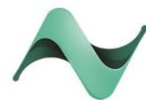




- 1-هدف:** هدف از تدوین این سند ترویج زایمان طبیعی، حمایت روحی - روانی از مادر در حین زایمان و کاهش عوارض ناشی از زایمان سزارین در بیمارستان نیکان غرب می باشد.
- 2-دامنه کاربرد:** اجرای این سند در بخش های بلوک زایمان، اتاق عمل و بخش پس از زایمان بیمارستان نیکان غرب الزامی است.
- 3-تعاریف:**
 - 3-1- ماما همراه:** کسی است که مدرک دانشگاهی کارشناسی و بالاتر، از دانشگاههای علوم پزشکی را دارد و وظیفه آموزش، آگاهی و حمایت روحی مادر را در طی روند زایمان به عهده دارد. همچنین باید دوره های آمادگی برای زایمان و راه های کاهش درد را گذرانده و دارای مدرک معتبر از جهاد دانشگاهی یا انجمن مامایی باشد.
 - (دوره های آمادگی برای زایمان شامل یک دوره آموزشی 60 ساعته می باشد).
- 4-سیاست اجرایی بیمارستان:** بیمارستان موظف است تمام قوانین و ضوابط مرتبط با اسناد بالادستی در خصوص درخواست و تعرفه مامای همراه را اجرا نماید.
- تبصره 1:** مطابق با مصوبه کمیته تعرفه مورخ 1401/02/27 مبلغ مشخص شده در کمیته جهت هر دو نوع زایمان طبیعی و سزارین اعمال می گردد.
- 5-فرد پاسخگو:** مسئول بلوک زایمان- مدیر پرستاری
- 6-مسئولیت ها و اختیارات:**
 - 6-1-سرپرستار بلوک زایمان** مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص شده و نظارت بر اجرای سند را بر عهده دارد.
 - 6-2-مدیر درمان، مدیر پرستاری و سوپروایزر بالینی** مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.
 - 6-3-سرپرستار/مسئولین شیفت ها** مسئولیت ارزیابی عملکرد ماما همراه را بر عهده دارند.
 - 6-4-ماما همراه** مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.
 - 6-5-سرپرستار بخش بلوک زایمان** مسئولیت نگارش برنامه آنکالی ماما همراه و ارایه آن به دفتر پرستاری را بر عهده دارد.
- 7-شیوه انجام کار:**

مسئول اجرا	موارد
مددجو	7-1- هنگام پذیرش، فرم درخواست ماما همراه تکمیل می شود.
مسئول بلوک زایمان	7-2- در بدو ورود مادر به بلوک زایمان، ماما همراه طبق برنامه آنکالی معرفی می شود. تبصره 2: پزشک عامل زایمان در انتخاب ماما همراه نقشی ندارد و مامای همراه براساس برنامه آنکالی انتخاب می شود.
منشی	7-3- خدمات ماما همراه در سیستم HIS ثبت می گردد.
ماما همراه	7-4- با استفاده از روش های غیر دارویی کاهش درد مثل انواع ماساژها و روش های آروماتراپی- استفاده از جکوزی در طی فرآیند زایمان، درد مادر کاهش می یابد و فرآیند زایمان تسهیل و مطلوب می شود. تبصره 3: ماما همراه اجازه ثبت و مداخله در مستندات پرونده بیمار را ندارد. تبصره 4: فرد زمانی می تواند به عنوان ماما همراه در بخش حضور داشته باشد که در بخش مربوطه شیفت نباشد. تبصره 5: سرانجام زایمان تاثیری در دریافت هزینه ماما همراه ندارد.
ماما همراه	7-5- تمامی قوانین و استانداردهای مراقبت و درمان بیماران رعایت می گردد.



7-6- پس از اطلاع از حضور مادر، حداکثر ظرف مدت 1 ساعت در بلوک زایمان یا اتاق عمل حاضر می شود.	ماما همراه
7-7- در صورتی که مادر کاندید سزارین شود ماما همراه می تواند مادر را در اتاق عمل و در ریکاوری همراهی کند. تبصره 6: ماما همراه می بایست در زایمان طبیعی تا 2 ساعت پس از سزارین تا 2 ساعت پس از اتمام ریکاوری مادر را همراهی کند.	ماما همراه
7-8- آشنایی مادر با تیم مامای همراه میتواند از هفته 36-37 بارداری توسط پزشک معالج و سرپرستار بلوک زایمان انجام شود	پزشک معالج - سرپرستار بلوک زایمان

8- پایش و نظارت :

8-1- پایش : فرمت و روش گزارش پایش اجرای سند توسط سرپرستار بلوک زایمان با همکاری دفتر بهبود کیفیت بیمارستان ، بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرایند مربوط ، تصویب و ابلاغ خواهد شد . گزارش پایش اجرای سند هر 3 ماه یکبار توسط مسئول بلوک زایمان به مدیر درمان و هر 6 ماه در کمیته ترویج زایمان طبیعی و تغذیه با شیر مادر بیمارستان مطرح خواهد شد .

8-2- نظارت : نظارت بر اجرای صحیح سند به شرح ذیل خواهد بود :

8-2-1- نظارت بر عملکرد سرپرستار بلوک زایمان و مامای همراه در اجرای درست سند به ترتیب بر عهده سوپروایزران بالینی و مدیر پرستاری خواهد بود .

8-2-2- نظارت بر عملکرد سوپروایزران بالینی در اجرای درست سند به ترتیب بر عهده مدیر پرستاری و مدیر درمان خواهد بود.

تبصره 8: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط سرپرستار بلوک زایمان به مدیر پرستاری بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

9- مرجع تایید ، تصویب ، ابلاغ ، نگهداری ، توزیع و بازنگری :

9-1- تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان، کمیته ترویج زایمان طبیعی و تغذیه با شیر مادر مرجع تایید این سند خواهد بود.

9-2- تصویب و ابلاغ: رییس بیمارستان، مرجع تصویب و ابلاغ این سند خواهد بود.

9-3- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این سند در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد و توزیع نسخ این سند توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

9-4- بازنگری: این سند توسط سرپرستار بلوک زایمان و مدیر پرستاری با هماهنگی دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رییس بیمارستان، مدیر درمان، مدیر پرستاری و دفتر سنجش و پایش کیفیت میتوانند پیشنهاد بازنگری در این سند را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری، مطرح نمایند

10- منابع و مراجع:

10-1- معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران

10-2- استانداردهای اعتباربخشی- ویرایش پنجم- سال 1401



تهیه کنندگان	لیلا حسینی-سرپرستار بلوک زایمان	زهرا پولاییان- سوپروایزر بالینی	عبداله فلاحي-کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مدیر پرستاری
تایید اولیه	دکتر مهلاي معصومي مدیر بخش زایمان	تایید کننده جانشین رئیس کمیته	مصوب کمیته ترویج زایمان طبیعی و تغذیه با شیر مادر مورخ 1404/10/17 دکتر مهلاي معصومي مدیر بخش زایمان	تصویب و ابلاغ کننده
توزیع نسخ	دفتر سنجش و پایش کیفیت	نسخه کپی	تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ بیمارستان نیکان غرب	کنترل شد ۱۴۰۴/۱۱/۰۸ بیمارستان نیکان غرب