



Региональная научно-практическая конференция
Актуальные проблемы ВИЧ-инфекции

Правила оформления первичной медицинской документации при тестировании на ВИЧ-инфекцию. Послетестовое консультирование.

Заведующая эпидемиологическим отделом
НОСОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

Нижний Новгород

15.02.2024г.



УТВЕРЖДЕНА распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р **ГОСУДАРСТВЕННАЯ СТРАТЕГИЯ** противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года

- **Целью** Стратегии является предупреждение распространения ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации путем достижения постоянного **снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения** и снижения смертности от заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией и СПИДом, чтобы к 2030 году это заболевание перестало быть угрозой общественному здоровью.
- Максимально ранняя диагностика и своевременное назначение АРВТ является основой для сохранения здоровья ЛЖВ и **снижения риска распространения ВИЧ в обществе.**



ЗАДАЧИ СТРАТЕГИИ:

- повышение информированности граждан Российской Федерации по вопросам ВИЧ-инфекции, а также формирование социальной среды, исключая дискриминацию и стигматизацию по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией, путем;
- разработки и внедрения межведомственных программ профилактики ВИЧ-инфекции среди населения, учитывающих разнообразные подходы к организации и проведению профилактических мероприятий среди ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции групп населения, в том числе с привлечением к реализации этих программ общественных организаций, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций;
- разработки и внедрения индивидуальных подходов и адресных программ профилактики ВИЧ-инфекции в каждом регионе с учетом уровня распространенности ВИЧ-инфекции в ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции группах населения, определяющих развитие эпидемического процесса, на межведомственной основе;
- **повышения информированности профильных специалистов, особенно врачей первичного звена здравоохранения, по вопросам профилактики и диагностики ВИЧ-инфекции с целью выявления лиц с ВИЧ-инфекцией на ранних стадиях заболевания;**
- **обеспечения охвата населения эффективным скринингом на ВИЧ-инфекцию в целях максимального выявления лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшего привлечения их к услугам здравоохранения, дополняя механизмы уведомительного конфиденциального и destигматизированного медицинского освидетельствования внедрением механизмов тестирования;**
- **обеспечение комплексного междисциплинарного подхода при диагностике, оказании медицинской помощи и социальной поддержки лиц с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством Российской Федерации;**
- **увеличение охвата антиретровирусной терапией лиц с ВИЧ-инфекцией и дальнейшее снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;**
- предоставление социальной поддержки ~~ВИЧ-инфицированным~~ гражданам и членам их семей в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также обеспечение высокого качества жизни детей с ВИЧ-инфекцией; использование достижений науки и практики при проведении медицинской профилактики ВИЧ-инфекции и оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ-инфекцией;
- совершенствование нормативно-правового регулирования и развитие международного сотрудничества по вопросам предупреждения распространения ВИЧ-инфекции; совершенствование эпидемиологического контроля и надзора за распространением ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на основе научно обоснованных подходов к проведению эпидемиологического мониторинга ВИЧ-инфекции;
- совершенствование организации деятельности, материальнотехнического и кадрового обеспечения специализированных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с ВИЧ-инфекцией.



Определены новые
контингенты, подлежащие
мед.освидетельствованию

ПАЦИЕНТ

1. ИНФОРМИРОВАНИЕ О «ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ» РЕЗУЛЬТАТЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
2. НАПРАВЛЕНИЕ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ НА УЧЕТ
3. ПРОВЕДЕНИЕ КАЧЕСТВЕННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ
4. СТИМУЛИРОВАНИЕ К РЕГУЛЯРНОМУ ТЕСТИРОВАНИЮ
5. ПРИВЛЕЧЕНИЕ К ТЕСТИРОВАНИЮ КОНТАКТНЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ
6. ФОРМИРОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОГО ОТНОШЕНИЯ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ

**МЕДИЦИНСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ**

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА:

1. УВЕЛИЧЕНИЕ ТЕСТИРОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ.
2. ПРИВЛЕЧЕНИЕ К ТЕСТИРОВАНИЮ КОНТАКТНЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ
3. ОРГАНИЗАЦИЯ КАЧЕСТВЕННОГО ОТБОРА МАТЕРИАЛА НА ИССЛЕДОВАНИЕ И ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ.
4. ПОСТОЯННОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЗНАНИЙ О ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ И ВОЗМОЖНОСТЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧЕЙ ВСЕХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ;
5. УМЕНИЕ ПРОВЕСТИ ДО- И ПОСЛЕТЕСТОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ, ОФОРМИТЬ ДОКУМЕНТЫ КАЧЕСТВЕННО.

1. СВОЕВРЕМЕННАЯ ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ
2. НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ
3. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЬМИ
4. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ С «НЕОПРЕДЕЛЕННЫМИ» РЕЗУЛЬТАТАМИ

ЦЕНТР СПИД



**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 ноября 2012 г. N 689н
"Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению
при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-
инфекции)" (с изменениями и дополнениями)**

П.10. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется:

- выявление показаний к обследованию на ВИЧ-инфекцию;
- назначение обследования на ВИЧ-инфекцию с обязательным проведением до- и послетестового консультирования;
- направление больного с подозрением на ВИЧ-инфекцию к врачу-инфекционисту центра профилактики и борьбы со СПИД (далее - Центр СПИД).

П.11. При направлении больного к врачу-инфекционисту врач, направляющий пациента, представляет выписку из амбулаторной карты (истории болезни) с указанием диагноза, сопутствующих заболеваний и имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

П.12. Первичная медико-санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией оказывается врачами-терапевтами, **врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами), врачами-инфекционистами, а также врачами - специалистами иных специальностей и медицинскими работниками со средним медицинским образованием** в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь.



Шаг I. Дотестовое консультирование
конфиденциальное или анонимное

Принятие решения о прохождении
тестирования

Шаг II. Прохождение
тестирования

Ожидание результата

После-тестовое
консультирование

Отказ от
тестирования

Консультирование
родственников,
половых партнеров





НУЖНО ЛИ МНЕ ДЕЛАТЬ ТЕСТ НА ВИЧ?

Ты когда-нибудь проверялся на ВИЧ?

НЕТ

Да, тебе нужно сделать тест на ВИЧ

ДА

Это было более бмесяцев назад?

ДА

Да, тебе нужно сделать тест на ВИЧ, если был риск инфицирования (через месяц и еще через 3 месяца)

НЕТ

ДА

С тех пор прошел месяц?

ДА

НЕТ

За это время у тебя был незащищенный секс (любой-оральный, анальный, вагинальный)?

ДА

НЕТ

Употреблял ли ты с тех пор инъекционные наркотики?

НЕТ

Делали тебе переливание крови?

ДА

НЕТ

Делали ли тебе татуировку?

ДА

НЕТ

Были ли ситуации, когда пришлось контактировать с кровью другого человека?

НЕТ

НЕТ

Были ли какие-нибудь проблемы со здоровьем за ближайшие бмесяцев: лихорадка более 1месяца, диарея более 1 месяца, длительный кашель, анемия, увеличение лимфатических узлов, повторяющиеся вирусные, бактериальные, паразитарные, грибковые заболевания и т.д.

Тест на ВИЧ пока можно не делать



ТЕСТИРОВАТЬ? – ПРОСТО как 1, 2, 3!!!

I. Предложить тестировать и оформить информированное согласие

II. Определить код тестирования:

1. Употребление внутривенно психоактивных веществ код **102**

2. Незащищенные гетеросексуальные контакты коды **101/104/118/121**

3. Незащищенные гомосексуальные контакты коды **103/101/118/104/121**

4. Жалобы на состояние здоровья: лихорадка более 1 месяца, диарея более 1 месяца, затяжные пневмонии, длительный кашель, анемия, увеличение лимфатических узлов, рецидивирующие вирусные, бактериальные, паразитарные, грибковые заболевания и т.д. коды: **114/116/117**

5. Для детей – интересоваться вопросами 1-4 у их родителей, коды как у взрослых

III. ИНФОРМИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА О РЕЗУЛЬТАТЕ



ШАГ III.

Проинформировать пациента о результатах исследования на ВИЧ!!!

(п. 609 СанПиН 3.3686-21 *)

При личном обращении граждан 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 Минздрава 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)





После-тестовое консультирование

Медицинская организация



Консультирование родных, близких, партнеров



ГБУЗНО «НОЦ СПИД»

1. СООБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА

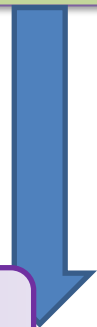
2. Направление в специализированные учреждения (ГБУЗ НО «НОЦ СПИД»)

3. Наблюдение «доверенными» врачами за пациентом и контактными

Отрицательный

Неопределенный

Положительный



Наблюдение за пациентом и контактными

Последующее консультирование в соответствии с необходимостью: принятия диагноза, жизнь с ВИЧ, кризисное консультирование

Консультирование при принятии решения о начале АРТ

Консультирование на этапе принятия смерти и утраты



КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ при тестировании на антитела к ВИЧ

Дотестовое :

- пути передачи,
- способы защиты от заражения ВИЧ-инфекцией,
- где и каким образом можно получить услуги по профилактике ВИЧ-инфекции,
- о дальнейшей тактике тестирования.

Послетестовое :

- значение полученного результата с учетом риска заражения для освидетельствуемого,
- разъяснение путей передачи,
- способов защиты от заражения ВИЧ-инфекцией,
- виды помощи, доступные для пациентов с ВИЧ,
- где и каким образом можно получить услуги по профилактике ВИЧ-инфекции,
- о дальнейшей тактике наблюдения.



Послетестовое консультирование

Рассказать о возможных рисках инфицирования других лиц и о путях передачи. Невозможности быть донором.

Обсудить риски инфицирования при травмирующих ситуациях в быту

Информировать своих половых партнеров о наличии ВИЧ-инфекции и использовать презерватив, так как Юридическая ответственность за создание угрозы заражения или заражение другого лица (Ст.122 УК РФ)

Рассказать о наблюдении и приеме АРВТ

Объяснить, что для предотвращения заражения будущего ребенка и сохранения своего здоровья, нельзя прекращать прием препаратов во время беременности и после ее окончания.



ЦЕЛЬ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ, не напугать, а направить в ЦЕНТР:

- для получения полной и правильной информации,
- своевременно начать лечение,
- Не стать причиной инфицирования для близких людей
- Формирование ответственного отношения к своему здоровью

ДОСТУПНОСТЬ ПОСЕЩЕНИЯ ЦЕНТРА – работаем с 8.00 до 19.00:

- Время работы специалистов в две смены;
- Время работы процедурных кабинетов для сдачи крови;
- Прием у эпидемиологов не требует записи: пришел на прием – проконсультирован!
- Консультируют психологи: детский и взрослый



ПРЕДЛОЖИ ПАЦИЕНТУ!

ПАЦИЕНТ с «+» результатом

Зайти на официальный сайт
ЦЕНТРА

Просто приходи в ЦЕНТР

ДА

Возьми направление и результат
из медицинской организации,
где сдавал кровь

Не забудь взять документы:
паспорт, СНИЛС

Возьми информацию о своём
здоровье: медицинские справки и
выписки из медицинских
организаций

НЕ БОЙСЯ, в ЦЕНТРЕ:

- не осудят,
- не посмеются,
- постараются оказать
помощь и поддержку

ДА

Найди график работы ЦЕНТРА

Посмотри раздел информации для пациентов

Посмотри ролики в «Школе пациентов»

Задай вопросы специалистам на сайт

Позвони по телефону и задай вопрос,
можно анонимно

НЕТ

**НЕ ЗАТЯГИВАЙ С ВИЗИТОМ К
СПЕЦИАЛИСТАМ: от этого зависит
твое здоровье и качество жизни**



ВНИМАНИЕ ЦИФРОВИЗАЦИЯ!

- Мы надеялись, что с приобретением работа ошибок при проведении тестирования на ВИЧ не будет, но как же мы ошибались...

Создание «Направлений» и выбор пациента с правильными персональными данными из ЕЦП, оказался не под силу нашим медицинским работникам: раньше мы непонятным почерком писали, теперь мы не можем выбрать у пациентов фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес.

Создание штрих кода и правильная маркировка пробирки также вызывает трудности.



НАПРАВЛЕНИЕ

Оформлено печатно



Неверно написана Фамилия, а остальные персональные данные (имя, отчество, дата рождения, адрес) выбраны другого человека (пациентки состоящей на учете). Во время визита выяснено, что и мед.работники сами поняли ошибку и перебрали кровь с правильным направлением, **НО НИКОМУ НЕ СКАЗАЛИ!!!**

Через ЕЦП



При оформлении в программе выбраны персональные данные пациентки, состоящей на учете, а не той, материал которой должен быть направлен на исследование. Штрихкод сформирован для направления одного пациента, а материал на исследование отправлен другого, так как наклеили не на нужную пробирку.

**•В чем разница? Материал все равно перепутали!
ВСЕ РЕШАЮТ КАДРЫ!**



**Статистика по отрицательным результатам на ВИЧ-референс
в медицинских организациях(МО) Нижегородской области
с 2016-2023г.г.**

| КРИТЕРИИ | ВСЕГО | Удельный вес |
|--|--------------|---------------------|
| Перепутывание пробирок | 116 | 54,9% |
| Ошибка при маркировке | 22 | 10,5% |
| Вымышленные данные в направлении | 5 | 2,3% |
| Ошибки при внесении в направления | 12 | 5,8% |
| «Другая» причина | 56 | 26,5% |
| ВСЕГО | 211 | 100% |



ВАЖНО!

Если заметили любую ошибку –
ИНФОРМИРУЙТЕ письменно

Передача неверных данных:

- в донорскую службу;
- в Федеральный регистр ВИЧ;
- по месту регистрации;
- в миграционную службу

**ИНАЧЕ
ЧТО?**

Пациент с «+»
результатом не знает о
нем, а значит не
лечится и остается
активным источником
инфекции

Конфликты с
пациентами, у
которых из «+»
результата стал «-»

Увеличивается
время на поиск
пациентов и их
контактных



ВНИМАНИЕ! ПАЦИЕНТ БЕЗ ДОКУМЕНТОВ!

При обращении в МО пациентов без документов или в бессознательном состоянии, проводить тестирование на ВИЧ-инфекцию **АНОНИМНО**: указывать только цифровой код, включающий порядковый номер освидетельствуемого, год рождения, место жительства (субъект Российской Федерации). Фамилию, имя, отчество освидетельствуемого не указывать (п. 632 СанПиН 3.3686-21). И в ЕЦП его ввести невозможно.

ИНАЧЕ ЧТО?

Пациенту без документов нельзя доводить исследование до иммунного блота (п.629 СанПиН 3.3686-21), а значит, диагноз выставить невозможно и лечение не будет назначено

Пациент с «+» результатом не знает о нем, а значит не лечится и остается активным источником инфекции



ПАЦИЕНТЫ ГОВОРЯТ:

«у меня брали кровь из вены, значит и проверили «на все»!

почему мне не предлагали раньше обследоваться, раз так много болеют ВИЧ?

мне сказали, что у меня подозрение на гепатит С и направили к Вам

почему мне не сказали, что обследовали на ВИЧ?

мне не сказали результат на ВИЧ

«у меня **все хорошо**: раз выписали из больницы (закрыли больничный лист), значит – вылечили!

«я лежал в больнице и мне бы там сказали, что у меня такой диагноз»

У меня результат «отрицательный» на ВИЧ, вот справка(выписка) – выдан документ из МО, в котором действительно отмечен «отрицательный» результат,

ДАТА указана ранее проведенного иммунного блота, значит он был выдан заранее получения

А ЗНАЧИТ:



ЧТО?

Практикует незащищенные сексуальные контакты как с постоянными так и со случайными партнерами

Ухудшение состояния здоровья у пациента- позднее диагностирование ВИЧ-инфекции

Появление новых случаев инфицирования

Риск появления инфицированных детей

Обращение в МО по причине «утяжеления» течения заболевания

Увеличение заболеваемости на территории

Увеличение количества смертей



СРАВНИМ НАРУШЕНИЯ

- При отборе сыворотки - перенос материала из одной емкости в другую - одноразовыми наконечниками, используемыми многократно.
- Нерегламентированные действия при отборе материала на исследование (отбор крови в одноразовый шприц, далее в вакутейнер).
- Перепутывание номеров пробирок из-за невнимательности и нечеткого нанесения сведений.
- Ошибки при маркировке пробирки (номер на пробирке, в журнале регистрации, в «Направлении» не соответствует). На пробирке указывается только номер, нет Ф.И.О. пациента.
- Ошибки при внесении данных пациента в направлении (со слов, без документов).
- Перепутывание пробирок с одинаковыми фамилиями
- Если «не хватает» материала переливать из другой пробирки или забирать кровь у другого пациента не следует!

2016

- Нерегламентированные действия при отборе материала на исследование (отбор крови в одноразовый шприц, далее в вакутейнер).
- Перепутывание вакутейнеров из-за невнимательности: при отборе крови на другие виды исследований (биохимия, общий анализ крови и т.д.)
- Ошибки при маркировке: штрих-код нанесен на вакутейнер с биоматериалом другого пациента.
- Ошибки при внесении данных пациента в направлении (выбраны из ЕЦП с похожими персональными данными без учета даты рождения, адреса, со слов, без документов).

2023



Статистика по неподтвердившимся результатам при обследовании на ВИЧ-инфекцию в медицинских организациях Нижегородской области за 2016-2023г.г.

| МО | 2016г. | 2017г. | 2018г. | 2019г. | 2020г. | 2021г. | 2022г. | 2023г. | ВСЕГО |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Количество неподтвержденных результатов (абс.) | 27 | 46 | 33 | 24 | 17 | 17 | 28 | 19 | 211 |
| Лиц с ИБ+ | 2345 | 2348 | 2343 | 2234 | 1455 | 1568 | 1636 | 1535 | 15464 |
| На 1000исслед-ный лиц с ИБ+ | 11,5 | 19,6 | 14,08 | 10,7 | 11,7 | 10,8 | 17,1 | 12,4 | 13,6 |
| Неподтвержденные результаты , которые можно было предотвратить (абс.) | 16 | 27 | 21 | 19 | 6 | 15 | 21 | 13 | 138 |
| % | 59,2 | 58,7 | 63,6 | 79,2 | 35 | 88,2 | 75 | 68,4 | 65,4 |



- По первично положительным результатам ИБ (лабораторные номера) связаться с кураторами районов или заведующей эпидемиологического отдела 8(831) 214-0-214 доб.813 (8-951-904-53-73)

НОСОВОЙ НАТАЛЬЕЙ ВЛАДИМИРОВНОЙ

- По вопросам заочного консультирования и назначения терапии - с заведующим клинικο-диагностического отделения 8-930-714-03-03

МАГОМЕДОВЫМ АЛИ МУСЛИМОВИЧЕМ



| Ф.И.О. врача- Эпидемиолога 214-0-214 | Район г.Н.Новгорода | Муниципальное образование Нижегородской области |
|---|---|---|
| АЛЕКСАНДРОВА Елена Владимировна | Канавинский, Нижегородский доб.814 | Б.Мурашкинский, Богородский, Борский, Выксунский, Дальнеконстантиновский, Кулебакский, Навашинский, Павловский, Шатковский, г.Саров, Сокольский |
| ПЕТРОВА Ольга Витальевна | Сормовский, Советский доб.812 | Ардатовский, Арзамасский, Вознесенский, Ветлужский, Дивеевский, Лукояновский, Перевозскский, Починковский, Шарангский, Уренский , иногородние граждане РФ |
| БЛАГОДАТИНА Диляра Гафуровна | Приокский доб.812 | Большеболдинский, Вадский, Вачский, Воскресенский, Володарский, Гагинский, Первомайский, Сеченовский, Дзержинск, Тоншаевский, г.Дзержинск |
| ТЕМНОВА Юлия Николаевна | Ленинский, Московский доб. 862 | Балахнинский, Варнавинский, Городецкий, Ковернинский, Краснобаковский, Семеновский, Спасский, Тонкинский, Чкаловский, иностранные граждане |
| ШОХОВА Ольга Валентиновна | Автозаводский доб.861 | Бутурлинский, Воротынский, Сергачский, Пильнинский, Лысковский, Княгининский, Краснооктябрьский, Кстовский, Шахунский, Сосновский, БОМЖи |



- **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 8(831) 214-0-214 доб.828 (организационно-методический отдел)**
8(831)214-0-214 доб.812, 861,862,814 (эпидемиологический отдел)
8(831)214-0-214 доб. (клинико-диагностический отдел)
 - **Адрес VipNet [ГБУЗНО_НОЦ СПИД](#)**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!