

نظام کشوری مراقبت مرگ مادر

مرگ هر زن به دلیل عوارض بارداری و زایمان به منزله یک ظلم اجتماعی به او و خانواده اش بوده که می تواند ریشه در ناتوانی ها و دسترسی نابرابر به منابع مالی، آموزشی، شغل، مراقبت های اولیه و سایر منابع داشته باشد. بر اساس اهداف توسعه هزاره (Millennium Development Goals) بهبود وضعیت سلامت مادران به دنبال کاهش فقر از پیش نیازهای توسعه بوده و (Maternal Mortality Ratio) MMR یا نسبت مرگ و میر مادران ناشی از عوارض بارداری و زایمان از مهمترین شاخص های نشان دهنده توسعه کشورها می باشد علت انتخاب این شاخص به عنوان نمایه توسعه، تاثیر عوامل مختلف اجتماعی و اقتصادی در کاهش یا افزایش آنست و بر اساس تعهدات بین المللی می بایست نسبت مرگ و میر مادران باردار در کشورها تا سال ۲۰۱۵ میلادی، ۷۵٪ نسبت به سال ۱۹۹۰ کاهش یابد.

تعریف مرگ مادری (Maternal Death)

الف - تعریف مرگ مادر بر اساس نسخه نهم طبقه بندی بین المللی بیماریها (ICD-۹)
مرگ هنگام حاملگی تا ۴۲ روز بعد از ختم بارداری، صرف نظر از مدت و محل حاملگی به هر علتی مرتبط با بارداری، تشدید شده در بارداری، یا به علت مراقبت های ارائه شده طی آن، اما نه به علت حادثه یا تصادف

ب - تعریف مرگ مادر بر اساس نسخه دهم طبقه بندی بین المللی بیماریها (ICD-۱۰)
در این نسخه دو تعریف زیر علاوه بر تعریف مرگ مادر در ICD-۹ مطرح شده است:
- مرگ های تاخیری مادران (Maternal Death Late) مرگ به علل مستقیم یا غیر مستقیم مربوط به بارداری در مدت بیش از ۴۲ روز و کمتر از یکسال پس از ختم بارداری
- مرگ های وابسته به بارداری (Deaths Pregnancy Related) مرگ حین یا تا ۴۲ روز پس از ختم بارداری صرف نظر از علت مرگ

ج - تعریف مرگ مادر مورد تایید وزارت بهداشت و کمیته کشوری کاهش مرگ و میر مادران
تعریف مرگ مادر در کشور مطابق تعریف ICD-۹ پذیرفته و ابلاغ گردیده است و زمانی از تعریف ICD-۱۰ در نظام کشوری مراقبت مرگ مادری استفاده خواهد شد که تعداد مرگها همانند کشورهای توسعه یافته به کمتر از ۰۱ مورد در صد هزار تولد زنده کاهش یابد.