

آیین نامه تعیین حدود صلاحیت ماما‌های کارشناسی و کارشناسی ارشد

ماده ۱- تعریف ماما

ماما به شخصی اطلاق می‌شود که تحصیلات مامایی را در حد کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکترا برابر مقررات در مراکز آموزش داخلی و خارجی به پایان رسانیده و موفق به اخذ مدرک تحصیلی از مراکز معتبر مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شده باشد. او قادر است خدمات بهداشت باروری را (از تولد تا سالمندی) به زنان، خانواده و جامعه ارائه نماید و موجب ارتقای سلامت مادر، نوزاد و در نهایت جامعه گردد. وی می‌تواند با ارائه اقدامات اورژانس در نبود پزشک و ارجاع به موقع، به نجات جان مادر و نوزاد کمک نماید.

همچنین می‌تواند به عنوان محقق، مجری یا همکار طرح تحقیقاتی به امر مدیریت و پژوهش در کار حرفه‌ای خود بپردازد.

ماما می‌تواند خدمات مامایی را با توجه به حدود شرح وظایف در بیمارستان‌ها، درمانگاه‌ها، واحدهای بهداشتی، مراکز مشاوره مامائی، منازل، دفاتر کار مامایی و سازمانها ارایه دهد.

با عنایت به تعریف فوق، ماما موظف است در حیطه شرح وظایف ذیل در جایگاه خود انجام وظیفه نماید.

تبصره ۱: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند بنا به نیاز سیستم شبکه و واحدهای تابعه، زیر نظر مدیریت شبکه، متخصصین زنان و مامایی، کارشناسان و کارشناسان ارشد مامایی از وجود کاردان‌های مامایی استفاده خدمتی مورد نیاز را به عمل آورد.

تبصره ۲: ماما موظف است ضمن تشخیص موارد غیر طبیعی در فرآیند مراقبت‌ها، مددجو را به پزشک متخصص ارجاع دهد. مسئولیت پیگیری پس خوراند و ادامه مراقبت‌ها بنا به توصیه‌های پزشک مربوطه به عهده وی می‌باشد.

تبصره ۳: ماما باید در ارایه کلیه خدمات خود استانداردهای شغلی، حدود وظایف و اخلاق حرفه‌ای در حقوق بیمار را رعایت نماید.

در این آیین نامه به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی "وزارت"، پزشک متخصص زنان و زایمان "پزشک"، آخرین دستورالعمل‌های صادره از وزارت بهداشت "دستورالعمل" گفته می‌شود.

ماده ۲- شرح وظایف ماما در حوزه بهداشت باروری

۱- دوران قبل از بارداری:

وظایف ماما در دوران قبل از بارداری شامل: آموزش، مشاوره، غربالگری و ارائه خدمات مطابق دستورالعمل می باشد.

۲- دوران بارداری:

۲-۱- خدمات سرپائی

- گرفتن شرح حال، تاریخچه مامایی و تعیین تاریخ احتمالی زایمان.

- انجام معاینات فیزیکی و مانورهای لئوپولد.

- معاینات ارزیابی لگن.

- توزین، کنترل علائم حیاتی، بررسی ارتفاع رحم، پایش رشد جنین و سمع صدای قلب جنین.

- درخواست آزمایشات تشخیص حاملگی (خون، ادرار).

- درخواست آزمایشات معمول حین حاملگی: مطابق با دستورالعمل شامل: کامل ادرار، کشت ادرار، BUN،

HBSAg, VDRL, FBS, CBC Diff, Hct, Hb, Blood Group RH, GCT, GTT, CREATININE

TRIGLYCERIDE, CHOLESTROL, HBSAb، تیتراژ آنتی بادی ضد سرخجه، کومبس غیر مستقیم.

- درخواست سونوگرافی حاملگی، بررسی سلامت جنین و بیوفیزیکال پروفایل.

- مشاوره و آموزش دوران بارداری در زمینه بهداشت فردی، تغذیه، علائم هشدار، مصرف داروها، رفتارهای پرخطر،

عوامل خطر محیطی و شغلی، بهداشت دهان و دندان، ورزشهای دوران بارداری و آمادگی جسمی و روحی دوران بارداری،

وضعیتهای مختلف زایمان، مزایای زایمان طبیعی، مضرات سزارین های غیر ضرور، ترویج تغذیه با شیر مادر، مراقبت از

نوزاد، مراقبتهای پس از زایمان و تنظیم خانواده.

- صدور گواهی سلامت مادر برای شرکت در کلاسهای آمادگی دوران بارداری و زایمان.

- برگزاری کلاسهای آموزش دوران بارداری، کلاسهای آمادگی برای زایمان.

- کنترل صدای قلب جنین و ثبت آن.

- انجام فیتال مانیتورینگ و تفسیر نتایج آن (پس از طی دورههای آموزشی).

- کنترل علائم حیاتی مادر.

- کنترل انقباضات رحمی (طول مدت، شدت و فاصله انقباضات) و ثبت در پرونده.

- گرفتن رگ و مایع درمانی وریدی و انواع تزریقات طبق دستور پزشک.

- تزریق سولفات منیزیم به بیماران مبتلا به پره اکلامپسی و اکلامپسی در صورت عدم حضور پزشک (دوز اولیه انفوزیون عضلانی در واحدهای تسهیلات زایمانی و در موارد اورژانس تا دسترسی به پزشک و مراکز درمانی تخصصی) طبق دستورالعمل.

- تحریک زایمانی (INDUCTION)، تقویت و تشدید دردهای زایمان (AUGMENTATION) با دستور پزشک مطابق با دستورالعمل.

- آماده نمودن مادر برای انجام سزارین شامل: تشکیل پرونده، درخواست آزمایشها، سونداژ مثانه و انجام مراقبت‌های روتین قبل از سزارین.

- درخواست آزمایشات کلیوی و کبدی در هیپرتانسیون بارداری (براساس دستورالعمل).

- استفاده و به کار بردن روش‌های غیر دارویی کاهش درد زایمان شامل: ماساژ، آروماتراپی، طب فشاری، تزریق داخل جلدی، آب مقطر استریل، گرما و سرما درمانی، بیوفیدبک، موسیقی درمانی، الگوهای تنفسی، تن آرامی، تصویر سازی، تجسم مثبت، وضعیت‌های مختلف لیبر و زایمان، TENS، استفاده از حضور همراه آموزش دیده.

- مراقبت از مادر هنگام استفاده از روشهای دارویی کاهش درد زایمان (اپیدورال و انتونوکس) زیر نظر پزشک متخصص بیهوشی.

تبصره ۷: به کارگیری روشهای دارویی و غیر دارویی کاهش درد زایمان منحصراً پس از طی دوره‌های آموزشی مورد تأیید وزارت یا سازمان نظام پزشکی مجاز می‌باشد.

- حضور در طی مراحل لیبر و زایمان به عنوان همراه (دولا).

- آموزش روشهای بی‌دردی و کاهش درد زایمان برای مادر و همراه.

- ارزیابی سلامت جنین شامل: بررسی حرکات جنین، NST.

تبصره ۴: ماما می‌تواند OCT (Oxytocin Challenge Test) را زیر نظر پزشک انجام دهد.

- تجویز داروهای مجاز در حاملگی طبق لیست پیوست و برابر دستورالعمل‌های مربوطه.

- انجام کلیه مراقبت‌های لازم از مادران باردار مبتلا به بیماریهای داخلی و جراحی طبق دستورالعمل.

انجام اقدامات مراقبتی و درمانی در گروه مادران باردار پرخطر بستری براساس دستورالعمل و دستور پزشک.

۳- حین لیبر و زایمان

- گرفتن شرح حال، معاینه فیزیکی و ثبت در پرونده.

- تصمیم‌گیری، دستور پذیرش و تشکیل پرونده مطابق فرم‌های مربوطه.

- معاینه واژینال و ثبت پیشرفت زایمانی در فرم پار توگراف و پرونده مادر.

- تشخیص فوریت‌های مامائی و اطلاع به پزشک مقیم یا آنکال برای حضور بر بالین بیمار.

- درخواست انجام آزمایشات (خون، ادرار، فرن تست، نیتراژین تست، رزرو خون).

تبصره ۵: انجام فرن تست و نیتراژین تست به عهده ماما است.

- درخواست روش‌های پاراکلینیکی (سونوگرافی، رادیوگرافی، NST.BPS).

تبصره ۶: ماما می‌تواند OCT را به منظور ختم حاملگی زیر نظر پزشک انجام دهد.

- انجام اقدامات اورژانس مامایی در مواقع عدم دسترسی به پزشک و ارجاع مادر یا نوزاد به سطوح بالاتر مراقبتی منطقه.

- دستور نظارت بر انجام شیو و انما.

- پذیرش زائو در اتاق درد و زایمان.

- انجام زایمان در آب در صورت تمایل مادر (انجام زایمان در آب می‌بایست براساس دستورالعمل و یا موافقت متخصص کودکان بیمارستان باشد).

- انجام مراحل مختلف زایمان با نمایش سر به طور مستقل (سه مرحله زایمانی).

- استفاده از بی‌حسی موضعی برای انجام و ترمیم اپی‌زیاتومی.

- ترمیم پارگی پرینه درجه یک و دو.

- انجام زایمان با نمایش ته در بارداری سوم و بالاتر (در مواقع اورژانس و عدم حضور پزشک).

- انجام کوراژ رحم در صورت عدم خروج جفت در صورت عدم دسترسی به پزشک و موارد اورژانس.

- انجام فوریت‌های مامایی در صورت عدم حضور پزشک (به جز گذاردن انواع فورسپس و واکيوم).

تبصره ۸: گذاردن واکيوم فقط توسط کارشناس ارشد مامائی مجاز می‌باشد.

- احیای مادر و نوزاد طبق دستورالعمل.

- تجویز داروهای مجاز طبق لیست پیوست و برابر دستورالعمل.

- معاینه جفت و بند ناف از نظر وجود ناهنجاریها و کامل بودن جفت.

- مراقبت اولیه نوزاد در اتاق زایمان طبق دستورالعمل شامل:

ارزیابی قبل از تولد نوزاد، آماده سازی شرایط مناسب دما و مراقبت از نوزاد، قرار دادن نوزاد در محیط با دمای مناسب،

احیای نوزادان نیازمند احیا، کلامپ و بریدن بند ناف، خشک کردن نوزاد، برقراری تماس پوست با پوست مادر و نوزاد،

تعیین و ثبت آپگار نوزاد در دقیقه اول، تعیین و ثبت آپگار نوزاد در دقیقه پنجم، بررسی علائم حیاتی نوزاد، ارزیابی

سلامت ظاهری نوزاد، تعیین هویت نوزاد.

- اعلام جنسیت و نشان دادن نوزاد به مادر.

- دستور انتقال نوزاد از اتاق زایمان به بخش بعد از زایمان و اجرای طرح همجواری.

- صدور گواهی فوت نوزاد در صورت بروز مرده زایی یا مرگ نوزاد.

۴- بعد از زایمان (زایمان طبیعی و سزارین)

۴-۱- در اتاق زایمان

- قرار دادن مادر و نوزاد در وضعیت راحت، کنترل و نظارت بر انجام ثبت اثر اتگشت مادر، اثر کف پای نوزاد در پرونده.

- بستن دستبند نوزاد با توجه به مندرجات پرونده.

- انجام اولین تغذیه پستانی نوزاد، شیردهی و برقراری تماس پوستی بلافاصله پس از تولد مطابق با دستورالعمل.

- در خواست آزمایشات کومبس مستقیم و غیرمستقیم.

- تجویز آمپول روگام.

- کنترل وضعیت مادر بعد از زایمان شامل: علائم حیاتی، خونریزی واژینال، قوام رحم، ارتفاع رحم، هوشیاری مادر،

بررسی مثانه، حجم ادرار و ادامه مراقبت‌ها طبق دستورالعمل تا حداقل ۲ ساعت پس از زایمان و ثبت مراقبت‌های ارائه

شده در پرونده.

- کنترل خونریزی رحم: ماساژ دستی، بررسی وضعیت رحم، بررسی پرینه.

- تجویز داروهای کنترل کننده خونریزی مانند: اکسی توسین و مترژن.

- اقدام به تخلیه مthane در صورت احتباس ادرار مطابق پروتکل وزارت بهداشت.
- مراقبت‌های مرحله چهارم زایمان طبق دستورالعمل.
- ثبت شرح زایمان و دستورات بعد از زایمان در پرونده.
- گزارش موارد غیر طبیعی پس از زایمان نظیر خونریزی واژینال، علائم حیاتی غیرطبیعی، وارونگی رحم، چسبندگی جفت به پزشک و انجام اقدامات اورژانس در صورت عدم حضور پزشک تا زمان دسترسی به پزشک
- صدور گواهی ولادت.
- دستوراتانتقال مادر و نوزاد به بخش بعد از زایمان و اجرای طرح هم جواری مادر و نوزاد.
- ۲-۴- وظایف مربوط به مراقبت مادر در بخش هم اتاقی مادر و نوزاد(از ۲ ساعت پس از زایمان تا زمان ترخیص)
- کنترل علائم حیاتی، خونریزی، قوام رحم، ارتفاع رحم، هوشیاری مادر، وضعیت پرینه، وضعیت مthane، وضعیت پستان، شیردهی، بررسی ادم پاها و وضعیت حرکتی مادر در بخش بعد از زایمان(طبق دستورالعمل).
- گزارش تمرینات توانبخشی بعد از زایمان.
- گزارش هرگونه موارد غیرطبیعی به پزشک، درخواست حضور او و انجام فوریت‌های پزشکی تا زمان حضور یا دسترسی به پزشک.
- انجام مراقبت‌های پس از زایمان، اجرای دستورات داروئی و سایر اقدامات در گروه مادران پر خطر بستری(طبق دستورالعمل و بر اساس دستورپزشک).
- آموزش مراقبت‌های بهداشتی محل اپی‌زیاتومی.
- آموزش به مادر در مورد مراقبت از خود شامل: مراقبت از پستان و نحوه شیردادن، تغذیه، استحمام، روش‌های پیشگیری از بارداری، ورزش‌های بعد از زایمان، واکسیناسیون، ارتباط جنسی با همسر، علائم خطر در مادر.
- آموزش به مادر در مورد مراقبت از نوزاد شامل: توجه به بند ناف، پیشگیری از هیپوترمی، علائم خطر در نوزاد و کودک نظیر زردی و غیره، پایش رشد کودک، نحوه ماساژ نوزاد بر اساس دستورالعمل مراقبت از نوزاد سالم.
- صدور دستور ترخیص مادران با زایمان طبیعی پس از انجام معاینات لازم و ارزیابی های بعد از زایمان.
- انجام مراقبت بعد از ختم زود هنگام بارداری و انجام مراقبت بعد از سقط جنین.
- آموزش غربالگری اختلالات تیروئید نوزاد(طبق دستورالعمل).

- صدور مرخصی استعلاجی زایمان.

تبصره ۹: فقط در مواردیکه ماما عامل زایمان باشد.

- تجویز داروها و مکمل‌های مجاز مطابق لیست پیوست و دستورالعمل.

۳-۴- وظایف مرتبط با مراقبت از نوزاد در بخش هم اتاقی مادر و نوزاد:

- اندازه‌گیری قد، وزن، دور سر و دور سینه نوزاد.

- بررسی علائم حیاتی.

- تزریق ویتامین K۱

- شستشوی معده در نوزادان بستری طبق دستورالعمل.

- واکسیناسیون.

- کمک به مادر در تغذیه نوزاد با شیر مادر.

- استحمام نوزاد.

- مراقبت از بند ناف.

۵- شرح وظایف ماما در دوران غیر بارداری

۱-۵- مشاوره و آموزش

ماما می‌تواند در کلیه موارد مرتبط با بهداشت باروری به مددجویان (نوجوانان، میانسالان و سالمندان) بشرح ذیل ارائه خدمت نماید.

تبصره ۱۰: ارائه خدمات مشاوره‌ای فقط در صورت گذراندن دوره‌های مربوطه امکان پذیر خواهد بود.

- آموزش و مشاوره بلوغ.

- آموزش و مشاوره بهداشت جنسی.

- آموزش، مشاوره و غربالگری قبل و بعد از ازدواج.

- مشاوره با زوجین در مورد روشهای مختلف جراحی و غیر جراحی پیشگیری از بارداری مانند: مشاوره و آموزش قبل و

بعد از بستن لوله‌ها در زن و مرد، گذاشتن IUD، روش‌های تزریقی، کاشتنی و ...).

- آموزش و مشاوره تنظیم خانواده در منزل.
- آموزش و مشاوره روش‌های تنظیم خانواده پس از زایمان و پس از سقط.
- آموزش جامعه برای جلب مشارکت آنان در برنامه‌های بهداشتی باروری به خصوص مشارکت مردان در برنامه‌های تنظیم خانواده.

- مشاوره، آموزش و غربالگری قبل از بارداری.
- مشاوره و آموزش دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان.
- مشاوره و آموزش خودآزمایی پستان و غربالگری بیماری‌های پستان.
- آموزش واکسیناسیون مادر، نوزاد، شیر خوار و کودک کمتر از هشت سال.
- مشاوره و آموزش کودک سالم و بیمار طبق دستورالعمل.

تبصره ۱۱: ماما می‌تواند در مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستانها و مراکز حمایتی و حقوقی و قضایی به عنوان مشاوره بهداشت باروری (شیر دهی، تنظیم خانواده، مشاوره حین ازدواج، طلاق و ...) ارائه خدمت نماید.

- آموزش و مشاوره در خصوص بیماری‌های مقاربتی، ایدز، هیپاتیت و رفتارهای پرخطر.
 - آموزش، مشاوره و غربالگری سرطانهای شایع زنان.
 - آموزش و مشاوره در ناباروری زوجین.
 - آموزش و مشاوره در خصوص مسائل و مشکلات عملکرد جنسی.
 - آموزش و مشاوره در مورد بهداشت سالمندی و یائسگی.
 - آموزش و مشاوره در صدمات عاطفی به مادر و خانواده نظیر از دست رفتن جنین، نوزاد و کودک.
 - آموزش و مشاوره در موارد شغلی مرتبط با بهداشت باروری.
 - آموزش و مشاوره مراقبت از نوزاد به مادر و خانواده.
 - آموزش و مشاوره در مورد چگونگی مصرف مکمل‌ها.
- ۲-۵- معاینات شامل

- گرفتن شرح حال، معاینات فیزیکی، آزمایشهای غربالگری در مراجعین و آموزش به آنان.
- انجام معاینات دوره‌ای پستان و غربالگری بیماری‌های مربوطه و ارجاع به پزشک در صورت لزوم.

- انجام معاینات دستگاه تناسلی و غربالگری بیماری‌ها و ارجاع به پزشک در صورت لزوم.

- انجام دوره‌ای پاپ اسمیر و نیز بررسی سیتولوژیک نمونه.

- معاینه نوزاد، شیرخوار، کودک کمتر از ۸ سال طبق دستورالعمل.

- ارائه سایر روش‌های پیشگیری از بارداری هورمونی و سد کننده (به غیر از روشهای جراحی) با رعایت مراقبت‌ها و معاینات مربوطه.

۳-۵- ارائه خدمات شامل:

- گرفتن شرح حال، انجام معاینات فیزیکی، درخواست آزمایشات لازم و غربالگری.

- درخواست آزمایشها شامل: انجام پاپ اسمیر، کشت ترشحات واژن، RH، BG، BUN، FBS، BS، GTT، GCT.

Diff CBC، Prolactin، U/C، U/A، VDRL، HIV، HBSAg، CHOLESTROL، TRIGLYCERIDE.

CREATININE، LH، FSH، TSH، T4، T3، SGOT، SGPT، درخواست اسپرموگرام.

- درخواست سونوگرافی برای بررسی وضعیت رحم، تخمدان، وضعیت IUD.

- درخواست ماموگرافی.

- گذاردن انواع IUD و خارج کردن آن.

- ارائه خدمت کلیه روشهای پیشگیری از بارداری (آی‌بودی، کاندوم، قرص‌های خوراکی، کپسولهای کاشتنی، آمپولهای تزریقی) طبق

دستورالعمل.

تبصره ۱۲: انجام آزمایشات لازم قبل از تجویز قرص‌های خوراکی، داروهای تزریقی پیشگیری از بارداری و پس از

وازکتومی طبق دستورالعمل.

- ارائه خدمات سایر روشهای نوین پیشگیری از بارداری به جز جراحی در صورت ابلاغ تنفیذ ارائه آن خدمات توسط ماما از سوی

وزارت.

- درمان عوارض ناشی از استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری مانند: تهوع، استفراغ، خونریزی‌های رحمی، لکه

بینی، اختلالات قاعدگی و افزایش ترشحات واژینال طبق دستورالعمل.

- درمان عفونت‌های دستگاه تناسلی زنان در حد مجاز.

- درمان ماستیت پس از زایمان با آنتی بیوتیک و اقدامات درمانی تا قبل از تشکیل آبسه، در صورت تشکیل آبسه، در صورت ارجاع به پزشک.

- انجام واکسیناسیون زنان باردار، واکسیناسیون شیرخواران و کودکان کمتر از هشت سال طبق دستورالعمل.

- ارائه خدمات کودک سالم و بیمار طبق دستورالعمل.

- ارائه خدمات مراقبتی مرتبط با جراحی و بیماریهای زنان در بخش های داخلی و جراحی زنان.

ماده ۳: وظائف در حیطه های آموزشی، پژوهشی، نظارتی و مدیریتی

- ارائه، اجرا و انجام طرحهای پژوهشی (ملی و بین المللی) به عنوان مجری و همکار.

- همکاری در مراکز تحقیقاتی پژوهشی به عنوان پژوهشگر.

- برنامه ریزی و نظارت بر تیم های پژوهشی.

- همکاری در برگزاری کارگاهها، سمینارها و کنگره های آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی، دانشکده ها و سازمانها.

- مدرس کارگاهها، سمینارها، کنگره های آموزشی برگزار شده در دانشگاه های علوم پزشکی، دانشکده ها و سازمانها.

- برنامه ریزی، نظارت و آموزش سایر پرسنل تیم بهداشتی و رابطین بهداشتی در خصوص بهداشت باروری.

- آموزش و همکاری در آموزش دانشجویان پزشکی، پیراپزشکی.

- همکاری در برنامه ریزی و نظارت بر برنامه رابطان بهداشتی.

- همکاری در برنامه ریزی و نظارت بر تیم پزشک خانواده در کنار پزشک.

- همکاری در برنامه ریزی، اجرا و نظارت بر برنامه تنظیم خانواده براساس پروتکل وزارت بهداشت.

- همکاری در برنامه ریزی، اجرا و نظارت بر برنامه میانسالان براساس پروتکل وزارت بهداشت.

- همکاری در برنامه ریزی، اجرا و نظارت بر برنامه سالمندان براساس پروتکل وزارت بهداشت.

- برنامه ریزی مدیریت و نظارت بر بخش های مراقبتی مادران و نوزادان در منزل.

- عضویت و شرکت فعال در کمیته های ارتقاء سلامت مادران و نوزادان.

تبصره ۱۹: فوریت‌های مامایی با توجه به نوع خدمات آن به عنوان اورژانس داخل بیمارستانی نیز محسوب می‌شود لذا وظایف ماما، در این موارد نیز تابع وظایف درموارد اورژانس است و کلیه قوانین ارایه خدمات در این زمینه مشمول آن می‌باشد و در موارد بروز بلایای طبیعی و حوادث غیر مترقبه ماما می‌تواند جزو تیم خدمات بهداشت باروری را ارایه نماید.

ماده ۴: موارد غیر طبیعی ارجاع به پزشک و پیگیری پس خوراند:

- نمای جنین غیر از قله سر، قرارهای غیر طبیعی و چند قلوبی.

- پیداش علایم زجر جنین مانند: ضربان قلب کمتر از ۱۱۰ یا بیش تر از ۱۶۰، نامرتب بودن ضربان قلب، نشنیدن صدای قلب جنین و کاهش حرکات جنین.

- پاره بودن کیسه آب به مدت بیش از ۶ ساعت.

- تب در بارداری و زایمان.

- پایین یا بیرون افتادن بند ناف.

- الگوی انقباضات غیر طبیعی مانند: طولانی شدن، متوقف شدن، پشت سر هم شدن انقباضات در مراحل لیبر و زایمان (طبق پارتوگراف).

- وجود هرگونه توده و انسداد در مسیر کانال زایمان.

- هرگونه سابقه جراحی (سزارین قبلی)، حاملگی غیر طبیعی، سقط‌های مکرر و نازایی.

- وجود هرگونه خونریزی غیر طبیعی.

- فشار خون بالاتر از ۱۴۰/۹۰ و حملات تشنجی.

- فشار خون پایین و بروز علایم شوک.

- هرگونه بیماری زمینه‌ای مادر (گوارش، صرع، کلیه، قلب، ریه، خون، دیابت، روانی، ضعف مفرط و ...).

- حاملگی اول در سن کمتر از ۱۸ سال یا بیش از ۳۵ سال.

- وجود علایم پره اکلامپسی و اکلامپسی.

- علائم زایمانی قبل از ۳۷ هفته بارداری.

- پارگی زودرس کیسه آب قبل از ۳۷ هفته کامل بارداری.

- بارداری بیش از ۴۱ هفته.

- مادر RH منفی و کومبس غیر مستقیم مثبت.

- تب و لرز ۲۴ ساعت پس از زایمان.

- خونریزی بیش از اندازه و عدم برگشت رحم به اندازه نرمال پس از زایمان.

- ترشحات غیر طبیعی و بد بوی واژینال پس از زایمان.

- آبسه پستان.

- عدم توانایی دفع ادرار ۱۲ ساعت پس از زایمان.

- تورم، درد یکطرفه ساق و ران پای مادر بعد از زایمان.

- ختم حاملگی در مادران دچار ضعف دید شدید (نمره عینک ۹ به بالا).

- هرگونه مورد غیر طبیعی مشاهده شده در آزمایشات و موارد پاراکلینیکی مربوط به جنین و مادر.

- اولیگو هیدرآمیوس و پلی هیدرآمیوس.

- مادران با نمایه توده بدنی غیر طبیعی (بر اساس پروتکل خارج بیمارستانی).

- اعتیاد مادر.

ماده ۵: شرح حال وظایف ماماها در دفاتر کار:

شایان ذکر است وظایف و توانایی‌های ماما در غیر دفتر کار قابل تسری به دفتر کار نیز می‌باشد.

موارد مختص دفتر کار عبارتند از:

- بستری زائو و پذیرش مسئولیت زایمان در مراکز خصوصی و دولتی با هماهنگی بیمارستان و پزشک متخصص .

تبصره ۱۳: انجام زایمان در دفاتر کار یا منازل منحصراً در موارد اورژانسی مجاز می‌باشد.

تبصره ۱۴: جهت صدور گواهی ولادت توسط ماما برای زایمان در منازل و دفاتر کار لازم است توسط ادارات نظارت بر

درمان دانشگاه های علوم پزشکی هر استان به ادارات ثبت احوال هر شهرستان معرفی شوند. (بدیهی است رعایت

قوانین ادارات ثبت احوال کشور بر عهده صادر کنندگان خواهد بود).

- توزیع وسائل پیشگیری از بارداری و ارائه آمار (طبق فرم اداره تنظیم خانواده وزارت بهداشت).

تبصره ۱۵: در صورت وجود علائمی دال بر غیر طبیعی یا بیمار بودن مراجعین، ماما موظف است با متخصص زنان مشاوره نموده و نتیجه معاینه تخصصی ضمیمه پرونده مراقبتی مادر شده و مراقبت‌های دوران بارداری طبق دستور ادامه یابد. (کلیه ماماها مجازند با یک متخصص زنان جهت مشاوره برای اقدامات درمانی و جراحی احتمالی یا ارجاع عقد قرارداد نمایند تا در مواقع اورژانس ارائه خدمات با سرعت بیشتری انجام شود).

تبصره ۱۶: کلیه ماما‌های دارای دفتر کار می‌توانند با مراکز خصوصی، دولتی و خیریه دارای بخش زایمان عقد قرارداد نمایند. در شهرهایی که بخش یا بیمارستان خصوصی وجود ندارد ماماها می‌توانند با هماهنگی ریاست دانشگاه علوم پزشکی مربوطه با بیمارستان‌های دولتی طبق دستورالعمل وزارت بهداشت عقد قرارداد نمایند.

- صدور گواهی سلامت هایمن (مطابق با قوانین پزشکی قانونی).

- تجویز داروهای مجاز طبق لیست پیوست.

- انجام تزریقات در دفاتر کارممایی بر اساس آئین نامه تزریقات و پانسمان وزارت.

تبصره ۱۷: انجام تزریقات منحصراً در خصوص داروهای مجاز مندرج در این شرح وظایف می‌باشد.

ماده ۶: داروهای مجاز قابل تجویز توسط ماما:

- انواع ویتامین‌ها به صورت کپسول، قرص، شربت، قطره، پماد.

تبصره ۱۸: تنها می‌توان ویتامین‌های گروه B را به صورت آمپول تجویز نمود.

- ترکیبات آهن و مواد معدنی به صورت قرص، کپسول، شربت، قطره خوارکی کودکان.

- واکسن کزاز (توکسوئید)، توام بالغین (توکسوئید، کزاز و دیفتری) و سرخجه.

- داروهای ضد درد شامل: هیوسین، استامینوفن، مفنامیک اسید، دیکلوفناک، پیروکسیکام، ایبوپروفن، ژلوفن،

ناپروکسن و ایندومتاسین به صورت قرص، شیاف، آمپول، کپسول، پماد و ژل (فرم تزریقی دیکلوفناک و پیروکسیکام در

بیماران سرپائی غیر مجاز می‌باشد).

- کلیه محلول‌های ضد عفونی.

- محلول‌های تزریقی قندی ۵٪، قندی، نمکی، رینگر و نرمال سالین.

- آنتی اسید و ضد نفخ (آلومینیوم ام‌جی، آلومینیوم ام‌جی‌اس، پانکراتین، دایجستیو، دای متیکون، راینتیدین و سایمتدین) به صورت قرص و سوسپانسیون.
- انواع داروهای ضد تهوع و ضد حساسیت (پرومتازین، متوکلوپرامید، دیفن هیدرامین، آنتی هیستامین دکونژستان) به صورت قرص، شربت، قطره و آمپول.
- ملین‌ها شامل: بیزاکودیل، پسیلوم، سی لاکس، هیدروکسید منیزیم MOM به صورت قرص، سوسپانسیون، شربت، شیاف، پودر و ...
- شربت گایافنزین در دوران بارداری.
- آمپول اکسی توسین.
- داروهای بی حسی موضعی نظیر لیدوکائین به صورت پماد، ژل و آمپول.
- ترکیبات پروژسترونی تزریقی و خوراکی (قرص و آمپول پروژسترون و قرص مدروکسی پروژسترون).
- قرص و آمپول مترژن (داخل عضله).
- قرص و آمپول ویتامین K و کپسول ترانس آمین.
- پماد و شیاف آنتی هموروئید.
- پنی سیلین و مشتقات آن شامل ویال‌های ۸۰۰۰۰۰-۳،۳، ۶ و LA ۱/۲۰۰/۰۰۰، آمپی سیلین (خوراکی و تزریقی)، سفالکسین خوراکی، داکسی سایکلین، آموکسی سیلین (خوراکی و تزریقی)، آزیترومایسین، سفیکسیم، اریترومایسین، سفالوتین و کلوزاسیلین با رعایت ملاحظات تشخیصی مثل حساسیت به پنی سیلین و سابقه آلرژی.
- قرص‌های کوتریموکسازول، نالیدیکسیک اسید و سیپروفلوکساسین منوط به نتیجه کشت ادرار.
- کلوتریمازول، نیستاتین، میکونازول، بتادین، تریپل سولفا، مترونیدازول، کلیندا مایسین به صورت قرص خوراکی، کرم موضعی، پماد موضعی، سوسپانسیون، شیاف، قرص، ژل و کرم واژینال.
- داروهای ضد خارش ایمن در حاملگی مانند لوسیون ژرانیوم، پماد کالامین D، کالامین، تریامسینولون NNG، تریامسینولون، فلوئوسینولون، هیدروکورتیزون، کالاندولا و دکسپانتنول.
- فلوکونازول به صورت قرص و کپسول.
- آسیکلوویر به صورت پماد و قرص.

- آمپول روگام.

- سولفات منیزیم.

- داروهای مورد نیاز جهت احیا.

- کلیه وسایل و ترکیبات ضد بارداری خوراکی، تزریقی و جلدی موجود در بازار دارویی کشور.

- داروهای گیاهی دارای مجوز وزارت.

این آیین نامه در ۶ ماده و ۱۹ تبصره به استناد ماده واحده قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه‌های

پزشکی و پیراپزشکی و با کسب نظر سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسید.