

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ярославской области «Областной перинатальный центр»
(ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»)**

П Р И К А З

09.06.2025

№ 98

Ярославль

Об утверждении Положения о партнерских родах

В соответствии с Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие «Положение о партнерских родах в ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»» (Приложение).
2. Назначить ответственным за выполнение сотрудниками настоящего положения заведующего акушерским физиологическим отделением Степанову Е.М.
3. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.
4. Секретарю Белоусовой К.Е. ознакомить ответственных и заинтересованных лиц под подпись с настоящим приказом.
5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Сорокину Т.А.

Главный врач



С.Ю. Кирдянов

Исполнитель: Сорокина Т.А.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»
от 09.06.2024 № 98 «Об утверждении Положения о партнерских родах»

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПАРТНЕРСКИХ РОДАХ
В ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»**

1. Общие положения

1.1. Согласно п.2 статьи 51 «Права семьи в сфере охраны здоровья» Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

Совместные роды рекомендованы Всемирной организацией здравоохранения. Семейно-ориентированные (партнерские) роды - практика родоразрешения, основанная на сопровождении женщины 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. Период партнерских родов - это период с момента регулярной родовой деятельности до 2-х часов раннего послеродового периода.

О желании рожать с партнером женщина должна уведомить медицинский персонал непосредственно при поступлении в приемный покой или при подписании диспансерной книжки.

1.2. Медицинский персонал ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр» (далее - учреждение) при проведении партнерских родов руководствуется Федеральным законом РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения РФ от 20.10.2020 №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

1.3. Партнёром в родах может быть лицо, достигшее 18 лет: супруг (отец ребенка) роженицы и/или другие ее близкие родственники (члены семьи).

Супруги признаются членами семьи согласно статье 2 Семейного кодекса РФ (СК РФ).

Члены семьи — это лица, проживающие совместно с гражданином, его супруг (супруга), несовершеннолетние дети и родители (ст.31 ЖК РФ, ст. 2 СК РФ).

1.4. Врач-акушер-гинеколог женской консультации, осуществляющий диспансерное наблюдение беременной женщины, обязан проинформировать каждую пациентку (беременную женщину) о возможности партнерских родов.

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

1.6. В период партнерских родов аудио- или видеосъемка сотрудников учреждения не разрешается, так как отец ребенка и/или другие 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 действиями медицинского персонала учреждения. Проведение аудио- или видеосъемки возможно только с разрешения медицинского персонала учреждения.

1.7. Администрация учреждения имеет право отказать в проведении партнерских родов в следующих случаях:

- оперативного родоразрешения и экстренных акушерских ситуаций (статья 51 пункт 2 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»);

- при невозможности предоставления условий для индивидуального пребывания с партнером в родовом блоке (отсутствие одноместных родовых залов) (статья 51 пункт 2 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»);

- при отсутствии у партнера анализов, исключающих наличие инфекционных заболеваний (статья 51 пункт 2 ФЗ от 21.11.2011 № 323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации»);

- если партнер находится в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения;

- не выполнения партнером законных требований (рекомендаций) персонала акушерского отделения, требований законодательства РФ, и локальных нормативных документов, регламентирующих деятельность персонала и посетителей на территории учреждения.

1.8. Окончательное решение о возможности проведения партнерских родов с учетом медицинских показаний принимает заведующий отделением, или ответственный дежурный врач - в выходные и нерабочие праздничные дни.

1.9. Настоящее Положение подлежит размещению на информационных стендах, в приемном покое и на сайте учреждения.

1.10. Факт ознакомления пациентки и партнера с настоящим Положением подтверждается личной подписью в согласии на обработку персональных данных, при поступлении в приемный покой.

2. Основные задачи

Основными задачами при проведении партнерских родов являются:

- Создание положительного настроения на роды, достижения максимального комфорта в родах, позитивного психоэмоционального состояния роженицы, улучшения психологического климата в семье.
- Повышение взаимответственности медицинского персонала, роженицы и членов семьи.

3. Права и обязанности партнеров

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

3.1.1. При оперативном родоразрешении присутствие партнера допускается с разрешения врача-акушера-гинеколога, ведущего роды.

3.1.2. Присутствие партнера допускается в специально отведенном месте без присутствия в операционной.

3.1.3. После извлечения новорожденного, при отсутствии у него состояний, требующих активных реанимационных действий или иных медицинских манипуляций, требующих постоянного вмешательства, допускается ранний контакт «кожа к коже» между отцом ребенка (партнером) и новорожденным.

3.1.4. Возможность реализации контакта «кожа к коже», а также длительность определяет ответственный врач-неонатолог.

3.2. Требования, предъявляемые к партнеру в родах:

3.2.1. На основании п. 811. Постановления Главного Государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» партнёр, присутствующий при партнерских родах, обязан предоставить результат обследования на туберкулез (флюорографию органов грудной клетки) давностью не более 1 года.

3.2.2. Отсутствие у партнера инфекционных заболеваний.

3.2.3. При неблагоприятной эпидемиологической обстановки по заболеваемости перечень документов и обследований, предоставляемый на партнерские роды может быть изменен или возможность проведения партнерских родов приостановлена, с учетом эпидемиологической ситуации в регионе и согласно требований Роспотребнадзора по Ярославской области.

3.2.4. Наличие у партнера следующих документов:

- документа, удостоверяющего личность (паспорт);
- документа, подтверждающего степень родства (при необходимости);
- документа, подтверждающего, что партнер является членом семьи (при необходимости).

Отец ребенка, не состоящий в зарегистрированном браке с пациенткой, допускается на партнерские роды с согласия пациентки.

Партнерам в родах женского пола необходимо предоставить документы, подтверждающие родство с роженицей (свидетельство о рождении, документы о смене личных данных (имя, фамилия), судебное решение, в соответствии с которым признаются родственные связи, или документы (паспорт с пропиской) подтверждающие, что партнер в родах является членом семьи: супруг, родители и дети (статья 51. Федерального закона РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

3.2.5. Наличие у партнера собственной сменной чистой хлопчатобумажной одежды и обуви:

- Наиболее предпочтительный комплект одежды для партнера должен включать: хлопчатобумажные штаны, хлопчатобумажная футболка или рубашка, хлопчатобумажные носки, удобные моющиеся тапки/сабо. Одежда партнера должна соответствовать стерильным условиям родильного отделения, рекомендуется хлопчатобумажная легкая чистая проглаженная одежда.
- На роды не допускаются партнеры в шортах, майках и другой одежде, нарушающей установленные санитарно-гигиенические нормы учреждения.
- На роды не допускаются партнеры в обуви, надетой без использования носков, а также потенциально опасной для передвижения партнера в родильном зале (туфли на высоком каблуке, сланцы и пр.).
- Кроме того, партнеру нужно при себе иметь пачку влажных антибактериальных салфеток и маленькую бутылочку с питьевой водой.

3.3. Партнер обязан:

- выполнять все инструкции медицинского персонала акушерского отделения по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и нормам поведения в отделении;
- соблюдать «Правила внутреннего распорядка для пациентов ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр».

3.4. Партнеру запрещается:

- пользоваться сотовой связью в родильном зале;
- передвигаться по отделениям Перинатального центра без разрешения медицинского персонала акушерского физиологического отделения;
- производить какие-либо медицинские манипуляции в отношении роженицы самостоятельно;
- комментировать, опровергать или направлять действия медицинского персонала, касающиеся процесса родоразрешения или раннего послеродового периода;
- использовать в общении с медицинским персоналом ненормативную лексику;
- применять действия насильственного и оскорбительного характера в отношении медицинского персонала;
- курить на территории учреждения.

3.5. Партнеру разрешается:

- с разрешения врача и роженицы осуществлять фотографирование и видеозапись новорожденного и роженицы;
- пользоваться сотовой связью вне родильного зала.
- задавать медицинскому персоналу вопросы относительно состояния роженицы при условии корректной формулировки и положительного влияния на процесс родоразрешения.
- производить прием пищи непосредственно только в индивидуальном родильном зале, при условии, что данный процесс не препятствует действиям медицинского персонала и не вредит процессу родоразрешения.

3.6. Информационное согласие или отказ от медицинского вмешательства в родах и в послеродовом периоде подписывает пациентка, которой оказывается медицинская услуга. Партнеры не имеют право на отказ или согласие на медицинскую услугу, оказываемую не им.

4. Порядок поступления и пребывания на партнерских родах

4.1. Партнерская пара поступает в стационар через приемный покой акушерско-физиологического отделения (АФО) учреждения.

4.2. В приемном покое партнер переодевается в сменную чистую хлопчатобумажную одежду и обувь.

4.3. Медицинский персонал приемного покоя АФО сопровождает партнера в индивидуальный родильный зал.

4.4. Партнер, при желании, может находиться в родовом зале с роженицей в течение родов и последующих двух часов послеродового периода, после физиологических родов или после оперативного родоразрешения вместе с новорожденным, при отсутствии противопоказаний.

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

Во время 1-го периода родов, по мере усиления схваток, партнер может:

- вместе с роженицей громко дышать, если это помогает роженице;
- держать роженицу за руку, дать попить воды, вытирать пот;
- помогать роженице менять позу и занимать 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, хвалить во время родов.

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

При решении присутствовать во 2-ом периоде родов, партнер может руководить дыханием роженицы и потугами, ориентируясь на врачебные указания, поддерживать спину во время потуг, помогать роженице отдыхать между потугами, держать её 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 ребенка на руках первым.

После рождения ребенка начинается 3-ий период родов, который заканчивается рождением последа (плодных оболочек и плаценты). Партнер в это время может держать малыша на руках, получать информацию от врача-неонатолога по состоянию ребенка, помогать маме с кормлением малыша.

4.6. Для партнеров, не желающих присутствовать при рождении ребенка в родовом зале можно находиться в зоне отдыха рядом с родильным залом.

5. Ответственность

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

5.2. Степень ответственности других работников устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

5.3. Медицинские работники несут ответственность за соблюдение требований законодательства РФ в части предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, оказании медицинской помощи и иных сведений, составляющих врачебную тайну.

5.4. В случае нарушения партнерами указанных в данном приложении требований врач-акушер-гинеколог, ведущий роды, вправе потребовать партнера покинуть родильное отделение. В том числе с приглашением сотрудников охранного предприятия и/или с вызовом сотрудников ОМВД Дзержинского района г.Ярославля.