Төлөвлөгөө батлсан:
ЗАХИРАЛ

(албан тушаал)

Тэмдэг



(гарын үсэг)

Төсвийн шууд захирагч
Б.НАРАНТУЯА

(огноо)
2026 02 13

Төлөвлөгөө боловсруулсан:
ТҮЧАБА-НЫ ДАРГА

(албан тушаал)

Тэмдэг

(гарын үсэг)

Нэгжийн дарга
Э.ТУНГАЛАГТУЯА

(огноо)
2026 02 12

ДОТООД ХЯНАЛТ, ҮНЭЛГЭЭНИЙ 2026 ОНЫ ТӨЛӨВЛӨГӨӨ

	Үйл ажиллагаа	Шалгуур үзүүлэлт	Суурь түвшин	Зорилтот түвшин	Хугацаа	Хариуцах албан хаагч
Нэг.	**ТӨВИЙН ҮНДСЭН ҮЙЛ АЖИЛЛАГАА, ГҮЙЦЭТГЭЛИЙН ТӨЛӨВЛӨГӨӨНИЙ ХЭРЭГЖИЛТИЙГ ҮНЭЛЭХ ЧИГЛЭЛЭЭР:**					
1.1.	Байгууллагын стратеги төлөвлөгөөний хэрэгжилтэд үнэлгээ хийх	Төлөвлөгөөний биелэлтийн хувь	2025 онд хэрэгжүүлэх үйл ажиллагааны төлөвлөгөөний биелэлт 78% байна.	Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийж зөвлөмж боловсруулан стратеги төлөвлөгөөг үр дүнтэй төлөвлөнө.	IV улирал	Бодлого, төлөвлөлтийн албаны дарга
1.2.	Байгууллагын гүйцэтгэлийн төлөвлөгөөний хэрэгжилтэд үнэлгээ хийх	Дотоод хяналт-шинжилгээ, үнэлгээний дүн	2025 дотоод хяналт- шинжилгээ, үнэлгээний дүн 97,7% байна.	Хяналт-шинжилгээ, үнэлгээ хийж зөвлөмж боловсруулан, гүйцэтгэлийн төлөвлөгөөний хэрэгжилтийг ханган ажилласан байна.	II, IV улирал	Тусламж үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдлын албаны дарга

ХОЁР. НЭГДСЭН МЕНЕЖМЕНТИЙН ТОГТОЛЦООНЫ ХЭРЭГЖИЛТИЙГ ҮНЭЛЭХ ЧИГЛЭЛЭЭР						
2.1	ISO 9001:2015 стандартын хэрэгжилтэд аудит хийх	Дотоод аудитын тайлан, зөвлөмжийн хэрэгжилтийн хувь	2025 онд НМТ-ын хэрэгжилтэд захирлын тушаалаар томилогдсон ажлын хэсэг дотоод аудит хийхэд 1 үл тохирол 3 сайжруулах зөвлөмж гарсан. Зөвлөмжийн хэрэгжилтийг эргэн хянахад 88% тай байна.	Нэгдсэн менежментийн тогтолцооны стандартын хэрэгжилт тасралтгүй сайжирч, 2026 онд баталгаажуулах аудитад хамрагдах бэлтгэл хангагдана.	IV улирал	Захирлын тушаалаар томилогдсон баг
2.2	ISO 45001:2018 стандартын хэрэгжилтэд аудит хийх	Дотоод аудитын тайлан, зөвлөмжийн хэрэгжилтийн хувь			IV улирал	Захирлын тушаалаар томилогдсон баг
2.3	ISO 15189:2022 стандартын хэрэгжилтэд аудит хийх	Дотоод аудитын тайлан, зөвлөмжийн хэрэгжилтийн хувь	2025 онд 13 сайжруулах зөвлөмж гарсан, Хэрэгжилт 85% байна.	Стандартын хэрэгжилт тасралтгүй сайжирч, магадлах аудитад хамрагдах бэлтгэл хангагдана.	IV улирал	Захирлын тушаалаар томилогдсон баг
ГУРАВ. ТӨВИЙН ТУСЛАМЖ, ҮЙЛЧИЛГЭЭНИЙ ЧАНАР, АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫГ ХАНГАХ ЧИГЛЭЛЭЭР						
3.1.	Төвийн үндсэн үйл ажиллагаатай холбоотой журам, стандарт ажиллагааны зааврын мөрдөлтийн хэрэгжилтэд үнэлгээ хийх	Үнэлгээний тоо, зөвлөмжийн хэрэгжилтийн хувь	2025 онд баримт бичгийн хяналт 2 удаа зохион байгуулсан байна. Баримт бичгийн нэгдсэн жагсаалтыг шинэчилсэн.	Төвийн үндсэн үйл ажиллагаатай холбоотой журам, стандарт ажиллагааны зааврын мөрдөлтийн хэрэгжилтэд үнэлгээ хийж, тэдгээрийн хэрэгжилтийн түвшин, үр нөлөө, сайжруулах шаардлагатай асуудлыг тодорхойлон дүгнэлт, зөвлөмж боловсруулах түвшинд хүрнэ.	Улирал тутам	Холбогдох албаны дарга, мэргэжилтнүүд
3.2	Төвийн статистик мэдээ түүний үнэн зөв байдалд үнэлгээ хийх	Үндсэн үйл ажиллагааны статистик мэдээнд	Сар бүр статистик үзүүлэлт гарган дүн шинжилгээ хийж танилцуулдаг. Өдөр	Тогтмол гардаг статистик үзүүлэлт, тоон мэдээ, тайланд дүн шинжилгээ хийж холбогдох албан тушаалтан,	Сар бүр	Тусламж, үйчилгээний чанарын мэдээллийн асуудал

		хийсэн үнэлгээний дүн	тутам үндсэн үйл ажиллагааны тоон мэдээ гаргаж мэдээлдэг. Цусны албаны тайланг нэгтгэн тайлагнадаг	байгууллагыг мэдээллээр хангаж ажилласан байна. Тайланг нэгтгэж цаг хугацаанд нь тайлагнасан байна.		хариуцсан мэргэжилтэн
3.3	Үйлчлүүлэгчдийн сэтгэл ханамжийн судалгаанд үнэлгээ хийх	Сэтгэл ханамжийн судалгааны тайлан, зөвлөмжийн тоо, хэрэгжилтийн хувь	2025 оны донор үйлчлүүлэгчээс авсан сэтгэл ханамжийн судалгааны дүнгээр Ерөнхий сэтгэл ханамж 92,4 %-тай байсан.	Төвөөр үйлчлүүлж буй донор, үйлчлүүлэгчдийн сэтгэл ханамжийн судалгаанд дүгнэлт хийж, алба тасгуудад зөвлөмж хүргүүлэн, ерөнхий сэтгэл ханамжийг өмнөх оноос нэмэгдүүлсэн байна.	Улирал тутам	Тусламж, үйчилгээний чанарын мэдээллийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн
3.4	Тусламж үйлчилгээтэй холбоотой үйлчлүүлэгчдээс ирсэн өргөдөл, гомдолд үнэлгээ хийх	Өргөдөл, гомдлын тайлан	2025 онд эмч, ажилчдын мэргэжлийн чадвар, харилцаа, хандлага, ёс зүйтэй холбоотой-1, эмчилгээ үйлчилгээний чанар хүртээмжтэй холбоотой-3 өргөдөл ирснийг шийдвэрлэж, дахин гарахаас сэргийлэх зөвлөмжийг холбогдох тасгуудад өгсөн байна.	Тусламж, үйлчилгээний чанар, хүртээмжтэй холбоотой өргөдөл, гомдолд дүн шинжилгээ хийж, давтан гарахаас сэргийлэх арга хэмжээ зохион байгуулсан байна.	Сар бүр	Тусламж, үйчилгээний чанарын мэдээллийн асуудал хариуцсан мэргэжилтэн
3.5	Үйлчлүүлэгчийг тусламж, үйлчилгээнд	Үйлчилгээний цэгүүдэд хийгдсэн хяналтын тоо , Хяналт	-	Үйлчлүүлэгчийг тусламж, үйлчилгээнд чиглүүлэх, лавлагаа мэдээллийн	Улирал тутам	Тусламж, үйчилгээний чанарын мэдээллийн асуудал

	чиглүүлэх, лавлагаа мэдээллийн үйлчилгээг зохицуулан мэдээллэх үйлчилгээний цэгүүдэд хяналт тавих	хийсний дараах сайжруулалтын саналуудыг хэрэгжүүлсэн хувь (%)		үйлчилгээг зохицуулан мэдээллэх үйлчилгээний цэгүүдэд хяналт тавьсан байна.		хариуцсан мэргэжилтэн
3.6	Эмнэлгийн тоног төхөөрөмж, засвар үйлчилгээ, тэдгээрийн аюулгүй ажиллагааны чиглэлээрх холбогдох дүрэм, журмын хэрэгжилтид хяналт тавих	Хяналтын тоо, зөвлөмжийн тоо, хэрэгжилтийн хувь	-	Эмнэлгийн тоног төхөөрөмжийн хэвийн үйл ажиллагаа хангагдаж үндсэн үйл ажиллагааны тасралтгүй байдал хангагдсан байна.	Улирал тутам	Эмнэлгийн тоног төхөөрөмжийн ахлах инженер
3.7	Сувилахуйн тусламж, үйлчилгээний чиглэлээр дотоод хяналт хийх	Тайлан, зөвлөмжийн хэрэгжилтийн хувь	ЦЧАБА-тай хамтран 3 удаагийн дотоод хяналт хийж сайжруулах зөвлөмж 15 үйл ажиллагааг 89% хэрэгжүүлсэн.	Дотоод хяналт хийж, сайжруулах үйл ажиллагааг гаргаснаар сувилахуйн тусламж, үйлчилгээний тасаралтгүй байдал хангагдана.	Улирал тутам	Сувилахуйн асуудал хариуцсан ахлах мэргэжилтэн
3.8	Удирдлагын тойрон үзлэгийг хийх	Тойрон үзлэгийн тоо, үүрэг даалгаврын хэрэгжилтийн хувь	2025 онд 3 удаа Удирдлагын тойрон үзлэг хийж 15 үүрэг даалгавар холбогдох албуудад өгөгдсөнөөс	Төвийн үйл ажиллагааны тасралтгүй йбайдал хангагдаж, ажилтнуудтай санал хүсэлтийг сонсож, цаашид сайжруулах үйл ажиллагааны чиглэл тодорхойлогдоно.	Улирал тутам	Албадын дарга нар

			хэрэгжилт 85% байна.			
3.9	Цус цуглуулах суурин болон явуулын багийн үйл ажиллагаанд үнэлгээ хийх	Дотоод хяналтын тоо, зөвлөмжийн хэрэгжилтийн хувь	2025 онд 11 удаа төвүүдийн ажиллагаанд дотоод хяналт хийгдсэн ба дотоод хяналтаар өгөгдсөн зөвлөмжийн хэрэгжилт 88% байна.	Сар бүр дотоод хяналт хийж сайжруулах зөвлөмжийг холбогдуулах албуудад хүргүүлэн, хэрэгжилтийг ханган ажилласан байна.	Сар бүр	Тусламж үйлчилгээний чанар, аюулгүй байдлын алба
3.10	Ажлын байрын ХЭМАБ-ын үзлэг хийх	Хяналтын тоо, хэрэгжүүлсэн ажлын тоо	2025 онд 2 удаагийн ажлын байрны тойрон үзлэг хийсэн.	Хөдөлмөрийн аюулгүй байдал, эрүүл ахуйн тухай хууль, бусад дүрэм журмын хэрэгжилтийг хангасан байна	Улирал бүр	ХЭМАБ-ын зөвлөл
3.11	Халдварын сэргийлэлт хяналтын чиглэлээр дотоод хяналт хийх	Дотоод хяналтын тоо , зөвлөмж, үр дүн	2025 онд халдварын сэргийлэлт, хяналтын 9 чиглэлээр нийт 38 удаагийн дотоод хяналт хийж, дунджаар 80%-ийн үнэлгээ авсан.	Хяналтын хуудсаар ХСХ-ын багийн гишүүдийг батлагдсан дотоод хяналтын төлөвлөгөөний дагуу 3-аас доошгүй гишүүний бүрэлдэхүүнтэй сар бүр дотоод хяналтыг зохион байгуулна. Зөвлөмжийг албуудад хүргүүлж хэрэгжилтийг хангаж ажилласан байна.	Сар бүр	Халдвар судлаач, ХЭМАБ хариуцсан ажилтан, ХСХ-ын багийн гишүүд
3.12	Төвийн алба тасаг бүр эрсдлийн тогтолцоог хөгжүүлэх, хадгалах чиглэлээр дотоод хяналт хийх	Хийгдсэн ажлын тайлан	-	Албадууд үндсэн үйл ажиллагааны дагуу ажлын байранд тодорхой давтамжаар дотоод хяналтыг тогтмол хийж эрсдлээс сэргийлж хэвшсэн байна.	I – IV улирал	Аюулгүй байдал, эрсдэл хариуцсан менежер, Албадын дарга нар