

Приложение
к приказу от 01 марта 2024 г. № 328

ПОЛОЖЕНИЕ
о партнерских родах
в государственном бюджетном учреждении здравоохранения
Ярославской области
«Клиническая больница № 2» (ГБУЗ ЯО «КБ № 2»)

г. Ярославль
2024

1. Порядок проведения партнерских родов

1.1. Семейно-ориентированные (партнерские) роды – практика родоразрешения, основанная на сопровождении женщины с нормальным течением беременности во время родов отцом ребенка или 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 статьей 6, статьей 37, частью 2 статьи 51 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее – Закон № 323-ФЗ), пунктами 28, 29 приказа Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.02.2023 N 1 "О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации", постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 июля 2011 г. N 108 "Об утверждении СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита", письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.05.2023 г. № 02/7915-2023-23 и письмом министра здравоохранения Российской Федерации от 23.05.2023 № 10-6/И-2/9058 «О предупреждении распространения кори», методическими указаниями 3.1.2943-11 «3.1. профилактика инфекционных болезней. Организация и проведение серологического мониторинга состояния коллективного иммунитета к инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики (дифтерия, столбняк, коклюш, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В)».

1.3. В соответствии с ч. 2 ст. 51 Закона № 323-ФЗ право присутствовать при рождении ребенка предоставляется без взимания платы отцу ребенка или иному члену семьи (супруг, родители, дети (усыновители и усыновленные), дедушки, бабушки, полнородные и неполнородные братья и сестры, которые проживают совместно с роженицей в качестве члена семьи) (далее – партнеры), достигшим возраста 18 лет.

1.4. Заведующие акушерским отделением, акушерским отделением патологии беременности (или лица их замещающие) имеют право отказать партнеру в присутствии при рождении ребенка в следующих случаях:

- при отсутствии согласия женщины на партнерские роды;
- при оперативном родоразрешении и экстренных акушерских ситуациях;
- при невозможности предоставления условий для индивидуального пребывания с партнером в родовом блоке (отсутствие одноместных родовых залов);

- при наличии у партнера инфекционных заболеваний;
- при отсутствии у партнера необходимых документов, предусмотренных пунктами 3.2., 3.3. настоящего Положения;
- при нахождении партнера в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения;
- при не выполнении партнером законных требований (рекомендаций) персонала медицинской организации, требований законодательства РФ.

1.5. Окончательное решение о возможности проведения партнерских родов с учетом медицинских показаний принимают заведующий акушерским отделением, заведующий акушерским отделением патологии беременности или ответственный дежурный врач - в выходные и праздничные дни.

1.6. В родильном зале может присутствовать только 1 (один) партнер.

1.7. Партнеру запрещается:

- проносить в родовое отделение фото, видео, аудио аппаратуру;
- вести в родовом отделении фото-, видео-, аудиозапись, пользоваться сотовой связью для обсуждения процесса оказания медицинской помощи женщине с третьими лицами.

1.8. Партнеру разрешается:

- с разрешения врача осуществлять фотографирование и видеозапись новорожденного и мамы только в индивидуальном родильном зале;
- пользоваться сотовой связью, не отвлекая медицинский персонал от выполнения ими своих функциональных обязанностей.

2. Основные задачи

Основными задачами при проведении партнерских родов являются:

1. Создание положительной настроенности на роды, достижения максимального комфорта в родах, позитивного психоэмоционального состояния роженицы, улучшения психологического климата в семье.
2. Повышение взаимответственности медицинского персонала, роженицы и членов семьи.

3. Права и обязанности партнеров

1. Функция помощника на партнерских родах – создание благоприятной психологической атмосферы, поддержка роженицы, осуществление помощи при выполнении дыхательных упражнений, с выполнением принципов изученных ранее, оказание помощи в принятии женщины удобной позы и выполнении физических упражнений рекомендованных медицинским персоналом.

2. Необходимые условия для реализации партнером своего права присутствовать при рождении ребенка:

2.1. Желание и согласие женщины с учетом состояния ее здоровья на присутствие партнера при рождении ребенка, оформленное заявлением (приложение № 1 к Положению).

2.2. Желание и согласие партнера, оформленное на заявлении женщины.

2.3. Наличие совместной подготовки к родам в школах материнства.

3. Требования, предъявляемые к партнеру в родах:

3.1. Отсутствие у партнера инфекционных заболеваний.

3.2. Предоставление медицинских справок:

- результат флюорографии (действие справки – 1 год);

- результат ПЦР, подтверждающий отрицательный статус по коронавирусной инфекции (срок действия 48 ч.).

- в связи с эпидемиологической обстановкой по кори необходимо партнеру (возраст – до 50 лет) предоставить справку с результатами анализа на титр IgG к кори, либо справку о проведенной вакцинации от кори (сведения о 2-кратной вакцинации против кори). Если партнер вакцинирован то предоставить справку, рекомендуем вторую вакцинацию проводить не менее чем за 3 недели перед родами.

Если партнер не вакцинирован и нет информации о вакцинации - необходимо сдать анализ крови на напряженность иммунитета к кори (результат АТ IgG к кори действителен в течение 1 месяца). Если результат окажется отрицательным (титр низкий), то необходимо будет сделать прививку двукратно. Если титр нормальный, достаточно будет принести этот результат.

3.3. Наличие у партнера следующих документов:

- документа, удостоверяющего личность партнера;

- документов, подтверждающих степень родства с беременной женщиной;

3.4. Наличие у партнера собственной чистой сменной обуви, чистой сменной одежды из хлопчатобумажного материала, одноразового медицинского халата, а также наличие маски медицинской, шапочки медицинской.

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

5. Врач имеет право потребовать от партнера на родах покинуть родильный зал, если он своим поведением мешает медицинскому персоналу или негативно воздействует на родильницу.

4. Порядок поступления и пребывания на партнерских родах

1. Партнерская пара поступает в стационар через акушерский приемный покой.

2. В приемном отделении партнер переодевается в принесенные с собой: сменную чистую одежду и обувь, надевает одноразовый медицинский халат, медицинские шапочку и маску.

3. Медицинский персонал приемного отделения сопровождает партнера в индивидуальный родильный зал.

4. Партнер, при желании, может находиться в родовом зале с роженицей в течение родов и в последующие 2 часа послеродового периода, после физиологических родов или после оперативного родоразрешения, вместе с новорожденным при отсутствии противопоказаний.

5. Действия партнера при нахождении в родовом зале с роженицей в течение родов:

Во время 1 периода родов:

- по мере усиления схваток, партнер может вместе с роженицей громко дышать, если это помогает;
- держать роженицу за руку, дать попить воды, вытирать пот;
- помочь менять позу и занять удобное положение с помощью подушек или мяча. При этом следует руководствоваться желанием женщины, в зависимости от того, что приносит ей большее облегчение;
- сохранять свое собственное спокойствие и успокаивать роженицу;
- оказывать психологическую поддержку роженице, хвалить во время родов.

Во 2 периоде родов происходит рождение ребенка, и партнеру присутствовать в этот период родов необязательно (на его усмотрение).

При решении присутствовать партнер находится у изголовья роженицы, может руководить дыханием роженицы и потугами, ориентируясь на врачебные указания, поддерживать голову или спину во время потуг, помогать роженице отдыхать между потугами, держать за руку, помогать оставаться в выбранной позиции, подбадривать, когда нужны усилия.

Когда малыш родится, партнер после соответствующей обработки рук, может перерезать пуповину под руководством акушерки и подержать ребеночка на руках первым.

После рождения ребенка начинается третий период родов, который заканчивается рождением последа (плодных оболочек и плаценты). Партнер в это время может держать малыша, получить информацию от врача неонатолога по его состоянию, принести ребеночка маме на кормление.

6. Для партнеров, не желающих присутствовать при рождении ребенка, можно ожидать окончания процесса родов в холле акушерского отделения. В дальнейшем после родоразрешения в течение 2 часов партнер может находиться с родильницей и малышом в родильном зале.

5. Ответственность

1. Всю полноту ответственности за качество проведения партнерских родов, задач и функций несет врач акушер-гинеколог родового отделения, ведущий роды.
2. Степень ответственности других работников устанавливается соответствующими должностными инструкциями.
3. Медицинские работники родильного дома несут ответственность за соблюдение требований законодательства РФ в части предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, оказании медицинской помощи и иных сведений, составляющих врачебную тайну.

Приложение № 1
к Положению о партнерских родах
в ГБУЗ ЯО «КБ № 2»

Главному врачу ГБУЗ ЯО «КБ № 2»

(Ф.И.О.)

Проживающей по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____ (ФИО - полностью)
_____ года рождения, имеющая паспорт: серия _____ номер _____,
кем выдан: _____,

дата выдачи: _____,

состоящая на регистрационном учете по адресу: _____

Прошу разрешить присутствовать при рождении моего ребенка (детей) отцу ребенка/члену семьи (указать, кем является родственник по отношению к пациентке)

_____ (ФИО отца ребенка или иного члена семьи - полностью)
_____ года рождения, имеющего (ей) паспорт: серия _____ № _____
кем выдан: _____

дата выдачи: _____,

состоящий на регистрационном учете по адресу: _____
на Партнерских родах в течение всего периода моих родов (либо на каком-либо определенном этапе процесса родов), с учетом состояния моего здоровья, за исключением случаев оперативного родоразрешения (кесарево сечение; родоразрешение с помощью акушерских щипцов; родоразрешение с помощью вакуум-экстрактора) и других экстренных акушерских ситуаций.

Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

Результаты обследования и необходимые документы прилагаются.

«__» _____ 20__ г.

Подпись роженицы: _____

Расшифровка подписи: _____

Заполняется отцом ребенка или членом семьи

Я, _____
выражаю свое согласие о присутствии на партнерских родах при рождении ребенка (детей) у пациентки _____

Подпись отца ребенка или иного члена семьи _____

Расшифровка подписи: _____