



1.7 Проведение курсов осуществляют врачи-специалисты: врач акушер-гинеколог, психолог.

1.8 После прохождения курсов пациентке делается отметка в обменной карте.

1.9 Услуга «Индивидуальное ведение родов с партнером» предусматривает ведение родов квалифицированной медицинской бригадой, состоящая из: врача акушера-гинеколога высшей или первой квалификационной категории (роды курирует заведующий отделением или ответственный дежурный) и акушерок. Акушерка ведет мониторинговое наблюдение за состоянием плода и выполняет все манипуляции, которые назначает врач акушер-гинеколог, чувствует в потужном периоде. Детская бригада: врач-неонатолог и квалифицированная медицинская сестра.

1.10 Медицинский персонал при проведении «Индивидуального ведения родов» или «Индивидуального ведения родов с партнером» руководствуется действующим законодательством и нормативными документами Республики Беларусь.

1.11 Администрация учреждения имеет право отказа в проведении «Индивидуального ведения родов с партнером» в следующих случаях:

- в случаях оперативного родоразрешения и экстренных акушерских ситуаций;

- при наличии показаний для проведения родоразрешения на вышестоящем технологическом уровне (ГУ «РНПЦ «Мать и дитя», УЗ «МКБСМП»);

- при невозможности предоставления условий для индивидуального пребывания для партнеров в родовом блоке.

1.12 Окончательное решение о возможности проведения партнерских родов с учетом медицинских показаний принимает заведующий родовым отделением в рабочие дни и ответственный дежурный врач в вечерние, выходные и праздничные дни.

1.13 Роды – сложный физиологический процесс, который может завершиться рождением ребенка, как через естественные родовые пути, так и путем операции кесарево сечение.

Операция кесарево сечение выполняется строго по медицинским показаниям (со стороны матери и/или плода) в экстренном порядке (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 №17 «Об утверждении клинического протокола «Медицинское наблюдением и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии» (с изменениями и дополнениями). Решение о хирургическом вмешательстве принимается врачом, оформляется информированное согласие пациентки в установленном законодательстве порядке.

## **2 ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА**

2.1 Договор на оказание платной медицинской услуги «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение родов с партнером» оформляется на 38 неделе беременности. Предварительную консультацию осуществляет

заместитель главного врача по медицинской части вторник и пятница с 15.00 до 17.00.

С собой необходимо иметь обменную карту.

2.2 Заключение договора производится после консультации, в кабинете №3 (экономисты). При себе иметь обменную карту с отметкой «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение родов с партнером» и документ, удостоверяющий личность.

2.3 Возврат денежных средств при невыполнении услуги «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение родов с партнером» осуществляется при предоставлении документа, подтверждающего оплату услуги, копию договора и заявления заявителя о возврате денежных средств. (кабинет №4 бухгалтерия).

### **3 ПОРЯДОК ПОСТУПЛЕНИЯ НА РОДЫ**

3.1 Партнерская пара поступает в приемное отделение родильного дома с документами, подтверждающими личность, обменной картой, договором на оказание услуги и документами, подтверждающими оплату.

3.2 Требования, предъявляемые партнеру в родах:

3.2.1 Наличие у партнера медицинской справки о состоянии здоровья (форма 1 здр/у- 10, ВИЧ, сифилис, маркеры вирусных гепатитов В и С - срок действия документа не более 3 месяцев, флюорография - не менее года) об отсутствии контакта с инфекционными пациентами не позднее 2-5 дней до даты проведения партнерских родов;

3.2.2 Наличие у партнера отрицательного результата ПЦР-обследования на наличие вируса SARS-CoV-2, выполненного не позднее 2-5 дней до даты проведения партнерских родов, или отрицательного результата экспресс теста на антиген SARS-CoV-2 COVID-19, проведенного партнеру в приемном отделении родильного стационара учреждения здравоохранения.

3.2.3 Проведение партнеру термометрии и опрос о состоянии здоровья в организации здравоохранения;

3.2.4 Проведение партнером гигиенической обработки рук с использованием антисептического/дезинфицирующего средства для обработки кожи рук перед входом в отделение (родильный зал);

3.2.5 Использование партнером средств индивидуальной защиты органов дыхания (медицинская маска или респиратор), а также иных средств индивидуальной защиты и санитарной одежды в соответствии с правилами внутреннего распорядка организации здравоохранения.

3.3 Партнер не допускается для присутствия при проведении партнерских родов:

3.3.1 при невыполнении одного из условий, указанных выше;

3.3.2 при заболевании инфекцией COVID- 19 роженицы либо партнера, а также в случае отнесения их к контактам 1 уровня;

3.3.3 при температуре выше 37оС и/или наличии симптомов респираторного заболевания у партнера.

3.3.4 в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, в таком случае услуга является не оказанной.

3.4 По волеизъявлению пациентки услуга может быть заменена услугой «Индивидуальное ведение родов», либо производится возврат денежных средств.

3.5 Партнер переодевается в чистую сменную одежду и чистую моющуюся сменную обувь. Использование партнером средств индивидуальной защиты органов дыхания (медицинская маска или респиратор) обязательны, иметь при себе.

3.6 Медицинский персонал приемного отделения сопровождает партнерскую пару в родильный блок.

3.7 Партнер может находиться с женщиной или ребенком в течение 2 часов после родов. Посещение партнером других помещений и отделений родильного дома, кроме указанного выше маршрута недопустимо.

3.8 Партнер обязан:

3.8.1 выполнять все инструкции медицинского персонала родового отделения по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима и нормам поведения в родовом отделении

3.8.2 соблюдать «Правила внутреннего распорядка пациентов» учреждения.

3.9 В родильном доме работают высококвалифицированные специалисты акушеры-гинекологи и акушерки (с первой и высшей квалификационной категорией), и в случае возникновения осложнений примут соответствующее решение.

3.10 Партнеру запрещено вмешиваться в действия медицинского персонала.

3.11 Обязанность партнера – помогать роженице, запрещается препятствовать медицинским работникам на протяжении всего процесса родов в оказании медицинской помощи.

Работники родильного дома заинтересованы в благополучном завершении процесса.

3.12 Возможность проведения спинальной анальгезии в родах определяет врач анестезиолог-реаниматолог. Необходимость ее проведения определяют коллегиально врач акушер-гинеколог и врач анестезиолог-реаниматолог непосредственно во время родов.

Предварительная оплата не проводится (договор заключается по факту выполнения работ).

3.13 Послеродовое размещение осуществляется в палатах.

3.14 В случае изменения плана родоразрешения на любом этапе во время оказания платной услуги, если таковая началась (наличие показаний для проведения кесарево сечения в экстренном порядке со стороны матери или плода и др.) Исполнитель самостоятельно принимает решение об объеме исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи в полном объеме в рамках клинического

протокола диагностики и лечения, утвержденного Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

#### 4 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. Всю полноту ответственности за качество проведения медицинских услуг «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение партнерских родов», задач и функций несет врач-акушер-гинеколог родового отделения, ведущий роды.

4.2. Степень ответственности других работников устанавливается соответствующими должностными инструкциями.

4.3. Медицинские работники структурного подразделения несут ответственность за соблюдение требований законодательства Республики Беларусь в части предоставления информации о состоянии здоровья пациентов, оказании медицинской помощи и иных сведений, составляющих врачебную тайну.

4.4 Заполнение приложения №1 «Лист ознакомления с положением о порядке предоставления платных услуг «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение родов с партнером» к данному положению является обязательным к заполнению.

Заместитель главного врача  
по медицинской части



Е.Н.Климина

Ведущий экономист



А.И.Анищенко

Юрисконсульт

Шпаков О.В.Шпаковская

Приложение №1  
к положению

Лист ознакомления с положением о порядке предоставления платных медицинских услуг «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение родов с партнером»

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество беременной)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество партнера, в случае партнерских родов)

Ознакомлена (ы) с положением о порядке предоставления платных медицинских услуг: «Индивидуальное ведение родов», «Индивидуальное ведение родов с партнером» в УЗ «Бобруйский родильный дом».

В доступной форме для понимания разъяснены пункты данного положения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

С условиями оказания платных медицинских услуг согласна (ы).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Инициалы, фамилия беременной

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Инициалы, фамилия партнера