

آئین نامه تعیین حدود صلاحیت ماماهاى کارشناس و کارشناس ارشد*

ماده ۱- تعریف ماما :

ماما به شخصی اطلاق می شود که تحصیلات مامایی را در حد کارشناسی و کارشناسی ارشد برابر مقررات در مراکز آموزش داخلی و خارجی به پایان رسانیده و موفق به اخذ پروانه رسمی مامایی از مقامات صلاحیت دار مربوطه شده باشد. او باید قادر به نظارت، مراقبت و توصیه به زنان در طی دوران حاملگی، زایمان و دوره بعد از زایمان، هدایت زایمانها به مسئولیت خود و مراقبت از نوزاد و شیرخوار و کودک زیر شش سال باشد. این مراقبت شامل پیشگیری، کشف حالات غیر طبیعی در مادر و کودک، فراهم ساختن کمکهای پزشکی و اجرای اقدامات اورژانس در نبود کمک پزشکی میباشد.

او وظیفه مهمی در مشاوره و آموزش بهداشت نه تنها برای زنان بلکه برای خانواده و جامعه دارد. کار ماما باید شامل آموزش دوران بارداری، آماده کردن والدین برای پذیرش وظایف پدری و مادری بوده و به تنظیم خانواده و مراقبتهای کودک و بعضی از موارد بیماریهای زنان گسترش یابد. او میتواند در بیمارستانها، درمانگاهها، واحدهای بهداشتی، منازل (مشاوره مامایی و زایمان در منزل) و هر شکل دیگری از ارائه خدمات مامائی کار کند.

با عنایت به تعریف فوق، ماما موظف است در حیطه شرح وظایف ذیل در جایگاه خود انجام وظیفه نماید.

تبصره ۱: وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی میتواند بنا به نیاز سیستم شبکه و واحدهای تابعه زیر نظر مدیریت شبکه و متخصصین زنان و مامایی و کارشناسان مامایی پروانه دار از وجود کاردانهای مامایی استفاده خدمتی مورد نیاز را بعمل آورد.

ماده ۲: شرح وظایف در دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان

۱-۲ - دوران بارداری:

- گرفتن شرح حال و انجام معاینات فیزیکی کامل به همراه مانورهای لثوپولد و معاینات ارزیابی لگن
- توزین، اندازه گیری فشارخون، بررسی ارتفاع رحم و رشد جنین و سمع صدای قلب بصورت دوره ای



شماره
تاریخ
پرست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

درخواست آزمایش تشخیص حاملگی (خون ، ادرار) و آزمایشات معمول حین حاملگی (کامل ادرار و کشت ادرار CR.BUN.HBSAB.HBSAG.VDRL.FBS.CBC.DIFF.HCT.HB.RH.BLOOD GROUP) و نیز نیتراز سرخچه، کومبس غیر مستقیم در صورت لزوم و ارجاع موارد غیرطبیعی به پزشک متخصص.

- درخواست سونوگرافی (جهت تعیین سن حاملگی و بررسی سلامت جنین)
- مشاوره و آموزش در مورد مشکلات و بیماریهای دوران بارداری داروها، سیگار الکل و مواد مخدر و عوامل خطر محیطی و شغلی ، ژنتیک ، تغذیه ، فعالیتها، بهداشت دهان و دندان و بهداشت فردی و نیز آمادگی جسمی و روحی دوران بارداری ، ترویج تغذیه با شیرمادر ، مراقبت از نوزاد در منزل و پیشگیری از هیپوترمی و ...
- ارزیابی سلامت جنین (بررسی حرکات جنین ، NST)
- تجویز داروهای مجاز در حاملگی طبق لیست پیوست و برابر دستورالعملهای مربوطه
- تشخیص موارد غیرطبیعی در دوران بارداری و ارجاع به پزشک متخصص

۲-۲- حین زایمان:

- معاینه فیزیکی و مامایی و در صورت لزوم معاینات واژینال و تشخیص موارد غیرطبیعی و ارجاع به پزشک مطابق موارد ذکر شده در (بندج)
- تصمیم گیری و دستور پذیرش و تشکیل پرونده و گرفتن شرح حال مطابق فرم مربوطه در مورد مراجعه کنندگان کاملاً طبیعی
- درخواست آزمایشات (خون ، ادرار، فرن مثبت ، نیتراژین تست و خون)
- درخواست روشهای پاراکلینیکی (سونوگرافی - رادیوگرافی - NST) در ختم حاملگی در صورت عدم وجود پزشک متخصص
- دستور و نظارت برانجام شیو و آنما
- پذیرش زانو در اتاق درد و زایمان توسط مامای کشیک
- کنترل صدای قلب جنین و ثبت آن
- کنترل علائم حیاتی مادر
- گرفتن رگ و مایع درمانی وریدی و انواع تزریقات



۲۷۲

شماره
تایخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

- ادامه معاینات مکرر و ثبت پیشرفت‌های زایمانی در فرم مخصوص و اطلاع به پزشک در فوریت‌های پزشکی
- در صورت لزوم اینداکشن (تحریک زایمانی) و تقویت و تشدید دردهای زایمان (AUGMENTATION) با نظر پزشک متخصص زنان و زایمان
- در صورت امکان استفاده از مانتیورینگ خارجی با حضور پزشک
- در بیماران سزارین، تشکیل پرونده و درخواست آزمایشات مورد لزوم HCT.HB و رزرو خون و تعیین گروه و RH قند و اوره و ... و سونداژ مثانه
- انجام مراحل مختلف زایمان با نمایش سر (سه مرحله زایمانی) دادن بی حسی موضعی و انجام اپی زایمانی و ترمیم پارگی درجه یک و دو و ترمیم اپی زایمانی در صورت لزوم
- انجام زایمان با نمایش ته در شکم سوم و بالاتر (درمواقع اورژانس و عدم حضور متخصص)
- اعلام جنسیت و نشان دادن نوزاد به مادر
- سنجش آپگار و بررسی سلامت ظاهری نوزاد
- انجام کوراز در صورت لزوم
- انجام فوریت‌های مامایی در مراکزی که متخصص زنان و زایمان حضور ندارد (درحد امکانات) به جز گذاردن انواع فورسپس
- احیای مادر و نوزاد
- تجویز داروهای مجاز در صورت لزوم طبق لیست پیوست و برابر دستورالعمل موجود

۲-۳ بعد از زایمان :

- قراردادن مادر در وضعیت راحت و کنترل و نظارت برانجام ثبت اثرانگشت مادر، کف پای نوزاد در پرونده و بستن دستبند نوزاد.
- درخواست آزمایشات کومیس مستقیم و غیرمستقیم و تجویز آمبول رگام در صورت لزوم
- درخواست آزمایشات مورد نیاز برای نوزادان متولد شده از مادران دچار ناسازگاریهای خونی
- تکمیل پرونده مادر و نوزاد و صدور گواهی ولادت و اجازه انتقال مادر به بخش
- کنترل کامل وضع عمومی مادر تا ۲ ساعت بعد از زایمان و ثبت در پرونده (کنترل علائم حیاتی، مشاهده هر نوع ترشحات پس از زایمان و گزارش هرگونه موارد غیرطبیعی به پزشک

شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

- کنترل میزان خونریزی، وضعیت رحم و پرینه معاینه بستان و کنترل مثانه در صورت اتساع اقدام در جهت تخلیه نمودن آن)
- آموزش به مادر در مورد مراقبتهای بهداشتی مادر و نوزاد (مراقبت از بستان و نحوه شیردادن، تغذیه، استحمام و روشهای جلوگیری از بارداری، واکسیناسیون و توجه به بندناف و پیشگیری از هیپوترمی).
- اجازه ترخیص در مورد مادران با زایمان طبیعی پس از انجام معاینات لازم
- تجویز داروهای مجاز در صورت لزوم طبق لیست پیوست و برابر دستورالعملهای موجود

ماده ۳: موارد غیرطبیعی که در بند ب اشاره شده و بایستی حتماً پزشک حضور یابد:

- ۱- نمای غیر از قله سر و قرارهای غیر طبیعی و چند قلوئی
- ۲- پیدایش علائم زجر جنین و نامرتب بودن صدای قلب جنین و یا نشنیدن صدای قلب جنین
- ۳- پاره بودن کیسه آب بمدت بیش از ۱۲-۶ ساعت و وجود تب در شروع دردهای زایمانی
- ۴- پائین یا بیرون افتادن بند ناف
- ۵- طولانی شدن مراحل لیبر و زایمان و انقباضات پشت سرهم
- ۶- وجود هرگونه توده و انسداد در مسیر کانال زایمان
- ۷- هرگونه سابقه جراحی (سزارین قبلی) حاملگی غیر طبیعی و سقطهای مکرر و نازائی
- ۸- وجود هرگونه خونریزی غیر طبیعی
- ۹- فشار خون بالا و حملات تشنجی
- ۱۰- فشار خون پائین و بروز علائم شوک
- ۱۱- وجود بیماریهای داخلی (کوارش، صرع، کلیه، قلب، ریه، خونی، دیابت، روانی و ضعف مفرط و ...)
- ۱۲- اولین حاملگی در سنین کمتر از ۱۸ سال یا بیش از ۳۵ سال
- ۱۳- وجود علائم پره اکلامپسی و اکلامپسی
- ۱۴- زایمان پیش از موقع کمتر از ۲۸ هفته، پارگی زودرس کیسه آب و سایر موارد مشابه
- ۱۵- زایمان بعد از ۴۲ هفته
- ۱۶- مادران RH منفی و حساس شده



۲۷۵

۱۷- تب و لرز پس از ۲۴ ساعت از زایمان ، خونریزی خارج از اندازه ، عدم برگشت رحم به حالت عادی ، ترشحات غیر طبیعی و بدبو، تورم و سرخی دردناک پستانها. عدم توانائی دفع ادرار پس از ۱۲ ساعت ، تورم پای مادر و سایر موارد مشابه
ماده ۴- شرح وظایف ماما در دوران غیربارداری :

انجام مشاوره و آموزش شامل :

- گرفتن شرح حال و تشکیل پرونده
- آموزش و مشاوره در مورد نوجوانان-بلوغ و مسائل و مشکلات آن
- آموزش و مشاوره قبل و بعد از ازدواج و آمادگی برای بارداری
- مشاوره و آموزش در خصوص استفاده از روشهای مختلف پیشگیری از بارداری با زوجین (اعم از مشاوره آموزش قبل و بعد از بستن لوله ها در زن و مرد ، IUD ، نورپلنت و ...)
- مشاوره و آموزش روشهای تنظیم خانواده پس از زایمان و سقط با زوجین
- آموزش مردم جهت جلب مشارکت آنان در برنامه های بهداشتی بخصوص مشارکت مردان در برنامه های تنظیم خانواده
- مشاوره و آموزش خودآزمایی پستان و بیماریهای پستان علی الخصوص در ارتباط با دوران شیردهی
- آموزش در مورد واکسیناسیون مادر ، نوزاد، شیرخوار و کودک زیر شش سال
- مشاوره و آموزش در مورد روش شیردهی و شروع به موقع و صحیح غذاهای کمکی
- آموزش در مورد هرگونه مشکلات رشد کودک
- آموزش بهداشت دهان و دندان و بهداشت فردی مادر و کودک
- مشاوره و آموزش در خصوص بیماریهای مقاربتی ، ایدز، هپاتیت ، سرطانها و ناباروری با زوجین
- مشاوره و آموزش در خصوص مسائل و مشکلات جنسی
- مشاوره و آموزش در مورد بهداشت و مسائل و مشکلات یائسگی

۲-۴- انجام معاینات لازم شامل :

- انجام معاینات فیزیکی و آزمایشات غربالگری



۷۷۹

شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

- انجام معاینات دوره ای پستان و غربالگری بیماریهای مربوطه و ارجاع به پزشک در صورت لزوم
- انجام معاینات دستگاه تناسلی و غربالگری بیماریها و ارجاع به پزشک در صورت لزوم
- انجام دوره ای پاپ اسمیر و نیز بررسی سیتولوژیک نمونه در صورت گذراندن دوره های مربوطه
- معاینه نوزاد، کودک و شیرخوار شامل (معاینه دهان و دندان ، وضعیت تکامل کودک ، بررسی بهداشت فردی کودک ، مراقبت و بهداشت بند ناف و ...)

۳-۴- ارائه خدمات شامل:

- درخواست آزمایشات لازم قبل از تجویز روشهای پیشگیری از بارداری و آزمایش کشت ترشحات واژن در صورت لزوم (درحال حاضر درخواست آزمایشات FBS و بررسی چربیهای خون قبل از تجویز فرص برای داوطلبینی که سن بالای ۳۵ سال یا سابقه دیابت در دوران بارداری و غیر آن دارند و یا چاق میباشند، طبق دستورالعملهای موجود الزامی است)
- درخواست سونوگرافی در صورت لزوم پیش از گذراندن IUD یا جهت بررسی وضعیت آن
- گذراندن IUD و خارج کردن آن
- تجویز کاندوم
- تجویز قرصهای خوراکی ضد بارداری
- تجویز آمپولهای پروژسترونی
- کاشت نورپلنت
- تجویز سایر روشهای پیشگیری از بارداری به غیر از موارد ذکر شده در بندهای فوق
- درمان عفونتهای واژن و سرویکس در حد مجاز
- نظارت و انجام واکسیناسیون زنان قبل از ازدواج و حین بارداری و نیز انجام واکسیناسیون شیرخواران و کودکان زیر شش سال توزین و اندازه گیری دوره ای فشار خون جهت مراجعین تنظیم خانواده
- پایش رشد شیرخواران و کودکان زیر شش سال شامل توزین ، اندازه گیری قد دور سر و نیت نمودار رشد کودک و تفسیر آن .



۷۷

- تشخیص و درمان بیماریهای اسهالی طبق دستورالعملها و نمودارهای آموزشی موجود
- در مورد عفونت های خاد تنفسی آموزش به مادر در جهت پیشگیری و مراقبت در منزل از کودک مبتلا طبق دستورالعملها و نمودارهای آموزشی موجود
- تجویز داروهای مجاز به شرح لیست پیوست و براساس دستورالعملهای مربوطه

ماده ۵- سایر موارد

- برنامه ریزی ، نظارت و آموزش سایر پرسنل تیم بهداشتی و رابطین بهداشتی در صورت نیاز
- برنامه ریزی مدیریت و نظارت بر بخشهای مراقبتهای مادر و کودک
- برقراری ارتباط مناسب با سایر همکاران و مسئولین محل کار و همکاری با دیگر اعضای تیم بهداشتی
- ارائه خدمات مامایی در منازل
- حمایت روحی ، عاطفی و روانی از زن ، کودک و خانواده در تمام ابعاد خدمتی
- رعایت کلیه اخلاقیات ، مقررات و قوانین حرفه ای مامایی
- انجام پژوهش و شرکت در طرحهای ملی - تحقیقاتی

تبصره ۲:

- با توجه به تغییرات احتمالی و پیشرفتهای علمی در زمینه کلیه علوم و از جمله رشته مامایی (از قبیل دارو درمانی ، روشهای تشخیصی کلینیکی ، پاراکلینیکی و ...) پیشنهاد میگردد ، در صورت لزوم و احساس نیاز این شرح وظایف حداکثر هر ۵ سال یکبار مورد بررسی و تجدید نظر قرار گیرد.

ماده ۶: شرح وظایف ماماها در دفاتر کار:

- ۱- آموزش بهداشت و ارائه خدمات بهداشتی و مامایی به جامعه زنان با درک نیازهای فرهنگی ، اجتماعی ، اقتصادی و بهداشتی خانواده بمنظور کمک کردن در کاهش میزان مرگ و میر مادر و نوزاد
- ۲- مشاوره و راهنمایی در زمینه بهداشت و آموزش شیردهی در حین و بعد از بارداری ، بهداشت ازدواج ، نسل ، بهداشت و تنظیم خانواده

شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و امور پزشکی

- ۳- انجام کلیه مراقبتهای دوران بارداری و زایمان و پس از آن و پی بردن به موارد غیر طبیعی در مادر و جنین
- ۴- تشخیص زودرس بیماریهای دوران بارداری و پی بردن به موارد غیر طبیعی و معرفی بیمار به مراکز دارای پزشک متخصص زنان و زایمان
- ۵- انجام اقدامات اولیه در فوریتهای مامائی در صورت عدم دسترسی به پزشک و معرفی سریع زائو به مراکز درمانی که پزشک متخصص در آن حضور دارد.
- ۶- شروع درد زایمان بطور مصنوعی با استفاده از سرم سنتوسینون منحصرآ در بیمارستانها با هماهنگ نمودن و قبول مسئولیت توسط یک تن از پزشکان متخصص زنان و زایمان با عنایت به اینکه ماما اجازه دارد زائو را در مراکز مجاز بستری و مسئولیت زایمان او را بعهده گیرد.
- ۷- انجام زایمان طبیعی یا پرزانتاسیون سفالیک و با سیر طبیعی در بیمارستانها و منازل و معرفی زائو در هر گونه نمای غیر طبیعی به پزشک متخصص (انجام زایمان طبیعی در دفاتر کار غیر قانونی است مگر در موارد اورژانس و در شرایط طبیعی)
- ۸- انجام اپی زیاتومی صرفاً مدیولترال با استفاده از بی حسی موضعی
- ۹- انجام اقدامات اولیه در مورد فوریتهای نوزاد (ASPHYXIA) مثل ساکشن، دادن اکسیژن، اعزام سریع به مراکز پزشکی و انجام کلیه مراقبتهای نوزاد سالم با مسئولیت خود در بیمارستانها و منازل
- ۱۰- گرفتن پاپ اسمیر از دهانه رحم و انجام معاینه پستان و ارجاع موارد مشکوک به پزشک متخصص
- ۱۱- معاینه زنان و بیماریابی از طریق گرفتن شرح حال و معاینه و ارجاع به پزشک در صورت لزوم
- ۱۲- درخواست و یا انجام آزمایش گراویندکس و درخواست انجام (BHCG) به منظور تشخیص حاملگی
- ۱۳- درخواست آزمایشات معمولی حین حاملگی شامل کامل ادرار و کشت آن و آزمایش خون (CR.BUN.HBSAB.HBSAG.VDRL.FBS.CBC.DIFF.HCT.HB.RH,BLOOD GROUP) در مورد بیماران RH منفی جهت تشخیص حساس بودن و درخواست انجام کومیس غیر مستقیم، کشت و ترشحات واژن و تیتراژ سرخچه



۲۷۹

شماره
تاریخ
پست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

- ۱۴- درخواست سونوگرافی به تعداد مجاز در حد تشخیص و سن حاملگی و بررسی وضعیت سلامت جنین (در موارد غیر حاملگی وضعیت IUD و مشکلات مربوطه
- ۱۵- گذاشتن IUD و کلیه مراقبتهای قبل و بعد از آن
- ۱۶- درمان واژینیتها با داروهای مجاز
- ۱۷- درمان ماستیت پس از زایمان با آنتی بیوتیک و اقدامات درمانی تا قبل از تشکیل آبسه و در مورد آبسه به پزشک ارجاع شود.
- ۱۸- انجام کلیه روشهای مجاز تنظیم خانواده که از لحاظ وزارت بهداشت در حیطه وظایف ماما قرار گیرد.
- ۱۹- ماماها میتوانند حاملگیهای پرخطر را با مشارکت پزشک متخصص تحت نظر بگیرند
- ۲۰- تجویز داروهای مجاز طبق لیست پیوست و برابر دستورالعملهای موجود.

ماده ۷: داروهای مجاز تجویزی توسط ماما:

- ۱- انواع ویتامین ها (خوراکی) ویتامین های گروه B بصورت آمپول و کپسول قرص و شربت ، قطره و پماد ویتامین A+D
- ۲- ترکیبات آهن و مواد معدنی بصورت قرص و کپسول
- ۳- واکسن ضد کزاز و یا توام بالغین
- ۴- داروهای ضد درد قرص ، و شیاف و آمپول و مسکنهایی مانند هبوسین ؛ استامینوفن ، مفنامیک اسید، دیکلوفناک ، ایبوپروفن
- ۵- محلولهای ضد عفونی
- ۶- سرمهای قندی ۵٪ قندی نمکی ، رینگر لاکتات
- ۷- قرص و شربت آنتی اسید و ضد نفخ (آلومینیوم ام جی ، ام جی اس ، بانکراتین ، دی جستیو ، دای میتکون)
- ۸- ملین های مجاز دوران بارداری
- ۹- سنتوسینون
- ۱۰- داروهای بی حسی موضعی بصورت پماد و آمپول (مثل لیدوکائین برای ترمیم اپی زیاتومی)
- ۱۱- پماد و شیاف آنتی هموروئید



۲۲

شماره
تاریخ
پوست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

- ۱۲- آمبول پروژسترونی
 - ۱۳- قرص و آمبول مترژن (داخل عضله) و با در نظر داشتن شرایط بیمار
 - ۱۴- آنتی بیوتیکها مثل (بنی سبیلین و مشتقات آن . آمپی سبیلین (خوراکی و تزریقی) سفالکسین خوراکی ، داکسی سیکلین ، آموکسی سبیلین خوراکی) با رعایت ملاحظات تشخیصی مثل حساسیت به بنی سبیلین و گرفتن سابقه آلرژی
 - ۱۵- آمبول روکام
 - ۱۶- سولفات منبزمیم (دوز اولیه در واحدهای تسهیلات زایمانی و در موارد اورژانس)
 - ۱۷- داروهای مورد نیاز جهت احیاء
 - ۱۸- کرم ، ژل پماد، قرص خوراکی و شیاف و قرص واژینال ، کلوتریمازول ، نیستاتین ، بتادین ، تریپل سولفا، مترونیدازول ، میکونازول و ترکیبات مشابه
 - ۱۹- داروهای ضد خارش SAFE در حاملگی و مانند لوسیون ژرانیوم
 - ۲۰- انواع قرصهای ضدبارداری
 - ۲۱- با توجه به رواج داروهای گیاهی و ورود آن به دسته داروهای کشور و بی خطر تشخیص دادن آنها انواع داروهای گیاهی مجاز در بارداری و شیردهی قابل تجویز است .
- این آئین نامه در ۷ ماده و ۲ تبصره به استناد ماده واحده قانون چگونگی تعیین وظایف و صلاحیت شاغلان حرفه های پزشکی و پیراپزشکی و پیراپزشکی و با کسب نظر سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسید. / ۴

دکتر مسعود پزشکیان
وزیر

تاریخ
شماره
پوست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت امور درمان

ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
سرپرست دانشکده

سلام علیکم

احتراماً پیرو بخشنامه‌های شماره ۹۲۶/ک مورخ ۷۵/۱/۲۵ و ۵۹۰۳/ک مورخ ۷۵/۵/۲۰، بدینوسیله بندهای ۱ و ۲ بخشنامه‌های مذکور به شرح ذیل اصلاح و جهت اجرا ارسال میگردد:

بند ۱ - صدور مجوز دفتر کار مامایی در شهرهای دانشگاهی بزرگ (تهران، شیراز، اصفهان، مشهد، تبریز) منوط به داشتن پروانه دائم مامایی و تسلیم گواهی معتبر انجام دو سال خدمت تمام وقت در حرفه مامایی در هر نقطه از کشور در واحدهای دولتی، خصوصی، خیریه و آزاد دارای مجوز قانونی با احتساب ضرایب مربوطه می باشد.

بند ۲ - صدور مجوز دفتر کار در شهر تهران به صورت سه منطقه تحت پوشش دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، ایران، شهید بهشتی و در سایر شهرهای کشور بصورت شهری صادر گردد.

دکتر محمد علی بیطرف

معاون درمان
بیطرف

۵۹۰۴۵

۸ - ۱۵۱ / ۱۳۷۹

رونوشت:

اداره کل صدور پروانه جهت استحضار

اداره کل خدمات درمانی

اداره مامایی

دفتر اداره کل امور پرستاری
شماره بیا ۱۳۶۹
۱۳۸۱/۸/۱۱
۱۳۸۱/۸/۱۱

استاد
آقای بیاض
رضوانی
۱۳۸۱/۸/۱۱

۵۹۴

شماره: ۳۳۳۳
تاریخ: _____
پیوست: _____



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۱- ریاست
۲- معاونت
۳- ...
۷۵/۱/۲۵

دست
سازت
۵۵/۱/۲۵

ریاست
سرپرست
محترم
دانشگاه
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی
دانشکده

سلام علیکم

پیرو بخشنامه شماره ۹۲۶/ک مورخ ۷۵/۱/۲۵ در خصوص ضوابط صدور مجوز دفاتر کار مامائی با عنایت به بررسیهای بعمل آمده خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در خصوص اجرای موارد ذیل را بعمل آورند.

۱- صدور مجوز دفتر کار در شهرهای دانشگاهی بزرگ (تهران، شیراز، اصفهان، مشهد و تبریز) منوط به داشتن پروانه دائم مامائی و تسلیم گواهی معتبر انجام دو سال کار تمام وقت در حرفه مامائی در هر نقطه از کشور در واحدهای دولتی، خصوصی، خیریه و آزاد است.

۱-۱: منظور از دو سال کار در حرفه مامائی در کلیه مقاطع تحصیلی مامائی (کاردانی، کارشناسی و کارشناسی ارشد) میباشد.

۲-۱: گواهی خدمات مامائی میبایستی از طریق دانشگاهها و دانشکدههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی میورد تأیید قرار گیرد.

۲- مجوز دفتر کار مامائی در شهرهای دانشگاهی بزرگ (موضوع بند یک) بصورت منطقه‌ای صادر میگردد و در مواردی که به هر دلیل تغییر محل کار ضروری باشد باید مراتب کتبا "توسط متقاضی اطلاع داده شود.

۱-۲: منظور از صدور مجوز بصورت منطقه‌ای بر اساس تقسیم بندی مناطق شهرداری در ۵ شهر بزرگ میباشد و در سایر شهرها مجوز با نام شهر مربوطه صادر میگردد.

۲-۲: در شهرهای دانشگاهی بزرگ (موضوع بند یک) در صورتیکه به هر دلیل تغییر منطقه مجوز ضروری باشد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی میتواند در هاشم مجوز صادره قبلی، منطقه درخواستی جدید را قید نماید و در اینصورت متقاضی ملزم به پرداخت هزینه صدور مجوز جدید نمیشد.

و ...
در ...
تاریخ: ۱۱/۵/۲۰
شماره: ۲۳۲۰۴

۵۴۵
۱۰/۱۱

شماره ۳۱۹۱
تاریخ ۲۳/۱۰/۴۰
پیوست



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

- ۳-۲. پس از صدور مجوز دفاتر کار تعیین زمان مهلت برای دایر نمودن دفاتر فوق‌الذکر خارج از ضوابط قانونی میباشد.
۳. در سایر شهرهای کشور جهت صدور مجوز تنها ارائه پروانه دائم مامایی کفایت مینماید.
۴. ماماهائیکه متقاضی کار در واحدها و موسسات بهداشتی درمانی غیر دولتی و خصوصی میباشدند حسب مورد ملزم به ارائه پروانه دائم بوده و در اینصورت نیازی به ارائه مجوز دفتر کار ندارند.
۵. جهت هماهنگی بین دانشگاهها و دانشکدههای علوم پزشکی کشور بیوست یکسرگ فرم مجوز دفاتر کار مامائی ارسال میگردد خواهشمند است دستور فرمائید از این پس مجوز دفاتر کار مامائی در قالب این فرم صادر گردد. (آ ۴/۲۲)

دکتر باقر کریمجانی
معاون امور درمان و دارو

۱۳۲۵ / ۵ / ۲۰

۲۵۹

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.