



Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

Анонс

Минздрав предлагает изменить штатное расписание КДЛ по новым «Правилам проведения исследований». Но некоторые положения проекта документа противоречат нормированию труда. Мы вместе с экспертами по трудовым вопросам составили инструкции для заведующего КДЛ, как скорректировать штатку и не нарушить трудовое законодательство.

Авторы:

Валентина Михайловна Шипова, гл. науч. сотр. ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», д. м. н., профессор

Евгения Александровна Берсенева, руководитель Центра высшего и профессионального образования ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», д. м. н.

Кирилл Владимирович Кириллов, аспирант Центра высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Евгения Александровна Куденцова, аспирант Центра высшего и дополнительного профессионального образования ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Фарит Накипович Кадыров, заместитель директора ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава



Содержание

Как изменить штатное расписание КДЛ по новым правилам Минздрава	4
Нормы труда медицинских работников лаборатории	15
Как рассчитать численность должностей в круглосуточной КДЛ	24
Как устанавливать оклад сотрудникам лаборатории	28
Работа по совместительству. Должность биолога в КДЛ	31

Как изменить штатное расписание КДЛ по новым правилам Минздрава

Валентина Михайловна Шипова,

гл. науч. сотр. ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», д. м. н., профессор

Статья посвящена предполагаемым изменениям штатного расписания КДЛ в связи с новыми «Правилами проведения клинических лабораторных исследований», которые предлагает Минздрав. Представлены форматы применения норм труда заведующих лабораториями, врачебного, среднего и младшего медперсонала КДЛ, предложены образцы действия в случаях, если положения документа противоречат теории нормирования труда.

В проекте приказа Минздрава «Правила проведения клинических лабораторных исследований» приводятся рекомендуемые штатные нормативы клинико-диагностической лаборатории (отделения) в приложении № 2 и рекомендуемые штатные нормативы пункта сбора материала для проведения клинических лабораторных исследований в приложении № 5.

Заведующий лабораторией

Что предлагает новый приказ. Нормативная запись для должности заведующего лабораторией в проекте приказа представлена следующим образом:

- ~ 1,0 – при штатной численности свыше 10 должностей врачей и специалистов с высшим (иным) образованием;
- ~ 0,75 – при штатной численности 5–10 должностей врачей и специалистов с высшим (иным) образованием;

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

~ 0,5 – при штатной численности до 5 должностей врачей и специалистов с высшим (иным) образованием.

Норматив предполагает возможность установить должность заведующего подразделением менее единицы, что противоречит теории нормирования труда и практике здравоохранения.

Как рассчитывают сейчас. Должность руководителя, в том числе заведующего лабораторией, в приказах Минздрава СССР и приказах Минздрава России устанавливалась только в виде одной единицы. При этом порядок установления мог быть различным: сверх должностей врачей, вместо должности врача или части должности (табл. 1).

Таблица 1*

Формулировка норматива должности заведующего лабораторией в приказах Минздрава СССР и в приказах Минздрава России

№	Нормативная запись	Дата утверждения и № приказа
1	Должность заведующего лабораторией... устанавливается в случаях, когда больнице полагается не менее одной должности врача соответствующей специальности. Каждая из должностей заведующих вводится вместо одной должности врача	Приказы Минздрава СССР: ~ 31.05.1979 № 560; ~ 06.06.1979 № 600; ~ 26.09.1978 № 900
2	1 (в случаях, когда больнице полагается не менее одной должности врача соответствующей специальности (вместо одной из должности врача))	31.01.2012 № 69н
3	Устанавливается в случаях, когда в родильном доме не менее двух должностей врачей клинической лабораторной диагностики	01.11.2012 № 572н
4	1	15.11.2012 № 915н; 15.11.2012 № 918н; 15.11.2012 № 924н; 15.11.2012 № 925н; 15.11.2012 № 932н

Как видно из таблицы, во всех документах устанавливается 1 должность заведующего лабораторией. При этом ряд

* В этой, как и в последующих таблицах, полностью сохранена орфография нормативно-правовых документов.

приказов указывает порядок введения должности, другие – никаких условий не устанавливают.

Рекомендации. Устанавливать только 1 должность заведующего, а формулировку проекта приказа рассматривать как определение порядка введения должности. Таким образом, проект приказа, который касается норматива должности заведующего лабораторией, следует понимать так:

- ~ при штатной численности до 5 должностей врачей и специалистов с высшим (иным) образованием вместо 0,5 должности врача или специалиста с высшим (иным) образованием;
- ~ при штатной численности 5–10 должностей врачей и специалистов с высшим (иным) образованием вместо 0,25 должности врача или специалиста с высшим (иным) образованием;
- ~ при штатной численности свыше 10 должностей врачей и специалистов с высшим (иным) образованием сверх должностей врачей или специалистов с высшим (иным) образованием.

Врачебный и средний медперсонал

Что предлагает новый приказ. Для врача клинической лабораторной диагностики проект приказа устанавливает следующий норматив: не менее 1,0; более 1,0 – по требованию в соответствии с затратами времени (на основании хронометража) на выполнение сложных и высокотехнологичных клинических лабораторных исследований и их интерпретации и количества.

Аналогичная формулировка нормативной записи применяется и для других должностей врачебного и среднего медперсонала. Предусматривается необходимость хронометража непосредственно в медицинской организации, так как на отраслевом уровне эти данные отсутствуют. Показатели приказа Минздрава от 25.12.1997 № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения...» неприемлемы, так как они были разработаны на аппаратуре, которую современные КДЛ уже не используют.

Чтобы выполнить правила и порядок хронометража, которые подробно представлены в соответствующей литерату-

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

ре*, необходимо провести не менее 30 замеров по каждому виду исследований. Учитывая современную организацию лабораторной службы, нормы времени на каждый вид исследований или группу исследований необходимо дифференцировать в соответствии с этапами лабораторного исследования: преаналитическому, аналитическому и постаналитическому, а также по видам использованной аппаратуры. При этом на каждом этапе нужно указывать, какой персонал задействован, каковы временные затраты исследования, с какой частотой необходимо уточнять его результаты. Такие работы из-за их высокой трудоемкости нецелесообразно возлагать на медицинские организации.

Как рассчитывают сейчас. Формулировка нормативного показателя по нормам численности врачебного и среднего медперсонала лаборатории в действующих нормативно-правовых документах – в таблице 2.

Таблица 2

Формулировка норматива должности врачебного и среднего медперсонала в приказах о порядках и организации первичной медпомощи

№	Нормативная запись		Дата утверждения и № приказа
	Для врачей	Для среднего медицинского персонала	
1	1 на 120 коек	1 на 50 коек; 3 для проведения микробиологических исследований – в больницах на 400 и более коек; 1,5 на каждую должность врача-патологоанатома	31.01.2012 № 69н
2	1 должность на 25 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием, и дополнительно 0,25 должности при наличии аллергологического кабинета	1 должность на 8 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием	15.05.2012 № 543н

* Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 312 с. : ил.

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

№	Нормативная запись		Дата утверждения и № приказа
	Для врачей	Для среднего медицинского персонала	
3	1 на 400–600 коек, но не менее 1 должности в больницах на 200 и более коек	1 на 150 коек	17.05.2012 № 566н
4	1 должность на 10 должностей врачей-специалистов, 1 должность в родильном доме на 80 и более коек	Из расчета норм времени на лабораторные исследования (в женской консультации): 4,75 должности на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы) в экспресс-лаборатории отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных. Из расчета норм времени на проведение лабораторных исследований (в родильном доме): 4,75 должности на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы) в экспресс-лаборатории отделения хирургии новорожденных	01.11.2012 № 572н
5	По нормативам клинико-диагностической лаборатории	В соответствии с нормативами нагрузки	08.11.2012 № 689н
6	1 на 120 коек по видам лабораторного анализа (общеклинические и гематологические исследования, биохимические, микробиологические исследования)	2 на 1 врача клинической лабораторной диагностики; 1 до 30 цитологических исследований в день	15.11.2012 № 915н
7	Устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения	Устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения	15.11.2012 № 918н
8	Не менее 1 на лабораторию	Не менее 1 на лабораторию	15.11.2012 № 924н
9	4,75 (для обеспечения круглосуточной работы в клинико-биохимической экспресс-лаборатории), устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения	4,75 (для обеспечения круглосуточной работы в клинико-биохимической экспресс-лаборатории). Устанавливается в соответствии с порядком и нормами соответствующего структурного подразделения (в химико-токсикологической лаборатории)	15.11.2012 № 925н

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

№	Нормативная запись		Дата утверждения и № приказа
	Для врачей	Для среднего медицинского персонала	
10	Устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения	Устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения	15.11.2012 № 932н
11	Устанавливаются в порядке и по нормативам соответствующих структурных подразделений медицинской организации	Устанавливаются в порядке и по нормативам соответствующих структурных подразделений медицинской организации	29.12.2012 № 1705н
12	1,75 на 50 пациентов в сутки (для обеспечения круглосуточной работы кабинета клинико-лабораторной диагностики)	3,5 на 50 пациентов в сутки (для обеспечения круглосуточной работы кабинета клинико-лабораторной диагностики)	20.07.2013 № 388н
13	2,2 должности на 10,0 тыс. детей	2 должности на 10,0 тыс. детей	07.03.2018 № 92н

Из таблицы видно, что величины норм труда в ряде приказов сочетаются с неконкретной формулировкой в других документах, указывающих на порядок, нормы или нормативы соответствующих структурных подразделений. Общие приказы, которые касаются норм труда медработников вспомогательной службы, в том числе и по лаборатории, разработаны для поликлиник (приказы Минздрава от 15.05.2012 № 543н и от 07.03.2018 № 92н). Нормы труда по стационарной помощи для областных, городских и районных больниц приведены только в приказах Минздрава СССР, признанных недействующими на территории РФ (приказ Минздрава от 16.10.2016 № 708).

Рекомендации. Пока нормативы численности врачей и лаборантов больничных учреждений не утвердили, целесообразно использовать приказы Минздрава СССР в качестве ориентира для планирования численности должностей. Извлечения из документов Минздрава СССР, которые касаются лабораторной службы, – в приложениях 1, 2, 3.

Младший медперсонал

Что предлагает новый приказ. Проект приказа устанавливает 1 должность сестры-хозяйки и 0,25 должности санитаров на каждую должность врачей и специалистов с высшим (иным) образованием, но не менее 2 должностей на клиничко-диагностическую лабораторию (отделение).

Как рассчитывают сейчас. По должностям санитаров КДЛ, как и по другим медработникам, нормативная запись, которую приводят в современных нормативно-правовых документах, различается и по форме, и по величине показателя (табл. 3).

Таблица 3

Формулировка норматива должности санитаров отделения клинической лабораторной диагностики

№	Нормативная запись	Дата утверждения и № приказа
1	1 на 4 должности врачей клинической лабораторной диагностики, медицинских лабораторных техников	31.01.2012 № 69н
2	1 должность: на каждые 4 должности врачей-лаборантов и лаборантов	15.05.2012 № 543н
3	Устанавливаются соответственно должностям врачей-лаборантов	17.05.2012 № 566н
4	1 на 3 должности врача-специалиста (в женской консультации)	01.11.2012 № 572н
5	1 должность на 4 должности врача-лаборанта и (или) лаборанта в клиничко-диагностической лаборатории (амбулаторно-поликлинического отделения)	08.11.2012 № 689н
6	1 на 4 врача, включая должность заведующего лабораторией	15.11.2012 № 915н
7	1	15.11.2012 № 918н
8	1 на 3 подразделения, функционирующих в лаборатории	15.11.2012 № 924н
9	2 (в химико-токсикологической лаборатории)	15.11.2012 № 925н
10	1 на 4 должности врача клинической лабораторной диагностики	15.11.2012 № 932н
11	1 на 4 должности врачей клинической лабораторной диагностики (лаборантов)	29.12.2012 № 1705н

В ряде приказов должность санитаров можно установить на 4 должности врача и лаборанта, в других – только на врача, в третьих – на 3 должности либо соответственно должностям

врачей-лаборантов и т. д. Должность санитаря в КДЛ детской поликлиники в приказах № 92н и 388н не предусмотрена.

Рекомендации. Должность сестры-хозяйки, приведенная в проекте приказа, есть в приказе Минздравсоцразвития от 23.07.2010 № 541н, но отсутствует в профстандарте (приказ Минтруда от 12.01.2016 № 2). При введении этой должности следует руководствоваться письмом Минтруда от 04.04.2016 № 14-0/10/В-2253. В этом документе указано, что в перспективе Единый тарифно-квалификационный справочник и Единый квалификационный справочник заменят на профстандарты, а также отдельные отраслевые требования к квалификации работников. Но такая замена, по мнению Минтруда, будет происходить в течение длительного периода.

Формулировка норматива должности санитаря вполне приемлема для нормативно-правового документа.

Таким образом, методика нормирования предполагает последовательность разработки норм труда, при этом первоначально нужно определить нормы времени на единицу работы, в данном случае на отдельные исследования. На основании этих данных структуры затрат рабочего времени медработника, его режима труда и отдыха рассчитываются нормы нагрузки. И лишь на завершающем этапе нормирования труда с учетом объема работы и нормативных затрат на единицу работы можно рассчитать численность медработников.

Проект приказа, определяющий рекомендуемые штатные нормативы, нарушает указанные этапы и представлен в условиях отсутствия отраслевых норм времени на лабораторные исследования. Согласно этому документу, устанавливать нормы труда необходимо в учреждениях здравоохранения с помощью хронометража. Однако трудоемкость не позволяет рекомендовать этот способ в массовом порядке. Эти данные должны утверждаться на федеральном уровне.

Следовательно, штатные нормативы медработников лаборатории, указанные в проекте приказа, являются таковыми только номинально. Содержательная часть этих положений не позволяет определить численность медработников КДЛ на основании данных, представленных в проекте документа. Исключение представляет только норматив должности санитаря, по которому возможен расчет.

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

Приложение 1. Нормативы численности медицинских работников лаборатории областных, краевых и республиканских больниц (извлечения из приказа Минздрава СССР от 31.05.1979 № 560)

Наименование должности	Нормативная запись
Врач клинической лабораторной диагностики	а) из расчета 1 должность на 150 коек и дополнительно из расчета 1 должность: ~ на 100 гематологических коек; ~ на 60 нефрологических коек, но не более 1 должности; ~ на 120 колопроктологических коек; ~ на отделение по применению аппарата «искусственная почка»; ~ на виварий в больницах на 400 и более коек при постановке экспериментов на животных
Лаборант	а) из расчета 1 должность на 60 коек и дополнительно из расчета 1 должность на: ~ 100 гематологических коек; ~ 20 нефрологических коек, но не более 1 должности; ~ 40 колопроктологических коек; ~ 60 кардиологических коек для больных инфарктом миокарда; ~ 60 кардиологических коек при отсутствии в больнице отделения (палат) реанимации и интенсивной терапии; ~ 30 нейрохирургических коек. При оказании больницей экстренной хирургической и гинекологической помощи с круглосуточным дежурством врачей-хирургов и врачей – акушеров-гинекологов дополнительные должности лаборантов вводятся в количестве, обеспечивающем пребывание лаборанта в вечернее и ночное время
Санитарка	...из расчета 1 должность на 4 должности врачей клинической лабораторной диагностики (включая должность заведующего), фельдшеров-лаборантов и лаборантов. В штате лаборатории, где проводится средоварение, дополнительно устанавливаются должности санитарок в зависимости от объема работы

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

Приложение 2. Нормативы численности медработников лаборатории центральных городских и городских больниц, расположенных в городах с населением свыше 25 тыс. человек (извлечения из приказа Минздрава СССР от 06.06.1979 № 600)

Наименование должности	Нормативная запись
Врач клинической лабораторной диагностики	а) из расчета 1 должность на 200 коек и дополнительно из расчета 1 должность на: ~ 100 гематологических коек; ~ 60 нефрологических коек, но не более 1 должности; ~ 120 колопроктологических коек; ~ отделение по применению аппарата «искусственная почка»; ~ виварий в больницах на 400 и более коек при постановке экспериментов на животных
Лаборант	а) из расчета 1 должность на 60 коек и дополнительно из расчета 1 должность на: ~ 100 гематологических коек; ~ 20 нефрологических коек, но не более 1 должности; ~ 40 колопроктологических коек; ~ 60 кардиологических коек для больных инфарктом миокарда; ~ 60 кардиологических коек при отсутствии в больнице отделения (палат) реанимации и интенсивной терапии; ~ 30 нейрохирургических коек. При оказании больницей экстренной хирургической и гинекологической помощи с круглосуточным дежурством врачей-хирургов и врачей – акушеров-гинекологов дополнительные должности лаборантов вводятся в количестве, обеспечивающем пребывание лаборанта в вечернее и ночное время
Санитарка	...из расчета 1 должность на 4 должности врачей клинической лабораторной диагностики, фельдшеров-лаборантов и лаборантов. В штате лаборатории, где проводится средоварение, дополнительно устанавливаются должности санитарок в зависимости от объема работы

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

Приложение 3. Нормативы численности медработников лаборатории центральных районных и районных больниц сельских районов с численностью населения до 25 тыс. населения (извлечения из приказа Минздрава СССР от 26.09.1978 № 900)

Наименование должности	Нормативная запись
Врач клинической лабораторной диагностики	а) из расчета 1 должность на 200 коек
Лаборант	а) из расчета 1 должность на 60 коек
Санитарка	..из расчета 1 должность на 4 должности врачей клинической лабораторной диагностики, фельдшеров-лаборантов и лаборантов



Нормы труда медицинских работников лаборатории

Валентина Михайловна Шипова,

научный сотрудник, проф., д. м. н.

Евгения Александровна Берсенева,

руководитель Центра высшего и профессионального образования, д. м. н.

Кирилл Владимирович Кириллов,

аспирант Центра высшего и дополнительного профессионального образования

Евгения Александровна Куденцова,

аспирант Центра высшего и дополнительного профессионального образования

ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Лабораторная служба находится в русле развития общей системы нормирования труда в здравоохранении. Современная нормативно-правовая база по труду в здравоохранении включает: приказы Минздрава по номенклатуре специальностей и должностей, нормам времени на исследования, рекомендуемым штатным нормативам, положениям по организации медицинской помощи; приказы Минтруда по профессиональным стандартам. Однако приказы этих ведомств иногда противоречат друг другу, и руководители КДЛ часто испытывают затруднение при определении норм труда. Авторами статьи даны рекомендации, на какие нормы опираться в спорных случаях.

Наименования должностей

Соблюдение номенклатуры должностей – обязательное требование при составлении штатного расписания. Нарушения этого положения могут привести к неправильному установлению режима труда и отдыха медработника, осложнениям в пенсионном обеспечении и т. д. Список действу-

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

ющих нормативно-правовых документов по номенклатуре специальностей и должностей в хронологическом порядке по их утверждению представлен в таблице 1.

Таблица 1

Перечень нормативно-правовых документов по действующим номенклатурам специальностей и должностей медицинских работников

№	Наименование документа	Дата утверждения и № документа
1	Приказ Минздравсоцразвития «Об утверждении номенклатуры специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»	16.04.2008 № 176н (в ред. 30.03.2010 № 199н)
2	Приказ Минздравсоцразвития «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»	23.07.2010 № 541н
3	Приказ Минздрава «Об утверждении номенклатуры специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»	07.10.2015 № 700н
4	Приказ Минздрава «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»	08.10.2015 № 707н
5	Приказ Минздрава «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	10.02.2016 № 83н
6	Приказ Минздрава «О внесении изменений в номенклатуру специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года № 700н»	11.10.2016 № 771н
7	Приказ Минздрава «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н»	15.06.2017 № 328н
8	Приказы Минтруда по профессиональным стандартам	2015 год по настоящее время

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

Наименования должностей медицинских работников лаборатории указаны в приведенных документах, а также в приказе Минздравсоцразвития от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» и в приказе Минздрава от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (таблицы 2 и 3).

Таблица 2

Наименования должностей врачей лаборатории

№	Наименование должности	Номера приказов	
		Минздрава	Минтруда
1	Врач клинической лабораторной диагностики	№ 541н, № 92н, № 1183н, № 543н, № 707н	№ 145н
2	Врач-лаборант ¹	№ 541н, № 1183н	№ 145н
3	Врач лабораторный миколог	№ 1183н	-
4	Врач лабораторный генетик Врач – лабораторный генетик	№ 1183н, № 707н	-

¹ Наименование должности «врач-лаборант» сохраняется для специалистов, принятых на эту должность до 01.10.1999.

Таблица 3

Наименования должностей работников лабораторий со средним медицинским образованием

№	Наименование должности	Номер приказа Минздрава
1	Лаборант, медицинский технолог, фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник)	№ 541н
2	Лаборант, медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)	№ 1183н, № 83н
3	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант	№ 92н
4	Лаборант	№ 543н

Как видно из приведенных данных в таблицах 2 и 3, в наименования должностей как врачебного, так и среднего медицинского персонала клиничко-диагностических лабораторий есть противоречия. Так, наименование должности «врач лабораторный миколог» приводится в приказе Минздрава

№ 1183н, но отсутствует в приказе по ЕКС (№ 541н) и в приказе по квалификационным требованиям (№ 707н).

При использовании наименований должностей, приведенных в таблицах 2 и 3, следует учитывать положения Трудового кодекса.

«Если в соответствии с настоящим Кодексом, иными федеральными законами с выполнением работ по определенным должностям, профессиям, специальностям связано предоставление компенсаций и льгот либо наличие ограничений, то наименование этих должностей, профессий или специальностей и квалификационные требования к ним должны соответствовать наименованиям и требованиям, указанным в квалификационных справочниках, утверждаемых в порядке, устанавливаемом Правительством, или соответствующим положениям профессиональных стандартов» (ст. 57 ТК).

В соответствии со ст. 350 ТК для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 39 часов в неделю. Следовательно, эта льгота определяет необходимость применения ст. 57 ТК при наименованиях должностей.

Нормы труда и времени

Нормы труда в здравоохранении представлены в виде норм времени, нагрузки (обслуживания), нормативов численности (рис. 1).

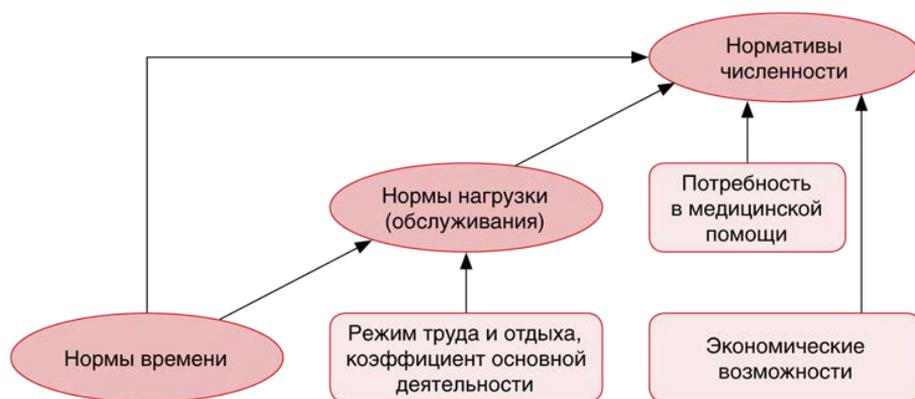


Рис. 1. Схема этапов разработки и взаимосвязи видов норм труда

Первоначальный этап нормирования труда – определение норм времени (рис. 1). Нормы времени на лабораторные исследования установлены приказом Минздрава от 25.12.1997 № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ». Эти показатели были разработаны на лабораторную аппаратуру того времени, когда технология проведения исследований была связана в основном с использованием микроскопов. Сегодня лаборатории оснащены современным оборудованием и используют автоматизированную систему проведения исследований. Но нормы труда на отраслевом уровне не изменились. Более того, такие работы на федеральном уровне управления не предусмотрены и в ближайшее время.

Если типовых норм труда по отдельным видам работ и рабочим местам нет, их должны разработать в учреждении (п. 16 приказа Минтруда от 30.09.2013 № 504 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях»). Методика проведения таких работ представлена в приказе Минтруда от 31.05.2013 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда».

В здравоохранении разработана методика определения норм времени разными способами применительно к специфике труда медицинских работников*. В приказе Минтруда от 14.03.2018 № 145 «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области клинической лабораторной диагностики» для должности заведующего лабораторией в разделе «необходимые умения» отмечено: «производить нормирование труда медицинских работников в лаборатории», а в разделе «необходимые знания» – знание методики нормирования труда.

При проведении таких работ в медицинской организации следует учитывать их значительную трудоемкость. Необходимо предварительно сгруппировать все лабораторные исследования по технологиям их проведения, определить степень участия разных групп медицинских работников

* Шипова В.М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении // Под ред. Р.У. Хабриева. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2018, 312 с.

на каждом этапе работ, а также необходимую частоту уточнения результатов исследования «ручным» методом.

Нормы нагрузки (обслуживания)

Нормы нагрузки (обслуживания) определяют на основе норм времени, режима труда и отдыха конкретной должности и коэффициента использования времени работы на основную деятельность. Этот коэффициент установлен в приказе № 380 и составляет для врача клинической лабораторной диагностики 0,8, а для медицинских работников со средним образованием 0,75. Пересмотр норм времени на лабораторные исследования изменит этот коэффициент.

Расчет численности врачей клинической лабораторной диагностики и лаборантов (Д) по объему работы проводится по формуле

$$Д = Т / Б \times к \quad (1),$$

где Т – общие затраты времени на исследования за определенный период времени, как правило, за год;

Б – годовой бюджет рабочего времени должности;

к – коэффициент использования рабочего времени должности на непосредственное проведение исследований.

Общие затраты времени лаборанта на проведение анализов мочи составляют 157 950 мин (проведено суммирование затрат времени, приведенных в таблице 2 приказа № 380). Годовой бюджет рабочего времени должности лаборанта при 39-часовой рабочей неделе и 28-дневном трудовом отпуске в 2019 году составляет 1764,6 ч, или 105 876 мин. Расчет по формуле 1 показывает, что на данный объем работы необходимо 2,0 должности лаборантов $\{157950 : (105876 \times 0,8)\}$ - 1,865, округленно 2,0.

пример

Нормативы численности

Нормативы численности медицинских работников приводятся в последние годы в приказах о порядках оказания медицинской помощи. Эти документы сформированы по ви-

Как составить штатное расписание КДЛ по новым требованиям Минздрава

Готовые инструкции и алгоритмы расчетов для заведующего

дам медицинской помощи или по группам заболеваний. Поэтому в большинстве приказов о порядках не предусмотрены нормативы численности по лабораторной службе, которые устанавливаются в целом на учреждение. Эти данные по амбулаторно-поликлинической помощи приводятся в приказах № 543н (таблица 4) и № 92н (таблица 5).

Таблица 4

Рекомендуемые штатные нормативы медицинских работников отделения клинической лабораторной диагностики поликлиники при оказании медицинской помощи взрослому населению

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
25	Врач клинической лабораторной диагностики	1 должность на 25 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием, и дополнительно 0,25 должности при наличии аллергологического кабинета
42	Лаборант	1 должность на 8 должностей врачей, ведущих амбулаторный прием
53	Санитар	1 должность: ...на каждые 4 должности врачей-лаборантов и лаборантов

Как видно из таблицы, данные полностью повторяют штатные нормативы, установленные приказом Минздрава СССР от 11.10.1982 № 999 для городских поликлиник с населением свыше 25 тыс. человек. При этом в нормативной записи отсутствуют необходимые для штатных нормативов слова «устанавливаются из расчета», что является системной ошибкой всех приказов о порядках.

В приказе № 92н изменен традиционно используемый показатель для нормирования труда медицинских работников вспомогательной службы. Вместо числа должностей врачей амбулаторного приема норматив устанавливается на 10 тыс. детей.

Таблица 5

Рекомендуемые штатные нормативы детской поликлиники (детского поликлинического отделения) на 10 тыс. детей

№	Наименование должности	Количество должностей
17	Врач клинической лабораторной диагностики	2,2 должности
32	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант	2 должности

Обращает на себя внимание полное отсутствие в приказе № 92н должности лаборанта, а также должностей санитаров, в том числе и в отделении лабораторной диагностики.

Чтобы сравнить нормативную численность медицинских работников отделения клинической лабораторной диагностики при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению, мы провели соответствующий перерасчет и все нормативные показатели выразили в числе должностей врачей амбулаторного приема (рис. 2). Как видно на рисунке, должность врачей клинической лабораторной диагностики при оказании медицинской помощи взрослому населению устанавливается на 25 должностей врачей амбулаторного приема, а при оказании детям – на 11 должностей. На рисунке наглядно видна и разница в соотношениях числа должностей врачей и лаборантов. Если при оказании медицинской помощи взрослым на одну должность врача приходится примерно 4 должности лаборанта, то при оказании медицинской помощи детям нормативное число врачей клинической лабораторной диагностики и лаборантов примерно равно.

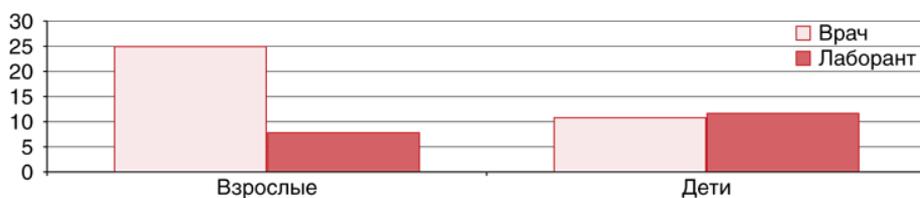


Рис. 2. Нормативное число должностей врачей амбулаторного приема для установления должности врача клинической лабораторной диагностики и лаборанта при оказании медицинской помощи взрослому и детскому населению

Совершенно другая ситуация сложилась по нормативному обеспечению штатами подразделений лабораторной диагностики больничных учреждений. Таких обобщающих приказов, как по амбулаторной помощи, т. е. приказов № 543н и № 92н, по больничной помощи не существует. Поэтому при планировании численности медицинских работников вспомогательной лечебно-диагностической службы использовали приказы Минздрава СССР.

Приказом Минздрава России от 16.10.2016 года № 708 основные приказы Минздрава СССР по штатным нормативам признаны не действующими на территории РФ. К их числу относятся приказы:

- ~ от 26.09.1978 № 900 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь центральных районных и районных больниц сельских районов, центральных районных поликлиник сельских районов, городских больниц и поликлиник (амбулаторий) городов и поселков городского типа с населением до 25 тыс. человек, участковых больниц, амбулаторий в сельской местности и фельдшерско-акушерских пунктов»;
- ~ от 31.05.1979 № 560 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического, педагогического персонала и работников кухонь областных, краевых и республиканских больниц для взрослых и детей»;
- ~ от 06.06.1979 № 600 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического, педагогического персонала и работников кухонь центральных городских, городских и детских городских больниц, расположенных в городах с населением свыше 25 тыс. человек».

Таким образом, с выходом приказа № 708 нормативное обеспечение штатами медицинских работников вспомогательной лечебно-диагностической службы, в том числе и лабораторий, было утрачено. Однако в связи с отсутствием каких-либо других нормативно-правовых документов, устанавливающих штатные нормативы медицинских работников вспомогательной лечебно-диагностической службы, наши рекомендации по-прежнему сводятся к использованию указанных приказов Минздрава СССР.

Пересмотр современной нормативно-правовой базы по труду в здравоохранении – объективная необходимость. Она связана с рекомендацией приказа Минтруда № 235 о пересмотре типовых отраслевых норм труда через каждые 5 лет с даты их утверждения, а также при изменении организации труда, внедрении новой техники и технологии. Кроме того, приказы о порядках содержат ошибочные положения, которые противоречат теории и практике нормирования труда.

Одна из первоочередных задач мероприятий по разработке норм труда (дорожной карты) – определение норм труда медицинских работников вспомогательной лечебно-диагностической службы. Эти предложения были включены в решения заседания круглого стола Комитета Государственной Думы по охране здоровья, состоявшегося 12.11.2018 года.

Как рассчитать численность должностей в круглосуточной КДЛ

Валентина Михайловна Шипова,

гл. науч. сотр. ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», д. м. н., профессор

В ряде медицинских организаций возникает необходимость круглосуточной деятельности медицинских работников лаборатории. Расскажем, как рассчитать численность должностей в КДЛ для такой ситуации.

В приказах о порядках, как это видно из таблицы 2, для круглосуточного режима труда рекомендуется 4,75 должности, а по приказу Минздрава от 20.07.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» – 1,75 и 3,5 должности на 50 пациентов в сутки. Убежденность авторов этих нормативно-правовых документов в необходимости указаний в нормативной записи конкретного числа должностей ошибочна. На рисунке 1 представлена схема расчета численности должностей для круглосуточной работы.

Как видно из схемы, для расчета необходимы две группы данных: годовой бюджет и число часов работы в году.

Годовой бюджет рабочего времени должности (Б) – это временные параметры работы должности в году и рассчитывается по формуле

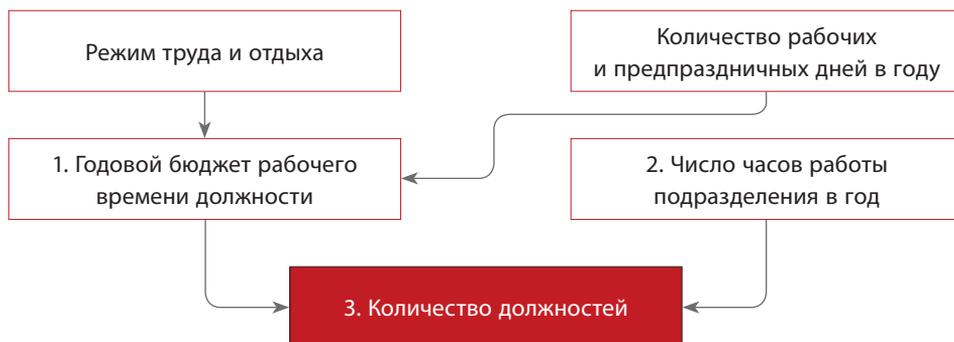
$$B = m \times q - n - z \quad (1),$$

где: m – число часов в день, устанавливается путем деления недельной продолжительности рабочего времени на 5;

q – число рабочих дней в году по пятидневной рабочей неделе;

n – число часов сокращения рабочего времени в предпраздничные выходные дни в течение года;

Схема расчета численности должностей для обеспечения круглосуточного режима работы



z – число рабочих часов, приходящихся на отпускной период времени. Чтобы определить отпускной период времени, нужно суммировать основное и дополнительное время, в том числе установленное по результатам специальной оценки условий труда.

Как видно из формулы расчета, годовой бюджет рабочего времени может быть разным для сотрудников одной и той же должности, но работающих в разных медицинских учреждениях. Например, если должность лаборанта занимает женщина, то рабочая неделя этой должности в городских учреждениях составляет 39 часов, а в учреждениях, расположенных в сельской местности, – 36 часов (п. 1.3 постановления Верховного Совета РСФСР от 01.11.1990 № 298/3-1). Следовательно, в первом случае годовой бюджет рабочего времени данной должности больше, чем во втором. Другой пример можно привести для лаборанта, работающего в медицинских организациях районов Крайнего Севера, имеющего более длительный трудовой отпуск (52 календарных дня) по сравнению с этой же должностью, работающей в медицинских организациях Центральных регионов страны.

Кроме того, годовой бюджет меняется ежегодно за счет числа рабочих дней в году и числа предпраздничных дней, в которые происходят сокращения рабочего времени на час.

Величина годового бюджета рабочего времени на 2019 год, рассчитанная по формуле 1, приведена в таблице 1.

Таблица 1

**Годовой бюджет рабочего времени должности на 2019 год
при разных режимах труда и отдыха**

Недельная продолжительность рабочего времени (в час.)	Годовой бюджет (в час.) при продолжительности отпуска (в календарных днях)					
	28	35	42	49	52	59
24	1083,6	1059,6	1035,6	1011,6	997,2	973,2
30	1356,0	1326,0	1296,0	1266,0	1248,0	1218,0
33	1492,2	1459,2	1426,2	1393,2	1373,4	1340,4
36	1628,4	1592,4	1556,4	1520,4	1498,8	1462,8
39	1764,6	1725,6	1686,6	1647,6	1624,2	1585,2

Расчеты численности должностей медицинского персонала (Д) для круглосуточной работы проводятся по формуле:

$$Д = А \times Р : Б \quad (2),$$

где: А – число часов работы в сутки;

Р – число суток работы в год;

Б – годовой бюджет рабочего времени должности.

Расчеты по формуле 2 показывают, что для круглосуточной работы должности при недельной продолжительности рабочего времени, равной 39 часам, и трудовом отпуске в 28 календарных дней, в 2019 году необходимо 4,964 должности ($24 \times 365 : 1764,6$), а при трудовом отпуске в 52 календарных дня, например, в районах Крайнего Севера, – 5,393 должности ($24 \times 365 : 1624,2$).

Итоги расчетов по формуле 2 представлены в таблице 2.

Таблица 2

**Расчетная численность должностей при разных режимах труда
и отдыха для круглосуточной работы в 2019 году**

Недельная продолжительность рабочего времени (в час.)	Численность должностей при продолжительности отпуска (в календарных днях)					
	28	35	42	49	52	59
24	8,084	8,267	8,459	8,660	8,785	9,001
30	6,467	6,606	6,759	6,919	7,019	7,192
33	5,876	6,003	6,142	6,288	6,378	6,536
36	5,380	5,501	5,628	5,762	5,845	5,989
39	4,964	5,076	5,194	5,317	5,393	5,526

Результаты расчетов, представленных в таблице 2, показывают, что наименьшее число должностей, необходимых для обеспечения круглосуточной работы, составляет не менее 5 должностей. Следовательно, 4,75 должности, указанных в приказах о порядках, не могут обеспечить организацию круглосуточного режима работы.

Другой вывод, который можно сделать из проведенного анализа: в нормативно-правовых документах необходимо указывать лишь условия для установления круглосуточной работы, например, число коек или оказание экстренной медицинской помощи, как это приведено в приказах Минздрава СССР. Число должностей должно ежегодно рассчитываться в учреждениях здравоохранения по изложенной методике.

Как устанавливать оклад сотрудникам лаборатории



Подскажите, на основании каких нормативных документов устанавливается должностной оклад сотрудникам клиничко-диагностической лаборатории: 1) заведующему КДЛ, врачу клинической лабораторной диагностики с высшим медицинским образованием; 2) врачу клинической лабораторной диагностики с высшим медицинским образованием; 3) биологу с высшим немедицинским образованием (биологический факультет университета)? Может ли должностной оклад биолога быть выше оклада заведующего КДЛ и оклада врача КЛД?



Отвечает **Фарит Накипович Кадыров**, заместитель директора ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России

Заведующий клиничко-диагностической лаборатории относится к 1-му квалификационному уровню профессиональной квалификационной группы «Руководители структурных подразделений учреждений с высшим медицинским и фармацевтическим образованием (врач-специалист, провизор)», в соответствии с приказом Минздравсоцразвития от 06.08.2007 № 526 «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников».

Врач клинической лабораторной диагностики относится ко 2-му квалификационному уровню 3-й профессиональной квалификационной группы «Врачи и провизоры».

Биолог относится ко 2-му квалификационному уровню профессиональной квалификационной группы «Должности специалистов третьего уровня в учреждениях здравоохранения и осуществляющих предоставление социальных услуг» согласно приказу Минздравсоцразвития от 31.03.2008 № 149н «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей работников, занятых в сфере здравоохранения и предоставления социальных услуг».

Таким образом, и врач клинической лабораторной диагностики, и биолог имеют одинаковый уровень квалификации в соответствии с профессиональными квалификационными группами (ПКГ).

Конкретное соотношение окладов определяется особенностью выполняемой работы. Заработная плата каждого работника зависит от его квалификации, сложности работы, которую он выполняет, количества и качества затраченного труда и максимальным размером не ограничивается, за исключением случаев, предусмотренных Трудовым кодексом (ст. 132 ТК).

Статья 22 Трудового кодекса требует от работодателей обеспечивать работникам равную оплату за труд равной ценности. Поэтому если врач клинической лабораторной диагностики и биолог выполняют одинаковую работу, то при прочих равных условиях оклады должны быть одинаковыми. При этом общий размер заработной платы может отличаться с учетом условий труда, стажа работы, наличия квалификационной категории и т. д., то есть с учетом выплат компенсационного или стимулирующего характера.

Тем не менее на практике учреждения здравоохранения зачастую сталкиваются с проблемами в формировании окладов работников лабораторной службы. Так, минимальные размеры окладов указанных выше сотрудников клиничко-диагностической лаборатории федеральных государственных бюджетных учреждений, подведомственных Министерству науки и высшего образования, определяются в соответствии с приказом ФАНО от 16.12.2014 № 42н «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников феде-

ральных государственных бюджетных учреждений сферы здравоохранения, подведомственных Федеральному агентству научных организаций» и составляют: для заведующего клинико-диагностической лаборатории – 12 180 руб., врача клинической лабораторной диагностики – 9804 руб.

Минимальный размер оклада биолога установлен в размере 13 619 руб. (приказ ФАНО от 22.03.2016 № 5н «Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников федеральных государственных бюджетных учреждений сферы социального обеспечения, подведомственных Федеральному агентству научных организаций»).

Таким образом, получается, что биолог должен иметь более высокий оклад, чем врач клинической лабораторной диагностики при выполнении одинаковой работы. И даже выше, чем у заведующего.

Для устранения подобной ситуации в учреждениях целесообразно довести оклад врача клинической лабораторной диагностики до уровня, предусмотренного для биологов.

Оклад же заведующих должен быть еще выше – иначе нарушается требование учета в окладах уровня квалификации (который у заведующих должен быть выше).

Основанием для этого может служить, в частности, постановление Правительства от 05.08.2008 № 583. Оно устанавливает, что размеры окладов (должностных окладов) определяет руководитель федерального учреждения на основе требований к профессиональной подготовке и уровню квалификации, которые необходимы для осуществления соответствующей профессиональной деятельности (профессиональных квалификационных групп), с учетом сложности и объема выполняемой работы.

Кроме того, в вышеуказанных приказах ФАНО приведены лишь минимальные размеры окладов, которые могут быть повышены в рамках общего фонда оплаты труда (возможно, в ряде случаев, за счет снижения фонда выплат стимулирующего характера).



Работа по совместительству. Должность биолога в КДЛ

Фарит Накипович Кадыров,

заместитель директора ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава, г. Москва



В нашей КДЛ при проверке выявили нарушения в части охраны труда. Так как лаборатория укомплектована врачами только на 70 процентов, а средним медицинским персоналом – на 54 процента, мы используем совместительство. Однако по закону совмещать свыше 1,5 ставок запрещено. Примерно такая же ситуация и в других КДЛ нашей области. Как быть, если сотрудников не хватает и без совмещения не обойтись? Допустимо ли принимать на местном уровне законы, которые помогли бы решить проблему?

Согласно закону продолжительность работы по совместительству медицинских работников в течение месяца не может превышать половины месячной нормы рабочего времени, исчисленной из установленной продолжительности рабочей недели (постановление Минтруда России от 30.06.2003 № 41).

Но есть ряд исключений. Для врачей и среднего медицинского персонала городов, районов и иных муниципальных образований, где сохраняется недостаток медицинских кадров, продолжительность работы по совместительству не может превышать месячной нормы рабочего времени, исчисленной из установленной продолжительности рабочей недели.

В организациях федерального подчинения продолжительность работы по совместительству по конкретным должностям устанавливается в порядке, определяемом федеральными органами исполнительной власти. В организациях, которые находятся в ведении субъектов РФ или органов местного самоуправления, –

в порядке, определяемом органами государственной власти субъектов РФ или органами местного самоуправления.

Но есть ограничения, установленные Трудовым кодексом. Так, не допускается работа по совместительству с вредными или опасными условиями труда, если основная работа связана с такими же условиями (ст. 282 ТК).

Таким образом, при дефиците медицинских работников в случае, если работа по основной должности и по совместительству не связана с вредными или опасными условиями труда, целесообразно выйти в вышестоящий орган с инициативой принятия решения о допустимости работы по совместительству в объеме месячной нормы рабочего времени.

В случае, если работа по совместительству связана с вредными или опасными условиями, можно воспользоваться другим вариантом, который предоставляет статья 60.2 ТК. Речь в ней идет о совмещении профессий (должностей), расширении зон обслуживания, увеличении объема работы, исполнении обязанностей временно отсутствующего работника. Причем если совмещение профессий (должностей) предполагает наличие вакантных должностей или временное отсутствие работника, занимающего штатную должность, то расширение зон обслуживания и увеличение объема работы не требуют обязательной привязки к наличию вакантных должностей. Поэтому в лабораторной диагностике есть широкий простор для подобных форм.

Ограничения по количеству должностей (профессий), в отношении которых осуществляется совмещение, не установлены. В письме Минздравсоцразвития от 12.03.2012 № 22-2-897 говорится о том, что допустимо поручение работнику дополнительной работы на условиях совмещения должностей по двум или нескольким профессиям, специальностям или должностям.

Любовь Викторовна Баулина,

заместитель начальника отдела Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России



Моя специальность по диплому – биолог-генетик. С 1988 года работала в разных КДЛ в должности врача-лаборанта, на по-

следнем месте проработала 15 лет. В 2016 году вышла на пенсию и переехала жить в другой город. При устройстве на работу меня взяли на должность биолога, так как вакансий врача-лаборанта не было. В настоящее время освободилась должность врача-лаборанта. Могу ли я ее занять?

Приказом Минздрава от 25.12.1997 № 380 утверждены документы, в соответствии с которыми организована работа КДЛ. Данным приказом для лиц с высшим медицинским образованием определены должности: «врач клинической лабораторной диагностики», «заведующий клинико-диагностической лабораторией»; для лиц с высшим профессиональным образованием по специальности «биология» – должность «биолог». Постановлением Минтруда от 07.12.1998 № 49 была утверждена тарифно-квалификационная характеристика должности «биолог». С момента вступления постановления в силу лица с высшим профессиональным образованием по специальности «биология» могли быть приняты на работу в КДЛ на должность биолога.

Таким образом, вам должны были предложить только должность биолога, поскольку руководители региональных органов управления здравоохранением обязаны организовать работу и привести наименования должностей медицинского персонала КДЛ в соответствие с нормативными документами (п. 1.4 приказа Минздрава от 25.12.1997 № 380).