

Партнерские роды

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.

Подготовка к родам:

Решаясь на столь ответственный шаг, нужно обратить внимание на такие факторы:

- подготовленность партнера;
- возможная неловкость будущей матери перед супругом в сложившихся обстоятельствах;
- мужчина может получить комплекс вины из-за невозможности помочь жене;
- когда отношения в семье не крепкие, то рисковать не стоит: возможен разрыв или проблемы в сексуальной жизни пары.

Что нужно для партнерских родов?

Необходимое для совместного пребывания:

1. Письменное заявление, заверенное главврачом родильного отделения или его заместителем. Образец заявления на партнерские роды можно получить у секретаря или на приёмном отделении.
2. Необходимый объем обследования:
 - флюорография,
 - анализ на ВИЧ,
 - анализ на гепатит,
 - анализ на сифилис,
 - ПЦР ковид 19
3. Будущему папе (родственнику) потребуется обувь и одежда на смену:
 - хлопчатобумажные брюки и чистая футболка, халат
 - моющиеся тапочки.
4. Подготовка к родам (школа будущих родителей или самостоятельная – видеокурс для пап, соответствующая литература).

Партнер может:

1. Сохранять свое собственное спокойствие и излучать уверенность, что все идет, как и должно. Роженица, ощущая это, и сама будет спокойна, поскольку контроль за ситуацией в совместных родах роженица отдает партнеру.
2. Замерять продолжительность схваток и временные периоды между ними, чтобы понимать, на каком этапе родовый процесс. Важно заранее получить представление о том, как именно протекают роды.
3. Держать роженицу за руку, дать попить воды, вытирать пот, и делать все, что она попросит.
4. Помочь женщине расслабить мышцы при помощи приятного поглаживания, тихим и спокойным голосом напоминая о необходимости расслабиться;
5. Подстраиваться под дыхание роженицы, чтобы лучше чувствовать ее состояние и при необходимости помочь наладить дыхательный ритм.
6. Во время и между схватками делать обезболивающий массаж, поглаживать живот и массировать зону крестца и поясницу.
7. Помочь дойти до туалета, напоминать об этом женщине каждый час, даже если ей не хочется - желательно облегчиться. Как правило, болевые ощущения после посещения туалета снижаются.
8. Помочь менять позу и занять удобное положение с помощью подушек или мяча, или просто поддержать, пока женщина повиснет на партнере.
9. Оказывать психологическую поддержку, хвалить во время родов. Когда что-то не получается, попросить сконцентрироваться на дыхании и сделать еще раз.

Родственники которые будут присутствовать на партнерских родах приходят в приемное отделение, где переодеваются в домашнюю одежду и обувь, которые приносят с собой. При себе должны иметь данные флюорографического обследования, паспорт, документ, подтверждающий степень родства, оформленное и подписанное разрешение для присутствия на родах.

Затем в сопровождении акушерки приёмного отделения поднимаются на 2 этаж, надевают маску и шапочку.

Затем они попадают в индивидуальный родовой зал где находятся с роженицей в течении всего родового акта, соблюдая правила поведения и правила внутреннего распорядка для пациентов.

После рождения ребенка с разрешения медицинского персонала могут перерезать пуповину, после хирургической обработки рук, надев стерильные перчатки с соблюдением всех правил асептики.

Фото и видеосъемка в родовом зале запрещена.

Родственники могут присутствовать только на неосложненных родах.

При проведении оперативных вмешательств: эпизиотомия, наложении акушерских щипцов, вакуум-экстрактора, зашивании разрывов промежности, шейки матки, проведении операции кесарево сечение, родственники не допускаются.

После рождения ребенка в течении 2-х часов родственники могут находиться в родовой палате с родильницей.

После родоразрешения путем операции кесарево сечение в ПИТ родственники не допускаются. Возвращаются родственники тем же маршрутом через приемное отделение в сопровождении мед. работника.

Посещение родственниками которые присутствуют на партнерских родах других помещений и отделений родильного дома, кроме указанного выше маршрута недопустимо.

Чего нельзя делать на родах

Нахождение партнера в родильном зале налагает на него определенную ответственность, и есть ряд правил, которые просто необходимо соблюдать:

1. Необходимо обладать уверенностью в себе. Ни в коем случае нельзя паниковать, впадать в истерику или самостоятельно предпринимать какие-то действия.
2. Недопустимо нахождение в родильном зале в нетрезвом виде.
3. Запрещается мешать работе персонала или заставлять врачей выполнять определенные действия. Доктор сам знает, что нужно делать, и его слово является законом.
4. Запрещается кричать на роженицу или создавать условия, при которых она начинает нервничать или паниковать.
5. Не стоит помогать врачам, если они об этом не попросят. У каждого медицинского учреждения существует свой свод правил, которые необходимо соблюдать в обязательном порядке.

В каких случаях совместные роды могут не разрешить?

Существуют случаи, когда врач может отказать в этой законной услуге и запретить участие в родах. К примеру, партнера могут не пустить, если родовой блок переполнен, – дело случая, но тогда даже предварительная договоренность может оказаться не в силе. Причиной отказа может стать банальное отсутствие свободной индивидуальной родовой палаты в роддоме. Партнерские категорически запрещены, когда в роддоме карантин. Ну и конечно, сломать планы рожать вместе может даже обычная простуда партнера.

Поэтому роженице важно осознать, что она – главная в родах, что только от нее самой и ее настроения зависит, как они пройдут. Муж, мама, подруга, медперсонал и даже акушерка – все они только помощники роженицы в столь сложном, но удивительном и прекрасном деле появления ребеночка на свет!

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ОБУЗ «Родильный дом № 4»
Хажмурзаева Л.К.
ДОМ № 4
«10» августа 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПАРТНЕРСКИХ РОДАХ ОБУЗ «РОДИЛЬНЫЙ ДОМ №4»

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 21.11.2011г № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от от 20 октября 2020 г. N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», методическим письмом Минздравсоцразвития России №15-4/10/2-6796 от 13.07.2011 «Об организации работы службы родовспоможения в условиях внедрения современных перинатальных технологий», Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 (ред. от 14.04.2022)

"Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

1.3. Партнёром 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. «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.

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 перевода родильницы в послеродовое отделение.

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

1.11. В период партнерских родов аудио, фото и 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. (допускается возможность фото, видеосъемки после завершения родов и всех медицинских манипуляций).

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;
- сухой, чистой сменной одежды и обуви;
- отсутствие санитарно-эпидемиологических ограничений 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-ФЗ «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 вечерне ночные, 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 ПАРТНЁРА

3.1. Функция помощника на партнерских родах — создание благоприятной психологической атмосферы, поддержка роженицы, ответственность за контроль и регуляцию техник дыхания, массажа согласно периоду 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 и (или) заместителем главного врача по мед. части, заведующим АФО, ответственным дежурным врачом.

3.2.4. Партнер обязан выполнять все инструкции медицинского персонала 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 предродово-родовую палату.

4 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

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

4.2. Степень ответственности других работников устанавливается в соответствии с 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.

Приложение:

Образец заявления партнера

Образец согласия пациентки