



محور مراقبت های مادر و نوزاد

پروین غیائی

کارشناس ارشد مامائی

بهار ۱۴۰۱



اهداف T دوره

ارزیابان:

استانداردهای اعتباربخشی محور مراقبت مادر و نوزاد را بشناسند

با مفاهیم مراقبت مادر و نوزاد آشنا شوند.

با دستورالعمل ها، بخشنامه ها و پروتکل های مامائی و نوزادان آشنا شوند.

قادر باشند سنجه های محور مراقبت مادر و نوزاد را در بیمارستان ها پایش و ارزیابی کنند.

قادر باشند امتیازدهی عادلانه و بر مبنای واقعیت را در این محور انجام دهند



ب-۴-۱-۱ * نحوه شناسایی مادران پرخطر برنامه ریزی شده و مراقبت های اختصاصی بلافاصله آغاز می شود.

کلید واژه: شناسایی و مراقبت مادران پرخطر

شواهد

- بررسی علائم و راهنما، رمپ ورودی و نحوه دسترسی به فضای تریاژ اورژانس تک تخصصی زنان/مامائی یا اتاق معاینه بلوک زایمان
- حضور دائم کارشناس مامایی تریاژ
- چک تسهیلات و تجهیزات مربوطه براساس دستورالعمل
- مشاهده اتاق انتظار مامائی و مصاحبه با مادران در لیست انتظار مامائی(بررسی علت و زمان مراجعه)
- چک فرم تریاژ یک یا چند مادر باردار جهت بررسی سطح بندی صحیح و ارجاع بموقع براساس ساعت مراجعه و ساعت ویزیت بیمار توسط کارشناس تریاژ و پزشک و اقدامات انجام شده برای مادر/مادران
- پرسش از کارشناس تریاژ/مسئول بخش در خصوص پذیرش مادر پرخطر در بخش یا در یک ماه اخیر(در صورت عدم بستری مادر پرخطر در زمان بازدید)



کلید واژه: شناسایی و مراقبت مادران پرخطر

شواهد

- بررسی سامانه ایمان در بلوک زایمان جهت اخذ لیست مادران پرخطر قبلی و مشاهده پرونده بایگانی مدارک پزشکی
- انجام مصاحبه با مسئولین و کارکنان بلوک زایمان، بخش زنان، اتاق عمل، مترون، سوپروایزر، کارشناس مسئول مادران پرخطر و پزشکان متخصص/دستیاران در خصوص
- کد فوریت های مامائی، آشنایی با ترکیب تیم فوریت های مامائی، تیم دیده بان، فرآیند فراخوان پزشکان و نحوه استفاده از استاد معین، مصاحبه با مسئول/کارکنان
- آزمایشگاه: در صورتی که مقادیر بحرانی برای یک مادر باردار شناسایی نمودند و نیاز به مداخله، برای مادر پرخطر چه اقدامی انجام می دهند؟



کلید واژه: شناسایی و مراقبت مادران پرخطر

شواهد

- بررسی گزارش پرستاری پرونده مادر باردار و چک ساعت فراخوان و حضور متخصص زنان/دستیار ارشد و گروه های تخصصی بنا به نیاز بر بالین وی و ساعت اقدامات انجام شده، دستورات پزشک و تاریخ و ساعت حضور ایشان بر بالین
- مصاحبه با بیمار بستری در بلوک زایمان/بخش پس از زایمان/بخش زنان جهت بررسی اقدامات ثبت شده در پرونده
- اخذ لیست برنامه تریاژ بخش اورژانس زنان/بلوک زایمان در یکی از روزهای هفته/ماه گذشته
- بررسی سوابق، تحصیلات و دوره های آموزشی در پرونده پرسنلی در واحد منابع انسانی

نکته: بررسی NEVER EVENT مادر و نوزاد و بررسی کمیته و RCA



ب-۴-۱-۲ * در زایمان های پرخطر، تیم مراقبت پزشکی ذیصلاح بر اساس ضوابط مربوط در اتاق زایمان / اتاق عمل حاضر شده و ارائه خدمت می نماید.

کلید واژه: حضور تیم مراقبت پزشکی ذیصلاح بر بالین مادر پرخطر

شواهد

- بعد از ورود به (بلوک زایمان /بخش زنان /بخش مراقبت ویژه) لیست آنکال اول و دوم / مقیم متخصص زنان و گروه متخصصین بیمارستان درخواست شود.
- بر بالین مادر پرخطر در یکی از بخش های مذکور حاضر شده گزارش پرستاری پرونده بیمار و ساعت تماس با ایشان و ساعت حضور بر بالین، انجام معاینه و ثبت نتایج در فرم شرح حال و دستورات پزشکی چک شود.
- از مادر در خصوص ویزیت توسط پزشک /پزشکان متخصص و اقدامات انجام شده سوال شود. بر بالین مادر در اتاق زایمان /اتاق عمل حضور یافته و حضور متخصص اطفال برای احیاء نوزاد، برای مادران پرخطری که پیش بینی تولد نوزاد بدحال بوده، قبل از تولد نوزاد چک شود
- توجه: در بیمارستان های آموزشی انجام ویزیت و مشاوره های تخصصی صرفاً توسط دستیاران رده پائین آموزشی (غیر ارشد) عدم انطباق است.



ب-۴-۱-۲ * در زایمان های پرخطر، تیم مراقبت پزشکی ذیصلاح بر اساس ضوابط مربوط در اتاق زایمان / اتاق عمل حاضر شده و ارائه خدمت می نماید.

کلید واژه: حضور تیم مراقبت پزشکی ذیصلاح بر بالین مادر پرخطر

شواهد

- رهبری بالینی پزشک معالج در زمان **team work** در بخش های بستری و خصوصاً در بخش ویژه، صاحب اصلی مادر کیست؟
- با متخصص زنان /ارزیدنت ارشد و مسئولین و کارکنان بخش های فوق مصاحبه و از فرایند مشاوره با استاد معین در صورت نیاز سوال شود.



کلیدواژه: استمرار مراقبت و پایش بارداری‌های پرخطر

شواهد:

- مادران پرخطر بستری در بخش‌های زایمان/زنان و ویژه را با سوال از مسئول بخش/سوپروایزر و در صورت عدم بستری از سامانه ایمان/دفتر ثبت زایمان شناسایی کنید.
- گزارش پرستاری در پرونده مبنی بر ساعت حضور متخصص زنان بر بالین بیمار و انجام معاینه روزانه،
- ثبت دستورات پزشکی روزانه با ذکر ساعت و تاریخ توسط پزشک زنان و اجتناب از ثبت دستورات تلفنی مکرر در موارد غیراورژانس،
- ثبت نتیجه معاینات در فرم لیبر(در صورت انجام معاینه واژینال)، ثبت وضعیت مادر، نتایج معاینات، اقدامات انجام شده و ضربان قلب جنین بطور مستمر و در زمان تحویل و تحول توسط ماما و پرستار در گزارش پرستاری و فرم لیبر.



کلیدواژه: استمرار مراقبت و پایش بارداری‌های پرخطر

شواهد:

- تحویل و تحول مادران در هر شیفت کاری بر بالین مادر توسط پزشک زنان و ماما/پرستار را مشاهده کنید.
- ضمن مصاحبه با بیمار درخصوص حضور پزشک، ماما و پرستار بر بالین وی در هر ابتدای هر شیفت و دریافت مراقبت براساس پروتکل های تخصصی بصورت مستمر را بررسی کنید.



کلید واژه: دریافت مراقبت های حمایتی تمامی مادران باردار

شواهد:

- ضمن حضور در تریاژ و اتاق اسکرین اورژانس جنرال،
- مراجعه مادر باردار را در روز بازدید/روزهای گذشته جویا شوید. بعد از شناسایی مورد، فرایند ویزیت و نحوه فراخوان متخصص زنان/ماما در بخش اورژانس را رصد نمائید.
- دسترسی/آگاهی پزشکان اورژانس را به دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت بررسی کنید.
- فرم تریاژ/دستورات پزشک در پرونده بیمار در اورژانس جنرال، ساعت دستور پزشک مبنی بر درخواست ویزیت پزشک زنان/ماما، ثبت ساعت ویزیت یا ارجاع مادر به بلوک زایمان در فرم تریاژ/گزارش پرستاری، ساعت ویزیت توسط متخصص/ماما و ثبت نتایج ارزیابی در فرم تریاژ/فرم شرح حال و دستورات پزشک را بررسی کنید.



کلید واژه: دریافت مراقبت های حمایتی تمامی مادران باردار

شواهد:

- با پزشکان اورژانس، ماما مسئول و کارکنان بلوک زایمان و بخش اورژانس درخصوص آگاهی از دستورالعمل مربوطه و روند ارجاع سوال کنید.
- با مادر باردار درخصوص چگونگی ویزیت ماما/پزشک زنان مصاحبه نموده و **تعیین تکلیف از نظر مشکلات مامائی** را بررسی کنید.
- بررسی پرونده /فرم تریاژ مادران بارداری که به اورژانس مراجعه کرده اند.



ب-۴-۲-۲ مراقبت‌های معمول مادران باردار بر اساس ضوابط مربوط ارائه می‌شود.

کلید واژه: ارائه مراقبت های معمول به مادران باردار

شواهد:

- آمار سالیانه موالید را از مسئول بلوک زایمان درخواست کنید.
- بررسی کنید آیا تعداد اتاق های متناسب با تعداد موالید بیمارستان است؟ اتاق های LDR و امکانات حضور همراه براساس دستورالعمل،
- انجام مراقبت ها، معاینات و بررسی پیشرفت زایمان توسط ماما و پزشک تا دو ساعت پس از زایمان منحصراً در یک اتاق LDR و توسط یک ماما را مشاهده کنید.
- با مادران زایمان کرده در اتاق پس از زایمان/بخش زنان و همراه وی درخصوص اجازه داشتن همراه و ارائه مراقبت ها بصورت تک نفره در هر اتاق پرسش کنید.



کلید واژه: ارائه مراقبت های معمول به مادران باردار

شواهد:

- روند مراقبت ها را در فرم های زایمانی اعم از فرم شرح حال مادر باردار و ارزیابی خطر ترومبوآمبولی توسط ماما/پزشک زنان، فرم پیشرفت زایمان و ثبت معاینات، ارزیابی انقباضات رحمی، ضربان قلب جنین در آن، ثبت روند پیشرفت لیبر، زایمان و مراقبت ها در گزارش پرستاری، فرم پارتوگراف و فرم زایمان، ثبت مراقبت های پس از زایمان در فرم مربوطه، ثبت حضور همراه را در گزارش مامائی بررسی کنید.



کلید واژه: مدیریت درد مادران در حین زایمان

شواهد:

- بعد از مراجعه به بلوک زایمان ضمن مشاهده فایل الکترونیک/کاغذی راهنمای روش های بی دردی /کم دردی در دسترس کارکنان، روش های بیدردی/کم دردی قابل ارائه بیمارستان را از مسئول/کارکنان/پزشکان جویا شوید.
- در اتاق لیبر/پس از زایمان/بخش زنان از مادران در خصوص معرفی روش های مربوطه و استفاده از آن بنا به درخواست وی پرسش کنید.
- در صورت استفاده از بیدردی دارویی، نحوه اخذ رضایت نامه مادر سوال شود. استفاده از روش های بی دردی دارویی برای وی، ثبت دستور پزشک معالج و بیهوشی در خصوص روش بیدردی در فرم دستورات پزشک، گزارش بیهوشی(در روش های اپیدورال/اسپینال)، درج روند استفاده از یکی از روش های نامبرده در گزارش پرستاری و فرم لیبر(فرم پیشرفت زایمان) بررسی شود



کلید واژه: مدیریت درد مادران در حین زایمان

شواهد:

- با کارکنان، پزشکان متخصص زنان و بیهوشی در خصوص آگاهی از مزایا، معایب و روش های بیدردی / کم دردی مصاحبه شود.
- امکانات موجود اعم از توپ زایمان، انواع عصاره ها (آروماتوتراپی)، وان آب گرم و متعلقات آن، تجهیزات بیدردی براساس راهنما مشاهده شود.



ب-۴-۲-۴ اثر بخشی مراقبت های مادر و نوزاد با استفاده از ابزار بررسی کیفیت خدمات بخش زایمان ارزیابی و اقدامات اصلاحی مؤثر به عمل می آید.

کلید واژه: ارزیابی اثربخشی مراقبت های مادر و نوزاد

شواهد:

- فایل اکسل الکترونیک ابزار بررسی خدمات بخش زایمان، تکمیل شده توسط ماما مسئول در دوره های زمانی معین را از وی درخواست کنید،
- نحوه ارزیابی، دوره های ارزیابی سوال شود.
- صورتجلسه کمیته زایمان ایمن و ترویج تغذیه با شیر مادر مبنی بر ارائه گزارش تحلیلی چک لیست ارزیابی فوق و مصوبات را مشاهده کنید.
- اقدامات و اجرای برنامه های اصلاحی در بلوک زایمان و پس از زایمان را پیرو مصوبات مشاهده کنید.
- با ماما مسئول و کارکنان بلوک و پس از زایمان در خصوص محتوای چک لیست و آگاهی از اقدامات انجام شده، پیرو طرح نتایج در کمیته مصاحبه کنید.



ب-۴-۳-۱ * شناسایی نوزادان بر اساس ضوابط مربوط انجام می شود.

کلید واژه: شناسایی فعال و ایمن نوزادان

شواهد:

- در بلوک زایمان/بخش زنان(مادران اسکچول سزارین)دستبند شناسایی مادر، دو عدد مچ بند شناسایی نوزاد حاوی کد شناسایی مادر نصب شده بر روی پرونده مادر را بررسی کنید.
- ضمن مراجعه به اتاق عمل سزارین/اتاق زایمان، نصب مچ بند تکمیل شده منطبق با مشخصات مادر بر روی مچ نوزاد و مادر بلافاصله بعد از تولد در اتاق عمل سزارین/اتاق زایمان، را مشاهده کنید.
- انجام شناسایی فعال نوزاد قبل از تمامی اقدامات مراقبتی، تشخیصی، ترخیص و تحویل و تحول نوزاد،
- انتقال همزمان و ایمن مادر و نوزاد از اتاق زایمان/اتاق عمل به بخش زنان، وجود کات/انکوباتور سیارسالم جهت جابجایی نوزاد را در طول مسیر انتقال و حین مراقبت از نوزاد مشاهده کنید.
- در پرونده مادر، فرم مراقبت از نوزاد ثبت اثر کف پای نوزاد را مشاهده کنید.

ب-۴-۳-۱ * شناسایی نوزادان بر اساس ضوابط مربوط انجام می شود.

کلید واژه: شناسایی فعال و ایمن نوزادان

شواهد:

- با کارکنان بلوک زایمان، عامل مراقب نوزاد در اتاق زایمان/اتاق عمل در خصوص روند تهیه، تکمیل مچ بند و روند شناسایی فعال مصاحبه کنید
- با مادر در خصوص آگاهی از اهمیت مچ بند، نشان دادن نوزاد و جنسیت وی در زمان تولد و عدم جدایی نوزاد از وی بعد از زایمان مصاحبه شود.

- وجود مچ بند نوزاد در کات/کیف نوزاد و انتقال نوزادان متولد شده حاصل سزارین به بلوک زایمان ونوزادان و انتقال وی از این بخش ها به بخش زنان و جدای از مادر عدم انطباق است.



کلید واژه: ارائه مراقبت ایمن از نوزادان

- **شواهد:**
- در ابتدا دسترسی کارکنان به **بسته خدمتی نوزاد سالم** در بلوک زایمان و بخش زنان چک شود.
- با پزشکان، مسئولین و کارکنان بخش های فوق الذکر در خصوص آگاهی از مراقبت های نوزاد قبل، حین و پس از زایمان مصاحبه شود.
- حضور **کارشناس انحصاری مراقبت از نوزاد** در اتاق زایمان/اتاق عمل بررسی شود.
- با **کسب اجازه** از پزشک/ماما و رعایت شرایط کنترل عفونت، در اتاق زایمان / اتاق عمل سزارین حضور یافته روند مراقبت های قبل، حین و بلافاصله پس از زایمان مشاهده شود.



کلید واژه: ارائه مراقبت ایمن از نوزادان

• شواهد:

- در صورت تولد نوزاد، به بخش پس از زایمان/بخش زنان مراجعه، ضمن **کسب اجازه از مادر** و حضور بر بالین وی، در خصوص روند ارائه مراقبت های نوزاد با وی مصاحبه کنید
- پرونده مادر و ثبت مراقبت های نوزاد در فرم های گزارش پرستاری، گزارش زایمان و فرم معاینات بدو تولد نوزاد، معاینه بدنی و بررسی های پزشک، دستورات پزشک بررسی شود.
- گواهی احیاء پایه (حداقل) کارشناس مراقب نوزاد در پرونده پرسنلی منابع انسانی مشاهده شود.



کلید واژه: احیاء بموقع نوزادان

شواهد:

- مراجعه به بلوک زایمان/بخش زنان و پرسش از زایمان قریب الوقوع. کسب اجازه از مسئول/ پزشک و حضور بر بالین مادر در اتاق عمل/اتاق زایمان
- مشاهده انجام ارزیابی اولیه نوزاد بعد از تولد توسط ماما/پزشک، تعیین نمره آپگار دقیقه اول، انجام اقدامات اولیه نوزاد(خشک و گرم کردن، دادن وضعیت و باز کردن راه هوایی، تحریک کردن) و در صورت نیاز به احیاء، مشاهده نحوه فراخوان تیم احیاء پیشرفته
- در صورت عدم وجود زایمان در زمان بازدید، چک دفتر آمار زایمان و اخذ اسامی مادر/مادرانی که نوزاد با آپگار پائین داشته اند، اخذ پرونده از بایگانی و چک گزارش پرستاری، فرم ارزیابی نوزاد و شرح زایمان.
- در صورت بستری نوزاد در بخش نوزادان/مراقبت ویژه نوزاد، روند در بخش مربوطه چک شود.
- مصاحبه با کارکنان مربوطه جهت آگاهی از فرایند ارزیابی و شروع احیاء پایه



ب-۴-۳-۴ * در اتاق زایمان / اتاق عمل امکانات و حضور افراد ذیصلاح برای احیاء نوزادان برنامه ریزی و تامین می شود.

حضور پزشک/فرد ذیصلاح برای احیاء پیشرفته نوزاد

شواهد:

- برنامه پزشکان فوق تخصص / متخصص اطفال و عمومی مقیم/انکال در بخش های زایمان، زنان، نوزادان و مراقبت ویژه نوزادان چک شود.
- چینش و آمادگی وسایل و تجهیزات ترالی احیاء نوزادان براساس دستورالعمل، دسترسی سریع به ترالی در اتاق عمل/اتاق زایمان مشاهده شود. در بلوک زایمان/زنان از مسئول بخش در خصوص بستری مادر پرخطری که در شرف زایمان/سزارین است سوال شود.
- فرایند اطلاع رسانی به پزشک اطفال درخصوص پیش بینی تولد نوزاد بدحال و فراخوان وی قبل از تولد و حضور پزشک با اولویت فوق تخصص نوزادان قبل از تولد نوزاد در اتاق عمل/اتاق زایمان مشاهده شود.



ب-۴-۳-۴ * در اتاق زایمان / اتاق عمل امکانات و حضور افراد ذیصلاح برای احیاء نوزادان برنامه ریزی و تامین می شود.

حضور پزشک/فرد ذیصلاح برای احیاء پیشرفته نوزاد

شواهد:

- مادر / مادرانی که در یک ماه گذشته پرخطر بوده و تولد نوزاد بدحال داشته اند از دفتر آمار زایمان و سوال از مسئول بخش
- روند فراخوان پزشک اطفال و اقدامات تیم احیاء در پرونده اعم از ثبت ساعت دقیق فراخوان تیم / پزشک ذیصلاح و حضور وی بر بالین مادر و نوزاد
- در گزارش پرستاری پرونده مادر و نوزاد و فرم احیاء تکمیل شده توسط رهبر تیم، ثبت کامل مراحل احیاء و نتیجه اقدامات در جدول احیاء با امضاء و مهر پزشک و ماما چک شود.



کلید واژه: استمرار ارتباط مادر و نوزاد

شواهد:

- در بخش ویژه نوزادان انجام هم آغوشی مادر و نوزاد و وجود تسهیلات برقراری تماس و اقامت ۲۴ ساعته مادر با امکانات مورد نیاز مشاهده و جویا شود.
- با کارکنان در خصوص آگاهی از اهمیت برقراری تماس پوستی و روش انجام آن مصاحبه شود.



کلید واژه: استمرار ارتباط مادر و نوزاد

شواهد:

- ضمن حضور در بلوک زایمان و توجه به وضعیت مادر (شرایط مناسب برای مصاحبه) جهت ارائه توضیحات در بدو ورود مادر در خصوص اهمیت تماس پوستی بلافاصله بعد از تولد و شروع شیردهی در ساعت اول تولد نوزاد و نحوه انجام آن توسط ماما پرسش شود.
- در زمان زایمان ضمن حضور در اتاق زایمان/اتاق عمل انجام تماس پوستی با رعایت ملاحظات مشاهده شود.
- در بخش پس از زایمان/زنان از مادرانی که قبلاً زایمان کرده اند سوال شود(کی تماس و شیردهی انجام شد؟ چقدر طول کشید؟ چند بار انجام شد؟)



کلید واژه: تامین تسهیلات و امکانات تغذیه با شیر مادر

شواهد:

- حضور در بخش های زنان/زایمان/نوزادان/ اطفال / ویژه نوزادان و مشاهده اتاق آموزش و شیردهی
- سالم بودن امکانات و تسهیلات لازم برای مادران شیرده و امکان استفاده از آن توسط مادران شیرده
- انجام مصاحبه با مادران شیرده در بخش های مذکور به منظور اطمینان از هدایت مادر برای استفاده از اتاق و امکانات مربوطه در زمان نیاز
- انجام حداقل دو بار شیردهی مادر قبل از ترخیص نوزاد متولد شده و تکمیل فرم مشاهده شیردهی



ب-۴-۴-۱ آموزش لازم در زمینه فرآیند زایمان طبیعی به مادران ارائه می شود و مادران در خصوص نقش مشارکتی خود آگاهی دارند.

کلید واژه: ارائه آموزش اثربخش فرآیند زایمان به مادران و مشارکت آنها در امر زایمان.

شواهد:

- حضور در بلوک زایمان، بخش پس از زایمان و زنان، ضمن رعایت حریم خصوصی
- مصاحبه با مادر و همراه در شرایط مناسب، به منظور حصول اطمینان از آگاهی و بکارگیری آموزش های ارائه شده در خصوص روند پیشرفت زایمان، روش زایمان، کاهش درد، مراقبت از نوزاد، اهمیت تغذیه با شیر مادر و تماس پوستی با نوزاد در زمان ورود به بخش، حین بستری و پس از زایمان
- بکارگیری آموزش ها توسط مادر و همکاری در مراحل زایمان



ب-۴-۴-۲ در زمان ترخیص، آموزش مراقبت های مادر و نوزاد پس از زایمان، به صورت شفاهی به زبان قابل درک به مادر و همراه، ارائه می شود.

کلید واژه: ارائه آموزش های اثربخش مراقبت مادر و نوزاد .

شواهد:

- به بلوک زایمان مراجعه و مفاد آموزشی مراقبت های مادر و نوزاد را که براساس آخرین دستورالعمل های کشوری توسط ماما مسئول و رئیس بخش تدوین شده و در دسترس کارکنان گذاشته شده مشاهده نمائید.
- سپس لیست مادر/مادرانی را که **دستور ترخیص** در بلوک زایمان/بخش زنان دارند را از مسئول بخش دریافت و ضمن رعایت حریم خصوصی مادران بر بالین آنها حضور یابید.
- جهت اطمینان از دریافت آموزش های مراقبتی خود و نوزاد با مادران مصاحبه کنید.
- **بکارگیری آموزش های ارائه شده توسط مادر و همراه در مراقبت از خود و نوزاد را بررسی کنید.**
- نسخه مکتوب از آموزش های ارائه شده به مادر و همراه، پمفلت های آموزشی در زمینه مراقبت از مادر و نوزاد را مشاهده کنید.



ب-۴-۴-۳ پس از ترخیص میزان رعایت برنامه‌های خود مراقبتی مادر و نوزاد و مراجعه بعدی توسط بیمارستان پیگیری می‌شود.

کلید واژه: پیگیری برنامه های خودمراقبتی مادر و نوزاد

شواهد:

- درخواست صورتجلسه کمیته زایمان ایمن و ترویج تغذیه با شیر مادر از دبیر کمیته، مبنی بر **بازه زمانی پیگیری** پس از ترخیص مادران و نوزادان،
- تعیین اولویت های پیگیری و **تعیین فرد ذیصلاح**،
- مصاحبه با پزشکان، کارکنان و مسئولین بخش های زنان، زایمان، نوزادان و مراقبت های ویژه نوزادان در خصوص برنامه پیگیری خودمراقبتی پس از ترخیص مادر و نوزاد،
- چگونگی روند پیگیری، مصاحبه با مادران ترخیص شده و **چک سوابق پیگیری** های انجام شده در بخش های مربوطه
- مصاحبه با فرد ذیصلاح تعیین شده به منظور چگونگی انجام پیگیری ها

موفق باشيد

