



טופס בקשה והסכמה מדעת לניהול לידה במרכז ללידה טבעית

ביה"ח "ליס" לילודות

אני הח"מ, _____, ת.ז. _____, מהכתובת _____, טלפון נייד _____, דוא"ל _____, מעוניינת בשירותי תוכנית המרכז ללידה טבעית.

תוכנית הלידה הטבעית מיועדת לילודות בריאות, שעל פי הגדרה רפואית, הינן בסיכון נמוך, והמבקשות ללדת בלידה טבעית ללא התערבויות רפואיות. הלידה הטבעית מלווה ע"י מיילדת לאחר הערכה ואישור סופי של רופא מיילד. בלידה הטבעית נשמע דופק העובר לסירוגין בהתאם לפרוטוקול טיפול הנהוג בעולם ועל כן יתכן עיכוב בזיהוי סבל עוברי היכול להשפיע על שלומו ובריאותו.

2. תאריך הלידה המשוער: _____

3. אני מצהירה, כי הדברים הבאים ידועים לי היטב ואני מסכימה להם:

הובהר לי שעם הגעתי לבית החולים, איידע את המיילדת במיון יולדות, על השתתפותי בשירות המרכז ללידה טבעית. במידה ויוחלט לקבל אותי לחדר הלידה, על פי הקריטריונים הנהוגים בבית החולים ובכפוף לקיומו של חדר מתאים וזמין במרכז ללידה טבעית, תוזמן האחות המיילדת ייעודית עבורי, וזו צפויה להגיע למרכז ללידה טבעית, תוך כשעה מרגע הקריאה.

הוסבר לי כי המיילדת המיועדת ללוות אותי בלידה הטבעית, נקראת במיוחד עבורי. הואיל והשירות ניתן בבית חולים בעל מגבלות של כוח אדם ומקום, **השירות יינתן על בסיס מקום פנוי בלבד. במידה ומרכז הלידה הטבעית יהיה תפוס לא יינתן שירות מיילדת צמודה.** במקרה כזה אוכל ללדת לידה טבעית עם ניטור רציף בחדר לידה רגיל (בכפוף למגבלות הרפואיות) וללא מיילדת צמודה. תחילת מתן השירות מותנה בכך שהצוות הרפואי במיון יולדות יקבע שאני מצויה בשלב של לידה פעילה.

למרות כל האמור לעיל הובהר לי שבלידה טבעית, כבכל לידה, עלולים להתרחש סיכונים וסיבוכים. הוסבר לי שבמידה ובמהלך הלידה ו/או לאחריה יחול שינוי במצבי או במצבו של העובר/הילוד, המשך הלידה לא יוכל להתנהל במסגרת מרכז הלידה הטבעית, ויהיה עלי לקבל את הטיפול וההשגחה הנובעים מהמצב החדש שנוצר לרבות: שכבה במיטה, חיבור רצוף למוניטור, הרכבת עירוי נוזלים וכל התערבות רפואית אחרת שתידרש. במקרה כזה אווער לחדר לידה רגיל ולא אוכל להמשיך ולקבל את שירות המיילדת הצמודה. הוסבר לי שהחלטה על שינוי בהתנהלות הלידה הינה בלעדית בסמכות הצוות המטפל, אשר ידאג להעברתי לחדר לידה ו/או לחדר ניתוח, בהתאם למצבי הרפואי ו/או למצב העובר וכי עלי להישמע במקרה זה להחלטתו על העברתי/העברת הילוד מהמרכז ללידה טבעית.



הוסבר לי שהזמנת השירות אינה מקנה לי אפשרות בחירה של אחות מיילדת. האחות המיילדת שתפגוש אותי בפגישה אישית במהלך הריוני, לא בהכרח תלווה אותי במהלך הלידה. אחות מיילדת שתלווה אותי בלידה עשויה להתחלף במיילדת חליפית באם תאלץ להפסיק את משמרתה.

במידה ואחליט במהלך הלידה שאיני מעוניינת להמשיך במסלול לידה טבעית, אועבר לחדר לידה רגיל.

ידוע לי כי לאחר הלידה אשה עם הילוד בין שעה לשעתיים במרכז הלידה הטבעית בהשגחת המיילדת, ולאחר מכן הילוד ואנוכי נעבור למחלקה בהתאם לנוהלי בית החולים.

ידוע לי כי הזמנת שירות זה אינה מקנה לי כל עדיפות בתנאי השירות הרפואי/סיעודי ו/או האשפוזי (במחלקת יולדות ליס), לרבות קיצור תורים, או כל הטבה אחרת וכי אני זכאית ללדת בביה"ח ללא כל תשלום ולקבל את מלוא השירותים המגיעים ליולדת בהתאם לחוק ול"סל הבריאות".

בית החולים יעשה מאמצים סבירים כדי לאפשר לי לידה טבעית במתכונת כאמור, ואולם ידוע לי ואני מבינה כי יתכן ואילווצים של כח אדם ומקום ימנעו זאת ממני שאז יתכן ולא יתאפשר לבצע לידה טבעית. בית החולים יכול לקבל החלטה זו בסמוך לתחילת הליך הלידה ואף במהלכה.

אני, החתומה מטה, מסכימה לנאמר בזאת ומבקשת בזאת ללדת "במרכז ללידה טבעית" במסגרת ביה"ח.

חתימת היולדת

שם היולדת

תאריך

הנני לאשר כי הנ"ל חתמה מרצונה על הטופס בנוכחותי. התרשמתי כי הבינה את ההסבר שניתן לה ולא היו לה שאלות נוספות.

חתימה המיילדת

שם המיילדת