

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КРАСНОЯРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №20 ИМЕНИ И.С. БЕРЗОНА»
КГБУЗ «КМКБ №20 ИМЕНИ И.С.БЕРЗОНА»**

ПРИКАЗ

от «14» 04 2021 г.

№ 104

г. Красноярск

Об утверждении Порядка о
проведении партнёрских родов

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи при проведении партнёрских родов в соответствии с п. 2 ст. 51, ст. 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и приказа Министерства здравоохранения РФ от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок проведения партнерских родов в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона» (далее-Порядок) согласно Приложению.
2. Заведующим отделениями акушерского стационара принять исполнению Порядок.
3. Врачам акушерам-гинекологам ПОРД и ОПБ ознакомить с Порядком беременных, планирующих партнерские роды.
4. Разместить порядок на сайте Учреждения и в приемном отделении родильного дома.
5. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя главного врача по акушерско-гинекологической помощи М.М.Менчик

Главный врач



В.А. Фокин

Менчик М.М., 264-29-57

Приложение № 1
к приказу № 1164 от «14» сентября 2021 г.

**Порядок проведения партнёрских родов
в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»**

**г. Красноярск
2021**

I. Порядок проведения партнерских родов

1. В соответствии с п.2 ст. 51 ФЗРФ от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласие женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения.

2. В КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона» проводятся роды у пациенток высокой группы риска развития осложнений. Реализация права на проведение партнерских родов осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

3. Вопрос о присутствии партнера на родах решается с учётом состояния и желания самой женщины на основании решения комиссии (Приложение №5).

4. Решение на проведение партнерских родов должно быть добровольным, со стороны роженицы и отца ребенка или другого родственника.

5. Основными задачами при проведении партнерских родов являются:

5.1. Создание положительной настроенности на роды, достижения максимального комфорта в родах, позитивного психо-эмоционального состояния роженицы. Улучшения психологического климата в семье;

5.2. Повышение взаимответственности медицинского персонала, роженицы и членов семьи

6. Обязательные условия реализации права присутствовать при рождении ребенка в отделении родовспоможения:

6.1. Желание и согласие женщины, с учетом состояния ее здоровья;

6.2. Желание и согласие будущего папы или другого партнера по родам;

6.3. Консультация психолога КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона». Желательной является совместная подготовка к родам в школе материнства. К совместным родам нужно подготовиться двум супругам: отцу ребенка нужно изучить информацию об изменениях, происходящих в организме женщины и ребенка во время схваток, потуг и в период после рождения.

6.4. Окончательное решение о возможности проведения партнерских родов с учетом медицинских показаний принимает заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи по результатам собеседования с женщиной, отцом ребенка, или другим членом семьи. В выходные и праздничные дни решение принимает ответственный дежурный врач.

7. В родильном зале могут присутствовать не более одного родственника роженицы. Присутствовать партнеру в родильном зале разрешается после проведения предварительного

обследования и при отсутствии симптомов простудного заболевания и наличии отрицательного результата полимеразно-цепной реакции (ПЦР) подтверждающей «отрицательный» статус COVID-19 давностью не менее, чем за 48 часов до даты родов.

8. Партнер может принимать участие в родах как от начала родовой деятельности и до момента рождения ребенка, так и на каком-либо определенном этапе процесса. Больше всего помощь требуется женщине в период схваток.

9. Партнерство подразумевает под собой взаимопомощь, а значит тот человек, который будет присутствовать на родах, должен принимать активное участие в процессе, прилагая все усилия для того, чтобы роды прошли как можно легче и безболезненнее. Отсутствие активных действий приемлемо только, если такое поведение необходимо женщине. Родовой процесс требует от роженицы полной концентрации и бывает, что различные стимулы звуковые (разговоры), тактильные (прикосновения, массаж), зрительные (мелькание кого-либо перед глазами) мешают настроиться на волну родов. В таком случае партнер просто стоит рядом, решая «технические» вопросы (помочь сходить в туалет, дать пеленки, позвать акушерку и т. п.).

10. Для присутствия отца ребенка или иного члена семьи на родах необходимо иметь:

10.1. Документ удостоверяющий личность (паспорт) и документы подтверждающие родство с роженицей;

10.2. Заключение о проведенных обследованиях, в т.ч. результат флюорографического исследования (не более 12 месяцев до предполагаемой даты родов)

10.3. Заключение от психолога о прохождении психо-профилактической подготовки.

10.4. Письменное заявление на партнерские роды на имя главного врача КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона» с согласование заместителя главного врача по акушерству и гинекологии. Согласование осуществляется после 36 недель беременности во время предварительной беседы. На предварительной беседе необходимо присутствии обоих будущих родителей или будущей мамы и члена семьи, чье присутствие на родах предполагается.

11. Одежда партнера должна соответствовать условиям родильного отделения. Необходимо наличие чистой сменной обуви и чистой сменной одежды из хлопчатобумажного материала, а так же наличие маски, шапочки.

12. Врач вправе требовать от партнера на родах покинуть родильный зал, если своим поведением он мешает медицинскому персоналу или негативно влияет на родильницу.

13. Администрация учреждения вправе отказать в проведении партнерских родов (даже при наличии ранее выданного согласования) в следующих случаях:

13.1. Оперативного родоразрешения (кесарево сечение; родоразрешение с помощью акушерских щипцов, родоразрешение с помощью вакуумэкстрактора) и других экстренных акушерских ситуаций

13.2. При невозможности предоставления условий для индивидуального пребывания с партнером в родовом блоке (отсутствие одноместных родовых залов);

13.3 При отсутствии у партнера результатов обследований, исключающих наличие инфекционных заболеваний (в том числе наличия отрицательного результата полимеразно-цепной реакции (ПЦР) подтверждающей «отрицательный» статус COVID-19 давностью не менее, чем за 48 часов до даты родов);

13.4. Если партнер находится в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения;

13.5. Невыполнения партнером законных требований (рекомендаций) персонала учреждения, требований законодательства РФ и локальных нормативных документов, регламентирующих деятельность медицинского персонала на территории учреждения.

II. Требования, предъявляемые к партнеру

1. Отсутствие у партнера инфекционных заболеваний и наличие необходимых документов и справок (в том числе наличия отрицательного результата полимеразно-цепной реакции (ПЦР) подтверждающей «отрицательный» статус COVID-19 давностью не менее, чем за 48 часов до даты родов).

2. Знание процесса родов и умение оказать поддержку.

3. Выполнение всех инструкций медицинского персонала родового отделения по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и нормам поведения в родовом отделении.

4. Отсутствие вмешательств в лечебный процесс.

5. Соблюдение «Правил внутреннего распорядка учреждения», требований инструкции «Пропускной режим на объектах КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона».

6. Понимание того, что нельзя паниковать, вступать в конфликты с медперсоналом, навязывать ему свою позицию, действовать вопреки желаниям и состоянию роженицы.

7. Отсутствие психологического давления и влияния на роженицу. Умение подстроиться под желание женщины и быть готовым, что на партнера могут обрушиться ее эмоции и даже гнев, и относиться к этому спокойно

III. Ответственность

1. Всю полноту ответственности за качество проведения партнерских родов несет врач акушер-гинеколог родового отделения, ведущий роды.

2. Степень ответственности других работников устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

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

Заместитель главного врача
по акушерско-гинекологической помощи
М.М.



Менчик

Приложение №1
к порядку проведения партнерских родов
в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»
от «14» 04 2021 г.

Инструкция.

1. Партнерская пара поступает в стационар через ПОРД КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона».

2. В ПОРД партнер переодевается в принесенную с собой сменную чистую хлопчатобумажную одежду и сменную обувь.

3. Медицинский персонал приемного отделения сопровождает партнера в индивидуальную родовую палату.

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

5. Основная задача помощника в родах — это моральная и физическая поддержка, создание комфортного психологического состояния роженицы.

5.1. Физическая поддержка: помочь переодеться или подняться по лестнице, сходить в туалет, постелить пеленку, предложить влажную салфетку, предложить воды и т. д. Партнер должен сделать массаж будущей маме, напомнить ей о необходимости правильно дышать.

5.2. Психологическая поддержка является не менее важной и заключается, прежде всего, в том, чтобы слушать женщину, ее потребности в определенный момент времени, обеспечить тактильный контакт, сказать приятные слова. Задачей партнера также является максимально помочь роженице унять тревогу, что крайне важно для физиологического протекания процесса.

6. Партнеру разрешается пользоваться фото-, Видеоаппаратурой в личных целях, по предварительному согласованию с администрацией учреждения, не мешая другим пациентам и медицинскому персоналу. Партнер должен оповестить сотрудников родового отделения о проведении фото- и видеозаписи.

7. Партнеру запрещается передвигаться по отделению без разрешения медицинского персонала.

8. Действия партнера во время схваток и родов.

8.1. **Первый период родов (схватки)**

8.1.1. Напомнить женщине о важности расслабления

8.1.2. Дышать вместе с роженицей. Стремиться подстраиваться под ритм родов и если она вдруг сбивается и начинает дышать хаотично задавать ей её же правильный ритм дыхания. Частоту и глубину дыхания роженица выбирает, ориентируясь на свои ощущения. Важно, чтобы она дышала ритмично и без задержки дыхания во время схваток.

8.1.3. Делать обезболивающий и точечный массаж. Независимо от того беспокоит ли роженицу спина или нет, можно ее массажировать. Благодаря отвлечению внимания достигается общий обезболивающий эффект.

8.1.4. Если во время схваток напряжение в спине чувствуется, надо поглаживать, растирать, применять статическое напряжение. После окончания схваток можно слегка похлопать по уставшим мышцам.

8.1.5. Помогать в выборе удобной позы. Женщина может опираться на партнера, возможно, ей захочется сесть к нему на колени и положить голову на плечо. В это время партнер сможет массировать или поглаживать ее спину. Вариантов множество.

8.1.6. Оказывать моральную поддержку маме и ребенку. Хвалить, если у мамочки что-то хорошо получается.

8.1.7. Поддерживать, если не получается: «Не переживай, в следующую схватку еще раз попробуем. Ты молодец». Надо стремиться отвлечь внимание роженицы от дискомфортных ощущений: можно рассказать нечто интересное, помечтать о будущем, поговорить о том, как старательно сейчас работает малыш, и что надо постараться помочь ему. Можно поговорить с ним: «Еще немножечко. Мама рядом. Папа рядом. Мы скоро встретимся. Мы очень тебя любим и ждем». Возможно, это звучит непривычно, но в атмосфере поддержки и любви крошка рождается быстрее и легче.

8.1.8. Водить роженицу в туалет не реже 1 раза в час. Напомнить ей об этом, потому что она может не испытывать позывов к мочеиспусканию даже при полном мочевом пузыре. К тому же, после того, как она помочится, дискомфорт во время схваток несколько уменьшится.

8.1.9. Можно взять часы с секундной стрелкой или таймером и с началом каждой схватки отсчитывать время: «10,20,30,40,50 секунд, отдыхай». Некоторым женщинам легче проживать схватки в пределах четко определенного времени.

8.1.10. Экономьте свои силы. В перерывах между схватками, когда женщина отдыхает, стоит тоже отдохнуть, можно принести с собой бутерброд и перекусить. Роды- это процесс, требующий колоссальных затрат энергии, как у мамы, так и у помощника.

8.2. Второй период родов (рождение ребенка) .

Партнеру присутствовать в этот период не обязательно (на его усмотрение).

8.2.1. При решении присутствовать партнер может руководить дыханием роженицы и потугами, ориентируясь на врачебные указания, поддерживать спину во время потуг, помогать

роженице отдыхать между потугами, держать за руку, помогать оставаться в выбранной позиции, подбадривать, когда нужны усилия.

8.2.3. Когда малыш родится, партнер может перерезать пуповину под руководством акушерки и поддержать ребеночка на руках первым.

8.3. Третий период родов (рождение последа).

Партнер в это время может держать малыша, получить информацию от врача неонатолога о его состоянии, принести ребенка маме на кормление.

Заместитель главного врача
по акушерско-гинекологической помощи
М.М.



Менчик

Приложение №2

к порядку проведения партнерских родов
в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»
от «14» 04 2021 г.

Главному врачу КГБУЗ
«КМКБ №20 имени И.С.Берзона»
В.А.Фокину

ФИО
проживающей по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(фамилия, имя, отчество — полностью)
_____. _____.19__ года рождения, имеющая паспорт: серия _____, № _____, кем выдан:

_____,
код подразделения _____ - _____, дата выдачи: _____. _____.20__ г., состоящая на регистрационном
учете по адресу: _____.

Прошу разрешения на присутствие моего мужа (или другого родственника) (указать кем
является родственник по отношению к пациентке) _____

(фамилия, имя, отчество отца ребенка или иного родственника — полностью)
_____. _____.19__ года рождения, имеющего (ей) паспорт: серия _____, № _____, кем
выдан:

_____,
код подразделения _____ - _____, дата выдачи: _____. _____.20__ г., состоящая на регистрационном
учете по адресу: _____.

на Партнерских родах в течении 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 (ст. 51, ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации»).

Необходимые документы прилагаются.

« ____ » _____ 20 ____ г

подпись пациента

Фамилия(полностью), И.О.

Приложение №3

к порядку проведения партнерских родов
в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»

от «14» сн 2021 г.

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярская межрайонная клиническая больница №20 имени И.С. Берзона»
(КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»)**

**Информированно добровольное согласие на проведение партнерских родов
(для пациентов)**

Я

(фамилия, имя, отчество — полностью)

____.____.19__ года рождения, имеющая паспорт: серия____, №____, кем выдан:

код подразделения____ -____, дата выдачи: _____.____.20__ г., состоящая на регистрационном
учете по адресу: _____

в соответствии с п.2 ст. 51 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с учетом состояния моего здоровья добровольно даю свое согласие на проведение партнерских родов, за исключением случаев оперативного родоразрешения (кесарево сечение; родоразрешение с помощью акушерских щипцов; родоразрешение с помощью вакуум-экстрактора) и других экстренных акушерских ситуаций, в присутствии отца ребенка или иного члена семьи _____ (указать, кем является родственник), при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствия у отца ребенка (или иного члена семьи) инфекционных заболеваний.

(фамилия, имя, отчество отца ребенка или иного родственника — полностью)

____.____.19__ года рождения, имеющего (ей) паспорт: серия____, №____, кем выдан:

код подразделения____ -____, дата выдачи: _____.____.20__ г., состоящая на регистрационном
учете по адресу: _____

Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи (ст. 51, ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

1. Подтверждаю, что я ознакомлена с характером предстоящего родоразрешения. Мне разъяснены, и я понимаю особенности и ход проведения партнерских родов.

2. Мне разъяснено, и я осознаю. Что во время родоразрешения могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. В таком случае я согласно на то, что исход родов может быть изменен врачами по их усмотрению.

3. Я предупреждена о факторах риска и понимаю, что родоразрешение сопряжено с риском потери крови, возможностью инфекционных осложнений, нарушений со стороны сердечно-сосудистой и других систем жизнедеятельности организма, непреднамеренного причинения вреда здоровью и даже неблагоприятного исхода.

4. Я предупреждена, что в ряде случаев могут потребоваться оперативное вмешательство, в т.ч. в связи с возможными осложнениями или с особенностями течения родов, и даю свое согласие на это.

5. Я предупреждена о последствиях отказа от предлагаемого мне оперативного вмешательства, в связи с возможными осложнениями.

6. Я поставила в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною травмах, операциях, заболеваниях, в т.ч. носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе. Инфекциях, передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов. Сообщила правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

7. Я знаю, что во время родов возможна потеря крови и я даю согласие на переливание донорской или ауто (собственной) крови и ее компонентов.

8. Мне была предоставлена возможность задать вопросы о степени риска и пользе проведения партнерских родов, в т.ч. переливаний донорской или ауто (собственной) крови и/или ее компонентов и врач дал понятные мне исчерпывающие ответы.

9. Я подтверждаю, что прочитала и поняла все вышеизложенное. Имела возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с проведением партнерских родов и последующего послеродового периода. На все заданные вопросы я получила удовлетворившие меня ответы и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

10. Мое решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение партнерских родов.

11. Я ознакомлена с распорядком дня, нормами и правилами поведения в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона» и обязуюсь соблюдать их.

12. Содержание настоящего документа мною прочитано, разъяснено мне врачом, оно мне полностью понятно, что я и удостоверяю своей подписью.

ПРИМЕЧАНИЕ:

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших 15 лет, граждан призванных в установленном законом порядке недееспособными. Дают их законные представители (родители, усыновители, опекуны или попечители) с указанием Ф.И.О., паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум — непосредственно лечащий врач с последующим уведомлением главного врача КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона», а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время — ответственного дежурного врача и законных представителей.

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум — непосредственно лечащий врач с последующим уведомлением главного врача КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона», а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время — ответственного дежурного врача и законных представителей.

Дополнительная информация

Подпись Пациента _____

Фамилия (полностью), И.О.

Подпись Врача _____

Фамилия (полностью), И.О.

Приложение №4

к порядку проведения партнерских родов
в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»

от «14» 04 2021 г.

**Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярская межрайонная клиническая больница №20 имени И.С. Берзона»
(КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»)**

**Информированно добровольное согласие на проведение партнерских родов
(для отца ребенка или других родственников пациента)
(для пациентов)**

Я _____
(фамилия, имя, отчество — полностью)

_____ (указать, кем вы являетесь по отношению к пациентке), _____.19 ____
года рождения, имеющая паспорт: серия _____, № _____, кем выдан: _____

код подразделения _____ - _____, дата выдачи: _____.20 ____ г., состоящая на регистрационном
учете по адресу: _____

в соответствии с п.2 ст. 51 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с учетом состояния моего здоровья добровольно даю свое согласие на проведение партнерских родов, за исключением случаев оперативного родоразрешения (кесарево сечение; родоразрешение с помощью акушерских щипцов; родоразрешение с помощью вакуум-экстрактора) и других экстренных акушерских ситуаций, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствия у меня инфекционных заболеваний.

Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи (ст. 51, ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

1. Подтверждаю, что я ознакомлен (а) с характером предстоящего родоразрешения. Мне разъяснены, и я понимаю особенности и ход проведения партнерских родов.

2. Мне разъяснено, и я осознаю. Что во время родоразрешения могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и осложнения. В таком случае я согласно на то, что исход родов может быть изменен врачами по их усмотрению.

3. Я предупрежден (а) о факторах риска и понимаю, что родоразрешение сопряжено с риском потери крови, возможностью инфекционных осложнений, нарушений со стороны сердечно-сосудистой и других систем жизнедеятельности организма, непреднамеренного причинения вреда здоровью и даже неблагоприятного исхода.

4. Я предупрежден (а), что в ряде случаев могут потребоваться оперативное вмешательство, в т.ч. в связи с возможными осложнениями или с особенностями течения родов, и не буду препятствовать этому.

5. Я знаю, что во время родов возможна потеря крови и не буду препятствовать переливанию донорской или ауто (собственной) крови и ее компонентов. Мне была

предоставлена возможность задать вопросы о степени риска проведения партнерских родов, в т.ч. переливаний донорской или ауто (собственной) крови и/или ее компонентов и врач дал понятные мне исчерпывающие ответы.

6. Я подтверждаю, что прочитал (а) и понял (а) все вышеизложенное, имел (а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с проведением партнерских родов и последующего послеродового периода. На все заданные вопросы я получил (а) удовлетворившие меня ответы и у меня не осталось невыясненных вопросов к врачу.

7. Мое решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на проведение партнерских родов.

8. Я ознакомлен (а) с распорядком дня, нормами и правилами поведения в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона» и обязуюсь соблюдать их.

9. Содержание настоящего документа мною прочитано, разъяснено мне врачом, оно мне полностью понятно, что я и удостоверяю своей подписью.

ПРИМЕЧАНИЕ:

Согласие на медицинское вмешательство в отношении лиц, не достигших 15 лет, граждан призванных в установленном законом порядке недееспособными. Дают их законные представители (родители, усыновители, опекуны или попечители) с указанием Ф.И.О., паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

При отсутствии законных представителей решение о медицинском вмешательстве принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум — непосредственно лечащий врач с последующим уведомлением главного врача КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона», а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время — ответственного дежурного врача и законных представителей.

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум — непосредственно лечащий врач с последующим уведомлением главного врача КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона», а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время — ответственного дежурного врача и законных представителей.

Дополнительная информация

Подпись Пациента _____

Фамилия (полностью), И.О.

Подпись Врача _____

Фамилия (полностью), И.О.

Приложение №5
к порядку проведения партнерских родов
в КГБУЗ «КМКБ №20 имени И.С.Берзона»
от «14» 04 2021 г.

Состав комиссии:

1. Менчик Марина Мубаракзяновна — заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи;
2. Соловьёва Оксана Олеговна — заведующая родовым отделением;
3. Брюханова Анастасия Анатольевна — заведующая приемным отделением родильного дома.

Главный врач

В.А.Фокин