Аймгийн ИТХ-ын Тэргүүлэгчдийн

 2017 оны 04 дүгээр сарын 26-ны өдрийн

 51 дүгээр тогтоолын хавсралт

**ТӨРӨӨС ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТАЛААР БАРИМТЛАХ БОДЛОГЫГ**

 **ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ ТӨВ АЙМГИЙН ДЭД ХӨТӨЛБӨР,**

**ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНЫ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ**

##### (2017-2026)

АГУУЛГА

ГАРЧИГ 3

ХУРААНГУЙЛСАН ҮГСИЙН ТОВЧООН 4

БҮЛЭГ 1. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ

* 1. Аймгийн нийгэм-эдийн засгийн өнөөгийн байдал 5
	2. Хүн амын эрүүл мэндийн өнөөгийн байдал 6-11
		1. Нийгмийн эрүүл мэнд
		2. Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ
		3. Эрүүл мэндийн салбарын хүний нөөц
		4. Эрүүл мэндийн салбарын санхүүжилт
		5. Эрүүл мэндийн технологи
		6. Эм зүйн тусламж, үйлчилгээ
		7. Мэдээллийн технологи, мэдээллийн удирдлага
		8. Эрүүл мэндийн салбарын удирдлага, зохион байгуулалт,

ил тод байдал

БҮЛЭГ 2. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙН ЗОРИЛГО, ЗАРЧИМ, ЧИГЛЭЛ, ЗОРИЛТ 12-14

 2.1. Дэд хөтөлбөрийн зорилго

 2.2. Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэхэд баримтлах зарчим

 2.3. Дэд хөтөлбөрийн чиглэл

 2.4. Дэд хөтөлбөрийн зорилтууд

БҮЛЭГ 3. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ ҮЕ ШАТ 14

БҮЛЭГ 4. ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭГЧ БАЙГУУЛЛАГА, ТҮНШЛЭГЧДИЙН

 ОРОЛЦОО, ХАМТЫН АЖИЛЛАГАА

 4.1. Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтэд оролцогч байгууллага, түншлэгчид

 иргэдийн оролцоо 14-15

БҮЛЭГ 5. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙН ШАЛГУУР ҮЗҮҮЛЭЛТ 16-18

БҮЛЭГ 6. ШААРДАГДАХ ХӨРӨНГИЙН ХЭМЖЭЭ, САНХҮҮГИЙН ЭХ ҮҮСВЭР 19

БҮЛЭГ 7. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙН ХЯНАЛТ-ШИНЖИЛГЭЭ БА ҮНЭЛГЭЭ 19

ХУРААНГУЙЛСАН ҮГСИЙН ТОВЧООН

АХБ Азийн хөгжлийн банк

АИТХ Аймгийн иргэдийн төлөөлөгчдийн хурал

АНЭ Аймгийн нэгдсэн эмнэлэг

АШУҮИС Анагаахын шинжлэх ухааны үндэсний их сургууль

АШЭМТ Анхан шатны эрүүл мэндийн төв

БЗДХ Бэлгийн замаар дамжих халдвар

ДНБ Дотоодын нийт бүтээгдэхүүн

ДЭМБ Дэлхийн эрүүл мэндийн байгууллага

ДЗОУБ Дэлхийн зөн олон улсын байгууллага

ЗДТГ Засаг даргын Тамгын газар

МУЗГ Монгол улсын Засгийн газар

МХЗ Мянганы хөгжлийн зорилт

МСС Мэдээлэл, сургалт, сурталчилгаа

ММСС Монголын Мянганы Сорилтын Сан

НЭМ Нийгмийн эрүүл мэнд

НҮЭМ Нөхөн үржихүйн эрүүл мэнд

НҮБХАС Нэгдсэн үндэсний байгууллагын Хүн амын сан

НҮБХС Нэгдсэн үндэсний байгууллагын Хүүхдийн сан

НҮБХХ Нэгдсэн үндэсний байгууллагын Хөгжлийн хөтөлбөр

НҮНЭ Нөхөн үржихүйн насны эмэгтэй

ОНБ Олон нийтийн байгууллага

ОУБ Олон улсын байгууллага

ОУС Олон улсын стандарт

ОНХС Орон нутгийн хөгжлийн сан

ӨЭМТ Өрхийн Эрүүл мэндийн төв

СЭМТ Сумын Эрүүл мэндийн төв

ТББ Төрийн бус байгууллага

ТЭМТББ Төрөөс эрүүл мэндийн талаар баримтлах бодлого

УСЗТҮ Уламжлалт сэргээн засах тусламж үйлчилгээ

ХБӨ Халдварт бус өвчин

ХДХВ/ДОХ Хүний дархлал хомсдлын вирус, дархлал олдмолын хам шинж

ХХЭМБ Хувийн хэвшлийн эрүүл мэндийн байгууллага

ХӨСҮТ Халдварт өвчин судлалын үндэсний төв

ХБӨСХҮХ Халдварт бус өвчнөөс сэргийлэх, хянах, үндэсний

 хөтөлбөр

ХӨТҮХ Халдварт өвчинтэй тэмцэх үндэсний хөтөлбөр

ХХХСҮХ Хүүхэд хөгжил, хамгааллыг сайжруулах үндэсний

Хөтөлбөр

ЭМЯ Эрүүл мэндийн яам

ЭМХТ Эрүүл мэндийн хөгжлийн төв

ЭМГ Эрүүл мэндийн газар

ЭМБ Эрүүл мэндийн байгууллага

ЭХНБ Эм ханган нийлүүлэх байгууллага

ЭМС Эрүүл мэндийн салбар

ЭМАШТҮ Эрүүл мэндийн анхан шатны тусламж, үйлчилгээ

ЭМТҮ Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ

ЯТТ Яаралтай түргэн тусламж

##### **Нэг. ЕРӨНХИЙ МЭДЭЭЛЭЛ**

* 1. **Аймгийн нийгэм эдийн засгийн өнөөгийн байдал:**

Төв аймаг нь 92832 хүн амтай, 74 мянган хавтгай дөрвөлжин км газар нутагтай. Булган, Өвөрхангай, Дундговь, Хэнтий, Сэлэнгэ аймгуудтай хиллэдэг. Аймгийн төв Зуунмод хот нь Улаанбаатар хотоос 43 км-т оршдог бөгөөд 26 сум, 97багт хүрч үйл ажиллагаагаа явуулдаг. 2008 онд аймгийн суурин хүн амын тоо 88889 байсан бол 2016 онд 92832 болж өссөн. Хүн амын насны бүтцийн хувьд 15 хүртэлх насны хүүхэд 28.77 хувь, 15-60 насны хөдөлмөрийн насны хүн ам 60.95хувь, 60-аас дээш насны ахмад настан 10.28 хувийг тус тус эзэлдэг.

Аймгийн эдийн засгийнүндсэн гол салбар нь мал аж ахуй, газар тариалан бөгөөд  4.4 сая малтай, жилд дунджаар 510-580 мянган төл бойжуулдаг.

Аймгийн дотоодын нийт бүтээгдэхүүний хэмжээ 172,7 тэрбум төгрөг ба нэг хүнд ногдох ДНБ-ний хэмжээ 1980,7 мянган төгрөг хүрэхээр тооцогдож байна.

Монгол Улсад ирсэн нийт жуулчдын 59 хувь нь манай аймагт ирж, 80 хувь нь аймгийн нутаг дэвсгэрээр дайран өнгөрдөг. Манай аймагт 44 аялал жуулчлалын бааз, 12 амралтын газар, 24 сувиллын газар нийт 80 аж ахуйн нэгж үйл ажиллагаагаа явуулж, сүүлийн 5 жилд орон нутгийн төсөвт 60,7 тэрбум төгрөгийн орлого орж, улсын төсөвт 13,9 тэрбум төгрөг төвлөрүүлсэн.

Аймгийн ãàçàð íóòãèéí 86,2%- ã òàë õýýð, 13,8%-ã îé, îéò õýýðèéí á¿ñ ýçýëäýã, íèéт 74,0 ìÿíãàí àì äºðâºëæèí êì ãàçàð íóòàãòàé, õ¿í àìûí íÿãòøèë /1 êì-ò íîãäîõ õ¿í/ 1,19. Гàçàð ç¿éí õóâüä Õаíãàé Õýíòèéí óóëàðõàã, Äîðíîä Ìîíãîëûí òàë àðõàã ìóæèä áàãòäàã. Äàëàéí ò¿âøíýýñ äýýø 1200-1500 ìåòð ºðãºãäñºí óóëàðõàã ãàäàðãóóòàé. Цаг агаар Монгол орны бусад нутгийн нэгэн адил эх газрын эрс тэс уур амьсгалтай. Æèëä óíàõ õóð òóíàäàñíû õýìæýý нийт нутгаар 250-300 ìì, нэгä¿ãýýð ñàðä àãààðûí òåìïåðàòóð -25 ãðàäóñ õ¿éòýðäýã, ºâëèéí ¿íýìëýõ¿é õ¿éòýí - 38 õýì, 7-ð ñàðä +20 ãðàäóñ äóëààð÷, ¿íýìëýõ¿é õàëóóí + 42 õýìä õ¿ðäýã.

**Хүрч үйлчилэхэд бэрхшээлтэй, эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээнээс орхигдох магадлалтай иргэд** *(2016 оны байдлаар 16075 иргэн байна.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Зорилтот бүлэг** | **Иргэд** | **2016 он** |
| 1 | Хөдөлгөөнт хүн ам  | Түр оршин суугчид, малчид, явуулын хүмүүс | 1729 |
| 2 | Эмзэг бүлгийн хүн ам | Хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэд, бүртгэлгүй иргэд, өрх толгойлсон эмэгтэй, сургууль завсардсан хүүхдүүд, хөдөлмөр эрхэлдэг хүүхдүүд, нийгмийнхаламж, дэмжлэгшаардлагатайиргэн(нэн ядуу иргэд), ахмад настан | *11 603* |
| 3 | Алслагдсан хүн ам | Тууварчид, хамгийн алсын сумын алслагдсан айл өрх, ууланд амьдардаг хүмүүс, уламжлалт үндэстэн ястны цөөнх | 1484 |
| 4 | Бүртгэлгүй иргэд | Бүртгүүлээгүй хүмүүс, хаяг дээрээ амьдардаггүй хүмүүс, бүртгэлтэй боловч аймгийн нутаг дэвсгэрээс өөр газарт амьдардаг хүмүүс | 1259 |

 **1.2Хүн амын эрүүл мэндийн өнөөгийн байдал**

 **1.2.1Нийгмийн эрүүл мэнд**

 2016 оны байдлаар аймгийн хэмжээнд Эрүүл мэндийг дэмжигч байгууллагын аймгийн 3-р зэрэгтэй 11 байгууллага, 2-р зэрэгтэй 7 байгууллага, 1-р зэрэгтэй 2 байгууллага /нийт 20/ үйл ажиллагаа явуулж байна. Эдгээр байгууллагуудын 44.5%-ийг 7 сургууль, 5 цэцэрлэг эзэлж байгаагаас 33.3% нь зэрэглэлээ ахиулан амжилттай ажиллаж байна.

Ундны усны хангамж, ариун цэвэр, эрүүл ахуйн нөхцөл байдлын хувьд аймгийн хэмжээнд нийт 2929 өрх сайжруулсан ундны усны эх үүсвэрээр хангагдаж, бохир ус цэвэрлэх 6 байгууламж оршин суугчдаас 1,5 км зайтай байрлаж үйл ажиллагаа нь хэвийн горимоор, бүрэн шат дамжлагатай явагддаг. Улаанбаатар хотын төв цэвэрлэх байгууламж нь бохир усаа бүрэн шүүж, халдваргүйжүүлэлт хийлгүйгээр Туул голд шууд нийлүүлж байгаагаас голын усны бохирдолт жил ирэх тутам нэмэгдэж байгаа нь ЭМГ-ын лабораторт хийгдсэн удаа дараагийн шинжилгээгээр нотлогдож байна.

Агаарын чанарын хяналт шинжилгээний дүнгээс харахад аймгийн төвийн агаар дахь зарим бодисын жилийн дундаж агууламж 2013-2015 онд хүхрийн давхар исэл- 0,014 мкг/м3, азотын давхар исэл- 0,036 мкг/м3 байгаа нь стандарт үзүүлэлтээс доогуур байна.

 Аймгийн хэмжээнд хог хаягдлыг цуглуулах, зайлуулах, эмнэлгийн хог хаягдлыг ариутгах, устгах дэвшилтэд аргуудыг хэрэглэн зарим нэг үр дүнд хүрч байгаа хэдий ч айл өрх, албан байгууллага, аж ахуйн нэгж,уул уурхайн үйл ажиллагаанаас гарсан хог хаягдлыг цуглуулах, хадгалах, ангилан ялгах, дахин ашиглах, боловсруулах, устгах, зайлуулахад чиглэгдсэн хог хаягдлын менежментийн цогц арга хэмжээг авч хэрэгжүүлэх нь нэн хэрэгцээтэй, нийгмийн эрүүл мэндийн чухал асуудлуудын нэг болж байна.

Аймгийн хэмжээнд 22 уул уурхайн компани үйл ажиллагаа явуулан иргэдийг ажлын байраар ханган өрх гэрийн нийгэм, эдийн засгийн асуудлуудыг шийдвэрлэхэд голлох нөлөөг үзүүлж байгаа хэдий ч энэ салбарын ажилчид хүнд, хортой нөхцөлд өдөрт 12 ба түүнээс дээш цаг ажиллаж, явуулын маягаар амьдарч байгаа нь мэргэжлээс шалтгаалах өвчин, үйлдвэрлэлийн осолд өртөх, гэр бүл салах, бага насны хүүхдийн хараа хяналт алдагдах зэрэг эрсдлийг нэмэгдүүлэх хандлагатай байна.

Аймгийнхэмжээний хэрэгцээт үр тарианы 23%, төмсний 44.2%, хүнсний ногооны 30%, малын тэжээлийн 32.2%-ийг өөрсдөө үйлдвэрлэж,хүн амын хэрэгцээг дотоодын үйлдвэрлэлээр бүрэн хангаж байгаа хэдий ч мах, сүү, төмс, хүнсний ногоог савлах, хадгалах, тээвэрлэх, худалдаалах үе шат бүхэнд технологийн горим алдагдах, эрүүл ахуй ариун цэврийн шаардлага зөрчигдөх явдал түгээмэл байна.

Хүнсний шимт чанар, хоол тэжээлийн хамааралт эмгэгээс шалтгаалан шинээр мэндэлж байгаа хүүхдүүд бага жинтэй төрөх, 5 хүртлэх насны хүүхдийн дунд өсөлтийн хоцрогдол, тураал, рахит, цус багадалт тууштай буурахгүй байна. Түүнчлэн жирэмсэн эмэгтэй болон хөхүүл хүүхэдтэй эхчүүдийн хоолны хүртээмж, шимт чанар хангалтгүй, нийгмийн эмзэг хэсэг, зорилтот бүлгийн иргэд, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэн, өндөр настан, амжиргааны түвшин доогуур орлоготой өрхийн хүн амд хүнсний хомсдол илүү их тохиолдож байгаа нь хүнсний хангамж, аюулгүй байдлыг хангах асуудлыг цогцоор шийдвэрлэх, төр, хувийн хэвшлийн байгууллагуудын ажлын уялдаа холбоог сайжруулах шаардлагатайг харуулж байна.

Аймгийн нийт хүн амын дунд 10-19 насны өсвөр насныхны эзлэх хувь 15.2 хувь, 20-35насны залуучуудын эзлэх хувь 26.0 хувь байгаа бөгөөд өсвөр насныхны дунд хоол шингээх эрхтний өвчин, амьсгалын тогтолцооны болон арьсбахалимны, шээсбэлгэсийнтогтолцооныөвчлөл, тархалт харьцангуй өндөр байна.Аймгийн нэгдсэн эмнэлэгт хандсан өсвөр үе, залуучуудын дунд БЗДХ авсан тохиолдол 2013 онд 79 тохиолдол байсан бол 2015 онд 144 болж өссөн, 2016 онд 20 хүртэлх насны охидын төрөлт нийт төрөлтийн 7.11%-ийг эзэлж, үр хөндөлт нийт үр хөндөлтийн дотор 11.8%-ийг эзлэж байна.

**Аймгийн хэмжээнд халдварт бус өвчний** тархалт жил бүр нэмэгдэж сүүлийн 5 жилийн дунджаар 10.000 хүн тутамд 5988.32 байгаа нь улсын дундажтай харьцуулахад (7038.22) доогуур байгаа боловч, халдварт бус өвчнөөс шалтгаалсан нас баралт нийт нас баралтын дотор 97.65 хувийг эзэлж, үүнээс зүрх судасны өвчний нас баралт 41.88% (улсын дундаж 19.11), хорт хавдрынх 26.82%, (улсын дундаж 13.43), гэмтэл хордлого,гадны шалтгаант нас баралт 9.88%,(улсын дундаж 9.34)-тай байгаа нь улсын түвшингээс өндөр байна. Аймгийн хэмжээнд артерийн даралт ихдэх өвчний эрт илрүүлэг үзлэгийн хамралт 80.58%, чихрийн шижин өвчний эрт илрүүлэг 78.24%, умайн хүзүүний хавдрын эрт илрүүлэг 57.17,Хөхний хавдрын эрт илрүүлэг 80.41%-тай байна.

Сүүлийн 3 жилийн дунджаар аймгийн хэмжээнд хүн амын нийт өвчлөлийн тэргүүлэх шалтгаанд хоол шингээх эрхтний өвчин тэргүүн байранд орж 1803.19 улсын түвшингээс (улсын түвшин 1133.8) 302.74-р өндөр байна. Хорт хавдрын 120 тохиолдол бүртгэгдсний 44 тохиолдол буюу 36.7 хувийг элэгний хорт хавдар эзэлж буй нь өндөр тархалттай байгааг харуулж байна.

**Аймгийн хэмжээнд 2016 онд байдлаар 22 төрлийн халдварт өвчний** 1207 тохиолдол бүртгэгдсэн нь 10.000 хүн амд 133,76 промиль ногдож, өмнөх онтой харьцуулбал 4,32 промилиор буурчээ. 10.000 хүн амд ноогдох халдварт өвчин улсын дунджаас 94,04 промилиор доогуур байна. 2016 онд бүртгэгдсэн нийт халдварт өвчний 55,5 %-г амьсгалын замын халдварт өвчин, 30,65%-г бэлгийн замаар дамжих халдвар, 2.75%-г гэдэсний халдварууд, 11.1% -г бусад халдварт өвчин эзэлж байна.

 Сүүлийн 5-н жилд бүртгэгдсэн халдварт өвчний 10.000 хүн амд ногдох өвчлөлийг улс, аймгуудын дундажтай харьцуулбал: бруцеллёз, төрөлхийн тэмбүү, менингококкын халдвар улсын дундажаас 0,1-3,3 промилиор, гар хөл амны өвчин, бруцеллёз, сүрьеэ, сальмонеллёз, хоолны хордлогот халдвар, төрөлхийн тэмбүүгийн өвчлөл аймгуудын дундажаас 0,1-3,7 промилиор тус тус өндөр байгаа нь анхаарал татаж байна.

 Жилд дунджаар сүрьеэгийн шинэ өвчлөлийн 94-114 тохиолдол бүртгэгдэж, 10000 хүн амд ноогдох өвчлөлөөр аймгуудын дунджаас 0,3-2,4 промилиор дээгүүр буюу өвчлөл өндөртэй эхний 8 аймгийн тоонд орж, 2016 онд хүүхдийн өвчлөл өмнөх оныхоос 0,6 %-иар өсч Батсүмбэр суманд ЕБС-ийн нэг ангиас 3 хүүхэд, Бүрэн сумаас 2, Сүмбэр сумаас 2 бүртгэгдсэн, өвчлөл өндөр байна.

Аймгийн хэмжээнд бэлгийн замаар дамжих халдварт өвчний (БЗДХӨ) тохиолдол нэмэгдэж байгаа нь ХДХВ/ДОХ-ын эрсдлийг ихэсгэж байна. 2016 онд БЗДХ-ын 370 тохиолдол бүртгэгдсэн нь нийт халдварт өвчний 32,0%-ийг эзэлж, 10000 хүн амд ногдох өвчлөл өмнөх оныхоос 8,91 промилиор нэмэгдсэн.

БЗДХ-ын дотор тэмбүү 58,0%, заг хүйтэн, трихомониаз тус бүр 21.0%-г эзэлж байна.

 Аймгийн хэмжээнд 2013-2015 онд гар хөл амны өвчин, салхин цэцэг, 2015-2016 онд улаан бурхан өвчин дахин сэргэж буй халдварт өвчнөөр бүртгэгдсэн. Улаан бурхан өвчин 2015 онд 423, 2016 онд 442 бүртгэгдэж, өвчлөл 6 сараас 1 нас хүртэлх хүүхэд, 18-25 насны залуусын дунд өндөр байв.

Аймгийн хэмжээнд Мөнгөнморьт, Борнуур, Заамар, Лүн, Угтаалцайдам, Алтанбулаг, Баянхангай, Эрдэнэсант, Батсүмбэр, Баянчандмань, Баянцогт зэрэг сумдад боом өвчний голомттой, Бөхөг-Түргэний өр голомт, Сэргэлэнгийн өр голомт, Эрдэнэ-Архустын өр голомтууд зэрэг газрууд тарваган тахлын байгалийн голомтын идэвхжилтэй гэж бүртгэгдсэн байдаг. Аймгийн хэмжээнд сүүлийн 3 жил боомын болон тарваган тахлын хүний өвчлөл бүртгэгдээгүй. 2016 онд Зуунмод, Мөнгөнморьт сумдад хачигт энцефалит, хачигт риккетсиоз өвчний 1-2 тохиолдол бүртгэгдсэнд дүгнэлт хийж, халдвараас сэргийлэх хариу арга хэмжээг төлөвлөн хэрэгжүүлэх шаардлага зүй ёсоор тулгарч байна.

**1.2.2 Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ:**

Аймгийн эрүүл мэндийн салбарын хэмжээнд2016оны жилийн эцсийн байдлаар амбулаториор 253467 хүнд үзлэг шинжилгээ хийснээс урьдчилан сэргийлэх үзлэг 115905 буюу 45.73%, амбулаторийн үзлэг 104643 буюу 41.28%, идэвхитэй хяналт 14239 буюу 5.62%, гэрийн идэвхтэй хяналт 12120 буюу 4.78%, гэрийн дуудлага 6560 буюу 2.59%-ийг эзэлж байна. Стационарт 16632 хүн эмчлэгдсэн бөгөөд 124356 ор хоног ашигласан байна. Урьдчилан сэргийлэх үзлэг өмнөх оныхоос 5.76% , гэрийн идэвхтэй хяналт 1.5% өссөн үзүүлэлттэй байна.

Газар нутгийн хувьд тархай бутархай байрлалтай, төв орон нутгаас алслагдсан байдалтай амьдарч буй малчин өрхүүдэд эрүүл мэндийн шаардлагатай тусламж үйлчилгээг үзүүлэхэд ялангуяа өвлийн улирал, ган, зудтай үед бэрхшээлтэй байдаг. Хамгийн алслагдсан сумДэлгэрхаан сум аймгийн төв Зуунмод сумаас 263 км-т байрладаг ба алслагдсан багийн айлд очиж эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээ үзүүлэхэд ойролцоогоор 70 км явж 2.5-3 орчим цаг зарцуулдаг бөгөөд энэ нь олон бэрхшээлийг араасаа дагуулдаг. Малчдын дунд бөөр шээсний замын болон үе мөч холбох эдийн өвчлөл тэргүүлэх хандлагатай байгаа ба сүүлийн жилүүдэд осол гэмтлийн тохиолдол, түүнээс үүдэлтэй өвчлөл, нас баралт нэмэгдэж байна.

 Нүүдлийн амбулаторийн тусламж үйлчилгээг нарийн мэргэжлийн эмч нараас бүрдсэн баг сумдаар явж хүргэдэг бөгөөд санхүүжилт, ажиллах хүний нөөц, шаардлагатай урвалж оношлуур, авч явах тоног төхөөрөмжийн нөөц дутагдалтайн улмаас нэн шаардлагатай зарим тусламж үйлчилгээг хөдөөгийн иргэдэд хүртээмжтэй хүргэж чадахгүй байна. Аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг яаралтай тусламжийн 98%-ийг 20 минутын дотор үзүүлж хэвшсэннь өмнөх онуудтай харьцуулахад 10%-иар өссөн үзүүлэлттэй байна.

Аймгийн нийт хүн амын 26.1%-гнөхөнүржихүйннасныэмэгтэйчүүдэзэлж, 2013-2016 оны статистик мэдээгээр аймгийнхэмжээнд жилд дундажаар 1238.3 эх төрж байна.Гэрийн төрөлт сүүлийн 3 жилийн дунджаар жилд 6.2бүртгэгдсэн,амьд ба амьгүй төрсөн1000 хүүхдэдамьгүй төрөлт 12.2 байгаа нь улс, аймгийн дунджаас дээгүүр ба бага жинтэй нярай нийт төрөлтийн 2.87%-гнь эзэлж байна.Перинаталь эндэгдэл сүүлийн 3 жилд дунджаар 16.7 бүртгэгдсэн нь амьгүй төрөлт, эрт нярай үеийн эндэгдэл буурахгүйбайгаатай холбоотой байна. Мөн жирэмсний эрт хяналтын хувь 2016 онд 82.4% болж нэмэгдсэн боловч, эмгэг жирэмсний хяналт хангалтгүй,эхийн эндэгдэл 2016 онд 1 бүртгэгдсэн нь 100000 амьд төрөлтөнд 82,10 байгаа нь улсын дунджаас 33.5-р их үзүүлэлттэй байна.

ХӨЦМ-ийг 0-5 насны хүүхдийн эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээнд хэрэгжүүлснээр суулгалт, хатгалгаа өвчний өвчлөл, эндэгдлийг бууруулсан. Хүүхдийн эндэгдлийн2016 оны түвшинг 2012 онтой харьцуулахадНялхсын эндэгдэл амьд төрсөн 1000 хүүхдэд1.0 промилиор, 5 хүртэлх насны хүүхдийн эндэгдэл 7.2 промилиор тус тус өссөн үзүүлэлттэй байна.Нялхас болон 5 хүртэлх насны хүүхдийн өвчлөл, эндэгдэлд амьсгалын тогтолцооны өвчлөл, осол гэмтэл, хоол шингээх эрхтэн тогтолцооны өвчлөл, мэдрэлийн тогтолцооны эмгэг, төрөлхийн хөгжлийн гажиг зэрэг өвчин эмгэгүүд тэргүүлж, 1-5 насны хүүхдийн эндэгдлийн 21.6% нь ахуйн болон зам тээврийн ослын шалтгаантай байна.

Хүүхдийн эндэгдлийг бууруулахын тулд эхийн архаг өвчин, БЗХӨ-ийг илрүүлж эмчлэх, иргэдийн эрүүл мэндийн тусламж хайх чадварыг нэмэгдүүлэх, хүүхдэд тавих анхаарал халамжийг сайжруулах, нийгмийн эмзэг давхаргад хамрагдах хүн амын тоог бууруулах, хөдөлгөөнт хүн ам, алслагдмал нутгийн иргэд, түр оршин суугчид, бүртгэлгүй иргэдийг хамруулан тусламж үйлчилгээг хүргэхэд анхаарах шаардлагатай.

“Сувилахуйн тусламж үйлчилгээг хөгжүүлэх стратеги”-ийн хэрэгжилт 94.0%, сувилахуйн тусламж үйлчилгээний стандарт, удирдамжийн хэрэгжилт 88.0%, сувилгааны түүх хөтлөлтийн чанар 90%-тай байгаа нь өмнөх онуудтай харьцуулахад 18 %-иар өссөн үзүүлэлттэй байна.

**1.2.3 Эрүүл мэндийн салбарын хүний нөөц:**

Аймгийн хэмжээнд эрүүл мэндийн салбарт нийт 1270эрүүл мэндийн ажилтан ажиллаж нийт ажиллагсдын 16%-г их эмч, 43%-г сувилагч,тусгай мэргэжилтэн эзэлж байна. Судалгаагаар сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвийн дарга нарын 34% нь 1жил, 14% нь 2-3 жил, 52% нь 5-аас дээш жил ажиллаж байгаа эмч нар байна. Сумын эрүүл мэндийн төвд ажиллаж байгаа эмч нарын ажлын байрны болон амьдрах орчны тав тух цалин, урамшуулал муу, нөгөө талаас мэдлэг, чадвараа дээшлүүлэх, нарийн мэргэжил эзэмшихээр шилжиж байгаатай холбоотойгоортогтвор суурьшил хангалтгүй байна. 2013-2015 онуудад сул ажлын байрны судалгаагаар эх барих эмэгтэйчүүдийн эмч, шүдний их эмч, ерөнхий мэргэжлийн сувилагчийн хэрэгцээ их байна.

Аймгийн төрийн өмчийн эрүүл мэндийн байгууллагын эмнэлгийн мэргэжилтний хангалт 2011 онд 84.0% байсан бол 2015 онд 92.0% болж жил ирэх тутам нэмэгдэж их эмч,сувилагчийн харьцаа 1:1,5 байна.

Цаашид салбарын хүний нөөцийн менежментийг сайжруулах, тогтвор суурьшилтай ажиллах нөхцлийг хангахад хууль эрх зүйн зохицуулалт, тогтолцоог бүрдүүлэх, эмч, эмнэлгийн мэргэжилтнүүдийг гадаад орнуудад туршлага судлуулах, сургалтанд хамруулах зэргээр чадавхижуулан тогтвор суурьшилтай ажиллуулах, эрүүл мэндийн байгууллагууд стандартын дагуу хүний нөөцийг хангах, төлөвлөх, хөгжүүлэх ажлыг оновчтой зохион байгуулах, эрүүл мэндийн чиглэлээр суралцаж байгаа нутгийн оюутнуудад орон нутагтаа ажиллах нөхцөлтэйгөөр санхүүгийн дэмжлэг үзүүлж, төрсөн нутагтаа тогтвор суурьшилтай ажиллуулах бодлогыг хэрэгжүүлэх хэрэгцээ, шаардлага гарч байна.

**1.2.4 Эрүүл мэндийн салбарын санхүүжилт:**

Эрүүл мэндийн салбарын нийт санхүүжилт сүүлийн гурван жилд дунджаар 0,9-1,4 тэрбум төгрөгөөр нэмэгдсэн. 2016 онд 14,6 тэрбум төгрөгөөр санхүүжигдсэн нь 2014 оны мөн үеийнхээс 2,3 тэрбумтөгрөгөөр өссөн байна. Эрүүл мэндийн салбарын 2016 оны санхүүжилтыг эх үүсвэрээр нь авч үзвэл: 83.1% буюу 12.1 тэрбум төгрөгийг улсын төсвөөс,16.1% буюу 2.3 тэрбум төгрөгийг эрүүл мэндийн даатгалын сангаас, 0.8% буюу 0.1 тэрбум төгрөгийг үндсэн үйл ажиллагааны орлогоос бүрдүүлсэн ба нийт төсвийн 55,3 %-ийг цалин,хөлс нэмэгдэл урамшлын зардалд 6,0%-г ажил олгогчоос Нийгмийн даатгалд төлөх шимтгэлд 32,2, %-г бараа үйлчилгээний бусад зардалд,0,2%-г бусдаар гүйцэтгүүлсэн ажил үйлчилгээний зардалд,6,3 %-г нэг удаагийн тэтгэмжийн зардалд тус тус зарцуулсан байна.

ЭМАШТҮ-ний зардлыг төлөвлөх, санхүүжүүлэхдээ өмнөх жилийн гүйцэтгэл дээр суурилан санхүүжүүлэх зарчим баримталж ирсэн нь тусламж үйлчилгээг иргэдэд жигд хүртээмжтэй хүргэх боломжийг тэрбүр оновчтой хангаж чадахгүй байсан ба Сумын Эрүүл мэндийн санхүүжилтийг Эрүүл мэнд спортын сайд,Сангийн сайдын 2015 оны хамтарсан 498/345 тушаалаар батлагдсан “Сум тосгоны эрүүл мэндийн төсвийн санхүүжилтийг тооцох аргачлал”-аар тооцдог болсон нь үйл ажиллагааг хэвийн явуулахад дөхөм болсон.

Сүүлийн жилүүдэд эрүүл мэндийн салбарын санхүүжилт өсөн нэмэгдэж байгаа төдийгүй, Нийгмийн эрүүл мэндийн зардалд тодорхой төсөв төсөвлөгддөг болсон нь иргэдэд эрүүл мэндийн боловсрол олгоход түлхэц болсоор байна.

**1.2.5 Эрүүл мэндийн технологи**

Сүүлийн гурван жилийн байдлаар улсын төсвийн хөрөнгө оруулалтаар 430,5 сая/ төг, орон нутгийн төсөв, ОНХС-аас 204,3 сая/төг, аж ахуйн нэгжийн хандив, тусламжаар 21,2 сая/төг, олон улсын байгууллагын дэмжлэгээр 101,7 сая/төг нийт 757,7 сая төгрөгний үнэ бүхий тоног төхөөрөмж эрүүл мэндийн байгууллагуудад нийлүүлэгдэж, 2016 оны байдлаар Эрүүл мэндийн салбарын хэмжээнд Эмнэлгийн багаж тоног төхөөрөмжийн хангалтын хувь MNS5081:2001 оны стандартаар Аймгийн нэгдсэн эмнэлэг 83%, Өрхийн эрүүл мэндийн төв 96%, Сумын эрүүл мэндийн төвүүд 81,5%-г тус тус эзэлж байгаа бол MNS5081:2013 Стандартаар Аймгийн нэгдсэн эмнэлэг 56%, Өрхийн эрүүл мэндийн төв 50%, Сумын эрүүл мэндийн төвүүд 39,5%-г тус тус эзэлж байна.

Эрүүл мэндийн байгууллагуудын барилга байгууламжинд хийгдэх их засвар, өргөтгөл, шинээр баригдах шаардлагатай барилга байгууламжийн эрэмбийг хүн амын өвчлөлийн байдал, ашиглагдаж буй барилгын насжилт, хэрэгцээтэй уялдуулан аймгийн ИТХ-ын Тэргүүлэгчдийн тогтоолоор шинэчлэн батлуулаад байна.

 Сумдын ЭМТөвийн угаалга, автограж, моргийн зориулалттай туслах барилгын 50 гаруй хувь нь ашиглалтгүй, халаалтын шугам сүлжээнд холбогдоогүй, их болон урсгал засвар хийгдээгүй байна.

**1.2.6Эм зүйн тусламж, үйлчилгээ**

 Төв аймгийн хэмжээнд 2016 оны эцсийн байдлаар улсын 27, хувийн хэвшлийн 26 нийт 53 эмийн сан үйл ажиллагаа явуулж байгаагаас , 1-р зэрэглэлийн эмийн сан 1, 2-р зэрэглэлийн 52 эмийн сан ажиллаж байна. Эмийн сангуудын хүний нөөцийн хангалт 92.1 %, тоног төхөөрөмжийн хангалт 80-90.0% -д хүрч хангагдсан.

11 суманд буюу нийт эмийн сангийн 42% ньхувийн хэвшлийн эмийн сангууд ажиллаж, иргэдийг эм, эмнэлгийн хэрэгслээр хангаж, эмийн эргэлтийн сангийн ачаалалыг хуваалцаж ажиллаж байна. Эмийн эргэлтийн сангуудын зайлшгүй шаардлагатай эмийн хангалт 90%-тай байна.

Эрүүл мэндийн даатгалын хөнгөлөлттэй эмийн төсөв 2013 онд өмнөх оноос 41.8 %, 2014 онд 1.2%, 2015 онд 13,2%, 2016 онд 10,7% -иар нэмэгдсэнтэй уялдан хөнгөлөлттэй жороор үйлчлүүлэх иргэдийн тоо жил тутам нэмэгдэж байна. Тайлан мэдээгээр 2013 онд 29589 иргэнд 259,3 сая төгрөг, 2014 онд 35461 иргэнд 250,6 сая төгрөг, 2015 онд 32224 иргэнд 262,6 сая төгрөг, 2016 онд хөнгөлөлт олгосон.

 Эмийн зохистой хэрэглээг төлөвшүүлэх чиглэлээр эмч, эмнэлгийн мэргэжилтнүүд болон иргэдэд зориулсан сургалт, сурталчилгааны тоо жил бүр нэмэгдэж, эмчийн жороор эм авч хэрэглэж буй иргэдийн тоо жил бүр 10-15%-иар нэмэгдэж байна. Антибиотик эмийг эмчийн жороор олгох тогтолцоонд шилжиж эхэллээ.

**Лабораторийн тусламж, үйлчилгээ**

Хүн амд эмнэлгийн тусламж үйлчилгээг чанартай, хүртээмжтэй үзүүлэх, эмчилгээ оношилгоонд шинэ технологи нэвтрүүлэх, шаардлагатай шинэ техник, тоног төхөөрөмжөөр хангаж ажиллах бодлого барьж улсын болон хувийн хэвшлийн лабораториуд ажиллаж байна. Аймгийн Нэгдсэн эмнэлгийн лабораторийн тасагт 2005 оноос вакутейнерийн систем нэвтрүүлж, цусанд тодорхойлдог бүх төрлийн шинжилгээг нэг хатгалтаар авдаг болсон, 2010 оноос e-hospital цахим программыг нэвтрүүлж, шинжилгээний хариуг цахим сүлжээгээр илгээдэг бөгөөд, биохими, гематологи, бактериологи, серологи, иммуногематологи болон цусаар дамжих халдварын шинжилгээний олон улсын болон үндэсний чанарын гадаад үнэлгээнд амжилттай хамрагдаж, жилдээ дунджаар 140 000 орчим удаа 7 нэр төрлийн шинжилгээг 80 үзүүлэлтээр хийж байна.

Мед-аналитиклаборатори нь 2012 оноос клиникийн хими, биохими, гематологи, иммунологийн шинжилгээг ХБНГУ, Франц, БНСУ-ын хамгийн сүүлийн үеийн, өндөр хүчин чадал бүхий бүрэн автоматчилагдсан тоног төхөөрөмж, мэдрэг урвалж оношлуур ашиглан жилд дунджаар 1800 орчим удаа 30 гаруй үзүүлэлтээрстандарт арга ажиллагааны дагуу хийж байна.

Эрүүл мэндийн газрын орчны итгэмжлэгдсэн лаборатори нь ус, хөрс, агаар, ахуйн орчноос иргэдийн эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлж, өвчин эмгэгт хүргэж болзошгүй хүчин зүйлсийг судлах, шинжлэх, илрүүлэх, сэргийлэх зорилготойгоор ажиллаж, Нэгдсэн эмнэлэгтэй хамтран сумдын эрүүл мэндийн төвийг лаборанттай болгоход анхаарч 2002 оноос эхлэн сумын сувилагч, бага эмч, эм найруулагч мэрэгжилтэй хүмүүсийг лабораторийн анхан шатны шинжилгээ хийх дадлагажих сургалт, мэргэшүүлэх сургалтанд үе шаттайгаар хамруулж, ДОХ/БЗДХ-ын шинжилгээ хийж, бурцеллёзны шинжилгээ, хөх, бүдүүн гэдэсний хавдрын маркерын шинжилгээг нэвтрүүлж, 2016 оноос эхлэн донорын келли бүлэг үздэг болсон зэрэг дэвшилтэт оношилгоо, шинжилгээг нэвтрүүлэн ажиллаж байна.Эдгээр сайн талууд байгаа хэдий ч сумдын ЭМТ-ийн лабораторийн үйл ажиллагаа хангалттай биш, суманд ажиллаж байгаа нийт лаборантын 40% нь мэргэжлийн бус хүмүүс ажиллаж байна. Цаашид лабораторийн үйл ажиллагааг өргөжүүлэх, лабораторийн стандарт хэм хэмжээнд тохирсон шинэ барилга байгууламж, зарим нэр төрлийн нарийн багаж төхөөрөмжөөр хангах, хүний нөөцийг бодлогоор бэлтгэх, давтан сургах зэрэг тулгамдсан асуудлууд байна.

**1.2.7.Мэдээллийн технологи, мэдээллийн удирдлага**

Аймгийн хүн амын эрүүл мэндийн байдал, эрүүл мэндийн салбарын тусламж, үйлчилгээний мэдээ, мэдээлэл, салбарын болон байгууллагуудын үйл ажиллагааны тайлан мэдээг Health-Info V3.0, сарынмэдээ бүртгэлийн систем, Эх нярайн тандалт судалгааны бүртгэл мэдээллийн систем зэрэг төвлөрсөн програмì хангамжуудыг ашиглан статистик мэдээллийг цуглуулж, боловсруулалт хийж мэдээлж байна.

Аймгийн нэгдсэн эмнэлэг Health-Info V3.0 программыг ашиглан цахим эмнэлэг болох ажлыг үе шаттай хэрэгжүүлснээр амбулаторийн үзлэг, лабораторийн шинжилгээ, цаг бүртгэл цахим хэлбэрт бүрэн шилжсэн.

ЭМЯ-ны харъяа Тусгай мэргэжлийн төвүүд нь аймгийн ЭМГ-аас долоо хоног, сарын давтамжтай мэдээ, улирал, жилийн эцсийн тайлан мэдээ зэрэг маш олон мэдээ, тайлан гаргуулж авдаг нь мэдээллийн давхардлыг үүсгэн, ажлын ачааллыг нэмдэг.Эрүүл мэндийн салбарын нэгдсэн мэдээллийн тогтолцоог хөгжүүлэх, цахим мэдээллийн тогтолцоог бэхжүүлэх нь тулгамдсан асуудлын нэг болж байна.

Цаг үеийн мэдээ, мэдээллийг авах, дамжуулах, эмч, эмнэлгийн мэргэжилтний мэдлэг, чадварыг сайжруулахад телемедицин чухал үүрэгтэй бөгөөд, аймгийн нэгдсэн эмнэлэг, ЭМЯ болон үндэсний зарим төвүүд, гуравдахь шатлалын эмнэлгүүдтэй холбогдох боломжтой болсон ч сумдын ЭМТ-үүд бусад аймаг орон нутгийн эрүүл мэндийн салбарын байгууллагуудтай холбогдох боломжгүй байна.

Цаашид эрүүл мэндийн мэдээллийн тогтолцоог аймаг, сумдын түвшинд бэхжүүлэх, сүүлийн үеийн шинэ программ хангамжуудыг нэвтрүүлэх, аймгийн ЭМГ-ыг сумдтай телемедицинээр холбох, эмч, мэргэжилтний судалгаа хийх мэдлэг, чадварыг нэмэгдүүлэх, салбарын хэмжээний томоохон судалгаа, эрдэм шинжилгээний ажил хийх боломжийг бүрдүүлэх, эмч, мэргэжилтэн, техникийн ажилтныг тогтвор сууршилтай ажиллуулах, тэдний нийгмийн асуудлыг шийдвэрлэх зэрэг томоохон ажлуудыг үе шаттайгаар хэрэгжүүлэх нь чухал юм.

* + 1. **Эрүүл мэндийн салбарын удирдлага, зохион байгуулалт, ил тод байдал**

Аéìãèéí ýð¿¿ë ìýíäèéí ñàëáàð íü Эð¿¿ë ìýíäèéí ãàçàð, Нýãäñýí ýìíýëýã- 1, ñóìûí ýð¿¿ë ìýíäèéí òºâ /эмийн сан бүхий/ -26 , ºðõèéí ýð¿¿ë ìýíäèéí òºâ-1, õóâèéí õýâøëèéí ýð¿¿ë ìýíäèéí 71áàéãóóëëàãà ажиллаж, эмнэлгийн 573 ортой, сувилалын 558 ортой, 1248 õ¿íèé íººöòýéгээр õ¿í àìä ýð¿¿ë ìýíäèéí àíõäàã÷ áîëîí õî¸ðäîã÷ øàòëàëûí òóñëàìæ ¿éë÷èëãýýã èæ á¿ðíýýð ¿ç¿¿ëэн ажиллаæ áàéíà.

Ýð¿¿ë ìýíäèéí ãàçàð íü àéìãèéí ÇÄÒÃ-ûí äýðãýäýõ õýðýãæ¿¿ëýã÷ àãåíòëàã áºãººä àéìãèéí õ¿í àìûí ýð¿¿ë ìýíäòýé õîëáîîòîé àñóóäëûã õàðèóöàí, ñàëáàðûã íýãäñýí óäèðäëàãà, áîäëîãî, ìýðãýæèë àðãà ç¿é áîëîí ò¿íøëýë õàìòûí àæèëëàãààíû äýìæëýãò óäèðäëàãààð õàíãàí àæèëëàж, Óдирдлага, төлөвлөлт, санхүүгийн хэлтэс, Ýмнэлгийн тусламжийн хэлтэс, Íийгмийн эрүүл мэндийн хэлтэс ãýñýí 3 хэлтэстэй, Зооноз, халдварт өвчин судлалын төв гэсэн бүтэцтэй, 54àæèëòàíòàé áºãººä õàðüÿà íóòàã äýâñãýðèéí õ¿í àìûí ýð¿¿ë ìýíäèéí ýðýëò õýðýãöýý, òóëãàìäñàí àñóóäëûã øèéäâýðëýõ ¿éë àæèëëàãààã ÝÌß, íóòãèéí óäèðäëàãûí áîëîí òºðèéí çàõèðãààíû áàéãóóëëàãà, áóñàä òºðèéí áîëîí ÒÁÁ-òàé õàìòðàí çîõèîí áàéãóóëàí àæèëëàæ áàéíà.

**Хоёр. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙН ЗОРИЛГО, ЗАРЧИМ, ЧИГЛЭЛ, ЗОРИЛТУУД**

**2.1Дэд хөтөлбөрийн зорилго:**

Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг иргэдийн эрэлт, хэрэгцээнд тулгуурлан дэвшилтэт арга технологийг нэвтрүүлэн хэнийг ч орхигдуулалгүй чанарын өндөр түвшинд хүртээмжтэй үзүүлж, хүн амын дундаж наслалтыг уртасгах

 **2.2Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх зарчим:**

 2.2.1 Иргэдийн эрүүл мэндийн байдал, өвчин эмгэгийн төрөл, оршин суугаа газар, нас, хүйс, боловсрол, бэлгийн чиг хандлага, үндэс угсаа, хэл, соёлын ялгаанаас үл хамааран эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг тэгш, хүртээмжтэй хүргэх

 2.2.2 Үйлчлүүлэгчийн эрхийг дээдэлсэн, тэдний эрүүл мэндийн эрэлт, хэрэгцээнд нийцсэн байх

 2.2.3 Нотолгоонд суурилсан, орчин үеийн оношилгоо, эмчилгээний техник, технологийн дэвшлийг нэвтрүүлэх

 2.2.4 Сайн засаглалыг бэхжүүлэхэд чиглэсэн, төрийн бодлогын залгамж чанарыг хадгалсан байх

 2.2.5 Бодлогын хэрэгжилт ил тод, нээлттэй байх

 2.2.6 Төр, хувийн хэвшил, төрийн бус байгууллага, орон нутгийн иргэд, олон нийтийн оролцоог хангасан байх.

**2.3 Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх чиглэл:**

2.3.1 Нийгмийн эрүүл мэнд

2.3.2 Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ

2.3.3 Хүний нөөц

2.3.4 Эрүүл мэндийн санхүүжилт

2.3.5 Эрүүл мэндийн технологи

2.3.6 Эм зүйн тусламж, үйлчилгээ

2.3.7 Мэдээллийн технологи, мэдээллийн удирдлага

* + 1. Эрүүлмэндийнсалбарынудирдлага, зохионбайгуулалт, илтодбайдал

**2.4 Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх зорилтууд:**

* + 1. **Нийгмийн эрүүл мэндийн чиглэлээр:**

1.Эрүүл мэндийн асуудлыг бусад салбарын бодлогод тусган, уялдуулж нэгдсэн зохицуулалттайгаар хэрэгжүүлэх механизмыг бүрдүүлснээр хүн амын эрүүл, аюулгүй орчинд ажиллаж, амьдрах нөхцөлийг сайжруулах

2.Хот суурин, уул уурхайн бүс нутгийн агаар, ус, хөрсний бохирдол түүний шалтгаан, үр дагаврыг тандах, хүн амын эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлж байгаа хүчин зүйлийг бууруулах, арилгах цогц арга хэмжээг хэрэгжүүлэх

3.Импортын болон дотоодын үйлдвэрийн хүнсний бүтээгдэхүүний агууламжид тавих хяналтыг сайжруулах, хүн амын эрүүл, зохистой хооллолтыг дэмжих замаар хүн амын дундах жингийн илүүдэл, амин дэм, эрдэс бодисын дутлыг бууруулах, хүнсний аюулгүй байдлыг хангах

4.Хүүхдийг эхийн сүүгээр хооллох орчин, нөхцлийг бүрдүүлж, хамтрагч талуудын үүрэг, хариуцлагыг нэмэгдүүлэх

5.Гэнэтийн аюул, байгалийн гамшиг, нийтийг хамарсан халдварт өвчний дэгдэлт гэх мэт нийгмийн эрүүл мэндийн онцгой байдлын үеийн нөөцийн бэлэн байдал, хариу арга хэмжээ шуурхай авах чадавхийг бүрдүүлэх

6.Эрүүл, аюулгүй ажлын байрыг дэмжих зорилгоор ажил олгогчдод хандсан цогц арга хэмжээг хэрэгжүүлэх

7.Хүн амд, ялангуяа цэцэрлэг,ЕБС болон коллежид суралцагсдад эрүүл мэндийн мэдлэг олгох, ухуулга нөлөөлөл, МСС хийх, иргэд, олон нийтийн хүчин чармайлтыг дэмжих, урамшуулах, төр, хувийн хэвшлийн түншлэлийг хөгжүүлэх, хүн амын ёс заншилд тохирсон уламжлалт анагаах ухааны аргуудыг ашиглан урьдчилан сэргийлэх, эрүүл зан үйл, аж төрөх хэв маягийг төлөвшүүлэх

8.Гэр бүл төлөвлөх, эмэгтэйчүүд эсэн мэнд амаржих, эх, хүүхдийн эндэгдлээс сэргийлэх, өсвөр үеийг бэлгийн амьдралд бэлтгэх зэрэг нөхөн үржихүйн эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах

9.Нийгмийн эрүүл мэндийн чиглэлээр орон нутгийн түвшинд тогтвортой бүтэц бий болгон чадавхжуулах

 10.Иргэн, гэр бүл, хамт олон байгууллагын идэвхтэй оролцоонд тулгуурлан хүн амын өвчлөл, нас баралтын шалтгаан, үр дагаврыг судлах, эрт сэрэмжлүүлэх, нас насанд нь тохирсон өвчний эрт илрүүлэг, хяналтын тогтолцоог бүрдүүлэх

 11.Шинэ болон сэргэн тархаж байгаа халдварт өвчнийг уур амьсгалын өөрчлөлт, байгаль орчны хүчин зүйлтэй уялдуулан судлах, халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, дархлаажуулалтын үйл ажиллагааг өргөжүүлэх

 12.Эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлөх архи, тамхины хэрэглээг хязгаарлах, хүн амыг өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, эрсдэлт хүчин зүйлийг бууруулах үйл ажиллагааг тогтворжуулах

 **2.4.2Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний чиглэлээр:**

 1.Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээг хүн амын нягтрал, газар зүйн байршил, хүн амзүйн бүтэц, өвчлөл, ядуурлын түвшин, шилжилт хөдөлгөөн, хүн амын эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний эрэлт, хэрэгцээтэй уялдуулан зохион байгуулах

 2.Өрх, сумын эрүүл мэндийн төв, нэгдсэн эмнэлэгт үзүүлэх тусламж, үйлчилгээний багцыг өргөжүүлж, хүртээмжийг нэмэгдүүлж, иргэдийн чирэгдлийг багасах

 3.Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ нь “үйлчлүүлэгч төвтэй” байж, тусламж, үйлчилгээний төрөл, гүйцэтгэлтэй уялдсан бие даасан магадлан итгэмжлэл бүхий чанарын удирдлагын тогтолцоог хэрэгжүүлэх

 4.Эмнэлгийн яаралтай тусламжийн төвлөрлийг сааруулж, түргэн тусламжийн дуудлагын хугацааг багасгаж, алслагдсан болон газар зүйн саад бэрхшээлтэй нутагт оршин сууж байгаа иргэдэд үзүүлэх яаралтай тусламжийн хүртээмжийг нэмэгдүүлэх

 5.Уламжлалт анагаах ухааны оношилгоо, эмчилгээг тусламж, үйлчилгээний анхан болон лавлагаа шатлалд орчин үеийн анагаах ухаантай хослуулан хөгжүүлэх

 6.Сэргээн засах, хөнгөвчлөх, сувилахуйн тусламж, үйлчилгээг төрөлжүүлэн хөгжүүлж, тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулж олон улсын жишигт хүргэх

 7.Хүн амын өвчлөл, нас баралтын тэргүүлэх шалтгаан болж буй өвчин, эмгэгийн оношилгоо, эмчилгээнд түлхүү анхаарч, тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах

 **2.4.3 Хүний нөөцийн чиглэлээр:**

1.Нэн шаардлагатай мэргэшлийн чиглэлээр эмнэлгийн мэргэжилтэн бэлтгэх, орон нутгийг эмнэлгийн мэргэжилтнээр хангах чиглэлээр хүний нөөцийг төлөвлөх, сургах, урамшуулах арга хэмжээг цогцоор нь хэрэгжүүлэх

2.Анагаахын шинжлэхухаан, технологийн дэвшил, инновацийг нэвтрүүлэх зорилгоор эрүүл мэндийн ажилтныг өндөр хөгжилтэй оронд бэлтгэх, гадаад улсад бэлтгэгдсэн эмч, мэргэжилтэн өөрийн мэдлэг туршлагаа түгээн дэлгэрүүлэхийг дэмжих,эмч мэргэжилтнийг эх орондоо ажиллах боломж, нөхцөлийг нэмэгдүүлэх

3.Эмнэлгийн мэргэжилтний ёс зүйг мэргэжлийн уламжлал, хувь хүний хандлагад тулгуурлан анагаах ухааны боловсрол олгох сургуульд элсэх, суралцах, мэргэжлээрээ ажиллах бүхий л хугацаанд төлөвшүүлэх, эрүүл мэндийн ажилтны харилцаа хандлагыг сайжруулах үйл ажиллагааг тасралтгүй зохион байгуулах

4.Эрүүл мэндийн байгууллагын хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйг хангах, эрүүл мэндийн ажилтныг ажлын байрны эрсдлээс хамгаалах хууль тогтоомжийн хэрэгжилтийг хангуулах, мэргэжлээс шалтгаалах өвчин, нас баралтыг бууруулах

5.Эрүүл мэндийн ажилтны нийгмийн хамгааллыг сайжруулах чиглэлээр хөтөлбөр боловсруулж хамт олон, нутгийн захиргааны байгууллагын оролцоо, хамтын ажиллагаа болон салбарын хөдөлмөр, нийгмийн түншлэлд тулгуурлан бэхжүүлэх

**2.4.4 Эрүүл мэндийн санхүүжилтийн чиглэлээр:**

1.Нийгмийн эрүүл мэнд болон эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний чиглэлтэй уялдсан төлбөрийн механизм, санхүүгийн тайлагналын тогтолцоог тусламж, үйлчилгээний чанарыг сайжруулахад чиглүүлж, санхүүгийн үр ашгийг нэмэгдүүлэх хөшүүрэг болгон хөгжүүлэх

**2.4.5 Эрүүл мэндийн технологийн чиглэлээр:**

1.Эрүүл мэндийн салбарын инноваци, эрдэм шинжилгээ, судалгааны ажлын тэргүүлэх чиглэлийг тодорхойлж, судалгааны ажлын үр дүнг практикт өргөнөөр нэвтрүүлэх

2.Эрүүл мэндийн технологийн үнэлгээ, эмнэлгийн тоног, төхөөрөмжийн засвар үйлчилгээ, чанарын хяналт, шалгалт тохируулга, баталгаажуулалтын тогтолцоог бэхжүүлэх

3.Эрүүл мэндийн технологийн чиглэлээр хөрөнгө оруулалт хийх, хамтарсан үйлдвэр байгуулах, ноу-хау зэрэг хэлбэрээр дэвшилтэт технологи нэвтрүүлэх үйл ажиллагааг дэмжих

* + 1. **Эм зүйн тусламж, үйлчилгээний чиглэлээр:**

1.Эм зүйн салбарын ил тод хариуцлагатай байдлыг бэхжүүлж, эмийн нэгдсэн зохицуулалтын байгууллагыг байгуулж, тогтвортой үйл ажиллагааг хангах

2.Лабораторийн тусламж үйлчилгээний чанар, менежмент, дэд бүтцийг хөгжүүлэх

**2.4.7 Мэдээллийн технологи, мэдээллийн удирдлагын чиглэлээр:**

1.Салбарын мэдээллийн технологийн удирдлага, зохион байгуулалт, үйл ажиллагааны тасралтгүй байдлыг хангах

2.Телемедицин, цахим эрүүл мэндийн дэвшилтэт технологийг ашиглан эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах үйл ажиллагааг өргөжүүлэх

**2.4.8 Эрүүл мэндийн салбарын удирдлага зохион байгуулалт, ил тод байдал:**

1.Эрүүл мэндийн байгууллагын дэд бүтцийг сайжруулах, удирдлагын шилдэг арга барил, эмчилгээ, оношилгооны шинэ техник, технологийг нэвтрүүлэх, бүх нийтийг эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээнд хамруулахад төр, хувийн хэвшлийн түншлэлийг өргөжүүлэх, хувийн хэвшлийн оролцоог нэмэгдүүлэх

**Гурав. ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ ҮЕ ШАТ:**

3.1 Хөтөлбөрийг 2017-2026 онд дараах үе шаттайгаар хэрэгжүүлнэ.

Нэгдүгээр үе шат-2017-2021 он

Хоёрдугаар үе шат-2021-2026 он

**Дөрөв. ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭГЧ БАЙГУУЛЛАГА,**

**ТҮНШЛЭГЧДИЙН ОРОЛЦОО, ХАМТЫН АЖИЛЛАГАА:**

**4.1.Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх бүтэц, зохион байгуулалт**

Аймгийн Эрүүл мэндийн тогтолцоог бэхжүүлэх Дэд хөтөлбөрийг “Аймгийн Эрүүл мэндийн салбар зөвлөл”, “Хамтарсан ажлын хэсэг”-ийн бүрэлдэхүүн 6 дэд багийн дэмжлэгтэйгээр, анхан шатны болон хоёрдахь шатлалын эрүүл мэндийн байгууллагууд, иргэдийн оролцоотойгоор хэрэгжүүлнэ.Эрүүл мэндийн салбар зөвлөл нь хамтарсан ажлын хэсгийг удирдлага, арга зүйгээр хангах, хэрэгжүүлэгч болон хамтрагч талуудын уялдаа холбоо, хамтын ажиллагааг дэмжих үүрэгтэй.

Хамтарсан ажлын хэсэг нь аймгийн Эрүүл мэндийн газар, Засаг даргын тамгын газар, аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг, сумдын ЭМТ, хувийн хэвшлийн эрүүл мэндийн байгууллага, бусад салбарын төлөөллийг багтаасан байна. Хамтарсан ажлын хэсэг, дэд багууд нь аймгийн Эрүүл мэндийн тогтолцоог бэхжүүлэх Дэд хөтөлбөр, төлөвлөгөөг боловсруулах, хэрэгжүүлэх, хэрэгжилтийн явцад хяналт тавих, үнэлэх болон үр дүнг аймгийн Эрүүл мэндийн салбар зөвлөлд тайлагнах үүрэгтэй.

**4.2. Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтэнд оролцогч байгууллага, түншлэгчид, иргэдийн оролцоо**

Эрүүл мэндийн яам, аймгийн Иргэдийн төлөөлөгчдийн хурал, Засаг даргын тамгын газар, Эрүүл мэндийн газар, аймгийн нэгдсэн эмнэлэг, сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвүүд, хувийн хэвшлийн эрүүл мэндийн байгууллагууд, мэргэжлийн нийгэмлэгүүд, төрийн болон төрийн бус, олон нийтийн байгууллагууд, ДЭМБ, НҮБХАС бусад холбогдох олон улсын донор болон хөгжлийн түншлэгч байгууллагууд иргэдтэй хамтран олон салбарын хамтын ажиллагаа хариуцлага, түншлэлд тулгуурлан хэрэгжүүлэх бөгөөд шаардлагатай зардлыг оролцогч талууд хамтран буюу дангаараа санхүүжүүлж байхаар урьдчилан тооцоолж байна.

**Эрүүл мэндийн яам:**

-Эрүүл мэндийн яам нь дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтийг хангахад удирдлага арга зүйгээр хангах, зөвлөн туслах, зарим үйл ажиллагааг санхүүжүүлэх, шаардлаãатай тоног төхөөрөмжийн хангалтыг нэмэгдүүлэх, хүний нөөцийн чадавхыг бэхжүүлэхэд дэмжлэг үзүүлэх үүрэгтэй ажиллана.

**Аймгийн Эрүүл мэндийн газар:**

-Энэхүү дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтийг хангахдаа “Аймгийн эрүүл мэндийн салбар зөвлөл” нь тус хөтөлбөрийг боловсруулах явцад арга зүйн дэмжлэг үзүүлэх, хөтөлбөрийн явцтай танилцах, “Хамтарсан ажлын хэсэг”-ийг өдөр тутмын удирдлага арга зүйгээр хангах, зөвлөн туслах, үйл ажиллагааг хянах, үнэлэх, дүгнэлт гаргах, тулгамдсан асуудлыг шийдвэрлэх үүрэгтэйгээр оролцоно.

**Аймгийн Иргэдийн Төлөөлөгчдийн Хурал:**

-Аймгийн иргэдийн төлөөлөгчдийн хурал нь Дэд хөтөлбөрийн зорилтууд, хэрэгжилт нь иргэдийн эрүүл мэндийн хэрэгцээ шаардлагад нийцэж байгаа эсэхийг үнэлж дүгнэх, аймгийн эрүүл мэндийн асуудлыг хэлэлцэн шийдвэр гаргах ба Засаг даргатай зөвшилцөх үүрэгтэй оролцоно. Мөн Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтийн тайлан мэдээг хэлэлцэх, бодлого чиглэлийг үнэлэх, үр дүнг тооцох, төлөвлөлт, хэрэгжилт хяналт үнэлгээнд иргэдийн оролцоог хангахад дэмжлэг үзүүлнэ.

**Аймгийн Засаг даргын Тамгын газар:**

-Аймгийн Засаг даргын тамгын газар нь Засгийн газар, аймгийн Засаг даргын бодлого, хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх байгууллага бөгөөд Дэд хөтөлбөрийг удирдлагаар хангах, зохион байгуулах, орон нутгийн бодлого боловсруулах, салбар хоорондын болон байгууллагуудын үйл ажиллагааг уялдуулан зохицуулах, бусад салбарын оролцоог хангах, олон нийтийн оролцоог дэмжих, үйл ажиллагаанд идэвхтэй оролцож байгаа байгууллага хамт олон, хувь хүмүүсийг урамшуулах, зарим үйл ажиллагааг санхүүжүүлэх, олон нийтэд мэдээллэх, сурталчлах, Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтэд хяналт тавьж, үнэлгээ хийх үүрэгтэй оролцоно.

**Төрийн болон хувийн хэвшлийн байгууллагууд:**

-Эрүүл мэндийн газраас төрийн болон хувийн хэвшлийн байгууллагуудтай, салбаруудын хамтын ажиллагаан дахь хамгийн сайн зөвшилцлүүдэд үндэслэн хамтын ажиллагааны 5 түвшингээр тухайн байгууллагын үйл ажиллагааны онцлогт тулгуурлан хамтран ажиллах бөгөөд эдгээр байгууллагууд нь Дэд хөтөлбөрийн төлөвлөлт, хэрэгжилт, хяналт-шинжилгээний үе шатуудад үйл ажиллагааг дэмжин оролцох, бие даан гүйцэтгэх, ажилчид, хамт олныхоо болон иргэдийн эрүүл мэндийг хамгаалах, дэмжих зэрэг үүрэгтэй оролцоно.

**Дэлхийн эрүүл мэндийн байгууллага:**

-ДЭМБ нь Дэд хөтөлбөрийн төлөвлөлт, хэрэгжилт, хяналт, үнэлгээний явцад техникийн болон санхүүгийн дэмжлэг үзүүлэх, салбар хоорондын хамтын ажиллагаа уялдаа холбоог сайжруулах, чадавхыг бэхжүүлэхэд арга зүйн зөвлөгөө өгөх үүрэгтэй оролцоно.

**Олон улсын донор болон хөгжлийн түншлэгч бусад байгууллагууд:**

-Олон улсын бусад байгууллагууд өөрсдийн байгууллагын эрх, үүрэг, үйл ажиллагааны чиглэлийн хүрээнд Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтийг дэмжин техникийн болон санхүүгийн дэмжлэг үзүүлэх, салбар хоорондын хамтын ажиллагаа, уялдаа холбоог сайжруулах үүрэгтэй оролцоно.

**Иргэд, олон нийтийн оролцоо:**

-Иргэд, олон нийт өөрсдийн болон орон нутгийн эрүүл мэндийн тулгамдсан асуудлыг тодорхойлох, үйл ажиллагаа төлөвлөх,хэрэгжүүлэхэд мөн хянахад идэвхтэй оролцоно. Мөн эрүүл мэндийг дэмжигч байгууллага, хамт олон, өрх, баг, сум, иргэдийг бий болгох, эрүүл мэндийн мэдлэг, дадлыг өөрөө эзэмших, зөв хандлага, эрүүл аж төрөх зан үйлийг бусдад төлөвшүүлэхэд дэмжлэг үзүүлэх замаар оролцоно.

**ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙН ШАЛГУУР ҮЗҮҮЛЭЛТ**

(Аймгийн ЗДТГ-т явуулсан дэд хөтөлбөрийн шалгуур үзүүлэлтийг ТЭМТББ-ын шалгууртай харьцуулж хүргүүлж байна.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Үзүүлэлтүүд** | **Хэмжих нэгж** | **Аймгийн шалгуур үзүүлэлт** | **ТЭМТББ-ын шалгуур үзүүлэлт** | **Тайлбар** |
| **2015 он** | **2021 он** | **2026 он** | **2015 он** | **2021 он** | **2026 он** |
| **Нэг. Монгол Улсын тогтвортой хөгжлийн үзэл баримтлал** |
| 1.1 | Хүн амын дундаж наслалт | Тоогоор | 72.6 | 74.6 | 76.6 | 69.89  | 71 | 74 |  |
| 1.2 | Эхийн эндэгдлийн түвшин*100 000 амьд төрөлтөд* | Промиль | 78.49 | 0.0 | 0.0 | 26.0  | 25.0 | 20.0 |  |
| 1.3 | 5 хүртэлх насны хүүхдийн эндэгдлийн түвшин *1000 амьд төрөлтөд*  | Промиль | 17.26 | 15.0 | 12.0 | 18.3  | 15.0 | 12.0 |  |
| 1.4 | Нялхасын эндэгдэл*1000 амьд төрөлтөд* | Промиль | 18.3 | 16.0 | 14.0 | 15.3  | 13.0 | 11.0 | **18.3** сүүлийн 5 жилийн дундаж |
| 1.5 | Зүрх судасны өвчнөөс шалтгаалсан нас баралт *10 000 хүн амд* | Промиль | 22.28 | 21.2 | 20.0 | 18.47  | 17.4 | 16.0 |  |
| 1.6 | Хорт хавдраас шалтгаалсан нас баралт *10 000 хүн амд* | Промиль | 11.64 | 10.5 | 9.0 | 13.18  | 10.5 | 9.0 |
| 1.7 | Товлолт дархлаажуулалтын хамралт  | Хувиар | 99.21 | 99.25 | 99.30 | 97.02  | 98.5 | 99.0 |
| 1.8 | Вирүст хепатитын өвчлөл *10 000 хүн амд* | Промиль | 1.12 | 3.0 | 2.5 | 3.0  | 3.0 | 2.5 |
| 1.9 | Сүрьеэгийн тохиолдлын түвшин10 000 хүн амд | Промиль | 12.78 | 14.4 | 14.0 | 14.4  | 14.4 | 14.0 |
| **Хоёр. Төрөөс эрүүл мэндийн талаар баримтлах бодлого** *(Засаг даргын мөрийн хөтөлбөрт тусгагдсан шалгуур үзүүлэлт)* |
| 2.1 | Артерийн даралт ихдэх өвчний эрт илрүүлгийн хувь | Хувиар | 80.91 | 83.0 | 85.0 | 65.1  | 75.0 | 85.0 |  |
| 2.2 | Чихрийн шижин өвчний эрт илрүүлгийн хувь | Хувиар | 74.39 | 77.0 | 80.0 | 60.3  | 70.0 | 80.0 |  |
| 2.3 | Умайн хүзүүний хавдрын эрт илрүүлгийн хувь | Хувиар | 57.91 | 68.0 | 75.0 | 39.5  | 65.0 | 80.0 |  |
| 2.4 | ЭМДБ болсон хамт олон | Бодит тоо | 20 | 35 | 40 | = | = | = |  |
| 2.5 | Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээнд дундаас дээш үнэлгээ өгсөн үйлчлүүлэгчид | Хувиар | 72,8% | 74% |  78% | 29.5(2013) | 55.0 | 70.0 |  |
| 2.6 | Эмч сувилагчийн харьцаа | Тоогоор | 1:1.5 | 1:1.5 | 1:1.5 | 1:1.2  | 1:1.6 | 1:2 |  |
| 2.7 | Эмнэлгийн тоног төхөөрөмжийн засвар үйлчилгээ, чанарын хяналт, шалгалт, тохируулга, баталгаажуулалт хийж хэвшсэн ЭМ-ийн байгууллага | Хувиар | = | 70% | 80% | 10.0  | 60.0 | 80.0 |  |
| 2.8 | Алсын зайн үндэсний сүлжээнд хамрагдсан сумын эрүүл мэндийн төв | Тоогоор | = | 4 | 8 | 1  | 85 | 131 |  |

**Тайлбар: Дэд хөтөлбөр дээрх шалгуур үзүүлэлтэд:**

1. Нялхасын эндэгдэл
2. Зүрх судасны өвчнөөс шалтгаалсан нас баралт зэрэг үзүүлэлтүүд “Хөгжлийн түүчээ-Төв аймаг” 2024-ийн шалгуур үзүүлэлтээс зөрүүтэй байгаа. Учир нь Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжих хугацаа 2 жилээр илүү байгаад оршино.

**Зургаа. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНД**

**ШААРДАГДАХ ХӨРӨНГИЙН ХЭМЖЭЭ, САНХҮҮЖИЛТИЙН ЭХ ҮҮСВЭР**

6.1.Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх арга хэмжээ нь үйл ажиллагааны төлөвлөгөөгөөр тодорхойлогдох бөгөөд жил бүрийн орон нутгийн эдийн засаг, нийгмийг хөгжүүлэх үндсэн чиглэлд тусган хэрэгжүүлнэ.

6.2. Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэхэд нийт 72. 946 сая төгрөгийн санхүүжилт шаардлагатай.

6.3. Дэд хөтөлбөрийг хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааг дараах эх үүсвэрээр санхүүжүүлнэ. Үүнд:

 6.3.1. Улсын болон ороннутгийн төсөв

 6.3.2. Хандивлагч орон болон олон улсын байгууллагын зээл тусламж

6.3.3. Гадаад, дотоодын хөрөнгө оруулалт

6.3.4. Төрийн бус байгууллага, аж ахуйн нэгж, иргэдийн хандив, тусламж

 6.3.4. Бусад эх үүсвэр

**Долоо. ДЭД ХӨТӨЛБӨРИЙНХЯНАЛТ-ШИНЖИЛГЭЭ БА ҮНЭЛГЭЭ**

7.1Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтийн явцыг аймгийн Эрүүл мэндийн газар жил бүр үнэлэн дүгнэж, дараа жилийн үйл ажиллагааны төлөвлөгөөг боловсруулан ажиллана. Хөтөлбөрийн хэрэгжилтийн төгсгөлд хөндлөнгийн болон дотоодын хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийж, дүгнэн үйл ажиллагааны явцад гарсан ололт амжилт, туршлага, сургамж, бэрхшээл зэргийг дараа дараагийн бодлогын баримт бичигт тусгаж ажиллана.

**НАЙМ. ТӨРӨӨС ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТАЛААР БАРИМТЛАХ БОДЛОГЫГ ХЭРЭГЖҮҮЛЭХ ТӨВ АЙМГИЙН ДЭД**

**ХӨТӨЛБӨРИЙН ҮЙЛ АЖИЛЛАГААНЫ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ /***2017-2021 он/ ( Дэд хөтөлбөрийн хавсралт)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Зорилго:** | Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг иргэдийн эрэлт, хэрэгцээнд тулгуурлан дэвшилтэт арга технологийг нэвтрүүлэн хэнийг ч орхигдуулалгүй чанарын өндөр түвшинд хүртээмжтэй үзүүлж, хүн амын дундаж наслалтыг уртасгах |
| **Үр нөлөө**(үр нөлөөний шалгуур үзүүлэлт-2021) | Хүн амын дундаж наслалт – 74.6Эхийн эндэгдлийн түвшин (100000 амьд төрөлтөд) - 00.0Тав хүртлэх насны хүүхдийн эндэгдлийн түвшин (1000 амьд төрөлтөд)–15.0Нялхасын эндэгдлийн түвшин (1000 амьд төрөлтөд) – 16.0Зүрх судасны өвчлөлөөс шалтгаалсан нас баралт (10000 хүн амд) – 21.2Хорт хавдраас шалтгаалсан нас баралт (10000 хүн амд) - 10.5Товлолт дархлаажуулалтын хамралтын хувь - 99.25Вирүст хепатитын өвчлөл (10000 хүн амд) – 3.0Сүрьеэгийн тохиолдлын түвшин (10000 хүн амд) – 14.4 |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **НИЙГМИЙН ЭРҮҮЛ МЭНД** |
| **№** | **Үйл ажиллагаа** | **Санхүүжилт****(саятөг)** | **Шалгуур үзүүлэлт** | **Хэрэгжүүлэх байгууллага** | **Хэрэгжих хугацаа** |
| **Үндсэн** | **Хамтрагч** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **1.1 Эрүүл мэндийн асуудлыг бусад салбарын бодлогод тусган, уялдуулж нэгдсэн зохицуулалттайгаар хэрэгжүүлэх механизмыг бүрдүүлснээр хүн амын эрүүл, аюулгүй орчинд ажиллаж, амьдрах нөхцөлийг сайжруулах** |
| 1.1.1 | Орчны эрүүл мэндийг цогцоор сайжруулах, иргэдийн эрүүл мэндэд үзүүлэх сөрөг нөлөөллийг илрүүлэх, бууруулах арга хэмжээг үе шаттайгаар зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Иргэдийн эрүүл мэндэд үзүүлэх сөрөг нөлөөллийг илрүүлсэн жагсаалт, байгууллагын хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | МХГСумдынЗДТГТөрийн болон ТББ | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 |
| 1.1.2 | Хүн амын ариун цэврийн байгууламжийн талаарх эрүүл ахуйн мэдлэг, дадал хэвшлийг дээшлүүлэх | УТ, ОНТ | Гэдэсний халдварт өвчний үзүүлэлт буурсан сум, өрхийн тоо хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | МХГСумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.1.3 | Эрүүл мэндийн асуудлыг бусад салбарын үйл ажиллагаанд тусган түнш байгууллагуудтай 5 түвшинд хамтран ажиллах, сайн зөвшилцлүүдийг нэвтрүүлэх, хамтарсан төлөвлөгөө боловсруулж “Хамтарсан баг”-аар хэрэгжүүлэх | УТ, ОНТ | Хамтарсан төлөвлөгөөг хэрэгжүүлж байгаа байгууллагын тооТөлөвлөгөөний хэрэгжилтийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Бусад салбар | 1050 | 1270 | 1590 | 1790 | 2090 |
| 1.1.4 | Эрүүл мэндийг дэмжигч байгууллага болох хөдөлгөөн өрнүүлэх, эрүүл өрх, иргэнийг шалгаруулах  | УТ, ОНТ | Эрүүл мэндийг дэмжигч байгууллагын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ, ААН | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 |
| 1.1.5 | Осол гэмтлийг бууруулах, сэтгэцийн эрүүл мэндийг дэмжих, сэтгэл гутралаас сэргийлэхэд салбар хоорондын хамтын ажиллагааг эрчимжүүлэх  | УТ, ОНТ | Хамтран ажиллаж байгаа байгууллага, ААН-ийн тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ, ААН | 5 | 10 | 12 | 17 | 20 |
| 1.1.6 | Удирдах дээд байгуулагуудаас шинээр батлагдан гарах бодлого, хөтөлбөр, төлөвлөгөөг хэрэгжүүлж ажиллах | УТ, ОНТ  | Зохион байгуулж хэрэгжүүлсэн ажил, арга хэмжээний тоо, төрөл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **1.2 Хот суурин, уул уурхайн бүс нутгийн агаар, ус, хөрсний бохирдол түүний шалтгаан, үр дагаврыг тандах, хүн амын эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлж байгаа хүчин зүйлийг бууруулах, арилгах цогц арга хэмжээг хэрэгжүүлэх** |
| 1.2.1 | Эрүүл мэндийн байгууллагын эдэлбэр газрын хөрсний бохирдол тодорхойлж, ариутгал, халдваргүйтгэл хийж, ногоон байгууламжтай болгох | УТ, ОНТ | Эдэлбэр газрын хөрсний бохирдол тодорхойлуулж, ногоон байгууламжтай болсон байгууллагын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | МХГСумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ | 15 | 21 | 25 | 27 | 29 |
| 1.2.2 | Аймгийн болон сумдын төв, суурин газрын гэр хороолол, уул уурхайн үйл ажиллагаа явагдаж буй эдэлбэр газрын хөрсний бохирдлыг тодорхойлох, ариутгал, халдваргүйтгэл хийх, бохирдлоос урьдчилан сэргийлэх, хамгаалах ажлыг эхлүүлэх  | ОНТ | Аймаг, сумын эдийн засаг, нийгмийг хөгжүүлэх Үндсэн чиглэл, төсөвт тодорхой асуудал тусгагдсан байна  | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг, сумдын ЗДТГ, аймгийн МХГ, БОАЖГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.2.3 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудын хог хаягдлын менежментийг сайжруулах | УТ, ОНТ | Хог хаягдлын менежмент сайжирсан ЭМБ-уудын хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | МХГСумдынЗДТГ  | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 |
| 1.2.4 | Туул голын орчим амьдардаг малчид, иргэдийн дунд усны бохирдлын нөлөөллийн талаар судалгаа, дүгнэлт хийж ажиллах | УТ, ОНТ | Судалгааны ажлын тоогоор | ЭМГСЭМТ | СумдынЗДТГ ТББ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.2.5 | Нүүдлийн лаборатори ажиллуулж сумдын /тал хээрийн болон уул уурхай эрхэлж буй/ ус болон айл, өрх, малчдын худгийн усанд шинжилгээ хийж, усны чанар стандартыг тодорхойлж, үр дүнг холбогдох байгууллагуудад хүргүүлж хамтран ажиллах | УТ, ОНТ | Шинжилгээнд хамрагдсан худгийн хувь | ЭМГСЭМТ | БОАЖГМХГСумдынЗДТГ  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.3 Импортын болон дотоодын үйлдвэрийн хүнсний бүтээгдэхүүний агууламжид тавих хяналтыг сайжруулах, хүн амын эрүүл, зохистой хооллолтыг дэмжих замаар хүн амын дундах жингийн илүүдэл, амин дэм, эрдэс бодисын дутлыг бууруулах, хүнсний аюулгүй байдлыг хангах** |
| 1.3.1 | Хүн амын дундах хоол тэжээлийн хамааралт өвчин эмгэгээс урьдчилан сэргийлэх арга хэмжээ зохион байгуулах  | УТ, ОНТ**.** | Хоол тэжээлийн хамааралт өвчин эмгэгийн бууралтаар | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ иргэд | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.3.2 | Илүүдэл жинтэй, таргалалттай иргэдийг оролцуулсан хоол, хөдөлгөөнөөр эрүүлжих арга хэмжээг үе шаттайгаар зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ иргэдОНБ | 25 | 35 | 40 | 45 | 60 |
| 1.3.3 | Эрүүл аюулгүй хоол хүнсний хэрэглээг олон нийтэд сурталчилан таниулах  | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан арга хэмжээ, хамрагдсан хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ХХААГиргэд | 30900 | 401200 | 501500 | 601800 | 702100 |
| 1.3.4 | Иргэд, албан хаагчдыг бие бялдрын түвшин тогтоох сорилд хамруулж үр дүнг тооцож ажиллагаанд дэмжлэг үзүүлж, хамтран ажиллах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан арга хэмжээний тоо, төрөл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ БТСГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.3.5 | “Давсны хэрэглээг бууруулах үндэсний стратеги”-ийг хэрэгжүүлж ажиллах  | УТ, ОНТ | Зохион байгуулж хэрэгжүүлсэн ажил, арга хэмжээний тоо, төрөл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **1.4. Хүүхдийг эхийн сүүгээр хооллох орчин, нөхцлийг бүрдүүлж, хамтрагч талуудын үүрэг, хариуцлагыг нэмэгдүүлэх** |
| 1.4.1 | Залуу гэр бүлүүдийн дунд “Эхийн сүү-Эрүүл амьдрал” үйл ажиллагаа зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан арга хэмжээ, хамрагдсан хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ГБХЗХГиргэд | 30900 | 30900 | 401200 | 401200 | 501500 |
| 1.4.2 | Хүүхдийг нар, ус агаараар чийрэгжүүлэх,эцэг эхчүүд, асран хамгаалагч нарын энэ талаарх мэдлэг, чадварыг нэмэгдүүлэх | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан арга хэмжээ, хамрагдсан хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ГБХЗХГиргэд | 20600 | 25750 | 30900 | 351050 | 401200 |
| **1.5. Гэнэтийн аюул, байгалийн гамшиг, нийтийг хамарсан халдварт өвчний дэгдэлт гэх мэт нийгмийн эрүүл мэндийн онцгой байдлын үеийн нөөцийн бэлэн байдал, хариу арга хэмжээ шуурхай авах чадавхийг бүрдүүлэх** |
| 1.5.1 | Нийтийг хамарсан халдварт өвчний дэгдэлт, нийгмийн эрүүл мэндийн онцгой байдлын үеийн эрсдлийн үнэлгээ хийх, ХӨ-өөс сэргийлэх, хянах чиглэлээр мэргэжилтнүүдийг давтан сургах, чадавхжуулах | УТ,ОУБ-ын дэмжлэг | Эмч мэргэжилтнүүдийн чадавхжсан хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | ХӨСҮТЗӨСҮТОБЕГ | 8 | 10 | 11 | 12 | 15 |
| 1.5.2 | Халдварт өвчний дэгдэлтийн үеийн хариу арга хэмжээний эрсдлийн нөөцийн санг бий болгож жил бүр нөхөн хангалт хийх | УТ10.0 | Нөөцийн хангалтын хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | ХӨСҮТЗӨСҮТ | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 |
| 1.5.3 | Болзошгүй гамшиг, онцгой байдал, улирлын чанартай өвчний дэгдэлтийн үеийн эрсдлийн удирдлагатай уялдсан эмнэлгийн тусламж үйлчилгээний бэлэн байдал, хариу арга хэмжээ, тасралтгүй үйл ажиллагааг хангах төлөвлөгөө боловсруулж ажиллах | 20 сая | Гамшиг ослоос урьдчилан сэргийлэх мэдлэг, дадлагатай болсон иргэдийн тоогоор, аймгийн хэмжээнд гамшгийн эрсдэл буурсан байдлаар | ОБГ | ЭМГ, АЗДТГ, СЗДТГ, БСУГ, МХГ, ХХААГ, ГХБХБГ, Улаан загалмайн хороо | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.5.4 | “Гэнэтийн аюул, байгалийн гамшиг, нийтийг хамарсан халдварт өвчний дэгдэлт-ийн үед иргэний аюулгүй байдал, эрүүл мэндийг хамгаалах” сургалтын хөтөлбөрийг боловсруулж хэрэгжүүлэх. | УT, ОНТ | Сургалтын хөтөлбөр, хамрагдлсан эмч, мэргэжилтний тоо | ЭМГАНЭСЭМТ ӨЭМТ | ЗӨСҮТХӨСҮТНЭМҮТОрон нутгийн ЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.5.5 | Зоонозын болон шинэ, дахин сэргэж буй халдварт өвчний байгалийн голомтын болон хүн амын дунд тандалт судалгааг хийж бүртгэлжүүлэн, эрсдлийн үнэлгээ хийх | УT, ОНТ | Судалгааны дүгнэлт тайлан | ЭМГАНЭСЭМТ ӨЭМТ | ЗӨСҮТХӨСҮТНЭМҮТОрон нутгийн ЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.5.6 | Зоонозын болон шинэ, дахин сэргэж буй халдварт өвчний үед ажиллах, бэлэн байдлыг хангах дадлагажуулах үзүүлэх, сургалтыг зохион байгуулах | УT, ОНТ | Үзүүлэх сургалтад хамрагдлсан эмч, мэргэжилтний тоо | ЭМГАНЭСЭМТ ӨЭМТ | ЗӨСҮТХӨСҮТНЭМҮТОрон нутгийн ЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **1.6. Эрүүл, аюулгүй ажлын байрыг дэмжих зорилгоор ажил олгогчдод хандсан цогц арга хэмжээг хэрэгжүүлэх** |
| 1.6.1 | Эрүүл мэндийн болон бусад байгууллагуудын ажлын байрны эрсдэлт хүчин зүйлийг бууруулах арга хэмжээ авч ажиллах | УТ, ОНТ | Ажлын байрнаас ажилчдын эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлөх хүчин зүйлсийг бууруулсан байгууллагын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ  | 10 | 15 | 20 | 25 | 28 |
| 1.6.2 | Ажлын байрнаас ажилчдын эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлж буй хүчин зүйлсийг илрүүлэх судалгаа хийх | УТ, ОНТ | Судалгааны тоогоор | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ | 5 | 7 | 9 | 12 | 15 |
| 1.6.3 | Хүн амд чиглэсэн ахуйн болон зам тээврийн осол гэмтэл, сэтгэл гутрал, донтолтоос сэргийлэх мэдлэг, хандлага, дадлыг сайжруулахад чиглэгдсэн мэдээлэл сургалт сурталчилгааг тасралтгүй зохион байгуулна | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ЦГТББ | 30900 | 401200 | 501500 | 601800 | 702100 |
| 1.6.4 | “Эрүүл, аюулгүй ажлын байрны нөхцөл” алдагдсаны улмаас өвчилсөн ажилчдын мэдээллийн сан бүрдүүлэх. | УТ ОНТ | Мэдээллийн сантай болсон ЭМТ-ийн тоо, хувь | ЭМГАНЭСЭМТ ӨЭМТ | ХӨСҮТНЭМҮТОрон нутгийн ЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **1.7. Хүн амд, ялангуяа цэцэрлэг,ЕБС болон коллежид суралцагсдад эрүүл мэндийн мэдлэг олгох, ухуулга нөлөөлөл, МСС хийх, иргэд, олон нийтийн хүчин чармайлтыг дэмжих, урамшуулах, төр, хувийн хэвшлийн түншлэлийг хөгжүүлэх, хүн амын ёс заншилд тохирсон уламжлалт анагаах ухааны аргуудыг ашиглан урьдчилан сэргийлэх, эрүүл зан үйл, аж төрөх хэв маягийг төлөвшүүлэх** |
| 1.7.1 | Хүн амын эрүүл мэндийг бэхжүүлэх дэмжихэд чиглэсэн нийтийн биеийн тамир, чийрэгжүүлэлтийн салбар дундын хамтын ажиллагааг эрчимжүүлэх, хөдөлгөөнөөр эрүүлжих иргэдийн идэвхи, хандлагыг нэмэгдүүлэх | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ БТСГТөрийн болон ТББ  | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.7.2 | ХБӨ-нөөс урьдчилан сэргийлэх талаар иргэдийн эрүүл мэндийн боловсролыг дээшлүүлэх үйл ажиллагаа зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо, хамрагдсан хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Төрийн болон ТББ  | 1003000 | 1103300 | 1203600 | 1404200 | 1504500 |
| 1.7.3 | Сурагч өсвөр насныхны дунд эрүүл аж төрөх талаар хийх МСС-г эрчимжүүлэх | УТ, ОНТ | ЭМ-ийн боловсролын түвшин дээшилсэн хүүхдүүдийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ БСУГ ТББ  | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 |
| 1.7.4 | Боловсролын салбарт ажиллагсад, сурагчдын эрүүл мэндийн мэдлэг, дадлын түвшин тогтоох судалгааг үе шаттайгаар зохион байгуулж үр дүнг тооцож ажиллах | УТ, ОНТ | Судалгаанд хамрагдсан сургуулийн тоо  | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ БСУГТББ  | 5 | 7 | 9 | 10 | 12 |
| **1.8. Гэр бүл төлөвлөх, эмэгтэйчүүд эсэн мэнд амаржих, эх, хүүхдийн эндэгдлээс сэргийлэх, өсвөр үеийг бэлгийн амьдралд бэлтгэх зэрэг нөхөн үржихүйн эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах** |
| 1.8.1 | Жирэмсний хүндрэл, эхийн эндэгдлийг бууруулах үйл ажиллагааг эрчимжүүлэх | УТ, ОНТ | 100.000 амьд төрөлтөд ногдох эхийн эндэгдэл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ГБХЗХГиргэд  | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 1.8.2 | Жирэмсний эрт үеийн хяналтыг сайжруулж эхийн эндэгдэл, ноцтой хүндрэлээс сэргийлэх | УТ, ОНТ | Жирэмсний эрт үеийн хяналт сайжирсан хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ГБХЗХГиргэд  |  85 | 86 | 88 | 90 | 92 |
| 1.8.3 | 0-5 хүртэлх насны хүүхдийн хяналтыг сайжруулан, зонхилон тохиолдох өвчлөл, эндэгдлийг бууруулах | УТ, ОНТ | 1000 амьд төрөлтөд ногдох хүүхдийн эндэгдэл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ГБХЗХГЭцэг эхчүүд  | 17.3  | 17.0 | 16.5 | 16.0  | 15.0  |
| 1.8.4 | Өсвөр үеийнхэнд эрүүл мэндийн боловсрол олгох, зөвлөгөө өгөх, өвчлөлийг илрүүлэх, эрүүлжүүлэх Золбоо төвийн үйл ажиллагааг тогтмолжуулах | УТ, ОНТ | Золбоо төвийн үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ БСУГТББ  | Кабинет, мэргэжлийн эмчээр хангагдсан байх | Үйлчлүүлэгчийн тоо өмнөх оноос нэмэгдсэн байна | Үйл ажиллагаа нь тогтмолжсон байна |
| 1.8.5 | Эрүүл мэндийн төвүүдийн эхчүүдийн амрах байрыг тохижуулан, үйл ажиллагааг тогтмолжуулах | УТ, ОНТОУБ-ын хандив390.0 | Стандартын шаардлага хангасан амрах байрны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББОНБ  | 6 | 12  | 15 | 20 | 26  |
| 1.8.6 | Эрчүүдийн эрүүл мэндийн түвшинг дээшлүүлэхэд чиглэсэн үйл ажиллагааг эрчимжүүлэх | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан үйл ажиллагааны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББГБХЗХГ | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 |
| 1.8.7 | Нөхөн үржихүйн насны бүх эмэгтэйчүүдийн суурь судалгаа хийж, урьдчилан сэргийлэх үзлэг, шинжилгээнд жилд 2 удаа хамруулах | УТ, ОНТ | Үзлэг шинжилгээнд хамрагдсан эмэгтэйчүүдийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ НҮНЭ | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 |
| 1.8.8 | Хөдөлгөөнт, алслагдмал, хүнд нөхцөлд амьдарч буй хүүхэд, төрөх насны эмэгтэйчүүд, ахмад настанд үзүүлэх эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээг өргөжүүлэх | УТ, ОНТ | Хамрагдсан иргэдийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ БСУГТББ | 30 | 50 | 70 | 80 | 90 |
| **1.9. Нийгмийн эрүүл мэндийн чиглэлээр орон нутгийн түвшинд тогтвортой бүтэц бий болгон чадавхжуулах** |
| 1.9.1 | Сум, өрхийн ЭМТ-өөс үйлчлэх хүрээний иргэдийн дунд эрүүл мэндийн явуулын тусламж, үйлчилгээг тодорхой давтамжтай ажиллуулж үр дүнг тооцох | УТ, ОНТ | Эрүүл мэндийн явуулын тусламж, үйлчилгээнд хамрагдсан иргэдийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Сумын ЗДТГ, багийн ЗДиргэд  | 20 | 30 | 40 | 50 | 70 |
| 1.9.2 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудад НЭМА-г орон тоогоор ажиллуулах | УТ, ОНТ | Орон тоогоор ажиллаж байгаа НЭМА-ны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Сумын ЗДТГ, багийн ЗДиргэд  | 13 | 15 | 17 | 19 | 20 |
| **1.10. Иргэн, гэр бүл, хамт олон байгууллагын идэвхтэй оролцоонд тулгуурлан хүн амын өвчлөл, нас баралтын шалтгаан, үр дагаврыг судлах, эрт сэрэмжлүүлэх, нас насанд нь тохирсон өвчний эрт илрүүлэг, хяналтын тогтолцоог бүрдүүлэх** |
| 1.10.1 | Элэгний хатуурал, хорт хавдраас сэргийлэх “Элэг бүтэн-Төв аймагчууд” хөтөлбөр хэрэгжүүлэх |  ОНТ216.3 | Хөтөлбөрийн хэрэгжилтийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | 30 | 50 | 70 | 80 | 90 |
| 1.10.2 | Иргэний журамт 4 үүргийн нэг болох эрүүл мэндийн журамт үүргийн биелэлтийг иргэдээр хангуулах үйл ажиллагааг зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан арга хэмжээний тоо, төрөл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.10.3 | Өрх бүрийг эрүүл мэндийн дэвтэртэй болгох ажлыг үе шаттайгаар зохион байгуулж, хяналт тавих | УТ, ОНТ | Өрхийн эрүүл мэндийн дэвтэртэй болсон өрхийн хувь | ЭМГСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ Төрийн ТББИргэд | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
| 1.10.4 | Артерийн гипертензи, чихрийн шижин, умайн болон хөхний хорт хавдраас сэргийлэх, эрт илрүүлэх үйл ажиллагааг эрчимжүүлж, хамрагдлыг нэмэгдүүлэх | УТ, ОНТ | Эрт илрүүлгийн үзлэгт хамрагдалтын хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | АГ-81.0ЧШ-74.5УХ-58.0ХӨ-55.4 | АГ-81.2ЧШ-74.8УХ-59.5ХӨ-56.0 | АГ-81.5ЧШ-75.0УХ-62.0ХӨ-58.0 | АГ-82.0ЧШ-76.0УХ-65.4ХӨ-60.0 | АГ-83.0ЧШ-77.0УХ-68.0ХӨ-62.0 |
| 1.10.5 | “Эрүүл насжилт, настны эрүүл мэнд” үндэсний хөтөлбөрийг хэрэгжүүлж ажиллах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулж хэрэгжүүлсэн ажил, арга хэмжээний тоо, төрөл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **1.11. Шинэ болон сэргэн тархаж байгаа халдварт өвчнийг уур амьсгалын өөрчлөлт, байгаль орчны хүчин зүйлтэй уялдуулан судлах, халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, дархлаажуулалтын үйл ажиллагааг өргөжүүлэх** |
| 1.11.1 | Зооноз, халдварт өвчний тандалт сэргийлэлтийн төвийг бэхжүүлэн, чадавхжуулах | УТ, ОНТ | Төвтэй болсон байна | ЭМГАНЭ | СЭМТӨЭМТ СумдынЗДТГ  | Тусгайлсан төвтэй болно | Хүний нөөц, тоног төхөөрөмжөөр бэхжүүлнэ | Онцгой нөхцөлд ажиллах чадавхийг дээшлүүлнэ | Үйл ажилла-гаа жигдэр-сэн байна. | Үйл ажилла-гаа жигдэрсэн байна. |
| 1.11.2 | Эрүүл мэндийн салбарын ажиллагсдын халдварт өвчний эрт сэрэмжлүүлэх, хариу арга хэмжээ авах, халдварт өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх мэдлэг чадварыг сайжруулах  | УТ, ОНТ | Мэдлэг, чадвар дээшилсэн хувь | ЭМГАНЭ | СЭМТӨЭМТ | 60 | 65 | 70 | 75 | 80 |
| 1.11.3 | Амьсгалын замаар дамжих халдварт өвчин, ялангуяа улаан бурхан, улаанууд зэрэг өвчний дархлаажуулалтын хамралтыг сайжруулж, өвчлөлийг бууруулах | УТ, ОНТ | Дархлаажуулалтад хамралтын хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | 99,16 | 99,17 | 99,18 | 99,19 | 99,20 |
| 1.11.6 | Иргэдийн халдварт өвчнөөс сэргийлэх мэдлэг, хандлага, дадлыг сайжруулах ажил зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулсан ажил, хамрагдсан хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББИргэд | 1003000 | 1103300 | 1203600 | 1404200 | 1504500 |
| 1.11.7 | БЗДХ, Сүрьеэ, бруцеллёз өвчнийг илрүүлэх, эмчлэх ажлыг нэмэгдүүлэх, хяналт тавих | УТ, ОНТ | Хамрагдсан сум, хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | 3 сум1800 хүн | 6 сум3500 хүн | 6 сум3500 хүн | 6 сум3500 хүн | 6 сум3500 хүн |
| 1.11.8 | Дархлаажуулалтын цахим бүртгэлийн тогтолцоог нэвтрүүлж, дархлаажуулалтын хүйтэн хэлхээний тоног төхөөрөмжийг үе шаттайгаар шинэчлэх | УТ, ОНТ | Дархлаажуулалтын цахим бүртгэлд хамрагдсан ЭМБ-ын тоо | ЭМГ | СумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1.11.9 | “Халдварт өвчнөөс сэргийлэх, хянах үндэсний хөтөлбөр”ийг хэрэгжүүлж ажиллах | УТ, ОНТ | Зохион байгуулж хэрэгжүүлсэн ажил, арга хэмжээний тоо, төрөл | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **1.12. Эрүүл мэндэд сөргөөр нөлөөлөх архи, тамхины хэрэглээг хязгаарлах, хүн амыг өвчнөөс урьдчилан сэргийлэх, эрсдэлт хүчин зүйлийг бууруулах үйл ажиллагааг тогтворжуулах** |
| 1.12.1 | ХБӨ-ний эрсдэлт хүчин зүйлсийг илрүүлэх, судалгаа хийнэ | УТ, ОНТ | Судалгааны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.12.2 | Архи, тамхи, мансууруулах бодисын хор нөлөөг таниулах, дам тамхидалтад өртөхгүй байх хүүхэд, залуучууд, иргэдийн мэдлэг чадварыг нэмэгдүүлэх МСС хийх | УТ, ОНТ | Нийт иргэдээс хамруулсан хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ГБХЗХГиргэд | 5 | 10 | 15 | 17 | 20 |
| 1.12.3 | “Нийгмийн эрүүл мэндийн өдөр”-ийн үйл ажиллагааг тогтмолжуулах  | УТ, ОНТ | Үйл ажиллагааны төлөвлөгөөний хэрэгжилтийн хувь | ЭМГАймгийн ЗДТГ | СумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ Төрийн болон ТББААН | 90 | 90 | 90 | 90 | 90 |
| 1.12.4 | “Амьдарлын буруу хэвшлээс үүдэлтэй өвчнөөс сэргийлэх, хянах үндэсний хоёр дахь хөтөлбөр”-ийн хэрэгжилтийг хангаж ажиллах | УТ, ОНТ | Хөтөлбөрийн хэрэгжилтийн хувиар | ЭМГАймгийн ЗДТГ | СумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ Төрийн болон ТББААН | 30 | 50 | 50 | 70 | 70 |
| 1.12.5 | ЭМБ-уудад “Мэдээлэл, сургалт, сурталчилгааны нэгдсэн сан”-г бий болгож, иргэдэд тогтмол нээлттэй ажиллуулах | УТ, ОНТ | Мэдээллийн сангийн баяжилтийн хувиар | ЭМГАймгийн ЗДТГ | СумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ Төрийн болон ТББААН | 10 | 30 | 50 | 70 | 90 |
| **1.13. Эрүүл мэндийг дэмжих бодлогыг хэрэгжүүлэх чиглэлээр төрийн гүйцэтгэх байгууллагын зарим чиг үүргийг хувийн хэвшил, төрийн бус байгууллагаар гүйцэтгүүлж, санхүүжилт олгох замаар үйл ажиллагааны тасралтгүй, тогтвортой байдлыг хангах** |
| 1.13.1 | Хувийн хэвшлийн эмнэлгүүдийн уламжлалт, сэргээн засах тусламж үйлчилгээний нэр төрлийг нэмэгдүүлэн, төр, хувийн хэвшлийн эрүүл мэндийн байгууллагуудын хамтын ажиллагааг сайжруулах | УТ, ОНТ | Уламжлалт, сэргээн засах тусламж үйлчилгээний нэр төрлийг нэмэгдүүлсэн, хувийн хэвшлийн байгууллагын тоо | ЭМГАймгийн ЗДТГ | СумдынЗДТГ ТББААН | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **ЭМНЭЛГИЙН ТУСЛАМЖ ҮЙЛЧИЛГЭЭ** |
| **№** | **Үйл ажиллагаа** | **Санхүүжилт****(сая төг)** | **Шалгуур үзүүлэлт** | **Хэрэгжүүлэх байгууллага** | **Хэрэгжих хугацаа** |
| **Үндсэн** | **Хамтрагч** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **2.1. Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээг хүн амын нягтрал, газар зүйн байршил, хүн амзүйн бүтэц, өвчлөл, ядуурлын түвшин, шилжилт хөдөлгөөн, хүн амын эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний эрэлт, хэрэгцээтэй уялдуулан зохион байгуулах** |
| 2.1.1 | Сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвийн түвшинд сэтгэцийн эрүүл мэнд, осол гэмтлийн үеийн анхны тусламж, үйлчилгээ үзүүлэх чадамжийг дээшлүүлэх | УТ, ОНТ | Сэтгэцийн болон осол гэмтлийн тусламжийн чиглэлээр чадавхжсан сум, өрхийн ЭМТ-ийн эмч, мэргэжилтний хувь | ЭМГАНЭ | СЭМТӨЭМТ  | 10. | 15 | 20 | 30 | 35 |
| 2.1.2 | Явуулын болон нүүдлийн амбулаторийн үзлэг, оношилгоог жил бүр бүх сумдад хүргэх замаар зохион байгуулж, үр дүнг тооцож ажиллах | УТ, ОНТ40.0 | Хамрагдсан сум, хүний тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | 26 сум, 7500 хүн  | 26 сум, 7500 хүн  | 26 сум, 7500 хүн  | 26 сум, 7500 хүн  | 26 сум, 7500 хүн  |
| 2.1.3 | Нарийн мэргэжлийн эмч нарын ур чадварыг дээшлүүлэх, эмч солилцооны хөтөлбөрийг хэрэгжүүлж ажиллах | УТ, ОНТ | Эмч солилцон ажиллуулж байгаа сумдын тоо | ЭМГАНЭ | СЭМТӨЭМТ  | 2 | 5 | 12 | 18 | 27 |
| **2.2. Өрх, сумын эрүүл мэндийн төв, нэгдсэн эмнэлэгт үзүүлэх тусламж, үйлчилгээний багцыг өргөжүүлж, хүртээмжийг нэмэгдүүлж, иргэдийн чирэгдлийг багасах** |
| 2.2.1 | Өрх, сумын эрүүл мэндийн төв, нэгдсэн эмнэлэгт үзүүлэх тусламж, үйлчилгээний багцыг өргөжүүлж, хүртээмжийг нэмэгдүүлж, иргэдийн чирэгдлийг багасах | УТ, ОНТ | Шинээр нэмэгдсэн үйлчилгээний тоо | ЭМГАНЭ | СЭМТӨЭМТ  | 2 | 5 | 12 | 18 | 27 |
| 2.2.2 | Суурь өвчтэй хүүхдүүдийг улирлын чанартай сувилалд хамруулан эрүүлжүүлэн чийрэгжүүлэх  | УТ, ОНТ | Эрүүлжсэн хүүхдийн тоогоор | ЭМГ | АНЭ, СЭМТ, ӨЭМТ, ХХЭМБ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **2.3. Эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээ нь “үйлчлүүлэгч төвтэй” байж, тусламж, үйлчилгээний төрөл, гүйцэтгэлтэй уялдсан бие даасан магадлан итгэмжлэл бүхий чанарын удирдлагын тогтолцоог хэрэгжүүлэх** |
| 2.3.1 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудыг магадлан итгэмжлэлд бүрэн хамруулан эмчилгээ үйлчилгээний нэр төрөл, чанарыг нэмэгдүүлэн ажиллах | УТ, ОНТ | Магадлан итгэмжлэлд хамрагдсан байгууллагын тоо | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 34 | 34 | 35 | 35 | 35 |
| **2.4. Эмнэлгийн яаралтай тусламжийн төвлөрлийг сааруулж, түргэн тусламжийн дуудлагын хугацааг багасгаж, алслагдсан болон газар зүйн саад бэрхшээлтэй нутагт оршин сууж байгаа иргэдэд үзүүлэх яаралтай тусламжийн хүртээмжийг нэмэгдүүлэх** |
| 2.4.1 | Эмнэлгийн яаралтай тусламжийн төвлөрлийг сааруулах, түргэн тусламжийн дуудлагын хугацааг багасгах үүднээс баруун болон хойд зүг, зүүн зүгийн аймгуудад зорчих төв зам дагуух сумдын ЭМТ-ийг яаралтай тусламж үзүүлэх чадавхыг сайжруулах  | УТ, ОНТ | Яаралтай тусламжийн багаж, тоног төхөөрөмжөөр хангагдсан сумдын тоо | ЭМГ, АНЭ | Сумдын ЗДТГТөрийн болон ТББ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 2.4.2 | Яаралтай тусламж үзүүлэх чиглэлээр эмч мэргэжилтнийг чадавхжуулах сургалтад үе шаттайгаар хамруулах, орчин нөхцлийг бүрдүүлэх | УТ, ОНТ | Сургалтын тоо, хамрагдсан эмч мэргэжилтний тоо  | ЭМГ, АНЭ | Сумдын ЗДТГ,Төрийн болон ТББ | 1 удаа 30 | 1 удаа 30 | 2 удаа 60 | 2 удаа 60 | 2 удаа 60 |
| 2.4.3 | Эрүүл мэндийн анхны тусламж үзүүлэх чадвар эзэмшүүлэх сургалтыг эрүүл мэндийн сайн дурын идэвхтнүүд, төрийн болон ТББ-ын албан хаагчид, жолооч нарын дунд жил бүр зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Сургалтын тоо, хамрагдсан эмч мэргэжилтний тоо  | ЭМГ | УЗН, Төрийн болон ТББ | 1 удаа 15 | 1 удаа 15 | 1 удаа 30 | 2 удаа 40 | 2 удаа 60 |
| **2.5. Уламжлалт анагаах ухааны оношилгоо, эмчилгээг тусламж, үйлчилгээний анхан болон лавлагаа шатлалд орчин үеийн анагаах ухаантай хослуулан хөгжүүлэх, экспортлох гарцыг дэмжин, “брэнд” болгох** |
| 2.5.1 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудад уламжлалт анагаах ухааны оношилгоо эмчилгээний тусламж үйлчилгээний нэр төрлийг нэмэгдүүлж сумын эрүүл мэндийн төвүүдэд уламжлалтын үзлэг, эмчилгээний кабинеттай болох | УТ, ОНТ 12.0 | Уламжлалт, сэргээн засах тусламж үйлчилгээний нэр төрлийг нэмэгдүүлсэн ЭМБ-ын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББиргэд | 5  | 10 | 15 | 20 | 26  |
| **2.6. Сэргээн засах, хөнгөвчлөх, сувилахуйн тусламж, үйлчилгээг төрөлжүүлэн хөгжүүлж, тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулж олон улсын жишигт хүргэх** |
| 2.6.1 | Сувилагч тусгай мэргэжилтний хангалт, тогтвор суурьшлийг нэмэгдүүлэх | УТ, ОНТ | Нэмэгдсэн хангалтын хувь | ЭМГАймгийн ЗДТГ | АНЭСЭМТ, ӨЭМТ, хувийн хэвшлийн ЭМБ-ууд | 2001стандарт 86,42013 стандарт 43,7 | 2001стандарт 872013 стандарт 44,2 | 2001стандарт 87,52013 стандарт 44,7 | 2001стандарт 882013 стандарт 45,2 | 2001стандарт 88,52013 стандарт 45,7 |
| **2.7. Хүн амын өвчлөл, нас баралтын тэргүүлэх шалтгаан болж буй өвчин, эмгэгийн оношилгоо, эмчилгээнд түлхүү анхаарч, тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах** |
| 2.7.1 | Аймгийн хүн амын дунд зонхилон тохиолдож буй өвчин эмгэгийн байдалд жил бүр дүн шинжилгээ хийж, онол практикийн хуралд илтгэл мэдээлэл хэлэлцүүлэн цаашид авах арга хэмжээний төлөвлөгөө төсөл боловсруулан үр дүнг тооцон ажиллах | УТ, ОНТ | Өвчлөл нас баралтын тэргүүлэх шалтгааныг тодорхойлж, ОПХурлаар хэлэлцүүлсэн удаа  | АЗДТГ-ын НБХ, ЭМГ | АНЭ, СЭМТӨЭМТ, хувийн хэвшлийн ЭМБ-ууд | Жилд 1 удаа  | Жилд 2 удаа | Жилд 2 удаа | Жилд 2 удаа | Жилд 2 удаа |
| 2.7.2 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудад тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийн байдалд хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийж үр дүнг тооцож ажиллах | УТ, ОНТ | Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээнд хамрагдсан байгууллагын хувь | НБХМХГЭМГ | АНЭ, СЭМТӨЭМТ, хувийн хэвшлийн ЭМБ-ууд | Жилд 1 удаа  | Жилд 2 удаа | Жилд 2 удаа | Жилд 2 удаа | Жилд 2 удаа |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **ХҮНИЙ НӨӨЦ** |
| **№** | **Үйл ажиллагаа** | **Санхүүжилт****(сая төг)** | **Шалгуур үзүүлэлт** | **Хэрэгжүүлэх байгууллага** | **Хэрэгжих хугацаа** |
| **Үндсэн** | **Хамтрагч** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **3.1. Нэн шаардлагатай мэргэшлийн чиглэлээр эмнэлгийн мэргэжилтэн бэлтгэх, орон нутгийг эмнэлгийн мэргэжилтнээр хангах чиглэлээр хүний нөөцийг төлөвлөх, сургах, урамшуулах арга хэмжээг цогцоор нь хэрэгжүүлэх** |
| 3.1.1 | Хүний нөөцийн хангалт, төлөвлөлт, хөгжлийн дэд хөтөлбөртэй ажиллана | УТ, ОНТ | Дэд хөтөлбөрийн хэрэгжилтийн хувиар | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББ | 30 | 50 | 60 | 70 | 90 |
| 3.1.2 | Сувилагч, тусгай мэргэжилтнийг хөгжүүлэх, мэдлэг ур чадварыг дээшлүүлэх чадавхижуулах сургалт зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Ур чадвар дээшилсэн сувилагч нарын тоо. | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ ТББОНБ | 100 | 150 | 200 | 250 | 300 |
| 3.1.3 | Төгсөлтийн дараах сургалтаар шаардлагатай мэргэжлийн эмчийг үе шаттай бэлтгэн, хангах | УТ, ОНТ | Хамрагдсан эмч, мэргэжилтний хувиар | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ  |  91 |  91.5 | 92 |  93 | 94 |
| 3.1.4 | Эмнэлгийн мэргэжилтний багц цагаа бүрдүүлэхэд дэмжлэг үзүүлж, нэн шаардлагатай мэдлэг, чадвар олгох сургалтуудыг тодорхой төлөвлөгөөний дагуу зохион байгуулах  | УТ, ОНТ | Мэргэжлийн үйл ажиллагаа эрхлэх зөвшөөрлийн зөрчилгүй ажиллаж байгаа эмч мэргэжилтний хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| **3.2. Анагаахын шинжлэх ухаан, технологийн дэвшил, инновацийг нэвтрүүлэх зорилгоор эрүүл мэндийн ажилтныг өндөр хөгжилтэй оронд бэлтгэх, гадаад улсад бэлтгэгдсэн эмч, мэргэжилтэн өөрийн мэдлэг туршлагаа түгээн дэлгэрүүлэхийг дэмжих,эмч мэргэжилтнийг эх орондоо ажиллах боломж, нөхцлийг нэмэгдүүлэх** |
| 3.2.1 | Тоног төхөөрөмжийн шинэчлэлтэй уялдуулан эмч, эмнэлгийн мэргэжилтнийг төрөлжсөн нарийн мэргэжлийн эмнэлгүүд болон бүс нутгийн улс орнуудад сургаж дадлагажуулан, тогтвор суурьшилтай ажиллахад нь дэмжлэг үзүүлэх | УТ, ОНТ | Гадаадад бэлтгэгдсэн мэргэжил дээшлүүлсэн эмчийн тоо  | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг, сумдынЗДТГ  | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| **3.3. Эмнэлгийн мэргэжилтний ёс зүйг мэргэжлийн уламжлал, хувь хүний хандлагад тулгуурлан анагаах ухааны боловсрол олгох сургуульд элсэх, суралцах, мэргэжлээрээ ажиллах бүхий л хугацаанд төлөвшүүлэх, эрүүл мэндийн ажилтны харилцаа хандлагыг сайжруулах үйл ажиллагааг тасралтгүй зохион байгуулах** |
| 3.3.1 | Анхан шатанд ажиллаж байгаа эмч нарын мэргэжлийн түвшин, ур чадварт нэгдсэн аттестатчилал явуулж, үр дүнг дээшлүүлэх арга хэмжээг хэрэгжүүлэх | УТ, ОНТ | Аттестатчлалд хамрагдсан, ур чадварын түвшингээ ахиулсан эмч мэргэжилтнүүдийн тоо. | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг, сумдынЗДТГ  | 10 | 20 | 25 | 30 | 35 |
| **3.4. Эрүүл мэндийн байгууллагын хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйг хангах, эрүүл мэндийн ажилтныг ажлын байрны эрсдлээс хамгаалах хууль тогтоомжийн хэрэгжилтийг хангуулах, мэргэжлээс шалтгаалах өвчин, нас баралтыг бууруулах** |
| 3.4.1 | Аймгийн нэгдсэн эмнэлгийг түшиглэн ажлын байрны дагалдан дадлагажих сургалтуудыг зохион байгуулах | УТ, ОНТ | Эмч мэргэжилтнүүд дадлагажин мэргэжлийн ур чадвар өссөн тоо. | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | СумдынЗДТГ  | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| **3.5 Эрүүл мэндийн ажилтны нийгмийн хамгааллыг сайжруулах чиглэлээр хөтөлбөр боловсруулж хамт олон, нутгийн захиргааны байгууллагын оролцоо, хамтын ажиллагаа болон салбарын хөдөлмөр, нийгмийн түншлэлд тулгуурлан бэхжүүлэх.** |
| 3.5.1 | Эмнэлгийн мэргэжилтнийг тогтвор суурьшилтай ажиллуулах, нийгмийн хангамжийг нэмэгдүүлэх арга хэмжээг хэрэгжүүлэх | УТ, ОНТ | Эмч мэргэжилтний хангалтын хувь  | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | 92.5 | 93.0 | 93.5 | 93.7 | 94.0 |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САНХҮҮЖИЛТ** |
| **№** | **Үйл ажиллагаа** | **Санхүүжилт****(сая төг)** | **Шалгуур үзүүлэлт** | **Хэрэгжүүлэх байгууллага** | **Хэрэгжих хугацаа** |
| **Үндсэн** | **Хамтрагч** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| * 1. **Нийгмийн эрүүл мэнд болон эмнэлгийн тусламж, үйлчилгээний чиглэлтэй уялдсан төлбөрийн механизм, санхүүгийн тайлагналын тогтолцоог тусламж, үйлчилгээний чанарыг сайжруулахад чиглүүлж, санхүүгийн үр ашгийг нэмэгдүүлэх хөшүүрэг болгон хөгжүүлэх**
 |
| 4.1.1 | Эмнэлгийн тусламж үйлчилгээний зардлыг зөв тооцох, төсөвлөх аргын талаар сургалт зохион байгуулж, удирдах ажилтнуудыг чадавхжуулах | УТ | Бэлтгэгдсэн удирдах ажилтнуудын тоо хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | АНЭ-18 Хувийн хэвшил-3СЭМТ-27 нягтлан бодогч нар-32 **Нийт-80** | АНЭ-18 СЭМТ-27 нягтлан бодогч-32 Хувийн хэвшил-15 **Нийт 92** | АНЭ-18 СЭМТ 32нягтлан бодогч-32 Хувийн хэвшил-26**Нийт****108** | АНЭ-18 СЭМТ- ЭМГ -32 нягтлан бодогч-32 Хувийн хэвшил-43 **Нийт- 125** | АНЭ-18 СЭМТ- ЭМГ -32 нягтлан бодогч-32 Хувийн хэвшил-63**Нийт- 145** |
| 4.1.2 | Төсөв санхүүгийн нээлттэй ил тод байдлыг хангуулах, хяналт тавих | УТ | Тайлан мэдээлэл | ЭМГАНЭ | Аймаг сумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ | ЭМГ,АНЭ,СЭМТ-10Нийт-12 | ЭМГ,АНЭ,СЭМТ-15 Нийт-17 | ЭМГ,АНЭ,СЭМТ-20 Нийт-22 | ЭМГ,АНЭ,СЭМТ-25 Нийт-27 | ЭМГ,АНЭ,СЭМТ-27 Нийт-29 |
| 4.1.3 | Эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээний зардлын сүүлийн 5 жилийн төсвийг тухайн үеийн хэрэгцээтэй уялдуулан судалгаа хийж холбогдох байгууллагуудад мэдээлэл хүргүүлэх | УТ | Судалгааны дүгнэлт | ЭМГАНЭ | Аймаг сумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ТЕХНОЛОГИ** |
| **5.1. Эрүүл мэндийн салбарын инноваци, эрдэм шинжилгээ, судалгааны ажлын тэргүүлэх чиглэлийг тодорхойлж, судалгааны ажлын үр дүнг практикт өргөнөөр нэвтрүүлэх** |
| 5.1.1 | Эрүүл мэндийн мэдээлэл, технологийн ажилтнуудын эрүүл мэндийн мэдээллийн тогтолцоо, программ хангамж, хууль эрх зүйн мэдлэг, чадварыг тасралтгүй дээшлүүлэх | УТ | Бэлтгэгдсэн мэргэжилтнүүдийн эзлэх хувь. | ЭМГАНЭ | Аймаг сумдынЗДТГ СЭМТӨЭМТ | 20 | 25 | 30 | 40 | 50 |
| **5.2. Эрүүл мэндийн технологийн үнэлгээ, эмнэлгийн тоног, төхөөрөмжийн засвар үйлчилгээ, чанарын хяналт, шалгалт тохируулга, баталгаажуулалтын тогтолцоог бэхжүүлэх** |
| 5.2.1 | Аймгийн нэгдсэн эмнэлэг, сум, өрхийн ЭМТ–д ашиглагдаж байгаа оношилгоо, эмчилгээний багаж тоног төхөөрөмжийн засвар, үйлчилгээ, тохируулга, баталгаажуулалтыг хийлгэх | УТ | Шалгалт тохируулга хийлгэсэнэрүүл мэндийн байгууллагын тоо | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 |
| * 1. **Эрүүл мэндийн технологийн чиглэлээр хөрөнгө оруулалт хийх, хамтарсан үйлдвэр байгуулах, ноу-хау зэрэг хэлбэрээр дэвшилтэт технологи нэвтрүүлэх үйл ажиллагааг дэмжих**
 |
| 5.3.1 | Нэгдсэн эмнэлгийг орчин үеийн эмнэлгийн тоног төхөөрөмжөөр ханган, бүсийн оношлогоо эмчилгээний төвийн стандартад ойртуулах | УТ, ОНТ | Багаж тоног төхөөрөмжийн хангалтын хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймгийн ЗДТГ  | 88,5 | 90 | 93,5 | 95 | 95.5 |
| 5.3.2 | Сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвүүдэд шаардлагатай тоног төхөөрөмжөөр үе шаттай хангах, ашиглалтыг сайжруулах | УТ, ОНТ | Багаж тоног төхөөрөмжийн хувь | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | СЭМТ: 82ӨЭМТ:96.5 | СЭМТ: 83ӨЭМТ:97 | СЭМТ: 83.7ӨЭМТ:97.5 | СЭМТ: 85ӨЭМТ:98 | СЭМТ: 86ӨЭМТ:99 |
| 5.3.3 | Борнуур, Заамар, Жаргалант сумдын эрүүл мэндийн төвийг шүдний кабинетын тоног төхөөрөмж, мэргэжлийн эмчээр хангах | УТ, ОНТ | Хангасан мэргэжлийн эмчийн тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 5.3.4 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудын барилгын чанар, халаалтын системийн аюулгүй байдал, газар хөдлөлтөнд тэсвэржилтэнд мэргэжлийн байгууллагаар үнэлгээ дүгнэлтийг хийлгэх  | УТ | Үнэлгээ хийлгэж, шийдвэрлүүлсэн байгууллагын тоо  | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | 5 | 8 | 8 | 5 | 2 |
| 5.3.5 | ЭМБ-ын барилга байгууламжийг шинээр барих, өргөтгөх, их болон урсгал засвар хийх асуудлыг холбогдох байгууллагуудад тавьж шийдвэрлүүлэх чанарт хяналт тавих | УТ | Асуудлыг шийдвэрлүүлсэн ажлын байрны тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | Ажлын гүйцэтгэлээр |
| 5.3.6 | Түргэн тусламжийн автомашинаар хангах үйл ажиллагааг үе шаттайгаар зохион байгуулж, парк шинэчлэл хийх  | УТ, ОНТ | Автомашины тоо  | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | 7 | 5 | 5 | 4 | 5 |
| 5.3.7 | ЭМБ-дын үндсэн хөрөнгөнд бүртгэлтэй ашиглалтгүй байгаа автомашины асуудлыг холбогдох байгууллагад тавьж шийдвэрлүүлэх  | = | Актын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | Ажлын гүйцэтгэлээр |
|  | 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **ЭМ ЗҮЙН ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭ** |
| **6.1. Эм зүйн салбарын ил тод хариуцлагатай байдлыг бэхжүүлж, эмийн нэгдсэн зохицуулалтын байгууллагыг байгуулж, тогтвортой үйл ажиллагааг хангах** |
| 6.1.1 | Зайлшгүй шаардлагатай чанарын баталгаатай эм, эмнэлгийн хэрэгслийн хангалтыг нэмэгдүүлэх  | = | Зайлшгүй шаардлагатай чанарын баталгаатай эмийн хангалтын хувь | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 86 | 86 | 88 | 90 | 90 |
| 6.1.2 | ЭМБ-дад эмийн зохистой хэрэглээг төлөвшүүлэх, эмийг эмчийн жороор олгоход чиглэгдсэн сургалт зохион байгуулах | Эрүүл мэндийн даатгалаас | Сургалт явуулсан тоо, хамрагдсан хүний тоо | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 30600 | 35700 | 40800 | 45900 | 501000 |
| 6.1.3 | “Төрөөс эмийн талаар баримтлах бодлого”, аймгийн иргэдийн Төлөөлөгчдийн Хурлын Тэргүүлэгчдийн 2015 оны “эмийн чанар, аюулгүй байдал, эм зүйн тусламжийн талаар авах зарим арга хэмжээний тухай” 44 дүгээр тогтоолыг хэрэгжүүлж ажиллах  | УТ, ОНТ | Бодлогын хэрэгжилтийн үзүүлэлтүүд | ЭМГ | АНЭСӨЭМТЭмийн сангууд | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **6.2. Лабораторийн тусламж үйлчилгээний чанар, менежмент, дэд бүтцийг хөгжүүлэх** |
| 6.2.1 | Борнуур сумын ЭМТ-д ажиллах лаборант бэлтгэх, сүрьеэ өвчнийг илрүүлэх лаборатори байгуулах | УТ, ОНТ28.0 | Лабораторийн үйл ажиллагааны үзүүлэлтүүд | ЭМГБорнуурЭМТ | Борнуур сумын ЗДТГАНЭ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 6.2.2 | Сумдын ЭМТ-ийн лабораторийн хүчин чадал, нэн шаардлагатай тоног төхөөрөмж, урвалж, оношлуурын хангалтыг нэмэгдүүлэх | УТ, ОНТ | Тоног төхөөрөмж, урвалж бодисын хангалтын хувь | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 50 | 52 | 55 | 60 | 65 |
| 6.2.3 | Орчны эрүүл мэндийн лабораторийн тоног төхөөрөмжийн хангалтыг нэмэгдүүлж, хүнийн нөөцийг чадавхжуулан, магадлан итгэмжлэлд хамруулах | УТ, ОНТ | Лабораторийн тоног төхөөрөмжийн хангалтын хувь | ЭМГ | Бусад байгууллага | 80 | 82 | 85 | 87 | 90 |
| 6.2.4 | Орон нутагт Орчны эрүүл мэндийн явуулын лабораторийн үйлчилгээг үзүүлэх | УТ, ОНТ | Лабораторийн үйлчилгээ үзүүлсэн сумын тоо | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **МЭДЭЭЛЛИЙН ТЕХНОЛОГИ, МЭДЭЭЛЛИЙН УДИРДЛАГА** |
| * 1. **Салбарын мэдээллийн технологийн удирдлага, зохион байгуулалт, үйл ажиллагааны тасралтгүй байдлыг хангах**
 |
| 7.1.1 | Эрүүл мэндийн салбарын статистик мэдээллийн тогтолцоо, мэдээлэл солилцох орчин, нөхцлийг боловсронгуй болгох | УТ, ОНТ | Мэдээллийн солилцоо сайжирна. | ЭМГАНЭ |  СЭМТӨЭМТ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| * 1. **Телемедицин, цахим эрүүл мэндийн дэвшилтэт технологийг ашиглан эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийг сайжруулах үйл ажиллагааг өргөжүүлэх**
 |
| 7.2.1 | Эрүүл мэндийн салбарын цахим тогтолцоог боловсронгуй болгож, чирэгдлийг бууруулах арга хэмжээ авах | УТ, ОНТ |  Цахим ЭМБ-ын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | 6 | 10 | 15 | 20 | 26 |
| 7.2.2 | Сумдын ЭМТөвүүдийг интернэтэд бүрэн холбох, алсын зайны оношлогоог сумдад нэвтрүүлэх | УТ, ОНТ | Интернэтэд холбогдсон сумын тоо | ЭМГАНЭСЭМТӨЭМТ | Аймаг сумдынЗДТГ  | 2  | 4  | 6  | 8  | 10 |
| 1. **Үйл ажиллагааны чиглэл**
 | **ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЛБАРЫН УДИРДЛАГА ЗОХИОН БАЙГУУЛАЛТ, ИЛ ТОД БАЙДАЛ** |
| **8.1. Эрүүл мэндийн байгууллагын дэд бүтцийг сайжруулах, удирдлагын шилдэг арга барил, эмчилгээ, оношилгооны шинэ техник, технологийг нэвтрүүлэх, бүх нийтийг эрүүл мэндийн тусламж үйлчилгээнд хамруулахад төр, хувийн хэвшлийн түншлэлийг өргөжүүлэх, хувийн хэвшлийн оролцоог нэмэгдүүлэх***;* |
| 8.1.1 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудын удирдах ажилтны манлайлал, менежментийн талаар мэдлэг чадварыг тасралтгүй сайжруулах | УТ, ОНТ | Удирдах ажилтнуудын чадавхжуулсан сургалт, үйл ажиллагаанд хамрагдсан хүний тоо | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 55 | 60 | 65 | 65 | 65 |
| 8.1.2 | Тэргүүний ажиллагаатай аймаг, сумын удирдлагын болон үйл ажиллагаатай танилцаж туршлага судлах, нэвтрүүлэх ажлыг тогтмолжуулах  | УТ, ОНТ | Нэвтрүүлсэн туршлагын тоо  | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 |
| 8.1.3 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудад хийгдэх хяналт үнэлгээний хүрээг боловсруулах, мэргэжилтнүүдийг хяналт үнэлгээ хийх мэдлэг чадварыг дээшлүүлэх | УТ, ОНТ | Мэдлэг чадвараа дээшлүүлсэн мэргэжилтний тоо | ЭМГ | АНЭСЭМТӨЭМТ | 10 | 15 | 20 | 25 | 30 |
| 8.1.4 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудын, хүний нөөцийн болон багаж, тоног төхөөрөмж, дэд бүтцийн хангалтанд хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийж үр дүнг тооцож ажиллах | УТ, ОНТ | Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээнд хамрагдсан байгууллагын тоо | НБХМХГЭМГ | АНЭ, СЭМТӨЭМТ, хувийн хэвшлийн ЭМБ-ууд | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 8.1.5 | Эрүүл мэндийн статистик үзүүлэлтүүдийг бодлогын төлөвлөлт, удирдлагын хяналтад ашиглаж байгаа эсэхэд ЭМБ-уудад зөвлөн туслах, шалган зааварчлах ажлыг хийж, үр дүнг тооцож ажиллах | УТ, ОНТ | Зөвлөн тусласан эрүүл мэндийн байгууллагын тоо  | ЭМГ | АНЭ, СЭМТӨЭМТ, хувийн хэвшлийн ЭМБ-ууд | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 8.1.6 | Эрүүл мэндийн байгууллагуудын үйл ажиллагааг нэгдсэн цахим системд хамруулах | УТ, ОНТ | Хамрагдсан эрүүл мэндийн байгууллагаар | ЭМГ, АЗДТГ | АНЭ, СЭМТ, ӨЭМТ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 8.1.7 | Эрүүл мэндийн салбарын гадаад харилцаа, хамтын ажиллагааг хөгжүүлэх | УТ, ОНТ | Хамрагдсан төрийн албан хаагчдын тоо, ирсний дараа тавих тайлан, ажилдаа нэвтрүүлж буй шинэ санаа, арга барилаар | ЭМГ | АЗДТГ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| **8.2. Эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний ил тод байдлыг хангах, шийдвэр гаргахад иргэд, төрийн болон төрийн бус байгууллага, аж ахуйн нэгж, байгууллагын оролцоог нэмэгдүүлж, нийгмийн эгэх хариуцлагыг дээшлүүлэх** |
| 8.2.1 | Сэтгэлд нийцсэн 8 үйлчилгээг тусламж үйлчилгээндээ бүрэн хэвшүүлэн ажиллах | УТ, ОНТ | Бүрэн хэрэгжсэн сэтгэлд нйицсэн үйлчилгээний чанараар | ЭМГ | АНЭ, СЭМТөв, ӨЭМТөв, ХХЭМБ-ууд | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |
| 8.2.2 | Эрүүл мэндийн салбарын ажилтнуудын ёс зүй харилцаа хандлагыг сайжруулах, хариуцлагыг нэмэгдүүлэх | УТ, ОНТ | Эмч, эмнэлгийн мэргэжилтэнтэй холбоотой ирсэн өргөдөл, гомдлын тоогоор | ЭМГ | АНЭ, СЭМТ, ӨЭМТ | Үйл ажиллагааны гүйцэтгэлээр |

 **Хөтөлбөрийг 2017-2021 онд хэрэгжүүлэхэд урьдчилсан тооцооллоор 72.946 сая төгрөг шаардагдана.**

 **Тооцоолол:** 2017 оны салбарын нийт санхүүжилт 14. 589. 2 сая төгрөг

\_\_\_\_\_\_о0о\_\_\_\_\_\_