

и технологиях. Важно учитывать мнение врачей, которые поддерживают внедрение современных материалов.

ВЫВОДЫ

1. Существует предубеждение среди пациентов о качестве стоматологической помощи в муниципальных поликлиниках, что требует обращения к просветительским действиям.

2. Высокий процент пациентов и студентов не осведомлен о внедрении фотополимерных материалов в программу Государственных гарантий, что свидетельствует о необходимости улучшения информационной работы учреждения.

3. Успешное внедрение новых технологий и материалов в стоматологическую практику требует активного информирования и повышения уровня осведомленности как пациентов, так и будущих специалистов.

4. Муниципальным поликлиникам следует сосредоточиться на демонстрации своих преимуществ, таких как современное оборудование и высококачественные материалы, чтобы изменить восприятие их услуги.

5. Рекомендуется разработать и внедрить программы обучения для студентов стоматологических институтов, направленные на лучшее понимание материально-технической базы муниципальных стоматологий.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Российская Федерация. Законы. Об утверждении перечня групп заболеваний, состояний и медицинских услуг для оплаты стоматологической помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области: приказ Министерства здравоохранения Свердловской области Территориальный фонд обязательного медицинского страхования №871-п/151: [принят 12 апреля 2024г.]. – 5 с.

2. Н.Е. Абрамова, И.А. Киброцашвили, Н.В. Рубежова, С.А. Туманова Стоматологическое материаловедение. Композиты. Учебное пособие. ФГБОУ ВО СЗМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, Санкт-Петербург, 2013-10 с.

3. Салахов А.К., Байкеев Р.Ф., Ксембаев С.С. Технология пломбирования зубов: повышение уровня качества пломбирования как элемент конкуренции в стоматологическом бизнесе. Российская стоматология. 2022; 15(2):14-17

4. Российская Федерация. Законы. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях: приказ Министерства здравоохранения РФ №786н: [принят 31 июля 2020г.]. – 11 с.

5. Леонтьев В.К. Качество стоматологической помощи: системный подход, возможности управления и регуляции. [Электронный ресурс] Ссылка активна на 31.03.2025. Режим доступа: http://www.e-stomatology.ru/publication/leontiev_quality/. Текст: электронный.

Сведения об авторах

Е.А. Кириллова* - ординатор

И.В. Русакова – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

Е.А. Kirillova* - Postgraduate Student

I.V. Rusakova – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

Kirillova_sp12@mail.ru

УДК 614.2

КОНЦЕССИЯ КАК ФОРМА ЧАСТНО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПАРТНЕРСТВА В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ПРИМЕРЕ ЦЕНТРА МНТК МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА ГОРОД ЕКАТЕРИНБУРГ

Константину Микаелла, Морийо Даниела, Черняев Игорь Анатольевич

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Концессионное соглашение в здравоохранении — это форма государственно-частного партнерства, где частный инвестор создает или реконструирует объект за свой счет, а государство предоставляет права на его использование. **Цель исследования** - проанализировать действующую концессию в сфере здравоохранения оказания медицинской помощи населению на примере МНТК "Микрохирургия глаза". **Материал и методы.** Источниками информации являлись, нормативные правовые акты, информационные и аналитические материалы с официальных сайтов государственных органов, информация с официальных сайтов медицинских учреждений, участвующих в концессионных соглашениях. Были использованы статистический метод, контент анализ, аналитический и графический методы. **Результаты.** В Екатеринбурге существует дефицит

высокоспециализированной офтальмологической помощи, несмотря на наличие нескольких медицинских учреждений, таких как Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза", Свердловская областная клиническая больница №1 и другие. Центр МНТК "Микрохирургия глаза" является лидером по количеству офтальмологических операций в регионе. Центр работает в рамках концессионного соглашения, которое позволяет оптимизировать ресурсы и улучшить качество медицинской помощи, обеспечивая долгосрочность и стабильность развития. Это соглашение также способствует сохранению доступности медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий. **Выводы.** Концессионные соглашения обеспечивают стабильность, доступность и высокое качество медицинской помощи, оптимизируя использование государственных ресурсов. Такая модель решает проблемы финансирования, очередей и нехватки специалистов, служа примером для развития здравоохранения в других регионах.

Ключевые слова: Концессионное соглашение, офтальмология, государственно-частное партнерство, МНТК "Микрохирургия Глаза", здравоохранение, модернизация медицинской инфраструктуры, оптимизация медицинских услуг

CONCESSION AS A FORM OF PRIVATE-PUBLIC PARTNERSHIP IN THE ORGANIZATION OF MEDICAL ACTIVITIES ON THE EXAMPLE OF THE YEKATERINBURG CENTER OF THE SCIENTIFIC AND TECHNICAL COMPLEX MICROSURGERY OF THE EYE

Constantinou Mikaela, Morillo Daniela, Cherniaev Igor Anatolyevich

The Department of Public Health and Healthcare

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. A concession agreement in healthcare is a form of public-private partnership where a private investor creates or reconstructs a facility at their own expense, and the state grants rights for its use. **The aim of the study** is to analyze the current concession in the healthcare sector for providing medical care to the population, using the example of IRTC "Eye Microsurgery". **Material and methods.** Information sources included regulatory legal acts, informational and analytical materials from official websites of government bodies, and information from official websites of medical institutions participating in concession agreements. Statistical method, content analysis, analytical and graphical methods were used. **Results.** In Yekaterinburg, there is a deficit of highly specialized ophthalmological care. The MNTK "Microsurgery of the Eye" Center is the leader in the number of ophthalmological operations in the region. The center operates under a concession agreement, which allows for the optimization of resources and improvement in the quality of medical care, ensuring long-term stability and development. This agreement also contributes to maintaining the accessibility of medical care within the framework of state guarantees. **Conclusions.** Concession agreements ensure stability, accessibility, and high quality of medical care while optimizing the use of state resources. This model solves problems of financing, queues, and shortage of specialists, serving as an example for healthcare development in other regions.

Keywords: Concession agreement, ophthalmology, public-private partnership, MNTK "Eye Microsurgery", healthcare, modernization of medical infrastructure, optimization of medical services.

ВВЕДЕНИЕ

Концессия как форма частно-государственного партнерства в организации медицинской деятельности представляет собой важный инструмент, позволяющий эффективно сочетать ресурсы и компетенции как государственного, так и частного секторов. В условиях современного здравоохранения, где остро стоит вопрос о доступности и качестве медицинских услуг, модели государственно-частного партнерства (ГЧП) становятся все более актуальными. Ярким примером успешной реализации такой модели служит Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза", который функционирует в рамках концессионного соглашения.

Цель исследования – проанализировать действующую концессию в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи населению на примере МНТК "Микрохирургия глаза".

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Источниками информации являлись нормативно-правовые акты Правительства Российской Федерации, информационные материалы с официальных сайтов государственных органов, аналитические материалы и комментарии экспертов в области концессионных соглашений, данные о практике применения концессионных соглашений в сфере здравоохранения, информация с официальных сайтов медицинских учреждений,

участвующих в концессионных соглашениях. Были использованы статистический метод, контент анализ, аналитический и графический методы для написания данной статьи.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Актуальной проблемой, с которой столкнулось государство в Екатеринбурге в последние годы, является дефицит высокоспециализированной офтальмологической помощи. На 2024 год в Екатеринбурге действует 6 государственных медицинских организаций, обеспечивающих специализированную офтальмологическую помощь в рамках программы ОМС. Их деятельность регламентируется территориальной программой государственных гарантий и системой маршрутизации пациентов. Этими организациями являются: Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза», Свердловская областная клиническая больница №1, Городская клиническая больница №40, Центральная городская больница №2 им. А.А. Миславского и Центральная городская клиническая больница №23 (рис. 1). Несмотря на наличие этих медицинских учреждений, количество доступных специалистов и возможностей для оказания сложных офтальмологических процедур остается ограниченным. Дефицит высокоспециализированной офтальмологической помощи в Екатеринбурге проявляется через несколько ключевых аспектов. [1]



Рис.1 Иллюстрация медицинских учреждений, оказывающих высокоспециализированную офтальмологическую помощь

На основании выше проанализированных данных, можно прийти к выводу, что Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза" значительно превосходит другие клиники по объему выполняемых операций (Таблица 1). Центр ежегодно проводит около 60 000 операций, что составляет 73% от всех офтальмологических операций в Свердловской области. Он является безусловным лидером по количеству проводимых офтальмологических операций в регионе [2][3].

Таблица 1

Общее число специализированных офтальмологических операций, выполненных в г. Екатеринбург за 2023г.

Учреждение	Общее число операций за 2023г
МНТК "Микрохирургия глаза" г. Екатеринбург	27 500
СОКБ №1	2 700
ГКБ №40	4 950
ЦГБ №2	2 450
ЦГКБ №23	3 120

Наглядным примером этой оптимизации выступает Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза". 31 октября 2017 года было подписано концессионное соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации (концедент) и АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» (концессионер) сроком на 25 лет. [4]

Уникальным примером трансформации медицинского учреждения через механизм государственно-частного партнерства также является Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. Тетюхина. Центр был основан Владиславом Валентиновичем Тетюхиным, который инвестировал около 4 млрд рублей личных средств. Строительство центра началось в феврале 2012 года, а в сентябре 2014 года медицинское учреждение начало принимать первых пациентов. Ключевой особенностью центра стал замкнутый цикл лечебно-восстановительного процесса, включающий диагностику, оперативное лечение и трехэтапную реабилитацию. Однако, несмотря на инновационный подход и высокое качество оказываемых услуг, центр столкнулся с серьезными проблемами в организации стабильного потока пациентов. Изначально центр проектировался на проведение 4500 операций ежегодно, но фактически выполнял лишь около 1800 операций — менее половины проектной мощности. К 2021 году положение центра стало критическим. Фактически, с августа 2021 года госпиталь прекратил проведение плановых операций по эндопротезированию. Основными причинами кризиса выступали отсутствие достаточного количества квот от государства, зависимость от государственного финансирования. Около 98% операций в центре проводились по системе ОМС и целевому финансированию, доля платных пациентов составляла всего 2%. Конфликт с государственными структурами: корпорация развития Среднего Урала (КРСУ) потребовала вернуть заем в размере 1,2 млрд рублей, выделенный на строительство центра, что в отсутствие стабильного потока пациентов было невозможно. Отсутствие федеральных квот сыграло также большую роль, наличие которых позволило бы принимать пациентов из других регионов России. Поворотным моментом в истории центра стал январь 2024 года, когда КРСУ получила более 30% акций Госпиталя имени В.В. Тетюхина. Это ознаменовало новый этап государственно-частного партнерства, который позволил разрешить многолетний конфликт и вывести центр на новый уровень развития. Результаты не заставили себя ждать. 2024 год стал рекордным для центра по основным показателям: через медицинское учреждение прошли свыше 43 тысяч пациентов, что на 6,5% больше, чем за аналогичный период 2023 года и является рекордом за всю историю существования центра [5].

ОБСУЖДЕНИЕ

В государственных больницах на передний план может выходить нехватка специалистов. В клиниках, таких как Свердловская областная клиническая больница №1, наблюдается высокая нагрузка на врачей: в офтальмологическом отделении проводится более 19 000 консультаций в год, что свидетельствует о значительном числе пациентов, нуждающихся в помощи. В условиях высокой нагрузки, многие врачи увольняются из-за усталости, выгорания и низкой зарплаты, что приводит к дефициту кадров. Долгие очереди также создают серьезные трудности для пациентов. Из-за высокого спроса на услуги высококвалифицированных офтальмологов многие сталкиваются с длительным ожиданием приема и планирования операций, что может приводить к задержкам в получении необходимого лечения. Частью населения являются также пенсионеры, которые оправданно заботятся и задумываются больше всего о своем здоровье, но в силу того, что они не могут себе обеспечить частные услуги, проблема с очередями не перестает расти. Кроме того, ограниченные ресурсы и дефицит высокоспециализированного современного оборудования в государственных медицинских учреждениях не позволяют полностью удовлетворить растущий спрос на высокотехнологичные процедуры, такие как лазерная коррекция зрения. С другой стороны, в частных клиниках несмотря на адекватное оснащение, встает вопрос о денежных ресурсах пациента. Указанные ранее утверждения подчеркивают необходимость оптимизации системы оказания офтальмологической помощи для повышения доступности и качества медицинских услуг в Екатеринбурге.

Целью концедента в таком соглашении является в первую очередь обеспечение общественных интересов, то есть концедент, представляющий государственные или муниципальные органы, стремится обеспечить население качественными услугами и инфраструктурой, что способствует улучшению жизненных условий и развитию региона. Ежегодно в рамках программы государственных гарантий МНТК проводит свыше 24 000 офтальмологических операций, которые пациенты получают бесплатно. Согласно условиям Концессионного соглашения, во время реконструкции и эксплуатации центр обязан поддерживать уровень оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий и сохранять объем предоставляемых услуг не ниже того, что был на момент подписания соглашения. В отношении финансирования центр должен придерживаться тарифов на медицинские услуги, установленных тарифным соглашением. Далее, для концедента не менее важна оптимизация ресурсов. Концедент получает возможность оптимизировать использование государственных ресурсов, передавая часть функций частному партнеру, что может повысить эффективность работы инфраструктуры. Дополнительно развитие социальной инфраструктуры играет не маленькую роль. Концедентом может являться недвижимое имущество или недвижимое имущество и движимое имущество, технологически связанные между собой и предназначенные для осуществления деятельности, предусмотренной концессионным соглашением, которое концессионер обязуется за свой счет создать и (или) реконструировать. Это называется концессионным объектом. В случае МНТК Объектом концессионного соглашения является находящееся в федеральной собственности главное здание Центра. [7]

Целью концессионера может выступать эксплуатация объектов. Концессионер принимает на себя обязательство за собственный счет создать или реконструировать определенное имущество. Это может включать как возведение новых объектов, так и модернизацию существующей инфраструктуры. В рамках концессионного соглашения МНТК "Микрохирургия глаза" осуществил масштабную программу модернизации и обновления своей инфраструктуры. К 2020 году объем инвестиций в реконструкцию и капитальный ремонт здания достиг внушительной суммы в 234 миллиона рублей. Реализованный комплекс работ включал в себя капитальную реконструкцию системы вентиляции и кондиционирования в операционно-диагностическом блоке, что значительно улучшило условия для проведения высокоточных офтальмологических операций. Полное обновление фасада здания, замена кровельного покрытия, существенная модернизация газовой котельной и связанных с ней инженерных коммуникаций, установка новых оконных конструкций в стационаре и операционно-диагностическом блоке – все это повысило надежность и эффективность системы отопления. После создания или реконструкции объекта концессионер получает право на его эксплуатацию в течение установленного срока. Это позволяет организовать эффективное предоставление услуг или товаров населению, обеспечивая доступность необходимых ресурсов. Ключевой аспект данного соглашения, имеющий огромное значение как для пациентов, так и для персонала Центра, заключается в его долгосрочности. 25-летний срок действия предоставляет "Микрохирургии глаза" беспрецедентные возможности для стабильного развития и совершенствования. Этот подход кардинально отличается от предыдущей практики краткосрочных пятилетних договоров аренды, которые существенно ограничивали возможности для стратегического планирования и масштабных преобразований. Новое соглашение создает прочный фундамент для долгосрочного и стабильного функционирования клиники. [9]

Заключение концессионного соглашения в сфере здравоохранения осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.07.2005 N 115-ФЗ "О концессионных соглашениях" и регулируется рядом нормативных актов. Процедура включает проведение конкурса, за исключением случаев, предусмотренных законом.

ВЫВОДЫ

Таким образом, на примере МНТК «Микрохирургия глаза» можно прийти к выводу, что даже самый амбициозный и инновационный медицинский проект может столкнуться с

серьезными трудностями без эффективной модели сотрудничества между частными инвесторами и государством. Концессионное соглашение может оптимизировать качество и доступность высокоспециализированной медицинской помощи и может служить моделью для развития подобных проектов в других регионах и сферах здравоохранения. Важно, что договор обеспечивает долгосрочность и стабильность за счет длительного срока заключения договора. Таким образом, сохраняется и доступность медицинской помощи, так как условия соглашения гарантируют сохранение ее объема и качества в рамках программы государственных гарантий. Концессионная модель дополнительно позволяет оптимизировать использование государственных ресурсов, повышая эффективность работы медицинской инфраструктуры.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов : постановление Правительства Свердловской области от 26.10.2021 г. № 2480-ПП – URL: https://www.pravo.gov66.ru/media/pravo/p_2480-p_26.10.2021.pdf / (дата обращения 20.03.2025). Текст: электронный.
2. Акционерное общество "Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза" (n.d). О Центре, (г. Екатеринбург, Россия) URL: <https://www.eyeclinic.ru/about/> (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
3. Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница №1" (2024). Отделение офтальмологическое №1 (лечение катаракты, хирургия отслойки сетчатки), (г. Екатеринбург, Россия). URL: https://www.okb1.ru/about/strukturnye_podrazdeleniya_/statsionar/oftalmologiya_1lechenie_kataraktyhirurgiya_otsoiki_setchatki/. Текст: электронный.
4. Об утверждении условий концессионного соглашения в отношении объектов, находящихся в федеральной собственности и необходимых для осуществления деятельности акционерного общества «Екатеринбургский центр «Микрохирургия глаза»: распоряжение Правительства РФ от 30 августа 2017 г. № 1859-р – URL: <https://docs.cntd.ru/document/436762841/> / (дата обращения 20.03.2025). Текст: электронный.
5. Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В.Тетюхина (2025). О Центре (главные особенности). URL: <https://www.ural-clinic.ru/about/o-tsentre/> (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
6. Информационное агентство ТАСС. Пресс-конференция, посвященная юбилею Уральского клинического лечебно-реабилитационного центра им. В. В. Тетюхина и развитие медицинского направления на цифровой платформе Экосистемы "Космос". URL: <https://tass.ru/press/24295> // (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
7. О концессионных соглашениях: федеральный закон от 21.07.2005 N 115-ФЗ (последняя редакция) – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_54572/ (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
8. О внесении изменений в Федеральный закон "О концессионных соглашениях": федеральный закон от 03.07.2016 N 275-ФЗ – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_200655/ (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
9. М. В. Ярмальчук. ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ КОНЦЕССИОННЫХ СОГЛАШЕНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. // Ярмальчук М.В., Ткаченко М. В., Долгов А.А [и др.]. // Центр развития государственно-частного партнерства. – 2015. – С. 9–34. – URL: <https://pppcenter.ru/upload/iblock/99d/99dd5ba51ca5b7660f4dc6ef77045fd1.pdf> (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
10. Грибова, Е. В. Концессии как один из инструментов устойчивого роста: стратегия экономического развития / Е. В. Грибова // Экономический анализ: теория и практика. - 2014. - №10. - С. 34-43.
11. Грудинов Р. В России уточнят порядок заключения концессионных соглашений в здравоохранении / Р. Грудинов. – Текст: электронный // Парламентская газета. – 2024. – URL: <https://www.pnp.ru/social/v-rossii-utochnyat-poryadok-zaklyucheniya-koncessionnykh-soglasheniy-v-zdravookhraneni.html> (дата обращения: 10.03.2025). Текст: электронный.
12. Жукова А. А есть такой закон движение вперед! / А. Жукова // Медицинская газета. – 2017. – № 90 – С. 6–7
13. Акционерное общество "Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза" / Бизнес и государство. Инструмент взаимодействия // Поле зрения – 2021. № 2. – С. 14–15.
14. Министерство экономического развития российской федерации. Рекомендации по реализации проектов государственно-частного партнерства. Лучшие практики – 2016. – 164 с. – URL: https://admgor.nnov.ru/upload/fc/af/17/files/Mchp/metodic_gchp.pdf (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный.
15. Германова С.Н. Мировой опыт реализации концессионного механизма / С.Н Германова // Экономический журнал. - 2012, №3, С. 59-65 – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mirovoy-opyt-realizatsii-kontsessionnogo-mehanizma/viewer> (дата обращения: 22.03.2025). Текст: электронный.
16. Кирсанов С.А. Концессионные соглашения в современной России. / С. А. Кирсанов // Управленческие науки - 2012 № 1. – С. 25–32. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kontsessionnye-soglasheniya-v-sovremennoy-rossii/viewer> (дата обращения: 22.03.2025). Текст: электронный.
17. Свистунов, Н. Концессии-инструмент активизации международных инвестиционных проектов в России: общественно-политическая литература / Н. Свистунов // Проблемы теории и практики управления. - 2004. - №3. - С. 75-79.
18. Варнаевский, В. Концессионные формы управления государственной собственностью / В. Варнаевский // Проблемы теории и практики управления. - 2002. - №4. - С. 66-71.
19. Пыльнев, Ю. А. Договор коммерческой концессии: что нового? / Ю. А. Пыльнев // Патенты и лицензии. - 2008. - №1. - С. 36-40.
20. Горячий С.А. Концессионная модель организации рынка коммунальных услуг / С.А. Горячий // – URL: <https://economics.ihbt.ifmo.ru/file/article/415.pdf> (дата обращения: 20.03.2025). Текст: электронный

Сведения об авторах

М. Константинову* – студент
Д.М.У. Морильо – студент
И.А. Черняев – старший преподаватель

Information about the authors

M. Constantinou* - Student
D.M.U. Morillo - Student
I.A. Cherniaev - Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

Mika.mikaella1406@gmail.com

УДК: 614.2:616.98

РОЛЬ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ «НОВАЯ ЖИЗНЬ» В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Мокрецова Мария Андреевна, Финогенова Валерия Андреевна, Гаева Евгения Сергеевна, Зарипова Татьяна Викторовна

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. ВИЧ-инфекция является серьезной угрозой на глобальном и региональном уровнях. Важную роль в борьбе с ее распространением является деятельность социально ориентированных некоммерческих организаций, одной из которых является региональный общественный фонд «Новая Жизнь». **Цель исследования** - оценить вклад фонда «Новая Жизнь» в мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции в Свердловской области. **Материал и методы.** Проведено ретроспективное исследование на основе публичных отчетов фонда «Новая жизнь» за 2020–2023 гг. Использованы статистические и аналитические методы. **Результаты.** Целевыми группами фонда «Новая жизнь» являются группы повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией. За 2020–2023 гг. фонд охватил экспресс-тестированием на ВИЧ-инфекцию 1,2% от числа жителей Свердловской области; выявлено 14,6% от числа всех новых случаев ВИЧ-инфекции по области. Выявляемость ВИЧ-инфекции среди протестированных в 18,7 раз выше по сравнению с населением в целом. Антиретровирусную терапию начали принимать 64,1% вновь выявленных пациентов с ВИЧ-инфекцией. **Выводы.** Деятельность фонда «Новая жизнь» способствует улучшению доступа уязвимым группам населения к услугам по выявлению и лечению ВИЧ-инфекции, что способствует более эффективному решению проблем, связанных с заболеванием, и показывает важность роли некоммерческих организаций в реализации Государственной стратегии и снижении распространения ВИЧ-инфекции в России.

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, тестирование на ВИЧ, антиретровирусная терапия, некоммерческая организация, Свердловская область

THE ROLE OF THE NON-PROFIT ORGANIZATION “NEW LIFE” IN THE PREVENTION OF HIV INFECTION IN THE SVERDLOVSK REGION

Mokretsova Maria Andreevna, Finogenova Valeria Andreevna, Gaeva Evgenia Sergeevna, Zaripova Tatyana Viktorovna

Department of Public Health and Healthcare

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. HIV infection poses a serious threat at both global and regional levels. Socially-oriented non-profit organizations play an important role in combating its spread, one of which is the regional public fund "New Life.". **The aim of the study** is to assess the contribution of the fund "New Life" to HIV prevention activities in the Sverdlovsk region. **Material and methods.** The study was conducted retrospectively based on public annual reports for the period 2020-2023. Statistical and analytical methods were used. **Results.** The target groups of the "New Life" fund are population groups at high risk of HIV infection. The fund conducted rapid HIV testing for 1.2% of the residents of the Sverdlovsk region. There were identified 14.6% of all new HIV cases in the region from 2020 to 2023. The rate of HIV detection among those tested was 18.7 times higher compared to the general population. Antiretroviral therapy was initiated for 64.1% of newly diagnosed HIV patients. **Conclusions.** The activities of the "New Life" fund contribute to improving access for vulnerable population groups to services for the detection and treatment of HIV infection. It facilitates a more effective response to related issues and highlights the importance of non-profit organizations in implementing the State Strategy and reducing the spread of HIV infection in Russia.

Keywords: HIV infection, HIV testing, antiretroviral therapy, non-profit organization, Sverdlovsk region