



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان امور پزشکی

معاونت بهداشت

معاونت درمان

بستر تعالی



شماره ۳۲۲۹/۳۰۰
تاریخ ۱۴۰۵/۰۳/۱۰
پست ... ندارد

«اقتصاد مقاومتی»

در سایه وحدت ملی و امنیت ملی

رئیس/سرپرست محترم دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر...

موضوع: مسئولیت مادر باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان در مراجعین به بیمارستان

با سلام و احترام

با توجه به اهمیت مراقبت و پیگیری مستمر از مادران باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان، مسئولیت مراقبت مادر به شرح زیر به استحضار می رسد:

۱. در صورت مراجعه مادر باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان با مشکلات مامایی (با یا بدون بیماری زمینه ای) می بایست تریاژ در اورژانس مامایی بلوک زایمان انجام شود. در صورت مشکلات غیر مامایی مانند مولتیپل تروما، بیماری های مغز و اعصاب، کانسرها و همانند آن لازم است تا تریاژ در اورژانس عمومی بیمارستان انجام شود سپس با ماما/ متخصص زنان بلوک زایمان برای ویزیت اولیه تماس گرفته شود. ویزیت اولیه در ۳۰ دقیقه اول ورود مادر می بایست انجام شود. محل بستری توسط تریاژکننده با هماهنگی متخصص زنان مشخص شود.

۲. در صورت بستری مادر باردار به علت بیماری زمینه ای در بخش گروه های تخصصی مطابق با بیماری زمینه ای، پزشک معالج گروه تخصصی، مسئول مادر باردار است و لازم است مشاوره با گروه تخصصی زنان در هنگام بستری انجام شود. فواصل ویزیت توسط متخصص زنان مطابق با دستور عمل کشوری اداره سلامت مادران (آخرین بازنگری راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی و زایمان) تعیین می شود.

۳. در صورت بستری مادر به علت مشکلات مامایی (با یا بدون بیماری زمینه ای) در بخش زنان و زایمان، مسئولیت با گروه تخصصی زنان و زایمان است. لازم است مشاوره توسط گروه تخصصی مطابق بیماری زمینه ای در هنگام بستری انجام می شود. فواصل ویزیت توسط متخصص بیماری زمینه ای تعیین می شود.

۴. مسئولیت تمامی مادران باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان که به دلایل غیر مامایی و یا دلایل جراحی، مولتیپل تروما، کانسر و همانند آن بستری می شوند به عهده متخصص مربوطه (جراح، انکولوژیست و ...) می باشد. بدیهی است از آنجا که مادر فوق در بخش غیر مامایی بستری می شود، انتظار می رود حداکثر در ۳۰ دقیقه اول بستری، به متخصص زنان کشیک اطلاع رسانی شود و ویزیت مادر بلافاصله توسط ایشان انجام پذیرد. در بیمارستان های آموزشی ویزیت این مادران تا زمان حضور متخصص محترم زنان (بر اساس فوریت حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از بستری)، توسط دستیار سال ۳ یا ۴ یا متخصص زنان مقیم انجام پذیرد و پس از آن برای



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان امور پزشکی

معاونت بهداشت
معاونت درمان

بسته تعالی



شماره ۳۰۰/۳۲۲۹
تاریخ ۱۴۰۵/۰۳/۱۰
پست ندارد

«اقتصاد مقاومتی»

در سایه وحدت ملی و امنیت ملی

بررسی فرآیند مراقبت مامایی، تعداد مراقبت مامایی و معاینه از مادر و جنین بر اساس وضعیت مادر، منطبق بر دستور عمل های ابلاغی سلامت مادران (آخرین بازنگری راهنمای کشوری خدمات مامایی و زایمان)، بر عهده متخصص زنان و زایمان مسئول شیفت می باشد.

۵. در صورت نیاز به بستری مادر باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان به علت مشکلات مامایی در ICU یا CCU پزشک معالج (متخصص زنان) مسئول مادر است در صورت داشتن بیماری های زمینه ای لازم است با گروه تخصصی مربوطه مشاوره داده شود. مسئولیت با پزشک متخصص مسئول ICU یا CCU است

۶. در صورت بستری مادر در ICU یا CCU به علت بیماری های غیر مامایی مسئولیت مادر باردار با پزشک معالج (گروه تخصصی بیماری زمینه ای) است و مسئولیت با پزشک متخصص مسئول ICU یا CCU است متخصص زنان مسئول بررسی سلامت مادر و جنین بر اساس دستور عمل های ابلاغی سلامت مادران (آخرین بازنگری راهنمای کشوری خدمات مامایی و زایمان) است.

۷. در صورت بستری مادر زایمان کرده تا ۴۲ روز پس از زایمان به علت بیماری زمینه ای غیر مرتبط با مشکلات مامایی مسئولیت با پزشک معالج گروه تخصصی است و مشاوره با متخصص زنان انجام شود.

۸. در صورت بستری مادر زایمان کرده تا ۴۲ روز پس از زایمان به علت مشکلات مامایی با یا بدون بیماری زمینه ای مسئولیت با متخصص زنان است و مشاوره با گروه های تخصصی مرتبط با بیماری زمینه ای انجام شود.

با توجه به مدیریت چند رشته ای، در زمان پذیرش لازم است برنامه درمانی مادر و نقش سایر متخصصین با نظارت مسئول فنی بیمارستان مشخص شود.

حسن اجرای برنامه در بیمارستان ها بر عهده معاون محترم درمان می باشد.

دکتر علیرضا رئیسی
معاون بهداشت

دکتر سید سجاد رضوی
معاون درمان