

# **СИСТЕМА НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: ПРИНЦИПЫ ФОРМИРОВАНИЯ**

В.М. Шипова, д-р мед. наук., профессор  
ФГБУ «Национальный НИИ общественного здоровья  
им. Н. А. Семашко»

# ИЗМЕНЕНИЯ В НОРМИРОВАНИИ ТРУДА

## ПОЗИТИВНЫЕ:

- приказы Минтруда РФ по системе нормирования труда;
- отдел нормирования труда медицинских работников

## НЕГАТИВНЫЕ:

- продолжение утверждения рекомендуемых штатных нормативов

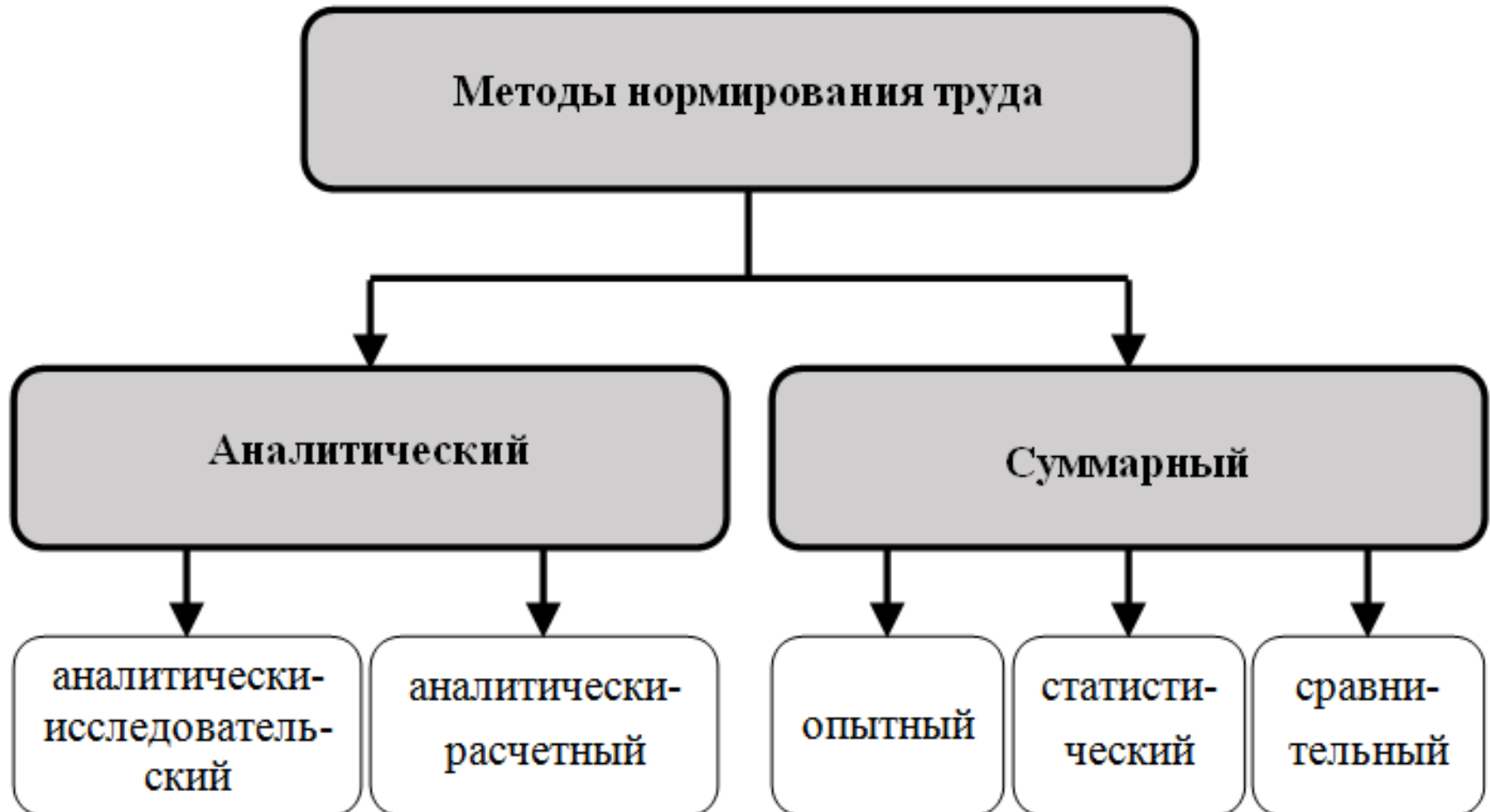
# ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

- Конституция РФ;
- Трудовой кодекс РФ;
- Постановление Правительства РФ от 11.11. 2002 № 804 «О правилах разработки и утверждения типовых норм труда»;
- Приказ Минтруда России от 31.05.2013 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда»;
- Приказ Минтруда России от 30.09.2013 № 504 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях»;
- Отраслевые нормативно-правовые документы (Приказы Минздравсоцразвития и Минздрава РФ по порядкам оказания медицинской помощи, Методические рекомендации «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи...»)

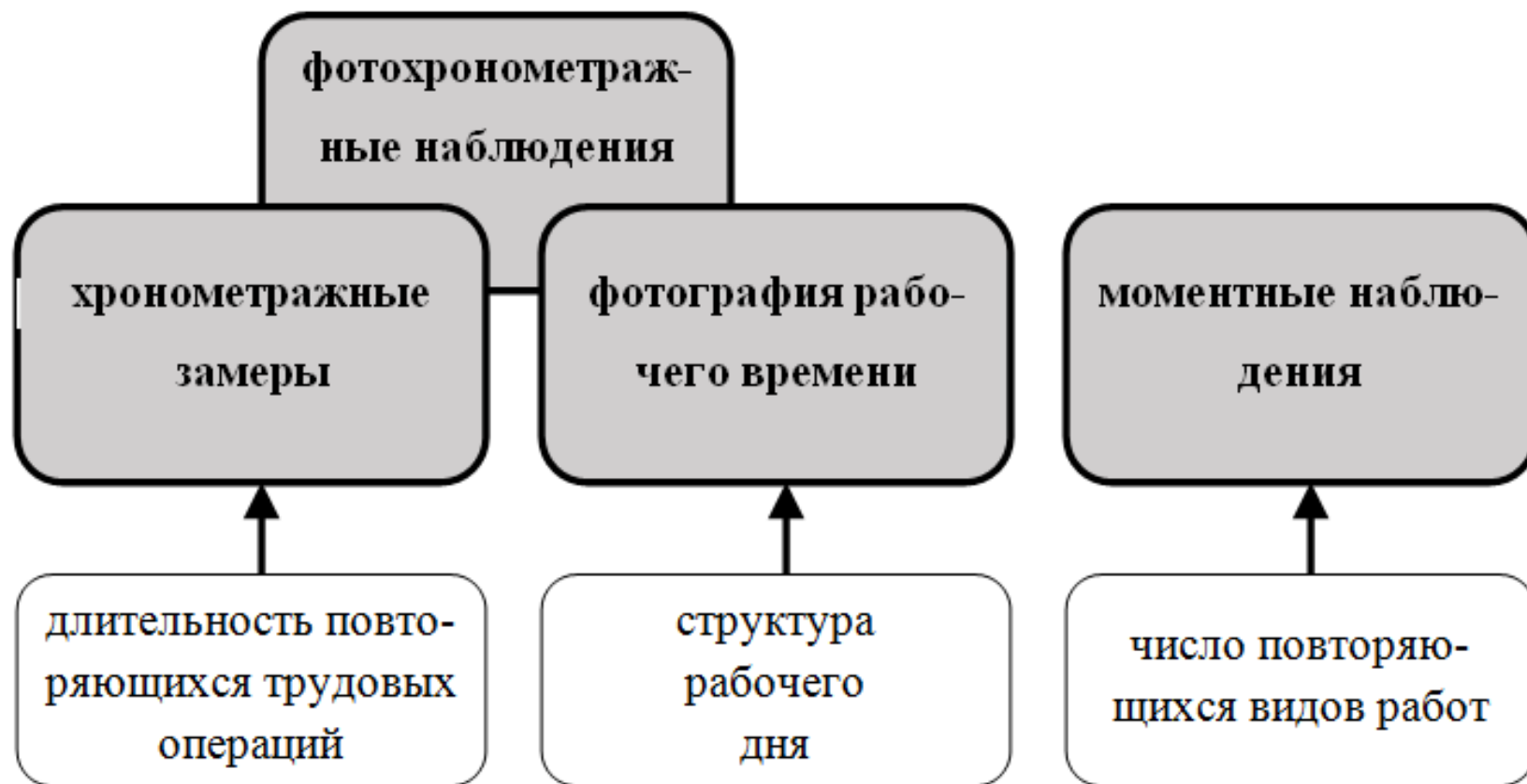
# ПРИКАЗ МИНТРУДА РФ № 235

- Условия и сроки пересмотра типовых отраслевых норм труда.
- Нормообразующие факторы.
- Методы нормирования труда.
- Интенсивность труда.
- Этапы проведения нормативно-исследовательских работ.

# МЕТОДЫ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



# СПОСОБЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАТРАТ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ



# ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИКАЗА № 504 (1)

...Нормы времени - затраты рабочего времени на выполнение единицы работы (функции) или оказание услуги одним или группой работников соответствующей квалификации;

*Нормы времени – регламентированная продолжительность выполнения единицы работы в определенных организационно-технических условиях.*

*Нормы времени выражаются в мин., условных единицах, условных единицах трудоемкости (УЕТ).*

## ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИКАЗА № 504 (2)

... Нормы обслуживания - количество объектов (рабочих мест, оборудования, площадей и т.п.), которые работник или группа работников соответствующей квалификации обязаны обслужить в течение единицы рабочего времени;

*Нормы нагрузки (обслуживания) – количество работы, выполняемой в единицу времени при определенных организационно-технических условиях.*

*Нормы нагрузки (обслуживания) выражаются в числе посещений в час, год (плановая функция врачебной должности), больных в день, числе исследований, процедур в день, год или за любой другой период времени.*



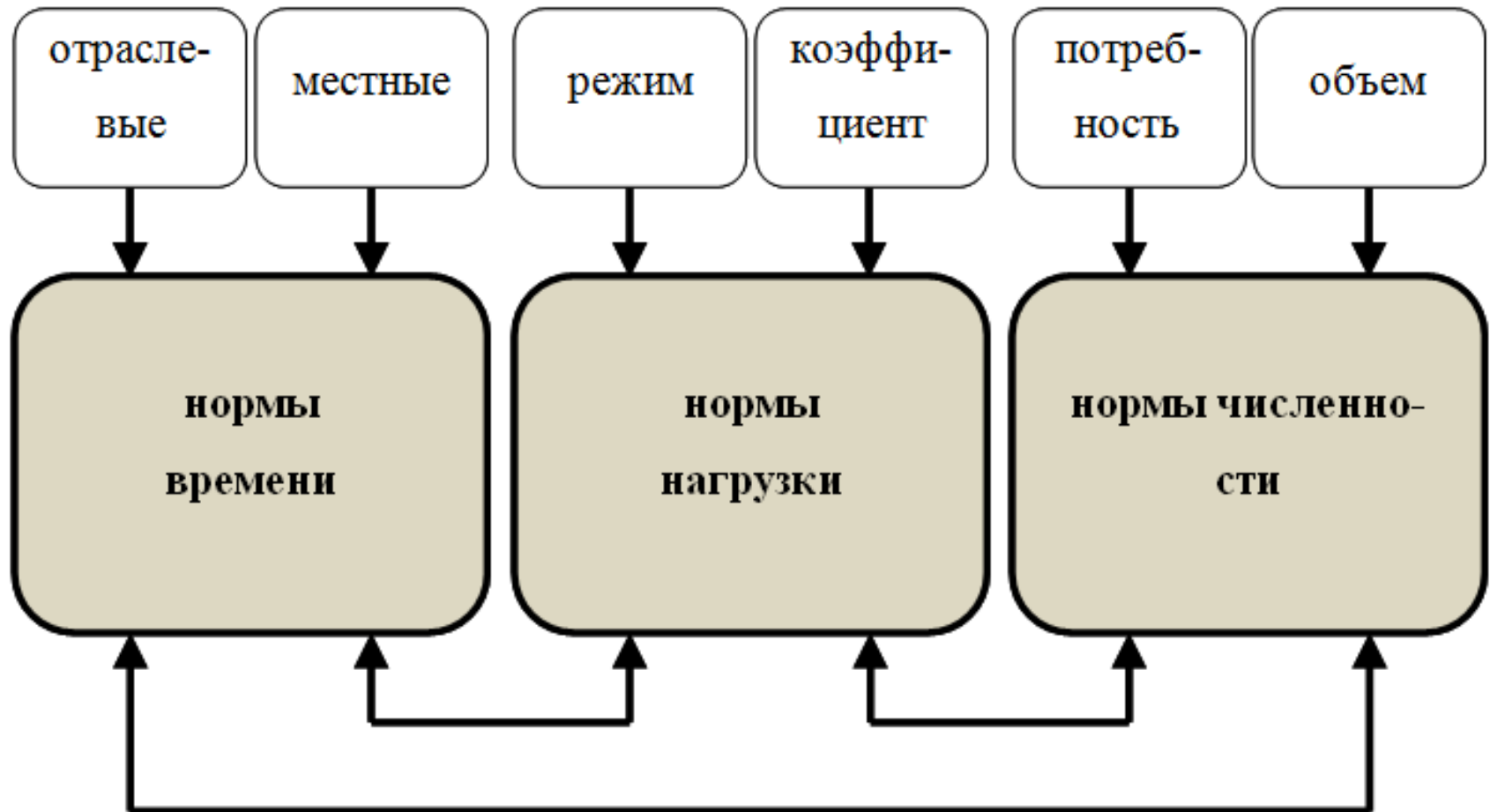
## ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИКАЗА № 504 (З)

...Нормы численности - установленная численность работников определенного профессионально-квалификационного состава, необходимая для выполнения конкретных производственных, управленческих функций или объемов работ...

*Нормативы численности – численность работников, определяемая по нормативным показателям и их сочетаниям, расчетным величинам, необходимая для выполнения всех возложенных на то или иное учреждение (подразделение) функций и определенного объема работы.*

*Нормативы численности выражаются в здравоохранении в виде штатных нормативов и типовых штатов.*

# СХЕМА ВЗАИМОСВЯЗИ ВИДОВ НОРМ ТРУДА



## НОВОВВЕДЕНИЯ ПРИКАЗА № 504

В государственных (муниципальных) учреждениях рекомендуется разработать **Положение о системе нормирования труда**, которое либо утверждается локальным нормативным актом учреждения с учетом мнения представительного органа работников, либо включается в качестве отдельного раздела в коллективный договор.

При этом в положении рекомендуется выделять следующие разделы:

- применяемые в учреждении нормы труда;
- порядок внедрения норм труда;
- порядок организации замены и пересмотра норм труда;
- меры, направленные на соблюдение установленных норм труда.

# ПРИЛОЖЕНИЯ К РАЗДЕЛУ «ПРИМЕНЯЕМЫЕ В УЧРЕЖДЕНИИ НОРМЫ ТРУДА»

- ссылки на типовые нормы труда, использованные при определении норм труда;
- примененные методики определения нормы численности на основе типовой нормы времени, нормы численности на основе типовой нормы обслуживания и нормы обслуживания на основе типовой нормы времени (если проводились расчеты);
- расчет коррекции типовых норм труда с учетом организационно-технических условий выполнения технологических (трудовых) процессов в учреждении (если проводилась коррекция);
- методы и способы установления норм труда по отдельным должностям (профессиям рабочих), видам работ (функциям) по которым отсутствуют типовые нормы труда.

# КТО ДОЛЖЕН ЗАНИМАТЬСЯ НОРМИРОВАНИЕМ ТРУДА (1)

Разработка (определение) системы нормирования труда в учреждении должна осуществляться специалистами, обладающими необходимыми знаниями и умениями в сфере организации и нормирования труда.

С учетом численности работников и специфики деятельности учреждения для выполнения работ, связанных с нормированием труда, рекомендуется создание в учреждении специализированного структурного подразделения (службы) по нормированию труда.

При его отсутствии выполнение работ, связанных с нормированием труда, может быть возложено на структурное подразделение (работника), в ведении которого находятся вопросы кадрового обеспечения деятельности учреждения, организации труда и заработной платы.

## КТО ДОЛЖЕН ЗАНИМАТЬСЯ НОРМИРОВАНИЕМ ТРУДА (2)

Ответственным за организацию нормирования труда в медицинских организациях должен быть, на наш взгляд, заместитель главного врача по экономическим вопросам.

Однако, непосредственная разработка и установление норм труда в медицинских организациях на основе типовых норм, утвержденных на федеральном уровне, или при отсутствии таковых осуществляется заведующими структурных лечебно-диагностических подразделений, главными и старшими медицинскими сестрами с учетом специфики конкретных условий организации труда.

# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21.11. 2011 N 323-ФЗ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ"

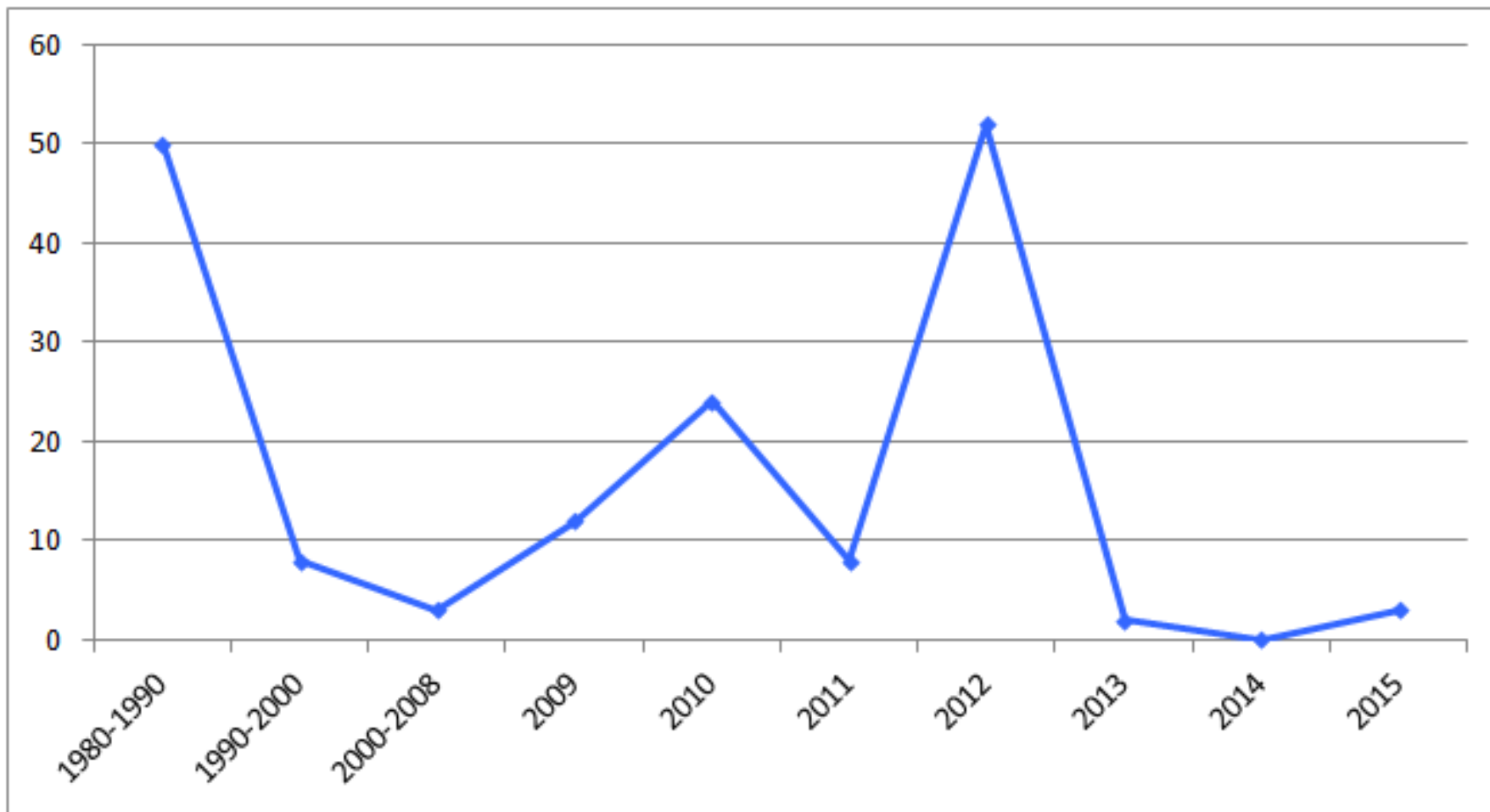
Ст. 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации...

3. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и включает в себя:

- этапы оказания медицинской помощи;
- правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача);
- стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;
- рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений;
- иные положения исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

# ДИНАМИКА УТВЕРЖДЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ШТАТНЫХ НОРМАТИВОВ





# СИСТЕМНЫЕ ОШИБОЧНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ:

- Игнорирование расчетного принципа формирования и применения норм труда.
- Нарушения утвержденных номенклатур (приказов Минздравсоцразвития и Минздрава РФ от 07.10.2005 № 627, от 06.08. 2013 N 529н; от 25.07.2011 № 801н, от 20.12. 2012 № 1183н, от 29.01.1999 № 28, от 17.05. 2012 № 555н).
- Ошибочные данные по численности должностей для обеспечения круглосуточной работы;
- Введение новых показателей норм труда, отсутствующих в статистической документации.
- Формулировки норматива должности главного врача, заведующего подразделением, противоречащие практике здравоохранения.
- Пропуски штатного обеспечения отдельных должностей.
- Экономическая необоснованность

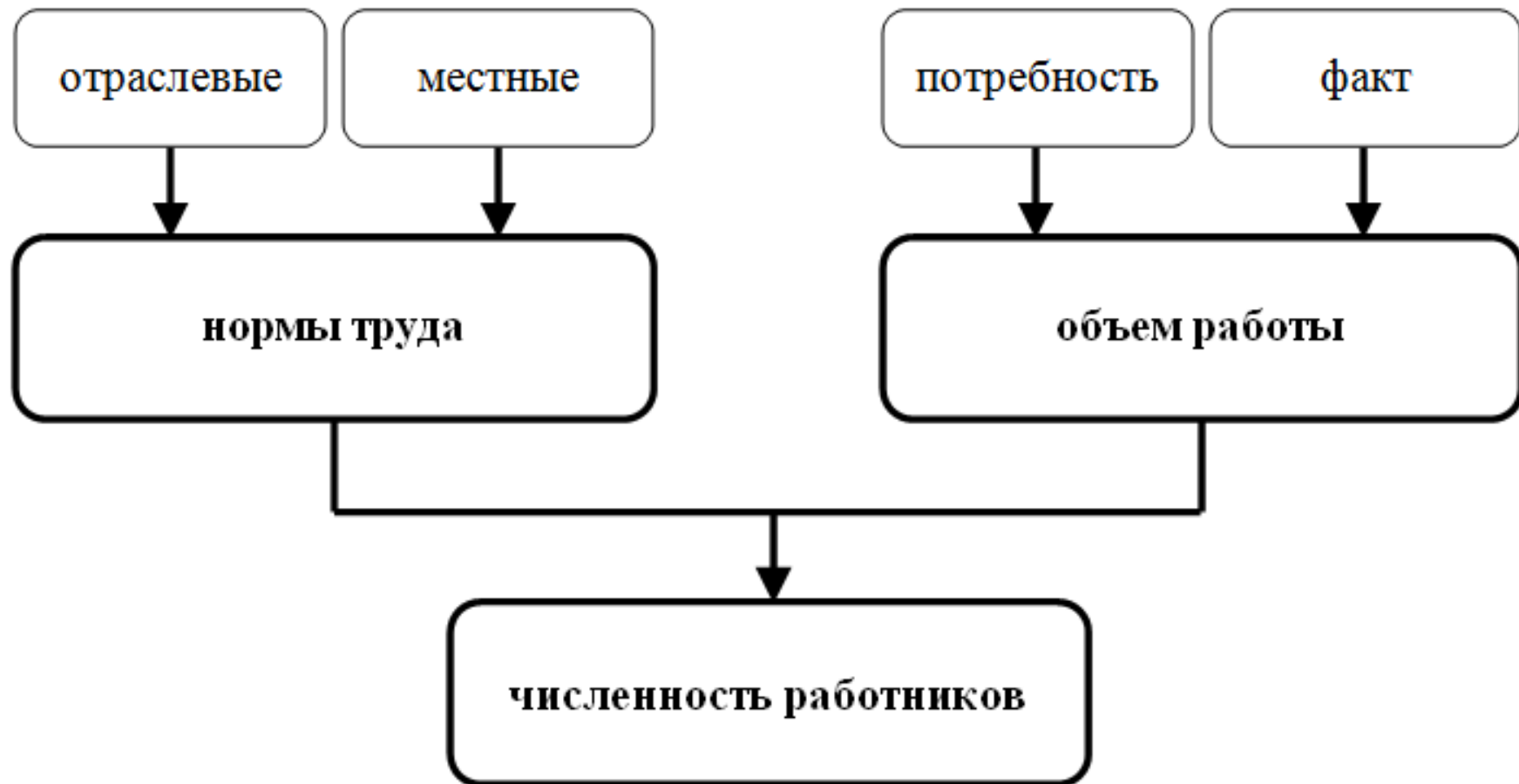
# ПРОВЕРКИ ПО НОРМАМ ТРУДА

Приказ Минздрава РФ от 23 января 2015 г. № 12н "Об утверждении Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по исполнению государственной функции по осуществлению государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок применения осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи":

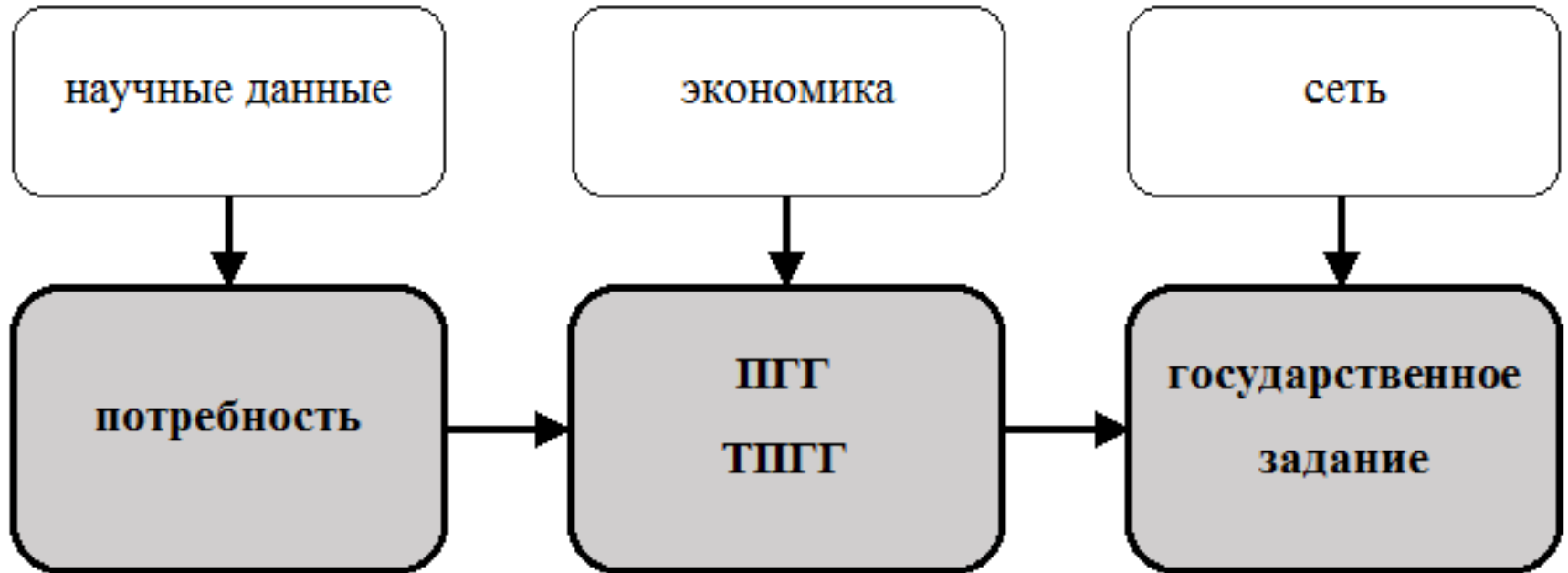
*При проведении проверок осуществляются следующие мероприятия:*

*... 4) оценка применения порядков оказания медицинской помощи, в том числе в части: ...рекомендуемых штатных нормативов медицинской организации, её структурных подразделений...*

# СХЕМА ФОРМИРОВАНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ



# ФОРМИРОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАКАЗА



# **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОБЪЕМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРОФИЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Извлечения из письма Минздрава РФ от 8 ноября 2013 г. N 11-9/10/2-8309 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и плановый период 2015 и 2016 годов» и письма Минздрава РФ от 12.12.2014 № 11-9/10/2-9388 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»)

Профиль медицинской помощи **	Рекомендуемый уровень госпитализации (число госпитализаций на 1 тыс. жителей в год)		Используемая при расчете средняя длительность пребывания одного больного в стационаре (дней)		Рекомендуемое число койко-дней (круглосуточного пребывания) на 1 тыс. жителей	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015.
Кардиология	7,8	10,6	12,7	10,8	99,06	114,5
Акушерство и гинекология (койки для беременных и рожениц)	7,8	7,3	6,5	5,6	50,70	40,9
Педиатрия	12,1	9,2	9,5	8,6	114,95	79,1
Неонатология	2,1	2,1	24,4	10,1	51,24	25,4
Всего по медицинской помощи в стационарных условиях	197,0	193,0	12,6	11,9	2481,6	2297,4

Всего уменьшение числа койко-дней на 7,4%,  
по педиатрии – на 31,2%, неонатологии – на 50,4%.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Современный этап развития нормирования труда можно рассматривать как переходный период от отрицания необходимости отраслевых норм труда к созданию системы нормирования труда. Некоторое равновесие в позитивных и негативных сторонах развития нормирования труда в здравоохранении может развернуться в любую сторону.

На федеральном уровне управления здравоохранением необходимо решение следующих вопросов:

- пересмотр рекомендуемых штатных нормативов;
- включение вопросов нормирования труда в программу обучения врачей, средних медицинских работников.

**На уровне медицинских организаций необходима разработка положений о нормировании труда.**