

## هدف کلی:

کاهش مرگ و میر مادران تا سال ۱۳۹۴ بمیزان ۱۵ درصد هزار تولد زنده

## راهکارهای کشوری:

بررسی تمامی موارد مرگ مادری از نظر کیفیت، کمیت و سهولت دسترسی به خدمات:

خدمات خارج بیمارستانی }  
۱- خدمات تنظیم خانواده  
۲- مراقبت های دوران بارداری  
۳- خدمات اورژانس بین راهی و پیش بیمارستانی

خدمات بیمارستانی }  
۴- خدمات اورژانس بیمارستانی  
۵- خدمات بیمارستانی ( اتاق عمل، جراحی، ریکاوری )

## خدمات تنظیم خانواده

۳۶ درصد موارد مرگ گزارش شده طی سال ۱۳۸۷ در کشور، مادران بالای ۳۵ سال سن بوده اند در همین سال ۲۱ درصد مادران فوت شده، بارداری بیش از ۴ بار داشته اند این نکته در مورد نتایج بررسی سالهای قبل و وضعیت استانی نیز صادق است که توجه بیش از پیش به برنامه تنظیم خانواده به خصوص در افراد پرخطر رانشان میدهد. ( No Pregnancy → No Death )

## مراقبت های دوران بارداری

بر اساس نتایج بررسیها، علیرغم دستاوردهائی که برنامه مراقبت مادران داشته نقاط ضعف و تهدیدهای نیز داشته است که ضرورت بازنگری و اصلاح برنامه سلامت مادران کشور تقویت شد که جهت رفع آنها مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران طراحی و پروتکل های استاندارد ارائه خدمات به مادران در دوران پیش از بارداری، بارداری، زایمان و پس از زایمان در سطوح خارج بیمارستانی برای پزشکان و غیرپزشکان تدوین گردید که بیشتر بر کیفیت خدمات تاکید گردیده است که بر اساس نتایج IMES درصد پوشش مراقبتهای پیش از بارداری در کشور ۱۸.۴ و در استان ۱۷.۲ بود ولی از نظر پوشش محتوای مراقبتهای پیش از بارداری با توجه به اینکه در برنامه قبلی چنین مراقبتی پیش بینی نشده بود در کشور صفر درصد بود که با شناسایی بموقع افراد واجد شرایط جهت دریافت مراقبتهای پیش از بارداری به خصوص در افراد پرخطر از بروز مرگهای مادران پیشگیری خواهیم کرد.

## خدمات اورژانس بین راهی و پیش بیمارستانی

۳۷ درصد مادران فوت شده در کشور در سال ۱۳۸۷، ساکن روستاها بوده اند و این نسبت در استان ۵۵ - ۴۰ درصد بوده است و با توجه به نتایج بررسیهای برنامه چهارم توسعه کشوری که ۲۵ درصد مرگهای مادری ناشی از فقدان فراهمی خدمات بوده است ایجاد دسترسی به واحدهای درمانی در فوریتهای مامائی وزایمان، با شناسایی فعال مادران در معرض خطر و پیگیری، انتقال و پذیرش فعال آنها راهکارهای موثری در پیشگیری از موارد مرگ مادران در استان از سال ۸۶ میباشند.