

Приказ Минздрава РФ от 29.11.2019 N 973 – Об утверждении методики расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием – Действующая первая редакция

В целях реализации федерального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами", входящего в национальный проект "Здравоохранение", приказываю:

1. Утвердить [методику](#) расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 февраля 2018 г. N 73 "О Методике расчета потребности в специалистах со средним профессиональным (медицинским) образованием".

Приложение к приказу Минздрава РФ от 29.11.2019 N 973

Методика расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием

1. В целях оказания методической помощи при текущем планировании, выявлении недостатка или избытка медицинских работников со средним медицинским образованием (далее – средний медицинский персонал) в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления (далее – медицинские организации) разработана методика расчета потребности в специалистах со средним медицинским образованием (далее – Методика).

2. При определении потребности в среднем медицинском персонале в субъекте Российской Федерации могут учитываться:

данные, содержащиеся в форме федерального статистического наблюдения N 30 "Сведения о медицинской организации", утвержденной приказом Федеральной службы государственной статистики от 3 августа 2018 г. N 483, с изменениями, внесенными приказом Федеральной службы государственной статистики от 1 октября 2018 г. N 591 (далее – форма федерального статистического наблюдения N 30);

расчетная численность врачей, оказывающих медицинскую помощь, в амбулаторных условиях населению субъекта Российской Федерации, рассчитанная согласно методике расчета потребности во врачебных кадрах;

расчетное число больничных коек, рассчитанное согласно методике расчета потребности во врачебных кадрах;

особенности оказания доврачебной медицинской помощи средним медицинским персоналом, предусмотренной порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

наличие в субъекте Российской Федерации населенных пунктов, отдаленных (более 300 км) от медицинских организаций, в которых оказывается специализированная медицинская помощь;

территориальные особенности субъектов Российской Федерации (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность

населения, удельный вес сельского населения);

объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи (далее – ТППГ);

возрастной состав среднего медицинского персонала, работающего в медицинских организациях;

наличие в медицинских организациях структурных подразделений: фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), фельдшерских здравпунктов (далее – ФП), здравпунктов.

3. В Методике используется условное разделение среднего медицинского персонала на группы, с учетом их функциональных обязанностей:

"лечебная группа", включающая средний медицинский персонал, работающий с врачами в амбулаторных условиях, а также осуществляющий первичную доврачебную медико-санитарную помощь (акушер, фельдшер и т.д.), оказывающий медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и скорую медицинскую помощь;

"лечебно-диагностическая группа", включающая средний медицинский персонал диагностических и вспомогательных отделений (кабинетов) (медицинская сестра, лаборант, инструктор по лечебной физкультуре и др.);

"группа управления", включающая средний медицинский персонал – заведующий здравпунктом – фельдшер (медицинская сестра); заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер (акушер, медицинская сестра), медицинский статистик, заведующий кабинетом медицинской профилактики – фельдшер (медицинская сестра), главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер), старшая медицинская сестра (акушер, фельдшер, операционная медицинская сестра, зубной техник);

"группа усиления", включая средний медицинский персонал, а именно медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра приемного отделения и др.

Специалисты "лечебно-диагностической группы" и "группы управления" входят в "параклиническую группу".

4. Расчет необходимого числа среднего медицинского персонала целесообразно проводить по алгоритму расчета потребности в среднем медицинском персонале (Таблица N 1):

Таблица N 1

Рекомендуемый алгоритм расчета потребности в среднем медицинском персонале

Скорая медицинская помощь	Первичная медико-санитарная помощь (в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара)	Специализированная медицинская помощь (в стационарных условиях и в условиях дневного стационара)
Определение количества станций (отделений), бригад скорой медицинской помощи	Расчет численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами в амбулаторных условиях (с	Расчет численности среднего медицинского персонала с учетом рекомендованного нормативного числа коек на

	учетом коэффициентов соотношения врачей и среднего медицинского персонала)	одного специалиста со средним медицинским образованием
Расчет среднего медицинского персонала выездных бригад	Расчет численности среднего медицинского персонала на самостоятельном приеме	Расчет "группы усиления" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности)
Расчет численности среднего медицинского персонала оперативного отдела	Расчет среднего медицинского персонала "группы усиления" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности)	Расчет среднего медицинского персонала "параклинической группы" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности)
Расчет численности прочего среднего медицинского персонала (кабинеты амбулаторного приема)	Расчет среднего медицинского персонала "параклинической группы" (с учетом коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности)	Расчет численности среднего медицинского персонала в дневных стационарах
Расчет численности среднего медицинского персонала "группы управления"	Расчет численности среднего медицинского персонала в дневных стационарах	Расчет численности среднего медицинского персонала "группы управления"
Расчет потребности в среднем медицинском персонале всего на станциях (отделениях) СМП	Расчет численности среднего медицинского персонала "группы управления"	Расчет потребности среднего медицинского персонала в стационаре всего
	Расчет потребности в среднем медицинском персонале амбулаторного приема всего	
Расчет потребности в среднем медицинском персонале – всего		
Сопоставление с фактической численностью среднего медицинского персонала		

Определение дефицита/профицита кадров среднего медицинского персонала, в том числе с учетом численности среднего медицинского персонала, привлекаемого из иных медицинских организаций (федеральные, частные)

5. Расчет потребности в среднем медицинском персонале, оказывающем скорую медицинскую помощь:

5.1. Для расчета потребности в среднем медицинском персонале, оказывающем скорую медицинскую помощь (далее – СМП) населению, в Методике используются:

плановый объем количества вызовов СМП (число вызовов на 1 жителя), утвержденный в субъекте в ТПГГ;

расчетное число станций и/или отделений СМП, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный N 29422), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. N 33н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный N 41353), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 2016 г. N 283н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 мая 2016 г., регистрационный N 42283), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 2019 г. N 236н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2019 г., регистрационный N 54706) (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н);

расчетное число выездных бригад СМП, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. N 388н.

Корректирующие коэффициенты:

КС – для учета продолжительности работы выездной бригады СМП при организации работы менее 24 часов в сутки. При 24-часовой работе бригады коэффициент может быть равен 1, от 9 до 12 часов – 0,5, от 6 до 8 часов – 0,25;

КВН – для учета численности работников СМП старше трудоспособного возраста. Если численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста составляет менее 10% всех средних медицинских работников станции и/или отделения СМП, то коэффициент будет равен 1; от 10% до 15% – 1,01; свыше 15% – 1,02;

КУ – коэффициент удаленности учитывает территорию обслуживания станции (отделения) скорой медицинской помощи и транспортную нагрузку. Время доезда до пациента выездной бригады СМП при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. В территориальных программах время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов в соответствии с ТПГГ: до 20-минутной транспортной доступности коэффициент равен 1, от 21 до 40 мин – 1,01, от 41 до 60 мин – 1,02, свыше 60 мин – 1,03;

КО – общий коэффициент позволяет учитывать наличие единого оперативного отдела ("единой диспетчерской службы") СМП в субъекте Российской Федерации. Если такой службы нет, то КО равен 1. При наличии "единой диспетчерской службы" СМП, КО равен 0,3;

КВН – коэффициент возрастной нагрузки применяется для учета численности среднего

медицинского персонала старше трудоспособного возраста. Если численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста составляет менее 10% всех средних медицинских работников станции и/или отделения СМП, то коэффициент может быть равен 1; от 10% до 15% – 1,01; свыше 15% – 1,02.

5.2. Для расчета потребности в среднем медицинском персонале рекомендуется использовать (форма федерального статистического наблюдения N 30):

- число вызовов бригад скорой медицинской помощи (без учета безрезультативных);
- число физических лиц среднего медицинского персонала;
- число врачебных выездных бригад, включая специализированные бригады;
- число фельдшерских выездных бригад;
- число физических лиц оперативного отдела станций (отделений) СМП (при наличии);
- число физических лиц "группы управления" из общего числа физических лиц среднего медицинского персонала;
- плановое число вызовов бригад СМП;
- плановое число станций (отделений) СМП;
- численность населения субъекта Российской Федерации по состоянию на 1 января текущего года.

5.3. Численность среднего медицинского персонала выездных бригад СМП (далее – РЧвб) рассчитывается с учетом соотношения среднего медицинского персонала врачебных бригад, включая специализированные, а также соотношение внутри фельдшерских бригад – медицинских сестер и фельдшеров.

Показатель рассчитывается по формуле:

$$РЧвб = ПЧВБ * К^H + ПЧФБ * 2 * К^H$$

где:

РЧвб – расчетное число среднего медицинского персонала выездных бригад СМП;

ПЧВБ – плановое число врачебных выездных бригад СМП;

ПЧФБ – плановое число фельдшерских выездных бригад СМП;

К^H – применяемые коэффициенты:

КУ – коэффициент удаленности;

КС – коэффициент сменности работы выездных бригад СМП;

КВН – коэффициент возрастной нагрузки.

5.4. Численность среднего медицинского персонала оперативного отдела СМП (далее – РЧО_о) рекомендуется рассчитывать по формуле:

$$РЧО_о = ПЧС(О)смп * КО * КВН$$

где:

РЧО_о – расчетное число среднего медицинского персонала оперативного отдела;

ПЧС(О)смп – плановое число станций (отделений);

КО – коэффициент общий;

КВН – коэффициент возрастной нагрузки;

5.5. Численность прочего среднего медицинского персонала (РПсмп) (кабинет амбулаторного приема (КОАП)) учитывает количество станций и/или отделений скорой медицинской помощи, в которых средней медперсонал оказывает первичную медико-

санитарную помощь в амбулаторных условиях и равен количеству таких станций и/или отделений скорой медицинской помощи и рассчитывается по формуле:

$$РП_{см\text{п}} = КОАП * КС * КВН * КУ,$$

где:

РП_{смп} – расчетное число прочего среднего медицинского персонала;

КОАП – коэффициент общий амбулаторного приема;

КУ – коэффициент удаленности;

КС – коэффициент сменности;

КВН – коэффициент возрастной нагрузки;

5.6. Численность среднего медицинского персонала "группы управления" (далее – ГУ) определяется числом станций и (или) отделений СМП рассчитывается по формуле:

$$ГУ = ПЧС(О)_{см\text{п}} * КУ * КВН,$$

где:

РГУ – расчетное число среднего медицинского персонала группы управления;

ПЧС(О)_{смп} – плановое число станций (отделений);

КУ – коэффициент управления;

КВН – коэффициент возрастной нагрузки;

5.7. Расчетное число всего среднего медицинского персонала СМП (далее – ПСМП_{смп}) (абсолютное число) потребность рекомендуется определять по формуле:

$$ПСМП_{см\text{п}} = РЧвб + РЧО_0 + РП_{см\text{п}} + ГУ,$$

где:

ПСМП_{смп} – потребность в среднем медицинском персонале скорой медицинской помощи;

РЧвб – расчетное число среднего медицинского персонала выездных бригад;

РЧО₀ – расчетное число среднего медицинского персонала оперативного отдела;

РП_{смп} – расчетное число прочего среднего медицинского персонала;

ГУ – средний медицинский персонал "группы управления".

5.8. Дефицит/профицит среднего медицинского персонала СМП определяется как разница между расчетной численности и фактической численностью среднего медицинского персонала СМП.

6. Расчет потребности в среднем медицинском персонале, участвующем в оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях:

6.1. Основанием для расчета необходимой численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами оказывающих первичную медико-санитарную помощь, является расчетная потребность врачей специалистов, ведущих амбулаторный прием.

Так как расчетный показатель численности врачебных кадров в субъекте Российской Федерации уже учитывает территориальные коэффициенты, характеризующие особенности каждого субъекта (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность населения, удельный вес сельского населения), то при расчете численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами, оказывающих

первичную медико-санитарную помощь, такие коэффициенты не участвуют в расчете.

6.2. Расчет необходимой численности (потребности) среднего медицинского персонала, ведущего самостоятельный амбулаторный прием (акушерка смотрового кабинета, фельдшер ФАП или ФП, фельдшер кабинета доврачебного приема и т.д.) проводится с учетом наличия в субъекте ФАП (ФП), здравпунктов, смотровых кабинетов, иных кабинетов, организованных для ведения самостоятельного приема СМП, а также на основании планового количества посещений к данной категории персонала.

6.3. Расчет численности среднего медицинского персонала "группы усиления", оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях, производится на основе метода соотношения с учетом рекомендуемых укрупненных расчетных коэффициентов соотношения среднего медицинского персонала и врачей. Предлагаемые в методике коэффициенты разделены на две группы: первая группа рассчитывается с применением укрупненного коэффициента соотношения врачей амбулаторного приема и среднего медицинского персонала, работающего с врачами на приеме (19,00%), вторая группа рассчитывается с использованием укрупненного коэффициента соотношения к среднему медицинскому персоналу (фельдшер), ведущему самостоятельный прием (65,0%).

6.4. Расчет потребности в среднем медицинском персонале основной "лечебной группы" включает в себя расчетное число среднего медицинского персонала, работающего с врачами, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, и среднего медицинского персонала, осуществляющих первичную доврачебную медико-санитарную помощь (акушер, фельдшер и т.д.), заведующий здравпунктом – фельдшер (медицинская сестра); заведующий фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер (акушер, медицинская сестра) – суммарно.

6.5. Расчет численности среднего медицинского персонала групп "усиления", "параклиники" и "управления" проводится на основе метода соотношения с учетом корректирующих коэффициентов относительно среднего медицинского персонала основной группы (таблица N 2):

Таблица N 2

Укрупненные расчетные коэффициенты

Должности	Соотношение среднего медицинского персонала и врачей, занятых на основной и вспомогательной деятельности	
	средний медицинский персонал "группы усиления"	средний медицинский персонал "параклинической группы"
1	2	3
Средний медицинский персонал, работающий с врачами, ведущими амбулаторный прием	19,00%	
из них:		
медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)	1,0%	

медицинская сестра участковая <*>	1,0%	
средний медперсонал на самостоятельном приеме		
из них:		
фельдшер	65,0%	
средний персонал дневного стационара (медицинская сестра палатная (постовая))	18,00%	
средний медперсонал лечебно-диагностической группы	x	x
медицинская сестра – анестезист	x	0,60%
операционная медицинская сестра	x	2,00%
медицинская сестра перевязочной	x	10,70%
медицинская сестра процедурной	x	55,10%
старшая медицинская сестра	x	31,60%

<*> Должность "медицинская сестра участковая" применяется для специалистов, ведущих амбулаторный прием с врачом-терапевтом участковым или врачом-педиатром участковым.

6.6. Другие должности среднего медицинского персонала рассчитываются с учетом требований порядков оказания медицинской помощи и иных действующих нормативных документов при наличии соответствующих кабинетов.

6.7. Основой расчета необходимой численности среднего медицинского персонала дневных стационаров медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях является количество коек в дневных стационарах. Потребность в среднем медицинском персонале дневных стационаров рассчитывается при применении рекомендованного значения – число койко-мест на 1 среднего медицинского работника дневного стационара – 10, с учетом корректирующего коэффициента 18,0% по "группе усиления".

6.8. Расчет общей численности (потребности) в среднем медицинском персонале, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (РЧСМПам), включает расчетное число среднего медицинского персонала "лечебной группы" (РЧлг), "лечебно-

диагностической группы" (РЧлдг) и "группы управления" (РЧГУ), занятого в оказании медицинской помощи населению в амбулаторных условиях, а также расчетное число среднего медицинского персонала, необходимого для оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров (РЧСМПдс).

$$\text{РЧСМПам} = \text{РЧлг} + \text{РЧлдг} + \text{РЧГУ} + \text{РЧСМПдс},$$

где:

РЧСМПам – расчетное число среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях;

РЧлг – расчетная численность среднего медицинского персонала "лечебной группы";

РЧлдг – расчетная численность среднего медицинского персонала "лечебно-диагностической группы";

РЧГУ – расчетная численность среднего медицинского персонала "группы управления";

РЧСМПдс – расчетная численность среднего медицинского персонала в дневных стационарах в амбулаторных условиях.

6.9. В расчетную потребность среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, включен корректирующий коэффициент возрастной нагрузки, который учитывает численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста (далее – КВН).

Расчет потребности в среднем медицинском персонале с учетом возрастной нагрузки (далее – ПСМПам) рассчитывается по формуле:

$$\text{ПСМПам} = \text{РЧСМПам} * \text{КВН},$$

где:

ПСМПам – потребность в среднем медицинском персонале, оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях всего;

РЧСМПам – расчетная численность среднего медицинского персонала оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях";

КВН – коэффициент возрастной нагрузки.

6.10. Дефицит или профицит среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в амбулаторных условиях определяется как разница между расчетной и фактической численностью среднего медицинского персонала.

7. Расчет потребности в среднем медицинском персонале, оказывающем медицинскую помощь в стационарных условиях:

7.1. Основой для расчета необходимой численности среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в условиях стационара, является расчетное число коек круглосуточного стационара, полученное при расчете необходимой численности врачей специалистов.

7.2. Для определения численности среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь в стационарных условиях расчет проводится с учетом рекомендованного числа коек на одного медицинского работника согласно порядкам оказания медицинской помощи.

7.3. Так как, при расчете необходимого числа коек территориальные коэффициенты, характеризующие особенности субъекта Российской Федерации (расположение субъекта в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, плотность населения, удельный

вес сельского населения) учтены, то при расчете численности среднего медицинского персонала, работающего с врачами, ведущими пациентов в стационаре, такие коэффициенты в расчете не участвуют.

7.4. Расчет необходимой численности среднего медицинского персонала "лечебной группы", оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях, включает численность среднего медицинского персонала по количеству коек и расчет "группы усиления". Укрупненный коэффициент, суммарный по "группе усиления" рассчитан методом соотношения среднего медицинского персонала "лечебной группы" (по количеству коек) и других категорий среднего медицинского персонала – "группы усиления".

7.4.1. Расчет численности среднего медицинского персонала "параклинической группы" проводится на основе метода соотношения с учетом укрупненных расчетных коэффициентов (таблица N 3):

Таблица N 3

Укрупненные расчетные коэффициенты

Профиль коек	Соотношение среднего медицинского персонала, занятого на "вспомогательной" и основной деятельности	
	средний медицинский персонал "группы усиления"	средний медицинский персонал "параклинической группы"
1	2	3
Средний медицинский персонал, работающий с врачами, ведущими пациентов в стационаре	249,64%	250,00%
Средний медицинский персонал дневного стационара (медицинская сестра (палатная) постовая)	150,00%	
Средний медицинский персонал лечебно-диагностической группы	x	x
медицинская сестра – анестезист	x	39,20%
операционная медицинская сестра	x	19,00%
медицинская сестра перевязочной	x	5,00%
медицинская сестра	x	16,60%

процедурной		
старшая медицинская сестра	х	20,20%

Другие должности среднего медицинского персонала, включая "группу управления" рассчитываются с учетом требований порядков оказания медицинской помощи и иных действующих нормативных документов при наличии соответствующих кабинетов.

7.5. Основой для расчета необходимой численности среднего медицинского персонала, в условиях дневных стационаров медицинских организаций, может являться количество мест в дневных стационарах, полученное расчетным путем, в соответствии с Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июня 2012 г., регистрационный N 24726), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 июня 2015 г. N 361н, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 июля 2015 г., регистрационный N 37921), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. N 683н, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 ноября 2015 г., регистрационный N 39822), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 марта 2018 г. N 139н, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 августа 2018 г., регистрационный N 51917), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2019 г. N 164н, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2019 г., регистрационный N 54470) (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012 г. N 543н).

Необходимая численность среднего медицинского персонала дневных стационаров медицинских организаций, целесообразно рассчитывать с применением рекомендованного значения – число коек на 1 среднего медицинского работника дневного стационара – 10, с учетом укрупненного корректирующего коэффициента 18,0% по "группе усиления".

7.6. Потребность (общая необходимая численность) в среднем медицинском персонале, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях (РЧСМПст), включает расчетное число среднего медицинского персонала основной "лечебной группы" (РЧлг), "лечебно-диагностической группы" (РЧлдг) и "группы управления" (РЧГУ), а также расчетное число среднего медицинского персонала, необходимого для оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров (РЧСМПдс) и рассчитывается по формуле:

$$РЧСМПст = РЧлг + РЧлдг + РЧГУ + РЧСМПдс,$$

где:

РЧСМПст – расчетное число (потребность) среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях;

РЧлг – расчетное число среднего медицинского персонала основной "лечебной группы";

РЧлдг – расчетная численность среднего медицинского персонала "лечебно-диагностической группы";

РЧГУ – расчетная численность среднего медицинского персонала "группы управления";

РЧСМПдс – расчетная численность среднего медицинского персонала в дневных стационарах при стационаре.

7.7. В расчетную потребность среднего медицинского персонала, занятого в оказании медицинской помощи населению в стационарных условиях (ПСМПст), включен корректирующий коэффициент возрастной нагрузки, учитывающие численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста (далее – КВН).

Расчет потребности в среднем медицинском персонале с учетом возрастной нагрузки (далее – ПСМПст) рассчитывается по формуле:

$$\text{ПСМПст} = \text{РЧСМПст} * \text{КВН},$$

где:

ПСМПст – расчетное число (потребность) среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях всего;

РЧСМПст – расчетное число (потребность) среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях;

КВН – коэффициент возрастной нагрузки.

7.8. Коэффициент возрастной нагрузки (КВН) используется для учета численности среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста. Если численность среднего медицинского персонала старше трудоспособного возраста составляет менее 10% всех средних медицинских работников станции и/или отделения СМП, то коэффициент равен 1; от 10% до 15% – 1,01; свыше 15% – 1,02.

7.9. Дефицит/профицит среднего медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь населению в стационарных условиях рекомендуется определять, как разницу между расчетной и фактической численностью среднего медицинского персонала.

8. Общая потребность (ОПСМП) в среднем медицинском персонале для оказания медицинской помощи населению в целом по субъекту Российской Федерации включает расчетное число среднего медицинского персонала, необходимого для оказания скорой медицинской помощи, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, условиях дневного стационара и рекомендуется рассчитывать по формуле:

$$\text{ОПСМП} = \text{ПСМПсм} + \text{ПСМПам} + \text{ПСМПст},$$

где:

ПСМПсм – потребность в среднем медицинском персонале скорой медицинской помощи;

ПСМПам – потребность в среднем медицинском персонале в амбулаторных условиях всего;

ПСМПст – потребность в среднем медицинском персонале в стационаре всего.