



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23 АПР 2014

№ 16-4/10/2-2899

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Президенту  
НП «Национальная  
медицинская палата»

Л.М. Рошалю

119180, Москва  
ул. Большая Полянка, д. 22

Уважаемый Леонид Михайлович!

В соответствии с Положением о взаимодействии Министерства здравоохранения Российской Федерации и Некоммерческого партнерства «Национальная медицинская палата» по вопросам совершенствования законодательства в сфере охраны здоровья, утвержденного решением Координационного совета по реализации Соглашения от 24 октября 2013 г., Министерство здравоохранения Российской Федерации направляет разработанный во исполнение пункта 19 плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р, проект приказа Минздрава России «Об утверждении отраслевых типовых норм времени приема одного пациента врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом)».

Прошу Вас в возможно короткий срок рассмотреть и согласовать представленный проект приказа.

Приложение: на 3 л.

*С уважением*

И.Н. Каграмян

Руслан Витальевич Гавва  
(495) 627-24-00\*1640

Минздрав России



2002899 23 04 14

**Об утверждении отраслевых типовых норм времени приема одного пациента врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом)**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2002 г. № 804 «О правилах разработки и утверждения типовых норм труда» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 46, ст. 4388) и пунктом 19 плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2599-р, п р и к а з ы в а ю :

Утвердить прилагаемые Отраслевые типовые нормы времени приема одного пациента врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Министр

В.И. Скворцова

Приложение к приказу  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 г. № \_\_\_\_

**Отраслевые типовые нормы времени приема одного пациента  
врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым, врачом  
общей практики (семейным врачом)**

1. Отраслевые нормы времени на основную деятельность врача в соответствии с квалификационными требованиями при амбулаторном приеме одного пациента:

врачом-педиатром участковым – 9 минут;

врачом-терапевтом участковым – 10 минут;

врачом общей практики (семейным врачом) – 12 минут.

2. Нормы времени на основную деятельность врача в соответствии с квалификационными требованиями при амбулаторном приеме одного пациента при проведении профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения устанавливаются в размере 60-70% от отраслевых норм времени на основную деятельность врачей, указанных в пункте 1 настоящего приложения.

3. Затраты времени на другие виды деятельности (вспомогательную, служебную, прочую деятельность и работу с документами) во время приема пациента врачом-педиатром участковым, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в амбулаторных условиях должны составлять не более 50% от отраслевых норм времени на основную деятельность вышеперечисленных специалистов.

4. Отраслевые нормы времени посещения одного пациента на дому с учетом времени, затрачиваемого на дорогу к месту проживания пациента:

врачом-педиатром участковым – 30 минут;

врачом-терапевтом участковым – 30 минут;

врачом общей практики (семейным врачом) – 40 минут.

5. В медицинских организациях субъектов Российской Федерации в зависимости от плотности, поло-возрастного состава, характере патологии прикрепленного населения и состава пациентов по основным заболеваниям, технологии лечебно-диагностического процесса, укомплектованности медицинским персоналом и уровня информатизации медицинских организаций, отраслевые нормы времени на основную деятельность врача могут быть изменены не более чем на 15%.

6. Отраслевые нормы времени рекомендованы для расчета трудоемкости работ, норм нагрузки и численности работников.