



МОНГОЛ УЛСЫН
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ

14210 Улаанбаатар хот, Сүхбаатар дүүрэг
Олимпын гудамж 2, Засгийн газрын VIII байр
Утас: 26-36-95 Факс (976-11) 32-35-41, 32-09-16
И-мэйл: moh@moh.gov.mn, http://www.mohs.mn

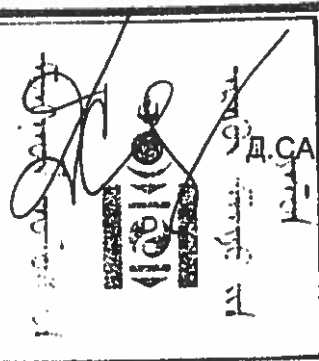
2019.05.03 № 6/1881
танай _____-ны № _____-г

УЛСЫН ИХ ХУРЛЫН ГИШҮҮН
С.БЯМБАЦОГТ ТАНАА

Эрхэм Улсын их хурлын гишүүн танаас “Эрүүл мэндийн даатгалын тухай” хуулийн хэрэгжилтийн талаар Эрүүл мэндийн сайдад тавьсан асуулгын хариуг хавсралтаар хүргүүлж байна.

Хавсралт: __ хуудас

Хүндэтгэсэн,

САЙД  Д.САЯАНГЭРЭЛ

082159

АСУУЛГЫН ХАРИУ

Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуульд эрүүл мэндийн албан журмын даатгал нь даатгуулагчийн төлсөн шимтгэлийн хэмжээнээс үл хамааран эрүүл мэндийн улмаас даатгуулагчид үүссэн санхүүгийн эрсдэлийг хуваалцах эв санааны нэгдлийн зарчимд тулгуурлах бөгөөд эрүүл мэндийн даатгалын сангаас зардлын төлбөрийг нь хариуцах эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ нь даатгуулагчийн эрүүл мэндийн хэрэгцээ, шаардлагад нийцсэн, нотолгоонд үндэслэсэн, чанартай, аюулгүй, тэгш, хүртээмжтэй байна гэж хуульчилсан.

Монгол Улсын Засгийн газрын 2017 оны 344 дүгээр тогтоолоор Эрүүл мэндийн сайдын эрхлэх асуудлын хүрээнд Засгийн газрын хэрэгжүүлэгч агентлаг-Эрүүл мэндийн даатгалын ерөнхий газрыг шинээр байгуулж, нийгмийн даатгалын байгууллагын хариуцаж байсан эрүүл мэндийн даатгалын талаархи чиг үүргийг Эрүүл мэндийн яаманд шилжүүлэн авч, 2018 оны эхнээс бие даасан агентлагийн статустайгаар төв, орон нутгийн хэмжээнд 139 орон тоотойгоор ажиллах болсноор нэн тэргүүнд эрүүл мэндийн даатгалын харилцааг зохицуулж байгаа 20 гаруй тогтоол, журмын төслийг шинэчлэн сайжруулах болон шинээр боловсруулан Эрүүл мэндийн даатгалын Үндэсний зөвлөлөөр батлуулан хэрэгжилтийг ханган ажиллалаа.

Эрүүл мэндийн даатгалын байгууллага нь 2018 онд 2824,7 мянган даатгуулагч /давхардаагүй тоогоор/ буюу нийт хүн амын 88,9 хувийг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулж, эрүүл мэндийн даатгалын санд 422.3 тэрбум төгрөгийн орлого төвлөрүүлсэн нь орлогын төлөвлөгөөг 112.0 хувиар буюу 46,3 тэрбум төгрөгөөр давуулан биелүүлж, 7342.0 мянган даатгуулагчид 310.5 тэрбум төгрөгийн тусламж, үйлчилгээний зардлыг даатгалын гэрээтэй 1632 эрүүл мэндийн байгууллагуудад хугацаанд нь бүрэн олгож, Засгийн газрын 2016-2020 оны үйл ажиллагааны хөтөлбөрт эрүүл мэндийн даатгалын чиглэлээр тусгагдсан зорилтуудыг 95.0% амжилттай хэрэгжүүлж, эрүүл мэндийн даатгалын үйл ажиллагааг хэвийн явуулж байна.

Нэг. Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн 4.2 дахь хэсэгт өөрчлөлт оруулснаар эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдах иргэдийн тоо, хэмжээнд эерэг болон сөрөг ямар өөрчлөлт орсон талаар

Жолоочийн хариуцлагын албан журмын даатгалын тухай хууль 2011 оноос хэрэгжиж эхэлснээр бусад хууль тогтоомжийн "заавал даатгуулах" нэр томъёог албан журмын гэж өөрчилсөнтэй холбоотой Иргэний эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн "... заавал даатгуулах, сайн дураар даатгуулах...." гэсэн заалтыг 2015 онд батлагдсан Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулиар Монгол Улсын бүх иргэн эрүүл мэндийн даатгалд албан журмаар даатгуулах үүрэгтэй бөгөөд даатгуулагчийн эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлийн хувь хэмжээг Эрүүл мэндийн даатгалын Үндэсний зөвлөлийн саналыг үндэслэн Засгийн газар жил бүр тогтоохоор хуульчилсан.

1.1. Дараахь эерэг өөрчлөлт гарсан.

1.1.1. Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хууль хэрэгжсэнээр бүх хүн амыг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах, орлого багатай ядуу иргэд, хүүхдүүдийн шимтгэлийг төрөөс хариуцах, шимтгэлийн хэмжээг хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээтэй уялдуулан тогтоосноор даатгалын сангийн орлого нэмэгдсэн.

1.1.2. Эрүүл мэндийн даатгалын сангаас зардлын төлбөрийг хариуцах эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний багц, нэр төрлийг нэмэгдүүлснээр даатгуулагчийн төлсөн шимтгэлийн хэмжээнээс үл хамааран эрүүл мэндийн улмаас даатгуулагчид үүссэн санхүүгийн эрсдэлийг хуваалцах эв санааны нэгдлийн зарчим үйлчилж, даатгуулагч тусламж, үйлчилгээний төлбөрөөс үүдэлтэй санхүүгийн эрсдэлээс хамгаалагдаж, даатгалын үр шимийг хүртэгчдийн тоо болон тэдний эрүүл мэндийн даатгалд итгэх итгэл нэмэгдэж, даатгалын ач холбогдлыг ойлгож эхэлсэн.

1.1.3. Даатгалын харилцаанд оролцогч даатгуулагч, эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээ үзүүлэгч байгууллага, даатгалын байгууллагын эрх, үүрэг, хүлээх хариуцлагыг хуульчилсанаар дээрх талуудын хариуцлага нэмэгдсэн.

1.1.4. Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн холбогдох заалтын хэрэгжилтийг хангах, хамрах хүрээг өргөтгөх, сангийн орлогын бүрдүүлэлтийг сайжруулах зорилгоор дараахь төрийн байгууллагуудтай "Хамтран ажиллах гэрээ"-г байгуулан, гэрээний хэрэгжилтийг ханган ажилласан. Үүнд:

- Нийгмийн даатгалын ерөнхий газартай Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн 19 дүгээр зүйлийн 19.3, 19.4 дэх заалтыг хэрэгжүүлэх, шимтгэлийн орлогыг цуглуулж баталгаажуулах, төвлөрүүлэх, уг хөрөнгийг эрүүл мэндийн даатгалын санд шилжүүлэх, тайлагнах ажлыг гүйцэтгэх харилцааг зохицуулах;
- Улсын бүртгэлийн ерөнхий газартай 0-18 насны хүүхдийн мэдээллийг солилцох;
- Нийгмийн халамж, үйлчилгээний ерөнхий газартай Нийгмийн халамжийн дэмжлэг, туслалцаа зайлшгүй шаардлагатай өрхийн гишүүн-иргэн болон Нийгмийн халамжийн сангаас тэтгэвэр авагчдын эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлийг төрөөс хариуцах;
- Хил хамгаалах ерөнхий газар болон Зэвсэгт хүчний жанжин штабтай хугацаат цэргийн жинхэнэ алба хаагчдыг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах;
- Шүүхийн шийдвэр гүйцэтгэх ерөнхий газартай ял эдэлж байгаа ялтныг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах үйл ажиллагааг тус тус дээрх гэрээний дагуу хамтран зохион байгуулсан.

1.1.5. Төрөөс шимтгэлийг нь хариуцдаг иргэдийн шимтгэлийн орлогыг хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээтэй уялдуулан тогтоосноор /2015 онд сард 670 төгрөг, жилд 8040 төгрөг/ төлсөн шимтгэлийн орлого 2015 онтой харьцуулахад 3 дахин нэмэгдсэн.

1.2. Дараахь сөрөг өөрчлөлт гарсан.

1.2.1. Харин 2014-2015 онд Монгол Улсын хүн амын 98 хувь давхардсан тоогоор эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдаж байсан бол эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлийг хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээтэй уялдуулан тогтоосноор малчин, хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч иргэн, ажил, хөдөлмөр эрхлээгүй иргэдийн төлөх шимтгэл /2015 онд сард 670 төгрөг, жилд 8040 төгрөг/ төлдөг байсан бол 2016 онд шимтгэлийн хэмжээ 5 дахин /сард 3840 төгрөг, жилд 46080 төгрөг, 2017 онд сард 4800 төгрөг жилд 57600 төгрөг/ нэмэгдсэнээр 2016 онд хамралтын хувь давхардсан тоогоор 87,8 хувь болж буурсан. /Зураг 1-ээс харах/

1.2.2. Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч иргэн, малчин, ажил хөдөлмөр эрхлээгүй иргэний шимтгэлийн хэмжээг /2015 онд 8040 төг, 2016 онд 46080 төг, 2017 онд 57600 төг/ огцом өсгөснөөр дээрх иргэд шимтгэл төлөх, улмаар өмнөх оны шимтгэлээ нөхөн төлөхөд хүндрэлтэй байсан тул шимтгэлийн хэмжээг аажмаар нэмэгдүүлэх хүсэлтийг ихээр тавьсны

үндсэн дээр 2018 оны эхнээс хөдөлмөрийн хөлсний доод хэмжээний 1 хувиар төлүүлэх болсноор сангийн орлого 2018 онд 12,1 тэрбум төгрөгөөр буурсан.

1.2.3. Төрөөс шимтгэлийг нь хариуцдаг иргэдийн төлсөн шимтгэл эрүүл мэндийн даатгалын сангийн орлогын 17 хувийг бүрдүүлдэг хэдий ч сангийн зарлагын 68 хувийг эзэлж байгаа нь хэдийгээр эв санааны нэгдлийн зарчимтай ч шимтгэлийн хувь хэмжээ хэт ялгаатай байгаа нь даатгуулагчдын дунд тэгш, шударга бус байдлыг бий болгож, сангийн нийт орлогын бүрдүүлэлт болон сангийн зарцуулалтад нөлөөлж, шимтгэлийн хэмжээг нэмэгдүүлэн тогтоох шаардлагатайг харуулж байна.

1.2.4. Албан секторт ажиллаж байгаа даатгуулагч ба ажил олгогч нь эрүүл мэндийн даатгалын сангийн орлогын 67 хувийг бүрдүүлдэг ч сангийн зардлын 16 хувийг эзэлдэг нь албан секторын ба бусад даатгуулагчийн эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлийн хувь, хэмжээ харилцан адилгүй, хэт ялгаатай байна.

Хоёр. Монгол Улсын хэмжээнд эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдсан болон хамрагдаагүй иргэдийн тоо, хувь, нийслэл, аймаг, сум, дүүргийн хэмжээнд ямар байгаа талаар

2.1. Эрүүл мэндийн даатгалын байгууллага нь 2018 оны эхнээс шинээр зохион байгуулагдан бие даасан агентлагийн статустайгаар ажиллах болсноор Эрүүл мэндийн даатгалын цахим системийг шинээр нэвтрүүлж, эрүүл мэндийн даатгалд даатгуулагчийн тоог анх удаа давхардаагүй тоогоор гаргаснаар тайлант онд 2824,7 мянган даатгуулагч хамрагдаж, хамралтын хувь 88,9 хувьтай гарсан. /Зураг 1-ээс харах/

2.2. Эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдсан даатгуулагчийн судалгаанаас харахад аж ахуйн нэгж байгууллагын ажилтан 26,4 хувь, төрөөс шимтгэлийг хариуцах даатгуулагч 62,3 хувь, хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч иргэн болон тодорхой хөдөлмөр эрхлээгүй иргэн 6,2 хувь, малчин 3,3 хувь, оюутан 1,6 хувийг тус тус эзэлж байна./хүснэгт 1-ээс харах/

2.3. Эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлээ өөрөө хариуцан төлдөг даатгуулагчдын хамралтаас харахад малчны хамралт 73,3%, тодорхой хөдөлмөр эрхлээгүй иргэдийн хамралт 92,5%, оюутан суралцагчдын хамралт 36,4% байна./хүснэгт 2-оос харах/

Гурав. Эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдаж чадахгүй байгаа иргэдийн нийтлэг шалтгаан, үндэслэлүүдийн талаар

Эрүүл мэндийн даатгалын санд 2018 онд 376,0 тэрбум төгрөгийн орлого төвлөрүүлэхээс 2018 оны төсвийн гүйцэтгэлийн урьдчилсан тайлангаар 422,3 тэрбум төгрөгийн орлого төвлөрүүлж, орлогын төлөвлөгөөг 112,3 хувиар давж биелүүлсэн./дэлгэрэнгүй мэдээллийг зураг 2-оос харах/

2018 онд малчдын 26,7%, оюутан суралцагчдын 63,6% нь эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдаагүй нь нь дараахь шалтгаантай байна.

3.1. Малчид тогтмол орлогогүй, улирлын чанартай орлого олдог тул төдийлөн эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдаж чаддаггүй, сумын болон багийн эмчид хөнгөлөлттэй эмийн жор бичих эрх олгогдсон хэдий ч малчдад хүртээмжтэй хүргэж чаддаггүй .

3.2. Оюутан суралцагчид нь эрүүл мэндийн эрсдэлд өртөх нь бага, тогтмол орлогогүйн улмаас эрүүл мэндийн даатгалд хамрагддаггүй.

Дөрөв. Иргэдийн эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдалтын хэмжээг хэрхэн сайжруулах арга замын талаар

4.1. Эрүүл мэндийн даатгалын байгууллага нь иргэдийг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах болон эрүүл мэндийн даатгалын хууль, тогтоомжийг сурталчлахад дараахь тулгамдсан асуудал тулгарч байна.

4.1.1. Эрүүл мэндийн даатгалын сангаас зардлын төлбөрийг нь хариуцах эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээний багц, нэр төрөл нэмэгдсэнтэй холбоотой даатгалын гэрээтэй эрүүл мэндийн байгууллагын тоо 2016 онтой харьцуулахад 2 дахин, тусламж, үйлчилгээ авагчдын тоо 29 пунктээр, сангийн зарлага 30,2 пунктээр нэмэгдсэн, мөн 2017 оноос төр төлбөрийг нь хариуцах гемодиализийн тусламж, үйлчилгээ, 2019 оноос "Эрүүл шүд-Эрүүл хүүхэд" хөтөлбөрт хамрагдсан 2-12 насны хүүхдийн амны хөндийн тусламж, үйлчилгээний зардлыг худалдан авах үйл ажиллагааг эрүүл мэндийн даатгалын байгууллага гэрээний үндсэн дээр гүйцэтгэснээр даатгалын байгууллагын ажилтнуудын ажлын ачаалал болон үйлчлэх цар хүрээ огцом нэмэгдэж байгаа тул орон тоог зайлшгүй нэмэгдүүлэх шаардлагатай. /21 аймаг, Багануур, Налайх дүүрэгт тус бүр 2 орон тоотой./

4.1.2. Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулийн 20 дугаар зүйлийн 20.1.7-д "Нийгмийн даатгалын байгууллагын энэ хуулийн 19.3-т заасан үйл ажиллагааны зардал"-ыг эрүүл мэндийн даатгалын сангаас олгохоор хуульчилсан ч 2018-2019 онд дээрх зардал батлагдаагүй. Гэвч нийгмийн даатгалын байгууллага нь эрүүл мэндийн даатгалын сангийн орлогын 83,9 хувийг цуглуулах, төвлөрүүлэх, эрүүл мэндийн даатгалын санд шилжүүлэх үйл ажиллагааг 2 дахь жилдээ гүйцэтгэж байгаа бөгөөд цаашид үйл ажиллагаанд сөргөөр нөлөөлж болзошгүй.

4.2. Эрүүл мэндийн даатгалын хамралтыг нэмэгдүүлэх шийдвэрлэх арга замуудаас дурьдвал:

4.2.1. Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуулиар хүлээсэн чиг үүргийг бүрэн хэрэгжүүлэх, даатгалын хамралтыг нэмэгдүүлэхийн тулд эрүүл мэндийн даатгалын байгууллагын бүтэц, орон тоог зөв, оновчтой тогтоож, эрүүл мэндийн даатгалын хууль тогтоомж, даатгалын үйл ажиллагааг сурталчлах, ухуулга хийх ажилтны орон тоог нэмэгдүүлэх;

4.2.2. Эрүүл мэндийн даатгалын сангийн орлогын 83,9 хувийг нийгмийн даатгалын байгууллага цуглуулж, эрүүл мэндийн даатгалын санд төвлөрүүлж байгаа тул нийгмийн даатгалын байгууллагад дээрх үйл ажиллагааны зардлыг олгох, улмаар хамралт, орлогыг нэмэгдүүлэх;

4.2.3. Нийгмийн даатгалын байгууллагын ачааллыг хуваалцах, төвлөрлийг сааруулах үүднээс эрүүл мэндийн даатгалын сангийн орлогын 4 хувийг бүрдүүлдэг шимтгэлээ өөрөө хариуцан төлж байгаа даатгуулагч (хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч, малчин, тодорхой хөдөлмөр эрхлээгүй иргэн)-ийг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах, шимтгэлийн орлогыг цуглуулах, төвлөрүүлэх үйл ажиллагааг эрүүл мэндийн даатгалын байгууллага руу шилжүүлэх замаар хамралт, орлогыг нэмэгдүүлэх, орлогын бүрдүүлэлтэд тавих хяналтыг сайжруулах;

4.2.4. Эрүүл мэндийн даатгалын тухай хуульд малчны эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлийг баг, хорооны Засаг дарга, оюутан, суралцагчдын шимтгэлийг сургуулийн захиргаа хариуцахаар хуульчилсан тул дээрх даатгуулагчдыг эрүүл мэндийн даатгалд сайн хамруулсан хуулийн этгээдэд эдийн засгийн хөшүүрэг болгон тодорхой хэмжээний урамшуулал олгох талаар эрхзүйн зохицуулалт бий болгох;

4.2.5. Оюутан суралцагчдын сургалтын төлбөртэй хамт эрүүл мэндийн даатгалын шимтгэлийг төлүүлэх талаар судлах, эрх бүхий этгээдэд уламжлан шийдвэрлүүлэх;

4.2.6. Малчдын орлого олдог ноос ноолуурын үеэр эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах явуулын үйлчилгээ болон бусад шаардлагатай эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг тухайн нутаг дэвсгэрийн Засаг захиргааны байгууллагатай хамтран улсын хэмжээнд зохион байгуулах, эрүүл мэндийн даатгалын ач холбогдлыг сурталчлах;

4.2.7. Нийт хүн амын дунд эрүүл мэндийн боловсрол олгох, хуулийн талаарх мэдлэгийг дээшлүүлэхэд төрөөс анхаарах;

Тав. Эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдаагүй иргэдийг "Элэг бүтэн Монгол" хөтөлбөрт хэрхэн хамруулах арга замын талаар тодорхой хариуг боловсруулж ирүүлэх талаар

"Элэг бүтэн Монгол" хөтөлбөрийн II шатны зорилтыг хэрэгжүүлэх ажлын хүрээнд ЭМДҮЗ-ийн 2018 оны 06 дугаар тогтоолоор 2018 онд 15-аас дээш насны даатгуулагчийн элэгний В, С вирусийн илрүүлэг шинжилгээг 3500 төгрөгөөр, баталгаажуулах шинжилгээг 5.0-10.0 мянган төгрөгөөр, элэгний В, С вирусийн ачаалал тодорхойлох шинжилгээний зардлыг 80.0-120.0 мянган төгрөгөөр тооцон төрийн болон хувийн хэвшлийн эрүүл мэндийн байгууллагын даатгуулагчид үзүүлсэн оношилгоо, шинжилгээний зардлын төлбөрийг даатгалын сангаас бүрэн хариуцаж байна.

"Элэг бүтэн Монгол" хөтөлбөрийн II шатны хөтөлбөрт 548,2 мянган даатгуулагч хамрагдаж, 19,8 тэрбум төгрөгийн зардлыг эрүүл мэндийн даатгалын сангаас хариуцаж, хөтөлбөрийн хэрэгжилт 74,3 хувь байна. /хүснэгт 4-өөс харна уу/.

"Элэг бүтэн Монгол" хөтөлбөрийн элэгний В, С вирусийг илрүүлэх шинжилгээнд 2017-2018 онд хамрагдвал зохих 15-аас дээш насны иргэдийн 34,6 хувийг хамруулсан бөгөөд хамрагдаагүй үлдсэн иргэдийн 82,8 хувийг 2019 онд, үлдсэн иргэдийг 2020 онд хамруулахаар төлөвлөж, 2019 онд эрүүл мэндийн даатгалын сангаас элэгний В, С вирусийг илрүүлэх, баталгаажуулах шинжилгээнд 3,7 тэрбум төгрөг, элэгний В, С вирусийг тоолох шинжилгээнд 11,5 тэрбум, эмийн үнийн хөнгөлөлтийн зардалд 17,5 тэрбум, нийт 32,7 тэрбум төгрөг төсөвлөсөн. /2019 оны төсвийн дэлгэрэнгүй мэдээллийг хүснэгт 5-аас харна уу.

Эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдаагүй иргэнийг "Элэг бүтэн Монгол" хөтөлбөрт хамруулахын тулд дараахь арга хэмжээг авахаар төлөвлөн ажиллаж байна. Үүнд:

5.1. Тухайн нутаг дэвсгэрийн өрх, сум, багийн эмчтэй хамтран ажиллах замаар малчин, тодорхой хөдөлмөр эрхлээгүй иргэдийг эрүүл мэндийн даатгалд хамруулах;

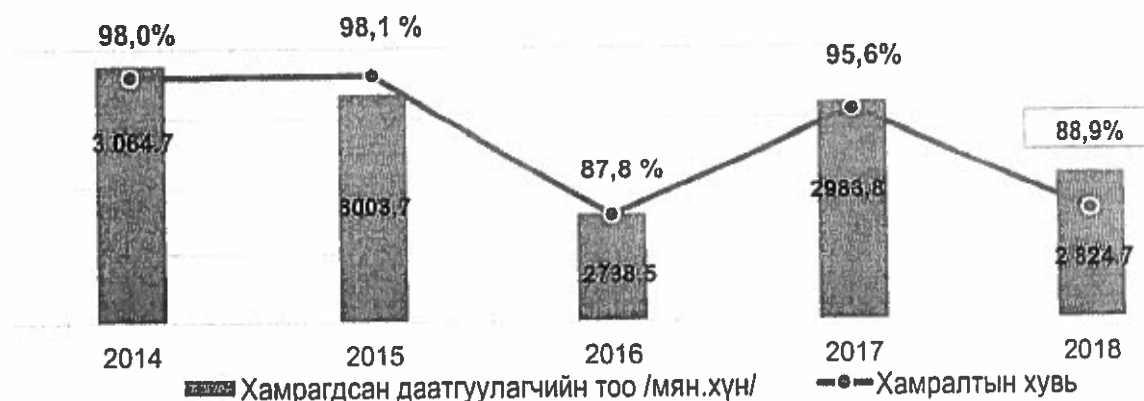
5.2. Эрүүл мэндийн даатгалд хамруулан шаардлагатай эрүүл мэндийн тусламж, үйлчилгээг үзүүлсэн өрх, сум, багийн эмчийг урамшуулах талаар тодорхой арга хэмжээ зохион байгуулах /нээлттэй хаалганы өдөрлөг, болзолт уралдаан гэх мэт/, холбогдох байгууллагуудтай хамтын ажиллагааг өрнүүлэх;

5.3. Дээр дурьдсан 4.2.1-4.2.8-д заасан арга хэмжээнүүдийг хэрэгжүүлэх зэрэг болно.

Холбогдох тоон мэдээллийг хавсралтаар хүргүүлэв.

Хавсралт: ...хуудас.

Зураг 1. Эрүүл мэндийн даатгалын нийт хамралт давхардсан тоогоор /2014 -2017 он/,
давхардаагүй тоогоор /2018 он/



Хүснэгт-1. Эрүүл мэндийн даатгалын хамралтын харьцуулсан судалгаа
даатгуулагчийн төрлөөр, /мян.хүн/ (2015-2018 он)

№	Хамралтын төрөл	Даатгуулагчийн тоо /мянган хүн/			
		2015 он	2016 он	2017 он	2018 он
1	Аж ахуйн нэгж байгууллагын ажиллагч	799.8	799.6	836.5	745,2
2	Аж ахуйн нэгжийн эзэн, хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч иргэн, ажилгүй иргэн	255,5	226,2	216,3	175
3	Их дээд, сургууль болон мэргэжлийн сургалт үйлдвэрлэлийн төвд суралцагч	16.9	59.1	51.3	47,2
4	Малчин	125.1	133.4	114.7	93
5	Хоригдол	7.2	5.5	5.7	2,8
6	Гадаадын харьяалалтай иргэн	0.3	-	0.5	0,1
7	ЭМД-ыг төрөөс хариуцдаг иргэн	1,798.9	1,514.7	1,758.9	1761,1
Нийт		3,003.7	2,738.5	2,983.8	2,824,7
Хувь		98.1	87.8	95.6	88.9

Хүснэгт 2. Эрүүл мэндийн даатгалын 2018 оны хамралтын хувь /аймаг, нийслэлээр/

№	Аймгууд	Нийт хүн ам	Даатгалтай хүн амын тоо	Хамралтын хувь
1	Архангай	95 106	89 323	94,1
2	Баян-Өлгий	102 604	85 233	83,9
3	Баянхонгор	86 594	79 068	90,6
4	Булган	61 289	55 169	88,9
5	Говь-Алтай	57 484	53 510	93,2
6	Дорноговь	68 147	63 871	93,7
7	Дорнод	79 445	75 338	94,8
8	Дундговь	45 755	43 006	92,7
9	Завхан	71 551	67 651	93,8
10	Өвөрхангай	115 098	104 030	89,9
11	Өмнөговь	65 314	56 920	86,7
12	Сүхбаатар	61 131	57 880	94,4
13	Сэлэнгэ	109 605	97 913	90,0
14	Төв	94 041	81 669	86,5
15	Увс	82 688	78 593	95,1
16	Ховд	86 376	81 686	93,5
17	Хөвсгөл	131 561	119 477	90,4
18	Хэнтий	75 683	70 903	93,3
19	Дархан-Уул	104 074	93 981	92,2
20	Орхон	103 997	95 357	93,8
21	Говьсүмбэр	17 383	16 233	93,3
	Орон нутгийн дүн	1 714 926	1 566 811	91,7
22	Улаанбаатар	1 462 973	1 257 918	88,7
	Нийт дүн	3 177 899	2 824 729	88,9

Хүснэгт 3. Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч иргэн, малчин, ажил хөдөлмөр эрхлээгүй иргэний 2018 оны хамралтын хувь /аймаг, нийслэлээр/

№	Аймаг, дүүргийн нэр	Малчин	Тодорхой хөдөлмөр эрхлээгүй иргэд	Оюутан, суралцагчид	Даатгалд хамруулвал зохих нийт даатгуулагч
1	Архангай	81,2	81,2	49,3	76,8
2	Баян-Өлгий	54,6	53,7	82,0	57,7
3	Баянхонгор	59,5	92,5	85,1	67,8
4	Булган	71,5	88,7	79,9	76,0
5	Говь-Алтай	81,4	92,4	61,8	81,1
6	Дорноговь	66,9	91,1	118,2	83,4
7	Дорнод	61,7	83,0	100,5	77,4
8	Дундговь	78,0	90,5	91,6	82,1
9	Завхан	73,1	107,9	87,3	83,9
10	Өвөрхангай	63,5	79,6	97,8	71,0
11	Өмнөговь	63,1	86,1	64,6	74,2
12	Сүхбаатар	86,3	72,8	92,1	83,5
13	Сэлэнгэ	67,2	85,5	136,4	85,5

14	Төв	88,7	78,7	88,5	86,3
15	Увс	80,0	82,1	88,8	81,7
16	Ховд	70,4	90,8	79,0	79,1
17	Хөвсгөл	87,4	65,1	110,6	81,7
18	Хэнтий	80,0	89,8	102,6	86,2
19	Дархан-Уул	72,3	84,4	32,5	69,8
20	Орхон	70,4	83,2	83,3	82,8
21	Говьсүмбэр	61,2	73,7	62,3	69,3
Аймгийн дүн		70,3	84,1	84	77,6
Дүүргийн дүн		64,7	101,3	24,3	66,6
Нийт дүн		73,3	92,5	36,4	72,8

Зураг 2. Эрүүл мэндийн даатгалын сангийн орлого /тэрбум төгрөг/



Хүснэгт 4. "Элэг бүтэн Монгол хөтөлбөр"-ийн II шатны ажлын үр дүн /2018 он/

Төрөл	Төлөвлөгөө мөнгөн дүн /сая.төг/	Гүйцэтгэл тохиолдлын тоо /мян.хүн/	Гүйцэтгэл мөнгөн дүн /сая.төг/	Хувь
Элэгний В, С вирусийн илрүүлэх шинжилгээ	2 452.0	425.8	1 477.9	62.5%
Элэгний В, С вирусийн баталгаажуулах шинжилгээ	1 233.5	1.3	13.6	1.1%
Элэгний В, С вирусийн идэвхжил тодорхойлох шинжилгээ	6 450.0	56,0	6 449.5	100,0%
Элэгний В, С вирусийн эсрэг эмийн үнийн хөнгөлөлт	16 613.0	65.1	11 859.3	71.4%
Нийт	26 748.5	548.2	19 800.4	74.3%

Хүснэгт 5. Элэг бүтэн Монгол хөтөлбөрт ЭМДС-аас зарцуулах зардлын 2019 оны төсөв

Элэг бүтэн монгол хөтөлбөр	2018 он				2019 оны төлөвлөгөө	
	Төлөвлөгөө		Гүйцэтгэл		Хүний тоо	Мөнгөн дүн /сая.төг/
	Хүний тоо	Мөнгөн дүн /сая.төг/	Хүний тоо	Мөнгөн дүн /сая.төг/		
Элэгний В, С вирусийг илрүүлэх	695376	2,452.0	452876	1,477.9	1053960	3,688.8
Элэгний В, С вирусийг баталгаажуулах	125168	1,233.5	1359	13.6		
Элэгний В, С вирусийг тоолох		6,450.0	56004	6,449.5	52113	11,465.0
Элэгний В,С вирусийн эсрэг эмийн үнийн хөнгөлөлт		16,613.0	65176 /тохиолдлын тоо/	11,859.3	27868	17,557.0
Нийт		26,748.5	565746	19,800.3		32,710.8