

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

ОТ 19 ДЕКАБРЯ 2016 ГОДА N 973Н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТИПОВЫХ ОТРАСЛЕВЫХ НОРМ ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ, СВЯЗАННЫХ С ПОСЕЩЕНИЕМ ОДНИМ ПАЦИЕНТОМ ВРАЧА-КАРДИОЛОГА, ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА, ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА

В соответствии с [пунктом 3 Правил разработки и утверждения типовых норм труда](#), утвержденных [постановлением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2002 г. N 804](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 46, ст.4583), и пунктом 19 [плана мероприятий \("дорожной карты"\) "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения"](#), утвержденного [распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. N 2599-р](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 2, ст.130; 2013, N 45, ст.5863; 2014, N 19, ст.2468; 2015, N 36, ст.5087; 2016, N 21, ст.3087),

приказываю:

Утвердить по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации прилагаемые [типовые отраслевые нормы времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта](#).

Министр
В.И.Скворцова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
13 января 2017 года,
регистрационный N 45216

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 декабря 2016 года N 973н

ТИПОВЫЕ ОТРАСЛЕВЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ, СВЯЗАННЫХ С ПОСЕЩЕНИЕМ ОДНИМ ПАЦИЕНТОМ ВРАЧА-КАРДИОЛОГА, ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА, ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА

1. Типовые отраслевые нормы времени (далее - нормы времени) на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача-стоматолога-терапевта (далее - врач-специалист), применяются при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения).

2. Нормы времени являются основой для расчета норм нагрузки, нормативов численности и иных норм труда врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную

помощь в амбулаторных условиях.

3. Нормы времени на одно посещение пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, необходимые для выполнения в амбулаторных условиях трудовых действий по оказанию медицинской помощи (в том числе затраты времени на оформление медицинской документации)*:

* [Приказ Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1664н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"](#) (зарегистрирован в Минюсте России 24.01.2012, регистрационный N 23010) с изменениями, внесенными [приказами Минздрава России от 28.10.2013 N 794н](#) (зарегистрирован в Минюсте России 31.12.2013, регистрационный N 30977), [от 10.12.2014 N 813н](#) (зарегистрирован в Минюсте России 19.01.2015, регистрационный N 35569) и [от 29.09.2016 N 751н](#) (зарегистрирован в Минюсте России 25.10.2016, регистрационный N 44131).

[Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"](#) (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный N 18247).

- а) врача-кардиолога - 24 минуты;
- б) врача-эндокринолога - 19 минут;
- в) врача-стоматолога-терапевта - 44 минуты.

4. Нормы времени на посещение пациентом врача-специалиста с профилактической целью устанавливаются в размере 60-70% от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием, установленных в медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация), в соответствии с пунктом 3 настоящих норм времени.

5. Затраты времени врача-специалиста на оформление медицинской документации с учетом рациональной организации труда, оснащения рабочих мест компьютерной и организационной техникой, должны составлять не более 35% от норм времени, связанных с посещением одним пациентом врача-специалиста в связи с заболеванием и с профилактической целью в соответствии с пунктами 3 и 4 настоящих норм времени.

6. В медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, нормы времени, указанные в пунктах 3 и 4, устанавливаются с учетом плотности проживания и половозрастного состава населения, а также с учетом уровня и структуры заболеваемости населения путем суммирования поправочных коэффициентов норм времени.

При этом применяются следующие поправочные коэффициенты:

- а) плотность проживания прикрепленного населения выше 8 человек на кв.км: -0,05;
- б) плотность проживания прикрепленного населения ниже 8 человек на кв.км: +0,05;
- в) плотность проживания прикрепленного населения районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей составляет не более 2,5 человек на кв.км: +0,15;
- г) уровень заболеваемости населения выше на 20% среднего значения по субъекту Российской Федерации: +0,05;
- д) уровень заболеваемости населения ниже на 20% среднего значения по субъекту Российской Федерации: -0,05;
- е) доля лиц старше трудоспособного возраста среди прикрепленного населения выше 30%: +0,05;
- ж) доля лиц старше трудоспособного возраста среди прикрепленного населения ниже 30%: -0,05.

Электронный текст документа

подготовлен АО "Кодекс" и сверен по:

Официальный интернет-портал

правовой информации

www.pravo.gov.ru, 16.01.2017,

N 0001201701160009

Текст/Редакция документа подготовлены АО "Кодекс"