

Научная статья

УДК 316.4

doi:10.32687/1561-5936-2025-29-4-365-367

## Интеграция здравоохранения новых субъектов в систему Российской Федерации

Александра Аркадьевна Штерцер

Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента  
Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Россия  
aleshtertser@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0002-8797-693X>

**Аннотация.** На сегодняшний день комплекс взаимосвязанных факторов политического, социально-экономического и управленческого характера выводит проблематику эффективной интеграции медицинских учреждений в разряд первостепенных задач национального масштаба. Важность определяется острой практической необходимостью разработки и реализации эффективной модели управления, обеспечивала не просто восстановление функциональности медицинских организаций, но их качественную трансформацию и интеграцию в единое российское медицинское пространство в кратчайшие сроки. Были изучены научные статьи по данной проблематике, проанализированы и сделаны выводы, которые помогут улучшить и развивать работу медицинских учреждений в новых субъектах Российской Федерации.

**Ключевые слова:** новые регионы; легитимация государственной власти; интеграция; лояльность населения; восстановление; медицинская организация

**Для цитирования:** Штерцер А. А. Интеграция здравоохранения новых субъектов в систему Российской Федерации // Ремедиум. 2025. Т. 29, № 4. С. 365—367. doi:10.32687/1561-5936-2025-29-4-365-367

### Original article

## Integration of healthcare of the new subjects into the system of the Russian Federation

Alexandra A. Shtertser

Scientific Research Institute of Healthcare Organization and Medical Management of the Moscow Department of Healthcare, Moscow, Russia

aleshtertser@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0002-8797-693X>

**Annotation.** The current complex of interconnected political, socio-economic, and managerial factors has rendered the effective integration of medical institutions a national priority. This prioritization is driven by the pressing practical need to develop and implement an effective management model designed not merely to restore the operational capacity of healthcare organizations, but to achieve their qualitative transformation and rapid integration into a unified Russian medical space. A review and analysis of scientific literature on this topic was conducted, resulting in conclusions intended to enhance and advance the operations of medical institutions in the new federal subjects of the Russian Federation.

**Key words:** new regions; legitimation of state authority; integration; population loyalty; restoration; medical institution

**For citation:** Shtertser A. A. Integration of healthcare of the new subjects into the system of the Russian Federation. *Remedium*. 2025;29(4):365–367. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2025-29-4-365-367

### Введение

Вхождение новых территорий в состав Российской Федерации представляет собой масштабный цивилизационный проект, в рамках которого интеграция системы здравоохранения приобрела характер не только организационной, но и геополитической задачи. Как верно отмечают авторы аналитических публикаций, именно здравоохранение становится ключевым инструментом формирования социального доверия и легитимации государственной власти на новых территориях [1, 2].

Правовой основой интеграции, как подчёркивается в исследованиях, стал Федеральный закон от 17.02.2023 № 16-ФЗ, установивший особенности переходного периода<sup>8</sup>. Однако, как показывают научные изыскания, успех интеграции определяется не только нормативной базой, но и практической реа-

лизацией в таких ключевых сферах, как материально-техническое переоснащение, кадровая политика, финансовое обеспечение и внедрение единых медицинских стандартов [1—3].

Целью настоящей статьи является комплексный анализ механизмов и результатов интеграции системы здравоохранения новых субъектов РФ на основе данных официальных источников и научных публикаций с акцентом на системность подхода и достижение ключевых показателей эффективности.

<sup>8</sup> Федеральный закон от 17.02.2023 г. № 16-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств и обращения медицинских изделий в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области».

## Материалы и методы

Исследование базируется на применении комплекса общенаучных методов теоретического уровня. Основу работы составил аналитико-синтетический подход, который включил систематический поиск и анализ научной литературы.

Изучены публикации в отечественных рецензируемых журналах, отобранные по критерию релевантности теме интеграции систем здравоохранения. Проведён структурно-функциональный анализ для определения взаимосвязей между политическими, управленческими и социальными факторами интеграции. Полученных данных обобщены с целью разработки концептуальных основ для предлагаемой модели управления.

## Результаты и обсуждение

### *Нормативно-правовое регулирование переходного периода*

Вхождение новых территорий в состав Российской Федерации стало не только изменением государственных границ, но и масштабным цивилизационным проектом, в рамках которого интеграция системы здравоохранения приобрела характер геополитического и социального императива. В кратчайшие сроки был разработан и принят Федеральный закон № 16-ФЗ, определяющий особенности переходного периода в сфере здравоохранения, а также были приняты все необходимые подзаконные акты.

Это позволило ввести специальный переходный период, в рамках которого был разрешён временный оборот лекарственных средств без обязательной маркировки<sup>9</sup>. Данная мера позволила избежать коллапса фармацевтического рынка и обеспечить непрерывность лекарственной терапии для миллионов граждан в критической фазе интеграции, демонстрируя гибкость управленческого подхода. Жителям новых субъектов наладили доступ к бесплатным лекарственным препаратам для лечения ряда заболеваний по программе «14 ВЗН». Пациенты с ВИЧ-инфекцией и больные туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя получили антибактериальные и противотуберкулёзные препараты. Также в субъекты направили лекарства для профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений<sup>10</sup>.

С 1 марта 2023 г. гражданам новых субъектов начали выдавать полисы обязательного медицинского страхования (ОМС), открыли территориальные фонды ОМС. Приводят местные нормативные акты в соответствие с законодательством России. Среди направлений, по которым обновляют нормативную базу: маршрутизация, интеграция порядков оказа-

ния медпомощи и диспансеризации, льготное лекарственное обеспечение<sup>3</sup>.

### *Организация медицинской помощи*

Организованы масштабные медицинские программы для помощи разным слоям населения.

Для детского населения в качестве первоочередной меры были развёрнуты выездные медицинские бригады для осмотра детей. Под методическим руководством Национального медицинского исследовательского центра здоровья детей было обследовано 337,8 тыс. детей. Параллельно внедрён расширенный неонатальный скрининг, охвативший в 2023 г. 64% новорождённых (9,5 тыс. детей)<sup>11</sup>.

Для взрослого населения на новых территориях запущены диспансеризация и профилактические осмотры по порядкам Минздрава России. Для компенсации дефицита кадров на первичном звене были организованы выездные бригады «профилактического патруля», осмотревшие 26,5 тыс. человек. Всего в 2023 г. профилактические мероприятия охватили 1,5 млн жителей новых субъектов<sup>4</sup>.

### *Материально-техническое переоснащение*

Успешная интеграция систем здравоохранения в единое нормативно-правовое и методическое поле требует не только организационно-управленческих решений, но и существенных финансовых вливаний [4]. Эти инвестиции направлены на преодоление системного разрыва в оснащённости, технологиях и стандартах оказания медицинской помощи, сложившегося за предыдущие периоды.

Выделение в 2023 г. целевых средств в размере 2,1 млрд руб. из федерального бюджета стало не просто разовой мерой поддержки, а ключевым инструментом реализации государственной политики в сфере здравоохранения.

В медицинские организации поставлено 69 единиц современного медицинского и 122 единицы лабораторного оборудования. Внедрены 63 новых метода диагностики и лечения (чрескожное коронарное вмешательство, тромблизис, магнитно-резонансная и компьютерная томография и др.). С использованием нового оборудования обследовано 54 635 пациентов, проведено 248 451 лабораторное исследование. Осуществлены поставки 1499 единиц медицинских изделий и 197 единиц автотранспорта<sup>12</sup>.

Указанные финансовые вложения следует рассматривать в качестве катализатора дальнейших преобразований. Оснащение учреждений современным оборудованием создало не только физическую инфраструктуру, но и предпосылки для кадрового и

<sup>9</sup> Во временный период в новых регионах России разрешили оборот лекарств без маркировки // Vademecum. 2023. 15 июня. URL: <https://vademec.ru/news/2023/06/15/v-novykh-regionakh-rossii-vremenno-razreshili-oborot-lekarstv-bez-markirovki/> (дата обращения: 15.10.2025).

<sup>10</sup> Как интегрируют российское здравоохранение на новые территории. Направления работы и достижения // Управление качеством в здравоохранении. 2024. № 9. URL: <https://e.uprdrav.ru/1101227> (дата обращения: 15.10.2025).

<sup>11</sup> Как на новых территориях восстанавливается система оказания медицинской помощи // Российская газета: федеральный выпуск. 2023. 1 марта. URL: <https://rg.ru/2023/03/01/kak-na-novyh-territoriiah-vosstanavlivaetsia-sistema-okazaniia-meditsinskoj-pomoshchi.html> (дата обращения: 15.10.2025).

<sup>12</sup> В рамках интеграции новых территорий в систему здравоохранения Российской Федерации // Официальный сайт Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики. URL: <https://minzdrav.lpr-reg.ru/v-ramkax-integracii-novykh-territorij-v-sistemu-zdravooxraneniya-rossijskoj-federacii/> (дата обращения: 15.10.2025).

методического развития<sup>13</sup>. Поставка оборудования потребовала организации обучения местных специалистов работе на нём, что осуществлялось при методической поддержке национальных медицинских исследовательских центров. Возможность применять новые методы диагностики и лечения повысила профессиональный уровень медицинских работников и привлекательность работы в местных лечебно-профилактических учреждениях, способствуя закреплению кадров.

Таким образом, федеральное финансирование в размере 2,1 млрд руб. выступило в роли системообразующего ресурса, который не просто покрыл текущие расходы, но и обеспечил мультипликативный эффект.

### Кадровая политика

Ключевым элементом успешной интеграции новых территорий в российскую систему здравоохранения стала комплексная программа адаптации и повышения квалификации медицинских работников [4, 5]. В качестве показательного примера системного подхода к данному вопросу можно рассмотреть обучающий онлайн-семинар, организованный 11.07.2023 Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения при участии Территориального органа Росздравнадзора по Ростовской области<sup>14</sup>.

Семинар был целенаправленно посвящён вопросам соблюдения требований законодательства Российской Федерации в сфере обращения медицинских изделий и порядка проведения их государственной регистрации.

Проведение семинара под эгидой федерального контрольно-надзорного органа (Росздравнадзора) свидетельствует о придании образовательному процессу официального статуса и обеспечении единства правоприменительной практики. Участие Территориального органа Росздравнадзора по Ростовской области обеспечило учёт региональной специфики и опыта соседнего субъекта РФ и создание платформы для прямого диалога между специалистами, а также трансляцию успешных практик интеграции.

Таким образом, образовательные мероприятия, подобные рассмотренному семинару, представляют собой не эпизодические действия, а системный компонент интеграционной политики, направленный на создание профессиональной среды, функционирующей в соответствии с российскими нормативными требованиями и стандартами качества<sup>5</sup>.

<sup>13</sup> Новые регионы могут получить из федбюджета 2,1 млрд рублей на здравоохранение // Vademecum. 2023. 22 мая. URL: <https://vademec.ru/news/2023/05/22—05/novye-regiony-mogut-poluchit-iz-fedbyudzhta-2-1-mlrd-rublei-na-zdravookhranenie/> (дата обращения: 15.10.2025).

<sup>14</sup> Более 8 тысяч медиков новых территорий прошли переподготовку // ТАСС: информационное агентство. 2023. 21 ноября. URL: <https://tass.ru/obschestvo/19345667> (дата обращения: 15.10.2025).

## Заключение

Проведённое исследование позволяет сделать вывод о том, что интеграция здравоохранения новых территорий является многоуровневым процессом, основанным на принципах системного подхода и научно обоснованного управления [5]. Как демонстрируют данные научных изысканий и отчётов, реализованный комплекс мер — от принятия базового федерального закона до организации целевого обучения кадров — позволил в кратчайшие сроки не только стабилизировать систему, но и заложить основы для её качественного развития.

Результаты, достигнутые к 2024 г., подтверждают эффективность выбранной стратегии. Ключевыми факторами успеха стали синхронизация правового поля, масштабное финансовое и материально-техническое обеспечение, создание гибких механизмов лекарственного снабжения и реализация последовательной кадровой политики.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Бурак П. И., Ростанец В. Г. Регионы РФ с высокой степенью интеграции экономик как новый объект государственного стратегического планирования и управления // Научные труды Вольного экономического общества России. 2024. Т. 250, № 6. С. 300—322. DOI: 10.38197/2072-2060-2024-250-6-300-322
2. Фесюк И. А., Павлюк А. В. Диагностика состояния социальной интеграции новых регионов РФ и пути повышения ее эффективности // Теория и практика общественного развития. 2025. № 6. С. 29—37. DOI: 10.24158/tipor.2025.6.3
3. Данильченко Я. В., Костомарова Т. С. Об опыте и принципах интеграции медицинских учреждений региона // Менеджмент и бизнес-администрирование. 2014. № 3. С. 180—183. EDN: SWKZVD
4. Царева Т. В. Особенности интеграции населения Северодонецка (ЛНР) в состав РФ: региональный и конфессиональный аспекты // Россия и мир: научный диалог. 2025. № 1. С. 208—223. DOI: 10.53658/RW2025-4-1(15)-208-223
5. Совина В. А., Курмангулов А. А. Характеристика количественного состава прикрепленного населения медицинских организаций, внедряющих новую модель на примере субъекта РФ // Университетская медицина Урала. 2024. Т. 10, № 4. С. 29—32. EDN: FFVRTS

## REFERENCES

1. Burak P. I., Rostanets V. G. Regions of the Russian Federation with a high degree of economic integration as a new object of state strategic planning and management. *Scientific Works of the Free Economic Society of Russia*. 2024;250(6):300—322. DOI: 10.38197/2072-2060-2024-250-6-300-322
2. Fesyuk I. A., Pavlyuk A. V. Diagnostics of the state of social integration of the new regions of the Russian Federation and ways to increase its effectiveness. *Theory and Practice of Social Development*. 2025;(6):29—37. DOI: 10.24158/tipor.2025.6.3
3. Danilchenko Ya. V., Kostomarov T. S. On the experience and principles of integration of medical institutions in the region. *Management and Business Administration*. 2014;(3):180—183. EDN: SWKZVD
4. Tsareva T. V. Features of the integration of the population of Severodonetsk (LPR) into the Russian Federation: regional and confessional aspects. *Russia and the World: Scientific Dialogue*. 2025;(1):208—223. DOI: 10.53658/RW2025-4-1(15)-208-223
5. Sovina V. A., Kurmangulov A. A. Characteristics of the quantitative composition of the attached population of medical organizations implementing a new model on the example of a constituent entity of the Russian Federation. *University Medicine of the Urals*. 2024;10(4):29—32. EDN: FFVRTS.

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

The author declares no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 26.05.2025; одобрена после рецензирования 18.06.2025; принята к публикации 06.11.2025.  
The article was submitted 26.06.2025; approved after reviewing 18.06.2025; accepted for publication 06.11.2025.