

صور تجلسه جلسات ماهانه ۲۱ و ۲۸ خرداد ماه سال ۱۴۰۱:

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۳۰۰/۳۹۳۸ د مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۱ در خصوص جلسات ماهانه سلامت مادران که با حضور مدیرکل محترم دفتر سلامت خانواده و رییس محترم اداره سلامت مادران و دبیر علمی محترم کمیته کشوری مرگ مادر، و مدعوین دانشگاهها در تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۱ و ۱۴۰۱/۰۳/۲۸ به صورت ویدئویی برگزار گردید. پرونده های مرگ مادر برخی از دانشگاهها مورد بررسی قرار گرفت، و عوامل قابل اجتناب موجود در پرونده ها و مصوبات جلسات دانشگاهی مورد ارزیابی اعضای هیئت علمی قرار گرفت و پیشنهادات ارائه شده برای بهبود فرآیندهای ارائه خدمات به شرح ذیل می باشد:

حوزه معاونت بهداشت :

- نظارت بر اجرای برنامه مشاوره قبل از بارداری به منظور شناسایی :
 - ✓ بیماریهای زمینه ای و مدیریت آنها
 - ✓ موارد عدم بارداری علیرغم یک سال اقدام به بارداری در سنین زیر ۳۵ سال و شش ماه اقدام در سنین ۳۵ سال و بالاتر
- نظارت بر روند مراقبت های بارداری و پس از زایمان (به تفکیک مراکز) خصوصا در موارد بروز مرگ مادر یا عوارض شدید بارداری و زایمان
- ارزیابی فرایند مدیریت بارداری های نیازمند مراقبت ویژه :
 - ✓ نظارت بر فعالیت رابطین سلامت مادران بخش بهداشت و درمان
 - ✓ تاکید بر تقویت ارتباط این دو بخش جهت پیگیری های زمان ارجاع و زمان ترخیص مادران باردار از مراکز درمانی
 - ✓ تهیه برنامه هفتگی جهت پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه
 - ✓ طراحی سیستم پیامکی برای پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه و ارجاع شده
- برنامه ریزی جهت دسترسی به پزشکان محترم عمومی به منظور معاینات دوره ای مادران باردار در تمامی پایگاههای بهداشتی
- تعریف فرایند های فعالیت های مدیریت پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه با تبیین ارتباط رابطین سلامت مادران در بهداشت و درمان

حوزه های معاونت درمان و آموزش

- نظارت اساتید محترم بر فعالیت دستیاران در همه مراحل (ویزیت درمانگاه، بستری، جراحی ها، ترخیص)
 - تقویت برنامه استاد معین و آنکال دوم در مراکز درمانی
 - در بیمارستانهای آموزشی انجام مداخلات تهاجمی/ پاسخ به مشاوره ها در بارداری های پرخطر منوط به حضور اساتید می باشد. بنابراین مدیریت مادران پرخطر به عهده اساتید محترم مراکز آموزشی-درمانی و یا دستیاران سال بالا با نظر مستقیم اساتید آنها می بایست صورت گیرد.
 - برنامه ریزی آموزشی جهت ارزیابی خطر و مدیریت خطر برای پزشکان متخصص و دستیاران در تمامی مراحل حضور مادر باردار در بیمارستان .
- در بیمارستان های واجد مرگ مادر در سه سال گذشته :
- تبیین اولویت برنامه های آموزشی جهت مدیریت اورژانس های مامایی با توجه به تاریخچه های مرگ مادر و مهارت سنجی ارائه دهندگان خدمت
 - نظارت بر روند اعزام مادران
 - ✓ علت درخواست اعزام
 - ✓ روند اعزام و انتقال
 - ✓ مدت زمان از درخواست تا پذیرش
 - ✓ نحوه مدیریت مادرانی که علیرغم نیاز به اعزام، پذیرش نشده اند.
 - نظارت بر روند تشکیل تیم بحران و ویزیت مادران نیازمند مراقبت ویژه
 - نظارت بر روند فعالیت دستیاران (رده دستیاری و نوع مداخلات و نحوه نظارت اساتید بر مداخلات ایشان)
 - تاکید بر استفاده متخصصین محترم و دستیاران از راهنمای کشوری ارائه خدمت و کتب مرجع برای اداره عوارض و فوریتها و نظارت بر عملکرد پزشکان
 - تاکید بر راه اندازی کلینیک مشترک قلب و بارداری مطابق پروتوکل ابلاغی به شماره ۳۰۰/۳۸۶ مورخ ۱۴۰۰/۰۲/۰۵
 - ارجاع بیماران ترخیص شده از بیمارستان با مشکلات قلبی به کلینیک های مشترک قلب و بارداری
 - تاکید بر بهبود وضعیت مشاوره ها مطابق نامه شماره ۴۰۰/۹۶۲ د مورخ ۹۲/۲/۲ که می بایست درخواست مشاوره توسط یکی از رده های فوق تخصص، متخصص یا بالاترین رده دستیار انجام شود و باید زمان، اورژانس بودن یا غیراورژانس بودن آن به طور دقیق ذکر شود.

- اجتناب از اعزام و ارجاع های متعدد که باعث تاخیر در درمان و وخامت حال بیمار می شود. بطوریکه از همان ابتدای ورود مادر به تریاژ بیمارستان با توجه به بیماری مادر باردار نسبت به تعیین سطح بیمارستانی مادر نیز تصمیم گیری شود و از انتقال و سرگردانی آنان در بیمارستانهای متعدد جلوگیری شود.
- تسریع در پذیرش مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه و در صورت عدم امکان می بایست شرایطی فراهم آورد تا متخصصین و فوق تخصص های دیگر به عنوان تیم اساتید معین بر روند مدیریت درمان مادر تا زمان اعزام مادران باردار یا تعیین تکلیف ایشان نظارت کنند.