

زایمان طبیعی رایگان و بسترهایی که هنوز فراهم نیست

رایگان شدن زایمان طبیعی یکی از بندهای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در خصوص افزایش جمعیت است که وزارت بهداشت در راستای تحقق آن از دیروز زایمان طبیعی را در بیمارستان‌های دولتی؛ که 80 درصد بیمارستان‌های کشور را تشکیل می‌دهند، بدون دریافت هزینه انجام می‌دهد و البته 250 میلیارد اعتبار برای این طرح در نظر گرفته تا کمکی به افزایش جمعیت باشد، ولی به گفته بسیاری از کارشناسان و متخصصان زنان و زایمان، این طرح بدون در نظر گرفتن زیرساخت‌ها با مشکل مواجه می‌شود و محکوم به شکست است.

تاریخ: ۱۶ اردیبهشت ۱۳۹۳ - ۰۹:۴۳

کد خبر: ۱۱۰۴۱



زایمان طبیعی از دیروز در سراسر بیمارستان‌های دولتی کشور رایگان شد تا در راستای آن زنان به زایمان طبیعی ترغیب شوند و جمعیت کشور افزایش پیدا کند، ولی آیا این کار به تنهایی برای افزایش جمعیت کافیست؟

به گزارش مهرخانه، چندی پیش دکتر محمد آقاجانی؛ معاون درمان وزیر بهداشت، از رایگان شدن زایمان طبیعی در کشور خبر داد و گفت: 52 درصد زایمان‌ها در کشور به صورت سزارین بوده و ایران از نظر سزارین در رتبه دوم جهانی قرار دارد و امیدواریم با اجرای طرح زایمان طبیعی رایگان، جایگاه کشور در جهان در این زمینه بهتر شود.

رایگان شدن زایمان طبیعی یکی از بندهای مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی در خصوص افزایش جمعیت است که وزارت بهداشت در راستای تحقق آن از دیروز زایمان طبیعی را در بیمارستان‌های دولتی؛ که 80 درصد بیمارستان‌های کشور را تشکیل می‌دهند، بدون دریافت هزینه انجام می‌دهد و البته 250 میلیارد اعتبار برای این طرح در نظر گرفته تا کمکی به افزایش جمعیت باشد، ولی به گفته بسیاری از کارشناسان و

متخصصان زنان و زایمان، این طرح بدون درنظر گرفتن زیرساخت‌ها با مشکل مواجه می‌شود و محکوم به شکست است.

چنین طرحی نیازمند تغییر و اصلاح زیرساخت‌هاست

دکتر اعظم‌السادات موسوی در نشست خبری روز ماما در خصوص این طرح می‌گوید: این اتفاق از 15 اردیبهشت ماه جاری اتفاق می‌افتد، ولی ما شرایطی را در بیمارستان‌ها ندیده‌ایم که تغییر کند.

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران با تأکید بر اینکه اجرای چنین طرحی نیازمند تغییر و اصلاح زیرساخت‌هاست، می‌افزاید: چندین سال است که موضوع زایمان بدون درد را مطرح کرده‌اند، اما هنوز جز در برخی موارد، اتفاقی نیفتاده و عملاً این طرح فراموش شده است.

موسوی با اعلام اینکه پزشکان برای انجام زایمان طبیعی نیازمند حمایت‌های قانونی هستند، می‌گوید: ما باید در ابتدا امکاناتی را که داریم، بررسی کنیم و ببینیم که می‌توانیم چنین کاری انجام دهیم.

وی بر ضرورت حضور ماما در کنار مادر باردار هنگام زایمان طبیعی تأکید کرده و می‌افزاید: در حال حاضر ماماها ما پرستار شده‌اند و این به دلیل آن است که شرایط ایجاب می‌کند ماما به سمت پرستاری برود. در حالی‌که حضور ماما در بحث زایمان طبیعی، یک ضرورت است.

یک پزشک برای انجام زایمان طبیعی باید ریسک کند؛ پس حمایت قانونی لازم است

رئیس انجمن متخصصین زنان و مامایی ایران، زایمان طبیعی را یک هنر دانست و گفت: یک پزشک برای انجام زایمان طبیعی باید ریسک کند و اگر حمایت‌های قانونی از او وجود نداشته باشد، ترجیح می‌دهد به سراغ سزارین برود که عوارض کمتری در همان زمان دارد.

موسوی با اعلام اینکه برای موفقیت اجرای طرح رایگان زایمان طبیعی در کشور، می‌بایست امکانات مالی، حمایت‌های قانونی و تجهیزات مورد نیاز بررسی شود، زایمان را یک پروسه فیزیولوژیک خواند و گفت: گاهی، شرایطی پیش می‌آید که ادامه زایمان طبیعی برای مادر و جنین خطرناک است. البته بالا بودن آمار سزارین در کشور، علل مختلفی دارد که ترس مادر از زایمان طبیعی، عدم رشد زایمان ایمن و بی‌درد، عدم وجود وسایل لازم برای زایمان طبیعی و... است که دست به دست هم داده تا آمار سزارین در ایران بالا برود.

وی ابراز نگرانی کرد که اگر امکانات لازم برای انجام زایمان طبیعی رایگان در بیمارستان‌های کشور فراهم نشود، این طرح شکست خواهد خورد.

بهتر بود بخشی از بودجه صرف تأمین ماما در زایشگاه می‌شد

از سوی دیگر رئیس انجمن علمی مامایی ایران نیز، درباره تصمیم وزارت بهداشت برای رایگان کردن زایمان طبیعی **می‌گوید:** بهتر بود زایمان طبیعی کاملاً رایگان نشده و بخشی از بودجه صرف تأمین نیروی انسانی ماما در زایشگاه‌ها می‌شد.

ناهدید خداکریمی ادامه می‌دهد: به علت مدیریت درمان‌محوری که در سال‌های گذشته در کشور داشته‌ایم، سزارین رو به افزایش بود؛ به‌طوری‌که در منطقه و جهان، مقام اول را از نظر آمار سزارین داریم.

(در همین زمینه: وقتی سزارین حرف اول را می‌زند)

وی با اشاره به تلاش‌های وزارت بهداشت برای ارائه راهکاری در ارتباط با کاهش آمار سزارین، می‌افزاید: اگر به تنهایی زایمان را رایگان کنیم اما نیروی انسانی کافی در زایشگاه‌ها نداشته باشیم، این طرح عملاً شکست می‌خورد.

رئیس انجمن مامایی ایران در ادامه با اشاره به قانون مصوب وزارت بهداشت مبنی بر لزوم وجود 12 ماما به ازای هر هزار تولد زنده در بیمارستان‌ها افزود: با احتساب میزان متولدها که یک میلیون و 400 تولد در سال است، هم‌اکنون 8 هزار ماما در زایشگاه‌های کشور کار می‌کنند که 2 هزار و 700 نفر از آنها نیروی موقت هستند که طرح خود را می‌گذرانند و بعد از آن بیکار می‌شوند.

باید 9 هزار ماما در کنار طرح رایگان‌شدن زایمان طبیعی جذب مراکز زایمان شوند

وی با اشاره به اینکه طبق برآوردها باید 9 هزار ماما در کنار طرح رایگان‌شدن زایمان طبیعی جذب مراکز زایمان شوند، می‌گوید: زایمان طبیعی به طور متوسط هشت ساعت زمان لازم دارد و در طول این مدت نیاز به وجود یک ماما داریم تا مراقبت صحیح را انجام دهد، اما در حال حاضر برای هر هشت مادر، 2 ماما وجود دارد.

خداکرمی همچنین با ابراز نگرانی از وضعیت زایمان‌های پرخطر پس از اجرای این طرح گفت: پیشنهاد ما این است که برای زایمان‌های پرخطر تعرفه بیشتری در نظر گرفته شود.

این عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی همچنین با اشاره به اینکه طبق آمار، 78 درصد زایمان‌ها توسط ماما انجام می‌شود، می‌افزاید: امیدواریم 100 درصد زایمان‌های طبیعی توسط ماماها و 15 درصد زایمان‌های پرخطر توسط پزشک متخصص صورت بگیرد.

رئیس انجمن مامایی تأکید می‌کند: باید تعرفه زایمان‌های پرخطر اصلاح شود؛ خصوصاً برای مواردی که زایمان از ماما به پزشک متخصص ارجاع می‌شود، باید تعرفه افزایش یابد.

خداکرمی همچنین با بیان اینکه باید عدالت بین 4 عامل زایمان مادر، نوزاد، ماما و پزشک متخصص بیهوشی ایجاد شود، خاطرنشان می‌کند: در مورد توزیع و بازتوزیع تعرفه بین عاملین زایمان، باید عدالت رعایت شود. زایمان یک خدمت است و قیمتی دارد که همه باید آن را دریافت کنند.

آموزش به زنان باردار در کنار رایگان‌شدن زایمان طبیعی لحاظ شود

اما از نظر عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی این طرح در کنار آموزش و افزایش آگاهی مادران در خصوص عوارض سزارین، موفقیت‌آمیز خواهد بود.

شهلا میرگلویات در خصوص این طرح به مهرخانه می‌گوید: رایگان‌شدن زایمان طبیعی طرح خوبی است؛ چراکه اولاً ایران رتبه دوم سزارین را به خود اختصاص داده است و می‌تواند این رقم را تغییر دهد و ثانیاً اینکه به افزایش جمعیت کمک می‌کند و برای افرادی که در هزینه‌های زایمان مشکل دارند، به عنوان یک بسته تشویقی استفاده می‌شود.

وی با بیان اینکه کشور ما از نظر مامایی پیشرفت بسیار خوبی دارد، می‌افزاید: با توجه به پیشرفت‌های خوب در حوزه مامایی، امکان انجام زایمان طبیعی در کشور فراهم است؛ ولی زنان باردار مخصوصاً کسانی که

زایمان اولشان را تجربه می‌کنند، از درد می‌ترسند و پزشکان نیز آنها را در خصوص عوارض سزارین توجیه نمی‌کنند؛ چراکه زایمان سزارین از تنها یک ربع وقت می‌گیرد و زایمان طبیعی شاید 24 ساعت به طول انجامد.

(در همین زمینه: [روش‌های کاهش درد در زایمان طبیعی](#))

میرگلوبیات ادامه می‌دهد: در بسیاری از کشورهای اروپایی آمار سزارین زیر 20 درصد است و عاملین تمام آموزش‌های لازم را به مادران باردار در طول بارداری ارائه می‌دهند، ولی متأسفانه در کشور ما کوتاه‌ترین راه از سوی پزشک و بیمار برای زایمان انتخاب می‌شود و این در آینده به نفع بیمار نیست؛ چراکه ممکن است در سزارین دوم چسبندگی جفت و مشکلات دیگر پیدا کنند و خودشان هم از این مسئله اطلاعات کافی ندارند و اگر بدانند چه مشکلی برایشان پیش می‌آید، حتماً زایمان طبیعی را انتخاب می‌کنند.

به هر حال زایمان طبیعی از دیروز در کشور رایگان انجام می‌شود و انتظار می‌رود وزارت بهداشت در کنار فراهم آوردن امکانات، کیفیت خدمات ارائه‌شده را نیز افزایش دهد تا این طرح نیز به سرنوشت دیگر طرح‌های شکست‌خورده افزایش جمعیت دچار نشود.

(در همین زمینه: [کاهش تمایل زنان امروز به فرزندآوری](#))

انتهای پیام/ 900807