

بنام خداوند بخشنده مهربان



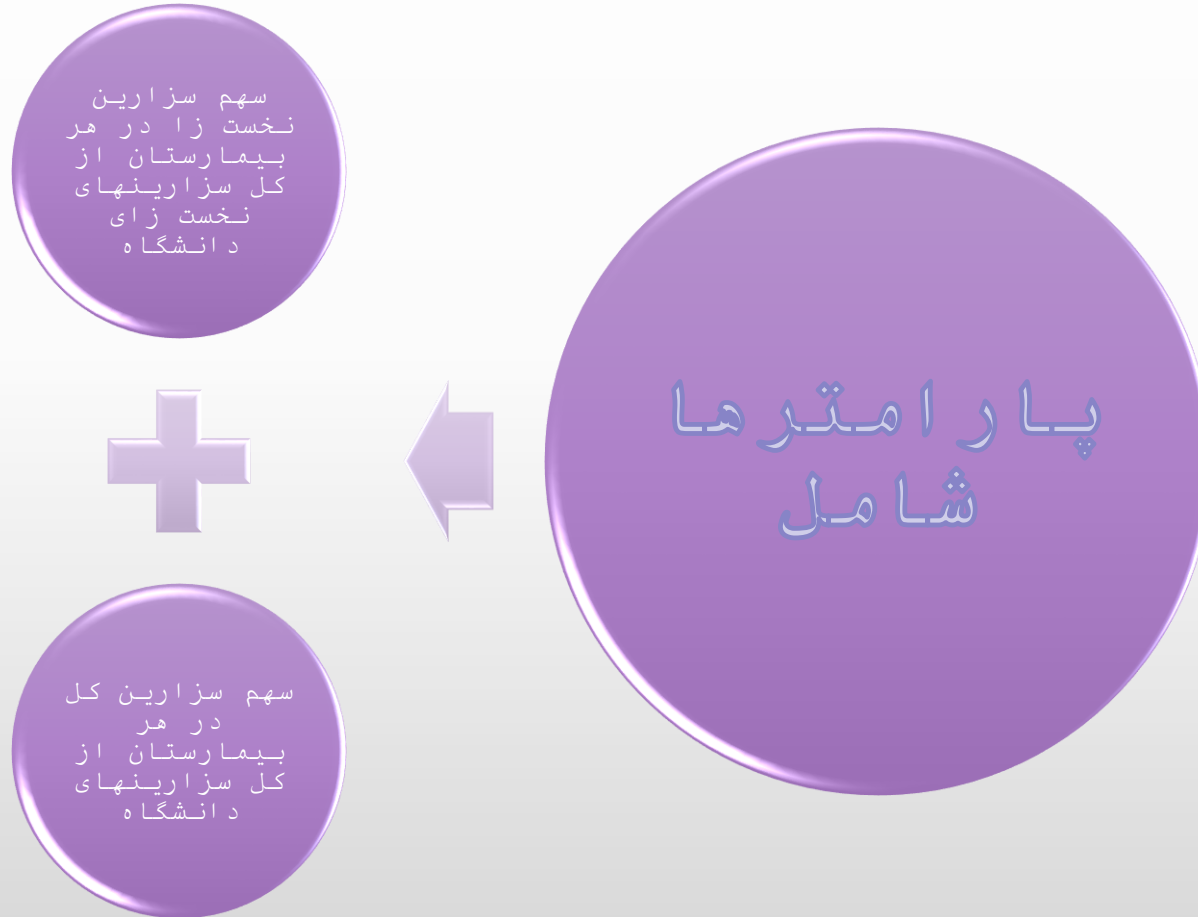
هدف گذاری شاخص سزارین نخست زای در مراکز درمانی سال ۱۴۰۰

ارائه مپینگ کشوری و تحلیل راهکارهای ارسالی از سوی دانشگاههای حاضر در جلسه
اداره مامایی وزارت بهداشت
بهار ۱۴۰۰

هدف گذاری سال ۱۴۰۰ در خصوص درصد سزارین نخست زا به تفکیک نوع بیمارستان

	<۴۰	۴۰-۴۵	۴۵-۵۰	۵۰<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	سطح ۳ آموزشی-درمانی
	حفظ وضعیت موجود	۲٪ کاهش	۳٪ کاهش	۳-۵٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
		<۳۵	۳۵-۴۵	۴۵<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	سطح ۱ و ۲ دولتی (آموزشی و غیر آموزشی) و سطح ۳ درمانی
	حفظ وضعیت موجود		۲-۳٪ کاهش	۳-۵٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
		<۷۰	۷۰-۸۵	۸۵<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	سطح ۳ خصوصی
	حفظ وضعیت موجود		۲-۳٪ کاهش	۳-۵٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
<۵۰	۵۰-۷۰	۷۰-۸۰	۸۰-۹۰	۹۰<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	سطح ۱ و ۲ خصوصی
حفظ وضعیت موجود	۵٪ کاهش	۵-۷٪ کاهش	۷-۱۲٪ کاهش	۱۲-۲۰٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
	<۵۰	۵۰-۶۵	۶۵-۷۵	۷۵<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	خیریه (کلیه سطوح)
حفظ وضعیت موجود		۵٪ کاهش	۵-۱۰٪ کاهش	۱۰-۱۵٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
	<۳۵	۳۵-۴۰	۴۰-۵۰	۵۰<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	تامین اجتماعی
حفظ وضعیت موجود		۳٪ کاهش	۳-۵٪ کاهش	۵-۷٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
			۴۵-۶۰	۶۰<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	سطح ۳ وابسته به ارگان
			۵٪ کاهش	۵-۱۰٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	
	<۴۰	۴۰-۵۰	۵۰-۶۵	۶۵<	درصد سزارین نخست زا در سال ۹۹:	سطح ۱ و ۲ وابسته به ارگان
حفظ وضعیت موجود		۵٪ کاهش	۵-۱۰٪ کاهش	۱۰-۱۵٪ کاهش	درصد کاهش مورد هدف در سال ۱۴۰۰:	

اولویت بندی بیمارستانها



مثال از اولویت بندی بیمارستانها بر حسب شاخص سزارین نخست زا: اصفهان ۹۹

ل زایمان مقایسه ای وضعیت حاملگی مقایسه ای آموزش بارداری مقایسه ای عوامل خطر بارداری مقایسه ای میزان تحصیلات مادر نوع بیمه سن مادر سن بارداری و وزن مقایسه ای دانشورد نوزادی جستجو دانشبرد دانشگاهی

استان محل تولد اصفهان شهرستان محل تولد بیمارستان محل تولد استان محل سکونت شهرستان محل سکونت آزمایشی محل زایمان آزمایشی محل سکونت

تعداد زایمان

<input checked="" type="checkbox"/>	0	12769
<input type="checkbox"/>	1	0
<input type="checkbox"/>	2	0
<input type="checkbox"/>	3	0
<input type="checkbox"/>	4	0
<input type="checkbox"/>	5	0
<input type="checkbox"/>	6	0
<input type="checkbox"/>	7	0
<input type="checkbox"/>	8	0
<input type="checkbox"/>	9	0
<input type="checkbox"/>	10	0
<input type="checkbox"/>	11	0
<input type="checkbox"/>	12	0

نوع زایمان

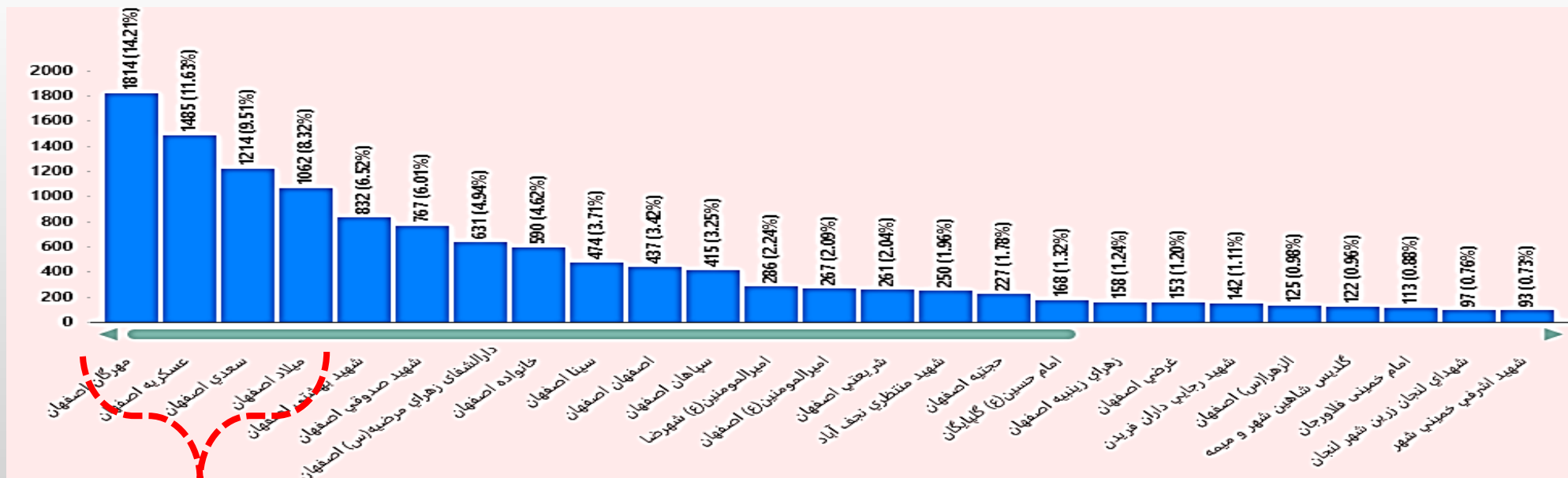
<input checked="" type="checkbox"/>	سزارین	۱۳۳۷۷
<input type="checkbox"/>	فرجام زایمان	
<input type="checkbox"/>	هم اتاقی با مادر	۱۱۴۳۱
<input type="checkbox"/>	بستری در بیمارستان	۷۹۱

تعداد موالید محل زایمان

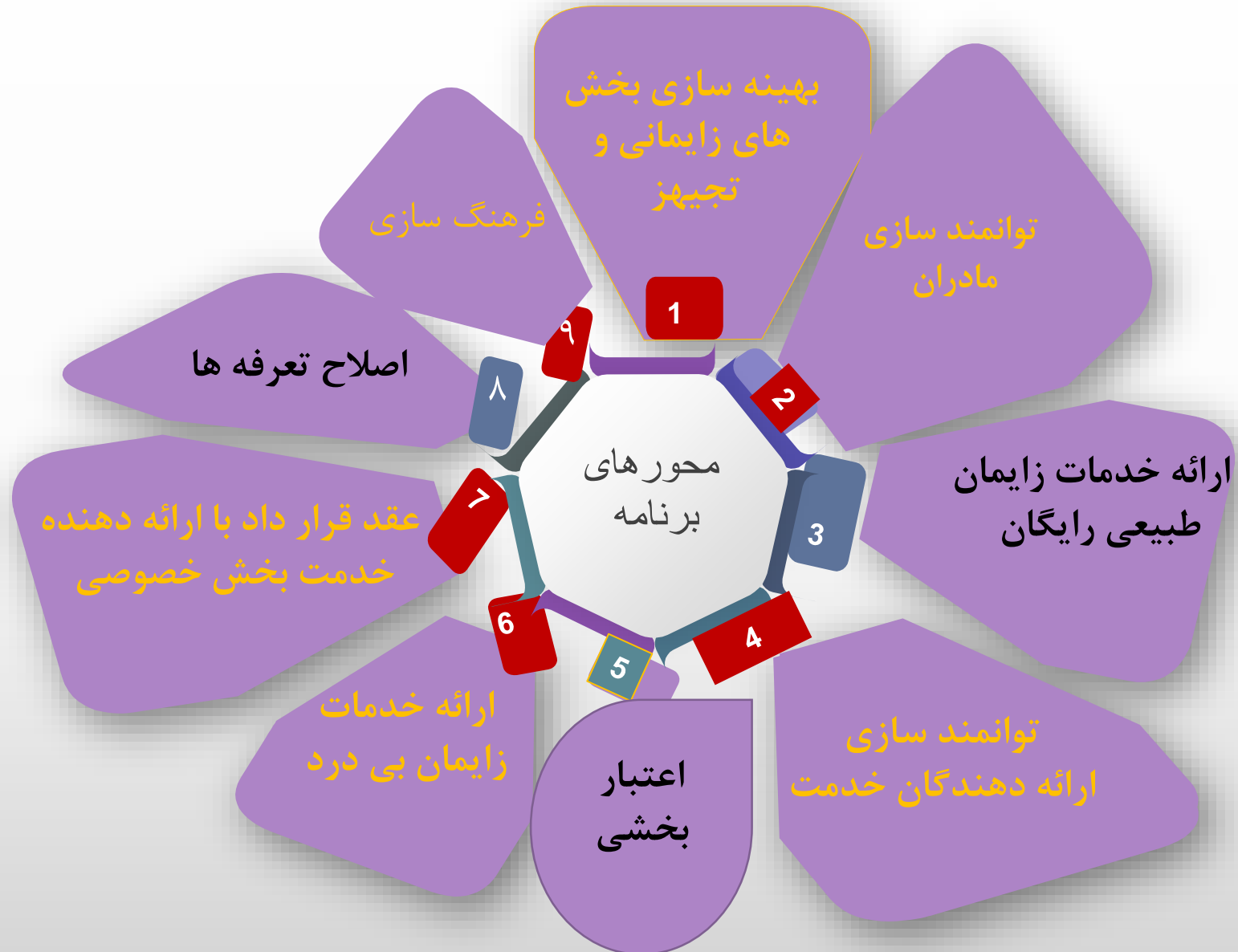
<input type="checkbox"/>	اصفهان اصفهان	۴۳۷
<input type="checkbox"/>	الزهرا(س) اصفهان	۱۲۵
<input type="checkbox"/>	حسین(ع) گلپایگان	۱۶۸
<input type="checkbox"/>	امام خمینی فلاورجان	۱۱۳
<input type="checkbox"/>	امین اصفهان	۷۹
<input type="checkbox"/>	...لمهوشن(ف) اصفهان	۲۶۷

تاریخ تولد

++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+
++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+	++/+/+



تحلیل راهکارهای ارسالی بر اساس محور های برنامه ترویج زایمان طبیعی



باز خورد راهکارهای ثبت شده

بیمارستانهایی که در اهداف «حفظ وضعیت موجود» بودند حتما در پورتال ثبت شوند: نمونه ساوه

بیمارستان توحید جم بوشهر مجددا شاخص سزارین نخست زا چک شود (در سامانه ایمان ۴۱٪ است ولی در پورتال ۳۹٪ ثبت شده؛ هدف گذاری این دو متفاوت خواهند بود)

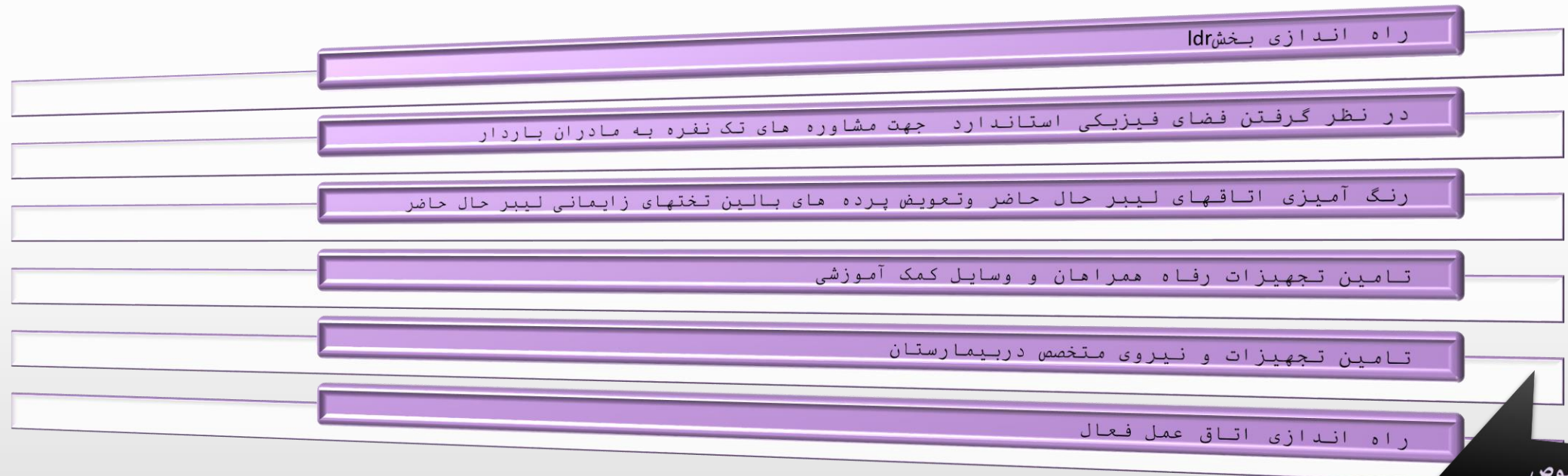
نوع بیمارستان در پورتال اشتباه ثبت شده است: نمونه بهمن زنجان

بیمارستانهای خصوصی بدون راهکار تخصصی و معمولا با رویکرد تنبیهی هدف گذاری شده اند: نمونه ارومیه که کل بیمارستانهای خصوصی را بدون راهکار گذاشته است.

دانشگاههایی که اهداف مشابهی برای کل بیمارستانهایشان تدوین کرده اند رویکرد خود را بر حسب شرایط خاص هر بیمارستان اصلاح نمایند.

نوشتن اهداف فرعی و برنامه عملیاتی بسیار کمک کننده خواهد بود.

بهینه سازی بخش های زایمانی و تجهیزات



مخصوص
بیمارستانهای
سطح ۱ و ۲

توانمند سازی مادران

برگزاری کلاسهای
آمادگی برای زایمان

افزایش کیفیت کلاس های
آمادگی بر زایمان

برگزاری کلاسهای
آمادگی بصورت آنلاین

افزایش اعتماد به نفس مادران باردار برای
خود باوری در امر زایمان طبیعی

توصیه به توجه و اهمیت مشاوره
در ویزیت های پری ناتال

امکان حضور همسر و همراه آموزش دیده بر
بالین مادر با راه اندازی واحدهای LDR

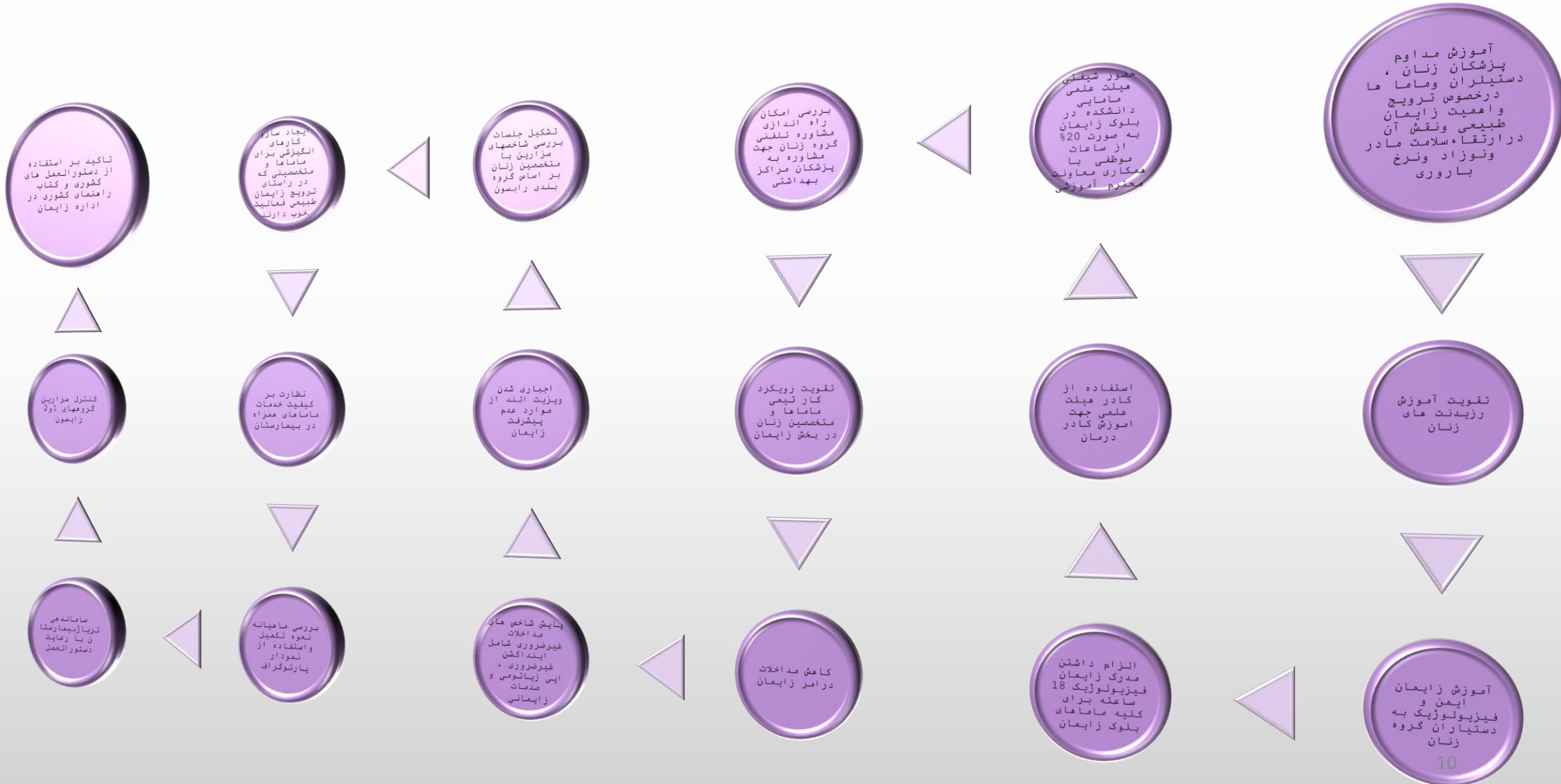
برنامه ریزی جهت استفاده
بدران از کلاسهای آموزش مجازی

افزایش مراقبت مادران باردار
با تشکیل گروههای واتساپی

پایش عملکرد مربیان کلاس
های آمادگی برای زایمان



توانمند سازی ارائه دهندگان خدمت (سطح ۳ آموزشی-درمانی)



توانمند سازی ارائه دهندگان خدمت (سطح ۱ و ۲)

بررسی اجرای صحیح اندیکاسیون های اینداکشن

چیدمان شیفت های به صورتی باشد که در هر شیفت از نیروی با سابقه استفاده شود

مقیم شدن متخصص زنان در بیمارستان

همسان سازی سبک آموزش مربیان دانشجویان مامایی در بیمارستانهای آموزشی

اختصاص تشویقی جهت ماماهاى فعال در امر آموزش مجازى زایمان

کاهش صدمات جسمی و روانی با جلوگیری از فوندال حین زایمان

ارائه خدمات زایمان بی درد (سطح ۳ آموزشی-درمانی)

استفاده از روشهای مختلف بیدردی در زایمان

اجباری کردن دستور کتبی برای اسپینال و اپیدورال کلیه واجدین شرایط

نظارت مدام بر انجام روش های بی دردی و یا کاهش درد زایمان طبیعی وتشویق پزشکان و دستیاران و پرسنل موثر در این مورد

راه اندازی زایمان در آب



ارائه خدمات زایمان بی درد (سطح ۱ و ۲)

خدمات زایمان بی درد از طریق اسپینال (چنانچه امکانات موجود است)

- ارائه خدمات بی دردی غیر دارویی و تهیه مستمر امکانات (توپ تولد - حوضچه بادی- آب درمانی)

استفاده از گازهای بی دردی در زایمان طبیعی



عقد قرار داد با ارائه دهنده خدمت بخش خصوصی



استفاده از مامای همراه در لیبر

ترویج و تبلیغ کار مامای همراه و دولا

عقد قرار داد با کلینیک مشاوره جهت مامای دولا برای ترویج زایمان طبیعی

سنجش رضایتمندی ماماها همراه از کادر درمانی بیمارستان

برنامه ریزی برای ساماندهی مامای همراه و مامای دارای ارائه خدمات خصوصی زایمان

فرهنگ سازی



تعامل با معاونت
بهداشتی جهت
آموزش دختران
دبیرستانی در
خصوص آموزش
تغییرات
فیزیولوژیک بدن
خانمها و زایمان
طبیعی

اجرای کلاسهای
آمادگی زایمان
از طریق رسانه
ملی

پوشش مشاوره
روانشناسی مراکز
جامه سلامت و
کلینیک های
مشاوره معاونت
درمان جهت ترغیب
مادران به
زایمان طبیعی

آگاه سازی زنان
در خصوص عوارض
بی تحرکی و چاقی
ووتاثیر بر روند
نوع زایمان

افزایش آگاهی
نسبت به سن
ازدواج در سنین
پایین

اشتراک گذاری
تجربیات خوشایند
مادران با
زایمان طبیعی در
گروه های مجازی
کلاس های آمادگی
زایمان

نصب بنر در
ورودی بیمارستان
و مطب ها جهت
تبلیغ زایمان
طبیعی

رویکردهای خاص بیمارستانهای خصوصی

خوشایند سازی زایمان طبیعی

انجام زایمان طبیعی در آب

-حضور همسر بر بالین مادر در هنگام
زایمان و کلمپ کردن بند ناف توسط پدر
نوزاد

ثبت عکس و فیلم و ثبت خاطره از لحظه -
زایمان

توانمندسازی ارائه دهندگان خدمت

توانمندسازی ماماهاى بلوک زایمان در امر
زایمان فیزیولوژیک

تقویت انجام زایمان طبیعی توسط متخصص
زنان و زایمان

استخدام کارشناس فعال و مجرب در زمینه
آموزشهای بارداری و زایمان فیزیولوژیک
به مادران

نظارتی

بازدید دوره ای از بیمارستان

بررسی منظم پرونده های سزارینی و ارائه
پسخوراند به متخصصین مربوطه

تجزیه تحلیل آمارهای سزارین نخست زا به
تفکیک پزشک و تجزیه و تحلیل مربوطه در
کمیته ترویج

ارسال تذکر و تشویقی برای متخصصینی که
امار بالا و یا مطلوب در این زمینه دارند

رعایت دستورالعمل ها ارسالی و استناد به
کتاب ارائه خدمات مامایی

الزام به بستری مادران پریمی گراوید
سزارین الکتیو با نامه کمیته تخصصی
زایمان

راهبردهای مدیریتی

بررسی پرونده های
سزارین نخست زا توسط
هیئت علمی مامایی و
مدیر گروه زنان

برگزاری کمیته تخصص
برای بررسی پرونده های
سزارینی نخست زا

برگزاری جلسات با دیگر
متخصصین (رشته های
دیگر) درخصوص ارجاع
بدون اندیکاسیون
سزارین

جلسات دوره ای و بررسی
آمار پزشکان زنان تذکر
وتشویق

برگزاری منظم کمیته
ترویج زایمان طبیعی

تهیه گزارش رضایت سنجی
و اجرای منشور حقوق
مادر در بخش زایمان و
لیبر

بررسی عملکرد و رفتار
پرسنل به صورت غیر
محسوس با مادران در
جهت حفظ کرامت انسانی

تقویت برنامه اجرایی
RCA در خدمات مامایی

پایش شاخص سزارین به
تفکیک پزشکان

ممیزی پرونده های
سزارین الکتیو و
اورژانسی

لحاظ میزان شاخص
سزارین نخست زا درنمره
کیفی کارانه متخصصین
زنان وزایمان

الزام انجام سونوگرافی
های روز جراحی در
موارد پرزانتاسیون
معیوب و اطمینان از
عدم چرخش جنین

استمرار معرفی مادران
کاندید سزارین الکتیو
بار اول به کمیته
دانشگاهی و اخذ
تاییدیه از کمیته
مذکور

پایش روایی سامانه

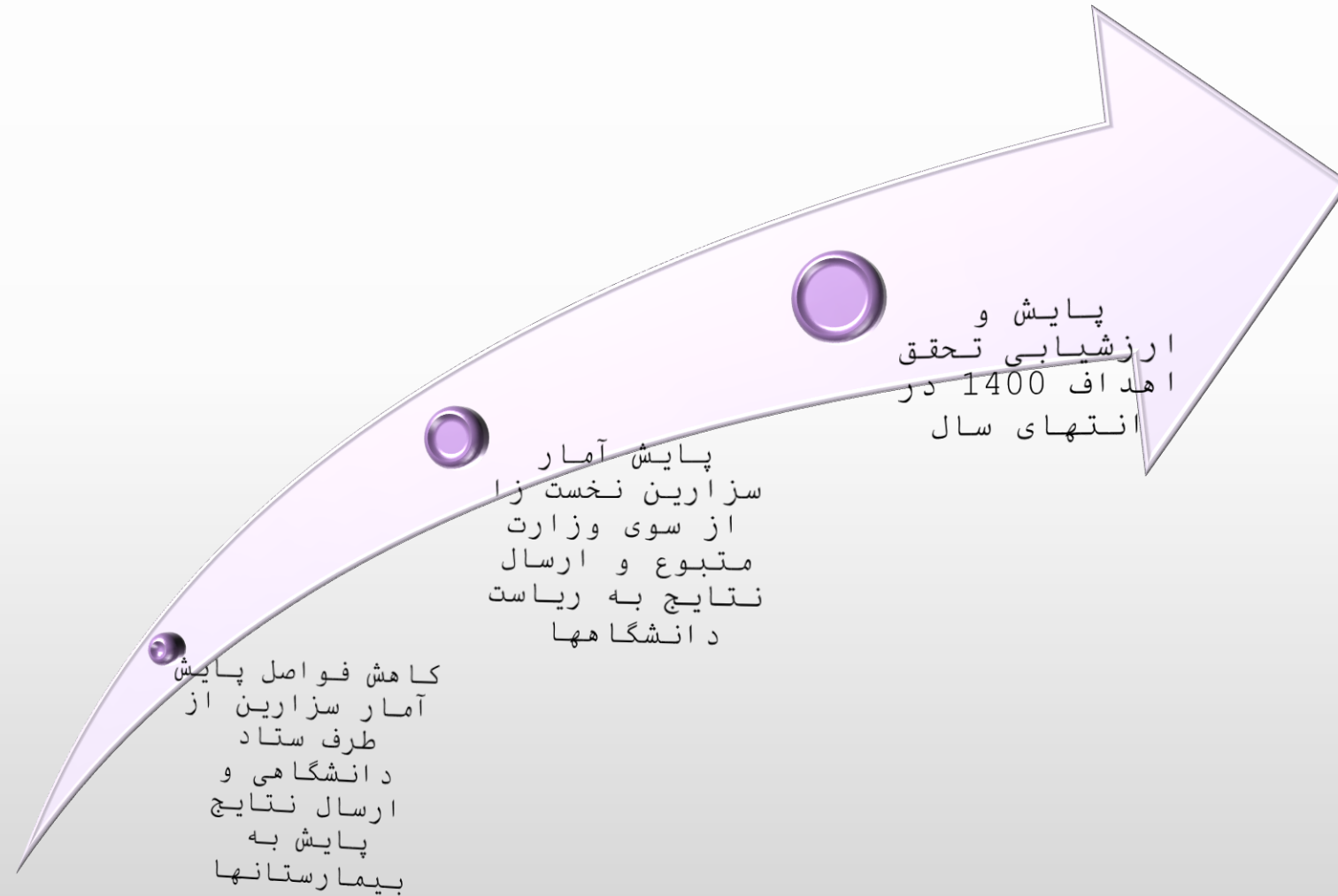
بررسی مطابقت
آمار مکتوب
دفاتر ثبت
زایمان با
سامانه ها

بررسی مطابقت
سامانه ها

بررسی درصد
ثبت عوارض
زایمانی

بررسی پرونده
های سزارینی

پایش و ارزشیابی



سپاسگزارم

