

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Кафедра финансового менеджмента и информатизации здравоохранения

Н.И.Панулина, О.А.Кульпанович

ОРГАНИЗАЦИЯ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Учебно-методическое пособие

Минск, БелМАПО
2022

УДК 614.2:658.531.1(075.9)

ББК 51.1(2)я73

П 16

Рекомендовано в качестве учебно-методического пособия
НМС Государственного учреждения образования
«Белорусская медицинская академия последипломного образования»
протокол № 9 от 29.12.2021

Авторы:

Панулина Н.И., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения БелМАПО, кандидат медицинских наук

Кульпанович О.А., заведующая кафедрой финансового менеджмента и информатизации здравоохранения, кандидат медицинских наук, доцент

Рецензенты:

Шмарловская Г.А., профессор кафедры международного бизнеса УО «Белорусский государственный экономический университет», доктор экономических наук, профессор

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Панулина Н.И.

П 16 Организация нормирования труда в здравоохранении: учеб.-метод. пособие / Н.И. Панулина, О.А. Кульпанович. – Минск: БелМАПО, 2022. – 105 с.

ISBN 978-985-584-706-0

В учебно-методическом пособии рассматриваются теоретические аспекты и организационно-методические основы нормирования труда: основные принципы и методы нормирования труда; виды норм труда; порядок организации нормирования труда; порядок установления, замены и пересмотра норм труда. Представлены особенности организации нормирования труда в здравоохранении.

Учебно-методическое пособие предназначено для слушателей, осваивающих содержание образовательных программ: переподготовки по специальности «Организация здравоохранения», повышения квалификации, из числа руководителей организаций здравоохранения, их заместителей, заведующих обособленными подразделениями и отделениями организаций здравоохранения; и других специалистов, занимающихся вопросами нормирования труда в организациях здравоохранения.

УДК 614.2:658.531.1(075.9)

ББК 51.1(2)я73

ISBN 978-985-584-706-0

© Панулина Н.И., Кульпанович О.А., 2022

© Оформление БелМАПО, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

Список условных сокращений	4
Терминология	6
Введение	17
Эволюция взглядов на нормирование труда	19
Функция нормирования	22
Сущность нормирования труда	26
Основные принципы и методы нормирования труда	27
Расчет нормативных показателей по труду	34
Основные нормы труда в здравоохранении	42
Особенности нормирования труда медицинских работников в современных условиях	50
Заключение	57
Материал для самодиагностики	60
Тесты для проверки уровня знаний	68
Учебно – тематические кроссворды	73
Список использованных источников	80
Приложение	84



СПИСОК УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

ВВП – Валовой внутренний продукт

ВНП – Валовой национальный продукт

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения

ЕТС – Единая тарифная сетка

МЗ РБ – Министерство здравоохранения Республики Беларусь

МКБ-10 – Международная классификация болезней 10-го пересмотра

МТБ – Материально – техническая база

УЕТ – Условные единицы трудоемкости

ФАП – Фельдшерско-акушерский пункт

ФВД – Функция врачебной должности

ФРВ – Фотография рабочего времени

Основные понятия, включенные в систему тренинг-тестирования: временные нормы, время перерывов, диагностика времени, кадры, лист хронометражных наблюдений, медицинская услуга, медицинский работник, межотраслевые нормы труда, мощность, норма времени, норма нагрузки (обслуживания), норма численности, норма управляемости, норматив, нормативы объемов медицинской помощи, нормативы труда, нормативы численности, нормативы штатные, нормы труда, обращение, оперативное время, ошибочные нормы, пациент, персонал, планирование, положение о нормировании труда, посещение, прием, рабочее время, разовые нормы, расчетная норма рабочего времени, самофотография, средняя норма нагрузки, стандарт, стандартизация, технологические перерывы, устаревшие нормы, фотография рабочего времени, фотохронометраж, функция врачебной должности, хронометраж, штатная численность работников, штатное расписание.

Практикум: 38 учебно-тренировочных заданий (материал для самодиагностики, тесты для проверки уровня знаний, учебно-тематические кроссворды).

ТЕРМИНОЛОГИЯ



Алгоритм — последовательность действий, приводящая к определенному результату.

Временные нормы устанавливаются на период освоения тех или иных работ при отсутствии утверждённых норм труда на срок не более 1 (одного) года, которые могут быть установлены суммарными экспертными методами нормирования труда.

Время перерывов – это часть рабочего дня, в течение которого трудовой процесс не осуществляется по различным причинам, а работник бездействует.

Годовой бюджет общего рабочего времени должности выраженный в часах определения планового числа рабочих дней в году. Плановое число рабочих дней в течение года рассчитывается путем исключения из числа календарных дней в году выходных и праздничных дней.

Диагноз - медицинское заключение о состоянии здоровья пациента.

Диагностика – комплекс медицинских услуг, направленных на установление диагноза.

Диагностика времени - выявление видов деятельности, на которые время тратится не по назначению (таких бывает до 25%), которые могут выполнять другие лица; которые отнимают время у других.

Документированная информация – информация, зафиксированная на материальном носителе с реквизитами, позволяющими ее идентифицировать.

Заболевание – расстройство здоровья человека, нарушение нормальной жизнедеятельности его организма, в том числе в результате травм, ранений, увечий, контузий, врожденных дефектов и неотложных состояний.

Закон Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18 июня 1993 г. № 2435 – XII (в ред. Закона Республики Беларусь от 11.12.2020 № 94-З).

Здоровье – состояние полного физического, духовного и социального благополучия человека, а не только отсутствие заболеваний.

Здравоохранение – отрасль деятельности государства, целью которой являются организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения.

Информатизация – организационный, социально-экономический и научно-технический процесс, обеспечивающий условия для формирования и использования информационных ресурсов и реализации информационных отношений.

Информационная технология – совокупность процессов, методов осуществления поиска, получения, передачи, сбора, обработки, накопления, хранения, распространения и (или) предоставления информации, а также пользования информацией и защиты информации.

Информационный ресурс – организованная совокупность документированной информации, включающая базы данных, другие совокупности взаимосвязанной информации в информационных системах.

Информация – сведения о лицах, предметах, фактах, событиях, явлениях и процессах независимо от формы их представления.

Кадры здравоохранения – совокупность лиц, способных работать по разным профессиям, специальностям в здравоохранении, необходимых для обеспечения медико-санитарного обслуживания населения и востребованных.

Качество - совокупность свойств и признаков, определяющих соответствие образцу, пригодность к чему-либо.

Качество медицинской помощи – совокупность характеристик медицинской помощи, отражающих ее способность удовлетворять потребности пациента, своевременность оказания медицинской помощи, степень ее соответствия клиническим протоколам и иным нормативным правовым актам в области здравоохранения, а также степень достижения запланированного результата оказания медицинской помощи.

Клинический протокол – технический нормативный правовой акт, утверждаемый Министерством здравоохранения Республики Беларусь и устанавливающий общие, приводимые в структурированном виде требования к объему оказания медицинской помощи пациенту с учетом возможных видов медицинской помощи, форм и условий ее оказания при определенном заболевании, определенном синдроме или определенной клинической ситуации, а также содержащей варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинских

работников с учетом синдрома, течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний клинической ситуации, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.

Консультант - специалист или группа экспертов, рассматривающих клинический случай.

Контроль качества медицинской помощи — деятельность, направленная на обеспечение прав пациента, получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества.

Лечение — комплекс медицинских услуг, направленных на устранение заболевания у пациента.

Личное необходимое время предусматривает необходимое время перерывов в работе для кратковременного отдыха, приема пищи, санитарно-гигиенических мероприятий личного характера.

Медицинская деятельность — деятельность по организации и оказанию медицинской помощи, обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проведению медицинской экспертизы, осуществляемая юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в порядке, установленном законодательством.

Медицинская помощь — комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, изменение и поддержание эстетического вида пациента, включающий медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую абилитацию, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками.

Медицинская профилактика — комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и укрепление здоровья пациента, формирование здорового образа жизни, снижение вероятности возникновения и распространения заболеваний и патологических состояний, их раннее выявление, установление причин и условий их возникновения и развития, а также на предотвращение неблагоприятного воздействия на здоровье человека факторов среды его обитания.

Медицинская абилитация - комплекс медицинских услуг, направленных на формирование, развитие и поддержание функций органов или систем организма пациента, а также возможностей и способностей человека, естественное становление которых затруднено.

Медицинская реабилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных в результате заболевания функций органов или систем организма пациента.

Медицинская технология - совокупность взаимосвязанных медицинских услуг, лекарственных средств и медицинских изделий, которые могут быть использованы при оказании медицинской помощи.

Медицинская услуга - медицинское вмешательство либо комплекс медицинских вмешательств, а также иные действия, выполняемые при оказании медицинской помощи.

Медицинские изделия (изделия медицинского назначения, медицинская техника) - любые инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы и прочие изделия, которые применяются в медицинских целях отдельно или в сочетании между собой, а также с принадлежностями, необходимыми для применения медицинских изделий по назначению (включая специальное программное обеспечение), предназначены производителем для оказания медицинской помощи, в том числе мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций его организма, предотвращения или прерывания беременности, и функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека, однако может поддерживаться лекарственными средствами.

Медицинский документ - документ, содержащий диагноз и (или) иные сведения о состоянии здоровья пациента, оказании медицинской помощи, рекомендациях, профилактических прививках, результаты медицинского осмотра, медицинского освидетельствования, инструментальных, лабораторных, иных исследований и другие медицинские сведения.

Медицинский осмотр – медицинская услуга, направленная на оценку состояния здоровья пациента, выявление заболеваний, факторов риска их возникновения.

Медицинский работник – физическое лицо, имеющее высшее или среднее специальное медицинское образование, подтвержденное документом об образовании, и в установленном законодательством

порядке занимающееся деятельностью, связанной с организацией и оказанием медицинской помощи, обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения, проведением медицинских экспертиз.

Медицинское вмешательство – любое воздействие и (или) иная манипуляция, выполняемые медицинским работником при оказании медицинской помощи.

Медицинское наблюдение - проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование пациента в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

Метод оказания медицинской помощи - научно обоснованная совокупность последовательных, взаимосвязанных медицинских вмешательств, обеспечивающих медицинскую профилактику, диагностику, лечение, медицинскую абилитацию, медицинскую реабилитацию и протезирование.

Международная организация труда (МОТ) – трехсторонняя организация ООН, в которой представлены работники, работодатели и государственные органы с равными правами в процессе принятия решения.

Межотраслевые нормы труда - нормативные материалы по труду, которые используются для нормирования труда работников, занятых выполнением работ по одинаковой технологии в аналогичных организационно-технических условиях в различных отраслях экономики.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь (далее – МЗ РБ) – республиканский орган государственного управления, подчиняется Совету Министров Республики Беларусь.

Мощность амбулаторно-поликлинической организации – пропускная способность поликлиники, выраженная числом посещений в смену.

Норма в здравоохранении – количественные показатели состояния внешней среды и медицинской помощи, а также разработанные и регламентированные показатели деятельности организации, нагрузки работников и использования материальных средств.

Норма времени – величина затрат рабочего времени, установленная для выполнения единицы работы одним работником или группой работников соответствующей квалификации в определенных организационно-технических условиях деятельности.

Норма обслуживания (нагрузки) – установленный объем работы, который должен быть выполнен в единицу рабочего времени в определенных организационно-технических условиях деятельности.

Нормы численности - установленная численность работников определенного профессионально-квалификационного состава, необходимая для выполнения конкретных объемов работ в определенных организационно-технических условиях.

Норма управляемости - это число подчиненных у руководителя. Эти нормы можно выделять в отдельный вид, но в общем случае, норма управляемости — частный случай нормы обслуживания.

Норматив в здравоохранении – реальный показатель обеспечения населения медицинскими услугами, который намечено достигнуть в плановом порядке и который обеспечен медицинскими кадрами, финансовыми средствами и капиталовложениями.

Нормативы объемов медицинской помощи – необходимые объемы медицинских и организационных мероприятий, в результате которых можно предупредить возникновение заболеваний, обеспечить выздоровление при острых заболеваниях и добиться ремиссии при хронических заболеваниях.

Нормативы труда – заранее установленная расчетная величина, представляющая собой затраты труда, которые можно вложить для выполнения конкретного объема работ или обслуживания того или иного объекта.

Нормативы численности – минимально необходимая численность персонала для выполнения всех возложенных на учреждение (подразделение) функций, определяемая по разным нормативным показателям, их сочетаниям, расчетным величинам. В здравоохранении нормативы численности представлены либо в виде штатных нормативов медицинского и другого персонала, либо в виде типовых штатов специалистов, рабочих и служащих.

Нормативы штатные (нормативы кадрового обеспечения) – необходимая численность персонала для выполнения всех возложенных

на организацию (подразделение) функций, определяемая нормативными показателями, расчетными величинами.

Нормировщик (инженер по труду) - выполняет работу по совершенствованию организации и нормирования труда, изучает, разрабатывает и внедряет мероприятия по их совершенствованию с целью повышения производительности труда и эффективности деятельности.

Нормы труда – нормы выработки, времени, обслуживания, численности, нормированные задания – устанавливаются для работников в соответствии с достигнутым уровнем техники, технологии, организации производства и труда, а для отдельных категорий работников – также с учетом физиологических и половозрастных факторов.

Обеспеченность (в здравоохранении) – соотношение абсолютного числа врачей, среднего медицинского персонала, коек и др., обеспечивающих удовлетворение потребности в медицинской помощи, и численности населения.

Обращаемость – количество обращений в лечебно-профилактические организации в течение года в расчете на 1000 население.

Обращение (по поводу заболевания, травмы, отравления) — случай лечения заболевания, травмы, отравления в амбулаторных условиях, включающий совокупность посещений и медицинских услуг в количестве одной и более, состав которого определяется клиническими протоколами и порядками оказания медицинской помощи.

Оперативным называется время, в течение которого работник выполняет заданную работу.

Организация здравоохранения – юридическое лицо, основным видом деятельности которого является осуществление медицинской и (или) фармацевтической деятельности.

Ошибочно установленные нормы (ошибочные) - нормы труда, при установлении которых неправильно учтены организационно-технические и другие условия или допущены неточности при применении нормативов по труду и проведении расчётов.

Парадигма здравоохранения – совокупность общепризнанных знаний и подходов к решению проблем охраны здоровья.

Пациент - физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь.

Персонал – штатный (личный) состав работников организации.

Планирование человеческих ресурсов – анализ и определение потребности в человеческих ресурсах для обеспечения достижения целей организации.

Положение о нормировании труда – документ, в котором формализованы нормы труда учреждения здравоохранения.

Посещаемость – расчетный показатель, отражающий соотношение общего числа посещений жителей закрепленной территории и численности населения.

Посещение - контакт лица, обратившегося за медицинской помощью, консультацией, получением медицинского заключения или по другому поводу, с врачом в организации здравоохранения (подразделении) или средним медицинским работником (здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта) в часы, предусмотренные графиком работы для приема в организации или оказания помощи на дому, зарегистрированный в медицинской документации соответствующей формы (медицинской карте амбулаторного больного, истории развития ребенка, индивидуальной карте беременной и родильницы и др.) с записью диагноза, назначенного лечения, результатов исследования и динамического наблюдения и других сведений о пациенте.

Посещение – визит пациента к медицинскому работнику или медицинского работника к пациенту при его вызове на дом.

Прием (медицинским работником) – действия медицинского работника, представляющие собой медицинскую услугу, дающие возможность составить общее представление о состоянии здоровья пациента.

Прием первичный – первое посещение в рамках случая оказания медицинской помощи по поводу острого заболевания, травмы, отравления; обострения хронического заболевания; посещение после лечения в стационарных условиях в больничной организации здравоохранения; первое посещение в календарном году пациента, состоящего на диспансерном учете; первое посещение в календарном году по поводу

выписки лекарственных средств, медицинских изделий для лиц льготных категорий.

Приём повторный — второе и каждое последующее посещение, предусмотренное клиническими протоколами и порядками оказания медицинской помощи, для проведения профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в необходимом для достижения клинического результата объеме в рамках случая оказания медицинской помощи по поводу заболевания, травмы, отравления; диспансерный осмотр пациента второй и последующие разы в течение календарного года по поводу выписки лекарственных средств, медицинских изделий для лиц льготных категорий.

Работники здравоохранения — лица, занимающие в установленном законодательством порядке должности медицинских, фармацевтических работников, а также иные лица, работающие в области здравоохранения.

Рабочим считается **время**, в течение которого работник в соответствии с трудовым, коллективным договорами, правилами внутреннего трудового распорядка обязан находиться на рабочем месте и выполнять свои трудовые обязанности

Разовые нормы устанавливаются на отдельные работы, носящие единичный характер (внеплановые, аварийные и т.п.). Они могут быть расчетными и опытно-статистическими.

Расчетная норма рабочего времени — устанавливается ежегодно Министерством труда и соцзащиты для пятидневной и шестидневной рабочей недели.

Самофотография — метод изучения трудовых процессов, при котором сами исполнители регистрируют продолжительность и причины потерь рабочего времени.

Система управления качеством (система качества) — это совокупность методов и функций управления качеством, а также реализующего их управленческого персонала, объединенного в форме организационной структуры.

Состояние — изменения организма человека, возникающие в связи с воздействием патологических и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи.

Средняя норма нагрузки — среднее число посещений в поликлинику на 1 час приема.

Стандарт — это нормы, правила и характеристики, которые регламентируют деятельность в определенной сфере, поскольку оформлены в виде нормативных документов и имеют юридическую силу.

Стандартизация — достижение оптимальной степени упорядоченности при осуществлении медицинской деятельности путем разработки и установления стандартов, норм и правил при заполнении документов.

Технологические перерывы подразумевают необходимость предоставления сотрудникам возможности отдохнуть в течение рабочего дня. Это обусловлено спецификой технологии, производства и условий работы. Такие перерывы не увеличивают продолжительность рабочего дня, а включаются в него.

Устаревшие нормы — нормы труда на работах, трудоёмкость которых уменьшилась в результате общего улучшения организации производства и труда, увеличения объёмов работ, роста профессионального мастерства и совершенствования навыков работников.

Фотография рабочего времени — последовательное фиксирование времени, затрачиваемого работником в течение рабочего дня (смены) на выполнение определенных технологическим процессом операций и перерывы в работе. При проведении фотографии выявляются прямые потери и нерациональные затраты рабочего времени, а также устанавливаются коэффициенты занятости рабочих в течение смены при рациональной организации труда.

Фотохронометраж — способ измерения затрат рабочего времени, при котором одновременно замеряются и изучаются продолжительность времени выполнения отдельных элементов операции и другие категории затрат в течение всей рабочей смены или ее части. При фотохронометраже наблюдатель параллельно с проводимой в течение смены фотографией рабочего времени изучает и отдельные элементы операции с помощью хронометража.

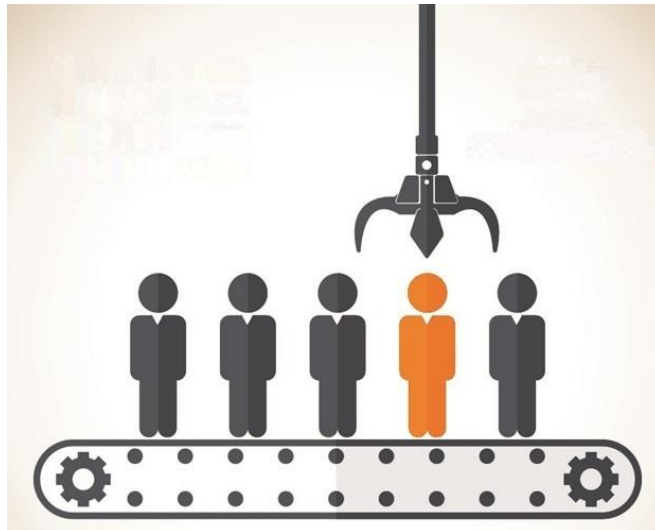
Функция врачебной должности — расчетный норматив годовой нагрузки на одну врачебную должность (по определенной специальности), выраженный плановым числом врачебных посещений в год в пределах годового баланса рабочего времени по данной должности.

Хронометраж — это метод изучения и измерения затрат рабочего времени на выполнение циклически повторяющихся элементов трудовых операций, составляющих работу.

Штатная численность работников — это число работников, входящих в его штат, утвержденное штатным расписанием.

Штатное расписание — локальный нормативный правовой акт, который содержит сгруппированный в определенном порядке перечень структурных подразделений организации, должностей служащих и профессий рабочих с указанием количества единиц по каждому их наименованию, тарифных разрядов (коэффициентов, кратных размеров тарифной ставки первого разряда) по ЕТС, классов, категорий, размеров должностных окладов (тарифных ставок), надбавок, доплат.

Эффективность — это степень достижения поставленных задач в области оказания медицинской помощи населению с учетом факторов качества, адекватности, производительности.



ВВЕДЕНИЕ

Нормирование играет важную роль в экономике так как является неотъемлемой частью организации труда, инструментом планирования, учета и анализа затрат труда и в определенной мере издержек производства и обращения (оплата труда как необходимые издержки на содержание рабочей силы). Под нормированием понимается процесс установления научно-обоснованных норм затрат труда на выполнение работы. При помощи норм труда определяют необходимую численность персонала и его структуру в учреждении. Наконец, нормы труда – это часть организации оплаты труда, так как с их помощью устанавливается прямая зависимость размеров оплаты труда от результатов работы каждого работника и организации в целом.

Цель нормирования труда — это создание системы, которая позволяет:

совершенствовать организацию труда с позиции минимизации трудовых затрат;

снижать трудоёмкость работ, услуг;

устанавливать экономически обоснованную, эффективную численность работников;

рассчитывать и регулировать размеры постоянной и переменной части заработной платы работников, совершенствовать формы и системы оплаты труда и премирования.

Развитие нормирования труда способствует совершенствованию организации труда, установлению правильных соотношений между мерами труда и его оплаты, планированию и анализу использования трудовых ресурсов, снижению трудоёмкости выполняемых работ, росту производительности труда.

Для системы здравоохранения Республики Беларусь является важной реализация следующих задач:

- повышение взаимозависимости норм труда с планированием, организацией оказания медицинской помощи надлежащего качества, ценообразованием, определением оптимальной численности работников и оценкой их трудового вклада;

- нормирование труда руководителей, специалистов и других служащих;

- совершенствование организации оплаты труда.



В целях обеспечения рационального и экономного использования средств, выявления имеющихся резервов и выработки мер по эффективному использованию ресурсов в организациях здравоохранения необходимо серьёзное внимание уделять средствам, затрачиваемым на оплату труда и в частности изменению в установленном порядке норм труда.

Применение экономических методов к управлению здравоохранением в целом и отдельными учреждениями здравоохранения предполагает глубокое изучение и оценку объема, качества, стоимости и эффективности медицинских услуг. Составной частью процесса изучения является организация труда и его нормирование, под которым понимается процесс установления научно обоснованных норм затрат труда на выполнение какой-либо работы. При помощи норм труда определяют необходимую численность работников и структуру учреждения. Нормирование труда охватывает все категории работающих в учреждениях здравоохранения.

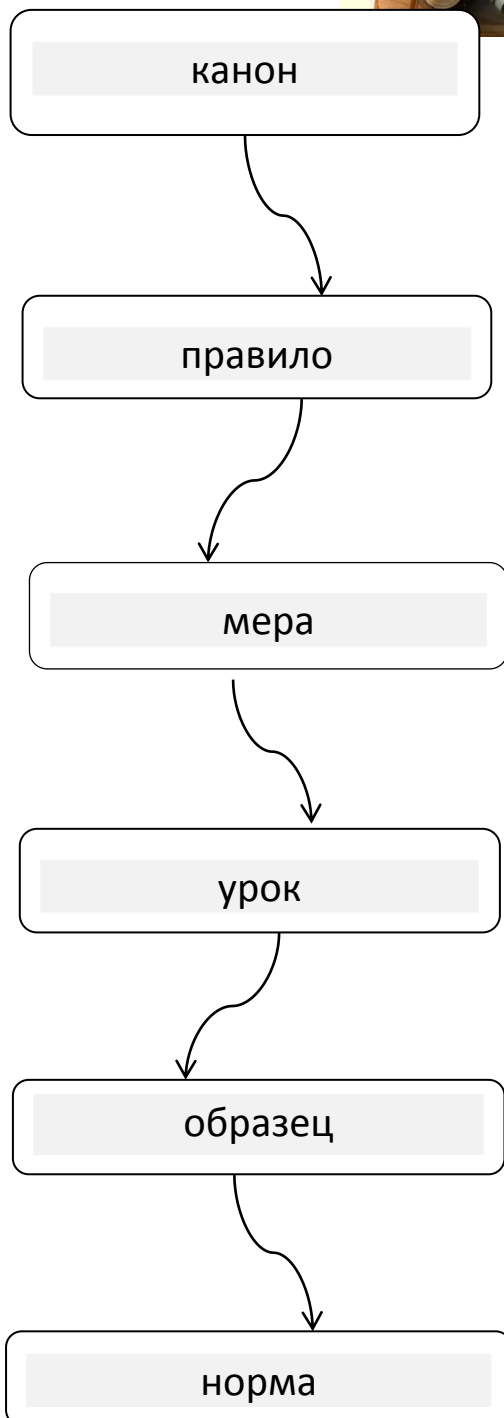
Формирование оплаты труда взаимосвязано с его количественной оценкой, которая производится на основе разрабатываемых норм и нормативов по труду.

Задача настоящего учебно-методического пособия – совершенствование знаний и умений слушателей по реализации одной из важных функций управления организацией здравоохранения – функции нормирования.

При применении настоящего учебно-методического пособия рекомендуется проверить актуальность нормативных правовых актов, на которые имеются ссылки по ходу текста, указанные в одном из разделов пособия; а также внесенных в список использованных источников и представленные в приложении.

ЭВОЛЮЦИЯ ВЗГЛЯДОВ НА НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА

Дорожная карта



НОРМИРОВАНИЕ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ, XVIII – XX ВВ.

Выдержки

«Примерный штат медицинским чинам, определяемым по губерниям»		1797 г.
1843 г.	Норма, которая должна быть выполнена в определенный период времени – это урок. Величина урока базировалась на индивидуальном опыте работы. Разделение труда сделало необходимым установление уроков по видам работ, по профессиям. В «Урочном положении на все вообще работы, производящиеся в крепостях, гражданских зданиях и гидротехнических сооружениях»» перечислены условия урока: физическая сила работника, степень навыка к работе; число работников в день.	
Нормы числа жителей, количества рецептов и денежного оборота на одну аптеку. На каждую аптеку в губернских городах должно приходиться 10000 жителей, 12000 номеров рецептов в год и 7000 рублей денежного оборота. Для уездных городов норма максимального количества жителей, обслуживаемых одной аптекой, определялась в 5000, а количество номеров рецептов – в 6000. Для деревень в расчет принималось только расстояние между аптеками; оно должно было быть не менее 15 верст (16,002 км).		1864 г.
1866 г.	– 1 чел. прислуги на 5 коек. – 1 койка на 100 рабочих (Положение 1866 г. обязывало хозяев строить больницы из расчёта (Фабрично-заводская медицина)).	
Участковый врач железной дороги обслуживал врачебный участок протяженностью до 120 верст (128,016 км). Приемные покои располагали на железнодорожных станциях, отстоящих друг от друга на 100 верст (106,68 км). В пассажирских поездах введена должность кондуктора-фельдшера, которому вменялся контроль за санитарным состоянием в поездах.		1893 г.
до 1917 г.	Врачи принимали амбулаторных больных до 13, в базарные дни – до 14 часов. Прием не проводился в Страстную Субботу, в первый и второй день Св. Пасхи, в первый день Рождества Христова, в Новый год, Св. Троицу и воскресные дни. В стационарах врачи работали с 9 до 14 часов, затем больные	

	оставались на попечение фельдшеров и сестер милосердия, которые дежурили круглосуточно и на которых возлагались обязанности оказывать врачебную помощь в экстренных случаях как стационарным, так и приходящим больным. В случаях, требующих срочного хирургического вмешательства, врачей вызывали в больницу. Больницы отапливались печами с 15 сентября по 15 апреля. Число коек в палате от 10-12 до 28-30. В больнице для каждого больного необходимо иметь: для мужчин – рубашки, кальсоны, носки; для женщин – юбка, кофта, рубашка, чулки. Для тех и других – носовые платки, полотенца, туфли и халаты. Белье, платье и обувь должны быть 3 размеров – большого, среднего и малого. В палатах должны быть иконы. Лампадки перед иконами зажигаются накануне и в двенадесятые праздники.	
Положение о трудовой дисциплине и Положение о нормировании производительности труда. ВЦСПС. 03.04.1918 г.		1918 г.
1923 г.	1 врач на 35 больных в больницах. Швей белья 1 на лечебное заведение до 50 коек. Дворовых рабочих – 2 на больницу до 30 коек. Конюх (кучер) 1 на 1 лошадь. Бухгалтер 1 на больницу от 300 до 499 коек. Счетовод 1 на больницу от 50 до 149 коек.	
В больницах, а также в специальных больничных отделениях: а) в заразных, детских, психиатрических острых—1 врач на 30—35 больных; б) в хирургических, гинекологических и нервных —1 врач на 35—40 больных; в) в глазных и ларингологических— 1 врач на 50 больных; г) в терапев. смешанных — 1 врач на 35 больных (если имеется специальное отделение для острых терапев. больных — 1 врач на 35—40 больных); д) в отделениях для хроников (психиатрических и др.) —1 врач на 70 больных; е) в венерологических и дерматологических—1 врач на 60 больных.		1934 г.
1946 г.	Постановление Совета Министров СССР «О запрещении расширения штатов административно-управленческого аппарата советских, государственных, хозяйственных, кооперативных и общественных организаций»	

«Рекомендации о порядке установления новых и изменения действующих норм выработки, времени и обслуживания на предприятиях» (утв. Госкомтруд и Президиум ВЦСПС). «Рекомендации по организации нормирования труда и установлению новых и изменению действующих норм... в производственных отраслях народного хозяйства» (Утв. Пост. Госкомтруда и Президиума ВЦСПС от 03.10.1975) в рекомендациях введен раздел «Материальное стимулирование внедрения технически обоснованных норм».	1964 г. 1975 г.
1986 г. 1987 г.	Положение об организации нормирования труда в народном хозяйстве от 19.06.1986 г. Письмо МЗ СССР «О порядке расширения прав и самостоятельности органов здравоохранения в области нормирования труда» от 01.06.1987 г.

ФУНКЦИЯ НОРМИРОВАНИЯ

Основными функциями управления организацией являются:

- организация;
- **нормирование;**
- планирование;
- координация;
- мотивация;
- контроль;
- регулирование.

Функцию нормирования следует рассматривать, как процесс разработки научно обоснованных расчетных величин, устанавливающих количество и качество оценки элементов, используемых в процессе производства и управления. Эта функция оказывает воздействие на поведение объекта четкими и строгими нормами, дисциплинирует разработку и реализацию производственных заданий, обеспечивая равномерный и ритмичный ход производства, его эффективность. Рассчитываемые по этой функции календарно-плановые нормативы служат основой планирования, определяют продолжительность, порядок движения планов в процессе деятельности.





Схема 2. Виды норм



Схема 3. Логическая структурно-методологическая модель организации нормирования

СУЩНОСТЬ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА

Нормы труда – нормы выработки, времени, обслуживания, численности, нормированные задания – устанавливаются для работников в соответствии с достигнутым уровнем техники, технологии, организации производства и труда, а для отдельных категорий работников – также с учетом физиологических и половозрастных факторов.

Величина нормы труда определяется многими факторами. Одну и ту же работу (болезнь) можно выполнять (лечить) разными средствами и способами и в различных производственных условиях. Количество времени, необходимое на ее выполнение, тоже будет различно и зависит от применяемой технологии, оборудования, режимов, организации труда, уровня квалификации персонала и т.д. Для определения нормы труда на выполнение работы необходимо дать обоснование: техническое, экономическое, психофизиологическое и социальное. Только тогда нормы будут научно обоснованными.

Нормирование труда – установление необходимых затрат труда: живого труда (затраты рабочего времени), общественного труда (оборудование, технологический процесс, предмет труда) и условий выполнения работы (организация рабочего места, разделение и кооперация труда, условия и т.д.).

Порядок организации нормирования труда, разработки межотраслевых, отраслевых и местных научно обоснованных норм труда, их замены, пересмотра и утверждения определены постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 21 марта 2008 г. № 53 «Об утверждении инструкции о порядке организации нормирования труда».

Сущность нормирования труда — установление объективной величины затрат рабочего времени в конкретных условиях. Для различных видов и характера полезного труда эти затраты находят свое выражение в нормах труда: норме времени, норме выработки, норме обслуживания, норме производительности оборудования, нормативе численности работников.

Основными функциями нормирования труда являются распределение по труду, научная организация труда и производства, планирование производства, оценка трудовой деятельности отдельных работников и коллективов, которая служит основанием для морального и материального поощрения и распространения передового опыта.

Нормирование труда работников проводится с применением следующих видов норм труда: норм времени, выработки, численности, обслуживания, а также нормированных заданий.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА

Нормирование труда строится на следующих основных принципах:

- максимально возможное расширение сферы нормирования труда, обеспечивающее оптимизацию затрат труда на производство продукции, товаров (работ, услуг), измерение и оценка трудового вклада каждого работника в результаты деятельности коллектива;
- установление единых норм труда на одинаковые работы, выполняемые в аналогичных организационно-технических условиях;
- обеспечение обоснованности норм труда с учетом как организационно-технических, так и экономических, психофизиологических и социальных факторов;
- использование достижений науки и практики в нормировании трудовых затрат;
- изменение норм труда по мере совершенствования технологии, организации труда и производства, а также улучшения условий труда.

Метод нормирования труда – совокупность приемов установления норм труда, включающих: анализ трудового процесса; выявление и учет нормообразующих факторов; проектирование рациональной организации труда; расчет норм затрат труда.

Для нормирования труда используются опытно-статистические (суммарные) и аналитические методы.

Выбор метода нормирования труда определяется характером нормируемых работ и условиями их выполнения.

Опытно-статистическим (суммарным) методом устанавливаются нормы труда без разделения трудового процесса на элементы. Опытно-статистический (суммарный) метод подразделяется на: опытный метод, основанный на использовании личного опыта нормировщика; статистический метод, базирующийся на статистических данных о выполнении аналогичных работ.

Аналитический метод предполагает:

- анализ конкретного трудового процесса;
- разделение его на элементы;
- проектирование рациональных способов и организационно-технических условий выполнения работы;
- расчет необходимых затрат времени по элементам трудового процесса; установление норм труда.

Аналитический метод обеспечивает разработку научно-обоснованных норм и нормативов затрат труда.

Аналитический метод установления норм труда **подразделяется на** аналитически-расчетный и аналитически-исследовательский.

Аналитически-расчетный метод предусматривает установление конкретных норм труда на основе имеющихся нормативов режимов работы оборудования, технических данных и нормативов времени на элементы трудового процесса. В зависимости от степени дифференциации трудовых процессов расчет норм может производиться по микроэлементным, дифференцированным или укрупненным нормативам.

Аналитически-исследовательский метод предусматривает установление норм труда по результатам непосредственного изучения затрат труда рабочих и времени использования оборудования при расчленении трудового процесса на составляющие его элементы. Путем анализа выявляется рациональный порядок выполнения каждого элемента трудового процесса и более полное использование мощности оборудования во времени.

Применение методов планово-экономического управления здравоохранением на современном этапе развития отрасли предусматривает внедрение новых научно обоснованных отраслевых норм и нормативов труда, а также экономических нормативов, к которым относятся: цена на медицинские услуги, фонд заработной платы, премиальный фонд и др.

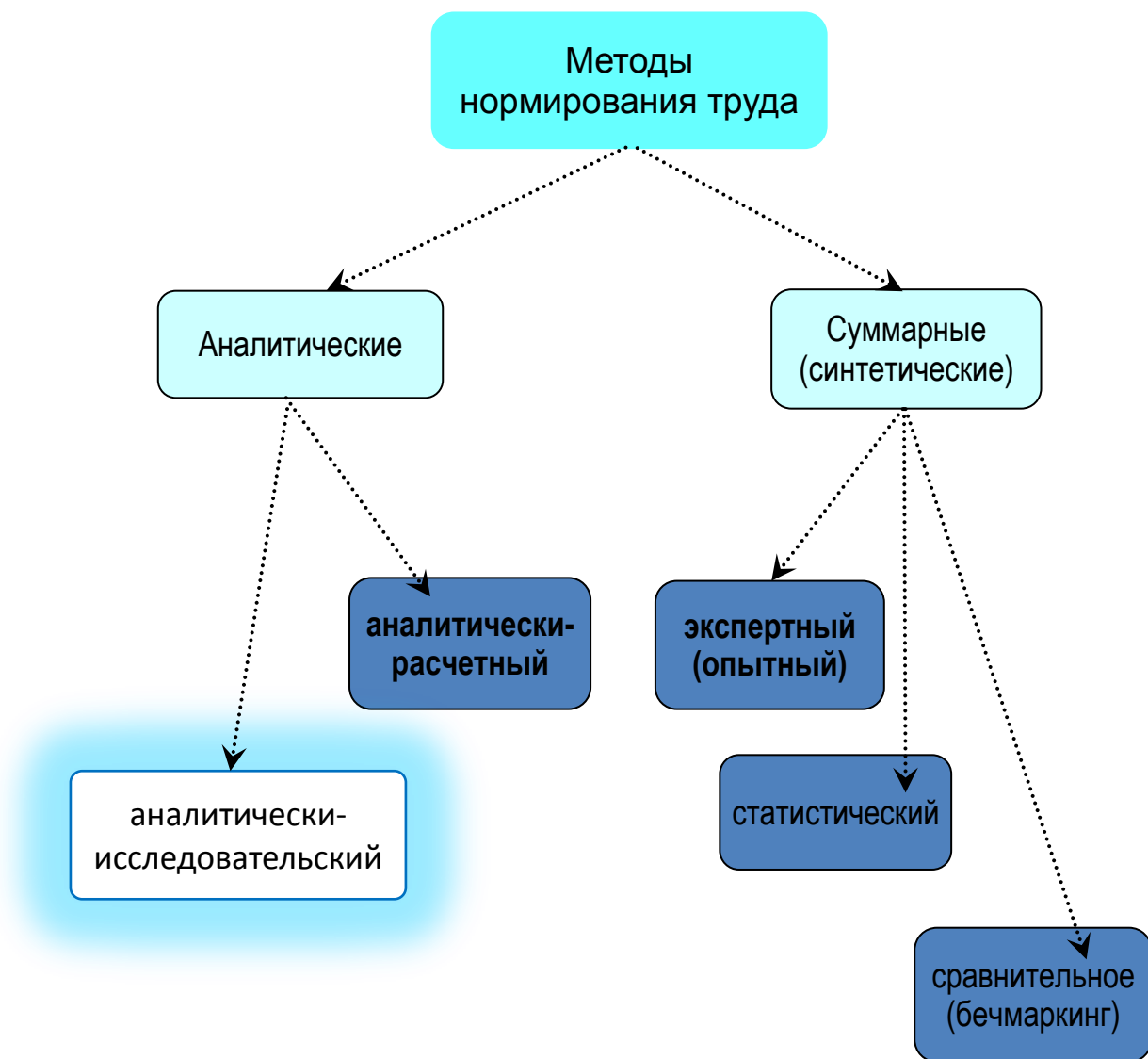


Схема 4. Порядок разработки норм труда

**Задачи нормирования решаются посредством реализации следующих
основных документов:**

1. Кодекс Республики Беларусь от 26.07.1999 №296 – 3 (ред. от 28.05.2021 №114-3) «Трудовой кодекс Республики Беларусь».
2. Постановление Министерства Труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26.11.2004 № 134 «Об утверждении методических рекомендаций по установлению норм и нормативов для нормирования труда рабочих».
3. Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 30.03.2004 № 34 «Об утверждении общих положений единого тарифно - квалификационного справочника работ и профессий рабочих (ЕТКС)» (в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 06.02.2006 № 18, от 30.10.2007 № 136, от 26.05.2011 № 33, от 02.01.2012 № 2, от 28.11.2016 № 69, от 15.06.2018 № 57). Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 22.02.2008 № 35 «Об утверждении Инструкции по оценке условий труда при аттестации рабочих мест по условиям труда» (в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 13.01.2009 №7, от 30.12.2010 №184, от 30.06.2011 №61, от 11.01.2014 №2, от 16.06.2014 №50, от 26.01.2016 №6, от 10.01.2020 №3, от 30.01.2020 №13). Постановление Министерства Труда и социальной защиты Республики Беларусь от 21.03.2008 № 53 «Об утверждении инструкции о порядке организации нормирования труда».
6. Постановление Министерства труда и социальной защиты от 02.01.2012 № 1 «Об утверждении общих положений единого квалификационного справочника должностей служащих» (в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 28.12.2012 № 126, от 30.06.2014 № 54, от 28.11.2016 № 69, от 15.06.2018 № 57, от 22.07.2021 № 55).
7. Постановление Министерства труда и социальной защиты от 24.07.2017 № 33 «Об утверждении общегосударственного классификатора Республики Беларусь» (в ред. постановлений Минтруда и соцзащиты от 11.09.2019 № 43, от 22.03.2021 № 20).
8. Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 23.07.2019 № 41 «О порядке проведения оценки качества проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».
9. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2005 № 35 «Об определении номенклатуры организаций

здравоохранения» (в ред. постановлений Минздрава от 28.06.2007 № 57, от 31.03.2010 № 40, от 03.12.2019 № 112).

10. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2007 № 161 «Об утверждении отраслевых норм времени обслуживания взрослого и детского населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета» (в ред. постановлений Минздрава от 05.07.2010 № 81, от 17.12.2018 № 95).
11. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.12.2007 № 184 «Об утверждении нормативов кадрового обеспечения в государственных учреждениях здравоохранения и штатных нормативов должностей врачей – специалистов для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях населению в государственных учреждениях здравоохранения» (в ред. постановлений Минздрава от 02.03.2012 № 12, от 04.04.2016 № 54).
12. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.06.2009 № 61 «Об установлении номенклатуры должностей медицинских, фармацевтических работников» (в ред. постановлений Минздрава от 13.01.2010 № 5, от 15.12.2010 № 167, от 31.12.2015 № 143).
13. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.02.2010 № 19 «Об утверждении методического пособия по составлению бюджетной сметы организации здравоохранения, финансируемой за счет средств бюджета».
14. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.12.2012 № 185 «Об утверждении примерных штатных нормативов медицинских и других работников поликлиник и детских поликлиник (поликлинических отделений) и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь» (в ред. постановления Минздрава от 20.01.2018 № 10).
15. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.12.2012 № 186 «Об утверждении примерных штатных нормативов медицинских и других работников областных, центральных, центральных городских, центральных районных, городских, районных и участковых больниц и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь» (в ред. постановлений Минздрава от 30.12.2015 № 138, от 22.09.2020 № 77, от 18.06.2021 № 83).

- 16.Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.12.2018 № 101 «Об утверждении примерных штатных нормативов медицинских, фармацевтических и других работников службы скорой медицинской помощи».
- 17.Методика определения функции врачебной должности, утвержденная Министром здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2007 и доведенная до сведения заинтересованных лиц письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.12.2007 № 03-2-07/4144 «О совершенствовании организации амбулаторно-поликлинической помощи».
- 18.Письмо Министерство здравоохранения Республики Беларусь от 25.02.2013 № 03-2-07/539 «О режиме труда и отдыха».
- 19.Письмо Министерство здравоохранения Республики Беларусь от 15.03.2013 № 03-2-07/848-91. «О методических рекомендациях по порядку составления штатного расписания».
- 20.Письмо Министерство здравоохранения Республики Беларусь от 12.02.2014 № 03-2-07/848-41. «О нормировании труда».



Методы определения потребности в кадрах

нормативный (нормативов насыщенности)

штатный, штатно-номенклатурный, штатно-нормативный

балансовый

экспертных оценок

экономико-математического моделирования

сравнения (с учреждением-образцом и зарубежным аналогом)

Схема 5. Определение потребности в трудовых ресурсах. Системный подход

РАСЧЕТ НОРМАТИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПО ТРУДУ

Соотношения между основными нормативными показателями, этапы расчетов и необходимые для них данные представлены на схеме 6.

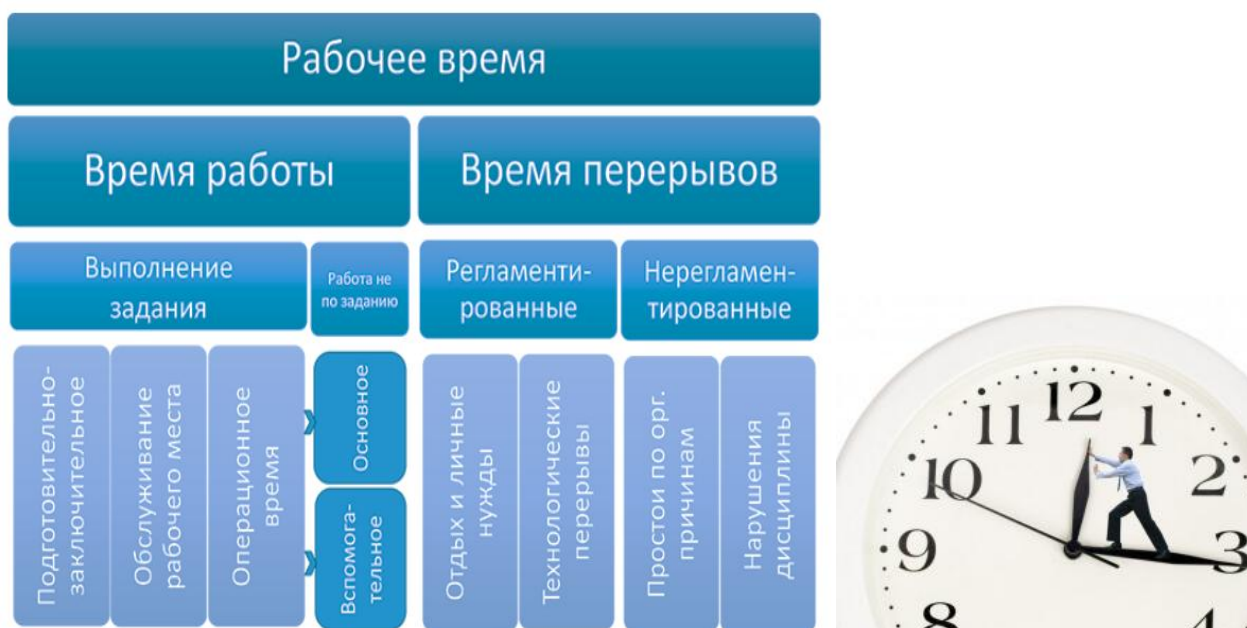


Схема 6. Этапы расчета нормативных показателей по труду



Основополагающим показателем являются расчетные нормы времени (схема 6). Существуют разные способы установления этих показателей:

- хронометраж;
- сравнение с имеющимися нормами;
- разработка показателей на основе статистических данных.



Объект нормирования труда - трудовые действия, движения и операции работников, которые измеряются с помощью временной шкалы (в секундах, часах, минутах). Целью измерения является расчет оптимального времени на осуществление той или иной рабочей операции.

Проведение хронометража осуществляется с учетом следующих правил:

- начинать проведение хронометражных работ необходимо через 30-45 минут после начала рабочего дня (смены), и заканчивать не позднее, чем за 30 минут до его (ее) окончания;
- отмечать в ходе наблюдений для измеряемой операции объем выполненной работы (в количестве учетных единиц – пациентах, исследованиях, килограммах, платежных поручениях, клиентах, документостроках и т.д.);
- выявлять и отмечать факторы (2-3), существенно влияющие на трудоемкость выполнения операции;
- отмечать степень оснащенности рабочего места современным оборудованием и эффективность его использования работником;
- вносить данные наблюдений непосредственно в лист хронометражных наблюдений;
- обеспечить документальное проведения хронометража, а именно:
 - распечатать заполненный лист проведения хронометража;
 - обеспечить проставление на заполненном листе проведения хронометража подписей непосредственного руководителя исполнителя, операцию которого замеряли, и специалиста, проводившего хронометраж.

Методы изучения затрат рабочего времени и рекомендации по их применению



Наименование метода изучения затрат рабочего времени	Рекомендации по применению	Преимущества а +	Недостатки —
Фотография (хронометраж) рабочего времени	Для детального изучения затрат, структуры рабочего времени отдельных исполнителей; для выявления несвойственных работ, потерь рабочего времени, основных причин, их вызывающих; в качестве контрольного метода для проверки данных, полученных другими методами	заполнить	заполнить
Самофотография рабочего времени (с перечнем элементов труда и временем на их выполнение)	При значительных масштабах исследования; при изучении объема работ, закрепленных за отдельными исполнителями; для сбора предложений по совершенствованию структуры затрат времени	заполнить	заполнить



Затраты рабочего времени на производстве разнообразны, поэтому для установления норм они классифицируются, т.е. подразделяются на группы по содержанию определенных этапов работы.

Рабочее время – это установленная законодательством продолжительность рабочего дня, недели.

Рабочим считается время, в течение которого работник в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Беларусь, иными актами законодательства о труде, локальными правовыми актами и условиями трудового договора обязан находиться на рабочем месте и выполнять свои трудовые обязанности, а также время работы, выполняемой по предложению, распоряжению или с ведома нанимателя сверх установленной продолжительности рабочего времени (сверхурочная работа, работа в выходные дни, а также в государственные праздники и праздничные дни).

К рабочему относится также время работы, выполненной по предложению, распоряжению или с ведома нанимателя сверх установленной продолжительности рабочего времени (сверхурочная работа, работа в государственные праздники, праздничные и выходные дни).

Рабочее время нормируется путем установления норм его продолжительности на протяжении календарной недели (рабочая неделя) и в течение суток (рабочий день, рабочая смена).

Нормирование продолжительности рабочего времени осуществляется нанимателем с учетом ограничений, установленных Трудовым Кодексом Республики Беларусь и коллективным договором.

Нормальной признается продолжительность рабочего времени, равная полной (не может превышать 40 часов в неделю – статья 112 Трудового Кодекса Республики Беларусь) или сокращенной (для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда – не более 35 часов в неделю – статья 113 Трудового Кодекса Республики Беларусь).

Продолжительность ежедневной работы (смены) определяется правилами внутреннего трудового распорядка или графиком работ (сменности) с соблюдением нормы продолжительности рабочей недели, установленной нанимателем в соответствии со статьями 112 -114 Трудового Кодекса Республики Беларусь.

Для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, где установлена сокращенная продолжительность

рабочего времени, а также для работников, имеющих особый характер работы, максимально допустимая продолжительность ежедневной работы (смены) не может превышать: при 35 – часовой рабочей неделе – семь часов; при 30 – часовой и менее рабочей неделе – шесть часов в соответствии со статьей 115 Трудового Кодекса Республики Беларусь.

Расчет годового бюджета рабочего времени медицинских работников начинается с определения планового числа рабочих дней в году. Плановое число рабочих дней в течение года рассчитывается путем исключения из числа календарных дней в году выходных и праздничных дней.

В году 365 (366) календарных дней, в том числе 52 воскресенья и 9 праздничных дней. Поскольку один или несколько праздничных дней в году, как правило, совпадают с выходными, в расчет принимаются те праздничные дни, которые приходятся на рабочие.

В соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.03.2016 №46 «Об установлении сокращенной продолжительности рабочего времени для медицинских работников» установлена сокращенную продолжительность рабочего времени для медицинских работников (за исключением работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, врачей-специалистов, являющихся руководителями организаций здравоохранения, медицинских научных организаций, санаторно-курортных и оздоровительных организаций, других организаций, которые наряду с основной деятельностью осуществляют медицинскую деятельность, обособленных подразделений этих организаций, главных медицинских сестер, медицинских сестер-диетологов, зубных техников) - 38,5 часа в неделю.

В соответствии с постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 07.07.2014 №57 «О предоставлении компенсаций в виде сокращенной продолжительности рабочего времени» определенным категориям медицинских работников устанавливается 35-часовая рабочая неделя и 33-часовая рабочая неделя (главы с 22 по 32 данного постановления).

Исходя из недельной продолжительности рабочего времени рассчитывается число часов работы в день.

Расчет годового бюджета времени

На основании вышеприведенных данных осуществляется расчет годового бюджета рабочего времени, выраженного в часах или минутах.

Годовой бюджет общего рабочего времени (B_0) должности (в часах)

можно рассчитать по формуле:

$$B_0 = \frac{365 - B - П - O}{6} \cdot m - g,$$

где: В - число выходных дней в году (по 6-дневной рабочей неделе);

П - число праздничных дней;

О - число дней отпуска (в расчете на 6-дневную неделю);

m - недельная продолжительность рабочего времени должности (в часах);

g - число часов уменьшения годового бюджета рабочего времени должности в конкретном году в предпраздничные дни.

Специфика работы врача-специалиста состоит в том, что определенный объем работы не связан с непосредственным приемом пациентов и оказанием медицинской помощи. Это, прежде всего, время, затрачиваемое на работу по формированию здорового образа жизни населения, участие в работе производственных совещаний и конференций, подготовка по гражданской обороне и др. На эти виды деятельности затрачивается до 3 часов в неделю (до 12 часов в месяц). При расчете плановой функции врачебной должности это время следует исключить из годового бюджета рабочего времени.

Вместе с тем в отдельных организациях здравоохранения по должностям врачей отдельных специальностей имеется специфика работы (выездные формы медицинского обслуживания населения, другие мероприятия, связанные с отвлечением врачей от приема пациентов в соответствии с директивами и приказами вышестоящих органов управления, - работа в военкоматах, межведомственных комиссиях, врачебных экспертных комиссиях, работа с центрами гигиены и эпидемиологии и др.). В этой связи для более точного планирования реального объема работы на год по конкретной врачебной должности (при отсутствии возможности взаимозаменяемости) из общего числа часов следует исключить сумму часов, отводимую на выполнение дополнительных работ, не связанных с медицинским обслуживанием пациентов в поликлинике и на дому. Продолжительность выполнения дополнительных видов работы устанавливается руководителем организации здравоохранения или определяется директивными документами вышестоящих органов управления.

В организациях здравоохранения, где нет возможности замещения, при планировании бюджета рабочего времени из общего числа часов работы на год следует также исключить время в связи с курсами повышения квалификации врачей в соответствии с планом повышения квалификации на планируемый год, утвержденным руководителем организации здравоохранения. Время, затраченное на дополнительные виды деятельности должно подтверждаться документально (путевка, справка, приказ, график выезда и др.).

Рабочее время делится на время работы и время перерывов.

Время работы - это часть рабочего дня, в течение которой производятся действия, связанные с выполнением производственного задания.

Время выполнения производственного задания подразделяется на подготовительно-заключительное, оперативное и обслуживание рабочего места.

Подготовительно-заключительное время затрачивается работником на подготовку себя и своего рабочего места к выполнению задания, а также на все действие по его завершению.

Оперативным называется время, в течение которого работник выполняет заданную работу. Оно делится на **основное** (время, затрачиваемое непосредственно на изменение предмета труда, в медицине - на лечение, диагностику и т.д.) и **вспомогательное** (в течение которого выполняются действия, необходимые для осуществления основной работы (пуск и остановка оборудования, смена инструмента и т.д.).

Время перерывов – это часть рабочего дня, в течение которого трудовой процесс не осуществляется по различным причинам, а работник бездействует.

Перерывы в работе делятся на следующие виды: перерывы на отдых и личные надобности; перерывы организационно-технического характера, перерывы из-за нарушения трудовой дисциплины.

Для нормирования затрат рабочего времени в здравоохранении невозможно применять единую классификацию, что обусловлено спецификой некоторых видов работ. Поэтому рассмотренная классификация является базовой для изучения затрат рабочего времени и с учетом специфики отдельных медицинских служб может быть основой для нормативных исследований.

Так, например: для расчета оптимальных норм нагрузки врачей общей практики можно применить несколько видоизмененную классификацию

трудовых затрат времени. Все рабочее время врача подразделяется на **основное** (опрос пациентов, объективное исследование, ознакомление с документацией, направление пациентов на консультации и участие в консультациях, назначение лечебно-профилактических процедур, прочие лечебно-диагностические работы) и **вспомогательное** (оформление медицинской документации в отсутствие пациентов, мытье рук, подготовка рабочего места и др.). При этом нужно учитывать: **производственные потери** (служебные разговоры, участие в производственных совещаниях, врачебных конференциях, личное необходимое время и др.) и **непроизводственные потери** (опоздание на работу, преждевременный уход, посторонние разговоры, выполнение общественных поручений в рабочее время и т.п. Такая классификация может применяться при изучении затрат рабочего времени врача общей практики.

Методы изучения затрат рабочего времени

Рабочее время изучается методом непосредственного замера, методом моментных наблюдений.

Непосредственное изучение проводится путем сплошных, выборочных и цикловых замеров.

Наблюдения, в зависимости от цели их проведения, подразделяют на: фотографию рабочего времени, хронометраж и фотохронометраж.

Под **фотографией** понимают изучение затрат рабочего времени исполнителя путем измерения всех его затрат в течение смены или ее части.

Хронометраж - это изучение и измерение отдельных циклически повторяющихся элементов операции, отдельных элементов составляющих работу.

При **фотохронометраже** наблюдатель параллельно с проводимой в течение смены фотографией рабочего времени изучает и отдельные элементы операции с помощью хронометража.

В зависимости от цели исследования применяются следующие виды наблюдений: фотография рабочего времени, фотография времени использования оборудования, хронометраж, фотохронометраж.

Для проведения исследований применяются различные приборы: часы, секундомеры, хроноскопы, кинокамеры, осциллографы и т.д.

Независимо от вида наблюдений проведение каждого из них состоит из следующих этапов:

- подготовка к наблюдению;
- проведение наблюдения;
- обработка данных наблюдения;
- анализ результатов и подготовка предложений по совершенствованию организации труда или установлению норм и нормативов.

При подготовке к наблюдению изучают:

- организацию труда на рабочих местах;
- действующую медицинскую технологию;
- параметры работы оборудования;
- организацию рабочего места и его обслуживание;
- определяют исполнителя, за работой которого будут проводиться наблюдения.

В период подготовки к наблюдениям изучаемый трудовой процесс расчленяется на составляющие его элементы и в соответствии с этим определяются фиксажные точки (при проведении моментных наблюдений устанавливаются только фиксажные пункты).

Методы изучения затрат рабочего времени проводятся в соответствии с постановлением Министерства Труда и социальной защиты от 21 марта 2008г. №53 «Об утверждении Инструкции о порядке организации нормирования труда».

ОСНОВНЫЕ НОРМЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Основными нормами труда в здравоохранении являются:

- нормы времени
- нормы обслуживания (нагрузки)
- нормы численности

Нормы времени. Функции норм времени.

Норма времени – величина затрат рабочего времени, установленная для выполнения единицы работы одним работником или группой работников соответствующей квалификации в определенных организационно-технических условиях деятельности. Эти нормы труда

выражаются в единицах времени (лабораторные, эндоскопические исследования), в условных единицах измерения (массажные, физиотерапевтические процедуры) или в условных единицах трудоемкости – УЕТ.

Норма времени - это количество рабочего времени, необходимое для выполнения единицы определенной работы (одна операция, один прием и т.д.) одним работником (или группой) соответствующей квалификации в наиболее рациональных для данного учреждения организационных, технических и хозяйственных условиях с учетом передового опыта. Норма времени исчисляется в человеко-часах (минутах, секундах).

Чтобы установить норму времени, необходимо выяснить состав рабочего времени и конкретные их величины для выполнения данной работы.

Нормативами времени называются регламентированные затраты времени на выполнение отдельных элементов работ (операции) при наиболее рациональных организационно-технических условиях. Эти нормативы являются исходными материалами для установления обоснованных норм времени. Это нормативы основного и вспомогательного времени; времени на обслуживание рабочего места; отдых и личные надобности и подготовительно-заключительного времени.

Функции норм времени по сходным признакам распределяются по трем основным группам:

1. нормы времени, регламентирующие продолжительность выполнения конкретной работы, используются как необходимый элемент **планирования и оценки, деятельности отдельных работников, подразделений, учреждений.** С их помощью можно проводить:

- анализ качества и объема работы учреждения (подразделения);
- оценку степени загруженности работников;
- определение производственной мощности (пропускной способности) подразделения, т.е. годовой (месячной) нагрузки во времени или условных единицах, которая должна быть заполнена;
- обоснование расходов реактивов, сред, медикаментов, диагностических препаратов и т.п.;
- установление штатов подразделений, численность которых планируется по объему работы и утвержденным нормам времени (медсестра по физиотерапии, по массажу, врачебный персонал эндоскопического отделения, ультразвуковой диагностики и т.д.);

2. нормы времени как расчетные величины применяются для **разработки норм выработки, нагрузки, обслуживания, численности**. При их проектировании наряду с затратами времени на выполнение единицы работы принимаются в расчет установленная законодательством длительность рабочего дня, очередного отпуска, продолжительность отдыха и других видов деятельности, показатели потребности населения в соответствующих видах медицинской помощи, плановые показатели работы.

Так, например, при оценке одной массажной процедуры в 10 минут и выполнении на протяжении рабочего дня других видов работ, а также с учетом отдыха суммарной продолжительностью 90 минут, норма нагрузки медицинской сестры по массажу на 6,5 часовой рабочий день составит $(390 - 90) : 10 = 30$ условных массажных единиц;

3. нормы времени являются одним из **элементов организации заработной платы**, поскольку позволяют определить, какой объем затрат труда должен соответствовать установленному размеру его оплаты. Наиболее отчетливо эта функция проявляется в условиях сдельных форм оплаты труда, при которых нормы времени служат основой установления сдельных расценок на соответствующие виды работ. Так, к настоящему времени имеются целый ряд утвержденных единых норм времени и расценок, установленных исходя из часовых ставок работников, исчисленных из должностного месячного оклада и отраслевых норм времени на выполнение работ. Этот принцип может быть положен в основу расчета трудозатрат и цены (тарифа) практически на любой вид деятельности медицинского работника, а также комплексного обслуживания больного в течение всего курса лечения.

В здравоохранении широко используются многочисленные нормы времени на отдельные работы (зуботехнические, косметические), исследования (лабораторные, эндоскопические, функциональные), процедуры (физиотерапевтические, массажные, лечебной гимнастики), выраженные непосредственно в единицах времени или в условных единицах измерения.

Нормы обслуживания (нагрузки)

Норма обслуживания (нагрузки) – это количество производственных объектов (единиц оборудования, рабочих мест и т.д.), которые работник или группа работников соответствующей квалификации обязаны обслужить в течение единицы рабочего времени в определенных

организационно-технических условиях.

Норма обслуживания (нагрузки) – установленный объём работы, который должен быть выполнен в единицу рабочего времени в определённых организационно-технических условиях деятельности. Установленный объём работы выражается в наиболее удобных для каждого случая показателях, характеризующих содержание конкретной работы в единицу времени: числом посещений (или коек), численностью населения; числом исследований, манипуляций, процедур; числом УЕТ.

Нормирование труда врачей организаций здравоохранения осуществляется по должностному принципу, в соответствии с которым предусматривается выполнение определенного объема работы при определенных организационно-технических условиях одной врачебной должностью (независимо от числа лиц, которые будут выполнять работу по этой должности в течение года).

Расчет нормы обслуживания (нагрузки)

Рассмотрим расчет нормы обслуживания (нагрузки) на примере норматива нагрузки для врачей амбулаторного приёма.

В качестве норматива нагрузки для врачей амбулаторного приема устанавливается плановая функция врачебной должности.

Функция врачебной должности - расчетный норматив годовой нагрузки на одну врачебную должность (по определенной специальности), выраженный плановым числом врачебных посещений в год в пределах годового баланса рабочего времени по данной должности. В нормативе должна учитываться гарантированная бесплатная медицинская помощь (платные услуги не включаются). Функция врачебной должности может быть плановой и фактической.

Посещение - контакт лица, обратившегося за медицинской помощью, консультацией, получением медицинского заключения или по другому поводу, с врачом в организации здравоохранения (подразделении) или средним медицинским работником (здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта) в часы, предусмотренные графиком работы для приема в организации или оказания помощи на дому, зарегистрированный в медицинской документации соответствующей формы (медицинской карте амбулаторного пациента, истории развития ребенка, индивидуальной карте беременной и родильницы и др.) с записью диагноза, назначенного лечения, результатов исследования и динамического наблюдения и других сведений о пациенте.

Средние затраты времени на одно посещение являются интегрирующими величинами, в которых отражается влияние различных факторов, имеющих отношение как к характеру посещения и половозрастному составу пациентов, так и к формам и условиям организации труда врачей. Это предполагает разработку нагрузки с учетом многообразия деятельности медицинских работников.

Основой для определения норм нагрузки (обслуживания) врачей-специалистов служат расчетные нормы времени на тот или иной вид деятельности: оказание помощи в поликлинике (первичное, повторное посещение пациента, профилактический осмотр, консультативное посещение) или на дому.

Для врачей, ведущих амбулаторный прием, нормы нагрузки (обслуживания) выражаются в числе посещений в единицу времени (один час).

Исходя из установленных норм времени рассчитывается средняя норма нагрузки (среднее число посещений в поликлинику на 1 час приема) по каждой должности врача-специалиста.

Зная среднее расчетное время на одно посещение, можно вычислить расчетные нормы нагрузки по видам деятельности (первичное и повторное посещение, консультативное посещение, профилактический осмотр, обслуживание пациентов на дому).

Расчетные нормы нагрузки (обслуживания) рассчитываются путем деления 60 мин на расчетные нормы времени:

$$N = 60 : t,$$

где N - расчетные нормы нагрузки;

t - расчетные нормы времени на 1 посещение.

Так, если норма времени на 1 посещение к врачу общей практики для обслуживания взрослого и детского населения на первичном приеме 20 минут, норма нагрузки составит: $60 \text{ мин} : 20 \text{ мин} = 3$ посещения в час.

Следует учитывать, что трудозатраты врачей при первичном и повторном посещениях пациентов не равнозначны, расчетное время, затрачиваемое на прием повторных пациентов, определяется через коэффициент соотношения в затратах времени на первичных и повторных пациентов. С учетом коэффициента соотношения затрат времени на первичное и повторное посещение норма нагрузки по обслуживанию

пациентов при повторных посещениях составит большее число посещений в час.

Определение средних значений показателей расчетных норм нагрузки с учетом обслуживания пациентов при первичном и повторном посещениях на приеме в поликлинике проводится по формуле:

$$N_{CP} = (N_1 \cdot Y_1 + N_2 \cdot Y_2) : 100,$$

где N_{CP} - средняя норма нагрузки на 1 час приема в поликлинике с учетом обслуживания пациентов при первичном и повторном посещениях;

N_1 - расчетная норма нагрузки на 1 час приема при обслуживании пациентов при первичном посещении;

Y_1 - удельный вес первичных посещений;

N_2 - расчетная норма нагрузки на 1 час приема при обслуживании пациентов при повторных посещениях;

Y_2 - удельный вес повторных посещений.

Методика определения функции врачебной должности утверждена Министром здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2007 и доведена до сведения заинтересованных лиц письмом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.12.2007г. №03-2-07/4144 «О совершенствовании организаций амбулаторно-поликлинической помощи».

Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2007 № 161 «Об утверждении отраслевых норм времени обслуживания взрослого и детского населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета» (в ред. постановлений Минздрава от 05.07.2010 № 81, от 17.12.2018 № 95) утверждены:

1. отраслевые нормы времени обслуживания взрослого населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета (согласно приложению 1 данного постановления);

2. отраслевые нормы времени обслуживания детского населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета (согласно приложению 2 данного постановления).

У ряда медицинских работников сложилось негативное отношение к отраслевым нормам и нормативам, которые, на их взгляд, ограничивают

самостоятельность руководителей органов и учреждений здравоохранения в решении финансовых и кадровых вопросов. В то же время, нормы времени, утверждаемые в централизованном порядке, определены с учетом типичных, т.е. наиболее распространенных организационно-технических условий. Поэтому неудовлетворительная организация работы соответствующего подразделения не может служить основанием для установления менее напряженных норм. Имеющее место в учреждении здравоохранения превышение фактических (от нормативных) затрат на аналогичную работу должно в первую очередь ориентировать администрацию учреждения на выявление недостатков в организации труда персонала, материально-технического обеспечения, квалификации медицинских работников с целью ликвидации различий в напряженности местных и отраслевых норм.

Разумеется, нельзя требовать при каждой отдельной процедуре или манипуляции ее безусловного выполнения точно в нормативные сроки, т.к. в силу ряда субъективных и объективных факторов всегда будут отмечаться отклонения реального времени от нормативного. Однако при анализе результатов работы за длительный период времени фактические средние затраты времени в значительной мере должны соответствовать отраслевым.

Нормы численности. Нормативы численности медицинского персонала учреждений здравоохранения (штатные нормативы)

Норма численности – это установленная численность работников определенного профессионально-квалификационного состава, необходимая для выполнения конкретных производственных функций или объемов работ в определенных организационно-технических условиях.

Норматив численности - это регламентированное число работников, необходимых для выполнения единицы (объема) работы или отдельной функции в рациональных организационно-технических условиях.

Нормативы численности медицинского персонала учреждений здравоохранения (штатные нормативы) являются расчетными величинами для определения общего количества должностей, а не нормами нагрузки работников.

Конкретные нормы для персонала устанавливаются на местах с учетом влияния как региональных, так и конкретных для каждого работника местных условий.

К примеру, нормативная численность жителей на одного врача общей практики должна уменьшаться при наличии на участке большего числа лиц

пожилого и старческого возраста, значительной протяженности участка и т.д. При этом снижение нагрузки на этом участке может быть компенсировано повышением нагрузки на другого врача общей практики, обслуживающего расположенный рядом с амбулаторно – поликлинической организацией здравоохранения компактный участок обслуживания с преобладанием лиц молодого возраста. Представляется очевидным и уменьшение величины измерения норматива должности врача стационара при интенсивном использовании коечного фонда, высокой оперативной активности и т.п. по сравнению со среднеотраслевыми или среднерегиональными показателями. Повышение объема работы врачей также можно компенсировать путем увеличения заработной платы.

В настоящее время существуют отраслевые штатные нормативы медицинских и других работников, которые носят рекомендательный характер, утверждённые приказами и постановлениями Министерства здравоохранения Республики Беларусь (Приложение, раздел 2 Штатные нормативы).

Существующие отраслевые штатные нормативы не носят директивного характера, а представляют собой научно обоснованные рекомендации, которые могут корректироваться с учетом местных условий, не исключая введения дополнительных должностей при наличии объема работы в пределах бюджетных ассигнований на заработную плату.

Таким образом, отраслевые нормативные документы по труду служат информационной базой расчетов численности медицинского персонала и его распределения по профессионально квалификационному составу, а также являются важнейшим элементом в решении вопросов текущего и перспективного планирования потребности в медицинских кадрах и фонда оплаты труда.

Внедрение новых методов планово-экономического управления здравоохранением должно решаться и за счет совершенствования организации нормирования труда, как на отраслевом, так и на местном уровне. Главным средством формирования экономических методов управления здравоохранением в ближайшей перспективе станет система экономических нормативов, к которым относятся: цена медицинской услуги, фонд заработной платы, основой для расчета которых служат нормативы по труду, регламентированные величины затрат времени на выполнение элементов работы, затрат труда на обслуживание одной учетной единицы, а также необходимой численности работников для выполнения объема работы, принятого за единицу. По нормативам определяются обоснованные нормы труда на работу, выполняемую на

разных рабочих местах, в различных учреждениях. Это обеспечивает единство норм труда.

ОСОБЕННОСТИ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Современный этап развития здравоохранения Республики Беларусь ставит по новому вопросы качества медицинской помощи населению. Доступность и качество оказания медицинской помощи может быть достигнуто только при соответствующем кадровом обеспечении организаций здравоохранения. Формирование численности медицинского персонала, установление норм труда, рациональная расстановка и использование кадров являются наиболее значимыми составляющими системы нормирования труда в здравоохранении и базируются на знании и применении отраслевых нормативных правовых документов по труду.

Изменение демографической ситуации и ряд других факторов, прямо или косвенно влияющих на состояние здоровья населения привели к существенным изменениям в характере патологии и тяжести течения заболеваний, частоте обращаемости, длительности и интенсивности лечения и тем самым предопределяют необходимость разработки новых, современных норм и нормативов по труду и усовершенствование существующих.

Изменение рынка медицинских услуг, связанные с возрастающими потребностями населения, его старением и накоплением хронической патологии, появление новых лекарственных средств и технологий требуют эффективного использования выделяемых на здравоохранение средств. Одним из направлений повышения эффективности бюджетных средств, выделяемых на здравоохранение, является оптимизация механизма финансирования амбулаторно – поликлинических организаций здравоохранения путем разработки и внедрения нормативной себестоимости оказания амбулаторно – поликлинической помощи на одного прикрепленного жителя и корректирующих коэффициентов.

Республика Беларусь начала внедрение системы клинко – затратных групп в организациях здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь.

Применение экономических методов к управлению здравоохранением в целом и отдельными учреждениями здравоохранения предполагает глубокое изучение и оценку объема, качества, стоимости и эффективности медицинских услуг. Составной частью процесса изучения

является организация труда и его нормирование, под которым понимается процесс установления научно обоснованных норм затрат труда на выполнение какой-либо работы.

При помощи норм труда определяют необходимую численность работников и структуру учреждения. Нормирование труда охватывает все категории работающих в учреждениях здравоохранения.

Отраслевые нормы труда медицинских работников являются примерными и носят рекомендательный характер. Это обусловлено тем, что в учреждениях здравоохранения в зависимости от их специализации, профиля отделений у медицинских работников различается характер работы, должностные обязанности и нагрузка.

В этой связи руководители организации здравоохранения располагают большим количеством прав в области нормирования труда. К ним можно отнести следующие права:

- разрабатывать и применять индивидуальные нормы нагрузки (обслуживания), нормы времени работников в зависимости от конкретных организационно-технических условий деятельности;

- использовать штатные нормативы исключительно как методическое пособие, а все нормативы по труду - в качестве методических рекомендаций;

- самостоятельно вводить должности работников в штатное расписание в пределах общей штатной численности в соответствии с реальными потребностями (в том числе внебюджетные должности при высокой доле внебюджетных поступлений) и проводить ротацию (перевод) врачей - специалистов амбулаторно-поликлинического звена в состав стационарных организаций здравоохранения, в том числе крупных центральных районных больниц (городских больниц). При этом данное право ограничено общим количеством должностей, согласованным вышестоящим органом управления на текущий год, нормативными правовыми документами, определяющими наименование структурных подразделений и должностей (Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих, номенклатура должностей служащих с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием), и имеющимся объемом работ.

Таким образом, отраслевые нормативные документы по труду служат информационной базой расчетов численности медицинского персонала и его распределения по профессионально квалификационному составу, а также являются важнейшим элементом в решении вопросов текущего и

перспективного планирования потребности в медицинских кадрах и фонда оплаты труда.

Внедрение новых методов планово-экономического управления здравоохранением должно решаться и за счет совершенствования организации нормирования труда, как на отраслевом, так и на местном уровне. Главным средством формирования экономических методов управления здравоохранением в ближайшей перспективе станет система экономических нормативов, к которым относятся: цена медицинской услуги, фонд заработной платы, основой для расчета которых служат нормативы по труду, регламентированные величины затрат времени на выполнение элементов работы, затрат труда на обслуживание одной учетной единицы, а также необходимой численности работников для выполнения объема работы, принятого за единицу. По нормативам определяются обоснованные нормы труда на работу, выполняемую на разных рабочих местах, в различных учреждениях. Это обеспечивает единство норм труда.

Основными особенностями нормирования труда медицинских работников в современных условиях, по мнению авторов, можно отнести:

- Меняющиеся условия финансирования
- Противоречия между объемами медицинской помощи и источниками поступления финансовых средств
- Ограниченные возможности применения традиционного штатного нормирования
- Возрастающая роль внутреннего планирования деятельности медицинского персонала

Для устранения возможных противоречий между экономическими интересами учреждения и задачами удовлетворения потребностей в медицинской помощи надлежащего объема и качества сформированный руководителем перечень должен включать специалистов (представителей) всех служб организации (организационно-методический отдел, экономическая, кадровая, бухгалтерская, юридическая и инженерная службы, руководители структурных подразделений и др.), поскольку при установлении индивидуальных норм нагрузки следует учитывать все особенности трудовой деятельности работника. Также следует разграничить зоны ответственности и распределить полномочия поименованных в перечне специалистов в вопросах нормирования труда, закрепив это приказом руководителя.

В соответствии с функциями, распределенными между участниками системы нормирования труда, необходимо дополнить их должностные

инструкции. Кроме того, в учреждении с участием профсоюзов должно быть разработано и утверждено "Положение о нормировании труда", в котором также необходимо отразить указанные функции.

Организация работы по нормированию труда осуществляется на основании утвержденного календарного плана замены и пересмотра норм труда, разработанного с участием профсоюзов. Не реже чем раз в два года структурным подразделением (службой) в организации, на которое возложены функции по организации и нормированию труда, или работником (ми), на которого (ых) возложены указанные функции, проводится проверка действующих норм труда на их соответствие уровню техники, технологии и организации труда. Устаревшие и ошибочно установленные нормы подлежат пересмотру.

При организации работы по нормированию труда руководителю организации здравоохранения необходимо определиться со стратегией нормирования труда: **нормативная или аналитическая.**

Использование **первой** стратегии в условиях изменения правового статуса медицинских учреждений может приводить к противоречию между процессом поступления ресурсов и их использованием.

Вторая позволяет проявлять управленческую и экономическую гибкость руководителя и адекватно реагировать на быстро меняющиеся условия деятельности.

Необходимо обучать персонал. Прежде всего необходимо обучить персонал организационно-методической и экономической служб вопросам нормирования труда и распределить между ними соответствующие полномочия.

Необходимо определиться чем будет заниматься экономическая служба, а какие функции по нормированию необходимо возложить на организационно – методическую службу?

Как правило, **экономическая служба** организации здравоохранения:

- ✓ Использует внутренние нормативы в целях экономического анализа производственных показателей деятельности учреждения

- ✓ Использует внутренние нормативно-правовые акты по труду в целях составления штатного расписания

- ✓ Проводит экономический анализ использования трудовых ресурсов (занятости персонала)

- ✓ Применяет отраслевые штатные нормативы как методическое пособие, а все нормативы по труду – в качестве методических рекомендаций

- ✓ Использует данные статистического учета в экономическом

анализе для эффективного управления учреждением.

Тем временем, **организационно-методическая служба:**

- ✓ Разрабатывает внутренние нормы по труду (нормы времени, нормы нагрузки), проводят нормативно-исследовательские работы в учреждении

- ✓ Разрабатывает внутренние нормативно-правовые акты по труду (нагрузка и численность персонала)

- ✓ Проводит статистический анализ деятельности учреждения, в том числе с использованием показателей занятости персонала

- ✓ Разрабатывает и ведет информационную базу по нормативным документам по труду (отраслевым и внутренним)

- ✓ Проводит статистический учет выполнения нагрузки персонала и планов выполнения объемных показателей деятельности.

Специалистам, занимающимся вопросами нормирования труда в здравоохранении необходимо учитывать, что существуют ограничения использования нормативной базы по труду:

- ✓ появление в номенклатуре новых типов учреждений здравоохранения и медицинских специальностей

- ✓ структурные преобразования, проводимые в отрасли

- ✓ изменение демографической ситуации в стране (постарение населения), непосредственно влияющей на потребность населения в лечебно-профилактической помощи

- изменение уровней и структуры заболеваемости

- прогрессирующее увеличение в структуре обращений за медицинской помощью и госпитализаций пациентов с хронической, сочетанной, запущенной и осложненной патологией

- динамичное развитие новых медицинских технологий, требующих обоснования затрат труда, особенно при использовании новой аппаратуры

- различная экологическая ситуация на территориях страны, соответствующим образом сказывающаяся на уровнях заболеваемости населения.

Все акценты по нормированию труда на современном этапе должны смещаться на местный уровень. Оптимизация нормирования труда и его совершенствование становится внутренним делом руководителя организации здравоохранения.

Руководители организаций здравоохранения имеют право использовать штатные нормативы и типовые штаты как методические пособия, а все нормативы по труду, как документы, носящие

рекомендательный характер.

Органы управления здравоохранением должны способствовать развитию вопросов нормирования труда в медицинских учреждениях, очевидно в основном в методической его части.

Необходимо отметить, что «Положение о нормировании труда» в учреждении здравоохранения и его согласование с коллективом должны стать нормой.

В Положении «О нормировании труда в организации здравоохранения» должны входить:

- ✓ методы нормирования труда
- ✓ указание работ и видов деятельности, на которые отсутствуют нормативы и за основу установления трудовых (служебных) обязанностей взят фактический объем работы
- ✓ организация работы по разработке внутренних нормативов по труду
- ✓ распределение полномочий между участниками системы нормирования труда
- ✓ составление планов пересмотра норм и доведение их до работников
- ✓ порядок утверждения, введения, пересмотра и замены норм
- ✓ обязанности работодателя по обеспечению организации труда на рабочих местах, дающих возможность выполнения работником установленных норм труда.

В условиях новых систем оплаты труда в «Положение о нормировании труда» должны включаться следующие элементы штатного нормирования:

- ✓ Порядок расчета штатной численности работников
- ✓ Порядок введения должностей по ведомости замены
- ✓ Порядок определения численности прикрепленного населения (уточненный)
- ✓ Правила округления при расчете штатной численности работников
- ✓ Порядок расчета штатной численности работников приемных отделений и для оказания экстренной медицинской помощи
- ✓ Порядок расчета штатной численности работников в зависимости от объемных показателей
- ✓ Порядок расчета штатной численности работников врачей амбулаторно-поликлинического звена в зависимости от объема работы
- ✓ Порядок расчета штатной численности работников лечебно-

диагностических служб в зависимости от объема работы

- ✓ Порядок составления штатного расписания
- ✓ Особенности определения штатной численности работников в зависимости от специализации отдельных учреждений здравоохранения, наличия специализированных подразделений, выполнения дополнительных функций

В соответствии с **частью первой статьи 87** Трудового кодекса Республики Беларусь наниматель обязан устанавливать нормы труда, обеспечивать их замену и пересмотр с участием профсоюза.

С целью реализации нормы, предусмотренной **статьей 87** Трудового кодекса Республики Беларусь, постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 21.3.2008 № 53 утверждена **Инструкция** о порядке организации нормирования труда, определяющая порядок организации нормирования труда, разработки межотраслевых, отраслевых и местных научно обоснованных норм труда, их замены, пересмотра и утверждения.

Кроме того, постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26.11.2004 № 134 утверждены Методические **рекомендации** по установлению норм и нормативов для нормирования труда рабочих.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Предметом рассмотрения в учебно-методическом пособии является одна из важных функций управления организацией здравоохранения – нормирование.

Рассмотрение теоретических, организационных и правовых аспектов нормирования труда в здравоохранении позволяет сделать определенные выводы.

Статьей 87 Трудового кодекса Республики Беларусь определена обязанность нанимателя устанавливать нормы труда, обеспечивать их замену и пересмотр с участием профсоюза.

Нормы труда служат в основном для определения количества выполняемой работы. Они служат также для расчета трудоемкости работ, стоимости затрат на определенные виды работ. Количество выполняемой работы влияет на заработную плату. Так, согласно статье 57 ТК заработная плата определяется как вознаграждение за труд, которое наниматель обязан выплатить работнику за выполненную работу в зависимости от ее сложности, количества, качества, условий труда, а также включает в себя компенсационные и стимулирующие выплаты.

На основании норм труда определяется в том числе численность работников той или иной организации. Если численность определена неверно, то это может быть расценено контролирующими органами как искажение данных государственной статистической отчетности. Такие действия могут повлечь наложение на субъекта хозяйствования штрафа согласно статье 23.18 КоАП (с 1 марта 2021 года - согласно статье 24.12 КоАП).

Законодательство не ограничивает деятельность субъектов хозяйствования в вопросах нормирования труда. В то же время существуют специальные нормативные акты по данной теме - например Инструкция о порядке организации нормирования труда (постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 21.03.2008 № 53), Методические рекомендации по установлению норм и нормативов для нормирования труда рабочих (постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26.11.2004 № 134) и другие.

Существуют межотраслевые, отраслевые и иные нормы труда (локальные).

Основные виды норм труда: нормы времени, нормы выработки и нормы обслуживания. Согласно статье 88 ТК нормы выработки (нормы

времени) - один из факторов определения расценок при сдельной оплате труда. Также на нормирование труда влияют нормы численности и нормированные задания (для повременно оплачиваемых работников).

Следует различать нормы труда и нормативы по труду. Нормы труда рассчитываются применительно к конкретным условиям выполнения нормируемого процесса. Нормативы по труду устанавливаются к различным вариантам типизированных или усредненных выполняемых работ. Нормы труда устанавливаются для конкретной работы и систематически пересматриваются. Нормативы по труду многократно используются для расчета норм труда и действуют без пересмотра длительное время, т.к. изменения организационно-технических и других условий по совокупности работ происходят не так быстро, как на конкретных рабочих местах.

Нормативы в свою очередь подразделяются на нормативы по труду, нормативы времени, нормативы численности.

Основными нормами труда в здравоохранении являются: нормы времени; нормы обслуживания (нагрузки); нормы численности.

Нормирование труда медицинских работников имеет свои особенности ввиду специфики их деятельности. Это обусловлено тем, что в учреждениях здравоохранения в зависимости от их специализации, профиля отделений у медицинских работников различается характер работы, должностные обязанности и нагрузка. Кроме того, работа может быть выполнена различными методами, и затраты времени на неё не будут одинаковы, так как наряду с фиксацией затрат времени на ту или иную трудовую операцию должна быть экспертная оценка объёма и характера оказываемой медицинской помощи, а значит, не всякое время, затраченное на выполнение какой-либо работы, может служить обоснованной мерой труда. Труд служащих организаций здравоохранения тяжело поддается нормированию ввиду информационной и умственной природы управленческого труда. Соответственно, труд служащих требует специфических подходов к его нормированию.

Отраслевые нормы труда медицинских работников являются примерными и носят рекомендательный характер. Это обусловлено тем, что в учреждениях здравоохранения в зависимости от их специализации, профиля отделений у медицинских работников различается характер работы, должностные обязанности и нагрузка. В этой связи руководители организации здравоохранения располагают большим количеством прав в области нормирования труда.

К ним можно отнести следующие права:

разрабатывать и применять индивидуальные нормы нагрузки (обслуживания), нормы времени работников в зависимости от конкретных организационно-технических условий деятельности;

использовать штатные нормативы исключительно как методическое пособие, а все нормативы по труду - в качестве методических рекомендаций;

самостоятельно вводить должности работников в штатное расписание в пределах общей штатной численности в соответствии с реальными потребностями (в том числе внебюджетные должности при высокой доле внебюджетных поступлений) и проводить ротацию (перевод) врачей - специалистов амбулаторно-поликлинического звена в состав стационарных организаций здравоохранения, в том числе крупных центральных районных больниц (городских больниц). При этом данное право ограничено общим количеством должностей, согласованным вышестоящим органом управления на текущий год, нормативными правовыми документами, определяющими наименование структурных подразделений и должностей (Единый тарифно-квалификационный справочник работ и профессий рабочих, номенклатура должностей служащих с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием), и имеющимся объемом работ.

Применение методов планово-экономического управления здравоохранением на современном этапе развития отрасли предусматривает внедрение новых научно обоснованных отраслевых норм и нормативов труда, а также экономических нормативов, к которым относятся: цена на медицинские услуги, фонд заработной платы, премиальный фонд и др.

В данном учебно-методическом пособии содержится информация, которая может быть использована организаторами здравоохранения в качестве основы для разработки норм труда в организациях любой формы собственности.

Материал для самодиагностики



Вариант 1

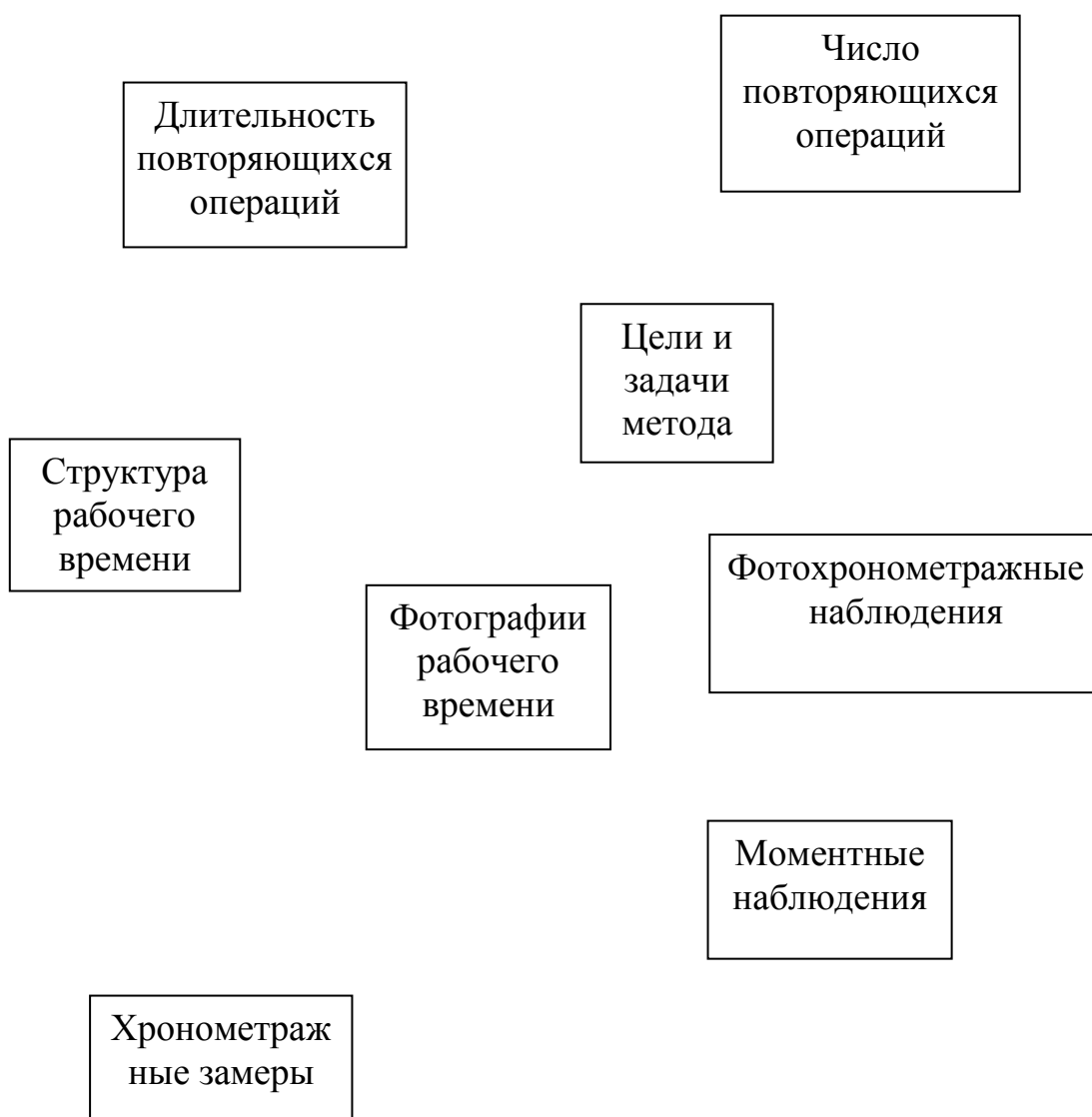
Из представленных элементов составить схему взаимосвязи различных показателей по труду



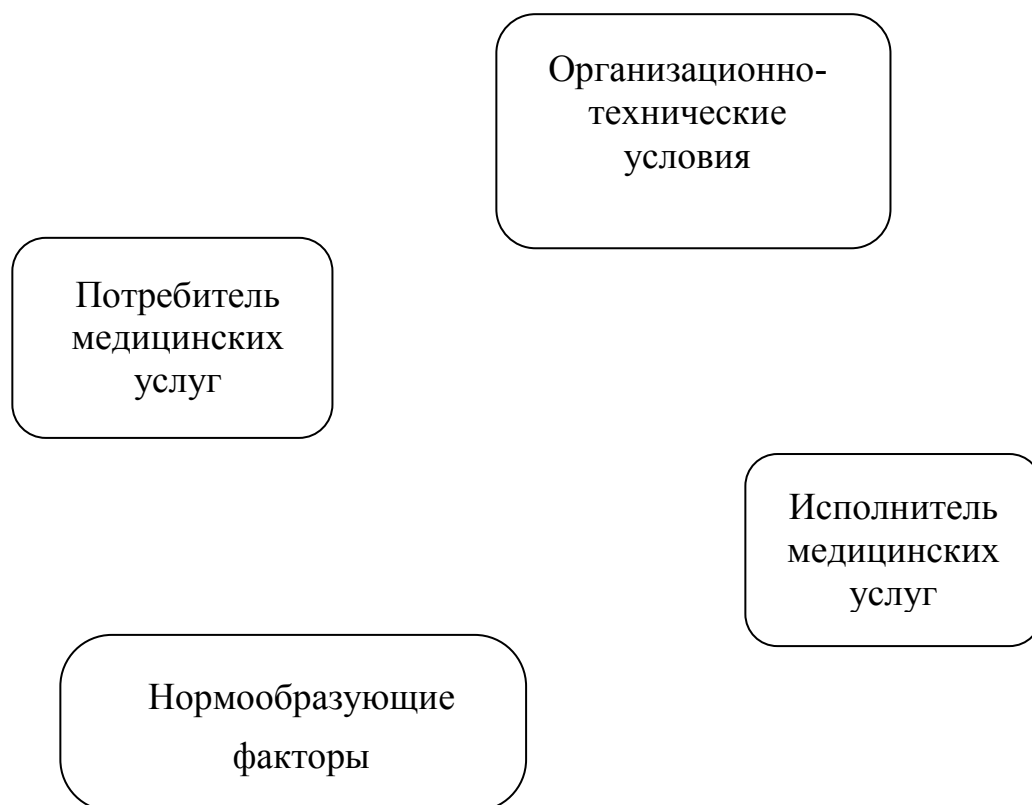
Из представленных элементов составить схему методов
нормирования труда



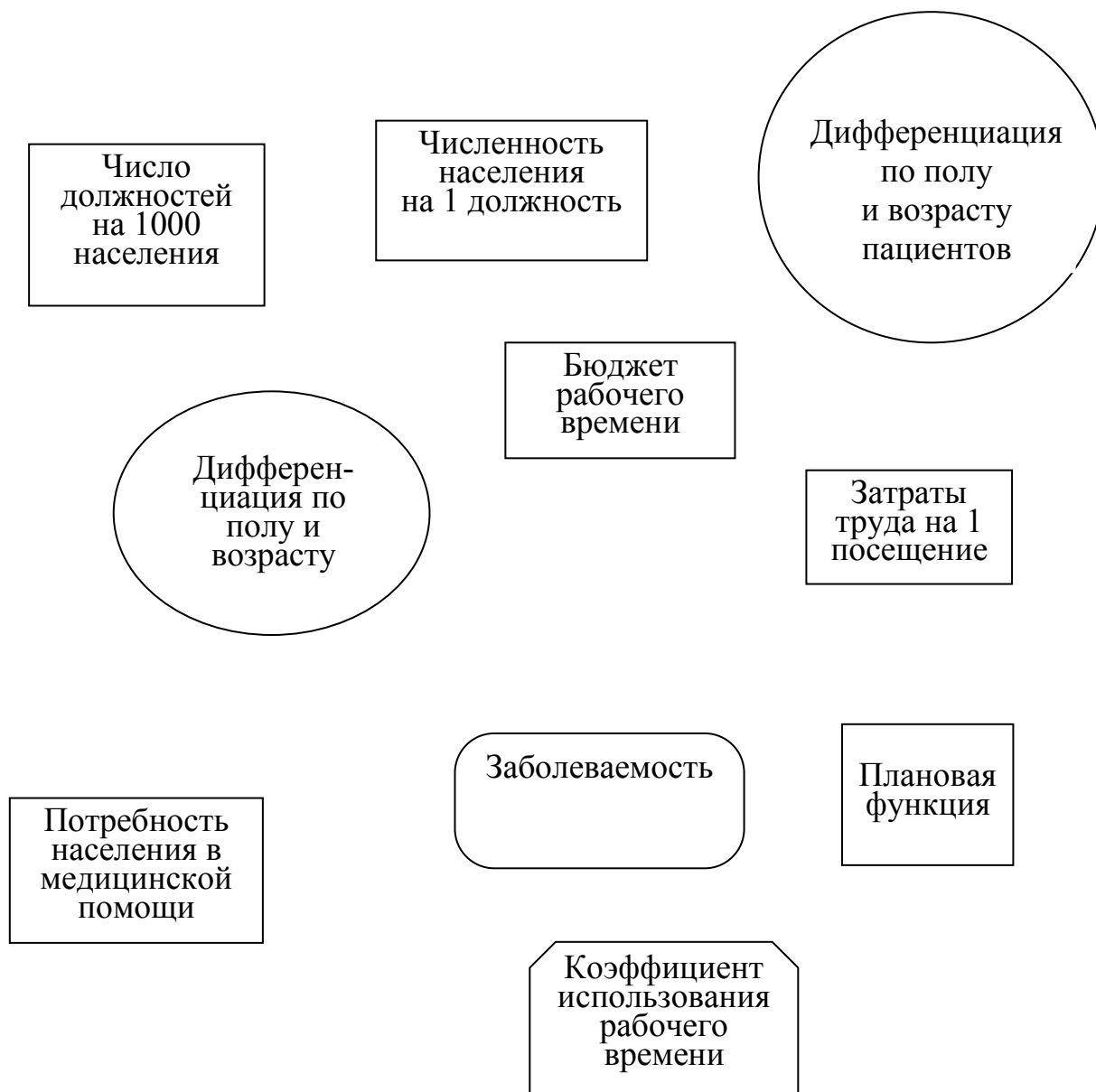
Из представленных элементов составить схему методов изучения затрат рабочего времени



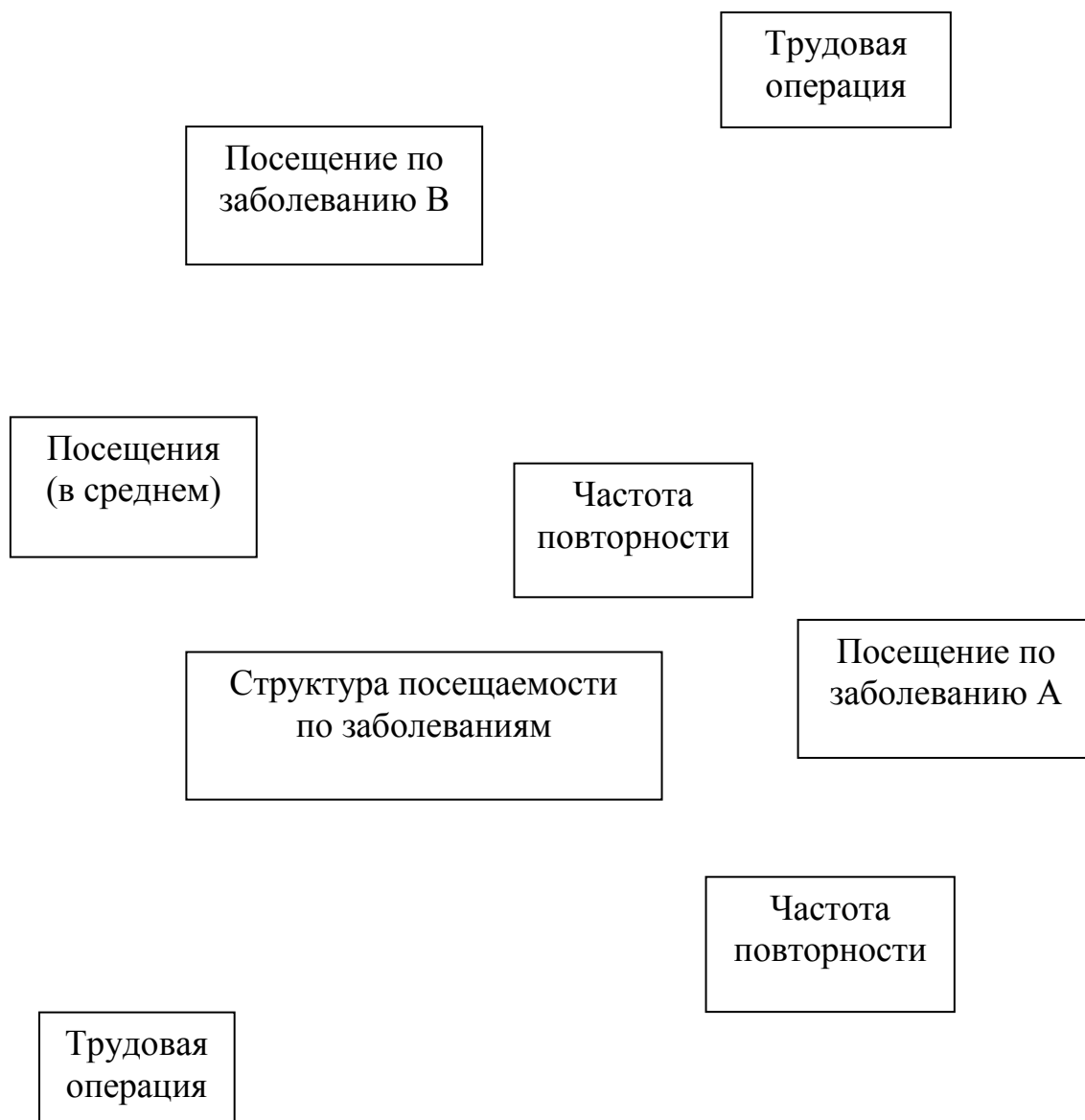
Из представленных элементов составить схему основных групп
нормообразующих факторов



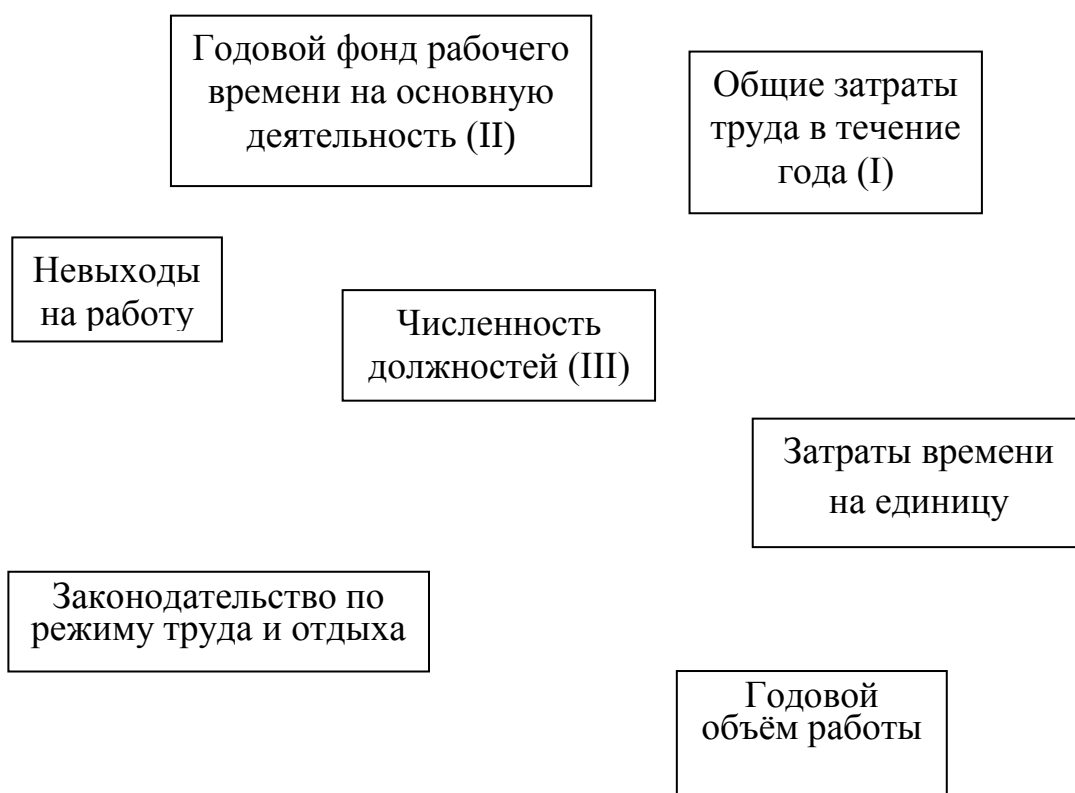
Из представленных элементов составить схему этапности формирования штатного расписания врача амбулаторного приема



Из представленных элементов составить схему ступенчатого укрупнения затрат труда на посещение



Из представленных элементов составить схему и этапы расчёта численности должностей руководящих работников, служащих и рабочих учреждений здравоохранения



Из представленных элементов составить схему классификации трудовых нормативов для управленческого персонала



ТЕСТЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ ЗНАНИЙ

1. Что такое нормирование труда?

1. установление меры труда работника и определение минимально допустимого количества времени для выполнения конкретной работы или максимально допустимого количества медицинских услуг, выполненных за единицу времени.
2. установление меры труда работника и определение среднего времени выполнения конкретной работы или количества медицинских услуг, выполненных за единицу времени.
3. это составная часть (функция) управления, направленная на установление необходимых затрат и результатов труда, а также необходимых соотношений между численностью работников различных групп и количеством единиц оборудования.

2. Какие могут быть нормы труда?

1. индивидуальные.
2. человеко-дни.
3. совокупные.
4. коллективные.
5. смешанные.
6. групповые.

3. Как должны быть извещены работники об установлении, замене и пересмотре норм труда?

1. не позднее чем за полгода.
2. письменно не позднее чем за один месяц.
3. допускается устная форма извещения не позднее чем за 2 месяца.
4. такого требования не существует.

4. Виды норм труда?

1. Нормы выработки.
2. Мононорма.
3. Нормы времени.
4. Нормы обслуживания.
5. Эталонные нормы.
6. Нормы численности.
7. Нормированные задания.

5. Основания для пересмотра норм труда?

1. Достижение высокого уровня выработки продукции (оказания услуг) отдельными работниками.
2. Устаревшие и ошибочно установленные нормы.
3. Создание прогрессивных организационно-технических условий.

6. Какие нормы устанавливаются на работы, носящие единичный характер?

1. Временные нормы.
2. Разовые нормы.
3. Минимальные нормы.
4. Единовременные нормы.
5. Однократные нормы.

7. Среди используемых в здравоохранении норм труда основополагающими являются:

1. Нормы выработки.
2. Нормы времени.
3. Нормы обслуживания (нагрузки)
4. Нормы численности.
5. Нормированные задания.

8. Нормативы численности это...

1. количество работников определенной профессиональной или квалификационной группы, необходимое для выполнения конкретного объема работ либо производственных (управленческих) функций при имеющихся организационно-технических условиях.
2. минимально необходимая численность персонала для выполнения всех возложенных на учреждение (подразделение) функций, определяемая по разным нормативным показателям, их сочетаниям, расчетным величинам.
3. оптимальная численность работников определенной профессиональной или квалификационной группы, необходимая для эффективного и стабильного функционирования организации.

9. Рабочее место – это ...

1. зона, оснащенная необходимыми техническими средствами, в которой совершается трудовая деятельность.
2. часть функционального помещения, в котором осуществляется трудовая деятельность.
3. место постоянного или непостоянного пребывания работающих в процессе трудовой деятельности.

10. Виды наблюдений при нормировании труда

1. Фотография рабочего времени.
2. Фотография времени использования оборудования.
3. Скрытое наблюдение.
4. Выборочное наблюдение.
5. Фотохронометраж.
6. Хронометраж.
7. Лабораторное наблюдение.

11. Величина затрат рабочего времени, установленная для выполнения единицы работы одним работником или группой работников соответствующей квалификации в определенных организационно-технических условиях деятельности это

1. Нормативы времени.
2. Норма времени.

12. Какие из норм удобны, понятны, легки в применении, достаточно точны?

1. нормы выработки.
2. времени.
3. обслуживания.
4. численности.
5. нормированные задания.

13. Какие нормы труда лучше использовать при нормировании быстротекущих повторяющихся процессов?

1. нормы выработки.
2. времени.
3. обслуживания.
4. численности.
5. нормированные задания.
6. трудодни.

14. Что является аналогом нормы выработки?

1. Нормы выработки.
2. Нормы времени.
3. Норма обслуживания.
4. Численности.
5. Нормированные задания.

15. Количество подчиненных, которыми может и должен управлять руководитель это...

1. нормы выработки.
2. нормы времени.
3. нормы обслуживания.
4. нормы управляемости.
5. нормы численности.
6. нормированные задания.

16. Норма управляемости - это частный случай ...

1. нормы выработки.
2. нормативов времени.
3. нормы обслуживания.
4. нормы управляемости.

5. нормы численности.
6. нормированные задания.

17. Какие нормы являются обратными (обратно пропорциональными) по отношению друг к другу величинами?

1. нормы выработки и нормированные задания.
2. норма времени и норма выработки.
3. нормы управляемости и нормы времени.
4. норма обслуживания и нормы численности.

18. Функция врачебной должности:

1. Временная.
2. Постоянная.
3. Плановая.
4. Разовая.
5. Фактическая.

19. Выбор работников для проведения наблюдения при нормировании?

1. Лица, работающие с наибольшей производительностью.
2. Лицо в возрасте от 37 до 49 летнего возраста и стажем работы в данной организации не менее 4 лет.
3. Среднепрогрессивный работник и который имеет стаж работы более 2 лет.
4. Лицо, недавно приступившие к работе после длительного перерыва.
5. Лицо со стажем работы в данной организации не менее 5 лет и не более 20 лет.
6. Лица, имеющие максимальный стаж работы в данной организации.

20. Что является самым популярным видом наблюдения за трудовым процессом?

1. Хронометраж.
2. Фотография рабочего времени.
3. Фотохронометраж.
4. Самофотография.
5. Селфи.
6. Случайное наблюдение.

21. Вид наблюдения за трудовым процессом, предназначенный для изучения структуры затрат и потерь рабочего времени, а также определения их количественного соотношения

1. Хронометраж.
2. Фотография рабочего времени.
3. Фотохронометраж.
4. Самофотография.
5. Клиническое наблюдение.

22. С какой частотой в учреждении должна проводиться проверка действующих норм труда на их соответствие уровню техники, технологии и организации труда?

1. Не реже чем раз в два года.
2. Раз в 5 лет.
3. Ежегодно.
4. В зависимости от вида организации.
5. В зависимости от численности персонала организации.
6. Устанавливается внутри самой организации.

23. На какой срок могут устанавливаться временные нормы?

1. не более 1 (одного) года.
2. не более 1 месяц.
3. на полгода.
4. на 2 года.

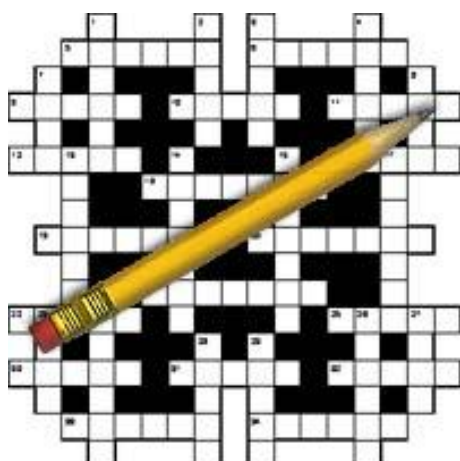
24. Сколько необходимо осуществить однотипных хронометражных замеров, если требуется определить нормы времени на исследование, процедуру?

1. 20-25.
2. 6-80.
3. как минимум 10.
4. не менее 15.

25. Какой метод исследования рекомендуется для изучения затрат рабочего времени на выполнение нестабильных по содержанию и продолжительности работ (функций), а также при неравномерной занятости работников в течение рабочего дня?

1. Хронометраж.
2. Фотография рабочего времени.
3. Фотохронометраж.
4. Селфи.
5. Самофотография.



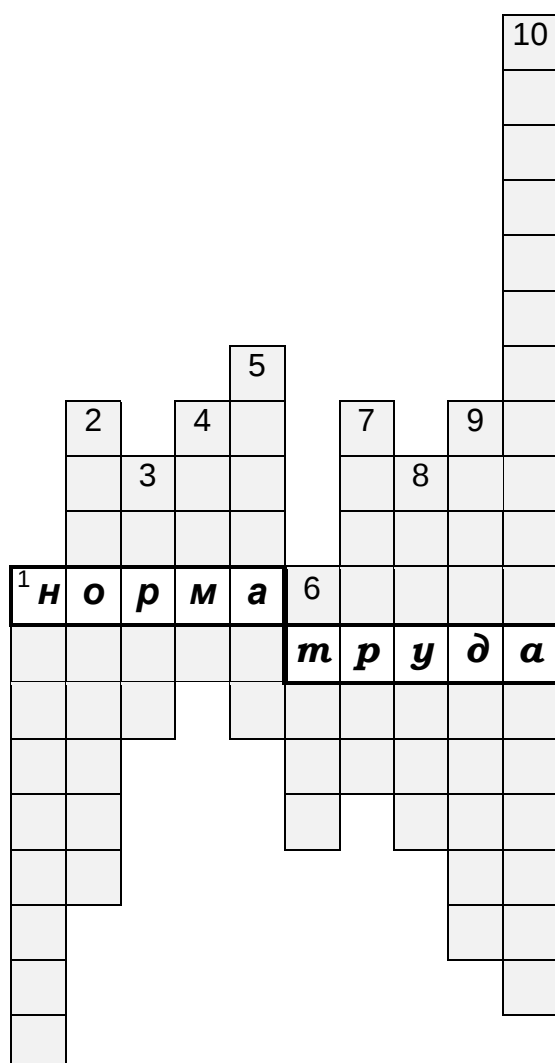


нормирование

Учебно-тематические кроссворды



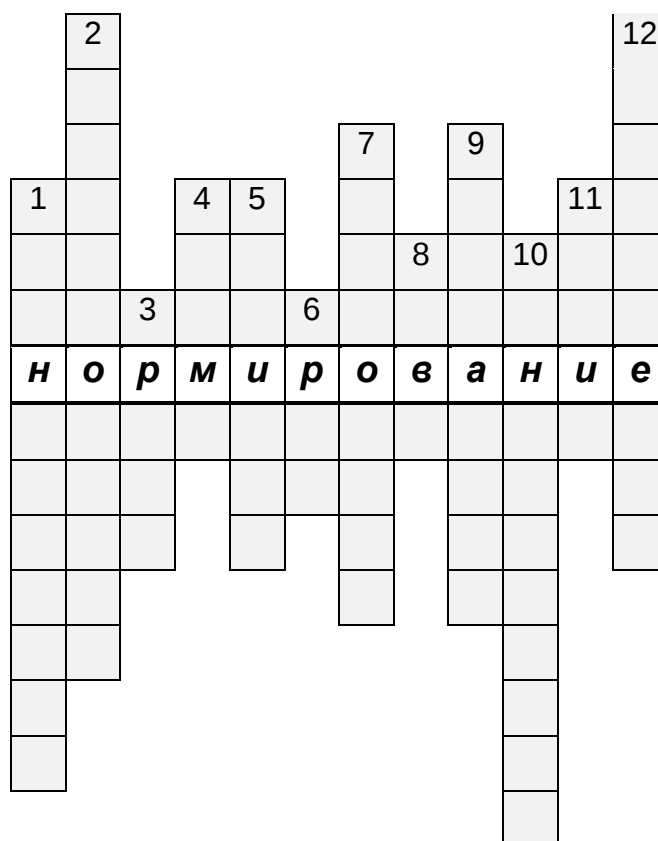
Учебно-тематический кроссворд 1



По вертикали:

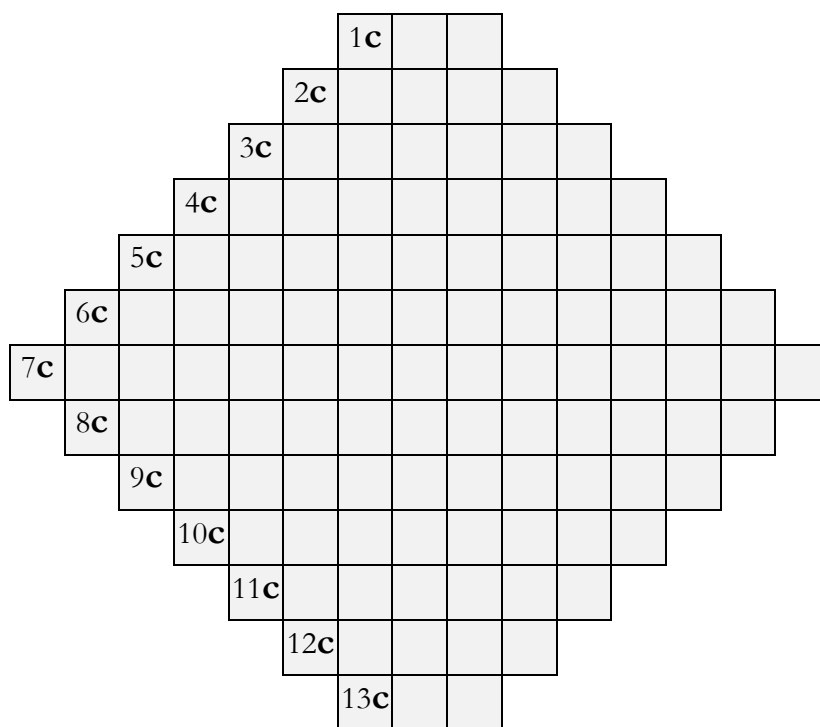
1. Человек, который приходит на работу вовремя в тот день, когда Вы опаздываете, и опаздывает в те дни, когда Вы приходите вовремя.
2. Это о нем - кто рано встает, тому Бог дает.
3. Женское имя.
4. Деньги.
5. Сотрудник с низкой эффективностью и результативностью работы.
6. Состав сотрудников.
7. Рабочее время = время работы + ?
8. Сленговое название распространенной нормы. Удвоенная минимальная норма.
9. Управленческая деятельность.
10. Обеспеченность отрасли, учреждения и структуры кадрами.

Учебно-тематический кроссворд 2



1. Инвентаризация рабочего времени.
2. Одна из основных функций управления организацией.
3. Прошлое, настоящее и будущее.
4. Обычное положение вещей.
5. Основной объект и субъект экономических отношений в здравоохранении.
6. Физические или умственные способности людей, которые могут быть использованы для производства товаров или услуг.
7. С чего начинается рабочий день.
8. Работник ночной смены.
9. Неконкурентоспособный сотрудник, наименее продуктивная и перспективная часть персонала, отстающая по своим профессиональным и квалификационным характеристикам от потребностей развития организации.
10. Борьба между производителями товаров и услуг.
11. Независимая оценка деятельности организации, системы или процесса.
12. Выполнение работником дополнительной работы.

Учебно-тематический кроссворд-ромб 3

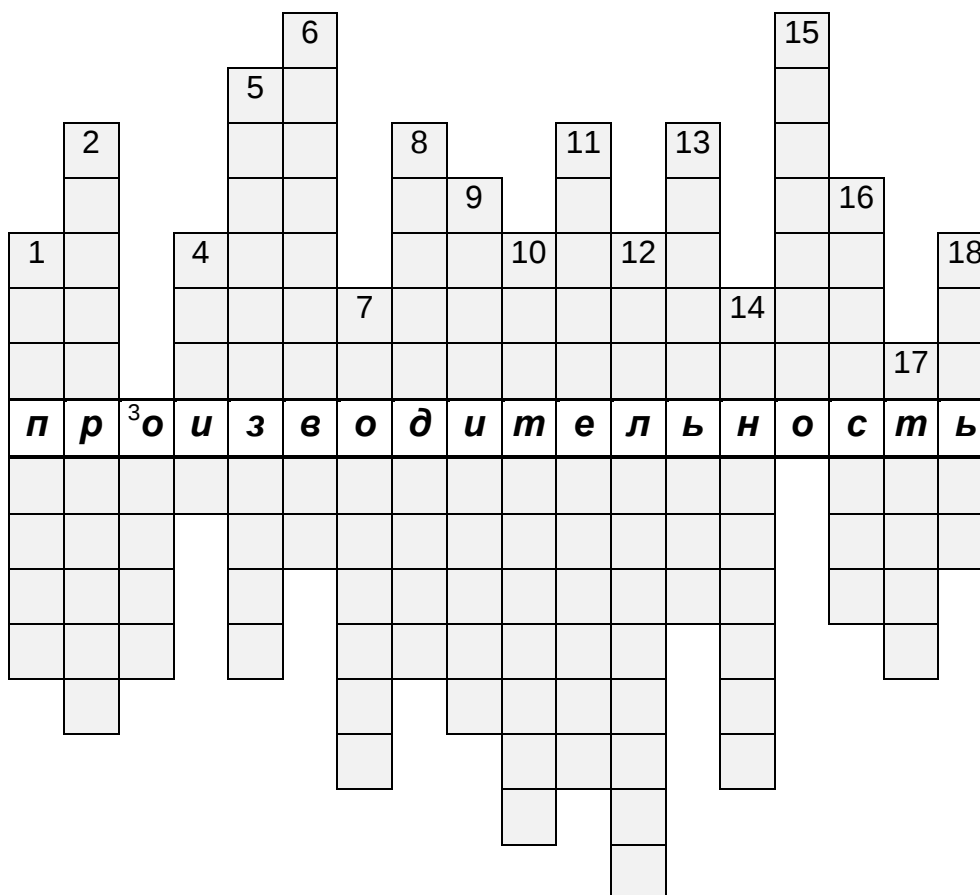


Все слова начинаются с буквы **С**

По горизонтали:

1. Сделка, условия которой обязывают продавца не только поставить товары, но и обеспечить их отправку и страхование.
2. Метод изучения трудовых процессов, при котором сами исполнители регистрируют продолжительность и причины потерь рабочего времени.
3. Время.
4. Летучка.
5. Коллективная деятельность двух или более лиц.
6. Все издержки организации на производство и реализацию продукции, работ, услуг.
7. Возмещение расходов на производство продукции, работ, услуг за счет выручки от реализации.
8. Право на владение имуществом.
9. Финансовая операция в виде накопления денежных взносов в целях использования их для сокращения риска.
10. Одна из важных характеристик труда персонала.
11. Мера воздействия на нарушителя.
12. Начало рабочего дня.
13. Морфей.

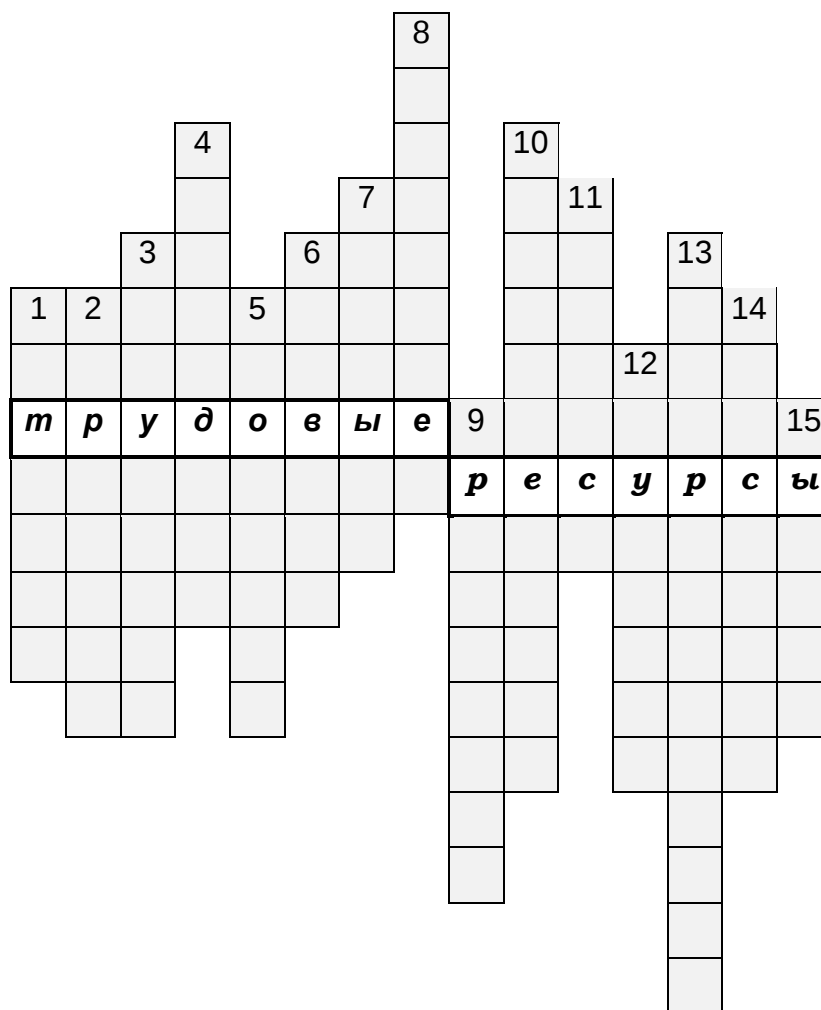
Учебно-тематический кроссворд 4



По вертикали:

1. Цена трудовых ресурсов.
2. Борьба между производителями товаров и услуг.
3. Фиксированная сумма оплаты труда согласно штатного расписания за календарный месяц.
4. Система ставок платы (платёж).
5. Комплекс мероприятий для достижения цели.
6. Коллективное прекращение работы лицами наемного труда с предъявлением администрации определенных требований.
7. Продвинутый покупатель/потребитель, своими действиями активно влияет на производителя товаров/работ/услуг.
8. Добровольная незанятость.
9. Лицо, обладающее специальными знаниями.
10. Один из критериев оценки качества медицинской помощи.
11. Показатель обратно пропорциональный производительности труда.
12. Характеристика предмета, явления, отнесение его к какой либо категории.
13. Руководитель.
14. Наличие у людей работы или легитимной доходной деятельности. Или Показатель состояния рынка труда.
15. Характеристика медицинской помощи (услуги).
16. Один из субъектов рынка труда.
17. Цель, которая дает мотивацию.
18. Эквивалент купленного товара/услуги.

Учебно-тематический кроссворд 5



По вертикали:

1. Перемещение сотрудника с одного места работы в другие структурные подразделения.
2. Цена трудовых ресурсов
3. Излишний оборот кадров по выбытию.
4. Выборное должностное лицо.
5. Один из субъектов рынка труда.
6. Деловая репутация.
7. Разница между отпускной ценой и себестоимостью.
8. Нештатный работник, независимый и действующий от лица самого себя.
9. Род трудовой деятельности, требующий определенных знаний и навыков, приобретаемых путем обучения и практического опыта.
10. Нераскрытая служебная информация организации, с помощью которой, в случае её раскрытия, манипулируют рынком, влияют на стоимость ценных бумаг.
11. Сотрудник с низкой эффективностью и результативностью работы.
12. Слово, объединяющее два понятия «руководители + специалисты».

13. Распространение деятельности экономики, организации, человека на новые нетрадиционные сферы.
14. Неконкурентоспособный сотрудник, наименее продуктивная и перспективная часть персонала, отстающая по своим профессиональным и квалификационным характеристикам от потребностей развития организации.
15. Специалист по сбору налогов.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Республики Беларусь 1994 года : с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24.11.1996 и 17.10.2004 – Минск : Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2016. – 62 с.
2. Трудовой кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 26 июля 1999 г. № 296-З : принят Палатой представителей 8 июня 1999 г. : одобр. Советом Респ. 30 июн. 1999 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 28.05.2021 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
3. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 18 июн. 1993 г. № 2435-XII : в ред. Закона Респ. Беларусь от 11 дек. 2020 г. № 94-З // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
4. Об информации, информатизации и защите информации [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 10 нояб. 2008 г. № 455-З : в ред. Закона Респ. Беларусь от 24 мая 2021 г. № 111-З // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
5. Об утверждении Методических рекомендаций по установлению норм и нормативов для нормирования труда рабочих [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 26 нояб. 2004 г., № 134 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
6. Об утверждении Общих положений Единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих (ЕТКС) [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 30 мар. 2004 г., № 34 : в ред. от 15 июн. 2018 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021. Об утверждении Инструкции по оценке условий труда при аттестации рабочих мест по условиям труда [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 22 фев. 2008 г., № 35 : в ред. от 30 янв. 2020 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021. Об утверждении инструкции о порядке организации нормирования труда [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 21 мар. 2008 г., № 53 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
9. Об утверждении Общих положений Единого квалификационного справочника должностей служащих [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 02 янв. 2012 г., № 1 : в ред. от 22 июл. 2021 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.

10. Об утверждении Общегосударственного классификатора Республики Беларусь [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 24 июля. 2017 г., № 33 : в ред. от 22 мар. 2021 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
11. О порядке проведения оценки качества проведения аттестации рабочих мест по условиям труда [Электронный ресурс] : постановление М-ва труда и соц. защиты Респ. Беларусь от 23 июля. 2019 г., № 41 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
12. Об определении номенклатуры организаций здравоохранения [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 28 сент. 2005 г., № 35 : в ред. от 03 дек. 2019 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
13. Об утверждении отраслевых норм времени обслуживания взрослого и детского населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 13 дек. 2007 г., № 161 : в ред. от 17 дек. 2018 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
14. Об установлении нормативов кадрового обеспечения в государственных учреждениях здравоохранения и штатных нормативов должностей врачей-специалистов для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях населению в государственных учреждениях здравоохранения [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 21 дек. 2007 г., № 184 : в ред. от 04 апр. 2016 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
15. О номенклатуре должностей медицинских, фармацевтических работников и профилях медицинских, фармацевтических специальностей [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 27 мая 2021 г., № 61 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
16. Об утверждении Методического пособия по составлению бюджетной сметы организации здравоохранения, финансируемой за счет средств бюджета [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 23 фев. 2010 г., № 19 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
17. Об утверждении примерных штатных нормативов медицинских и других работников областных, центральных, центральных городских,

- центральных районных, городских, районных и участковых больниц и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 03 дек. 2012 г., № 186 : в ред. от 18 июн. 2021 г. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
18. Об утверждении примерных штатных нормативов медицинских, фармацевтических и других работников службы скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 29 дек. 2018 г., № 101 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
19. Методика определения функции врачебной должности [Электронный ресурс] : утв. М-ром здравоохранения Респ. Беларусь от 13 дек. 2007 г. : письмо М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 14 дек. 2007 г., № 03-2-07/4144. – Режим доступа: <http://pravo.levonevsky.org/bazaby11/republic17/text494.htm>.
20. О режиме труда и отдыха [Электронный ресурс] : письмо М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 25 фев. 2013 г., № 03-2-07/539. – Режим доступа: <https://aqm.by/otchety/ekonomika-trud-bukhuchet-otchet/metodicheskie-rekomendatsii-po-ustanovleniyu-rezhima-truda-i-otdykha-rabotnikov-i-sostavleniyu-grafi/>.
21. О методических рекомендациях по порядку составления штатного расписания [Электронный ресурс] : письмо М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 15 мар. 2013 г., № 03-2-07/848-91. – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/norm2013/num01/d01509.html>.
22. О нормировании труда [Электронный ресурс] : письмо М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 12 фев. 2014 г., № 03-2-07/848-41. // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. реестр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2021.
23. Вальчук, Э.А. Основы организационно-методической службы и статистического анализа в учреждениях здравоохранения / Э.А. Вальчук, Н.И. Гулицкая, Ф.П. Царук. – Минск : БелМАПО, 2003. – 381с.
24. Управление и экономика здравоохранения: учеб. пособие / А.И. Вялков [и др.]; под ред. А.И. Вялкова – 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 664 с.; ил.
25. Глушанко, В.С. Общественное здоровье и здравоохранение : пособие. - 2-е изд., перераб. и доп. / В.С. Глушанко; под ред. д-ра мед. наук, проф. В.П. Дейкало. – Витебск : ВГМУ, 2011 - 491 с.
26. Петрович, М.В. Управление организацией: учебник: / М.В. Петрович. – 3-е изд., стер.; Акад.упр. при Президенте Респ. Беларусь. – Минск: Академия управления при Президенте Республики Беларусь, 2020. – 479 с.

27. Планирование, финансирование и ценообразование в здравоохранении : учеб.-метод. пособие / Е.И.Ткачева [и др.]; под ред. д-ра мед.наук, проф. В.П. Дейкало.- Витебск : ВГМУ, 2011.-217 с.
28. Хабриев, Р.У. Новые нормы труда в поликлиниках / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, Е.А. Береснева. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2020. – 144 с.
29. Шипова, В.М. Нормы труда в стоматологии / В.М. Шипова, З.М. Абаев; под ред. акад. РАН Р.У. Хабриева. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. - 176 с.
30. Шипова, В.М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В.М. Шипова, Р.У. Хабриев; под ред. акад. РАН Р.У. Хабриева. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 312 с.
31. Шипова, В.М. Нормы труда медицинских работников. Иллюзии и реальность / В.М. Шипова, Р.У. Хабриев; под ред. акад. Р.У. Хабриева. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 168 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Список документов для разработки норм труда в организациях здравоохранения

Раздел I. Нормы труда

1. Межотраслевые нормы

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Межотраслевые нормативы численности работников, занятых бухгалтерским учетом и финансовым обеспечением деятельности коммерческих организаций	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10.12.2013 № 118
Нормативы численности инструкторов-методистов по туризму коммерческих организаций независимо от формы собственности	Постановление Министерства спорта и туризма Республики Беларусь от 22.07.2013 № 20
Нормы времени на работы по обслуживанию персональных электронно-вычислительных машин, организационной техники и офисного оборудования	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 23.03.2011 № 19
Нормативы времени на работы, выполняемые работниками юридических служб государственных организаций	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 15.02.2011 № 9
Нормативы численности работников юридических служб республиканских органов государственного управления и иных государственных организаций, подчиненных Правительству Республики Беларусь	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26.05.2010 № 66
Межотраслевые нормативы времени на работы, выполняемые работниками архивов организаций	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 22.03.2010 № 45
Укрупненные нормы затрат труда на разработку программного обеспечения	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 27.06.2007 № 91

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Межотраслевые нормативы численности работников кадровых служб коммерческих организаций	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 27.12.2005 № 187
Межотраслевые нормы времени на работы по набору и верстке текста на персональных компьютерах	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10.02.2003 № 19
Нормативы численности специалистов по охране труда на предприятиях	Постановление Министерства труда Республики Беларусь от 23.07.1999 № 94

2. Здоровоохранение и социальные услуги

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Типовые штаты и нормативы численности работников детских домов	Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 21.07.2014 № 115
Примерные нормативы численности работников учреждений социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10.01.2013 № 6
Примерные нормативы численности работников территориального центра социального обслуживания населения	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10.01.2013 № 4
Примерные нормативы численности работников центра социального обслуживания семьи и детей (социальной помощи семье и детям)	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 10.01.2013 № 4
Нормы времени на оказание психотерапевтической помощи в государственных организациях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.09.2011 № 95
Нормы времени на оказание психологической помощи в государственных организациях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.09.2011 № 95

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Нормы времени на платные медицинские услуги по хирургическим манипуляциям, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.12.2010 № 161
Нормы времени на платные медицинские услуги по лечебной физкультуре, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.11.2010 № 151
Нормы времени на платные медицинские услуги по аллергологии, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.11.2010 № 140
Нормативы времени на амбулаторном приеме и визитах на дому помощника врача	Приказ комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета от 27.01.2010 № 39
Нормы времени на проведение бактериологических исследований на туберкулез в государственных организациях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.06.2009 № 66
Нормы времени на проведение эндоскопических медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.06.2009 № 65
Нормы времени на проведение ультразвуковых медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.06.2009 № 65
Нормы времени на проведение функциональных медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.06.2009 № 65

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Нормы времени на услуги по апробации методов анализа лекарственных средств, фармацевтических субстанций, по контролю за качеством лекарственных средств при назначении их клинических испытаний и по проверке качества зарегистрированных в Республике Беларусь лекарственных средств до поступления в реализацию, а также лекарственных средств, находящихся в обращении на территории Республики Беларусь, оказываемые государственными организациями здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.10.2008 № 168
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по профилактическим осмотрам и медицинским освидетельствованиям граждан, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.01.2008 № 11
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по оториноларингологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.01.2008 № 5
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по дератизации, дезинсекции, дезинфекции, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.01.2008 № 3
Нормы времени на платные санитарно-эпидемиологические услуги, оказываемые в установленном порядке организациям, физическим лицам, в том числе индивидуальным предпринимателям	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.06.2018 № 58

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Нормы расхода материалов на платные санитарно-эпидемиологические услуги, оказываемые в установленном порядке организациям, физическим лицам, в том числе индивидуальным предпринимателям	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.06.2018 № 58
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по урологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.12.2007 № 185
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по акушерству и гинекологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.12.2007 № 177
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по проктологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.12.2007 № 171
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по общей хирургии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.12.2007 № 170
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по иммунопрофилактике, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.12.2007 № 169

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по анестезиологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.12.2007 № 166
Отраслевые нормы времени обслуживания взрослого населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2007 № 161
Отраслевые нормы времени обслуживания детского населения врачами государственных организаций (подразделений) здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, финансируемых за счет средств бюджета	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.12.2007 № 161
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по консультациям врачей-специалистов, в том числе сотрудников кафедр, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.12.2007 № 156
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по приему врачами-специалистами, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.12.2007 № 155
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по детской психотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.12.2007 № 154

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
предпринимателями в установленном порядке	
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по взрослой психотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.12.2007 № 153
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по сексопатологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.12.2007 № 144
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по офтальмологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.12.2007 № 143
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по дерматовенерологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.12.2007 № 142
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по наркологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 132
Нормы времени на платные медицинские услуги по лабораторной диагностике, оказываемые юридическими лицами	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.05.2017 № 34

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями	
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по косметологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 130
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по инструментальной диагностике, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 129
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по рефлексотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 128
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по мануальной терапии и диагностике, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 128
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по массажу, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 127

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по физиотерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 127
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по баротерапии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 126
Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по спелеолечению, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.11.2007 № 126
Расчетные нормативы времени на выполнение диагностических исследований и хирургических вмешательств (операций) в рентгеноэндоваскулярной хирургии врачами, рентгенолаборантами и медицинскими сестрами операционными организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.04.2007 № 256
Расчетные нормативы времени на выполнение исследований в лучевой диагностике врачами и рентгенолаборантами организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.04.2007 № 255
Расчетные нормативы времени на выполнение исследований в радионуклидной диагностике врачами и медицинскими сестрами организаций	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.04.2007 № 254

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь	
Расчетные нормативы времени на проведение химико-токсикологических исследований врачами-лаборантами и врачами лабораторной диагностики химико-диагностических лабораторий организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.10.2006 № 769
Расчетные нормативы времени на выполнение функциональных аудиологических исследований врачами-аудиологами, врачами-оториноларингологами и медицинскими сестрами организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.07.2006 № 561
Нормы времени на выполнение лазерных вмешательств, флюоресцентной ангиографии, функциональных диагностических и ультразвуковых исследований врачами-офтальмологами организаций здравоохранения	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.10.2005 № 580
Типовые штаты и нормативы численности работников социально-педагогических центров	Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 14.04.2018 № 20
Нормы численности работников, занятых обслуживанием инвалидов с нарушением слуха	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 29.07.2005 № 101
Нормы времени на выполнение физиотерапевтических процедур врачами-физиотерапевтами и медицинскими сестрами по физиотерапии организаций здравоохранения	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.01.2005 № 4
Расчетные нормы времени на проведение эндоскопических исследований, лечебно-диагностических процедур, операций в эндоскопическом отделении (кабинете)	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.05.2002 № 76

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Расчетные нормы времени на проведение исследований в лучевой диагностике	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.09.2001 № 236
Примерное штатное расписание центра раннего вмешательства	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.11.2018 № 1270
Расчетные нормы времени на проведение функциональных исследований в кабинетах функциональной диагностики лечебно-профилактических учреждений	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.08.2000 № 194
Временные нормативы затрат рабочего времени на основные виды деятельности для учреждений санитарно-эпидемиологической службы	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.03.1994 № 52
Нормы времени на платные медицинские услуги по стоматологии, оказываемые юридическими лицами независимо от их формы собственности и подчиненности и индивидуальными предпринимателями	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.09.2011 № 103
Нормы времени на услуги, входящие в перечень бесплатных и общедоступных социальных услуг государственных учреждений социального обслуживания	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 23.06.2016 № 29
Нормы времени на услуги, входящие в перечень социальных услуг, оказываемых негосударственными организациями в форме стационарного социального обслуживания, государственными организациями (их структурными подразделениями), обороты по реализации которых на территории Республики Беларусь освобождаются от налога на добавленную стоимость	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 23.06.2016 № 29

Раздел II. Штатные нормативы

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям в стационарных условиях	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.11.2015 № 109
Штатные нормативы должностей врачей-специалистов для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях населению в государственных учреждениях здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.12.2007 № 184
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников перинатальных центров, родильных домов (родильных отделений многопрофильных больниц) и женских консультаций	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.11.2015 № 109
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников отделений анестезиологии и реанимации для детей	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.11.2015 № 109
Штатная численность городского кабинета паллиативной помощи детям	Приказ комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета от 30.12.2013 № 781
Штатная численность Городского информационно-методического центра по стоматологии	Приказ комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета от 31.05.2013 № 348
Штатная численность отделения хирургии (плановой)	Приказ комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета от 22.01.2013 № 26

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников областных, центральных, центральных городских, центральных районных, городских, районных и участковых больниц	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.12.2012 № 186
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников поликлиник (поликлинических отделений)	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.12.2012 № 185
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников детских поликлиник (поликлинических отделений)	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.12.2012 № 185
Примерные штатные нормативы медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с эндокринной патологией в районных организациях здравоохранения	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.06.2012 № 693
Примерные штатные нормативы медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с эндокринной патологией в областных организациях здравоохранения	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.06.2012 № 693
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников структурных и (или) обособленных структурных подразделений государственных организаций здравоохранения, осуществляющих медицинское обслуживание работников метрополитена или железнодорожного транспорта общего пользования, непосредственно обеспечивающих перевозочный процесс	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.03.2012 № 17

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Общая численность Министерства здравоохранения Республики Беларусь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.01.2012 № 26
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников паллиативной медицинской службы для взрослого населения	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.11.2019 № 1314
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников отделений Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.03.2010 № 240
Примерные штатные нормативы медицинских, педагогических и других работников домов ребенка	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.03.2010 № 193
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников центров, больниц медицинской реабилитации для детей	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.11.2009 № 117
Штатные нормативы медицинских и других работников наркологических диспансеров, отделений и кабинетов, дневных стационаров для больных алкоголизмом, наркоманией (токсикоманией)	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.04.2008 № 81
Примерные штатные нормативы медицинских, фармацевтических и других работников службы скорой медицинской помощи	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29.12.2018 № 101
Примерные штатные нормативы должностей медицинских и других работников медико-реабилитационных экспертных комиссий	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22.11.2007 № 122

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Примерные штатные нормативы численности работников оздоровительных лагерей с круглосуточным пребыванием детей	Приказ Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения от 22.05.2018 № 30-о
Примерные штатные нормативы медицинских, педагогических и других работников психиатрических больниц	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.10.2006 № 85
Примерные штатные нормативы медицинских, педагогических и других работников психоневрологических диспансеров	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.10.2006 № 85
Примерные штатные нормативы должностей медицинских и других работников санаторно-курортных организаций для взрослых	Приказ Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения от 07.08.2006 № 17
Примерные штатные нормативы должностей медицинских, педагогических и других работников детских санаторно-курортных организаций	Приказ Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения от 07.08.2006 № 17
Примерные штатные нормативы должностей медицинских, педагогических и других работников санаторно-курортных организаций для родителей с детьми	Приказ Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения от 07.08.2006 № 17
Примерные штатные нормативы должностей работников оздоровительных организаций для взрослых, детей (кроме оздоровительных лагерей), родителей с детьми	Приказ Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения от 07.08.2006 № 17
Примерные штатные нормативы медицинских работников стоматологических поликлиник	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.04.2006 № 23

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Примерные штатные нормативы медицинских работников детских стоматологических поликлиник	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.04.2006 № 23
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников структурных подразделений организаций государственной системы здравоохранения, оказывающих фтизиатрическую помощь в стационарных условиях	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.03.2006 № 12
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников структурных подразделений организаций государственной системы здравоохранения, оказывающих фтизиатрическую помощь в амбулаторных условиях	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 14.03.2006 № 12
Примерные штатные нормативы служащих и рабочих организаций здравоохранения, финансируемых из бюджета	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.12.2014 № 98
Примерные штатные нормативы работников кухонь и столовых организаций здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.03.2006 № 10
Штатные нормативы медицинских работников отделений микрохирургии глаза организаций здравоохранения	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.10.2005 № 579
Штатные нормативы медицинских и педагогических работников кожно-венерологических диспансеров	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.04.2005 № 195
Штатные нормативы медицинских работников больниц сестринского ухода	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.03.2005 № 96

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Штатные нормативы медицинских работников амбулаторий общей практики	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.03.2005 № 95
Штатные нормативы медицинских работников амбулаторий	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.03.2005 № 95
Примерные штатные нормативы организации переливания крови, ее филиала, иного обособленного подразделения, городской (межрайонной) станции переливания крови в составе организации здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.04.2019 № 30
Примерные штатные нормативы кабинета трансфузиологии организации здравоохранения	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.04.2019 № 30
Штатные нормативы медицинских работников, педагогического и прочего персонала отделений медицинской реабилитации в государственных организациях здравоохранения, оказывающих стационарную медицинскую помощь	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.06.2004 № 166
Штатные нормативы медицинского персонала дневных стационаров (военного госпиталя и военной поликлиники)	Приказ Министерства обороны Республики Беларусь от 13.11.2002 № 16
Штатные нормативы медицинских и других работников госпиталей для инвалидов великой отечественной войны	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.09.2014 № 67
Типовые штаты и штатные нормативы численности работников санаториев-профилакториев учреждений, обеспечивающих получение высшего образования, повышение квалификации и переподготовку кадров, Министерства образования Республики Беларусь	Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 31.10.2002 № 44

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Штатные нормативы медицинского, фармацевтического персонала наркологических диспансеров, отделений и кабинетов, дневных стационаров для больных алкоголизмом, наркоманией (токсикоманией)	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.07.2001 № 199
Временные штатные нормативы медицинского персонала неврологических отделений (палат) для инсультных больных областных, центральных городских, городских, центральных районных больниц	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.07.2000 № 188
Штатные нормативы медицинского и инженерно-технического персонала отделений гемодиализа	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.08.1996 № 155
Штатные нормативы медперсонала онкологических учреждений (диспансеров), диспансерных отделений, кабинетов	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.06.1994 № 125
Примерные штатные нормативы медицинских и других работников организаций здравоохранения, оказывающих онкологическую медицинскую помощь	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.04.2016 № 55
Рекомендуемая штатная структура персонала радиологической бригады экстренной специализированной медицинской помощи	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 № 102
Штатное расписание управления Республиканского центра экстренной медицинской помощи	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 № 102
Организационно-штатная структура специализированных медицинских бригад РЦЭМП	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 № 102

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Перечень медицинских формирований, предназначенных для оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.1993 № 102
Штатные нормативы медицинского персонала ортопедического отделения для медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с последствиями травм и заболеваниями опорно-двигательного аппарата	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.12.1993 № 296
Штатные нормативы медицинского персонала неврологического отделения для лечения больных с поражениями спинного мозга, сопровождающимися параличами (парезами) конечностей, расстройствами функций тазовых органов, и долечивания нейрохирургических больных	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.12.1993 № 296
Штатные нормативы медицинского персонала кардиологических отделений городских, областных, республиканских больниц, в том числе клинических	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 24.07.1993 № 143
Штатные нормативы медицинского персонала патологоанатомического бюро (отделения)	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.06.1993 № 111
Штатные нормативы вирусно-бактериологической лаборатории патологоанатомического бюро	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.06.1993 № 111
Штатные нормативы медицинского персонала отделений анестезиологии лечебно-профилактических учреждений	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.02.1993 № 26
Примерные штатные нормативы медицинских, педагогических и других работников психиатрических больниц	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.10.2006 № 85

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Штатные нормативы медицинского персонала отделений (групп) детской анестезиологии-реанимации, отделений (палат) интенсивной терапии и реанимации для детей лечебно-профилактических учреждений	Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.10.1992 № 184

Раздел III. Методические рекомендации

Вид нормирования труда	Документ, утвердивший нормы труда
Методические рекомендации по порядку составления штатного расписания организации здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь, финансируемой из бюджета	Письмо Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.03.2013 № 03-2-07/848-91
О примерных штатных нормативах медицинских и других работников отделений анестезиологии и реанимации	Письмо Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.02.2013 № 02-2-11/428
Методические рекомендации по установлению нормированных заданий работникам организаций и учету их выполнения	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 28.04.2010 № 61
Методические рекомендации по определению оптимальных соотношений численности руководителей, специалистов и других служащих аппарата управления коммерческих организаций	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 19.05.2009 № 63
Инструкция о порядке организации нормирования труда	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 21.03.2008 № 53

Методика определения функции врачебной должности	Утверждена Министром здравоохранения Республики Беларусь 13.12.2007
Методические рекомендации по определению нормативов времени на отдых и личные надобности работников в отраслях экономики	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 30.09.2005 № 125
Методические рекомендации по установлению норм и нормативов для нормирования труда рабочих	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 26.11.2004 № 134
Инструкция о порядке определения оплачиваемых часов организационно- воспитательной работы и дополнительного контроля учебной деятельности учащихся в учреждениях образования	Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 25.11.2004 № 70
Рекомендации по разработке примерных структур и штатных нормативов численности работников аппарата управления коммерческих организаций государственной формы собственности и организаций с долей собственности государства в их уставных фондах более 50 процентов	Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 09.03.2004 № 25
Методическое пособие по составлению бюджетной сметы организации здравоохранения, финансируемой за счет средств бюджета	Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 23.02.2010 № 19

Примечание: В приложении представлен список основных документов, которые могут быть использованы руководителем для разработки норм труда в организациях здравоохранения любой формы собственности.

Указанные документы классифицированы в соответствии с ОКРБ 005 – 2011 «Виды экономической деятельности». Некоторые нормативные акты устанавливают нормы труда в различных отраслях хозяйства.

Приложение состоит из трех разделов: Нормы труда. Штатные нормативы. Методические рекомендации.

Учебное издание

Панулина Наталья Ивановна
Кульпанович Ольга Александровна

**ОРГАНИЗАЦИЯ НОРМИРОВАНИЯ
ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

Учебно-методическое пособие

В авторской редакции

Подписано в печать 29.12.2021. Формат 60х84/16. Бумага «Discovery».

Печать ризография. Гарнитура «Times New Roman».

Печ. л. 6,56. Уч.- изд. л. 5,18. Тираж 170 экз. Заказ 62.

Издатель и полиграфическое исполнение –
государственное учреждение образования «Белорусская медицинская
академия последипломного образования».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/136 от 08.01.2014.

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 3/1275 от 23.05.2016.

220013, г. Минск, ул. П. Бровки, 3, кор.3.



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛОРУССКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

Н.И. Панулина, О.А. Кульпанович

**ОРГАНИЗАЦИЯ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**



www.belmapo.by

Минск, БелМАПО
2022

