



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی

معاونت توسعه مدیریت و منابع

بسمه تعالی

شماره ... ۵/۲۰۹/۱۵۳۲
تاریخ ... ۱۳۹۳/۰۳/۲۱
پست ... دلدرد

اقتصاد و فرهنگ، باعزم ملی و

ریس / سرپرست محترم دانشگاه / دانشنده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی....
ریس محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

موضوع: بکارگیری مامای مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان

با سلام و احترام

پیرو بخشنامه شماره ۱۰۰/۲۷۱ مورخ ۹۳/۳/۲۰ مقام محترم وزارت در خصوص تمدید اجرای مفاد بخشنامه شماره ۱۰۰/۱۵۴۴ مورخ ۹۲/۱۰/۱۲ مبنی بر عدم بکارگیری نیروی انسانی مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مازاد بر نیاز (دارای طرح اختیاری)، بدینوسیله به آن دانشگاه/دانشکده اجازه داده می شود با عنایت به اجرای برنامه های تحول نظام سلامت از جمله طرح ترویج زایمان طبیعی و لزوم فراهم نمودن منابع انسانی مورد نیاز برای دستیابی به اهداف این برنامه نسبت به تامین نیروی مامای مورد نیاز صرفاً در بخش های زنان و زایمان، بلوک زایمانی و مراکز بهداشتی درمانی دارای تسهیلات زایمانی، در قالب طرح خدمت پزشکان و پیراپزشکان اقدام نماید. لازم به ذکر است در جذب این گروه از فارغ التحصیلان و تکمیل نیروی مامای مورد نیاز، رعایت سقف استانداردهای پیش بینی شده (که به پیوست می باشد) پس از احتساب کل ماماها موجود اعم از رسمی و پیمانی و قراردادی و ... الزامی می باشد. همچنین با توجه به محدودیت سقف درآمد عمومی در بودجه های مصوب دانشگاه های علوم پزشکی، بکارگیری نیروها صرفاً از محل درآمد اختصاصی مراکز فوق الذکر خواهد بود و بکارگیری این نیروها در ستاد و سایر مراکز غیر از موارد مذکور اکیداً ممنوع است.

دکتر ایرج حریری
معاون توسعه مدیریت و منابع

شهرک قدس: خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
تلفن: ۸۰ - ۸۸۴۶۳۵۶۰

شماره: ۸۸۴۶۳۸۵۷
<http://mrd.behdasht.gov.ir>
<http://behdasht.gov.ir>

☑ صفحه الکترونیکی معاونت توسعه مدیریت و منابع
☑ صفحه الکترونیکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شاخص نیروی انسانی مامائی

بخش اول : شاخص نیروی انسانی مامائی در بیمارستان

الف - شاخص نیروی انسانی مامائی بلوک زایمان مبتنی بر بسته های خدمتی حوزه بیمارستانی

ردیف	معیار	تعداد ماما
۱	به ازای هزار زایمان اول (در سال)	ده نفر
۲	از هزار زایمان به بعد تا چهار هزار زایمان (در سال)	علاوه بر ده نفر ردیف یک پنج نفر به ازای هر هزار زایمان
۳	چهار هزار تا هشت هزار زایمان (در سال)	چهار نفر به ازای هر هزار زایمان به اضافه مجموع نفرات ردیف یک و دو
۴	هشت هزار زایمان به بالا (در سال)	سه نفر به ازای هر هزار زایمان به اضافه مجموع نفرات ردیف های قبل

تبصره یک: منظور از تعداد زایمان، مجموع تعداد زایمان طبیعی و سزارین می باشد.

تبصره دو : حداقل نیرو برای بلوک زایمان ده نفر می باشد.

تبصره سه : ماما مسئول بلوک زایمان، جدای از تعداد ماما محاسبه می شود و یک نفر به سر جمع نیرو اضافه می گردد.

تبصره چهار: بلوک زایمان شامل اتاق معاینه ، لیبر و زایمان و دو ساعت پس از زایمان می باشد.

مثال : بیمارستانی که شش هزار زایمان در سال دارد ، تعداد نیروی انسانی مامائی به صورت ذیل محاسبه میگردد :

هزار زایمان اول، ده نفر، از هزار تا چهار زایمان (۳*۵) یازده ماما، به ازای دو هزار زایمان بعدی (۲*۴) هشت ماما

مجموع نیروی مامائی مورد نیاز (۱۰+۱۵+۸) سی و سه ماما و یک نفر به عنوان ماما مسئول مجموعاً سی و چهار نفر

ب - در بیمارستان های تک تخصصی زنان که اورژانس های مامائی جدا از بلوک زایمان می باشد، شاخص نیروی انسانی مامائی

مطابق با شاخص نیروی انسانی پرستار در اورژانس جنرال می باشد. ماما مسئول اورژانس مامائی در بیمارستان تک تخصصی زنان

، جدای از تعداد ماما محاسبه شده و یک نفر به سر جمع نیرو ها اضافه می گردد.

ج: محاسبه نیروی انسانی مامائی در بخش پس از زایمان ، بارداری پرخطر ، جراحی زنان مطابق با شاخص نیروی انسانی پرستاری

در بخش بستری عادی می باشد. و برای هر یک از این بخشها یک ماما مسئول جدای از تعداد ماما محاسبه شده و یک نفر به

سر جمع نیرو های مامائی بخش اضافه می گردد.

د : برای درمانگاه بارداری داخل بیمارستانی و IVF نیروی انسانی مامائی متناسب با تعداد مراجعین تعیین می شود و یک ماما

مسئول جدای از تعداد ماما های محاسبه شده برای بخش IVF در نظر گرفته می شود.