ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 2»**

**НАКАЗ**

\_29 жовтня 2021 року №\_\_235-ОД\_\_\_

**Про затвердження Положення**

**про порядок проведення партнерських**

**пологів у КНП «КМПБ №2»**

Відповідно до положень Статуту КНП «КМПБ №2»затвердженого Розпорядженням виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації) від 31 січня 2020 року № 192, з метою дотримання вимог ст.38 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я», та врегулювання питання проведення Партнерських пологів і покращення якості надання медичної допомоги, медичних послуг, медичної реабілітації

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Положення про порядок проведення партнерських пологів у КНП «КМПБ №2» (далі- Положення), що додається.
2. В.о. заступника директора з медичної частини Шинкарук Т.А. довести до відома керівників структурних підрозділів (під особистий підпис) та лікарів КНП «КМПБ № 2» зміст Положення.
3. Працівникам КНП «КМПБ №2» у своїй роботі керуватися Положенням.
4. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

**Директор Сергій САЛЬНІКОВ**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ КНП «КМПБ №2»

від 29.10.2021 № 235-ОД

**ПОЛОЖЕННЯ**

**про порядок проведення партнерських пологів**

**у КНП «КМПБ №2»**

**2021 р.**

**І. Загальні положення**

* 1. 3 метою дотримання вимог чинного законодавства України та у відповідності до ст.38 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров’я», з метою врегулювання питання проведення Партнерських пологів приймається Положення про порядок проведення Партнерських пологів в КНП «КМПБ №2» (далі – Положення).
  2. Це Положення визначає підстави, мету, порядок проведення Партнерських пологів у Комунальному некомерційному підприємстві «Київський пологовий будинок №2» Виконавчого органу Київської міської ради (Київської державної адміністрації)
  3. Терміни, що застосовуються у цьому Положенні, мають таке значення:

**Партнерські пологи**- це пологи, під час яких крім медперсоналу жінці допомагає близька людина. Найчастіше це батько дитини, проте партнером у пологах може бути мати, сестра, подруга тощо.

Інші терміни та поняття вживаються у цьому Порядку відповідно   
до нормативно-правових актів України.

* 1. Жінка повинна завчасно звернутися в адміністрацію пологового будинку для забезпечення проведення саме партнерських пологів.
  2. **Під час пологів підтримка сім’ї чи друзів має такі переваги:**

• скорочує тривалість пологів;

• зменшує потребу в медикаментозному знеболенні переймів;

• зменшує потребу в хірургічних втручанні;

• покращує стан немовляти при народженні;

• значно покращує психологічний та емоційний стан жінки, сприяє сприйняттю пологів як очікуваної радості, а не тривалих мук;

• зміцнює родинні взаємини, робить їх гармонійними, глибшими та довірливішими;

• сприяє глибшому фізичному та емоційному зв’язку між батьком та дитиною.

* 1. **Три принципи успішних партнерських пологів:**
* Двостороння добровільна згода жінки та партнера народжувати разом. Часом майбутній тато турбується про маму протягом 9 місяців, проте не готовий випробувати себе ще й у пологовій залі.
* Партнер має бути готовий до активної участі у пологах, а не присутності у якості глядача.
* До партнерських пологів необхідно підготуватися обом партнерам.
  1. Для участі в партнерських пологах партнер повинен:
* Мати чистий домашній одяг та змінне взуття
* Мати комплект одноразового медичного одягу для партнерських пологів
* Мати флюорографічне обстеження (результат може бути вписаний в обмінну карту роділлі)
* Мати документи, що засвідчують особу
* Бути ввічливим та прислуховуватись до рекомендацій медичного персоналу
* Мати добрі наміри та отримати задоволення від народження малюка
  1. Бути присутніми при пологах можуть не більше 2 осіб
  2. Головним завданням медичного персоналу є забезпечення ефективної допомоги з урахуванням побажань жінки і її сім'ї. Так, відмова від здійснення рутинних процедур підвищує задоволення жінок наданою допомогою і зменшує необхідність будь-якої інтервенції під час пологів.
  3. До основних принципів організації партнерських пологів віднесено:
* визначення плану ведення пологів та обов'язкове узгодження його з жінкою / сім'єю;
* заохочення емоційної підтримки породіллі під час пологів ;
* моніторинг стану матері, плода, прогресування пологів;
* використання парторгами для прийняття рішення про перебіг пологів, а також необхідності та обсягу втручань;
* широке використання немедикаментозних засобів для знеболення пологів;
* заохочення жінки до вільного пересування під час пологів, забезпечення можливості вільного вибору положення тіла для народження дитини;
* оцінка стану дитини при народженні, забезпечення контакту "шкіра до шкіри" між матір'ю та її немовлям, прикладання до грудей матері при появі пошукового і смоктального рефлексу;
* профілактика післяпологової кровотечі, що обумовлена атонією матки, шляхом використання методики активного ведення третього періоду пологів.
  1. Після пологів породілля разом з партнером перебувають 2 години в індивідуальній пологовій залі.
  2. Обравши тип палати відділення сумісного перебування матері та дитини, породіллю з новонародженою дитиною переводять з пологового залу:
* Партнер супроводжує їх.
* При виборі палати сімейного типу – партнер залишається з породіллею та новонародженою дитиною
* При виборі інших типів палат – режим відвідування для партнера
  1. В разі оперативного розродження:
* Запланованого кесаревого розтину :
  + вагітну та партнера інформують напередодні про час розродження, місце проведення.
  + Вагітна з партнером разом заходять в операційний блок
  + Партнер допомагає медичному персоналу у розташуванні роділлі на операційному столі, комунікації з нею
  + Під час проведення операції Кесарів розтин партнер чекає у суміжній кімнаті новонароджену дитину для проведення «шкірного контакту»
  + До завершення операції партнер чекає породіллю разом з новонародженою дитиною у кімнаті, суміжній з операційною
  + Після завершення кесаревого розтину партнер проводжає породіллю з дитиною у відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії.
  + При виборі палати сімейного типу – партнер залишається з породіллею та новонародженою дитиною
  + При виборі інших типів палат – режим відвідування для партнера
* Ургентного кесаревого розтину:
  + Партнер проводжає роділлю в операційний блок
  + Партнер допомагає медичному персоналу у розташуванні роділлі на операційному столі, комунікації з нею
  + Під час проведення операції Кесарів розтин партнер чекає у суміжній кімнаті новонароджену дитину для проведення «шкірного контакту» (якщо новонароджена дитина не потребує проведення реанімаційних заходів)
  + До завершення операції партнер чекає породіллю разом з новонародженою дитиною у кімнаті, суміжній з операційною (якщо дитина не потребує лікування в умовах інтенсивної терапії)
  + Після завершення кесаревого розтину партнер проводжає породіллю з дитиною у відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії(якщо дитина на сумісному перебуванні з мамою)
  + При виборі палати сімейного типу – партнер залишається з породіллею та новонародженою дитиною
  + При виборі інших типів палат – режим відвідування для партнера

**ІІ. Партнерські пологи в умовах карантинних обмежень**

**2.1.** Проводяться згідно загальних положень

**2.2.** Обмеження встановлено на відвідування – ЗАБОРОНЕНО. Працює „стіл довідок“ та „стіл передач“ на рецепції закладу щодня з 08:00 до 19:00

**2.3.** При госпіталізації до пологового блоку (операційного блоку): роділля з партнером заповнюють анкету на наявність симптомів інфекційного захворювання. В разі сумнівів/симптомів захворювання у роділлі чи партнера: роділлі проводять швидко-тест . Якщо результат негативний роділля госпіталізується до закладу.

**2.4.** При виборі палати сімейного типу – партнер залишається з породіллею та новонародженою дитиною, можливий режим відлучатись з палати

**ІІІ. Партнерські пологи при встановленні «червоного» рівня епідеміологічної небезпеки або локдауну**

**3.1.**Присутність партнера на пологах дозволяється за умови наявності у нього «зеленого» COVID-сертифіката про вакцинацію або негативного результату тестування на COVID-19 методом полімеразної ланцюгової реакції, або експрес-тесту на визначення антигену SARS-CoV-2 (мати при собі, надати співробітнику пологового будинку, який його проведе) , який проведений не більш як за 72 години до приходу на пологи, або документа про одужання особи від COVID-19.

**3.2.**У випадку, якщо партнер з´являється до пологового будинку, щоб бути присутнім на партнерських пологах і не має при собі жодного документа, зазначеного у пункті 3.1, то у приймальному відділенні КНП «Київський міський пологовий будинок № 2 » йому проводиться експрес-тест на визначення антигену SARS-CoV-2 (мати при собі, надати співробітнику пологового будинку, який його проведе) і при отриманні негативного результату цього тесту та відсутності симптомів партнеру дозволяється присутність на пологах. Партнер перебуває на території закладу охорони здоров´я у захисній масці, яка щільно закриває рот та ніс.

**3.3.**У випадку отримання у партнера позитивного результату експрес-тесту на визначення антигену SARS-CoV-2 він не допускається до присутності на пологах і скеровується до лабораторії для проходження ПЛР-тесту на COVID-19. Дані про особу з позитивним результатом експрес-тесту на визначення антигену SARS-CoV-2 зі з´ясуванням кола контактних осіб передаються лікарем приймального відділення до структурного підрозділу ДУ «Київський міський центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» за адміністративно-територіальною належністю.

**3.4.** Обмеження встановлено на відвідування – ЗАБОРОНЕНО. Працює „стіл довідок“ та „стіл передач“ на рецепції закладу щодня з 08:00 до 19:00

**3.5.** При госпіталізації до пологового блоку( операційного блоку): роділля з партнером заповнюють анкету на наявність симптомів інфекційного захворювання. В разі сумнівів/симптомів захворювання у роділлі чи партнера: роділлі проводять швидко-тест. Якщо результат негативний роділля госпіталізується до закладу.

**3.6.** При виборі палати сімейного типу – партнер залишається з породіллею та новонародженою дитиною. Та проживає з ними до виписки.

**В.о. заступника директора**

**з медичної частини Тетяна ШИНКАРУК**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| В.о. заступника директора з  медичної частини | Шинкарук Т.А. |
|  |  |
| Юрисконсульт | Курінна В.А. |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

З наказом ознайомлена(ий):

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ярмола О.М.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Глушко О.І.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Незговоров А.Г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ігнатенко Є.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Гербут В.В.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мельник О.В. |  |

Реєстр розсилки:

До справи – 1

Юлія ТКАЧЕНКО

432-85-71