



## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	6
<b>Глава 1.</b> Анализ нормативно-правовых документов по нормам труда, утвержденных в 2020–2021 гг.....	7
1.1. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» с последующими изменениями и дополнениями.....	8
1.2. Приказы Минздрава России от 08.06.2020 № 557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований», от 09.06.2020 № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований», от 18.05.2021 № 464н «Об утверждении Правил проведения лабораторных исследований».....	28
1.3. Приказ Минздрава России от 09.06.2020 № 559н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)».....	43
1.4. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».....	45
1.5. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и приказ Минздрава России от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».....	51

1.6. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» . . . . .	59
1.7. Приказ Минздрава России от 06.08.2020 № 810н «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-гематолога, врача-инфекциониста, врача-онколога, врача-пульмонолога, врача-фтизиатра, врача-хирурга» . . . . .	61
1.8. Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» . . . . .	72
1.9. Приказ Минздрава России от 23.10.2020 № 1144н «Об утверждении Порядка организации оказания медицин- ской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» . . . . .	83
1.10. Приказ Минздрава России от 28.10.2020 № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология» . . . . .	94
1.11. Приказ Минздрава России от 29.10.2020 № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» . . . . .	96
1.12. Приказ Минздрава России от 06.02.2021 № 55н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология» . . . . .	100

1.13. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» . . . . .	101
1.14. Приказ Минздрава России от 26.02.2021 № 140н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции, лечению табачной (никотиновой) зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции» . . . . .	104
<b>Глава 2.</b> Системные ошибки приказов по нормам труда, утвержденных в 2020–2021 гг. . . . .	105
2.1. Ошибочные рекомендации по штатно-нормативному обеспечению круглосуточной работы . . . . .	105
2.2. Нарушения номенклатуры должностей медицинских работников. . . . .	115
<b>Глава 3.</b> Объем медицинской помощи как составляющая системы нормирования труда. . . . .	132
Заключение . . . . .	163
Список литературы . . . . .	167
Приложения . . . . .	170

# Глава 1

## Анализ нормативно-правовых документов по нормам труда, утвержденных в 2020–2021 гг.

Динамика утверждения нормативно-правовых документов, содержащих нормы труда, показывает, что пик этого процесса приходится на 2012 г. (рис. 1.1).

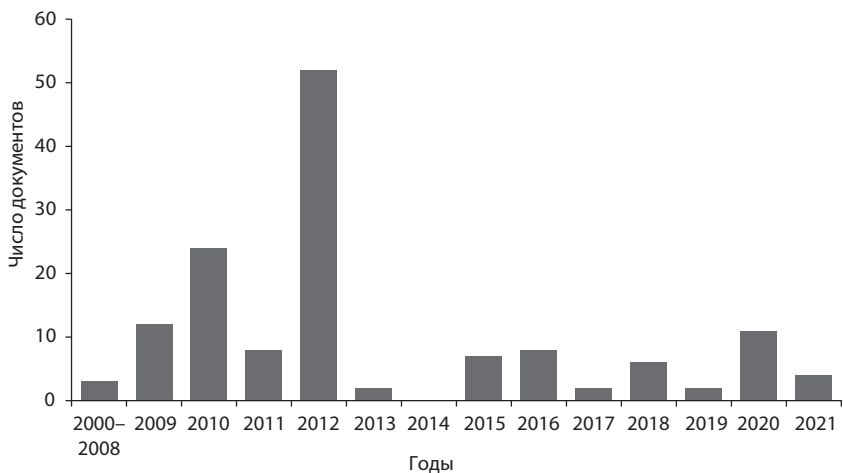
В соответствии с приказом Минтруда России<sup>1</sup>, носящим межотраслевой характер, пересмотр типовых отраслевых норм труда рекомендуется осуществлять через каждые 5 лет с даты утверждения, а также при изменении организации труда, внедрении новой техники и технологии. Однако Минздравом России эти рекомендации проигнорированы, и массовый пересмотр приказов, утвержденных в 2012 г., не произошел ни в 2017 г., ни в последующие годы. Следует отметить, что в ряде приказов, утвержденных в 2020 г. и действующих с 1 января 2021 г., указывается срок их действия, составляющий 6 лет.

Система разработки норм труда определена другим приказом Минтруда РФ<sup>2</sup>. В документе определены этапы разработки норм труда, важными из которых являются, на наш взгляд, начальный и один из заключительных этапов проведения нормативно-иссле-

---

<sup>1</sup> Приказ Минтруда России от 31.09.2013 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда».

<sup>2</sup> Приказ Минтруда России от 30.09.2013 № 504 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях».



**Рис. 1.1.** Динамика утверждения нормативно-правовых документов по труду в здравоохранении (по состоянию на сентябрь 2021 г.)

довательских работ. Речь идет прежде всего о том, что первым этапом является выявление потребности в разработке новых и пересмотре действующих норм труда. Другим, не менее значимым разделом работ, является апробация типовых норм труда в производственных условиях, а не принятое в настоящее время так называемое публичное или общественное обсуждение.

## **1.1. ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 19.03.2020 № 198Н «О ВРЕМЕННОМ ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И СНИЖЕНИЮ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)» С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ И ДОПОЛНЕНИЯМИ**

Основным событием 2020 г. была заболеваемость новой коронавирусной инфекцией и меры, связанные с этой эпидемией. Приказом № 198н впервые были установлены штатные норма-

тивы для лечения больных коронавирусной инфекцией. В приложении к этому документу даны рекомендации по формированию временного штатного расписания отделений для лечения больных COVID-19. Эти данные сгруппированы и представлены в табл. 1.1.

**Таблица 1.1.** Рекомендации для временного штатного расписания

№	Нормативная запись
<i>Отделение для пациентов, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких</i>	
1	1,0 должности врача-специалиста на 1 круглосуточный пост на 20 коек
2	1,0 должности медицинской сестры на 20 коек
3	1,0 должности младшей медицинской сестры по уходу за больными или санитар на 20 коек
<i>Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи пациентам, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких</i>	
1	1,0 должности врача – анестезиолога-реаниматолога на 1 круглосуточный пост на 6 коек
2	1,0 должности медицинской сестры на 6 коек
3	1,0 должности медицинской сестры – анестезиста на 3 койки
4	1,0 должности младшей медицинской сестры по уходу или санитар на 6 коек

Как видно из приведенных в таблице данных, подразделения дифференцировались по нуждаемости в искусственной вентиляции легких, что обусловлено характером лечебной помощи и необходимостью соответствующего оборудования.

Ошибочные положения рекомендаций по штатному обеспечению больничного лечения больных коронавирусной инфекцией, приведенные в приказе № 198н, сводятся к следующему:

- одна должность врача рекомендуется для работы круглосуточного поста;

- отсутствует упоминание о необходимости круглосуточной работы среднего и младшего медицинского персонала;
- отсутствует норматив должности заведующего отделением и соответствующей должности старшей медицинской сестры;
- отсутствует штатное обеспечение приемного отделения.

Несмотря на очевидность этих ошибок [7], потребовался достаточно длительный срок — более полугода — для пересмотра этих норм труда.

Приказ № 1062н<sup>1</sup> существенно изменил нормативную обеспеченность штатами для оказания медицинской помощи больным коронавирусной инфекцией [8–11].

Эти изменения можно сгруппировать следующим образом.

1. Дана новая формулировка по возможностям использования предложенных штатных нормативов.
2. Штатные нормативы дифференцированы по отделениям для оказания медицинской помощи взрослым и для оказания медицинской помощи детям. В каждом из указанных отделений произошли значительные изменения в нормативной обеспеченности штатами медицинских работников.
3. Указаны штатные нормативы приемного отделения, консультативно-диагностической группы.
4. Введены должности врачей-стажеров.

Новая регламентация штатных нормативов состоит в более строгих правилах их применения. В приказе № 198н указано, что «структура и штатная численность структурного подразделения медицинской организации для лечения COVID-19 устанавливаются руководителем медицинской организации, исходя из объемов оказываемой медицинской помощи». Далее в документе рекомендовалось осуществлять формирование временного штатного расписания медицинской организации с учетом предложенных штатных нормативов.

---

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 01.10.2020 № 1062н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».



Приказом № 1062н дана иная формулировка этого положения: «Формирование временного штатного расписания структурных подразделений медицинской организации для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 осуществляется в соответствии с временными штатными нормативами, предусмотренными приложениями № 16–17 к настоящему приказу. По согласованию с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья временное штатное расписание структурных подразделений медицинской организации для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 может быть сформировано с отклонениями от временных штатных нормативов, предусмотренных приложениями № 16–17 к настоящему приказу, исходя из объемов оказываемой медицинской помощи».

Сравнение представленных записей в приказах показывает некоторый переход от рекомендательного способа применения норм труда к обязательному. Хотя и в первом, и во втором случаях и указывается на объем работы, но если ранее решение об использовании объема работы как одного из главных факторов при составлении штатного расписания мог принять единолично руководитель медицинской организации, то теперь необходимо согласование с органом исполнительной власти.

Приказ № 1062н значительно изменил перечень подразделений, по которым установлены штатные нормативы (рис. 1.2).

Приказ № 198н	Приказ № 1062н
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Отделение (для взрослых и детей) для не нуждающихся в искусственной вентиляции легких</li><li>2. Отделение (для взрослых и детей) для нуждающихся в искусственной вентиляции легких</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Отделение для взрослого населения, не нуждающегося в искусственной вентиляции легких</li><li>2. Отделение для детей, не нуждающихся в искусственной вентиляции легких</li><li>3. Отделение для взрослого населения, нуждающегося в искусственной вентиляции легких</li><li>4. Отделение для детей, нуждающихся в искусственной вентиляции легких</li><li>5. Приемное отделение</li><li>6. Консультативно-диагностическая группа</li></ol>

**Рис. 1.2.** Перечень подразделений с установленными штатными нормативами

Как видно на рисунке, предложенные приказом № 1062н штатные нормативы дифференцируются, как и в приказе № 198н, по подразделениям в зависимости от нуждаемости больных в искусственной вентиляции легких. Кроме того, новым документом нормы труда в этих подразделениях дифференцированы по возрастному составу заболевших (взрослые, дети). Приказом № 1062н установлены штатные нормативы приемного отделения и консультативной лечебно-диагностической группы.

Штатные нормативы отделения для взрослых, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких, в сравнении с приказом № 198н, представлены в табл. 1.2.

Как видно из табл. 1.2, с введением нового приказа произошло значительное изменение как числа специалистов, работающих в отделениях, так и величин норм труда. В штатные нормативы отделения для взрослых, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких, новым документом введены должности заведующего отделением, врача-стажера, старшей медицинской сестры, медицинской сестры процедурной, сестры-хозяйки (рис. 1.3).

Относительно должности заведующего отделением в приказе № 198н написано следующее: «При увеличении числа врачей-специалистов в отделениях, указанных в пункте 4.1, наличие 1 заве-

Приказ № 198н	Приказ № 1062н
1. Врач-специалист	1. Врач-специалист
2. Медицинская сестра	2. Медицинская сестра (переименована в должность медицинской сестры палатной (постовой)
3. Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	3. Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар
	4. Заведующий отделением
	5. Врач-стажер
	6. Старшая медицинская сестра
	7. Медицинская сестра процедурной
	8. Сестра-хозяйка

**Рис. 1.3.** Набор специалистов, по которым установлены штатные нормативы в отделении для взрослых, не нуждающихся в искусственной вентиляции легких

**Таблица 1.2.** Сравнительные данные по штатным нормативам отделения для взрослых, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких

Приказ № 1062н (Приложение № 16)		Приказ № 198н (Приложение № 10)	
Отделение для взрослого населения с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких		Отделение для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких	
Наименование должности	Норматив	Наименование должности	Норматив
Заведующий отделением – врач-инфекционист (врач-специалист)	1,0 на 40 коек	–	–
Врач-инфекционист/врач-пульмонолог/врач-терапевт (врач-специалист)	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	Врач-специалист	1,0 должность на 1 круглосуточный пост на 20 коек
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача-специалиста	–	–
Старшая медицинская сестра	1,0 на 40 коек	–	–
Медицинская сестра палатная (постовая)	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	Медицинская сестра	1,0 должность на 20 коек

Приказ № 1062н (Приложение № 16)		Приказ № 198н (Приложение № 10)	
Отделение для взрослого населения с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких		Отделение для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких	
Наименование должности	Норматив	Наименование должности	Норматив
Медицинская сестра процедурной	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	—	—
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 должность на 20 коек
Сестра-хозяйка	1,0 на 40 коек	—	—

дующего отделением — врача-специалиста и 1 врача-специалиста с сертификатом специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по специальности, соответствующей профилю отделения, является обязательным». Однако норматива этой должности не приводится. В новом приказе должность заведующего отделением, также как и должность старшей медицинской сестры и сестры-хозяйки, устанавливается на 40 коек.

Показатели норм труда для детей, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких, представленные в табл. 1.3, незначительно отличаются от этих показателей для взрослых.

Эти различия заключаются в замене врача-терапевта на врача-педиатра и в том, что круглосуточный пост медицинской сестры палатной (постовой) устанавливается на 10 коек, в то время как для взрослых — на 20 коек.

Штатные нормативы отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии также дифференцированы для оказания медицинской помощи взрослым (табл. 1.4) и оказания медицинской помощи детям (табл. 1.5).

Штатно-нормативное обеспечение лечения детей в отделении анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии представлено в табл. 1.5.

Как видно из приведенных таблиц, новым приказом установлены нормативы следующих должностей, отсутствующих в приказе № 198н: заведующего отделением, старшей медицинской сестры, сестры-хозяйки, врача-стажера. При оказании медицинской помощи взрослому населению должность заведующего может занимать как врач — анестезиолог-реаниматолог, так и врач-пульмонолог. Деятельность врача — анестезиолога-реаниматолога и норматив этой должности при оказании медицинской помощи взрослому населению дифференцирован по тому, проводится ли неинвазивная или инвазивная вентиляция легких, при проведении неинвазивной вентиляции легких может быть введена должность врача-пульмонолога.

В приказе № 198н указано, что «для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 во временное штатное расписание могут вводиться должности

**Таблица 1.3.** Штатные нормативы отделения для детей, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких

<b>Приказ № 1026н (Приложение № 17)</b>		<b>Приказ № 198н (Приложение № 10)</b>	
<b>Наименование должности</b>	<b>Норматив</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Норматив</b>
<b>Отделение для детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких</b>			
Заведующий отделением — врач-инфекционист (врач-специалист)	1,0 на 40 коек	—	—
Врач-инфекционист (врач-пульмонолог, врач-педиатр, врач-специалист)	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	Врач-специалист	1,0 должность на 1 круглосуточный пост на 20 коек
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача-специалиста	—	—
Старшая медицинская сестра	1,0 на 40 коек	—	—
Медицинская сестра палатная (постовая)	1,0 на 1 круглосуточный пост на 10 коек в смену	Медицинская сестра	1,0 должность на 20 коек

Приказ № 1026н (Приложение № 17)		Приказ № 198н (Приложение № 10)	
Отделение для детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких		Отделение для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, не нуждающихся в проведении искусственной вентиляции легких	
Наименование должности	Норматив	Наименование должности	Норматив
Медицинская сестра процедурной	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	—	—
Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 на 1 круглосуточный пост на 20 коек в смену	Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар	1,0 должность на 20 коек
Сестра-хозяйка	1,0 на 40 коек	—	—

**Таблица 1.4.** Штатные нормативы отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи взрослым

Приказ № 1062н (Приложение № 16)		Приказ № 198н (Приложение № 10)	
Наименование должности	Норматив	Наименование должности	Норматив
Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи взрослому населению с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающемуся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких			
Заведующий отделением — врач — анестезиолог-реаниматолог (врач-пульмонолог)	1,0 на 40 коек	—	—
Врач — анестезиолог-реаниматолог/врач-пульмонолог	1,0 на 1 круглосуточный пост на 12 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких в смену	Врач — анестезиолог-реаниматолог	1,0 должность врача — анестезиолога-реаниматолога на 1 круглосуточный пост на 6 коек
	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения инвазивной вентиляции легких в смену		



Приказ № 1062н (Приложение № 16)	Приказ № 198н (Приложение № 10)
Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи взрослому населению с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающемуся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких
Наименование должности	Наименование должности
Норматив	Норматив
Врач-стажер	—
Старшая медицинская сестра	—
Медицинская сестра — анестезист (медицинская сестра)	1,0 должность на 6 коек
1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача — анестезиолога-реаниматолога/врача-пульмонолога	1,0 должность на 6 койки
1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких в смену; 1,0 на 1 круглосуточный пост на 3 койки для проведения инвазивной вентиляции легких в смену	1,0 должность на 3 койки

Приказ № 1062н (Приложение № 16)	Приказ № 198н (Приложение № 10)
<p><b>Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи взрослому населению с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающемуся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких</b></p>	<p><b>Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких</b></p>
<p><b>Наименование должности</b></p>	<p><b>Наименование должности</b></p>
<p>Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар</p>	<p>Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар</p>
<p>Сестра-хозяйка</p>	<p>—</p>
<p><b>Норматив</b></p>	<p><b>Норматив</b></p>
<p>1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек в смену</p>	<p>1,0 должность на 6 коек</p>
<p>1,0 на 40 коек</p>	<p>—</p>

**Таблица 1.5.** Штатные нормативы отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи детям

Приказ № 1062н (Приложение № 17)		Приказ № 198н (Приложение № 10)	
Наименование должности	Норматив	Наименование должности	Норматив
Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких	Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких		
Заведующий отделением — врач — анестезиолог-реаниматолог	1,0 на 40 коек	—	—
Врач — анестезиолог-реаниматолог	1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения инвазивной вентиляции легких в смену	Врач — анестезиолог-реаниматолог	1,0 должность врача — анестезиолога-реаниматолога на 1 круглосуточный пост на 6 коек
Врач-стажер	1,0 на заведующего отделением; 1,0 на 1,0 врача — анестезиолога-реаниматолога	—	—
Старшая медицинская сестра	1,0 на 40 коек	—	—

Приказ № 1062н (Приложение № 17)	Приказ № 198н (Приложение № 10)
<p>Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких</p>	<p>Отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, нуждающимся в проведении неинвазивной и инвазивной искусственной вентиляции легких</p>
<p><b>Наименование должности</b></p> <p>Медицинская сестра – анестезист (медицинская сестра)</p>	<p><b>Наименование должности</b></p> <p>Медицинская сестра</p> <p>Медицинская сестра – анестезист</p>
<p><b>Норматив</b></p> <p>1,0 на 1 круглосуточный пост на 6 коек для проведения неинвазивной вентиляции легких в смену; 1,0 на 1 круглосуточный пост на 3 койки для проведения инвазивной вентиляции легких в смену</p>	<p><b>Норматив</b></p> <p>1,0 должность на 6 коек</p> <p>1,0 должность на 3 койки</p>
<p>Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар</p> <p>Сестра-хозяйка</p>	<p>Младшая медицинская сестра по уходу за больными или санитар</p> <p>—</p>

врача-эпидемиолога, врача-пульмонолога, врача-рентгенолога, врача клинической лабораторной диагностики, врача ультразвуковой диагностики, врача-эндоскописта, а для оказания медицинской помощи детям — еще и должность врача-оториноларинголога, специалистов со средним медицинским образованием для работы с врачами-специалистами, исходя из объема оказываемой медицинской помощи, но не менее 1,0 должности на организацию, а также иные должности медицинских работников, в том числе должность врача-стажера».

Приказом № 1062н в отличие от приказа № 198н приведены штатные нормативы консультативно-диагностической группы, отраженные нами в табл. 1.6.

**Таблица 1.6.** Штатные нормативы консультативно-диагностической группы

Наименование должности	Нормативный показатель (Приложения № 16 и № 17 приказа № 1026н)
	Для взрослых и детей
Врач-эпидемиолог (помощник врача-эпидемиолога)	1,0 на 200 коек
Врач-рентгенолог	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг для обеспечения круглосуточной работы, за исключением случаев проведения анализа результатов рентгенологических исследований в другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий
Рентгенолаборант	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг для обеспечения круглосуточной работы
Врач-эндоскопист	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг, но не менее 1,0 на организацию
Врач ультразвуковой диагностики	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг, но не менее 1,0 на организацию

Наименование должности	Нормативный показатель (Приложения № 16 и № 17 приказа № 1026н)	
	Для взрослых и детей	
Специалисты со средним медицинским образованием	Не менее 1,0 на каждого врача-специалиста, указанного в консультативно-диагностической группе	
	Для взрослых	Для детей
Врач клинической лабораторной диагностики (биолог)	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг, но не менее 1,0 на организацию	—
Врач клинической лабораторной диагностики	—	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг, но не менее 1,0 на организацию
Врач по лечебной физкультуре и (или) инструктор-методист по лечебной физкультуре	Не менее 1,0 на организацию	—
Врач-оториноларинголог	—	Рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг, но не менее 1,0 на организацию

Перечень специалистов, входящих в консультативно-диагностическую группу, в большинстве случаев не имеет различий при оказании медицинской помощи взрослым и детям, кроме двух специалистов. Это врач по лечебной физкультуре и (или) ин-

структор-методист по лечебной физкультуре, норматив по которому приводится в группе при оказании медицинской помощи взрослым, но отсутствует при оказании медицинской помощи детям, и врач-оториноларинголог, норматив должности по которому предусматривается только при оказании помощи детям. Небольшие различия имеются в штатах отделения лабораторной диагностики: при исследованиях взрослых авторы приказа считают допустимым введение должности биолога, то есть должности, имеющей высшее немедицинское образование, а при исследовании детей должность биолога не указана.

Нормативная запись должности врача-рентгенолога и рентгенолаборанта «рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг для обеспечения круглосуточной работы», — и требует уточнения и добавления следующих слов: «но не менее 1 должности в смену». Последующим приказом<sup>1</sup> штатные нормативы консультативно-диагностической группы при оказании медицинской помощи и взрослым, и детям дополнены младшим медицинским персоналом, норматив по которому «рассчитывается исходя из объема выполняемых диагностических услуг, но не менее 1,0 на организацию».

Приказом № 1062н установлены штатные нормативы приемного отделения для взрослого населения, приведенные в приложении № 16, и для детей, приведенные в приложении № 17. Эти данные полностью совпадают друг с другом, они отражены в табл. 1.7.

Традиционно основным нормативным показателем численности должностей медицинских работников приемного отделения является число коек в медицинской организации [12]. Эти данные, как видно из табл. 1.7, отсутствуют, следовательно, и в больнице на 100 коек, и в больнице, например, на 500 коек предлагаются одинаковые штаты приемного отделения, что совершенно очевидно приведет к разной нагрузке должностей. В указанных

---

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 30.10.2020 № 1184н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».