



شماره :د/۶/۸۴۰۶.....
 تاریخ :۱۴۰۰/۰۹/۰۹.....
 ساعت :۸:۵۶.....
 پیوست :د/۶/۸۴۰۶.....

مرکز بهداشت استان اصفهان

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک / دو شهرستان اصفهان مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ...

با سلام و احترام

در ادامه ابلاغ مصوبات "کمیته های تخصصی کاهش مرگ و میر مادران"، به پیوست سری دوم از ابلاغ مداخلات مرگ مادری سال ۱۴۰۰ مربوط به خدمات سرپایی ارائه شده به مادران متوفی (اعم از خدمات حوزه بهداشت یا مراقبت های بخش خصوصی) و مصوبات مرتبط با این خدمات، ارسال می گردد.

تکرار موارد نقص قابل اجتنابی که قبلا مکاتبات مرتبط با آن به شبکه ها ابلاغ و در جلسات هماهنگی/ آموزشی و تحلیل مرگ مادری ۱۳۹۹، مورد تاکید قرار گرفته است، بویژه در موارد مرگ مادری ناشی از کووید- ۱۹ که علت مرگ در اکثریت قریب به اتفاق مرگ های مادری حادث شده را به خود اختصاص داده، حاکی از عدم کفایت و یا ضرورت بازنگری در شیوه ابلاغ و یا نحوه ی پایش اجرای مداخلات در واحدهای تابعه دارد. لذا موارد ذیل جهت دستور اقدام مقتضی و پایش مستمر نحوه اجرای مداخلات ابلاغی تاکید می گردد:

- ضرورت ارائه خدمات بر اساس مکاتبات ابلاغی قبلی مرتبط با پیشگیری از موارد مرگ مادری به ویژه تحلیل مرگ مادری سال ۱۳۹۹ و آخرین "راهنمای تشخیص و درمان کووید ۱۹ در بارداری" نسخه اسفند ماه

- موجود بودن فلوچارت تریاژ کووید در بارداری در زیر شیشه میز کلیه ی پزشکان بویژه پزشکان مراکز منتخب کووید و اطمینان از آگاهی مناسب و عملکرد مطلوب ایشان در خصوص اقدامات لازم برای مادران باردار مراجعه کننده مشکوک/ مبتلا به کووید ۱۹ (پیوست نامه شماره ۸۳۶۰/د/۶ مورخ ۱۴۰۰/۹/۸ با عنوان مادران ۳۴)

- توجه به اجرای موارد زیر در ارایه و ثبت خدمات مراقبتی مادران باردار مبتلا/ مشکوک به کووید ۱۹:

۱. در هنگام ارائه و ثبت خدمات پی گیری و غربالگری کووید در سامانه سیب، در بررسی آیتم "وجود فرد پرخطر در خانواده" گزینه مادر باردار شامل "مادر باردار و تازه زایمان کرده تا ۴۲ روز پس از زایمان" نیز می باشد و لازم است مورد توجه قرار گرفته و در بخش توضیحات ثبت گردد.

۲. در پی گیری های انجام شده جهت مادران مشکوک/ مبتلا به کووید ۱۹، در صورت بستری بودن مادر، این مورد در کادر توضیحات درج گردد. همچنین ذکر شود که علایم ثبت شده در این خدمت بر اساس پی گیری انجام شده و موارد عنوان شده توسط همسر/ مادر/ یا هر فرد پاسخگو به تماس می باشد.



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :د/۶/۸۴:۵۶.....
تاریخ :۱۴۰۰/۰۹/۰۹.....
ساعت :۸:۵۶.....
پیوست :د/۶/۸۴:۵۶.....

مرکز بهداشت استان اصفهان

۳. برای کلیه ی مادران باردار مراجعه کننده به مراکز منتخب کووید بایستی تست PCR انجام و پیگیری ایشان مطابق نامه شماره ۸۰۹۱/د/۶ مورخ ۱۴۰۰/۹/۱ با موضوع مادران ۳۱ فعال گردد.

۴. نظر به اهمیت میزان O2sat در تریاژ مادران باردار مشکوک و مبتلا به کووید و تفاوت معیار سنجش O2sat در مادر باردار با فرد غیر باردار، ضروریست در "مراقبت تشخیص و درمان کووید ۱۹ توسط پزشک در مراکز منتخب کووید" در کلیه موارد بارداری، سطح اکسیژن خون مادر باردار اندازه گیری و میزان آن در کادر توضیحات مراقبت مربوطه ثبت گردد. (نامه شماره ۸۰۹۱/د/۶ مورخ ۱۳۳۱۴/۹۹/۱۲/۲۵)

۵. با توجه به فلوچارت تشخیص و درمان کووید ۱۹ در بارداری نسخه اسفندماه، نسبت به بررسی تاکی پنه مادر باردار (تعداد تنفس مساوی یا بیش از ۲۴ بار در دقیقه) طی "مراقبت تشخیص و درمان کووید ۱۹ توسط پزشک" در مراکز بهداشتی به ویژه در مراکز منتخب کووید، اقدام و تعداد تنفس در کادر توضیحات مراقبت مربوطه ثبت گردد. (نامه شماره ۸۰۹۱/د/۶ مورخ ۱۳۳۱۴/۹۹/۱۲/۲۵)


دکتر محمد مهدی امین
معاون بهداشتی
و رئیس مرکز بهداشت استان
از طرف دکتر مهرداد زینلیان
معاون فنی