



ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ХӨГЖЛИЙН  
ТӨВИЙН ЕРӨНХИЙ ЗАХИРЛЫН  
ТУШААЛ

2020 оны 06 сарын 15 өдөр

Дугаар А/93

Улаанбаатар хот

Мэргэшлийн зэргийн шалгалтын комиссын  
дүнгийн хуудас, тусгай шаардлага боловсруулах заавар,  
маягт батлах тухай

“Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн дүрэм, бүтэц зохион байгуулалт батлах тухай” 2018 оны А/21 дүгээр тушаалын 4.7.6 дах заалт, Эрүүл мэндийн сайдын “Журам шинэчлэн батлах тухай” 2019 оны А/513 дугаар тушаалын нэгдүгээр хавсралтаар батлагдсан “ Мэргэшлийн зэрэг олгох, нөхөн олгох, хүчингүй болгох журам” –ын 1.5, 3.3.1 дэх заалт, Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөлийн хурлын 2020 оны 04 дүгээр сарын 03-ны өдрийн 06 дугаар тогтоолыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. Мэргэшлийн зэргийн шалгалтын комиссын дүнгийн хуудсыг нэгдүгээр, мэргэшлийн зэрэг горилогчийн хүсэлт, өргөдөл, гомдлын маягтыг хоёрдугаар, зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага боловсруулах зааврыг гуравдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.

2. Батлагдсан зааврын дагуу тусгай шаардлагыг боловсруулж, хянуулан, батлах, маягтыг нийтэд сурталчлан мөрдөж ажиллахыг Хүний нөөцийн бодлого зохицуулалтын алба /П.Эрхэмбаяр/-нд, эрүүл мэндийн байгууллага, мэргэжлийн нийгэмлэг, холбооны тэргүүн, дарга нарт үүрэг болгосугай.

3. Тушаалын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Захиргаа, санхүү, дотоод хяналтын алба /Л.Оюунчимэг/ -нд даалгасугай.

ЕРӨНХИЙ ЗАХИРЛЫН АЛБАН ҮҮРГИЙГ  
ТҮР ОРЛОН ГҮЙЦЭТГЭГЧ



Б.НАРАНТУЯА

011214

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
 ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар сарын  
 15-ны өдрийн 163 дугаар тушаалын  
 1 дүгээр хавсралт

**МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРГИЙН ШАЛГАЛТЫН КОМИССЫН ДҮНГИЙН ХУУДАС**

**Нэг. Анкетын хэсэг**

1. Иргэншил: .....
2. Ургийн овог.....
3. Эцэг/эхийн нэр .....Өөрийн нэр .....
4. Нас .....
5. Хүйс эмэгтэй / эрэгтэй /зурна уу/
6. Регистрийн дугаар

3x4  
хэмжээтэй  
сүүлийн 6  
сарын дотор  
авахуулсан  
зураг

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Байгууллагын нэр .....
8. Одоогийн эрхэлж буй албан тушаал .....
9. Мэргэжил /мэргэшил .....

**Хоёр. Мэргэшлийн зэрэг олгох дүгнэлт**

№	Шалгалтын хэлбэр	Шалгалтын хэлбэр сонгох (√)	Үнэлгээ (оноо) <i>80 ба түүнээс дээш хувтай үнэлэгдсэн тэнцэнд тооцно.</i>
1.	Сорил		
2.	Бодлого		
3.	Гардан үйлдэл (эмнэл зүйн орчин, дуураймал орчин, стандарт эмчлүүлэгч)		
4.	Ярилцлага		
5.	Тайлан хамгаалалт		

Дээрх үнэлгээний дүнг үндэслэн мэргэшлийн зэрэг горилогч .....  
 (эцэг/эхийн нэр)..... д/т.....мэргэжил  
 /үндсэн ба төрөлжсөн мэргэшлээр.....зэргийг  
**5 ЖИЛИЙН ХУГАЦААТАЙ ОЛГОХ / ОЛГОХГҮЙ БАЙХ** (зурна уу) саналтай байна.

Комиссын дарга /...../  
 Нарийн бичгийн дарга /...../  
 Гишүүд /...../  
 Гарын үсэг  Овог, нэр

..... он ..... сар ..... өдөр

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар  
сарын 15-ны өдрийн 73 дугаар тушаалын  
2 дугаар хавсралт

## МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРЭГ ГОРИЛОГЧИЙН ХҮСЭЛТИЙН МАЯГТ

*/Гаргацтай, гүйцэд бичиж бөглөнө үү!/*

### Нэг. Анкетын хэсэг

1. Иргэншил: .....
2. Ургийн овог:.....
3. Эцэг/эхийн нэр: .....Өөрийн  
нэр.....
4. Нас: .....
5. Хүйс: эмэгтэй / эрэгтэй /зурна уу/
6. Регистрийн дугаар:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3x4  
хэмжээтэй  
сүүлийн 6 сарын  
дотор  
авахуулсан  
зураг

7. Мэргэжил/мэргэшил.....
8. Байгууллагын нэр .....
9. Одоогийн эрхлэж буй албан тушаал.....
10. Үндсэн /төрөлжсөн мэргэшил .....
11. И-мэйл хаяг.....
12. Оршин суугаа хаяг .....
13. Утас: Ажлын .....Гар утас .....

### Хоёр. Боловсрол, хөдөлмөр эрхлэлт

14. Боловсролын талаарх мэдээлэл: (суурь боловсрол, дипломын дээд боловсрол, бакалавр, магистрын зэргийг оролцуулан)

№	Сургуулийн нэр	Орсон он	Төгссөн он	Эзэмшсэн мэргэжил	Гэрчилгээ, дипломын дугаар
1.					
2.					

15. Боловсролын болон шинжлэх ухааны докторын зэрэг

№	Зэрэг	Хамгаалсан газар	Сэдэв	Он, сар	Гэрчилгээ, дипломын дугаар
1.					
2.					

16. Мэргэшүүлэх, мэргэжил дээшлүүлэх сургалт

(Горилох гэж буй мэргэжил, үндсэн ба төрөлжсөн мэргэшлийн чиглэлтэй уялдуулан бичнэ)

№	Суралцсан чиглэл	Улс, байгууллага	Орсон он	Төгссөн он	Гэрчилгээний дугаар
1.					
2.					

17. Ажилласан байдал

№	Байгууллага	Албан тушаал	Ажил	
			орсон он	гарсан он
1.				
2.				

18. Мэргэшлийн зэрэг өмнө нь хамгаалсан бол түүнийг олгосон он сар, гэрчилгээний дугаарыг бичих (гэрчилгээний хуулбар хавсаргах)

.....  
19. Одоо горилж буй мэргэшлийн зэрэг: Ахлах, Тэргүүлэх, Зөвлөх /зурна уу /

**Гурав. Бүтээлийн жагсаалт**

№	Бүтээлийн нэр	Бүтээлийн төрөл	Бүтээл гаргасан он	Үр дүн, ач, холбогдол
Эмнэл зүйн чиглэлээр хийсэн судалгааны ажил, эмнэлгийн тусламж үйлчилгээнд нэвтрүүлсэн шинэ арга, технологи, хэвлүүлсэн ном, сэтгүүл, гарын авлага, товхимол, заавар, дүрэм, зөвлөмж гэх мэт (Горилох гэж буй мэргэшлийн зэргийн чиглэл, шатлал, тусгай шаардлагатай уялдуулан бичнэ үү)				
1.				
2.				

20. Эрүүл мэндийн байгууллагын ажлын хэсгийн хурлын шийдвэр  
 (Журмын 3.6.3-д заасны дагуу эрүүл мэндийн байгууллагын дарга, захирлын тушаалаар байгуулагдсан эмнэлгийн мэргэжилтний сургалт, ёс зүй, чанар, аюулгүй байдал, хүний нөөцийн асуудал хариуцсан нэгжийн төлөөлөл бүхий ажлын хэсгийн хурлын шийдвэрийг тусгана.)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Материалын үнэн зөв болохыг шалгасан:

**ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН АЖЛЫН ХЭСГИЙН ДАРГА**

/...../...../

(гарын үсэг)

(овог нэр)

**ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН БАЙГУУЛЛАГЫН ДАРГА /ЗАХИРАЛ**

/...../...../

(гарын үсэг)

(овог нэр)

*/Байгууллагын дарга /захирал/-ын гарын үсэг, тамга/*

.....он.....сар.....өдөр

Хүсэлт хүлээн авсан байгууллага, албан тушаалтны нэр, гарын үсэг	Хүсэлтийг хэрхэн шийдвэрлэсэн тухай тэмдэглэл

.....он.....сар.....өдөр

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар  
сарын 15-ны өдрийн 16 дугаар тушаалын  
2 дугаар хавсралт

## ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ

нийгэмлэг, холбоо, салбар зөвлөлийн зэргийн шалгалтын  
комисст өргөдөл гаргах учир нь:  
*Идоогуур зурах!*

.....овогтой.....миний бие  
.....онд.....их, дээд  
сургуулийг.....мэргэжлээр  
төгссөн. Мэргэжил / мэргэшлээрээ тасралтгүй .....жил ажиллаж байна.  
.....онд.....чиглэлээр.....  
мэргэшлийн зэрэг хамгаалсан /хамгаалаагүй болно.

Иймд .....мэргэжил /үндсэн ба  
төрөлжсөн мэргэшлийн чиглэлээр "Ахлах", "Тэрүүлэх", "Зөвлөх" зэрэг горилох  
хүсэлтийг хүлээн авна уу. *Идоогуур зурах!*

Өргөдөл гаргагчийн хаяг / Оршин суугаа хаяг эсвэл байгууллагын хаяг бичнэ үү!  
.....

Утас:.....

Өргөдөл гаргасан: /...../...../

(гарын үсэг)

(овог нэр)

он..... сар.....өдөр

Өргөдөл хүлээн авсан байгууллага, албан тушаалтны нэр, гарын үсэг,	Өргөдлийг хэрхэн шийдвэрлэсэн тухай тэмдэглэл

он..... сар.....өдөр

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар  
сарын 15-ны өдрийн 93 дугаар тушаалын  
2 дугаар хавсралт

## ГОМДЛЫН МАЯГТ

.....  
нийгэмлэг, холбоо, салбар зөвлөлийн зэргийн шалгалтын  
комисст гомдол гаргах учир нь:  
*/доогуур зурах /*

.....овогтой.....миний бие  
.....онд.....их,  
дээд сургуулийг.....мэргэжлээр  
төгссөн. Мэргэжил /Мэргэжлээрээ тасралтгүй .....жил ажиллаж байна.  
.....онд.....чиглэлээр.....зэрэг  
горилох шалгалтад орсон болно.  
.....  
асуудал гарсан тул гомдлыг хүлээн авч, судалж, шийдвэрлэж өгнө үү.

Өргөдөл гаргагчийн хаяг: */Оршин суугаа хаяг эсвэл байгууллагын хаяг бичнэ үү/*  
.....

Утас:.....

Өргөдөл гаргасан: /...../  
(гарын үсэг) (овог нэр)

он.....сар.....өдөр

Гомдол хүлээн авсан байгууллага, албан тушаалтны нэр, гарын үсэг	Гомдлыг хэрхэн шийдвэрлэсэн тухай тэмдэглэл

он.....сар.....өдөр

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 14 дугаар  
сарын 15-ны өдрийн 193 дугаар тушаалын  
3 дугаар хавсралт

## МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРЭГ ГОРИЛОГЧИД ТАВИГДАХ ТУСГАЙ ШААРДЛАГА БОЛОВСРУУЛАХ ЗААВАР

### Үндэслэл:

Эрүүл мэндийн сайдын “Журам шинэчлэн батлах тухай” 2019 оны 11 дүгээр сарын 15-ны өдрийн А/513 дугаар тушаалын 1 дүгээр хавсралтаар “Мэргэшлийн зэрэг олгох, нөхөн олгох, хүчингүй болгох журам” шинэчлэн батлагдсан. Тус журамд зааснаар мэргэшлийн зэрэг горилох хүсэлтэй эмнэлгийн мэргэжилтэн “Зэрэг горилогчид тавигдах нийтлэг болон тусгай шаардлага”-ыг хангасны үндсэн дээр зэргийн шалгалтад орох болзолыг хангадаг.

Журмын 4 дэх хэсэгт “Мэргэшлийн зэрэг горилогчид тавигдах нийтлэг шаардлага”-ын талаар тусгасан бөгөөд журмын 1.5, 3.3.1, 3.3.4, 3.4.1 дэх хэсэгт мэргэжлийн нийгэмлэг, холбоо “Мэргэшлийн зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ын төсөл боловсруулж ажлын албаар хянуулан, баталж Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөл зөвшөөрсний үндсэн дээр мөрдөхөөр тусгасан байна.

Ажлын алба нь “Мэргэшлийн зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ыг боловсуулахад тавигдах шаардлагын талаар Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөлийн 2020 оны 04 дүгээр сарын 03-ны өдрийн хурлаар хэлэлцүүлэн тус хурлын 06 дугаар тогтоолоор батлагдсан.

Иймд мэргэжлийн нийгэмлэг, холбоод дараах зааврын дагуу тусгай шаардлагын төслийг боловсруулан ирүүлэх шаардлагатай.

### Зорилго:

Эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжил, мэргэшлийн чиглэл, зэргийн шатлалтай уялдсан мэдлэг, ур чадварыг хөгжүүлэх, ур чадварын хөгжлийг тодорхойлох, үнэлэх, дэмжин урамшуулахад чиглэгдсэн тусгай шаардлагыг боловсруулан батлахад оршино.

**Тусгай шаардлагыг боловсруулахад дараах зүйлсийг анхаарна уу. Үүнд:**

1. Эмнэлгийн мэргэжилтний мэдлэг, ур чадварыг хөгжүүлэхүйц, ур чадварын хөгжлийг тодорхойлох, үнэлэхүйц шалгуур үзүүлэлтүүдийг тусгасан байх;



2. Эмнэлгийн мэргэжилтний мэргэжил, мэргэшлийн чиглэлийн онцлогийг үнэлэхүйц шалгуур үзүүлэлтийг Ахлах, Тэргүүлэх, Зөвлөх зэргийн шатлалтай уялдуулан боловсруулах;
3. Нийтлэг шаардлагад тусгасан заалтыг давхцуулахгүй байх;
4. Мэргэжлийн нийгэмлэг, холбоо нь “Зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ын төслийг боловсруулан тухайн салбарын эмч, эмнэлгийн мэргэжилтнүүдээр хэлэлцүүлсэн байх;
5. Хэлэлцүүлгээс гарсан санал, шийдвэрийг тусган мэргэжлийн нийгэмлэг, холбооны удирдах зөвлөлийн хурлаар хэлэлцүүлэн, ажлын албанд хүргүүлэх;
6. Ажлын албаар “Зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ын төслийг хянуулсан байх;
7. Ажлын албаны өгсөн санал, зөвлөмжийг “Зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ын төсөлд тусган удирдах зөвлөлийн хурлаар хэлэлцүүлэн баталсан байх;
8. Мэргэжлийн нийгэмлэг, холбооны тэргүүн, ерөнхийлөгчийн гарын үсэг, тэмдэгээр баталгаажуулсан байх;
9. Баталгаажуулсан “Зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ыг ажлын албанд хүргүүлэх;
10. Ажлын алба мэргэжлийн нийгэмлэг, холбооны боловсруулж баталсан “Зэрэг горилогчид тавигдах тусгай шаардлага”-ыг Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөлийн хурлаар хэлэлцүүлж, Зөвлөл зөвшөөрсний үндсэн дээр тусгай шаардлагыг нийтэд сурталчилах, дагаж мөрдөх;

Эрүүл мэндийн хөгжлийн төвийн  
ерөнхий захирлын 2020 оны 06 дугаар  
сарын 15-ны өдрийн 153 дугаар тушаалын  
3 дугаар хавсралт



**Загвар**

Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх  
Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөлийн  
хурлын 2020 оны .....дугаар сарын .....өдрийн  
....-р тогтоолоор батлагдав.

БАТЛАВ  
МЭРГЭЖЛИЙН НИЙГЭМЛЭГ, ХОЛБООНЫ  
ТЭРГҮҮН, ЕРӨНХИЙЛӨГЧ

.....  
Б.ДОРЖ

### **МЭРГЭШЛИЙН ЗЭРЭГ ГОРИЛОГЧИД ТАВИГДАХ ТУСГАЙ ШААРЛАГА**

Энэхүү тусгай шаардлагыг Эрүүл мэндийн яамны дэргэдэх Эмнэлгийн мэргэжилтний хөгжлийн зөвлөл зөвшөөрсөн өдрөөс эхлэн 3 жилийн хугацаатай мөрдөнө.

АХЛАХ зэрэг горилогч эмнэлгийн мэргэжилтэн нь дараах тусгай шаардлагыг хангасан байна. Үүнд:

1. Журмын дагуу нийтлэг шаардлагыг хангасан байна.
- 2.

ТЭРГҮҮЛЭХ зэрэг горилогч эмнэлгийн мэргэжилтэн нь дараах тусгай шаардлагыг хангасан байна. Үүнд:

1. Журмын дагуу нийтлэг шаардлагыг хангасан байна.
- 2.

ЗӨВЛӨХ зэрэг горилогч эмнэлгийн мэргэжилтэн нь дараах тусгай шаардлагыг хангасан байна. Үүнд:

1. Журмын дагуу нийтлэг шаардлагыг хангасан байна.
- 2.