Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 26 июня 2014 г. N 322

О МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ ВО ВРАЧЕБНЫХ КАДРАХ

В целях реализации пункта 2 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](#P23) расчета потребности во врачебных кадрах согласно приложению.

Министр

В.И.СКВОРЦОВА

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 26 июня 2014 г. N 322

МЕТОДИКА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ ВО ВРАЧЕБНЫХ КАДРАХ

1. Методика расчета потребности во врачебных кадрах (далее - Методика) разработана для расчета потребности во врачебных кадрах для текущего планирования, выявления недостатка или избытка врачебных кадров и оценки эффективности использования имеющихся врачебных кадров в медицинских организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения.

2. При определении потребности во врачебных кадрах учитываются:

особенности заболеваемости с учетом пола и возраста населения в субъекте Российской Федерации;

территориальные особенности субъектов Российской Федерации (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность населения, удельный вес сельского населения);

объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ);

наличие в субъекте Российской Федерации населенных пунктов, отдаленных (более 400 км) от медицинских организаций, где оказывается специализированная медицинская помощь.

3. В Методике используется условное разделение на следующие группы врачей, учитывающие их роли в организации лечебно-диагностического процесса и функциональные обязанности:

"лечебная группа", включающая врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, врачей, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, врачей, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, врачей скорой медицинской помощи. В группу включается "подгруппа усиления" - заведующие отделениями - врачи специалисты, врачи приемного отделения и др.;

"параклиническая группа", включающая "диагностическую подгруппу" (врачи-анестезиологи-реаниматологи, врачи функциональной диагностики, врачи-рентгенологи, врачи клинической лабораторной диагностики, врачи ультразвуковой диагностики, врачи-эндоскописты, врачи-радиологи, врачи-бактериологи и др.) и "подгруппу управления" (руководители медицинских организаций и их заместители, врачи-статистики, врачи-методисты).

4. Расчет необходимого числа врачебных кадров проводится по методу компонентов согласно алгоритму расчета потребности во врачебных кадрах:

Алгоритм расчета потребности во врачебных кадрах

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Скорая медицинская помощь | Медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях | Медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях | Медицинская помощь, оказываемая в условиях дневного стационара |
| Средний норматив объема скорой медицинской помощи (число вызовов на 1 застрахованное лицо) [<1>](#P65) | Расчет числа посещений (обращений) на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо), в пересчете на 1000 жителей | Расчет числа койко-дней (круглосуточное пребывание) на 1000 жителей, числа госпитализаций на 1000 жителей (уровень госпитализации) и средней длительности пребывания одного пациента в стационаре | Расчет числа пациенто-мест на 1000 населения |
| Расчет норматива потребности во врачах | Расчет функции врачебной должности - числа посещений на 1 врача в год (с учетом территориальных коэффициентов) | Расчет числа койко-дней с учетом рекомендованного числа койко-дней [<2>](#P66) | Расчет числа пациенто-мест через норматив числа пациенто-дней [<3>](#P67) |
| Расчет потребности во врачах | Расчет численности врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (с учетом территориальных нормативов) | Расчет количества коек с учетом числа дней работы койки в году [<4>](#P68) | Расчет численности врачей с учетом нормативного числа пациенто-мест на одну врачебную должность [<5>](#P69) |
|  | Расчет "подгруппы усиления" (в % к врачам "лечебной группы") | Расчет численности врачей "лечебной группы" с учетом нормативного числа коек на одну врачебную должность [<6>](#P70) |  |
| Расчет численности врачей в дневных стационарах | Расчет "подгруппы усиления" (в % к врачам "лечебной группы") |
| Расчет численности врачей в дневных стационарах |
| Расчет потребности во врачебных кадрах - всего. |
| Сопоставление с фактическим числом врачей, определение их дефицита/профицита |

Примечания:

1. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов".

2. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", приложение 5.

3. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", приложение 6.

4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 19 октября 1999 г. N 1683-р.

5. Приложение N 10 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н.

6. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", приложение 7.

5. Расчет потребности во врачах, оказывающих скорую медицинскую помощь:

5.1. Основой для расчета потребности во врачах, оказывающих скорую медицинскую помощь (далее - врачи СМП), является норматив объема скорой медицинской помощи (число вызовов на 1 застрахованное лицо), установленный ТПГГ;

5.2. Для расчета потребности во врачах СМП согласно нормативу и фактически осуществленной деятельности используются следующие показатели:

число вызовов на 1 застрахованное лицо, установленное Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. N 932 (далее - ПГГ);

фактически сделано вызовов на 1 жителя (форма N 40 отраслевого статистического наблюдения "Отчет станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи", утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 декабря 2009 г. N 942 (таб. 2000, стр. 1, гр. 3 / таб. 1000, стр. 1, гр. 2));

фактическое число врачей СМП на 10 000 населения (форма федерального государственного статистического наблюдения N 17 "Сведения о медицинских и фармацевтических работниках", утверждена приказом Росстата от 14 января 2013 г. N 13 (стр. 69, гр. 3 / численность населения субъекта Российской Федерации X 10000));

расчетный норматив числа врачей СМП на 10 000 населения (далее РНЧВ). В случае если ТПГГ установлено 0,318 вызова на 1 застрахованное лицо, используется коэффициент 1,26; если ТПГГ установлено 0,330 вызова на 1 застрахованное лицо, используется коэффициент 1,31; если ТПГГ установлено 0,360 вызова на 1 застрахованное лицо, используется коэффициент 1,43;

расчетный норматив врачей СМП (абсолютное число): РНЧВ X численность населения в субъекте Российской Федерации / 10000;

фактическое число врачей СМП (абсолютное число) (форма федерального государственного статистического наблюдения N 17 "Сведения о медицинских и фармацевтических работниках", утверждена приказом Росстата от 14 января 2013 г. N 13 (стр. 69, гр. 3));

численность населения в субъекте Российской Федерации (абсолютное число);

5.3. Расчет проводится по формуле:

,

где:

ЧВсмп - число врачей СМП;

РНЧВ - расчетный норматив численности врачей СМП на 10 000 населения;

ЧН - численность населения субъекта Российской Федерации;

5.4. Дефицит/профицит врачей СМП определяется как разница между расчетным нормативом врачей СМП (абсолютное число) и фактическим числом врачей СМП (абсолютное число).

6. Расчет потребности во врачах, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:

6.1. Основой расчета необходимого числа врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, служат объемы медицинской помощи с профилактической и иными целями (число посещений на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо), в связи с заболеваниями (число обращений на 1 жителя (на 1 застрахованное лицо), установленные ТПГГ с учетом региональных особенностей и уровня заболеваемости населения, в пересчете на 1 000 населения;

6.2. Функция врачебной должности носит рекомендательный характер (письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 декабря 2008 г. N 10407-ТГ "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год"), для ее корректировки применяются следующие коэффициенты:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование коэффициента | Нормативное значение |
| 1. Коэффициенты, учитывающие расположение субъекта Российской Федерации в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях |
| для субъектов Российской Федерации, расположенных полностью в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях | 0,95 |
| для субъектов Российской Федерации, в которых менее 50% населения проживает в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях | 0,97 |
| 2. Коэффициенты, учитывающие долю населения субъекта Российской Федерации, проживающего в сельской местности |
| для субъектов Российской Федерации, в которых не менее 50% населения проживает в сельской местности | 0,9 |
| для субъектов Российской Федерации, в которых от 30% до 50% населения проживает в сельской местности | 0,95 |
| 3. Коэффициенты, учитывающие объем медицинской помощи в рамках ТПГГ, который выполняют медицинские организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения |
| для субъектов Российской Федерации, в которых от 5% до 10% амбулаторно-поликлинической помощи по ТПГГ оказывается в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения | 1,12 |
| для субъектов Российской Федерации, в которых от 10% до 20% амбулаторно-поликлинической помощи по ТПГГ оказывается в медицинских организациях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения | 1,25 |
| 4. Коэффициенты, учитывающие плотность населения субъекта Российской Федерации |
| для субъектов Российской Федерации, имеющих низкую плотность населения (ниже, чем в целом по Российской Федерации) | 0,95 |
| для субъектов Российской Федерации, имеющих высокую плотность населения (выше, чем в целом по Российской Федерации) | 1,2 |
| 5. Коэффициенты, учитывающие наличие в субъекте Российской Федерации населенных пунктов, отдаленных (более 400 км) от медицинских организаций, где оказывается специализированная помощь |
| для субъектов Российской Федерации, в которых от 30% до 50% населения проживает в отдаленных населенных пунктах | 1,15 |
| для субъектов Российской Федерации, в которых более 50% населения проживает в отдаленных населенных пунктах | 1,1 |

6.3. Число врачей "лечебной группы", оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, рассчитывается путем деления расчетного норматива числа амбулаторных посещений (абсолютное число) на функцию врачебной должности (с учетом территориальных коэффициентов).

Расчет потребности во врачах "лечебной группы", оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, проводится по формуле:

ЧВап = ЧП / РФВД,

где:

ЧВап - число врачей "лечебной группы", оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

ЧП - общее число посещений (обращений) в год;

РФВД - расчетная функция врачебной должности;

6.4. Расчет численности врачей "подгруппы усиления" и "параклинической группы" по ее подгруппам проводится на основе метода соотношения с учетом расчетных коэффициентов соотношения (в процентах):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Заведующие отделениями - врачи-специалисты | Другие группы врачей | "Параклиническая группа" |
| "Лечебная группа" | 52,2 | 43,0 |  |
| Кроме того средний медицинский персонал, ведущий самостоятельный прием | 5,5 |  |  |
| "Диагностическая подгруппа" |  |  | 16,6 |
| "Подгруппа управления" |  |  | 5,8 |

Соответствующие расчетные коэффициенты умножаются на число врачебных должностей врачей "лечебной группы", оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

6.5. Потребность во врачах, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включает расчетное число врачей "лечебной" и "параклинической" групп;

6.6. Дефицит/профицит врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, определяется как разница между расчетным и фактическим числом врачей (абсолютные числа).

7. Расчет потребности во врачах, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

7.1. Расчет необходимого числа коек:

7.1.1. Основой расчета служат показатели: число койко-дней на 1 000 жителей, число госпитализаций на 1 000 жителей (уровень госпитализации) и средняя длительность пребывания одного больного в стационаре (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", приложение 5) с учетом региональных особенностей заболеваемости населения и уровня госпитализации;

7.1.2. Для расчета необходимого количества коек необходимо пересчитать абсолютное число койко-дней по профилям коек (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 555н "Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи") на население субъекта Российской Федерации.

Расчет числа коек проводится по формуле:

где:

ЧК - число коек (форма N 30 "Сведения о медицинской организации", утвержденная приказом Росстата от 14 января 2013 г. N 13, таблица 3100 "Коечный фонд и его использование");

ЧКД - число койко-дней (форма N 30 "Сведения о медицинской организации", утвержденная приказом Росстата от 14 января 2013 г. N 13, таблица 3100 "Коечный фонд и его использование");

РК - среднее число дней занятости койки в году (работа койки);

7.2. Расчет необходимого числа врачей, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

7.2.1. Расчет необходимого числа врачей "лечебной группы" проводится с учетом показателя рассчитанного числа коек ([подпункт 7.1.2](#P161) настоящей методики) и норматива коек на 1 врача, который может быть уточнен субъектом Российской Федерации.

,

где:

ЧВсп - необходимое число врачей, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;

РЧК - расчетное число коек;

7.2.2. Расчет численности врачей "подгруппы усиления" и "параклинической группы" по ее подгруппам проводится на основе метода соотношения с учетом расчетных коэффициентов соотношения (в процентах):

|  |  |
| --- | --- |
|  | "Параклиническая группа" |
| "Диагностическая подгруппа" | 118,0 |
| "Подгруппа управления" | 23,0 |

7.2.3. Для учета особенностей субъектов Российской Федерации применяются корректирующие коэффициенты необходимой численности врачей. Значение коэффициента выбирается исходя из числа госпитализаций на 1 000 жителей (уровня госпитализации) и соответствующего ему коэффициента в графе "нормативное значение":

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Нормативное значение |
| Число госпитализаций на 1 000 жителей(уровень госпитализации) 195,5 и выше | 1 |
| Число госпитализаций на 1 000 жителей(уровень госпитализации) от 176,0 до 195,5 | 0,94 |
| Число госпитализаций на 1 000 жителей(уровень госпитализации) от 166,2 до 176,0 | 0,9 |
| Число госпитализаций на 1 000 жителей(уровень госпитализации) менее 166,2 | 0,84 |

7.3. Потребность во врачах, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, включает расчетное число врачей "лечебной" и "параклинической" групп;

7.4. Дефицит/профицит врачей, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, определяется как разница между расчетным и фактическим числом врачей (абсолютные числа).

8. Расчет потребности во врачебных кадрах дневных стационаров:

8.1. Потребность во врачебных кадрах дневных стационаров рассчитывается по аналогии с потребностью во врачах, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;

8.2. Расчет необходимого числа мест:

8.2.1. Основой расчета служат показатели:

число пациенто-дней на 1 000 жителей (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов", приложение 6) с учетом региональных особенностей заболеваемости населения и уровня госпитализации;

рекомендованный норматив обеспеченности населения местами в дневных стационарах на 10 000 населения (распоряжение Правительства Российской Федерации от 3 июля 1996 г. N 1063-р) с учетом корректировок в связи с уменьшением уровня госпитализации в круглосуточные стационары (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2012 г. N 11-9/10/2-5718 "О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов") и увеличением числа пациенто-дней на 1 000 населения);

8.2.2. Для расчета необходимого количества пациенто-мест необходимо пересчитать абсолютное число пациенто-дней по профилям (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 555н "Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи") на население субъекта Российской Федерации.

Расчет числа пациенто-мест производится по формуле:

,

где:

ЧПМ - число пациенто-мест;

РНЧПМ - рекомендованное нормативное число пациенто-мест;

ЧН - численность населения;

8.3. При расчете потребности во врачах применяется норматив числа пациенто-мест дневного стационара - 20 пациенто-мест на 1,0 врача в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н;

8.4. Дефицит/профицит врачей, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, определяется как разница между расчетным и фактическим числом врачей (абсолютные числа).