**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2019 г. № 973 "Об утверждении методики расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием”**

14 февраля 2020

В целях реализации федерального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами", входящего в национальный проект "Здравоохранение", приказываю:

1. Утвердить методику расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием согласно [приложению](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/?prime#1000).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 февраля 2018 г. N 73 "О Методике расчета потребности в специалистах со средним профессиональным (медицинским) образованием".

|  |  |
| --- | --- |
| Врио Министра | Н.А. Хорова |

Приложение
к [приказу](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/?prime#0) Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 29 ноября 2019 г. № 973

**Методика
расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием**

1. В целях оказания методической помощи при текущем планировании, выявлении недостатка или избытка медицинских работников со средним медицинским образованием (далее - средний медицинский персонал) в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления (далее - медицинские организации) разработана методика расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием (далее - Методика).

2. При определении потребности в среднем медицинском персонале в субъекте Российской Федерации могут учитываться:

данные, содержащиеся в форме федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации", утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 3 августа 2018 г. N 483, с изменениями, внесенными приказом Федеральной службы государственной статистики от 1 октября 2018 г. N 591 (далее - форма федерального статистического наблюдения N 30);

расчетная численность врачей, оказывающих медицинскую помощь, в амбулаторных условиях населению субъекта Российской Федерации, рассчитанная согласно методике расчета потребности во врачебных кадрах;

расчетное число больничных коек, рассчитанное согласно методике расчета потребности во врачебных кадрах;

особенности оказания доврачебной медицинской помощи средним медицинским персоналом, предусмотренной порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

наличие в субъекте Российской Федерации населенных пунктов, отдаленных (более 300 км) от медицинских организаций, в которых оказывается специализированная медицинская помощь;

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

объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи (далее - ТПГU);

возрастной состав среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях;

наличие в медицинских организациях структурных подразделений: фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАП), фельдшерских здравпунктов (далее - ФП), здравпунктов.

3. В Методике используется условное разделение среднего медицинского персонала на группы, с учетом их функциональных обязанностей:

"лечебная группа", включающая средний медицинский персонал, работающий с врачами в амбулаторных условиях, а также осуществляющий первичную доврачебную медико-санитарную помощь (акушер, фельдшер и т.д.), оказывающий медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и скорую медицинскую помощь;

"лечебно-диагностическая группа", включающая средний медицинский персонал диагностических и вспомогательных отделений (кабинетов) (медицинская сестра, лаборант, инструктор по лечебной физкультуре и др.);

"группа управления", включающая средний медицинский персонал - заведующий здравпунктом - фельдшер (медицинская сестра); заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушер, медицинская сестра), медицинский статистик, заведующий кабинетом медицинской профилактики - фельдшер (медицинская сестра), главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер), старшая медицинская сестра (акушер, фельдшер, операционная медицинская сестра, зубной техник);

"группа усиления", включая средний медицинский персонал, а именно медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра приемного отделения и др.

Специалисты "лечебно-диагностической группы" и "группы управления" входят в "параклиническую группу".

4. Расчет необходимого числа среднего медицинского персонала целесообразно проводить по алгоритму расчета потребности в среднем медицинском персонале ([Таблица N 1](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/?prime#11)):

Таблица N 1

**Рекомендуемый алгоритм расчета потребности в среднем медицинском персонале**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Скорая медицинская помощь** | **Первичная медико-санитарная помощь (в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара)** | **Специализированная медицинская помощь (в стационарных условиях и в условиях дневного стационара)** |
| Определение количества станций (отделений), бригад скорой медицинской помощи | Расчет численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами в амбулаторных условиях (с учетом коэффициентов соотношения врачей и среднего медицинского персонала) | Расчет численности среднего медицинского персонала с учетом рекомендованного нормативного числа коек на одного специалиста со средним медицинским образованием |
| Расчет среднего медицинского персонала выездных бригад | Расчет численности среднего медицинского персонала на самостоятельном приеме | Расчет "группы усиления" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности) |
| Расчет численности среднего медицинского персонала оперативного отдела | Расчет среднего медицинского персонала "группы усиления" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности) | Расчет среднего медицинского персонала "параклинической группы" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности) |
| Расчет численности прочего среднего медицинского персонала (кабинеты амбулаторного приема) | Расчет среднего медицинского персонала "параклинической группы" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности) | Расчет численности среднего медицинского персонала в дневных стационарах |
| Расчет численности среднего медицинского персонала "группы управления" | Расчет численности среднего медицинского персонала в дневных стационарах | Расчет численности среднего медицинского персонала "группы управления" |
| Расчет потребности в среднем медицинском персонале всего на станциях (отделениях) СМП | Расчет численности среднего медицинского персонала "группы управления" | Расчет потребности среднего медицинского персонала в стационаре всего |
|     | Расчет потребности в среднем медицинском персонале амбулаторного приема всего |     |
| Расчет потребности в среднем медицинском персонале - всего |
| Сопоставление с фактической численностью среднего медицинского персонала |
| Определение дефицита/профицита кадров среднего медицинского персонала, в том числе с учетом численности среднего медицинского персонала, привлекаемого из иных медицинских организаций (федеральные, частные) |

5. Расчет потребности в среднем медицинском персонале, оказывающем скорую медицинскую помощь:

5.1. Для расчета потребности в среднем медицинском персонале, оказывающем скорую медицинскую помощь (далее - СМП) населению, в Методике используются:

плановый объем количества вызовов СМП (число вызовов на 1 жителя), утвержденный в субъекте в ТПГГ;

расчетное число станций и/или отделений СМП, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный N 29422), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 2019 г. N 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный N 54706) (далее - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н);

расчетное число выездных бригад СМП, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н.

Корректирующие коэффициенты:

КС - для учета продолжительности работы выездной бригады СМП при организации работы менее 24 часов в сутки. При 24-часовой работе бригады коэффициент может быть равен 1, от 9 до 12 часов - 0,5, от 6 до 8 часов - 0,25;

КВН - для учета численности работников СМП старше трудоспособного возраста. Если численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста составляет менее 10% всех средних медицинских работников станции и/или отделения СМП, то коэффициент будет равен 1; от 10% до 15% - 1,01; свыше 15% - 1,02;

КУ - коэффициент удаленности учитывает территорию обслуживания станции (отделения) скорой медицинской помощи и транспортную нагрузку. Время доезда до пациента выездной бригады СМП при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. В территориальных программах время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов в соответствии с ТПГГ: до 20-минутной транспортной доступности коэффициент равен 1, от 21 до 40 мин - 1,01, от 41 до 60 мин - 1,02, свыше 60 мин -1,03;

КО - общий коэффициент позволяет учитывать наличие единого оперативного отдела ("единой диспетчерской службы") СМП в субъекте Российской Федерации. Если такой службы нет, то КО равен 1. При наличии "единой диспетчерской службы" СМП, КО равен 0,3;

КВН - коэффициент возрастной нагрузки применяется для учета численности среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста. Если численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста составляет менее 10% всех средних медицинских работников станции и/или отделения СМП, то коэффициент может быть равен 1; от 10% до 15% - 1,01; свыше 15% - 1,02.

5.2. Для расчета потребности в среднем медицинском персонале рекомендуется использовать (форма федерального статистического наблюдения N 30):

число вызовов бригад скорой медицинской помощи (без учета безрезультативных);

число физических лиц среднего медицинского персонала;

число врачебных выездных бригад, включая специализированные бригады;

число фельдшерских выездных бригад;

число физических лиц оперативного отдела станций (отделений) СМП (при наличии);

число физических лиц "группы управления" из общего числа физических лиц среднего медицинского персонала;

плановое число вызовов бригад СМП;

плановое число станций (отделений) СМП;

численность населения субъекта Российской Федерации по состоянию на 1 января текущего года.

5.3. Численность среднего медицинского персонала выездных бригад СМП (далее - РЧвб) рассчитывается с учетом соотношения среднего медицинского персонала врачебных бригад, включая специализированные, а также соотношение внутри фельдшерских бригад - медицинских сестер и фельдшеров.

Показатель рассчитывается по формуле:

РЧвб = ПЧВБ\*КН + ПЧФБх2\*Кн,

где:

РЧвб - расчетное число среднего медицинского персонала выездных бригад СМП;

ПЧВБ - плановое число врачебных выездных бригад СМП;

ПЧФБ - плановое число фельдшерских выездных бригад СМП;

Кн- применяемые коэффициенты:

КУ - коэффициент удаленности;

КС - коэффициент сменности работы выездных бригад СМП;

КВН - коэффициент возрастной нагрузки.

5.4. Численность среднего медицинского персонала оперативного отдела СМП (далее - РЧО0) рекомендуется рассчитывать по формуле:

РЧО0 = ПЧС(О)смп\*КО\*КВН,

где:

РЧО0 - расчетное число среднего медицинского персонала оперативного отдела;

ПЧС(О)смп - плановое число станций (отделений);

КО - коэффициент общий;

КВН - коэффициент возрастной нагрузки.

5.5. Численность прочего среднего медицинского персонала (РПсмп) (кабинет амбулаторного приема (КОАП)) учитывает количество станций и/или отделений скорой медицинской помощи, в которых средней медперсонал оказывает первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и равен количеству таких станций и/или отделений скорой медицинской помощи и рассчитывается по формуле:

РПсмп = КОАП\*КС\*КВН\*КУ,

где:

РПсмп - расчетное число прочего среднего медицинского персонала;

КОАП - коэффициент общий амбулаторного приема;

КУ - коэффициент удаленности;

КС - коэффициент сменности;

КВН - коэффициент возрастной нагрузки.

5.6. Численность среднего медицинского персонала "группы управления" (далее - ГУ) определяется числом станций и (или) отделений СМП рассчитывается по формуле:

ГУ = ПЧС(0)смп\*КУ\*КВН,

где:

РГУ - расчетное число среднего медицинского персонала группы управления;

ПЧС(О)смп - плановое число станций (отделений);

КУ - коэффициент управления;

КВН - коэффициент возрастной нагрузки.

5.7. Расчетное число всего среднего медицинского персонала СМП (далее - ПСМПсмп) (абсолютное число) потребность рекомендуется определять по формуле:

ПСМПсмп = РЧвб+ РЧО0 + РПсмп + ГУ,

где:

ПСМПсмп - потребность в среднем медицинском персонале скорой медицинской помощи;

РЧвб - расчетное число среднего медицинского персонала выездных бригад;

РЧО0 - расчетное число среднего медицинского персонала оперативного отдела;

РПсмп - расчетное число прочего среднего медицинского персонала;

ГУ - средний медицинский персонал "группы управления".

5.8. Дефицит/профицит среднего медицинского персонала СМП определяется как разница между расчетной численности и фактической численностью среднего медицинского персонала СМП.

6. Расчет потребности в среднем медицинском персонале, участвующем в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях:

6.1. Основанием для расчета необходимой численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, является расчетная потребность врачей специалистов, ведущих амбулаторный прием.

Так как расчетный показатель численности врачебных кадров в субъекте Российской Федерации уже учитывает территориальные коэффициенты, характеризующие особенности каждого субъекта (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность населения, удельный вес сельского населения), то при расчете численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, такие коэффициенты не участвуют в расчете.

6.2. Расчет необходимой численности (потребности) среднего медицинского персонала, ведущего самостоятельный амбулаторный прием (акушерка смотрового кабинета, фельдшер ФАП или ФП, фельдшер кабинета доврачебного приема и т.д.) проводится с учетом наличия в субъекте ФАП (ФП), здравпунктов, смотровых кабинетов, иных кабинетов, организованных для ведения самостоятельного приема СМП, а также на основании планового количества посещений к данной категории персонала.

6.3. Расчет численности среднего медицинского персонала "группы усиления", оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях, производится на основе метода соотношения с учетом рекомендуемых укрупненных расчетных коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей. Предлагаемые в методике коэффициенты разделены на две группы: первая группа рассчитывается с применением укрупненного коэффициента соотношения врачей амбулаторного приема и среднего медицинского персонала, работающего с врачами на приеме (19,00%), вторая группа рассчитывается с использованием укрупнённого коэффициента соотношения к среднему медицинскому персоналу (фельдшер), ведущему самостоятельный прием (65,0%).

6.4. Расчет потребности в среднем медицинском персонале основной "лечебной группы" включает в себя расчетное число среднего медицинского персонала, работающего с врачами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и среднего медицинского персонала, осуществляющих первичную доврачебную медико-санитарную помощь (акушер, фельдшер и т.д.), заведующий здравпунктом - фельдшер (медицинская сестра); заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер (акушер, медицинская сестра) - суммарно.

6.5. Расчет численности среднего медицинского персонала групп "усиления", "параклиники" и "управления" проводится на основе метода соотношения с учетом корректирующих коэффициентов относительно среднего медицинского персонала основной группы ([таблица N 2](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/?prime#12)):

Таблица N 2

**Укрупненные расчетные коэффициенты**

|  |  |
| --- | --- |
| **Должности** | **Соотношение среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности** |
| средний медицинский персонал "группы усиления" | средний медицинский персонал "параклинической группы" |
| 1 | 2 | 3 |
| Средний медицинский персонал, работающий с врачами, ведущими амбулаторный прием | 19,00% |     |
| из них: |     |     |
| медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) | 1,0% |     |
| медицинская сестра участковая[\*](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/?prime#111) | 1,0% |     |
| средний медперсонал на самостоятельном приеме |     |     |
| из них: |     |     |
| фельдшер | 65,0% |     |
| средний персонал дневного стационара (медицинская сестра палатная (постовая) | 18,00% |     |
| средний медперсонал лечебно-диагностической группы | x | x |
| медицинская сестра - анестезист | x | 0,60% |
| операционная медицинская сестра | x | 2,00% |
| медицинская сестра перевязочной | x | 10,70% |
| медицинская сестра процедурной | x | 55,10% |
| старшая медицинская сестра | x | 31,60% |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Должность "медицинская сестра участковая" применяется для специалистов, ведущих амбулаторный прием с врачом-терапевтом участковым или врачом-педиатром участковым.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.6. Другие должности среднего медицинского персонала рассчитываются с учетом требований порядков оказания медицинской помощи и иных действующих нормативных документов при наличии соответствующих кабинетов.

6.7. Основой расчета необходимой численности среднего медицинского персонала дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях, является количество коек в дневных стационарах. Потребность в среднем медицинском персонале дневных стационаров рассчитывается при применении рекомендованного значения - число койко-мест на 1 среднего медицинского работника дневного стационара - 10, с учетом корректирующего коэффициента 18,0% по "группе усиления".

6.8. Расчет общей численности (потребности) в среднем медицинском персонале, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (РЧСМПам), включает расчетное число среднего медицинского персонала "лечебной группы" (РЧлг), "лечебно-диагностической группы" (РЧлдг) и "группы управления" (РЧГУ), занятого в оказании медицинской помощи населению в амбулаторных условиях, а также расчетное число среднего медицинского персонала, необходимого для оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров (РЧСМПдс).

РЧСМПам = РЧЛГ+ РЧлдг+ РЧГУ+ РЧСМПдс,

где:

РЧСМПам - расчетное число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях;

РЧлг - расчетная численность среднего медицинского персонала "лечебной группы";

РЧлдг - расчетная численность среднего медицинского персонала "лечебно-диагностической группы";

РЧГУ - расчетная численность среднего медицинского персонала "группы управления";

РЧСМПдс - расчетная численность среднего медицинского персонала в дневных стационарах в амбулаторных условиях.

6.9. В расчетную потребность среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включен корректирующий коэффициент возрастной нагрузки, который учитывает численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста (далее - КВН).

Расчет потребности в среднем медицинском персонале с учетом возрастной нагрузки (далее - ПСМПам) рассчитывается по формуле:

ПСМПам = РЧСМПам \* КВН,

где:

ПСМПам - потребность в среднем медицинском персонале, оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях всего;

РЧСМПам - расчетная численность среднего медицинского персонала оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях";

КВН - коэффициент возрастной нагрузки.

6.10. Дефицит или профицит среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях/, определяется как разница между расчетной и фактической численностью среднего медицинского персонала.

7. Расчет потребности в среднем медицинском персонале, оказывающем медицинскую помощь в стационарных условиях:

7.1. Основой для расчета необходимой численности среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в условиях стационара, является расчетное число коек круглосуточного стационара, полученное при расчете необходимой численности врачей специалистов.

7.2. Для определения численности среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в стационарных условиях расчет проводится с учетом рекомендованного числа коек на одного медицинского работника согласно порядкам оказания медицинской помощи.

7.3. Так как при расчете необходимого числа коек территориальные коэффициенты, характеризующие особенности субъекта Российской Федерации (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность населения, удельный вес сельского населения)/, учтены, то при расчете численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами, ведущими пациентов в стационаре, такие коэффициенты в расчете не участвуют.

7.4. Расчет необходимой численности среднего медицинского персонала "лечебной группы", оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях, включает численность среднего медицинского персонала по количеству коек и расчет "группы усиления". Укрупненный коэффициент, суммарный по "группе усиления", рассчитан методом соотношения среднего медицинского персонала "лечебной группы" (по количеству коек) и других категорий среднего медицинского персонала - "группы усиления".

7.4.1. Расчет численности среднего медицинского персонала "параклинической группы" проводится на основе метода соотношения с учетом укрупненных расчетных коэффициентов ([таблица N 3](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73421854/?prime#13)):

Таблица N 3

**Укрупненные расчетные коэффициенты**

|  |  |
| --- | --- |
| **Профиль коек** | **Соотношение среднего медицинского персонала, занятого на "вспомогательной" и основной деятельности** |
| средний медицинский персонал "группы усиления" | средний медицинский персонал "параклинической группы" |
| 1 | 2 | 3 |
| Средний медицинский персонал, работающий с врачами, ведущими пациентов в стационаре | 249,64% | 250,00% |
| Средний медицинский персонал дневного стационара (медицинская сестра (палатная) постовая) | 150,00% |     |
| Средний медицинский персонал лечебно-диагностической группы | x | x |
| медицинская сестра - анестезист | x | 39,20% |
| операционная медицинская сестра | x | 19,00% |
| медицинская сестра перевязочной | x | 5,00% |
| медицинская сестра процедурной | x | 16,60% |
| старшая медицинская сестра | x | 20,20% |

Другие должности среднего медицинского персонала, включая "группу управления" рассчитываются с учетом требований порядков оказания медицинской помощи и иных действующих нормативных документов при наличии соответствующих кабинетов.

7.5. Основой для расчета необходимой численности среднего медицинского персонала, в условиях дневных стационаров медицинских организаций, может являться количество мест в дневных стационарах, полученное расчетным путем, 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 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный N 24726), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 г. N 361н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2015 г., регистрационный N 37921), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. N 683н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный N 39822), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 марта 2018 г. N 139н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2018 г., регистрационный N 51917), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2019 г. N 164н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2019 г., регистрационный N 54470) (далее - приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н).

Необходимая численность среднего медицинского персонала дневных стационаров медицинских организаций целесообразно рассчитывать с применением рекомендованного значения - число коек на 1 среднего медицинского работника дневного стационара - 10, с учетом укрупненного корректирующего коэффициента 18,0% по "группе усиления".

7.6. Потребность (общая необходимая численность) в среднем медицинском персонале, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях (ПСМПст), включает расчетное число среднего медицинского персонала основной "лечебной группы" (РЧлг), "лечебно-диагностической группы" (РЧлдг) и "группы управления" (РЧГУ), а также расчетное число среднего медицинского персонала, необходимого для оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров (РЧСМПдс) и рассчитывается по формуле:

РЧСМПст = РЧлг + РЧлдг + РЧГУ+ РЧСМПдс,

где:

РЧСМПст - расчетное число (потребность) среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях;

РЧлг - расчетное число среднего медицинского персонала основной "лечебной группы";

РЧлдг - расчетная численность среднего медицинского персонала "лечебно-диагностической группы";

РЧГУ - расчетная численность среднего медицинского персонала "группы управления";

РЧСМПдс - расчетная численность среднего медицинского персонала в дневных стационарах при стационаре.

7.7. В расчетную потребность среднего медицинского персонала, занятого в оказании медицинской помощи населению в стационарных условиях (ПСМПст), включен корректирующий коэффициент возрастной нагрузки, учитывающие численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста (далее - КВН).

Расчет потребности в среднем медицинском персонале с учетом возрастной нагрузки (далее - ПСМПст) рассчитывается по формуле:

ПСМПст = РЧСМПст \* КВН,

где:

ПСМПст - расчетное число (потребность) среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях всего;

РЧСМПст - расчетное число (потребность) среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях;

КВН - коэффициент возрастной нагрузки.

7.8. Коэффициент возрастной нагрузки (КВН) используется для учета численности среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста. Если численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста составляет менее 10% всех средних медицинских работников станции и/или отделения СМП, то коэффициент равен 1; от 10% до 15% - 1,01; свыше 15% - 1,02.

7.9. Дефицит/профицит среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях, рекомендуется определять, как разницу между расчетной и фактической численностью среднего медицинского персонала.

8. Общая потребность (ОПСМП) в среднем медицинском персонале для оказания медицинской помощи населению в целом по субъекту Российской Федерации включает расчетное число среднего медицинского персонала, необходимого для оказания скорой медицинской помощи, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, условиях дневного стационара и рекомендуется рассчитывать по формуле:

ОПСМП = ПСМПсмп + ПСМПам + ПСМПст,

где:

ПСМПсмп - потребность в среднем медицинском персонале скорой медицинской помощи;

ПСМПам - потребность в среднем медицинском персонале в амбулаторных условиях всего;

ПСМПст - потребность в среднем медицинском персонале в стационаре всего.

**Обзор документа**

Минздрав утвердил новую методику расчета потребности в специалистах со средним медобразованием. Это связано с принятием федерального проекта по обеспечению медорганизаций квалифицированными кадрами, входящего в нацпроект "Здравоохранение".

Прежняя методика утратила силу.