

**Справочник-путеводитель
по оказанию медицинской помощи беременным, роженицам,
родильницам, употребляющим наркотические вещества,
в Кыргызстане**

Данный справочник рассчитан для беременных женщин, рожениц, родильниц, потребляющих наркотические вещества.

Правовая помощь

- Закон КР “ Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике ” от 11.11.2004 г.
- Национальная программа реформы здравоохранения Кыргызской Республики “ Ден-Соолук“;
- Национальная программа противодействия распространению наркомании, незаконному обороту наркотиков в Кыргызской Республике на период 2010 года.
- Программа государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью (ПГГ)
Национальные стандарты/ протоколы:
- Клиническое руководство «Передозировка опиоидами» № 342 от 14.06.13г.
- Клинические протоколы по ВИЧ/СПИД № 388 от 10 июля 2012 г.
- Клинические руководства по туберкулезу № 675 от 13.12. 2012 г.
- Клиническое руководство «По диагностике и лечению психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением опиоидов» № 703 от 25.12.2012 г.
- Межведомственный приказ МЗ КР №358 и Фонда ОМС при Правительстве КР №126 «Об утверждении Правил приписки населения Кыргызской Республики к группам семейных врачей» (26 июня 2013 года)
- Стандарты услуг по снижению вреда, утвержденные приказом МЗ КР ”Об утверждении стандартов услуг по снижению вреда, связанного с инъекционным потреблением наркотиков в Кыргызской Республике “ № 838 от 25.12. 2009 г;
- Приказ МЗ КР № 15 от 26.01.2009 г. ”Об открытии пунктов обмена шприцев/игл в лечебно- профилактических организациях г. Бишкек и Чуйской области“.
- Клинический протокол “Заместительная поддерживающая терапия метадонот при синдроме зависимости от опиоидов“ утвержден совместным приказом МЗ КР и МЮ КР от 08.04. 2008 г. № 147 и от 24.04.2008 г. № 66;

Оказание медицинской помощи

Медицинская помощь предоставляется гражданам Кыргызской Республики, приписанным к группе семейных врачей (ГСВ), согласно Программе государственных гарантий по обеспечению граждан Кыргызской Республики медико-санитарной помощью на 2013-2014 гг. (далее по тексту ПГГ).

Как приписаться к ГСВ Центра семейной медицины

В случае наличия прописки по адресу, где находится Центр семейной медицины, необходимо с паспортом обратиться в регистратуру.

В порядке исключения, независимо от **наличия прописки для уязвимых** слоев населения, **определен свободный выбор ГСВ** на территории проживания (межведомственный приказ МЗ КР №358 и Фонда ОМС при Правительстве КР №126 «Об утверждении Правил приписки населения Кыргызской Республики к группам семейных врачей»), куда входят:

- внутренние мигранты;
- беременные женщины;
- дети до 5-ти лет;
- лица, пребывающие в социальных приютах, домах-интернатах, детских домах, общежитиях учебных заведений, в негосударственных образовательных школах с проживанием;
- **потребители инъекционных наркотиков;**
- работники коммерческого секса;
- лица без определенного места жительства;
- больные туберкулезом;
- лица, живущие с ВИЧ/СПИД;
- лица, освобожденные из мест лишения свободы.

Для вышеуказанной категории лиц.

Оформление приписки осуществляется при наличии документов, удостоверяющих личность гражданина и адрес проживания:

- паспорт;
- свидетельство о рождении для детей в возрасте до 16 лет;
- справка о рождении ребенка до получения свидетельства о рождении;
- пенсионное удостоверение;
- полис ОМС;
- справки¹, подтверждающие (удостоверяющие) личность, оформленные соответствующим образом, закрепленные печатью и подписью органа, выдавшего справку.

¹справка о виде на жительство, справка с места проживания при условии проживания не менее 3-х месяцев, справка об освобождении из мест лишения свободы, временный регистрационный талон, справка из социальных центров временного проживания (социальные общежития, школы, приюты и иные социальные центры).

Лица, пребывающие в социальных центрах (приютах, домах-интернатах, детских домах, общежитиях учебных заведений, в негосударственных образовательных школах с проживанием), могут приписаться к ближайшему ГСВ по территориальному принципу на договорной основе.

Социальные центры и ГСВ (ЦСМ/ЦОВП) заключают договор на приписку к ГСВ граждан, проживающих в социальных центрах, на период их проживания. Основанием для приписки является справка социального центра или приюта на конкретное приписываемое лицо. Руководитель социального центра несет персональную ответственность за достоверность представленных данных по приписке.

Беременные женщины и дети до 5-ти лет, приписываются к ГСВ независимо от прописки и срока проживания на данной территории.

При обращении граждан к врачу ГСВ следующие услуги оказываются **бесплатно**:

- прием, консультация врача;
- базовые лабораторные и диагностические исследования при наличии направления от специалиста:
- общий анализ крови;
- общий анализ мочи и микроскопия мочевого осадка;
- микроскопия уретрального мазка;
- микроскопия вагинального мазка;
- анализ мокроты (микроскопия мазка);
- определение сахара в крови;
- определение сахара в моче;
- электрокардиограмма;
- оказание неотложной медицинской помощи;
- назначение медикаментозного лечения;
- проведение медицинских инъекций (внутривенных, внутримышечных, подкожных).

Наблюдение во время беременности

Взятие женщин на учет по беременности, наблюдение во время беременности, лечение осложнений беременности оказывается в рамках ППГ **бесплатно** на амбулаторном и стационарном уровнях, согласно Клинического протокола по ведению физиологической беременности (приказ МЗ № 660 от 20 ноября 2013 г.).

Частота приема врача 4-5 раз, однако, при наличии показаний или нестабильности состояния, частота наблюдения, дополнительные обследования и консультации специалистов проводятся и зависят от

решения медицинского работника (или консилиума специалистов), наблюдающего беременную.

Оказание медицинской помощи беременной с наркотической зависимостью при необходимости предусматривает дополнительные консультации специалистов (акушера-гинеколога, педиатра, нарколога, инфекциониста, фтизиатра, социального работника, психолога, представителя общественных организаций и др.).

При отсутствии специалистов в данном ГСВ ЦСМ врач может направить в специализированные учреждения, адреса в приложении 3.

Медицинская помощь в родильном стационаре

В случае осложнений беременности, в **родах**, послеродовом периоде в течение 40 дней **медицинская помощь** в рамках ПГГ **оказывается бесплатно.**

Для госпитализации в родильный дом можно вызвать бригаду скорой неотложной помощи или самостоятельно обратиться в родильный стационар по месту приписки к ГСВ или проживания на территории, прилегающей к нему.

На роды при себе иметь:

- паспорт, в случае отсутствия - свидетельство о рождении или другой документ, удостоверяющий личность;
- обменную карту;
- постельное белье;
- туалетные принадлежности; прокладки;
- халат, тапочки;
- одежду для новорожденного; памперсы.

В родах по желанию может присутствовать партнер (сестра, мать, свекровь, муж, подруга) для оказания психологической поддержки роженице.

При употреблении роженицей наркотических веществ или заместительной терапии метадонном необходимо поставить в известность медицинского работника (врача, медсестру). В случае удовлетворительного состояния матери и малыша ребенок находится на совместном пребывании с матерью до момента выписки.

В рамках пилотного проекта, приказом МЗ КР № 666 от 10.12.12 г. «Об оказании медицинской помощи женщинам, потребителям инъекционных наркотиков и профилактика передачи ВИЧ от матери к ребенку в г. Бишкек г. Кара-Суу Ошской области» беременные, потребители наркотических веществ или заместительной терапии метадонном, для наблюдения во время беременности могут обращаться в ЦСМ №6 г. Бишкек (жители г. Бишкек) и ЦСМ Карасуйского р-на (жители Ошской области), соответственно на роды в Перинатальный центр г. Бишкек и родильное отделение Карасуйской ТБ.

В течение времени нахождения родильницы в родильном стационаре необходимо получить свидетельство о рождении (справка).

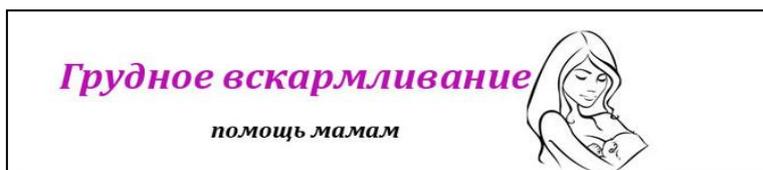
Как получить свидетельство о рождении ребенка (справка из родильного дома):

Медицинское свидетельство о рождении выдается при выписке матери из стационара всеми организациями здравоохранения, в которых произошли роды, на основании паспорта матери.

В случае отсутствия паспорта - на основании другого документа, удостоверяющего личность матери (свидетельство о рождении, водительское удостоверение, полис ОМС, справка из ОВД об утере/обмене паспорта, удостоверение из органов соц. защиты о наличии инвалидности, или справка, подтверждающая личность, скрепленная печатью и подписью организации, выдавшей справку). **В крайних случаях, на основании записей в медицинской документации.**

В случае утери (порчи) медицинского свидетельства о рождении выдается дубликат, на основании:

- письменное заявления,
- справка от врача ГСВ (ЦСМ), подтверждающая, что ребенок жив, соответствует указанному возрасту и наблюдается у врача ГСВ.



Исключительное грудное вскармливание означает применение исключительно грудного молока, без применения воды, молочных смесей.

Исключительное грудное вскармливание в течение шести месяцев с момента рождения имеет много преимуществ для детей грудного возраста и их матерей.

Грудное молоко является идеальным питанием для новорожденных и младенцев. Оно содержит все питательные вещества, необходимые для здорового развития младенцев. Оно содержит антитела, которые защищают младенцев от детских болезней.

Грудное кормление полезно для матерей. Исключительно грудное кормление можно использовать как метод предохранения от нежелательной беременности (при регулярном кормлении, кормлении в ночное время).

При употреблении заместительной терапии метадонем, грудное вскармливание не противопоказано, т.к. в грудное молоко попадает минимальное количество метадона, что не будет отрицательно влиять на

здоровье малыша. Вирусный гепатит С так же не является противопоказанием для кормления ребенка грудью.

Передача ВИЧ-инфекции от матери ребенку

Передача ВИЧ от ВИЧ-позитивной матери ее ребенку во время беременности, схваток, родов или грудного вскармливания называется вертикальной передачей инфекции, или передачей инфекции от матери ребенку (ППМР). ВОЗ рекомендует ряд вариантов предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку, которые включают предоставление антиретровирусной (АРВ) терапии матерям и детям во время беременности, родов и в послеродовой период или предложение пожизненного лечения для ВИЧ-позитивных беременных женщин независимо от их числа CD4.

В мире при несоблюдении мер профилактики передачи ВИЧ инфекции от матери к ребенку, в среднем риск заражения от 15 до 25%.

Риск передачи ВИЧ от матери к ребенку при правильном соблюдении мероприятий по профилактике составляет:

- Менее 2% при искусственном вскармливании

Для предупреждения передачи ВИЧ ребенку рекомендуется искусственное вскармливание, только если это приемлемо, осуществимо, доступно, стабильно и безопасно.

Если искусственное вскармливание не соответствует вышеуказанным критериям, рекомендуется исключительно грудное вскармливание в течение 5 месяцев с постепенным отнятием от груди, на фоне продолжения АРВ у матери и ребенка до полного прекращения кормления грудью.

Окончательное право о методе вскармливания в связи с ВИЧ-инфекцией остается за женщиной.

Роженицы, потребляющие инъекционные наркотики (ПИН) или работницы коммерческого секса, не наблюдающиеся во время беременности у медицинских работников, в связи с высоким риском ВИЧ-инфекции для исключения или своевременного начала АРВ терапии должны пройти обследование на ВИЧ путем экспресс-тестирования.

Прием метадона во время беременности, в родах.

Как только подтвержден диагноз беременности женщины, страдающей наркотической зависимостью, необходимо начинать сразу заместительную терапию метадонем.

Преимущества и опасности при приеме метадона

Заместительная терапия метадонем во время беременности поможет:

- Отказаться от потребления уличных наркотиков, повторного использования шприцев и игл, отказаться от инъекционного потребления наркотиков,
- Предупредить передачу инфекций, передающихся половым путем (ВИЧ, гепатиты В,С)
- Снизить материнскую и младенческую смертность, связанную с потреблением опиатов
- Предупредить вредное влияние наркотиков на здоровье беременной женщины и ее ребенка
- Способствовать тесному контакту и связи между матерью и ребенком

Чем опасен перерыв или прекращение приема метадона во время беременности

- Угрозы выкидыша в ранних сроках, преждевременных родов или внутриутробной смерти плода во второй половине беременности.
- Полный отказ от приема опиатов во время беременности опасен из-за синдромов абстиненции у плода.

Общие принципы лечения метадонем во время беременности:

Доза метадона должна определяться в зависимости от потребностей пациентки и необходимо повышать до тех пор, пока не наступит полный отказ от потребления героина или других опиатов. Доза метадона является индивидуальной. Как правило, дозы от 60 до 80 мг достаточно, чтобы прекратить потребление уличных опиатов.

Доза метадона в течение беременности может возрасти, особенно ближе к родам.

Доза метадона может увеличиться при приеме беременной других лекарств, например, невирапина при лечении ВИЧ-инфекции.

В период пребывания беременной, роженицы или родильницы, потребляющей заместительную терапию метадонем, в акушерском или другом стационаре, необходимо поставить в известность палатного врача о предоставлении разрешения на прием/назначение заместительной терапии метадонем, чтобы не допустить прерывания приема препаратов.

Информация о ближайшем пункте выдачи заместительной терапии метадона к организациям здравоохранения приводится в приложении 2.

После выписки из стационара, беременная женщина/родильница должна также продолжать получение метадона.

В случае принятия решения о прерывании беременности, необходимо обратиться к врачу ГСВ или акушеру-гинекологу Центра семейной медицины, на территории которого проживает и приписана беременная.

Процедура прерывания беременности проводится согласно клинического протокола (КП), утвержденного приказом МЗ КР №466 от 23.09.11 г.

- Операция искусственного прерывания беременности (аборт) сроком не более 12 недель беременности проводится по желанию женщины. По социальным показаниям искусственное прерывание беременности может производиться в сроке до 22 недель беременности с согласия обоих супругов или женщины, не состоящей в брачном союзе, а по медицинским показаниям - независимо от срока беременности.
- Искусственное прерывание беременности несовершеннолетним лицам производится с взаимного согласия несовершеннолетних, родителей или их законных представителей.
- Искусственное прерывание беременности проводится в организациях здравоохранения, имеющих лицензию на данный вид медицинской деятельности.

Для прерывания беременности как в малых, так и больших сроках необходимо пройти обследование, приводится ниже в приложении 1, которое согласно ПГГ проводится в ЦСМ бесплатно.

Прерывание беременности до 12 недель путем РВА проводится в условиях ЦСМ, отделений АДО, гинекологических отделений. Стоимость, согласно прейскуранту цен в среднем 200 сомов с местным обезболиванием.

Прерывание беременности до 12 недель медицинскими препаратами проводится как в частных, так и в условиях ЦСМ, отделений АДО, гинекологических отделений. Стоимость, согласно прейскуранта цен в пределах 240 сомов, кроме того, сами фарм. препараты пациенты приобретают за дополнительную плату, порядка 600 сомов.

Медикаментозный аборт по медицинским и социальным показаниям в сроках свыше 12 и до 22 недель проводится бесплатно во всех родовспомогательных организациях республики.

Вопрос об искусственном прерывании беременности по социальным показаниям устанавливается врачом ГСВ в организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, который дает направление на заседание комиссии по прерыванию беременности по социальным показаниям. Комиссия собирается 1 раз в неделю на базе ЦСМ №1 г. Бишкек для жителей г. Бишкек и на базе отделения «Брак и семья» НЦОМИД для иногородних жителей.

По письменному заявлению женщины, при наличии заключения о сроке беременности, установленном врачом ГСВ, и соответствующих юридических документов, подтверждающих социальные показания, и документов, удостоверяющих личность заявителя (паспорт у взрослых, свидетельство о рождении у несовершеннолетних), комиссией выдается разрешение на прерывание беременности с указанием полного клинического диагноза.

Разрешение на прерывание беременности с указанием полного клинического диагноза должно быть заверено подписями членов комиссии и гербовой печатью организации здравоохранения, выдавшей направление.

При наличии показаний медицинского характера, угрожающих жизни матери, прерывание проводится независимо от срока беременности по медицинским показаниям.

Признаки, требующие немедленного обращения в медицинское учреждение после выписки из родильного стационара после родов или прерывания беременности:

- Сильное кровотечение из половых путей (обильная, алая кровь из влагалища со сгустками или без, пропитанные кровью прокладки более 2 за 1 час, полотенца и одежда)
- Повышение температуры, озноб, потливость, неприятно пахнущие вагинальные выделения
- Боль в животе сильная, напряженный твердый живот, тошнота, рвота, боль в области плечевого пояса
- Беспокойство, частое дыхание, бледность и холодность кожи, уменьшение выделения мочи или мочеотделения, головокружение и обморок.

Стационарная помощь.

При обращении в стационар женщин с гинекологическими заболеваниями, относящихся к категории малообеспеченных, имеющих доход ниже гарантированного минимального дохода, лица без определенного места жительства, лица, поступившие без документов, при предоставлении справки, выданной органами социальной защиты или айыл окмоту, **освобождаются от внесения сооплаты** по решению лечебно-контрольной комиссии, которые находятся в организациях здравоохранения, создаваемой внутренним приказом руководителя данной организации здравоохранения.

Приложение 1 Прерывание беременности

Сроки беременности	Беременность 9 недель (отсутствие месячных до 63 дней)	Беременность до 12 недель	Беременность с 12 до 22 недель (Перечень показаний)	Срок беременности с 12 до 22 недель (Перечень показаний)
Показания	маточная беременность раннего срока (аменорея 63 дня, т.е. 9 недель беременности).	маточная беременность до 12 недель беременности.	<p>по социальным показаниям</p> <ul style="list-style-type: none"> • Наличие инвалидности I-II группы у мужа • Смерть мужа во время беременности жены • Пребывание мужа или женщины в местах лишения свободы • Наличие решения суда о лишении или ограничении родительских прав • Наличие официального статуса безработного у женщины или ее мужа • Женщина, имеющая официальный статус беженца или вынужденного переселенца • Расторжение брака во время беременности • Беременность в результате изнасилования 	<p>по медицинским показаниям</p> <ul style="list-style-type: none"> • Беременность ухудшает наличие заболевания и представляет серьёзную угрозу жизни и здоровью женщины. • в случаях, когда исход беременности предполагает рождение нежизнеспособного либо неполноценного ребенка. • Показания определяются в соответствии с Приказом МЗ КР № 618 от 24 августа 2009г. «Об утверждении инструкций о порядке проведения искусственного

			<ul style="list-style-type: none"> • Многодетность (число детей 3 и более) при отсутствии мужа • Наличие в семье ребенка – инвалида • Материальная необеспеченность (доход на 1 члена семьи менее официального установленного прожиточного минимума). 	прерывания беременности».
Методы прерывания	лекарственные средства – мифепристона и мизопростола	Ручная вакуум-аспирация – метод удаления содержимого полости матки с помощью ручного шприца	Медикаментозный метод прерывания беременности с использованием мифепристона и повторных доз мизопростола. При необходимости хирургический метод или выскабливание полости матки используется в качестве альтернативы при неудаче проведения медикаментозного аборта	
Некоторые противопоказания	Аллергия на препараты, подозрение и подтверждение внематочной беременности, заболевания крови, наличие в полости матки ВМС. <i>(ВМС должна быть извлечена до приема мифепристона)</i>		Острые и подострые воспалительные процессы женских половых органов, в том числе, передающиеся половым путем, острые воспалительные процессы любой локализации, острые инфекционные заболевания;	
Перечень обследований	<ul style="list-style-type: none"> • УЗИ желательно, но не должны считаться условиями для проведения аборта • Определе- 	<ul style="list-style-type: none"> • Тест на беременность (при сомнительных данных УЗИ и вагинального осмотра); • Гемоглобин и 	<ul style="list-style-type: none"> • Определение срока беременности -УЗИ матки и плода. • Определение гемоглобина и гематокрита. • Определение группы крови и резус-принадлежности • Анализ крови на RW, ВИЧ, коагулограмма (тромбоциты, свертываемость крови). • Бактериологическое исследование мазка – не рекомендуется (так как не является высокоспецифичным и чувствительным 	

	<p>ние гемоглобина и гематокрита</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определение группы крови и резус-принадлежности • Анализ крови на RW, ВИЧ, коагулограмма (тромбоциты, свертываемость крови). • Если имеется острая инфекция необходимо назначить антибиотики перед абортom в профилактических целях 	<p>гематокрит перед проведением аборта для диагностики анемии и для определения исходного уровня данных показателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мазок на гонорею и хламидии; • Определение резус-фактора; • Кровь на РВ и ВИЧ после ДТК. 	<p>методом).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если имеется острая инфекция необходимо назначить антибиотики перед абортom в профилактических целях
--	--	---	---

Приложение 2

Телефоны первой необходимости:

- Станция скорой медицинской помощи, г. Бишкек, ул. Исанова, 105, телефон: 103
- Отделение токсикологии Бишкекского научно-исследовательского центра травматологии и ортопедии, г. Бишкек, ул. Кривоносова 206, 21-16-69
- Общественная приемная Минздрава КР – 62-10-23
- Горячая линия Фонда обязательного медицинского страхования при Правительстве КР: 66 05 29
- Справочная по аптекам: **0 (312)** 68-91-41, 68-91-44, 68-91-33
- Телефон доверия Департамента здравоохранения – 31-86-01; 31-88-24
- Телефон доверия Центра «СПИД» - 51-04-71

Наблюдение, консультация во время беременности, после родов

- Республиканский центр наркологии, г. Бишкек, ул. Суеркулова, 1
- тел/факс: 54-86-94
- Национальный центр охраны материнства и детства, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 190; приемное отделение т: 49-10-33
- зав. отделением ЦПС «Брак и семья» Национального центра охраны материнства и детства, т: 31-41-38
- Национальный хирургический центр, г. Бишкек, приемное отделение – 21- 88- 96
- ЦСМ №1, ул. Ю. Фучика, 15, регистратура 64-45-40
- ЦСМ №2, ул. 3-я Линия, 25, регистратура 21-03-57
- ЦСМ №3, ул. Жибек-Жолу, 495, регистратура 32-52-32; 32-51-75
- ЦСМ №4, ул. Ибраимова, 181, регистратура 43-40-07
- ЦСМ №5, ул. Кольбаева, 42, регистратура 63-51-23
- ЦСМ №6, ул. Жукеева-Пудовкина, 75, регистратура 57-02-84; 57-02-91
- ЦСМ №7, ул. Т. Молдо, 3, регистратура 66-20-44; 66-59-07; 57-02-84
- ЦСМ №8, пр. Чуй, 40, регистратура 43-39-07
- ЦСМ №9, ул. Курманжан-Датка, 109а, регистратура 36-88-30
- ЦСМ №10, ул. Боконбаева, 61, регистратура 38-78-14
- ЦСМ №11, ул. Киевская, 154, регистратура 31-10-60
- ЦСМ №12, ул. Кривоносова, 206 б, регистратура 21-17-37
- ЦСМ №13, ул. Токтогула, 250, регистратура 65-73-88; 65-73-27
- ЦСМ №14, ул. Наманганская, 28, регистратура 67-25-76
- ЦСМ №15, 6 мкр., 1, регистратура 42-69-62
- ЦСМ №16, ул. Панфилова, 4, регистратура 54-13-09
- ЦСМ №17, с. Чон-Арык, ул. Семетей, 15/2, регистратура 55-11-06
- ЦСМ №18, ул. Тыныстанова, 1, регистратура 56-11-34
- ЦСМ №19, 5 мкр., 16/1, регистратура 57-13-67

- Городской центр профилактики и борьбы со СПИДом, ул. Токтогула, 62а, регистратура 51-04-71
- Городской эндокринологической диспансер, ул.Панфилова, 199, регистратура 62-18-14
- Городской центр борьбы с туберкулезом, ул. Боконбаева, 137, регистратура 66-07-23

**Адреса организаций здравоохранения для обращения
жительницам г. Ош**

- Городской центр борьбы с туберкулезом г. Ош, ул. Исанова,40, (03222) 4-22-49
- Родильный стационар Ошской городской клинической больницы, г. Ош, ул. Саргалчаева, б/н, (03222) 5-88-80
- Ошская городская клиническая больница, г. Ош, ул. Курманжан-Датка, 157, (03222) 5-70-42
- ЦСМ №2 г. Ош, ул. Зайнабетдинова, 22а, (03222) 8-61-87
 - Ошское территориальное управление ФОМС, г. Ош, ул. Школьная 53, (03222) 5-67-32;
 - Станция скорой медицинской помощи города Ош, г.Ош, ул.Курманжан-Датка, 118, (03222) 103
- Центральный городской ЦСМ №1 г. Ош «Мир и семья», Координатор здравоохранения г.Ош Шамшиев Абдилатып Абдрахманович, г. Ош, ул. Абдыкадырова 9, (03222) 2-19-61

**Адреса организаций здравоохранения для обращения жительницам
Ошской области:**

- Ошский областной центр семейной медицины, г. Ошул. Чапаева 1, (03222) 8-61-78
- Родильный стационар Ошской межобластной клинической больницы, (03222) 8-89-22
- Ошский областной центр борьбы с туберкулезом, г. Ош, ул. Чкалова,3, (03222) 5-91-54
- Ошский областной центр «СПИД», г. Ош, п. Маманова, 10, (03222) 7-66-30 4; 2-24-95
- Ошский областной центр наркологии, г. Ош, ул. Исанова, б/н, (03222) 4-55-65

**Адреса пунктов программ снижения вреда при МЗ КР (программы заместительной поддерживающей терапии метадонотом)
Неправительственные организации, работающие с потребителями наркотиков и другими уязвимыми группами населения в КР**

Название организации	Адрес	Контакты	Вид услуги
ОФ "Альтернатива в наркологии"	г.Бишкек, Абая, д.81	ул. 0(312) 46-31-03.	МДК, дробин - центр
№	Название пункта ЗПТМ	Адрес	
1	ЗПТМ при ЦСМ №1	г.Бишкек, ул.Фучика 15	
2	ЗПТМ при ЦСМ №6	г.Бишкек, ул. Жукеева-Пудовкина 75	
3	ЗПТМ при ЦСМ №8	г.Бишкек, пр.Чуй 40	
4	ЗПТМ при ЦСМ с.Сокулукского района	с.Сокулук, ул. Больничная 1	
5	ЗПТМ при ЦСМ Московского района	с.Беловодское, ул.Ленина 100	
6	ЗПТМ при ЦСМ Аламединского района	с.Лебединовка ул. Зеленая 6	
7	ЗПТМ при ЦСМ Ысык-Атинского района	г.Кант, ул.Ленина 1	
8	ЗПТМ при ЦСМ г.Токмок	г. Токмок ул. Гагарина, 64	
9.	ЗПТМ при ЦСМ г. Кара-Балта	г. Кара-Балта, ул. Кожомбердиева, 67	
10	ЗПТМ при Ошском межобластном центре наркологии	г.Ош, ул. Исанова 76	
11	ЗПТМ при Ошском межобластном центре наркологии	отделение реабилитации г.Ош, ул. Салиева, 40	
12	ЗПТМ при ЦСМ Узгенского района	г. Узген, ул. Манаса наркокабинет	
13	ЗПТМ при ЦСМ Карасуйского района	г. Карасуу, ул.Кирова наркокабинет	
14	ЗПТМ при ЦСМ г.Кызыл-Кыя	г. Кызыл-Кия ул. Ленина, 3	
15	ЗПТМ при ЦСМ при Жалал-Абадского центра психического здоровья	г. Джалал-Абад ул. Эркиндик, 7	
16.	ЗПТМ при Ошском областном центре СПИД	г. Ош, ул.Муминова, 10	
17.	ЗПТМ при Республиканском центре наркологии	г.Бишкек ул.Суеркулова 1	
ОО "Социум"	г.Бишкек, ул.Ж. 547324 - Пудовкина 6.		Фарм. сервис

ОФ "Ранар"	г.Бишкек, мкр. Юг-2, д. 21, кв. 55.	0(312) 591044	Соц. общежитие
ОФ "Астерия"	г. Бишкек, ул. Абая 65.	0(312) 299564	дроппин - центр социальное общежитие
ОФ "Матрица 2005"	г. Бишкек, ул. Жантошева 95	0312(417824), 0312(749098),	Социальное общежитие
ОФ "Равный – равному»	г.Бишкек, ул. Жибек-жолу 51б	550306013	Консультации, поддержка
ОФ "Мутаназзиф"	г.Бишкек	772557880	Социальное общежитие
ОФ "Ганеша"	г. Бишкек, мкр. 8, д. 17, кв. 7	0(555)816713, 0(554) 018582	Консультации поддержка
ОФ" РАНС плюс"	село Аламедин улица Набережная 17	89-56-31, 89-56-3 2, 36 - 89 - 27	ПОШ МПК
ОО "Право на жизнь"	Чуйская обл.. с.Сокулук, ул. Фрунзе 129-6	312 476 046	ПОШ, МПК
НПО "Аян-Дельта"	Чуйская обл, г. Токмок, ул. Гагарина 64	0 31 38 6 18 21	ПОШ
ОФ "АНТИ-СТИГМА"	г. Кант, ул. Куренкеева 39/1.	0(552) 216136	ПОШ, МПК
ОО "Ак-дээр"	Чуйская область, с. Гавриловка, ул. Овражная 1	0(312) 470724, 0777901540	ДиЦ
ОФ "Родители против наркотиков"	г.Ош, ул. Петрова б/н, мкр. Юго- Восток; г. Кара-Суу, ул. Ленина б/н	(03222) 45587, (03222) 42086	ПОШ, МПК
ОФ "Плюс центр"	г.Ош, ул. Моминова, д. 22.	(03222) 27518	ДиЦ, Соц. общежитие
ОФ "Мусаада"	г. Ош, ул. Атабаева 2.	(03222)51150, (03222) 51040	Социальное общежитие
Инициативная группа "Женское здоровье"	г. Ош	322227518	Консультации, поддержка
ОФ "Восстановление плюс"	г. Ош, ул. Гапара Айтиева 17-27	773822950	Консультации, поддержка
ОФ "Здоровое поколение"	г.Ж-Абад, ул. Дзержинского 7	372270572, 372260287	ПОШ, МПК, ДиЦ

ОО "Гармония плюс"	Иссык-Кульская область, Каракол, ул. Абдрахманова 121.	(03922) 54354, МПК г. 0(550)770043	
ОО "Занятость"	Нарынская обл., г. Нарын, ул. Чаначева, д. 276	(03522)51897, 0(773)453345, 0(556)016609	Консультации, поддержка

Медицинская помощь при осложнениях беременности, в родах, послеродовом периоде

- Городская гинекологическая больница, ул. Логвиненко, 30, регистратура 32-54-74
- Городской перинатальный центр, ул. Суеркулова, 1/1, приемное отделение 51-49-25
- Родильный дом №1, ул. Московская, 82, приемное отделение
- Родильный дом №2, ул. Московская, 225, приемное отделение
- Республиканский центр наркологии, г. Бишкек, ул. Суеркулова, 1 тел/факс: 54-86-94