

پیوست شماره سه: کمیته ترویج زایمان طبیعی: کشوری، دانشگاهی و بیمارستانی

۱. کمیته کشوری ترویج زایمان طبیعی

کمیته کشوری ترویج زایمان طبیعی مسئول سیاست گذاری، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه ترویج زایمان طبیعی است و هر سه ماه یک بار و در صورت نیاز با فواصل کمتر در معاونت درمان وزارت برگزار می شود.

اعضای کمیته کشوری شامل معاون درمان، معاون توسعه یا نماینده ایشان، معاون آموزشی یا نماینده ایشان، معاون بهداشت یا نماینده ایشان، معاون اجتماعی یا نماینده ایشان، مشاور وزیر در امور مامایی، مشاور وزیر در امور بانوان، مدیرکل دفتر بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی، مدیر برنامه آموزش همگانی و ارتقای سلامت، دبیر بورد زنان، دبیر بورد مامایی، رئیس انجمن علمی مامایی، رئیس انجمن علمی متخصصین زنان و زایمان، رئیس انجمن علمی نوزادان، رئیس انجمن علمی بیهوشی، نماینده انجمن بیمارستان های تخصصی، جامعه شناس، رئیس اداره سلامت رییس و کارشناسان اداره مامایی، روسای ادارات سلامت مادران، کودکان و نوزادان می باشند. در صورت نیاز از گروه های تخصصی دیگر نیز دعوت به عمل آید. ریاست جلسه به عهده معاون درمان و در صورت عدم حضور در جلسه با مدیرکل دفتر بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی است.

شرح وظایف کمیته کشوری ترویج زایمان طبیعی

سیاست گذاری، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه ترویج زایمان طبیعی از جمله وظایف اصلی این کمیته است. در این راستا پایش شش ماهه عملکرد دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی کشور در خصوص محورهای برنامه، آرایه بازخورد کتبی به دانشگاه ها، طراحی مداخلات، بازدیدهای نظارتی از جمله وظایف این کمیته به شمار می رود.

۲. کمیته دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی

کمیته دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی مسئول برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه ترویج زایمان طبیعی مطابق با دستورالعمل کشوری ابلاغی است و هر دو ماه یک بار و در صورت نیاز با فواصل کمتر در دانشگاه برگزار می شود.

اعضای کمیته دانشگاه شامل رییس، معاون درمان، معاون توسعه، معاون آموزشی، معاون بهداشت، مشاور امور بانوان دانشگاه، مسئول روابط عمومی، مدیر گروه زنان، مدیر گروه اطفال، مدیر گروه نوزادان، مدیر گروه بیهوشی، مدیر گروه مامایی، مسئول امور مامایی، نماینده هسته آموزشی زایمان فیزیولوژیک دانشگاه می باشند. در صورت نیاز از گروه های تخصصی دیگر نیز دعوت به عمل آید. ریاست جلسه به عهده رییس دانشگاه و در صورت عدم حضور در جلسه با معاون درمان دانشگاه است.

مسئول امور مامایی در دانشگاه به عنوان دبیر کمیته دانشجویی ترویج زایمان طبیعی موظف است گزارش عملکرد اداره مامایی در خصوص برنامه ترویج زایمان طبیعی را در جلسات کمیته ترویج زایمان طبیعی دانشگاه ارائه نماید.

شرح وظایف کمیته دانشجویی ترویج زایمان طبیعی

بررسی عملکرد مراکز تحت پوشش اعم از دانشگاهی و غیر دانشگاهی در خصوص محورهای برنامه می باشد. کمیته پس از بررسی وضعیت موجود نقاط نیازمند بهبود را مشخص می نماید. بدیهی است برنامه ریزی در محورهای مختلف برنامه ترویج زایمان طبیعی، طراحی مداخلات، پایش، بازدیدهای نظارتی، ارائه بازخورد مناسب به مراکز تابعه مطابق با دستورالعمل های ابلاغی و راستی آزمائی ثبت مراکز در سامانه ایمان، سنجش رضایت مندی مادران باردار و نظارت بر حسن اجرای فرایند زایمان طبیعی از جمله وظایف این کمیته به شمار می رود.

ضروری است صورت جلسات کمیته دانشجویی و جلسات مشترک با مراکز تحت پوشش و گزارش بازدید از مراکز اعم از دانشگاهی و غیر دانشگاهی هر شش ماه یکبار به معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال گردد.

۳. کمیته بیمارستانی ترویج زایمان طبیعی:

کمیته بیمارستانی ترویج زایمان طبیعی مسئول برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه ترویج زایمان طبیعی مطابق با دستورالعمل کشوری ابلاغی است و به طور ماهیانه در بیمارستان برگزار می شود.

اعضای کمیته بیمارستان شامل رئیس بیمارستان، معاون آموزشی بیمارستان (در صورت آموزشی بودن)، معاون درمان بیمارستان، مدیر بیمارستان، رئیس بخش زایمان (متخصص زنان)، رئیس بخش نوزادان (متخصص اطفال)، رئیس گروه متخصصین بیهوشی و یک نفر از متخصصین زنان شاغل در بیمارستان (ترجیحا دارای آمار زایمان طبیعی در حد مطلوب) و ماما مسئول بلوک زایمان می باشند. حضور همه اعضای کمیته در جلسات الزامی می باشد. در صورت نیاز از گروه های تخصصی دیگر نیز دعوت به عمل آید. ریاست جلسه به عهده رئیس بیمارستان و در صورت عدم حضور در جلسه با مدیر بیمارستان است

ماما مسئول بلوک زایمان به عنوان دبیر کمیته بیمارستانی ترویج زایمان طبیعی موظف است گزارش عملکرد بیمارستان در خصوص برنامه ترویج زایمان طبیعی را در جلسات کمیته ترویج زایمان طبیعی بیمارستان ارائه نماید.

شرح وظایف کمیته بیمارستانی ترویج زایمان طبیعی

بررسی شاخص های سلامت مادر و نوزاد ، بررسی علل سزارین های انجام شده با مرور پرونده های مربوطه، طراحی مداخلات جهت توقف انجام سزارین های انتخابی و بدون اندیکاسیون، راستی آزمائی ثبت در سامانه ایمان و بررسی عملکرد مرکز در خصوص محورهای برنامه، سنجش رضایت مندی مادران باردار و نظارت برحسب اجرای فرایند زایمان طبیعی از جمله وظایف این کمیته می باشد.

از دیگر وظایف کمیته بیمارستانی ارائه بازخورد عملکرد کارکنان اعم از متخصصین و ماماها می باشد. پیشنهاد می شود بازخورد کتبی عملکرد متخصصین زنان و زایمان در سه ماه اول به طور محرمانه و از آن پس با نصب در بورد بخش زایمان ارائه گردد.

ضروری است تا صورت جلسات کمیته بیمارستانی و اقدامات انجام شده هر سه ماه یکبار به معاونت درمان دانشگاه ارسال گردد .