

ПТИЧИЙ ГРИПП:

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ЖУРНАЛИСТОВ



Уважаемый (-ая) _____,

Вероятность проникновения на территорию нашей страны вируса птичьего гриппа возрастает одновременно с ухудшением положения в регионе и во всем мире. В подобных условиях Вы можете сыграть важную роль в предупреждении или сокращении этой угрозы для населения нашей страны.

Средства массовой информации пользуются в Республике Молдова большим доверием и имеют возможность оказывать влияние на способ принятия или непринятия населением мер по предупреждению инфекции или защите от нее.

Все семьи, особенно проживающие в сельской местности, которых в Республике Молдова большинство, нуждаются в достоверных сведениях о путях передачи заболевания, элементарных мерах и навыках по его предупреждению, с тем, чтобы суметь защитить самих себя, домашнюю птицу и, главным образом, своих детей.

В то же время, чтобы иметь возможность планировать свои действия, местные органы власти, врачи и ветеринары нуждаются в подробных и постоянно обновляемых сведениях о заболевании и об эпидемиологической обстановке. Месс-медиа – наиболее быстрый и эффективный способ донесения данной информации до всех специалистов и местных органов власти.

Существуют два досадных препятствия, которые могли бы помешать быстрому и эффективному реагированию на государственном уровне в случае возможной вспышки эпидемии птичьего гриппа:

- Ограниченные сведения об очагах птичьего гриппа или отрицание данного явления. Это может увеличить угрозу возможной вспышки эпидемии птичьего гриппа, при этом население утратит доверие к официальным лицам и ситуация может выйти из-под контроля.
- Чрезмерное преувеличение опасности и возможных проблем, с которыми может столкнуться население. Это способно вызвать всеобщую панику, убий птицы без необходимости и прочие непродуманные действия. В случаях эпидемии паника всегда приводит к обратным результатам.

Профессиональные средства массовой информации всегда должны сообщать точные сведения о природе самого заболевания и путях его передачи. Более того, Ваши читатели и слушатели нуждаются в сведениях и инструкциях о том, что может сделать каждый человек или отдельная семья для собственной безопасности и для безопасности своей семьи. Чтобы правильно освещать вопросы здравоохранения и личного здоровья, как, например птичий грипп, журналисты должны быть хорошо осведомлены и уметь оценивать достоверность, точность и значимость получаемых сведений. Исходя из вышеизложенных соображений мы подготовили для Вас это руководство, содержащее вопросы и ответы о птичьем гриппе.

*С уважением,
Ион Абабий,*

Министр здравоохранения и социальной защиты

ЧТО ТАКОЕ СЕЗОННЫЙ, ПТИЧИЙ И ПАНДЕМИЧЕСКИЙ ГРИПП?

От эпидемий **сезонного гриппа** ежегодно страдают около 5% взрослых и 20% детей. К его симптомам относятся высокая температура, головные и мышечные боли, кашель, насморк и т. д. Сезонный грипп обычно проходит сам по себе, однако он может вызвать и осложнения, особенно у пожилых людей, детей и лиц ослабленным здоровьем.

Птичий грипп – тяжелое заболевание, от которого страдает домашняя и дикая птица. С 2003 года был зафиксирован рост количества эпидемий птичьего гриппа в различных странах Азии и Восточной Европы. Эти эпидемии были вызваны новым вирусом группы А (H5N1). При этом зафиксирован также и рост человеческих жертв.

В настоящее время вирус гриппа А (H5N1) остается птичьим вирусом и не передается от человека к человеку. При этом предполагается, что были и редкие случаи его передачи от человека к человеку. Однако ученые предупреждают нас об опасности мутации вируса H5N1, в результате чего он сможет передаваться от человека к человеку и вызывать эпидемии.

Пандемический грипп – редкое, но периодически отмечающееся явление. Оно случается каждые 10-15 лет.

Последняя пандемия, которая произошла в 1968 году, привела к смерти около одного миллиона человек. Пандемия 1918 года унесла жизнь примерно 40 миллионов человек. Предсказать тяжесть следующего пандемического гриппа или эффективность его лечения невозможно, поскольку новый вирус еще не выявлен.

Пандемия может начаться при наличии следующих трех условий:

- появление нового подтипа вируса человеческого гриппа;
- вызванные вирусом тяжелые заболевания;
- свободное и непрерывное распространение вируса среди людей.

Вирус H5N1 соответствует первым двум условиям: это новый для людей вирус и им заразились более 200 человек, при этом около половины из них умерли. Таким образом, возникли все условия для вспышки новой эпидемии, за исключением последнего: установление фактов непрерывной передачи вируса от человека к человеку. Угроза того, что у вируса H5N1 такая способность разовьется, сохранится до тех пор, пока существует вероятность заражения

человека. Такая вероятность, в свою очередь, будет присутствовать до тех пор, пока вирус продолжает распространяться среди птиц, а это может продолжаться в течение нескольких лет.

РАСПРОСТРАНЯЮТ ЛИ ПЕРЕЛЕТНЫЕ ПТИЦЫ ВИРУС ПТИЧЬЕГО ГРИППА?

Дикие водоплавающие птицы считаются природным источником всех вирусов группы А. Возможно, на протяжении веков именно они являлись распространителями вирусов данного заболевания. Перелетные птицы известны как носители вирусов подтипов H5 и H7, хотя обычно не в столь агрессивной патогенной форме. Последние случаи заболевания свидетельствуют о том, что некоторые перелетные птицы непосредственно распространяют вирус H5N1 в высокопатогенной форме. В этой связи прогнозируется распространение данного вируса в новых регионах.

КАКОВА СЕГОДНЯШНЯЯ СИТУАЦИЯ НА МИРОВОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ?

На мировом уровне: Эксперты-эпидемиологи вот уже около девяти лет наблюдают возникновение нового крайне тяжелого вируса гриппа – результата мутации вируса H5N1. Этот подтип вируса H5N1 был выявлен у человека в Гонгконге в 1997 году и вызвал 18 случаев заражения, в том числе шесть случаев летального исхода. Начиная с середины 2003 года, данный вирус стал причиной наиболее распространенных и серьезных эпидемий, которые когда-либо фиксировались среди птиц.

К декабрю 2006 года были лабораторно подтверждены 258 случаев заболевания людей. При этом 154 больных скончались. Наибольшее количество случаев зафиксировано во Вьетнаме, Индонезии, Таиланде и Китае. До инфицирования дети и молодые люди были вполне здоровыми. К счастью, вирус с трудом передается от птицы к человеку и не распространяется среди людей. Для того чтобы вспыхнула эпидемия, H5N1 должен принять столь же заразную форму, как и обыкновенный грипп.

На региональном уровне: Республика Молдова относится к странам повышенного риска, так как географически расположена на пути следования перелетных птиц. Молдова соседствует с Румынией, Украиной и Турцией, где были зафиксированы серьезные вспышки птичьего гриппа. Юго-восточная граница республики находится вблизи дельты Дуная, которая представляет собой большой риск, поскольку там сезонно обитают перелетные птицы.

До настоящего времени (декабрь 2006 года) в Молдове не было зафиксировано ни одного случая птичьего гриппа у домашней птицы, у диких птиц или животных, а также ни одного подозрительного случая среди населения. Согласно последним данным, всего было проведено 9940 тестов по образцам, отобранным в различных регионах. Все результаты оказались отрицательными.

Показатели заболеваемости респираторно-вирусными инфекциями и гриппом аналогичны тем, что фиксировались в данный период в предыдущие годы.

ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ НЫНЕШНИХ ЭПИДЕМИЙ ГРИППА СРЕДИ ПТИЦ?

Нынешние эпидемии птичьего гриппа начались на Юго-востоке Азии в середине 2003 года. Это – самые крупные и серьезные из когда-либо зафиксированных эпидемий. Ни разу за всю историю от этого заболевания им не было охвачено одновременно столько стран одновременно и не было столь крупных потерь среди птицы.

Возбудитель, вызываемый H5N1, оказался очень стойким. Несмотря на то, что погибли и были уничтожены примерно 160 миллионов птиц, вирус считается эндемическим во многих частях Индонезии и Вьетнама и в некоторых районах Камбоджи, Китая, Таиланда. Предполагается, что на борьбу с заболеванием потребуется несколько лет.

КАКОВЫ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПТИЦЫ?

К характерным клиническим признакам относятся: вялость, затрудненное дыхание, слизистые выделения из клюва, воспаление гребешка и «бородки», пятна крови на коже лап, а также смертность до 100% в течение одного-трех дней. Кроме того, наблюдаются диарея, паралич ног и крыльев, сокращение яйценоскости и изменение формы и наружности яиц (мягкая скорлупа, неоднородная окраска).

КАК МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПТИЦЫ?

Для этого необходимо предупредить любые возможные контакты домашней птицы с перелетными птицами, либо с их экскрементами и перьями. Наиболее эффективным методом является помещение домашней птиц в закрытые курятники, дезинфекция обуви, одежды,

используемой во время ухода за птицей, а также кузовов, в которых она перевозится.

В случае подозрения на вспышку очага птичьего гриппа необходимо немедленно известить об этом местные органы власти. Зараженную птицу следует уничтожить, а в курятниках – провести дезинфекцию. Также должна вокруг очага быть установлена карантинная зона радиусом три километра, а также разделительная зона радиусом 5-10 км. В карантинной зоне должны быть введены строгие ограничения, в том числе, уничтожение всей птицы и запрет покидать территорию людям и животным, наблюдение за людьми и животными. Такая мера позволит установить контроль над распространением вируса путем незамедлительного блокирования источников инфекции, к которым относятся: больная птица, ее экскременты и сточные воды. Это наиболее эффективный метод контроля за высокозаразными заболеваниями. Он был взят на вооружение на мировом уровне.

ВОЗМОЖНО ЛИ ЛЕЧЕНИЕ ИНФИЦИРОВАННОЙ ПТИЦЫ?

Антивирусные препараты для птиц не имеют широкого применения и пока не были официально рекомендованы. Лучшим способом контроля над вспышкой вируса H5N1 (или других высокопатогенных птичьих вирусов) среди птиц и животных это обнаружение инфекции на ранних стадиях, выявление и незамедлительное отделение больной птицы от здоровой и уничтожение зараженных особей, улучшение санитарно-гигиенических мер содержания птицы на фермах и на рынках, соблюдение мер биологической безопасности. В случае выявления инфекции единственным рекомендованным способом является уничтожение всей птицы – как больной, так и на первый взгляд здоровой – в радиусе 3 км, а также проведение контрольно-профилактических мер в течение срока карантина – 21 день.

КАКОВЫ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЛЮДЕЙ?

Масштабы распространения H5N1 среди птиц чреваты двумя серьезными угрозами для здоровья людей:

Первая – угроза непосредственного заражения при передаче вируса от птицы к человеку, что вызывает особо тяжелые формы заболеваний. Из многих вирусов птичьего гриппа, переступивших собственный видовой порог и ставших заразными для человека, H5N1 вызвал наибольшее число тяжелых заболеваний и смертей среди людей. В отличие от сезонного гриппа, который у большинства людей сопровождается лишь

умеренными респираторными симптомами, заболевание, вызванное H5N1, отличается агрессивной и необычной клинической эволюцией, оно быстро проникает в организм и отличается очень высокими показателями смертности. Как правило, инфекция проявляется в виде вирусной пневмонии и различных нарушений деятельности внутренних органов. Во время недавних эпидемий скончались более половины заразившихся вирусом. Кроме того, множество случаев было зафиксировано среди здоровых детей и молодежи.

Вторая угроза, вызывающая большую обеспокоенность, заключается в том, что вирус мог бы мутировать в опасную для человека и легко передающуюся форму. Подобная мутация может стать началом мировой пандемии.

КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА?

Человек может заразиться при непосредственном контакте с больной птицей, а также с поверхностями или с предметами, зараженными птичьими экскрементами. До сих пор большинство случаев заболевания человека были зарегистрированы в сельской местности либо в пригородах, где разводилась птица. При этом птица содержалась на свободе и могла заражать дворы или места, где играли дети. Поскольку выделения больных птиц содержат большое количество вируса, риск заразиться в результате контакта с зараженными экскрементами или зараженными местами крайне высок. Также риск заражения считается наиболее вероятным при умерщвлении птицы, ее ошипывании, а также приготовлении мяса птицы.

МОЖНО ЛИ УПОТРЕБЛЯТЬ В ПИЩУ МЯСО ПТИЦЫ И ДРУГИЕ ПРОДУКТЫ ПТИЦЕВОДСТВА?

Да, мясо птицы не представляет опасности, если соблюдены меры предосторожности, направленные на предупреждение опасности заражения людей птичьим гриппом. Вирус H5N1 не отличается термостойкостью и способен разрушаться под воздействием высоких температур. Рекомендуется готовить мясо при температуре не менее 70°C до полной готовности со всех сторон, в том числе внутренних, а также до прекращения выделения розового сока. Необходимо убедиться в том, что мясо и яйца были подвергнуты достаточной термической обработке.

Птичий грипп через приготовленную пищу не передается. До сих пор нет ни одного подтвержденного случая заболевания в результате употребления мяса птицы или каких-либо других продуктов птицеводства, приготовленных должным образом, даже если данные продукты были заражены вирусом H5N1.

ЛЕГКО ЛИ ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУС ОТ ПТИЦЫ К ЧЕЛОВЕКУ?

Нет. Несмотря на то, что во время последних эпидемий было зафиксировано более 200 случаев заражения людей, данный показатель незначителен по сравнению с огромным количеством зараженных птиц и высокой вероятностью инфицирования, особенно в регионах, где принято содержать птиц во дворе. Пока не ясно, почему заразились лишь некоторые люди, притом, что остальные подвергались подобному же риску.

ВСЛЕДСТВИЕ КАКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ВИРУС H5N1 МОЖЕТ СТАТЬ ПАНДЕМИЧЕСКИМ?

Вирус может стать более высокопатогенным для людей двумя путями. Первый – это мутация вируса, в случае обмена генетическим материалом между человеческим и птичьим вирусом во время взаимного заражения человека или свиньи. Результатом перераспределения генов может стать новый пандемический вирус с очень большой способностью к передаче, в результате чего последует резкий всплеск случаев заражения, распространяющихся с огромной скоростью.

Второй путь предполагает более медленный процесс адаптационной мутации. На его протяжении возрастает способность вируса проникать в человеческие клетки во время последующих инфекций. По всей вероятности, адаптационные мутации могли бы дать человечеству некоторую передышку, чтобы выбрать подходящие меры защиты.

КАКИЕ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ ПРЕДПРИНИМАЮТСЯ В МОЛДОВЕ?

Первая кампания по информированию населения об опасности птичьего гриппа прошла в конце 2005 – начале 2006 года. Министерство здравоохранения и социальной защиты и Национальный научно-практический центр превентивной медицины при поддержке ЮНИСЕФ разработали и провели краткосрочные мероприятия по информированию населения о способах передачи и предупреждения птичьего и человеческого гриппа. Для этого через национальные и региональные телеканалы и радиостанции передавались ролики социальной рекламы. При этом проводилось и распространение информационных материалов. Во всех районах страны были распространены в общей сложности 125000 календарей, 10000 плакатов, 12000 буклетов для медицинских работников и 125000 листовок для учащихся. На основании листовок в боль-

шинстве школ были организованы информационные занятия для детей. В мае 2006 года во всех доуниверситетских учебных заведениях было проведено специальное занятие на тему птичьего гриппа. Наряду с этим, Министерство сельского хозяйства и пищевой промышленности вместе с ACSA (Национальным агентством по развитию села) и CNFA (Citizens Network for Foreign Affairs) осуществили масштабную программу информирования населения, в том числе врачей и примаров, о птичьем гриппе.

Некоторые финансирующие организации, среди которых ЮНИСЕФ, Программа Развития ООН (UNDP), Агентство Соединенных Штатов по международному развитию (USAID) и Всемирный банк, оказывают Правительству Республики Молдова помощь в подготовке мероприятий по предупреждению и контролю над птичьим и человеческим гриппом в нашей стране.

В начале 2006 года министр здравоохранения и социальной защиты издал указ о создании Межведомственной национальной рабочей группы по информированию в целях предупреждения птичьего гриппа. В нее вошли представители Министерства здравоохранения и социальной защиты, Министерства сельского хозяйства и пищевой промышленности, Министерства просвещения и молодежи, а также представители международных и донорских организаций, работающих в данной сфере.

В рамках межсекторного сотрудничества и при техническом содействии, предоставленном ЮНИСЕФ, Национальная рабочая группа разработала стратегический план информирования в целях предупреждения птичьего гриппа и информационной поддержки действий Республики Молдова в ходе возможной пандемии и после нее.

КАК МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ ЭПИДЕМИЮ?

Предупреждение включает в себя ряд действий, призванных сократить угрозу адаптации вируса H5N1 к человеку: контроль над вирусом среди птиц, их защита от инфекции и исключение контакта человека (особенно детей) с зараженными особями и их экскрементами. При этом, Правительству, местным органам власти, людям, занимающимся разведением птицы и всему населению необходимо предпринимать в обязательном порядке целый ряд мер.

Речь идет об элементарных, простых, но важных действиях, которые каждый должен выполнять для того уменьшения вероятности инфицирования.

ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ ПРЕДПРИНЯТЬ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОБСТВЕННОЙ ЗАЩИТЫ, ЗАЩИТЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ И ВАШЕГО СООБЩЕСТВА ОТ ПТИЧЬЕГО ГРИППА?

СОБЛЮДАЙТЕ 4 ЭЛЕМЕНТАРНЫХ ПРАВИЛА:

1. СООБЩАЙТЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Незамедлительно сообщите органам власти о подозрительных заболеваниях или неожиданной гибели домашней птицы, а также диких птиц и животных. • Немедленно обратитесь за помощью к семейному врачу при появлении симптомов заболевания после контакта с большими птицами.
2. ОТДЕЛЯЙТЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Отделите домашнюю птицу от диких птиц и других домашних животных (например, свиней). • Не позволяйте детям играть или вступать в контакт с птицами и их птенцами. • Дети в большей степени подвергаются риску заражения, чем взрослые. Более 60% зарегистрированных жертв птичьего гриппа – дети. • Сжигайте или/и глубоко закапывайте мертвую птицу. • Лучше сжигать мертвую птицу. В качестве альтернативы можно закапывать мертвую птицу на глубину не менее 2 метров, предварительно полностью залив ее дезинфицирующим средством (хлорной известью), чтобы животные не смогли вырыть ее и съесть.
3. МОЙТЕ	<ul style="list-style-type: none"> • Часто мойте руки с мылом. • Мойте руки особенно после контакта с птицей и яйцами, перед едой и после посещения туалета. Мыло уничтожает вирусы. • Стирайте с мылом или дезинфицируйте одежду, обувь, транспорт и клетки.
4. ГОТОВЬТЕ ТЩАТЕЛЬНО	<ul style="list-style-type: none"> • Готовьте мясо птицы и яйца при высокой температуре. • Храните сырое мясо отдельно от готовой еды. • Мойте ножи и разделочные поверхности чистящим средством для посуды.

КАКИЕ МАСШТАБЫ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ СОЦИАЛЬНЫЙ КРИЗИС, ВЫЗВАННЫЙ ЭПИДЕМИЕЙ?

В случае эпидемии ожидается высокий процент заболеваемости и нетрудоспособности среди населения, что вызовет социальный и экономический кризис. Последние эпидемии распространялись по

всему миру в два или, иногда, три этапа. Ожидается, что эпидемия одновременно затронет почти все части света или одной страны. Социальный и экономический кризис может носить временный характер, однако они могут приобретать и более крупные масштабы, учитывая современную взаимозависимую и взаимопроникаемую систему предпринимательства и торговли. Социальный кризис может обостриться, если по причине нетрудоспособности среди населения станет невозможным предоставление основных услуг, таких как поставка элекро- и теплоэнергии, услуги транспорта и связи.

КТО ОБЪЯВИТ МИРУ О ВОЗРОСШЕЙ ОПАСНОСТИ ЭПИДЕМИИ?

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сотрудничает с министерствами здравоохранения и различными общественными организациями по охране здоровья для оказания странам помощи в контроле над вирусом птичьего гриппа. Для обнаружения пандемического вируса очень важно наличие эффективной системы контроля, способной выявить любую мутацию вируса. Для того чтобы облегчить планирование мероприятий, необходимых для борьбы с возможной эпидемией, установлены шесть отдельных этапов, на каждом из которых определенные роли отводятся правительству, промышленности и ВОЗ. Нынешнее положение дел считается третьей стадией, на которой от заражения вирусом страдают птицы, но сам вирус не передается так легко от человека к человеку.

СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ВАКЦИНА ПРОТИВ ПАНДЕМИЧЕСКОГО ГРИППА?

Генетическое отклонение, благодаря которому вирус смог бы передаваться от человека к человеку, еще не установлено, поэтому пока не существует и соответствующей вакцины. А так как вакцина против пандемического вируса должна быть как можно более приближена к реальному пандемическому вирусу, то продажа данного продукта невозможна до возникновения и изучения пандемического вируса. Несколько компаний начали разработку потенциальной вакцины против H5N1, однако, данная вакцина окажется эффективной лишь в случае мутации H5N1, вызвавшего возникновение пандемического вируса, и если произошедшее генетическое изменение не будет существенным образом отличаться от того, на основе которого разработана вакцина.

Маловероятно, что вакцина против пандемического вируса будет доступна в больших количествах до вспышки эпидемии, поскольку после выявления определенной мутации вируса на изготовление вакцины в необходимом объеме потребуется не менее шести месяцев.

... ПРОТИВОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ?

На данный момент существует лишь один класс противовирусных препаратов, оказавшихся эффективными против случаев заражения человека вирусом H5N1: «Оселтамивир», известный под названием «Тамифлу», и «Занамивир», известный под названием «Реленза». В случае пандемического вируса, вызванного одной из версий H5N1, хорошо адаптировавшейся к человеку, «Тамифлу» мог бы помочь остановить распространение вируса. «Реленза» в отличие от «Тамифлу» является ингаляционным препаратом, который гораздо сложнее хранить и принимать.

В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЖУРНАЛИСТОВ?

Паника обычно возникает от непонимания опасности, а также из-за распространения не соответствующих действительности сведений о том, какие меры необходимо предпринимать в данной ситуации. Зачастую паника оказывает влияние на политические решения, что может оборачиваться губительными последствиями - от чрезмерного и неадекватного применения недостаточных лекарственных средств до неэффективности при ориентировании на неверные цели. Главная ответственность журналистов в подобной ситуации заключается в том, чтобы гарантировать распространение через средства массовой информации достоверных сведений не только о самом заболевании, но и о путях его передачи. Безусловно, это не означает в обязательном порядке, что нужно слепо верить всему. Это предполагает, что, желая эффективно раскрыть такую тему как птичий грипп, журналист должен уметь оценить полученную информацию и проверить достоверность опубликованных сведений.

Просим вас обращаться с вопросами и за дополнительной информацией в:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Пресс-служба – 73-58-79

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ

Пресс-служба – 21-00-48

**«ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ» РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЦЕНТРА ВЕТЕРИНАРНОЙ
ДИАГНОСТИКИ – 74-29-08**

НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПРЕВЕНТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Приемная – 57-45-01

КООРДИНАЦИОННОЕ БЮРО ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В РЕСПУБЛИКЕ МОЛДОВА - 23-73-46

ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО ЮНИСЕФ

В РЕСПУБЛИКЕ МОЛДОВА – 22-00-34

Полезные ссылки: www.who.org; www.usaid.gov; www.unicef.org; www.worldbank.org; www.fao.org;
www.msps.gov.md; www.sanepid.md; www.maia.gov.md