

Буйрук № 645  
27.08.18.

**“Акушерлердин компетенцияларын, акушерлердин кызматтык нускамаларын, акушерлердин этикалык кодексин бекитүү жөнүндө”**

Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин Туруктуу өнүктүрүү максаттарына жетүү боюнча иш-чараларда орто медициналык кызматкерлердин потенциалын жана ролун күчөндүрүү боюнча стратегиясын, милдеттерди кайра бөлүштүрүү аркылуу энелердин жана жаңы төрөлгөн ымыркайлардын саламаттыгын сактоо жаатындагы негизги иш-чараларга жеткиликтүүлүктү жакшыртуу максатында орто медициналык кызматкерлердин ролун оптималдаштыруу боюнча эл аралык сунуштарды жүзөгө ашыруу максатында, ошондой эле “2016-2018-жж. Ден-соолук саламаттык сактоону реформалоонун улуттук программасынын” Эненин жана баланын ден соолугун коргоо бөлүмүн ишке ашыруунун алкагында

**БУЙРУК КЫЛАМ:**

1. Тиркегендер бекитилсин:
  - 1.1. Акушерлердин компетенциялары (1-тиркеме).
  - 1.2. Төрөт блогунун акушерлеринин кызматтык нускамасы (2-тиркеме).
  - 1.3. Кош бойлуулардын патологиясы бөлүмүндөгү акушерлердин кызматтык нускамасы (3-тиркеме).
  - 1.4. Кабыл алуу блогундагы акушерлердин кызматтык нускамасы (4-тиркеме).
  - 1.5. Эне менен баланын бирге болуусун караган акушерлердин кызматтык нускамасы (5-тиркеме).
  - 1.6. Баштапкы медицина-санитардык жардам (БМСЖ) акушерлеринин кызматтык нускамасы (6-тиркеме).
  - 1.7. Улук акушерлердин кызматтык нускамасы (7-тиркеме).
  - 1.8. Кыргыз Республикасынын акушерлеринин Этикалык кодекси (8-тиркеме).
2. Медициналык жардам уюштуруу жана дары-дармек саясат башкармалыгынын (МЖУжДСБ) башчысы (Тойматов С.Ш), Кыргыз

Scanned by CamScanner

Акушерлер Альянсынын аткаруучу директору (Орозалиева А.А., макулдашуу боюнча) КР Саламаттык сактоо министрлигинин бул буйругун жайылтууну камсыз кылышсын жана акушерлердин компетенцияларын, акушерлердин кызматтык нускамаларын, акушерлердин этикалык кодексин практикалык ишмерликке жайылтууга көмөк көрсөтүшсүн.

3. Адам ресурстары жана уюштуруу иштери башкармалыгынын (АРЖУИБ) бөлүм башчысы (Ешходжаева А.С.), Кыргыз мамлекеттик кайра даярдоо жана квалификациясын жогорлотуу медициналык институту (КМКДжКЖМИ) (Чубаков Т.Ч.), Бишкек медициналык колледжи (Усубалиева Ч.С.) жана башка орто кесиптик окуу жайларынын жетекчилери (ОКОЖ) бекитилген акушерлердин компетенцияларына, акушерлердин кызматтык нускамаларына, акушерлердин этикалык кодексине ылайык, акушерлерди даярдоо жана кайра даярдоо ишин камсыз кылышсын.

4. Төрөткө жардам берүү кызматтарын көрсөтүүчү БСМЖ жана стационардык деңгээлдеги саламаттык сактоо уюмдарынын жетекчилери болгон саламаттык сактоо уюмдарынын ченемдик укуктук актыларын бекитилген акушерлердин компетенцияларына, акушерлердин кызматтык нускамаларына, акушерлердин этикалык кодексине ылайык келтиришсин.

5. КР Саламаттык сактоо министрлигинин бул маселе боюнча мурунку 20.12.2013-ж. №741 буйругу акушерлердин компетенциялары жана кызматтык нускамалары жаатында күчүн жоготту деп табылсын.

6. Бул буйруктун аткарылышын контролдоо министрдин орун басары М.М.Каратаевге жүктөлсүн.

---

#### **«Об утверждении компетенций акушерок, должностных инструкций акушерок, этического кодекса акушерок»**

В целях реализации стратегии Министерства здравоохранения Кыргызской Республики по усилению потенциала и роли среднего медицинского персонала в мероприятиях по достижению ЦУР, международных рекомендаций по оптимизации роли среднего медицинского персонала в целях улучшения доступа к ключевым мероприятиям в области охраны здоровья матерей и новорожденных посредством перераспределения обязанностей, а также, в рамках реализации «Национальной программы реформирования здравоохранения Ден-Соолук на 2016-2018гг.» раздела «Охрана здоровья матери и ребенка»

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Компетенции акушеров (-ок) (Приложение 1);



- 1.2. Должностная инструкция акушеров (-ки) родильного блока (Приложение 2);
- 1.3. Должностная инструкция акушеров (-ки) отделения патологии беременных (Приложение 3);
- 1.4. Должностная инструкция акушеров (-ки) приемного блока (Приложение 4);
- 1.5. Должностная инструкция акушеров (-ки) совместного пребывания матери и ребенка (Приложение 5);
- 1.6. Должностная инструкция акушеров (-ки) Первично медико-санитарная помощь (ПМСП) (Приложение 6);
- 1.7. Должностная инструкция старшей акушеров (-ки) (Приложение 7);
- 1.8. Этический кодекс акушеров Кыргызской Республики (Приложение 8);

2. Начальнику Управления организации медицинской помощи и лекарственной политики УОМПиЛП (Тойматов С.Ш), исполнительному директору ОО «Кыргызский Альянс Акушеров» (Орозалиева А.А., по согласованию) обеспечить распространение настоящего Приказа МЗ КР и способствовать внедрению компетенций акушеров (-ок), должностных инструкций акушеров (-ок) и этического кодекса акушеров (-ок) в практическую деятельность.

3. Начальнику Управления человеческих ресурсов и организационной работы УЧРиОР (Ешходжаева А.С.), руководителям Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации (КГМИПиПК) (Чубаков Т.Ч.), Бишкекского медицинского колледжа (Усубалиева Ч.С.) и других средних профессиональных учреждений здравоохранения (СПУЗ) обеспечить подготовку и переподготовку акушеров (-ок) в соответствии с утвержденными компетенциями акушеров (-ок), должностных инструкций акушеров (-ок) и этическим кодексом акушеров (-ок).

4. Руководителям организаций здравоохранения ПМСП и стационарного уровня, предоставляющих услуги по родовспоможению, привести существующие нормативно-правовые акты организаций здравоохранения в соответствие с утвержденными компетенциями акушеров (-ок), должностных инструкций акушеров (-ок) и этическим кодексом акушеров (-ок).

5. Ранее действующий Приказ МЗ КР от «30» декабря 2013 г. № 741 считать утратившим силу в части компетенций и должностных инструкций акушеров (-ок).

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра М.М. Каратаева.

Министр



К.С. Чолпонбаев

## **Компетенции акушерок Кыргызской Республики**

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО СПЕЦИАЛИСТА ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕР (-КА)»**

Акушером (-кой) является лицо, которое успешно окончило полный курс обучения акушерскому делу в соответствии с утвержденной национальной образовательной программой, разработанной на базе «Основных компетенций Международной Конфедерации Акушерок (здесь и далее МКА) для базовой акушерской практики» и «Глобальных стандартов МКА для акушерского образования», которое приобрело квалификацию, необходимую для регистрации и/или законного лицензирования с целью осуществления акушерской практики и присвоения звания «Акушера (-ки)» и которое демонстрирует высокие профессиональные знания в области практики акушерского дела.

### **ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКИ**

Акушер (-ка) - это ответственный и подотчетный квалифицированный специалист, который работает в партнерстве с женщинами и оказывает им необходимую поддержку, уход и консультативную помощь в течение беременности, родов и послеродового периода, неся полномерную ответственность за проведение родов и оказание ухода за новорожденным.

Акушерский уход включает в себя профилактические меры, содействие нормальным физиологическим схваткам и родам, выявление осложнений в состоянии матери и новорожденного, обращение за дополнительной медицинской помощью или другими видами необходимой помощи, а также осуществление мер экстренной акушерской помощи в рамках компетенции акушера (-ки).

Важной задачей для акушера (-ки) является консультирование и медико-санитарное просвещение не только женщин, но также и семьи, и общества в целом. Эта работа должна включать в себя антенатальное обучение женщин и подготовку их к материнству, и может распространяться на определенные области гинекологии, планирования семьи и охраны детского здоровья.

Акушер (-ка) может практиковать в родильных отделениях центров общеврачебной практики, больниц территориального и областного уровня, самостоятельных родильных домах, перинатальных центров, родильного стационара третичного уровня, а также на уровне сообщества.

**КОМПЕТЕНЦИЯ 1: Акушерки имеют необходимые знания и навыки в области акушерского дела, неонатологии, общественного здравоохранения и этики, которые образуют основу высококачественного, культурно соответствующего и надлежащего медицинского ухода за женщинами, новорожденными.**

**Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- сообщества и социальных детерминант здоровья (таких, как доход, грамотность и образование, водоснабжение и санитария, жилье, вредное воздействие окружающей среды, безопасность питания, клинические проявления заболеваний, общие угрозы для здоровья);
- принципов первичной медико-санитарной помощи с применением стратегий профилактики здоровья, заболеваний и контроля;
- прямых и косвенных причин материнской и неонатальной смертности и заболеваемости в местном сообществе, а также стратегий по их сокращению;
- методологии проведения обзора материнской смертности и исследования критических случаев;
- принципов эпидемиологии, диагностики общества (включая воду и санитарию), а также их применения при оказании ухода;
- методов профилактики и контроля инфекций, соответствующих оказываемым услугам;
- принципов исследований, доказательных практик, критически важной интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации критических статистических и исследовательских данных;
- индикаторов качественных медицинских услуг;
- принципов медицинского образования;
- системы национальной акушерской помощи и инфраструктур, предоставляющих непрерывный уход (системы организации и перенаправления), и как обеспечить доступ к необходимым ресурсам акушерского ухода;
- соответствующих национальных программ (оказание услуг или знаний о том, как содействовать членам сообщества к получению доступа к таким услугам, как иммунизация и профилактика или лечение заболеваний, распространенных в стране);
- концепции оповещения (готовности), ресурсов для перенаправления на следующий уровень медицинского обслуживания, механизмом связи и транспортировки (экстренной помощи);

- нормативно-правовой базы, регулирующей охрану репродуктивного здоровья женщин всех возрастов, включая законы, государственную политику, протоколы и профессиональные руководства;
- прав человека и их влияния на здоровье человека (в том числе, такие вопросы, как домашнее насилие);
- местной культуры и убеждений (включая религиозные убеждения, гендерные роли);
- современных медицинских практик (как полезных, так и опасных).

#### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- проведения информирования с женщинами и их семьями в целях медико-санитарного просвещения;
- использования соответствующих навыков коммуникации и слушания во всевозможных сферах своей компетенции;
- использования и обслуживания оборудования и приборов, соответствующих условиям практики;
- записи и интерпретации соответствующих результатов оказываемых услуг во всевозможных сферах своей компетенции, включая то, что было предпринято и что требует дальнейших действий;
- ведения отчетности о регистрации рождения и смерти;
- планирования и принятие комплексных решения в профессиональной деятельности, разрешения проблем, оперативности в решении возникающих вопросов.

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ**

#### **Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- администрирования и управления задачами и мероприятиями, включая управление качеством и человеческими ресурсами соответственно уровню медицинского учреждения и области применения акушерской практики;
- выполнения лидерской роли в области формулирования политики.

**КОМПЕТЕНЦИЯ 2: Акушерки предоставляют всем членам общины высококачественное, культурно чувствительное медико-санитарное просвещение и услуги в области охраны здоровья в целях продвижения здорового образа семейной жизни, планирования беременности и позитивного отношения к родительским обязанностям.**

#### **Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- роста и развития, связанных с сексуальностью, половым развитием и половой активностью;

- женской и мужской анатомии и физиологии касательно оплодотворения;
- культурных норм и практик в отношении сексуальности, сексуальных практик, брака и деторождения;
- деталей анамнеза жизни пациента, анамнеза семьи;
- содержания результатов физиологических обследований и лабораторных исследований, проводимых в целях оценки потенциала для здоровой беременности;
- современных методов планирования семьи, включая барьерные, гормональные, ВМС, естественные и хирургические методы контрацепции, механизмы действия, показания к использованию, преимущества и риски; слухи и мифы, оказывающие влияние на использование методов планирования семьи, критериев приемлемости для всех методов планирования семьи;
- содержания медико-санитарного просвещения в отношении сексуального и репродуктивного здоровья (например, инфекции, передающиеся половым путем, ВИЧ, здоровье новорожденных и детей);
- признаков и симптомов инфекций мочеполовой системы и инфекций, передающихся половым путем, часто встречающихся в данном сообществе/стране;
- признаков типичных острых и хронических заболеваний, которые представляют риск для беременной женщины или плода (например, ВИЧ, туберкулез, краснуха, гепатиты) и о процессе перенаправления на дальнейшее обследование и лечение;
- показаний, методов консультирования и перенаправления при гендерном насилии.

#### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- вести всесторонний анамнез здоровья: общего, акушерского, гинекологического и репродуктивного;
- вовлекать женщин и их семьи в консультирование в период до зачатия ребенка, с учетом конкретных ситуаций, потребностей и интересов;
- осуществлять медицинский осмотр, в том числе клиническое обследование груди, с фокусом на проявляющихся в данный момент симптомов состояния здоровья женщины;
- обеспечивать уход, поддержку и перенаправление для ВИЧ-положительных женщин, а также консультирование и перенаправление на тестирование на ВИЧ для женщин, не знающих своего ВИЧ-статуса;
- консультировать женщин об управлении побочными эффектами и проблемах при использовании методов планирования семьи;

- назначать, выдавать, отпускать по рецепту или администрировать экстренные методы контрацепции, в соответствии с местной политикой, протоколами, законодательством или нормативной базой;
- назначать, выдавать доступные по месту жительства и культурно приемлемые методы планирования семьи (барьерные - презервативы, гормональные препараты, ВМС);
- делать инъекцию «ДЕПО Провера».

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ**

Акушерка обладает навыками и/или умением **вводить и удалять внутриматочные контрацептивные средства** (при наличии сертификата о прохождении курса обучения).

**КОМПЕТЕНЦИЯ 3: Акушерки оказывают высококачественный антенатальный уход для обеспечения максимальной сохранности здоровья женщины в период беременности, в том числе раннее выявление и лечение или перенаправление отдельных осложнений.**

**Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- анатомии и физиологии человеческого тела;
- основы репродукции человека, менструального цикла и процесса зачатия;
- признаков, симптомов, обследований и тестов для подтверждения беременности;
- методов диагностики внематочной беременности;
- деталей анамнеза жизни и осмотра во время антенатальных визитов;
- нормальных результатов лабораторных тестов базового скрининга (например кровь на гемоглобин, моча на протеинурию);
- физиологического развития беременности: изменения в организме, общие дискомфортные состояния, гравидограмма;
- последствий отклонений от ожидаемых моделей роста дна матки, в том числе задержки/ограничения внутриутробного развития, многоводие, многоплодная беременность;
- факторов риска для плода, требующих перевода женщин на другой уровень оказания медицинской помощи до начала схваток и родов;
- нормальных физиологических изменений во время беременности, показателей стресса, и воздействия беременности на женщину и семью;
- оценка состояние здоровья плода в период беременности, в том числе ЧСС и признаки активности плода;



- питание беременной женщины;
- потребностей медико-санитарного просвещения в период беременности (например, в информации об облегчении дискомфортного состояния, гигиене, половой жизни, работе в доме и вне дома);
- основных принципов фармакокинетики назначаемых медикаментов, предоставленных или отпущенных по рецепту женщине в период беременности;
- о влиянии курения, злоупотребления алкоголем и незаконными наркотическими веществами на здоровье беременной женщины и ее плод;
- элементов подготовки дома/семьи к родам и прибытию новорожденного домой;
- признаков и симптомов начала схваток (в том числе ощущений и симптомов женщины);
- методов способствования релаксации и мер снятия боли, доступных во время схваток;
- средств и методов консультирования об уходе, лечении и поддержки ВИЧ-положительных беременных женщин, включая меры профилактики передачи от матери к ребенку (ППМР) (включая варианты кормления);
- признаков, симптомов и показаний для перенаправления отдельных осложнений и состояний при беременности, которые наносят вред матери или плоду (таких как ВИЧ-инфекция, диабет, сердечно-сосудистые нарушения, неправильное предлежание плода, плацентарные нарушения, преждевременные схватки, запоздалые роды, кровотечение во время беременности, гипертензивные нарушения);
- физиологии лактации и консультирования по вопросам грудного вскармливания.

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- вести анамнез, начиная с первого антенатального визита и на протяжении всех последующих;
- проводить медицинский осмотр и разъяснять женщине его результаты;
- измерять и оценивать показания жизненно важных функций матери, включая температуру, артериальное давление, пульс оценивать качество питания матери и его влияние на рост плода; давать соответствующие рекомендации касательно правильного питания;
- проводить обследование, включая измерение высоты дна матки, предлежание, положение плода, прослушивать ЧСС плода;
- рассчитывать предполагаемую дату родов;

- предоставлять медико-санитарное просвещение для подростков, женщин и семей касательно нормального хода беременности, признаков и симптомов опасности, а также когда и как следует связываться с акушеркой;
- информировать и/или демонстрировать меры для снижения общераспространенных состояний дискомфорта при беременности;
- предоставлять инструктаж и основную подготовку к схваткам, родам и исполнению родительских обязанностей;
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и самостоятельно или в команде инициировать, с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов, принимать соответствующие меры при таких ситуациях, как:
  - недостаточное питание матери
  - неадекватный или чрезмерный рост матки, при подозрении на мало/многоводие
  - повышенное кровяное давление, протеинурия, наличие значительных отеков, сильные лобные головные боли, изменения в зрении, эпигастральные боли, связанные с повышением кровяного давления
  - вагинальное кровотечение
  - многоплодная беременность, аномальное положение плода/неправильное предлежание в срок
  - внутриутробная гибель плода
  - преждевременный разрыв плодных оболочек
  - ВИЧ-положительный статус и/или СПИД
  - положительная реакция на гепатит В и С
- выявлять отклонения от физиологического течения беременности и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства.

**КОМПЕТЕНЦИЯ 4: Акушерки оказывают высококачественный, культурно чувствительный уход во время схваток, принимают роды чистым и безопасным способом, и занимаются урегулированием отдельных экстренных ситуаций с тем, чтобы обеспечить максимальную сохранность здоровья женщин и их новорожденных.**

**Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- физиологии первого, второго и третьего периодов родов;

- анатомии черепа плода, критических диаметров и опознавательных знаков;
- физиологических и культурных аспектов схваток и родов;
- индикаторов латентной фазы и начала активных схваток;
- нормального течения сократительной деятельности матки;
- как использовать партограмму (как интерпретировать информацию для обеспечения своевременного и надлежащего управления родами);
- мер для определения состояния плода и состояния матери во время родов;
- процесса прохождения плода [опущение] через таз во время схваток и родов; механизмов проведения родов при различных предлежаниях и положениях плода;
- мер для обеспечения комфорта в течение первого и второго периодов родов (например, присутствие/поддержка семьи, позиции при схватках и родах, восполнение потери жидкости, эмоциональная поддержка, немедикаментозные методы облегчения боли);
- признаков и симптомов осложнений при родоразрешении (например, кровотечение, нарушение сократительной деятельности матки, неправильное предлежание, дистресс плода, выпадения пуповины);
- показаний для эпизиотомии;
- принципов выжидательной (физиологической) тактики управления ведения 3-го периода родов;
- принципов активного ведения 3-го периода родов;
- принципов, на которых основывается техника восстановления разрывов тканей промежности и эпизиотомии;
- техники проведения оперативных родов: кесарево сечения, вакуум экстракции плода.

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- ведения физиологических родов (I, II, III периоды);
- осуществлять физический осмотр вовремя родоразрешения;
- проводить полный осмотр для определения положения и степени опущения плода;
- осуществлять для проведения физиологических родов полномерный и тщательный осмотр таза на предмет пропорции головки плода и размеров малого таза, структурных изменений шейки матки, предлежащей части плода, состояния слизистых оболочек;

- оценивать прогресс I периода родов при помощи партограммы (ее интерпретация);
- оказывать физическую и психологическую поддержку женщине и семье и пропагандировать физиологические роды;
- правильно использовать оборудования и приборы, соответствующих условиям практики;
- содействовать в присутствии партнера, для оказания поддержки роженице во время схваток и родов;
- предоставлять достаточное количество жидкости, питание и немедикаментозные меры обеспечения комфорта во время схваток и родов;
- обеспечивать уход за мочевым пузырем, в том числе проведение катетеризации мочевого пузыря в случаях, когда это показано;
- быстро определять признаки патологического течения родов и инициировать своевременный вызов специалиста и/или перенаправление;
- производить записи и интерпретации соответствующих результатов оказываемых услуг во всевозможных сферах своей компетенции, включая то, что было предпринято и что требует дальнейших действий;
- наблюдать за процессом индукции родов с применением фармакологических агентов (при соответствующих условиях родовспоможения, при наличии врача акушер гинеколога);
- администрировать местную анестезию промежности в случаях необходимости эпизиотомии или восстановления тканей промежности;
- осуществлять эпизиотомию при необходимости (дистресс плода);
- осуществлять пособие при рождении плода;
- пережатие и пересечение пуповины;
- инициировать срочные жизнесохраняющие меры вмешательства при экстренных акушерских ситуациях (например, выпадение пуповины, неправильное предлежание плода, дистоция плечиков, дистресс плода) для спасения жизни плода в ожидании медицинской помощи и/или транспортировки;
- проводить ведение 3-го периода родов, в соответствии с утвержденным в стране стандартом;
- проводить оценку плаценты и оболочек на предмет целостности;
- осуществлять активное наблюдение за родильницей в первые 2 часа после родов;



- обеспечивать безопасную среду для матери и новорожденного в целях способствования установления связи между ними;
- проводить оценку, рассчитывать и записывать объемы кровопотери у матери;
- обследовать влагалище и шейку матки на предмет разрывов по показаниям;
- восстанавливать эпизиотомию при необходимости;
- зашивать/восстанавливать разрывы тканей промежности и влагалища 1-й и 2-й степени.

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ**

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- выявлять и восстановить разрывы шейки матки (при необходимости);
- введение внутриматочной контрацепции в первые 10 минут после родов (постплацентарное введение);
- ручное обследование полости матки в соответствии со стандартом (при отсутствии акушер гинеколога).

**КОМПЕТЕНЦИЯ 5: Акушерки оказывают всесторонний, высококачественный, культурно чувствительный уход за женщинами после родов.**

### **Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- физиологических и эмоциональных изменений, возникающих после родов, включая нормальный процесс инволюции матки;
- физиологии и процесса лактации и различных вариантов, включая застой/закупорку, отсутствие молока и т.д.;
- важности раннего прикладывания новорожденного к груди, как для матери, так и для ребенка;
- потребностей матери в питании, отдыхе, активности и ее физиологических нужд (например, кишечный тракт и мочевой пузырь) в период непосредственно после родов;
- принципов связи и привязанности между матерью и младенцем (например, как способствовать развитию позитивных взаимоотношений);
- симптомов субинволюции матки;
- возникновение проблем и осложнений у женщины, связанных с грудным вскармливанием, включая мастит;

- признаков и симптомов угрожающих жизни состояний, которые могут впервые возникнуть в послеродовой период (например, позднее акушерское кровотечение, эмболия, послеродовая пре-эклампсия и эклампсия, сепсис);
- признаков и симптомов отдельных осложнений в постнатальный период (например, гематома, депрессия, тромбоз, тромбоз, недержание мочи или стула, задержка мочи, акушерские свищи);
- принципов межличностной коммуникации и поддержки женщин и/или их семей, которые перенесли потерю (смерть матери, мертворожденный ребенок, выкидыш, смерть новорожденного, пороки развития);
- подходов и стратегий оказания специальной поддержки для подростков, жертв гендерного насилия (включая изнасилование);
- принципов мануальной вакуумной аспирации полости матки для удаления остаточных продуктов зачатия;
- принципов профилактики передачи ВИЧ, туберкулеза, гепатитов В и С от матери к ребенку в послеродовой период;
- методов планирования семьи, подходящих для использования непосредственно после родов (например, метод лактационной аменореи, ВМС);
- доступных внутри сообщества услуг по послеродовому уходу для матери и ее семьи, и как их можно получить.

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- вести специализированный анамнез, включая детали беременности, схваток и родоразрешения;
- осуществлять физический осмотр матери;
- предоставлять информацию и оказывать поддержку женщинам и/или их семьям, которые перенесли потерю (например, смерть матери, мертворожденный ребенок, выкидыш, смерть новорожденного, пороки развития);
- оценивать степень инволюции матки и заживления разрывов и/или восстановление;
- инициировать и поощрять раннее прикладывание к груди (в течение первого часа жизни);
- учить матерей сцеживать грудное молоко, и как хранить молоко;
- учить матерей ухаживать за собой и новорожденным после родов, включая признаки и симптомы возможных осложнений, и информировать их куда обратиться при возникновении осложнений;
- информировать мать и ее семью о планировании семьи после родов;

- оказывать соответствующее и первоочередное своевременное лечение любых осложнений, обнаруженных по время послеродового обследования (например, анемия, гематома, инфекции у матери) и в случае необходимости перенаправлять на дальнейшее лечение.

## **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ**

**Акушерка обладает навыками и/или умением введения внутриматочной контрацепции в первые 48 часов после родов.**

**КОМПЕТЕНЦИЯ 6: Акушерки оказывают высококачественный, всесторонний уход за здоровым новорожденным.**

**Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- физиологию периода новорожденности;
- элементов оценки послеродового и последующего состояния новорожденного (в том числе шкалы АПГАР или другого метода оценки дыхания и ЧСС);
- принципов адаптации новорожденного (например, физиологических изменений, возникающих в дыхательной, сердечной и других системах);
- базовых потребностей новорожденного: тепло, питание, привязанность (бондинг);
- преимуществ различных методов согревания новорожденного, включая кожный контакт (метод Кенгуру);
- методов и средств оценки гестационного возраста новорожденного;
- характеристик младенцев, рожденных с низкой массой тела, и их особых потребностей;
- характеристик здорового новорожденного (внешний вид и поведение);
- нормального развития и роста недоношенного ребенка;
- роста и развития нормального новорожденного младенца;
- определенных изменений в нормальных новорожденных младенцах;
- элементов профилактики здоровья и заболеваний у новорожденного и ребенка включая основные элементы ежедневного ухода (например, уход за пупочным остатком, питание, виды выделений);
- о необходимости иммунизации, рисков и преимуществ, начиная с младенчества и до раннего детства;
- принципов питания новорожденных и вариантов вскармливания новорожденных (включая рожденных от ВИЧ-положительных матерей);

- признаков, симптомов и показаний для перенаправления или транспортировки некоторых новорожденных с осложнениями (например, желтуха, гематома, гемангиома, гипогликемия, обезвоживание, инфекция, сепсис).

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- оказывать помощь новорожденному, включая обсушивание, согревание, обеспечивать становление дыхания, прижатие и пересечение пуповины при прекращении пульсации;
- немедленно оценивать состояние новорожденного (например, оценка по шкале АПГАР, или другой метод оценки дыхания и ЧСС);
- поддерживать нормальную температуру тела новорожденного путем содействия кожному контакту;
- инициировать экстренные меры при гипотермии новорожденного;
- оказывать соответствующий уход, включая метод кенгуру при уходе за новорожденным с низкой массой тела, и организовать перенаправление при возникновении потенциально опасных осложнений или слишком низкой массой тела;
- осуществлять скрининговый физический осмотр новорожденного на выявление состояний, несовместимых с жизнью;
- оказывать рутинный уход за новорожденным, в соответствии с местными инструкциями и протоколами (например, уход за глазами, скрининговые тесты, витамина К, регистрация рождения);
- размещать новорожденного для начала грудного вскармливания в течение первого часа после рождения и поддерживать исключительно грудное вскармливание;
- распознавать показания для необходимости своевременного вызова специалиста и/или перенаправления новорожденных;
- просвещать родителей об опасных признаках у новорожденного и о том, при каких случаях необходимо обращаться за медицинской помощью;
- обучать матерей по уходу за здоровым новорожденным;
- просвещать родителей о нормальном росте и развитии младенца и малолетнего ребенка и о том, как отвечать ежедневным потребностям нормального новорожденного;
- содействовать родителям в получении доступа к ресурсам, имеющимся в сообществе для семьи;
- поддерживать родителей в моменты скорби в случае выкидыша, мертворождения, внутриутробных дефектах или неонатальной смерти;



- поддерживать родителей во время транспортировки новорожденного или в периоды разлуки с новорожденным (например, в случае помещения в реанимацию);
- поддерживать и информировать родителей при многоплодных родах (например, двойни, тройни) об особых нуждах и ресурсах, имеющихся в сообществе;
- оказывать соответствующий уход за новорожденными, рожденными от ВИЧ-позитивных матерей (например, применение АРВ-препаратов и соответствующее вскармливание).

**КОМПЕТЕНЦИЯ 7: Акушерки оказывают персонализированные, культурно чувствительные услуги, связанные с абортom, для женщин, требующих профессионального прерывания беременности, или перенесших выкидыш, в соответствии с применяемыми правовыми нормами, регламентами и национальными протоколами.**

#### **Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- норм политики, протоколов, законов и нормативных документов касательно услуг по уходу в связи с абортom;
- факторов, влияющих на принятие решений, связанных с незапланированной или несвоевременной беременностью;
- методов планирования семьи, подходящих для использования в период после аборта;
- медицинских критериев и показаний для безопасных методов аборта;
- ухода, информации и поддержки, необходимых вовремя и после выкидыша или аборта (физической и психологической) и соответствующих услуг, доступных в сообществе;
- нормального процесса инволюции и физического и эмоционального выздоровления женщины после выкидыша или аборта;
- признаков и симптомов субинволюции и/или неполного аборта;
- признаков и симптомов осложнений после аборта и угрожающих жизни состояний (например, кровотечение, инфекции);
- фармакотерапевтической основы медикаментов, рекомендованных для использования при медикаментозном аборте;
- принципов эвакуации содержимого матки посредством мануальной вакуумной аспирации (MVA).

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- оценивать гестационный возраст посредством анализа менструального цикла, проведения бимануального осмотра и/или теста на беременность по моче;
- информировать женщину, рассматривающую аборт, об имеющихся услугах для тех, кто желает сохранить беременность, и для тех, кто хочет сделать аборт, о методах проведения аборта; и оказывать поддержку женщине в ее выборе;
- вести клинический и социальный анамнез для определения противопоказаний для проведения медикаментозного или аспирационного аборта;
- обучать и консультировать женщин (и членов их семей, в случае необходимости) о режиме женщины и планировании семьи после аборта;
- учить женщину заботиться о себе, включая отдых и питание, и выявлять осложнения, такие как кровотечение;
- выявлять признаки осложнений, связанных с абортами (включая перфорацию матки), перенаправить на лечение, в случае необходимости.

**КОМПЕТЕНЦИЯ 8: Акушер (-ка) осуществляет руководство в своем рабочем окружении, что обеспечивает эффективное и рациональное оказание базовой и комплексной неотложной акушерской и неонатальной помощи и способствует интеграции этих услуг в более широкий сектор системы здравоохранения.**

### **Акушерка обладает знанием и/или пониманием**

- норм политики, протоколов, законов и нормативных документы касательно неотложной акушерской и неонатальной помощи;
- факторов, влияющих на принятие решений, связанных с неотложной акушерской и неонатальной помощи;
- признаков, симптомов и возможных последствий состояний, представляющих угрозу для жизни беременной женщины и/или ее плода (таких как пре-эклампсия/эклампсия, кровотечение, преждевременные роды, сепсис, тазовые предлежания плода, многоплодная беременность);
- показаний для оказания неотложной помощи, перенаправления или перевода в случае экстренных акушерских ситуаций (например, выпадения пуповины, дистоция плечиков, акушерские кровотечения, преэклампсия/эклампсия, задержка отделения и выделения плаценты);
- признаков, симптомов и показаний для перенаправления или транспортировки некоторых новорожденных с осложнениями (например,

желтуха, гематома, гемангиома, гипогликемия, обезвоживание, инфекция, сепсис).

### **Акушерка обладает навыками и/или умением**

- распознавать и управлять шоковым состоянием;
- оказания помощи при возникновении дистоции плечиков плода согласно национальным протоколам/стандартам;
- при возникновении акушерской неотложной ситуации осуществлять венозный доступ путем постановки периферических катетеров;
- оказывать помощь при акушерских кровотечениях согласно национальным протоколам/стандартам;
- правильно измерить объём и степень кровопотери при акушерских кровотечениях;
- осуществлять временные методы остановки кровотечения (бимануальная компрессия матки, прижатие брюшной аорты, баллонная тампонада по Жуковскому);
- осуществлять ручное обследование полости матки (при отсутствии акушер гинеколога);
- осуществлять ручное отделение и выделение последа (при отсутствии акушер гинеколога);
- оказывать первые шаги неотложной помощи при тяжелой преэклампсии/эклампсии согласно национальным протоколам/стандартам;
- оказывать помощь при сепсисе согласно национальным протоколам/стандартам;
- обеспечить своевременный вызов/информирование соответствующих специалистов (ургентные врачи);
- проводить уход и наблюдение за женщинами после оказания неотложной акушерской помощи;
- инициировать экстренные меры при респираторном дистрессе (реанимация новорожденного, отсасывание при обструкции воздушных путей), гипотермии;
- организовывать и обеспечивать своевременное перенаправление и транспортировку женщин/новорожденных с серьезными осложнениями на другой уровень оказания медицинской помощи, обеспечив соответствующими лекарствами и оборудованием с сопровождением на случай необходимости оказания экстренной медицинской помощи во время поездки.

## **Должностная инструкция на «Акушера (-ку) родильного отделения»**

### **I. Общие положения:**

1. на должность акушера (-ки) родильного отделения назначается медицинский специалист, получивший среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело»;
2. акушер (-ка) назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактической организации;
3. проходит аттестацию на квалификационную категорию по специальности «Акушерское дело»;
4. в своей деятельности руководствуется: действующим законодательством Кыргызской Республики, настоящим положением, приказами, указаниями Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Положениями об отделениях/домов, Уставом организации здравоохранения, распоряжениями вышестоящих должностных лиц, в первую очередь заведующего отделением.

### **II. Квалификационные требования:**

#### **Знания:**

- клинические протоколы и профессиональные руководства;
- принципы доказательных практик, интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации статистических данных;
- принципы организации акушерской помощи, включая непрерывный уход за беременными, роженицами/родильницами, новорожденными;
- основные виды учетно-отчетной медицинской документации;
- планирование безопасного родоразрешения (оценка преимущества и рисков имеющихся путей);
- основные принципы мер инфекционного контроля при оказании медицинской помощи:
  - основные принципы мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в родильных стационарах;
  - гигиена рук;
  - стандартные меры предосторожности;
  - специфические меры предосторожности;
  - безопасность медицинских процедур;



- стандарты дезинфекции и стерилизации;
- стандарты всех видов уборок;
- правила управления медицинскими отходами.
- принципы ведения родов:
  - обеспечение чистых родов;
  - обеспечение условий комфорта для матери и новорожденного (включая температурный режим);
  - обеспечение условий конфиденциальности (присутствие/поддержка семьи, позиции при схватках и родах, эмоциональная поддержка, немедикаментозные методы облегчения боли);
  - биомеханизм родов (размеры головки плода, индикаторы латентной фазы и начала активных схваток, использование и интерпретация партограммы, оказание пособий в родах);
  - активное ведение 3-го периода родов;
  - признаки и симптомы осложнений при родоразрешении (например, кровотечение, нарушение сократительной деятельности матки, дистресс плода, выпадение петель пуповины);
  - профилактика травм родовых путей и показаний для эпизиотомии;
  - техника восстановления разрывов тканей промежности и эпизиотомии;
  - показания для родоразрешения путем вакуум-экстракции и оперативного вмешательства (Кесарева сечения);
  - уход за новорожденным: оценка состояния, обсушивание новорожденного, контакт «кожа-к-коже», пережатие и пересечение пуповины, профилактические мероприятия (обработка глаз, измерение температуры, введение витамина К), антропометрия, совместный перевод с матерью.
- особенности физиологического состояния новорожденного, пограничные состояния, выявление осложнений раннего неонатального периода;
- неонатальный и аудиоскрининг новорожденного;
- иммунизация новорожденного;
- поддержка, поощрение грудного вскармливания;
- основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных;
- принципы гемотрансфузиологии;
- принципы обезболивания в акушерстве;
- оказание помощи при преэклампсия/эклампсия, дистоции вследствие предлежания плечиков плода (схема ВОНДИРК), техника применения вакуум-экстрактора плода и использование баллонной тампонады матки;

- поддержка и оказание соответствующего ухода за новорожденными, рожденными от ВИЧ-позитивных матерей (например, применение АРВ-препаратов и соответствующее вскармливание) на уровне сообществ;
- поддержка родителей в моменты скорби в случае выкидыша, мертворождения, внутриутробных дефектах или неонатальной смерти;
- принципы системы перенаправления при неотложных состояниях на следующий уровень медицинского обслуживания, включая готовность ресурсов ОЗ (системы оповещения или механизмов связи, наличие транспорта и схемы транспортировки, алгоритм/стандарт экстренной помощи);
- поддержка родителей во время транспортировки новорожденного или в периоды разлуки с новорожденным (например, в случае помещения в реанимацию);
- методологии проведения исследования критических случаев материнской смертности;
- введение внутриматочной контрацепции.

#### **Умение/навыки:**

- планирования рабочего времени и организация рабочего места;
- своевременного выявления и разрешения проблемных ситуаций, приводящих к конфликту интересов;
- умение работать в междисциплинарных командах;
- организации мероприятий, направленных на предоставление качественной медицинской помощи;
- консультирования беременных, рожениц/родильниц и их семей с учетом конкретных ситуаций относительно их здоровья;
- распознать и оказать необходимую первую помощь при различных осложнениях: преэклампсия, эклампсия, акушерские кровотечения, хориоамнионит, дистоции вследствие предлежания плечиков;
- владеть навыками проведения ручного обследования полости при послеродовых кровотечениях при отсутствии акушер – гинеколога;
- владеть навыками интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных;
- владеть навыками оказания помощи при дистоции вследствие предлежания плечиков плода по схеме ВОНДИРК;
- владеть навыками поддержки и оказания соответствующего ухода за новорожденными, рожденными от ВИЧ-позитивных матерей (применение АРВ-препаратов и соответствующее вскармливание) на уровне сообществ.
- владеть навыками использования и обслуживания медицинского оборудования и приборов, соответствующих условиям практики

(инфузоматы, мониторы, аудиометр, небулайзеры, пульсоксиметры, кардиотокограф, электрические и механические отсосы, источники лучистого тепла, неонатальные матрасики, весы, ростомер, тонометры, стетоскопы, автоклав/сухожаровой шкаф и пр.);

### **III. Личностные качества:**

Акушер (- ка) должен (на) обладать следующими личностными качествами:

- высокий уровень внутренней культуры;
- толерантность;
- способность управлять собой и быть уверенным себе;
- стремление к постоянному самосовершенствованию, критическому восприятию;
- пунктуальность;

### **IV. Должностные обязанности:**

- нести ответственность за клинические решения и действия;
- действовать последовательно в соответствии со стандартами практики;
- действовать последовательно в соответствии с профессиональной этикой (вести себя по отношению ко всем потребителям услуг вежливо, не осуждая, не дискриминируя, и соответственно их культурным нормам) и правами человека (уважать индивидуальность пациентов, а также их культуру и традиции, в независимости от их статуса, этнического происхождения или религиозных верований);
- соблюдать политику конфиденциальности по отношению к пациентам и коллегам;
- повышать свои знания и навыки с тем, чтобы быть в курсе текущих изменений современной практики;
- участвовать в проведении клинического аудита, проводимого в родильном доме/отделении;
- участвовать в реализации рекомендаций экспертных оценок, ИКС;
- выполнять решения комиссии по профессиональной этике при случае нарушения правил;
- собрать и вести анамнез здоровья женщины (репродуктивный, соматический, акушерский);
- вести медицинскую документацию в рамках своих компетенций;
- соблюдать правила техники безопасности и безопасности труда;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- консультировать женщин и их семьи с учетом конкретных ситуаций, потребностей и интересов (в родах и в послеродовом периоде), до- и после тестовое консультирование на ВИЧ для женщин не знающих своего

ВИЧ-статуса, давать соответствующие рекомендации касательно грудного вскармливания, опасных признаков;

- консультировать женщин по вопросам ранней послеродовой контрацепции (ВМС);
- проводить подготовку к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- соблюдать правила учета, хранения и использования лекарственных средств;
- оказывать физическую и психологическую поддержку женщине и семье в родах;
- проводить подготовку партнера в целях обеспечения психоэмоциональной поддержки женщины в родах (предоставлять жидкость и легкое питание, немедикаментозные меры облегчения боли во время родов);
- проводить оценку состояния беременной, роженицы/родильницы и разъяснять его результаты (измерять и оценивать показания жизненно важных функций матери: температура, артериальное давление, пульс характер родовой деятельности, предлежание и положение плода, ЧСС плода);
- осуществлять полномерную и тщательную оценку структурных изменений шейки матки;
- ведение родов с использованием партограммы (заполнение в реальном времени и ее интерпретация);
- ведение физиологических родов:
  - проводить оценку признака прогресса родов и биомеханизма родов (размеры и продвижение предлежащей части плода, плоскости малого таза, признаки периодов и фазы родов);
  - осуществлять приемы пособий при рождении плода;
- проводить местную анестезию промежности в случаях необходимости эпизиотомии (дистресс - плода) и восстановления тканей промежности;
- осуществлять ведение 3-го периода родов, в соответствии со стандартом: оценка плаценты и оболочек на предмет целостности, массаж матки, расчёт и записи объемов кровопотери у матери, обследование родовых путей на предмет разрывов (по показаниям);
- при необходимости восстанавливать эпизиотомию и разрывы тканей промежности и влагалища 1-й и 2-й степени;
- наблюдать за процессом индукции родов с применением фармакологических препаратов (на соответствующем уровне оказания услуг и при наличии круглосуточного поста акушер- гинеколога, анестезиолога, операционного блока и инфузоматов);
- проводить в/в катетеризацию периферических сосудов и уход, обеспечивать катетеризацию мочевого пузыря и уход за мочевым пузырем в случаях, когда это показано;

- инициировать срочные жизнесохраняющие меры вмешательства при экстренных акушерских ситуациях (например, выпадение пуповины, неправильное предлежание плода, дистоция плечиков, дистресс плода) для спасения жизни плода в ожидании медицинской помощи и/или транспортировки;
- владеть алгоритмом действий при первичной реанимации новорожденного в объеме шагов «А» - «В» - уметь обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей в случае необходимости, пользоваться различными способами подачи воздуха/кислорода ребенку, проводить сердечно-легочную реанимацию, проводить мониторинг показателей жизненно важных функций организма новорожденного;
- осуществлять уход за новорожденным: оценка состояния, обсушивание новорожденного, контакт «кожа-к-коже», пережатие и пересечение пуповины, профилактические мероприятия (обработка глаз, мониторинг температуры тела, введение витамина К), антропометрия, совместный перевод с матерью;
- обеспечивать безопасную среду для матери и новорожденного в целях способствования установления связи между ними, поддерживать исключительно грудное вскармливание новорожденного для начала раннего грудного вскармливания в течение первого часа после рождения;
- уход за ребенком рожденным путем операции кесарева сечения: прием новорожденного после извлечения и пересечения пуповины; кожный контакт с отцом/родственником ребенка в течении 2х часов (мониторинг температуры тела новорожденного, профилактические мероприятия, антропометрия);
- оценить действие лекарственных средств у конкретных беременных, рожениц/родильниц и новорожденных, оказать первую медицинскую помощь «при аллергической реакции или передозировки лекарственными препаратами» в рамках своих компетенций;
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и родов, инициировать и принимать соответствующие меры (самостоятельно или в команде с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов) при таких ситуациях, как:
  - многоплодная беременность, неправильное положение плода и предлежании плаценты;
  - повышенное АД, протеинурия, наличие значительных отеков, головные боли, изменения зрения и эпигастральные боли, связанные с повышением АД;
  - кровотечение, связанное с акушерскими состояниями;
  - анте- и интранатальная гибель плода;
  - преждевременный разрыв плодных оболочек;

— ВИЧ-положительным статусе и/или СПИД;

— положительной реакции на гепатит В и С

- выявлять отклонения от нормального течения беременности/родов и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства.

**Специальные навыки акушера (-ки), при наличии сертификата о прохождении курса обучения:**

- определять группы крови и резус фактор беременной, роженицы/родильницы и новорожденного;
- владеть навыками введения внутриматочной контрацепции (пост-плацентарное введение);

**V. Права:**

Акушер (- ка) имеет право на:

- ознакомление с документами, устанавливающими его права и обязанности и критериями оценки качества исполнения должностных обязанностей;
- организацию необходимых условий труда (включая техническую оснащенность, доступ к информации, документам и другим материалам), обеспечивающих исполнение ее функциональных обязанностей;
- обучение и повышение уровня знаний и практических навыков для исполнения своих функциональных обязанностей в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности;
- ознакомление с материалами своего личного дела и приобщение к личному делу письменных объяснений к любому документу;
- требование письменного подтверждения устного распоряжения руководителя в случае возникновения сомнения в законности данного распоряжения.

**VI. Ответственность**

Акушер (- ка) несет дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики:

- несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, правил пожарной безопасности и охраны труда;
- несоблюдение правил конфиденциальности в отношении пациентов и сотрудников;
- бездействие, влекущее опасность для здоровья женщин и новорожденных;

— несвоевременное, некачественное выполнение заданий, распоряжений и указаний вышестоящих лиц, за исключением неправомерных поручений;

## **VII. Порядок организационного взаимодействия:**

1. Акушер (-ка) непосредственно подчиняется заведующему отделением, старшей акушерке отделения.
2. Акушер (-ка) имеет в подчинении санитарку.

## **VIII. Индикаторы оценки деятельности акушера (-ки):**

- Доля физиологических родов, проведенных акушерками.
- Доля рожениц, получивших окситоцин немедленно после рождения младенца и до рождения плаценты, независимо от способа родов.
- Доля рожениц с осложненным течением родов, на которые был вызван специалист (акушер-гинеколог, анестезиолог, дежурный врач).
- Доля новорожденных, которым было проведено 4 элемента базового ухода (немедленное обсушивание, пережатие пуповины, контакт «кожа-к-коже», инициация грудного вскармливания в первый час).
- Доля новорожденных, с выявленной гипотермией и которым было проведены мероприятия по согреванию.
- Доля новорожденных, которым были проведены первые шаги реанимации новорожденных акушерками.
- Доля рожениц и родильниц с осложненным течением родов и раннего послеродового периода перенаправленных в ОЗ соответствующего уровня.

**Должностная инструкция на  
«Акушера (-ку) отделения патологии беременных»**

**I. Общие положения**

1. на должность акушера (-ки) патологии отделения/дома назначается медицинский специалист, получивший среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело»;
2. назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактической организации;
3. в своей деятельности руководствуется: действующим законодательством Кыргызской Республики, настоящим положением, приказами, указаниями Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Положениями об отделениях/домов, Уставом организации здравоохранения, распоряжениями вышестоящих должностных лиц, в первую очередь заведующего отделением.

**II. Квалификационные требования:**

**Знания:**

- клинические протоколы и профессиональные руководства;
- принципы доказательных практик, интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации статистических данных;
- принципы организации акушерской помощи, включая непрерывный уход за беременными;
- основные принципы мер инфекционного контроля при оказании медицинской помощи:
  - основные принципы мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в родильных стационарах;
  - гигиена рук;
  - стандартные меры предосторожности;
  - специфические меры предосторожности;
  - безопасность медицинских процедур;
  - стандарты дезинфекции и стерилизации;
  - стандарты всех видов уборок;
  - правила управления медицинскими отходами;



- принципы консультирования беременных и членов их семей с учетом конкретных ситуаций, потребностей и интересов во время беременности, включая до и после тестовое консультирование на ВИЧ для женщин, не знающих своего ВИЧ-статуса, поддержки грудного вскармливания, соответствующих рекомендаций касательно здорового образа жизни, питания, опасных признаков беременности; железодефицитная анемия, планирование безопасного родоразрешения (оценка преимуществ и рисков имеющихся путей);
- особенности оценки факторов риска при беременности и особенности оценки состояния плода;
- принципы системы перенаправления при неотложных состояниях на следующий уровень медицинского обслуживания, включая готовность ресурсов ОЗ (системы оповещения или механизмов связи, наличие транспорта и схемы транспортировки, алгоритм/стандарт экстренной помощи);
- методологии проведения исследования критических случаев и материнской смертности;
- принципы мониторинга и оценки качества предоставляемых услуг, включая индикаторы оценки;
- основные виды учетно-отчетной медицинской документации.

#### **Умения/навыки:**

- планирования рабочего времени и организация рабочего места;
- своевременного выявления и разрешения проблемных ситуаций, приводящих к конфликту интересов;
- умение работать в междисциплинарных командах;
- организации мероприятий, направленных на предоставление качественной медицинской помощи;
- консультирования беременных и их семей с учетом конкретных ситуаций относительно их здоровья;
- распознать и оказать необходимую первую помощь при различных осложнениях: преэклампсия, эклампсия, акушерские кровотечения;
- владеть навыками использования и обслуживания медицинского оборудования и приборов, соответствующих условиям практики (инфузоматы, мониторы, аудиометр, небулайзеры, пульсоксиметры, кардиотокограф, электрические и механические отсосы, источники лучистого тепла, неонатальные матрасики, весы, ростомер, тонометры, стетоскопы, автоклав/сухожаровой шкаф и пр.);

#### **III. Личностные качества:**

Акушер (- ка) должен (на) обладать следующими личностными качествами:

- пунктуальность;
- толерантность;
- способность управлять собой и быть уверенным себе;
- высокий уровень внутренней культуры;
- стремление к постоянному самосовершенствованию, критическому восприятию.

#### **IV. Должностные обязанности:**

- нести ответственность за клинические решения и действия;
- действовать последовательно в соответствии со стандартами практики;
- действовать последовательно в соответствии с профессиональной этикой (вести себя по отношению ко всем потребителям услуг вежливо, не осуждая, не дискриминируя, и соответственно их культурным нормам) и правами человека (уважать индивидуальность пациентов, а также их культуру и традиции, в независимости от их статуса, этнического происхождения или религиозных верований);
- соблюдать политику конфиденциальности по отношению к пациентам и коллегам;
- повышать свои знания и навыки с тем, чтобы быть в курсе текущих изменений современной практики;
- участвовать в проведении клинического аудита, проводимого в родильном доме/отделении;
- участвовать в реализации рекомендаций экспертных оценок, ИКС;
- выполнять решения комиссии по профессиональной этике при случае нарушения правил;
- собрать и вести анамнез здоровья беременной (репродуктивный, соматический, акушерский);
- вести медицинскую документацию в рамках своих компетенций;
- соблюдать правила техники безопасности и безопасности труда;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- соблюдать правила учета, хранения и использования лекарственных средств;
- проводить подготовку беременных к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям, направлять на лабораторные исследования, проводить экспресс- тестирование мочи на белок и ВИЧ - инфекцию;
- проводить клиническое обследование беременной и разъяснять его результаты (измерять и оценивать показания жизненно важные функции матери, включая температуру, артериальное давление, пульс, оценивать

предлежание, положение плода, ЧСС плода, характер родовой деятельности, в том числе проведение в/в катетеризации и катетеризации мочевого пузыря в случаях, когда это показано);

- осуществлять полномерный и тщательный осмотр структурных изменений шейки матки, предлежащей части плода;
- предоставлять инструктаж по подготовке к родам и исполнению родительских обязанностей;
- оценить действие лекарственных средств у конкретных беременных, рожениц/родильниц и новорожденных, оказать первую медицинскую помощь при лекарственном отравлении в рамках своих компетенций;
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и родов, инициировать и принимать соответствующие меры (самостоятельно или в команде с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов) при таких ситуациях, как:
  - многоплодная беременность, неправильное положение плода и предлежании плаценты;
  - повышенное АД, протеинурия, наличие значительных отеков, головные боли, изменения зрения и эпигастральные боли, связанные с повышением АД;
  - вагинальное кровотечение;
  - внутриутробная гибель плода;
  - преждевременный разрыв плодных оболочек;
  - ВИЧ-положительным статусе и/или СПИД;
  - положительной реакции на гепатит В и С.
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства.

### **Специальные навыки акушера (-ки), при наличии сертификата:**

- определять группы крови и резус фактор беременной, роженицы/родильницы.

### **V. Права:**

Акушер (- ка) имеет право на:

- ознакомление с документами, устанавливающими его права и обязанности и критериями оценки качества исполнения должностных обязанностей;
- организацию необходимых условий труда (включая техническую оснащенность, доступ к информации, документам и другим

материалам), обеспечивающих исполнение ее функциональных обязанностей;

- обучение и повышение уровня знаний и практических навыков для исполнения своих функциональных обязанностей в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности;
- ознакомление с материалами своего личного дела и приобщение к личному делу письменных объяснений к любому документу;
- требование письменного подтверждения устного распоряжения руководителя в случае возникновения сомнения в законности данного распоряжения.

## **VI. Ответственность**

Акушер (-ка) несет дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики:

- несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, правил пожарной безопасности и охраны труда;
- несоблюдение правил конфиденциальности в отношении пациентов и сотрудников;
- бездействие, влекущее опасность для здоровья женщин и новорожденных;
- несвоевременное, некачественное выполнение заданий, распоряжений и указаний вышестоящих лиц, за исключением неправомерных поручений;

## **VII. Порядок организационного взаимодействия:**

1. Акушер (-ка) непосредственно подчиняется заведующему отделением, старшей акушерке отделения.
2. Акушер (-ка) имеет в подчинении санитарку.

## **VIII. Индикаторы оценки деятельности акушера (-ки):**

- Доля беременных женщин с выявленными осложнениями, на которые был вызван специалист (акушер-гинеколог, анестезиолог, дежурный врач).
- Доля беременных с осложненным течением беременности, перенаправленных в ОЗ соответствующего уровня.

## **Должностная инструкция на «Акушера (-ку) приемного блока»**

### **I. Общие положения**

1. на должность акушера (-ки) приемного блока назначается медицинский специалист, получивший среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело»;
2. назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактической организации;
3. в своей деятельности руководствуется: действующим законодательством Кыргызской Республики, настоящим положением, приказами, указаниями Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Положениями об отделениях/домов, Уставом организации здравоохранения, распоряжениями вышестоящих должностных лиц, в первую очередь заведующего отделением.

### **II. Квалификационные требования:**

#### **Знания:**

- клинических протоколов и профессиональных руководств;
- принципов доказательных практик, интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации статистических данных;
- принципов организации акушерской помощи, включая непрерывный уход за беременными, роженицами/родильницами, новорожденными;
- планирования безопасного родоразрешения (оценка преимущества и рисков путей родоразрешения);
- основные принципы мер инфекционного контроля при оказании медицинской помощи:
  - основные принципы мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в родильных стационарах;
  - гигиена рук;
  - стандартные меры предосторожности;
  - специфические меры предосторожности;
  - безопасность медицинских процедур;
  - стандарты дезинфекции и стерилизации;
  - стандарты всех видов уборок;

- правила управления медицинскими отходами.
- принципов системы перенаправления при неотложных состояниях на следующий уровень медицинского обслуживания, включая готовность ресурсов ОЗ (системы оповещения или механизмов связи, наличие транспорта и схемы транспортировки, алгоритм/стандарт экстренной помощи);
- принципов мониторинга и оценки качества предоставляемых услуг, включая индикаторы оценки;
- основные виды учетно-отчетной медицинской документации;
- показания жизненно важных функций матери, термометрию тела, артериальное давление, пульс, ЧД;
- обследование: оценка ЧСС плода, измерение высоты дна матки, предлежание, положение плода, предполагаемая масса плода;
- лабораторные исследования (включая экспресс- тестирование мочи на белок и ВИЧ - инфекцию);
- биомеханизм родов (анатомия черепа плода, индикаторы латентной фазы и начала активных схваток, течения сократительной деятельности матки, определения состояния матери и плода во время схваток, оказание пособий в родах);
- принципов ведения 3-го периода родов;
- отклонения от нормального течения беременности и самостоятельно или в команде инициировать, с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов, принимать соответствующие меры при:
  - повышенном АД, протеинурии, наличии значительных отеков, головных болях, изменениях зрения, эпигастральных болях, связанных с повышением АД;
  - вагинальных кровотечениях;
  - ВИЧ-положительном статусе и/или СПИД;
- принципов ведения беременности/родов с преэклампсией/эклампсией, резус-сенсибилизацией, преждевременным разрывом плодных оболочек,
- принципов ведения переносимой беременности, преждевременных родов;
- принципов ведения беременности/родов с экстрагенитальными заболеваниями;
- принципов ведения случаев с био-авариями;
- отклонения от нормального течения беременности и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства.

### **Умения/навыки:**

- планирования рабочего времени и организация рабочего места;
- своевременного выявления и разрешения проблемных ситуаций, приводящих к конфликту интересов;
- умение работать в междисциплинарных командах;
- организации мероприятий, направленных на предоставление качественной медицинской помощи;
- консультирования беременных, рожениц/родильниц и их семей с учетом конкретных ситуаций относительно их здоровья;
- консультирования беременных с преэклампсией, резус-сенсибилизацией, преждевременными родами, дородовым излитием околоплодных вод, переносимой беременностью и не вынашиванием;
- распознать все признаки типичной и атипичной формы преэклампсии;
- распознать и оказать необходимую первую помощь при различных осложнениях во время беременности, родов и послеродовом периоде;
- владеть навыком по введению антирезусиммуноглобулина;
- владеть навыком по ведению случаев с биоавариями;
- владеть навыками использования и обслуживания медицинского оборудования и приборов, соответствующих условиям практики (инфузионаты, мониторы, небулайзеры, пульсоксиметры, кардиотокограф, электрические и механические отсосы, весы, ростомер, тонометры, стетоскопы, автоклав/сухожаровой шкаф и пр.).

### **III. Личностные качества:**

Акушер (-ка) должен (на) обладать следующими личностными качествами:

- пунктуальность;
- способность управлять собой и быть уверенным себе;
- высокий уровень внутренней культуры;
- стремление к постоянному самосовершенствованию, критическому восприятию;
- толерантность.

### **IV. Должностные обязанности:**

- соблюдать правила техники безопасности и безопасности труда;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- применять универсальные/стандартные меры предосторожности, стратегии профилактики/контроля инфекций;

- консультировать женщин и их семьи с учетом конкретных ситуаций, потребностей и интересов (беременных и рожениц/родильниц);
- собрать и вести анамнез здоровья женщины (репродуктивный, соматический, акушерский);
- вести медицинскую документацию в рамках своих компетенций;
- соблюдать правила учета, хранения и использования лекарственных средств;
- проводить подготовку пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям, направлять на лабораторные исследования, проводить экспресс- тестирование мочи на белок и ВИЧ - инфекцию;
- проводить клиническое обследование беременной, роженицы/родильницы и разъяснять его результаты (измерять и оценивать показания жизненно важные функции матери, включая температуру, артериальное давление, пульс, оценивать предлежание, положение плода, ЧСС плода, характер родовой деятельности, в том числе проведение в/в катетеризации и катетеризации мочевого пузыря в случаях, когда это показано);
- осуществлять полномерный и тщательный осмотр таза на предмет соответствия головки плода и размеров малого таза, структурных изменений шейки матки, предлежащей части плода;
- осуществлять прием физиологических родов в соответствии с биомеханизмом родов (индикаторы латентной фазы и начала активных схваток, течения сократительной деятельности матки, определения состояния матери и плода во время схваток, оказание пособий в родах);
- осуществлять ведение 3-го периода родов согласно клиническим протоколам;
- оценить действие лекарственных средств у конкретных беременных, рожениц/родильниц и новорожденных, оказать первую медицинскую помощь при аллергической реакции/передозировке лекарственными препаратами в рамках своих компетенций;
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и родов, инициировать и принимать соответствующие меры (самостоятельно или в команде с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов) при таких ситуациях, как:
  - многоплодная беременность, неправильное положение плода и предлежании плаценты;
  - повышенное АД, протеинурия, наличие значительных отеков, головные боли, изменения зрения и эпигастральные боли, связанные с повышением АД;
  - вагинальное кровотечение;



- внутриутробная гибель плода;
  - преждевременный разрыв плодных оболочек;
  - ВИЧ-положительным статусе и/или СПИД;
  - положительной реакции на гепатит В и С.
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства;
  - нести ответственность за клинические решения и действия;
  - действовать последовательно в соответствии со стандартами практики;
  - действовать последовательно в соответствии с профессиональной этикой (вести себя по отношению ко всем потребителям услуг вежливо, не осуждая, не дискриминируя, и соответственно их культурным нормам) и правами человека (уважать индивидуальность пациентов, а также их культуру и традиции, в независимости от их статуса, этнического происхождения или религиозных верований);
  - соблюдать политику конфиденциальности по отношению к пациентам и коллегам;
  - повышать свои знания и навыки с тем, чтобы быть в курсе текущих изменений современной практики;
  - участвовать в проведении клинического аудита, проводимого в родильном доме/отделении;
  - участвовать в реализации рекомендаций экспертных оценок, ИКС;
  - выполнять решения комиссии по профессиональной этике при случае нарушения правил;
  - работать в сотрудничестве (в команде) с другими медицинскими специалистами для улучшения качества услуг, оказываемых женщинам и семьям.

### **Специальные навыки акушера (-ки), при наличии сертификата о прохождении курса обучения:**

- определять группы крови и резус фактор беременной, роженицы/родильницы и новорожденного.

### **V. Права:**

Акушер (- ка) имеет право на:

- ознакомление с документами, устанавливающими его права и обязанности и критериями оценки качества исполнения должностных обязанностей;
- организацию необходимых условий труда (включая техническую оснащенность, доступ к информации, документам и другим материалам), обеспечивающих исполнение ее функциональных обязанностей;

- обучение и повышение уровня знаний и практических навыков для исполнения своих функциональных обязанностей в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности;
- ознакомление с материалами своего личного дела и приобщение к личному делу письменных объяснений к любому документу;
- требование письменного подтверждения устного распоряжения руководителя в случае возникновения сомнения в законности данного распоряжения.

## **VI. Ответственность**

Акушер (-ка) несет дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики:

- несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, правил пожарной безопасности и охраны труда;
- несоблюдение правил конфиденциальности в отношении пациентов и сотрудников;
- бездействие, влекущее опасность для здоровья женщин и новорожденных;
- несвоевременное, некачественное выполнение заданий, распоряжений и указаний вышестоящих лиц, за исключением неправомерных поручений;

## **VII. Порядок организационного взаимодействия:**

1. Акушер (-ка) непосредственно подчиняется заведующему отделением, старшей акушерке отделения.
2. Акушер (-ка) имеет в подчинении санитарку.

## **VIII. Индикаторы оценки деятельности акушера (-ки):**

- Доля беременных и рожениц, которым было проведено определение белка в моче при помощи экспресс теста.
- Доля беременных и рожениц без амбулаторной карты, которым было проведено определение на ВИЧ при помощи экспресс теста.
- Доля беременных, рожениц с тяжелой преэклампсией, которым была проведена загрузочная доза магния сульфата.
- Доля рожениц с преждевременными родами, которые были перенаправлены на соответствующий уровень ОЗ в соответствии со сроком беременности.
- Доля беременных с осложнениями течения беременности и родов, которые были перенаправлены на соответствующий уровень ОЗ для дальнейшего лечения.

**Должностная инструкция на  
«Акушера (-ку) палат/отделения совместного пребывания матери и  
ребенка»**

**I. Общие положения**

1. на должность акушера (-ки) родильного отделения/дома назначается медицинский специалист, получивший среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело»;
2. назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактической организации;
3. в своей деятельности руководствуется: действующим законодательством Кыргызской Республики, настоящим положением, приказами, указаниями Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Положениями об отделениях/домов, Уставом организации здравоохранения, распоряжениями вышестоящих должностных лиц, в первую очередь заведующего отделением.

**II. Квалификационные требования:**

**Знание:**

- клинических протоколов и профессиональных руководств;
- принципов доказательных практик, интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации статистических данных;
- принципов организации акушерской помощи, включая непрерывный уход за беременными, роженицами/родильницами, новорожденными;
- принципов системы перенаправления при неотложных состояниях на следующий уровень медицинского обслуживания, включая готовность ресурсов ОЗ (системы оповещения или механизмов связи, наличие транспорта и схемы транспортировки, алгоритм/стандарт экстренной помощи);
- основных принципов мер инфекционного контроля при оказании медицинской помощи:
  - основные принципы мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в родильных стационарах;
  - гигиена рук;
  - стандартные меры предосторожности;
  - специфические меры предосторожности;

- безопасность медицинских процедур;
  - стандарты дезинфекции и стерилизации;
  - стандарты всех видов уборок;
  - правила управления медицинскими отходами.
- принципов мониторинга и оценки качества предоставляемых услуг, включая индикаторы оценки;
  - основные виды учетно-отчетной медицинской документации;
  - физиологических и эмоциональных изменений, возникающих после родов, включая нормальный процесс инволюции матки и симптомов субинволюции матки;
  - физиологии и процесса лактации и различных вариантов, включая застой/закупорку, отсутствие молока и т.д.;
  - важности раннего прикладывания новорожденного к груди, как для матери, так и для ребенка;
  - потребностей матери непосредственно после родов: в питании, отдыхе, ранней послеродовой активности, а также ее физиологических нужд (например, кишечный тракт и мочевой пузырь);
  - привязанности между матерью и младенцем (например, как способствовать развитию позитивных взаимоотношений);
  - особенности физиологического состояния новорожденного, пограничные состояния, выявление осложнений раннего неонатального периода;
  - неонатальный и аудиоскрининг новорожденного;
  - иммунизация новорожденного;
  - поддержка, поощрение грудного вскармливания;
  - возникновений проблем и осложнений у женщины, связанных с грудным вскармливанием, включая недостаточность молока;
  - отклонений от физиологического течения послеродового периода у родильницы и физиологической адаптации у новорожденного, механизмы перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства;
  - признаков и симптомов, угрожающих жизни матери состояний, которые могут впервые возникнуть в послеродовой период (позднее акушерское кровотечение, послеродовая пре-эклампсия и эклампсия, сепсис);
  - признаков и симптомов отдельных осложнений в постнатальный период (гематома, депрессия, тромбофлебит, недержание мочи или стула, задержка мочи, акушерские свищи);

- принципов межличностной коммуникации и поддержки женщин и/или их семей, которые перенесли потерю (мертворожденный ребенок, смерть новорожденного, пороки развития);
- подходов и стратегий оказания специальной поддержки для подростков, жертв гендерного насилия (включая изнасилование), виды, формы и методы реабилитации;
- принципов профилактики передачи от матери к ребенку (ВИЧ, туберкулеза, гепатитов В и С);
- методов планирования семьи, подходящих для использования непосредственно после родов (метод лактационной аменореи, ВМС);
- доступных внутри сообщества услуг по послеродовому уходу для матери и ее семьи, и как их можно получить;
- поддержка родителей во время транспортировки новорожденного или в периоды разлуки с новорожденным (например, в случае помещения в реанимацию);
- поддержка родителей новорожденных с особыми нуждами и информирование родителей о ресурсах, имеющихся на уровне сообществ;
- поддержка и оказание соответствующего ухода за новорожденными, рожденными от ВИЧ-позитивных матерей (например, применение АРВ-препаратов и соответствующее вскармливание) на уровне сообществ.
- принципы обезболивания в акушерстве, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных;
- техники мануальной вакуумной аспирации полости матки для удаления остаточных продуктов зачатия;
- техники введение внутриматочной контрацепции (в первые 48 часов после родов).

#### **Умение/навыки:**

- планирования рабочего времени и организацию рабочего места;
- своевременного выявления и разрешения проблемных ситуаций, приводящих к конфликту интересов;
- умение работать в междисциплинарных командах;
- организации мероприятий, направленных на предоставление качественной медицинской помощи;
- консультирования родильниц и их семей с учетом конкретных ситуаций относительно их здоровья, а также здоровья новорожденных;
- уход за здоровым новорожденным и новорожденным с пограничными состояниями, выявление осложнений раннего неонатального периода;
- забор крови из пятки новорожденного на неонатальный скрининг;

- проведение аудиоскрининга новорожденного;
- проведение иммунизации новорожденного;
- поддержка, поощрение грудного вскармливания;
- распознать и оказать необходимую первую помощь при различных осложнениях в послеродовом периоде у родильницы и новорожденного;
- владеть навыками использования и обслуживания медицинского оборудования и приборов, соответствующих условиям практики (инфузиоматы, мониторы, небулайзеры, пульсоксиметры, кардиотокограф, электрические и механические отсосы, весы, тонометры, автоклав/сухожаровой шкаф и пр.).

### **III. Личностные качества:**

Акушер (- ка) должен (на) обладать следующими личностными качествами:

- пунктуальность;
- способность управлять собой и быть уверенным себе;
- высокий уровень внутренней культуры;
- стремление к постоянному самосовершенствованию, критическому восприятию;
- толерантность.

### **IV. Должностные обязанности:**

- собрать и вести анамнез здоровья женщины (репродуктивный, соматический, акушерский, неонатальный);
- вести медицинскую документацию в рамках своих компетенций;
- соблюдать правила техники безопасности и безопасности труда;
- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- консультировать женщин и их семьи с учетом конкретных ситуаций, потребностей/интересов и давать соответствующие рекомендации (грудного вскармливания, опасных признаков матери и новорожденного, до - и после тестовое консультирование на ВИЧ для женщин, не знающих своего ВИЧ-статуса, послеродовой контрацепции, режим труда и отдыха);
- проводить подготовку пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- соблюдать правила учета, хранения и использования лекарственных средств;
- клиническое обследование родильницы, новорожденного и разъяснять его результаты (измерять и оценивать показания жизненно важные функции

- матери и новорожденного, включая температуру, артериальное давление, ЧСС, обеспечивать уход за мочевым пузырем, в том числе проведение катетеризации мочевого пузыря в случаях, когда это показано);
- ведение антирезусного иммуноглобулина в первые 72 часа после родов (при резус отрицательной крови);
  - обеспечивать круглосуточное совместное пребывание для матери и новорожденного (-ых), включая безопасную среду для матери и новорожденного в целях способствования установления связи между ними, поддерживать исключительно грудное вскармливание новорожденного;
  - осуществлять рутинный уход за здоровым новорожденным в соответствии с местными инструкциями и протоколами:
    - осмотр, оценка и мониторинг состояния новорожденного (ЧД, ЧСС, температура тела, цвет кожных покровов, мочеиспускание, дефекация);
    - проводить оценку гестационного возраста новорожденного; нормального развития и роста недоношенного ребенка;
    - проводить оценку кормления новорожденных и типов вскармливания новорожденных (включая рожденных от ВИЧ-положительных матерей);
    - обеспечить контакт «кожа-к-коже» в случаях гипотермии и для поддержания температуры тела новорожденного (метод Кенгуру);
    - проводить оценку характеристик здорового новорожденного (внешний вид и поведение), рост и развитие здорового новорожденного;
    - проводить профилактику здоровья и заболеваний у новорожденного и ребенка включая основные элементы ежедневного ухода (например, уход за пупочным остатком, питание, виды выделений);
    - выявлять определенные изменения у здоровых новорожденных (пограничные состояния) и приглашать соответствующего специалиста (неонатолога, педиатра, реаниматолога, акушера-гинеколога);
    - выявлять патологические состояния и приглашать соответствующего специалиста (неонатолога, педиатра, реаниматолога, акушера-гинеколога);
    - проводить вакцинацию новорожденного (при наличии сертификата);
    - проводить оценку характеристик младенцев, рожденных с низкой массой тела, и их особых потребностей;

- оказывать соответствующий уход, включая метод кенгуру при уходе за новорожденным с низкой массой тела, и организовать перенаправление при возникновении потенциально опасных осложнений или слишком низкой массой тела;
- владеть алгоритмом действий при первичной реанимации новорожденного в объеме шагов «А»-«В» - уметь обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей в случае необходимости, пользоваться различными способами подачи воздуха/кислорода ребенку, проводить сердечно-легочную реанимацию, проводить мониторинг показателей жизненно важных функций организма новорожденного;
- учить матерей ухаживать за собой и новорожденным после родов, включая признаки и симптомы возможных осложнений, и информировать их куда обратиться при возникновении осложнений;
- учить матерей сцеживать и как хранить грудное молоко в случаях, когда они разделены;
- просвещать родителей о росте и развитии младенца и о том, как отвечать ежедневным потребностям здорового новорожденного;
- просвещать родителей об опасных признаках у новорожденного и о том, при каких случаях необходимо обращаться за медицинской помощью;
- распознавать показания для необходимости, стабилизации и перенаправления новорожденных из группы риска в ОЗ более высокого уровня;
- осуществлять перенаправление или транспортировку некоторых новорожденных с осложнениями при выявлении признаков, симптомов и показаний (желтуха, родовые травмы, аномалии развития, очень малая масса тела, сепсис);
- оценить действие лекарственных средств у родильниц и новорожденных, оказать первую медицинскую помощь при аллергической реакции/передозировке лекарственными препаратами в рамках своих компетенций;
- инициировать срочные жизнесохраняющие вмешательства при экстренных акушерских ситуациях для спасения жизни матери в ожидании медицинской помощи и/или транспортировки;
- выявлять отклонения от нормального течения послеродового периода у родильниц, инициировать (самостоятельно или в команде, с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов), принимать соответствующие меры при таких ситуациях, как:
  - послеродовое кровотечение;



- повышенное АД, протеинурия, наличие значительных отеков, сильные лобные головные боли, изменения в зрении, эпигастральные боли, связанные с повышением АД;
- септические состояния;
- оказывать соответствующее и первоочередное своевременное лечение любых осложнений, обнаруженных во время послеродового периода (например, анемия, гематома, инфекции у матери) и в случае необходимости перенаправлять на дальнейшее лечение;
- инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства для матери и новорожденного;
- оказывать поддержку родителей в моменты скорби в случае выкидыша, мертворождения, внутриутробных дефектах или неонатальной смерти, во время транспортировки новорожденного или в периоды разлуки с новорожденным (например, в случае помещения в реанимацию);
- оказывать поддержку родителей новорожденных с особыми нуждами и информировать родителей о ресурсах, имеющихся на уровне сообществ;
- оказывать поддержку и соответствующий уход за новорожденными, рожденными от ВИЧ-позитивных матерей (применение АРВ-препаратов и соответствующее вскармливание) на уровне сообществ.

**Специальные навыки акушера (-ки), при наличии сертификата о прохождении курса обучения:**

- определять группы крови и резус фактор родильницы и новорожденного;
- владеть навыками введения внутриматочной контрацепции;
- владеть навыками забора крови из пятки новорожденного для неонатального скрининга и раннего выявления ВИЧ у новорожденного;
- владеть навыками проведения аудиоскрининга новорожденного;
- владеть навыками иммунизации новорожденного.

**V. Права:**

Акушер (- ка) имеет право на:

- ознакомление с документами, устанавливающими его права и обязанности и критериями оценки качества исполнения должностных обязанностей;
- организацию необходимых условий труда (включая техническую оснащенность, доступ к информации, документам и другим материалам), обеспечивающих исполнение ее функциональных обязанностей;
- обучение и повышение уровня знаний и практических навыков для исполнения своих функциональных обязанностей в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности;

- ознакомление с материалами своего личного дела и приобщение к личному делу письменных объяснений к любому документу;
- требование письменного подтверждения устного распоряжения руководителя в случае возникновения сомнения в законности данного распоряжения.

## **VI. Ответственность**

Акушер (- ка) несет дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики:

- несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, правил пожарной безопасности и охраны труда;
- несоблюдение правил конфиденциальности в отношении пациентов и сотрудников;
- бездействие, влекущее опасность для здоровья женщин и новорожденных;
- несвоевременное, некачественное выполнение заданий, распоряжений и указаний вышестоящих лиц, за исключением неправомерных поручений;

## **VII. Порядок организационного взаимодействия**

1. Акушер (- ка) непосредственно подчиняется заведующему отделением, старшей акушерке отделения.
2. Акушер (- ка) имеет в подчинении санитарку.

## **VIII. Индикаторы оценки деятельности акушера (-ки):**

- Доля новорожденных, с выявленной гипотермией и которым было проведены мероприятия по согреванию (обеспечить контакт «кожа-к-коже» для поддержания температуры тела новорожденного (метод Кенгуру).
- Доля новорожденных, которым были проведены первые шаги реанимации новорожденных акушерками.
- Доля родильниц с выявленными осложнениями послеродового периода, на которые был вызван специалист (акушер-гинеколог, анестезиолог, дежурный врач).
- Доля родильниц с осложненным течением послеродового периода перенаправленных в ОЗ соответствующего уровня.

**Должностная инструкция на  
«Акушера (-ку) на уровне первичной медико-санитарной помощи  
(ЦСМ/ГСВ/ФАП)»**

**I. Общие положения**

1. на должность акушера (-ки) ЦСМ, ГСВ/ФАП назначается медицинский специалист, получивший среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело»;
2. назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактической организации;
3. в период временного отсутствия акушерки ее должностные обязанности исполняет другая акушерка родильного отделения;
4. в своей деятельности руководствуется: действующим законодательством Кыргызской Республики, настоящим положением, приказами, указаниями Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Положениями об отделениях/домов, Уставом организации здравоохранения, распоряжениями вышестоящих должностных лиц.

**II. Квалификационные требования:**

**Знания:**

- клинических протоколов и руководств;
- принципов организации первичной медико-санитарной помощи;
- принципов доказательных практик, интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации статистических данных;
- принципов организации акушерской помощи, включая непрерывный уход за беременными, роженицами/родильницами, новорожденными;
- принципов системы перенаправления при неотложных состояниях на следующий уровень медицинского обслуживания, включая готовность ресурсов ОЗ (системы оповещения или механизмов связи, наличие транспорта и схемы транспортировки, алгоритм/стандарт экстренной помощи);
- принципов мониторинга и оценки качества предоставляемых услуг, включая индикаторы оценки;
- основные принципы мер инфекционного контроля при оказании медицинской помощи:

— принципы эпидемиологического наблюдения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи;

- гигиена рук;
- стандартные меры предосторожности;
- специфические меры предосторожности;
- безопасность медицинских процедур;
- стандарты дезинфекции и стерилизации;
- стандарты всех видов уборок;
- правила управления медицинскими отходами.

**в период подготовки семьи к беременности (до зачатия):**

- анатомия и физиология человеческого тела, включая основы репродукции человека, менструального цикла и процесса зачатия;
- содержания медико-санитарного просвещения в отношении сексуального и репродуктивного здоровья (инфекции, передающиеся половым путем, ВИЧ, туберкулез, здоровье новорожденных);
- медицинские критерии приемлемости использования современных методов планирования семьи;
- признаков типичных острых и хронических заболеваний, характерных для сообщества, которые представляют риск для беременной женщины или плода (например, ВИЧ, туберкулез) и о процессе перенаправления на дальнейшее обследование и лечение, в том числе на постконтактную профилактику;
- признаков характерных употреблению психоактивных веществ;
- признаков и симптомов инфекций мочеполовой системы и инфекций, передающихся половым путем, часто встречающихся в местном сообществе/стране;
- принципов прегравидарной подготовки семьи к беременности (обследование, фолиевая кислота, режим труда и отдыха);
- репродуктивное здоровье девочек, включая ювенильное кровотечение;
- анамнез жизни женщины и семьи, включая репродуктивный анамнез (внематочная беременность, «острый живот» и др.);
- профилактика и ранняя диагностика опухолевых заболеваний у женщин (ранние симптомы рака шейки матки, молочных желез, опухолевых образований матки и придатков);
- принципов скрининга на предмет обнаружения рака шейки матки (мазок по Папаниколау);

- показаний и методов консультирования и перенаправления, включая сексуальные проблемы, гендерное насилие, эмоциональное насилие и отсутствие физической заботы.

### **В период беременности:**

- потребностей медико-санитарного просвещения в период беременности (информация об облегчении дискомфортного состояния, гигиене, половой жизни, работа в доме и вне дома, питание беременной женщины);
- о влиянии употребления психоактивных веществ на здоровье беременной женщины и ее плод;
- признаков острых и хронических заболеваний, которые представляют риск для беременной женщины или плода (ВИЧ, туберкулез, краснуха, гепатиты), перенаправление на дальнейшее обследование и лечение;
- принципов ведения беременности: при преэклампсии (риски, диагностика, обследование, лечение), при резус отрицательной крови (риски, обследование, ведение антирезусного иммуноглобулина), с экстрагенитальными заболеваниями и перенаправление;
- определения беременности (по менструальному циклу, размеру матки, структуре роста дна матки);
- элементов подготовки семьи к родам и прибытию новорожденного домой;
- принципов назначения профилактических мероприятий в период беременности (прием препаратов железа и фолиевой кислоты, препаратов йода, карбонат кальция, аспирин);
- основных принципов фармакокинетики назначаемых медикаментов, предоставленных или отпущенных по рецепту женщине в период беременности;
- осмотра во время антенатальных визитов в соответствии с утвержденными национальными стандартами;
- содержания результатов физиологических обследований и лабораторных исследований, проводимых в целях оценки потенциала для здоровой беременности, интерпретация лабораторных тестов (общий анализ крови, моча на протеинурию и пр.);
- эффективности ранних диагностик: УЗИ, бактериурии;
- развития физиологической беременности (изменения в организме, общие дискомфортные состояния, физиологические изменения во время беременности, показателей стресса и воздействия беременности на женщину и семью);

- гравидограммы и ее интерпретация, последствия отклонений от ожидаемых моделей роста дна матки, в том числе задержки/ограничения внутриутробного развития, многоводие, многоплодная беременность, требующие перевода женщин на другой уровень оказания медицинской помощи;
- признаков и симптомов начала схваток (в том числе ощущений и симптомов женщины);
- физиологию лактации и методы подготовки женщин к грудному вскармливанию;
- средства и методы консультирования об уходе, лечении и поддержки ВИЧ-положительных беременных женщин, включая меры профилактики передачи от матери к ребенку (ППМР) и варианты кормления;
- признаки, симптомы и показания для перенаправления отдельных осложнений и состояний при беременности, которые наносят вред матери или плоду (таких как, ВИЧ-инфекция, диабет, сердечно-сосудистые нарушения, неправильное предлежание плода, плацентарные нарушения, преждевременные схватки, запоздалые роды, кровотечение во время беременности, гипертензивные нарушения).
- Принципов оказания неотложной акушерской помощи: при преэклампсии тяжелой степени, эклампсии, кровотечении;

### **Послеродовой период**

- потребности матери после родов: в питании, отдыхе, послеродовой активности, а также ее физиологических нужд (кишечный тракт и мочевого пузыря);
- привязанности между матерью и младенцем (как способствовать развитию позитивных взаимоотношений);
- возникновение проблем и осложнений у женщины, связанных с грудным вскармливанием, включая недостаточность молока, мастит;
- признаков и симптомов отдельных осложнений в постнатальный период (гематома, депрессия, тромбофлебит, недержание мочи или стула, задержка мочи, акушерские свищи);
- признаков и симптомов при состояниях, которые могут возникнуть в послеродовой период и угрожающих жизни матери (позднее акушерское кровотечение, сепсис).
- Принципов оказания неотложной акушерской помощи при кровотечении, септическом состоянии;

### **Умения/навыки:**

- планирование рабочего времени и организацию рабочего места;
- своевременного выявления и разрешения проблемных ситуаций, приводящих к конфликту интересов;
- умение работать в междисциплинарных командах;
- организации мероприятий, направленных на предоставление качественной медицинской помощи;
- Консультирование пациентов и их семей с учетом конкретной ситуации, относительно их здоровья;
- владеть навыками использования и обслуживания медицинского оборудования и приборов, соответствующих условиям практики (весы, ростомер, тонометры, стетоскопы, автоклав/сухожаровой шкаф и пр.);

### **III. Личностные качества:**

Акушер (- ка) должен (на) должна обладать следующими личностными качествами:

- пунктуальность;
- способность управлять собой и быть уверенной в себе;
- высокий уровень внутренней культуры;
- стремление к постоянному самосовершенствованию, критическому восприятию;
- толерантность.

### **IV. Должностные обязанности:**

- собрать и вести анамнез здоровья женщины (репродуктивный, соматический, акушерский);
- осуществлять клиническое обследование груди, с фокусом на проявляющиеся в данный момент симптомов и разъяснять женщине его результаты;
- консультировать женщин и их семьи с учетом конкретных ситуаций, потребностей и интересов в период до зачатия ребенка, включая содержание результатов физиологических обследований и лабораторных исследований, проводимых в целях оценки потенциала для здоровой беременности, во время беременности и в послеродовом периоде, давать соответствующие рекомендации касательно здорового образа жизни, опасных признаков, консультирование и перенаправление на тестирование на ВИЧ для женщин, не знающих своего ВИЧ-статуса, а также когда и как следует связываться с акушеркой;

- консультировать женщин об управлении побочными эффектами и проблемах при использовании методов планирования семьи;
- администрировать (назначать, выдавать) культурно приемлемые и доступные по месту жительства методы планирования семьи (барьерные, ВМС, гормональные препараты, инъекции ДЕПО-провера), включая экстренные методы контрацепции, в соответствии с местной политикой, протоколами, законодательством или нормативной базой;
- клиническое обследование беременной женщины и разъяснять женщине его результаты (измерять и оценивать показания жизненно важных функций матери, включая температуру, артериальное давление, пульс, оценивать качество питания матери и его влияние на рост плода, гравидограмма, предлежание и положение плода, ЧСС плода, прощупывать матку в целях определения активности плода);
- предоставлять инструктаж и основную подготовку к схваткам, родам и исполнению родительских обязанностей (школа подготовки к родам);
- ведения антирезусного иммуноглобулина в 28 недель беременности;
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и инициировать (самостоятельно или в команде, с учетом принципов доказательной медицины, местных стандартов и имеющихся ресурсов), принимать соответствующие меры при таких ситуациях, как:
  - недостаточное питание матери;
  - резус отрицательная кровь;
  - неадекватный или чрезмерный рост матки, при подозрении на мало/многоводие;
  - многоплодная беременность, аномальное положение плода/неправильное предлежание;
  - повышенное кровяное давление, протеинурия, наличие значительных отеков, сильные лобные головные боли, изменения в зрении, эпигастральные боли, связанные с повышением кровяного давления;
  - вагинальное кровотечение;
  - внутриутробная гибель плода;
  - преждевременный разрыв плодных оболочек;
  - ВИЧ-положительный статус и/или СПИД;
  - положительная реакция на гепатит В и С.
- выявлять отклонения от нормального течения беременности и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства.



- выявлять отклонения от нормального течения послеродового периода и инициировать процесс перенаправления в случае состояний, требующих более специализированного уровня вмешательства.
- соблюдать принципы мер инфекционного контроля при оказании медицинской помощи:
  - гигиена рук;
  - стандартные меры предосторожности;
  - специфические меры предосторожности;
  - безопасность медицинских процедур;
  - стандарты дезинфекции и стерилизации;
  - стандарты всех видов уборок;
  - правила управления медицинскими отходами.
- нести ответственность за клинические решения и действия;
- действовать последовательно в соответствии со стандартами практики;
- действовать последовательно в соответствии с профессиональной этикой (вести себя по отношению ко всем потребителям услуг вежливо, не осуждая, не дискриминируя, и соответственно их культурным нормам) и правами человека (уважать индивидуальность пациентов, а также их культуру и традиции, в независимости от их статуса, этнического происхождения или религиозных верований);
- соблюдать политику конфиденциальности по отношению к пациентам и коллегам;
- участвовать в проведении клинического аудита, проводимого в родильном доме/отделении;
- участвовать в реализации рекомендаций экспертных оценок, ИКС;
- выполнять решения комиссии по профессиональной этике при случае нарушения правил;
- работать в сотрудничестве (в команде) с другими медицинскими специалистами для улучшения качества услуг, оказываемых женщинам и семьям.

**Специальные навыки акушера (-ки), при наличии сертификата о прохождении курса обучения:**

- определять группы крови и резус фактор беременной;
- владеть навыками введения внутриматочной контрацепции.

## **V. Права:**

Акушер (- ка) имеет право на:

- ознакомление с документами, устанавливающими его права и обязанности и критериями оценки качества исполнения должностных обязанностей;
- организацию необходимых условий труда (включая техническую оснащенность, доступ к информации, документам и другим материалам), обеспечивающих исполнение ее функциональных обязанностей;
- обучение и повышение уровня знаний и практических навыков для исполнения своих функциональных обязанностей в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности;
- ознакомление с материалами своего личного дела и приобщение к личному делу письменных объяснений к любому документу;
- требование письменного подтверждения устного распоряжения руководителя в случае возникновения сомнения в законности данного распоряжения.

## **VI. Ответственность:**

Акушер (- ка) несет дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики:

- несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, правил пожарной безопасности и охраны труда;
- несоблюдение правил конфиденциальности в отношении пациентов и сотрудников;
- бездействие, влекущее опасность для здоровья женщин и новорожденных;
- несвоевременное, некачественное выполнение заданий, распоряжений и указаний вышестоящих лиц, за исключением неправомерных поручений.

## **VII. Порядок организационного взаимодействия:**

1. Акушер (- ка) непосредственно подчиняется руководителю структурного подразделения, старшей медицинской сестре.
2. Акушер (- ка) имеет в подчинении санитарку.

## **VIII. Индикаторы оценки деятельности акушера (-ки):**

- Доля женщин из групп риска фертильного возраста, которым введена внутриматочная контрацепция.

- Доля беременных женщин и их партнеров, прошедших школу подготовки к родам.
- Доля беременных женщин, получивших профилактические мероприятия (фолиевая кислота, препараты железа, аспирин, карбонат кальция, калия йодид).
- Доля беременных женщин с осложнениями течения беременности, которые были перенаправлены для дальнейшего антенатального наблюдения к специалисту ЦСМ.
- Доля антенатальных визитов, при которых было проведено измерение АД.
- Доля антенатальных визитов, при которых было проведено определение белка в моче при помощи экспресс теста.
- Доля беременных женщин с тяжелой преэклампсией, которым была проведена загрузочная доза магния сульфата.
- Доля беременных женщин с преждевременными родами, которые были перенаправлены на соответствующий уровень ОЗ в соответствии со сроком беременности.

**Должностная инструкция на старшую акушерку родильного  
отделения/родильного дома**

**I. Общие положения:**

1. на должность старшей акушерки родильного отделения /родильного дома назначается медицинский работник, получивший среднее медицинское образование по специальности «Акушерское дело»;
2. назначается и увольняется руководителем лечебно-профилактической организации и подчиняется непосредственно заведующему родильным отделением;
3. старшая акушерка обеспечивает организацию работы среднего и младшего медицинского персонала отделения, направленной на предоставление качественной медицинской помощи беременным, роженицам/родильницам и новорожденным и ориентированной на семью;
4. в период временного отсутствия старшей акушерки ее должностные обязанности исполняет другая акушерка родильного отделения;
5. в своей деятельности руководствуется: действующим законодательством Кыргызской Республики, настоящим положением, приказами, указаниями Министерства здравоохранения Кыргызской Республики, Положениями об отделениях/домов, Уставом организации здравоохранения, распоряжениями вышестоящих должностных лиц, в первую очередь заведующего отделением.

**II. Квалификационные требования:**

**Знания:**

- основы медицинского страхования;
- основы медицины катастроф;
- охрану труда и технику безопасности в организациях здравоохранения;
- нормативно-правовую базу, регулирующую охрану репродуктивного здоровья женщин всех возрастов, включая законы, государственную политику, протоколы и профессиональные руководства;
- права человека и их влияния на здоровье человека (в том числе, такие вопросы, как домашнее насилие);
- принципы адвокации и стратегии расширения прав и возможностей женщин (включая вопросы культуры, религиозные убеждения, гендерные роли);

- социальные детерминанты здоровья на уровне местного сообщества (таких, как доход, грамотность и образование, водоснабжение и санитария, жилье, вредное воздействие окружающей среды, безопасность питания, клинические проявления заболеваний, общие угрозы для здоровья);
- принципов эпидемиологии, диагностики заболеваний на уровне сообщества (включая воду и санитарию), при оказании соответствующих услуг, а также их применения для профилактики/контроля инфекций, вопросы асептики и антисептики в акушерстве;
- принципы организации первичной медико-санитарной помощи с применением стратегий профилактики заболеваний и контроля прямых и косвенных причин материнской и неонатальной заболеваемости, смертности в сообществе, а также стратегий по их сокращению;
- принципы доказательных практик, интерпретации профессиональной литературы, а также интерпретации статистических данных;
- принципы организации акушерской помощи, включая непрерывный уход за беременными, роженицами/родильницами, новорожденными;
- принципы системы перенаправления при неотложных состояниях на следующий уровень медицинского обслуживания, включая готовность ресурсов ОЗ (системы оповещения или механизмов связи, наличие транспорта и схемы транспортировки, алгоритм/стандарт экстренной помощи);
- методологии проведения исследования критических случаев материнской смертности;
- принципы мониторинга и оценки качества предоставляемых услуг, включая индикаторы оценки;
- основные виды учетно-отчетной медицинской документации;
- принципы инфекционного контроля в родовспомогательных учреждениях.

#### **Умения/навыки:**

- планирование рабочего времени отделения и организацию рабочих мест, надлежащее управление;
- принятия управленческих решений в области управления человеческими ресурсами и несения ответственности за их последствия;
- своевременного выявления и разрешения проблемных ситуаций, приводящих к конфликту интересов;
- создания благоприятной среды в отделении и в коллективе;
- умение работать в междисциплинарных командах;
- организации мероприятий, направленных на предоставление качественной медицинской помощи акушерками в отделении;

- анализ, систематизация и обобщения статистических показателей;
- работы с нормативными правовыми актами и применения их на практике;
- владения компьютерной грамотностью и необходимыми программными продуктами (Word, Excel, Power Point);
- Консультирование пациентов, сотрудников
- Проведения мониторинга и оценки деятельности сотрудников отделения

### **III. Личностные качества:**

Старшая акушерка родильного отделения должна обладать следующими личностными качествами:

- пунктуальность;
- способность управлять собой и быть уверенной в себе;
- высокий уровень внутренней культуры;
- стремление к постоянному самосовершенствованию, критическому восприятию;
- толерантность.

### **IV. Должностные обязанности:**

- участвовать в формировании и осуществлении плана мероприятий родильного отделения, направленного на улучшение качества предоставления медицинских услуг и способствующего укреплению здоровья беременных, рожениц/родильниц и новорожденных на уровне местного сообщества;
- обеспечивать рациональную расстановку кадров среднего и младшего персонала и составлять графики их работы;
- контролировать наличие в отделении медицинского инструментария, медикаментов, изделий медицинского назначения 1-разового применения, медицинского оборудования, расходных материалов, их хранение, учет, расход и использование;
- обеспечивать безопасные условия пребывания для беременной, роженицы/родильницы и новорожденного в целях укрепления их здоровья;
- проводить ежедневные обходы в отделении и присутствовать при передаче смен акушерками;
- осуществлять оценку и мониторинг соблюдения инфекционного контроля в отделении;
- контролировать правильность заполнения учетно-отчетной документации акушерками в отделении;
- осуществлять оценку и контроль за правильным выполнением врачебных назначений акушерками;

- осуществлять оценку и контроль рационального и эффективного использования медицинского оборудования акушерками в соответствии с утвержденными стандартами практик;
- обеспечивать предоставление женщине и ее семье качественного консультирования и доступа к информации;
- обеспечивать соблюдение конфиденциальности информации акушерками при оказании медицинской помощи;
- обеспечивать работу акушерок в соответствии с утвержденными функциональными обязанностями и клиническими протоколами/стандартами;
- участвовать в проведении клинического аудита, проводимого в родильном доме/отделении (участвует и распространяет знания/навыки в области акушерства посредством разнообразных процессов, таких как экспертные оценки, ИКС, КРМС);
- организовать систему обучения акушерок «на рабочем месте» и наставничества (обучение и передача знаний, практических навыков);
- проводить рутинную оценку и мониторинг деятельности акушерок в отделении;
- обеспечивать прохождение повышения квалификации, для поддержки высокого уровня профессиональной компетенции акушерок отделения;
- вести санитарно-просветительскую работу по пропаганде здорового образа жизни
- совместно с заведующим отделением обеспечивать соблюдение правил пожарной безопасности, готовность персонала к эвакуации пациентов в случае пожара, готовность к работе устройства в аварийных условиях (пожар, землетрясение и т.д.);
- участвует в решении вопросов по заключению и расторжению трудовых договоров с акушерками;
- участвует в работе комиссий по распределению коэффициента трудового участия, вынесения морального и материального поощрения акушерок и младшего медицинского персонала и наложения на них взысканий;
- вносить предложения заведующему отделением по вопросам улучшения условий труда и улучшения организации деятельности акушерок отделения, улучшения качества предоставления медицинской помощи.

## **V. Права:**

Старшая акушерка имеет право на:

- ознакомление с документами, устанавливающими его права и обязанности и критериями оценки качества исполнения должностных обязанностей;
- организацию необходимых условий труда (включая техническую оснащенность, доступ к информации, документам и другим материалам), обеспечивающих исполнение ее функциональных обязанностей;

- обучение и повышение уровня знаний и практических навыков для исполнения своих функциональных обязанностей в учреждениях и организациях, независимо от форм собственности;
- ознакомление с материалами своего личного дела и приобщение к личному делу письменных объяснений к любому документу;
- требование письменного подтверждения устного распоряжения руководителя в случае возникновения сомнения в законности данного распоряжения.

## **VI. Ответственность:**

Старшая акушерка несет дисциплинарную ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики за неисполнение или ненадлежащее исполнение по его вине возложенных на него должностных обязанностей, предусмотренных настоящей должностной инструкцией и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики:

- несоблюдение правил внутреннего трудового распорядка, правил пожарной безопасности и охраны труда;
- несоблюдение правил конфиденциальности в отношении пациентов и сотрудников;
- бездействие, влекущее опасность для здоровья женщин и новорожденных;
- несвоевременное, некачественное выполнение заданий, распоряжений и указаний вышестоящих лиц, за исключением неправомерных поручений;
- старшая акушерка несет материальную ответственность за оборудованием и оснащением отделения.

## **VII. Порядок организационного взаимодействия:**

1. Старшая акушерка непосредственно подчиняется заведующему отделением, заместителю главного врача/директора по сестринскому делу.
2. Старшая акушерка имеет в подчинении средний медицинский персонал (акушерки, неонатальные медсестры) и младший медицинский персонал (санитарки).

## **VIII. Показатели результативности:**

- Качество выполняемых работ;
- Количество акушерок с высшей категорией;
- Количество жалоб на акушерок со стороны пациентов и сотрудников.



## **Этический Кодекс Акушеров (-ок) Кыргызской Республики**

### **I. Профессиональная позиция акушерки**

- А. Акушерки уважают право женщины на информированный выбор и содействуют принятию ответственного решения за последствия её выбора.
- В. Акушерки работают с женщинами, поддерживая их право активно участвовать в принятии решений об уходе за ними и предоставляя им возможности выражать свое мнение по вопросам, затрагивающим ее здоровья и их семей в контексте культуры их сообщества.
- С. Акушерки оказывают помощь и поддержку друг другу в исполнении своих профессиональных обязанностей и активно укрепляют чувство собственной значимости в себе и среди своих коллег.
- Д. Акушерки сотрудничают с другими специалистами здравоохранения, консультируясь с ними и направляя к ним женщин в случаях, когда возникает потребность в медицинской помощи выходящей за рамки компетентности акушерки.

### **II. Практика акушерства**

- А. Акушерки оказывают помощь женщинам и семьям в вопросах охраны репродуктивного здоровья, уважительно относятся к многообразию культур и работают вместе с тем над устранением опасных для здоровья обычаев в пределах этих культур.
- В. Акушерки используют свои профессиональные знания, чтобы обеспечить безопасность родов в пределах их компетенции и в соответствии с культурными особенностями местных сообществ.
- С. Акушерки принимают меры по удовлетворению психологических, физиологических, эмоциональных и духовных потребностей женщин, нуждающихся в медико-санитарной помощи, независимо от обстоятельств, в которых они находятся.
- Д. Акушерки выступают в роли действенного примера укрепления здоровья для женщин на протяжении всей жизни для их семей и других специалистов здравоохранения.
- Е. Акушерки активно стремятся к личностному, интеллектуальному и профессиональному росту на протяжении всей своей профессиональной деятельности, применяя полученные знания и навыки в своей практике.

### **III. Профессиональные обязанности акушеров**

- А. Акушерки хранят в тайне информацию о клиентах с тем, чтобы защитить их право на неприкосновенность и конфиденциальность частной жизни.

В. Акушерки несут ответственность за свои решения и действия, а также за последствия, связанные с помощью, которую они оказывают женщинам.

С. Акушерки могут отказываться от участия в действиях, в отношении которых они имеют серьезные возражения морального характера, однако акцент на собственных моральных устоях не должен лишать женщин необходимого медицинского обслуживания.

Д. Акушерки участвуют в формировании и осуществлении политики здравоохранения, которая способствует укреплению репродуктивного здоровья женщин и семей.

#### **IV. Развитие акушерских знаний и практики**

А. Акушерки развивают свои знания и навыки, основываясь на защите прав женщины как личности.

В. Акушерки принимают участие в проведении экспертных оценок, исследований критических случаев, конфиденциальном расследовании случаев материнской смертности, перинатальном аудите, тем самым углубляя и распространяя знания в области акушерства.

С. Акушерки обучают акушеров на базе учебных заведений, а также на «рабочем месте», основываясь на принципе «равный-равному».