

Методические рекомендации



«Дотестовое и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ»

Вологда, 2021 г.

ВИЧ-инфекция – это болезнь, распространение которой связано с поведением человека. Поэтому профилактика заболевания основывается на изменении поведения людей.

Для того, чтобы способствовать изменению поведения людей в отношении ВИЧ-инфекции, необходимо:

- привлечь внимание к проблеме ВИЧ-инфекции;
- сделать ее значимой для конкретных людей;
- вызвать эмоциональный отклик на проблему ВИЧ-инфекции;
- улучшить знания о ВИЧ-инфекции;
- помочь оценить индивидуальный риск этого заболевания;
- показать способы менее опасного поведения;
- стимулировать к принятию решения об изменении поведения;
- предоставить поддержку.

Тестирование, позволяющее выявить в крови человека наличие антител к ВИЧ, само по себе не является профилактической процедурой, так как не приводит к изменению поведения, опасного в отношении заражения ВИЧ.

При дотестовом консультировании проводится:

- оценка риска инфицирования;
- выработка индивидуального плана снижения этого риска;
- получение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- поддержка;
- мотивирование на изменение поведения;
- формирование доверия, последующей приверженности диспансерному наблюдению и лечению заболевания.

Добровольное консультирование и тестирование на ВИЧ (ДКТ) должно предлагаться пациентам в следующих ситуациях:

- при желании пациента получить помощь, касающуюся профилактики передачи или заражения ВИЧ;
- при наличии медицинских показаний, выявленных при обследовании и лечении пациента;
- для профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку.

Порядок обследования на ВИЧ в Российской Федерации

В соответствии с Федеральным законом № 38 от 30.03.1995 «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», любой гражданин РФ может обследоваться на наличие антител к ВИЧ добровольно, бесплатно в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, анонимно по желанию, с предварительным и последующим консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Освидетельствование на ВИЧ-инфекцию (в том числе и анонимное) осуществляется в медицинских учреждениях всех форм собственности с информированного согласия пациентов в условиях строгой конфиденциальности, а в случае обследования несовершеннолетних в возрасте до 15 лет – по просьбе или с согласия его законного представителя.

При желании лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право пройти повторное медицинское освидетельствование в любом учреждении здравоохранения по своему выбору независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования.

Граждане РФ, отказавшиеся от обязательного медицинского освидетельствования, а также в случае выявления у них ВИЧ-инфекции, не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.

При наличии медицинских показаний, выявленных при обследовании и лечении пациента, анализ на антитела к ВИЧ имеет диагностическое значение и необходим для правильного лечения пациента.



Обязательные требования к процедуре консультирования и тестирования на антитела к ВИЧ

Консультирование при обследовании на антитела к ВИЧ регламентировано российским законодательством, и владеть навыками консультирования, равно как и проводить его до и после тестирования на ВИЧ, должен врач любой специальности.

Основным методом выявления ВИЧ-инфекции является проведение тестирования на антитела к ВИЧ с обязательным до- и послетестовым консультированием. Присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ-инфекции. Отрицательный результат тестирования на антитела к ВИЧ не всегда означает, что человек не инфицирован, поскольку существует период «серонегативного окна» (время между заражением ВИЧ и появлением антител, который обычно составляет около 3 месяцев).

Тестирование должно проводиться только после получения информированного согласия пациента и в условиях строгой конфиденциальности.

Информированное согласие пациента означает, что:

- ему предоставлено достаточное количество информации;
- он осознает положительные и отрицательные последствия определения своего ВИЧ-статуса;
- он дал свое согласие в обстановке, исключающей принуждение.

При проведении дотестового консультирования необходимо заполнить форму информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в двух экземплярах, одна форма выдается на руки обследуемому, другая сохраняется в медицинской организации.

При дотестовом консультировании пациенту следует рассказать о целях и процедуре тестирования, лечении ВИЧ-инфекции, доступности социальной поддержки.

По возможности, до- и послетестовое консультирование пациента проводит один и тот же специалист.

Результаты тестирования на ВИЧ освидетельствуемому сообщает консультант в ходе послетестового консультирования.

Информация о результатах тестирования сообщается конфиденциально и должна быть доступна только медицинским работникам, имеющим непосредственное отношение к оказанию помощи пациентам.

Пациенты с положительным результатом тестирования должны пройти консультирование и получить направления в службы медицинской и психосоциальной помощи (БУЗ ВО «Центр по профилактике инфекционных заболеваний», БУЗ ВО «ВОКБ № 2 Центр профилактики и борьбы со СПИДом»).

Консультирование должно проводиться обученным специалистом (желательно врачом-инфекционистом, врачом-эпидемиологом или психологом).

При конфиденциальном тестировании персональные данные на пациента приводятся без сокращений (по паспорту или заменяющему его документу, удостоверяющему личность обследуемого): полные Ф.И.О., полная дата рождения, гражданство, адрес регистрации и места жительства, код контингента.

При анонимном тестировании (без паспорта) указывается только цифровой код, включающий порядковый номер освидетельствуемого, год рождения, место жительства (субъект Российской Федерации). Ф.И.О. освидетельствуемого не указывается.

Результаты исследования по телефону, электронной почте, путем СМС-информирования не сообщаются. Результат выдается при личном обращении обследуемого или его законного представителя.

Психологически благоприятная среда и доверительная атмосфера создают более искренние и устойчивые отношения пациента с врачом. Пациент будет расположен к более откровенному обсуждению особенностей своего поведения в связи с ВИЧ-инфекцией.

Оказание психологического давления, принуждение, запугивание, осуждение и пренебрежение по отношению к пациенту должны быть исключены, поскольку использование таких приемов является барьером к получению медицинской помощи

Что дает консультирование и тестирование на антитела к ВИЧ

Сдавшему тест.

При положительном результате:

- доступ к необходимому медицинскому уходу (определение стадии ВИЧ-инфекции, назначение АРВТ, профилактика оппортунистических заболеваний, вакцинация, обследование на наличие других ИППП и туберкулеза, прочие медицинские процедуры);
- осознанную возможность изменить свое поведение с целью уберечь других людей от заражения;
- шанс разумно перепланировать свою жизнь, исходя из новых обстоятельств;
- беременной женщине специальные меры профилактики могут снизить риск инфицирования будущего ребенка.

При отрицательном результате:

- мотивацию изменить поведение для предотвращения инфицирования ВИЧ в будущем;
- медицинский уход в связи с другими заболеваниями, не связанными с ВИЧ;
- возможность получить консультирование по проблеме ВИЧ-инфекции и связанного с ней рискованного поведения.

Дотестовое консультирование при обследовании на антитела к ВИЧ ведет к принятию информированного решения о проведении теста или отказу от прохождения теста.

Всем отказавшимся от тестирования необходимо предоставить информацию о путях передачи ВИЧ, профилактике ВИЧ-инфекции, а также рассказать, где они могут получить дополнительную информацию о ВИЧ-инфекции, если у них возникнет такая потребность в будущем.

Специалисты, проводящие консультирование, должны уметь довести до сведения пациента основные положения, касающиеся тестирования на ВИЧ, а также предоставить необходимую информацию:

- порядок получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- процедура тестирования и порядок выдачи результатов тестирования;
- возможные последствия выяснения ВИЧ-статуса (для личной жизни, практические выводы);
- пути передачи, формы поведения, сопряженные с риском заражения ВИЧ;
- способы защиты от заражения ВИЧ;
- виды медицинской и психосоциальной помощи, которые могут получить люди, инфицированные ВИЧ;
- контактные телефоны и адреса соответствующих медицинских учреждений и психосоциальных служб.

Групповое дотестовое консультирование целесообразно проводить в учреждениях, предоставляющих амбулаторное тестирование и консультирование: кабинеты добровольного/анонимного обследования на ВИЧ), наркологические, дерматовенерологические, противотуберкулезные диспансеры; женские консультации.

Дотестовое консультирование также может включать в себя:

- предоставление презервативов;
- направление в соответствующие службы (например, если пациент ведет половую жизнь, связанную с высоким риском, то его следует направить в дерматовенерологический диспансер, при наличии у пациента кашля — в противотуберкулезный диспансер, при наличии зависимости от психоактивных веществ — в наркологический диспансер или реабилитационный центр).

Этапы дотестового консультирования

Этап дотестового консультирования

Содержание этапа

Вводный

Представьтесь. Спросите, как обращаться к посетителю. Обсудите вопрос конфиденциальности

«Все, о чем мы с Вами будем говорить, останется между нами, если Вы сами не захотите поделиться этой информацией с кем-либо еще». Врач должен подробно объяснить, какую информацию считают конфиденциальной

Определите наличие или отсутствие факторов риска

Выясните следующие вопросы: особенности полового поведения пациента; частота смены им половых партнеров; использование презервативов; наличие ВИЧ-инфекции среди половых партнеров пациента; факты внутривенного употребления пациентом наркотиков; наличие среди половых партнеров пациента лиц с гомосексуальными предпочтениями, работников коммерческого секса; перенесенные переливания крови; использование продуктов крови; пересадка органов, нестерильные проникающие процедуры

1. Получение и оценка информации

Оцените:

- понимает ли пациент предоставляемую информацию;
- задумывается ли об изменении рискованного поведения;
- как он будет реагировать в случае положительного результата тестирования;
- есть ли у него возможность получить необходимую поддержку

Важно оценить способность консультируемого усвоить предоставляемую информацию. Известны случаи, когда слова врача о том, что «ВИЧ-инфекция и СПИД – разные вещи» воспринимались буквально и консультируемые, думая, что им не грозит СПИД, высказывали намерение вернуться к прежнему образу жизни.

Если консультант обнаружил факторы риска и может предполагать, что результат тестирования окажется положительным, уточнение того, что думает обратившийся о своей реакции на положительный или отрицательный результат тестирования и кто поддержит его в случае положительного результата, позволит консультанту эффективно действовать в ситуации общения положительного результата

Оцените знания пациента о ВИЧ-инфекции

Задайте вопрос: «Что Вы знаете о ВИЧ-инфекции, СПИДе?»

2. Предоставление информации

О ВИЧ-инфекции

Выявите представления пациента о заболевании и обсудите неверные представления

О предлагаемом тесте

Выявите и обсудите неверные представления о планируемом тесте. Объясните, что присутствие антител к ВИЧ является доказательством наличия ВИЧ-инфекции, но не позволяет судить ни о сроках, ни об источниках заражения, ни о других, связанных с ВИЧ-инфекцией, болезнях ни в настоящем, ни в будущем. Необходимо также рассказать пациенту о периоде «окна» (промежуток времени между заражением ВИЧ и появлением в крови антител к нему). В течение этого периода человек уже заражен, но при исследовании крови антитела к ВИЧ не обнаруживаются. Объясните, что нужно делать, чтобы в этот период (3-6 месяцев с момента возможного заражения) не приобрести и не передать ВИЧ: отказаться от донорства; использовать презервативы при каждом половом контакте; пользоваться одноразовыми шприцами и иглами при внутривенном употреблении наркотиков и не делиться ими с другими; соблюдать стерильность раствора наркотика и емкости, из которой его набирают

3. Обсуждение вероятных последствий тестирования

Убедитесь в том, что пациент понимает, что означают понятия «положительный», «отрицательный»,

«неопределенный результат» применительно к результату теста. Обсудите возможные реакции пациента на результат (особенно положительный), возможные последствия тестирования, оцените возможность изменения рискованного поведения, если оно имело место быть.

4. Получение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

Получите информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Обсудите время проведения посттестового консультирования. Подведите итоги

Предоставьте пациенту время для обдумывания затронутых при консультировании вопросов. Спросите пациента, согласен ли он пройти тестирование. Предложите заполнить и подписать бланк информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в двух экземплярах. Один экземпляр выдайте на руки обследуемому

Период ожидания результатов тестирования может иметь большое значение для принятия человеком решения об изменении рискованного поведения. В этот период многие впервые задумываются о ВИЧ-инфекции как о личной проблеме и осознают необходимость перемен.



Послетестовое консультирование при обследовании на антитела к ВИЧ

Послетестовое консультирование проводится с целью:

- обсуждения результатов теста на антитела к ВИЧ;
- предоставления соответствующей информации;
- оказания поддержки и направления к другим специалистам;
- поощрения поведения, которое снижает риск заражения (при отрицательном результате теста) или риск передачи ВИЧ другим (если пациент инфицирован).

Послетестовое консультирование должно проводиться при отрицательном, неопределенном и при положительном результате.

Послетестовое консультирование при отрицательном результате

На практике медицинские работники не во всех случаях проводят послетестовое консультирование, особенно при получении отрицательного результата. Это является упущением, так как пациенты практикуют рискованное поведение в отношении заражения ВИЧ и отрицательный результат сам по себе может не отражать реальной ситуации (если с момента последнего эпизода рискованного поведения до обследования прошло менее 3 месяцев). Кроме того, пренебрежение послетестовым консультированием не позволяет изменить поведение пациентов на менее опасное. Риск заражения и передачи ВИЧ сохраняется.

Содержание послетестового консультирования определяется степенью риска инфицирования ВИЧ у пациента, которую определяют во время дотестового консультирования. Поэтому важно, чтобы до- и послетестовое консультирование проводил один и тот же специалист.

Если риск инфицирования низкий

Кратко напомните основную информацию, предоставленную до тестирования (можно попросить пациента самого «вспомнить» услышанное). Обсудите вопросы наименее опасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции. Подведите итоги

Если риск инфицирования высокий

Обсудите значение полученного результата. Повторите основную информацию, предоставленную до тестирования. Напомните пациенту о наличии периода «окна». Посоветуйте пройти повторное тестирование через 3-6 месяцев. Вернитесь к вопросу наименее опасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции. Обсудите необходимость использования презервативов. При наличии в анамнезе сведений об употреблении наркотиков обратите внимание пациента на необходимость соблюдения стерильности шприцев и игл, раствора наркотика, емкости, из которой его набирают, и недопустимость использования их совместно с другими людьми. Подведите итоги

Послетестовое консультирование при неопределенном результате

При тестировании крови на антитела к ВИЧ методом иммунного блоттинга (ИБ) существует вероятность получения неопределенного результата. Причиной такого результата теста могут быть ошибки при постановке теста; наличие у пациента других острых и хронических заболеваний; явление сероконверсии.

При получении неопределенного результата врач:

- обсуждает с пациентом значение полученного результата;
- объясняет, при каких обстоятельствах бывает неопределенный результат;
- объясняет, что для исключения ошибки необходимо повторить тест;
- рекомендует придерживаться менее опасного в отношении передачи ВИЧ поведения: использовать презерватив при половых контактах; при внутривенном введении наркотиков соблюдать стерильность раствора наркотика, емкости, из которой набирают раствор, шприцев и игл, не использовать их совместно с другими людьми;
- направляет пациента в Центр по профилактике и борьбе со СПИД (далее — Центр СПИД) для дальнейшего наблюдения.

Период ожидания результатов тестирования может иметь большое значение для принятия человеком решения об изменении рискованного поведения. В этот период многие впервые задумываются о ВИЧ-инфекции как о личной проблеме и осознают необходимость перемен.

Послетестовое консультирование при положительном результате

Консультирование при получении положительного результата является кризисным, поэтому пациенту должна быть оказана психологическая поддержка.

О положительном результате теста на ВИЧ пациенту сообщает врач, назначивший обследование, или специалист, проводивший дотестовое консультирование.

При получении положительного результата тестирования на ВИЧ специалист должен:

- сообщить положительный результат теста в ясной и краткой форме;
- предоставить время для восприятия этого известия;
- оценить реакцию пациента на сообщение о наличии антител к ВИЧ;
- ответить на вопросы;
- выслушать мысли и опасения пациента относительно положительного результата тестирования;
- выслушать рассказ пациента о чувствах, касающихся ВИЧ-инфекции, его возможные страхи и опасения;
- по возможности избегать рассуждений о перспективах пациента. Пояснить, что более подробно этот вопрос будет обсуждаться после завершения обследования в Центре СПИД;
- объяснить простыми словами, что такое ВИЧ, как он влияет на иммунную систему, разницу между ВИЧ-инфекцией и СПИД;
- объяснить, что диагноз ВИЧ-инфекция, стадия заболевания будут окончательно определены в Центре СПИД врачом-инфекционистом на основании клинических, эпидемиологических и лабораторных данных;
- обратить внимание на важность соблюдения наименее опасного поведения в отношении ВИЧ-инфекции (ИППП могут угнетать иммунитет и способствовать прогрессированию заболевания);
- рекомендовать использовать презервативы при сексуальных контактах, при употреблении наркотиков пользоваться одноразовыми шприцами и иглами, не передавая их другим потребителям, следить за стерильностью раствора наркотика и емкости, из которой его набирают;
- объяснить ответственность за изменение поведения для профилактики передачи вируса;

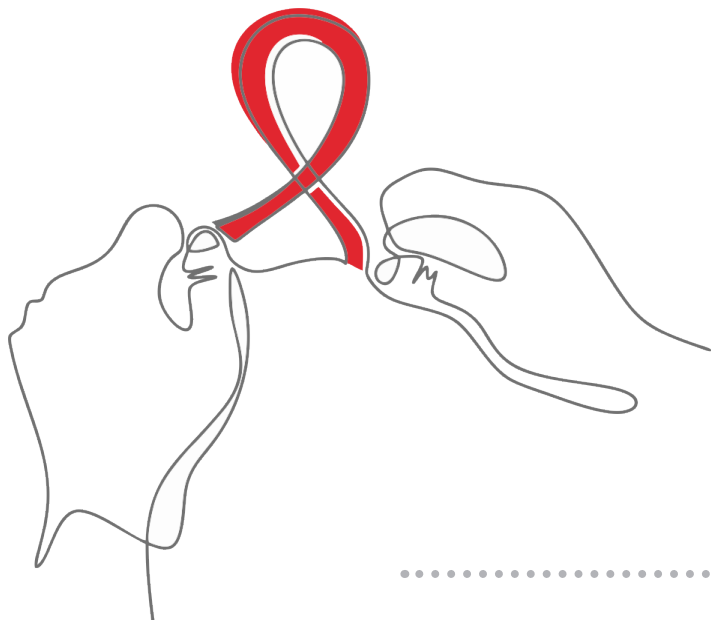
- предложить подписать бланк информирования об обнаружении антител к ВИЧ (Приложение 1);
- в случае необходимости повторно побеседовать с пациентом.

Пациента направляют в Центр СПИД для установления окончательного диагноза и постановки на диспансерный учет. Консультант должен дать пациенту координаты территориального Центра СПИД, а также сообщить сотрудникам Центра о предстоящем визите пациента.

Диспансерное наблюдение и лечение при ВИЧ-инфекции проводится на основе добровольности.

Других законных способов мотивации обследуемых на выполнение рекомендаций, кроме правильно проведенного консультирования, у специалистов не имеется.

Квалифицированное консультирование помогает пациентам овладеть ситуацией в случае получения ими положительного результата тестирования и тем самым вносит существенный вклад в профилактику самоубийств и других поступков, продиктованных отчаянием.



Контроль и оценка качества тестирования и консультирования

Контроль и оценка качества и содержания консультирования – необходимое условие обеспечения наиболее высоких стандартов ТиК. То же самое справедливо и в отношении контроля и оценки качества тестирования – методов лабораторного исследования и обеспечения расходными материалами.

Применительно к отдельным пациентам контроль и оценка качества ТиК предполагает ответы на следующие вопросы:

#	Вопрос	Отметка о выполнении
1	Состоялась ли беседа с консультантом до тестирования на антитела к ВИЧ?	
2	Оценка качества дотестового консультирования – были ли затронуты следующие темы: • Поведение, сопряженное с высоким риском инфицирования, доводы в пользу тестирования на ВИЧ. • Пути передачи ВИЧ, меры профилактики, процедура тестирования, значение отрицательного и положительного результатов тестирования, возможные последствия выяснения ВИЧ-статуса. • Способность справиться с известием о положительном результате тестирования. • Возможные потребности и имеющиеся источники поддержки. • Индивидуальный план снижения риска.	

#	Вопрос	Отметка о выполнении
	- Получение дальнейшей медицинской помощи. - Направление в те или иные службы при необходимости.	
3	Достаточно ли было времени, чтобы полностью разобраться в этих вопросах?	
4	Действительно ли информированное согласие было дано без какого-либо принуждения?	
5	Проверил ли консультант уровень усвоения информации и устранил ли недопонимание каких-либо фактов?	
6	Состоялась ли беседа с консультантом после тестирования на антитела к ВИЧ?	
7	Оценка качества послетестового консультирования – верны ли следующие утверждения: - О результате тестирования было сообщено простым и понятным языком. - Консультант удостоверился в том, что пациент осознал результат тестирования. - Обсуждались значение результата тестирования, последствия выяснения ВИЧ-статуса, круг лиц, которым предполагается сообщить о результате тестирования.	

#

Вопрос

Отметка о
выполнении

- Консультант помог справиться с первой эмоциональной реакцией на известие о положительном ВИЧ-статусе.
- Предлагались варианты поддержки.
- Обсуждались дальнейшие пути получения медицинской помощи и поддержки.
- Были выданы направления в те или иные службы (при необходимости).

8 Удовлетворенность тестированием и консультированием:

- Удобно ли расположено учреждение?
- Каково было в среднем время ожидания?
- Проявил ли консультант необходимую степень понимания?
- Было ли организовано дальнейшее оказание медицинской помощи?



Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, настоящим подтверждаю, что получил(а) информацию о выявлении у меня ВИЧ-инфекции; мне разъяснено, что означает этот диагноз.

Я проинформирован(а), что:

- присутствие антител к ВИЧ, эпидемиологических и клинических данных является доказательством наличия ВИЧ-инфекции;

- для диспансерного наблюдения, уточнения стадии заболевания и назначения лечения мне необходимо обратиться в Центр по профилактике и борьбе со СПИДом.

Мне разъяснено, что:

- ВИЧ-инфицированным оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по клиническим показаниям в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

- ВИЧ-инфицированные граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и исполняют обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации;

- в настоящее время в России существует бесплатное обследование и лечение (антиретровирусная терапия) для нуждающихся инфицированных ВИЧ. Для наблюдения и лечения мне рекомендовано немедленно обратиться в территориальный Центр СПИД. Антиретровирусная терапия не позволяет излечиться от ВИЧ-инфекции, но останавливает размножение вируса, существенно продлевает жизнь больному и уменьшает вероятность передачи от него заболевания. ВИЧ-инфицированным беременным женщинам важно как можно раньше обратиться в Центр СПИД и начать принимать специальные лекарства для предотвращения заражения будущего ребенка;

- ВИЧ-инфекция передается только тремя путями:

1) при сексуальных контактах без презерватива;
2) через кровь - чаще всего при употреблении наркотиков, но может передаваться также при использовании нестерильного медицинского инструментария, переливании компонентов крови, нанесении татуировок, пирсинге зараженным инструментом, использовании чужих бритвенных и маникюрных принадлежностей;

3) от инфицированной ВИЧ матери к ребенку во время беременности, родов и при грудном вскармливании.

- Заражение ВИЧ в быту при рукопожатиях, пользовании общей посудой, бассейном, туалетом, совместном приеме пищи, а также при укусах насекомых не происходит.

- Я должен/должна соблюдать меры предосторожности, чтобы не инфицировать ВИЧ других людей. Защитить других от заражения ВИЧ-инфекцией можно, если не иметь с ними опасных контактов (люди не должны иметь контакты с кровью, выделениями половых органов и грудным молоком инфицированного ВИЧ человека). Мне дана рекомендация информировать половых партнеров о наличии у меня ВИЧ-инфекции, всегда и правильно пользоваться презервативами. Следует оградить других людей от контактов с кровью инфицированного ВИЧ человека, пользоваться только индивидуальными предметами личной гигиены (бритвами, маникюрными принадлежностями, зубными щетками) и при необходимости стерильными медицинскими инструментами. Желательно не употреблять наркотики.

- Инфицированные ВИЧ не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.

- Существует уголовная ответственность за заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией либо заражение другого лица ВИЧ-инфекцией (ст. 122 Уголовного кодекса Российской Федерации, Собрание законодательства Российской Федерации).

- С вопросами можно обратиться в территориальный Центр СПИД.

Подпись

Дата



Методические рекомендации подготовлены для специалистов, проводящих обследование населения на ВИЧ-инфекцию, специалистов в области профилактики ВИЧ-инфекции, организаторов здравоохранения, сотрудников СПИД-сервисных организаций, а также студентов учебных заведений медицинского профиля.

При разработке брошюры использованы материалы методических рекомендаций МР 3.1.5.0076/1–13 До- и послетестовое консультирование как профилактика передачи ВИЧ: Методические рекомендации. — М.: Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2014. — 26 с.



ВОЛОГОДСКИЙ
ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
И БОРЬБЕ СО СПИД

**БУЗ ВО «Центр по профилактике
инфекционных заболеваний»**

📍 г. Вологда, ул. Щетинина, 17 А

Регистратура: ☎ 8 (8172) 53-48-44

Эпидемиологический отдел: ☎ 8 (8172) 53-08-90

Телефон доверия: ☎ 8 (8172) 53-52-09

🌐 www.hivvol.ru