



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

12.02.2026 № 48-Р

г. Красногорск

**Об организации записи взрослого населения Московской области на прием  
к врачам в медицинских организациях государственной системы  
здравоохранения Московской области**

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 14.04.2025 № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», в целях повышения качества и доступности оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Московской области, а также для повышения эффективности работы медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

1. Утвердить прилагаемые:

1) перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Московской области, в том числе специализированную, осуществляющих ведение расписания приема врачей-специалистов и запись на прием к врачу, в том числе в дистанционном формате (далее – перечень);

2) алгоритм ведения расписания приема врачей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области (далее – алгоритм) с использованием государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» (далее – ЕМИАС);

3) положение о типовых наборах слотов для врачебных должностей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области (далее – положение).

005962

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, указанных в перечне (далее – медицинские организации), организовать:

1) в срок до 28.02.2026 назначение ответственного (-ых) работника (-ов) за формирование и ведение сводного расписания по всей медицинской организации;

2) перераспределение функций между врачами, работниками со средним медицинским образованием и немедицинским персоналом с учетом алгоритма и положения;

3) перераспределение потоков пациентов с различными целями обращений между структурными подразделениями медицинской организации.

3. Директору государственного бюджетного учреждения Московской области «Московский областной медицинский информационно-аналитический центр» Жилияеву П.С.:

1) обеспечить техническую возможность организации записи на прием к врачу в медицинских организациях (далее – запись), посредством ЕМИАС;

2) провести обучение и оказать методологическую и консультативную поддержку медицинским организациям по вопросам формирования расписания приема специалистов;

3) обеспечить обновление в интерактивной панели (по адресу: <https://cur.bi.mosreg.ru/health>) расписания во вкладке «Эффективность работы с расписанием» с целью мониторинга и контроля формирования и ведения расписания в ЕМИАС медицинскими организациями;

4) осуществлять регистрацию запросов от медицинских организаций на изменения в существующих схемах расписаний и организационных бизнес-процессов в зависимости от выявляемых рисков неисполнения и ошибок, и прорабатывать их в зависимости от типовых групп стандартных изменений (маршрутизация потоков, привлечение кадров) в службе технической поддержки <https://mzstp.emias.mosreg.ru>;

5) обеспечить еженедельный мониторинг записей, в том числе по их источникам.

4. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) официальное опубликование (размещение) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области на Интернет-портале Правительства Московской области ([www.mosreg.ru](http://www.mosreg.ru))

и на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) не позднее 3 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения в прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

5. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Говорушкину Н.С.

Заместитель Председателя  
Правительства Московской области – министр  
здравоохранения Московской области



М.В. Забелин

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
Министерства здравоохранения  
Московской области  
от 12.02.2016 № 48-Р

### ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Московской области, в том числе специализированную, осуществляющих ведение расписания приема врачей-специалистов и запись на прием к врачу, в том числе в дистанционном формате

№ п/п	Медицинская организация государственной системы здравоохранения Московской области
1	2
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Балашихинская больница»
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Видновская клиническая больница»
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Волоколамская больница»
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Воскресенская больница»
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Дмитровская больница»
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Долгопрудненская больница»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская больница»
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Дубненская больница»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Егорьевская больница»
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Жуковская областная клиническая больница»
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Зарайская больница»
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской

1	2			
	области «Истринская клиническая больница»			
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Каширская больница»			
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Клинская больница»			
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Коломенская больница»			
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Королёвская больница»			
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Котельниковская поликлиника»			
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Красногорская больница»			
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Краснознаменская поликлиника»			
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Лобненская больница»			
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Лотошинская больница»			
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Луховицкая больница»			
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Лыткаринская больница»			
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Люберецкая областная клиническая больница»			
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Можайская больница»			
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Мытищинская областная клиническая больница»			
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Наро-Фоминская больница»			
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Ногинская больница»			
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Одинцовская областная больница»			
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Орехово-Зуевская больница»			
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Павлово-Посадская больница»			
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница»			
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области			

1	2
	области «Пушкинская клиническая больница им. проф. Розанова В.Н.»
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Раменская больница»
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Реутовская клиническая больница»
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Рузская больница»
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Сергиево-Посадская больница»
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Серебряно-Прудская больница»
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Серпуховская больница»
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Солнечногорская больница»
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Ступинская клиническая больница»
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Химкинская клиническая больница»
43	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Чеховская больница»
44	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Шатурская больница»
45	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Шаховская больница»
46	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Щёлковская больница»
47	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Электростальская больница»

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
Министерства здравоохранения  
Московской области  
от 12.02.2016 № 48 - Р

## АЛГОРИТМ

ведения расписания приема врачей медицинских организаций с использованием государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области»

1. Формирование расписания осуществляется с использованием государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» (далее – ЕМИАС) на основании типовых рекомендуемых наборов слотов для каждой врачебной специальности, утвержденных распорядительным актом Министерства здравоохранения Московской области.

2. В алгоритме применяются следующие сокращения:

1) конкурентный слот – слот расписания, доступный для записи через все каналы для пациента: регистратуру, сервисы самозаписи, инфоматы, колл-центр (с правом записи в ЕМИАС РСИК);

2) неконкурентный слот – слот расписания, доступный для записи только врачом для направления пациента на консультацию или повторный прием (с правом записи в ЕМИАС);

3) типовой набор слотов – утвержденный распорядительным актом Министерства здравоохранения Московской области набор слотов для одного врача определенной должности на один рабочий день, сформированный с учетом занимаемой ставки и структуры конкурентных и неконкурентных слотов;

4) типовое расписание – расписание, составленное на календарный месяц путем последовательного применения типовых наборов слотов с учетом режима работы медицинской организации, выходных и праздничных дней;

5) «врач-врач» – доступ в ЕМИАС только врачу для направления пациента на консультацию или повторный прием;

6) РСИК – доступ в ЕМИАС одновременно через все каналы для пациента: регистратуру, сервисы самозаписи, инфоматы и региональный колл-центр.

3. При снижении доступности записи к врачам, рост жалоб и большом количестве невостребованных слотов, количество ячеек, доступных для записи через каналы РСИК (регистратура, самозапись через интернет, инфомат, региональный колл-центр) может составлять до 90% от общего количества ячеек в расписании для специальностей, предусмотренных перечнем для самостоятельной записи.

4. Расписание создается с указанием одного из двух прав доступа к слотам расписания «врач-врач» или РСИК.

5. В целях обеспечения соблюдения целевых показателей срока ожидания приема руководители медицинских организаций обеспечивают наличие в течение каждого рабочего дня не менее 10% конкурентных слотов для записи пациентов, от их общего количества, планируемого на соответствующий день. Для врачей участковой службы свободные слоты должны быть доступны день в день.

6. Расписание приема врачей всех специальностей формируется на период не менее 21 календарного дня.

7. Руководитель медицинской организации локальным актом по медицинской организации:

1) назначает ответственного(-ых) работника(-ов) за формирование и ведение сводного расписания по всей медицинской организации;

2) определяет порядок представления заведующими отделениями предложений по расписанию в соответствии с типовыми наборами слотов;

3) устанавливает запрет на самостоятельное редактирование расписания врачами и заведующими отделениями в ЕМИАС.

8. Доступ к функционалу «Ведение расписания» в ЕМИАС для внесения и изменения данных предоставляется исключительно работникам, назначенными ответственными, в соответствии с подпунктом 1 пункта 7 настоящего алгоритма.

9. Техническая настройка прав доступа осуществляется администратором ЕМИАС в медицинской организации.

10. В целях оптимизации нагрузки на врачей и увеличения доли рабочего времени для непосредственного оказания медицинской помощи, в том числе проведения профилактических мероприятий, руководитель медицинской организации может реализовать следующие организационные решения:

1) перераспределение потоков пациентов с различными целями обращений между структурными подразделениями медицинской организации;

2) перераспределение функций между врачами, работниками со средним медицинским образованием и немедицинским персоналом.

Указанные решения оформляются соответствующим организационно-распорядительным документом (приказом, распоряжением) по медицинской организации.

УТВЕРЖДЕНО  
распоряжением  
Министерства здравоохранения  
Московской области  
от 12.02.2026 № 48-Р

## ПОЛОЖЕНИЕ

о типовых наборах слотов для врачебных должностей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области

1. Настоящее положение устанавливает типовые наборы слотов для формирования в государственной информационной системе «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области» (далее – ЕМИАС) расписания приема врачей медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Московской области (далее – медицинская организация).

2. Наборы слотов определяют структуру, типы ячеек, нормы времени и распределение долей между категориями записей для врачебных специальностей.

3. Перечень врачебных специальностей для взрослого населения, для которых в обязательном порядке должны быть открыты конкурентные слоты<sup>1</sup> для самостоятельной записи на прием через каналы РСИК (интернет-портал, инфомат, колл-центр, регистратура) в ЕМИАС:

- 1) врач-акушер-гинеколог;
- 2) врач общей практики (семейный врач);
- 3) врач-оториноларинголог;
- 4) врач-офтальмолог;
- 5) врач по спортивной медицине;
- 6) врач-психиатр-нарколог;
- 7) врач-психотерапевт;
- 8) врач-стоматолог;
- 9) врач-стоматолог-терапевт;

---

<sup>1</sup> Перечень сформирован в соответствии с методическими рекомендациями № 12-23 «Организация записи на прием к врачу, в том числе через единый портал государственных и муниципальных услуг и единые региональные колл-центры» (издание третье, переработанное и дополненное), утвержденными директором федерального государственного бюджетного учреждения «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации 27.09.2023.

- 10) врач-терапевт;
- 11) врач-терапевт участковый;
- 12) врач-уролог;
- 13) врач-фтизиатр;
- 14) врач-хирург.

4. Количество конкурентных слотов должно быть не менее 60% от общего количества слотов соответствующего врача, а для врачей специальностей «врач-терапевт», «врач-терапевт участковый», «врач общей практики» – не менее 80%. Данные правила должны применяться ко всем конкурентным слотам, а также иным специалистам, для которых медицинская организация определяет конкурентные слоты.

5. Типовой набор слотов является обязательным шаблоном для формирования недельного расписания одного врача соответствующей специальности.

6. Время, указанное в слоте, является рекомендуемым средним временем на прием одного пациента по данному типу слота.

7. Шаг слота (среднее время на один прием) для указанных специальностей применяется в соответствии с нормативами плановых посещений на одну должность врача-специалиста медицинской организации исходя из функции врачебной должности, утвержденными распорядительным актом Министерства здравоохранения Московской области.

8. Рекомендуемый процент ячеек конкурентных слотов определяется таблицей 1.

Таблица 1

№ п/п	Специальность врача	Среднее время* на 1 прием (шаг слота)	Рекомендуемый процент слотов открытых для самостоятельной записи, не менее
1	2	3	4
Конкурентные слоты			
1	Врач-акушер-гинеколог	17 мин.	60%
2	Врач общей практики	14 мин.	80%
3	Врач-отоларинголог	12 мин.	70%
4	Врач-офтальмолог	11 мин.	80%
5	Врач по спортивной медицине	28 мин.	60%
6	Врач-психиатр-нарколог	20 мин.	60%
7	Врач-психотерапевт	32 мин.	60%
8	Врач стоматолог-терапевт	30 мин.	60%
9	Врач-терапевт	12 мин.	80%
10	Врач-терапевт участковый	12 мин.	80%
11	Врач-уролог	15 мин.	70%
12	Врач-хирург	20 мин.	70%

1	2	3	4
Неконкурентные слоты			
13	Врач-аллерголог-иммунолог	17 мин.	-
14	Врач-гастроэнтеролог	15 мин.	-
15	Врач-гематолог	15 мин.	-
16	Врач-дерматовенеролог	15 мин.	-
17	Врач-инфекционист	15 мин.	-
18	Врач-кардиолог	19 мин.	-
19	Врач-невролог	17 мин.	-
20	Врач-нефролог	18 мин.	-
21	Врач-онколог	17 мин.	-
22	Врач-пульмонолог	20 мин.	-
23	Врач-ревматолог	16 мин.	-
24	Врач-травматолог-ортопед	24 мин.	-
25	Врач-эндокринолог	15 мин.	-

\* Среднее время утверждено распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 28.08.2024 № 204-Р «Об оценке эффективности выполнения функции врачебной должности в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской области, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (с изменениями).

9. В случае снижения доступности оказания медицинской помощи ниже установленных нормативных значений, медицинской организации необходимо увеличить долю слотов с доступом РСИК в расписании до 90% от общего количества слотов для специальностей, включенных в Перечень для самостоятельной записи.

10. Настоящий пункт применяется в отношении медицинских работников, которым в соответствии с трудовым договором и локальными нормативными актами медицинской организации установлен обеденный перерыв.

При формировании расписания приема врачей запрещается заполнять слотами время, отведенное для обеденного перерыва. Обеденный перерыв должен быть предоставлен каждому врачу в течение рабочего дня и организован в промежуток времени с 12:00 до 14:00. Конкретная продолжительность и время начала перерыва в установленном промежутке определяются правилами внутреннего трудового распорядка или графика работы медицинской организации.

11. Типовой набор слотов врача-терапевта участкового.

Расчет проведен на 39 часов в неделю (2340 минут), 12 мин – 5 пациентов в час, 195 слотов в неделю.

Таблица 2

№ п/п	Тип слота	Врач-врач			РСИК		
		Кол-во минут	Кол-во слотов	Доля	Кол-во минут	Кол-во ячеек	Доля
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Прием пациентов с 18 лет	120	10	5%	1860	155	80%
2	Диспансерное	120	10	5%	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8
	наблюдение						
3	ТМК (Врач-пациент)	48	4	2%	192	16	8%
	ИТОГО	288	24	12%	2052	171	88%

### 12. Типовой набор слотов врача общей практики (семейный врач)

Расчет проведен на 39 часов в неделю (2340 минут), 14 мин – 4,29 пациентов в час, 167 ячеек в неделю.

Таблица 3

№ п/п	Тип слота	Врач-врач			РСИК		
		Кол-во минут	Кол-во ячеек	Доля	Кол-во минут	Кол-во ячеек	Доля
1	2	3	4	5	6	7	8
2	Прием по очереди	126	9	5%	1862	133	80%
3	Диспансерное наблюдение	126	9	5%	–	–	–
4	ТМК (Врач-пациент)	42	3	2%	182	13	8%
	ИТОГО	294	21	12%	2044	146	88%

13. Типовой набор слотов для врачей-специалистов, к которым доступна самостоятельная запись на прием.

Таблица 4

№ п/п	Тип слота	Врач-врач			РСИК		
		Кол-во минут в неделю	Кол-во ячеек на 1 ставку в неделю	Доля распределения по типам ячеек	Кол-во минут в неделю	Кол-во ячеек на 1 ставку в неделю	Доля распределения по типам ячеек
1	2	3	4	5	6	7	8
11 мин – 5 пациентов в час, 212 ячеек в неделю							
2	Прием пациентов с 18 лет	770	70	33%	1408	128	60%
3	Диспансерное наблюдение	110	10	5%			
4	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	44	4	2%			
12 мин - 5 пациентов в час, 195 ячеек в неделю							
5	Прием пациентов с 18 лет	528	44	23%	1644	137	70%
6	Диспансерное наблюдение	60	5	3%	60	5	3%
7	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	48	4	2%			
13 мин - 4,61 пациентов в час, 180 ячеек в неделю							
8	Прием пациентов с 18	299	23	13%	1885	145	80%

1	2	3	4	5	6	7	8
	лет						
9	Диспансерное наблюдение	52	4	3%	52	4	3%
10	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	52	4	2%			
15 мин – 4 пациентов в час, 156 ячеек в неделю.							
11	Прием пациентов с 18 лет	405	27	17%	1635	109	71%
12	Диспансерное наблюдение	75	5	3%	75	5	3%
13	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	150	10	6%			
17 мин – 3,53 пациентов в час, 137 ячеек в неделю.							
14	Прием пациентов с 18 лет	680	40	29%	1394	82	59,85%
15	Диспансерное наблюдение	85	5	4%	85	5	4%
16	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	85	5	4%			
20 мин – 3 пациентов в час, 117 ячеек в неделю.							
17	Прием пациентов с 18 лет	480	24	20%	1660	83	70%
18	Диспансерное наблюдение	100	5	5%	100	5	5%

14. Типовые наборы слотов для врачей-специалистов, к которым не доступна самостоятельная запись на прием.

Таблица 5

№ п/п	Тип слота	Врач-врач			РСИК		
		Кол-во минут в неделю	Кол-во ячеек на 1 ставку в неделю	Доля распределения по типам ячеек	Кол-во минут в неделю	Кол-во ячеек на 1 ставку в неделю	Доля распределения по типам ячеек
1	2	3	4	5	6	7	8
15 мин – 4 пациентов в час, 156 ячеек в неделю.							
1	Прием пациентов с 18 лет	2040	136	88%			
2	Диспансерное наблюдение	75	5	3%	75	5	3%
3	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	150	10	6%			
16 мин – 3,75 пациентов в час, 146 ячеек в неделю.							
4	Прием пациентов с 18 лет	2016	126	86%			

1	2	3	4	5	6	7	8
	лет						
5	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	320	20	14%			
17 мин – 3,26 пациентов в час, 137 ячеек в неделю.							
6	Прием пациентов с 18 лет	1921	113	83%			
7	Диспансерное наблюдение	85	5	3%	85	5	3%
8	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	238	14	11%			
18 мин – 3,33 пациентов в час, 130 ячеек в неделю.							
9	Прием пациентов с 18 лет	1908	106	83%			
10	Диспансерное наблюдение	90	5	3%	90	5	3%
11	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	252	14	11%			
19 мин – 2,91 пациентов в час, 123 ячеек в неделю.							
12	Прием пациентов с 18 лет	1919	101	82%			
13	Диспансерное наблюдение	95	5	4%	95	5	4%
14	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	228	12	10%			
20 мин – 3 пациентов в час, 117 ячеек в неделю.							
15	Прием пациентов с 18 лет	2100	105	89%			
16	Диспансерное наблюдение	60	3	3%	60	3	3%
17	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	120	6	5%			
24 мин – 2,31 пациентов в час, 97 ячеек в неделю.							
18	Прием пациентов с 18 лет	2256	94	97%			
19	Телемедицинская консультация (+Телемедицинская консультация врача)	72	3	3%			

15. Руководитель медицинской организации может уточнять распределение ячеек внутри установленных долей и типов, не уменьшая общий объем ячеек РСИК

ниже установленной в типовом наборе слотов нормы и не нарушая нормы времени приема.

16. Все расчеты в типовых наборах слотов приведены для стандартной продолжительности рабочей недели и для 1 штатной единицы. При иной продолжительности и уровне занятости объем ячеек пересчитывается пропорционально, с сохранением установленных долей распределения по типам доступа.