

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت رفاه و توان پرورشی
معاونت درمان

شماره ... ۱۵۹ / ۶۱۵۹ ...
تاریخ ... ۱۳۹۲ / ۴ / ۱۱ ...
پست بدارد ...

بسمه تعالیٰ

ریاست محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: برنامه ترویج زایمان طبیعی و اعتباربخشی بلوك زایمان و بیمارستان

سلام علیکم

احتراماً پیرو ابلاغ برنامه ترویج زایمان طبیعی از مجموعه مستورالعمل های طرح تحول نظام سلامت مندرج در نامه شماره ۱۰۰/۸۹ مورخ ۱۴۰۰/۰۷/۱۲۹۲ وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و نظر به اهمیت کامش میزان سازارین در بیمارستان های غیر دولتی اعم از خصوصی، تامین اجتماعی، خیریه، نیروهای مسلح و... همزمان با کامش این میزان در بیمارستان دولتی موارد زیر جهت استحضار و بهره برداری خدمتتان ایجاد می گردند:

- ۱- تمامی بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی (اعم از دولتی آموزشی، دولتی درمانی، خصوصی، تامین اجتماعی، خیریه، نیروهای مسلح و...) مکلف هستند تا پایان سال ۹۲، میزان سازارین خود را به میزان ده درصد میزان پایه (سال ۹۲) خود کامش نهند.
- ۲- به منظور ترویج زایمان طبیعی، از سال ۱۳۹۲ عملکرد کلیه بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی (اعم از دولتی آموزشی، دولتی درمانی، خصوصی، تامین اجتماعی، خیریه، نیروهای مسلح و...) در زمینه ترویج زایمان طبیعی و کامش روئند سازارین، به عنوان یکی از ملاک های درجه اعتباربخشی بیمارستان مورد استفاده قرار خواهد گرفت.
- ۳- در بازبینی اعتبار بخشی در سال ۹۲، وزن امتیاز اعتبار بخشی بلوك زایمان به میزان ده درصد کل امتیاز اعتباربخشی بیمارستان افزایش می یابد (در حال حاضر ۴٪ از کل اعتباربخشی است) و شاخص میزان سازارین ۷۰٪ کل امتیاز بلوك زایمان را خواهد داشت.
- ۴- در صورتی که در بیمارستان تحت پوشش دانشگاه (اعم از دولتی آموزشی، دولتی درمانی، خصوصی، تامین اجتماعی، خیریه، نیروهای مسلح و...) کامش میزان سازارین در حد مورد انتظار (هر سه ماه کامش به میزان دو و نیم درصد میزان پایه سال ۹۲ و پس از یک سال کامش به میزان ۱۰ درصد میزان پایه) نباشد :

(*)

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و رفاه امور اجتماعی

بسمه تعالیٰ

شماره... ۱۵۹ / ۶۱۵۴
تاریخ... ۱۳۹۳/۰۶/۳۱
پیوست... بنداده

معاونت درمان

الف- در بیمارستان های دانشگاهی در مورد مدیریت بخش زنان و زایمان و ریاست بیمارستان توسط هیئت رئیسه دانشگاه تجدید نظر خواهد شد و در صورت عدم اصلاح یک درجه از ارزشیابی آن مرکز کسر می گردد.

ب- در بیمارستان های غیر دانشگاهی اخطار کتبی داده می شود و در صورت عدم اصلاح در طی یک مهلت سه ماهه، یک درجه از اعتباربخشی کسر خواهد شد.

دکتر محمد آقا جانی

معاون درمان

و دبیر ستاد کشوری بهزیستی و تغذیه نظام سلامت





جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت و امنیت اخلاقی

شماره ۱۰۹/۸۲
تاریخ ۱۳۹۴/۰۷/۰۷
پست داره

وزیر

آنی آنی - مهم

ویس / سرپرست محترم دانشگاه / دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی
ویس محترم مرکز آموزش، تحقیقاتی و درمانی قلب شید رجایی

با سلام و احترام:

هزینه‌های فرازینده بهداشت و درمان، ظرفیت محدود نظام‌های تأمین مالی و ناکارآمدی شوهای سنتی مدیریت بخش سلامت به عنوان علی کشورها را به اصلاح وضع موجود و سرمایه‌گذاری بیشتر در سلامت ترغیب می‌کنند، برای کشورهای با ساختار اقتصادی و اجتماعی مشابه کشور ما سالهاست اولویت و فوریت یافته است. اما آنچه در عمل تفاوت کارکردهای دولت‌ها را رقم زده است میزان پاییندی آن‌ها به برنامه‌های تحول و اصلاح نظام سلامت است. در کشور ما نیز سالهاست مردم در انتظار عزمی راسخ برای حرکت به سوی اهداف غائی نظام سلامت که همانا برقراری عدالت در تأمین بار مالی و بهره‌مندی از مراقبت‌های بهداشتی و درمانی، بهبود کیفیت خدمات، حفظ شان و کرامت بیماران و نهایتاً کاهش سهم مردم در برداخت مستقیم هزینه‌های خدمات سلامت است، چشم به عملکرد سیاستگزاران و مدیران اجرایی دوخته‌اند. اینک پس از سال‌های تعهد عملی دولت به ارتقاء سلامت مردم در قالب تصویب «برنامه‌های تحول نظام سلامت» و تأمین مالی این برنامه‌ها رخ نموده و با ابلاغ سیاست‌های کلان سلامت توسط مقام معظم رهبری حمایت شده است.

بر این اساس و در راستای اهداف برنامه پنجم توسعه کشور و به استناد نامه شماره ۱۹۲۴۱۹ مورخ ۱۳۹۲/۱۲/۲۸ معاون محترم اول رئیس جمهور، مجموعه برنامه‌های تحول نظام سلامت که طی مامها کار کارشناسی با مشارکت صاحب‌نظران، خبرگان، اساتید دانشگاه، مدیران ارشد، نمایندگان محترم مردم در مجلس شورای اسلامی، رؤسای دانشگاه‌ها، معاونین، رؤسا و مدیران بیمارستان‌ها تهیه شده، به شرح پیوست برای اجرا از تاریخ ۱۳۹۳/۰۲/۱۵ ابلاغ و تأکید می‌شود:

۱. با توجه به اقبال مردم شریف و حمایت چشمگیر دولت یازدهم، اجرای این برنامه‌ها اولویت اصلی و گریزنازدیز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است و تعلل در اجرای برنامه‌ها به هیچ شکل و دلیلی پذیرفتشی نخواهد بود.

۲. هیأت امنا، هیأت رئیسه، رؤسا و مدیران بیمارستان‌های واپسی و خصوصاً شخص رئیس دانشگاه مسئول حسن اجرای این دستورالعمل‌ها هستند. حفظ منابع تخصیص داده شده به برنامه‌های تحول، دقت بر هزینه کرد منابع در محل‌های هزینه‌ای تعریف شده در دستورالعمل‌ها، پایش و ارزیابی مستمر کیفیت خدمات ارایه شده به بیماران در زمرة مهمترین وظایف رئیس دانشگاه و



جمهوری اسلامی
جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شاور... ۱۴۰/۴۹
ماخنچ... ۱۳۹۳/۰۲/۰۷
پرست... دارو...
.....

وزیر

ستادی است که در سطح دانشگاه به این منظور پیش‌بینی شده و انتظار می‌رود هیأت رئیسه دانشگاه نسبت به انجام آنها اهتمام ورزد.

۲. شاخص اصلی بورسی میزان موفقیت رئیس و هیأت رئیسه دانشگاه، میزان پیشرفت مجموعه برنامه‌های تحول نظام سلامت است.

۴. ضروری است در اولین فرصت نسبت به تشکیل ستاد اجرایی تحول نظام سلامت دانشگاه بر اساس مستورالعمل بیوست و برنامه‌ریزی برای اجرای برنامه‌ها اقدام نمایند.

۵. به منظور هدایت و ساماندهی عملیات اجرایی در سطح کشور، دبیرخانه ستاد کشوری با محوریت معاونت درمان وزارت تشکیل و مرجع باسخگویی به سوالات و پایش روند اجرا خواهد بود. دانشگاه‌ها می‌توانند نظرات و سوالات خود را به پست الکترونیک HSE@HEALTH.GOV.IR ارسال نمایند.

ضمون نشکر از همراهی دست‌اندرکاران طراحی و اجرای این برنامه‌ها، توفيق همه همکاران عزیزم را در خدمتگزاری به مردم شریف و بزرگوار کشورمان از خداوند متعال خواستارم.

دکتر سید حسن هاشمی
وزیر

رونوشت:

- ✓ جناب آقای دکتر امامی رضوی فانم مقام محترم وزیر در امور دانشگاه‌ها جهت اطلاع و اقدام لازم
- ✓ معاون محترم وزیر جهت اطلاع و اقدام لازم
- ✓ جناب آقای دکتر امین لو مشاور محترم وزیر و مدیر مجامع، سوراهای و هیأت‌های امناء جهت اطلاع و اقدام لازم
- ✓ جناب آقای دکتر سجادی مشاور محترم وزیر و مدیر کل دفتر از زیانی علیکرد و باسخگویی به شکایات جهت اطلاع و اقدام لازم
- ✓ جناب آقای دکتر شویعتی رئیس محترم مرکز حراسیت جهت اطلاع و اقدام لازم
- ✓ جناب آقای دکتر رازع زاد ولیس محترم مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی جهت اطلاع و اقدام لازم