



МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНТРАНС РОССИИ)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

20 апреля 2026 г.

Москва

№ АШ-67-р

**Об утверждении методических рекомендаций по развитию транспортной инфраструктуры, обеспечивающей доступность медицинской инфраструктуры для населения**

В соответствии с пунктом 6 поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. от 15 октября 2025 г. № ТГ-П12-38358:

1. Утвердить прилагаемые методические рекомендации по развитию транспортной инфраструктуры, обеспечивающей доступность медицинской инфраструктуры для населения.

2. Признать утратившим силу распоряжение Минтранса России от 22 декабря 2025 г. № ИК-324-р «Об утверждении методических рекомендаций по развитию транспортной инфраструктуры, обеспечивающей доступность медицинской инфраструктуры для населения».

Заместитель Министра

А.Н. Шило

УТВЕРЖДЕНЫ  
распоряжением Минтранса России  
от 20 апреля 2022 № АИИ-67-Р

**Методические рекомендации  
по развитию транспортной инфраструктуры, обеспечивающей доступность  
медицинской инфраструктуры для населения**

**I. Общие положения**

1. Настоящие Методические рекомендации разработаны в соответствии с пунктом 6 постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 «О модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации».

2. Настоящие Методические рекомендации могут быть использованы органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления при организации транспортного обслуживания объектов медицинской инфраструктуры (медицинских организаций), а также при планировании дорожной деятельности в целях повышения уровня их транспортной доступности автомобильным транспортом по автомобильным дорогам общего пользования.

**II. Термины и определения**

3. Для целей Методических рекомендаций используются следующие термины и определения:

3.1. Доступность медицинской инфраструктуры – возможность осуществления свободного доступа по сети автомобильных дорог и улично-дорожной сети к объектам медицинской инфраструктуры вне зависимости от территориальной удаленности.

3.2. Объекты медицинской инфраструктуры – бюджетные учреждения здравоохранения (стационары всех типов с вспомогательными зданиями и сооружениями, в том числе участковые больницы; поликлиники, амбулатории, диспансеры без стационара; станции (подстанции) скорой медицинской помощи; фельдшерские или фельдшерско-акушерские здравпункты, центры (отделения) врачей общей практики (семейных врачей).

3.3. Первичная медико-санитарная помощь – мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

3.4. Маломобильные группы населения (далее – МГН) – люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуг, необходимой информации или при ориентировании в пространстве (инвалиды, люди

с ограниченными (временно или постоянно) возможностями здоровья, люди с детскими колясками и т.п.).

3.5. Остановочный пункт маршрутных транспортных средств – комплекс сооружений и устройств, предназначенный для остановки транспортных средств общего пользования, движущихся по установленным маршрутам, высадки и ожидания пассажиров.

3.6. Пассажирский транспорт общего пользования (далее – ПТОП) – транспорт, осуществляющий регулярные перевозки пассажиров и багажа.

3.7. Парковочное место – место, примыкающее к проезжей части, специально обозначенное и при необходимости обустроенное и оборудованное для остановки и стоянки транспортных средств.

3.8. Пешеходная дорожка – размещаемое за пределами земляного полотна инженерное сооружение, предназначенное для движения пешеходов вне населенных пунктов в полосе отвода или придорожной полосе автомобильной дороги.

3.9. Пешеходный переход – обозначенный дорожными знаками и разметкой участок в одном уровне с проезжей частью или искусственное сооружение для движения пешеходов через дорогу (улицу).

3.10. Проезжая часть – элемент автомобильной дороги или объекта улично-дорожной сети, предназначенный для движения безрельсовых транспортных средств.

3.11. Транспортная инфраструктура – технологический комплекс, включающий в себя автомобильные дороги общего пользования регионального, межмуниципального и местного значения, участки улично-дорожной сети, непосредственно примыкающие к территории объектов медицинской инфраструктуры либо обеспечивающие связь населенных пунктов, не имеющих медицинских организаций, с сетью автомобильных дорог межмуниципального и (или) регионального, местного значения, остановочные пункты маршрутных транспортных средств, в зонах, прилегающих к медицинским организациям (и пешеходные подходы к ним), зоны парковки (стоянки) личного транспорта и автомобилей скорой медицинской помощи (в случае если таких мест не предусмотрено на территории медицинской организации).

3.12. Твердое покрытие автомобильных дорог – усовершенствованное покрытие (цементобетонное, асфальтобетонное, из щебня и гравия, обработанных вяжущими материалами) и покрытие переходного типа (из щебня и гравия (шлака), не обработанных вяжущими материалами, каменные мостовые; из грунтов и местных малопрочных материалов, обработанных вяжущими материалами).

### **III. Организация работы по обеспечению транспортной доступности медицинской инфраструктуры для населения**

4. При организации работ по обеспечению транспортной доступности медицинской инфраструктуры для населения уполномоченным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления в соответствии со своими полномочиями рекомендуется:

4.1. Разработать и утвердить перечень автомобильных дорог общего пользования и объектов улично-дорожной сети, обеспечивающих транспортную доступность объектов медицинской инфраструктуры (далее – перечень) с учетом следующих критериев:

для населенного пункта, в котором расположен объект медицинской инфраструктуры: объект (один) улично-дорожной сети, на котором расположен съезд, непосредственно примыкающий к территории объекта медицинской инфраструктуры (имея в виду, что съезд включен в состав объекта);

для населенного пункта, в котором отсутствует объект медицинской инфраструктуры (рассматриваются населенные пункты численностью не менее 50 человек): участок автомобильной дороги (протяженностью до 5 км) от данного населенного пункта, в направлении до региональной или межмуниципальной дорожной сети.

4.1.1. При формировании перечня рекомендуется рассматривать в том числе вопрос формирования транспортной инфраструктуры в опорных населенных пунктах в соответствии со Стратегией пространственного развития Российской Федерации на период до 2030 года с прогнозом до 2036 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2024 г. № 4146-р, включая наличие и дальнейшее развитие транспортного сообщения от опорных населенных пунктов до медицинских организаций 2 и 3 уровней, развитие сети автомобильных дорог общего пользования и увеличение числа маршрутов общественного транспорта.

4.1.2. Перечень рекомендуется формировать с указанием состояния участков автомобильных дорог (в нормативном или в ненормативном состоянии), сроков проведения работ по ремонту и капитальному ремонту.

4.1.3. В качестве показателя обеспечения транспортной доступности может быть использован процент выполнения ремонтно-восстановительных работ на автомобильных дорогах общего пользования и участках улично-дорожной сети, непосредственно примыкающих к территории объектов медицинской инфраструктуры, автомобильных дорогах общего пользования, обеспечивающих связь населенных пунктов, не имеющих объектов медицинской инфраструктуры, с сетью автомобильных дорог межмуниципального и (или) регионального значения, от общего объема ремонтно-восстановительных работ, предусмотренных соответствующим перечнем мероприятий.

4.2. Обеспечить информирование участников дорожного движения о наличии объектов медицинской инфраструктуры (пунктов первой медицинской помощи и больниц), направлениях движения и расстояниях до таких объектов, а также маршрутах следования к ним с помощью соответствующих дорожных знаков.

4.3. Сформировать перечень иных мероприятий, направленных на повышение транспортной доступности объектов медицинской инфраструктуры (оборудование остановочных пунктов маршрутных транспортных средств и пеших подходов к ним, обеспечение для МГН условий для беспрепятственного доступа к объектам, оборудование парковочных мест личного транспорта и автомобилей скорой медицинской помощи вблизи объектов медицинской инфраструктуры, формирование

парка специальной техники для уборки территорий и расчистки дорог в зимний период для обеспечения беспрепятственного доступа граждан и транспорта к медицинским организациям) с указанием сроков их исполнения и ответственных исполнителей.

5. Обеспечить в приоритетном порядке реализацию, в том числе в рамках национального проекта «Инфраструктура для жизни», мероприятий в рамках разработанных перечней, а также их ежегодную актуализацию (в том числе с учетом планируемых сроков ввода в эксплуатацию объектов, участвующих в программе модернизации первичного звена здравоохранения).

6. Финансирование мероприятий, запланированных в части объектов транспортной инфраструктуры, обеспечивающих транспортную доступность объектов медицинской инфраструктуры, осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, в том числе средств дорожных фондов субъектов Российской Федерации и муниципальных дорожных фондов.

#### **IV. Организация работы по развитию ПТОП, обеспечивающего доступность медицинской инфраструктуры для населения**

7. Органам государственной власти субъектов Российской Федерации совместно с органами местного самоуправления рекомендуется:

7.1. В рамках разработки и (или) актуализации регионального комплексного плана транспортного обслуживания населения, документов планирования регулярных перевозок муниципальных образований сформировать перечень маршрутов и остановочных пунктов маршрутных транспортных средств, обеспечивающих транспортное обслуживание объектов медицинской инфраструктуры.

7.2. Обеспечить в рамках компетенции установление маршрутов регулярных перевозок пассажиров и багажа, связывающих населенные пункты, не имеющие медицинских организаций, с населенными пунктами, на территории которых расположены медицинские организации государственной системы здравоохранения, медицинские организации муниципальной системы здравоохранения, в том числе:

а) определить целесообразность оптимизации существующей маршрутной сети с целью обеспечения доступности медицинских организаций для жителей отдаленных и малонаселенных сельских населенных пунктов на основе анализа:

сведений о населенных пунктах, не имеющих регулярного автобусного сообщения с административным центром муниципального образования;

данных о наполняемости транспортных средств, уделяя особое внимание маршрутам с фактической наполняемостью маршрутных транспортных средств не более 50 % от максимальной допустимой наполняемости, предусмотренной заводом-изготовителем;

расписания маршрутов с учетом пассажиропотоков;

наличия и состояния остановочных пунктов;

б) при оптимизации существующей или формировании новой маршрутной сети с целью обеспечения доступности медицинских организаций для жителей отдаленных и малонаселенных сельских населенных пунктов обеспечить минимальную частоту обслуживания ПТОП по следующей шкале:

численность постоянного населения не превышает 1000 человек – не менее 1 пары рейсов регулярного автобусного сообщения в сутки утром к месту оказания медицинской помощи, вечером – в обратном направлении;

численность постоянного населения превышает 1001 человек – не менее 2 пар рейсов регулярного автобусного сообщения в сутки утром к месту оказания медицинской помощи, вечером – в обратном направлении;

в) включить мероприятия по реализации пилотных проектов для тестирования инновационных решений по повышению транспортной доступности сельских населенных пунктов (например, перевозки по запросу, сервисы карпулинга и др.);

г) предусмотреть возможность сочетания регулярных перевозок по муниципальным маршрутам с перевозками по запросу (или иными инновационными решениями);

д) включить мероприятия по организации движения средств индивидуальной мобильности, включая мероприятия по организации обустроенных парковок для средств индивидуальной мобильности;

е) привлечь население сельского населенного пункта к оценке качества оказываемых услуг перевозчиками в сельской местности.

7.3. Обеспечить проведение мероприятий по информированию населения о наличии маршрутов и рейсов ПТОП с указанием объектов медицинской инфраструктуры, обслуживание которых они осуществляют.