



Региональная научно-практическая конференция

Актуальные проблемы ВИЧ-инфекции

Вопросы организации скрининга населения на ВИЧ-инфекцию

Касьянова Ирина Александровна

**Заведующая организационно-методическим отделом
ГБУЗНО «НОЦ СПИД»**

г. Нижний Новгород,

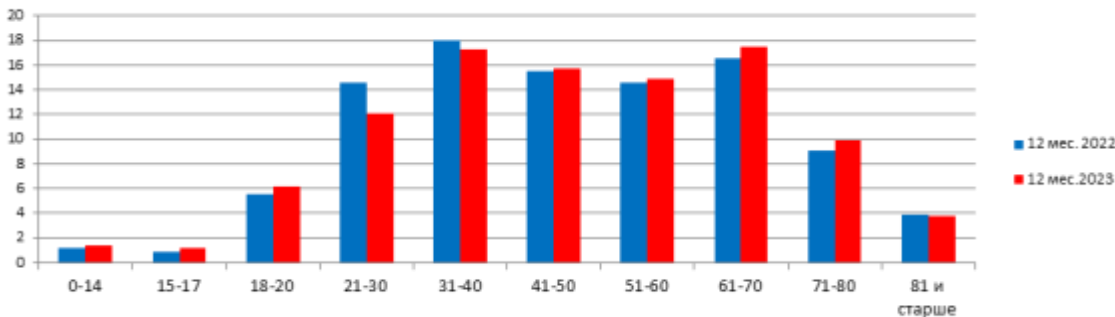
15.02.2024



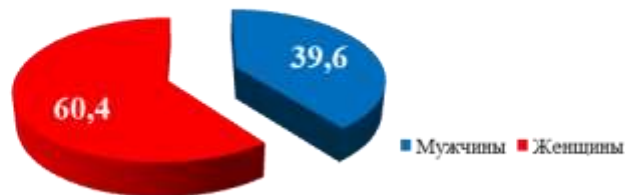
Охват населения Нижегородской области тестированием на ВИЧ-инфекцию

Отчетный период	12 месяцев 2022 года	12 месяцев 2023 года
Абсолютное число протестированных на ВИЧ	1 011 145	1 218 008
Фактический показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, %	31,8	38,7
Плановый показатель охвата населения тестированием на ВИЧ, %	31	32

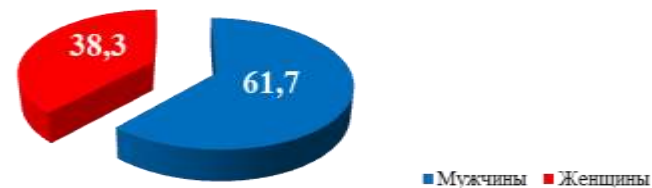
Возрастная структура протестированных на ВИЧ



Гендерная структура протестированных на ВИЧ за 2023 год



Гендерная структура взятых под диспансерное наблюдение за 2023 год



Уд.вес обследованных в возрасте 21-50 лет, %	2022	2023
	48,1	45,0



Динамика исполнения целевого показателя по охвату населения тестированием на ВИЧ



ГБУЗ НО «Варнавинская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Кулебакская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40» Автозаводского района
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №30» Советского район
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1» Приокского района
ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №35» Советского района
ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н.Блохина»
ГБУЗ НО «Балахнинская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городская больница №24» Автозаводского района
ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городская больница №47» Ленинского района

ГБУЗ НО «Городская поликлиника №51» Канавинского района
ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городская больница №2 г. Дзержинска»
ГБУЗ НО «Тоншаевская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница»
ГБУЗ НО «Сеченовская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Сокольская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Володарская центральная районная больница»
ГБУЗ НО "Городская поликлиника №21 Нижегородского района"
ГБУЗ НО «Городская поликлиника №50» Приокского района
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» Сормовского района
ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №7»
ГБУЗ НО «Ковернинская центральная районная больница»
ГБУЗ НО «Городская больница №37» Автозаводского района г. Н.Новгорода



Тестирование на ВИЧ детского населения за 2023 год

Регион	Абсолютное число лиц в возрасте 0-17, протестированных на ВИЧ, чел.	Абсолютное число лиц в возрасте 0-14, протестированных на ВИЧ, чел.	Абсолютное число лиц в возрасте 15-17, протестированных на ВИЧ, чел.	Удельный вес в структуре протестированного населения, %
Нижегородская область	35 212 (2,9%)	19 247 (1,6%)	15 965 (1,3%)	2,9

ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»	22,8
ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»	19,5
ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»	20,5
ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ»	18,0
ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»	17,8
ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ»	16,2
ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»	15,9
ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ»	15,6
ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ»	14,2
ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ»	14,3
ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ»	13,0
ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ»	12,8
ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ»	10,9
ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ»	15,2



ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ»
ГБУЗ НО «ГКБ №40»
ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Борская ЦРБ»
ГБУЗ НО «Городская детская больница №8 г.Дзержинск»
ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника №18»
ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника №48»



Обновление нормативной базы

1. Приказ МЗ НО от 17.01.2024 №315-30/24П/од «О медицинском освидетельствовании населения Нижегородской области на ВИЧ-инфекцию в 2024 году»
2. Приказ МЗ НО от 30.01.2024 №315-81/24/П/од «Об организации профилактики, диагностики, диспансерного наблюдения и лечения больных ВИЧ-инфекцией (дорожная карта), в 2024 году»
3. Приказ МЗ НО от 31.01.2024 №315-82/24/П/од «О проведении выездных организационно-методических мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции в Нижегородской области в 2024 году»
4. Приказ Минздрава Нижегородской области от 07.02.2024 №315-109/24/П/од «О проведении мониторинга исследований на ВИЧ-инфекцию в Нижегородской области»
5. Приказ МЗ НО от 31.01.2024 №315-83/24/П/од «Об отмене приказа от 07.09.2017 г. № 1516 «О реализации мероприятий по противодействию ВИЧ-инфекции на территории Нижегородской области»
6. Приказ Минздрава Нижегородской области от 30.01.2024 №315-80/24/П/од «Об отмене приказа от 16.02.2021 г. № 315-128/21П/од «О мониторинге причин смерти больных ВИЧ-инфекцией»

<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 Факт. 38,7%	33	34	35	36	37	38	39



Приказ МЗ НО от 17.01.2024 №315-30/24П/од
«О медицинском освидетельствовании населения Нижегородской области
на ВИЧ-инфекцию в 2024 году»

<http://antispidnn.ru> → Специалистам → Региональные нормативные акты

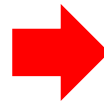
1 017 000 чел.



33% населения в возрасте старше 18 лет



33% населения в возрасте 0-17 лет



Впервые!



Медицинское освидетельствование граждан проводится с предварительным и последующим консультированием.

Факт проведения консультирования фиксируется в медицинской документации.

(п. 607 СанПиН 3.3686-21 *)

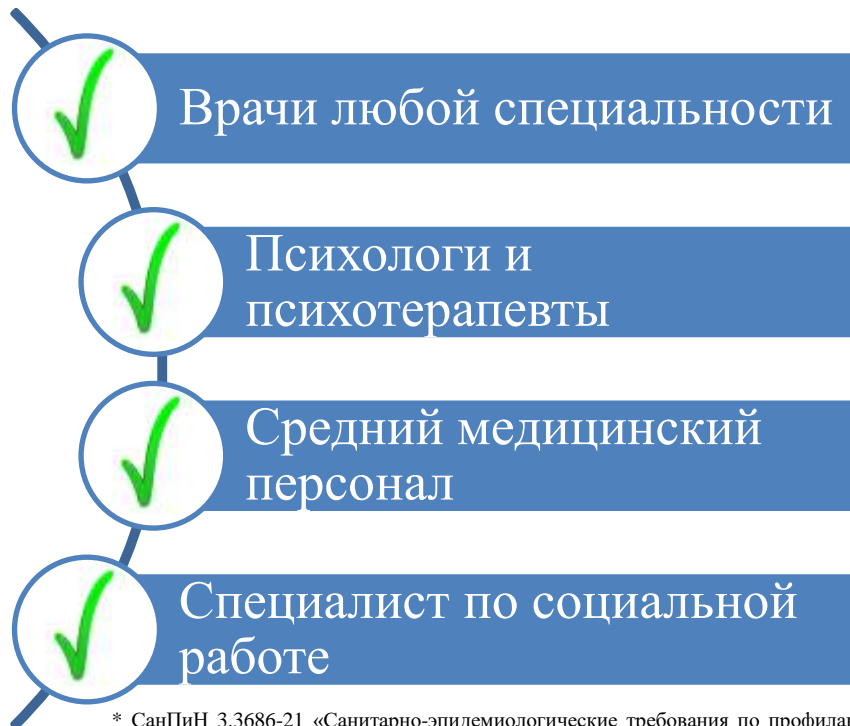
Кто?

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)

к _____ 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 (необязательно зачеркнуть)

и _____
(полное наименование медицинской организации)

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

я доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный 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 (необязательно зачеркнуть)

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

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

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

в _____ 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, спирмография, 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, внутрисосудно.
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»



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

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

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

Получается в установленном порядке (ФМО)
Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
(наименование государственного учреждения)

Инициальная документация
Форма № 057/у-04

Утверждена приказом Минздрава России от 22 ноября 2004 года № 255

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД (ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД)

Код ОГРН

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

(наименование государственного учреждения, куда направен 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. _____ печать _____
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)



Региональная форма федерального статистического наблюдения №4
«О проведении мониторинга исследований на ВИЧ-инфекцию в Нижегородской области»
(Приказ МЗ НО 07.02.2024 №315-109/24П/од)

Отчет размещен → <https://monitoring.mznn.ru> → Информационно-аналитическая система «БАРС. Web-Свод»

Отчетный период – *месячный, например Январь 2024*

Название отчета – **Форма федерального статистического наблюдения №4**
(Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ)

ВСЕ! медицинские организации ежемесячно заполняют только **таблицу №2.**

Отчет состоит из:

Таблица №1 → для лабораторий, проводящих исследования на ВИЧ методом ИФА

Таблица №2 → для медицинских организаций, проводящих исследования на ВИЧ с применением простых (быстрых) тестов

Таблица №3 → свод проведенных исследований за период (с учетом возрастных и гендерных характеристик, а также показатель охвата тестированием и его сравнение с целевым показателем за отчетный период)



Своды [nos_svid]

Генерация Таблица2

Формы федерального статистического наблюдения № 4

	Всего проведено быстрых тестов											Из них носители														
	всего	0-14	15-17	18-19	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-2	
Проведено исследований на ИФА с применением экспресс-тестов в отчетный период	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
в том числе с использованием экспресс-тестовых результатов тестирования	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Таблица2

Медицинские организации, проводящие исследования с использованием простых (быстрых тестов) заполняют в отчетной системе таблицу № 2

с 01.01.2024 г

недоступна
для редактирования

Таблица №1

Медицинская
организация

ГЛАВНОЕ | Отчеты формы | [Форма федерального статистического...] | Меню | Отчеты формы | Обработка | Отчеты формы | Выход | Таблица1 | Таблица1 | Таблица2 | Таблица3 | ПЕРЗ МО «Информационный областной центр по профилям Давыдов 2021 | Открыть форму

Форма федерального статистического наблюдения № 4

Критерии обследования	Идентиф.	Код критерия	Всего обследовано лиц на ВПЧ											13 лет и старше									
			всего	0-14	15-17	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81 и старше	всего	0-14	15-17	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80
Граждане Российской Федерации, всего (сумма строк 03 + 04), в том числе:	1	100	47 913	494	376	3 649	8 411	10 838	7 214	4 966	4 608	3 188	1 432	18 006	324	107	3 318	3 928	4 083	1 761	2 943	2 943	1 162
Обследованные в плановом порядке (сумма строк 03 - 05)	2	119	711	0	3	52	100	173	127	127	96	17	4	211	0	3	44	33	38	30	29	30	2
Дети (кроме биологических родителей, опекунов и патрон)	3	108	22	0	0	0	29	0	2	1	0	0	9	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0
Пациентов и иной персонал, работающих с больными ВИЧ-инфекцией или инфицированными паразитами	4	115	64	0	3	10	63	149	127	126	97	17	4	117	0	1	2	16	24	20	28	20	2
Лица при приеме на военную службу, поступившие на военную службу (приравненного к службе) по контракту, поступившие в военные учебные заведения	5	111	85	0	0	42	37	0	0	0	0	0	0	85	0	0	42	37	0	0	0	0	0
Обследованные добровольно (сумма строк 07 - 15 + 19 + 20 + 23)	6	126	47 202	499	379	3 697	8 311	10 665	7 087	4 729	4 511	3 181	1 428	18 590	324	104	3 272	3 876	4 047	1 761	2 914	2 943	1 168
Обследованные добровольно по инициативе пациента (при отсутствии других критериев обследования)	7	102	688	0	4	11	114	94	93	108	143	67	46	299	0	1	6	32	43	43	49	47	15
Лица, употребляющие психоактивные вещества	8	103	117	0	4	7	19	214	39	23	12	0	0	384	0	2	6	18	178	34	10	9	3
Лица, употребляющие окурки с никотином	9	103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лица с подтвержденной или подтвержденной диагнозом инфекция, передаваемая половым путем	10	104	309	0	0	14	37	152	44	24	18	4	1	153	0	4	7	34	78	17	8	12	2
Лица, занимающиеся незаконным оборотом наркотических веществ	11	105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Беременные	12	109	3 683	2	24	103	1 120	1 990	194	52	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	13	110	949	0	3	10	240	317	58	13	2	0	0	638	0	3	10	240	317	49	15	2	0
Лица, находящиеся в местах лишения свободы	14	112	465	0	0	3	208	209	30	5	16	0	2	420	0	0	1	201	202	3	5	3	0
Обследованные по клиническим показаниям (сумма строк 16 - 18)	15	113	18 997	197	299	814	2 176	3 278	2 625	2 950	3 712	1 795	868	7 266	95	82	301	1 157	1 209	774	1 114	1 552	881
Больные с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции, СПИД (исключая добровольно обследованных)	16	114	2 368	38	19	82	218	267	209	376	648	306	144	870	18	7	38	68	128	114	170	277	82
Обследованные на ВПЧ при обращении за медицинской помощью [в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи], кроме больных СПИДом (Д, С)	17	116	15 991	133	241	531	1 958	2 941	2 462	3 385	3 042	1 488	713	8 191	74	35	443	1 034	1 057	841	812	1 286	538
Лица с подтвержденной или подтвержденной диагнозом гепатита В или гепатита С	18	117	204	0	0	0	42	71	34	18	21	0	1	223	2	0	0	34	34	28	12	9	3
Прочие	19	118	12 796	129	67	1 823	4 322	4 733	3 792	3 943	3 926	1 275	318	8 466	85	28	1 734	2 147	1 990	820	1 088	938	479
Обследованные при проведении эпидемиологического расследования (сумма строк 20 - 22)	20	120	316	124	3	14	64	48	28	13	2	1	0	457	84	0	7	38	32	13	6	1	3
Контактные лица при проведении эпидемиологического расследования (за исключением ВИЧ-инфицированных лиц)	21	121	184	16	0	14	60	46	28	13	2	1	0	36	0	0	7	38	30	13	6	1	0
Дети, работники ВИЧ-инфицированных пациентов	22	124	117	111	0	0	4	2	0	0	0	0	0	58	38	0	0	0	0	2	0	0	0
Участники добровольного участия в обследовании органов и биологических жидкостей венозной крови и слюны	23	125	40	0	1	1	0	22	11	2	1	0	0	8	0	0	0	0	1	6	1	1	0
Лица, обследованные в рамках БИТ (сумма строк 24 - 26)	24	360	1 643	0	0	883	107	1	0	1	0	0	0	1 633	0	0	883	107	1	0	0	0	0

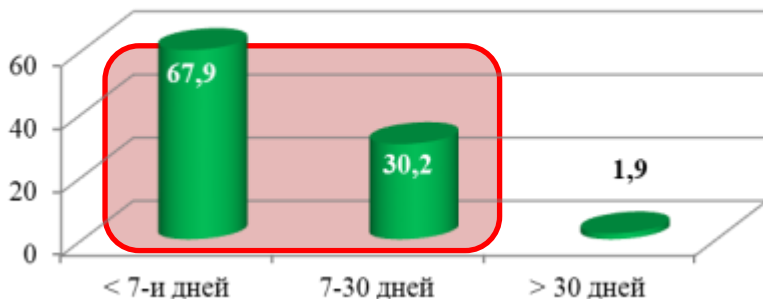
Таблица1 | Таблица2 | Таблица3



За 2023 год имеется информация о **53** случаях смерти в период подтверждения диагноза (6% от общего числа случаев)

Средний возраст, лет	Удельный вес мужчин, %	Удельный вес смертей в стационаре, %	Удельный вес умерших от причин, связанных с ВИЧ-инфекцией, %
44,2	64,0 (n=34)	90,5 % (n=48)	15,1 % (n=8)

Период от подтверждения диагноза до смерти



Причины летальных случаев в период подтверждения диагноза



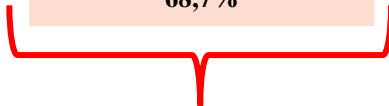


Анализ обращений за медицинской помощью

24,5%
нет обращений

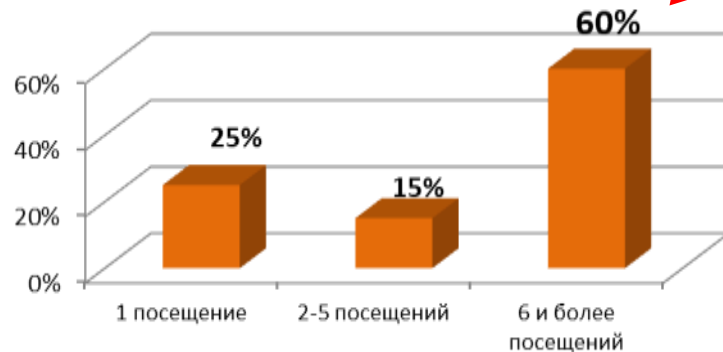
75,5%
есть обращения

Учреждения здравоохранения Нижегородской области
31,3%
Учреждения здравоохранения г. Нижний Новгород
68,7%



Из них
43,7% не исполнили
целевой показатель
охвата населения тестированием
на ВИЧ в 2023 году

Количество обращений за медицинской помощью
за 2021-2023 гг.





Клинический случай

Январь
2023

- Токсическая энцефалопатия
- Сепсис неуточненный

Декабрь
2022

- Прогрессирующая сосудистая лейкоэнцефалопатия
- Сотрясение головного мозга

Декабрь
2022

- Энцефалопатия неуточненная
- Другие уточненные поражения сосудов мозга

Декабрь
2022

- Острая инфекция верхних дыхательных путей

Июнь
2022

- Дефекты поля зрения

Май
2022

- Диспансеризация

Июнь
2021

- Перелом нижнего конца лучевой кости
- Острая инфекция верхних дыхательных путей

*Пациент, Ш.А.А., 44 года,
неработающий*

Проживает – г.Нижний Новгород

Смерть – 18.01.2023

Причина смерти: В22.0 Болезнь,
вызванная ВИЧ, с проявлениями
энцефалопатии (СПИД)

Дата ИБ: 10.01.2023



Контактная информация:

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

официальный сайт www.antispidnn.ru

электронная почта noc_spid_nn@mail.52gov.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!