Нормирование труда в здравоохранении

 В последние годы приняты меры по созданию системы нормирования труда в здравоохранении.

 Издан приказ Минтруда России от 31.05.2013 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда», в котором прописано, что разработку, пересмотр и утверждение типовых отраслевых норм труда осуществляет федеральный орган исполнительной власти, на который возложены управление, регулирование и координация деятельности в отрасли (МЗ РФ). Пересмотр типовых отраслевых норм труда рекомендуется осуществлять через каждые 5 лет с даты их утверждения, а также при изменении организации труда, внедрении новой техники и технологии. Комплексное обоснование типовых норм труда устанавливается на основании измерения затрат рабочего времени путем хронометража, фотохронометража, фотографий рабочего времени и других способов наблюдений, использования нормативных документов по труду, а также математико-статистического метода.

  **Способы изучения затрат рабочего времени**

**фотохронометражные наблюдения**

**фотография рабочего времени**

**хронометражные замеры**

**моментные наблюдения**

структура

рабочего

дня

длительность повторяющихся трудовых операций

число повторяющихся видов работ

 Для осуществления расчета типовых норм времени целесообразно проводить наблюдения за работниками, квалификация которых соответствует уровню сложности работы и которые имеют стаж работы более 2 лет.

 Издан приказ Минтруда России от 30.09.2013 N 504"Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях".

 Основными целями системы нормирования труда в учреждении являются:

создание условий, необходимых для внедрения рациональных организационных, технологических и трудовых процессов,

обеспечение нормального уровня напряженности (интенсивности) труда при выполнении работ;

повышение эффективности обслуживания потребителей государственных услуг.

 Ответственность за состояние нормирования труда в учреждении несет работодатель. Организация работы, связанной с нормированием труда, может осуществляться как непосредственно руководителем учреждения, так и в установленном порядке может быть поручена руководителем одному из его заместителей (заместителю главного врача по экономическим вопросам).

 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.

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

 Хронометраж должен проводить специалист достаточно высокой ква­лификации, хорошо знающий технологию лечебно-диагностического процес­са. В процессе хронометражных наблюдений осуществляются экспертиза объе­ма и качества работы, оценка соответствия лечебно-диагностические мероп­риятий диагнозу и состоянию здоровья пациента.

 Для разработки норматива численности необходимы фотохронометражные наблюдения за деятельностью 2-3 .должностей в течение 2-х недель; для разработки норм времени на отдельные исследования, процедуры – 30 хронометражных замеров по каждому исследованию, процедурам, манипуляциям.

 При определении норм труда рекомендуется проводить анализ имеющихся типовых отраслевых норм труда, утвержденных МЗ РФ.

 На основе типовых норм труда могут быть определены для применения в учреждении:

- нормы времени - затраты рабочего времени на выполнение единицы работы, выражаются в минутах, условных единицах трудоемкости,

нормы обслуживания - количество объектов (рабочих мест, оборудования, площадей и т.п.), которые работник обязан обслужить в течение единицы рабочего времени), выражаются в числе посещений, процедур в день и т.д.,

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

 При определении норм труда в учреждении на основе типовых норм труда используются комплексно обоснованные нормы затрат труда, установленные для однородных работ, применительно к типовым технологическим (трудовым) процессам и в соответствующей отрасли экономики.

 При совпадении организационно-технических условий выполнения трудовых процессов в учреждении с типовыми организационно-техническими условиями их выполнения рекомендуется использовать типовые нормы труда.

 Аналогичное решение рекомендуется принимать, если имеющиеся различия организационно-технических условий выполнения трудовых процессов не могут существенно повлиять на норму труда. Решение о значимости различий организационно-технических условий выполнения трудовых процессов принимается с учетом мнения представительного органа работников.

 При создании более прогрессивных организационно-технических условий выполнения трудовых процессов или их несоответствии типовым нормам труда рекомендуется использовать типовые нормы труда в качестве базы при определении и обосновании норм труда путем их корректировки с учетом фактических организационно-технологических условий выполнения трудовых процессов в учреждении.

 При отсутствии типовых норм труда по отдельным видам работ и рабочим местам соответствующие нормы труда разрабатываются в учреждении с учетом рекомендаций организации, осуществляющей функции и полномочия учредителя, либо с привлечением соответствующих специалистов в установленном порядке.

 Наряду с нормами труда, установленными в учреждении на неопределенный срок, могут применяться временные и разовые нормы труда.

 Срок действия временных норм труда, определяемых учреждением, рекомендуется устанавливать не более 3 месяцев.

 Систему нормирования труда в учреждении рекомендуется устанавливать в Положении о системе нормирования труда учреждения (далее - Положение), которое либо утверждается локальным нормативным актом учреждения с учетом мнения представительного органа работников, либо включается в качестве отдельного раздела в коллективный договор.

 Наиболее важным для медицинских организаций является раздел Положения, определяющий применяемые в учреждении нормы труда, в приложениях к которому указываются следующие данные:

- ссылки на типовые нормы труда, использованные при определении норм труда;

 - 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 расчёты);

- расчёт коррекции типовых норм труда с учётом 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.

 На сегодняшний день утвержден Приказ Минздрава России от 02.06.2015 N 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 медицинской документации):

а) врача-педиатра участкового - 15 минут;

б) врача-терапевта участкового - 15 минут;

в) врача общей практики (семейного врача) - 18 минут;

г) врача-невролога - 22 минуты;

д) врача-оториноларинголога - 16 минут;

е) врача-офтальмолога - 14 минут;

ж) врача-акушера-гинеколога - 22 минуты.

 Утвержден Приказ Минздрава России от 19.12.2016 N 973н "Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта"

 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 медицинской документации) <\*>:

 а) врача-кардиолога - 24 минуты;

б) врача-эндокринолога - 19 минут;

в) врача-стоматолога-терапевта - 44 минуты.

 Утвержденные нормы времени были сформированы на основании проведенных Центральным НИИ организации и информатизации здравоохранения впервые за несколько десятков лет хронометрических исследований:

 - Утвержденные типовые отраслевые нормы времени адресованы не врачу практического звена или пациенту. Они необходимы организаторам здравоохранения для проведения соответствующих расчетов.

 - Важно отметить, что врач должен уделять пациенту столько времени, сколько необходимо с учетом состояния его здоровья.