

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.25742/NRIPH.2023.02.015

Медицинская реабилитация: планирование, организация, нормы труда

Валентина Михайловна Шипова¹, Михаил Владимирович Кизеев²,
Заира Алиевна Магомедова³

^{1–3}ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья
имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва, Российская Федерация

¹vschipova@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-8957-921X>

²zmvk@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0002-0293-8372>

³nevr2@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0002-2511-1359>

Аннотация. Актуальность медицинской реабилитации обусловлена процессом хронизации заболеваний, увеличением доли лиц пожилого и старческого возраста, необходимостью этого вида помощи в период спада заболеваемости COVID-19, травмами и повреждениями в связи с проведением СВО. В статье представлен анализ приказов Минздрава России по Порядкам медицинской реабилитации взрослому населению, детям, проведено сопоставление планово-нормативных данных с аналогичными документами по другим видам медицинской помощи.

Выявлены ошибочные позиции рассматриваемых приказов, препятствующие применению их (в части норм труда) в практику медицинских организаций, и сделан вывод о необходимости пересмотра всей современной нормативно-правовой базы по труду в здравоохранении.

Ключевые слова: нормы труда, медицинская реабилитация, приказы Минздрава России.

Для цитирования: Шипова В. М., Кизеев М. В., Магомедова З. А. Медицинская реабилитация: планирование, организация, нормы труда // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2023. № 2. С. 103–109. doi:10.25742/NRIPH.2023.02.015.

Original article

Medical rehabilitation: planning, organization, labor standards

Valentina M. Shipova¹, Zaira Al. Magomedova², Mikhail V. Kizeev³

^{1–3}N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russian Federation

¹vschipova@yandex.ru, <http://orcid.org/0000-0002-8957-921X>

²zmvk@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0002-0293-8372>

³nevr2@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0002-2511-1359>

Annotation. The relevance of medical rehabilitation is due to the process of chronization of diseases, an increase in the proportion of elderly and senile people, the need for this type of care during the decline in the incidence of COVID-19, injuries and damages in connection with the Special Military Operation. The article presents an analysis of orders of the Ministry of Health of the Russian Federation on the Procedures of medical rehabilitation for adults, children, the comparison of planned and regulatory data with similar documents for other types of medical care.

The erroneous positions of the orders under consideration, which prevent their application (in terms of labor standards) in the practice of medical organizations, are revealed, and the conclusion is made about the need to revise the entire modern regulatory framework for labor in healthcare.

Key words: Labor standards, medical rehabilitation, orders of the Ministry of Health of Russia.

For citation: Shipova V. M., Kizeev M. V., Magomedova Z. A. Medical rehabilitation: planning, organization, labor standards. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2023;(2):103–109. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2023.02.015.

Введение

Медицинская реабилитация состоит из комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов. Программой государственных гарантий оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» предусматривается оказание этого вида помощи в амбулаторных условиях, в условиях дневных стационаров, специализи-

рованной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

Предлагаемый Программой отдельный учет случаев оказания медицинской реабилитации в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности, будет способствовать совершенствованию планирования и развития медицинской помощи.

Таблица 1

Объем медицинской помощи по медицинской реабилитации в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (на одно застрахованное лицо)

Дата и № Постановления Правительства РФ, приложение, пункт	Условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Средний норматив объема медицинской помощи (всего)	В том числе	
				В федеральных медицинских организациях	В медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций)
28.12.2020 № 2299 п.4.2.2) текста	В специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» и реабилитационных отделениях медицинских организаций	Случай госпитализации	0,005	0,00056	0,00444
28.12.2021 № 2505 Приложение № 7	В специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	Случай госпитализации	0,005403	0,000960	0,004443
29.12.2022 № 2497 п.5.1. Приложения № 6	В амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,002954		
п.5.2 Приложения № 6	В условиях дневных стационаров	Случай лечения	0,002823	0,000222	0,002601
п.5.3 Приложения № 6	В условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,006804	0,001378	0,005426

Материал и методы

В исследовании использовались нормативно-правовые документы, утвержденные Минздравом России, применялся аналитический метод.

Результаты

Выявлены недостатки современных приказов о Порядках медицинской реабилитации взрослым, детям (в части норм труда), сформулированы предложения по их устранению не только в рамках анализируемых нормативно-правовых документов, но и целом во всех приказах о Порядках и по другим профилям оказания медицинской помощи.

Обсуждение

Плановый объем медицинской помощи устанавливается следующими документами:

- Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- Разъяснениями по формированию и экономическому обоснованию территориальных про-

грамм государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; — Государственным (муниципальным) заданием для медицинской организации.

В табл. 1 представлены показатели объема медицинской помощи по медицинской реабилитации в планах на 2021 г., 2022 г. и 2023 г. и последующие соответствующие плановые периоды.

Как видно из данных таблицы, за представленный 3-х летний период планирования значительно изменены планово-нормативные показатели как по условиям оказания медицинской помощи, так и по их величине.

В планах на 2023 г. наряду с объемом больничной помощи впервые определен норматив медицинской помощи в амбулаторных условиях в виде комплексных посещений и норматив в условиях дневных стационаров в виде случаев лечения.

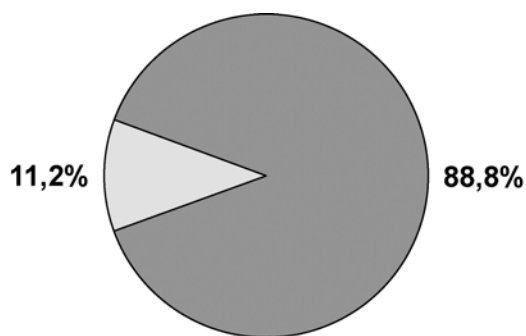
Планово-нормативное число случаев госпитализации по медицинской реабилитации увеличено на 2023 г. по сравнению с 2021 г. в 1,4 раза, в том числе в федеральных медицинских организациях — в 2,5 раза, а в медицинских организациях (за исключением федеральных) — в 1,2 раза.

Изменилась и структура случаев госпитализации в связи с медицинской реабилитацией по подчиненности медицинских организаций. В планах на 2021 г. доля случаев госпитализации по медицинской реабилитации в федеральных медицинских организациях составляла 11,2 % от общего их числа (рис. 1).

В планах на 2023 г. эта доля составила 20,3% (рис. 2).

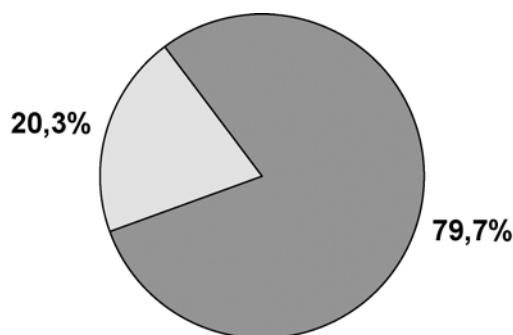
Таким образом, сравнения планово-нормативных данных по медицинской реабилитации показало расширение условий оказания этого вида медицинской помощи и увеличение числа случаев госпитализации.

В настоящее время действуют приказы Минздрава России, в которых приводятся рекомендуемые штатные нормативы по оказанию медицинской ре-



- Федеральные медицинские организации
- Медицинские организации (за исключением федеральных)

Рис. 1. Структура случаев госпитализации в связи с медицинской реабилитацией по подчиненности медицинских организаций (в планах на 2021 год).



□ Федеральные медицинские организации
■ Медицинские организации (за исключением федеральных)

Рис. 2. Структура случаев госпитализации в связи с медицинской реабилитацией по подчиненности медицинских организаций (в планах на 2023 год)

абилитации детям³, взрослым⁴. Эти документы применяются с 1 января 2021 г.

Общей чертой этих двух нормативно-правовых документов является распределение всех пациентов по шкале медицинской реабилитации, группам курации, выделение мультидисциплинарной реабилитационной команды (МРК при оказании медицинской помощи детям и МДРК при оказании медицинской помощи взрослым) и дифференциация штатных нормативов в зависимости от группы медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию [1,2,3].

В табл. 2 представлено нормативное число МДРК в зависимости от условий оказания медицинской помощи и групп пациентов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШМК) на примере оказания медицинской помощи взрослому населению.

Как видно из таблицы, при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях 1 МДРК устанавливается на численность прикрепленного населения в зависимости от группы ШРМ.

Обращает на себя внимание «новый» показатель планирования для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара и в условиях круглосуточного стационара по профилю оказываемой медицинской помощи, выраженный, как видно из таблицы 1, в числе пациентов.

Планово-нормативными показателями объема медицинской помощи в условиях дневного стационара, которые указываются в приказах о Порядках по разным профилям медицинской помощи, являются: число пациенто-дней, пациенто-мест, коек, мест, койко-мест. Так, в приказах о Порядках, утвержденных в 2020—2023 годах, указаны в качестве нормативного показателя следующие данные:

- пациенто-место⁵;
- койко-место⁶;
- место⁷;

³ Приказ Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»

⁴ Приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (в ред. Приказа Минздрава РФ от 07.11.2022 N 727н)

Таблица 2

Штатные нормативы числа МДРК по условиям оказания медицинской помощи и группам пациентов для взрослого населения

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи	Норматив: 1 МДРК для групп пациентов по шкале ШМР	
		I—II группа	III—IV группа
1.	В амбулаторных условиях	1 МДРК на 50000 прикрепленного населения	1 МДРК на 100000 прикрепленного населения
2.	В условиях дневного стационара	1 МДРК на 15 пациентов	
3.	В условиях круглосуточного стационара		
3.1.	По профилю «анестезиология и реаниматология»	Не менее 1 МДРК на 12 коек	
3.2.	По профилю оказываемой медицинской помощи	Не менее 1 МДРК на 12 пациентов	

— койка⁸;

— койка или пациенто-место в смену⁹;

— пациенто-место в смену, койка¹⁰.

Такие планово-нормативные данные в разных приказах о Порядках, безусловно, требуют их приведения к единому знаменателю. Но даже в этих разнородных показателях отсутствует такой показатель, как «число пациентов», указанный в приказе № 788н (п. 2 табл. 1).

Планово-нормативным показателем для планирования МДРК в условиях круглосуточного стационара является число коек (п.3.1 таблицы 2), а не число пациентов (п.3.2 таблицы 2).

Изменения, внесенные приказом № 727н, состоят также в распределении медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию, на группы, для каждой из которых определен контингент пациентов в зависимости от числа баллов по ШРМ (табл. 3).

Приведенные в табл. 3 данные, основанные на выкопировке необходимых сведений из приказа № 727н, являются основой для направления пациентов в ту или иную группу медицинской организации в зависимости от числа баллов, установленных по шкале ШРМ,

Весьма важным изменением, внесенным приказом № 727н, является перенос на 2 года сроков введения ряда должностей в штатное расписание. В соответствии с первоначальной редакцией приказа

⁵ Приказ Минздрава России — от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (Приложение № 14)

⁶ Приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (Приложение № 14)

⁷ Приказ Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (Приложения № 2, № 5, № 8, № 11, № 14, № 20)

⁸ Приказ Минздрава России — от 20 октября 2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (Приложения № 2, № 14, № 42)

⁹ Приказ Минздрава России от 06.02.2021 № 55н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология и гематология» (Приложение № 8)

¹⁰ Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (Приложения № 6, № 12, № 15)

Т а б л и ц а 3

Группы медицинских организаций контингент пациентов по шкале ШМР		
№ группы медицинских организаций	Условия оказания медицинской помощи	Группы пациентов по шкале ШМР
Первая группа	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара	1—3 балла
Вторая группа	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и (или) специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	1—5 балла
	Первичная специализированная медико-санитарная медицинская помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара	1—3 балла
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	2—4 балла
Третья группа	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях	2—6 балла
Четвертая группа (федеральные учреждения)	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и (или) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях	3—6 балла

№ 788н выделялись группы должностей, предусматриваемых в штатном расписании до 1 сентября 2023 г. и с 1 сентября 2023 г. При этом во вторую из указанных групп должностей включена только одна должность: специалист по эргореабилитации. Приказом № 727н сроки введения должностей перенесены с 1 сентября 2023 г. на 1 сентября 2025 г.

Приказы № 788н и № 878н сформированы по образцу и подобию всех других приказов о Порядках со всеми системными ошибками, присущими этим документам.

Одной из таких ошибок является несоответствие наименований профилей отделений, действующей в номенклатуре¹¹. Перечень отделений, указанных в

приказах № 788н и № 878н, был значительно расширен по сравнению с ранее действующим нормативно-правовым документом¹², что связано в основном с разделением приказа № 1705н на две части: для взрослых и отдельно для детей. Утверждение двух приказов вместо ранее действующего одного документа и появление новых наименований профилей отделений должно было бы сопровождаться изменениями, вносимыми в приказ № 555н. Однако, этого не произошло, и в результате образовалось несоответствие в наименованиях профилей отделений, указанных в приказах о Порядках оказания медицинской реабилитации, и их наименованием в действующей номенклатуре, что и нашло отражение в таблице 4.

Как видно из таблицы 4, в половине всех указанных случаев наименования профилей отделений, содержащих соответствующие штатные нормативы и указанных в приказах о Порядках медицинской реабилитации, отсутствуют в приказе № 555н.

В действующих приказах по медицинской реабилитации, как и в большинстве других приказов о Порядках [4,5,6,7,8,9], имеются несоответствия и в наименованиях должностей по сравнению действующей номенклатурой¹³.

В таблице 5 приведены наименования должностей в приказе № 788н в сравнении с действующей номенклатурой должностей.

Кроме того, в приказе № 788н приведена должность заместителя главного врача (по экономике), что противоречит приказу по штатным нормативам служащих и рабочих государственных и муници-

¹¹ Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2012 № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»

¹² Приказ Минздрава от 29.12.2012 № 1705н «Об утверждении Порядка медицинской реабилитации»

¹³ Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников (с изменениями и дополнениями)

Т а б л и ц а 4

Несоответствие в наименованиях профилей отделений, указанных в приказах № 788н, 878н, действующей номенклатуре		
№ п/п	Наименование профиля коек по медицинской реабилитации (по приказу № 555н)	Наименование профилей отделений по приказам № 788н и 878н
24	Отсутствует	Отделение ранней медицинской реабилитации (Приложение № 4 к приказу № 788н)
25	Реабилитационные соматические	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями ((Приложение № 11 к приказу № 788н)
26		Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями (детское соматическое реабилитационное отделение) (Приложение № 8 к приказу № 878н)
27	Реабилитационные для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств	Стационарное отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (Приложение № 7 к приказу № 788н)
28		Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями нервной системы (детское нейрореабилитационное отделение) (Приложение № 2 к приказу № 878н)
29		Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями органов чувств (зрения или слуха) (детское офтальмологическое реабилитационное или детское сурдологическое реабилитационное отделение) (Приложение № 11 к приказу № 878н)
30	Реабилитационные для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	Стационарное отделение медицинской реабилитации взрослых с нарушениями функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы (Приложение № 9 к приказу № 788н)
31		Отделение медицинской реабилитации для детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (детского ортопедического реабилитационного отделения) (Приложение № 5 к приказу № 878н)
32	Отсутствует	Отделение медицинской реабилитации для детей с онкологическими заболеваниями (детское онкологическое реабилитационное отделение) (Приложение № 14 к приказу № 878н)
33	Отсутствует	Отделение медицинской реабилитации для детей (детское реабилитационное отделение) (Приложение № 17 к приказу № 878н)

Таблица 5

Несоответствие наименований должностей, указанных в приказе № 788н, действующей номенклатуре должностей

№ п/п	Наименование должности по приказу № 1183н	Наименование должностей по приказу № 788н
34	Должность отсутствует	Специалист по эргореабилитации (Приложения № 4, № 7, № 9, № 11, № 14, № 17)
35	Должность отсутствует	Нейропсихолог (Приложение № 7)
36	Должность отсутствует	Медицинский логопед (логопед) (Приложение № 7)
37	Медицинская сестра процедурной	Медицинская сестра процедурная (Приложение № 14)
38	Медицинская сестра палатная (постовая)	Медицинская сестра постовая (Приложение № 14)
39	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	Младшая медицинская сестра по уходу за пациентами (Приложения № 7, № 9, № 11, № 17)
40	Медицинская сестра по реабилитации	Медицинская сестра по медицинской реабилитации (Приложение № 14)

пальных учреждений здравоохранения¹⁴, в котором эта должность названа следующим образом: заместитель руководителя по экономическим вопросам.

Несоответствия приказа № 878н по наименованиям должностей по сравнению с номенклатурой приведены в таблице 6.

Другими ошибочными положениями анализируемых приказов по Порядкам оказания медицинской помощи по реабилитации являются рекомендации по штатному обеспечению круглосуточной работы. В ранее действующем приказе по медицинской реабилитации¹⁵ круглосуточная работа в соответствующих отделениях устанавливалась для медицинской сестры палатной (постовой), для младшей медицинской сестры по уходу за больными в числе должностей, равном 4,75 на 30 коек по каждой из перечисленных должностей. В приемном отделении устанавливалось 4,75 должности медицинской сестры и 4,75 должности санитаря. Круглосуточная работа врачей ни в лечебных отделениях, ни в приемном отделении не предусматривалась.

Приказом № 788н установлена должность врача для круглосуточной работы в двух отделениях: отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функции центральной нервной системы и в отделении медицинской реабилитации взрослых для пациентов с соматическими заболеваниями, а приказом № 878н — в приемном отделении центра медицинской реабилитации детей (детского реабилитационного центра).

Нормативные данные для круглосуточной работы в приказах № 788н и № 878н представлены в табл. 7.

В соответствии с методикой планирования численности должностей для обеспечения круглосуточного режима работы, в штатных нормативах должен указываться, а в практике здравоохранения — применяться лишь один нормативный показатель: число коек на один круглосуточный пост [10,11,12,13].

¹⁴ Приказ Минздрава РФ от 09.06.2003 № 230 с изменениями, внесенными приказом Минздрава РФ от 19.12.2003 № 607.

¹⁵ Приказ Минздрава от 29.12.2012 № 1705н «Об утверждении Порядка медицинской реабилитации».

Таблица 6

Несоответствие наименований должностей, указанных в приказе № 878н, действующей номенклатуре

№ п/п	Наименование должности по приказу № 1183н	Наименование должностей по приказу № 878н
41	Должность отсутствует	Кинезиотерапевт (Приложения № 2, № 5, № 8, № 14, № 17)
42	Должность отсутствует	Эргоспециалист (Приложения № 2, № 11, № 14, № 17)
43	Должность отсутствует	Эрготерапевт (Приложение № 5)
44	Врач клинической лабораторной диагностики	Врач по клинической лабораторной диагностике (Приложение № 20)
45	Медицинская сестра по реабилитации	Медицинская сестра по медицинской реабилитации (Приложения № 2, № 5, № 8)

Число должностей необходимо определять ежегодно в каждой конкретной организации в зависимости от складывающихся величин составляющих для таких расчетов. Авторы приказов № 788н и 878н, как и подавляющего большинства других приказов о Порядках, не придерживаются этих положений.

Планирование штатной обеспеченности деятельности приемных отделений медицинских организаций (при круглосуточном поступлении больных) должно быть основано на числе круглосуточных постов на определенное число коек в учреждении [14,15]. В приказе № 878н, рекомендуемом штатно-нормативное обеспечение деятельности приемного отделения, эти данные отсутствуют.

Организационно-методическая работа является важной функцией центров по оказанию того или иного вида медицинской помощи [16]. Штатно-нормативное обеспечение работы врача-методиста, врача-статистика и медицинского статистика предусмотрено в приказе по медицинской реабилитации детей, а в приказе по медицинской реабилитации

Таблица 7

Штатно-нормативное обеспечение круглосуточного режима труда в приказах по Порядку оказания медицинской помощи по реабилитации

№ п/п	Наименование должности	Нормативная запись с указанием на № Приложений к приказам
Приказ № 788н		
46	Врач физической и реабилитационной медицины/ врач по медицинской реабилитации (врач-специалист по профилю оказываемой медицинской помощи, врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт)	5,2 должности на 30 коек (в целях организации работы 1 круглосуточного поста на 30 коек) (Приложения № 7, № 11)
47	Медицинская сестра палатная (постовая)	15,6 должности на 30 коек (в целях организации работы 1 круглосуточного поста на 10 коек) (Приложения № 7, № 9, № 11)
Приказ № 878н		
48	Врач-педиатр, медицинская сестра приемного отделения, санитар	5 в приемном отделении для обеспечения круглосуточной работы центра (Приложение № 20)
49	Медицинская сестра палатная (постовая)	5 на 30 коек для обеспечения круглосуточной работы (Приложения № 2, № 5, № 8, № 11, № 14)
50	Санитар	5 на 30 коек для обеспечения круглосуточной работы (Приложения № 2, № 5, № 8, № 14)

взрослых штатные нормативы этих должностей не указаны.

Таким образом, анализ приказов № 788н и № 878н показал, что в этих документах повторяются системные ошибки, свойственные подавляющему большинству приказов о Порядках, что приводит к трудностям, а в ряде случаев — и к невозможности внедрения норм труда в практику здравоохранения.

Заключение

Реализация плановых заданий по расширению условий оказания медицинской помощи по реабилитации и увеличение объема больничной помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на 2023—2025 годы, является одной из приоритетных задач развития здравоохранения на текущий и среднесрочный периоды времени.

В целях совершенствования штатно-нормативного обеспечения кадрами медицинской помощи по реабилитации необходимо внесение изменений в приказы о Порядках оказания медицинской помощи взрослому населению, детям в соответствии с высказанными в данной публикации замечаниями. Такие изменения не должны носить точечный, локальный характер, применимый только к анализируемому в данной публикации приказам по реабилитации, они должны касаться всех приказов о Порядках оказания медицинской помощи и в целом всей современной нормативно-правовой базы по труду в здравоохранении.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Шипова В. М. Как рассчитать численность специалистов по медицинской реабилитации / Система Экономика ЛПУ <https://1elpu.ru/#/document/16/72952/>
2. Пересчитайте штаты специалистов по медицинской реабилитации на 2021 г. Инструкция от НИИ Семашко // Экономика ЛПУ в вопросах и ответах, 2021. - №2. — С.38-45.
3. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Сборник нормативно-правовых актов с комментариями / В. М. Шипова: под ред. Р. У. Хабриева. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - С. 51-59, 203-236.
4. Шипова В. М. Специальности и должности в медицине: нестыковки приказов Минздрава // Правовые вопросы в здравоохранении. 2017. № 8. С. 102-107.
5. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - С.65-66.
6. Шипова В. М., Рошин Д. О., Плутницкий А. Н. Нормы труда в порядках оказания медицинской помощи: теория и практика применения // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020. Т. 28. № 5. С. 834-839.
7. Валентина Шипова. Как прописать названия должностей по номенклатуре // Электронная система «Экономика ЛПУ», 2021 г. <https://1elpu.ru/#/document/16/111646/>
8. Шипова В. М., Берсенева Е. А. Наименования специальностей и должностей медицинских работников: Учебное пособие. — М.: ООО «Светлица», 2021. - 156 с.
9. Шипова В. М., Берсенева Е. А. Актуальные проблемы использования наименований должностей и специальностей в прак-

тическом здравоохранении // Менеджмент качества в медицине, 2022. - №4. — С. 72-77.

10. Шипова В. М., Берсенева Е. А., Михайлов Д. Ю. Актуальные вопросы планирования численности должностей при разных режимах работы: Учебное пособие. — М.: ООО «Светлица», 2020. - 144 с.
11. Шипова В. М. Как определить численность должностей для круглосуточной работы // Электронная система «Экономика ЛПУ», 2021 г. <https://1elpu.ru/#/document/16/73336/>
12. Шипова В. М., Берсенева Е. А., Как определить численность должностей для круглосуточной работы // Экономика ЛПУ в вопросах и ответах, 2021. - №4. - С.20-26.
13. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. — 2-е изд., перераб и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - С.63-80.
14. Шипова В. М., Берсенева Е. А. Как рассчитать штаты приемного отделения. // Электронная Система «Экономика ЛПУ» 2019 г. <https://vip.1elpu.ru/#/document/16/41675/>
15. Средние и младшие медицинские работники: нормативы численности, методики расчетов / В. М. Шипова, Е. А. Берсенева; под ред. Р. У. Хабриева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — С. 72-75.
16. Шипова В. М., Берсенева Е. А., Михайлов Д. Ю. Нормы труда врачей-статистиков и медицинских статистиков // Бюллетень Национального Научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко, 2021. — № 2. - С. 50-58.

REFERENCES

1. Shipova V. M. How to calculate the number of specialists in medical rehabilitation / Sistema Ekonomika LPU. URL.: <https://1elpu.ru/#/document/16/72952/>
2. Recalculate the staff of specialists in medical rehabilitation for 2021. Instruction from the Semashko Research Institute. *Economy of health care facilities in questions and answers. [Ekonomika LPU v voprosah i otvetah]*. 2021. — No. 2. — P. 38-45.
3. Regulation of labor relations in healthcare. Collection of legal acts with comments / V. M. Shipova: ed. R. U. Khabrieva. — 4th ed., revised. and additional — Moscow: GEOTAR-Media, 2021. - P. 51-59, 203-236. (In Russian)
4. Shipova V. M. Specialties and positions in medicine: inconsistencies in the orders of the Ministry of Health. *Legal issues in healthcare. [Pravovye voprosy v zdravooohranenii]*. 2017. No. 8. P. 102-107.
5. Organization and technology of labor regulation in health care / V. M. Shipova; ed. R. U. Khabrieva. — M.: GEOTAR-Media, 2018. - P. 65-66. (in Russian)
6. Shipova V. M., Roshchin D. O., Plutnitsky A. N. Labor standards in the order of providing medical care: theory and practice of application. *Problems of social hygiene, health care and the history of medicine. [Problemy social'noj gigieny, zdravooohranenija i istorii mediciny]*. 2020. V. 28. No. 5. P. 834-839.
7. Valentina Shipova How to register the names of positions according to the nomenclature // Electronic system «Economics of LPU», 2021 <https://1elpu.ru/#/document/16/111646/>
8. Shipova V. M., Berseneva E. A. Names of specialties and positions of medical workers: Textbook. - M.: LLC «Svet-litsa», 2021. - 156 p. (in Russian)
9. Shipova V. M., Berseneva E. A. Actual problems of using job titles and specialties in practical healthcare. *Quality Management in Medicine. [Menedzhment kachestva v medicine]*. 2022. — No. 4. — P. 72-77.
10. V. M. Shipova, E. A. Berseneva, and D. Yu. Actual issues of planning the number of posts under different modes of operation: a tutorial. — M.: LLC «Svetlitsa», 2020. - 144 p. (in Russian)

11. Shipova V. M. How to determine the number of positions for round-the-clock work //Electronic system «Economics of LPU», 2021 <https://1elpu.ru/#/document/16/73336/>
12. Shipova V. M., Berseneva E. A., How to determine the number of positions for round-the-clock work. *Economics of LPU in questions and answers. [Ekonomika LPU v voprosah i otvetah]*. 2021. — No. 4.-P.20-26.
13. Staffing of a medical organization /V. M. Shipova; ed. R. U. Khabrieva. — 2nd ed., revised and additional. — Moscow: GEOTAR-Media, 2023.-p.63-80. (in Russian)
14. Shipova V. M., Berseneva E. A. How to calculate the states of the admission department. // Electronic System «Economics of LPU» 2019 <https://vip.1elpu.ru/#/document/16/41675/>
15. Middle and junior medical workers: standards for number, calculation methods / V. M. Shipova, E. A. Berseneva; ed. R. U. Khabrieva. — Moscow: GEOTAR-Media, 2020. — P. 72-75. (in Russian)
16. V. M. Shipova, E. A. Berseneva, and D. Yu. Labor standards for statisticians and medical statisticians. *Bulletin of the National Research Institute of Public Health named after N. A. Semashko. [Byulleten' Nacional'nogo Nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N. A. Semashko]*. 2021. — No. 2.- P. 50-58.

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 08.05.2023; одобрена после рецензирования 12.05.2023; принята к публикации 17.05.2023.

The article was submitted 08.05.2023; approved after reviewing 12.05.2023; accepted for publication 17.05.2023.