Саевич Наталье Ивановне,

Главному врачу

Гошкевич Елене Аркадьевне,

Заместителю главного врача по родовспоможению

Шереметьевой Ларине Зиновьевне,

Заведующей родовым отделением

Хваль Ирине Викторовне,

Заведующей Отделением для новорожденных

Шиптенко Ирине Леонтьевне,

Заведующей Акушерско-обсервационным отделением № 1

Зеновко Татьяне Анатольевне,

Заведующей Акушерско-обсервационным отделением № 2

Соколовской Марине Норбартовне,

Заведующей Вкушерско-обсервационным отделением № 3

Персоналу родового отделения

Учреждения здравоохранения «3-я городская клиническая больница имени Е.В. Клумова»

г. Минск, ул. Ленина, 30.

3gkb@rambler.ru

от **ФИО**

**проживающей по адресу:**

**тел.**

e-mail

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Я, **ФИО**, вместе со своим мужем, партнером и представителем в родах, **ФИО**, прошла подготовку к партнерским родам, представляю себе их течение, и хотела бы, чтобы мои роды протекали максимально естественно. Я сама и мой партнер в родах готовы способствовать этому, и потому на основании ст. 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) заранее прошу вас о следующем:

В приемном отделении:

1. При поступлении в роддом не приспешивать меня в любой форме, если нет объективных причин.
2. Разрешить мне находиться в состоянии активной родовой деятельности. Поэтому, по возможности, сначала прочтите «Ответы на вопросы приемного отделения», прилагаемые к данному заявлению. Если что-то не учтено или не понятно, я постараюсь это разъяснить.
3. Разрешить присутствие моего партнера, который является моим представителем в родах, в приемном отделении для оказания помощи мне и ответов на вопросы врачей, если я не смогу дать на них ответ или такового не будет в вышеупомянутом документе.
4. Разрешить моему партнеру помочь мне подняться из приёмного отделения в предродовую палату.
5. Отказываюсь от бритья промежности и лобковой области при естественных родах. Также отказываюсь от присутствия посторонних лиц, не входящих в медбригаду родов (студенты, интерны и т.п.).

В родах:

1. Обеспечить возможность присутствия и участия моего партнера, который является моим представителем в родах, в течение всего процесса родов для непрерывной поддержки.
2. Если я сама не смогу отвечать на вопросы, не буду вступать с вами в контакт, находясь в активной родовой деятельности, пожалуйста, по возможности обращайтесь сначала к моему партнеру как к представителю или посреднику в эффективной коммуникации.
3. Не вставлять в вену катетер без необходимости.
4. Содействовать акушерской помощью и/или дать возможность партнеру помогать в использовании техник релаксации для контроля и немедикаментозного облегчения боли в родах. Я и мой партнер имеем представление и некоторую практику в этом и готовы во многом сами обеспечивать немедикаментозное обезболивание родов.
5. Провести роды без медицинского вмешательства для их ускорения (окситоцин и пр., имело место при первых родах), если мое состояние и состояние плода приемлемо, и анестезии без моей просьбы об этом в родах (исключая случаи жизненно важных показаний).
6. 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.
7. При необходимости применения медицинских процедур и инъекций препаратов мне или моему ребенку уведомить меня о цели их применения, названии препарата (процедуры), показаниях, противопоказаниях, побочных действиях, рисках в случае отказа и получить мое письменное информированное согласие на их проведение.
8. Не проводить рутинного выполнения кардиотокографии плода или непрерывной кардиотокографии (желательно только при условии угрозы плоду; не лежать при этом, если мне будет некомфортно, а иметь возможность выбирать позы по своим ощущениям в родах; в иных случаях выслушивать сердцебиение стетоскопом) и не проводить частые влагалищные осмотры, не применять рутинного промывания влагалища мед.растворами.
9. Разрешить мне свободно двигаться и менять позиции в период схваток (в т.ч. используя фитбол и другие приспособления).
10. Если перед потугами будет период приостановки родовой деятельности, разрешить попробовать возобновить ее посредством перемены позы, ходьбы, также объяснить мне и партнеру иные возможные немедикаментозные методы, прежде чем прибегать к любого вида стимуляциям (в первых родах был назначен окситоцин без показаний, только для ускорения). Если стимуляция будет все же необходима, пожалуйста, получите на это мое письменное разрешение после информирования меня о целесообразности вмешательства, прогнозируемых результатах и возможных рисках.
11. Разрешить занять удобную для меня позицию во время потуг, в том числе вертикальную (если не будет противопоказаний, о которых прошу меня проинформировать).При невозможности проведения потужного периода вне родильного кресла, спинку кресла прошу 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 для потуг и позволять силе гравитации и телу продвигать ребенка естественным путем, разрешить дыхание на схватке вместо потуг по команде.
13. Не оказывать ручного давления на живот в потугах с целью облегчения и скорейшего течения родов (применялось в первых родах).
14. 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.
15. Также отказываюсь от присутствия посторонних лиц, не входящих в медбригаду родов (студенты, интерны и т.п.).

После родов:

1. При наличии разрывов использовать анестезию во время зашивания.
2. Для выхода последа не применять окситоцин, вытягивание за пуповину, не выдавливать послеродовую кровь. Если нет острых показаний не проводить ручное отделение последа.
3. Не накладывать зажим на пуповину и не перерезать ее до окончания пульсации, а ребенка на это время оставить на уровне моего таза.
4. После пережатия пуповины прошу положить ребенка мне на живот, укрыть нас одеялом и отложить все процедуры на 1-1,5 часа (измерения, анализы), если позволяет его состояние.
5. Не разлучать меня с ребенком, если на то нет жизненно важных показаний. Я хочу находиться с ним все время сразу же после его рождения, и мой партнер в родах может осуществлять необходимую помощь и, если нужно, находится с ребенком в течение 2 часов до перевода в послеродовую палату. Если в разлучении в течение 2 часов после родов или позже возникает острая необходимость, прошу уведомить меня или моего партнера.
6. Не смывать и не вытирать с ребенка полностью первородную смазку сразу после рождения. Купание не ранее, чем через 24 часа.
7. Все процедуры, осмотр неонатолога, взятие анализов, проводить только в моем присутствии или в присутствии мужа. При любом назначении ребенку процедуры или инъекции прошу проинформировать меня о названии процедуры (препарата), показаниях к применению, противопоказаниях, побочных эффектах, рисках в случае отказа и получить мое согласие на проведение.
8. По возможности перевести нас в семейную послеродовую палату.
9. Отказываюсь от докорма и допаивания ребёнка в случае моей физической возможности кормить ребенка грудью: я в сознании после родов и способна кормить ребенка самостоятельно. Не давать ребёнку пустышку.

**Я понимаю, что все пункты заявления являются пожеланиями, которые выполнимы при условии физиологического течения родов и послеродового периода, отсутствия необходимости оказания экстренной помощи в случае развития осложнений у меня или моего ребенка. Если во время родов случится так, что некоторые пункты не смогут быть реализованы, прошу вас проинформировать меня об этом и готова принять новые решения и сотрудничать с докторами. В случае возникновения осложнений мы гарантируем полное доверие и непрепятствие действиям медицинского персонала.**

**Спасибо за прислушивание к моим просьбам!**

К данному Заявлению прилагается документ “Ответы на вопросы в приемном отделении”.

***Дата***                                                                                  ФИО (мать)

ФИО

(отец ребенка, муж и партнер в родах)