

Уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлэг

Стратеги төлөвлөгөө

2022-2025 он

Уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлгийн 2022-2025 оны стратеги төлөвлөгөөний
бүтэц, агуулга

- Бүлэг 1. Нийтлэг үндэслэл
- Бүлэг 2. Мандатын шинжилгээ
- Бүлэг 3. Алсын хараа.....
- Бүлэг 4 Эрхэм зорилго
- Бүлэг 5. Орчны шинжилгээ.....
- Бүлэг 6. Стратеги төлөвлөгөө

НЭГ. Нийтлэг үндэслэл

Салбарын хэмжээнд урт болон дунд хугацаанд хэрэгжүүлэх бодлогыг "Алсын хараа 2050" Монгол улсын урт хугацааны бодлогын баримт бичиг, Монгол улсыг 2021-2025 онд хөгжүүлэх таван жилийн үндсэн чиглэл, Засгийн газрын 2020-2024 онд хэрэгжүүлэх үндсэн чиглэл, Монгол улсын төлөвлөгөөнд тулгуурлан хэрэгжүүлж байгаа билээ. Дээрх хөгжлийн бодлогын баримт бичгийг амжилттай хэрэгжүүлэхэд салбарын хэмжээнд урт хугацаанд хэрэгжүүлэх зорилт арга хэмжээний төлөвлөгөөг боловсруулж жил бүрийн төсөв, байгууллагын төлөвлөгөөнд тусган хэрэгжүүлэх шаардлагатай байна.

Төрийн албаны тухай хуулийн 53-р зүйл, Засгийн газрын 2020 оны 216 дугаар тогтоолоор баталсан "Стратеги төлөвлөгөө боловсруулах, батлах, хэрэгжилтийг хангах журам"-ын хэрэгжилтийг хангах ажлын хүрээнд стратеги төлөвлөгөөг боловсруулах шаардлага мөн тулгарсан. Уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлэг нь 2017 оноос хойш Уламжлалт анагаах ухааны үндэсний хөтөлбөргүй өдийг хүрсэн. Аймаг, эрүүл мэндийн газрын стратеги төлөвлөгөөнд уламжлалт анагаах ухааны чиглэлээр томоохон зүйл, заалтууд оролгүй удаж байна. 2006 оноос хойш Уламжлалт анагаах ухааны эмнэлгийн бүтэц үйл ажиллагааны стандарт шинэчлэгдэхгүй байсаар 2020 онд шинэчлэгдэн уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлгийн бүтэц үйл ажиллагааны стандарт болж батлагдан ирсэн билээ. Үүнтэй холбоотойгоор хүний нөөц, ажлын байрны метр квадрат хүрэхгүй, хүн амд үзүүлж буй тусламж үйлчилгээний төрөл цөөн, мэргэшсэн боловсон хүчин цөөн, бэлтгэгдэж дуусаагүй гэх мэт анхаарвал зохилтой асуудлууд олон байна. Уламжлалт анагаах ухааны тусламж үйлчилгээг орон нутагтаа түгээн дэлгэрүүлэх, эмгүй эмчилгээг хөгжүүлэх, антибиотикийн хэрэглээг багасгах, эрдэм шинжилгээ хийх, орон нутгийн байгалийн рашаан, шаврын нөөц тогтоолгох, эмийн ургамлын гарцын судалгаа хийх, нутагт ургадаг ховор чухал эмийн ургамлыг хамгаалах, уламжлалт анагаах ухаанаар өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх ажлыг зохион байгуулах нь уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлгийн үүрэг мөн. Дээр дурдсан үйл ажиллагаануудыг хэрэгжүүлэх, асуудлуудыг шат дараатайгаар шийдвэрлэхэд байгууллага дундын хамтын ажиллагааг өргөжүүлэн, нутгийн захиргааны болон бусад төр захиргааны байгууллагуудтай хамтран төсөл боловсруулах зэрэг замаар цааш хөгжих, гарц гаргалгааг гаргахад бодлогын баримт бичигтэй болох нь чухал юм.

ХОЁР. МАНДАТЫН ШИНЖИЛГЭЭ

Монгол Улсын Засгийн газрын 2018 оны 22 дугаар тогтоолоор батлагдсан "Чиг үүрэг дахин хуваарилах аргачлал"-ын дагуу чиг үүргийн мандатыг 2019 онд хийсэн. Уг шинжилгээгээр Монгол улсын үндсэн хууль болон хүн амын эрүүл мэнд, эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээтэй холбогдол бүхий нийт 231 хуульд дүн шинжилгээ хийсэн. Дүн шинжилгээ хийхдээ эрүүл мэндийн салбарын чиг үүргийг дараах байдлаар тодорхойлсон.

ЕРӨНХИЙ ЧИГ ҮҮРЭГ

Хүн амын эрүүл мэндийг дэмжих, хамгаалах

ҮНДСЭН ЧИГ ҮҮРЭГ

Нийгмийн эрүүл мэндийн
тусламж үйлчилгээ

Эмнэлгийн тусламж
үйлчилгээ

Эм зүйн тусламж, үйлчилгээ

ДЭД ЧИГ ҮҮРЭГ

Урьдчилан
сэргийлэх,
эрт
илрүүлэх
үйл
ажиллагаа

Эрүүл
мэндийг
дэмжих
үйл
ажиллагаа

Эрүүл
мэндийн
боловс-
рол
мэдээлэл
сургалт,
сурталчил-
гаа

Хүн амын
эрүүл
мэндэд
нөлөөлөх
эрсдэлт
хүчин
зүйлсийг
тандах үйл
ажиллагаа

Хөнгөвчлөх
асаргаа,
сувилгааны
тусламж
үйлчилгээ

Сэргээн
засах
тусламж
үйлчилгээ

Эмчлэх
тусламж
үйлчилгээ

Яаралтай
тусламж
үйлчилгээ

Эмийн
зохицуу
лалт,
чанар
аюулгүй
байдал

Эм,
эмнэлгийн
хэрэгслийн
хангамж,
үйлдвэрлэл
эрүүл
мэндийн
технологи

Эмийн
зохис-
той
хэрэглээ

ДӨРӨВ. ЭРХЭМ ЗОРИЛГО

Дундговь аймгийн хүн амд уламжлалт анагаах ухааны төрөлжсөн мэргэжлийн тусламж үйлчилгээг, орчин үеийн анагаах ухаантай хослуулан хүргэх чадварлаг боловсон хүчин бүхий нэгдсэн эмнэлэг болон хөгжинө.

ТАВ. ОРЧНЫ ШИНЖИЛГЭЭ

Орчны шинжилгээний үр дүн /SWOT/

Дотоод орчин	
1.Бүтэц зохион байгуулалт	
Давуу тал	Сул тал
2020 онд шинэ бүтэц үйл ажиллагааны стандарт батлагдсан. - Нэгдсэн эмнэлэг болж, уламжлалт анагаах ухааны нарийн мэргэжлийн тусламж үйлчилгээг орон нутгийн ард иргэдэд хүргэх боломж нээгдсэн. - Хэвтэн эмчлүүлэх 30 ортой тасагтайгаар ажиллаж байна. Тасгийн зохион байгуулалттай болсон.	- Шууд бүтэц орон тоог хэрэгжүүлэн ажиллах боломжгүй. - Уламжлалт анагаах ухааны нарийн мэргэжлийн эмч нар бүрэн бэлтгэгдээгүй. - Өдрийн эмчилгээ, амбулаторийн тасгийг зохион байгуулаагүй.
2.Хүний нөөц	
- Байгууллагын соёл төлөвшсөн,ёс зүйтэй хамт олон - Үндсэн мэргэжлийн сургалтанд 2 их эмчийг сургасан - Гардан ажилбар ихтэй учир үйлчлүүлэгчид сэтгэл ханамж өндөр	- Мэргэшсэн ур чадвартай ажилчид тэтгэвэртээ гарч, шинэ ажилчдын тоо сүүлийн жилүүдэд нэмэгдсэн - Гардан ажилбар ихтэй учир барианы сувилагчаар ажиллах хүн дутагдалтай байна. - Эмч, сувилагч нар удаан ажиллахгүй байх

- Уламжлалт анагаах ухааны их эмч нарын хангалт сайн
- Бусад аймгаас ирж сувилагчаар ажиллах саналтай хүмүүс байдаг

- Шинээр сувилагч төгсөж ирэхгүй, сурахгүй байна.
- Бусад аймгаас ирэхэд түрээсийн байрнаас өөрөөр байрлах байр, орон сууцыг шийдэж чаддаггүй.

3. Санхүүжилт

- Гүйцэтгэлийн санхүүжилтийн системд шилжинээр байгууллагын санхүүгийн нөөц бололцоо нэмэгдэж байгуулах хөгжих боломжтой болж байгаа
- Амбулаторийн үзлэг, өдрийн эмчилгээнээс санхүүжих боломжтой болсон.

- Эмч, сувилагч, программ хөгжүүлэгчидтэй холбоотой өвчний түүхийн хасагдал гарч байгууллагын санхүүжилтэд эрсдэл үүсэх
- Өдрийн эмчилгээний даатгалаас олгох санхүүжилт нь бага байгаа

4. Засаглал, ил тод байдал

- Байгууллагын удирдлагын чухал чухал шийдвэр гаргалтууд удирдлагын зөвлөлөөс хараат байлгах бодлого баримталдаг.
- Удирдлагын зөвлөлтэй болсон

- Удирдлагын зөвлөлийн гишүүд цалин урамшуулалгүй ажилладаг, санал санаачлага бага гаргадаг.
- Удирдлагын зөвлөлийн ур чадвар тааруу. /Менежер, удирдлага зохион байгуулалтын сургалтад хамрагдаагүй /жишээ нь удирдлагын академи г.м/

5. Мэдээлэл технологи

Эрүүл мэндийн салбарын цахим шилжилт эрчимтэй явагдаж байна.

Мэдээ тайлан гаргах, өвчний түүх нэхэмжлэх г.м олон програмууд хоорондоо уялдаа холбоо муу, хөрвөх чадвар муу байна.

Мэдээлэл технологийн ажилтны орон тоо батлуулах боломжтой

Мэдээлэл технологийн ажилтан ажиллуулах цалин байхгүй учир орон тоог батлуулж чадахгүй байгаа

Өндөр хурдны интернэтэд холбогдсон.

Эмч, эмнэлгийн ажилчдын интернэт орчинд ажиллах чадвар харилцан адилгүй байна.

6. Эмнэлгийн тоног төхөөрөмж

- Уламжлалт эмчилгээ нь гардан үйлдэл их, тоног төхөөрөмж бага шаарддаг

- Стандартын дагуу нотолгоонд суурилсан анагаах ухааныг хөгжүүлэхэд шаардлагатай тоног төхөөрөмжүүд суурилдаагүй, ажиллуулах хүний нөөцийг сургаагүй.

7.Эмнэлгийн барилга байгууламж

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 2012 онд ашиглалтанд орсон, чанартай баригдсан. | <ul style="list-style-type: none"> 10 жил болсон ч төсөв хөрөнгөгүйгээс урсгал засвар л хийгдэж байгаа. |
| <ul style="list-style-type: none"> Эмнэлгээр үйлчлүүлэгчдийн тоо жил ирэх тутам нэмэгдэж орны тоо нэмэгдэж байгаа | <ul style="list-style-type: none"> Эмнэлгийн барилгын өрөө тасалгаа хүрэлцээ муу, өргөтгөх шаардлага байгаа |
| <ul style="list-style-type: none"> Хэвтэн эмчлүүлэх 10 өрөөнд үйлчлүүлэгчдийг хэвтүүлэн эмчилж байна | <ul style="list-style-type: none"> 1 оронд оногдох метр квадрат хүрэлцэхгүй байна |
| <ul style="list-style-type: none"> Үйлчлүүлэгчдийн ариун цэврийн өрөөний кабиныг бөхөлж засварласан. | <ul style="list-style-type: none"> 10 ор тутамд 1 суултуур хүрэлцэхгүй болсон. Орчин үеийн үйлчлүүлэгчдийн шаардлагад нийцсэн өрөө бүртээ ариун цэврийн өрөөтэй хэвтэн эмчлүүлэх тасагтай болох |
| <ul style="list-style-type: none"> Өдрийн эмчилгээний хэсэг 10 ортойгоор зүү эмчилгээний хэсэгт тогмол ажиллаж байна. | <ul style="list-style-type: none"> Өдрийн эмчилгээг ажлын 8 цагаар ажиллуулах боломж хомс байна. |

6.Гадаад орчин

Боломж

Эрсдэл

7.УИХ, Засгийн газрын түвшинд

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Улсын хэмжээнд урт, дунд хугацааны хөгжлийн бодлогыг тодорхойлсон бодлогын баримт бичиг батлагдсан улс орон даяар хэрэгжиж эхэлсэн. | <ul style="list-style-type: none"> Дэлхийн улс орны эдийн засгийн хямралтай холбоотойгоор бодлогын баримт бичигт тусгагдсан үйл ажиллагаа хэрэгжих боломжгүй болох, санхүүжилт хөрөнгө оруулалтын хэмжээ буурах |
| <ul style="list-style-type: none"> Эрүүл мэндийн даатгалын санхүүжилт нэмэгдэх | <ul style="list-style-type: none"> Ковид 19 |
| <ul style="list-style-type: none"> Сонгууль болох, засгийн газар олон солигдох | <ul style="list-style-type: none"> Улс төрийн намууд солигдох |
| <ul style="list-style-type: none"> Үйлчлүүлэгч нарын уламжлалт анагаах ухааны мэдлэг дээшилж байгаа | <ul style="list-style-type: none"> Эмийн үнэ жил ирэх тутам нэмэгдэж байна |

- Олон жил үйл ажиллагаа явуулж, хүний нөөц бүрдүүлж чадсан нь өрсөлдөх чадвартайг харуулж байгаа

- ЭМЯ-нд Уламжлалт анагаах ухааны хэлтэстэй болсон.

- Цахим шилжилт эрчимтэй явагдаж байгаа

- Хувийн уламжлалт, европ эмчилгээтэй эмнэлэг шинээр гарч ирсэн

- Уламжлалт анагаах ухааныг хөгжүүлэх бодлогын баримт бичиг байхгүй

- Улсын хэмжээнд УАУ тусламж үйлчилгээний мэдээ тайлан нэгтгэгдэж гардаггүй, гаргах нэгдсэн систем, цахим орчин нөхцөл бүрдээгүй-энэ нь УАУ-ны тусламж үйлчилгээг хөгжүүлэх, сайжруулах, төлөвлөх бодлогын чанартай үйл ажиллагаа явуулах, судалгаа шинжилгээний ажил хийхэд хүндрэлтэй

8.Хууль эрх зүйн зохицуулалтын хувьд

- Эрүүл мэндийн тухай хуулийн 29.5 дах заалтад 2019 онд өөрчлөлт орж 5 жил тутам тэтгэмж авдаг болсон

- Уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлгийн стандарт 2020 онд шинэчлэгдэн батлагдсан.

- Уламжлалт анагаах ухааны хөтөлбөр, дэд хөтөлбөрүүд хугацаа дуусч сунгагдаагүй.

- Зарим тусламж үйлчилгээний зааврууд гүйцэт батлагдан гараагүй байгаа

9.Аймгийн нийгэм, эдийн засгийн үзүүлэлт

- 21 аймгийн 7 аймагт л Уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлэг байдаг.

•

- Бусад орон нутгаас ажиллахаар ирсэн сувилагч нарыг орон байраар хангах тал дээр аймгаас дэмжлэг сул

- Уламжлалт анагаах ухааны мэргэжлийн тусламж үйлчилгээг орон нутагтаа чанартай авах нөхцөл бүрдсэн.

- Аймаг орон нутгийн удирдлагын түвшинд уламжлалт анагаах ухааны эмнэлгийн талаар мэдлэг хомс, дэмжлэг сул

- Аймагт эмийн ургамлын нөөц тогтоох судалгаа хийх боломжтой

- Аймагт ямар эмийн ургамал ургадаг эсэх талаар судалгаа байхгүй нөөц тогтоогдоогүй.

ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН
ДАРГА *Б.А* БАЛТАНТӨГС
2022 оны 01 сарын 03 өдөр
902-004 х 28-19-20110

СТРАТЕГИ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

/Уламжлалт анагаах ухааны нэгдсэн эмнэлэг/

№	Бодлогын баримт бичигт тусгагдсан болон, үндсэн чиг үүргээ хэрэгжүүлэх, зорилт арга хэмжээ	Шалгуур үзүүлэлт	Хэмжих нэгж	Суурь түвшин	Төлөвлөсөн онд хүрэх түвшин			Зорилтот оны түвшин 2025	Санхүүгийн эх үүсвэр, хэмжээ	Хариуцах байгууллага
					2022	2023	2024			
Ерөнхий чиг үүргийн нэр: 1. Хүн амын эрүүл мэндийг дэмжих, хамгаалах										
Үндсэн чиг үүргийн нэр: 1. Эмнэлгийн тусламж үйлчилгээ										
1.1	Зорилт: Мэргэжлийн боловсон хүчний хангалтыг 20 хувиар нэмэгдүүлнэ.	Хүний нөөцийн хангалтын хувь	Хувь	27	34	40	47	47	УТ 6 сая	УАУНЭ
1.1.1	Бариа заслын сувилагч бэлтгэх	Бэлтгэсэн сувилагчийн тоо	Тоо	2	1	1	2	4	УТ 2.0 сая	УАУНЭ
1.1.2	Нийгмийн эрүүл мэндийн ажилтантай болох	Ажилтны тоо	Тоо	0	0	1	0	1	УТ 0.5 сая	УАУНЭ
1.1.3	Сэргээн засахын их эмчтэй болох	Их эмчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	1	УТ 0.5 сая	УАУНЭ
1.1.4	Статистикч эмчтэй болох	Бэлтгэгдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	1	0	1	УТ 0.5 сая	УАУНЭ

✓	1.1.6	Зөвлөх эмчтэй болох	Ажилд авсан хүний тоо	Тоо	0	1	0	0	1	УТ 0.5 сая	УАУНЭ
W	1.1.7	Зүү төөнө заслын их эмч	Ажилд авсан хүний тоо	Тоо	1	1	0	0	2	УТ 0.5 сая	УАУНЭ
✓	1.1.8	Эм зүйч	Ажилд авсан хүний тоо	Тоо	0	1	0	0	1	0.5 сая УТ	УАУНЭ
✓	1.1.9	Ахлах сувилагч	Ажилд авсан хүний тоо	Тоо	0	1	0	0	0	0.5 сая УТ	УАУНЭ
	1.2	Зорилт: Мэргэжлийн хүний нөөцийн 40 хувийг мэргэшүүлнэ.	Мэргэшсэн албан хаагчийн тоо	тоо	20	25	30	40	40	УТ 10 сая	УАУНЭ
✓	1.2.1	Эмч эмнэлгийн мэргэжилтнийг мэргэшлийн зэргийн шалгалтанд хамруулах	Хамрагдсан хүний тоо	Тоо	2	1	0	0	3	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
	1.2.2	Уламжлалт анагаах ухааны мэдрэл судлалаар үндсэн мэргэжил эзэмшүүлэх	Резидентийн сургалтанд хамруулсан	Тоо	0	0	0	1	1	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
✓	1.2.3	Уламжлалт анагаах ухааны дотор судлалаар үндсэн мэргэжил эзэмшүүлэх	Резидентийн сургалтанд хамруулсан	Тоо	0	0	1	0	1	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
W	1.2.4	Уламжлалт анагаах ухааны ясны бариа судлалын чиглэлээр мэргэжил дээшлүүлэх сургалтанд хамруулах	Сургалтанд хамруулсан хүний тоо	Тоо	0	0	0	1	1	УТ 3 сая	ЭМГ,УАУНЭ

1.2.6	Уламжлалт анагаах ухааны хүүхэд судлалаар их эмч бэлдэх	Бэлдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	0	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.7	Яаралтай тусламж судлалаар их эмч бэлдэх	Бэлдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	0	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.8	Тусламж үйлчилгээний чанар судлалаар мэргэжилтэн бэлдэх	Бэлдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	0	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.9	Биостатистик чиглэлээр мэргэжилтэн бэлдэх	Бэлдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	1	0	0	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.10	Зүрхний цахилгаан бичлэгийн сургалтанд хамруулах	Сургасан эмчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	1	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.11	Халдвар судлалын чиглэлээр мэргэжилтэн бэлдэх	Бэлдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	1	0	1	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.12	Эхоны 3 сарын олгох сургалтанд хамруулах	Бэлдсэн эмчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	0	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.13	Ариутгал судлалын сургалтанд сувилагч хамруулах	Хамрагдсан сувилагчийн тоо	Тоо	0	0	0	1	0	УТ 0.5 сая	ЭМГ,УАУНЭ
1.2.14	Гадаадын өндөр хөгжилтэй оронд сургалтанд эмч, тусгай мэргэжилтнийг хамруулах	Сургалтанд хамруулсан эмчийн тоо	Тоо	2	0	1	1	1	УТ 1 сая	ЭМГ,УАУНЭ АЗДТГ

1.3	нийгмийн баталгааг хангах замаар тогтвор суурьшилттай ажиллах нөхцлийг бүрдүүлнэ.	3-аас дээш жил ажиллаж байгаа албан хаагчдын дундаж хувь	Хувь	50	55	60	65	70	УТ 15.5 сая	УАУНЭ
1.3.1	Ажилчдын ажиллах орчныг сайжруулах, эмнэлгийн ажилчдын амралтын газрыг бий болгох	Амралтын газартай болсон байх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	2	1	2	ОНТ,УТ 10 сая	УАУНЭ АЗДТГ
1.3.2	Эмнэлгийн ажилчдын орон сууцны газартай болох	Орон сууцны газартай болсон эсэх	Тийм 1 Үгүй 0	0	1	0	0	0	ОНТ УТ 2 сая	УАУНЭ АЗДТГ
1.3.3	Хөнгөлттэй нөхцлөөр орон сууцанд оруулах	Орон сууцтай болсон ажилтны тоо	Тоо	0	0	0	5	5	ОНТ УТ	УАУНЭ
1.3.4	Ажилчдын хүүхдүүдийг хөнгөлөлттэй нөхцлөөр зуны амралтаар нь зусланд амраах ажлыг зохион байгуулах	Зусланд амраасан хүүхдийн тоо	Тоо	0	0	0	5	5	УТ 1.5 сая	УАУНЭ АЗДТГ
1.3.5	Ажилчдыг хөнгөлттэй нөхцлөөр амралтанд амраах	Амралтанд амраасан ажилчдын тоо	Тоо	0	0	0	2	2	УТ 2 сая төгрөг	УАУНЭ

1.4	Зорилт: Бусад эрүүл мэндийн байгууллагыг мэргэжил арга зүйгээр хангах	ухааны тусламж үйлчилгээ үзүүлж буй сумын эрүүл мэндийн тоо	Тоо	0	1	2	1	1	1 сая төгрөг УТ	УАУНЭ
1.4.1	Сумын эрүүл мэндийн төвийг уламжлалт анагаах ухааны жишиг өрөөтэй болгох	Жишиг өрөөтэй болсон сумын тоо	Тоо	0	1	1	1	1	ОНТ,УТ 0.5 сая	Сумын эрүүл мэндийн төв, УАУНЭ
1.4.2	Суманд ажиллаж буй уламжлалт анагаах ухааны их эмч нарт чадавхижуулах сургалт зохион байгуулах	Сургалтанд хамруулсан их эмч нарын тоо	Тоо	0	6	7	5	5	УТ 0.5 сая	Сумын эрүүл мэндийн төв, УАУНЭ
1.5	Зорилт: Эмнэлгийн орчин нөхцлийг сайжруулах	Үйлчлүүлэгчдийн сэтгэл ханамжийн үнэлгээ	Хувь	90	91	92	93	94	100 сая УТ	ЭМГ,АЗДТГ, УАУНЭ
1.5.1	Эмнэлгийн өргөтгөлийн барилгын газрын асуудлыг шийдвэрлүүлэх	Газрын гэрчилгээ гаргуулсан эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	2	1	2	УТ 1 сая	АЗДТГ УАУНЭ
1.5.2	Эмнэлгийн шинэ 50 ортой тасгийн барилгын зураг төсөв хийлгэх	Зураг төсөв хийлгэсэх эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	2	2	1	УТ 50 сая	ГХБХБГ АЗДТГ УАУНЭ
1.5.3	Орон нутгийн хөрөнгөөр барилгын засварын ажлыг гүйцэтгэх	Засвар гүйцэтгэсэн эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	1	1	2	2	ОНТөсө в 40 сая	АЗДТГ УАУНЭ
1.5.4	Эмнэлгийн хэвтэн эмчлүүлэх орны тоог нэмэгдүүлэх	Нэмсэн орны тоо	Орны тоо	0	0	10	0	10	УТ 10 сая	ЭМГ УАУНЭ

	эмчилгээний шинэ аргуудыг нэвтрүүлнэ.	төрөл								
1.6.1	Хануур эмчилгээний тоо, төрлийг нэмэгдүүлэх	Хануурын тоо	тоо	50	70	100	120	130	-	УАУНЭ
		Ханасан судасны нэр төрөл	тоо	3	4	5	6	7	-	УАУНЭ
1.6.2	Бариа заслын тоо, нэр төрлийг нэмэгдүүлэх	Барианы нэр төрлийн тоо	тоо	2	3	4	5	6	-	УАУНЭ
1.6.3	Дэвтээлэг заслын тоо нэр төрлийг нэмэгдүүлэх	Дэвтээлэг заслын нэр төрөл	тоо	2	3	3	4	4	-	УАУНЭ
1.6.4	Амбулаторийн үзлэгийн тоог нэмэгдүүлэх	Үзлэгийн тоо	Тоо	1800	1900	2500	2700	3000	-	УАУНЭ
1.6.5	Өдрийн эмчилгээнд хамрагдах үйлчлүүлэгчдийн тоог нэмэгдүүлэх	Үйлчлүүлэгчийн тоо	Тоо	200	250	300	350	400	-	УАУНЭ
1.7	Зорилт: Эмнэлгийн тоног төхөөрөмжийн хангалт 2022 онд 76 хувь байсныг 2025 онд 83 хувьд хүргэнэ.	Тоног төхөөрөмжийн хангалтын хувь	хувь	76	78	78.5	79	83	215 сая төгрөг	ЭМГ УАУНЭ
1.7.1	Зүрхний цахилгаан бичлэгийн аппараттай болох	Аппаратын тоо	Тоо	0	0	0	1	1	УТ 5 сая	ЭМГ УАУНЭ
1.7.2	Эхо аппараттай болох	Аппараттай болсон эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	2	2	1	УТ 80 сая	ЭМГ УАУНЭ

и	1.7.4	Дефибрилятортой болох	дефибрилятор той болсон эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	1	2	2	2	УТ 3 сая	ЭМГ УАУНЭ
и	1.7.5	Хяналтын монитортой болох	Нийлүүлсэн эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	1	2	2	2	УТ 3 сая	ЭМГ УАУНЭ
и	1.7.6	Амьлуулах тусламжийн муляжтай болох	Нийлүүлсэн эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	1	2	2	2	УТ 1.5 сая	ЭМГ УАУНЭ
и	1.7.7	Суурин даралтын аппараттай болох	Аппаратын тоо	Тоо	1	1	1	1	1	УТ 1.5 сая	ЭМГ УАУНЭ
и	1.7.8	Хог хаягдал халдваргүйтгэлийн автоклавын болох	Нийлүүлсэн эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	1	2	2	УТ 3 сая төгрөг	ЭМГ УАУНЭ
и	1.7.9	Ариутгалын автоклавын болох	Нийлүүлсэн эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	2	1	2	УТ 3 сая төгрөг	ЭМГ УАУНЭ
	1.7.10	Жижиг оврын ясны рентген аппараттай болох	Нийлүүлсэн эсэх	Тийм 1 Үгүй 2	2	2	2	2	1	ОНТөсөв 100 сая төгрөг	ЭМГ УАУНЭ, АЗДТГ

Үндсэн чиг үүргийн нэр: 2. Нийгмийн эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ

2.1	Зорилт: Уламжлалт анагаах ухаанаар өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх сургалтанд хамрагдалтыг 50 хувиар нэмэгдүүлнэ.	Сургалтанд хамрагдсан иргэдийн тоо	Тоо	2000	4000	4100	4200	15300	1 сая төгрөг	ЭМГ, УАУНЭ
2.1.1	Өвөр Монголын өөртөө засах орны уламжлалтын эмчилгээ, оношилгооны эмч нарын үзлэгийг орон нутагт зохион байгуулах.	Үзлэгт хамрагдсан үйлчлүүлэгчдийн тоо	Тоо	0	0	1500	0	0	ОНтөсөв	АЗДТГ ЭМГ УАУНЭ
2.1.2	Иргэдэд уламжлалт анагаах ухааны их эмчийн урьдчилан сэргийлэх үзлэг зохион байгуулах	Үзлэг зохион байгуулсан хүний тоо	Тоо	0	250	400	450	1100	УТ 2 сая төгрөг	Сумын эрүүл мэндийн төв, УАУНЭ
2.1.3	Иргэдэд уламжлалт анагаах ухаанаар өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх сургалт сурталчилгаа зохион байгуулах	Сургалтанд хамрагдсан иргэдийн тоо	Тоо	2000	4000	4100	4200	15300	1 сая төгрөг	ЭМГ, УАУНЭ

Хянасан: ХШҮ хариуцсан ахлах мэргэжилтэн

Стратеги төлөвлөгөө боловсруулсан: УАУНЭ дарга

П.Оюунчимэг

Х.Чирчинсүрэн

