үзүүлж ажиллахыг Тусламж, үйлчилгээний чанар, төлбөрийн хяналтын газар (Б.Оюунцэцэг)-т даалгасугай.

3. Нэхэмжлэлийн хяналт хийх журмыг мөрдөж ажиллахыг Нэхэмжлэлийн хяналтын хэлтэс (А.Төвшин)-т, орон нутгийн Эрүүл мэндийн даатгалын хэлтсийн дарга нарт, Санхүү, бүртгэлийн хэлтэс (Л.Нарантуяа)-т, нэхэмжлэлийн хяналтад шаардагдах мэдээллийн програм хангамжийн бэлэн байдлыг ханган ажиллахыг Мэдээллийн технологийн хэлтэс (Х.Бат-Оргил)-т тус тус үүрэг болгосугай.

4. Програм, хангамжийн үйл ажиллагаа тогтворжих хүртэлх хугацаанд цаасан болон цахим хэлбэрээр Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар төлбөрийн хяналтыг хэрэгжүүлэхийг холбогдох газар, хэлтсийн дарга нарт үүрэг болгосугай.

5. Энэхүү тушаал батлагдсантай холбоотойгоор Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газрын даргын 2020 оны А/81 дүгээр тушаалыг хүчингүй болсонд тооцсугай.

6. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж тайлагнаж ажиллахыг Дотоод аудит, хяналт шинжилгээ, үнэлгээний газар (Х.Ганцэцэг)-т даалгасугай.

ДАРГА

Л.БЯМБАСҮРЭН



1 1100424

1	НИЙТЛЭГ ҮНДЭСЛЭЛ
2	НЭХЭМЖЛЭЛД ТАВИГДАХ ШААРДЛАГА, НЭХЭМЖЛЭЛ ИРҮҮЛЭХ ХУГАЦАА
3	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТЫН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА
3.1	ЦАХИМ ХЯНАЛТ
3.2	НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТ
3.3	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ДАРААХ НЭМЭЛТ ХЯНАЛТ
3.4	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТЫН ТАЙЛАН
4	САНАМСАРГҮЙ ТҮҮВРИЙН АРГААР НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТЫН ТОХИОЛДЛУУДЫГ СОНГОХ АРГАЧЛАЛ
5	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТЫН ҮР ДҮНД ТӨЛБӨРИЙГ ГҮЙЦЭТГЭХ САНХҮҮ, БҮРТГЭЛИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА
6	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТТАЙ ХОЛБООТОЙ ҮҮССЭН МАРГААНЫГ ШИЙДВЭРЛЭХ
7	ХҮЛЭЭЛГЭХ ХАРИУЦЛАГА
ЖУРМЫН ХАВСРАЛТУУД	
1	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТ ХИЙХ ЖУРАМ
2	ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН БОДИТ ЦАГИЙН ГОРИМООР ИЛГЭЭЖ БУЙ МЭДЭЭЛЛИЙН БҮТЭЦ, ФОРМАТ
3	ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН БАГЦААР ИЛГЭЭЖ БУЙ МЭДЭЭЛЛИЙН БҮТЭЦ, ФОРМАТ
4	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТЫН ҮЙЛ ЯВЦЫН ЗУРАГЛАЛ
5	ЦАХИМ ХЯНАЛТ ХИЙСЭН ТУХАЙ СОЛИЛЦОХ ХУУДАСНЫ ЗАГВАР
6	НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТ ХИЙСЭН ТУХАЙ СОЛИЛЦОХ ХУУДАСНЫ ЗАГВАР
7	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТ ХИЙСЭН ТУХАЙ ДҮГНЭЛТИЙН ХУУДАСНЫ ЗАГВАР
8	НЭМЭЛТ ХЯНАЛТ ХИЙХ ШААРДЛАГА ҮҮССЭН ТУХАЙ ИЛТГЭХ ХУУДАСНЫ ЗАГВАР
9	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТЫН ТАЙЛАНГИЙН ЗАГВАР
10	ТӨЛБӨРИЙГ БАТАЛГААЖУУЛАХ ХУУДАСНЫ ЗАГВАР
11	НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ТӨЛБӨРИЙГ ШИЛЖҮҮЛСЭН ТУХАЙ МЭДЭЭЛЭХ ХУУДАСНЫ ЗАГВАР



НЭХЭМЖЛЭЛ
ИЛГЭЭХ



ЦАХИМ
ХЯНАЛТ

*Цахим хяналтын
шалгуур*



ЭМБ
ТӨЛБӨРИЙГ
ХҮЛЭЭН АВАХ



ТӨЛБӨРИЙГ
ШИЛЖҮҮЛЭХ



НАРИЙВЧИЛСАН
ХЯНАЛТ
*Ерөнхий болон
эмнэл зүйн шалгуур*

МТХ

- Нарийвчилсан хяналт хийх түүврийн жагсаалт гаргана

НХХ, ЭМДХ

Түүврийн жагсаалтыг ЭМБ-д хүргүүлнэ

ЭМБ

Жагсаалтыг хүлээн авснаас хойш анхан шатны маягтыг 1 хоногт багтаан ирүүлнэ

1

НХХ-ийн дарга

- Хяналт хийх тохиолдлыг оноолтын зарчмаар нэхэмжлэлийн хяналтын мэргэжилтнүүдэд хуваарилна

2

Нэхэмжлэлийн мэргэжилтний хяналт

- Ерөнхий шалгуурын дагуу
- 3 хоногт хийнэ
- Нарийвчилсан хяналт хийсэн тухай солилцох хуудас

3

Нэхэмжлэлийн эмнэлзүйн мэргэжилтний хяналт

- Эмнэлзүйн шалгуурын дагуу
- 3 хоногт хийнэ
- Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт

4

НХХ-ийн дарга

- Төлбөрийг баталгаажуулах хуудас
- 1 хоногт хийнэ

5

ТҮЧТХ-ийн дарга

- Төлбөрийг баталгаажуулах хуудсыг хянаана
- 1 хоногт хийнэ

1

Орон нутгийн ЭМДХ-ийн чанар, төлбөрийн хяналтын мэргэжилтний хяналт

- Ерөнхий & эмнэлзүйн шалгуурын дагуу
- 7 хоногт хийнэ
- Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт

2

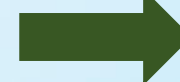
ЭМДХ-ийн дарга

- Төлбөрийг баталгаажуулах хуудас
- 1 хоногт хийнэ

3

ТҮЧТХ-ийн дарга

- Төлбөрийг баталгаажуулах хуудсыг хянаана
- 1 хоногт хийнэ



САНХҮҮ
БҮРТГЭЛИЙН
ХЭЛТЭС

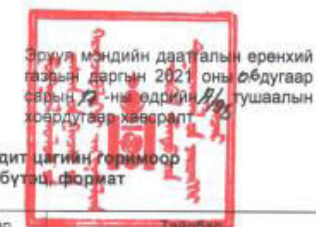
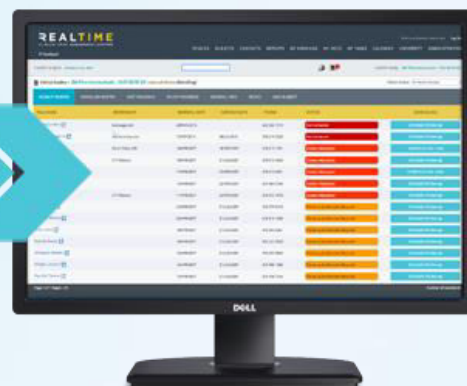
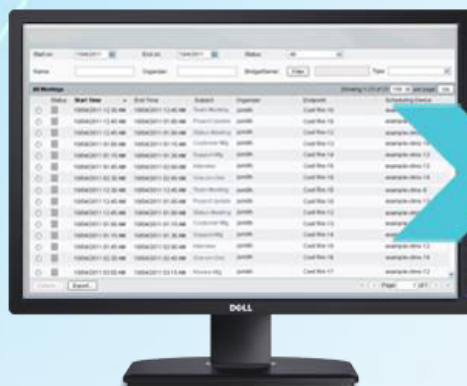




Нэхэмжлэл гэдэг нь иргэнд үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээнд үндэслэн төлбөр төлөх тухай худалдан авагчид илгээсэн хүсэлтийг хэлнэ.



- Нэхэмжлэлийг илгээхдээ
- Бодит цагийн горимоор
 - Багцаар



Эрүүл мэндийн байгууллагын бодит цагийн горимоор илгээж буй нэхэмжлэлийн бүтэц, формат

№	Талбарын нэр	Талбар	Тайлбар
1	patientRegno	String	Өвчтөний регистрийн дугаар
2	patientFingerprint	String base64	Өвчтөний хурууны хээ
3	patientFirstname	String	Өвчтөний нэр
4	patientLastname	String	Өвчтөний овог
5	payments	List	Төлбөр, үйлчилгээний мэдээлэл
6	payments: posRno	String	ДДТДугаар
7	payments: totalAmount	Number	Нийт дүн
8	payments: discountAmount	Number	Хөнгөлсөн дүн
9	payments: vatAmount	Number	НӨАТ-ын дүн
10	payments: payedAmount	Number	Иргэн төлсөн дүн
11	payments: salesName	String	Үйлчилгээний нэр
12	payments: salesDate	Date	Огноо
13	payments: serviceList	List	Үйлчилгээний жагсаалт
14	serviceList: startDate	Date	Эхлэх огноо
15	serviceList: endDate	Date	Дуусах огноо
16	serviceList: hicsServiceId	Number	Үйлчилгээний дугаар
17	serviceList: parent ServiceNumber	String	Эцэг үйлчилгээний дугаар
18	serviceList: doctorServiceNumber	String	Эмчийн үзлэгийн дугаар
19	serviceList: departNo	Number	Кабинет дугаар
20	serviceList: departName	String	Кабинет нэр
21	serviceList: discountAmount	Number	Хөнгөлсөн дүн
22	serviceList: payedAmount	Number	Иргэн төлсөн дүн
23	serviceList: totalAmount	Number	Нийт дүн
24	serviceList: isBold	Number	Тодосгогч ашигласан эсэх /CT, MRI/
25	serviceList: diagnosis	Object	Онош
26	diagnosis: icdCode	String	Оношийн код
27	diagnosis: icdCodeName	String	Оношийн нэр
28	diagnosis: icdGroup	Number	Оношийн бүлэг
29	diagnosis: icdGroupName	String	Оношийн бүлгийн нэр
30	diagnosis: icdAddCode	String	Хавсарсан оношийн код
31	diagnosis: icdAddName	String	Хавсарсан оношийн нэр
32	diagnosis: icdAddCode3	String	Хавсарсан оношийн код
33	diagnosis: icdAddCode4	String	Хавсарсан оношийн код
34	diagnosis: icd9Code	String	ICD-9 код
35	diagnosis: icd9Name	String	ICD-9 нэр
36	diagnosis: abcType	String	Хүндрэлийн зэрэг
37	diagnosis: drgCode	String	Оношийн хамааралтай бүлэг
38	serviceList: packages	List	Багцийн мэдээлэл
39	packages: inDate	Date	Огноо
40	packages: icd10	String	ICD-10 код
41	packages: icd9	String	ICD-9 код
42	packages: packId	Number	Багцийн дугаар
43	packages: examCode	String	Оношилгоо, шинжилгээний код
44	packages: descr	String	Тайлбар
45	packages: hospitalId	Number	Эмнэлгийн дугаар
46	packages: amount	Number	Дүн
47	packages: examResult	String	Шинжилгээний хариу тайлбар

НЭХЭМЖЛЭЛИЙН БҮТЭЦ

1. Нэхэмжлэлийн мэдээлэл
2. Төлбөрийн нэхэмжлэх
3. Цахим хүсэлт

ХЭЗЭЭ, ХААНА

- ➔ Цахимаар өдөр бүр
- ➔ Сар бүрийн эхний **5** хоногт
 - УБ: invoice@emd.gov.mn
 - ЭМДХ-ийн албан ёсны цахим хаягт
- ➔ ЭМДЕГ-ын цахим системээс



Эрүүл мэндийн дарлалын ерөнхий газрын даргын 2021 оны 96 дугаар сарын 27-ний өдөр /2021.08.27/ үйлдвэрийн гүйцэтгэлээр хийгдсэн.

Эрүүл мэндийн байгууллагын багцаар илгээж буй нэхэмжлэлийн бүтэц, формат

№	Талбарын нэр	Талбар	Тайлбар
1	ID	String	XML_ID
2	FIELD	String	Тусламж үйлчилгээний бүлгийн код
3	RECNUMBER	Number	XML_UPLOAD дараалал
4	LASTNAME	String	Бичтөний овог
5	FIRSTNAME	String	Бичтөний нэр
6	IDREGISTER	String	Регистрийн дугаар
7	HEALTHING	String	ЭМД-ын дугаар
8	AIMAG	Number	Аймаг
9	SOUМ	Number	Сум
10	ADDRESSTXT	String	Бичтөний хаяг
11	DEPARTNO	Number	Тасгийн дугаар
12	DEPARTNAME	String	Тасгийн нэр
13	INDATE	Date	Хягтсан өгнөө /yyyy-mm-dd/
14	OUTDATE	Date	Гарсан өгнөө /yyyy-mm-dd/
15	MONEY	Too	Нэхэмжилсэн дүн
16	TELNO	String	Утасны дугаар
17	SERVICEID	String	Тусламж үйлчилгээний код
18	ICD9	String	Үйлдлийн код, эвчлэн мэс заслын үйлчилгээнүүдээс шавардана
19	DRGCODE	String	Оношийн хамааралтай бүлгийн дугаар
20	ICD10	String	Оношийн код
21	ICDCODE	String	Хавсарсан онош
22	CONTRAST	Number	Тодорлогч бодис ашигласан эсэх

НЭХЭМЖЛЭЛИЙН БҮТЭЦ

1. Нэхэмжлэлийн мэдээлэл
2. Төлбөрийн нэхэмжлэх
3. Албан хүсэлт

ХЭЗЭЭ, ХААНА

Сар бүрийн эхний **5** хоногт
 УБ: invoice@emd.gov.mn
 ЭМДХ-ийн албан ёсны цахим хаягт



**Худалдан авагчийн зүгээс
эрүүл мэндийн байгууллагаас
ирүүлсэн нэхэмжлэлийг хянан
үзэж, төлөх төлбөрийн
хэмжээг тогтоох үйл явц**

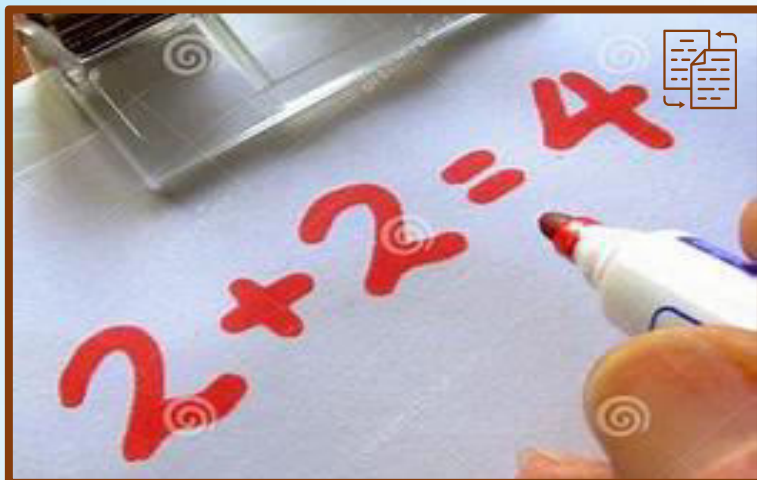




НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ЦАХИМ ХЯНАЛТ



Нэхэмжлэлд тавигдах шаардлагын дагуу мэдээллүүдийг даатгалын программ автоматаар хянана

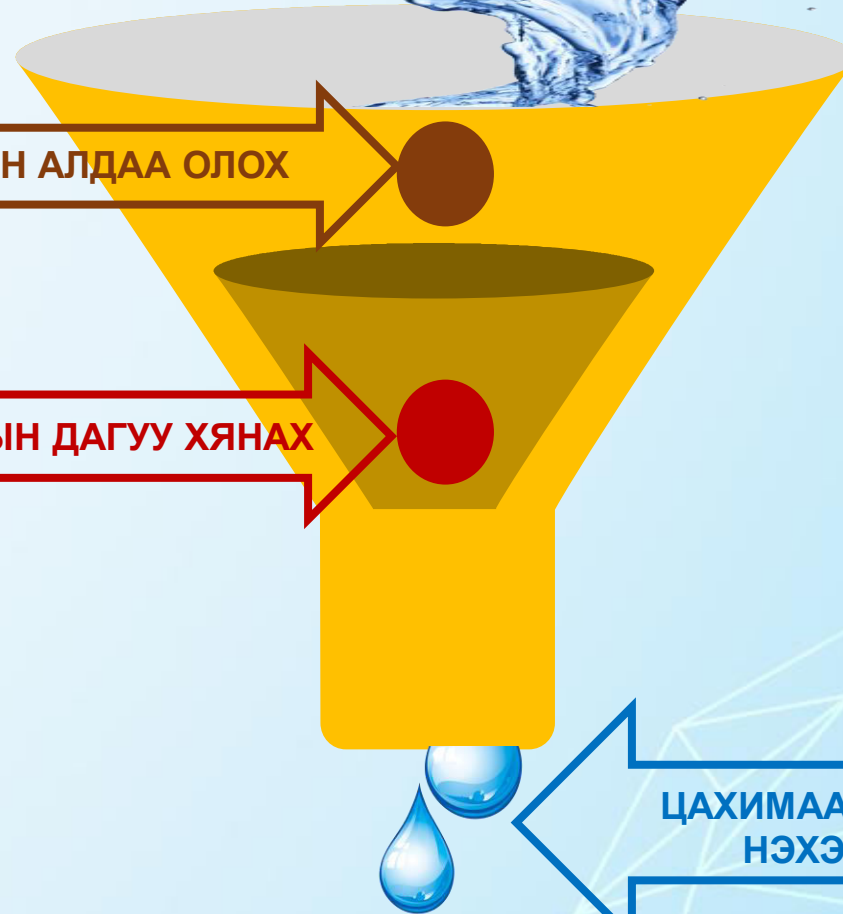


ЭНГИЙН АЛДАА ОЛОХ



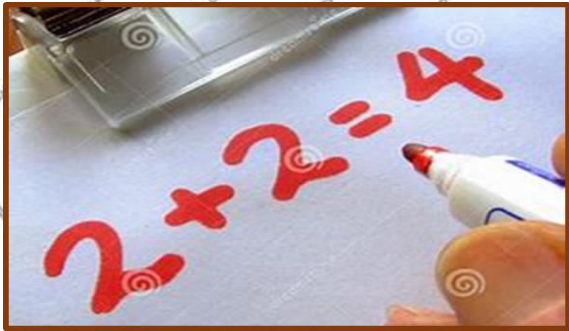
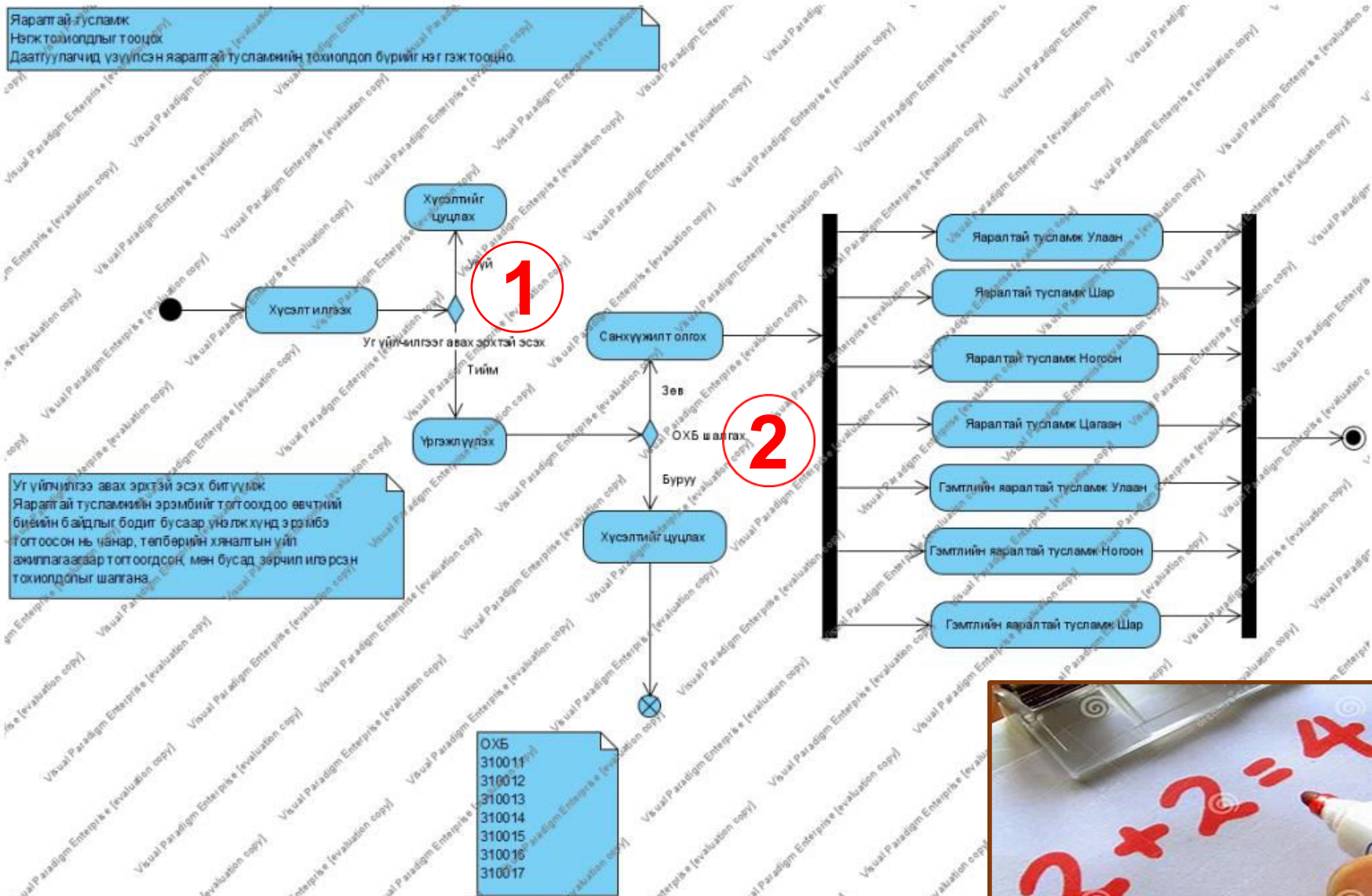
ШАЛГУУРЫН ДАГУУ ХЯНАХ

Цахим шалгуурын дагуу даатгалын программ хангамж сэжигтэй нэхэмжлэлийг ялган тодорхойлно



Дохио: Худалдан авагчийн хүлээн зөвшөөрсөн босго, хязгаарлалт

ЭНГИЙН АЛДАА ОЛОХ АЛГОРИТМЫН ЖИШЭЭ



**ӨДРИЙН ЭМЧИЛГЭЭ**

- Өдрийн мэс засал хийгдэж өдөртөө өвчтөний түүх хаагдсан байх
- Даатгуулагч нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд өөр өөр эрүүл мэндийн байгууллагад өдрийн эмчилгээ авсан эсэх

**ӨДРИЙН ЭМЧИЛГЭЭ**

Өдрийн эмчилгээ нь нэг оношоор 5 -аас доошгүй хоног үргэлжилсэн байх

**ӨДРИЙН МЭС ЗАСАЛ**

- Өдрийн мэс заслыг тухайн мэс заслын оношийн хамааралтай бүлгийн ЭМДС-аас олгох төлбөрийн хэмжээг 50 хувиар тооцох
- 24 цагийн дотор тусламж үзүүлсэн байх

**ӨДРИЙН ЭМЧИЛГЭЭ**

Даатгуулагч нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд өөр өөр эрүүл мэндийн байгууллагад сэргээн засахын өдрийн эмчилгээг авсан эсэх

**ЖИРЭМСНИЙ ХЯНАЛТЫН ҮЗЛЭГ**

Хэвийн жирэмсний хяналт багцын санхүүжилтийн хэмжээг тодорхойлох

**ЭРЧИМТ ЭМЧИЛГЭЭ**

Эрчимт эмчилгээний тасгаас доорх тохиолдлуудаас бусад тохиолдолд өвчний түүх хаагдаагүй байх:

- Нас барсан
- Өөр эмнэлэг рүү шилжсэн
- Өөрсдийн хүсэлтээр гарсан

**ЯАРАЛТАЙ ТУСЛАМЖ**

- Яаралтай тусламж нэхэмжилсэн тохиолдлыг хэвтүүлэн эмчилсэн эсэхийг илрүүлэх
- Өөр өөр эрүүл мэндийн байгууллагууд нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд нэг даатгуулагчид яаралтай тусламж үзүүлсэн эсэхийг илрүүлэх

**ХОРТ ХАВДРЫН БАЙ ЭМЧИЛГЭЭ, ХӨНГӨВЧЛӨХ ТУСЛАМЖ ҮЙЛЧИЛГЭЭ**

- Даатгуулагч нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд өөр өөр эрүүл мэндийн байгууллагад хорт хавдрын эмчилгээнд хамрагдсан эсэх
- Даатгуулагч нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд өөр өөр эрүүл мэндийн байгууллагад хөнгөвчлөх тусламж, үйлчилгээ авсан эсэх

**ДАГНАСАН СЭРГЭЭН ЗАСАХ**

Тогтоосон ор хоногийн доод хязгаарыг баримталсан байх

АЛСЫН ДУУДЛАГА

-Алсын дуудлагаар очиж үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээг аль аль ЭМБ нь давхардуулж нэхэмжилсэн эсэхийг илрүүлэх



АМБУЛАТОРИЙН ҮЗЛЭГ

- Нэг лавлагаа шатлалын эрүүл мэндийн байгууллагад 4 хүртэлх амбулаторийн кабинетаар үйлчлүүлсэн эсэх
- Өвчний учир амбулаторийн үзлэг цогц байх: анхан, давтан үзлэг, оношилгоо, шинжилгээ



АМБУЛАТОРИЙН ОНОШИЛГОО, ШИНЖИЛГЭЭ

- ЭМБ нь тухайн лавлагаа шатлалын ЭМБ-д хийлгэсэн оношилгоо шинжилгээг давтан хийсэн эсэх



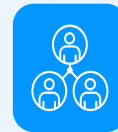
ӨНДӨР ӨРТӨГТЭЙ ОНОШИЛГОО, ШИНЖИЛГЭЭ

- Өндөр өртөг бүхий оношилгоо, шинжилгээг хийлгэсний дараа даатгуулагчийг хэвтүүлэн эмчлэх тасаг руу шилжүүлсэн тохиолдлыг илрүүлэх



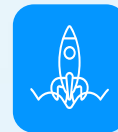
ӨНДӨР ӨРТӨГТЭЙ ОНОШИЛГОО, ШИНЖИЛГЭЭ

- Нэг даатгуулагчид нэг оношийн хүрээнд ижил төрлийн өндөр өртөгтэй оношилгоо, шинжилгээ хийсэн тохиолдлыг илрүүлэх



ЖИРЭМСНИЙ ХЯНАЛТЫН ҮЗЛЭГ

- Эрсдэлтэй жирэмсний хяналт багцын санхүүжилтийн хэмжээг тодорхойлох



ЭРЧИМТ ЭМЧИЛГЭЭ

- Эрчимт эмчилгээний тасгаас доорх тохиолдлуудаас бусад тохиолдолд өвчний түүх хаагдаагүй байх:
- Нас барсан
 - Өөр эмнэлэг рүү шилжсэн
 - Өөрсдийн хүсэлтээр гарсан



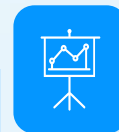
ХЭВТҮҮЛЭН ЭМЧЛЭХ ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭ

- Даатгуулагч тухайн нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд эмнэлэгт давтан эмчилгээ хийгдсэн тохиолдлыг илрүүлэх
- Даатгуулагч тухайн нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд давтан мэс засал хийлгэсэн тохиолдлыг илрүүлэх
- Даатгуулагч нэхэмжлэлийн нэг хугацаанд өөр өөр эрүүл мэндийн байгууллагад хэвтэн эмчлүүлсэн эсэх



АМБУЛАТОРИЙН ҮЗЛЭГ

- Анхан үзлэг, оношилгоо, шинжилгээ хийгдсэн, давтан үзлэг хийгдээгүй – 70 хувиар тооцох
- Даатгуулагч амбулаторийн үзлэг оношилгоо, шинжилгээний багц хийлгэснээс 14 хоногийн дараа эмнэлэгт хэвтэн эмчлүүлсэн тохиолдлыг илрүүлэх -50 хувиар тооцох



ЭРЧИМТ ЭМЧИЛГЭЭ

- Эрчимт эмчилгээний тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх явцад ангиографийн оношилгоо хийлгэсэн эсэх
- Даатгуулагч эрчимт эмчилгээний тасгаас хэвтүүлэн эмчлэх тасаг руу шилжих, улмаар дахин эрчимт эмчилгээний тасаг руу шилжсэнийг тусад нь нэхэмжилсэн эсэх





Цахим хяналт хийсэн тухай солилцох хуудасны загвар

..... (ЭМБ-ын нэр) оны сарын ны өдрөөс сарын ны өдөр хүртэлх хугацаанд үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээний нэхэмжлэлийн мэдээллийг нэхэмжлэлийн цахим хяналтын ерөнхий шалгуурын дагуу хянаж үзсэн тухай дүгнэлт

Тусламж үйлчилгээний төрөл	Үзүүлсэн тусламж үйлчилгээний тохиолдлын тоо	Нийт хянасан тохиолдлын тоо	Нийт хянасан тохиолдлын хувь	Шаардлага хангасан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо	Хасагдсан тохиолдлын тоо
А	Б	В	Г (В*100/Б)	Д	Е (В-Д)
.....					
.....					
НИИТ					

Хасагдсан тохиолдлын задаргаа

Д/д	Регистр	Тусламж үйлчилгээний төрөл	Нийт шалгуурын тоо	Хасагдсан шалгуурын тоо	Хасагдсан шалгуурын хувь	Хасагдсан шалтгаан

Цахим хяналтыг хийсэн:

Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)

Хянасан огноо:

САНАМСАРГҮЙ ТҮҮВРИЙН ХЭМЖЭЭГ (N) ДАРААХ БАЙДЛААР ТОГТООНО. ҮҮНД:

- Хэвтүүлэн эмчлэх тусламж, үйлчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Эрчимт эмчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Яаралтай тусламжийн нэхэмжилж буй тохиолдол:
 - улаан эрэмбэ – 5%,
 - шар эрэмбэ – 5%,
 - ногоон эрэмбэ – 5%,
 - цагаан эрэмбэ – 5%
- Түргэн тусламжийн нэхэмжилж буй тохиолдлын 5%
- Амбулаторийн хяналтын үзлэгийн нэхэмжилж буй тохиолдлын 5%
- Өдрийн эмчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Өдрийн мэс заслын нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Хорт хавдрын химийн өдрийн эмчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Хорт хавдрын туяаны өдрийн эмчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Диализын нэхэмжилж буй тохиолдлын 5%
- Эрхтэн шилжүүлэх тусламж, үйлчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Хөнгөвчлөх тусламж, үйлчилгээний нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%
- Сувилаас үзүүлэх сэргээн засахын нэхэмжилж буй тохиолдлын 15%

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГААС НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ХЯНАЛТАД ИЛГЭЭХ АНХАН ШАТНЫ МАЯГТУУД

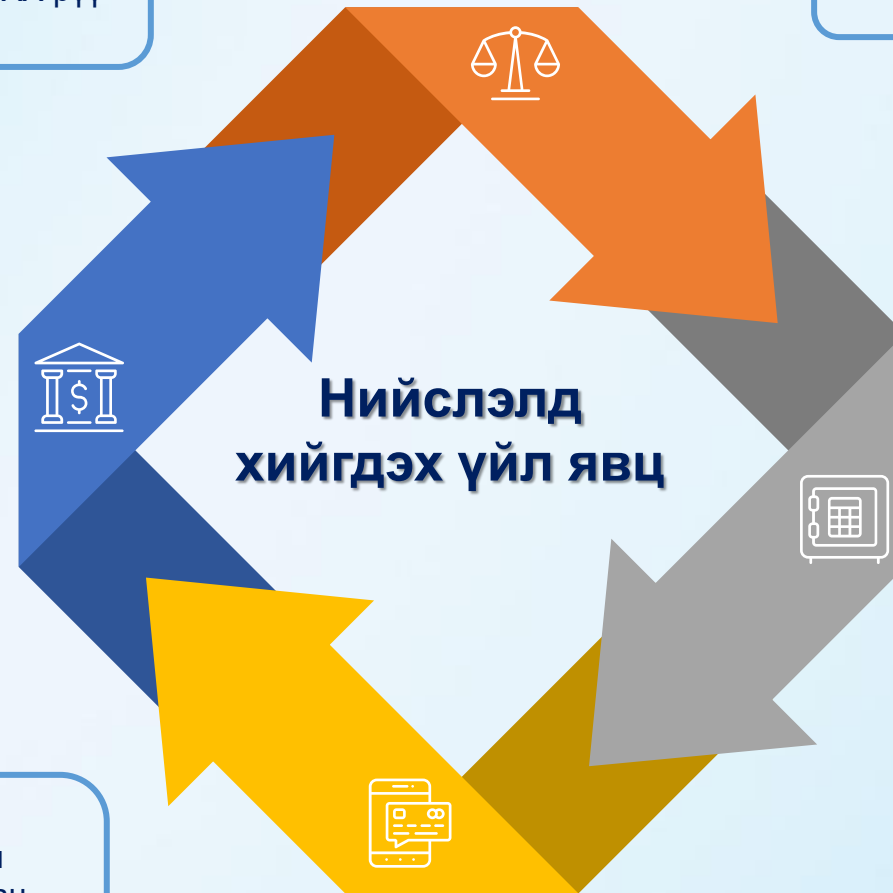
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-1	ӨВЧНИЙ ТҮҮХ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-32а	ЯАРАЛТАЙ ТУСЛАМЖИЙН ХУУДАС /НАСАНД ХҮРЭГЧИД
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-1 Хавсралт 4	ЭРЧИМТ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ХЯНАЛТЫН ХУУДАС	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-32В	ЯАРАЛТАЙ ТУСЛАМЖИЙН ХУУДАС /Хүүхдийн/
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ2	ӨВЧНИЙ ТҮҮХ /хүүхдийн/	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-23А	ТҮРГЭН ТУСЛАМЖИЙН ДУУДЛАГЫН ХУУДАС
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-2 Хавсралт 4	ЭРЧИМТ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ХЯНАЛТЫН ХУУДАС	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-23Б	ХҮҮХДИЙН ТҮРГЭН ТУСЛАМЖИЙН ДУУДЛАГЫН ХУУДАС
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-3	ТӨРӨЛТИЙН ТҮҮХ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-32В	ЯАРАЛТАЙ ТУСЛАМЖИЙН ХУУДАС /Эх барих, эмэгтэйчүүд/
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-1 Хавсралт 6,	МЭС ЗАСЛЫН ТЭМДЭГЛЭЛ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-33	АМИЛУУЛАХ ТУСЛАМЖИЙН ХУУДАС
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-2 Хавсралт 6	МЭС ЗАСЛЫН ТЭМДЭГЛЭЛ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-26	АЛСЫН ДУУДЛАГЫН ХУУДАС
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-3 Хавсралт 1	КЕСАР МЭС ЗАСЛЫН ТЭМДЭГЛЭЛ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-30А	ӨДРИЙН ЭМЧИЛГЭЭНИЙ БҮРТГЭЛ /Хүүхэд/
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-7	НЯРАЙН ТҮҮХ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-30Б	ӨДРИЙН ЭМЧИЛГЭЭНИЙ БҮРТГЭЛ /Насанд хүрэгчид/
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-18	ҮР ХӨНДӨЛТИЙН ТҮҮХ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-6	ГЕМОДИАЛИЗ ХЯНАЛТЫН КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-18 Хавсралт 01	ҮР ХӨНДӨЛТИЙН ТҮҮХИЙН ХАВСРАЛТ /ЭМИЙН/	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-34	ГЕМОДИАЛИЗ ХЯНАЛТЫН КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-36	ТҮЛЭГДЛИЙН ШАЛТГААНТАЙ ОСОЛ ГЭМТЛИЙН ТОХИОЛДЛЫГ БҮРТГЭХ НЭМЭЛТ ХУУДАС	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-25А	СЭРГЭЭН ЗАСАХ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ1 Хавсралт-10	ӨӨРИЙН ХҮСЭЛТЭЭР ЭМНЭЛГЭЭС ГАРАХ ТУХАЙ ЗӨВШӨӨРЛИЙН ХУУДАС	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-34	ХӨДӨЛГӨӨН ЗАСАЛ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ ҮНЭЛГЭЭНИЙ ХУУДАС
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-11	АМБУЛАТОРИЙН ХЯНАЛТЫН КАРТ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-35	ХӨДӨЛМӨР ЗАСЛЫН ҮНЭЛГЭЭНИЙ ХУУДАС
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ11 Хавсралт-1	АРТЕРИЙН ГИПЕРТЕНЗИЙН ХЯНАЛТ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-24Б	ХЭВЛИЙН ХӨНДИЙН ЭРХТНҮҮДИЙН ХЭТ АВИАН ОНОШИЛГОО
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ11 Хавсралт-1.1	ЧИХРИЙН ШИЖИНГИЙН ХЯНАЛТЫН КАРТ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-28А	ЗҮҮ ЗАСАЛ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ11 Хавсралт-2	НҮДНИЙ ЭМЧИЙН ХЯНАЛТ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-28Б	ТӨӨНӨ ЗАСАЛ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-10А	ЭС, ЭД, ЭРХТЭН ШИЛЖҮҮЛЭН СУУЛГАХ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-29А	ДЭВТЭЭЛГЭ ЗАСАЛ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-11	НЯРАЙН ТӨРӨЛЖИЙН ХӨГЖЛИЙН ГАЖГИЙГ МЭДЭЭЛЭХ ХУУДАС	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-29Б	БАРИА ЗАСАЛ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-11 Хавсралт-1	НЯРАЙН СОНСГОЛЫН СКРИНИНГИЙН АСУУМЖ	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт АМ-29В	ХАТГАХ ЗАСАЛ ЭМЧИЛГЭЭНИЙ КАРТ
Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-32а	ЯАРАЛТАЙ ТУСЛАМЖИЙН ХУУДАС /НАСАНД ХҮРЭГЧИД	Эрүүл мэндийн бүртгэлийн маягт СТ-37	СУВИЛУУЛАГЧИЙН ТҮҮХ



НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТ



ЕРӨНХИЙ ШАЛГУУРЫН ДАГУУ ХЯНАХ



1 МТХ-ийн цахимаар хянасан нэхэмжлэл дээр нарийвчилсан хяналтыг эхлүүлэх

2 МТХ санамсаргүй түүврээр сонгосон нарийвчилсан хяналт хийх тохиолдлын жагсаалтыг НХХ руу илгээх

3 НХХ нарийвчилсан хяналт хийх тохиолдлын жагсаалтыг тухайн ЭМБ руу илгээх

4 ЭМБ нарийвчилсан хяналт хийгдэх тохиолдлын жагсаалтыг хүлээн авмагц анхан шатны маягыг НХХ –т 1 хоногийн дотор хүргүүлэх

7 НХХ мэргэжилтэн “Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт”-ийг бичиж архив үүсгэх

6 НХХ-ийн ерөнхий шалгуурын дагуу хяналт хийх мэргэжилтэн хяналтаа хийж дуусмагц “нарийвчилсан хяналт хийсэн тухай солилцох хуудас”-ыг бичиж эмнэл зүйн хяналтын шат руу шилжүүлэх

5 НХХ ерөнхий шалгуурын дагуу хяналт хийх мэргэжилтнүүд ЭМБ-аас ирүүлсэн анхан шатны маягыг хүлээн авмагц нарийвчилсан хяналтыг ерөнхий шалгуурын дагуу ажлын 3 хоногт багтаан хийх

 <p>Амбулаторийн хяналтын үзлэгийн ерөнхий шалгуур</p>	<p>Шүд, амны хөндийн тусламж, үйлчилгээний ерөнхий шалгуур</p> 	 <p>Жирэмсний хяналтын үзлэгийн ерөнхий шалгуур</p>	<p>Түргэний тусламжийн ерөнхий шалгуур</p> 	<p>Телемедицины ерөнхий шалгуур</p> 
 <p>Хэвтүүлэн эмчлэх эмийн эмчилгээний тусламж, үйлчилгээний ерөнхий шалгуур</p>	<p>Хэвтүүлэн эмчлэх мэс заслын эмчилгээний ерөнхий шалгуур</p> 			



НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТЫН ЕРӨНХИЙ ШАЛГУУРЫН ХУУДАС

Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр.....
 Нэхэмжлэлийн хугацаа: оны сарын ~~үзэг~~ оны сарын ний өдөр хүртэлх
 Нэхэмжилж буй тохиолдлын регистрийн дугаар.....
 Өвчний түүхийн дугаар.....

Өдрийн эмчилгээ

13. Өдрийн эмчилгээний ерөнхий шалгуур

Оноцийн хямааралтай бүлгийн дугаар	Оноцийн хямааралтай бүлгийн код
------------------------------------	---------------------------------



Шалгуурын дугаар	Шалгуурын нэр	Тийм	Үгүй
Шалгуур 1	Амбулаторийн кабинетын эмчийн эмчилгээнд илгээсэн тухай тэмдэглэл байх		
Шалгуур 2	Эмчилгээнд илгээсэн байгууллагын мэдээллийг оруулсан байх		
Шалгуур 3	Цусны бүлэг тодорхойлсон байх		
Шалгуур 4	Харшлын асуумж авсан байх		
Шалгуур 5	Эмчилгээ эхэлсэн огноо, цаг минут тэмдэглэсэн байх		
Шалгуур 6	Эмчилгээ эхэлснээс хойш хийгдсэн оношилгоо, шинжилгээг хэвтэн эмчлүүлж байгаа тухайн эмнэлэгт хийсэн байх		
Шалгуур 7	Хийгдсэн эмийн эмчилгээний нийт зардлыг гаргаж эмчилгээний хуудсанд тэмдэглэсэн байх		
Шалгуур 8	Эмчилгээ 5-вас доошгүй хоног үргэлжилсэн байх		
Шалгуур 9	Давтгуулагчийн төлсөн хамтын төлбөрийн баримтыг хавсаргасан байх		
Шалгуур хангагдаагүй тайлбар			
Нийт			
Шалгуур хангасан хувь			

Нэхэмжлэлийн хяналтын мэргэжилтэн (чанар, төлбөрийн хяналтын мэргэжилтэн):
 Гарын үсэг.....(овог нэр)
 Хянасан огноо.....



Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий
гварын даргын 2021 оны 06 дугаар
сарын 12-ны өдрийн 01 тушаалын
зургаадугаар хавсралт 58

Нарийвчилсан хяналт хийсэн тухай солилцох хуудасны загвар

..... (ЭМБ-ын нэр) оны сарын ны өдрөөс сарын ны өдөр хүртэлх хугацаанд үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээний нэхэмжлэлийн мэдээллийг нэхэмжлэлийн нарийвчилсан хяналтын ерөнхий шалгуурын хянаж үзсэн тухай нэгдсэн дүгнэлт

Тусламж үйлчилгээний төрөл	Үзүүлсэн тусламж үйлчилгээний тохиолдлын тоо	Нийт хянасан тохиолдлын тоо	Нийт хянасан тохиолдлын хувь	Шаардлага хангасан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо	Хасагдсан тохиолдлын тоо
A	B	B	Г (B*100/Б)	Д	Е (B-Д)
.....					
.....					
.....					
НИЙТ					

Нэхэмжлэлийн нарийвчилсан хяналтыг хийсэн:

Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)

Хянасан огноо:

Нарийвчилсан хяналтыг шилжүүлж авсан:

Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)

Огноо:



НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТ



ЭМНЭЛЗҮЙН ШАЛГУУРЫН ДАГУУ ХЯНАХ

2

НХХ-ийн эмнэл зүйн шалгуурын дагуу хяналт хийх мэргэжилтэн “нарийвчилсан хяналт хийсэн тухай солилцох хуудас”-ыг хүлээн авмагц нарийвчилсан хяналтыг эмнэл зүйн шалгуурын дагуу ажлын 3 хоногт багтаан хийх

1

НХХ-ийн ерөнхий шалгуурын дагуу хяналт хийх мэргэжилтэн хяналтаа хийж дуусмагц “нарийвчилсан хяналт хийсэн тухай солилцох хуудас”-ыг бичиж эмнэл зүйн хяналтын шат руу шилжүүлэх

5

ТҮЧТХГ-ын дарга НХХ-ийн даргаас ирүүлсэн “төлбөрийг баталгаажуулах хуудас”-ыг ажлын 1 хоногт багтаан хянаж үзээд СБХ рүү төлбөрийг гүйцэтгүүлэхээр шилжүүлэх

3

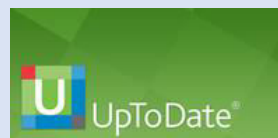
НХХ-ийн эмнэл зүйн шалгуурын дагуу хяналт хийх мэргэжилтэн “шаардлага хангасан нэхэмжлэл”-иг тодорхойлж “Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт”-ийг НХХ-ийн дарга шилжүүлэх

4

НХХ-ийн дарга “Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт”-ийг хүлээн авмагц ажлын 1 хоногт багтаан “төлбөрийг баталгаажуулах хуудас”-ыг байгууллага тус бүрээр бичиж ТҮЧТХГазрын дарга руу хянуулахаар шилжүүлэх

Нийслэлд хийгдэх
үйл явц





ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН ТУХАЙ ХУУЛЬ

“14.8.7.даатгалын гэрээний дагуу худалдан авсан эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний **ЧАНАР БОЛОН ТӨЛБӨРИЙН ХЯНАЛТЫГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХЭД БАРИМТЛАХ ШАЛГУУР** бүхий журмыг **олон улсын эмнэл зүйн удирдамж** ашиглан батлах;”

“23.2.3.Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар болон төлбөрийн хяналтыг энэ хуулийн 14.8.7-д заасан журмын дагуу **цахим болон бусад хэлбэрээр** хэрэгжүүлнэ.”

“16.1.5.даатгуулагчид үзүүлэх эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар болон зардлын төлбөрт **хяналт тавьж**, энэ хуулийн 14.8.7-д заасан журамд тусгагдсан **шалгуур хангасан эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээнд төлбөр олгох;**”



Хяналтын журам батлах тухай

Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн 14 дүгээр зүйлийн 14.8.6, 14.8.7 заалтуудыг үндэслэн ТОГТООХ нь:

1. Эрүүл мэндийн даатгалын сангаас худалдан авах “Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, төлбөрийн хяналтын журам”-ыг нэгдүгээр хавсралтаар, “Нэр томьёоны тайлбар”-ыг хоёрдугаар хавсралтаар, “Хяналтын үйл явцын зураглал”-ыг гуравдугаар хавсралтаар, “Нэхэмжлэлийн хяналтын шалгуур”-ыг дөрөвдүгээр хавсралтаар тус тус баталсугай.
2. Энэхүү тогтоолоор баталсан чанар, төлбөрийн хяналтын журамд заасан хяналтын төрөл бүрээр журам гаргаж, нэхэмжлэлийн цахим хяналтыг хэрэгжүүлэхэд шаардлагатай програм хангамжийн бэлтгэл ажлыг ханган, нэхэмжлэлийн хяналтыг 2021 оны 05 дугаар сарын 01-ний өдрөөс эхлэн хэрэгжүүлэхийг Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газар /Л.Бямбасүрэн/-д үүрэг болгосугай.
3. Энэхүү тогтоолын хэрэгжилтэнд хяналт тавьж ажиллахыг Эрүүл мэндийн даатгалын үндэсний зөвлөлийн дэд дарга /Д.Дэмбэрэл/-д даалгасугай.

ДАРГА



С.ЭНХБОЛД

Өвчний ангилал	Эмнэл зүйн шалгуурын төрөл	Өвчний ангилал	Эмнэл зүйн шалгуурын төрөл
 Халдварт ба шимэгчит зарим өвчин		 Амьсгалын тогтолцооны өвчин	
 Хавдар		 Хоол боловсуулах тогтолцооны өвчин	
 Цус, цус төлжүүлэх эрхтэний өвчин ба дархлааны механизм хамарсан зарим эмгэг		 Арьс ба арьсан доорх эслэгийн өвчин	
 Дотоод шүүрэл, тэжээлийн ба бодисын солилцооны өвчин		 Яс, булчингийн тогтолцоо ба холбох эдийн өвчин	
 Сэтгэцийн ба зан төрөхийн эмгэг		 Шээс бэлгийн тогтолцооны тогтолцооны эмгэг	
 Мэдрэлийн тогтолцооны өвчин		 Жирэмсэн, төрөлт ба төрсний дараах үе	
 Зүрх судасны тогтолцооны өвчин		 Перинаталь үед үүссэн зарим эмгэг	

Өвчний ангилал	Эмнэл зүйн шалгуурын төрөл	Өвчний ангилал	Эмнэл зүйн шалгуурын төрөл
 Бамбайн булчирхайн өмөн		 Амьсгалын тогтолцооны өвчин	
 Ходооны өмөн		 Хоол боловсуулах тогтолцооны өвчин	
 Нойр булчирхайн өмөн		 Мэдрэлийн тогтолцооны өвчин	
 Элэгний хавдар		 Зүрх судасны тогтолцооны өвчин	
 Шулуун гэдэсний өмөн		 Жирэмсэн, төрөлт ба төрсний дараах үе	
 Хөхний өмөн		 Нүд ба түүний дайвын өвчин	
 Гэмтэл, хордлого ба гадны шалтгаант бусад тодорхой эмгэг		 Чих ба хөхлөг сэртэнгийн өвчин	

ӨДРИЙН ЭМЧИЛГЭЭ

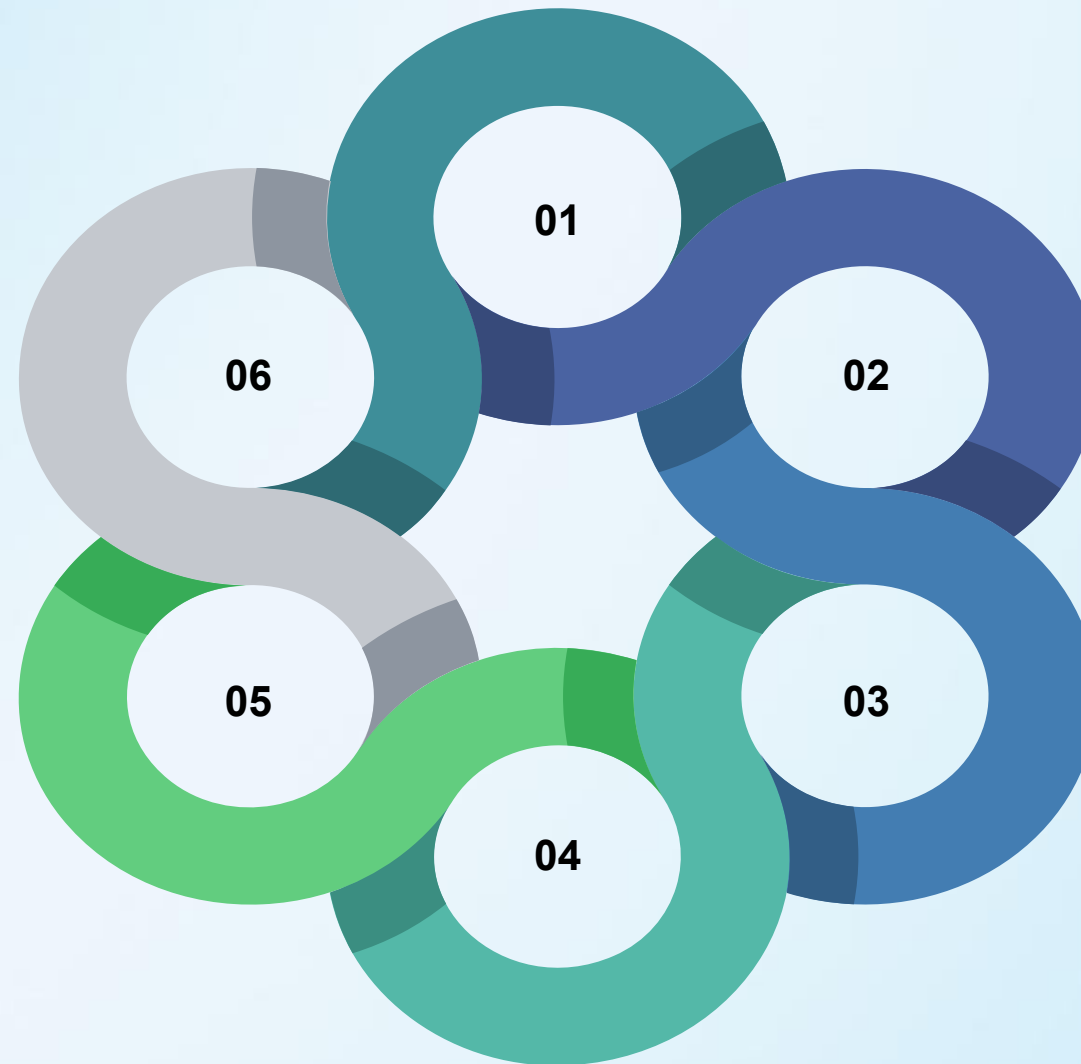
Эмнэлзүйн шалгуур 16

ӨДРИЙН МЭС ЗАСАЛ

Эмнэлзүйн шалгуур 18

ГЕМОДИАЛИЗ

Эмнэлзүйн шалгуур 7

**ХЭВЛИЙН ДИАЛИЗ**

Эмнэлзүйн шалгуур 8

**ХОРТ ХАВДРЫН ХИМИЙН
ЭМЧИЛГЭЭ**

Эмнэлзүйн шалгуур 17

**ХОРТ ХАВДРЫН ТУЯА
ЭМЧИЛГЭЭ**

Эмнэлзүйн шалгуур 12

Өвчний ангилал		Эмнэл зүйн шалгуурын төрөл	Өвчний ангилал		Эмнэл зүйн шалгуурын төрөл
	Өндөр өртөгтэй оношилгоо, шинжилгээ			Эрчимт эмчилгээ	
	Жирэмсний хяналтын үзлэг			Яаралтай тусламж	
	Телемедицин			Түргэн тусламж	
	Хөнгөвчлөх тусламж, үйлчилгээ			Дагнасан сэргээн засах	
	Хорт хавдарын хими эмчилгээ			Сувиллаас үзүүлэх сэргээн засах	
	Хорт хавдарын туяа эмчилгээ			Уламжлалт эмчилгээ	

ААЛЗАВЧ ДООРХ ЦУС ХАРВАЛТ ӨВЧНИЙ ЭМНЭЛ ЗҮЙН ШАЛГУУР

Асуумж, илрэх өөрчлөлт:

- Гэнэт хүчтэй толгой өвдөх

Нэн яаралтай хэрэгжүүлэх арга хэмжээ:

- Тархины компьютер томографи (перимеэнцефалик цусны дээж тодорхойлогдох юм бол аневризмын бус гаралтай аалзавч дорх цус харвалт)
- Хэрвээ тархины компьютер томографийн шинжилгээнд дээр аалзавч доорх цус хуралтыг тодорхойлогдохгүй бол нугасны хатгалт хийсэн байх
- Амьсгал зүрх судасны үйл хянах
- Хүчилтөрөгч өгөх
- Цусан дахь сахар хянах
- Вен судасны гуурс тавих
- Мэдрэлийн тойм үзлэг /ЭМҮИХҮ, шалгуур хянах/

Лабораторийн шинжилгээ:

- ЦЕШ
 - Коагулограм шинжилгээ
 - Сийвэн дэх электролит
 - Биохимид элэг бөөрний үйл ажиллагаа
- Шаардлагатай тохиолдолд тархи-нугасны шингэн шинжлэх

Багажийн оношилгоо

- Тархины СТ ангиографи (СТА) – хэрвээ аневризмын бус гаралтай субарахноид харвалт байх юм бол ангиографийн оношилгоог давтахгүй, харин аневризм тодорхойлогдсон тохиолдолд 4 хоногоос - 4 долоо хоногийн зайтай давтах)
- Тархины доплер / Судасны агшилт хянах
- Зүрхний цахилгаан бичлэг

Эмчилгээний явцад зайлшгүй хийгдсэн байх хяналтууд:

- Глазго үнэлгээ, ЭМҮИХҮ, Хант-Хесс үнэлгээг хянах
- Цусны эзэлхүүн натрийн түвшинг хянах
- Өвдөлтийг хянах
- Артерийн даралт хянах
- Хоногийн шингэний баланс хянах

Эмчилгээ:

- Өвдөлт намдаах эмчилгээ
- Судасны агшилтыг сулруулах эмчилгээ
- Артерийн даралт бууруулах
- Тархины хаван хөөх бууруулах эмчилгээ
- Хүндрэлийн эсрэг эмчилгээ
- Тархи-нугасны шингэний санац

Бусад:

- Амин үзүүлэлтийн хуудсыг өдөр бүр бүрэн хөтөлсөн байх
- Эмчилгээний хоолны заалтыг өдөр бүр тэмдэглэсэн байх
- Сувилахуйн өвчний түүхийн тэмдэглэл хөтөлсөн байх
- Эмнэлэгт хэвтэх хугацаанд хийгдсэн асаргаа сувилгааны тухай тэмдэглэл хөтөлсөн байх
- Эпикриз бичсэн байх
 - Үечилсэн болон явцын /12 хоногоос дээш хэвтсэн, онош, эмчилгээ өөрчлөх бүрд/
 - Төгсгөлийн /гарсан, шилжсэн, нас барсан тохиолдолд/
- Өрхийн болон мэргэжлийн эмчийн хяналтанд гаргасан тухай тэмдэглэл бичсэн байх



Нэгдүгээр хавсралт



НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТЫН ЭМНЭЛ ЗҮЙН ШАЛГУУРЫН ХУУДАС

Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр.....

Нэхэмжлэлийн хугацаа: оны сарын ~~дээр~~ оны сарын ний өдөр хүртэлх

Нэхэмжилж буй тохиолдлын регистрийн дугаар.....

Өвчний түүхийн дугаар.....

Хэвтүүлэн эмчлэх эмийн эмчилгээний эмнэл зүйн шалгуур (өвчин тус бүрээр)

62. ~~Валзавч~~ доорх цус харвалт өвчний эмнэл зүйн шалгуур

ОХЕ-ийн дугаар	ОХЕ-ийн код	ОХЕ-ийн нэр	Өвчний олон улсын 10-р ангилал	I60
----------------	-------------	-------------	--------------------------------	-----

Шалгуурын дугаар	Шалгуурын нэр	Тийм	Үгүй
Шалгуур 1	Асуумж, илрэх өөрчлөлт - Гэнэт хүчтэй толгой өвдөх		
Шалгуур 2	Нэн яаралтай хэрэгжүүлэх арга хэмжээ: - Тархины компьютер томографи (периметрифалик цусны дээж тодорхойлогдох юм бол аневризмын бус гэрэлтэй валзавч дорх цус харвалт) - Хэрвээ тархины СТ дээр валзавч дорх цус хуралтыг тодорхойлогдохгүй бол нугасны хатгалт хийсэн байх - Амьсгал зүрх судасны үйл хянах - Хүчилтөрөгч өгөх - Цусан дахь сахар хянах - Вен судасны гуурс тавих Мэдрэлийн тойм үзлэг / ЭМХИХУ , шалгуур хянах/		
Шалгуур 3	Лабораторийн шинжилгээ: - ЦЕШ - Ковсудогам шинжилгээ - Сийвэн дэх алекролит - Элэг бөөрний биохими шинжилгээнд цус авах - 12 суваг зүрхний цахилгаан бичлэг хийх Тархи-нугасны шингэн шинжлэх		
Шалгуур 4	Багажийн оношлого - Тархины СТ ангиографи (СТА) – хэрвээ аневризмын бус гэрэлтэй субаряхноид харвалт байх юм бол ангиографийн оношлогоог давтахгүй, харин аневризм		

	тодорхойлогдсон тохиолдолд 4 хоногоос -4 долоо хоногийн зайтай давтах) Тархины доодлоо / Судасны агшилт хянах		
Шалгуур 5	- Мэдрэлийн мэс заслын эмчид үзүүлсэн байх		
Шалгуур 6	Эмчилгээний явцад зайлшгүй хийгдсэн байх хяналтууд: - Цусны үнэлгээ, ЭМХИХУ , Хант-Хөсс, үнэлгээг хянах - Цусны валзавч натрийн түвшинг хянах - Өвдөлтийг хянах - Артерийн даралт хянах - Хоногийн шингэний баланс хянах		
Шалгуур 7	Эмчилгээ: - Өвдөлт намдаах эмчилгээ - Судасны агшилтыг сулруулах эмчилгээ - Артерийн даралт бууруулах - Тархины хэвэн хөөх бууруулах эмчилгээ - Хүндрэлийн эсрэг эмчилгээ Тархи-нугасны шингэнийг санаци		
Шалгуур 8	Амин үзүүлэлтийн хуудсыг өдөр бүр бүрэн хөтөлсөн байх		
Шалгуур 9	Эмчилгээний хоолны заалтыг өдөр бүр тэмдэглэсэн байх		
Шалгуур 10	Сувилахуйн өвчний түүхийн тэмдэглэл хөтөлсөн байх		
Шалгуур 11	Эмнэлэгт хэвтэх хугацаанд хийгдсэн асаргаа сувилгаа хийгдсэн тухай тэмдэглэл хийгдсэн байх		
Шалгуур 12	Эрихийн бичсэн байх - Үечилсэн болон явцын /12 хоногоос дээш хэвтсэн, онош, эмчилгээ өөрчлөх бүрт/ Төгсгөлийн /гарсан, шилжсэн, нас барсан тохиолдолд/		
Шалгуур 13	Өрхийн болон мэргэжлийн эмчийн хяналтанд , гаргасан тухай тэмдэглэл бичсэн байх		
Шалгуур хангагдаагүй тайлбар			
Дүн			
Шалгуур хангасан хувь			

Нэхэмжлэлийн эмнэл зүйн хяналтын мэргэжилтэн (чанар, телбөрийн хяналтын мэргэжилтэн):

Гарын үсэг (овог нэр)

Хянасан огноо.....



Зүүн мандийн даатгалын ерөнхий
газрын даргын 2021 оны 06 дугаар
сарын 17-ны өдрийн 17/2021 тушаалын
дөрөвдүгээр хайсралт

Нэхэмжлэлийн нарийвчилсан хяналт хийсэн "дүгнэлтийн хуудас"-ны загвар

..... (ЗМБ-ын нэр) оны сарын ны өдрөөс сарын ны өдөр хүртэлх хугацаанд үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээний нэхэмжлэлийн мэдээллийг нэхэмжлэлийн нарийвчилсан хяналтын шалгуур, эмнэл зүйн хяналтын шалгуурын дагуу хянаж үзсэн тухай нэгдсэн дүгнэлт

Тусламж үйлчилгээний төрөл	Үзүүлсэн тусламж үйлчилгээний тохиолдлын тоо	Нийт хянасан тохиолдлын тоо	Нийт хянасан тохиолдлын хувь	Шаардлага хангасан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо	Хасагдсан тохиолдлын тоо
А	Б	В	Г (В*100/Б)	Д	Е (В-Д)
.....					
.....					
НИЙТ					

Хасагдсан тохиолдлын задаргаа

Д/д	Регистр	Тусламж үйлчилгээний төрөл	Нийт шалгуурын тоо	Хасагдсан шалгуурын тоо	Хасагдсан шалгуурын хувь	Хасагдсан шалтгаан

Нэхэмжлэлийн хяналтыг гүйцэтгэсэн:

Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)

Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)

Огноо:

Хянасан:

Хэлтсийн дарга (Овог нэр) (Гарын үсэг)

Огноо:

Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газрын даргын 2021 оны 06 дугаар сарын 12 өдрийн 1/98 дугаар тушаалын өрөлдүгээр хэвсралт

Төлбөрийг баталгаажуулах хуудасны загвар

..... (ЭМБ-ын нэр) Оны сарын ны өдрөөс сарын ны өдөр хүртэлх хугацаанд үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээний нэхэмжлэлийн төлбөрийг төлөх даалгавар

Тусламж үйлчилгээний төрөл	Оношийн хамааралтай бүлгийн багцын нэр	ОХБ багцын дугаар	ОХБ багцын код	Нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо, төлбөрийн хэмжээ
Хэвтүүлэн эмчлэх тусламж, үйлчилгээ				Үзүүлсэн тусламж үйлчилгээний тохиолдлын тоо
				Нэхэмжилж буй нийт мөнгөн дүн
				Шаардлага хангасан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо
Амбулаторийн тусламж, үйлчилгээ				Шаардлага хангасан нэхэмжлэлд төлөх төлбөрийн нийт хэмжээ
				Үзүүлсэн тусламж үйлчилгээний тохиолдлын тоо
				Нэхэмжилж буй нийт мөнгөн дүн
				Шаардлага хангасан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо
				Шаардлага хангасан нэхэмжлэлд төлөх төлбөрийн нийт хэмжээ
Нийт дүн			

Даалгавар бичсэн:

НХХ, (ЭМДХ)-ийн дарга (свог нэр) (Гарын үсэг)
Огноо.....

Хүлээн авсан:

СБХ-ийн дарга (свог нэр) (Гарын үсэг)
Огноо.....

Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газрын даргын 2021 оны 06 дугаар сарын 14 өдрийн 41 дугаар тушаалын есдүгээр хавсралт

Нэхэмжлэлийн хяналтын тайлангийн загвар

Тусламж үйлчилгээний ОХБ-ийн багцын нэр	Нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо, төлбөрийн хэмжээ
.....	Үзүүлсэн тусламж үйлчилгээний тохиолдлын тоо
	Нийт хянасан тохиолдлын тоо, хувь
	Шаардлага хангасан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо
	Хасагдсан нэхэмжлэлийн тохиолдлын тоо
	Хасагдсан тохиолдлын нийт мөнгөн дүн
.....
.....
.....
Нийт дүн	

Нэхэмжлэлийн хяналтыг гүйцэтгэсэн:

Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)
 Мэргэжилтэн (Овог нэр) (Гарын үсэг)
 Огноо.....

Хянасан:

Хэлтсийн дарга (Овог нэр) (Гарын үсэг)
 Огноо.....



НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТ



ЕРӨНХИЙ & ЭМНЭЛЗҮЙН
ШАЛГУУРЫН ДАГУУ ХЯНАХ

2

МТХ санамсаргүй түүврээр сонгосон нарийвчилсан хяналт хийх тохиолдлын жагсаалтыг орон нутгийн ЭМДХ рүү илгээх

3

Орон нутгийн ЭМДХ нарийвчилсан хяналт хийх тохиолдлын жагсаалтыг ЭМБ тус бүрт илгээх

1

МТХ-ийн цахимаар хянасан нэхэмжлэл дээр нарийвчилсан хяналтыг эхлүүлэх

4

ЭМБ нарийвчилсан хяналт хийгдэх тохиолдлын жагсаалтыг хүлээн авмагц анхан шатны маягтыг НХХ –т **1** хоногийн дотор хүргүүлэх

8

ТҮЧТХГ-ын дарга орон нутгийн ЭМДХ-ээс ирүүлсэн “төлбөрийг баталгаажуулах хуудас”-ыг ажлын хоногт багтаан хянаж үзээд СБХ рүү төлбөрийг гүйцэтгүүлэхээр шилжүүлэх

5

Орон нутгийн ЭМДХ-ийн мэргэжилтнүүд ЭМБ-аас ирүүлсэн анхан шатны маягтыг хүлээн авмагц нарийвчилсан хяналтыг ажлын **7** хоногт багтаан хийх

7

Орон нутгийн ЭМДХ-ийн дарга “Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт”-ийг хүлээн авмагц ажлын **1** хоногт багтаан “төлбөрийг баталгаажуулах хуудас”-ыг байгууллага тус бүрээр бичиж ТҮЧТХГ-ын дарга руу хянуулахаар шилжүүлэх

6

Орон нутгийн ЭМДХ-ийн мэргэжилтэн “шаардлага хангасан нэхэмжлэл”-ийг тодорхойлж “Нэхэмжлэлийн хяналт хийсэн тухай дүгнэлт”-ийг хэлтэсийн дарга шилжүүлэх

Орон
нутгийн
ЭМДХ





ШААРДЛАГА ХАНГАСАН НЭХЭМЖЛЭЛ



ЦАХИМ ХЯНАЛТЫН ШАЛГУУР **100%**

НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТЫН ШАЛГУУР **90%**

→ Ерөнхий шалгуурын эзлэх хувийн жин **0.3%**


→ Эмнэлзүйн шалгуурын эзлэх хувийн жин **0.7%**



НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НЭМЭЛТ ХЯНАЛТ



- Тодорхой **НЭМЭЛТ ХЯНАЛТ ШААРДАГДСАН** нэхэмжлэлүүдийг авч үлдэн нэхэмжлэлийн дараах нэмэлт хяналтыг хэрэгжүүлж болно.
- НХХ-ийн хяналтын мэргэжилтэн, ЭМДХ-ийн чанар, төлбөрийн хяналтын мэргэжилтэн нь нэхэмжлэлийн хяналтын дараах нэмэлт хяналт хийх **ТОХИОЛДОЛ ТУС БҮР ДЭЭР “НЭМЭЛТ ХЯНАЛТ ХИЙХ ШААРДЛАГА ҮҮССЭН ТУХАЙ ИЛТГЭХ ХУУДАС”-НЫ** загварын дагуу хөтөлж нэмэлт хяналт хийх **ЗӨВШӨӨРЛИЙГ ХЭЛТСИЙН ДАРГААС АВНА.**
- Нэхэмжлэлийн дараах хяналтыг хэрэгжүүлсний үр дүнд чанар, төлбөрийн тодорхой **ЗӨРЧЛҮҮД ИЛЭРСЭН ТОХИОЛДОЛД** тухайн эрүүл мэндийн байгууллагын **ДАРААГИЙН НЭХЭМЖЛЭЛИЙН ТӨЛБӨРӨӨС НӨХӨЖ СУУТГАЖ ТООЦНО.**


 Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газрын даргын 2021 оны 08 дугаар сарын 17-ны өдрийн 1/58 тушаалын наймдугаар хавсралт

Нэмэлт хяналт хийх шаардлага үүссэн тухай илтгэх хуудасны загвар

Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр	Тусламж үйлчилгээний төрөл	Оношийн хамааралтай бүлгийн багцын нэр	ОХБ багцын дугаар	ОХБ багцын код	Даатгуулагчийн регистрийн дугаар	Нэхэмжлэлийн дараах нэмэлт хяналт хийх болсон үндэслэл	Зөвшөөрсөн эсэх ✓

Нэмэлт хяналт хийх хүсэлт гаргасан:
 Мэргэжилтэн (овог нэр) (Гарын үсэг)
 Огноо.....

Зөвшөөрсөн:
 Хэлтсийн дарга (овог нэр) (Гарын үсэг)
 Огноо.....



ЭМБ бүрийн тухайн нэхэмжлэлийн хугацааны нэхэмжилсэн дүнгийн урьдчилгааг ЭМБ-тай байгуулсан гэрээнд заасан хувийн дагуу тооцож урьдчилан олгоно.

**УРЬДЧИЛГАА
ОЛГОХ**

**ТӨЛБӨР
ГҮЙЦЭТГЭХ**

Төлбөрийг баталгаажуулах хуудсыг хүлээн авснаас хойш ажлын 3 хоногт багтаан төлбөрийг гүйцэтгэнэ.

**САНХҮҮ БҮРТГЭЛИЙН
ХЭЛТЭС**

ЭМБ-ын данс руу гүйлгээ хийсний дараа “Нэхэмжлэлийн төлбөрийг шилжүүлсэн тухай мэдээлэх хуудас”-ыг ажлын 5 хоногт бичиж ТҮЧТХГ, НХХ, орон нутгийн ЭМДХ-т мэдээлсэн байна.

МЭДЭЭЛЭХ

**ХАМТРАН
АЖИЛЛАХ**

Тусламж, үйлчилгээний төлбөрийн гүйцэтгэлийг ЭМБ тус бүрээр гаргаж, нэгтгэн нэхэмжлэлийн хугацааны дараа сарын 10-ны дотор гарган Тусламж, үйлчилгээний чанар, төлбөрийн хяналтын газар, Бодлого, төлөвлөлтийн газарт хүргүүлсэн байна.



Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий
гаарын даргын 2021 оны 06 дугаар
сарын 17 өдрийн 19/98 дугаар
тушаалын арваннэгдүгээр хавсралт

Нэхэмжлэлийн төлбөрийг шилжүүлсэн тухай мэдээлэх хуудасны загвар

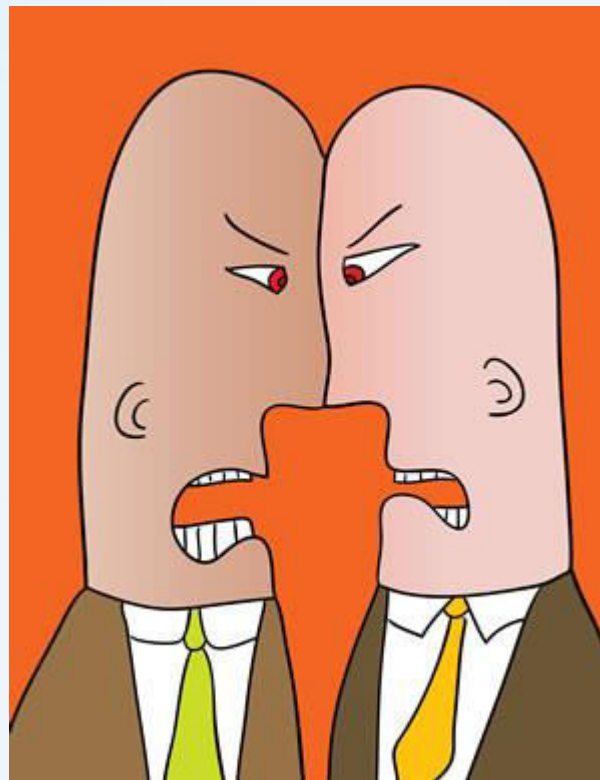
Д/д	Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр	Нэхэмжлэл хүлээн авсан огноо	Төлбөр төлөх жагсаалтыг хүлээн авсан огноо	Төлбөр шилжүүлсэн огноо
1			
2			
3			
4			
.....			

Мэдээлэх хуудас боловсруулсан:

Санхүү, бүртгэлийн хэлтсийн
Мэргэжилтэн (овог нэр) (Гарын үсэг)
Огноо.....

Хянасан:

Санхүү, бүртгэлийн хэлтсийн
Дарга (овог нэр) (Гарын үсэг)
Огноо.....



Хуурамч нэхэмжлэл

ЭМДБ-д санаатайгаар хуурамч нэхэмжлэл илгээхийг хэлнэ. Үүнд тусламж, үйлчилгээ үзүүлээгүй мөртлөө үзүүлсэн хэмээн хуурамчаар нэхэмжилсэн нэхэмжлэл багтана.

Завших

Санхүү, бүртгэл, эмнэлзүйн үйл ажиллагааг зохих ёсоор явуулаагүйтэй холбоотой шаардлагагүй зардал үүсгэхийг хэлнэ. Үүнд: эмнэлзүйн хувьд үр дүнгүй тусламж үзүүлэх, тусламж, үйлчилгээг эмнэл зүйн удирдамжийн дагуу үзүүлээгүй тохиолдол багтана.

Код ахиулах

ЭМБ үзүүлсэн тусламж, үйлчилгээний төлбөрийг ЭМДБ-аас нэхэмжлэхдээ бодит байдлаас давуулан илүү өндөр өртөгтэй тусламж, үйлчилгээний код ашиглан нэхэмжилсэн тохиолдол





Нэхэмжлэлийг хянасан тухай
тайланг ЭМБ руу илгээнэ

ЭМБ нэхэмжлэлийн хяналтын
мэдээллийг цахимаар хүлээн
авна



ЭМДБ ирсэн санал, гомдлыг
ажлын **3** хоногт багтаан
шийдвэрлэж
ЭМБ –д хариуг хүргүүлнэ.

ЭМБ нэхэмжлэлтэй холбоотой
санал, гомдлоо
ЭМДЕГазарт гаргана



ЭМБ хариу тайлбарыг
хүлээн зөвшөөрөхгүй бол
шүүхэд хандана

Шүүхэд хэрэг маргаан
үүсгэх нөхцөл бүрдэнэ





**АНХААРАЛ
ХАНДУУЛСАНД
БАЯРЛАЛАА**