

О применении постановлений Министерства
здравоохранения от 15 июня 2009 г. № 65 и № 66

В рамках проводимой последовательной работы по совершенствованию нормативной правовой базы по нормированию труда работников здравоохранения постановлением постановлением Министерства здравоохранения от 15 июня 2009 г. № 65 установлены нормы времени на проведение эндоскопических, ультразвуковых и функциональных медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения, соответствующие современным методам диагностики лечения, применяемым технологиям и медицинскому оборудованию. Постановлением Министерства здравоохранения от 15 июня 2009 г. № 65 в рамках реализации проекта Программы развития ООН «Поддержка Государственной Программы «Туберкулез» в Республике Беларусь впервые разработаны и утверждены нормы времени на проведении бактериологических исследований на туберкулез в государственных организациях здравоохранения.

По вопросам применения названных постановлений Министерство здравоохранения разъясняет следующее.

По постановлению Министерства здравоохранения от 15 июня 2009 г. № 65 «Об утверждении норм времени на проведение эндоскопических, ультразвуковых и функциональных медицинских вмешательств в государственных организациях здравоохранения».

Нормы времени систематизированы по наименованиям медицинских вмешательств и разбиты на элементы, из которых в том или ином наборе складывается конкретное медицинское вмешательство конкретному пациенту.

Данные нормы времени являются основой для расчета количества штатных должностей медицинских работников отделений (кабинетов) эндоскопии, ультразвуковой и функциональной диагностики, а также планирования, учета и анализа выполняемого объема работы специалистами данных структурных подразделений.

Ежедневные затраты рабочего времени составляют:

врачей-эндоскопистов и медицинских сестер на выполнение эндоскопических медицинских вмешательств - 82 процента продолжительности их рабочего дня;

врачей ультразвуковой диагностики и медицинских сестер на выполнение ультразвуковых медицинских вмешательств - 80 процентов продолжительности их рабочего дня, при этом их норма нагрузки составляет в смену: при 6-дневной рабочей неделе - 31 условную единицу, при 5-дневной - 37 условных единиц;

врачей функциональной диагностики и медицинских сестер на выполнение функциональных медицинских вмешательств – 80 процентов продолжительности их рабочего дня.

Остальное рабочее время специалистов используется на административную, методическую, консультативную, хозяйственную и другую работу. Например, для врачей - производственные совещания, внутрибольничные конференции, врачебные консилиумы, обходы, обсуждение с лечащим врачом показаний и противопоказаний к проведению медицинских вмешательств, клинических и инструментальных данных, техническое обслуживание оборудования, запись больных на медицинские вмешательства, составление отчетов, пропаганда здорового образа жизни, занятия по санэпидрежиму. медицине катастроф, особо опасным инфекциям, инструктаж по технике безопасности, контроль за работой средних медицинских работников и санитарок, освоение новых методик и т.д.; для медицинских сестер - производственные совещания, подготовительная и заключительная работа в начале и конце рабочего дня, получение и учет расходных

материалов, уход за медицинской аппаратурой и инструментарием, пропаганда здорового образа жизни, занятия по санэпидрежиму, медицине катастроф, особо опасным инфекциям, инструктаж по технике безопасности, освоение новых методик и т.д.

По постановлению Министерства здравоохранения от 15 июня 2009 г, №! 66 «Об утверждении норм времени на проведение бактериологических исследований на туберкулез в государственных организациях здравоохранения».

Нормы времени на проведение бактериологических исследований на туберкулез являются основой для нормирования труда специалистов работающих в лабораториях, осуществляющих диагностику туберкулеза в государственных организациях здравоохранения, в том числе для расчет количества их штатных должностей, а также для планирования, учета и анализа выполняемого ими объема работы.

Данные нормы времени не включают затраты времени на клиническую интерпретацию результатов исследования и клинические консультации, освоение новых методов и оборудования, плановую и внеплановую переустановку действующих методов, подготовительные работы на рабочем месте и работы по окончании исследований, предварительное приготовление рецептов, выдачу результатов исследований, обучение и контроль работы персонала, участие в конференциях, совещаниях, личное необходимое время и кратковременный отдых при работе с микроскопом и другими оптическими приборами, административно-хозяйственную работу, связанную с получением, хранением и учетом реактивов, расходных материалов, уходом за аппаратурой, стерилизацией капилляров, скарификаторов и т.д., составлением всех видов отчетов и др.

Распределение видов исследований в лаборатории между специалистами со средним и высшим образованием осуществляется заведующим в зависимости от степени сложности и ответственности выполняемых исследований и квалификации специалистов.

Рекомендуемое общее соотношение трудозатрат специалистов с высшим и средним образованием составляет 1:3.

При этом, работа специалиста с высшим образованием должна быть связана с отбором колоний и выделением чистых культур, микроскопическим исследованием образцов, серологическим типированием, оценкой окончательных результатов идентификации микроорганизмов и их чувствительности к антибиотикам, а работа специалиста со средним образованием должна включать в себя регистрацию поступивших материалов, приготовление питательных сред, посеvy биоматериалов, приготовление реактивов ex tempore, окраску мазков и т.д.

Первый заместитель Министра

Р.А. Часнойть