



تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۱۲

شماره: ۲۸/۳۶/۱۸۲۷۳۹

ندارد

پیوست: ۱۳:۴۵

جناب آقای دکتر خردمند

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی استان قزوین

با سلام و احترام

ضمن پیوست نامه شماره ۲۸/۲۱/۳۷۲۶۸۶ تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۹ ریاست محترم دانشگاه، مبنی بر ارسال شانزدهمین صورتجلسه قرارگاه جوانی جمعیت وزارت متبوع، و با توجه به بند ۱۳ صورتجلسه مذکور، بر اساس ماده ۵۳ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، تجویز/انجام آمیوستنز بدون مجوز پزشکی قانونی منجر به ابطال پروانه پزشکی می‌شود، لذا خواهشمند است با توجه به اهمیت موضوع دستور فرمایید به قید فوریت موضوع به نحو مقتضی به تمامی متخصصین زنان و زایمان و افراد مرتبط، اطلاع رسانی گردد.

دکتر عبدالله کشاورز

معاون درمان دانشگاه

۲۸/۲۱/۳۷۲۶۸۶

۱۴۰۱/۱۱/۰۹


دارد

۱۴:۴۱

مسئول محترم نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه  
رییس محترم بسیج جامعه پزشکی سپاه صاحب‌الامر (عج) استان قزوین  
مدیر کل محترم بیمه سلامت استان قزوین  
مدیر کل محترم صدا و سیما مرکز قزوین  
معاون محترم: توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی / درمان / غذا و دارو / آموزشی / تحقیقات و فناوری / بهداشت / دانشجویی، فرهنگی  
رییس محترم دفتر ریاست دانشگاه  
مشاور محترم رئیس و مدیر حراست دانشگاه  
مشاور محترم رئیس دانشگاه و مدیر اداره بازرسی و پاسخگویی به شکایات دانشگاه  
مدیر محترم روابط عمومی دانشگاه  
مشاور محترم امور بانوان دانشگاه  
مدیر محترم فناوری اطلاعات و آمار دانشگاه  
مدیر محترم دفتر حقوقی دانشگاه  
رئیس محترم دانشکده: پزشکی - پرستاری مامایی - بهداشت - پیراپزشکی  
مسئول محترم دبیرخانه شورای سیاست‌گذاری سلامت استان  
مسئول محترم امور مشارکت‌های اجتماعی، سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های حوزه سلامت  
مدیر محترم توسعه شبکه و ارتقاء سلامت معاونت بهداشت  
مدیر محترم امور بیماری‌ها و مراکز تشخیصی درمانی  
مدیر گروه محترم زنان و زایمان دانشگاه  
مدیر محترم پرستاری دانشگاه  
مدیر گروه محترم مامایی

با سلام و احترام

بدین وسیله به پیوست صورت‌جلسه بیست‌وسومین قرارگاه جوانی جمعیت به انضمام صورت‌جلسه شانزدهمین قرارگاه جوانی جمعیت وزارت متبوع جهت استحضار ارسال می‌گردد. شایسته است دستور فرمایید جهت اجرایی‌سازی مصوبات جلسات فوق اقدامات لازم صورت پذیرد.

  
دکتر عبدالله دیدان  
رییس دانشگاه

بسمه تعالی

تلاش برای افزایش نسل و جوان شدن نیروی انسانی کشور و حمایت از خانواده یکی از ضروری ترین فرآیندها مسئولان و آحاد مردم است.

(مقام معظم رهبری مدظله العالی)

## صور تجلسه شانزدهمین جلسه قرارگاه جوانی جمعیت

زمان: شنبه تاریخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۴، ساعت ۱۰:۳۰ الی ۱۲

محل تشکیل: سالن همایش دفتر وزارتی

شماره جلسه: (۱۶)

غایبین جلسه:	حاضرین جلسه:	حاضرین جلسه:
جناب آقای دکتر غفاری، معاون امور حقوقی و امور مجلس جناب آقای محمودی لموکی، مشاور در امور اجتماعی و دبیر کارگروه خیرین سلامت و مشارکت‌های مردمی جناب آقای دکتر نیکنام، مدیرکل امور بین الملل	جناب آقای دکتر علی اکبر محمدی، سرپرست صندوق رفاه دانشجویان جناب آقای پدرام پاک آیین، سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی جناب آقای دکتر سید رضا مظهری، رئیس مرکز فناوری وزارت بهداشت جناب آقای دکتر سیف ا... مرادی، مدیرکل منابع انسانی جناب آقای دکتر علیرضایی نماینده معاون درمان جناب آقای دکتر ناصحی، مدیرعامل بیمه سلامت ایران جناب آقای محمد اسماعیل کاملی، مدیرکل سازمان بیمه سلامت ایران جناب آقای رکوفیان، مشاور معاونت فرهنگی و دانشجویی جناب آقای دکتر شهرام غفاری، رئیس سازمان تأمین اجتماعی خانم دکتر زارعی، نماینده سازمان صدا و سیما جناب آقای دکتر مهدی احمدی نژاد، رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان جناب آقای دکتر محسن بارونی، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی کرمان جناب آقای دکتر سعید لک، معاون اداره جوانی جمعیت سرکار خانم فاطمه دربندی، کارشناس اداره جوانی جمعیت روسا و اعضای قرارگاه های دانشگاه /دانشکده ها های علوم پزشکی به صورت مجازی	جناب آقای دکتر عین اللهی، مقام عالی وزارت سرکار خانم دکتر منصوری، نماینده ستاد ملی جمعیت جناب آقای دکتر سیم فروش، مشاور عالی وزیر جناب آقای دکتر پورحسینی، مدیرکل دفتر وزارتی جناب آقای دکتر بانکی پور فرد، رئیس کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس جناب آقای دکتر فرشیدی، معاون بهداشت جناب آقای دکتر جباری، رئیس اداره جوانی جمعیت جناب آقای دکتر رحیمی، معاون توسعه مدیریت و منابع جناب آقای دکتر سعید کریمی، معاون درمان جناب آقای دکتر سید حیدر محمدی، معاون غذا و دارو جناب آقای دکتر عبادی، معاون پرستاری جناب آقای دکتر باقری فرد، معاون آموزشی جناب آقای دکتر شیروازن، معاون فرهنگی و دانشجویی جناب آقای دکتر پناهی، معاون تحقیقات و فن آوری جناب آقای دکتر محمداسماعیل مطلق، رئیس دبیرخانه شورای سلامت جناب آقای دکتر علی نمکی، مشاور وزیر و دستیار امور ویژه سرکار خانم دکتر زینالو، مشاور وزیر در امور زنان سرکار خانم دکتر شهلا خسروی، مشاور وزیر در امور مامایی جناب آقای دکتر فرزانه، رئیس مرکز حراست جناب آقای دکتر رحیم نیا، مدیرکل بازرسی سرکار خانم دکتر حسینی یکتا، مدیرکل طب ایرانی

## دستور جلسه:

- مروری بر مصوبات جلسه‌های قبلی قرارگاه جوانی جمعیت توسط آقای دکتر جباری
- ارائه گزارش کمیته پشتیبانی و هوشمند سازی قرارگاه جوانی جمعیت ستاد وزارتی توسط معاون محترم توسعه
- ارائه گزارش کمیته بیمه قرارگاه جوانی جمعیت ستاد وزارتی توسط مدیر عامل محترم بیمه سلامت
- ارائه گزارش اقدامات و چالش‌های **دانشگاه‌های علوم پزشکی کرمان** در خصوص اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت **به صورت حضوری** و مازندران به صورت مجازی توسط رییس محترم دانشگاه مربوطه
- جمع‌بندی و اتخاذ تصمیمات لازم

## خلاصه مذاکرات قرارگاه به شرح زیر می باشد:

### جناب آقای دکتر فرشیدی معاون بهداشت:

- برنامه جامع آموزش و فرهنگ سازی فرزندآوری یکی از کارهای خوب وزارت بهداشت است که در حال برنامه ریزی و انجام است.
- دستورالعمل کارانه پلکانی بر اساس ماده ۴۶ قانون توسط اداره جوانی جمعیت تدوین شده است و از مقام عالی وزارت درخواست می نمایم که در اسرع وقت ابلاغ شود.
- نظر به اهمیت پیشگیری از سقط عمدی جنین می بایست با مشارکت معاونت درمان کارگروه ویژه ای برای این کار تشکیل شود.
- بحث پزشک خانواده بسیار مهم است و بایستی نظام ارجاع جدی گرفته شود و این معاونت در حال اجرایی سازی پزشک خانواده می باشد.
- کمیته علمی و درمان و مراقبت در قرارگاه بعدی گزارش دهند.

### جناب آقای دکتر جباری رئیس اداره جوانی جمعیت و مسئول دبیرخانه قرارگاه:

- مروری بر مصوبات جلسات قبلی قرارگاه انجام شد.
- گزارش عملکرد یکساله وزارت بهداشت در مجلس شورای اسلامی در راستای اجرای قانون جوانی جمعیت ارائه شد.
- فهرست شهرستان هایی که TFR ۲.۵ و بالاتر دارند و برخی از امتیازات قانون به آنها تعلق نمی گیرد توسط ستاد ملی جمعیت مشخص شده است.
- حسب دستور مقام عالی وزارت، دیوارنگاره، پوستر و شعارهای جمعیتی برای بخش های مختلف تحت پوشش وزارت متبوع مانند اتوماسیون اداری، درگاه های اینترنتی و ... ارائه شده است و همکاران معاونت توسعه در حال اجرایی سازی آن هستند.

- برنامه کاربردی هم نفس (آموزش های هنگام ازدواج ) آماده اجرا می باشد.

### جناب آقای دکتر عین اللهی مقام عالی وزارت:

- وزارت بهداشت، اعتراض خود را نسبت به حمایت رسمی WHO از انحرافات جنسی اعلام نماید.
- معاونت توسعه کمک کند، مراکز جامع ناباروری دولتی راه اندازی و تقویت شود.
- پوشش خدمات بیمه در بستری ناباروری ۱۰۰ درصد شود.
- برنامه های آموزشی که در خصوص جوانی جمعیت تدوین شده است، سریع اجرایی شود.
- از ظرفیت فضای مجازی و اساتید برجسته و استودیو روابط عمومی وزارت در خصوص آموزش هنگام ازدواج حداکثر استفاده شود.
- برنامه کاربردی هم نفس (آموزش های هنگام ازدواج ) ظرف یک ماه راه اندازی شود.

### سرکار خانم دکتر منصوری، نماینده ستاد ملی جمعیت:

- سامانه ماده ۵۴ جهت ردیابی نابارورها باید راه اندازی و اجرایی شود.
- ماده ۴۲ در خصوص ساماندهی روند درمان است، اما هنوز دستورالعمل آن ابلاغ نشده است و ماده ۴۱ بدون ابلاغ ماده ۴۲ اجرایی نمی شود.
- مراکز خصوصی باید ملزم به عقد قرارداد با مراکز درمان ناباروری شود.
- ماده ۵۰، ۱۱ بند دارد که به خوبی اجرا نشده است.
- ماده های سقط، ۷ ماده مستقل دارد که اجرایی نشده است.
- کارگروه برای پیشگیری از سقط عمدی و زایمان طبیعی تشکیل شود.
- در خصوص ماده ۴۶ با توجه به اهمیت موضوع، گزارشی ارائه نشده است.
- علیرغم ابلاغ ماده ۵۳ و ۵۴ هنوز در مراکز بهداشتی - درمانی انجام نمی شود.
- گزارش ماده ۵۳ به صورت عملیاتی قدم به قدم تا یک ماه آینده به ستاد ملی جمعیت ارسال شود.

### جناب آقای دکتر بانکی پور، رئیس کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس شورای اسلامی:

- معاونت توسعه گزارش کمی از اجرای مفاد قانونی مرتبط در جلسه بعدی قرارگاه ارائه نماید و میزان اجرایی سازی آنها مشخص شود.

- موفقیت ها در راستای اجرای مفاد قانون جوانی جمعیت اطلاع رسانی شود.
- اقدامات وزارت بهداشت در خصوص فرزندآوری و ازدواج اطلاع رسانی شود.
- هر هفته یک خبر خوب در حوزه جمعیت از اخبار پخش شود.
- ۹۰ درصد پوشش بیمه ناباروری در عمل ۷۰ درصد است.
- معاونت درمان گزارش راندمان درمان ناباروری و خدمات دولتی و آزاد را ارائه نماید.
- رحم اجاره ای در قسمت نشان دار بودن سامانه ۵۴ اضافه شود.
- درمان و پوشش بیمه ناباروری نباید محدودیت آزمون وسع داشته باشد.
- هزینه مکمل ها در ناباروری طاقت فرسا شده است.
- کاملاً محسوس است که تمایل ندارند ماده ۵۳ و ۵۴ اجرایی شود. با توجه به نامه اصل ۹۰ مستکفین معرفی شوند.
- مجوز آمنیوسنتز بدون مجوز پزشکی قانونی منجر به ابطال پروانه پزشکی می شود. به پزشکان و کادر درمان مرتبط این موضوع اطلاع رسانی شود ولو اینکه هنوز سامانه راه نیفتاده است. چرا که با یکبار، حتی سهواً، مجوز پزشک باطل می شود.
- هر چه سریع تر سامانه ۵۴ راه اندازی و بهره برداری شود.
- در بودجه ۱۴۰۲، سازمان برنامه بودجه، بودجه خوبی برای وزارت بهداشت ندیده است، اما مجلس روی قانون جوانی جمعیت محکم ایستاده است و هر کجا بودجه لازم دارید، اطلاع دهید تا در جداول بیاوریم.
- در بودجه سال ۱۴۰۱ بودجه ۲.۳ همت برای وزارت بهداشت در نظر گرفته شده است که بر اساس توافق انجام شده باید ۵۰ درصد آن به صورت علی الحساب پرداخت گردد. وزارت بهداشت جهت دریافت کامل آن جدی پیگیری کند.
- در برنامه هفتم موضوع جمعیت به عنوان برنامه کلیدی قرار گرفت و به تصویب ستاد ملی جمعیت و شورای عالی انقلاب فرهنگی رسیده است.

#### جناب آقای دکتر مرادی، مدیرکل منابع انسانی:

- گزارشی از عملکرد اجرای مفاد قانون جوانی جمعیت مرتبط با کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی ارائه شد.
- موضوعات کمیته پشتیبانی در قانون جوانی و جمعیت در یک نگاه در ۴ بخش استخدام، حقوق و تکالیف، رفاهی و سایر موارد بیان شد.
- در آخرین آزمون استخدامی از ۳۰۹۶ قبول شدگان، ۴۲ درصد از امتیاز تاهل و ۲۰ درصد از امتیاز فرزند استفاده کرده اند.

#### جناب آقای رکوفیان، مشاور معاونت فرهنگی و دانشجویی

- اقدامات وزارت بهداشت در بین مردم خوب دیده نمی شود.
- علیرغم ۱۶ جلسه قرارگاه، هنوز شور و هیجان در خصوص جمعیت و فرزندآوری در جامعه پزشکی وجود ندارد. به عنوان مثال پزشکان طرحی اگر باردار شوند، هنوز چالش هایی دارند که باید برای رفع آن ها مشوق هایی در نظر گرفته شود.

#### جناب آقای دکتر کریمی، معاون درمان:

- فرمایشات آقای رکوفیان صحیح است.
- متخصص در ۳۰ سالگی فارغ التحصیل می شوند، پیشنهاد این است حقوق متخصصین در مناطق محروم زیاد شود تا ماندگاری بالا برود و اسکان پزشک را فراهم کنیم.
- کلمه زوجین نابارور نشان دار نباشد.
- زوجین نابارور از بیمارستان دولتی به بیمارستان خصوصی ارجاع نشوند.
- یک مطالعه روی مناطقی که TFR بالا دارند، انجام شود و از نتایج آن جهت تسری به سایر مناطق بهره برداری شود.
- شرط تمدید پروانه پزشکان منوط به قرارداد بیمه جهت درمان ناباروری با بیمارستان ها و پرداخت به موقع می باشد.
- در صورتی که سامانه ۵۴ از لحاظ تکنیکال آماده شده است، بصورت مکتوب اعلام شود.

#### جناب آقای دکتر سیم فروش

- آرم تأمین اجتماعی به جای یک فرزند، حداقل ۳ فرزند شود.
- با کمک معاونت بهداشت، هفته سلامت مردان را برنامه ریزی کنیم.
- عمل معکوس وازکتومی و توبکتومی تحت پوشش بیمه قرار گیرد و اطلاع رسانی شود.

#### جناب آقای دکتر مظهري، رئیس مرکز فناوری اطلاعات:

- جهت یکپارچه سازی سامانه مشکل تکنیکی وجود ندارد، بلکه مشکل الزام دارد.
- جهت راه اندازی سامانه باروری سالم، معاونت درمان نماینده ای به عنوان راهبر معرفی نماید.
- سامانه آموزشی، به زودی راه اندازی می شود، گروه های هدف و محتوای آموزشی برای برگزاری در سامانه آموزشی ارسال شود.

**جناب آقای دکتر رحیم نیا، مدیر کل بازرسی:**

- بایستی روش غربالگری به طور شفاف اطلاع رسانی شود.
- سامانه ماده ۵۴ هنوز بهره برداری و عملیاتی نشده که بایستی زودتر اجرایی شود.
- برخی از پزشکان اطلاع صحیحی از برنامه های وزارت بهداشت ندارند و گفته می شود وزارت بهداشت می خواهد مونگول ها را زیاد کند؛ در صورتی که دستورالعمل ابلاغی و سیاست های وزارت بهداشت خلاف آن را بیان می کند که بایستی بدرستی جهت رفع شبه اطلاع رسانی شود.
- پزشکان فرایند جدید غربالگری را نمی دانند که باید معاونت درمان اطلاع رسانی نماید.

**جناب آقای پدram پاک آیین، سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی**

- پیشنهاد ساخت برنامه میعاد که از تجربه های ناموفق بی فرزندی و تک فرزندی صحبت می کنند، شده است که کارشناس جمعیتی و روان شناس و روان پزشک هم در این برنامه حضور دارند.

**سرکار خانم دکتر حسینی یکتا، مدیر کل طب ایرانی:**

- داروهای گیاهی در خصوص ناباروری، تحت پوشش بیمه قرار گیرد.
- کلینیک های سطح ۲ در تمامی مناطقی که متخصص طب ایرانی داریم، راه اندازی شود.
- راه اندازی کلینیک های سطح ۲ توسط معاونت درمان گزارش شود.

**جناب آقای دکتر ناصحی، نماینده سازمان بیمه سلامت ایران:**



- از مرکز درمان ناباروری آذربایجان غربی بازدید شد که مردم رضایت داشتند، فقط لیست نوبت طولانی می باشد که پیشنهاد می شود تعداد مراکز درمان ناباروری بیشتر شود تا نوبت دهی اصلاح شود.
- گزارشی از عملکرد مفاد قانونی سازمان بیمه ارائه شد.
- ۳ کمیته بیمه برگزار شده است و از ۱۲ مصوبه، ۱۰ مصوبه اجرایی شده است.
- چالش ها و موانع ارائه خدمات درمان ناباروری در استان ها و پیشنهادات به شرح ذیل می باشد:

#### الف: چالش های مربوط به زیرساخت:

۱. کندی استقرار و متعدد بودن برنامه نرم افزار HIS در برخی از استان ها و مشکل اتصال به سامانه سپاس.
۲. مشکل ارسال الکترونیک اسناد بستری در مراکز درمان ناباروری بخش خصوصی به دلیل استفاده این مراکز از برنامه نرم افزاری راشن و عدم اتصال به سامانه سپاس و مهیا نبودن زیر ساخت لازم برای این امر

#### ب: چالش های مربوط به مراکز درمانی:

۱. ناکافی بودن مراکز درمان ناباروری سطح ۲ و ۳ در بخش دولتی و خصوصی در برخی از استان ها علیرغم ابلاغ قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده.
۲. محدودیت در پذیرش و وجود لیست انتظار طولانی مدت جهت دریافت خدمات ناباروری به دلیل کمبود مراکز تخصصی ناباروری بخش دولتی در برخی از استان ها که منجر به ارجاع بیمه شدگان به خارج از استان می گردد.
۳. ناکافی بودن امکانات تشخیصی و درمانی و نیروی انسانی متخصص در مراکز ناباروری منجر به ارجاع بیمه شدگان به خارج از مراکز درمانی جهت اخذ خدمات شده و در نتیجه باعث افزایش پرداخت از جیب می گردد.
۴. مشکلات مربوط به پروانه های بهره برداری، نداشتن کد سیام، پروانه مسئول فنی و... منجر به کاهش میزان عقد قرارداد مراکز درمانی با سازمان های بیمه گرمی گردد.
۵. عدم تمایل مراکز خصوصی به عقد قرارداد با سازمان های بیمه گر پایه . (علیرغم نداشتن مشکلات مربوط به بند ۴).
۶. مطلوب نبودن همکاری فلوشیپ های ناباروری و مراکز سونوگرافی و گروه مامایی جهت عقد قرارداد با سازمان های بیمه گر پایه در برخی از استان ها

#### ج. چالش های مربوط به تعهدات:

۱. عدم توزیع داروهای بیهوشی به برخی از مراکز ارائه دهنده خدمات درمان ناباروری.

۲. درخواست هزینه برای برخی از تجهیزات مصرفی بدون درج کد IRC و عدم امکان پرداخت هزینه فوق توسط سازمان‌های بیمه گر پایه بر اساس قانون مبارزه با قاچاق کالا.

#### د: پیشنهادات:

۱. جهت رضایت بیمه شدگان و کاهش پرداخت از جیب، به شرط تأمین منابع مالی، ۷۰ درصد تعرفه بخش خصوصی و خیریه آن مراکز بابت خدمات درمان ناباروری قابل پرداخت باشد.

۲. آزمایش بررسی میزان ذخیره تخمدانی (AMH) به شرط تأمین منابع مالی و ارائه شناسنامه خدمت، در تشخیص ناباروری در تعهد سازمان‌های بیمه گر پایه قرار گیرد.

۳. خدمت سونوگرافی توسط متخصص زنان دارای فلوشیپ ناباروری به شرط انجام در مراکز درمانی ناباروری در تعهد سازمان‌های بیمه گر پایه قرار گیرد.

#### جناب آقای دکتر غفاری، سازمان تأمین اجتماعی:

- با توجه به تأمین بودجه درمان ناباروری از طرف دولت، بودجه آن را به سازمان‌های بیمه گر می دهند تا از آن طریق اقدام شود و بیمه موظف به پیش پرداخت آن به مراکز خصوصی می باشد.
- اگر صف انتظار زوجین نابارور طولانی باشد، بهتر است زوجین نابارور در بخش خصوصی خدمت بگیرند و بیمه ها پرداخت کنند.
- از ۴۵۰ هزار نفر که برای خدمات ناباروری مراجعه می کنند، ۳۶۵ هزار نفر نشاندار شده اند.
- پیشنهاد می شود زوجین ناباروری که در بخش دولتی در صف انتظار هستند، با مهر در صف بتوانند به کلیه مراکز خصوصی مراجعه و از پوشش بیمه ناباروری استفاده نمایند.

#### جناب آقای دکتر محمد اسماعیل مطلق، رئیس دبیرخانه شورای سلامت:

- در مجمع ملی سلامت یکی از بحث های جدی، افزایش و جوانی جمعیت است.
- در آموزش و پرورش و وزارت رفاه، بحث مهدکودک ها به خوبی انجام شده است.

## سرکار خانم دکتر زینالو مشاور محترم وزیر در امور بانوان:

- ماده ۴۶ قانون جوانی جمعیت، پرداخت پلکانی کارانه به مراقب سلامت/ بهورز می باشد که در ستاد ملی جمعیت تصویب شده است و عملاً معکوس کارانه تنظیم خانواده در سال های قبل می باشد.

## سرکار خانم دکتر خسروی مشاور وزیر در امور مامایی:

- جذب ماما تأمین اعتبار شده؛ اما معاونت توسعه اقدامی نکرده است.

## دانشگاه علوم پزشکی مازندران

- گزارشی از عملکرد مفاد قانونی جوانی جمعیت در دانشگاه علوم پزشکی مازندران به صورت مجازی ارائه شد.
- خلاصه شاخص های جمعیتی استان مازندران:

- تعداد تولد استان در ۵ سال گذشته حدود ۴۵ درصد کاهش پیدا کرده است.
- تعداد ازدواج استان در ۵ سال گذشته حدود ۱۷ درصد کاهش پیدا کرده است.
- تعداد طلاق استان در ۵ سال گذشته حدود ۲۰ درصد افزایش پیدا کرده است.
- میزان باروری کلی از سال ۹۵ بیش از ۰.۴ کاهش پیدا کرد (از ۱.۵ در سال ۹۵ به ۱.۱ در سال ۱۴۰۰)
- بعد از گیلان استان مازندران پائین ترین میزان باروری کلی در کشور را دارد.

- انتظارات و درخواست های دانشگاه علوم پزشکی مازندران به شرح ذیل است:

- ۱- کمک ویژه به دستگاه های حاکمیتی و مردمی استان مازندران با توجه به وضعیت عقب افتادگی شدید استان و خطر انقراض قوم مازنی و تحدید هویت نسلی استان
- ۲- حمایت مالی به منظور به صفر رساندن فرانشیز درمان ناباروری توسط سازمان های بیمه گر در بخش های دولتی و خصوصی ناباروری
- ۳- اختصاص ۵۰۰ میلیارد ریال جهت احداث یک مرکز ناباروری سطح ۳ در مرکز استان مازندران
- ۴- اختصاص ۱۰۰ درصدی اعتبارات سفر استانی ریاست محترم جمهوری به امر سلامت و ناباروری
- ۵- اختصاص ۲۰۰ میلیارد ریال اعتبار جهت راه اندازی ۲ مرکز ناباروری سطح ۲ در شهرهای آمل و تنکابن
- ۶- اختصاص ۱۰۰ میلیارد ریال جهت راه اندازی ۷ مرکز مشاوره ازدواج

۷- اختصاص اعتبار لازم جهت احداث خوابگاه متأهلی با ظرفیت ۱۰۰۰ نفر برای دانشجویان متأهل استان

### جناب آقای دکتر احمدی نژاد، رئیس دانشگاه علوم پزشکی کرمان

- گزارشی از عملکرد مفاد قانونی جوانی جمعیت در دانشگاه علوم پزشکی کرمان ارائه شد.
- چالش های اصلی دانشگاه علوم پزشکی کرمان به شرح ذیل است:
  ۱. افزایش مرخصی زایمان و اختلال در عملکرد بیمارستان ها
  ۲. اختیاری بودن نوبت کاری شب برای مادران شیرده که باعث اعتراض پرسنل قدیمی بخش شده
  ۳. ادامه سکونت خانوار ۳ فرزند و بیشتر باعث افزایش صف انتظار شده است
  ۴. ناچیز بودن مبلغ سبد تغذیه ای و تأخیر در پرداخت
  ۵. ساخت و تجهیز مهد کودک و اتاق شیردهی در مراکز مختلف
  ۶. چالش های گذراندن دوره طرح مادران متأهل در محل سکونت (مغایرت با ماده ۵۰ بند ت)
  ۷. جداسازی مراکز مامایی از گروه های زنان و زایمان برای ارتقای مهارت دانشجویان مامایی
  ۸. تصحیح تعرفه زایمان طبیعی نسبت به سزارین
  ۹. تخصیص بودجه عمرانی کافی برای بهسازی زایشگاه
  ۱۰. تأمین ۵۰ درصد ودیعه مسکن ۷۰ متری
  ۱۱. تعیین تکلیف مراکز نفس از نظر هزینه و نیروها
  ۱۲. چالش های بیمه ای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت:
    - تأمین مکمل های تقویتی قبل از IVF
    - آزمایشات ژنتیکی
    - دریافت مابه التفاوت کاتر و سوزن ... در IVF و کیفیت پایین انواع ایرانی
    - سقف یکبار IVF بیمه تأمین اجتماعی

مصوبات شانزدهمین جلسه قرارگاه مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۴  
پس از بحث و بررسی در خصوص موارد مذکور مقرر گردید:

ردیف	مصوبه	مجری	همکار	ناظر	زمان انجام
۱	کمیته علمی و درمان و مراقبت در قرارگاه بعدی گزارش دهند.	کمیته درمان و مراقبت - کمیته علمی		اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۱/۱۱/۰۸
۲	دیوار نگاره، پوستر و شعارهای جمعیتی تولید شده توسط اداره جوانی جمعیت برای بخش های مختلف تحت پوشش وزارت متبوع در فضای فیزیکی و درگاه های اینترنتی و اتوماسیون اداری و ... اجرایی شود.	کمیته رسانه - کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی	اداره جوانی جمعیت	اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۱/۱۱/۳۰
۳	برنامه کاربردی هم نفس (آموزش های هنگام ازدواج) ظرف یک ماه راه اندازی شود.	کمیته بهداشت کمیته پشتیبانی و هوشمند سازی	اداره جوانی جمعیت مدیریت آمار و فناوری اطلاعات	اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۱/۱۱/۳۰
۴	تمامی کمیته های بر اساس قالب ارایه شده توسط اداره جوانی جمعیت گزارش خود را ارایه نمایند	تمامی کمیته ها		اداره جوانی جمعیت	مستمر
۵	دستورالعمل اجرایی ماده ۴۲ درباره پیشگیری، تشخیص بهنگام و درمان ناباروری در اسرع وقت تدوین و توسط مقام عالی وزارت ابلاغ شود.	کمیته بهداشت - کمیته درمان و مراقبت		اداره جوانی جمعیت	فوری
۶	کارگروه برای پیشگیری از سقط عمدی جنین تشکیل شود.	کمیته بهداشت - کمیته درمان و مراقبت	مرکز حراست و اداره کل بازرسی	اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۱/۱۱/۱۶
۷	گزارش اجرای دستورالعمل ماده ۵۳ (غربالگری ناهنجاریهای جنینی) بصورت عملیاتی قدم به قدم تا یک ماه آینده به ستاد ملی جمعیت ارسال شود.	کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی		اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۱/۱۱/۳۰

۱۴۰۱/۱۱/۰۸	اداره جوانی جمعیت		کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی	معاونت توسعه گزارش کمی از اجرای مفاد قانونی مرتبط در جلسه بعدی قرارگاه ارائه نماید.	۸
مستمر	اداره جوانی جمعیت	تمامی کمیته ها صدا و سیما	کمیته رسانه	موفقیت ها در راستای اجرای مفاد قانون جوانی جمعیت، اقدامات وزارت بهداشت در خصوص فرزندآوری و ازدواج اطلاع رسانی شود. هر هفته یک خبر خوب در حوزه جمعیت از اخبار سراسری صدا و سیما پخش شود.	۹
۱۴۰۱/۱۱/۰۸	اداره جوانی جمعیت		کمیته درمان و مراقبت	معاونت درمان گزارش راندمان درمان ناباروری و خدمات دولتی و آزاد را ارائه نماید.	۱۰
۱۴۰۱/۱۱/۰۸	اداره جوانی جمعیت	کمیته درمان و مراقبت	کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی	رحم اجاره ای در قسمت نشان دار بودن سامانه ۵۴ اضافه شود.	۱۱
۱۴۰۱/۱۱/۰۸	اداره جوانی جمعیت		کمیته بیمه- کمیته درمان و مراقبت	درمان و پوشش بیمه ناباروری نباید محدودیت آزمون وسیع داشته باشد.	۱۲
۱۴۰۱/۱۱/۰۸	اداره جوانی جمعیت	اداره کل بازرسی	کمیته درمان و مراقبت	دستورالعمل ماده ۵۳ سریعتر اجرای شود.بر اساس ماده ۵۳ قانون مجوز آمنیوسنتز بدون مجوز پزشکی قانونی منجر به ابطال پروانه پزشکی می شود. به پزشکان و کادر درمان مرتبط این موضوع اطلاع رسانی شود.	۱۳
فوری	اداره جوانی جمعیت	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات	کمیته درمان و مراقبت- کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی	هر چه سریعتر سامانه ۵۴ ( سامانه ملی باروری سالم ) راه اندازی و بهره برداری شود.	۱۴
فوری	اداره جوانی جمعیت	کمیته پشتیبانی و هوشمند سازی	کمیته بهداشت	دستورالعمل کارانه پلکانی ( طرح رویش) بر اساس ماده ۴۶، جهت ابلاغ توسط مقام عالی وزارت در اسرع وقت نهایی شود.	۱۵
۱۴۰۱/۱۱/۰۸	اداره جوانی جمعیت		اداره جوانی جمعیت	تغییر آرم سازمان تأمین اجتماعی به جای یک فرزند، حداقل ۳ فرزند به آن سازمان پیشنهاد گردد.	۱۶
خیلی فوری	اداره جوانی جمعیت	تمامی کمیته ها	کمیته پشتیبانی و هوشمند سازی	جهت امضا توافق نامه های مبادله بودجه جوانی جمعیت با سازمان برنامه و بودجه در سال ۱۴۰۱ اقدام فوری صورت پذیرد.	۱۷

۱۴۰۱/۱۱/۱۰	اداره جوانی جمعیت	کمیته درمان و مراقبت کمیته بهداشت	کمیته بیمه	کمیته تخصصی برای بررسی مسایل و چالشهای مطرح شده در قرارگاه توسط کمیته بیمه تشکیل و نتیجه در جلسات بعدی ارایه شود.	۱۸
۱۴۰۱/۱۰/۳۰	اداره جوانی جمعیت		کمیته درمان و مراقبت	جهت راه اندازی سامانه باروری سالم، معاونت درمان نماینده ای به عنوان راهبر معرفی نماید.	۱۹





## بسمه تعالی

تلاش برای افزایش نسل و جوان شدن نیروی انسانی کشور و حمایت از خانواده یکی از ضروری ترین فرائض مسئولان و آحاد مردم است.  
(مقام معظم رهبری مدظله العالی)

## صور تجلسه قرارگاه جوانی جمعیت دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی قزوین

زمان: شنبه تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۸ ، ساعت ۱۲.۴۵ الی ۱۴.۱۵

محل تشکیل: سالن اجتماعات ساختمان شماره یک ستاد دانشگاه

شماره جلسه: (۲۳)

## حاضرین جلسه:

جناب آقای دکتر دیدبان - ریاست محترم دانشگاه  
 جناب آقای دکتر سیدصادقی- رئیس محترم دفتر ریاست  
 جناب آقای دکتر کلهر- رییس اداره بازرسی و پاسخ گویی به شکایات  
 جناب آقای دکتر معصومی فر- رئیس کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی  
 سرکار خانم دکتر سمیعی- رئیس کمیته علمی  
 سرکار خانم دکتر محجوب- معاون غذا و دارو  
 جناب آقای دکتر میرهاشمی- معاونت تحقیقات و فناوری  
 جناب آقای دکتر رحمانی - معاون بهداشت دانشگاه  
 جناب آقای دکتر شیخی - رئیس کمیته فرهنگی  
 جناب آقای علیجانی- مدیر توسعه شبکه و ارتقای سلامت معاونت بهداشت  
 سرکار خانم دکتر رجبی- مدیر امور بیماری های معاونت درمان  
 سرکار خانم دکتر یکه فلاح- رییس دانشکده پرستاری مامایی  
 جناب آقای رجبی یکتا- مدیر پرستاری دانشگاه  
 جناب آقای قوامی- مدیر فناوری اطلاعات و آمار دانشگاه  
 سرکار خانم کشاورز - نماینده کمیته رسانه  
 سرکار خانم دکتر الفتی -مدیر گروه مامایی  
 سرکار خانم معصومی- نماینده کمیته بیمه  
 جناب آقای سلیمانی- نماینده صدا و سیما  
 سرکار خانم نجاری- مسئول جبهه فرهنگی و نماینده مجمع ملی جمعیت استان  
 سرکار خانم سلطانی- رییس گروه سلامت مادران، جمعیت و باروری سالم  
 سرکار خانم بهرامی- کارشناس برنامه جوانی جمعیت  
 سرکار خانم علمشاهی - کارشناس برنامه جوانی جمعیت

## غائبین جلسه:

مسئول دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه  
 رئیس سازمان بسیج جامعه پزشکی استان  
 مدیریت حراست دانشگاه  
 مدیر گروه زنان و زایمان

دستور جلسه :

- مروری بر مصوبات جلسه قبلی قرارگاه جوانی جمعیت
  - بررسی گزارش عملکرد کمیته‌های تخصصی قرارگاه از ابتدای سال
  - بررسی مصوبات جلسه ۱۶ قرارگاه جوانی جمعیت وزارت
  - بررسی گزارشات و شکایات دریافتی از سطوح محیطی
  - بررسی برنامه‌های نهاد مقام معظم رهبری دانشگاه در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
  - بررسی ایده‌ها و پیشنهادات حوزه دانشگاه جهت اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در سال آتی
- جهت ارسال به استانداری

- بررسی نامه‌های دریافتی از وزارت در راستای اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

- بررسی پیش‌مصوبات کمیته‌های تخصصی

خلاصه مذاکرات قرارگاه به شرح زیر می باشد:

**جناب آقای دکتر دیدبان رییس محترم دانشگاه:**

- ناکافی بودن امکانات تشخیصی و درمانی در مرکز ناباروری منجر به ارجاع بیمه شدگان به خارج از مراکز درمانی جهت اخذ خدمات شده و در نتیجه باعث افزایش پرداخت از جیب می گردد که این مشکل با بهره‌برداری از آزمایشگاه مرجع استان حل خواهد شد و این آزمایشگاه آمادگی پذیرش و انجام خدمات را از بخش خصوصی خواهد داشت.
- با توجه به اینکه بیمارستان قدس، بیمارستان مرجع کودکان بوده و مراجعات مادر و کودک به این بیمارستان بالا می‌باشد تجهیز اتاق مادر و کودک در این بیمارستان ضروری می‌باشد.

**سرکار خانم دکتر محبوب معاون غذا و دارو:**

- در مراسم اعتکاف، زمان‌هایی برای انجام فعالیت‌های آموزشی، فرهنگی، اجتماعی در نظر گرفته می‌شود که می‌توان از این فرصت برای تبیین موضوعات جمعیتی استفاده نمود.

**جناب آقای دکتر معصومی فر معاون مدیریت برنامه‌ریزی و توسعه دانشگاه:**

- برای کنترل مهاجرت به خارج از کشور به عنوان یکی از راه‌کارهای مؤثر در مباحث جمعیتی برنامه‌ریزی گردد.
- سرکار خانم دکتر یکه‌فلاح رئیس دانشکده پرستاری مامایی:**
- با توجه به اعلام کتب‌های مورد تأیید وزارت بهداشت در موضوعات جمعیتی و فرزندآوری، بسته کامل کتب‌های موجود برای کتابخانه‌های دانشگاه خریداری گردد.
- پرداخت مزایای مرتبط با ازدواج و فرزندآوری مانند پرداخت وام در قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت برای دانشجویان تسریع شود.

- با توجه به درخواست دانشگاه بین الملل برای حضور همکاران ماما جهت ارائه خدمات در سطح دانشگاه به صورت هفتگی، این موضوع از طریق عقد تفاهم نامه جهت پرداخت حق الزحمه مناسب برای همکاران مامای هیأت علمی پیگیری خواهد شد.

#### **سرکار خانم دکتر الفتی مدیر گروه مامایی:**

- با توجه به عدم قبول بیمه تأمین اجتماعی برای عقد قرارداد با دانش آموختگان رشته مامایی، این موضوع از سوی کمیته بیمه پیگیری گردد.

#### **سرکار خانم معصومی نماینده کمیته بیمه:**

- مشکلات مربوط به پروانه های بهره برداری منجر به عدم قرارداد جهاد دانشگاهی قزوین با بیمه شده است که این موضوع در کمیته درمان پیگیری و در صورت امکان مجوز فعالیت موقت برای این مرکز صادی گردد که عقد قرارداد با این مرکز صورت پذیرد.
- با دو مرکز درمان ناباروری خصوصی دکتر دباغ به علت درخواست تعرفه بخش خصوصی تمایلی به عقد قرارداد و همکاری نداشته است و با توجه به اینکه مجوز فعالیت این مرکز به تازگی صادر شده است موضوع مجدد در کمیته درمان بررسی گردد.
- ارجاع مراجعین مرکز درمان ناباروری دولتی، جهت انجام خدمات تشخیصی و درمانی به بخش خصوصی فاقد قرارداد با سازمان های بیمه گر مشمول پرداخت خسارت نمی گردد.
- نشان دار شدن واجدین شرایط در سامانه های مربوطه جهت استفاده از مزایای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تسریع گردد.

#### **جناب آقای دکتر شیخی معاون دانشجویی و فرهنگی :**

- با توجه به لزوم فرهنگ سازی در زمینه ازدواج و فرزندآوری، استفاده از بسته های آموزشی با محتوای مناسب مانند فلش کارت و ... خریداری شود.

#### **سرکار خانم نجاری نماینده مجمع ملی جمعیت در استان:**

- از فرصت نماز جمعه در سطح استان و شهرستان ها برای تبیین موضوعات جمعیتی، برپایی ایستگاه های مشاوره و ... استفاده گردد.

#### **جناب آقای سلیمانی نماینده صدا و سیما:**

- صدای و سیمای استان به عنوان وظیفه ذاتی خود آماده همکاری جهت پخش موضوعات مرتبط جمعیتی بوده و لازم است محتواهای موجود جهت بررسی به صدا و سیما ارسال گردد و تولید محتواهای جدید هم در دستور کار قرار دارد.

#### **سرکار خانم علمشاهی کارشناس برنامه جوانی جمعیت :**

- افراد توانمند واجد شرایط برای اجرای برنامه جامع آموزش و فرهنگ سازی فرزندآوری در موضوعات تبیین قانون، ازدواج و فرزندآوری، پیشگیری از سقط جنین و ناباروری مطابق با نامه وزارت به دبیرخانه قرارگاه معرفی شوند.
- مجوز آمنیوسنتز بدون مجوز پزشکی قانونی منجر به ابطال پروانه پزشکی می شود. به پزشکان و کادر درمان مرتبط این موضوع توسط کمیته درمان اطلاع رسانی شود چرا که با یکبار، حتی سهواً، مجوز پزشک باطل می شود. و اجرای سامانه مربوطه در سطح استان با جدیت پیگیری گردد.

## مصوبات بیست و سومین جلسه قرارگاه مورخ ۱۴۰۱/۱۱/۸

## پس از بحث و بررسی در خصوص موارد مذکور مقرر گردید:

ردیف	مصوبه	مجری	همکار	ناظر	زمان انجام
۱	مقرر گردید در جلسه بعدی قرارگاه، عملکرد نهاد مقام معظم رهبری دانشگاه در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت ارائه گردد.	نهاد مقام معظم رهبری دانشگاه		کارشناس جوانی جمعیت	جلسه بعدی قرارگاه
۲	نمایشگاه طرح‌های گرافیکی و پوستر با موضوع فرزندآوری از سوی مدیریت فرهنگی به صورت دوره ای در دانشکده برگزار گردد	کمیته فرهنگی	کمیته علمی	کارشناس جوانی جمعیت	مستمر
۳	جلسات کمیته‌های تخصصی به صورت منظم برگزار و صورتجلسات آن بر اساس قالب ارایه شده توسط اداره جوانی جمعیت به دبیرخانه قرارگاه ارسال گردد.	تمامی کمیته‌ها		کارشناس جوانی جمعیت	به صورت مستمر
۴	در راستای اجرای مفاد مرتبط با پیشگیری از سقط جنین کارگروه برای پیشگیری از سقط عمدی جنین تشکیل شود.	کمیته بهداشت- کمیته درمان و مراقبت	حراست و بازرسی دانشگاه	کارشناس جوانی جمعیت	در اولین فرصت
۵	بسته فرهنگی مورد تأیید وزارت جهت بررسی و پخش در سیمای استانی، برای حوزه صدا و سیما ارسال گردد.	کمیته بهداشت		کارشناس جوانی جمعیت	در اولین فرصت
۶	جهت معرفی کلینیک درمان ناباروری ولایت، کلیپ‌های اطلاع‌رسانی تهیه گردد.	کمیته درمان	کمیته رسانه	کارشناس جوانی جمعیت و مشاور امور بانوان	در اولین فرصت
۷	بر اساس ماده ۵۳ قانون مجوز آمیوسنتز بدون مجوز پزشکی قانونی منجر به ابطال پروانه پزشکی می شود. موضوع به پزشکان و کادر درمان مرتبط اطلاع رسانی شود.	کمیته درمان	بازرسی دانشگاه	کارشناس جوانی جمعیت و مشاور امور بانوان	در اولین فرصت
۸	جهت تبیین موضوعات جمعیتی در مراسم اعتکاف (و توزیع پمفلت‌ها و بروشورهای آموزشی با موضوع سقط جنین و تک‌فرزندی، برگزاری میزهای مشاوره و ایستگاه‌های سلامت و کلاس‌های آموزشی، پخش مستند خونریزی و بیانات رهبری با موضوعات جمعیتی و ...) برنامه‌ریزی گردد.	کمیته بهداشت		کارشناس جوانی جمعیت	در هفته آتی
۹	جهت برپایی میزهای مشاوره به صورت هفتگی و تبیین موضوعات جمعیتی به صورت سخنرانی به صورت متناوب برنامه‌ریزی لازم صورت پذیرد.	کمیته بهداشت		کارشناس جوانی جمعیت	مستمر