

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профсоюзного комитета

ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

О.С. Соловьева



«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

Копченкова В.В.



Положение о системе нормирования труда
в государственном бюджетном учреждении здравоохранения
Республики Коми

«Интинская центральная городская больница»

I. Общие положения

1. Настоящее Положение о системе нормирования труда в ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ» (далее – Положение, учреждение) представляет собой комплекс решений по определению:

- применяющихся в учреждении нормы труда по видам работ и рабочим местам при выполнении тех или иных видов работ (функций) (далее - нормы труда), а также методов и способов их установления;
- порядка и условий введения норм труда применительно к конкретным производственным условиям, рабочему месту;
- порядка и условий замены и пересмотра норм труда по мере совершенствования или внедрения новой техники, технологии и проведения организационных либо иных мероприятий, обеспечивающих рост производительности труда, а также в случае использования физически и морально устаревшего оборудования;

– мер, направленных на соблюдение установленных норм труда.

2. Положение разработано в соответствии и на основании следующих нормативных правовых актов:

- Трудовой кодекс Российской Федерации;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы»;
- План мероприятий по изменению системы оплаты труда в государственных учреждениях Республики Коми и муниципальных учреждениях в Республике Коми (согласован 09.06.2018 Первым заместителем Председателя Правительства Республики Коми Л.В. Максимовой);
- Приказ Минтруда России от 31.05.2013 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 11.11.2002 № 804 «О правилах разработки и утверждения типовых норм труда»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.09.2013 № 504 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях».

II. Основные цели и задачи нормирования труда

1. Цель нормирования труда в учреждении – создание системы нормирования труда, позволяющей:

- создать условия, необходимые для внедрения рациональных организационных, технологических и трудовых процессов, улучшения организации труда;
- обеспечить нормальный уровень напряженности (интенсивности) труда при выполнении работ (оказании государственных (муниципальных) услуг);
- повысить эффективность обслуживания потребителей государственных (муниципальных) услуг;
- сформировать штатную численность учреждения с учетом необходимости качественного оказания государственных (муниципальных) услуг (выполнения работ).

2. Основными задачами нормирования труда в учреждении являются:

- разработка системы нормирования труда;
- последовательное улучшение организации труда и производства;
- снижение трудоемкости продукции, усиление материальной заинтересованности работников в повышении эффективности производства;
- разработка мер по систематическому совершенствованию нормирования труда;
- анализ и определение оптимальных затрат труда на все работы и услуги;
- разработка норм и нормативов для нормирования труда на новые и не охваченные нормированием оборудование, технологии, работы и услуги;
- разработка укрупненных и комплексных норм затрат труда на законченный объем работ, услуг;
- организация систематической работы по своевременному внедрению разработанных норм труда и обеспечение контроля за их правильным применением;
- обеспечение определения и планирования численности работников по количеству, уровню их квалификации на основе норм труда;
- обоснование и организация рациональной занятости работников на индивидуальных и коллективных рабочих местах, анализ соотношения продолжительности работ различной сложности;
- выявление и сокращение нерациональных затрат рабочего времени, устранение потерь рабочего времени и простоев на рабочих местах;
- определение оптимального соотношения работников одной профессии (специальности) различной квалификации в подразделениях учреждения;
- расчет нормы численности работников, необходимого для выполнения планируемого объема работ, услуг;
- обоснование форм и видов премирования работников за количественные и качественные результаты труда;

– поддержание экономически обоснованных соотношений между ростом производительности труда и заработной платы.

3. Ответственность за состояние нормирования труда в учреждении несет руководитель учреждения.

4. Организация работы, связанной с нормированием труда, включая проведение организационно-технических мероприятий, внедрение рациональных организационных, технологических и трудовых процессов, улучшение организации труда, осуществляется рабочей группой для проведения нормирования труда работников, утвержденной приказом главного врача ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ».

5. Разработка (определение) системы нормирования труда в учреждении осуществляется специалистами: заведующими врачами-специалистами, старшими медицинскими сестрами структурных подразделений.

III. Применяемые в учреждении нормы труда

1. При определении норм труда в учреждении используются следующие типовые нормы труда:

- Приказ МЗ РФ от 02.06.2015г. № 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога»;
- Приказ МЗ РФ от 19.12.2016 г. N 973н "Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта";
- Приказ МЗ РФ от 20.08.2001г. № 337 «"О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и лечебной физкультуры";
- Методические указания МЗ РФ от 18.01.1999г. № 1100/82-99-23 «Нормы времени на выполнение основных видов микробиологических исследований»;
- Приказ МЗ РФ от 28.12.1998г. N 383 "О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций" (вместе с "Положением о логопедии", "Положением об организации работы логопедического кабинета");
- Приказ Минздравмедпрома РФ от 05.04.1996г. № 128 «О дополнении к приказу МЗ РСФСР от 02.08.1991г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики» (вместе с «Положением о кабинете магнитно-резонансной томографии»);
- Приказ Минздравмедпрома РФ от 19.01.1995г. № 8 «О развитии и совершенствовании деятельности лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений»;
- Приказ МЗ РСФСР от 02.08.1991г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»;
- Приказ МЗ РФ от 30.11.1993г. № 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ МЗ СССР от 21.12.1984г. № 1440 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделений и их персонале»;
- Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 31.05.1996 года № 222 « О совершенствовании службы эндоскопии в учреждения здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ МЗ РФ от 25.12.1997г. N 380 "О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ»;
- Приказ МЗ РК от 23.02.1998г. № 20-р «Об утверждении нормативов временных затрат на виды медицинской деятельности».

2. На основе типовых норм труда в учреждении определены для применения нормы труда (Приложения № 8 - 20 к Положению).

По мере выхода (пересмотра) типовых норм труда вносятся изменения в Положение.

3. При определении норм времени, норм численности и норм обслуживания применяются следующие методики (Приложения № 5 – 7 к Положению).

4. На уровне учреждения в качестве базовых показателей при разработке местных норм труда, расчете производных показателей в целях организации и управления персоналом используются межотраслевые и отраслевые нормы труда. При отсутствии межотраслевых и отраслевых норм труда, учреждение разрабатывает местные нормы труда (Приложение № 1 к Положению).

5. Нормы труда, разработанные на уровне учреждения, являются локальными нормами труда.

6. Наряду с нормами, установленными на стабильные по организационно-техническим условиям работы, в учреждении могут применяться временные и разовые нормы.

IV. Порядок внедрения норм труда

1. Работа по определению норм труда в учреждении включает следующие этапы:

анализ трудового процесса на основе стандарта оказания государственной (муниципальной) услуги,

разделение его на части;

выбор оптимального варианта технологии и организации труда, эффективных методов и приемов работы;

проектирование режимов работы оборудования, приемов и методов труда, систем обслуживания рабочих мест, режимов труда и отдыха;

определение норм труда в соответствии с особенностями технологического и трудового процессов, их внедрение и последующую корректировку по мере изменения организационно-технических условий выполнения технологических (трудовых) процессов.

2. Введение, замена и пересмотр норм труда осуществляется локальными нормативными актами учреждения с учетом мнения представительного органа работников.

3. Работники извещаются о внедрении новых норм труда, не позднее, чем за два месяца до их введения в действие (Приложение № 2 к Положению). В аналогичный срок времени работники извещаются о корректировке ошибочных норм труда (нормы труда, при установлении которых были неправильно учтены организационно-технические условия выполнения технологических (трудовых) процессов или допущены неточности в применении нормативных материалов либо в проведении расчетов).

Форма извещения о внедрении новых норм труда определяется учреждением самостоятельно. При этом в извещении указываются ранее действовавшие нормы труда, новые нормы труда, факторы, послужившие основанием введения новых норм труда.

С учетом мнения представительного органа работников о снижении ошибочных норм труда работники могут быть уведомлены в более короткий срок.

4. При приеме на работу нового работника (до подписания трудового договора) работодатель учреждения знакомит его под роспись с существующими в учреждении локальными нормативными актами, содержащими нормы труда. Если устанавливаются нормы времени на выполнение работ (оказание услуг) или нормы обслуживания, в соответствующем локальном акте указывается, что выполнение этих норм осуществляется в пределах установленной работнику продолжительности рабочего времени.

5. Перед внедрением новых норм труда проводится инструктаж и обучение персонала наиболее эффективным приемам и методам выполнения работ (индивидуально либо в группе). Оценивается степень освоения работ каждым сотрудником на основе данных о выполнении норм. Если с введением новой техники и технологии работникам необходимы новые теоретические и практические знания, проводится обучение работников учреждения.

6. При освоении новых видов работ (стандартов оказания государственных (муниципальных) услуг или несоответствии фактических организационно-технических условий выполнения технологических (трудовых) процессов запроектированным во вновь вводимых нормах труда применяются поправочные коэффициенты.

V. Порядок организации замены и пересмотра норм труда

1. Нормы труда в учреждении пересматриваются по мере совершенствования или внедрения новой техники, технологии и проведения организационных либо иных мероприятий, обеспечивающих рост производительности труда, а также в случае использования физически и морально устаревшего оборудования. Новые нормы труда вводятся одновременно с внедрением новых стандартов оказания услуг, новой техники, технологии, видов продукции (услуг).

2. Замена и пересмотр норм труда осуществляются на основании приказа (распоряжения) работодателя с учетом мнения представительного органа работников.

3. Не реже чем раз в два года рабочей группой учреждения, на которое возложены функции по организации и нормированию труда проводится проверка и анализ действующих норм труда на их соответствие уровню техники, технологии, организации труда в учреждении. Устаревшие и ошибочно установленные нормы подлежат пересмотру.

Пересмотр норм труда в случаях, предусмотренных законодательством РФ, осуществляется в порядке, установленном для их разработки и утверждения. Пересмотр осуществляется не реже чем один раз в пять лет с даты утверждения. По итогам анализа принимается решение о сохранении установленных норм труда или о разработке новых.

До введения новых норм труда продолжают применяться ранее установленные.

Временные нормы труда устанавливаются на период освоения тех или иных работ при отсутствии утвержденных нормативных материалов для нормирования труда.

Срок действия временных норм труда, определяемых учреждением, устанавливается на срок не более 3 месяцев.

Разовые нормы труда определяются работодателем на отдельные работы, носящие единичный характер (внеплановые, аварийные).

4. Если отдельные работники учреждения перевыполняют утвержденные нормы (например, за счет высокого уровня профессионализма, применения по собственной инициативе новых приемов труда), это не может служить основанием для пересмотра норм труда, действующих в учреждении.

5. Пересмотр ошибочных норм труда осуществляется по мере их выявления с учетом мнения представительного органа работников.

6. Качество норм затрат труда и их обоснованность зависит от методов, на основе которых они устанавливаются. Нормы затрат труда могут быть установлены двумя методами: на основе детального анализа, осуществляемого в учреждении, и проектирования оптимального трудового процесса (аналитический метод); или на

основе статистических отчётов о выработке, затратах времени на выполнение работы за предшествующий период, или экспертных оценок (суммарный метод).

Аналитический метод позволяет определять обоснованные нормы, внедрение которых способствует повышению производительности труда и в целом эффективности использования трудовых ресурсов.

Суммарный же метод только фиксирует фактические затраты труда. Этот метод применяется в исключительных случаях при нормировании аварийных или опытных работ.

Нормы, разрабатываемые на основе аналитического метода, являются обоснованными, а нормы, установленные суммарным методом, - опытно-статистическими.

Разработка обоснованных нормативных материалов осуществляется одним из способов аналитического метода: аналитически-исследовательским или аналитически-расчётным.

При аналитически-исследовательском способе нормирования необходимые затраты рабочего времени по каждому элементу нормируемой операции определяют на основе анализа данных, полученных в результате непосредственного наблюдения за выполнением этой операции на рабочем месте, на котором организация труда соответствует принятым условиям.

При аналитически-расчётном способе затраты труда на нормируемую работу определяют по нормативам труда на отдельные элементы, разработанные ранее на основе исследований, или расчётом, исходя из принятых режимов оптимальной работы технологического оборудования.

Аналитически-расчётный способ является наиболее рациональным и предпочтительным способом проектирования нормативных материалов, так как является наиболее совершенным и экономически эффективным способом нормирования.

Совершенствование аналитически-расчётного метода осуществляется путём разработки систем микроэлементных нормативов, в том числе с проведением имитационного моделирования.

Преимущества аналитически-расчётного способа нормирования труда не исключают применения аналитически-исследовательского метода.

7. В целях обеспечения организационно - методического единства по организации разработки, пересмотра и совершенствования нормативных материалов для нормирования труда, повышения их обоснованности и качества рекомендуется следующий порядок выполнения работ:

- Подготовительные и организационно-методические работы.

Изучаются действующая технология, инструкции, положения, организационно-технические условия и методы выполнения работы на рабочих местах, подбираются паспорта оборудования, характеристики применяемых инструментов, приспособлений, сырья, материалов, режимов работы оборудования, содержание технологических и трудовых процессов; устанавливается возможность разработки нормативных материалов с применением нормативов времени, определение факторов, влияющих на затраты времени при выполнении отдельных работ и обеспечивающих наибольшую точность нормативов и норм при наименьшей сложности и трудоемкости их разработки; проводится инструктаж работников, осуществляющих наблюдения и анализ затрат рабочего времени и проектирование норм и нормативов, использование для этой работы приборов, видеотехники, компьютерной техники, данные статистической, оперативной и другой отчетности.

- Изучение затрат рабочего времени на рабочих местах.

Проводится подготовка к наблюдениям: выбираются исполнители, за работой которых будут вестись наблюдения, уточняется соответствие технологии, организации рабочего места и его обслуживания проектируемым; проводятся непосредственные замеры рабочего времени (хронометраж, фотографии рабочего времени, видеосъемка трудовых процессов и т.д.).

Методика хронометража предусматривает соблюдение правил его проведения, основные из которых перечислены далее.

- необходимо соблюдать технологию лечебно-диагностического процесса;

- к хронометражу привлекают высококвалифицированного специалиста, хорошо знающего технологию лечебно-диагностического процесса, способного провести экспертизу объема и качества оказанной помощи;

- перед проведением хронометража целесообразно составлять перечень (словарь) отдельных трудовых операций и видов работ, входящих в функциональные обязанности наблюдаемого, что позволяет при статистической обработке материалов выявить выполнение работ, не свойственных для той или иной группы персонала;

При проведении хронометража фиксируются все трудовые операции персонала, полученные данные о затратах времени медицинского персонала заносятся в лист хронометражных наблюдений (Приложение № 3 к Положению), где фиксируется порядок и наименование трудовых операций и затраты труда по текущему времени.

Текущее время, в отличие от фиксированного времени, когда измеряется непосредственно длительность каждой операции, определяется хронометром или по обычным часам с секундной стрелкой, при этом в карте наблюдений отмечается время начала каждой последующей трудовой операции, означающей в то же время и окончание предыдущей.

Продолжительность трудовой операции определяется вычитанием из времени начала следующей за ней операции времени начала данной операции.

- Обработка собранных материалов.

Статистическая обработка материалов хронометража предполагает дифференциацию затрат труда медицинского персонала больничных учреждений на день пребывания в стационаре по следующим периодам:

поступление, лечение, выписка; затрат врачей амбулаторного приема по цели и месту оказания помощи: посещение в кабинете по поводу заболевания (первичное или повторное), профилактический осмотр, диспансерное наблюдение и т.д.

Проводится анализ и обобщение результатов изучения затрат рабочего времени, сводка элементов затрат рабочего времени (Приложение № 4 к Положению), подготовительно-заключительного времени, времени на обслуживание рабочего места и времени на отдых и личные надобности, как арифметическая средняя по результатам исследований, проводится подготовка нормативного документа.

- Утверждение норм.

VI. Меры, направленные на соблюдение установленных норм труда

1. Руководитель учреждения осуществляет меры, направленные на соблюдение установленных норм труда, включая обеспечение нормальных условий для выполнения работниками норм труда. К таким условиям относятся:

- а) исправное состояние помещений, сооружений, машин, технологической оснастки и оборудования;
- б) своевременное обеспечение технической и иной необходимой для работы документацией;
- в) надлежащее качество материалов, инструментов, иных средств и предметов, необходимых для выполнения работы, их своевременное предоставление работнику;
- г) условия труда, соответствующие требованиям охраны труда и безопасности производства.

Приложение № 1 к Положению о системе нормирования труда в ГБУЗ РК «Интинская ЦГБ»

№ п/п	Наименование должностей	Применяемые нормы труда
1	<p>Отраслевая группа должностей – медицинские работники, непосредственно осуществляющие лечебный процесс, иные категории медицинских работников (специалисты объединенной-диагностической лаборатории, отделения функциональной и ультразвуковой диагностики и т.д.)</p>	<p>Нормы труда по должностям данной группы определяются на основании отраслевых типовых норм труда (о продолжительности рабочего времени, норме часов медицинской работы за ставку заработной платы), об особенностях режима рабочего времени и времени отдыха медицинских и других работников образовательных учреждений, об установлении систем оплаты труда работников медицинских учреждений, методики формирования систем оплаты), при отсутствии отраслевых норм труда устанавливаются на основании аналитически-исследовательского или аналитически-расчетного метода.</p>
2	<p>Межотраслевая группа должностей – должности из штатного расписания отдела кадров, бухгалтерии, планово-финансового отдела, юридического кабинета, канцелярии, гаража, хозяйственно-обслуживающего персонала и т.д.</p>	<p>Нормы труда по должностям группы определяются на основании межотраслевых типовых норм труда. При отсутствии типовых норм труда по должностям данной группы, нормы труда устанавливаются аналитически-расчетным методом.</p>
3	<p>Группа вспомогательных должностей – должности из штатного расписания, относящиеся к другим сферам (психолог, социальный работник и т.д.)</p>	<p>Нормы труда по данной группе должностей будут определяться по специфике отраслей деятельности, к которым они относятся (социальная сфера и т.д.)</p>

ИЗВЕЩЕНИЕ
об изменении норм труда

от «_____» _____ 201_____ г. № _____

Работнику подразделения _____
Учреждения _____
Должность _____
Ф.И.О. _____

В соответствии со статьей 162 Трудового Кодекса Российской Федерации извещаем Вас о том, что спустя не менее двух месяцев с момента ознакомления Вас с данным извещением (а именно с «_____» _____ 201_____ г.) вводятся новые нормы труда.

Ранее действующие нормы труда _____
Новые нормы труда _____
Факторы, послужившие основанием введения новых норм труда _____

Руководитель Ф.И.О.: _____

Подпись руководителя _____

Извещение получил

Подпись работника _____ » _____ » _____ 201_____ г.

ЛИСТ ХРОНОМЕТРАЖНЫХ НАБЛЮДЕНИЙ № _____

Наблюдатель: _____
 Ф.И.О. наблюдаемого: _____
 Подразделение: _____
 Специальность: _____

Перечень действий сотрудника

№	Наименование работы	Время исполнения		Продолжительность, мин	Примечание
		Начало	Окончание		
Дата наблюдения:					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Руководитель структурного
подразделения:

(подпись)

Наблюдатели:

(подпись)

(подпись)

СВОДКА ЭЛЕМЕНТОВ ЗАТРАТ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ

№№ п/п	Наименование затрат рабочего времени	Продолжительность минут					Среднее значение
		№ наблюдательного листа					
		«_____» 201 г.	«_____» 201 г.	«_____» 201 г.	«_____» 201 г.	«_____» 201 г.	
	Итого минут:						

Руководитель структурного
подразделения:

(подпись)

Наблюдатели:

(подпись)

(подпись)

Методика
определения нормы численности на основе типовых норм
времени¹

Норма численности на основе типовых норм времени определяется по формуле:

$$Нч = (Т_о / Фп) * Кн, \text{ где: (1)}$$

Нч - норма численности работников определенной квалификации, необходимых для выполнения работ, по которым определены нормы времени;

Фп - плановый нормативный фонд рабочего времени одного работника за год. Определяется по производственному календарю на текущий год. При этом фонд рабочего времени по производственному календарю уменьшается с учетом установленной продолжительности оплачиваемых отпусков работника (как основного, так и дополнительного) и сокращенной продолжительности рабочего времени по отдельным должностям служащих (профессиям рабочих), а также в зависимости от условий труда;

Кн - коэффициент, учитывающий планируемые невыходы работников во время неоплачиваемого отпуска, болезни и т.п., определяемый по формуле:

$$Кн = 1 + Вр / (Фсум * Чср), \text{ где: (2)}$$

Вр - суммарное время, не отработанное из-за невыходов работников учреждения за расчетный период времени;

Фсум - нормативный фонд рабочего времени одного работника за расчетный период времени;

Чср - среднесписочная численность всех работников учреждения (включая работников, занимающих должности служащих, для которых в ходе данного расчета актуализируются нормы численности) за расчетный период времени (расчетный период рекомендуется выбирать не менее двух лет, предшествующих месяцу проведения расчета);

Т_о - общие затраты времени за год на объем работ, выполняемых работниками, (часы) определяются по формуле:

$$Т_о = \sum Тр * Кр, \text{ где: (3)}$$

Тр - затраты времени на соответствующий вид работ, по которым определены нормы времени; суммируются значения по всем видам выполняемых работ;

Кр - коэффициент, учитывающий трудозатраты на работы, носящие разовый характер, по которым не определены нормы времени.

Затраты времени на соответствующий вид нормируемых работ рассчитываются по формуле:

$$Тр = \sum Нв * Оі, \text{ где: (4)}$$

Нв - типовая норма времени на работу i-того вида, часы;

О_і - объем работы i-го вида, выполняемый в течение года.

¹ Приложение № 1 к Методическим рекомендациям по разработке системы нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 сентября 2013 г. № 504

Методика
определения нормы численности на основе типовых норм обслуживания²

Определяется расчетная норма времени на обслуживание одной единицы оборудования, одного рабочего места, одного обслуживаемого гражданина и т.п. по формуле:

$$Н_{рн} = Т_{вр} / Н_{об}, \text{ где: (5)}$$

$Н_{рн}$ - расчетная норма времени на обслуживание одной единицы оборудования, одного рабочего места, одного обслуживаемого гражданина и т.п.;

$Н_{об}$ - типовая норма обслуживания;

$Т_{вр}$ - единица рабочего времени, для которого была рассчитана норма обслуживания, часы.

Норма численности на основе расчетных норм времени определяется по формуле:

$$Н_{ч} = (Т_{о} / Ф_{п}) * К_{н}, \text{ где: (6)}$$

$Н_{ч}$ - норма численности работников определенной квалификации, необходимых для выполнения работ, по которым определены нормы обслуживания;

$Ф_{п}$ - плановый нормативный фонд рабочего времени одного работника за год. Определяется по производственному календарю на текущий год. При этом фонд рабочего времени по производственному календарю уменьшается с учетом установленной продолжительности оплачиваемых отпусков работника (как основного, так и дополнительного) и сокращенной продолжительности рабочего времени по отдельным должностям служащих (профессиям рабочих), а также в зависимости от условий труда;

$К_{н}$ - коэффициент, учитывающий планируемые невыходы работников во время неоплачиваемого отпуска, болезни и т.п., определяемый по формуле:

$$К_{н} = 1 + В_{р} / (Ф_{сум} * Ч_{ср}), \text{ где: (7)}$$

$В_{р}$ - суммарное время, не отработанное из-за невыходов работников учреждения за расчетный период времени;

$Ф_{сум}$ - нормативный фонд рабочего времени одного работника за расчетный период времени;

$Ч_{ср}$ - среднесписочная численность всех работников учреждения (включая работников, занимающих должности служащих, для которых в ходе данного расчета актуализируются нормы численности) за расчетный период времени (расчетный период рекомендуется выбирать не менее двух лет, предшествующих месяцу проведения расчета);

$Т_{о}$ - общие затраты времени за год на объем работ, выполняемых работниками (часы), определяются по формуле:

$$Т_{о} = \sum Т_{р} * К_{р}, \text{ где: (8)}$$

$Т_{р}$ - затраты времени на соответствующий вид работ, по которым определены расчетные нормы времени; суммируются значения по всем видам выполняемых работ;

$К_{р}$ - коэффициент, учитывающий трудозатраты на работы, носящие разовый характер, по которым не определены нормы времени.

Затраты времени на соответствующий вид нормируемых работ рассчитываются по формуле:

$$Т_{р} = \sum Н_{рн} * О_{i}, \text{ где: (9)}$$

$Н_{рн}$ - расчетная норма времени на обслуживание одной единицы оборудования, одного рабочего места, одного обслуживаемого гражданина и т.п., часы;

$О_{i}$ - объем работы i-го вида, выполняемый в течение года.

² Приложение № 1 к Методическим рекомендациям по разработке системы нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 сентября 2013 г. № 504

Методика
определения нормы обслуживания на основе типовых норм времени³

Норма обслуживания на основе типовых норм времени определяется по формуле:

$$\text{Нобр} = \text{Фрв} / \text{Нв}, \text{ где: (10)}$$

Нобр - норма обслуживания;

Фрв - фонд рабочего времени за период, для которого определяется норма обслуживания (смена, неделя, месяц и др.);

Нв - типовая норма времени, часы.

³ Приложение № 1 к Методическим рекомендациям по разработке системы нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 сентября 2013 г. № 504

**Нормы времени
на одно посещение пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием,
необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых
действий по оказанию медицинской помощи
(в том числе затраты времени на оформление документации)**

№ п/п	Наименование должности врача специалиста	Норма времени на 1 посещение, минут
1	Врач – педиатр участковый	15
2	Врач – терапевт участковый	15
3	Врач общей практики (семейный врач)	18
4	Врач – невролог	22
5	Врач – отоларинголог	16
6	Врач - офтальмолог	14
7	Врач – акушер - гинеколог	22

Нормы времени на повторное посещение врача-специалиста одним пациентом в связи с заболеванием устанавливаются в размере 70-80 % от норм времени, связанных с первичным посещением врача-специалиста одним пациентом в связи с заболеванием.

Затраты времени врача-специалиста на оформление медицинской документации с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компьютерной и организационной техникой, должны составлять не более 35 % от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием.

Нормы времени на посещение одним пациентом врача-специалиста с профилактической целью устанавливаются в размере 60–70 % от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием.

Основание: Приказ МЗ РФ от 02.06.2015г. № 290н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача-акушера-гинеколога»

**Нормы времени
на одно посещение пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием,
необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых
действий по оказанию медицинской помощи
(в том числе затраты времени на оформление документации)**

№ п/п	Наименование должности врача специалиста	Норма времени на 1 посещение, минут
1	Врач – кардиолог	24
2	Врач – эндокринолог	19
3	Врач – стоматолог - терапевт	44

Затраты времени врача-специалиста на оформление медицинской документации с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компьютерной и организационной техникой, должны составлять не более 35 % от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием.

Нормы времени на посещение одним пациентом врача-специалиста с профилактической целью устанавливаются в размере 60–70 % от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием.

Основание: Приказ МЗ РФ от 19.12.2016г. № 973н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача стоматолога-терапевта»

Расчетные нормы нагрузки специалистов по лечебной физкультуре и спортивной медицине

1. ВРАЧ ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

№ п/п	Наименование услуги (работы, операции)	Норма времени на 1 посещение, минут
1	Проведение углубленного медицинского обследования	50
2	Проведение этапного и текущего медицинского обследования	25
3	Прочие виды обращений	10

2. ВРАЧ ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ, ИНСТРУКТОР-МЕТОДИСТ ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ, ИНСТРУКТОР ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ

(из расчета времени на одно посещение и количества условных единиц на одну процедуру взрослым и детям)

N п/п	Наименование процедур	Время (мин.)	Количество условных единиц на выполнение процедуры
1	2	3	4
1.	Консультативный прием	20	
2.	Проведение врачебно-педагогического контроля	60	
3.	Проведение процедур лечебной гимнастики:		
3.1.	Для терапевтических больных:		
	- при остром или обострении хронического заболевания и постельном режиме	15	1,5
	- в период выздоровления или хронического течения заболевания при индивидуальном методе лечения	25	2,5
	- при групповом методе занятий	35	3,5
3.2.	Для больных после хирургических операций:		
	- при индивидуальном методе занятий	15	1,5
	- при групповом методе занятий	20	2,0
3.3.	Для травматологических больных в период иммобилизации:		

	- при индивидуальном методе занятий	15	1,5
	- при групповом методе занятий	25	2,5
	При травмах позвоночника и таза после иммобилизации (индивидуальные занятия)	25	2,5
	При травмах позвоночника и таза после иммобилизации (групповые занятия)	35	3,5
	- при травмах позвоночника (индивидуальные занятия)	35	3,5
	- при травмах позвоночника (групповые занятия)	45	4,5
	- при травмах позвоночника с поражением спинного мозга	60	6,0
3.4	Для неврологических больных:		
	- при индивидуальном методе занятий	30	3,0
	- при групповом методе занятий	45	4,5
3.5	Для беременных и рожениц:		
	- при индивидуальном методе занятий	15	1,5
	- при групповом методе занятий	30	3,0
4.6	Для детей школьного возраста:		
	- при индивидуальном методе занятий	30	3,0
	- при групповом методе занятий	45	4,5
3.7	Для детей дошкольного возраста:		
	- при индивидуальном методе занятий	25	2,5
	- при групповом методе занятий	30	3,0
3.8	Процедуры механотерапии (занятия в тренажерном зале) на одну область (один сустав)	15	1,5
3.9.	Процедуры трудотерапии:	30	3,0
3.10.	Лечебное плавание, лечебная гимнастика в воде:		
	- при индивидуальном методе занятий	30	3,0
	- при групповом методе занятий	45	4,5

Примечания. 1. За одну условную единицу принято время проведения процедур лечебной физкультуры в течение 10 мин.

2. Время перехода (переезда) для выполнения процедур вне кабинета учитывается в условных единицах по фактическим затратам времени.

3. На оформление документации, учет эффективности занятий лечебной физкультурой, составление комплексов лечебной физкультуры врачу и инструктору-методисту отводится 2 часа в течение рабочего дня,

инструктору - один час.

4. Нагрузка инструктора-методиста в день составляет при 6,5-часовом рабочем дне и шестидневной рабочей неделе - 27 ед., инструктора - 33 ед.

5. Больным с повреждением позвоночника, спинного мозга, последствиями инсульта в состоянии средней тяжести процедуру лечебной физкультуры проводят два специалиста одновременно.

3. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО МАССАЖУ

(из расчета условных единиц на одну процедуру взрослым и детям)

Наименование процедуры	Количество условных единиц
Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	1,0
Массаж лица (лобной, окологлазничной, верхне- и нижнечелюстной области)	1,0
Массаж шеи	1,0
Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня IV грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до II ребра)	1,5
Массаж верхней конечности	1,5
Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	2,0
Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	1,0
Массаж локтевого сустава (верхней трети предплечья, области локтевого сустава и нижней трети плеча)	1,0
Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	1,0
Массаж кисти и предплечья	1,0
Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечья до реберных дуг и области спины от VII до I поясничного позвонка)	2,5
Массаж спины (от VIII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней подмышечной линии, у детей - включая пояснично-крестцовую область)	1,5
Массаж мышц передней брюшной стенки	1,0
Массаж пояснично-крестцовой области (от I поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	1,0
Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	1,5
Массаж спины и поясничной области (от VII шейного позвонка до основания крестца и от левой до правой средней подмышечной линии)	2,0
Массаж шейно-грудного отдела позвоночника (задней поверхности шеи и спины до I поясничного позвонка от левой до правой задней подмышечной линии)	2,0
Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	3,0
Массаж области позвоночника (задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней подмышечной линии)	2,5
Массаж нижней конечности	1,5
Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	2,0
Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области (одноименной стороны)	1,0
Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра)	1,0
Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)	1,0
Массаж стопы и голени	1,0
Общий массаж (у детей грудного и младшего школьного возраста)	3,0

Примечание. Нагрузка медицинской сестры по массажу при 6,5-часовом рабочем дне и шестидневной рабочей неделе составляет в день - 30 ед.

Основание: Приказ МЗ РФ от 20.08.2001г. № 337 «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию спортивной медицины и лечебной физкультуры»

**Нормы времени
на работы выполняемые врачом функциональной диагностики**

№ п/п	Наименование услуги (работы, операции)	Время на 1 исследование в условных единицах	Время на 1 исследование в минутах
1	Электрокардиографические исследования	1,7	17
2	Электрокардиографические исследования в условиях непрерывной суточной регистрации электрокардосигнала пациентов (холтеровское мониторирование)	12,0	120
3	Электрокардиографическая проба с дозированием физической нагрузки	9,4	94
4	Электрокардиографическое исследование при профилактических осмотрах	0,9	9
5	Реовазография верхних или нижних конечностей	2,7	27
6	Спирография	2,8	28
7	Дополнительное исследование при выполнении функциональных проб с бронхолитиками	3,2	32
8	Эхокардиография с цветным картированием	6,0	60
9	Эхокардиография с доплеровским анализом	6,0	60
10	Доплерография сосудов со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме артериального экстракраниального бассейна	6,0	60
11	УЗДГ сосудов (артерий, вен) конечностей со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме	6,0	60
12	Исследование сосудов с цветным доплеровским картированием	6,0	60
13	Электроэнцефалография с компьютерной обработкой	9,0	90
14	Дополнительное исследование с функциональными пробами (с фотостимуляцией)	0,6	60

**Нормы времени
на работы выполняемые медицинской сестрой функциональной диагностики**

№ п/п	Наименование услуги (работы, операции)	Время на 1 исследование в условных единицах	Время на 1 исследование в минутах
1	Электрокардиографические исследования	1,5	15
2	Электрокардиографические исследования: дополнительное исследование в 3-х отведениях на вдохе	0,1	1
3	Электрокардиографические исследования: дополнительное исследование на одном отведении для оценки ритма	0,2	2
4	Электрокардиографические исследования в палатах стационара при записи на неавтоматизированных приборах	2,4	24
5	Электрокардиографические исследования на дому при записи на неавтоматизированных приборах	2,4	24
6	Электрокардиографические исследования в условиях непрерывной суточной регистрации электрокардосигнала пациентов (холтеровское мониторирование)	4,7	47
7	Электрокардиографическая проба с дозированием		

	физической нагрузки	7,6	76
8	Электрокардиографическое исследование при профилактических осмотрах	0,9	9
9	Реовазография верхних или нижних конечностей	2,2	22
10	Дополнительное исследование с функциональными пробами с приемом нитроглицерина	1,0	10
11	Дополнительное исследование с функциональными пробами (постуральная проба)	1,0	10
12	Спирография	2,0	20
13	Дополнительное исследование при выполнении функциональных проб с бронхолитиками	4,2	42
14	Пневмотахометрия, дополнительное исследование при выполнении функциональных проб с бронхолитиками	0,4	4
15	Эхокардиография с цветным картированием	1,8	18
16	Эхокардиография с доплеровским анализом	1,8	18
17	Доплерография сосудов со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме артериального экстракраниального бассейна	1,0	10
18	УЗДГ сосудов (артерий, вен) конечностей со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме	1,0	10
19	Исследование сосудов с цветным доплеровским картированием	0,9	9
20	Электрэнцефалография с компьютерной обработкой	9,0	90
21	Дополнительное исследование с функциональными пробами (с фотостимуляцией)	0,6	60

За одну условную единицу принимается работа продолжительностью 10 минут с учетом подготовительно-заключительного времени, ведения документации и непосредственного проведения исследования.

Время перехода (переездов) для выполнения функциональных исследований вне кабинета (отделения) учитывается по фактическим затратам рабочего времени.

При внедрении новой аппаратуры или новых видов функциональных исследований нормы времени устанавливаются руководством учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом на основании объективных данных о затратах рабочего времени.

Учитывая специфику исследования детей младшего возраста (до 7 лет) и степень тяжести больных, расчетные нормы времени на одно исследование увеличиваются на 20 %.

Основание: Приказ МЗ РФ от 30.11.1993г. № 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»

**Нормы времени
на работы выполняемые врачом ультразвуковой диагностики,
медицинской сестрой ультразвуковой диагностики**

№ п/п	Наименование услуги (работы, операции)	Норма времени на 1 услугу (работу, операцию) (минуты)
Ультразвуковое исследование органов гепатобилиарной системы		
1	Печень + желчный пузырь	20
2	Желчный пузырь с определением функции	60
3	Поджелудочная железа	20
4	Селезенка	20
Ультразвуковое исследование органов мочеполовой системы		
5	Почки + надпочечники	20
6	Мочевой пузырь с определением остаточной мочи	15
7	Предстательная железа + яички	20
Ультразвуковое исследование женских половых органов		
8	При гинекологических заболеваниях	25
9	При беременности	30
10	Ультразвуковое исследование внутренних органов плода во 2 и 3 триместре беременности	30
Ультразвуковое исследование органов новорожденного		
11	Головного мозга	30
12	Внутренних органов	30
Ультразвуковое исследование поверхностных структур		
13	Щитовидная железа	15
14	Молочная железа	20
15	Периферические сосуды	20
16	Лимфатические узлы	20
17	Слюнные железы	20
18	Доплерометрия сосудов со спектральным анализом в постоянно-волновом режиме	50
19	Исследование сосудов с цветным доплеровским картированием	60
20	Мягкие ткани	20
Ультразвуковое исследование органов грудной клетки		
21	Средостение	20
22	Плевральная полость	20
23	Эхокардиография с цветным картированием	60
24	Эхокардиография с доплеровским анализом	60

25	Ультразвуковая доплерография сосудов в импульсном режиме	40
Лечебно-диагностические исследования под контролем ультразвука		
26	Чрескожная диагностическая пункция	45
27	Чрескожная диагностическая пункция с экспресс-цитологическим исследованием	70
28	Лечебно-диагностическая пункция кист брюшной полости и забрюшинного пространства	70
29	Лечебно-диагностическая пункция брюшной и плевральной полости	90
30	Чрескожное дренирование желчного пузыря	120
31	Чрескожное дренирование желчных протоков под ультразвуковым и рентгеновским контролем	150
32	Ультразвуковая гистеросальпингография (эхогидротубация)	60

Расчетная норма нагрузки на врача ультразвуковой диагностики при 6,5 часовом рабочем дне – 33 условные единицы.

За условную единицу принимается работа продолжительностью 10 минут.

При сочетанных исследованиях нескольких органов расчетные нормы на каждый последующий орган сокращаются на 5 минут.

При исследовании детей норма времени увеличивается на 10 %.

Основание: Приказ МЗ РСФСР от 02.08.1991г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»

**Нормы времени
на работы выполняемые врачом рентгенологом, рентгенолаборантом**

№ п/п	Наименование услуги (работы, операции)	Норма времени на 1 услугу (работу, операцию) (минуты)
Рентгенологические исследования, применяемые в урологии и гинекологии		
1	Урография внутривенная	40
2	Цистография восходящая	15
3	Восходящая пиелография	40
4	Уретерография	30
5	Гистеросальпингография	30
6	Пальвиометрия	20
7	Пневмопальвиография	30
Рентгенологическое исследование молочных желез		
8	Обзорная рентгенография молочных желез в прямой и косой проекциях	15
9	Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции	10
10	Прицельная рентгенография молочной железы	10
11	Прицельная рентгенография молочной железы с прямым увеличением рентгеновского изображения	10
12	Рентгенография мягких тканей подмышечных областей	10
13	Дуктография	40
14	Двойное контрастирование протоков	45
15	Пневмокистография пальпируемого образования	25
16	Пневмокистография непальпируемого образования	45
17	Прицельная игловая биопсия пальпируемого образования	25
18	Прицельная игловая биопсия непальпируемого образования	45
19	Внутриканевая маркировка непальпируемого образования	45
20	Рентгенография удаленного сектора молочной железы	15
Рентгенологические исследования органов грудной клетки		
21	Рентгеноскопия органов грудной клетки	10
22	Рентгенография (обзорная) грудной клетки в одной проекции	10
23	Рентгенография (обзорная) грудной клетки в двух проекциях	15
24	Рентгеноскопия и рентгенография сердца с контрастированным пищеводом	20
25	Рентгенография гортани	10
26	Рентгенография сердца, диафрагмы	19
Рентгенологические исследования органов брюшной полости (органов пищеварения)		
27	Фарингография контрастная	20
28	Рентгеноскопия (обзорная) брюшной полости	10
29	Рентгенография (обзорная) брюшной полости	16
30	Рентгеноскопия и рентгенография желудка по традиционной методике	20
31	Самостоятельная рентгеноскопия и рентгенография пищевода	10
32	Ретроградная холецистохолангиопанкреатография	90
33	Холангиография интраоперационная	30

34	Холангиохолецистография внутривенная	30
35	Холецистография пероральная	15
36	Первичное двойное контрастирование желудка	30
37	Дуоденография беззондовая	20
38	Дуоденография зондовая	30
39	Ирригоскопия	35
Рентгенологические исследования костно-суставной системы		
40	Рентгенография периферических отделов скелета и позвоночника в одной проекции	10
41	Рентгенография периферических отделов скелета и позвоночника в двух проекциях	15
42	Рентгенография черепа в двух проекциях	15
43	Рентгенография придаточных пазух носа	10
44	Рентгенография височно-челюстного сустава	15
45	Рентгенография нижней челюсти	15
46	Рентгенография костей носа	10
47	Рентгенография зубов	10
48	Рентгенография височной кости	15
49	Рентгенография ключицы	10
50	Рентгенография лопатки в двух проекциях	15
51	Рентгенография ребер с аутокомпрессией во время дыхания	20
52	Рентгенография грудины с компрессией во время дыхательных движений	35
53	Рентгенография грудного отдела позвоночника с компрессионным поясом во время дыхательных движений	25
54	Функциональное исследование позвоночника	20
55	Рентгенография костей таза	10
56	Рентгенография мягких тканей	10
57	На каждый дополнительный снимок в специальных проекциях прибавляется	5
Сложные и трудоемкие специальные рентгеновские исследования, связанные с пункцией, катетеризацией, зондированием протоков, полостей, выполняемые в специализированных кабинетах		
58	Бронхография	45
59	Пневмомедиастинография (чрескожная, чрестрахеальная)	60
60	Аортография	40
61	Каваграфия	40
62	Флебография периферическая	40
63	Флебография таза	30
64	Ангиокардиография	70
65	Артериография висцеральная	55
66	Коронарография	90
67	Ангиоартериография церебральная (каротидная)	55
68	Ангиоартериография периферическая	55
69	Лимфография	90
70	Рентгенологические исследования, совмещенные с хирургическими лечебными манипуляциями	120-150
71	Чрескожное дренирование кист почек	60
72	Удаление камня петлей	60
73	Бужирование стриктуры мочеточника	40
74	Бужирование стриктуры уретры	30
75	Фистулография	20
76	Рентгено-эндоскопические исследования (в зависимости от сложности)	60-90
77	Томография в одной проекции	30
78	Томография в двух проекциях	40
79	Рентгенокомпьютерная томография без внутривенного усиления	45

80	Рентгенокомпьютерная томография с внутривенным усилением	60
81	Заочная консультация по представленным рентгенограммам с оформлением протокола	15

При раздельном исследовании обоих парных органов временные нормы увеличиваются на 50 %.

Время на томографию прибавляется к основному исследованию.

Предлагаемые временные нормативы рассчитаны на работу на специализированных штативах.

Учитывая специфику исследований детей младшего возраста (до 7 лет), степень тяжести больных, расчетные нормы времени на одно исследование увеличиваются на 20 %.

При работе на аппаратах универсального назначения, требующих подготовки его к переходу на выполнение томографического исследования, временные нормы увеличиваются на 5 минут.

При работе на аппаратах в палатах и операционных число проведенных исследований ограничивается данными дозиметрического контроля на рабочем месте и хронометражем.

Среднее время на исследование одного больного - 15 минут.

Снимки на палатных аппаратах при совмещении работы в рентгеновском кабинете - 30 минут.

Основание: Приказ МЗ РСФСР от 02.08.1991г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»

**Примерные расчетные нормы времени
на проведение магнитно-резонансных исследований**

№ п/п	Исследуемые органы	Норма времени на 1 услугу (работу, операцию) (минуты)	
		обычное	с применением контрастных средств
1	Головной мозг	45	60
2	Шея и голова	45	60
3	Спинальный мозг и позвоночник	45	60
4	Органы грудной клетки	45	60
5	Молочная железа	45	60
6	Сердце	60	
7	Органы брюшной полости и забрюшинного пространства, надпочечники	45	60
8	Почки и забрюшинное пространство	45	60
9	Таз	45	60
10	Колено	45	60
11	Плечевой сустав	45	60
12	Запястье	45	60
13	Стопа и лодыжка	45	60
14	Конечности	45	60

Основание: Приказ Минздравмедпрома РФ от 05.04.1996г. № 128 «О дополнении к приказу МЗ РСФСР от 02.08.1991г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики» (вместе с «Положением о кабинете магнитно-резонансной томографии»)

**Нормы времени
на работы выполняемые врачом-эндоскопистом, медицинской сестрой врача-эндоскописта**

№ п/п	Наименование исследования, процедуры, операции	Норма времени на 1 исследование, процедуру, операцию, минут			
		диагностические		лечебно-диагностические	
		взрослые	дети	взрослые	дети
1	Эзофагоскопия	30	40	60	70
2	Эзофагогастроскопия	45	50	60	70
3	Эзофагогастродуоденоскопия	55	60	70	80
4	Эзофагогастродуоденоскопия при ретроградной холангиопанкреатографии	90	90	120	120
5	Фистулохоледохоскопия	90		120	
6	Ректоскопия	25	30	40	50
7	Ректосигмоидоскопия	60	60	90	90
8	Ректосигмоидоколоноскопия	100	120	150	150
9	Трахеобронхоскопия	60	65	80	85
10	Лапароскопия	90	90	120	120
11	Цистоскопия	30	30	60	60
Эндоскопические операции					
1	На органах брюшной полости (исключая гемиколэктомию, резекцию желудка, гастрэктомию)			210	210

Основание: Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 31 мая 1996 года № 222 « О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»

Расчетные нормы нагрузки логопедов устанавливаются:

1. Для взрослых пациентов:
 - 1.1. При индивидуальной работе с больными, имеющими тяжелые расстройства (афазии, дизартрии, дислексии, дисграфии, логоневрозы, дисфонии и др.) – 1,5 посещения в час.

При работе с больными на дому – 1 посещение в час
 - 1.2. При проведении групповых логопедических занятий с больными афазией, дизартрией, дислексией, дисграфией, дисфонией – 6-8 посещений в час, с больными, страдающими логоневрозом (заикание и др.), - 8-10 посещений в 1,5 часа.
2. Для детей:
 - 2.1. При индивидуальной работе (включая обследование и консультацию) при тяжелых расстройствах (алалия, общее недоразвитие речи, афазии, дизартрии, дислексии, дисграфии, заикание, мутизм, ринолалия и др.) – 1,5 посещения в час.
 - 2.2. При индивидуальной работе при легких нарушениях речи (дислалия и др.) – 4 посещения в час.
 - 2.3. При проведении групповых логопедических занятий с больными с тяжелыми расстройствами речи – 6-8 посещений в час, с пациентами с легкими расстройствами речи – 8-10 посещений в час.

Нормы нагрузки врачей – психиатров

Расчетная норма нагрузки врача-психиатра устанавливается – 1 посещение в час.

Основание: Приказ МЗ РФ от 28.12.1998г. N 383 "О специализированной помощи больным при нарушениях речи и других высших психических функций" (вместе с "Положением о логопедике", "Положением об организации работы логопедического кабинета")

**Нормы времени
на работы выполняемые медицинской сестрой
физиотерапевтического отделения (кабинета)**

№ п/п	Наименование физиотерапевтической процедуры	Взрослые		Дети	
		Кол-во условных единиц	минуты	Кол-во условных единиц	минуты
Электролечение					
1	Гальванизация	1,0	8	1,5	12
2	Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим синусоидальным модулированным током	1,5	12	2,0	16
3	Гальванизация, электрофорез полостные	2,0	16		
4	Вакуум - электрофорез	1,5	12		
5	Гидрогальванические камерные ванны	1,5	12		
6	Электростимуляция мышц (с учетом проведения процедуры врачом)	2,0	16	3,0	24
7	Электросон (в том числе и церебральная электроанальгезия)	3,0	24	5,0	40
8	Диадинамотерапия	2,0	16	3,0	24
9	СМП - терапия	2,0	16	3,0	24
10	Ток надтональной частоты	2,0	16	2,5	20
11	Дарсонвализация местная	2,0	16	2,5	20
12	Дарсонвализация полостная	1,5	12		
13	Флюктуоризация	1,5	12	2,0	16
14	Франклинизация общая	0,5	4	1,0	8
15	Франклинизация местная	1,0	8	1,0	8
16	Индуктотермия	1,5	12	2,5	20
17	Индуктотермоэлектрофорез	2,0	16	3,0	24
18	УВЧ - терапия	1,0	8	1,5	12
19	Дециметроволновая терапия	1,0	8	2,0	16
20	Сантиметроволновая терапия	1,0	8	2,0	16
21	Магнитотерапия низкочастотная	1,0	8	2,0	16
22	Аэроионотерапия групповая	0,5	4	1,0	8
23	Аэроионотерапия индивидуальная или местная	0,5	4	1,0	8
24	Электроаэрозольтерапия групповая	1,0	8	2,0	16
25	Электроаэрозольтерапия индивидуальная	1,5	12	2,0	16
Светолечение					
1	Определение биодозы	2,0	16	3,0	24
2	Уф - облучение общее и местное	1,0	8	1,5	12
3	Облучение другими источниками света, включая лазер	1,0	8	1,5	12
4	Электросветовая ванна	1,0	8	1,5	12
Ультразвук					
1	Ультразвуковая терапия	2,0	16	2,5	20
2	Фонофорез	2,0	16	2,5	20

Ингаляции					
1	Ингаляции (различные)	0,5	4	1,0	8
2	Кислородотерапия в палатке	1,0	8	1,5	12
3	Баротерапия местная	2,5	20		

За одну условную физиотерапевтическую единицу принята работа, на выполнение и подготовку которой требуется 8 минут.

При проведении процедур одному больному на разных участках тела за одно посещение каждая из них учитывается в условных единицах самостоятельно, если эти процедуры проводились не одновременно.

На проведение физиотерапевтических процедур, не предусмотренных настоящим перечнем, руководители учреждений совместно с профсоюзным комитетом устанавливают временные условные физиотерапевтические единицы на основании объективных данных о фактических затратах рабочего времени.

Основание: Приказ МЗ СССР от 21 декабря 1984 г. № 1440 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале»

**Нормы времени
на работы выполняемые медицинской сестрой по массажу**

№ п/п	Наименование массажных процедур	Количество массажных единиц на 1 процедуру		Продолжительность массажа, минут	
		взрослые	дети	взрослые	дети
1	Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области)	1,3	1,1	10	8,5
2	Массаж мышц лица (лобной, окологлазничной, верхне- и нижнечелюстной области)	1,0	1,0	7-8	6,5-7,5
3	Массаж мышц шеи	1,0	1,0	7-8	6,5-7,5
4	Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня IV грудного позвонка, передней поверхности грудной клетки до II ребра)	1,5	1,3	12	10
5	Массаж верхней конечности и плеча или всех суставов конечности	1,5	1,4	13-14	11-13
6	Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	1,0	0,9	7-8	6-7
7	Массаж локтевого сустава (верхней трети предплечья, области локтевого сустава и ниже трети плеча)	1,0	0,9	7-8	6-7
8	Массаж лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	1,0	0,8	7-8	5-6
9	Массаж кисти и предплечья	1,0	1,0	7-8	6,5-7,5
10	Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от VII шейного и I поясничного позвонка)	3,0	2,6	24-27	21-23
11	Массаж спины (от VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии; у детей- включая пояснично-крестцовую область)	1,4	1,2	12-13	10-11
12	Массаж мышц передней брюшной стенки	1,5	1,4	12-14	11-13
13	Массаж пояснично-крестцовой области (от I поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	1,3		10-12	
14	Массаж спины и поясницы (от VII шейного позвонка до крестца и от левой до правой аксиллярной линии)	2,0	1,8	15-18	13-16
15	Массаж области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины и пояснично-крестцовой области от левой до правой задней аксиллярной линии)	2,3	1,9	18-20	14-17
16	Массаж нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области или всех суставов конечности)	2,0	1,9	15-18	14-16
17	Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны)	1,3	1,1	9-11	8-10
18	Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра)	1,2	1,0	9-10	8-9
19	Массаж голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и	1,0	0,8	7-8	6-7

	нижней трети голени)				
20	Массаж стопы и голени	1,0	1,0	8-9	7-8
21	Общий массаж		3,6		29-32

За одну массажную единицу принимается работа продолжительностью 10 минут (с учетом подготовительно-заключительного времени, необходимости ведения документации и времени на личные надобности и кратковременный отдых).

При проведении массажа в смежных анатомо-топографических областях тела больного количество массажных единиц на вторую и каждую последующую анатомо-топографическую область сокращается на 20 % по сравнению с предусмотренным в настоящих нормах. При массаже анатомо-топографических областей тела, не являющихся смежными, каждая из процедур учитывается самостоятельно.

Время переходов (проездов) для выполнения массажных процедур вне кабинета учитывается в массажных единицах по фактическим затратам.

Основание: Приказ МЗ СССР от 21 декабря 1984 г. № 1440 «Об утверждении условных единиц на выполнение физиотерапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале»

**Нормы времени
на работы выполняемые объединенной диагностической лабораторией**

№ п/п	Наименование исследования	Время на 1 исследование, затраченное специалистами, минут		Метод исследования
		Со средним образованием	С высшим образованием	
ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1	Регистрация (предварительная и окончательная: поступившего материала, результатов исследований и т.д.) ручная (в журналах, бланках) или на компьютере	4,5		Ручной
2. Исследование мочи				
2.1.	Определение количества, цвета, прозрачности, наличия осадка, относительной плотности, реакции (рН)	1,5		Анализатор и ручной
	Обнаружение глюкозы:			Анализатор и ручной
2.2.	Экспресс – тестом: единичное (каждое последующее)	2,5 (0,5)		Анализатор и ручной
	Обнаружение белка:			Анализатор и ручной
2.3.	С сульфосалициловой кислотой	1,5		Анализатор и ручной
2.4.	Экспресс – тестом: единичное (каждое последующее)	2,5 (0,5)		Анализатор и ручной
	Определение белка:			Анализатор и ручной
2.5.	С сульфосалициловой кислотой: единичное (каждое последующее)	6,5 (4,5)		Анализатор и ручной
2.6.	Обнаружение белка Бенс-Джонса по реакции коагуляции с уксусной кислотой	12		Анализатор и ручной
	Обнаружение кетоновых тел:			Анализатор и ручной
2.7.	Экспресс – тестом: единичное (каждое последующее)	2,5 (0,5)		Анализатор и ручной
	Обнаружение билирубина:			Анализатор и ручной
2.8.	Экспресс – тестом: единичное (каждое последующее)	2,5 (0,5)		Анализатор и ручной
	Обнаружение уробилиновых тел:			Анализатор и ручной
2.9.	Экспресс – тестом: единичное (каждое последующее)	2,5 (0,5)		Анализатор и ручной
	Микроскопические исследования осадка (эпителий, эритроцитов, лейкоцитов, цилиндров и т.д.) в нативных препаратах:			Анализатор и ручной
2.10.	В норме: единичное (каждое последующее)	0,5 (0,5)	3,5 (2)	Анализатор и ручной
2.11.	При патологии (белок в моче): единичное (каждое последующее)	0,5 (0,5)	5,5 (4)	Анализатор и ручной
2.12.	Подсчет количества форменных элементов методом Ничепоренко	2,5	12	Анализатор и ручной
2.13.	Определение концентрационной способности почек по Зимницкому	10		Анализатор и ручной

3. Исследование спинномозговой жидкости				
3.1.	Определение цвета, прозрачности, относительной плотности, фибринозной пленки	3		Ручной
3.2.	Обнаружение белка по реакции Панди	2,5		Ручной
3.3.	Определение белка с сульфосалициловой кислотой: единичное (каждое последующее)	6 (4)		Ручной
3.4.	Определение количества клеточных элементов (цитоза) и их дифференцированный подсчет в нативном препарате	3	12	Ручной
3.5.	Микроскопическое исследование в окрашенном препарате	5	7	Ручной
4. Исследование экссудатов и трансудатов				
4.1.	Определение количества, характера, цвета. Прозрачности, относительной плотности	2		Ручной
4.2.	Обнаружение белка по реакции Ривальти	4		Ручной
4.3.	Микроскопическое исследование (на эритроциты, лейкоциты, эпителий, клетки новообразований): единичное (каждое последующее)	11 (7)	20 (8)	Ручной
5. Исследование мокроты				
5.1.	Определение количества, цвета, характера, консистенции, запаха	2		Ручной
5.2.	Микроскопическое исследование (на эластические волокна, астматические элементы, эритроциты, лейкоциты, эпителий, друзы актиномицетов, коетки новообразований): в нативном препарате (в окрашенном препарате)	1,5 (4)	7 (6)	Ручной
5.3.	Обнаружение микобактерий туберкулеза: в окрашенных мазках (методом флотации)	4 (15)	6 (6)	Ручной
6. Исследование желудочного содержимого				
6.1.	Определение количества, цвета, запаха, слизи и патологических примесей	2		Ручной
6.2.	Определение кислотности методом титрования (титрование 1 порции)	3		Ручной
6.3.	Микроскопическое исследование желудочного содержимого		5	Ручной
7. Исследование дуоденального содержимого				
7.1.	Определение количества, цвета, прозрачности, относительной плотности, pH	2		Ручной
7.2.	Микроскопическое исследование дуоденального содержимого (в 3 порциях)		15	Ручной
8. Исследование кала				
8.1.	Определение формы, цвета, запаха, примесей, слизи, pH	2		Ручной
8.2.	Обнаружение крови бензидиновой пробой	3		Ручной
8.3.	Микроскопическое исследование 3 препаратов на пищевые остатки, слизь, эритроциты, лейкоциты, эпителий и т.д.: единичное (каждое последующее)	5 (5)	13 (11)	Ручной
8.4.	Обнаружение простейших	3	5	Ручной
8.5.	Обнаружение яиц гельминтов методом Като (1 препарат)	3	8	Ручной
8.6.	Исследование соскоба на энтеробиоз (в 3 препаратах)	3	8	Ручной
9. Исследование отделяемого мочеполовых органов				
9.1.	Обнаружение трихомонад и гонококков в окрашенных препаратах: единичное (каждое последующее)	7 (2)	8 (6)	Ручной
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ЦИТОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1. Взятие крови из пальца для гематологических исследований				
1.1.	5 показателей: гемоглобин, подсчет эритроцитов, лейкоцитов, лейкоцитарной формулы, СОЭ	4		Ручной
1.2.	1 гематологического показателя (например:			

	гемоглобин, лейкоциты и др.)	2		Ручной
2.	Регистрация (предварительная и окончательная) ручная (в журналах, бланках) и на компьютере	4,5		Ручной
3.	Определение гемоглобина гемиглобинцианидным методом: единичное (каждое последующее)	4 (2,5)		Ручной
5.	Подсчет эритроцитов в крови: в счетной камере: единичное (каждое последующее)	9,5 (7)		Ручной
6.	Определение гематокритной величины (показателя)	6,5		Ручной
7.	Подсчет ретикулоцитов (с окрашиванием в пробирке): единичное (каждое последующее)	5 (3)	9 (7)	Ручной
8.	Подсчет эритроцитов с базофильной зернистостью	3	13	Ручной
9.	Подсчет тромбоцитов в окрашенных мазках по Фонио: единичное (каждое последующее)	7 (2)	11 (9)	Ручной
10.	Определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	2		Ручной
11.	Подсчет лейкоцитов в счетной камере: единичное(каждое последующее)	6,5 (5)		Ручной
12.	Подсчет лейкоцитов в счетной камере для гематологических больных: единичное (каждое последующее)	11,5 (10)		Ручной
13.	Подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов крови: единичное (каждое последующее)	5(1)	7,5 (6)	Ручной
14.	Подсчет лейкоцитарной формулы с описанием морфологии форменных элементов крови для гематологических больных: единичное (каждое последующее)	5 (1)	13,5 (12)	Ручной
15.	Подсчет миелокариоцитов: единичное (каждое последующее)		14 (12)	Ручной
16.	Подсчет миелограммы	5	60	Ручной
17.	Подсчет мегакариоцитов в счетной камере		14	Ручной
18.	Обнаружение клеток красной волчанки (LE-клеток по методу Новоселовой): единичное (каждое последующее)	35 (15)	15 (15)	Ручной
19.	Исследование крови на малярийные паразиты: сприготовлением толстой капли (в окрашенном мазке)	5 (5)	15 (12)	Ручной
20.	Гематологические исследования на автоматических и полуавтоматических анализаторах: исследование пробы крови одного больного на гематологическом анализаторе с производительностью до 60 анализов в час	5	0,5	Ручной
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1.	Обработка венозной крови: при получении плазмы	3		Ручной
2.	Обработка венозной крови: при получении сыворотки	3		Ручной
3.	Регистрация (предварительная и окончательная) ручная или на компьютере	4,5		Ручной
4.	Определение общего белка сыворотки крови: биуретовой реакцией: единичное (каждое последующее)	5 (2)		Ручной и анализатор
5.	Тимоловая проба: единичное (каждое последующее)	5 (2)		Ручной
6.	Определение мочевины в сыворотке крови с диацетилмонооксимом: единичное (каждое последующее)	5 (2,5)		Ручной и анализатор
7.	Определение креатинина в сыворотке крови по цветной реакции Яффе: единичное (каждое	8 (4)		Ручной и

	последующее)			анализатор
8.	Определение глюкозы ортотолуидиновым или глюкоксидазным методом в цельной (капиллярной) крови: единичное (каждое последующее)	10 (5)		Ручной и анализатор
9.	Определение общих бетта-липопротеидов в сыворотке крови: единичное (каждое последующее)	9 (3,5)		Ручной
10.	Определение общего холестерина в сыворотке крови методом Илька: единичное (каждое последующее)	5 (1,5)		Ручной и анализатор
11.	Определение триглицеридов в сыворотке крови по реакции с ацетилацетоном: единичное (каждое последующее)	23 (11)		Ручной и анализатор
12.	Определение билирубина и его фракций (методом Исндраника-Клеггорна-Грофа): единичное (каждое последующее)	8 (5)		Ручной и анализатор
13.	Определение калия в сыворотке крови (на пламенном фотометре): единичное (каждое последующее)	6 (2)		Ручной и полуавтомат
14.	Определение натрия в сыворотке крови (на пламенном фотометре): единичное (каждое последующее)	6 (2)		Ручной
15.	Определение хлора в сыворотке крови меркуриметрическим методом: единичное (каждое последующее)	8 (5)		Ручной
16.	Определение железа в сыворотке крови батофантролиновым методом: единичное (каждое последующее)	8 (5)		Анализатор
17.	Определение неорганического фосфора в сыворотке крови с фосфорномолибденовой кислотой: единичное (каждое последующее)	8 (4)		Ручной и полуавтомат
18.	Определение общего кальция в сыворотке крови с орто-крезол-фталениновым комплексом: единичное (каждое последующее)	5 (2)		Ручной и анализатор
19.	Определение показателей кислотно-основного равновесия (КОР) на анализаторе OPTI-R: единичное (каждое последующее)		17 (14)	Анализатор
20.	Определение активности альфа-амилазы в сыворотке крови амилотестическим методом: единичное (каждое последующее)	8 (4)		Ручной и анализатор
21.	Определение активности аспартатами-нотрансферазы в сыворотке крови методом Райтмана Френкеля: единичное (каждое последующее)	6 (3)		Ручной и анализатор
22.	Определение активности аланинаминотрансферазы в сыворотке крови методом Райтмана Френкеля: единичное (каждое последующее)	6 (3)		Ручной и анализатор
23.	Проведение биохимических исследований на Huma Star 600: единичное (каждое последующее)	6 (3)		Ручной и анализатор
ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ ГЕМОСТАЗА. ОБРАБОТКА ВЕНОЗНОЙ КРОВИ (ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАЗМЫ И МЫВОРОТКИ) И РЕГИСТРАЦИЯ				
1.	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени с тромбопластин-кальциевой смесью: - единичное - каждое последующее - взятие крови из пальца	3 2 2		Анализатор
2.	Определение активированного частичного тромбопластинового времени (ЯЧТВ) с			

	эритрофосфатидкаолиновой смесью: единичное (каждое последующее)		11,5 (6,5)	Анализатор
3.	Определение содержания фибриногена в плазме крови весовым методом: единичное (каждое последующее)	9 (6,5)		Анализатор
4.	Определение тромбинового времени (ТВ) со стандартным количеством тромбина: единичное (каждое последующее)		12 (3)	Анализатор
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ				
1.	Обработка венозной крови (получение сыворотки)	3		Ручной
2.	Регистрация материала, предварительная и окончательная, включая регистрацию на компьютере	4,5		Ручной
3.	Определение групп крови по системе АВО помощью стандартных сывороток или перекрестным способом в капиллярной крови: - единичное - каждое последующее в венозной крови: - единичное - каждое последующее	3 3	13 8 13 8	Ручной
4.	Определение групп крови с использованием цоликлона - единичное - каждое последующее		11 7	Ручной
5.	Определение резус-фактора методом конглоутинации с применением желатина или экспресс-методом в капиллярной крови: - единичное - каждое последующее в венозной крови: - единичное - каждое последующее	3 3	12 7 12 7	Ручной
6.	Определение неполных резус-антител методом конглоутинации с применением желатина - единичное - каждое последующее определение титра - единичное - каждое последующее		35 10 40 17	Ручной
7.	Непрямая проба Кумбса - единичное - каждое последующее		70 11	Ручной
8.	Определение функциональной активности Т и В лимфоцитов и других клеток в периферической крови: методом ИФА	35	5	Анализатор
9.	Определение концентрации основных классов и подклассов иммуноглобулинов методом ИФА (полуавтоматизированный расчет)	4	3	Анализатор
10.	Определение общего JE методом ИФА одно g исследование в серии (полуавтоматизированный расчет)	4	3	Анализатор
11.	Определение аутоантител методом ИФА: единичное исследование: - автоматизированный расчет -полуавтоматизированный расчет Одно исследование в серии: - автоматизированный расчет -полуавтоматизированный расчет	12 12 4 4	7 8 2 3	Анализатор
12.	Определение онкомаркеров (альфа-фетопро-			

	теина, бета-хорионического гонадотропина, раковоэмбрионального антигена, карбоантигенов СА-19-9, СА-125, СА-15-3, простатического антигена (общего и специфического, енолазы): методом ИФА единичное исследование: - автоматизированный расчет - полуавтоматизированный расчет одно исследование в серии для серии до 5 определений: - автоматизированный расчет - полуавтоматизированный расчет для серии более 5 определений: - автоматизированный расчет - полуавтоматизированный расчет	12 12 5 5 4 4	7 8 3 4 2 3	Анализатор
13.	Определение антител к вирусным и бактериальным антигенам (токсоплазма, краснуха, цитомегаловирус, герпес и др.): методом ИФА единичное исследование: - автоматизированный расчет - полуавтоматизированный расчет одно исследование в серии: - автоматизированный расчет - полуавтоматизированный расчет	12 12 4 4	7 8 3 3	Анализатор
14.	Определение вирусных и бактериальных антигенов методом иммунохроматографии (экспресс-тест) методом ИФА одно исследование в серии: -автоматизированный расчет -полуавтоматизированный расчет	4 4	2 3	Анализатор

Расчетные нормы времени на проведение микробиологических исследований при гнойно-воспалительных заболеваниях, вызванных условно-патогенными микроорганизмами, и микробиоцинозах в лабораториях клинической микробиологии (бактериологии) в лечебно-профилактических учреждениях неинфекционного профиля (метод исследования: ручной)

N	Наименование исследований	Норма времени в лаб. ед. (10 мин.) на 1 анализ	В том числе время специалиста	
			с высшим образованием	со средним образованием
7.1.	Исследования на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы			
7.1.1.	Кровь			
7.1.1.1.	Культуральное исследование			
7.1.1.1.1.	при отсутствии микроорганизмов	1,8	0,64	1,16
7.1.2.	Спинномозговая жидкость			

7.1.2.2.	Культуральное исследование			
7.1.2.2.1.	при отсутствии микроорганизмов	2,45	0,8	1,65
7.1.3.	Мокрота, промывные воды бронхов (количественный метод)			
7.1.3.2.2.	при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	4,3	1,8	2,5
7.1.3.3.	С идентификацией до вида			
7.1.3.3.1.	рода Стафилококка	6,1	2,35	3,75
7.1.3.3.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	5,98	2,3	3,68
7.1.3.3.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	6,3 7,45	2,45 2,55	3,85 4,9
7.1.3.3.4.	семейства Нейссерий	6,65	2,6	4,05
7.1.3.3.6.	рода Псевдомонад	5,8	2,3	3,5
7.1.3.3.7.	Неферментирующих бактерий	6,3	2,45	3,85
7.1.3.3.8.	рода Коринебактерий	6,1	2,35	3,75
7.1.3.3.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	5,35	2,25	3,1
7.1.4.	Моча (полуколичественный метод)			
7.1.4.1.	Культуральное исследование			
7.1.4.1.2.	при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	2,85	0,85	2,0
7.1.4.2.	С идентификацией до вида			
7.1.4.2.1.	рода Стафилококка	4,65	1,4	3,25
7.1.4.2.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	4,53	1,35	3,18
7.1.4.2.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	4,85 6,0	1,5 1,6	3,35 4,4
7.1.4.2.4.	семейства Нейссерий	5,2	1,65	3,55
7.1.4.2.6.	рода Псевдомонад	4,35	1,35	3,0
7.1.4.2.7.	Неферментирующих бактерий	4,85	1,5	3,35
7.1.4.2.8.	рода Коринебактерий	4,65	1,4	3,25
7.1.4.2.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	3,9	1,3	2,6
7.1.6.	Исследование гноя, отделяемого, ран, инфильтратов, абсцессов,			

	транссудатов, экссудатов и др.			
7.1.6.2.	Культуральное исследование			
7.1.6.2.2.	при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	3,45	1,35	2,1
7.1.6.3.	С идентификацией до вида			
7.1.6.3.1.	рода Стафилококка	5,25	1,9	3,35
7.1.6.3.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	5,13	1,85	3,28
7.1.6.3.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	5,45 6,6	2,0 2,1	3,45 4,5
7.1.6.3.4.	семейства Нейссерий	5,8	2,15	3,65
7.1.6.3.6.	рода Псевдомонад	4,95	1,85	3,1
7.1.6.3.7.	Неферментирующих бактерий	5,45	2,0	3,45
7.1.6.3.8.	рода Коринебактерий	5,25	1,9	3,35
7.1.6.3.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	4,5	1,8	2,7
7.1.7.	Исследование отделяемого половых органов			
7.1.7.1.	Микроскопия нативного материала			
7.1.7.1.2.	микроскопия окрашенных препаратов нативного материала (окраска метиленовым синим)	1,5	0,8	0,7
7.1.7.2.	Культуральное исследование:			
7.1.7.2.2.	при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	3,6	1,55	2,05
7.1.7.3.	С идентификацией до вида			
7.1.7.3.1.	рода Стафилококка	5,4	2,1	3,3
7.1.7.3.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	5,28	2,05	3,23
7.1.7.3.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	5,6 6,75	2,2 2,3	3,40 4,45
7.1.7.3.4.	семейства Нейссерий	5,95	2,35	3,6
7.1.7.3.6.	рода Псевдомонад	5,1	2,05	3,05
7.1.7.3.7.	Неферментирующих бактерий	5,6	2,2	3,4
7.1.7.3.8.	рода Коринебактерий	5,4	2,1	3,3
7.1.7.3.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	4,65	2,0	2,65

7.1.8.	Исследование отделяемого глаз			
7.1.8.1.	Культуральное исследование			
7.1.8.1.2.	при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	2,95	0,9	2,05
7.1.8.2.	С идентификацией до вида			
7.1.8.2.1.	рода Стафилококка	4,75	1,45	3,3
7.1.8.2.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	4,63	1,4	3,23
7.1.8.2.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	4,95 6,1	1,55 1,65	3,4 4,45
7.1.8.2.4.	семейства Нейссерий	5,3	1,7	3,6
7.1.8.2.6.	рода Псевдомонад	4,45	1,4	3,05
7.1.8.2.7.	Неферментирующих бактерий	4,95	1,55	3,4
7.1.8.2.8.	рода Коринебактерий	4,75	1,45	3,3
7.1.8.2.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	4,0	1,35	2,65
7.1.9.	Исследование отделяемого носоглотки, носа (каждое в отдельности)			
7.1.9.1.	Культуральное исследование			
7.1.9.1.2.	при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	2,3	0,65	1,65
7.1.9.2.	С идентификацией до вида			
7.1.9.2.1.	рода Стафилококка	4,1	1,2	2,9
7.1.9.2.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	3,98	1,15	2,83
7.1.9.2.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	4,3 5,45	1,3 1,4	3,0 4,05
7.1.9.2.4.	семейства Нейссерий	4,65	1,45	3,2
7.1.9.2.6.	рода Псевдомонад	3,8	1,15	2,65
7.1.9.2.7.	Неферментирующих бактерий	4,3	1,3	3,0
7.1.9.2.8.	рода Коринебактерий	4,1	1,2	2,9
7.1.9.2.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	3,35	1,1	2,25
7.3.	Отдельные методы исследований			
7.3.1.	Определение чувствительности			

	одного штамма микроорганизма к антибиотикам			
7.3.1.1.	Диск-диффузионным методом к 6 препаратам	1,6	0,7	0,9
7.3.2.	Биохимическая идентификация микроорганизмов до вида			
7.3.2.1.	Рутинный метод			
7.3.2.1.1.	рода Стафилококка	1,8	0,55	1,25
7.3.2.1.2.	родов Стрептококка и Энтерококка	1,68	0,5	1,18
7.3.2.1.3.	семейства Энтеробактерий - по 4 - 8 тестам - по 12 - 14 тестам	2,0 3,15	0,65 0,75	1,35 2,4
7.3.2.1.4.	семейства Нейссерий	2,35	0,8	1,55
7.3.2.1.6.	рода Псевдомонад	1,5	0,5	1,0
7.3.2.1.7.	Неферментирующих бактерий	2,0	0,65	1,35
7.3.2.1.8.	рода Коринебактерий	1,8	0,55	1,25
7.3.2.1.9.	Дрожжеподобных грибов рода Кандида и др.	1,05	0,45	0,6
7.3.2.2.	Микрометод с использованием коммерческих тест-систем: визуальное считывание (12 тестов)	1,65	0,65	1,0
7.4.	Отдельные виды лабораторных работ			
7.4.1.	Приготовление плотной и жидкой питательных сред на одну емкость (чашку, пробирку)	0,2		0,2

**Нормы времени
на выполнение основных видов
микробиологических исследований**

N п/п	Наименование исследуемого материала	Время, затраченное на исследование 1 пробы	
		в минутах	в лабораторных единицах
1	2	3	4
1. Смывы на:			
1.1	БГКП с использованием других сред	20	2,0

1.2	Staphylococcus aureus	30	3,0
1.3	Сальмонеллы	80	8,0
1.4	Иерсинии	60	6,0
1.5	Условно-патогенную микрофлору, в т.ч. НФГОБ	200	20,0
2. Воздух помещений			
2.1	ОМЧ	30	3,0
2.2	Staphylococcus aureus	30	3,0
3. Материал на стерильность			
3.1	Перевязочный материал и инструментарий	50	5,0
3.2	Шовный материал	70	7,0
4. Контроль работы автоклавов и дезкамер			
4.1	Приготовление химических тестов	10	1,0
5. Клинико-бактериологические исследования (1 исследование)			
1.	На возбудителей дифтерии	48	4,8
2.	На стафилококк (отделяемое зева, носа)	50	5,0
3.	На менингококки	70	7,0
3.1	Носоглоточная слизь	70	7,0
3.2	Ликвор, кровь	70	7,0
4.	Кровь на стерильность	70	7,0
5.	Материал на микрофлору		
5.1	Мокрота, смыв с бронхов		
5.1.1	количественный метод	200	20,0
5.2	Другой клинический материал на флору (моча, желчь, отделяемое глаз, ушей, ран, пунктатов, женских половых органов)	150	15,0
6.	Материал при аутопсии:	150	15,0
7.	На возбудителей дизентерии и сальмонеллезов	70	7,0
8.	На энтеропатогенные эшерихии:	100	10,0
9.	Испражнения на условно-патогенные энтеробактерии (количественный метод)	120	12,0
10.	На кишечный дисбактериоз	500	50,0

11.	Испражнения на стафилококк		
11.1	Количественный метод	60	6,0
12.	Материал при пищевых токсикоинфекциях		
12.1	(Рвотные массы, промывные воды, испражнения и т. д.) на энтеробактер и кокковую группу (по полной схеме)	200	20,0
13.	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам		
13.1	Методом бумажных дисков	20	2,0
14.	Определение термоустойчивости шигелл и сальмонелл	50	5,0
15.	Контроль качества питательных сред:		
	качественный метод	20	2,0
	количественный метод	120	12,0
16.	Пересев музейных культур		
16.1	Без изучения биохимических свойств	15	1,5
16.2	С изучением биохимических и серологических свойств	80	8,0
17.	Подготовка материала или культур для отправки в вышестоящие учреждения	30	3,0
18.	Приготовление питательной среды на одно исследование	5	0,5
19.	Прием, регистрация и выдача результатов	7,5	0,75

Нормы времени при цитологических исследованиях

N	Вид исследования	Затраты времени (в мин.)		
		специалиста со средним образованием	врача клинической лабораторной диагностики	
			на все препараты данного материала от одного больного	одного препарата больного
3.1.	Пункционная цитология Исследование пунктатов, полученных из опухолей, предопухолевых, опухолеподобных образований различной локализации:			

	- кожа, молочная железа	20	20	8
	- печень, почки, легкие, забрюшинные опухоли, опухоли средостения, щитовидная железа, предстательная железа, яичко, яичники, лимфатические узлы, миндалины, мягкие ткани, кости	20	35	10
3.2.	Эксфолиативная цитология			
3.2.1.	Исследование материала, полученного при гинекологическом осмотре:			
3.2.1.1.	профилактические осмотры:			
	- регистрация (предварительная и окончательная: материала, паспортных данных пациентов, результатов анализа, заключений врача и т.д.) ручная (в журналах, бланках) и на компьютере	4,5		
	- окраска мазков (включая все этапы: сортировку, фиксацию, окраску, промывку, раскладку и т.д.)	1,5		
	- микроскопическое исследование: - только на атипичные клетки - полный анализ с исследованием патогенной флоры	4 6	20	
3.2.1.2.	диагностические исследования:			
	- соскобы с шейки матки и цервикального канала	20	20	6
	- аспираты из полости матки	20	25	8
3.2.2.	Исследование транссудатов, экссудатов, секретов, экскретов	30	20	8
3.2.3.	Исследования соскобов и отделяемого с поверхности эрозий, язв, ран, свищей	20	20	6
3.2.4.	Исследование мокроты	30	25	10
3.3.	Цитологические исследования при эндоскопическом обследовании больных:			
	- исследование материала, полученного при ларингоскопии, бронхоскопии, эзофагоскопии, гастроскопии, дуоденоскопии, лапароскопии, колоноскопии и др. (отпечатки с биопсии опухолей, соскобы, аспираты, трансбронхиальные пунктаты и т.д.)	20	25	8

3.4.	Цитологическое исследование материала, полученного во время проведения хирургических вмешательств и других срочных исследованиях	20	55	
	- время от получения материала до выдачи результатов в операционную	15	15	
3.5.	Иммуноморфологические исследования с моноклональными антителами	120	35	35
3.6.	Проточная цитометрия	25	15	10
3.7.	Морфометрическое исследование (Image-analyse)	2,5	30	

Примечания для цитологических исследований:

1. При взятии материала врачом клинической лабораторной диагностики на выполнение каждой пункции требуется 40 мин.
2. При исследовании материала, полученного при гинекологических профилактических осмотрах, проводится двухступенчатое микроскопическое исследование: специалистом со средним образованием (скрининг) и врачом (только диагностическое исследование отобранных лаборантом мазков).
3. Нормы времени на проведение цитохимических исследований даны в разделе "Гематологические исследования".

Основание:

- Методические указания МЗ РФ от 18.01.1999г. № 1100/82-99-23 «Нормы времени на выполнение основных видов микробиологических исследований»
- Приказ Минздравмедпрома РФ от 19.01.1995г. № 8 «О развитии и совершенствовании деятельности лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений»
- Приказ МЗ РФ от 25 декабря 1997 г. N 380 "О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ»

**Нормы времени (усредненные)
на одно посещение пациентом врача-специалиста,
необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых
действий по оказанию медицинской помощи**

№ п/п	Наименование должности врача специалиста	Норма времени на 1 посещение, минут
1	Врач – дерматовенеролог <*>	9
2	Врач – психиатр	15
3	Врач - нарколог	10
4	Врач – травматолог ортопед	9
5	Врач – онколог	20
6	Врач - фтизиатр	14
7	Врач – психотерапевт	30
8	Врач - инфекционист	14
9	Врач – хирург <*>	9

Посещение на дому по врачам общего профиля – 30 минут, по врачам узкого профиля – 35 минут. По г. Инте посещения на дому по врачам узкого профиля – 48 минут.

Врачебные специальности, обозначенные <*>, предусматривают врачебные манипуляции как отдельные медицинские услуги.

У врачей узкой специализации норматив времени приема детей до 1 года увеличивается на 10 %.

Основание: Приказ МЗ РК от 23 февраля 1998г. № 20-р «Об утверждении нормативов временных затрат на виды медицинской деятельности»