Главному врачу,

Васильеву Сергею Алексеевичу

Заместителю главного врача по родовспоможению,

Федотовой Элеоноре Владимировне

Врачу-акушеру-гинекологу заведующему родового отделения,

Купчиной Анне Николаевне

Врачу-акушеру-гинекологу заведующему акушерского физиологическим отделением,

Дворник Елене Валерьевне

Врачу-акушеру-гинекологу заведующему акушерского-обсервационного отделением, Стасевич Светлане Михайловне

Врачу-неонатологу отделения новорожденных детей,

Ан Диане Владимировне

Персоналу родильного отделения,

УЗ «1-я городская клиническая больница»

г. Минск, пр. Независимости, д. 64

e-mail: lpu1gkb@mail.belpak.by

от ФИО, адрес, телефон, электронная почта

УЗ «1-я городская клиническая больница» УЗ «1-я городская клиническая больница» У

 **Заявление**

 **Об учете прав и интересов в проведении родов**

Я, ФИО, в данный момент беременна на 35 неделе. По месту жительства отношусь к ЖК №12, которое относится к роддому № 3. В связи с плановой дезинфекцией роддома в период с 28.09.2019 по 08.09.2019, возможно попаду в ваш роддом, т.к. – это как раз период моей ПДР.

 **«План родов»**

На основании статьи 41 (Права пациентов), ст. 44 (Условия оказания медицинской помощи пациенту) и ст. 45 (Отказ пациента от оказания медицинской помощи, в том числе медицинского вмешательства) Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» от 18.06.1993 года (с изменениями и дополнениями) я, ФІО прошла курс подготовку к родам и представляю себе их течение (это мои вторые роды), и хотела бы, чтобы мои роды протекали максимально естественно, я сама готова способствовать этому.

Поэтому я заранее прошу Вас о следующем:

1. При поступлении в роддом, я ожидаю уважительного и гуманного отношения к себе и рождающемуся ребенку. Хочу знать имена и должности сотрудников мед учреждения, с которыми мы будем проходить через процесс родов. Лист-вкладыш для записи ФИО и должности сотрудника прилагается.
2. В приемном отделении, я могу находиться в состоянии активной родовой деятельности. Поэтому, по возможности, сначала прочтите «Чек-лист приемного отделения», там указаны ответы на вопросы, которые обычно задают при поступлении в роддом. Если что-то там не учтено или не понятно, тогда я постараюсь ответить на то, что осталось без ответа.
3. Отказываюсь от бритья промежности и лобковой области при естественных родах, клизмы при поступлении в роддом.
4. Провести роды без медицинского вмешательства для их ускорения, если мое состояние и состояние ребенка приемлемо (окситоцин и пр.) и анестезии (спинальная, эпидуральная и пр.) без моей просьбы об этом в родах (исключая случаи жизненно важных показаний).
5. Прошу содействовать акушерской помощью в использовании техник релаксации (включая постепенное мышечное расслабление, дыхательные методики, практику осознанности, музыку, массаж или аппликация теплых пакетов, грелку) для контроля и немедикаментозного облегчения боли в родах. Я имею представление и некоторую практику в этом для использования во время родов и готова во многом сама обеспечивать немедикаментозное обезболивание родов.
6. При необходимости применения медицинских процедур и инъекций препаратов мне или моему ребенку (по жизненно важным показаниям) прошу уведомить меня о цели их применения, названии препарата (процедуры), показаниях, противопоказаниях, побочных действиях и получить мое устное согласие на простое медицинское вмешательство или письменное информированное согласие в критической ситуации с соответствующей отметкой в моих медицинских документах.
7. Прошу дать мне возможность свободно двигаться и менять позиции в период схваток (в т.ч. используя фитбол и другие приспособления).
8. Прошу не проводить рутинного выполнения кардиотокографии плода или непрерывной кардиотокографии (желательно только при условии угрозы плоду; не лежать при этом, если мне будет это некомфортно, а иметь возможность сидеть или стоять, двигаться, сесть на фитбол, выбирать позы по своим ощущениям в родах; в иных случаях выслушивать сердцебиение стетоскопом) и не проводить частые влагалищные осмотры (при большой необходимости 2-3 осмотра, не применять рутинного промывания влагалища мед.растворами).
9. Не вскрывать околоплодный пузырь для стимуляции родов. В случае необходимости использования амниотомии в активной фазе первого периода родов прошу получить мое письменное информированное согласие на ее проведение.
10. Не раскрывать шейку матки вручную. В случае необходимости этой процедуры прошу получить мое письменное информированное согласие на ее проведение и пометкой в медицинских документах.
11. Прошу дать возможность занять удобную для меня позицию во время потуг, заняв удобное мне вертикальное положение, так как при таком положении для каждой потуги требуется меньше усилий и у ребенка во время родов снижается вероятность получения травм. При невозможности проведения потужного периода вне родильного кресла, спинку кресла поставить под углом.
12. Прошу акушерской поддержки в естественном натуживании в период изгнания плода, чему способствует не рожать, лежа на спине, возможность менять позиции в поиске удобной позы для потуг и позволять силе гравитации и телу продвигать ребенка естественным путем, дыхание на схватке вместо потуг по команде, отказ от ручного давления на живот в потугах с целью облегчения родов.
13. Я отказываюсь от рутинного или свободного проведения рассечения промежности (любого разреза промежности), при условии, что это не угрожает жизни моего ребёнка и нет показаний для меня лично, о которых я проинформирована и изменила свое решение (с пометкой в медицинских документах). Создание условий для просьб в пунктах 11 и 12 снижает риски разрывов.
14. После родоразрешения не накладывайте зажим на пуповину и не перерезайте ее до окончания пульсации (около 10 — 15 минут, пуповина будет к тому времени выглядеть почти пустой, беловатой и твердой), а ребенка на это время оставить на уровне моего таза. Это необходимо, чтобы ребенок в полной мере мог получить всю полагающуюся ему кровь, находящуюся в плаценте.
15. Сразу после рождения, положите ребенка мне на живот и укройте его пеленкой или одеялом, желательно моими. Я считаю это важным, для того чтобы естественные бактерии от моего тела перешли к нему.
16. Для прямого телесного контакта прошу отложите все процедуры на 1 — 1,5 часа (измерения, анализы), если позволяет его состояние — на период осуществления импринтинга (установление контакта с мамой), формирования микробиома, возможности приложить к груди после рождения и стимуляции грудного вскармливания, профилактики переохлаждения или перегревания.
17. Не применяйте назальных и оральных отсосов, если ребенок родился с чистыми амниотическими водами и начал самостоятельно дышать (процедуру проводите только в случае острой необходимости). Не смывайте и не вытирайте с ребенка первородную смазку сразу после рождения. Купание не ранее, чем через 24 часа. Не обрабатывайте глаза и половые органы антибактериальными препаратами (альбуцид, нитрат серебра, тетрациклиновая мазь и пр.). Осмотр ребёнка проводить только наружно, не проверять проходимость анального отверстия и пищевода.
18. Для выхода последа не применяйте окситоцин, вытягивание за пуповину, не выдавливайте послеродовую кровь. Если нет острых показаний не проводите ручное отделение последа, хотя бы в течении часа (ребёнок, посасывая грудь, даёт возможность естественному отхождению последа). Не проводите длительный массаж матки.
19. Не разлучайте меня с ребенком, если на это нет жизненно важных показаний. Я хочу находиться с ним все время сразу же после его рождения. Если в разлучении в течении 2 часов после родов или позже возникает острая необходимость (о чем прошу меня уведомить), пусть это будет период не более чем 30 мин., если такая необходимость возникла до перевода в послеродовую палату.
20. Я отказываюсь от вакцинации моего ребенка (гепатит В и туберкулез БЦЖ).
21. Отказываюсь от любого прикорма, докорма и «допаивания» (в т.ч. глюкозы) ребёнка в случае моей физической возможности кормить ребенка грудью: я в сознании после родов и способна кормить ребенка самостоятельно.
22. Все процедуры, пеленания, осмотр неонатолога, взятие анализов, проводить только в моем присутствии.
23. Отказываюсь от флюорографии в послеродовом отделении.
24. Ранняя выписка по желанию и по удовлетворительному состоянию моего здоровья и здоровья ребенка, не дожидаясь отпадения пуповины. (Желательно в день родов).

**Я понимаю, что все пункты заявления выполнимы при условии физиологического течения родов и послеродового периода, отсутствия необходимости оказания экстренной помощи в случае развития осложнений для меня или моего ребенка.**

**Если во время родов случится так, что некоторые пункты моего «плана родов» не смогут быть реализованы, в этой ситуации я прошу вас проинформировать меня об этом и готова принять новые решения.**

**Спасибо за прислушивание к моим просьбам и соблюдение моих прав!**

Подобное заявление я отправила в роддом № 3, если ребенок родиться раньше или позже положенного срока.

К данному Заявлению – «Плану родов» прилагаются следующие документы:

* 1. Закон «О здравоохранении»
	2. Чек-лист приемного отделения
	3. Человек принимающий решение в родах

 **Дата**                                                                        **Подпись**