



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым
«Симферопольский клинический родильный дом №2»
(ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»)**

П Р И К А З

04.04.2022г.

№ 87

г.Симферополь

О партнерских родах

На основании приказа МЗ РК от 29.03.2022г. № 952 «О восстановлении профильной деятельности ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2», исходя из наличия в акушерском отделении индивидуальных родильных залов, на основании Методических рекомендаций «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19» п.5.4 (партнерские роды), Санитарных правил 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции covid-19» п.3.7

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Разрешить партнерские роды при отрицательном статусе COVID-19 у роженицы и наличии у партнера отрицательного результата определения антигена SARS-CoV-2 любым из методов, зарегистрированных в соответствии с законодательством РФ (ПЦР, ИФА, ИХА) давностью не более, чем за 48 часов до предполагаемой даты родов.
2. Обязательное наличие у партнера при допуске на партнерские роды результата ФГ (давностью не более 1 года), сменой одежды и обуви, средств индивидуальной защиты (бахилы, маска).
3. При допуске на партнерские роды заполняется эпид. анамнез партнера (согласно приложению 1 к данному приказу) с обязательным вклеиванием его в историю родов роженицы.
4. Окончательное решение о допуске партнера на роды принимает зав. акушерским отделением в дневное время и ответственный дежурный врач в

ночное время и в выходные и праздничные дни при выполнении всех вышеперечисленных требований, исходя из эпид. анамнеза, результатов обследований, внешнего вида и состояния партнера.

5. Партнер находится в индивидуальном род.зале и не перемещается по акушерскому стационару. Партнер должен покинуть акушерский стационар не позднее 2-х часов после родов.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на зам. главного врача по медицинской части Теленика Н.Н.

Главный врач



И.С.Глазков

Исп. Теленик Н.Н.

Эпид карта партнера на роды

1. ФИО _____
2. Дата обследования на антиген SARS-CoV-2, метод(ПЦР, ИФА, ИХА) _____
3. Производилось ли ФГ либо рентгенологическое обследование органов грудной клетки, если да, то какое, дата обследования: _____
4. Болели ли Вы новой коронавирусной инфекцией COVID-19
ДА _____ / НЕТ _____
4.1 Если ДА – сроки заболевания _____
5. Болели ли члены Вашей семьи, с которыми Вы проживаете новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или находились ли Вы в контакте с больными COVID-19
ДА _____ / НЕТ _____
5.1 Если ДА – сроки заболевания (контакта) _____
6. Проводилась ли Вам вакцинация от новой коронавирусной инфекции COVID-19
ДА _____ / НЕТ _____
6.1 Если ДА – сроки вакцинации _____
7. Выезжали ли Вы за последние 14 дней за пределы РФ? Были ли в контакте с иностранными гражданами
ДА _____ / НЕТ _____
7.1 Если ДА – дата контакта, переезда: _____
8. Болели ли Вы ветряной оспой, корью: _____ ДА _____ / НЕТ _____
10.1 Если ДА – чем, в каком году: _____
9. Болели ли Вы или находились в контакте с больными гриппом, ОРВИ в течении последних 14 дней? _____ ДА _____ / НЕТ _____
11.1 Если ДА – сроки болезни, или дата контакта: _____
10. Прививались ли Вы от гриппа в течении года? _____ ДА _____ / НЕТ _____
11.1 Если ДА – сроки вакцинации _____
11. Прививались ли Вы от кори? _____ ДА _____ / НЕТ _____
12.1 Если ДА – год вакцинации _____

Дата: _____ ФИО партнера, подпись _____

Объективно:

Температура тела _____ Пульс _____ SpO₂ _____ АД _____

Кожные проявления, видимые слизистые: _____

Явления ОРВИ _____

Дата: _____ ФИО мед работника, подпись _____