



Подходы к определению потребности системы здравоохранения в среднем медицинском персонале

Н.Я. Несветайло

Зав. каф. здравоохранения и
общественного здоровья СибГМУ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
от 6 июля 2016 г. N 486
О МЕТОДИКЕ
РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ

В целях реализации комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2013 г. N 614-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 16, ст. 2017),

приказываю:

Утвердить [методику](#) расчета потребности в специалистах со средним профессиональным (медицинским) образованием.

Министр
В.И.СКВОРЦОВА

Актуальность

- ✓ **Кадровая политика – основа развития здравоохранения на всех уровнях, от муниципального до федерального**
- ✓ **Анализ объективных потребностей системы здравоохранения региона в тех или иных специалистах необходим:**
 - **при разработке кадровой политики**
 - **при планировании программ профессиональной подготовки и переподготовки**
- ✓ **Повышение качества и доступности первичной медико-санитарной помощи: расширение возможности использования среднего персонала на самостоятельном приеме**

Нормативно-правовая база

- Постановление Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» от 28 ноября 2014 года №1273
- письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» от 12 декабря 2014 года №11-9/10/2-9388
- приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
- приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.03.1999 № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации (изм. от 16.11.04)»
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.06.2014 № 322 «О методике расчета потребности во врачебных кадрах»
- приказ Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения»

База подготовки к расчету по Методике

- анализ официальных статистических данных ФФСН №30
- анализ официальных статистических данных ФФСН №62
- углубленный анализ отчетной документации медицинских организаций
- анализ формирования и выполнения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ТПГГ) по медицинским организациям
- анализ порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации

При определении потребности в СМП учитываются:

- ✓ обеспеченность **врачебными кадрами, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь населению субъектов РФ (на 10 тыс. населения)**
- ✓ **обеспеченность койками в субъектах РФ (на 10 тыс. населения)**
- ✓ **особенности оказания медицинской помощи средним медицинским персоналом в стационаре, предусмотренной порядками и стандартами, утвержденными Минздравом России**
- ✓ **территориальные особенности субъектов РФ (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, удельный вес сельского населения и т.д.)**

При определении потребности в СМП учитываются:

- ✓ **объемы медицинской помощи, оказываемые в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ТПГГ)**
- ✓ **наличие в субъекте РФ населенных пунктов, отдаленных (более 300 км) от медицинских организаций, где оказывается специализированная медицинская помощь**
- ✓ **возрастной состав среднего медицинского персонала, работающего на данный момент в медицинских организациях субъекта РФ**
- ✓ **наличие структурных подразделений в медицинских организациях субъектов РФ – фельдшерских пунктов, ФАП, здравпунктов и т.д.**

Группы среднего медицинского персонала

С учетом роли в организации лечебно-диагностического процесса и функциональных обязанностей

«лечебная группа»:

СМП, работающий с врачами на амбулаторном приеме,
СМП, работающий на самостоятельном амбулаторном приеме,
СМП, оказывающий медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и скорую медицинскую помощь

«лечебно-диагностическая группа»:

СМП диагностических и вспомогательных отделений - медицинские сестры по физиотерапии, лаборанты клинических лабораторий и др.

«группа управления»:

заведующие ФАП,
медицинские статистики,
главные (старшие) медицинские сестры и др.

Алгоритм расчета: скорая медицинская помощь

**Средний норматив объема скорой медицинской помощи
(число вызовов на 1 застрахованное лицо)**

Определение количества бригад скорой медицинской помощи

**Расчет норматива численности среднего медицинского
персонала диспетчерской службы**

**Расчет норматива численности среднего медицинского
персонала "группы управления"**

Расчет потребности в среднем медицинском персонале

Расчет численности врачей

Расчет численности среднего медицинского персонала, **работающего с врачами на амбулаторном приеме и на самостоятельном приеме**

Расчет «группы усиления»

Расчет «параклинической группы»

Расчет численности среднего медицинского персонала в **дневных стационарах**

Расчет количества коек

Расчет численности среднего медицинского персонала с учетом нормативного числа коек на одну должность среднего медицинского работника

Расчет «группы усиления» (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала, занятого на "вспомогательной" и основной деятельности)

Расчет «параклинической группы» (с учетом коэффициента отношения к среднему медицинскому персоналу «лечебной группы»)

Расчет численности среднего медицинского персонала в дневных стационарах

Потребность в среднем медицинском персонале скорой медицинской помощи

Наименование показателя	Значения показателей		
	абсолютное число	на 1 жителя	на 10000 населения
	Фактическое*		
Фактическое число вызовов	334913	0,312	x
Число физических лиц среднего медперсонала выездных бригад	464	x	4,3
Число бригад - всего, в том числе:	320	x	x
врачебных, включая специализированные	189	x	x
фельдшерских	131	x	x
Диспетчерская служба (число физических лиц)	26	x	0,2
Группа управления (число физических лиц)	27	x	0,3
Число физических лиц среднего медперсонала - всего	517	x	4,8

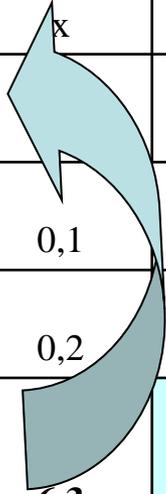
ФФСН №30

Иные документы

Потребность в среднем медицинском персонале скорой медицинской помощи

	Нормативное						
	Значения показателей			Коэффициент сменности (при организации работы менее 24 часов в сутки)	Коэффициент общий (наличие диспетчерской службы)	Коэффициент оказания амбулаторной помощи (число станций и отделений)	Коэффициент возрастной нагрузки (численность работников старше трудоспособного возраста)
	абсолютное число	на 1 жителя	на 10000 населения				
Норматив числа вызовов (ПГГ)	349197	0,325	х	х	х	х	х
Норматив числа среднего медперсонала выездных бригад	646	х					
Норматив числа физических лиц диспетчерской службы	8	х	0,1				
Норматив числа физических лиц группы управления	26	х	0,2	х	х	х	х
Норматив физических лиц среднего медперсонала (потребность)	680	х	6,3	1,00	0,30	26,00	1,01
Дефицит(-)/Профицит(+)	-163	х	-1,5				

Территориальная программа государственных гарантий



Потребность в среднем медицинском персонале, оказывающим помощь в амбулаторных условиях

Microsoft Excel - Расчет среднего_шаблон_TO.xls

Файл Правка Вид Вставка Формат Сервис Данные Окно Справка

Введите вопрос

90% Times New Roman 11 Ж К

Ответить с изменениями... Закончить проверку...

Е6 средний медперсонал паракли-нической группы

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1										Таблица 2.2	
2	Наименование субъекта РФ:	Томская область									
3											
4	Система ориентировочных укрупненных коэффициентов для расчета должностей среднего медицинского персонала групп "усиления", "параклиники" и управления										
5	Профиль помощи	Укрупненные расчетные коэффициенты соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых основной и "вспомогательной" деятельностью				Численность среднего медицинского персонала, с учетом территориальных коэффициентов					
6		средний медперсонал работающий с врачами, ведущими амбулаторный прием	средний медперсонал работающий в кабинетах самостоятельного приема	средний медперсонал группы усиления	средний медперсонал паракли-нической группы	Всего	средний медперсонал работающий с врачами, ведущими амбулаторный прием	средний медперсонал работающий в кабинетах самостоятельного приема	средний медперсонал группы усиления	средний медперсонал паракли-нической группы	Всего
7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
8	Кардиология и ревматология, в т.ч.						30		5		35
9	...	1,0		0,16		1,16	25		4		29
10	Венерология	1,0		0,16		1,16	8		1		9
11	Прочие, в т.ч.						64		10		75
12	прочие (расшифровать)					3,48	64		10		75
13	Всего (с врачами, ведущими амбулаторный прием)						1623		313		1936
14	Кроме того, средний медицинский персонал на самостоятельном приеме*							1016			1016
15	Всего по лечебной группе						1623	1016	313		2951
16	Всего по лечебно-диагностической группе**					0,44	0,44			1299	1299
17	Всего по группе управления***			0,06		0,06			184		184
18	ИТОГО						1623	1016	497	1299	4434
19											
20	Расшифровка прочих										
21	медицинская реабилитация	1,0		0,16		1,16	64		10		75

Корректировка: Коэффициенты, которые могут быть изменены субъектом

Итого: 1623 / 1016 / 497 / 1299 / 4434

Потребность в среднем медицинском персонале, оказывающим помощь в стационарных условиях

Microsoft Excel - Расчет среднего_шаблон_T0.xls

Файл Правка Вид Вставка Формат Сервис Данные Окно Справка

Введите вопрос

В5 Урупненные расчетные коэффициенты соотношения среднего медицинского персонала, занятого на "вспомогательной" и основной деятельности

Таблица 3.2

Наименование субъекта РФ: Томская область

Расчетная численность среднего медицинского персонала 2015 г.

профиль стационарной помощи	Урупненные расчетные коэффициенты соотношения среднего медицинского персонала, занятого на "вспомогательной" и основной деятельности		Численность среднего медицинского персонала с учетом территориального коэффициента			
	средний медицинский персонал группы усиления	средний медицинский персонал параклинической группы	средний медицинский персонал по количеству коек	средний медицинский персонал группы усиления	средний медицинский персонал параклинической группы	всего
1	2	3	4	5	6	7
Кардиология, в т.ч.			11	13		24
.....	1,12		11	13		24
Психиатрия	4,15		42	175		217
Наркология			4	5		8
Фтизиатрия			20	92		112
Прочие, в т.ч.			24	36		61
паллиативные			19	26		45
медицинская реабилитация			5	10		15
прочие						
Всего по лечебной группе			430	963		1393
Всего по лечебно-диагностической группе**					1644	1644
Всего по группе управления***	0,23	1,18		320		320
ИТОГО			430	1283	1644	3357

Коэффициенты, которые могут быть изменены субъектом

Скорая / П1 / П2 / П3 / П4 / П5 / С1 / С2 / С3 / С4 / С5 / ИТОГ /

Потребность в среднем медицинском персонале в Томской области (2016)

	Потребность (на 10 тыс.чел.)	Дефицит (на 10 тыс.чел.)	Дефицит (%)
Общая потребность	82,7	9,5	11,5
- АПП	43,8	6,8	15,5
- Стационар	32,6	1,2	3,7
-Скорая медицинская помощь	6,3	1,5	23,8

Данная методика позволила рассчитать потребность в кадрах дифференцированно, т.е. отдельно по выездным бригадам, диспетчерским скорой медицинской помощи, среднему медицинскому персоналу, работающему с врачами на амбулаторном приеме, ведущим самостоятельный прием, работающим в стационаре, во вспомогательных кабинетах медицинских организациях.

Результаты расчетов легли в основу:

- комплекса мероприятий по совершенствованию кадровой политики в сфере здравоохранения на территории Томской области
- проекта «Входная группа»: разработка и внедрение стандарта организации бизнес-процессов «входной группы» учреждений здравоохранения (регистратура, приемный покой, кабинет неотложной помощи), ориентированного на максимально комфортное получение услуг пациентом

Расчет потребности в среднем медицинском персонале на уровне субъекта, муниципального образования

- ✓ Разработанная методика применима для расчета потребности в среднем медицинском персонале на уровне субъекта РФ, или муниципального образования
- ✓ Основные методические вопросы при осуществлении подобных расчетов:
 - учет особенностей системы организации медицинской помощи в регионе (централизация отдельных видов медицинской помощи, межмуниципальные центры и т.п.)

Выводы

- ✓ **Методика расчета потребности в среднем медицинском персонале обеспечивает:**
 - **реализацию системного подхода к кадровому планированию**
 - **преемственность подходов к расчету потребности в кадрах (учтена методология расчета потребности во врачебных кадрах)**
- ✓ **Методика позволяет органам управления:**
 - **оперативно рассчитать потребность в медицинском персонале (общую и по видам медицинской помощи)**
 - **осуществлять перспективное планирование**
 - **выявить дефицит или профицит кадров на уровне субъекта РФ: среднего медперсонала, работающего с врачами на амбулаторном приеме, на самостоятельном приеме и параклиники**

Выводы

- ✓ **Методика применяется для расчета потребности в кадрах региональной системы здравоохранения (медицинские организации подчинения субъекта РФ), поэтому при оценке результатов расчета необходимо учитывать объемы медицинской помощи, которые в рамках ТПГГ (территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи) выполняют федеральные и частные медицинские организации**
- ✓ **Методика, при использовании дифференцированного подхода, позволяет контролировать объемы и ресурсы здравоохранения по всем видам медицинской помощи на каждом этапе расчета и по каждой группе специальности (на амбулаторном приеме с врачами, на самостоятельном приеме, во вспомогательных и диагностических кабинетах)**

Наши предложения:

- ✓ **Субъектам РФ необходимо предоставлять экономическое обоснование Программы оказания гражданам бесплатной медицинской помощи с указанием объемов помощи, переданных субъектом в медицинские организации федерального подчинения или частной формы собственности. Кроме того, подтвердить фактические данные о численности среднего медицинского персонала (форма ФСН №30 «Сведения о медицинской организации», таблица 1100)**
- ✓ **При согласовании результатов потребности в среднем медицинском персонале, полученных по данной Методике, необходим индивидуальный подход к каждому субъекту**