

Хавсралт

НЭХЭМЖЛЭЛИЙН НАРИЙВЧИЛСАН ХЯНАЛТЫН ШАЛГУУРЫН ТӨСӨЛД САНАЛ ИРҮҮЛЭХ ЗАГВАР

Тусламж үйлчилгээний төрлийн нэр	Үйлдлийн ангиллын нэр	ОХБ-ийн код	ОХБ-ийн нэр	ICD-10	ICD-9	Түлхүүр шалгуур эсэх 1-тийм, 2-үгүй	Үндсэн шалгуур	Дэлгэрэнгүй шалгуур	Шалгуурын эзлэх оноо	Шалгуурын хамаарах нөхцөл /Бүх шалгуурыг хангах бол-1, Аль нэг шалгуурыг хангах бол-2, Нэг төрлийн үндсэн шалгуурын 50 хувийг хангах бол-3/	Нас Хүүхэд-1, Насанд хүрэгчид-2, Бүгд-3	Тухайн шалгуурт өөрчлөлт оруулах хувилбар	Өөрчлөлт оруулах үндэслэл, эх сурвалж

1. Нарийвчилсан хяналтын шалгуурын төсөлд санал ирүүлэхдээ Хавсралт 1 дахь загварын дагуу excel файлаар ирүүлнэ.
2. Саналыг Хавсралт 1-д заасан загварын дагуу мэдээллийг бүрэн ирүүлээгүй, үндэслэл, нотолгоо хангалтгүй тохиолдолд тусгах боломжгүй.