

روسای محترم کلیه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور

موضوع: فرآیند اجرایی سزارین به درخواست مادر

باسلام و احترام

پیرو ابلاغ خرید راهبردی بیمه ای زایمان سزارین به شماره ۴۰۰/۸۶۴۲ مورخ ۹۸/۴/۱۸، بدینوسیله فرایند اجرایی سزارین به درخواست مادر جهت اجرا در کلیه مراکز درمانی تابعه آن دانشگاه/دانشکده اعم از دانشگاهی و غیر دانشگاهی به شرح زیر ارسال می گردد:

الف) فرایند مراکز

- ۱- بیمارستان هایی می توانند سزارین به درخواست مادر انجام دهند که ضمن داشتن کمیته ترویج زایمان طبیعی فعال، شرایط جهت خوشایند سازی زایمان طبیعی (برگزاری کلاس های آمادگی برای زایمان، اتاق های تک نفره زایمان، حضور همراه به درخواست مادر، کاهش مداخلات زایمانی، ارائه خدمات زایمان بی درد دارویی و غیر دارویی) مطابق دستورالعمل های ابلاغی وزارت متبوع را فراهم نموده باشند.
- ۲- کلیه مراکز درمانی اعم از دولتی، خصوصی، خیریه و عمومی غیر دولتی که متقاضی انجام سزارین به درخواست مادر می باشند، می بایست درخواست کتبی به معاونت درمان دانشگاه/دانشکده ارسال نمایند.
- ۳- دانشگاه/دانشکده پس از بازدید از بیمارستان و بررسی و تایید تمامی شرایط مندرج در بند یک، باید درخواست مربوطه را به معاونت درمان وزارت متبوع ارسال نماید.
- ۴- تایید نهایی و صدور مجوز مربوطه توسط معاونت درمان وزارت متبوع صورت می گیرد.
- ۵- اعضای کمیته ترویج زایمان طبیعی بیمارستان و دانشگاه/دانشکده باید بر اساس شاخص های تعیین شده وزارت بهداشت بازنگری و تعیین شوند. لازم به ذکر است که شاخص سزارین نخست زای متخصص محترم زنان عضو کمیته می بایست از میانگین سزارین نخست زای دانشگاه کمتر باشد، این کمیته علاوه بر وظائف مربوط به برنامه ترویج زایمان طبیعی، مکلف به تشکیل جلسات ویژه جهت بررسی درخواستهای مادران متقاضی سزارین می باشند. بر حضور تمامی اعضای کمیته در این جلسات تاکید می گردد.

بدیهی است ریاست بیمارستان مکلف است گزارشات جلسات کمیته ترویج زایمان طبیعی از جمله مصوبات مربوط به سزارین به درخواست مادر را به معاونت درمان دانشگاه/دانشکده ارسال نماید.

دانشگاه/دانشکده هایی که دارای شرایط تشکیل جلسات ویژه بررسی سزارین به درخواست مادر نیستند مکلفند پرونده متقاضیان را به دانشگاه های مرکز استان ارسال نمایند.

کمیته ترویج زایمان طبیعی دانشگاه/دانشکده هر سه ماه یکبار عملکرد روند سزارین مراکز درمانی تابعه را ارزیابی نموده و گزارش خود را به معاون درمان مربوطه ارائه دهند تا آن معاونت ضمن بررسی دقیق به وزارت متبوع ارسال نماید. در صورتی که روند سزارین هر بیمارستان با اهداف کاهش اسناد بالا دستی منطبق نبود، طی تحلیل دقیق اقدامات صورت گرفته، با نظر و تایید معاونت درمان وزارت متبوع نسبت به تعلیق یا ابطال مجوز اقدام خواهد شد.

بدیهی است نظارت بر حسن اجرای فرایند مذکور و مسئولیت هرگونه کندی در روند افزایشی زایمان طبیعی به عهده رییس محترم دانشگاه می باشد.

ب) فرایند مادر

- ۱- مادر باردار متقاضی سزارین انتخابی می بایست در ۸ جلسه کلاس های آمادگی برای زایمان شرکت و گواهی دریافت نماید. (۸ جلسه الزامی است)
- ۲- درخواست مادر برای سزارین در جلسات کلاس های آمادگی برای زایمان بررسی و تعیین علت شود.
- ۳- مداخلات روانشناختی و انجام مشاوره بی دردی توسط گروه های تخصصی انجام شود.
- ۴- فرایند درخواست و روند انجام آن باید تا قبل از ۳۴ هفته بارداری پایان یافته باشد.
- ۵- چنانچه پس از انجام مشاوره های لازم مادر همچنان برای انجام سزارین اصرار داشته باشد موضوع توسط کمیته ترویج زایمان طبیعی بیمارستان و کمیته ترویج زایمان طبیعی دانشگاه/دانشکده بررسی و در صورت صلاحدید مورد تایید قرار گیرد.
- ۶- در صورت طی تمامی مراحل فرایند و تداوم اصرار مادر بر انجام سزارین انتخابی، زایمان سزارین باید در پایان ۳۹ هفتگی بارداری انجام شود.
- ۷- در صورت تایید کمیته ترویج زایمان طبیعی بیمارستان/کمیته ترویج زایمان طبیعی دانشگاه/دانشکده فرم انتخاب آگاهانه که در آن کلیه عوارض مادری و نوزادی سزارین ذکر شده باشد توسط مادر تکمیل و امضا شود.

۸- کمیته های بیمارستانی مکلفند به صورت ماهانه گزارش کلیه پرونده های سزارین از جمله سزارین های بار اول را به تفکیک اندیکاسیون و پزشک مربوطه به کمیته ترویج زایمان طبیعی دانشگاه / دانشکده مربوطه ارائه نمایند.

۹- معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مکلف است آمار ارزیابی شده را به معاونت درمان وزارت اعلام نمایند.

ج) نکات ضروری

۱- سزارین به درخواست مادر مشمول پوشش بیمه پایه و تکمیلی نمی شود.

۲- تمامی مراکزی که مجوز انجام سزارین به درخواست مادر را از وزارت متبوع دریافت می کنند باید در چارچوب هدف گذاری تعیین شده (جدول ذیل) و هدف گذاری برنامه ششم توسعه (۵۷,۵٪ زایمان طبیعی تا پایان سال ۱۴۰۰) برنامه ریزی کرده و درصد سزارین کل و نخست زای مراکز یاد شده نباید از اهداف تعیین شده عدول نماید.

جدول هدف گذاری سزارین نخست زا:

شاخص سزارین نخست زا دانشگاه	شاخص سزارین نخست زا مورد انتظار
۷۰ و بیشتر	۵۵
۶۰-۶۹	۵۰
۵۰-۵۹	۴۵
۴۵-۴۹	۴۰
۴۰-۴۴	۳۵
۳۵-۳۹	۳۰
۳۰-۳۵	۲۷
کمتر از ۳۰	حفظ وضعیت موجود

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان

