

УДК 658.53:614.2

DOI 10.24411/2312-2935-2019-10037

НОРМАТИВНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В РОССИИ

О.И. Сачек¹, Д.А.Толмачев²

¹ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения», г. Москва

²ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия», г. Ижевск

Актуальность. Внедрение научных достижений и современные технические возможности все шире внедряются в практическое здравоохранение, однако нормативные документы не всегда соответствуют их требованиям.

Целью исследования послужил анализ нормативных документов, регламентирующих деятельность отделений и кабинетов функциональной диагностики.

Материал и методы. Использованы, описательный метод статистики и контент-анализ нормативных документов, регламентирующих деятельность отделений и кабинетов функциональной диагностики за период с 1924 по 2019 гг.

Результаты. Представлен анализ исторических этапов развития службы функциональной диагностики в Российской Федерации и нормативное обеспечение деятельности специализированных отделений и кабинетов который показал свидетельствует о необходимости разработки новых нормативных документов с учетом современных возможностей медицинских организаций по функциональной диагностике.

Заключение. Действующие в настоящее время нормативные документы по обеспечению работы отделений и кабинетов функциональной диагностики утратили свою актуальность и требуют принятия организационных решений.

Ключевые слова: функциональная диагностика, нормативное обеспечение, разработка, развитие, соответствие.

REGULATORY SUPPORT OF THE FUNCTIONAL DIAGNOSTICS SERVICE IN RUSSIA

O.V. Sachek¹, D.A. Tolmachev²

¹Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

²Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk

Introduction. The introduction of scientific achievements and modern technical capabilities are increasingly being introduced into practical health care, but regulatory documents do not always correspond to their requirements.

The purpose of the study was the analysis of regulatory documents, regulating the activities of departments and offices of functional diagnostics.

Material and methods. The descriptive method of statistics and the content analysis of the normative documents regulating the activities of the departments and cabinets of functional diagnostics for the period from 1924 to 2019 were used.

Results. The analysis of the historical stages of the development of the functional diagnostics service in the Russian Federation and the regulatory support of the activities of specialized departments and offices showed that it is necessary to develop new regulatory documents, taking into account the modern capabilities of medical organizations in functional diagnostics.

Conclusion. Current regulatory documents on security the work of the departments and cabinets of functional diagnostics has lost its relevance and requires the adoption of organizational decisions.

Keywords: functional diagnostics, regulatory support, development, development, compliance.

Введение. Современные достижения науки и практики требуют постоянного совершенствования организации рабочего процесса врачей-специалистов [1-4]. В этой связи многие труды ученых посвящены изучению обеспеченности [5-10] и деятельности [11-18], а также изучению затрат рабочего времени специалистов при посещении одним пациентом [19-22]. В настоящее время в связи с высокой распространенностью различных заболеваний [23,24] высокую роль играет функциональная диагностика в здравоохранении, ее значимость и необходимость пересмотра нормативных документов [25,26] в связи изменившимися условиями работы врачей-специалистов. Поскольку это путь к повышению качества оказания медицинской помощи населению и формированию рационального штатного расписания [27,28], хотя известно, что отдельные документы в силу рекомендательного характера не находят практической реализации [29].

Целью исследования послужил анализ нормативных документов, регламентирующих деятельность отделений и кабинетов функциональной диагностики.

Материал и методы. Для разработки новых организационных механизмов проведен контент-анализ существующей системы нормативного обеспечения работы отделений и кабинетов функциональной диагностики в различные исторические периоды. Использовался аналитический метод и метод описательной статистики.

Результаты. Появлению самостоятельных диагностических специальностей, как в мировом, так и отечественном здравоохранении, предшествовали великие научные достижения XX века, часть из них была удостоена Нобелевской премий, в том числе и метод «электрокардиографии» (Решение о присуждении Нобелевской премии 23.10.1924).

В России первый кабинет функциональной диагностики начал действовать по инициативе профессора Д.Д. Плетнева. В 1930 году при МОНИКИ было создано первое функционально-диагностическое отделение. Два года спустя (в 1932 году) был организован

первый НИИ - «Научно-исследовательский институт функциональной диагностики и экспериментальной терапии». Далее диагностические кабинеты стали открываться, как на уровне амбулаторно-поликлинических отделений, так и в условиях стационара.

В 1945 году Президент АМН СССР А.А. Богомолец впервые объявил участникам первого послевоенного пленума Академии о появлении в здравоохранении новой специальности, которая далее стала называться «клинической физиологией». Далее данная специальность была переименована в «функциональную диагностику». Необходимость повышения эффективности диагностики внутренних болезней с использованием различных медицинских технологий «функциональная диагностика» из области терапии была выделена в отдельную специальность.

Итак, специальность «Функциональная диагностика», которая появилась путем внедрения результатов исследования в клиническую медицину, продолжает свое развитие и в настоящее время.

Первый нормативный документ по функциональной диагностике «Положение об электрокардиографическом кабинете», был утвержден Главным управлением лечебно-профилактической помощи Минздрава СССР 21 апреля 1954 года. Данный документ положил начало новому этапу внедрения первого аппаратного метода ЭКГ в практическое здравоохранение.

Важность развития функциональной диагностики как научной специальности отмечена и в Проекте «Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года», разработанном Министерством здравоохранения Российской Федерации, Российской академией медицинских наук, Российской академией наук, МГУ им. М.В. Ломоносова в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».

Прогноз научно-технологического развития Российской Федерации на период до 2030 года (далее - долгосрочный прогноз) является одним из основных документов системы стратегического планирования развития Российской Федерации. Согласно долгосрочного прогноза наиболее высокие темпы роста в ближайшей перспективе ожидаются в сфере диагностических систем. После 2020 г. ускорилось развитие рынков, связанных с системами лабораторной и функциональной диагностики. Биомедицинские исследования в средне- и долгосрочной перспективе призваны в наибольшей степени фокусироваться на регенеративной медицине, молекулярной и функциональной диагностике. («Прогноз научно-

технологического развития Российской Федерации на период до 2030 года» (утв. Правительством РФ).

Работа врачей двух специальностей «функциональная» и «ультразвуковая» диагностика была регламентирована приказом МЗ СССР от 21.07.88. №581 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации», который на сегодняшний день утратил свою силу.

В настоящее время работа специалистов функциональной диагностики осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 283 от 30.11.93 г. «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации». Данный приказ регламентирует «...организовать на базе лечебно-профилактических учреждений и клиник медицинских и научно-исследовательских институтов отделения функциональной диагностики, включающие кабинеты по инструментальному исследованию функции кровообращения, дыхания, пищеварения, нервной и эндокринной систем, а также других видов функциональной диагностики с учетом профиля учреждений и местных условий...».

Специальность «Ультразвуковая диагностика» требует более высокой подготовки специалистов после получения основной специальности: акушерство и гинекология, детская хирургия, общая врачебная практика, педиатрия, рентгенология, скорая медицинская помощь, терапия, хирургия (Согласно приказа МЗ и СР РФ от 11.03.08 №112н.). Врач ультразвуковой диагностики исследует структурные и функциональные нарушения различных органов и систем организма с помощью ультразвуковой техники.

Следует отметить, что основным направлением приоритетного Национального проекта в сфере здравоохранения является развитие первичной медико-санитарной помощи населению, особенно, на догоспитальном этапе. В связи с чем специалисты функциональной и ультразвуковой диагностики играют ведущую роль в эффективном первичном выявлении различных заболеваний и в проведении дополнительной диспансеризации (Берестень Н.Ф., <http://www.rasfd.com/printable.php?productID=624>).

Приложением 1 Приказа Министерства здравоохранения СССР от 26 сентября 1978 г. № 900 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь центральных районных и районных больниц сельских районов, центральных районных поликлиник сельских районов, городских больниц и поликлиник (амбулаторий) городов и поселков городского типа с населением до 25 тыс. человек, участковых больниц, амбулаторий в сельской местности и фельдшерско-акушерских пунктов (в ред. Приказов Минздрава СССР

от 24.07.1979 № 754, от 10.04.1981 № 387, от 24.06.1981 № 685, от 25.06.1981 № 693, от 23.10.1981 № 1095, от 11.10.1982 № 999, от 11.07.1985 № 920, от 30.05.1986 № 770, от 10.11.1986 № 1470, от 23.12.1986 № 1263, с изменениями, внесенными Приказом Минздрава СССР от 26.02.1982 № 185) должности врачей функциональной диагностики по поликлинике (амбулатории) рекомендованы из расчета, при числе должностей врачей, ведущих амбулаторный прием, не менее 20 - 0,5 должности.

Приложением № 1 Приказа Министерства здравоохранения СССР от 11 октября 1982 г. № 999 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала городских поликлиник, расположенных в городах с населением свыше 25 тысяч человек» (в ред. Приказов Минздрава СССР от 10.01.1983 № 16, от 16.04.1984 № 420, от 30.05.1986 № 770, от 10.11.1986 № 1470, от 29.09.1989 № 555, Приказов Минздрава РФ от 05.05.1999 № 154, от 16.10.2001 № 371) должность врача функциональной диагностики устанавливается в зависимости от числа должностей врачей амбулаторного приема, полагающегося в поликлинике: от 20 до 50 - 0,5 должности; свыше 50 - 1 должность. (Настоящие штатные нормативы объявлены рекомендательными согласно Приказу Минздрава СССР от 31 августа 1989 г. № 504).

Приказом Министерства здравоохранения СССР от 06 апреля 1987 г. № 500 «О штатных нормативах медицинского, фармацевтического персонала и работников онкологических диспансеров, диспансерных отделений и кабинетов» утверждены штатные нормативы медицинского, фармацевтического персонала и работников кухонь онкологических диспансеров, диспансерных отделений и кабинетов. Согласно данному приказу должности врача функциональной диагностики устанавливаются из расчета 0,5 должности на 500 коек. (Не действует на территории Российской Федерации на основании приказа Минздрава России от 16 сентября 2016 года № 708). (Данный приказ отменил Приказ Минздрава СССР от 15.12.72 № 1020).

Приказом Минздрава РФ от 30.11.1993 № 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» регламентирована расчетная норма нагрузки для врача и медицинской сестры отделения (кабинета) функциональной диагностики на 6,5 часового рабочий день - 33 условные единицы.

В Положении об отделе, отделении, кабинете функциональной диагностики (Приложение № 2) приказа Минздрава РФ от 30.11.1993 № 283 штаты медицинского и технического персонала устанавливаются в соответствии с рекомендуемыми штатными

нормативами, выполняемым или планируемом объеме работы в зависимости от местных условий на основе расчетных норм времени на функциональные исследования.

Приложением № 7 выше указанного приказа определены расчетные нормы времени на функциональные исследования, проводимые в кабинетах функциональной диагностики медицинских организаций.

Инструкция по применению расчетных норм времени на функциональные исследования представлена в Приложении № 8. Инструкция по разработке расчетных норм времени при внедрении новой аппаратуры или новых видов исследований в Приложении № 9 Приказа Минздрава РФ от 30.11.1993 № 283 опубликован не был, но является действующим).

Приложение № 6 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.09.2007 № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией» рекомендует штатные нормативы врачебного персонала отделения Паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией с введением должности врача функциональной диагностики в зависимости от объема работы.

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», с 01 января 2013 года медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями. Порядок оказания медицинской помощи разрабатывается по отдельным ее видам, профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) и, среди прочего, включает в себя рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации и ее структурных подразделений.

До 8 штатных единиц должности врача функциональной диагностики рекомендовано штатными нормативами медицинского и иного персонала консультативно-диагностического центра для детей в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (приложение № 8). Приложением № 5 данного приказа рекомендованы **2** штатные единицы должности врача функциональной диагностики на 10000 прикрепленного детского населения.

Рекомендуемые штатные нормативы поликлиники регламентированы Приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н (ред. от 30.09.2015) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (Приложение № 2). В соответствии с данным приказом, 0,5 должности врача функциональной диагностики устанавливается в зависимости от числа должностей врачей

амбулаторного приема от 20 до 50. Свыше 50 должностей амбулаторного приема рекомендована 1 должность врача функциональной диагностики.

Штатные нормативы психоневрологического диспансера, не имеющего в своей структуре стационарного подразделения (диспансерного отделения психиатрической больницы предусматривают должность врача функциональной диагностики из расчета норм времени на функциональные исследования (Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», Приложение № 2).

Штатные нормативы женской консультации отражены в Приказе Минздрава России от 01.11.2012 № 572н (ред. от 12.01.2016) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», Приложение № 2. Данным приказом предусмотрена 1 должность врача функциональной диагностики на 10 должностей врачей-специалистов.

В Центре профилактики и борьбы со СПИД штатными нормативами рекомендована должность врача функциональной диагностики из расчета по нормативам соответствующих структурных подразделений, но не менее 1 (Приложение № 5, Приказа Минздрава России от 08.11.2012 № 689н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»).

Приложением № 8 приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 918н (ред. от 14.04.2014) «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» рекомендуемые штатные нормативы кардиологического диспансера (за исключением кардиологического дневного стационара, кардиохирургического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии, отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения, кардиологического отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии, отделения хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, отделения анестезиологии-реанимации) в отделении (кабинете) функциональной диагностики предусмотрена должность заведующего отделением - врач функциональной диагностики -1, должность врача функциональной диагностики устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения.

Приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» предусмотрено диагностическое отделение

(кабинет) функциональной диагностики, рекомендуемые штатные нормативы которого включают должность заведующего - врач функциональной диагностики 1, врач функциональной диагностики устанавливается в порядке и по нормам соответствующего структурного подразделения.

Приказ Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (Приложение № 20) рекомендует штатные нормативы отделения медицинской реабилитации медицинской организации рекомендуемые штатные нормативы отделения медицинской реабилитации медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Должность врача функциональной диагностики для указанного выше отделения устанавливается в порядке и по нормативам соответствующих структурных подразделений.

Приложением № 2 того же приказа определяет рекомендуемые штатные нормативы центра медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата. В отделении предусмотрена 1 должность заведующего отделением функциональной диагностики - врач функциональной диагностики, при числе врачей данного отделения не менее 5, врач функциональной диагностики устанавливаются в порядке и по нормативам соответствующих структурных подразделений медицинской организации.

Приказ Минздрава России от 01.03.2016 № 134н «О Порядке организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне», Приложением № 4 рекомендуемые штатные нормативы врачебно-физкультурных диспансеров, центров лечебной физкультуры и спортивной медицины, отделений (кабинетов) спортивной медицины должность врача функциональной диагностики устанавливается 1 на 1 должность врача спортивной медицины, но не менее 1 на медицинскую организацию. Врач функциональной диагностики 1 на 2 должности врачей по спортивной медицине, но не менее 1 на медицинскую организацию.

В соответствии с частью 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2014, №

30, ст. 4257; № 49, ст. 6927; 2015, № 10, ст. 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 1, ст. 9; № 15, ст. 2055; № 18, ст. 2488; № 27, ст. 4219) утвержден приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований». Данным приказом регламентированы правила организации деятельности кабинета функциональной диагностики. На должность врача Кабинета функциональной диагностики назначается медицинский работник, соответствующий квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н, по специальности «функциональная диагностика».

Штатную численность Кабинета устанавливает руководитель медицинской организации, в структуре которой он создан, исходя из объема лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов в соответствии с приложением № 2 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики устанавливают 1 должность врача функциональной диагностики в одну смену. Приложением № 5 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом, определены рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы, которые предусматривают одну должность врача функциональной диагностики в одну смену. В соответствии с приложением № 8 к Правилам проведения функциональных исследований, утвержденным настоящим приказом регламентированы правила организации деятельности кабинета функциональной диагностики центральной и периферической нервной системы. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета функциональной диагностики центральной и периферической нервной системы устанавливают 1 должность врача функциональной диагностики в одну смену. Правила организации деятельности кабинета функциональной диагностики дыхательной системы также рекомендуют 1 должность врача функциональной диагностики в одну смену (Приложение № 11). Рекомендуемые штатные нормативы отделения функциональной диагностики (за исключением кабинетов функциональной диагностики, входящих в отделение функциональной диагностики) отражены в Приложении № 14, согласно которому предусмотрена 1 должность заведующего отделением- врач функциональной диагностики и не менее 1 должности врача функциональной диагностики в одну смену.

Из вышеизложенного следует, что до настоящего времени имеются два основополагающих документа регламентирующих деятельность врача- функциональной диагностики, это приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 283 от 30.11.93 г. «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» и приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2016 г. № 997н «Об утверждении правил проведения функциональных исследований».

Важным инструментом в организации трудового процесса является нормирование труда, конечной целью которого является эффективное использование трудовых ресурсов. Установление норм труда обеспечивают экономию его затрат, мотивацию, на их основе осуществляют планирование, организацию и управление трудовыми ресурсами. В условиях обязательного медицинского страхования включение той или иной должности в штатное расписание отражается на стоимости оказания медицинской помощи и реально определяет финансовые потребности медицинской организации.

Нормирование труда медицинских работников является одним из наиболее сложных вопросов, отражающих специфику отрасли здравоохранения и требующих тщательного подхода и научного обоснования при его решении.

Необходимо детальное изучение, как общей длительности, так и отдельных элементов трудового процесса врача- функциональной диагностики. В этой связи необходимо проведение фотохронометражных замеров деятельности врача функциональной диагностики по усовершенствованной методике с определением необходимых затрат времени на трудовой процесс в целом и его отдельные элементы.

Изменение нагрузки врача данной области неизбежно приведет к изменению штатного расписания, что повлечёт необходимость корректировок финансирования медицинских организаций для обеспечения адекватной оплаты труда специалистов учреждений здравоохранения, с учетом экономического обоснования.

Таким образом, обязательным условием должно стать методическое сопровождение нормативных документов, включающих определение условий, при которых проведено проектирование норматива, и рекомендации по гибкому их применению в практике здравоохранения.

Вышеизложенные данные свидетельствуют о несоответствии нормативов нагрузки специалистов в связи с внедрением современных технологий оказания медицинской помощи, не предусмотренных в ранее принятых нормативных документах.

Результаты анализа нормативных документов свидетельствуют о необходимости пересмотра нормативных документов по нормам нагрузки врачей функциональной диагностики на амбулаторно-поликлиническом этапе с последующим расчетом штатных нормативов.

Список литературы

1. Иванова М.А., Соколовская Т.А. Нормирование труда в дерматовенерологической помощи в условиях внедрения эффективного контракта. Клиническая дерматология и венерология. 2015; 6 (14): 4-7.
2. Иванова М.А., Люцко В.В., Загретдинова З.М. Нормативны труда, регламентирующей деятельность врача ультразвуковой диагностики. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2017; 2:36-45.
3. Иванова М.А. Минздрав утвердил время для приема врачей-специалистов. Здравоохранение. 2017; 3: 6.
4. Стародубов В.И., Сон И.М., Иванова М.А., Соколовская Т.А., Бантьева М.Н. Современное состояние нормативно-правовой базы по нормированию труда врача-офтальмолога. менеджер здравоохранения. 2014; 4:20-30.
5. Сон И.М., Иванова М.А., Купеева И.А., Соколовская Т.А. Обеспеченность врачами общей практики и их деятельность в различных федеральных округах страны в период с 2007 по 2013 гг. Менеджер здравоохранения. 2015; 4:16-24.
6. Сон И.М., Иванова М.А., Соколовская Т.А., Люцко В.В., Дежурный Л.И. Деятельность и обеспеченность врачами-ревматологами в Российской Федерации, 2013-2017гг. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019; 1(18): 134-142.
7. Сон И.М., Иванова М.А., Соколовская Т.А., Ваньков Д.В., Огрызко Е.В., Зимина Э.В. Обеспеченность врачами-кардиологами детскими и их деятельность в Российской Федерации, 2013-2017гг. Российский кардиологический журнал. 2019; 1(24): 103-112.
8. Толмачев Д.А., Сон И.М., Иванова М.А., Попова Н.М. Укомплектованность амбулаторно-поликлинических отделений медицинских организаций врачами функциональной диагностики в РФ, 2012-2017гг. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019; 1(18): 143-149.
9. Иванова М.А., Люцко В.В., Гажева А.В., Огрызко Е.В. Анализ обеспеченности и укомплектованности врачами-терапевтами участковыми в Российской Федерации за период 2007-2016 гг. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2019; 1-2:11-21.

10. Иванова М.А., Сохов С.Т., Куликова С.А. Посещаемость врачей стоматологического профиля в различных субъектах Российской Федерации за период с 2006 по 2012 гг. Современные проблемы науки и образования. 2014;2: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12804>.

11. Иванова М.А., Армашевская О.В., Люцко В.В. Нормативы, определяющие деятельность врача-хирурга на амбулаторно-поликлиническом этапе оказания медицинской помощи. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2016; 3: 16-24.

12. Цыбикова Э.Б., Иванова М.А., Шляфер С.И., Соколовская Т.А., Зайченко Н.М. О проблеме обеспеченности населения Российской Федерации кадрами врачей-эндоскопистов. Социальные аспекты здоровья населения. 2016; 6 (52): 10. <http://vestnik.mednet.ru/content/view/795/30/lang,ru>

13. Иванова М.А., Люцко В.В., Голубев Н.А. Деятельность врачей общей практики (семейных врачей) в российской федерации за период 2007-2016 гг. Справочник врача общей практики. 2018; 12: 63-71.

14. Сон И.М., Иванова М.А., Соколовская Т.А., Люцко В.В., Дежурный Л.И. Деятельность и обеспеченность врачами-ревматологами в Российской Федерации, 2013-2017гг. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019; 1(18):134-142.

15. Сон И.М., Иванова М.А., Армашевская О.В., Бантьева М.Н. Регламентация деятельности и нормирование труда врача общей практики в Российской Федерации. Менеджер здравоохранения. 2014; 7: 6-14.

16. Стародубов В.И., Иванова М.А., Соколовская Т.А., Бантьева М.Н. Функция врачебной должности и посещаемость врачей-оториноларингологов в 2007-2012 гг. Российский медицинский журнал. 2015;5(21): 8-11.

17. Сон И.М., Иванова М.А., Мантурова Н.Е., Гриб Ю.М., Павлюк М.Д. Численность врачей-пластических хирургов в Российской Федерации и их деятельность в 2017 г. Менеджер здравоохранения. 2018; 9: 42-49.

18. Иванова М.А., Люцко В.В., Кудрина В.Г. Анализ посещаемости врачей-педиатров участковых в Российской Федерации за период 2007-2016 гг. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2018; 11-12:42-52.

19. Сон И.М., Иванова М.А., Армашевская О.В., Люцко В.В., Гажева А.В., Соколовская Т.А. Результаты фотохронометражных исследований рабочего процесса врачей амбулаторно-поликлинической помощи с учетом возрастных характеристик специалистов Здравоохранение. 2014; 11:56-61.

20. Стародубов В.И., Сон И.М., Иванова М.А., Цыбикова Э.В., Люцко В.В. Затраты рабочего времени врачей-специалистов на выполнение работ, связанных с проведением эндоскопических исследований. Эндоскопическая хирургия. 2017;1(23): 29-32.

21. Стародубов В.И., Иванова М.А., Люцко В.В., Попова Н.М., Толмачев Д.А. Затраты рабочего времени врачей-специалистов на выполнение работ, связанных с проведением ультразвуковых исследований. Российский медицинский журнал. 2017; 6(23): 288.

22. Люцко В.В., Сон И.М., Иванова М.А., Дежурный Л.И., Кудрина В.Г. Затраты рабочего времени врачей-терапевтов участковых при посещении одним пациентом. Терапевтический архив. 2019;1(91):19-23.

23. Иванова М.А., Огрызко Е.В., Розит Н.С. Заболеваемость злокачественными новообразованиями кожи в Удмуртской Республике. Здоровье, демография, экология финно-угорских народов. 2013;3:64-66.

24. Иванова М.А., Одинец А.В. Общая заболеваемость населения нетрудоспособного возраста различными классами болезней в 2010-2016 гг. Клиническая геронтология. 2017;9-10(23):30-31.

25. Проект Российской Ассоциации специалистов функциональной диагностики «Примерные рекомендуемые нормативы затрат рабочего времени для отдельных групп исследований кабинетов/отделений функциональной диагностики». /С.Н. Авдеева, М.Н. Алехин, Г.И. Арзамасцева, Т.В. Балахонова, Е.Н. Банзелюк, Н.Ф. Берестень, М.А. Болотнов, Л.И. Барвинченко, Е.В. Блинова, А.М. Гуцрина и др. Медицинский алфавит. Современная функциональная диагностика. 2017;14 (311) 2017. – С.6-15.

26. Павлов, В.И., Пачина А.В., Коледова Д.Н., Иванова Ю.М., Гвинианидзе М.В., Резепов А.С., Орджоникидзе З.Г., Бадтиева В.А., Исаева Ж.С., Плотников С.Г. Привычные изменения ЭКГ спортсмена- современный подход. Медицинский алфавит. Современная функциональная диагностика. 2018;14(1):21-26.

27. Иванова, М.А. Нормирование труда – один из путей оптимизации качества оказания медицинской помощи больным. Социальные аспекты здоровья населения. 2007;4:6.

28. Иванова, М.А. Нормирование труда - как главный инструмент формирования штатного расписания амбулаторно-поликлинических учреждений. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2014;1:2-14.

29. Иванова, М.А. Рекомендованные штатные нормативы - не документы «прямого действия». Экономика ЛПУ в вопросах и ответах. 2016; 1: 12-16.

References

1. Ivanova M.A., Sokolovskaya T.A. Normirovanie truda v dermatovenerologicheskoy pomoshchi v usloviyah vnedreniya ehffektivnogo kontrakta. [Regulation of labor in dermatovenerological care in the conditions of implementation of an effective contract]. Klinicheskaya dermatologiya i venerologiya [Clinical dermatology and venereology]. 2015; 6 (14): 4-7. (In Russian).
2. Ivanova M.A., Lyucko V.V., Zagretdinova Z.M. Normativny truda, reglamentiruyushchej deyatel'nost' vracha ul'trazvukovoj diagnostiki [Normative work regulating the activity of the doctor of ultrasonic diagnostics]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2017; 2:36-45. (In Russian).
3. Ivanova M.A. Minzdrav utverdil vremya dlya priema vrachej-specialistov. [Ministry of health approved the time for the reception of medical specialists]. Zdravoohranenie. [Health]. 2017; 3:6. (In Russian).
4. Starodubov V.I., Son I.M., Ivanova M.A., et al. Sovremennoe sostoyanie normativno-pravovoj bazy po normirovaniyu truda vracha-oftal'mologa. [Current state of the normative-legal base on regulation of labor ophthalmologist]. Menedzher zdavoohraneniya. [Health manager]. 2014; 4:20-30. (In Russian).
5. Son I.M., Ivanova M.A., Kupeeveva I.A., Sokolovskaya T.A. Obespechennost' vrachami obshchej praktiki i ih deyatel'nost' v razlichnyh federal'nyh okrugah strany v period s 2007 po 2013 gg. [The supply of General practitioners and their activities in different Federal districts of the country in the period from 2007 to 2013]. Menedzher zdavoohraneniya. [Health Manager]. 2015; 4:16-24. (In Russian).
6. Son I.M., Ivanova M.A., Sokolovskaya T.A., et al. Deyatel'nost' i obespechennost' vrachami-revmatologami v Rossijskoj Federacii, 2013-2017gg. [Activity and provision of rheumatologists in the Russian Federation, 2013-2017]. Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. [Cardiovascular therapy and prevention]. 2019; 1(18): 134-142. (In Russian).
7. Son I.M., Ivanova M.A., Sokolovskaya T.A., et al. Obespechennost' vrachami-kardiologami detskimi i ih deyatel'nost' v Rossijskoj Federacii, 2013-2017gg. [Provision of pediatric cardiologists and their activities in the Russian Federation, 2013-2017]. Rossijskij kardiologicheskij zhurnal. [Russian cardiology journal]. 2019; 1(24): 103-112. (In Russian).
8. Tolmachev D.A., Son I.M., Ivanova M.A., et al. Ukomplektovannost' ambulatorno-poliklinicheskikh otdelenij medicinskih organizacij vrachami funkcional'noj diagnostiki v RF, 2012-2017gg. [Staffing of outpatient departments of medical organizations by doctors of functional

diagnostics in the Russian Federation, 2012-2017]. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika*. [Cardiovascular therapy and prevention]. 2019; 1(18): 143-149. (In Russian).

9. Ivanova M.A., Lyucko V.V., Gazheva A.V., et al. Analiz obespechennosti i ukomplektovannosti vrachami-terapevtami uchastkovymi v Rossijskoj Federacii za period 2007-2016 gg. [Analysis of availability and staffing of physicians in the Russian Federation for the period 2007-2016]. *Problemy standartizacii v zdravooхранenii*. [Problems of standardization in health care]. 2019; 1-2:11-21. (In Russian).

10. Ivanova M.A., Sohov S.T., Kulikova S.A. Poseshchaemost' vrachej stomatologicheskogo profilya v razlichnyh sub"ektah Rossijskoj Federacii za period s 2006 po 2012 gg. [Attendance of dentists in various subjects of the Russian Federation for the period from 2006 to 2012] *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. [Modern problems of science and education]. 2014;2: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=12804>. (In Russian).

11. Ivanova M.A., Armashevskaya O.V., Lyucko V.V. Normativy, opredelyayushchie deyatelnost' vracha-hirurga na ambulatorno-poliklinicheskom ehtape okazaniya medicinskoj pomoshchi. [The standards defining activity of the surgeon at the out-patient and polyclinic stage of rendering medical care] *Sovremennye problemy zdravooхранeniya i medicinskoj statistiki*. [Modern problems of health care and medical statistics]. 2016; 3: 16-24. 1. (In Russian).

12. Cybikova E.B., Ivanova M.A., Shlyaferskiy S.I., et al. O probleme obespechennosti naseleniya Rossijskoj Federacii kadrami vrachej-ehndoskopistov. [On the problem of providing the population of the Russian Federation with personnel of endoscopists]. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. [Social aspects of public health]. 2016; 6 (52):10. <http://vestnik.mednet.ru/content/view/795/30/lang.ru> (In Russian).

13. Ivanova M.A., Lyucko V.V., Golubev N.A. Deyatel'nost' vrachej obshchej praktiki (semejnyh vrachej) v rossijskoj federacii za period 2007-2016 gg. [Activities of General practitioners (family doctors) in the Russian Federation for the period 2007-2016.. 201]. *Spravochnik vracha obshchej praktiki*. [Directory of General practitioners]. 2018; 12: 63-71. (In Russian).

14. Son I.M., Ivanova M.A., Sokolovskaya T.A., et al. Deyatel'nost' i obespechennost' vrachami-revmatologami v Rossijskoj Federacii, 2013-2017gg. [Activities and the number of doctors-rheumatologists in the Russian Federation, 2013-2017]. *Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika*. [Cardiovascular therapy and prevention]. 2019; 1(18):134-142. (In Russian).

15. Son I.M., Ivanova M.A., Armashevskaya O.V., et al. Reglamentaciya deyatelnosti i normirovanie truda vracha obshchej praktiki v Rossijskoj Federacii. [Regulation of activities and

regulation of the work of the General practitioner in the Russian Federation]. Menedzher zdavoohraneniya. [Health manager]. 2014; 7: 6-14. (In Russian).

16. Starodubov V.I., Ivanova M.A., Sokolovskaya T.A., et al. Funkciya vrachebnoj dolzhnosti i poseshchaemost' vrachej-otorinolaringologov v 2007-2012 gg. [The function of the medical office and attendance physicians-otorhinolaryngologists in 2007-2012] Rossijskij medicinskij zhurnal. [Russian medical journal]. 2015;5(21): 8-11. (In Russian).

17. Son I.M., Ivanova M.A., Manturova N.E., et al. CHislennost' vrachej-plasticheskikh hirurgov v Rossijskoj Federacii i ih deyatelnost' v 2017 g. [The number of doctors-plastic surgeons in the Russian Federation and their activities in 2017] Menedzher zdavoohraneniya. [The health Manager], 2018; 9: 42-49. (In Russian).

18. Ivanova M.A., Lyucko V.V., Kudrina V.G. Analiz poseshchaemosti vrachej-pediatrov uchastkovykh v Rossijskoj Federacii za period 2007-2016 gg. [Analysis of attendance of pediatricians of district police officers in the Russian Federation for the period 2007-2016]. Problemy standartizacii v zdavoohranenii. [Problems of standardization in health care]. 2018; 11-12:42-52. (In Russian).

19. Son I.M., Ivanova M.A., Armashevskaya O.V., et al. Rezul'taty fotohronometrazhnykh issledovanij rabochego processa vrachej ambulatorno-poliklinicheskoy pomoshchi s uchetom vozrastnykh harakteristik specialistov. [Results fotohronometra research workflow of physicians outpatient care taking into account the age characteristics of personnel]. Zdavoohranenie. [Health]. 2014; 11:56-61. (In Russian).

20. Starodubov V.I., Son I.M., Ivanova M.A., et al. Zatraty rabochego vremeni vrachej-specialistov na vypolnenie rabot, svyazannykh s provedeniem ehndoskopicheskikh issledovanij. [The cost of working time of medical specialists to perform works related to endoscopic studies]. Ehndoskopicheskaya hirurgiya. [Endoscopic surgery]. 2017;1(23): 29-32. (In Russian).

21. Starodubov V.I., Ivanova M.A., Tolmachev D.A., et al. Zatraty rabochego vremeni vrachej-specialistov na vypolnenie rabot, svyazannykh s provedeniem ul'trazvukovykh issledovanij. [The cost of working time of medical specialists to perform work related to ultrasound]. Rossijskij medicinskij zhurnal. [Russian medical journal]. 2017; 6(23): 288. (In Russian).

22. Lyucko V.V., Son I.M., Ivanova M.A., et al. Zatraty rabochego vremeni vrachej-terapevtov uchastkovykh pri poseshchenii odnim pacientom. [The cost of working time of therapists of district police officers when visiting one patient]. Terapevticheskij arhiv. [Therapeutic archive]. 2019;1(91):19-23. (In Russian).

23. Ivanova M.A., Ogryzko E.V., Rozit N.S. Zabolevaemost' zlokachestvennyimi novoobrazovaniyami kozhi v Udmurtskoj Respublike. [The incidence of malignant tumors of the skin

in the Udmurt Republic]. *Zdorov'e, demografiya, ehkologiya finno-ugorskih narodov*. [Health, demography, ecology of the Finno-Ugric peoples]. 2013;3:64-66. (In Russian).

24. Ivanova M.A., Odinec A.V. *Obshchaya zabolevaemost' naseleniya netrudosposobnogo vozrasta razlichnymi klassami boleznej v 2010-2016 gg.* [General morbidity of the disabled population of different classes of diseases in 2010-2016]. *Klinicheskaya gerontologiya*. [Clinical gerontology]. 2017;9-10(23):30-31. (In Russian).

25. Avdeeva S.N., Alekhin M.N., Beresten' N.F., et al. *Proekt Rossijskoj Associacii specialistov funkcional'noj diagnostiki «Primernye rekomenduemye normativy zatrat rabocheho vremeni dlya ot-del'nyh grupp issledovaniy kabinetov/otdelenij funkcional'noj diagnostiki».* [The project of the Russian Association of specialists of functional diagnostics «Approximate recommended standards of working time for separate groups of studies of offices/departments of functional diagnostics»]. *Medicinskij alfavit. Sovremennaya funkcional'naya diagnostika*. [Medical alphabet. Modern functional diagnostics]. 2017; 14 (311):6-15. (In Russian).

26. Pavlov, V.I., Pachina A.V., Koledova D.N., Gvinianidze M.V., et al. *Privychnye izmeneniya ehkg sportsmena- sovremennyy podhod.* [The usual changes in the athlete's ecg - a modern approach]. *Medicinskij alfavit. Sovremennaya funkcional'naya diagnostika*. [Medical alphabet. Modern functional diagnostics]. 2018;14(1):21-26. (In Russian).

27. Ivanova, M.A. *Normirovanie truda – odin iz putej optimizacii kachestva okazaniya medicinskoj pomoshchi bol'nym.* [Labor rationing is one of the ways to optimize the quality of medical care for patients]. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya*. [Social aspects of public health]. 2007;4:6. (In Russian).

28. Ivanova, M.A. *Normirovanie truda - kak glavnyj instrument formirovaniya shtatnogo raspisaniya ambulatorno-poliklinicheskikh uchrezhdenij.* [Rationing of labor - as the main tool for the formation of the staffing of outpatient clinics]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki*. [Modern problems of health care and medical statistics]. 2014;1:2-14.

29. Ivanova, M.A. *Rekomendovannye shtatnye normativy - ne dokumenty «pryamogo dejstviya».* [The recommended regular standards - not documents of «direct action»]. *Ehkonomika LPU v voprosah i otvetah*. [Economics of health facilities in questions and answers]. 2016;1:12-16. (In Russian).

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Сачек Оксана Ивановна – главный специалист отделения “Нормирование труда медицинских работников” ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России Минздрава России. 127254, Москва, ул. Добролюбова, д. 11, e-mail: sachek@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-3129-9116

Толмачев Денис Анатольевич - кандидат медицинских наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России. 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281, e-mail: truth84@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4106-8904

Information about authors

Sachek Oksana I. - chief specialist of the Department " Rationing of medical workers" of the Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Dobrolyubova str. 11, Moscow, 127254, e-mail: sachek@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-3129-9116

Tolmachev Denis A.- Candidate of medical Sciences, associate Professor of public health and health Department, IGMA, Ministry of health of Russia. 426034, Izhevsk, Communards str., 281, e-mail: truth84@mail.ru. ORCID: 0000-0002-4106-8904

Статья получена: 10.04.2019 г.
Принята в печать: 09.06.2019 г.