

ХӨДӨЛМӨР, НИЙГМИЙН ХАМГААЛЛЫН САЙД,
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН САЙДЫН ХАМТАРСАН
ТУШААЛ

2017 оны 05 дугаар
сарын 12 -ны өдөр

Дугаар A/94 A/193.

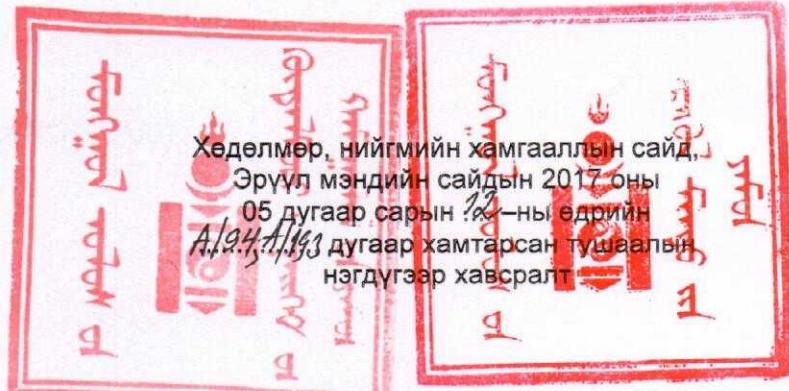
Улаанбаатар
хот

Журам батлах тухай

Монгол Улсын Засгийн газрын тухай хуулийн 24 дүгээр зүйлийн 24.2, Засгийн газрын 2017 оны 112 дугаар тогтоолоор баталсан "Элэг бүтэн Монгол үндэсний хөтөлбөр", Нийгмийн даатгалын үндэсний зөвлөлийн 2017 оны 11 дүгээр тогтоолыг тус тус үндэслэн ТУШААХ нь:

1. "Даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах, даатгалын сангаас зардлын төлбөрийг санхүүжүүлэх журам"-ыг нэгдүгээр, "Даатгуулагчийн эрүүл мэндийн үзлэгийн хуудас"-ыг хоёрдугаар, "Даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах бүртгэлийн маяг"-ыг гуравдугаар хавсралтаар тус тус баталсугай.
2. Журамд тусгасан үйл ажиллагааны хэрэгжилтийг хангах ажлыг зохион байгуулахыг Эрүүл мэнд, нийгмийн даатгалын ерөнхий газрын дарга /Д.Зоригт/, аймаг, нийслэлийн Эрүүл мэндийн газрын дарга нарт тус тус үүрэг болгосугай.
3. Энэхүү журмын хэрэгжилтэд хяналт тавьж ажиллахыг Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын яамны Нийгмийн хамгааллын бодлогын хэрэгжилтийг зохицуулах газар /Б.Ундрал/, Эрүүл мэндийн яамны Бодлого төлөвлөлтийн газар /Д.Төмөртогоо/-т тус тус даалгасугай.





Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд,
Эрүүл мэндийн сайдын 2017 оны
05 дугаар сарын 22-ны өдрийн
А/94/1/93 дугаар хамтарсан тушаалын
нэгдүгээр хавсралт

Даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах,
даатгалын сангаас зардлын төлбөрийг санхүүжүүлэх журам

Нэг. Нийтлэг үндэслэл

1.1. Энэхүү журмын зорилго нь даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах, эрүүл мэндийн даатгалын сангаас зардлын төлбөрийг санхүүжүүлэхтэй холбоотой харилцааг зохицуулахад оршино.

1.2. Энэ журмыг даатгуулагч болон нийгмийн даатгалын байгууллага, даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах эрүүл мэндийн байгууллага үйл ажиллагаандaa мөрдлөг болгоно.

1.3. Эрүүл мэндийн даатгалын сангаас элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээний зардалд олгох төлбөрийн хэмжээг Нийгмийн даатгалын үндэсний зөвлөл батална.

1.4. Эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэл төлж даатгуулсан 40-65 насны хүн ам /цаашид "даатгуулагч" гэнэ/ элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамрагдана.

1.5. Аймаг, дүүргийн нэгдсэн эмнэлэг, эрүүл мэндийн төв /цаашид "эрүүл мэндийн байгууллага" гэнэ/ нь үйлчлэх хүрээний даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд богино хугацаанд бүрэн хамруулах, түүнтэй холбогдох эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг гэрээний журмаар анхан шатны эрүүл мэндийн төвөөр гүйцэтгүүлж болно.

1.6. Элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд ашиглах түргэвчилсэн оношлуур, хуруу шил, эплендорф, соруурын хошуу /цаашид "илрүүлэг, шинжилгээний багц" гэнэ/-г ханган нийлүүлэх, худалдан авах үйл ажиллагааг "Терийн болон орон нутгийн өмчийн хөрөнгөөр бараа, ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай хууль"-ийн дагуу зохион байгуулна.

1.7. Эрүүл мэндийн байгууллага нь энэхүү журмын 1.4-т заасан нөхцлийг хангаагүй хүн амд элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээний тусламж, үйлчилгээ үзүүлсэн тохиолдолд төлбөрийг эрүүл мэндийн даатгалын сангаас олгохгүй.

Хоёр. Эрүүл мэндийн байгууллагын эрх, үүрэг

2.1. Эрүүл мэндийн байгууллага нь даатгуулагчийн элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээг эмнэл зүйн заавар, стандартын дагуу чанартай, аюулгүй, тэгш, хүртээмжтэй, нэмэлт төлбөргүй үзүүлнэ.

2.2. Эрүүл мэндийн байгууллага нь даатгуулагчид тусламж, үйлчилгээ үзүүлэхдээ даатгуулагчийн иргэний үнэмлэх, эрүүл мэндийн даатгалын гэрчилгээг үндэслэн "Даатгуулагчийн элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээний хуудас"-ыг хэвлэн, илрүүлэг, шинжилгээний хариу дүнг, зөвлөгөөний хамт бичиж нэг хувийг даатгуулагчид өгнө /Хавсралт 2/.

2.3. Эрүүл мэндийн байгууллага нь олон улсын стандартын шаардлагад нийцсэн элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээний багцыг худалдан авах үйл ажиллагааг "Төрийн болон орон нутгийн өмчийн хөрөнгөөр бараа, ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай хууль"-ийн дагуу зохион байгуулж, ханган нийлүүлэгч байгууллагатай гэрээг байгуулна.

2.4. Элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулахтай холбоотой үйл ажиллагааны зардал нь Нийгмийн даатгалын үндэсний зөвлөлийн 2017 оны 11 дүгээр тогтоолоор баталсан шинжилгээний төлбөрт багтана.

2.5. Эрүүл мэндийн байгууллага нь элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамрагдсан даатгуулагчийн нэрсийн жагсаалт, зардлын нэхэмжлэлийн хамт харилцагч нийгмийн даатгалын байгууллагад хүргүүлэн, санхүүжилтийг гүйцэтгэлээр нэмэлт санхүүжилтийн дансанд хүлээн авч зарцуулна.

2.6. Эрүүл мэндийн байгууллага, эсхүл гэрээгээр ажиллах эрүүл мэндийн төвд даатгуулагчийн мэдээлэл, элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээг бүртгэлийн маягтын /Хавсралт 3/ дагуу бүртгэж, холбогдох програм хангамжид оруулж мэдээллийн сан үүсгэнэ.

2.7. Элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамрагдсан даатгуулагчийн тоо, мэдээ, үр дүнгийн тайланг гаргаж аймаг, нийслэлийн эрүүл мэндийн газарт хүргүүлнэ.

Гурав. Аймаг, нийслэлийн эрүүл мэндийн газрын эрх, үүрэг

3.1. Даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах арга хэмжээг харьяалах нутаг дэвсгэрт зохион байгуулах, хэрэгжилтэд хяналт тавьж, мэргжил арга зүйгээр ханган ажиллана.

3.2. Аймаг, дүүргийн нэгдсэн эмнэлэг, эрүүл мэндийн төвөөс ирүүлсэн тайлан, мэдээ, мэдээллийг нэгтгэн, эрүүл мэндийн асуудал эрхэлсэн төрийн захиргааны төв байгууллагад хүргүүлнэ.

3.3. Харьяалах нутаг дэвсгэрийн даатгуулагчийг элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд идэвхтэй хамруулах, түүнтэй холбоотой мэдээлэл, сурталчилгааг хүн амын дунд зохион байгуулна.

Дөрөв. Нийгмийн даатгалын байгууллагын эрх, үүрэг

4.1. Эрүүл мэндийн байгууллагаас ирүүлсэн элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамрагдсан даатгуулагчийн регистрацийн дугаар бүхий жагсаалт, зардлын нэхэмжлэлийг даатгуулагч бүрээр шалгаж, Нийгмийн даатгалын үндэсний зөвлөлийн 2017 оны 11 дүгээр тогтоолын 2-т заасан

төлбөрийн хэмжээг баримтлан, санхүүжилтийг гүйцэтгэлээр тооцон эрүүл мэндийн байгууллагын нэмэлт санхүүжилтийн дансанд шилжүүлнэ.

4.2. Элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээний багцын нөөц бүрдүүлэх зорилгоор санхүүжилтийн 20 хүртэл хувийг гэрээний үндсэн дээр урьдчилгаа хэлбэрээр эрүүл мэндийн байгууллагын нэмэлт санхүүжилтийн дансанд шилжүүлж болно.

4.3. Элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамралтын мэдээ, тайланг гаргаж нийгмийн даатгалын асуудал эрхэлсэн төрийн захиргааны төв байгууллагад хүргүүлнэ.

4.4. Эрүүл мэндийн даатгалын ач холбогдлыг сурталчлах, элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамруулах ажлыг эрүүл мэндийн байгууллагатай хамтран зохион байгуулна.

Тав. Даатгуулагчийн эрх, үүрэг

5.1. Даатгуулагч товлосон хугацаанд элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээ, урьдчилан сэргийлэх үзлэг, бүртгэлд хамрагдах тохиолдолд өөрөөсөө аливаа төлбөр төлөхгүй.

5.2. Даатгуулагч нь тусламж, үйлчилгээ авахдаа дараах бичиг баримтыг бүрдүүлнэ.

- 5.2.1. Эрүүл мэндийн даатгалын гэрчилгээ
- 5.2.2. Иргэний үнэмлэх
- 5.2.3. Амбулаторийн үзлэгийн карт

5.3. Нийгмийн даатгалын болон эрүүл мэндийн байгууллагын үйл ажиллагаа, тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжийн талаар санал, гомдоо холбогдох байгууллагад гаргах эрхтэй.

5.4. Эрүүл мэндийн байгууллагаас элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамрагдсан тухай батламж, илрүүлэг, шинжилгээний хариуг цаасаар авна.

5.5. Даатгуулагч нь нийгмийн даатгалын байгууллагаас зарласан товлолт хугацаанд элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээнд хамрагдаагүй тохиолдолд нөхөн хамруулахгүй.

Зургаа. Бусад

6.1. Энэ журмыг зөрчсөн тохиолдолд буруутай байгууллага, албан тушаалтан, даатгуулагчид холбогдох хууль тогтоомжийн дагуу хариуцлага хүлээлгэнэ.

6.2. Журамд тусгагдаагүй бусад асуудлыг холбогдох хууль, тогтоомжид нийцүүлэн даатгалын гэрээгээр зохицуулна.



Хөдөлмөр, нийгмийн хамгааллын сайд,
Эрүүл мэндийн сайдын 2017 оны
05 дугаар сарын 20-ны өдрийн
A/94, A/195 дугаар хамтарсан тушаалтын
хоёрдугаар хавсралт

ЭРҮҮЛ МЭНД, НИЙГМИЙН ДААТГАЛЫН ЕРӨНХИЙ ГАЗАР

Даатгуулагчийн элэгний В, С вирусын илрүүлэг, шинжилгээний хуудас

Дугаар

Овог: Нэр:

РД: Хүйс: эрэгтэй, эмэгтэй

ЭМД-ЫН ГЭРЧИЛГЭЭНИЙ ДУГААР: Утасны дугаар:

Оршин суугаа хаяг:

Тусlamж үйлчилгээ үзүүлсэн эрүүл
мэндийн байгууллагын нэр:

№	Үзлэг, шинжилгээ	Шинжилгээний хариу	Эмчийн гарын үсэг

ЭМЧИЙН ДУГНЭЛТ, ЗӨВЛӨГӨӨ

ГАРЫН ҮСЭГ

ЭМЧ / / DAATGUULAGCH / /

Тамга /тэмдэг:

20.... оны.....сар.....өдөр



ХЕПАТИТИЙН ВИРУСЫН ХАЛДВАРЫН ЭРТ ИЛРҮҮЛГИЙН МЭДЭЭЛЭХ ХУУДАС

Ерөнхий мэдээллийн төслийн дараалуллагчийн регистрийн дугаарыг шийж оруулахад өрөхийн мэдээллийн дахин нягталыг шаардлагатай)
(Эрүүл мэндийн мэдээллийн ажлын хаягийн хэсгийн дахин нягталыг шаардлагатай)

1. Регистр:

2. Овог:

3. Нэр:

4. ЭМД. Дугаар:

жил/ cap/ едер

5. Төрсөн огноо:

Эрэгтэй

Эмэгтэй

6. Нас:

7. Хүйс:

Боловсролтой

Бага

Бүрэн дунд

Мэргэжлийн болон техникийн

Балавар

Магистр, түнээс дээш

Албан хаачч

Ажилчин

Тэтгэвэрт

Хүүхэд

Бусад _____

8. Ам бүлийн тоо:
9. Оршин суугаа аймаг/хот:
10. Сум/дүүрэг:
11. Баг/хороо:
12. Гудамж/хорооолблайр:
13. Тоот:

Боловсролтой

Бага

Бүрэн дунд

Мэргэжлийн болон техникийн

Балавар

Магистр, түнээс дээш

Албан хаачч

Ажилчин

Тэтгэвэрт

Хүүхэд

Ажилгүй

15. Нийтмийн байдал:
 Бага
 Бүрэн дунд
 Мэргэжлийн болон техникийн
 Балавар
 Магистр, түнээс дээш
 Албан хаачч
 Ажилчин
 Тэтгэвэрт
 Хүүхэд
 Ажилгүй

16. Одоо эрхэлж буй ажил/албан тушаал:

17. Гэрлэгтийн байдал
- Огт гарлээгүй
- Тусгаарласан
- Батгуулсан
- Гэрлэсэн/Батгуулаагүй
- Цуцалсан
- Бэлэвсан

Эрсдэл /Өрхийн эмч бөглигийн/

18. Жирэмсэн эсэх
- Тийм
- Үгүй

19. Урьд нь хепатитийн вирусын халдвартай гэж оношлогдох байсан эсэх

Tийм бол (олон хариулттай байж болно):

20. Хепатитийн В вируст халдварьн зэрэг вакцинд хамрагдсан эсэх

Tийм бол: Хэдэн тун

1 тун

2 тун

3 тун

Огноо:

Тийм

Үгүй

Огноо:

Тийм

Үгүй

24. **Tийм бол: Аль эмийн эмчилгээнд хамрагдсан вэ?**

А вирус

В вирус

С вирус

Тийм

Үгүй

Хамрагдсан огноо: _____ жил/____ сар/____ өдөр

Тийм

Үгүй

Мэдэхгүй

25. Гэр бүлд нь хепатитийн вирусын халдвартай хүн байгаа эсэх

26. Дараах өвчиндээр оношлогдсон эсэх:

Хавдар

Сурьеэ

Мэдэхгүй

Илрүүлэг шинжилгээ

1 Харвони

2 Хепсиннат ЛП

3 Ледвир

4 Вирпас

5 Ледифос

6 Тенофовир

7 Виреад

Тийм

Үгүй

Мэдэхгүй

27. Илрүүлэг шинжилгээнд хамрагдсан огноо:

жил/ cap/ едер

28. Илрүүлэг шинжилгээнд хамрагдах буй шалтгаан:

- Аяны хурээнд Эрдэлт булэг хүн ам
 Цус/эд эрхтэний донор Өмнө нь вирусын маркер илэрч байсан
 Жириамсаний хяналт Мэдэхүй
 Бусад

29. В вирусын илрүүлэг шинжилгээг ямар аргаар хийсэн бэ?

30. С вирусын илрүүлэг шинжилгээг ямар аргаар хийсэн бэ?

31. Илрүүлэг шинжилгээний үр дүн:

- HBsAg: Эзэр Сөрөг
Anti HCV: Эзэр Сөрөг

32. Баталгаажуулах шинжилгээнд хамруулахаар явуулсан эсэх

Тийм Үгүй

- Аяны хурээнд Эрдэлт булэг хүн ам
 Цус/эд эрхтэний донор Өмнө нь вирусын маркер илэрч байсан
 Жириамсаний хяналт Мэдэхүй
 Бусад

Элэтгийн ферментийн үзүүлэлт өөрчлөгдсэн

Цочмог хепатитийн шинж тэмдэг илэрэн

Элэтгийн ферментийн үзүүлэлт өөрчлөгдсэн

Түргэвчлэн оноштуур

Түргэвчлэн оноштуур

ФХЭБҮ

ФХЭБҮ

Электрохимиломинесценци

Электрохимиломинесценци