

دفتر وزیر

۳- در بخشهای مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های درمانی، اقامت ۲۴ ساعته متخصص کودکان الزامی خواهد بود.

۴- اخذ گواهینامه های معتبر دوره های آموزشی مشروطه ذیل برای تمامی ارائه دهندگان موضوع ماده (۲) بخشنامه الزامی می باشد:

۴-۱) گواهی کشوری احیاء پیشرفته نوزاد، مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

گواهی کشوری مراقبت بحرانی نوزاد در معرض خطر، مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۴-۲) گواهی کشوری تهویه مکانیکی نوزاد، مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۵- گذراندن دوره های آموزشی و اخذ گواهینامه های معتبر مورد اشاره در بند دوم بخشنامه، برای تمامی پرستاران شاغل در بخش مراقبت ویژه نوزادان الزامی می باشد.

۶- به موجب این ابلاغ، معاونت درمان دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور موظفند در راستای بهبود فرآیند های مراقبت در بخش مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های تحت پوشش، ضمن رعایت نکات مشروطه ذیل، نظارت و اعتبار بخشی مناسب را مبذول دارند.

۶-۱: با توجه به اولویت این وزارت جهت کاهش موارد مرگ دوره نوزادی (NMR) در بخش مراقبت های ویژه نوزادان و بخش تخصصی نوزادان، معاون درمان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی موظف است توجه خاص را در خصوص نظارت و اعتبار بخشی دانش و مهارت پرسنل شاغل در بخش های مذکور، مبذول نماید. در این راستا لازم است در برنامه های نظارت و اعتبار بخشی از حضور فعال اعضاء محترم هیات علمی (فوق تخصص نوزادان و یا پریناتالوژیست) بهره برده و دیدگاه تخصصی ایشان، مورد توجه ویژه قرارگیرد.

۶-۲: معاونین آموزشی و درمان دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی موظفند تا تاریخ ۱۳۹۰/۰۷/۱، شرایط لازم به منظور گذراندن دوره های آموزشی مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی «مفاد مندرج در بند های دوم و سوم بخشنامه» را جهت تمامی پرسنل ذینفع مراقبت از نوزادان در بیمارستان های دارای بخش نوزادان یا بخش مراقبت ویژه نوزادان تحت پوشش آن دانشگاه / دانشکده فراهم نمایند.

دکتر وحید دستجردی
وزیر

رونوشت:

- جناب آقای دکتر محقق معاون محترم آموزشی جهت اطلاع و اقدام

- جناب آقای دکتر امامی رضوی معاون محترم درمان جهت اطلاع و اقدام

(سیمی) ۱۳۹۰/۶/۷

۸ - ۱۳۹۰ / ۴ / ۳۱

کارشناس	کارشناس مسئول	معاون دفتر	مدیر کل دفتر
		۹۰/۶/۱۴	

دفتروزی

رییس/سرپرست محترم دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

باسلام و تحیات

پیرو نامه شماره ۶۳۴۲۹/ک مورخ ۱۳۸۰/۶/۳ و با توجه به تعهدات نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در مجامع بین المللی جهت رسیدن به هدف چهارم برنامه توسعه هزاره مبنی بر کم کردن میزان مرگ و میر کودکان کمتر از ۵ سال به میزان دو سوم تا سال ۲۰۱۵ نسبت به سال ۱۹۹۰ و از آنجایی که نیل به این هدف بدون کاهش میزان مرگ نوزاد به کمتر از ۸ مورد در هر هزار تولد زنده میسر نخواهد شد و هم چنین با توجه به آن که در تحلیل داده های نظام مراقبت مرگ پریناتال در سال ۱۳۸۸ مشخص گردید که بیش از ۹۵ درصد موارد مرگ دوره نوزادی در بخش مراقبت های ویژه نوزادان یا بخش مراقبت تخصصی نوزادان رخ داده است، بدینوسیله به منظور بهبود فرآیند های ارائه خدمت در بخش های مراقبت ویژه نوزادان، دستورالعمل نحوه باز توزیع درآمد بخش مراقبت ویژه نوزادان، جهت اجرا در مراکز آموزشی درمانی کشور ابلاغ می گردد. انتظار می رود شاهد ارتقاء سطح شاخص های سلامت نوزادان کشور باشیم.

۱- الگوی باز توزیع درآمد بخش مراقبت ویژه نوزادان در بیمارستان های دولتی به ازای تخت-روز به شرح ذیل می باشد:

۱-۱- سهم بیمارستان (۶۰) درصد از کل تخت-روز و خدمات ارائه شده در بخش مراقبت ویژه نوزادان خواهد بود.

۲-۱- سهم پزشکان مقیم در بخش مذکور معادل (۳۰) درصد از کل تعرفه تخت روزی می باشد. با توجه به اینکه تامین نیرو و اقامت ۲۴ ساعته متخصص کودکان در بخش مراقبت های ویژه نوزادان بر عهده بیمارستان می باشد، مسئولیت بازتوزیع درآمد مذکور، در اختیار رئیس بخش مراقبت ویژه نوزادان قرار خواهد گرفت تا براساس عملکرد و سهم فعالیت، بین پزشکان مقیم بخش مراقبت ویژه نوزادان «موضوع بند (۲) بخشنامه» تقسیم گردد.

۳-۱- در راستای ارتقاء کیفیت ارائه خدمات به نوزادان در بیمارستان (اعم از اتاق زایمان، بخش مراقبت ویژه نوزادان، بخش نوزادان و درمانگاه پیگیری و انتقال نوزاد)، معادل (۱۰) درصد از کل تعرفه تخت روز، به صلاحدید رئیس و سرپرستار بخش (با هماهنگی رییس بیمارستان) صرف بازسازی و نوسازی تجهیزات بخش «علاوه بر سرجمع اعتبارات بهبود استاندارد تجهیزات پزشکی که برای استاندارد کردن بیمارستان به صورت متمرکز تخصیص داده می شود» خواهد گردید.

۲- در بخش های مراقبت ویژه نوزادان بیمارستان های آموزشی، اقامت ۲۴ ساعته متخصص کودکان یا دستیار فوق تخصص نوزادان یا دستیار تخصصی کودکان سال (۳) و یا دستیار تخصصی (۶) ماه دوم سال (۲) الزامی خواهد بود. بدیهی است استفاده از دستیاران مورد اشاره می بایست خارج از چارچوب برنامه های آموزشی دستیار مقیم بخش و توسط مدیر گروه آموزشی برنامه ریزی گردد.

شماره ۱۰۰/۱۱۳۰
تاریخ ۹/۸/۹۰
پوست

«سال ۹۰، سال جهاد اقتصادی»
تمام مستم ربری

رئیس/سرپرست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

باسلام و تحیات

همانطور که مطلع می باشید، نوزادان امروز، نسل آینده ساز کشور اسلامی به شمار می آیند. افزایش کیفیت مراقبت از نوزادان، منجر به ارتقای سطح سلامت جسمی و روانی آنها می شود. با عنایت به این که یکی از زیرساخت های منابع انسانی کار آمد سلامت است، وجود نیروی انسانی توانمند و سالم، دستیابی به اهداف متعالی انسانی، اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی و سیاسی در مکتب انسان ساز اسلام را میسر خواهد ساخت. پژوهشگران و صاحب نظران معتقدند، کیفیت مراقبت از نوزاد در دقایق و ساعات اولیه بعد از تولد تأثیری بسیار شگرف بر شخصیت اجتماعی و سلامت روانی، معنوی، عقلانی و بیولوژیک وی دارد. از این رو، استاندارد کردن خدمات مراقبت از نوزاد در هنگام تولد و پس از تولد و مراقبت های تخصصی مورد نیاز، از اولویت های اجرایی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی است.

بسته خدمتی مراقبت از نوزاد سالم در بیمارستان و قبل از ترخیص در راستای دستیابی به استانداردهای مراقبت تهیه و تدوین گردیده است. به منظور همگون سازی و ارتقای کیفیت مراقبت از نوزادان، برنامه مراقبت از نوزاد سالم برای اجرا در همه بیمارستان های دارای زایشگاه و بخش نوزادان و بخش هم اتاقی مادر و نوزاد، اعم از دولتی، خصوصی، وابسته به ارگان ها و نهادهای ابلاغ می گردد.

لازم است روسای محترم دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی با همراهی کمیته ارتقای سلامت مادر و نوزاد، زمینه های اجرای بسته خدمتی مزبور را با توجه به موارد زیر فراهم نمایند.

۱- تعیین یک نفر با مدرک کارشناسی مامایی به عنوان مسئول مراقبت از نوزاد در اتاق زایمان یا اتاق عمل سزارین، به نحوی که فرد مذکور الزاماً مسئول نوزاد بوده و مسئولیت دیگری در اتاق زایمان یا اتاق عمل نداشته باشد. مسئولیت مراقبت از نوزاد پس از تولد براساس راهنماهای بالینی مندرج در بسته های خدمتی مراقبت از نوزاد سالم و احیا نوزاد به عهده فرد مذکور می باشد.

۲- با توجه به تعدد برنامه های مرتبط با سلامت مادر و نوزاد، در سطح بیمارستان ها از جمله برنامه سطح بندی خدمات مراقبت مادر و نوزاد، برنامه احیای نوزاد، بسته خدمتی نوزاد سالم، نظام مراقبتی مرگ پری ناتال، برنامه مراقبت آغوشی، برنامه زایمان فیزیولوژیک و نظام مراقبتی مرگ مادر و ضرورت اجرای برنامه های آتی شامل نظام مراقبت کنترل عفونت بیمارستانی در بخش مراقبت ویژه نوزادان، نظام مراقبت دیسترس تنفسی نوزاد در بخش مراقبت ویژه نوزادان و برنامه تثبیت و انتقال مادر و نوزاد، توصیه می شود:

شماره ۱۱۲۰ / ۹۸ / ۹
تاریخ ۹ / ۸ / ۱۳۹۰
پست

بسمه تعالی



دفتر وزیر

- در همه بیمارستان های دارای بخش های مرتبط با مادر و نوزاد فردی به عنوان کارشناس مسئول مادر و نوزاد ترجیحا کارشناس ارشد مامایی تعیین و مسئولیت پیگیری، پایش و ارزیابی برنامه های ابلاغ شده و نهادینه کردن آنها را عهده دار گردد.
- با عنایت به تنوع و تعدد برنامه های مربوط به سلامت مادر و نوزاد و ضرورت برنامه ریزی، سازماندهی و رهبری و نظارت و ارزشیابی مناسب آنها، تقویت بدنه تیم کارشناسی سلامت مادر و نوزاد در ستاد معاونت درمان دانشگاه با تامین نیروی انسانی متبحر و کارآمد و تقسیم کار مناسب ضروری می باشد.
- امید است با اجرای مفاد مربوط به بسته خدمتی مراقبت از نوزاد سالم گامی ارزنده در بهبود کیفیت ارائه خدمات مراقبت از نوزادان آینده ساز کشور برداشته شود.

دکتر وحید دستجردی
وزیر

رونوشت:

جناب آقای دکتر مصدقی نیا معاون محترم بهداشت جهت اطلاع و نظارت بر حسن اجرای برنامه

۱۳۹۰/۷/۲۷ (سنتی)



۱۳۹۰ / ۷ / ۲۸

مدیر کل دفتر	معاون دفتر	کارشناس مسئول	کارشناس