



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"

ПРИКАЗ

О.А. Н. Н. Н.
10.10.2012

№ 218/657

Волгоград

Об утверждении временных территориальных нормативов в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи

В целях обеспечения на территории Волгоградской области единых принципов в планировании объемов и ресурсов медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи (далее - Программа), **п р и к а з ы в а е м:**

1. Утвердить:

1.1. Временные территориальные нормативы среднегодовой занятости коек (среднее число дней работы койки в году) в стационарах круглосуточного пребывания (приложение 1);

1.2. Временные территориальные нормативы средней длительности пребывания больного (в днях) по профилям коек в стационарах круглосуточного пребывания (приложение 2);

1.3. Временные территориальные нормативы средней длительности времени на посещения к врачам амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) по профилям приемов (приложение 3);

1.4. Порядок определения и рекомендуемое число посещений в год на одну должность врача амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) по профилям приемов (функция врачебной должности) (приложение 4).

2. При планировании объемов стационарозамещающей помощи число дней работы в году мест дневного стационара устанавливать в соответствии с положением о дневном стационаре, утвержденным в медицинской организации, с учетом количества смен работы и длительности рабочей недели (5, 6, или 7-дневная).

3. При планировании объемов экстренной медицинской помощи, оказываемой в приемных отделениях стационаров учреждений здравоохранения Волгоградской области больным при отсутствии показаний для госпитализации, число посещений в рамках Программы на планируемый год устанавливать на уровне ожидаемого числа посещений за текущий год.

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения при планировании ресурсов на утвержденные объемы медицинской помощи руководствоваться пунктами 1,2,3 настоящего приказа.

5. Рекомендовать органам управления здравоохранением муниципальных образований и главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения при планировании ресурсов на утвержденные объемы медицинской помощи руководствоваться пунктами 1,2,3 настоящего приказа.


6. Рекомендовать руководителям медицинских организаций и учреждений федерального подчинения, других министерств и ведомств, медицинских организаций частной формы собственности, функционирующих на территории Волгоградской области и участвующих в реализации Программы в части ОМС, при планировании ресурсов на утвержденные объемы медицинской помощи (в рамках Программы в части ОМС), руководствоваться пунктами 1,2,3 настоящего приказа.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра С.П. Бирюкова и заместителя директора «ТФОМС Волгоградской области» Т. Г. Грачеву.

Министр здравоохранения
Волгоградской области


_____ В.В. Шкарин

Директор «ТФОМС Волгоградской
области»


_____ Т.В. Самарина

Приложение 1
к совместному приказу министерства
здравоохранения Волгоградской
области и "ТФОМС Волгоградской
области" от №№

Временные территориальные нормативы
среднегодовой занятости коек (среднее число дней работы койки в году) в стационарах
круглосуточного пребывания

Настоящие нормативы разработаны в соответствии с Генеральным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Волгоградской области от 13 марта 2009 года (части ОМС), с методикой, разработанной Центральным научно-исследовательским институтом информатизации и организации здравоохранения Минздравсоцразвития России, в рамках Государственного контракта № К-16-НИР/56 от 24.08.2009 г. («Методика расчета потребности субъектов Российской Федерации в медицинских кадрах», письмо Минздравсоцразвития России №16-1/10/2-13164 от 26 декабря 2011 г.).

Профили больничных коек	Среднегодовая занятость койки в целом по территории, в том числе в ОМС, дни *
Аллергологические	340
Венерологические	340
Гастроэнтерологические	340
Гематологические	340
Гинекологические	330
Дерматологические	340
Для беременных и рожениц	300
Инфекционные	300
Кардиологические	336
Наркологические	340

Профили больничных коек	Среднегодовая занятость койки в целом по территории, в том числе в ОМС, дни *
Неврологические	336
Нейрохирургические	340
Нефрологические	340
Ожоговые	340
Онкологические	336
Ортопедические	340
Отоларингологические	340
Офтальмологические	340
Патологии беременности	300
Патологии новорожденных	280
Педиатрические	330
Проктологические	340
Психиатрические	340 (взрослые) 330 (детские)
Пульмонологические	340
Ревматологическое	340
Сосудистой хирургии	340
Терапевтические	332
Токсикологические	310

Профили больничных коек	Среднегодовая занятость койки в целом по территории, в том числе в ОМС. дни *
Торакальной хирургии	340
Травматологические	332
Урологические	340
Фтизиатрические	340
Хирургические (общие)	330
Челюстно-лицевой хирургии	340
Эндокринологические	340
Отделения (койки) всех профилей ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"	330

Примечание: * – применяется для расчета территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Волгоградской области в целом по Волгоградской области.

При расчете ресурсов на утвержденный объем медицинской помощи в сфере ОМС для конкретной медицинской организации необходимо руководствоваться Генеральным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Волгоградской области от 13 марта 2009 года (в части ОМС) для отнесения данной медицинской организации к соответствующему уровню оплаты.

Приложение 2
к совместному приказу министерства
здравоохранения Волгоградской
области и "ТФОМС Волгоградской
области" от №№

Временные территориальные нормативы средней длительности пребывания больного (в днях)
по профилям коек в стационарах круглосуточного пребывания

Нормативы сформированы в соответствии с методикой, разработанной Центральным научно-исследовательским институтом информатизации и организации здравоохранения Минздравсоцразвития России «Методика расчета потребности субъектов Российской Федерации в медицинских кадрах» в рамках Государственного контракта № К-16-НИИР/56 от 24.08.2009 г. (письмо Минздравсоцразвития России №16-1/10/2-13164 от 26 декабря 2011 г. (в части бюджетной составляющей) и Генеральным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Волгоградской области от 13 марта 2009 года (части ОМС)

Профиль отделений (коек)	Средняя длительность пребывания больного в целом по территории, дни		
	Всего	Взрослые	Дети
Аллергологические	14,8	14,8	14,8
Венерологические	11,9	12,3	10,4
Гастроэнтерологические	15,8	15,8	16,0
Гематологические	21,1	20,8	22
Гинекологические	6,1	6,1	6,1
Дерматологические	14,8	14,8	16,0
Для беременных и рожениц	9,7	9,7	9,7
Инфекционные	9,0	9,5	8,5
Кардиологические	17,4	17,3	18,0
Кардиологические инфарктные	17,3	17,3	
Наркологические	13,9	13,9	13,9
Неврологические	16,5	16,3	18,5
Нейрохирургические	9,5	8,8	18,6
Нефрологические (г)	15,9	12,2	20,0
Ожоговые	18,5	17,4	20,8
Онкологические	14,8	14,2	26,5
Ортопедические	25,3	27,5	18,4
Отоларингологические	8,2	6,7	11,3
Офтальмологические	9,6	9	11,7
Патологии беременности	11,7	11,7	11,7
Патологии новорожденных	16,1		16,1
Педиатрические	11,4		11,4
Проктологические	9,8	9,8	9,8

Профиль отделений (коек)	Средняя длительность пребывания больного в целом по территории, дни *		
	Всего	Взрослые	Дети
Психиатрические	69,6	77,2	36,8
Пульмонологические	15,8	15,8	15,8
Ревматологические	20,4	20,4	20,4
Сосудистой хирургии	15,5	15,5	15,5
Терапевтические (общие)	14,6	14,6	14,6
Токсикологические	6,7	6,1	8,2
Торакальной хирургии	18,6	14	24,6
Травматологические	13,0	12,4	16,6
Урологические	9,9	9,5	12,8
Фтизиатрические	79,3	79,8	77,0
Хирургические (общие)	8,6	8,3	11,5
Челюстно-лицевой хирургии	6,9	6,9	6,9
Эндокринологические (1)	16,1	16,4	15

Примечание: * – применяется для расчета территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению Волгоградской области в целом по Волгоградской области.

При расчете ресурсов на утвержденный объем медицинской помощи в сфере ОМС для конкретной медицинской организации необходимо руководствоваться Генеральным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Волгоградской области от 13 марта 2009 года (части ОМС) для отнесения данной медицинской организации к соответствующему уровню оплаты

Приложение 3

к совместному приказу министерства
здравоохранения Волгоградской
области и "ГФОМС Волгоградской
области" от №№

Временные территориальные нормативы средней длительности времени на посещения
к врачам амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений)
по профилям приемов

Нормативы разработаны с учетом приказов Министерства здравоохранения СССР от 16.07.1980 № 759, от 26.02.1981 № 210, от 23.09.1981 № 1000, от 28.12.1982 № 1290. Методических рекомендаций по нормированию труда медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений и расчету стоимостных показателей, разработанных НИИ социальной гигиены, экономики управления здравоохранением им. Н.А.Семашко РАМН, приказа Областного комитета по здравоохранению от 28.09.1998 № 681, Минздравсоцразвития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н, от 19 августа 2009 г. N 599н, от 19августа 2009 г. № 597н, от 12 апреля 2010 г. № 228н.

№ п/ п	Специальность (профиль приема)	Время, затрачиваемое на одно посещение (в минутах) при:							
		лечебно- диагности- ческом приеме		профилакти- ческом приеме		посещении на дому		консультативном приеме	
		взрос- лых	детей	взрос- лых	детей	взрос- лых	детей	взрос- лых	детей
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Акушерство и гинекология	15,9	15,9	10,8	10,8	40	40	21,4	30
2	Аллергология- иммунология	19	20			40	40	24,8	27
3	Гастроэнтерология	18,3	18,3			40	40	19,3	19,3
4	Гематология							24,5	24,5
5	Дерматовенерология	10,2	11,7	7,1	6,8	40	40	13,8	16
6	Инфекционные болезни	14,6	14,6	13	13	40	40	15,6	15,6
7	Кардиология	20,0	20,0			40	40	30	30
8	Колопроктология	10,5	10,5					21,1	23,4
9	Лечебная физкультура	20	20			40	40		
10	Неврология	14,7	21,7	10,4	11,1	40	40	25	23,4
	Наркология	18,4	18,4			40	40		
11	Нефрология							21,1	23,4
12	Нейрохирургия	10,5	10,5					26,3	26,3
13	Общая врачебная практика (семейная медицина)	30	30	11,1	11,1	40	40		
14	Онкология	20,0	20,0			40	40	20	24,5
15	Отоларингология	13,2	13,4	7,8	7,8	40	40	18,5	13,2
16	Офтальмология	11,6	12,5	6	8	40	40	19,7	22,4
	Офтальмология глаукомного кабинета							30	
17	Педиатрия (общая)		15,5		11,1	40	40		20
18	Психиатрия	23,0	32,6			40	40	26,2	36,2
19	Пульмонология	20	20			40	40	20	20

№ п/п	Специальность (профиль приема)	Время, затрачиваемое на одно посещение (в минутах) при:							
		лечебно-диагностическом приеме		профилактическом приеме		посещении на дому		консультативном приеме	
		взрослых	детей	взрослых	детей	взрослых	детей	взрослых	детей
А	1	2	3	4	5	6	7	8	9
20	Ревматология	20	20			40	40	27	27
21	Рефлексотерапия	20	20			40	40		
22	Сердечно-сосудистая хирургия	10,5	10,5					20	20
23	Сурдология							25	40
24	Терапия	17,7	17,7	11,1		40	40		
25	Травматология-ортопедия	11,0	12,8		6,8	40	40	16,9	18,4
26	Урология	17,2	17,2	5,2	6,8	40	40	21,1	23,4
27	Хирургия	10,5	10,5	5,2	6,8	40	40	15	15
28	Центр здоровья для проведения первичного комплексного осмотра			43	43				
29	Центр здоровья для динамичного наблюдения			16	16				
30	Физиотерапия	12,0	12,0						
31	Фтизиатрия	14,1	15,3			40	40	23,5	24,4
32	Эндокринология	12,0	20,0	11,1	10	40	40	24,3	30
33	Стоматология детская	-	74,9	-	14	-	-	-	93,6
34	Стоматология терапевтическая	57,6	-	10,8	-	-	-	74,9	-
35	Стоматология хирургическая	34,5	34,5	-	-	-	-	43,1	43,1

Приложение 4
к совместному приказу министерства
здравоохранения Волгоградской
области и "ТФОМС Волгоградской
области" от №№

Порядок определения и рекомендуемое число посещений в год на одну должность
врача амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) по профилям приемов
(функция врачебной должности)

Основой для определения плановой функции врачебной должности врачей
амбулаторного приема служат расчетные нормы нагрузки на 1 час работы на тот или иной вид
деятельности (посещение по поводу заболевания или для профилактического осмотра), по
месту оказания медицинской помощи (в поликлинике или на дому) и затрат эффективного
рабочего времени на указанные виды деятельности.

Плановая функция врачебной должности рассчитывается по формуле:

$$\Phi = B_1 * N_1 + B_2 * N_2 + B_3 * N_3 + B_4 * N_4$$

где:

Φ - функция врачебной должности;

$B_1, 2, 3, 4$ - эффективное рабочее время в году в часах (на приеме, на профилактических и
диспансерных осмотрах, на дому, на консультативном приеме);

$N_1, 2, 3, 4$ - расчетные нормы нагрузки (на приеме, на профилактическом и диспансерном
осмотрах, на дому, на консультативном приеме (приложение 3 настоящего приказа);

Эффективное рабочее время в году в часах складывается из годового бюджета рабочего
времени врача амбулаторного приема, умноженного на поправочный коэффициент
использования рабочего времени должности врача амбулаторного приема на основную
лечебно-профилактическую деятельность.

Годовой бюджет рабочего времени (ГБ) должности врача амбулаторного приема
рассчитывается по формуле:

$$ГБ = m * q - n - z.$$

где:

m - число часов работы в день (по 5-дневной рабочей неделе);

q - число рабочих дней в году (по 5-дневной рабочей неделе);

n - число часов уменьшения рабочего дня, предшествующего праздничному нерабочему дню
(в течение года);

z - отпускной период времени (в расчете на пятидневную неделю в часах).

При вычислении годового бюджета рабочего времени используется производственный календарь на рассчитываемый год.

$$\text{ЭРВ} = \text{ГБ} * \text{КРВ}$$

где:

ЭРВ - эффективное рабочее время;

ГБ - годовой бюджет рабочего времени;

КРВ - коэффициент использования рабочего времени (как правило, используется коэффициент 0,923).

Эффективное рабочее время врача амбулаторного приема распределяется на:

- время работы на приеме в поликлинике;

- время работы на дому (для врачей, обслуживающих вызовы на дому);

- время, затраченное на проведение медицинских профилактических или диспансерных осмотров (если планируется выделение этого времени):

При планировании числа посещений для врачей-терапевтов участковых, педиатров участковых и врачей общей практики, фтизиатров, наркологов, психиатров предусматривается выделение часов работы на дому, для врачей прочих специальностей, как правило, часы работы на дому не выделяются.

Продолжительность рабочего времени в смену определяется в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14.02.2003 г. № 101 "О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности" и Правил внутреннего трудового распорядка учреждения, определяющего 5 - 6 дневную рабочую неделю.

Рекомендуемое количество посещений на год в расчете на одну врачебную должность приведено в таблице 1.

Таблица 1

Рекомендуемое число посещений/УЕТ в расчете на год на одну должность врача амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) по профилям приемов (функция врачебной должности)

№ п/п	Специальность (профиль приема)	При оказании первичной медико-санитарной помощи		При осуществлении консультативной помощи	
		взрослым	детям	взрослым	детям
A	1	2	3	4	5
1	Акушерство-гинекология	5707	5076	3741	2672
2	Аллергология и иммунология	4275	4008	3206	2939
3	Врач общей практики	2814	2814	-	-
4	Гастроэнтерология	4408	4408	4141	4141
5	Гематология	-	-	3206	3206
	Дерматовенерология (в части	7882	6813	5744	5076

№ п/п	Специальность (профиль приема)	При оказании первичной медико-санитарной помощи		При осуществлении консультативной помощи	
		взрослым	детям	взрослым	детям
А	1	2	3	4	5
	венерологии)				
6	Дерматовенерология (в части дерматологии)	7882	6813	5744	5076
7	Инфекционные болезни	6003	6003	5493	5493
8	Кардиология	4008	4008	2672	2672
9	Колопроктология	7615	7615	3741	3473
10	Лечебная физкультура	4008	4008		
11	Наркология	4039	4039		
12	Неврология	5477	4424	3206	3473
13	Нейрохирургия	7615	7615	3073	3073
14	Нефрология (г)			3741	3473
15	Онкология	4008	4008	4008	3206
16	Отоларингология	6012	7063	4275	6012
17	Офтальмология	6947	8186	4008	3607
18	Офтальмология (глаукомный кабинет)			2672	
19	Педиатрия участковый врач		4799		
20	Педиатрия участковый врач (сельская местность женщина)		4430		
21	Педиатрия		5539		4008
	Психиатрия	3184	2205	2814	2080
22	Пульмонология	4008	4008	4008	4008
23	Ревматология	4008	4008	2939	2939
24	Рефлексотерапевтия	4008	4008		
25	Сосудистая хирургия	7615	7615	4008	4008
26	Стоматология детская (пос./УЕТ)	-	1149/5450	-	919
	Стоматология терапевтическая (пос./УЕТ)	1494/5450	-	1149	-
	стоматология хирургическая (пос./УЕТ)	2494/5450	2494/5450	1996	1996
27	Сурдолог-отоларингология			3206	2004
28	Терапия участковый врач	4159			
29	Терапия участковый врач (сельская местность, женщина)	3839			
30	Терапия (общая)	4630			
31	Травматология-ортопедия	7347	6279	4809	4409
32	Урология	4676	7577	3741	3473
33	Хирургия (общая)	7805	8361	5344	5344
34	Эндокринология (г)	6837	4205	3340	2672
35	Врач Центра здоровья	6000	6000		
36	Физיותרпия	6680	6680		
37	Физиатрия	4260	3909	3132	2891

При расчете рекомендуемого числа посещений в год на одну должность врача из годового фонда рабочего времени время временного отсутствия специалиста не исключалось, кроме отсутствия на время очередного и дополнительного отпусков.

Возможна коррекция планового объема посещений в сторону увеличения при замене лиц, уходящих в отпуск.

Время работы на дому врача-терапевта участкового, педиатра участкового, врача общей практики при расчете рекомендуемого числа посещений в год принято - 3 часа, врача-физиятра из расчета выделения 1 дня в неделю.

Время работы врача, затраченное на проведение медицинских профилактических или диспансерных осмотров, рассчитано исходя из соотношения средних показателей, рекомендуемых для расчета профилактических посещений в год на 1000 жителей по специальностям в общем объеме посещений согласно информационному письму Минздравсоцразвития России №20-2/10/1 - 8234 от 22 декабря 2011 г. "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2012 год".

При планировании медицинской организацией объема посещений на год распределение рабочего времени врача, оказывающего амбулаторную помощь (на лечебно-диагностическом приеме, на дому, на профилактическом приеме), может определяться исходя из внутренних нормативных актов медицинской организации (при условии, что они не противоречат нормативным актам вышестоящих органов).

Количество посещений на год по врачебной специальности, не указанной в приложении 3, рассчитывается в соответствии с «Рекомендациями по нормированию труда и экономическому анализу деятельности медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений», разработанными НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко РАМН.