



Магадлан итгэмжлүүлэх хүсэлт гаргах, баримт бичиг бүрдүүлэх

ЭМХТ, МИЛА-ны мэргэжилтэн
Б.Мөнхбат

1. Бүрдүүлэх баримт бичгийн жагсаалт.

- ЭМС-ын 2017 оны 12 сарын 11-ны өдрийн А/503 тоот тушаалын хавсралтын 5.3-т заасны дагуу
- ✓ Магадлан итгэмжлүүлэх хүсэлт бүхий албан бичиг
- ✓ Байгууллагын танилцуулга /ЭМС-ын 2015 оны 12сарын 21-ны өдрийн А/499 тоот тушаалын хавсралт Маягт №1/
- ✓ Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээний нотариатаар баталгаажуулсан хуулбар.
- ✓ Өөрийн үнэлгээний тайлан.
- ✓ Тусламж үйлчилгээний чанарын хөгжлийн хөтөлбөр/төлөвлөгөөний тайлан.
- ✓ Тусламж үйлчилгээний чанарын шалгуур үзүүлэлтэд хийсэн дүн шинжилгээ.
- ✓ Үйлчлүүлэгчийн болон ажилчдын сэтгэл ханамжын судалгааны тайлан.
- ✓ Иргэдийн өргөдөл, гомдол шийдвэрлэсэн арга хэмжээний тайлан дүгнэлт.
- ✓ Магадлан итгэмжлэгдэх үйлчилгээний төлбөр төлсөн баримт.

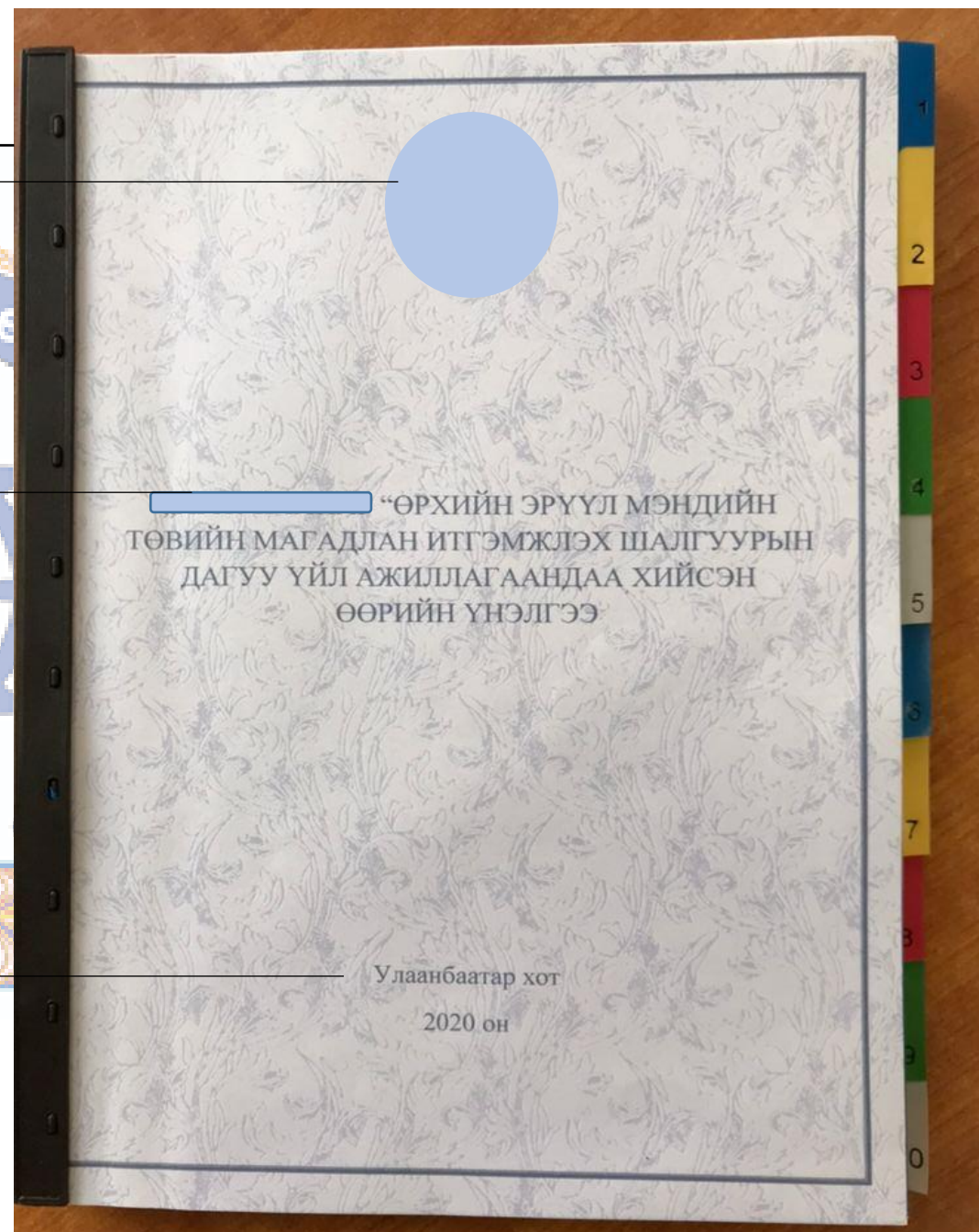
Баримт бичиг бүрдүүлж ЭМХТ-ийн ажлын албанд хүргүүлэхдээ дараах байдлаар бэлэн болгоно.

1. Нуруулдсан.
2. Баримт бичгийн бүрдлийг харуулсан товъёогтой.
3. Товъёогийн дагуу дугаарласан байна.

Байгууллагын лого

Байгууллагын нэр

Огноо



1. Магадлан итгэмжлүүлэх хүсэлт бүхий албан бичиг

- Тухайн байгууллагын албан бланк дээр стандартын дагуу бичигдсэн. Байгууллагын нэр, хаяг, холбоо барих дугаар, огноо албан бичгийн дугаар зэрэг шаардлагатай бүх мэдээлэл бүрэн байх.
- Албан бичгийн тэргүү нь товч бөгөөд тодорхой байх.
- Албан бичигт буй агуулга нь ойлгомжтой бөгөөд гаргаж буй хүсэлт нь тодорхой байх.
- Байгууллагын удирдлагын гарын үсэг тамгын хамт баталгаажсан байх шаардлагатай.

Албан хүсэлт гаргаж буй байгууллагуудын гаргадаг нийтлэг алдаа

- Хүлээн авагч байгууллага болон албаны нэрийг буруу бичдэг
- Хүсэлт нь тодорхой бус хэт нуршсан хэлбэртэй байдаг.
- Зарим тохиолдолд байгууллагын удирдлагын нэр гарын үсэг зөрөх эсвэл гарын үсэг тамгагүй байх тохиолдол байдаг.

БАЙГУУЛЛАГЫН
LOGO

ХҮЛЭЭН АВАГЧ
БАЙГУУЛЛАГЫН НЭР

"БАЙГУУЛЛАГЫН НЭР" ХХК

Улаанбаатар хот, Сүхбаатар дүүрэг

1-р хороо, Чингисийн өргөн чөлөө-17

Барилгын нэр, 999 тоот

Утас: 9911-9911, 8811-8811

И-мэйл: info@company.mn

Вэб: www.company.mn

Огноо _____ № _____
танай _____ -ны № _____ -т

Албан бичгийн гарчиг

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

ГҮЙЦЭТГЭХ ЗАХИРАЛ:

/Н.НЭР/

танилцуулга нь ЭМС-ын 2015 оны 12 с
гт №1/ маягт байна. Тус маягт нь
Эрүүл мэндийн байгууллагын үйл аж
эл гэсэн 2 хэсгээс бүрдэнэ.

[illegible]

..... он сар өдөр

3. Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх тусгай зөвшөөрөлийн гэрчилгээний хуулбар

Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээ нь хугацаа хүчинтэй, тухайн байгууллагын өөрийн үйл ажиллагааны тусгай зөвшөөрөл байна. **Тусгай зөвшөөрлийн гэрчилгээний хүчинтэй хугацаа 6 сараас багагүй байна**

Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл нь эмчлэх үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрөл бус ЭМБ-ын үйл ажиллагаа эрхлэх тусгай зөвшөөрөл болно.

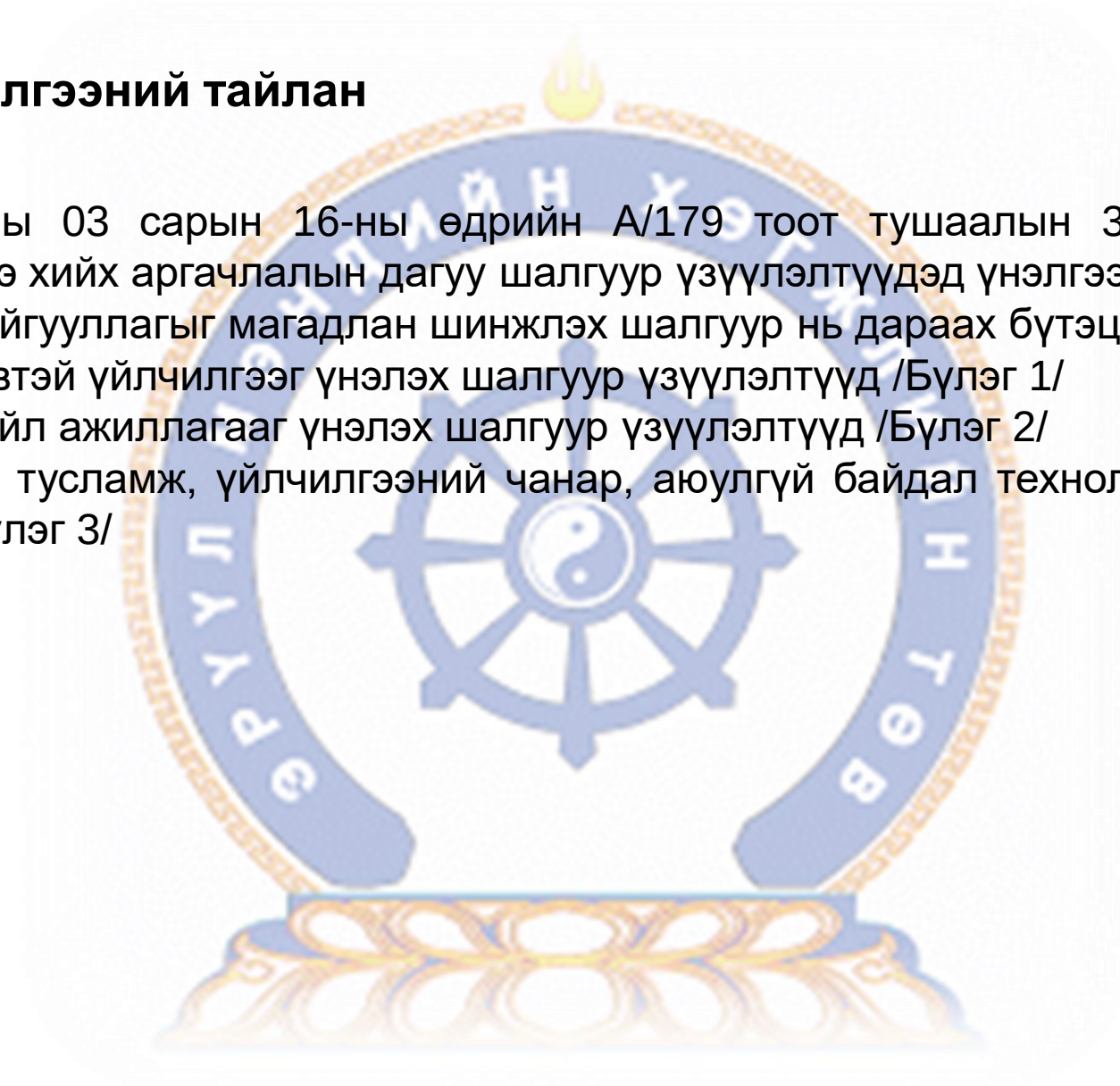


4. Өөрийн үнэлгээний тайлан

ЭМС-ын 2020 оны 03 сарын 16-ны өдрийн А/179 тоот тушаалын 3 дугаар хавсралтаар батлагдсан үнэлгээ хийх аргачлалын дагуу шалгуур үзүүлэлтүүдэд үнэлгээ хийнэ.

Эрүүл мэндийн байгууллагыг магадлан шинжлэх шалгуур нь дараах бүтэцтэй:

- Үйлчлүүлэгч төвтэй үйлчилгээг үнэлэх шалгуур үзүүлэлтүүд /Бүлэг 1/
- Байгууллагын үйл ажиллагааг үнэлэх шалгуур үзүүлэлтүүд /Бүлэг 2/
- Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдал технологийг үнэлэх шалгуур үзүүлэлтүүд /Бүлэг 3/



5. Тусламж үйлчилгээний чанарын хөгжлийн хөтөлбөр/төлөвлөгөөний тайлан.

Тусламж үйлчилгээний чанарын хөгжлийн хөтөлбөр нь өмнөх магадлан итгэмжлэлийн хугацаанд тусламж үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдлыг сайжруулах зорилгоор ЭМХТ-ийн чанар аюулгүй байдал хариуцсан мэргэжилтнээр батлуулсан хөтөлбөрийн хуулбар байна. Анх магадлан итгэмжлэлд хамрагдаж буй байгууллага нь тусламж үйлчилгээний чанар сайжруулах чиглэлээр гаргасан батлагдсан төлөвлөгөөтэй, биелэлт болон үр дүнг харуулсан тайлантай байна.

6. Тусламж үйлчилгээний чанарын шалгуур үзүүлэлтэд хийсэн дүн шинжилгээ.

Чанарын шалгуур үзүүлэлтэд хийсэн дүн шинжилгээг Давтан магадлан итгэмжлэлд хамрагдаж буй байгууллага магадлан итгэмжлэлийн хугацааны, Анх магадлан итгэмжлэлд хамрагдаж буй байгууллага сүүлийн 2 жилийн хугацааны үзүүлэлтээр гаргасан байна.

7. Үйлчлүүлэгчийн болон ажилтны сэтгэл ханамжийн судалгаанд хийсэн дүн шинжилгээний тайлан

Өөрийн байгууллагын батлагдсан маягтын дагуу эмч, ажиллагсад болон үйлчлүүлэгчээс авсан сэтгэл ханамжийн судалгаанд дүн шинжилгээ хийж. Сэтгэл ханамжийн эерэг хувийг нэмэгдүүлэх зорилгоор авч хэрэгжүүлсэн арга хэмжээг тодорхой бичсэн байна.

8. Иргэдийн өргөдөл, гомдол шийдвэрлэсэн арга хэмжээний тайлан дүгнэлт.

Иргэд, үйлчлүүлэгчдээс ирсэн өргөдөл, гомдол бүрийг бүртгэн авсан, ямар шугамаар хэнд хандаж ямар хэлбэрээр ирсэн. Ирсэн өргөдөл гомдол бүрт авсан арга хэмжээ шийдвэрлэсэн байдал зэргийг тодорхой бичсэн байна.

9. Магадлан итгэмжлэгдэх үйлчилгээний төлбөр төлсөн баримт

2013 оны 07 дугаар сарын 09-ны өдрийн 247 тоот тушаал

1. Төв эмнэлэг, тусгай мэргэжлийн төв, бүсийн оношилгоо, эмчилгээний төв – 1,000,000
2. Нэгдсэн эмнэлэг – 800,000
3. Сум дундын эмнэлэг – 500,000
4. Сум, тосгоны эрүүл мэндийн төв – 450,000
5. **Өрхийн эрүүл мэндийн төв – 400,000**
6. Клиник
 - 10 хүртэл ортой /оргүй эмнэлэг/ - 500,000
 - 11-50 хүртэл ортой – 700,000
 - 51-ээс дээш ортой – 800,000
7. Сувилал
 - 50 хүртэл ортой – 600,000
 - 51-100 хүртэл ортой – 800,000
 - 101-ээс дээш ортой – 1,000,000

ТӨЛБӨРИЙН БАРИМТАД ГҮЙЛГЭЭНИЙ УТГА, БАЙГУУЛЛАГЫН НЭРИЙГ ТОДОРХОЙ БИЧНЭ. БАЙГУУЛЛАГЫН РЕГИСТРИЙН ДУГААР ЗААВАЛ БИЧНЭ.

Төлбөр төлөх: Дансны дугаар: 100900020020,
Регистр: 9086331
Хүлээн авах байгууллага: Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв
Банкны нэр: Төрийн сан

**АНХААРАЛ ХАНДУУЛСАНД
БАЯРЛАЛАА**

