

Утверждаю

Главный врач

Е.Н.Царук

« 18 »

2019г



ПОЛОЖЕНИЕ О ПАРТНЕРСКИХ РОДАХ КГБУЗ «КМРД №2»

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Семейно-ориентированные (партнерские) роды - практика родоразрешения, основанная на сопровождении женщины с нормальным течением беременности во время родов членами семьи, участвующими в уходе и поддержке женщины, а также позволяющая семьям получать максимум объективной информации, удовлетворяя их социальные, эмоциональные и бытовые потребности.

1.2. Медицинский персонал при проведении партнерских родов руководствуется действующим законодательством Российской Федерации, ст. 6 и 51 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от 01.11.2012 №572-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», методическим письмом Минздравсоцразвития России №15-4/10/2-6796 от 13.07.2011 «Об организации работы службы родовспоможения в условиях внедрения современных перинатальных технологий», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

1.3. Партнером в родах может быть муж (отец ребенка) роженицы и (или) другие ее близкие родственники. К близким родственникам относятся: супруг, родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья и родные сестры, дедушка, бабушка) (пункт 4, статьи 5 Уголовно-процессуального кодекса РФ № 174-ФЗ от 18.12.2001). Партнером в родах может быть лицо, достигшее 18 лет.

1.4. На партнерские роды допускаются отец ребенка и/или близкие родственники только после посещения занятий по подготовке к партнерским родам (не менее 2 занятий).

1.5. Руководство подготовкой к партнерским родам осуществляют руководитель «Школы молодых родителей» женских консультаций.

1.6. Проведение подготовки к партнерским родам осуществляют врач - акушер-гинеколог, психолог.

1.7. Медицинская услуга «Подготовка к партнерским родам» осуществляется на бесплатной основе и оказывается по желанию пациентки и партнера как территориально закреплённым за районом обслуживания родильного дома, так и не относящимся к обслуживаемой территории.

Врач акушер-гинеколог, осуществляющий диспансерное наблюдение беременной женщины обязан информировать каждую беременную женщину о возможности партнерских родов с отметкой в индивидуальной карте беременной.

1.8. После прохождения подготовки к партнерским родам в обменной карте пациентки делается отметка.

1.9. Период партнёрских родов: с момента регулярной родовой деятельности до окончания раннего послеродового периода.

1.10. На оперативное родоразрешение отец ребенка и/или близкие родственники не допускаются (ст. 51 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»).

1.11. В период партнерских родов аудио или видео съемка не разрешается, т.к. отец ребенка и/или близкие родственники на партнерских родах выполняют активную помощь и сопровождение беременной женщины во время всего родового процесса, а не присутствуют в качестве стороннего наблюдателя за медицинским персоналом (возможна после их завершения).

1.12. Для проведения партнерских родов необходимо соблюдение следующих условий:

- письменное согласие женщины на присутствие близких родственников;
- заявление отца ребенка и/или близкого родственника;
- отсутствие у отца ребенка и/или близкого родственника инфекционных заболеваний, алкогольного или наркотического опьянения;
- наличие у отца ребенка и/или близкого родственника при себе документа, удостоверяющего личность (паспорт), документа, подтверждающего степень родства с беременной женщиной;
- результата ФЛГ не позднее одного года на момент родов;
- сменной одежды и обуви;
- отсутствие карантина в родильном доме.

1.13. Отцу ребенка и/или близкому родственнику предоставляется право присутствовать при рождении ребенка без взимания платы (ст. 51 Федерального закона от 21.11.2011 № 323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»).

1.14. Администрация родильного дома имеет право отказа в проведении партнерских родов в следующих случаях:

- в случаях оперативного родоразрешения и экстренных акушерских ситуаций,
- при невозможности предоставления условий для индивидуального пребывания для партнеров в родовом блоке,
- с учетом состояния женщины.

1.15. Окончательное решение о возможности проведения партнерских родов с учетом медицинских показаний принимает заведующий родовым отделением в рабочие дни и ответственный дежурный врач в вечерние, выходные и праздничные дни.

2 ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

Основными задачами при проведении партнерских родов являются:

2.1. Создание положительной настроенности на роды, достижения максимального комфорта в родах, позитивного психоэмоционального состояния роженицы, улучшения психологического климата в семье.

2.2. Повышение взаимответственности медицинского персонала, роженицы и членов семьи.

3 ФУНКЦИИ

3.1. Функция помощника на партнерских родах – создание благоприятной психологической атмосферы, поддержка роженицы, ответственность за контроль и регуляцию техник дыхания, массажа согласно периода родов.

3.2. Требования, предъявляемые к партнеру в родах:

3.2.1. Отсутствие у партнера инфекционных заболеваний и наличие необходимых справок, перечисленных в п.1.12 настоящего Положения.

3.2.2. Обучение партнерской пары на курсах подготовки к родам и наличие отметки о прохождении обучения в обменной карте. В исключительных случаях партнер может присутствовать на родах без прохождения курсов подготовки к родам при наличии у него флюорографии.

3.2.3. Наличие заявления на разрешение партнерских родов, подписанное главным врачом.

3.2.4. Партнер обязан выполнять все инструкции медицинского персонала родового отделения по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и нормам поведения в родовом блоке.

3.2.5. Партнер должен соблюдать «Правила внутреннего распорядка для пациентов» учреждения.

3.3. Порядок поступления на партнерские роды:

3.3.1. Партнерская пара поступает в учреждение через приемное отделение родильного дома.

3.3.2. В приемном отделении партнер переодевается в чистую сменную одежду для посещения родового блока и чистую сменную обувь.

3.3.3. Медицинский персонал приемного отделения сопровождает партнера в индивидуальную предродовую палату.

4 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. Всю полноту ответственности за качество проведения партнерских родов, задач и функций несет врач-акушер-гинеколог родового отделения, ведущий роды.

4.2. Степень ответственности других работников устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

4.3. Медицинские работники структурного подразделения несут ответственность за соблюдение требований законодательства Российской Федерации в части предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, оказании медицинской помощи и иных сведений, составляющих врачебную тайну.

Настоящее положение подлежит размещению на сайте учреждения и информационных стендах женских консультаций.

Приложение:

Образец заявления партнера

Образец согласия пациентки