



Региональная научно-практическая конференция
Актуальные проблемы ВИЧ-инфекции
Профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ
в практике среднего медицинского персонала

Медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию.
До и после тестовое консультирование.

Касьянова Ирина Александровна

**Врач-эпидемиолог
ГБУЗНО «НОЦ СПИД»**

**г. Нижний Новгород,
13.09.2023**



Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции

ЗАБОЛЕЛО**

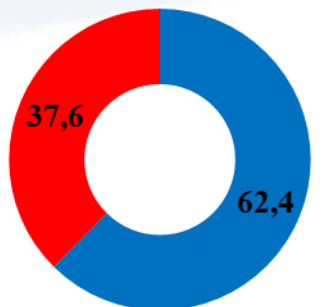
- В РФ 1 562 570
- В НО 35 040

ПРОЖИВАЕТ**

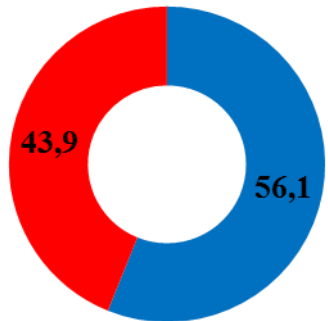
- В РФ 1 137 596
- В НО 19 490

УМЕРЛО**

- В РФ 424 974
- В НО 9 894



■ Мужчины ■ Женщины



■ Мужчины ■ Женщины

**Численность ЛЖВ,
состоящих под диспансерным
наблюдением: 17 835***

**Возрастная структура
обслуживаемого контингента**
Мужчины (16-64 лет) – 97,7%
Женщины (16-59 лет) – 94,4%

*данные ФРВИЧ по состоянию на 01.09.2023 г.

**информационный бюллетень по ВИЧ-инфекции за первое полугодие 2023 года;

**справка "Федерального научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИД": ВИЧ-инфекция в РФ в 2021 году



Нормативная база

1. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 года № 3468-р о реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.
2. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)
3. Приказ Федеральной службы государственной статистики от 14 февраля 2020 г. № 66 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»
4. Распоряжение правительства Нижегородской области №92-р от 10.02.2022 «О внесении изменений в Программу противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Нижегородской области на период до 2030 года, утвержденную распоряжением Правительства Нижегородской области от 2 марта 2021 г. № 171-р»
5. Приказ от 23.01.2023 №315-56/23П/од/11-О «Об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией («дорожная карта») в 2023 году»

<http://antispidnn.ru>



Специалистам



Федеральные
&
Региональные
нормативные акты



Нормативная база

1. Письмо МЗ НО от 26.01.2023 №315-61926/23 «О целевом показателе охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию в 2023 году»
2. Письмо МЗ НО от 28.02.2023 №315-153326/23 «Об организации обследования на ВИЧ-инфекцию детского населения»
3. Приказ Минздрава Нижегородской области «Об утверждении алгоритма противоэпидемических, профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения больных ВИЧ-инфекцией в Нижегородской области» от 20.03.2023 №315-219/23П/од
4. Приказ Минздрава Нижегородской области «Об организации профилактики перинатального инфицирования ВИЧ и диспансерного наблюдения детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции» от 17.04.2023 №315-340/23П/од

<http://antispidnn.ru>



Специалистам



Федеральные
&
Региональные
нормативные акты



Государственная **Стратегия** противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ
на период до 2030 года и дальнейшую перспективу
(утверждена распоряжением Правительства РФ от 21.12.2020 №3468-р).

Одной из важных задач по достижению цели **Стратегии** является:

- **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫМ СКРИНИНГОМ НА ВИЧ -ИНФЕКЦИЮ В ЦЕЛЯХ МАКСИМАЛЬНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ И ДАЛЬНЕЙШЕГО ПРИВЛЕЧЕНИЯ ИХ К УСЛУГАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Обследование на ВИЧ-инфекцию с 2020 года – проводится **бесплатно для всех граждан РФ**

| Целевой показатель (по годам) | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 |
|--|----------------------|----------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|-----------|
| Охват населения тестированием на ВИЧ (%) | 30 Факт. 28,3% | 31 Факт. 31,8% | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 |

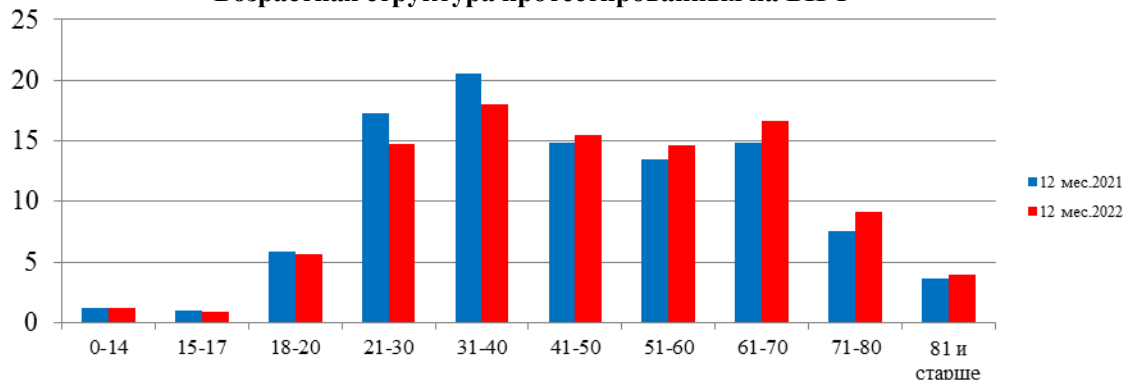




Охват населения Нижегородской области тестированием на ВИЧ-инфекцию

| Отчетный период | 12 месяцев 2021 года | 12 месяцев 2022 года |
|---|----------------------|----------------------|
| Абсолютное число протестированных на ВИЧ | 906 339 | 1 011 145 |
| Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, % | 28,3 | 31,8 |
| Плановый показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, % | 30 | 31 |

Возрастная структура протестированных на ВИЧ



Уд.вес обследованных в возрасте 21-50 лет, %

2021

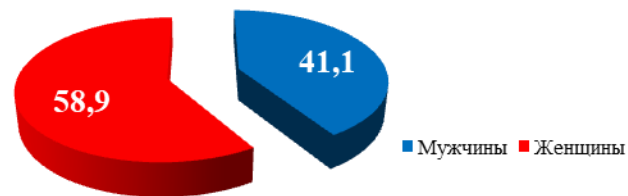
52,5

2022

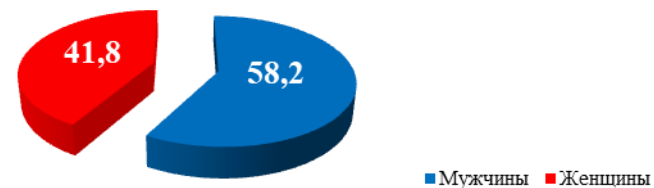
48,1



Гендерная структура протестированных на ВИЧ за 2022 год



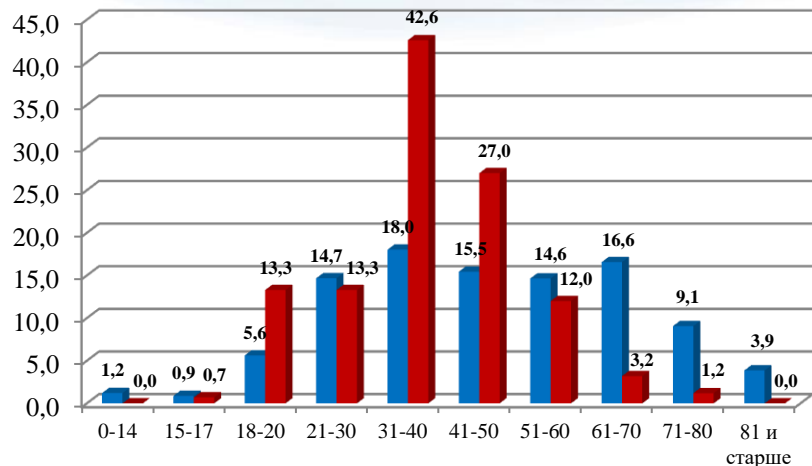
Гендерная структура взятых под диспансерное наблюдение за 2022 год



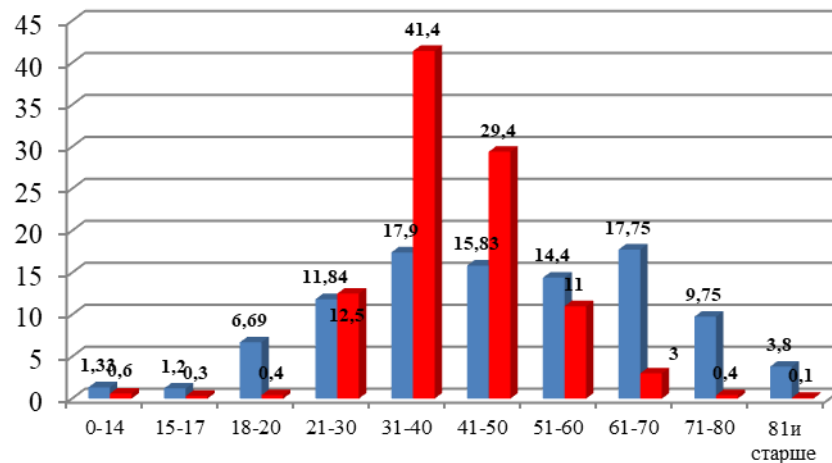


Возрастной состав протестированных и впервые поставленных на учет по ВИЧ-инфекции в Нижегородской области за 2022 год и 8 месяцев 2023 года

■ Протестировано ■ Поставлено на учет



■ Протестировано ■ Поставлено на учет



| Исследуемый период | Протестировано лиц 21-50 лет, % | Поставлено на учет лиц 21-50 лет, % | Протестировано старше 51 года (%) | Поставлено на учет лиц старше 51 года, % |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| За 12 месяцев 2022 года | 48,1 | 82,8 | 44,1 | 16,4 |
| За 8 месяцев 2023 года | 45,1 | 83,8 | 45,7 | 15,4 |



Проблема

Отсутствует назначение обследования на антитела к ВИЧ на **любом этапе оказания медицинской помощи**

Рекомендации:

Формула для расчета тестирования по каждому специалисту

Плановый годовой показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, абс.



12 месяцев



Среднее количество рабочих дней в месяц



Количество специалистов, работающих на приеме



Количество пациентов, которое необходимо протестировать **каждому** специалисту на приеме

Как узнать?



Письмо МЗ НО от 26.01.2023 №315-61926/23 «О целевом показателе охвата населения тестированием на ВИЧ-инфекцию в 2023 году»



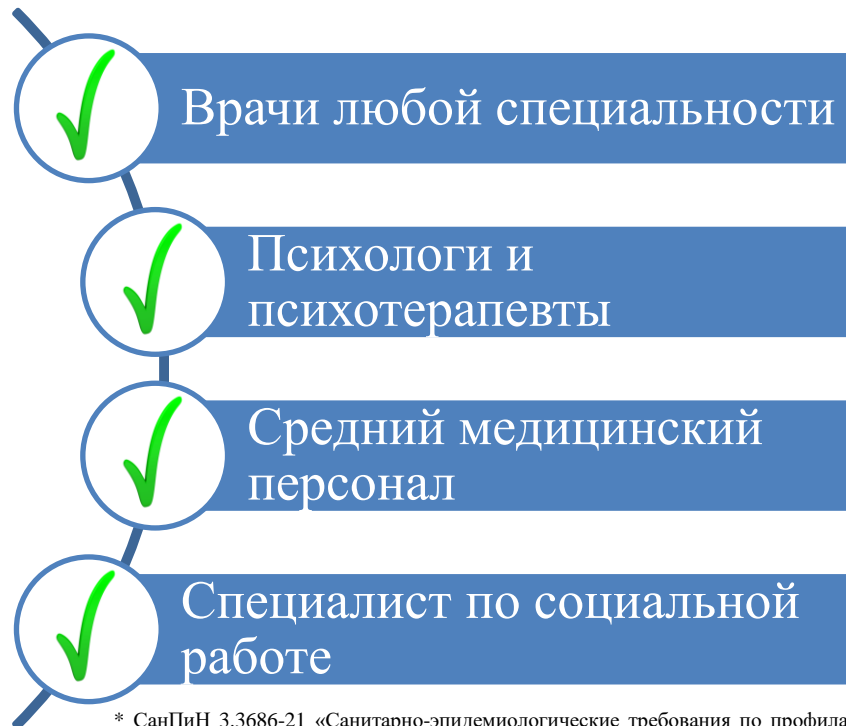
Медицинское освидетельствование граждан проводится с предварительным и последующим консультированием.
Факт проведения консультирования фиксируется в медицинской документации.
(п. 607 СанПиН 3.3686-21 *)

Кто?

может проводить консультирование
(п. 608 СанПиН 3.3686-21 *)

NB!

Все специалисты
получают обучение по
консультированию в рамках
аккредитации/сертификации
по своей специальности



* СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

« _____ » _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

В _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанных с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата оформления)

**Для назначения тестирования
НЕ ТРЕБУЕТСЯ
дополнительного заполнения
информированного согласия и других документов!!!**
(п. 606 СанПиН 3.3686-21 *)

**Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи
(Приказ МЗ и социального развития РФ от 23.04.2012г. №390н)**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).

9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.

10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрькожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

* СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)

**Приложение №2 к приказу МЗ РФ от 20.12.12г. №1177 «Об утверждении порядка оформления добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства»



Определить код контингентов при тестировании на ВИЧ-инфекцию

Оформить направление для процедурного кабинета

Тестирование на ВИЧ

Добровольное исключение

Предложение от врача с возможностью отказаться

Добровольное включение

По желанию (запросу) самого пациента

<https://www.garant.ru/> → Приказ Федеральной службы государственной статистики от 14 февраля 2020 г. № 66 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»

- 1. Всех больных, получающих экстренную и плановую медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях**
- 2. При проведении плановых и внеплановых медицинских осмотров и диспансеризации работающего населения.**
- 3. По клиническим и эпидемиологическим показаниям.**

<http://antispidnn.ru> → Специалистам → Памятка по кодированию контингентов при тестировании населения на ВИЧ-инфекцию

32%*

* Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21.12.2020 года № 3468-р о реализации Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в РФ на период до 2030 г.



Проинформировать пациента о результатах исследования на ВИЧ!!! (п. 609 СанПиН 3.3686-21 *)

При личном
обращении
гражданин или его
законный
представитель
уведомляется о
результатах
обследования

Специалист
обязан
сообщить
положительный
результат

Направление для
установления
диагноза ВИЧ-
инфекции, оказания
медицинской
помощи в Центр по
профилактике и
борьбе со СПИД

Форма N 057/у-04 «Направление на госпитализацию, обследование, консультацию» **

Подготовлено с использованием системы ГАРАНТ
Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Медицинская документация
Форма № 057/у-04

(наименование медицинского учреждения)

утверждена приказом Минздравсоцразвития России
от 22 ноября 2004 года № 255

(адрес)

Код ОГРН

**НАПРАВЛЕНИЕ
на госпитализацию, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)**

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1. Номер страхового полиса ОМС

2. Код льготы

3. Фамилия, имя, отчество _____

4. Дата рождения _____

5. Адрес постоянного места жительства _____

6. Место работы, должность _____

7. Код диагноза по МКБ

8. Обоснование направления _____

Должность медицинского работника, направившего больного _____

Ф. И. О. _____ подпись

Заведующий отделением _____ Ф. И. О. _____ подпись

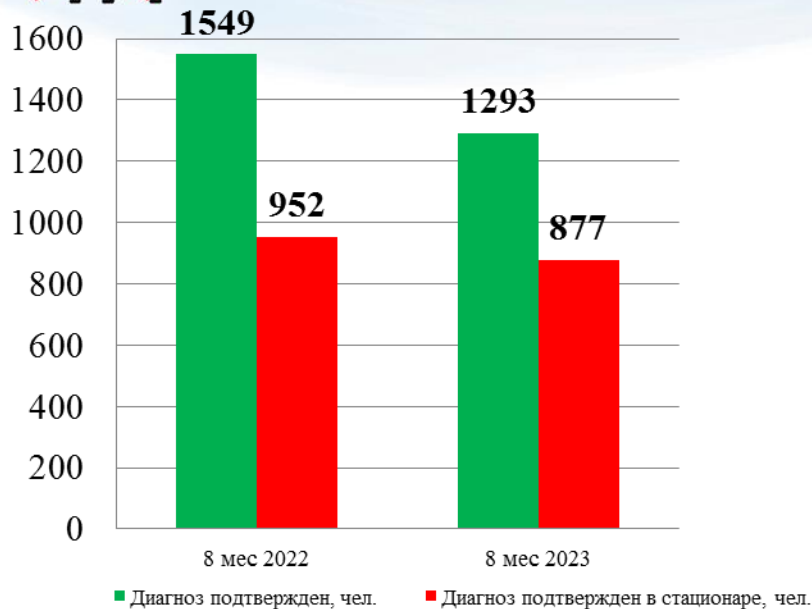
« ____ » _____ г. М. П.

* СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года N 4)

** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2004 г. N 255 "О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг" (с изменениями и дополнениями)



Характеристика больных ВИЧ-инфекцией, получивших стационарное лечение

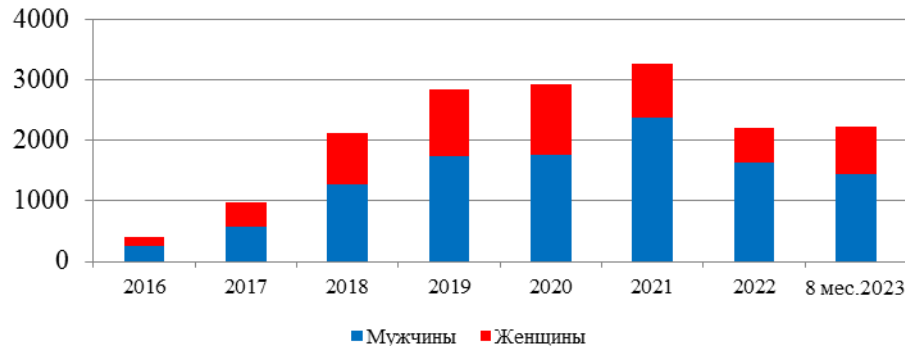


Увеличение доли пациентов, у которых диагноз подтвержден в период госпитализации
61,4%-67,8% ($p>0,05$)

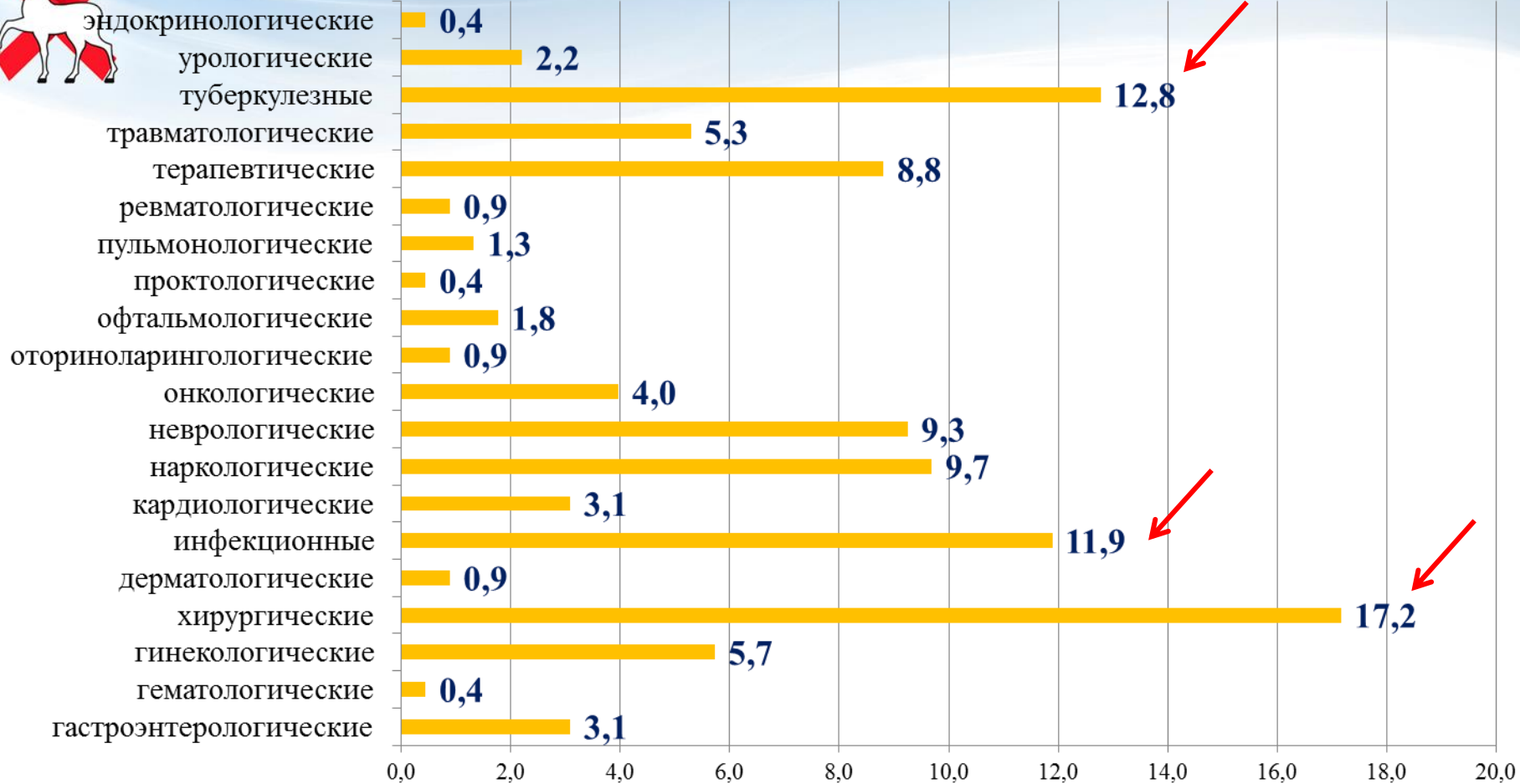
Ежегодно среди поступающих в стационары:

- **12,6%** [**12,0-13,2**] обратились за медицинской помощью в *год* установления диагноза ВИЧ-инфекции
- **8,8%** [**8,7-8,9**] обратившихся живут с ВИЧ-инфекцией *10 и более лет*

Динамика госпитализаций пациентов с ВИЧ-инфекцией в стационары области



Структура госпитализаций пациентов с ВИЧ-инфекцией

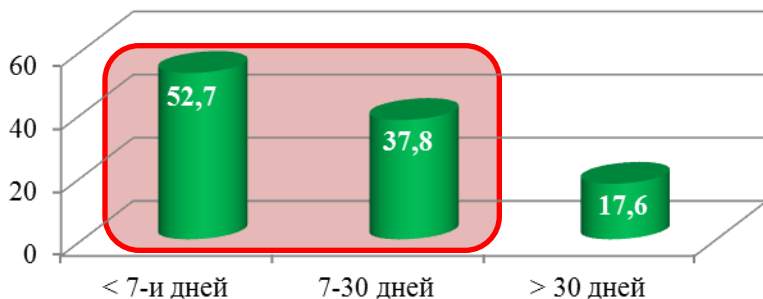




За 2022 год имеется информация о **74** случаях смерти в период подтверждения диагноза (10% от общего числа случаев)

| Средний возраст, лет | Удельный вес мужчин, % | Удельный вес смертей в стационаре, % | Удельный вес умерших от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, % |
|----------------------|------------------------|--------------------------------------|--|
| 44 | 68,9 (n=51) | 89,2 % (n=66) | 14,8 % (n=11) |

Период от подтверждения диагноза до смерти



Причины летальных случаев в период подтверждения диагноза





Наглядная агитация к тестированию на ВИЧ с применением инновационных цифровых технологий

- 1) Плакаты и видеоролики, призывающие пройти тестирование на ВИЧ
- 2) Информационные обзоры о ВИЧ-инфекции



Размещение на
официальном
сайте учреждения

Отображение на
дисплеях в
холлах
учреждения

Создание
информационных
стендов



Наглядная агитация к тестированию на ВИЧ с применением инновационных цифровых коммуникационных технологий

Регулярное обновление информации!

Ссылка на информационные материалы:
https://disk.yandex.ru/d/WnvEEG0hj_03KQ

Профилактические материалы НОЦ СПИД 2022 год

Сохранить на Яндекс.Диск

Скачать всё



Видео и аудио

30.08.2022

10:04



Печатная продукция

30.08.2022

10:04



Статьи Центра

30.08.2022

10:05

Официальные аккаунты в социальных сетях:



https://vk.com/spid_centр_nn



<https://ok.ru/spidcentrnn>

ЗДОРОВЬЕ ЭТО...



...СОБЛЮДАТЬ ПРОСТЫЕ ПРАВИЛА



...ТОЛЬКО ЛИЧНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ



...БЫТЬ ВЕРНЫМ СЕМЬЕ



...РЕГУЛЯРНО ПОСЕЩАТЬ ВРАЧА



...ПЛАНИРОВАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ



...ПРОЯВЛЯТЬ ЗАБОТУ ДРУГ О ДРУГЕ

...ЗНАТЬ СВОЙ ВИЧ-СТАТУС



НИЖЕГОРОДСКИЙ ЦЕНТР БОРЬБЫ СО СПИД
г. Нижний Новгород, ул. Малица, д. 20 Е
☎ [831] 214-0-214



Примеры агитационных материалов по тестированию на ВИЧ-инфекцию

БУДЬ В КУРСЕ о передаче ВИЧ-инфекции

| НЕТ РИСКА | ЕСТЬ РИСК |
|---|---|
| <p>РУКОПОЖАТИЕ, ОБЪЯТИЯ, ПРИКОСНОВЕНИЯ, ПОЦЕЛУИ</p> | <p>ПРИ ВСЕХ ВИДАХ НЕЗАЩИЩЕННЫХ СЕКСУАЛЬНЫХ КОНТАКТОВ</p> |
| <p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕЙ ПОСУДЫ</p> | <p>СОВМЕСТНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ШПРИЦЕВ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ</p> |
| <p>ПОЛЬЗОВАНИЕ ОБЩЕЙ ВАННОЙ КОМНАТОЙ</p> | <p>ОТ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ЖЕНЩИНЫ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ОНА НЕ ПРИНИМАЕТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ</p> |
| <p>УКУСЫ НАСЕКОМЫХ</p> | <p>ЕСЛИ ВАМ ЗНАКОМА ХОТЯ БЫ ОДНА СИТУАЦИЯ РИСКА, РЕКОМЕНДУЕМ ОБРАТИТЬСЯ ПО ТЕЛЕФОНУ ДОВЕРИЯ ЦЕНТРА ☎ (831) 214-0-214, ДОБ. 847 ИЛИ ЧЕРЕЗ САЙТ WWW.ANTISPIDNN.RU</p> |

НИЖЕГОРОДСКИЙ ЦЕНТР БОРЬБЫ СО СПИД
г. Нижний Новгород, ул. Малица, д. 20 Е
☎ [831] 214-0-214

4 причины сдать тест на ВИЧ

- 1** ЧТОБЫ БЫТЬ УВЕРЕННЫМ НА 100%, ЧТО У МЕНЯ ВИРУСА НЕТ

Необходимо сдать лабораторный тест, так как ВИЧ внешне никак себя не проявляет.
- 2** ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ СВОЕ ЗДОРОВЬЕ

Люди, живущие с ВИЧ, необходимо наблюдать у врача, получать и принимать противовирусную терапию.
- 3** ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ СВОЕГО ПАРТНЕРА

Во время любого вида сексуального контакта использовать презервативы.
- 4** ЧТОБЫ СОХРАНИТЬ ЗДОРОВЬЕ СВОИХ БУДУЩИХ ДЕТЕЙ

Женщинам, живущим с ВИЧ, в период беременности необходимо принимать специальные препараты, а после рождения ребенка отказаться от кормления грудью.

Остались вопросы о ВИЧ? Всегда можете их задать:

- по телефону ☎ (831) 214-0-214
- через сайт www.antispidnn.ru
- через социальные сети

НИЖЕГОРОДСКИЙ ЦЕНТР БОРЬБЫ СО СПИД



ВИЧ-инфекция - это хроническое инфекционное заболевание, которое подавляет иммунную систему и организм перестает справляться с другими заболеваниями.

Есть вопросы? Звоните!
Телефон доверия:
8 (831) 214-0-214

Или задайте вопрос на сайте:
www.antispidnn.ru



Нижегородский областной центр
по профилактике и борьбе со СПИД
и инфекционными заболеваниями

г. Нижний Новгород, ул. Минина, 20 Е
тел.: 8 (831) 214-0-214
www.antispidnn.ru



Вы узнали
результат
теста на ВИЧ

Что дальше?



(-) Результат теста отрицательный
«Антитела / Антигены к ВИЧ не обнаружены»

Это означает, что ВИЧ-инфекции у Вас нет.

Важно знать свой ВИЧ-статус
и проходить тестирование
не реже одного раза в год

Граждане РФ могут пройти
тестирование на ВИЧ бесплатно
(в том числе анонимно):

- ✓ в поликлинике по месту жительства
- ✓ в Нижегородском центре борьбы со СПИД
(г. Нижний Новгород, ул. Минина, д. 20 Е)

(+) Результат теста положительный
«Антитела к ВИЧ обнаружены»

Это означает, что у Вас с высокой
вероятностью имеется ВИЧ-инфекция.

При своевременно начатом лечении
ВИЧ-инфекция — это хроническое,
а не смертельное заболевание.
Для дополнительного обследования и
консультации врача обратитесь в
Нижегородский областной центр
борьбы со СПИД

**Своевременное обращение поможет
Вам сохранить здоровье!**

Консультирование
по вопросам ВИЧ-инфекции
бесплатное и конфиденциальное!

БЕЗОПАСНО!

- ✓ общаться и дружить с людьми, живущими с ВИЧ
- ✓ работать с ними в одном коллективе
- ✓ пользоваться одной ванной комнатой
- ✓ ездить в общественном транспорте
- ✓ здороваться, пожимать руку
- ✓ обниматься
- ✓ целоваться
- ✓ посещать бассейн и спортивный зал



Возможности повышения охвата населения тестированием на ВИЧ - инфекцию в медицинских организациях

1. Обеспечить направление пациентов для обследования на ВИЧ-инфекцию всеми специалистами, имеющимися в штате организации.
2. Обеспечить тестирование населения при обращении за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническое звено, при госпитализации, при проведении плановых и внеплановых медицинских осмотров и диспансеризации населения (в том числе работающего).
3. Разместить на официальном сайте учреждения актуальные информационные материалы по профилактике ВИЧ инфекции и организовать тематические стенды в холлах учреждения с информационными материалами по ВИЧ-инфекции.



Контактная информация:

Россия, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, улица Минина, дом 20/3, литер Е

официальный сайт www.antispidnn.ru

электронная почта omonnov@rambler.ru

Телефон

214-0-214 доб.828 (организационно-методический отдел)

214-0-214 доб.861, 813 (эпидемиологический отдел)

214-0-214 доб.843 (клинико-диагностический отдел)

Адрес VipNet **ГБУЗНО_НОЦ СПИД**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!