



Региональные агросистемы: экономика и социология. 2025. № 4. С. 22-27.  
Regional agrosystems: economics and sociology. 2025;(4): 22-27.

Научная статья  
УДК 316.44

## ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ АГЛОМЕРИРОВАНИЯ СЕЛЬСКИХ ТЕРРИТОРИЙ РОССИИ

*Вера Николаевна Рубцова*

Институт аграрных проблем – обособленное структурное подразделение Федерального государственного бюджетного учреждения науки Федерального исследовательского центра «Саратовский научный центр Российской академии наук», г. Саратов, Россия, mailofnick@yandex.ru

*Аннотация.* Целью исследования является изучение условий обеспечения устойчивого развития сельского здравоохранения на основе агломерирования сельских территорий России. Выявлены и обоснованы условия обеспечения устойчивого развития сельского здравоохранения на основе сельского агломерирования, связанные с включением программ развития сельского здравоохранения в планы долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов, с решением организационно-экономических проблем размещения организаций здравоохранения в опорных населенных пунктах.

*Ключевые слова:* устойчивое развитие, сельское здравоохранение, сельские агломерации, опорные населенные пункты, прилегающие территории.

*Для цитирования:* Рубцова В.Н. Обеспечение устойчивого развития сельского здравоохранения в условиях агломерирования сельских территорий России // Региональные агросистемы: экономика и социология. 2025. № 4. С. 22-27.

Original article

## ENSURING THE SUSTAINABLE DEVELOPMENT OF RURAL HEALTHCARE IN THE CONTEXT OF AGGLOMERATION OF RURAL TERRITORIES IN RUSSIA

*Vera N. Rubtsova*

Institute of Agrarian Problems - Subdivision of the Federal State Budgetary Research Institution Saratov Federal Scientific Center of the Russian Academy of Sciences, Saratov, Russia

*Abstract.* The purpose of the study is to examine the conditions for ensuring the sustainable development of rural healthcare based on the agglomeration of rural territories in Russia. The conditions for ensuring the sustainable development of rural healthcare based on rural agglomeration are identified and substantiated. These conditions are associated with the inclusion of rural healthcare development programs into the long-term socio-economic development plans of core settlements, as well as with addressing the organizational and economic problems of locating healthcare organizations in these core settlements.

*Keywords:* sustainable development, rural healthcare, rural agglomerations, core settlements, adjacent territories.

*For citation:* Rubtsova V.N. Ensuring the sustainable development of rural healthcare in the context of agglomeration of rural territories in Russia. Regional Agro-systems: Economics and Sociology. 2025;(40):22-27.(In Russ)



## Введение

Различия в уровне доступности и качества медицинской помощи населению сельских территорий России способствуют росту миграционных и депопуляционных процессов в сельской местности. Реформирование пространственного развития сельских территорий России рассматривается как ключевой механизм их устойчивого развития. Обеспечение устойчивого развития сельского здравоохранения в условиях сельского агломерирования вошло в ряд приоритетных направлений государственной политики. Актуальность проведенного исследования состоит в выявлении условий, обеспечивающих устойчивое развитие сельского здравоохранения на основе сельского агломерирования. Необходимо интегрировать программы развития сельского здравоохранения в планы долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий, а также разрабатывать предложения по пространственному расположению медицинских учреждений в различных типах сельских агломераций.

**Цель исследования** состоит в выявлении условий, обеспечивающих устойчивое развитие сельского здравоохранения на основе агломерирования сельских территорий России. В задачи работы включались: анализ итогов реализации политики государственного регулирования формирования сельских агломераций; изучение условий, обеспечивающих устойчивое развитие сельского здравоохранения на основе сельского агломерирования; рассмотрение некоторых схем расположения сетей сельского здравоохранения в различных типах сельских агломераций.

В статье был применен монографический и логический методы исследования. Методологической основой проведенного исследования послужила концепция центральных мест В. Кристаллера, в соответствии с которой оптимально организованная система центральных мест обеспечивает устойчивое развитие прилегающих территорий. Информационную базу проведенного исследования составили документы исполнительной власти, отражающие политику государственного регулирования формирования сельских агломераций. Использовались публикации отечественных авторов, позволяющие выявить основные условия, обеспечивающие устойчивое развитие сельского здравоохранения на основе сельского агломерирования.

## Результаты исследования

Содержание документов исполнительной власти доказывает, что развитие сельского здравоохранения входит в приоритетные цели государственной политики сельского агломерирования и получает практическое подтверждение в предоставлении субсидии на строительство, ремонт сельских медицинских организаций из государственного бюджета региональным бюджетам [1]. В Указе Президента РФ от 6 июля 2019 года «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года», Постановлениях Правительства РФ от 26 декабря с изменениями на 24 марта 2022 г. «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и от 9 октября 2019 г. «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения» изложены основные принципы государственной политики обеспечения устойчивого развития сельского здравоохранения на основе агломерирования сельских территорий России [2, 3, 4].

В публикациях отечественных авторов доказывается необходимость реализации концепции опорных населенных пунктов для корректировки системы сельского расселения с целью обеспечения устойчивого развития сельских территорий России [5]. В. А. Глущенко и соавторы обосновали необходимость сохранения в селе реализации принципов этапности и бесперебойности оказания всех видов медицинской помощи в условиях агломерирования [6]. В статьях Л. К. Агаевой, А. А. Ремизовой и Н. В. Ягодиной содержится развернутое доказательство развития агломерационных процессов на селе как основного фактора устойчивого и сбалансированного развития сельских территорий России на основе разработки алгоритма



долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий [7, 8].

В 2019 году в процесс развития сельского здравоохранения был введен принцип государственного регулирования, сформулированный в Постановлении Правительства РФ от 31 мая 2019 года № 696 «Об утверждении государственной программы РФ «Комплексное развитие сельских территорий». Согласно ему создание, реконструкция (модернизация), капитальный ремонт медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, включены в национальные цели России. На реализацию программы бюджетам субъектов РФ предоставлялась субсидия из Федерального бюджета. В Указе Президента РФ от 6 июня 2019 года №254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года» указано, что приоритетом модернизации сельского здравоохранения является обеспечение в сельских территориях России доступности и высокого качества первичной медико-санитарной помощи. В Постановлениях подчеркнуто, что среди сельских территорий России имеются населенные пункты с численностью населения от 101 до 2000 человек, населению которых недоступна медицинская помощь первого звена здравоохранения [3,4].

Для реализации принципа государственного регулирования формирования сельских агломераций была разработана Концепция опорных населенных пунктов как института комплексного развития сельских территорий, предусматривающая «корректировку системы расселения и размещения производительных сил на территории России с целью обеспечения комплексности социально-экономического развития малых и средних городов, а также сельских территорий» [9]. Было показано, что важнейшим инструментом реализации концепции опорных населенных пунктов и прилегающих территорий является разработка планов долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих сельских территорий [5, 7, 8].

Формирование списка опорных населенных пунктов свидетельствует о завершении организационного этапа агломерирования сельских территорий России и обосновании перехода ко второму этапу развития сельских агломераций - разработке планов долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий. Одним из ключевых направлений обеспечения устойчивого развития сельского здравоохранения в условиях сельского агломерирования является разработка программ развития сельского здравоохранения и включение их в содержание планов долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий. Подобный методологический подход является инструментом сохранения законодательно закрепленных стандартов оказания медицинской помощи гражданам РФ в виде ее доступности, качества, гарантированным государством отсутствием оплаты медицинской помощи всех видов для граждан РФ. Параметры, приведенные в «Методических рекомендациях по критериям определения опорных населенных пунктов и прилегающих территорий», позволяют гарантировать доступность медицинской помощи для населения сельских агломераций [9]. Отдельной проблемой является разработка проектно-сопроводительной документации, для формирования которой необходимо обоснование показателей фактической и нормативной обеспеченности населения агломерированных сельских территорий объектами здравоохранения, обеспеченности организаций здравоохранения медицинскими кадрами. Необходима разработка методики, позволяющей оценить обеспеченность населения сельских агломераций всеми видами медицинской помощи.

Вторым необходимым условием обеспечения устойчивого развития сельского здравоохранения в агломерированных сельских территориях является решение проблемы размещения объектов здравоохранения в опорных населенных пунктах и прилегающих территориях. В сельских агломерациях, расположенных в различных климатических зонах России, схемы размещения объектов сельского здравоохранения существенно различаются. В южных климатических зонах с благоприятными условиями ведения сельского хозяйства и близко расположенными сельскими населенными пунктами (предгорья Кавказа) все необходимые виды медицинской помощи могут быть сосредоточены в опорном населенном пункте и быть доступными для населения всех прилегающих территорий. В северных климатических зонах



России, обладающих суровым климатом, характеризующихся значительными расстояниями между сельскими населенными пунктами, слабо развитой дорожно-транспортной сетью, наличием как крупных, так и мелких сельских населенных пунктов в структуре сельского населения, приведенная выше схема расположения медицинских организаций не представляется возможной. Расположение медицинских организаций в крупном опорном населенном пункте сделает их недоступным для части населения отдаленных прилегающих территорий. В северных климатических зонах и других редкочелюстных климатических зонах России востребована другая схема расположения медицинских организаций, размещенных, помимо опорных населенных пунктов в райцентрах, дополнительно в нескольких мелких опорных пунктах, доступных для населения прилегающих территорий - в малых городах, крупных селах, поселках городского типа, в которых осуществляется ускоренное развитие объектов здравоохранения.

В данном случае возможно размещение медицинских организаций, основанное на принципе восстановления традиционной схемы размещения медицинских организаций в сельских территориях России [6]. В условиях агломерирования сельских территорий рекомендуется расположение медицинских организаций первого этапа оказания медицинской помощи, включающих домовые хозяйства, ФАПы, фельдшерские здравпункты, кабинеты общеврачебной практики, врачебные амбулатории и другие организации первичного звена сельского здравоохранения, оказывающие первичную доврачебную и врачебную медико – санитарную помощь, в прилегающих территориях, расположенных на значительных расстояниях от крупных опорных населенных пунктов и не имеющих с ними надежной дорожно-транспортной связи. На втором этапе оказывается специализированная (без высокотехнологичной) медицинская помощь в мелких больницах и межрайонных медицинских центрах, расположенных в малых опорных пунктах. Эти медицинские организации доступны для населения всех прилегающих территорий. На третьем этапе оказывается специализированная высококвалифицированная медицинская помощь (в том числе высокотехнологичная) организациями, которые располагаются в опорном населенном пункте – райцентре. Это медицинские центры, больницы с консультативными поликлиниками, станциями скорой медицинской помощи.

Развитие системы здравоохранения в условиях формирования сельских агломераций обладает некоторыми преимуществами. К ним отнесено:

- включение развития сетей сельского здравоохранения на территории сельских агломераций в национальные цели России; обоснование приоритетности устойчивого развития сельского здравоохранения как одного из ключевых направлений развития сельских агломераций, обеспечивающего сокращение оттока населения с ее территории;
- расширение возможностей привлечения бюджетных средств для формирования устойчивых систем здравоохранения в поле агломерационных взаимосвязей сельских территорий;
- обеспечение переформатирования сетей сельского здравоохранения в соответствии с потребностями населения сельских территорий;
- отказ от практики распыления финансовых ресурсов и их концентрация в опорных населенных пунктах,
- сосредоточение в опорных населенных пунктах, обеспечивающих населению прилегающих территорий различные виды медицинской помощи, технических и кадровых ресурсов, соответствующих виду оказания медицинской помощи.

Разработка планов долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий уже ведется в регионах России [7,8].

В содержание программ устойчивого развития сельского здравоохранения, включенных в долгосрочные планы социально-экономического развития опорных населенных пунктов, важно внести следующие направления:

- оценка уровня и показателей функционирования сельского здравоохранения в агломерированных сельских территориях;



- разработка демографического прогноза на основе показателей продолжительности жизни, смертности, заболеваемости населения сельской агломерации;
- оценка необходимого уровня развития системы здравоохранения в опорном населенном пункте, обоснованная демографическим прогнозом;
- разработка комплекса мер, обеспечивающих устойчивое развитие сетей здравоохранения, необходимых для удовлетворения потребностей населения прилегающих территорий в полноценной и доступной медицинской помощи;
- определение общего объема и источников финансирования, необходимого для реализации выработанного комплекса мер;
- утверждение долгосрочного плана социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий с подразделом по обеспечению устойчивого развития сельского здравоохранения в агломерированных сельских территориях.

### **Заключение**

Анализ итогов реализации политики государственного регулирования агломерирования сельских территорий России, сформулированной в документах исполнительной власти, показывает, что подобные решения обеспечивают условия для устойчивого развития сельского здравоохранения. Основным условием, обеспечивающими устойчивое развитие сельского здравоохранения на основе сельского агломерирования, является включение программ развития сельского здравоохранения в планы долгосрочного социально-экономического развития опорных населенных пунктов и прилегающих территорий. Вторым условием обеспечения устойчивого развития сельского здравоохранения на основе формирования сельских агломераций признана разработка схем пространственного размещения объектов сельского здравоохранения, соответствующих типам сельских агломераций.

### **Список источников**

1. Постановление Правительства РФ от 31 мая 2019 г. N 696 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Комплексное развитие сельских территорий" и о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" - URL: <https://base.garant.ru/72260516/?ysclid=miu9oqybgd901551694>
2. Указ Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. №254 «О Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на период до 2025 года». - URL: <https://www.consultant.ru/>
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. №1640 (с изм. на 24 марта 2022 г.). «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»». - URL: <https://www.consultant.ru/>
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. №1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения»». - URL: <https://www.consultant.ru/>
5. Артемова Е.И., Плотникова Е.В., Литра Е.Н. Опорные населенные пункты как институт комплексного развития сельских территорий // Международный сельскохозяйственный журнал. 2025. № 2 (404). С.169-173.
6. Глущенко В. А., Александрович Ю. С., Божков И. А., Резник В. А., Моисеева К. Е., Заступова А. А., Билалова Д. Р. Организационная и нормативно-правовая основа оказания медицинской помощи жителям сельской местности // Менеджер здравоохранения. 2025. № 8. С.85–92.
7. Агаева Л. К. Формирование долгосрочных планов развития сельских агломераций // Вестник Казанского государственного аграрного университета. 2024. № 2(19). С.113–121
8. Ремизова А.А., Ягодина Н.В. Агломерации как вектор устойчивого развития сельских территорий // Экономика, предпринимательство и право. 2024. № 12(14). С.7369–7384.



9. Распоряжение Правительства РФ от 23 декабря 2022 года N 4132-р «Об утверждении методических рекомендаций по критериям определения опорных населенных пунктов и прилегающих территорий». - URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405920097/>

10. Измайлова С. А., Захарова А. П. Сельские агломерации как фактор устойчивого развития сельского хозяйства // *Russian Journal of Management*. 2024. № 1(12). С. 269-278.

### References

1. Decree of the Government of the Russian Federation dated May 31, 2019 No. 696 "On approval of the state program of the Russian Federation 'Comprehensive Development of Rural Territories' and on amendments to certain acts of the Government of the Russian Federation". Available at: <https://base.garant.ru/72260516/>

2. Decree of the President of the Russian Federation dated June 6, 2019 No. 254 "On the Strategy for the Development of Healthcare in the Russian Federation for the period up to 2025". Available at: <https://www.consultant.ru/>

3. Decree of the Government of the Russian Federation dated December 26, 2017 No. 1640 (as amended on March 24, 2022) "On approval of the state program of the Russian Federation 'Development of Healthcare'". Available at: <https://www.consultant.ru/>

4. Decree of the Government of the Russian Federation dated October 9, 2019 No. 1304 "On approval of the principles for modernizing the primary healthcare sector of the Russian Federation and the Rules for conducting an examination of projects of regional programs for monitoring and controlling the implementation of regional programs for modernizing the primary healthcare sector". Available at: <https://www.consultant.ru/>

5. Artemova E.I., Plotnikova E.V., Litra E.N. Core settlements as an institution for the integrated development of rural territories. *International Agricultural Journal*. 2025;2(404): 169-173. (In Russ)

6. Glushchenko V.A., Aleksandrovich Yu.S., Bozhkov I.A., Reznik V.A., Moiseeva K.E., Zastupova A.A., Bilalova D.R. Organizational and regulatory framework for providing medical care to rural residents. *Healthcare Manager*. 2025;(8): 85–92. (In Russ)

7. Agayeva L.K. Formation of long-term development plans for rural agglomerations. *Bulletin of the Kazan State Agrarian University*. 2024;2(19):113–121. (In Russ)

8. Remizova A.A., Yagodina N.V. Agglomerations as a vector for sustainable development of rural territories. *Economics, Entrepreneurship and Law*. 2024;12(14):7369–7384. (In Russ)

9. Order of the Government of the Russian Federation dated December 23, 2022 No. 4132-r "On approval of methodological recommendations on the criteria for determining core settlements and adjacent territories". Available at: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405920097/>

10. Izmailova S.A., Zakharova A.P. Rural agglomerations as a factor in the sustainable development of agriculture. *Russian Journal of Management*. 2024;1(12):269-278. (In Russ)

### Информация об авторе

В.Н. Рубцова – доктор экономических наук, ИАЭП РАН

### Information about the author

V.N. Rubtsova – Doctor of Economic Sciences, IAgP RAS

Статья поступила в редакцию 08.12.2025 г.; одобрена после рецензирования 19.12.2025 г.; принята к публикации 22.12.2025 г.

The article was submitted 08.12.2025; approved after reviewing 19.12.2025; accepted for publication 22.12.2025.