



## رئیس محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

**موضوع:** انتظارات کمیته ارتقاء سلامت مادران برای جلوگیری از مرگهای مادران مبتلا به آنفلوآنزا

### با سلام و احترام

با عنایت به هدف گذاری کمی شورای سیاستگذاری وزارت بهداشت برای برنامه ششم توسعه، نسبت مرگ مادران تا پایان سال 1399 می بایست به رقم 15 درصد هزار تولد زنده کاهش یابد. بدین منظور برای رسیدن به این هدف و بهبود شاخص سلامت مادران و جلوگیری از مرگ های قابل اجتناب، بررسی موارد مرگ مادران به صورت ویژه در حال پیگیری می باشد. در همین راستا و با عنایت به فصل شیوع آنفلوآنزا و مشکلات ناشی از آن در مادران باردار، یک جلسه به منظور بررسی پرونده های مرگ مادران بدنبال آنفلوآنزا در سال 98 با حضور جمعی از متخصصین محترم زنان عضو کمیته کشوری ارتقای سلامت مادران و متخصصین محترم بیماریهای عفونی و نمایندگان مرکز مدیریت بیماری های واگیر و دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت در دفتر سلامت خانواده وزارت متبوع به منظور بحث و تبادل نظر جهت بررسی مشکلات و راهکارها و جلوگیری از مرگهای مشابه در تاریخ 98/10/17 در وزارت متبوع تشکیل گردید.

با عنایت به بررسی های به عمل آمده و تصمیمات کمیته مذکور برای کاهش مرگ مادران مبتلا به آنفلوآنزا مستدعی است نسبت به انجام موارد ذیل حداکثر کوشش در آن دانشگاه بعمل آید:

- 1- توصیه به واکسیناسیون در بارداری
- 2- انجام مداخلات درمانی منطبق بردستورعمل ها واجتناب از شتابزدگی و مداخلات بدون اندیکاسیون
- 3- نظارت بر عدم تجویز کورتون در موارد مبتلا به آنفلوآنزا
- 4- پیگیری تشکیل تیم بحران برای مادران مبتلا/مشکوک به آنفلوآنزا بستری در بیمارستان در اولین فرصت (کمیته ای متشکل از متخصصین محترم عفونی/بیهوشی یا مراقبت ویژه و زنان و زایمان)
- 5- اجتناب از تاخیردر درمان موارد مشکوک به آنفلوآنزا با وجودعلائم بالینی. (به بهانه انتظار برای نتیجه کشت شروع درمان آنفلوآنزا به تعویق نیافتد).
- 6- در همه ی موارد بستری مادران باردارتا 42 روز پس از زایمان در هر بخش بیمارستانی مدیریت درمان با متخصص زنان با همکاری سایر متخصصین ذیربط می باشد.

- 7- نظارت بر در دسترس بودن دارو در بیمارستانها توسط معاونت های درمان با هماهنگی واحد مبارزه با بیماریهای حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه .
- 8- ثبت کمبود داروی مرتبط علاوه بر مرکز مدیریت بیماری های واگیر در قسمت لیست مادران مبتلا به آنفلوآنزا در پورتال اداره سلامت مادران .
- 9- ویزیت همه ی مادران باردار تا 42 روز پس از زایمان مراجعه کننده به اورژانس بیمارستانها توسط سرویس زنان و زایمان حداکثر تا 30 دقیقه پس از ورود به اورژانس بیمارستان (توسط متخصص زنان و یا بالاترین رده ی دستیاری سوم یا چهارم زنان).
- 10- پاسخگویی کلیه مشاوره های سایر سرویس های تخصصی توسط متخصص / فوق تخصص آن رشته و یا بالاترین رده ی دستیاری (سال 3 و 4) آن رشته .
- 11- اطلاع رسانی و حساس سازی درمانگاهها- مطب های خصوصی در مواجهه با مادران باردار مشکوک به آنفلوآنزا
- 12- اطلاع رسانی موارد مرگ مادر/ عوارض شدید بارداری و زایمان بدنبال آنفلوآنزا با تهیه case report خواشمنند است دستور فرمایید با عنایت به لزوم تدوین برنامه ی مراقبتی پیشگیری و درمان آنفلوآنزا در بارداری در سال 1399، پیشنهادات آن دانشگاه را حداکثر تا 30 بهمن ماه سال جاری به این معاونت ارسال فرمایند .

دکتر علیرضا رئیسی  
معاون بهداشت