

КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

Юшарта 2019 № 04
Санкт-Петербург

Об определении потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области

В целях организации обеспечения государственной системы здравоохранения Ленинградской области квалифицированными медицинскими кадрами, для обеспечения текущего и перспективного планирования деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области в части определения необходимой и достаточной численности врачей и специалистов со средним медицинским персоналом, определения объемов подготовки и переподготовки кадров, формирования перечня дефицитных специальностей приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок определения потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области (далее - Порядок).
2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области, обеспечить ежегодное определение потребности во врачах и в специалистах со средним медицинским образованием в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области в соответствии с Порядком в сроки, устанавливаемые Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области Власова Е.Г.

Председатель комитета



С.В.Вылегжанин

Порядок
определения потребности во врачах и специалистах со средним
медицинским образованием в медицинских организациях
государственной системы здравоохранения Ленинградской области

1. Настоящий Порядок определяет порядок определения потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области в разрезе должностей и условий оказания медицинской помощи.

2. Определение потребности во врачах осуществляется на основании методики расчета потребности во врачебных кадрах, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 июня 2014 года № 322 (далее – методика 1), определение потребности в специалистах со средним медицинским образованием осуществляется в соответствии с методикой расчета потребности в специалистах со средним профессиональным (медицинским) образованием, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 февраля 2018 года № 73 (далее – методика 2).

3. Расчет потребности во врачах осуществляется в соответствии с алгоритмом расчета потребности во врачебных кадрах, предусмотренным методикой 1, для каждого из условий оказания медицинской помощи при оказании в медицинской организации медицинской помощи в данных условиях, а также всего по медицинской организации в разрезе должностей.

4. Расчет потребности в специалистах со средним медицинским образованием осуществляется в соответствии с алгоритмом расчета потребности в среднем, предусмотренным методикой 2, для каждого из условий оказания медицинской помощи при оказании в медицинской организации медицинской помощи в данных условиях, а также всего по медицинской организации в разрезе должностей.

5. При определении потребности во врачах учитываются:
численность населения на территории обслуживания, закрепленной за медицинской организацией;

особенности заболеваемости с учетом пола и возраста населения на территории обслуживания, закрепленной за медицинской организацией;

особенности территории обслуживания, закрепленной за медицинской организацией (плотность населения, удельный вес сельского населения);

объем медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

установленная локальными нормативными актами медицинской организации нагрузка на врачебную должность;

структура медицинских организаций и имеющееся медицинское оборудование; значения работы койки;

наличие в плане развития медицинской организации открытия новых обособленных структурных подразделений и приобретения оборудования;

возрастной состав врачей;

показатели движения врачебных кадров за последние 3 года.

6. При определении потребности в специалистах со средним медицинским образованием учитываются:

результаты расчета потребности во врачах для медицинской организации;

особенности оказания доврачебной медицинской помощи средним медицинским персоналом;

наличие в плане развития медицинской организации открытия новых обособленных структурных подразделений (фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов) и приобретения оборудования, в том числе передвижных комплексов;

особенности территории обслуживания, закрепленной за медицинской организацией (плотность населения, удельный вес сельского населения);

структура медицинских организаций, в том числе наличие в медицинских организациях структурных подразделений: фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских здравпунктов;

возрастной состав специалистов со средним медицинским образованием;

показатели движения специалистов со средним медицинским образованием за последние 3 года.

7. По результатам расчета потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием определяются:

дефицит врачей и средних медицинских работников для медицинских организаций на очередной год в порядке согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

перечень дефицитных специальностей в медицинских организациях на очередной год в порядке согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием для медицинских организаций, участвующих в реализации региональных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» на очередной год согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

потребность в подготовке специалистов для медицинских организаций в порядке согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

8. Перечень дефицитных специальностей, потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием, потребность в подготовке специалистов в разрезе специальностей и медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ленинградской области утверждаются распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

9. Организационное и информационное обеспечение определения потребности во врачах и в специалистах со средним медицинским образованием в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области осуществляет отдел организации работы с персоналом медицинских учреждений и делопроизводства Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

Порядок определения дефицита врачей и специалистов со средним медицинским образованием для медицинских организаций на очередной год

1. Определение дефицита врачей и специалистов со средним медицинским образованием осуществляется с учетом результатов расчета потребности во врачах и среднем медицинском персонале, проведенного в соответствии с пунктами 3-6 Порядка по каждому из условий оказания медицинской помощи.

2. Дефицит/профицит врачей и специалистов со средним медицинским образованием определяется как разница между расчетной потребностью и фактическим числом специалистов (физических лиц), указанным в таблице 1100 формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 27 декабря 2016 года № 866, по каждому из условий оказания медицинской помощи.

3. Абсолютное значение дефицита/профицита врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной помощи определяется как разница между количеством участков и фактическим числом врачей, замещающих должности врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейной медицины).

4. Абсолютное значение дефицита/профицита врачей, участвующих в организации онкологической помощи, определяется как разница между расчетным и фактическим числом врачей, замещающих должности врачей-онкологов, врачей – детских онкологов, врачей-радиологов, врачей-радиотерапевтов, врачей-патологоанатомов, врачей-рентгенологов по каждому из условий оказания медицинской помощи.

5. Абсолютное значение дефицита/профицита врачей, участвующих в оказании медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, определяется как разница между расчетным и фактическим числом врачей, замещающих должности врачей-кардиологов, врачей-неврологов, врачей-нейрохирургов, врачей по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению по каждому из условий оказания медицинской помощи.

6. Абсолютное значение дефицита/профицита специалистов со средним медицинским образованием определяется как разница между расчетным и фактическим числом специалистов по каждому из условий оказания медицинской помощи и должности специалиста.

7. В целях проведения сравнительного анализа дефицит может рассчитываться как отношение дефицита в абсолютных числах к расчетной потребности, умноженное на 100 процентов.

Порядок определения дефицитных специальностей
в медицинских организациях на очередной год

1. Определение перечня дефицитных специальностей осуществляется с учетом результатов расчета абсолютного значения дефицита/профицита в соответствии с приложением 1 к Порядку.

2. При планируемом в расчетном периоде открытии новых обособленных структурных подразделений и приобретении оборудования, в т.ч. передвижных комплексов, значение дефицита в абсолютных числах увеличивается, а значение профицита (при наличии) уменьшается на количество специалистов, необходимое для обеспечения функционирования вновь создаваемого обособленного структурного подразделения и(или) обеспечения работы вновь вводимого оборудования.

3. При планируемом в расчетном периоде заключении трудовых договоров с лицами, закончившими обучение в рамках договоров о целевом обучении, значение дефицита в абсолютных числах уменьшается на количество специалистов, планирующих трудоустройство в медицинской организации.

4. В перечень дефицитных специальностей в медицинской организации на очередной год, включаются специальности, дефицит по которым, исчисленный в соответствии с настоящим порядком составил более 40% от расчетной потребности.

Порядок определения потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием для медицинских организаций, участвующих в реализации региональных проектов «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» на очередной год
на очередной год

1. Определение потребности во врачах и специалистах со средним медицинским образованием, проведенного в соответствии с пунктами 3-6 Порядка (далее – расчетная потребность).

2. Абсолютное значение дефицита/профицита специалистов определяется как разница между расчетной потребностью и фактическим числом специалистов (физических лиц), указанным в таблице 1100 формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 27 декабря 2016 года № 866, по каждой из должностей.

3. При планируемом в расчетном периоде открытии новых фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов и вводе в эксплуатацию передвижных фельдшерско-акушерских пунктов, значение дефицита увеличивается, а значение профицита уменьшается на количество специалистов, необходимое для обеспечения функционирования вновь открываемого фельдшерско-акушерского пункта и(или) обеспечения работы передвижного фельдшерско-акушерского пункта.

4. При планируемом в расчетном периоде открытии новых обособленных структурных подразделений и приобретении и вводе в эксплуатацию оборудования, значение дефицита в абсолютных числах увеличивается, а значение профицита (при наличии) уменьшается на количество специалистов, необходимое для обеспечения функционирования вновь создаваемого обособленного структурного подразделения и(или) обеспечения работы вновь вводимого оборудования.

5. При планируемом в расчетном периоде заключении трудовых договоров с лицами, закончившими обучение по программам высшего и среднего профессионального образования, значение дефицита уменьшается на количество специалистов, планирующих трудоустройство в медицинской организации.

6. В целях проведения сравнительного анализа дефицит может рассчитываться как отношение дефицита в абсолютных числах к расчетной потребности, умноженное на 100 процентов.

Порядок определения потребности в подготовке специалистов
для медицинских организаций

1. Определение потребности в подготовке специалистов на очередной год осуществляется с учетом результатов расчета потребности во врачах и среднем медицинском персонале (расчетная потребность), проведенного в соответствии с пунктами 3-6 Порядка.

2. Абсолютное значение дефицита/профицита врачей и специалистов со средним медицинским образованием определяется как разница между расчетной потребностью и фактическим числом специалистов.

3. При планируемом в расчетном периоде открытии новых обособленных структурных подразделений или вводе в эксплуатацию оборудования значение дефицита увеличивается, а значение профицита уменьшается на количество специалистов, необходимое для обеспечения функционирования создаваемого обособленного структурного подразделения и(или) обеспечения работы вновь вводимого оборудования.

4. При планируемом в расчетном периоде заключении трудовых договоров с лицами, закончившими обучение в рамках договоров о целевом обучении, значение дефицита уменьшается на количество специалистов, планирующих трудоустройство в медицинской организации.

5. В случае если дефицит врачей, исчисленный в соответствии с пунктами 2-4 настоящего порядка, составляет более 20% от расчетной потребности, и не может быть покрыт за счет перераспределения специалистов, проведения профессиональной переподготовки, то медицинская организация может заявить потребность в подготовке специалистов по программам высшего образования в ординатуре в разрезе специальностей.

6. В случае если дефицит специалистов со средним медицинским образованием, исчисленный в соответствии с пунктами 2-4 настоящего порядка, составляет более 20% от расчетной потребности, и не может быть покрыт за счет перераспределения специалистов, проведения профессиональной переподготовки, то медицинская организация может заявить потребность в подготовке специалистов по программам среднего профессионального образования в разрезе специальностей.

7. Заявка на подготовку специалистов направляется медицинской организацией в Комитет по здравоохранению Ленинградской области в порядке и сроки, устанавливаемые Комитетом по здравоохранению Ленинградской области.

8. Потребность в подготовке специалистов по программам повышения квалификации определяется медицинской организацией исходя из требований законодательства о допуске к медицинской деятельности, лицензировании медицинской деятельности, аккредитации специалистов.

9. Потребность в подготовке специалистов за счет средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации определяется с учетом требований Правил использования меди-

цинскими организациями средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 21.02.2019 № 332.