

В.М. Шипова, Е.А. Берсенева

# **СРЕДНИЕ И МЛАДШИЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ**

## **НОРМАТИВЫ ЧИСЛЕННОСТИ, МЕТОДИКИ РАСЧЕТОВ**

Под редакцией академика РАН Р.У. Хабриева



**Москва**  
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА  
**«ГЭОТАР-Медиа»**  
2020

# СОДЕРЖАНИЕ

Список сокращений . . . . .	5
Введение . . . . .	6
<b>1. Современная система нормирования труда . . . . .</b>	<b>9</b>
1.1. Документы, регламентирующие нормирование труда в здравоохранении . . . . .	9
1.2. Виды норм труда и номенклатура медицинских организаций, специальностей и должностей. . . . .	22
<b>2. Расчеты численности должностей средних и младших медицинских работников . . . . .</b>	<b>34</b>
2.1. Расчеты по штатным нормативам . . . . .	35
2.2. Расчеты по объему работы и нормам времени на единицу работы . . . . .	97
2.3. Расчеты на основе применения аналитического или суммарного метода нормирования труда . . . . .	107
<b>3. Деятельность медицинских работников со средним образованием по ведению статистической отчетно-учетной документации, использованию Международной классификации болезней . . . . .</b>	<b>117</b>
Заключение . . . . .	128
Список литературы . . . . .	130
Приложения. . . . .	133
Приложение 1. Приказ Минздрава России от 06.08.2013 № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (извлечения) . . . . .	133
Приложение 2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи (извлечения)» . . . . .	137
Приложение 3. Постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101 «О продолжительности рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности» (в редакции постановления Правительства РФ от 01.02.2005 № 49). . . . .	140
Приложение 4. Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих (в редакции приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 № 214н) (извлечения) . . . . .	149

---

Приложение 5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» с последующими дополнениями. . . . .	198
Приложение 6. Приказ Минздрава РФ от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников» с последующими изменениями (извлечения) . . . . .	199
Приложение 7. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (извлечения) . . . . .	207
Приложение 8. Приказ Минтруда РФ от 12.01.2016 № 2н «Об утверждении профессионального стандарта “Младший медицинский персонал”» (извлечения) . . . . .	217
Приложение 9. Приказ Минздрава России от 20.07.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 22.01.2016 № 33н (извлечения) . . . . .	222
Приложение 10. Рекомендуемые штатные нормативы стационарного отделения скорой медицинской помощи больницы (больницы скорой медицинской помощи) . . . . .	223

# **1. СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА**

Нормирование труда медицинских работников со средним медицинским образованием и младшего медицинского персонала осуществляется в тесной связи с нормированием труда врачей и с применением единых методических подходов, изложение которых представлено в соответствующих публикациях [1–7]. В данной книге эти вопросы не выделены в специальный раздел, а по мере необходимости будут представлены при рассмотрении планирования и расчета численности конкретных должностей.

## **1.1. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

Организация нормирования труда в сфере здравоохранения регламентируется в настоящее время следующими документами, принятыми как на федеральном, так и на отраслевом уровне:

- Конституцией РФ.
- Трудовым кодексом РФ.
- Постановлением Правительства РФ от 11.11.2002 № 804 «О правилах разработки и утверждения типовых норм труда».
- Приказом Минтруда России от 31.05.2013 № 235 «Об утверждении методических рекомендаций для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда».
- Приказом Минтруда России от 30.09.2013 № 504 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях».
- Приказами Минздравсоцразвития РФ и Минздрава РФ, в том числе о Порядках оказания медицинской помощи, Правилах проведения диагностических исследований, Положениях об организации оказания первичной медицинской помощи.
- Письмами Минздрава РФ «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период».
- Письмами Минздрава РФ и Федерального фонда обязательного медицинского страхования «О методических рекомендациях по

способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования».

- Приказами Минздрава СССР.

Межотраслевые нормативно-правовые документы, принятые в последние годы, создают надежную базу для создания и развития системы нормирования труда в здравоохранении.

Приказом Минтруда России от 31.05.2013 № 235 утверждены Методические рекомендации для федеральных органов исполнительной власти по разработке типовых отраслевых норм труда. Анализ этого документа показывает, что основные его положения соответствуют общим рекомендациям по нормированию труда и рекомендациям по разработке норм труда в сфере здравоохранения. Приказом Минтруда России от 30.09.2013 № 504 утверждены Методические рекомендации по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях. Большинство положений приказа соответствует методике нормирования труда, применяемой в сфере здравоохранения, однако документ вносит и определенные изменения в организацию нормирования труда в медицинских организациях.

Содержанием работы по определению норм труда, как указано в документе, являются:

- анализ трудового процесса на основе стандарта оказания государственных (муниципальных) услуг, разделение его на части;
- выбор оптимального варианта технологии и организации труда, эффективных методов и приемов работы;
- проектирование режимов работы оборудования, приемов и методов труда, систем обслуживания рабочих мест, режимов труда и отдыха;
- определение норм труда в соответствии с особенностями технологического и трудового процессов, их внедрение и последующая корректировка по мере изменения организационно-технических условий выполнения технологических (трудовых) процессов.

Нововведения приказа Минтруда № 504 содержатся в рекомендациях по организации работ по нормированию труда.

В частности, в государственных (муниципальных) учреждениях рекомендуется разработать положение о системе нормирования труда, которое либо утверждается локальным нормативным актом учреждения с учетом мнения представительного органа работников, либо включается в качестве отдельного раздела в коллективный договор.

При этом в положении рекомендуется выделять следующие разделы:

- применяемые в учреждении нормы труда;
- порядок внедрения норм труда;
- порядок организации замены и пересмотра норм труда;
- меры, направленные на соблюдение установленных норм труда.

Наиболее важным и актуальным для медицинских организаций является первый из указанных разделов. В приложении к этому разделу приводятся:

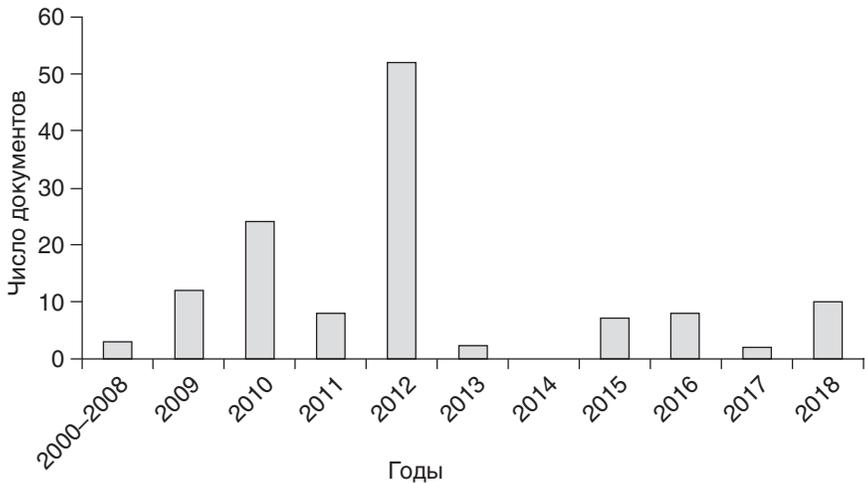
- ссылки на типовые нормы труда, использованные при определении норм труда;
- примененные методики определения нормы численности на основе типовой нормы времени, нормы численности на основе типовой нормы обслуживания и нормы обслуживания на основе типовой нормы времени (если проводились расчеты);
- расчет коррекции типовых норм труда с учетом организационно-технических условий выполнения технологических (трудовых) процессов в учреждении (если проводилась коррекция);
- методы и способы установления норм труда по отдельным должностям (профессиям рабочих), видам работ (функциям), по которым отсутствуют типовые нормы труда.

В приказе Минтруда РФ № 504 определен круг лиц, которые должны заниматься нормированием труда. В документе сказано, что разработка (определение) системы нормирования труда в учреждении должна осуществляться специалистами, обладающими необходимыми знаниями и умениями в сфере организации и нормирования труда. К сожалению, ни дипломная, ни последипломная система обучения врачей и медицинских работников со средним образованием не предусматривает рассмотрение вопросов нормирования труда. Эти вопросы не освещаются и в учебниках по общественному здоровью и организации здравоохранения.

С учетом численности работников и специфики деятельности учреждения для выполнения работ, связанных с нормированием труда, рекомендуется создание в учреждении специализированного структурного подразделения (службы) по нормированию труда. При его отсутствии выполнение работ, связанных с нормированием труда, может быть возложено на структурное подразделение (работника), в ведении которого находятся вопросы кадрового обеспечения деятельности учреждения, организации труда и заработной платы.

Ответственным за организацию — именно за организацию, а не выполнение работ по нормированию труда, как сказано в приказе № 504 — в медицинских организациях должен быть, на наш взгляд, заместитель главного врача по экономическим вопросам. Однако непосредственная разработка норм труда в медицинских организациях на основе типовых норм, утвержденных на федеральном уровне, или при отсутствии таковых должна осуществляться заведующими, врачами структурных лечебно-диагностических подразделений, главными и старшими медицинскими сестрами с учетом специфики конкретных условий организации труда.

Приказом Минтруда РФ № 235 пересмотр типовых отраслевых норм труда рекомендуется осуществлять через каждые 5 лет с даты их утверждения, а также при изменении организации труда, внедрении новой техники и технологии. Минздрав России игнорирует эти рекомендации Минтруда РФ, и пересмотра нормативно-правовых документов, основная масса которых, как это видно на рис. 1, была утверждена в 2012 г., не происходит.



**Рис. 1.** Динамика утверждения нормативно-правовых документов по труду в сфере здравоохранения (по состоянию на август 2019 г.)

Перечень действующих в настоящее время нормативно-правовых документов, в которых указаны нормы труда медицинских работников, приведен в табл. 1.

Таблица 1

**Перечень действующих нормативно-правовых документов в здравоохранении, содержащих нормы труда (по состоянию на август 2019 г.)**

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
1	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля» (с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012 № 360н)	02.04.2010 № 206н	2
2	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»	07.12.2011 № 1496н	6, 7, 8, 9, 10
3	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “нефрология”»	18.01.2012 № 17н	2, 5, 8, 11, 14
4	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»	31.01.2012 № 69н	2, 5, 8
5	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Требований к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, и перечня оборудования для их оснащения» (с изменениями и дополнениями от 01.10.2012)	28.03.2012 № 278н	2, 4, 6, 8
6	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха»	16.04.2012 № 363н	1
7	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»	16.04.2012 № 366н	11

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
8	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “косметология”»	18.04.2012 № 381н	3, 6, 9, 12, 15, 18
9	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»	05.05.2012 № 521н	2, 5
10	Приказ Минздравсоцразвития России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» с последующими изменениями и дополнениями (приказы от 23.06.2015 № 361н, от 30.03. 2018 г. № 139н)	15.05.2012 № 543н	2, 10, 13, 16, 19, 22, 25, 27
11	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению»	30.08.2012 № 107н	2
12	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “детская кардиология”»	25.10.2012 № 440н	2, 5
13	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю “ревматология”»	25.10.2012 № 441н	2, 5
14	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	25.10.2012 № 442н	2, 5, 8, 11
15	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “детская онкология”»	30.10.2012 № 560н	2, 5
16	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “детская урология-андрология”»	31.10.2012 № 561н	2, 5
17	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “детская хирургия”»	31.10.2012 № 562н	2, 5

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
18	Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»	17.05.2012 № 566н	2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26, 29, 32, 35, 38, 42, 44
19	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “хирургия (трансплантация органов и/или тканей человека)”» с изменениями, внесенными приказом от 12.12.2018 № 875н	31.10.2012 № 567н	2, 5
20	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)”»	01.11.2012 № 572н	2, 7, 10, 14, 18, 23, 26, 29, 32
21	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “клиническая фармакология”»	02.11.2012 № 575н	2, 5
22	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “аллергология и иммунология”»	07.11.2012 № 606н	2, 5, 8
23	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»	08.11.2012 № 689н	2, 5, 8, 11, 14
24	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “торакальная хирургия”»	12.11.2012 № 898н	2, 5, 9, 13
25	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “эндокринология”»	12.11.2012 № 899н	2, 5, 14
26	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “ревматология”»	12.11.2012 № 900н	2, 5, 8, 11

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
27	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “травматология и ортопедия”»	12.11.2012 № 901н	2, 5, 8, 12, 15
28	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	12.11.2012 № 902н	2, 5, 8, 11, 13, 16
29	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “оториноларингология”»	12.11.2012 № 905н	2, 5, 8
30	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “гастроэнтерология”»	12.11.2012 № 906н	2, 5, 8
31	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “урология”»	12.11.2012 № 907н	2, 5, 8, 11
32	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “детская эндокринология”»	12.11.2012 № 908н	2, 5, 8
33	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю “анестезиология и реаниматология”»	12.11.2012 № 909н	2, 5, 8
34	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»	12.11.2012 № 910н	2, 5, 8, 11
35	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»	13.11.2012 № 911н	2, 5, 8, 11
36	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “онкология”» с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 05.02.2019 № 48н	15.11.2012 № 915н	2, 5, 8, 11, 14, 17, 20, 23, 26, 29, 32
37	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “пульмонология”»	15.11.2012 № 916н	2, 5, 8

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
38	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями»	15.11.2012 № 917н	2
39	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» с изменениями и дополнениями, внесенными приказом Минздрава России от 22.02.2019 № 89н	15.11.2012 № 918н	2, 5, 8, 12, 15, 18, 22, 26
40	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “анестезиология и реаниматология”» с последующими изменениями, внесенными приказом от 14.09.2018 № 625н	15.11.2012 № 919н	2, 5, 8, 11, 14, 17
41	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “диетология”»	15.11.2012 № 920н	2, 5, 8
42	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “неонатология”»	15.11.2012 № 921н	2, 5, 8
43	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “хирургия”»	15.11.2012 № 922н	2, 5, 8
44	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “терапия”»	15.11.2012 № 923н	2, 5, 8
45	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “дерматовенерология”»	15.11.2012 № 924н	2, 4, 7, 10, 13, 16, 19, 22
46	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями»	15.11.2012 № 925н	2, 5
47	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»	15.11.2012 № 926н	2, 4, 7

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
48	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»	15.11.2012 № 927н	2, 5
49	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»	15.11.2012 № 928н	2, 5
50	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “гематология”»	15.11.2012 № 930н	2, 6, 10, 13, 16
51	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “нейрохирургия”»	15.11.2012 № 931н	2
52	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»	15.11.2012 № 932н	2, 6, 9, 21, 24
53	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю “неврология”»	14.12.2012 № 1047н	2, 5
54	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации»	29.12.2012 № 1705н	2, 5, 8, 11, 14, 17, 20
55	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» с последующими изменениями, внесенными приказом от 22.01.2016 № 33н	20.07.2013 № 388н	4, 7, 10, 13
56	Приказ Минздрава «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»	05.11.2013 № 822н	2
57	Приказ Минздрава России « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “сурдология-оториноларингология”»	09.04.2015 № 178н	2, 5

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
58	Приказ Минздрава России «Об утверждении Типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-педиатра участкового, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-невролога, врача-оториноларинголога, врача-офтальмолога и врача — акушера-гинеколога»	02.06.2015 № 290н	—
59	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»	30.09.2015 № 683н	2, 5, 8
60	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “психиатрия-наркология” и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ»	30.12.2015 № 1034н	2, 5, 11, 14, 17, 20, 23, 26, 29
61	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “гериатрия”»	29.01.2016 № 38н	2, 5, 8
62	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка 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”»	01.03.2016 № 134н	4, 9, 14
63	Приказ Минздрава России «О правилах проведения патолого-анатомических исследований»	24.03.2016 № 179н	2

Продолжение табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
64	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения»	05.05.2016 № 279н	2, 5, 8, 11, 14, 17
65	Приказ Минздрава России «Об утверждении Типовых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-кардиолога, врача-эндокринолога, врача — стоматолога-терапевта»	19.12.2016 № 973н	—
66	Приказ Минздрава России «Об утверждении Правил проведения функциональных исследований» (вступил в силу с 01.06.2017)	26.12.2016 № 997	2, 5, 8, 11, 14
67	Приказ Минздрава России «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований» (вступил в силу с 01.06.2018)	06.12.2017 № 974н	—
68	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка проведения судебно-психиатрической экспертизы»	12.01.2017 № 3н	2, 5
69	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю “остеопатия”»	19.01.2018 № 21н	2, 5, 8
70	Приказ Минздрава России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»	07.03.2018 № 92н	2, 5, 8, 10
71	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “пластическая хирургия”»	31.05.2018 № 298н	2, 5
72	Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при заболеваниях (состояниях), для лечения которых применяется трансплантация (пересадка) костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, и внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи по профилю “хирургия (трансплантация органов и/или тканей человека)”», утвержденный приказом Минздрава РФ от 31.10.2012 № 567н	12.12.2018 № 875н	2, 5, 8

Окончание табл. 1

№ п/п	Документ	Дата утверждения и номер	Номера приложений, разделов
73	Письмо Минздрава России, Федерального фонда обязательного медицинского страхования «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования»	21.11.2018 № № 11-7/10/ 2-7543, 14525/26-1/и	7
74	Письмо Минздрава России «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 г. и плановый период 2020 и 2021 гг.»	21.12.2018 № 11-7/10/1- 511	II раздел, 4, 7, 8, 9 (2)
75	Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»	31.05.2019 № 345н/372н	3, 6, 9, 12, 15, 18, 21, 24, 27, 30, 33, 36

Рекомендуемые штатные нормативы, приводимые в качестве составной части приказов о порядках оказания медицинской помощи, содержат массу ошибочных положений [8–11]. Системные ошибки этих документов состоят в следующем.

- Ошибочное применение разных видов норм труда.
- Необоснованное изменение формата представления норм труда.
- Нарушения номенклатур медицинских организаций, специальностей и должностей медицинских работников, коечного фонда.
- Ошибочные данные по численности должностей для обеспечения круглосуточной работы.
- Необоснованное введение новых показателей для нормирования труда.
- Отсутствие дифференциации нормативов по труду по типам медицинских организаций.
- Отсутствие нормативной обеспеченности ряда подразделений лечебно-профилактических учреждений, отдельных должностей.
- Ошибочная формулировка норматива должности главного врача, заведующего подразделением, старшей медицинской сестры.

- Несогласованность величин нормативов по труду в разных, одновременно действующих документах.
- Экономическая необоснованность новых нормативов по труду.

## 1.2. ВИДЫ НОРМ ТРУДА И НОМЕНКЛАТУРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ И ДОЛЖНОСТЕЙ

В здравоохранении используются следующие виды норм труда:

- нормы времени;
- нормы нагрузки (обслуживания);
- нормы численности.

**Нормы времени** — регламентированная продолжительность выполнения единицы работы в определенных организационно-технических условиях. Нормы времени выражаются в минутах, часах, условных единицах, условных единицах трудоемкости (УЕТ). Например, медицинской сестре по массажу отведено 3 массажные единицы на массаж ребенка грудного возраста.

**Нормы нагрузки (обслуживания)** — количество работы, выполняемой в единицу времени при определенных организационно-технических условиях. Нормы нагрузки (обслуживания) выражаются:

- в числе посещений или обращений, исследований, процедур за любой период времени: в час, смену работы, месяц, квартал, год. Например, медицинской сестре по физиотерапии предусмотрено выполнение 15 тыс. физиотерапевтических единиц в год;
- в числе пациентов, обслуживаемых в день, сутки при оказании медицинской помощи в больничных условиях.

**Нормы численности** — максимальное расчетное число работников, определяемое по нормативным показателям и их сочетаниям, расчетным величинам для выполнения всех возложенных на то или иное учреждение (подразделение) функций и определенного объема работы. Показателем и измерителем норм численности могут быть следующие данные:

- численность населения или его отдельных контингентов в расчете на 1 должность или число должностей на 10 тыс. всего населения, взрослых, детей;
- число коек или круглосуточных постов на 1 должность врача, медицинской сестры, младшего медицинского персонала;
- число врачей амбулаторного приема, общее число врачей;
- объем работы в сочетании с нормами времени на единицу работы.

Например, в неврологическом отделении для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения установлена 1 должность медицинской сестры палатной (постовой) на 12 коек (для обеспечения дневной работы).

Следует обратить внимание, что в представленном нами определении норм численности указывается максимальное число должностей. Такая трактовка содержалась в методическом письме Минздрава СССР [12]. В документе, в частности, указывалось, что «число врачебных должностей, предусмотренное штатными нормативами, позволяет обеспечить 10–11 врачебных посещений на одного жителя в год... Поэтому органы здравоохранения могут применять нормативы дифференцированно и вносить соответствующие коррективы при определении штатов амбулаторно-поликлинических учреждений (подразделений) в городах, обращаемость населения в которых в связи с заболеваемостью и профилактическими осмотрами составляет менее 10 врачебных посещений на одного жителя в год».

В последние годы в ряде публикаций ошибочно указывается, что «штатные нормативы — минимальные требования к количеству персонала для оказания медицинской помощи определенного профиля» [13].

Этапы разработки и взаимосвязь видов норм труда отражены на рис. 2.

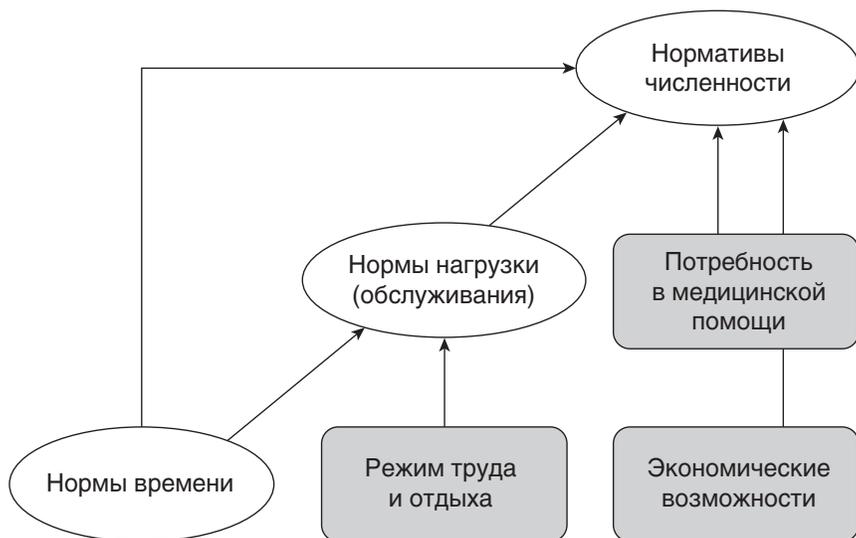


Рис. 2. Схема этапов разработки и взаимосвязи видов норм труда

Как показано на рисунке, первоначальным этапом разработки норм труда является определение норм времени, далее с использованием этого показателя и режима труда и отдыха должности рассчитываются нормы нагрузки (обслуживания), затем — нормативы численности с учетом потребности населения в том или ином виде медицинской помощи или фактической обращаемости. Данный рисунок может служить иллюстрацией к положению о системе нормирования труда, определенному приказом Минтруда РФ № 504.

Проектирование нормативов по труду, расчеты нормативных показателей связаны с рядом таких понятий, как «медицинская организация», «медицинский работник».

В Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ (в редакции от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даны следующие определения медицинской организации и медицинского работника.

**Медицинская организация** — юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ о лицензировании отдельных видов деятельности. Положения настоящего федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности. В целях настоящего федерального закона к медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность (пункт 11 статьи 2 в редакции Федерального закона от 29.12.2015 № 408-ФЗ).

Действующая в настоящее время номенклатура медицинских организаций, определенная приказом Минздрава России от 06.08.2013 № 529н, приведена в приложении 1 к данной публикации; номенклатура коечного фонда, установленная приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н, и перечень хирургических подразделений стационаров лечебно-профилактических учреждений по приказу Минздрава России от 29.01.1999 № 28 — в приложении 2 к данной публикации.

**Медицинский работник** — физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации

и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность (пункт 13 статьи 2 федерального закона).

При нормировании труда медицинских работников различают должность и специальность.

**Должность** — это показатель и измеритель объема работы, применяемый в экономических исследованиях, в штатных нормативах и штатном расписании. Использование понятия врачебной должности, а не врача как единицы измерения врачебной помощи связано с разрешением в 1932–1933 гг. в здравоохранении совместительства. Врачебная должность, должность среднего или младшего медицинского персонала — это определенный объем работы врача, медицинской сестры, санитаря, регламентированный нормативными затратами труда и законодательством о режиме труда и отдыха.

**Специальность** характеризует род трудовой деятельности, требующий определенных знаний и навыков. Наименования специальностей и должностей применяются при составлении штатного расписания, записи в трудовую книжку работника, установлении режима труда и отдыха, оплате труда, пенсионном обеспечении и т.д. При этом необходимо строгое соблюдение установленных номенклатур. Перечень документов по номенклатурам приведен в табл. 2.

Таблица 2

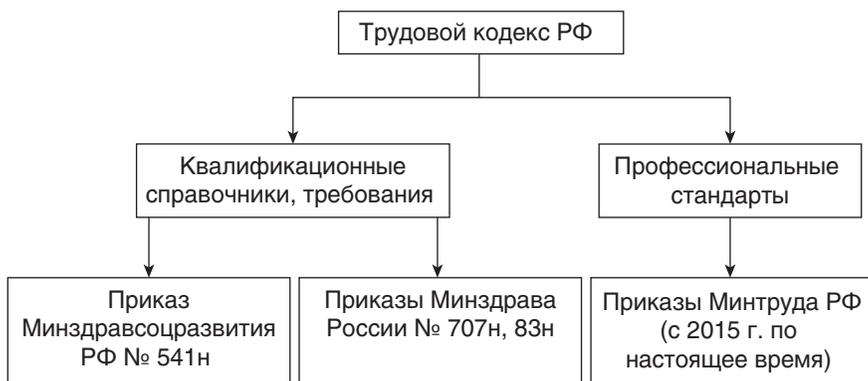
**Перечень действующих номенклатур медицинских организаций,  
специальностей и должностей медицинских работников**

Документ	Дата утверждения и номер документа
Приказ Минздрава России «О перечне хирургических подразделений стационаров лечебно-профилактических учреждений»	29.01.1999 № 28
Приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении Номенклатуры специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ»	16.04.2008 № 176н (в редакции от 30.03.2010 № 199н)
Приказ Минздравсоцразвития РФ «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел “Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения”)»	23.07.2010 № 541н

Окончание табл. 2

Документ	Дата утверждения и номер документа
Приказ Минздрава России «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» с последующими изменениями (с изменениями от 01.08.2014 № 420н)	20.12.2012 № 1183н
Приказ Минздрава России «Об утверждении Номенклатуры медицинских организаций»	06.08.2013 № 529н
Приказ Минздрава России «Об утверждении Номенклатуры специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»	07.10.2015 № 700н
Приказ Минздрава России «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки “Здравоохранение и медицинские науки”»	08.10.2015 № 707н
Приказ Минздрава России «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»	10.02.2016 № 83н
Приказ Минздрава России «О внесении изменений в номенклатуру специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденную приказом Минздрава РФ от 07.10.2015 № 700н»	11.10.2016 № 771н
Приказ Минздрава России «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки “Здравоохранение и медицинские науки”, утвержденные приказом Минздрава РФ от 08.10.2015 № 707н»	15.06.2017 № 328н
Приказы Минтруда РФ по профессиональным стандартам	С 2015 г. по настоящее время

Какие документы по номенклатурам должностей и специальностям при этом применять? На верхней юридической полке, безусловно, находятся нормативно-правовые документы, утвержденные Правительством РФ либо принятые Государственной думой, одобренные Советом Федерации. К таким документам относится Трудовой кодекс РФ, далее следуют отраслевые нормативно-правовые документы (рис. 3).



**Рис. 3.** Нормативно-правовые документы, определяющие номенклатуру специальностей и должностей в здравоохранении

В статье 57 Трудового кодекса РФ указано следующее: «Если в соответствии с настоящим кодексом, иными федеральными законами с выполнением работ по определенным должностям, профессиям, специальностям связано предоставление компенсаций и льгот либо наличие ограничений, то наименование этих должностей, профессий или специальностей и квалификационные требования к ним должны соответствовать наименованиям и требованиям, указанным в квалификационных справочниках, утверждаемых в порядке, устанавливаемом Правительством РФ, или соответствующим положениям профессиональных стандартов».

Медицинские работники имеют льготы в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса РФ, по которой для медицинских работников устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени — не более 39 ч в неделю. В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинских работников определяется Правительством РФ. В настоящее время действует постановление Правительства РФ от 14.02.2003 № 101, извлечения из которого приведены в приложении 3 к данной публикации. Следовательно, как это показано на рис. 3, основой для наименований должностей должны быть квалификационные справочники или профессиональные стандарты.

Извлечения из приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере

здравоохранения”» в отношении наименования должностей среднего и младшего медицинского персонала приведены в приложении 4 к данной публикации.

В отдельную группу могут быть выделены ведомственные приказы по номенклатурам специальностей и должностей, не нашедшие отражения на рис. 3 из-за отсутствия прямой связи с другими документами. Номенклатура специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ, утвержденная приказом Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н с последующими дополнениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития РФ от 30.03.2010 № 199н, действует и в настоящее время. Извлечения из документа приведены в приложении 5 к данной публикации.

Действующая в настоящее время номенклатура должностей медицинских и фармацевтических работников утверждена приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников». Извлечения из этого документа приведены в приложении 6 к данной публикации. В приложении указаны не только должности среднего и младшего медицинского персонала, но и все другие должности, в том числе и врачебные. Это связано с тем, что нарушения в наименовании врачебных должностей могут привести и к ошибкам в наименовании среднего и младшего медицинского персонала.

Конец 2015 — начало 2016 г. знаменуется значительными изменениями в наименовании должностей, связанными с выходом в свет документов по квалификационным требованиям. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н утвердил квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», а приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н — квалификационные требования к медицинским работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием. Извлечения из приказа № 83н приведены в приложении 7 к данной публикации.

Структура приказа № 83н, предусматривающая по каждой специальности указание уровня профессионального образования, дополнительного профессионального образования и наименования должности, позволяет проводить сопоставление данных этого документа с номенклатурой специальностей и номенклатурой должностей.

Наименования должностей, приведенных в приказе № 83н, полностью совпадают с приказом № 1183н. В то же время приказ Минздрава

России № 83н внес изменения в наименования ряда должностей по сравнению с приказом № 541н (табл. 3).

Таблица 3

### Сопоставление наименований должностей среднего медицинского персонала

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 541н	Приказы Минздрава России № 83н, № 1183н
Фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник)	Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)
Фельдшер (скорая медицинская помощь)	Фельдшер скорой медицинской помощи
Фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам	Фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи
Медицинская сестра приемного отделения (приемного покоя)	Медицинская сестра приемного отделения

Кроме указанных в табл. 3 переименований, приказом № 83н введены следующие должности, отсутствующие в приказе № 541н:

- Старший зубной техник, заведующий производством учреждений (отделов, отделений, лабораторий) зубопротезирования.
- Фельдшер-нарколог.
- Заведующий кабинетом медицинской профилактики — медицинская сестра.
- Заведующий фельдшерско-акушерским пунктом — медицинская сестра.
- Заведующий здравпунктом — медицинская сестра.
- Медицинская сестра медико-социальной помощи.
- Медицинская сестра по реабилитации.
- Медицинская сестра по косметологии.
- Старшая медицинская сестра.

Приказом № 83н исключена должность продавца оптики, предусмотренная приказом № 541н.

При введении указанных должностей в приказ № 83н возникли определенные противоречия по их наименованию, приведенному в приказах о порядках. Например, приказ № 83н предполагает возможность установления должности заведующего фельдшерско-акушерским пунктом — медицинской сестры. В приложении 16 к приказу Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 № 543н «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взросло-

му населению» на должность заведующего фельдшерско-акушерским пунктом рекомендуется фельдшер.

Должность заведующего кабинетом медицинской профилактики обозначена в приказе № 83н следующим образом: заведующий кабинетом медицинской профилактики — медицинская сестра. В приложении 27 к приказу № 543н указано: заведующий кабинетом медицинской профилактики (врач, фельдшер). Здесь, так же как и в должности заведующего фельдшерско-акушерским пунктом, нет указаний на медицинскую сестру.

Деятельность медицинских работников со средним образованием неразрывно связана с работой младшего медицинского персонала. Приказ № 541н рекомендует введение таких должностей, как:

- младшая медицинская сестра по уходу за больными;
- сестра-хозяйка;
- санитарка;
- санитар-водитель.

Эти же должности указаны и в приказе № 1183н.

Профессиональные стандарты в здравоохранении утверждаются приказами Минтруда РФ с 2015 г. В данной публикации эти документы рассматриваются только в аспекте наименования должностей. В разделе профессиональных стандартов «Обобщенные трудовые функции» указываются возможные наименования должностей, профессий. В приказе Минтруда РФ от 12.01.2016 № 2н «Об утверждении профессионального стандарта “Младший медицинский персонал”» указаны следующие возможные наименования должностей:

- санитар;
- младшая медицинская сестра по уходу за больными.

В указанном перечне отсутствует, как видим, должность сестры-хозяйки. Извлечения из приказа Минтруда РФ от 12.01.2016 № 2н приведены в приложении 8 к данной публикации. Однако в рекомендуемых штатных нормативах, утвержденных уже после издания этого документа, по-прежнему указывается должность сестры-хозяйки (приказы от 29.01.2016 № 38н, от 01.2016 № 134н, от 05.05.2016 № 279н, от 12.01.2017 № 3н, от 19.01.2018 № 21н, от 31.05.2018 № 298н).

Нарушения номенклатуры, встречающиеся в штатных расписаниях медицинских организаций, приводят к осложнениям при установлении режима труда и отдыха медицинского работника, оплате труда, пенсионном обеспечении. Тем более такие нарушения недопустимы в нормативно-правовых документах. Однако в приказах о порядках оказания медицинской помощи весьма часто приводятся наименования

должностей, не соответствующих номенклатурам. Примеры наиболее частого ошибочного наименования должностей среднего и младшего медицинского персонала приведены в табл. 4.

Таблица 4

**Наименования должностей медицинских работников со средним образованием, не совпадающие в разных нормативно-правовых документах**

Приказ № 541н	Приказ № 1183н	Приказы о порядках
Медицинская сестра палатная (постовая)	Медицинская сестра палатная (постовая)	<p>Медицинская сестра палатная (от 06.07.2009 № 389н, от 02.10.2009 № 808н, от 03.12.2009 № 944н, от 18.01.2012 № 17н, от 31.01.2012 № 521н, от 05.05.2012 № 521н, от 17.05.2012 № 566н, от 25.10.2012 № 441н, от 25.10.2012 № 442н, от 30.10.2012 № 555н, от 31.10.2012 № 561н, от 31.05.2018 и др.) (всего 20 документов).</p> <p>Медицинская сестра (палатная) (от 19.08.2009 № 599н, от 12.11.2012 г. № 899н).</p> <p>Медицинская сестра (палатная) постовая (от 12.11.2012 № 898н).</p> <p>Медицинская сестра постовая (от 06.07.2009 № 389н, от 30.12.2009 № 1044н, от 04.02.2010 № 60н, от 27.02.2010 № 115н, от 01.03.2010 № 116н, от 31.03.2010 № 201н, от 02.04.2010 № 206н, от 07.04.2010 № 222н, от 24.12.2010 № 1183н)</p>
Фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник)	Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)	<p>Медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант) (от 15.11.2012 № 915н, от 15.11.2012 № 917н, от 15.11.2012 № 919, от 15.11.2012 № 925н, от 15.11.2012 № 929н, от 15.11.2012 № 932н).</p> <p>Фельдшер-лаборант (медицинский лабораторный техник) (от 01.11.2012 № 572н).</p> <p>Фельдшер-лаборант (от 15.11.2012 № 917н).</p> <p>Медицинский лабораторный техник (от 08.11.2012 № 917н).</p> <p>Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник, фельдшер-лаборант (от 07.03.2018 № 92н)</p>
Медицинская сестра перевязочной	Медицинская сестра перевязочной	Медицинская сестра перевязочного кабинета (от 27.02.2010 № 115н)

Окончание табл. 4

Приказ № 541н	Приказ № 1183н	Приказы о порядках
Медицинская сестра процедурной	Медицинская сестра процедурной	Медицинская сестра процедурного кабинета (от 04.02.2010 № 60н, от 12.11.2012 № 900н). Медицинская сестра процедурная (от 15.12.2012 № 543н, от 12.11.2012 № 905н, от 05.05.2016 № 279н). Процедурная медицинская сестра (от 17.05.2012 № 566н)
Медицинская сестра по массажу	Медицинская сестра по массажу	Массажист (от 14.12.2012 № 1047н, от 28.06.2018 № 401н)

По данным табл. 4, наибольшие нарушения допускаются в приказах о порядках по должности медицинской сестры палатной (постовой). Весьма характерно, что в ряде случаев даже в одном и том же приказе указываются разные наименования должности. Например, в приказе от 15.11.2012 № 917н в приложении 2 указывается на должность фельдшера-лаборанта, а в приложении 8 — на должность медицинской лабораторного техника (фельдшера-лаборанта).

Таким образом, соблюдение номенклатуры медицинских организаций, подразделений, специальностей и должностей является обязательным для учреждений здравоохранения. Следует обратить внимание, что не только в приказах о порядках допускаются наименования должностей, не соответствующие номенклатурам, но и в ряде публикаций, распоряжениях региональных органов управления здравоохранением. Так, в одной из публикаций, посвященных деятельности главной медицинской сестры [14], в разделе, указывающем на ошибки в наименованиях должностей медицинских работников со средним образованием, рекомендуется следующее: «медицинская сестра постовая вместо медицинская сестра палатная». На самом деле ни то, ни другое название должности не соответствует утвержденным номенклатурам. По приказам № 541н и № 1183н эта должность, как представлено в табл. 4, названа следующим образом: «медицинская сестра палатная (постовая)». В этой же публикации ошибочно указывается на должность фельдшера-лаборанта, перевязочной медицинской сестры, процедурной медицинской сестры.

Нарушения номенклатуры должностей наблюдаются и в распорядительных документах управлений здравоохранением регионов. Например, в распоряжении Департамента здравоохранения г. Москвы

[15] рекомендуется введение следующих должностей, не соответствующих номенклатурам: медицинская сестра палатная, медицинский фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их бригадам скорой медицинской помощи, фельдшер-лаборант.

Нарушения номенклатуры касаются и младшего медицинского персонала. В приказах о порядках рекомендуются следующие должности: санитарка-буфетчица (от 07.12.2011 № 1496н); санитар (уборщица), санитар (буфетчица) (от 01.11.2012 № 572н); санитарка-уборщица врачебных кабинетов (от 31.01.2012 № 69н); санитар (буфетчик) (от 05.05.2012 № 521н, от 17.05.2012 № 566н); санитарка (палатная) (от 31.01.2012 № 69н); санитарка (ваннщица), младшая медицинская сестра (от 18.01.2012 № 17н); санитар [уборщик палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии] (от 25.10.2012 № 440н). Должности санитарки-уборщицы, санитарки-буфетчицы, санитарки-ваннщицы приводились в штатных нормативах медицинского персонала, утвержденных приказами Минздрава СССР. В последующем, в конце прошлого века, эти должности не вошли в номенклатуру специальностей и должностей (приказ Минздрава РФ от 19.08.1997 № 249 «Перечень соответствия специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала должностям специалистов»). Указанные должности отсутствуют и в современных нормативно-правовых документах по номенклатурам.