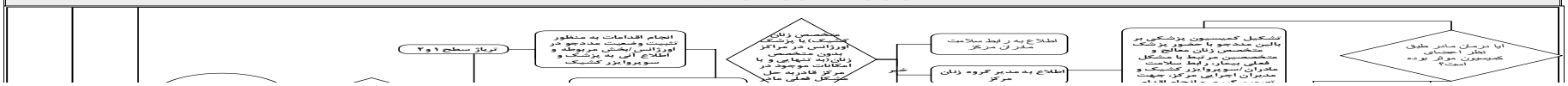
شناسنامه فرآیند					
نام فرآیند	نحوه پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه در بیمارستان های دولتی و خصوصی			کد استاندارد فرایند	
کد فرآیند	PDTMoDm۰۴۰۱			تاریخ بازنگری	۱۴۰۵/۰۶/۰۱
خدمت تولید شده	ارتقا سلامت مادران	شناسه خدمت			
صاحب فرآیند	اداره مامایی-مادران باردار	معاونت	درمان	اداره/مرکز	مامایی
ناظر فرآیند	اداره مامایی				
ذینفعان فرآیند	جامعه مادران باردار				
نوع تعاملات در دولت	G۲C				
نوع فرآیند	مدیریتی				
هدف فرایند و اهداف استراتژیک مرتبط با فرآیند	هدف کلی: کاهش شاخص مورتالیتی و موربیدیتی مادران استراتژیک:۱) شناسایی صحیح و به موقع مادران نیازمند به مراقبت ویژه.۲) مدیریت و ارائه خدمات درمانی مناسب در اسرع وقت .۳) تحلیل و شناسایی علل وقوع موربیدیتی و مورتالیتی ۳)طراحی مداخلات اصلاحی				
فرآیند بالادستی	نظام کشوری مراقبت مرگ مادری و دستورالعمل های مرتبط با موربیدیتی و مورتالیتی مادران باردار				
فرآیندهای پایین دستی	پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه در بیمارستان های دولتی و خصوصی				
دامنه کاربرد	مادران باردار				
مقررات مرتبط با فرآیند	۱)تریاژ و شناسایی صحیح و به موقع مادران نیازمند مراقبت ویژه ۲) ارائه خدمات درمانی و پاراکلینیکی با رعایت الویت ۳)ارائه گزارش فوری به معاونت بهداشت و درمان				
سیستم ها و منابع اطلاعاتی فرآیند	بیمارستان، بهداشت، اورژانس، پزشک، خود بیمار و EMS				
ورودی های فرآیند/ تامین کننده	مادران باردار نیازمند به مراقبت ویژه	خروجی های فرآیند / مشتریان	کاهش شاخص موربیدیتی و مورتالیتی مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه		
شرح فرآیند و فعالیت های اصلی آن					
مراجعه مادر باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان/سقط به مرکز درمانی-پس ازتریاژ مادر در صورتی که سطح ۱و ۲ بود اطلاع آنی به پزشک و سوپروایزر کشیک-ویزیت بلافاصله توسط متخصص زنانمقیم و در صورت عدم وجود متخصص زنان در مرکز ویزیت توسط پزشک اورژانس و ماما مرکز و حضور متخصص زنان آنکال ظرف مدت ۲۰ دقیقه بر بالین-در صورتی که متخصص زنان به تنهایی قادر به رفع مشکل بیمار نشد باید به رابط سلامت مادران و مدیر گروه زنان مرکز و رئیس بیمارستان و مدیر و مترون مرکز اطلاع بدهدو نهایتا جهت بیمار کمیسیون پزشکی بر بالین برگزار شود.در صورت عدم تعیین تکلیف بیمار با نظر اعضای کمیسیون، باید به مسئول سلامت مادران معاونت و مدیر گروه زنان دانشگاه و مشاوره استاد معین اطلاع داده شود.در صورت نیاز به مداخله بالاتر به ستاد و مهاونت درمان اطلاع دهند که جهت بیمار اعزام به مرکز مجهزتر صورت گیرد.در صورت تریاژ سطح ۳ و بالاتر پس از ویزیت متخصص بر حسب حضور، انجام اقدامات تشخیصی و درمانی صورت گیرد.					
مرحله فرآیند / زیرفرآیند	موضوع کنترل و نظارت				
	شاخص موربیدیتی و مورتالیتی				
شاخص پایش و اندازه گیری	معیار پذیرش	مسئول پایش و اندازه گیری	دوره های پایش و اندازه گیری		
نسبت پیامد شدید مادری نسبت به مادران نزدیک به مرگ	۷.۵ مورد پیامد شدید مادری به ازای ۱۰۰۰ تولد زنده	اداره مامایی	سالیانه		

نمودار فرآیند بعد از ارتقا (بر اساس BPMN)



نحوه پیشگیری بیماران نیازمند به مراقبت ویژه و بیمارستان های دولتی و خصوصی

مرکز درمانی

مراجعه مادر باردار تا ۳۲ روز پس از زایمان/سقط به مرکز درمانی

تریاژ مادر

تریاژ سطح ۳ و بالاتر

ویزیت توسط پزشک متخصص زنان/پزشک طب اورژانس (عمومی/مامایی) به ترتیب اولویت حضور/وجود در مرکز

انجام اقدامات تشخیصی و درمانی لازم براساس متون علمی و دستورالعمل های ابلاغی

*ویزیت بلافاصله توسط متخصص زنان مقیم در صورت عدم وجود متخصص زنان در مرکز و ویزیت توسط پزشک اورژانس و مامایی
*ضرورت حضور پزشک متخصص زنان و زایمان اتفاق ساکن ظرف مدت ۲۰ دقیقه بر بالین

آیا مشکل دارد؟

بله

اطلاع به سوپروایزر پزشکی و رابط سلامت مادران مرکز

انجام اقدامات تشخیصی و درمانی لازم

ترخیص مادر

مدیریت مددجو توسط رابط سلامت مرکز بهداشت محل سکونت مادر تا ۴۲ روز پس از زایمان

اطلاع به رئیس بیمارستان/مدیران اجرایی و ستون مرکز

تصمیم گیری و انجام اقدام های درمانی مناسب

بلی

خیر

اطلاع به مسئول سلامت مادران معاونت درمان

اطلاع به مدیر گروه زنان دانشگاه

مشاوره با استاد معین دانشگاه

آیا نیاز به مداخله در مقاطع بالاتر وجود دارد؟

بله

هماهنگی با ستاد هدایت و معاونت درمان دانشگاه

اعزام مددجو به مرکز مجهز درمانی و یا انجام مشاوره

معاونت درمان دانشگاه