

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جلسه هماهنگی مراقبین سلامت و بهورزان در برنامه کودکان

تهیه و تنظیم: ریحانه مهربابی - کارشناس مسئول
برنامه کودکان

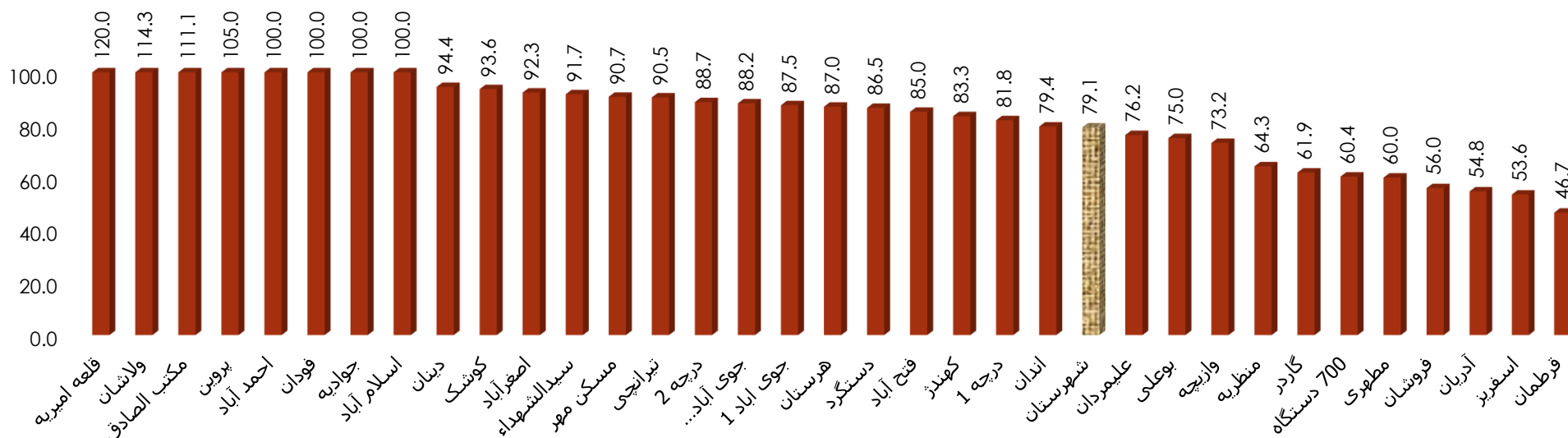
تابستان 1402

برنامه كودك ساله

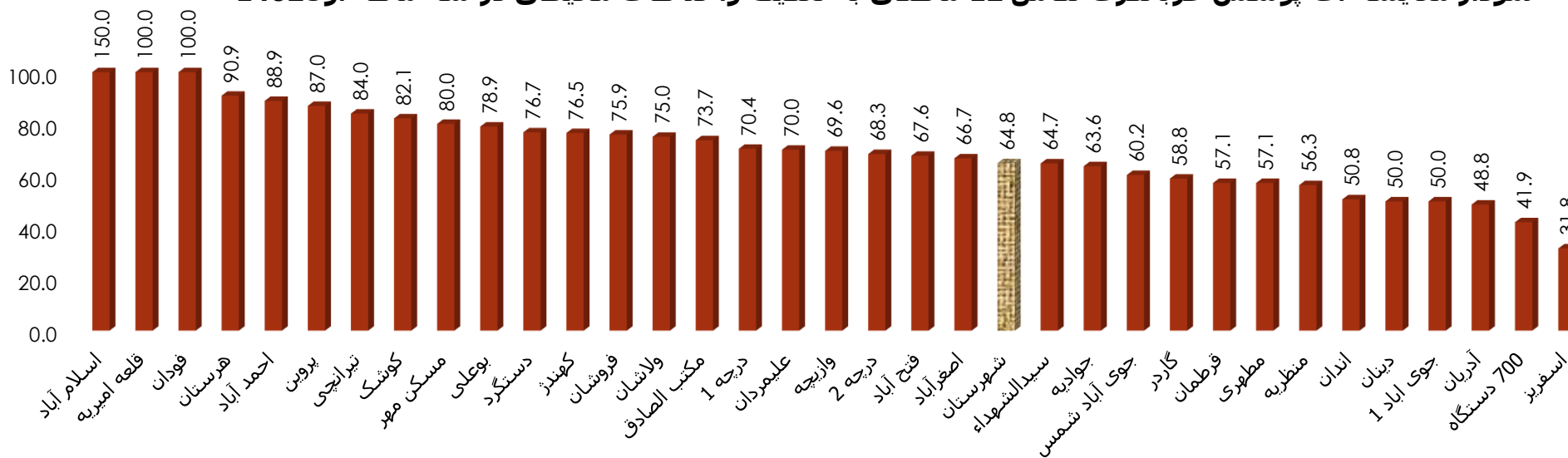


شاخص های سه ماهه اول ۱۴۰۲ برنامه کودک سالم که به
شماره مکاتبه ۲۷۴۱/۶۵/۱۲ مورخ ۹/۶/۱۴۰۲ به کلیه
واحدهای محیطی ارسال گردید.

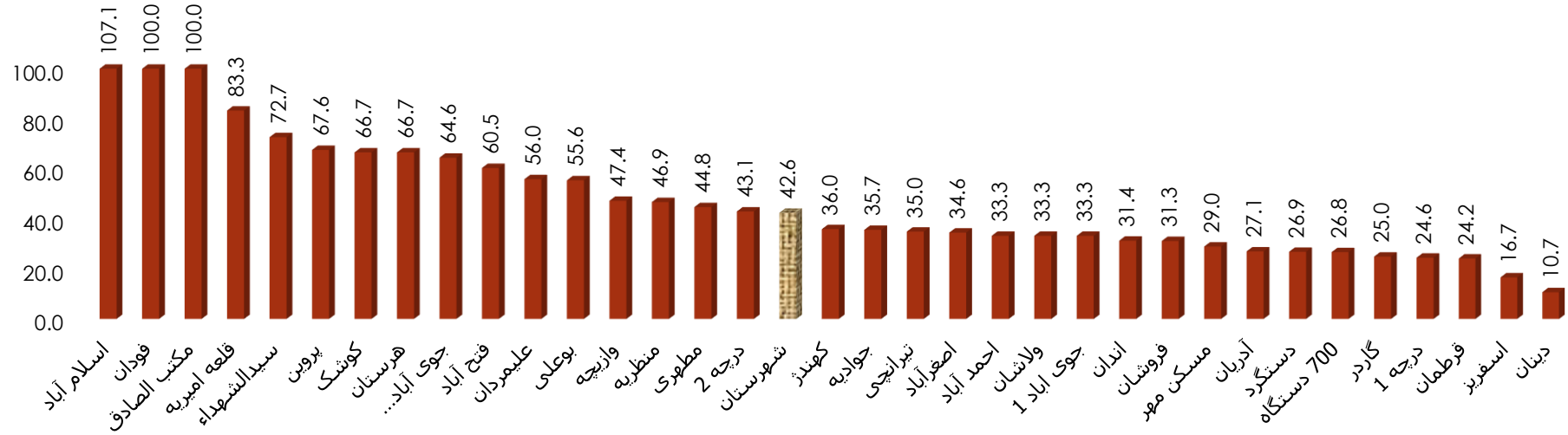
نمودار مقایسه ای پوشش غربالگری تکامل 6 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



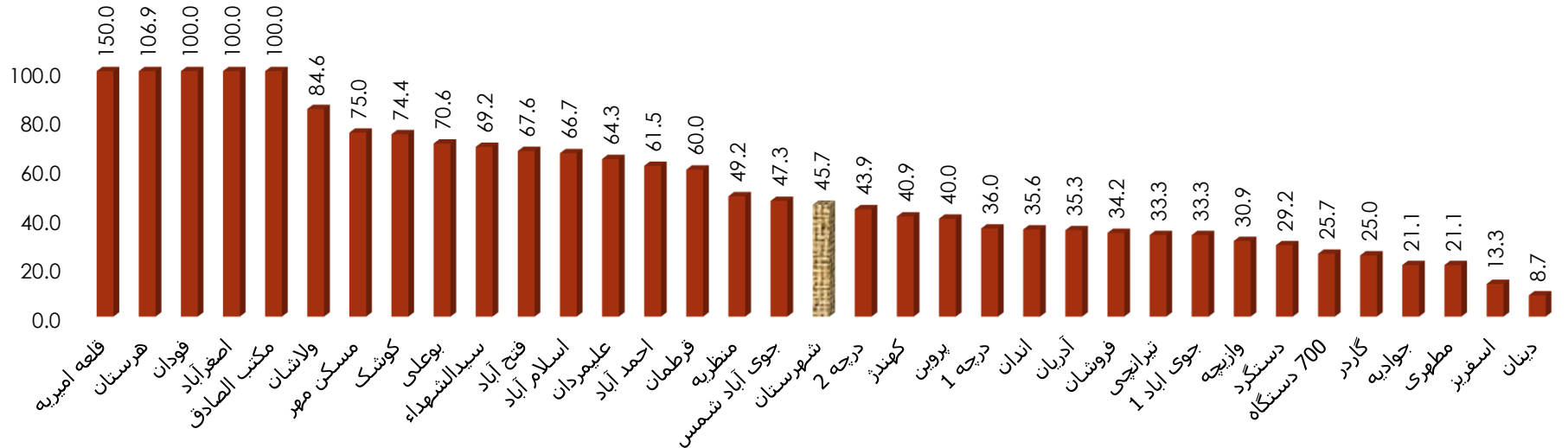
نمودار مقایسه ای پوشش غربالگری تکامل 12 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



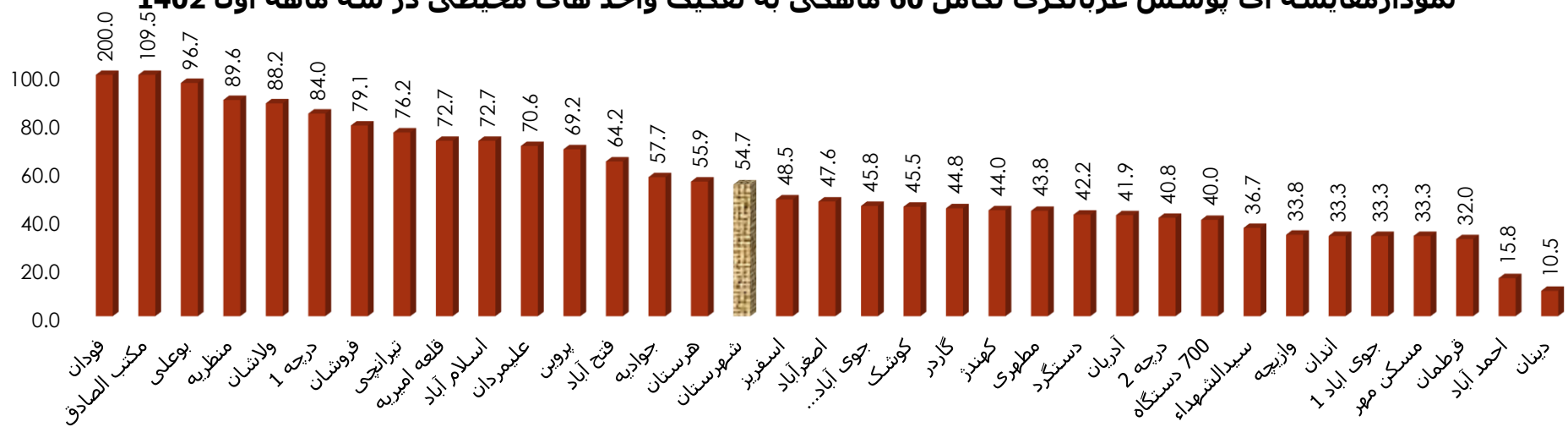
نمودار مقایسه ای پوشش غربالگری تکامل 24 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



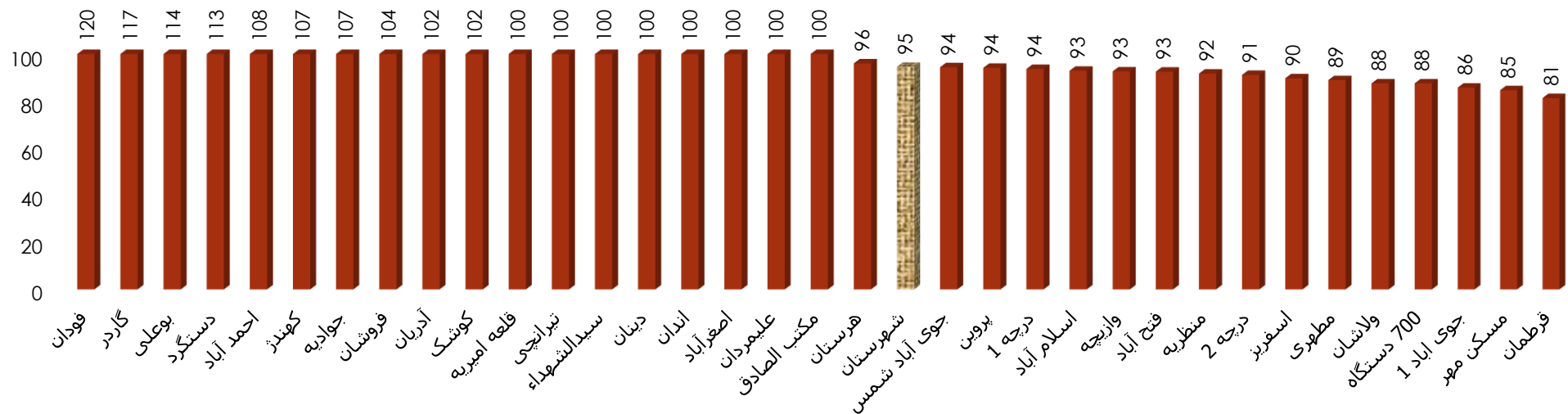
نمودار مقایسه ای پوشش غربالگری تکامل 36 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



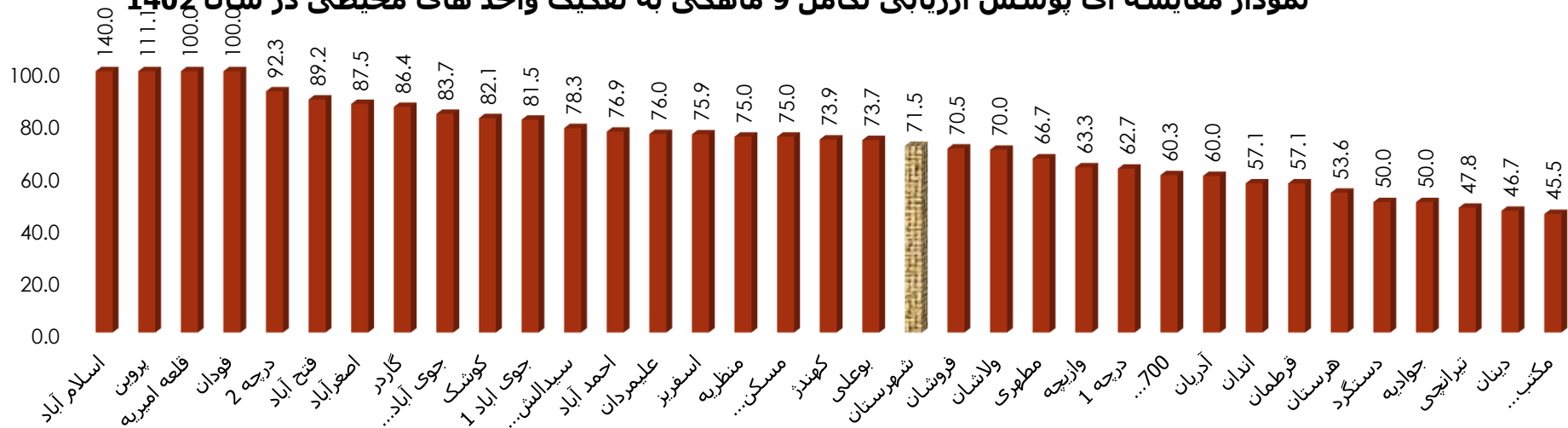
نمودار مقایسه ای پوشش غربالگری تکامل 60 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



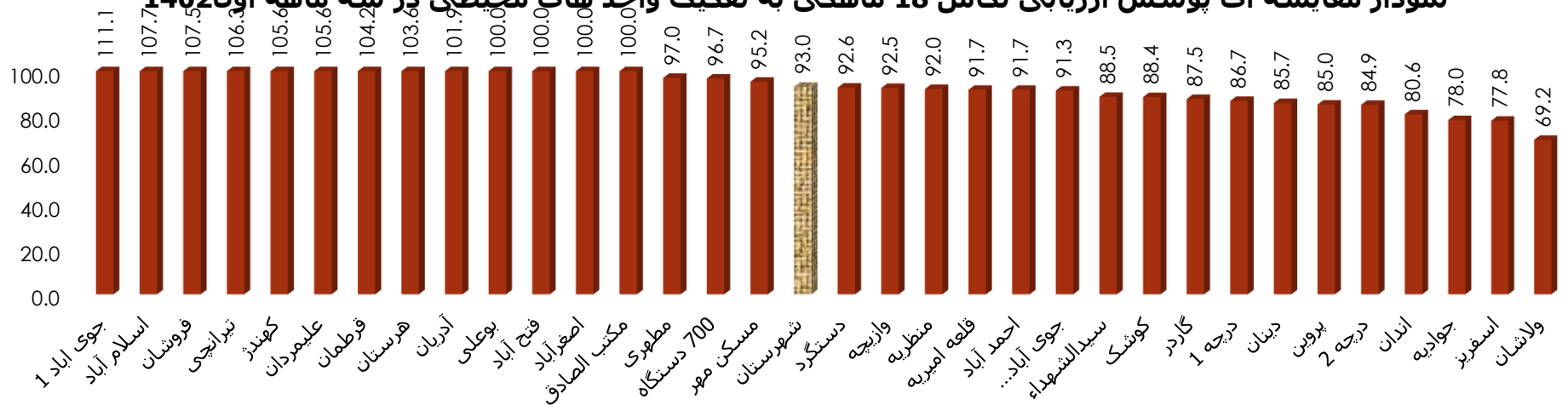
نمودار مقایسه ای پوشش ارزیابی تکامل 2 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



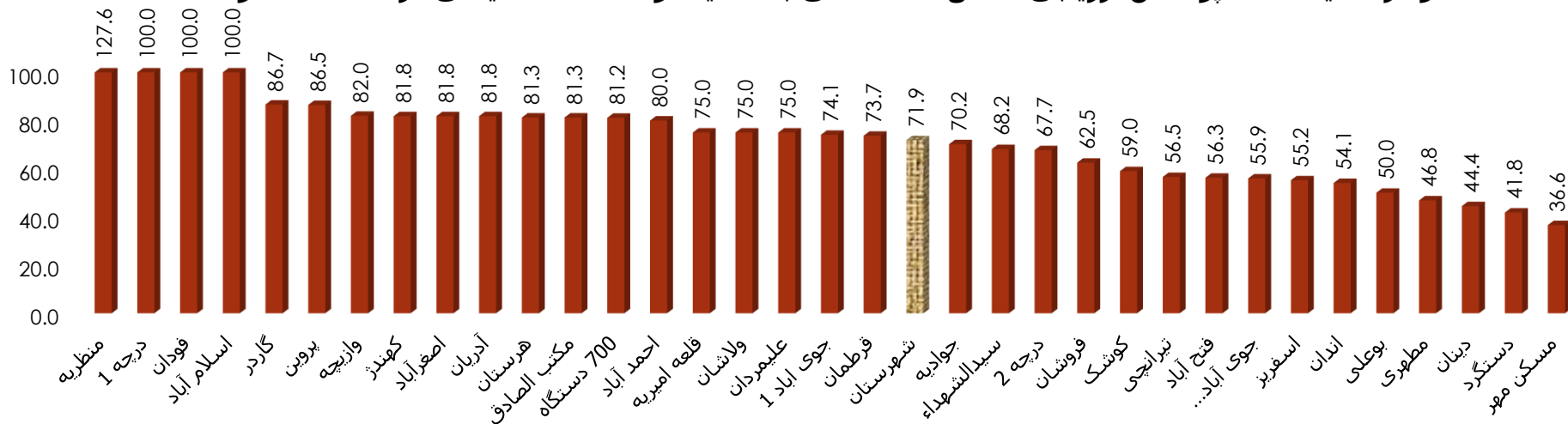
نمودار مقایسه ای پوشش ارزیابی تکامل 9 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سال 1402



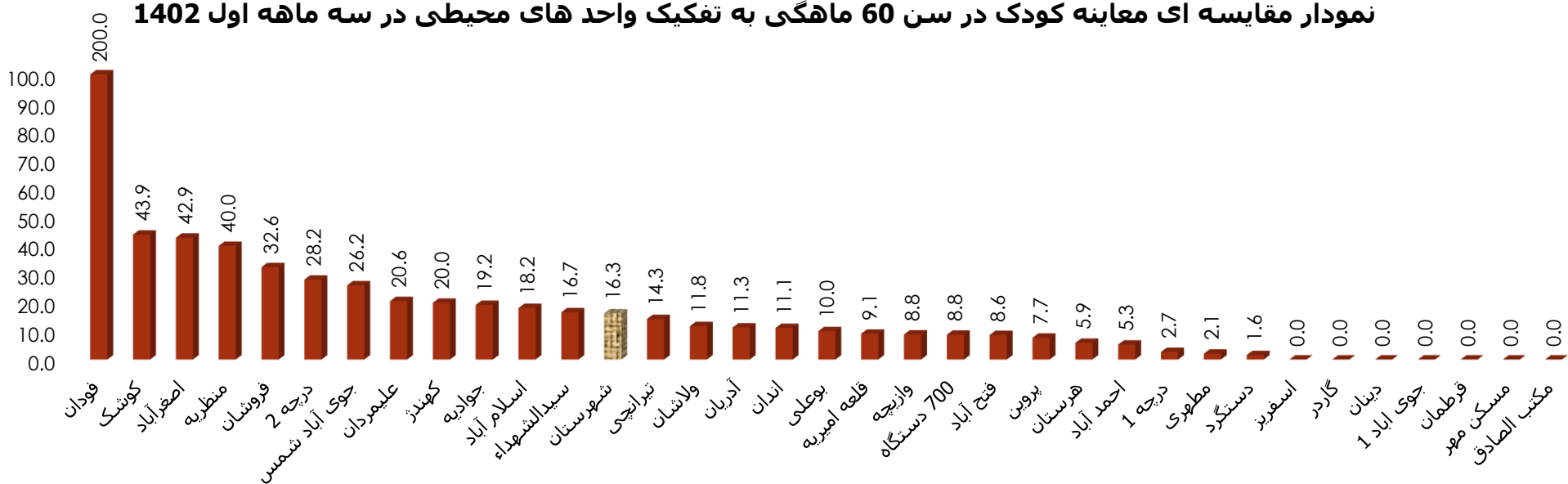
نمودار مقایسه ای پوشش ارزیابی تکامل 18 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



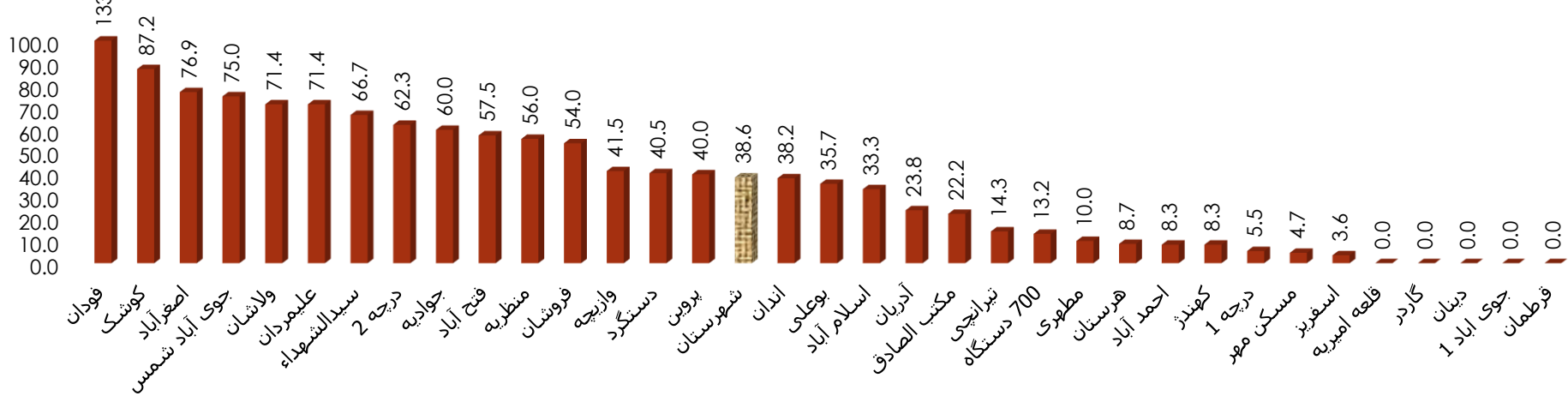
نمودار مقایسه ای پوشش ارزیابی تکامل 48 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



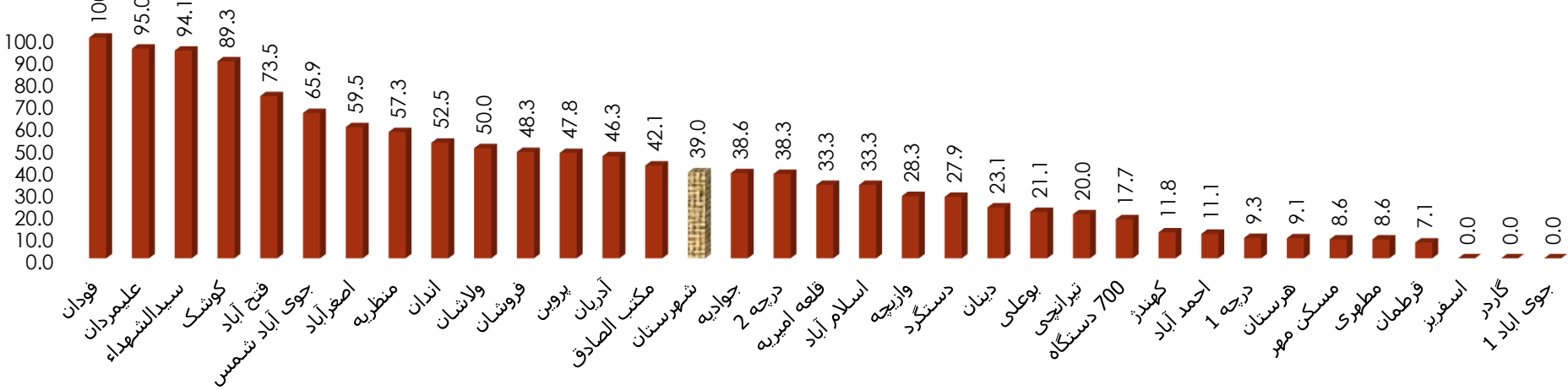
نمودار مقایسه ای معاینه کودک در سن 60 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



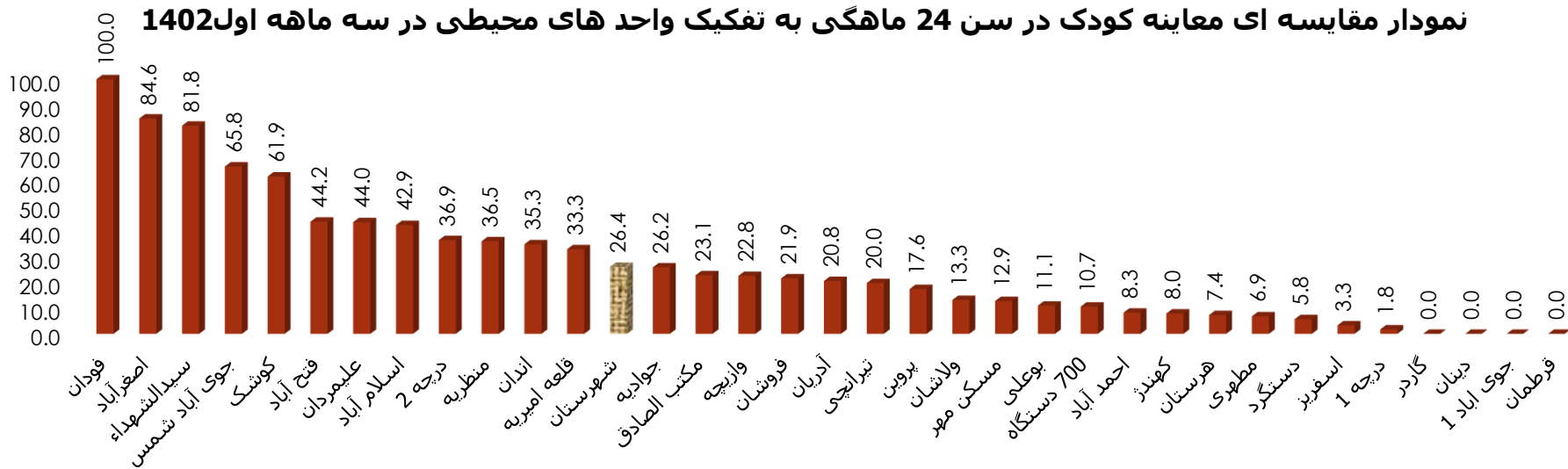
نمودار مقایسه ای پوشش معاینه کودک در سن 6 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



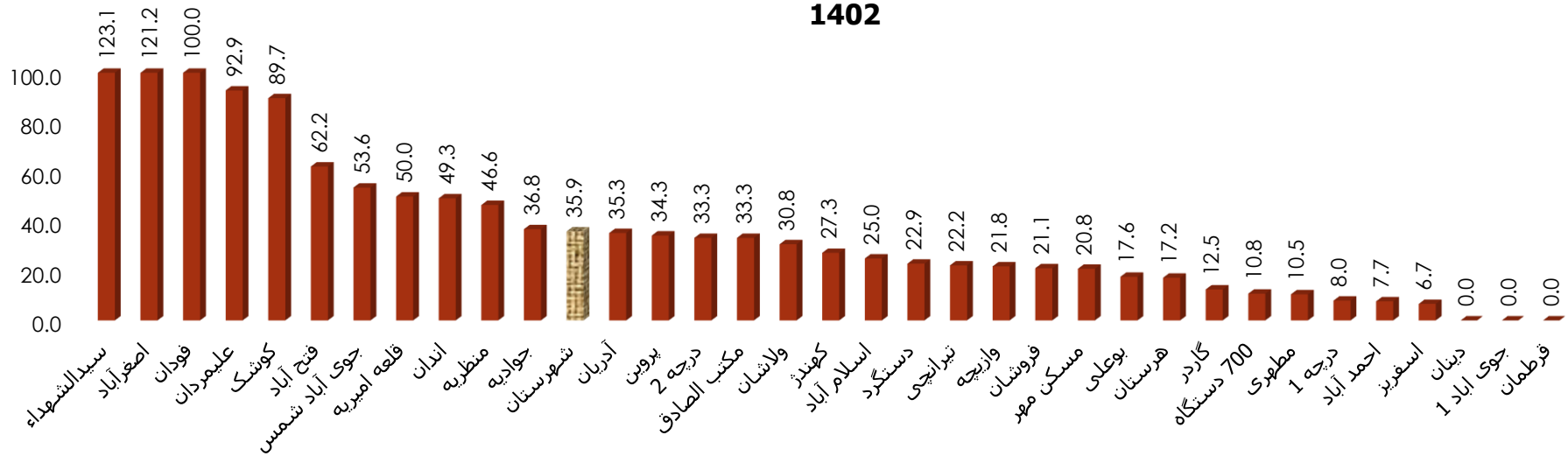
نمودار مقایسه ای پوشش معاینه کودک در سن 12 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1204



نمودار مقایسه ای معاینه کودک در سن 24 ماهگی به تفکیک واحد های محیطی در سه ماهه اول 1402



نمودار مقایسه ای پوشش معاینه کودک در سن 36 ماهگی به تفکیک واحدهای محیطی در سه ماهه اول 1402



مرکز/پایگاه/خانه بهداشت	در سه ماهه اول از ۹ پوشش تکامل در چند پوشش پایین تر از میانگین شهرستان می باشند.	در سه ماهه اول از ۶ پوشش معاینه پزشکی در چند پوشش پایین تر از میانگین شهرستان می باشند.
م منظریه	۴	۱
پ مطهری	۸	۵
پ مکتب الصادق	۲	۵
پ هفتصد دستگاه	۷	۶
م بوعلی	۲	۶
پ فروشان	۵	۳
پ شهدای گارد	۶	۶
پ سیدالشهداء	۴	۱
م آدریان	۷	۴
پ جوادالائمه	۶	۲
پ قرظمان	۷	۶
پ هرستان	۱	۶
م اندان	۷	۲
پ فتح آباد	۲	۱
پ کهنڈ	۴	۴
جوی اباد شمس	۶	۰
پ جوی آباد 1	۵	۶
پروین	۲	۳
علیمردان	۲	۰
پ وازیچه	۷	۵

مرکز/پایگاه/خانه بهداشت	در سه ماهه اول از ۹ پوشش تکامل در چند پوشش پایین تر از میانگین شهرستان می باشند.	در سه ماهه اول از ۶ پوشش معاینه پزشکی در چند پوشش پایین تر از میانگین شهرستان می باشند.
پ اسپرینز	۹	۵
م درجه 2	۷	۲
پ درجه 1	۵	۶
پ اسلام آباد	۱	۳
پ احمد آباد	۳	۶
م دینان	۷	۶
پ ولاشان	۴	۴
پ فودان	۰	۰
م کوشک	۳	۰
خ قلعه امیریه	۲	۳
خ تیرانچی	۳	۶
م اصغر آباد	۳	۰
مسکن مهر	۵	۶

**** مراکز و پایگاه های مطهری، هفتصد دستگاه، فروشان، گارد، آدریان، جوادیه، قرطمان، اندان، جوی آباد شمس، جوی آباد ۱، وازیچه، اسپرینز، درجه ۲، دینان، مسکن مهر، مکتب الصادق، بوعلی، هرستان، کهندژ، درجه ۱، احمد آباد، ولاشان و خانه بهداشت تیرانچی در اسرع وقت جلسه ای با حضور پزشک و کلیه مراقبین تشکیل داده و با استفاده از ده گام بهبود کیفیت مبتنی بر شواهد راهکارهای مداخله ای جهت ارتقاء شاخص های برنامه کودکان مخصوص شاخص هایی که پایین تر از میانگین شهرستان می باشد طراحی و صورت جلسه آن به واحد سلامت خانواده ارسال گردد.**

کودکان کم وزن شدید (نمودار وزن زیر منهای ۳)

لیست کودکان کم وزن که در پایان فصل ارسال می شود، ابتدا هفته بارداری کلیه کودکان بررسی و در صورتی که زیر ۳۷ هفته متولد شدند نمودار رشد سن مربوطه که در سامانه سیب زیر منهای ۳ ثبت شده است روی نمودارهای زود متولد شده رسم کرده و اگر زیر منهای ۳ بود به عنوان کودک کم وزن در نظر گرفته و اقدامات لازم انجام می شود.

کلیه کودکانی که کم وزن شدید هستند باید علاوه بر ارجاع به کارشناس تغذیه (جهت معرفی دریافت بسته حمایتی) و پیگیری مستمر مطابق با نظر کارشناس تغذیه به پزشک معین کم وزنی (دکتر تاج الدین) نیز ارجاع شوند و این کودکان در اکسل کودکان کم وزن شدید ثبت و مکررا پیگیری و اقدامات و آموزش های لازم مطابق با چک لیست راستی آزمایی کودکان کم وزن شدید و بوکلت جهت آنها انجام و رها نشوند و مراقبت ها در موعد مقرر انجام شود.

راهنمای ثبت نمودار رشد نوزادان نارس پس از ترخیص از بیمارستان

۱) برای بررسی وزن، قد و دور سر نوزادانی که با سن بارداری کمتر از ۳۷ هفته به دنیا آمده اند، پس از ترخیص، از منحنی‌های Intergrowth-21st استفاده شود.

۲) این منحنی‌ها برای نوزادانی که با سن بارداری ۲۸ تا ۳۶ هفته به دنیا آمده اند مورد استفاده قرار می‌گیرند.

۳) آخرین سن تقویمی که این نمودارها برای شیرخوار استفاده می‌شوند بر حسب سن بارداری او در جدول شماره ۱ نوشته شده است و پس از رسیدن به آخرین سن منحنی‌های Intergrowth-21st برای پایش رشد کودک از نمودارهای معمول کودک سالم منحنی‌های (MGRS) سازمان جهانی بهداشت استفاده شود.

جدول ۱: چگونگی استفاده از منحنی‌های Intergrowth-21st

سن بارداری هنگام تولد (هفته)	آخرین سن بارداری برای استفاده از منحنی Intergrowth-21 st	آخرین سن تقویمی برای استفاده از منحنی Intergrowth-21 st	سن اصلاح شده برای استفاده از منحنی MGRS
۲۸	۶۴ هفته	۹ ماه و صفر روز	۶ ماه
۲۹	۶۴ هفته	۸ ماه و ۲۱ روز	۶ ماه
۳۰	۶۴ هفته	۸ ماه و ۱۴ روز	۶ ماه
۳۱	۶۴ هفته	۸ ماه و ۷ روز	۶ ماه
۳۲	۶۴ هفته	۸ ماه و صفر روز	۶ ماه
۳۳	۶۴ هفته	۷ ماه و ۲۱ روز	۶ ماه
۳۴	۶۴ هفته	۷ ماه و ۱۴ روز	۶ ماه
۳۵	۶۴ هفته	۷ ماه و ۷ روز	۶ ماه
۳۶	۶۴ هفته	۷ ماه و صفر روز	۶ ماه

۴) برای استفاده از نمودار پایش رشد کودک سالم (MGRS)، دور سر تا رسیدن کودک به سن تقویمی ۱۸ ماهگی، وزن تا ۲۴ ماهگی و قد تا ۴۰ ماهگی سن اصلاح شده محاسبه شود. با کم کردن تعداد هفته‌های نارسایی (فاصله سن حاملگی از ۴۰ هفته) از سن تقویمی کودک، سنی که حاصل می‌شود سن اصلاح شده است.

چک لیست راستی آزمایی کودکان ثبت شده یا کم وزنی شدید

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

نام کودک.....

تاریخ ارزیابی.....

نام مرکز/ پایگاه سلامت/ خانه بهداشت.....

نام شهرستان.....

ردیف	فعالیت	پاسخ / اقدام	
		خیر	بله
۱	آیا لیست کم وزنی شدید یا بررسی پرونده کودک در سامانه الکترونیک مطابقت دارد؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
در صورتی که از سامانه سلامت کم وزنی شدید کودک تایید شده است، نسبت به تکمیل چک لیست زیر پس از فراخوان مادر و کودک اقدام نمایید.			
بررسی			
۲	کودک را وزن کنید. آیا وزن کودک کمتر از $-3SD$ می باشد؟ در صورت پاسخ خیر، در انتهای ارزیابی درصد مغایرت وزن کودکان یا آنچه که در سامانه ثبت شده است را تعیین کنید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۳	کارت مراقبت کودک را بررسی کنید. آیا جدول واکسیناسیون کامل تکمیل شده است؟ در صورت پاسخ خیر، اقدامات لازم را برای انجام واکسیناسیون کودک انجام داده و به سوال ۴ بروید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مصاحبه با مادر			
۴	آیا کودک توسط پزشک معاینه و بررسی شده است؟ در صورت پاسخ خیر، زمان معاینه پزشک برای کودک تعیین شود.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۵	آیا توصیه های پزشک (انجام آزمایش، درمان، توصیه) / ارجاع انجام شده است؟ در صورت پاسخ خیر، اقدامات لازم برای انجام توصیه / ارجاع صورت گیرد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۶	آیا توسط کارشناس تغذیه، مشاوره تغذیه صورت گرفته است؟ در صورت پاسخ خیر، زمان ملاقات برای مشاوره تغذیه برای کودک تعیین شود.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۷	یا پرسش سوابقی در مورد توصیه های تغذیه ای ارائه شده به مادر، مشخص کنید که آیا توصیه های تغذیه ای یا جدول توصیه تغذیه ای در یسته خدمت کودک سالم، مطابقت دارد؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد توصیه های تغذیه ای بر اساس یسته خدمت، یا مادر مشاوره کنید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۸	یا پرسش سوابقی در مورد نوع غذا، میان وعده و دفعات آن از مادر، مشخص کنید که آیا این توصیه ها یا جدول توصیه تغذیه ای در یسته خدمت، مطابقت دارد؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد نوع غذا و میان وعده و دفعات آن یا مادر مشاوره کنید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۹	یا پرسش سوابقی در مورد نحوه نگهداری غذا، مشخص کنید آیا یا یسته خدمت مطابقت دارد؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد نحوه نگهداری غذا یا مادر مشاوره کنید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۰	یا پرسش سوابقی از مادر در مورد روش های تغذیه کودک کم وزن وی، مشخص کنید آیا روش های تغذیه ای گفته شده یا یسته خدمت مطابقت دارد؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد روش های مغذی و مقوی کردن غذا، توصیه های کلی و توصیه بر اساس سن کودک یا مادر مشاوره کنید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۱	آیا مادر تفسیر منحنی رشد کودک را می داند؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد چگونگی تفسیر منحنی رشد یا مادر مشاوره کنید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
۱۲	آیا مکمل های $A+D$ مولتی ویتامین و آهن را مادر به صورت صحیح به کودک می دهد؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد نحوه صحیح دادن مکمل ها و آهن به مادر مشاوره دهید.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	یا پرسش‌سوالاتی در مورد چگونگی برقراری ارتباط و یازی یا کودک از مادر، مشخص کنید آیا آموزش‌های داده شده در این خصوص یا جداول مربوطه در بسته خدمت مطابقت دارد؟ در صورت پاسخ خیر، در مورد برقراری ارتباط و یازی یا کودک، به مادر مشاوره دهید.
۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	آیا مادر بسته حمایتی تغذیه کودک را دریافت کرده است؟ در صورت پاسخ خیر، مداخلات لازم برای دریافت بسته حمایتی تغذیه به مادر را انجام دهید.
سایر اقدامات			
۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پس از مصاحبه یا مادر لیست مشکلات تغذیه ای کودک تهیه شده است؟
۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اقدامات لازم توسط مراقب سلامت/بهورز به صورت مکتوب، ارائه شده است؟
۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اقدامات انجام شده برای کودکان دارای کم وزنی شدید در سامانه ثبت شده است؟
پی گیری			
۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	آیا یک ماه بعد نسبت به پی گیری کودک و بررسی منحنی رشد او اقدام شده است؟
۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	در صورت نزولی شدن منحنی رشد، کودک به پزشک معین کم وزنی ارجاع شده است؟
۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	در صورت صعودی شدن منحنی رشد، مراقبت‌های دوره ای کودک سالم برای او انجام شده است؟
۲۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اقدامات انجام شده برای کودک در سامانه ثبت شده است؟

فرم ارجاع وپسخوراند تست بیلی

الف: ارجاع

از مرکز / پایگاه / خانه بهداشت:

تاریخ ارجاع: / /

به: واحد تست بیلی قاندى

واحد تست بیلی مرکز جامع تکامل

نام و نام خانوادگی کودک:

تاریخ تولد: / /

کد ملی:

علت ارجاع:

سن حاملگی زیر ۳۴ هفته

وزن تولد زیر ۲۰۰۰ گرم

سابقه بستری در NICU

مشکل تکاملی (از سه هفته تا ۴۲ ماهگی)

مشکل تکاملی بر اساس فرم ASQ تکمیل شده در حیطة / حیطة ها

حیطه ی شخصی اجتماعى

حیطه ی برقراری ارتباط

حیطه حل مسئله

حیطه حرکات ظریف

حیطه حرکات درشت

موارد کلی

توجه: والدین محترم در صورتیکه کودک بالای ۴ ماه است هنگام مراجعه به واحد تست بیلی پرسشنامه تکامل (فرم ASQ) تکمیل شده را همراه داشته باشید.

مهر و امضا پزشک

ب: پسخوراند

تاریخ مراجعه / /

تاریخ انجام تست / /

نتیجه تست بیلی:

در هیچیک از حیطة ها مشکلی ندارد

نیاز به انجام مجدد تست

مشکل در حیطة یا حیطة های: شناختی

تاریخ انجام تست مجدد: / /

درکی

بیانی

حرکات ظریف

حرکات درشت

اقدامات انجام شده:

.....

.....

نحوه طبقه بندی وزن، قد و دور سر کودکان زیر ۵ سال در سامانه سیب



ارزیابی رشد کودک

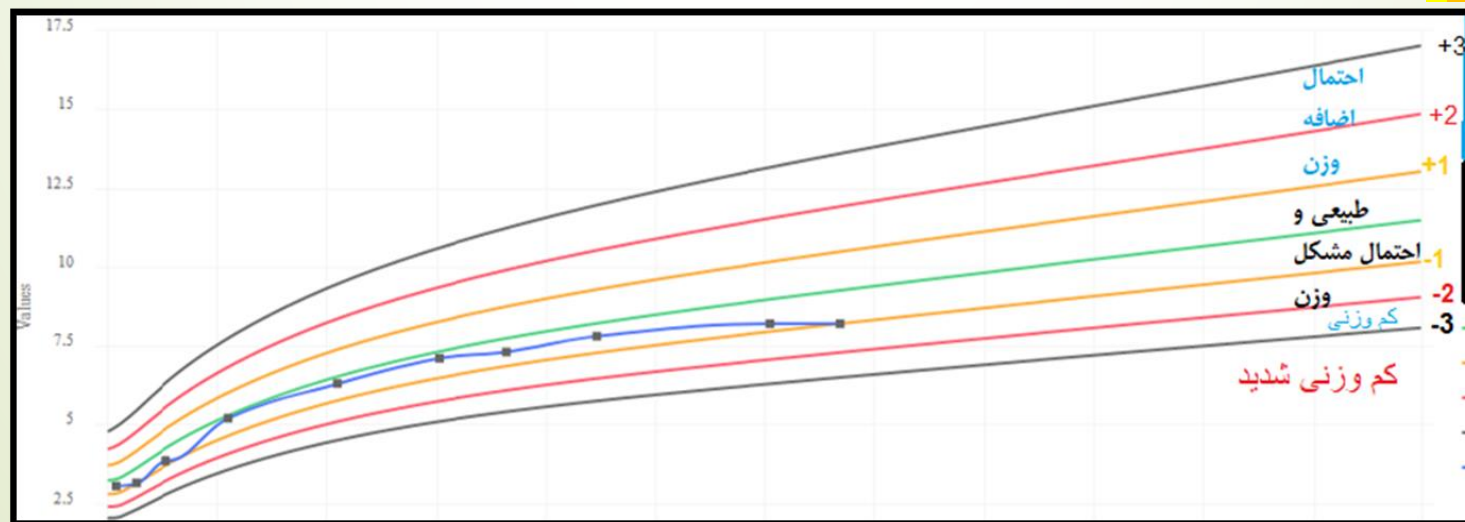
➤ ارزیابی رشد کودک در سامانه سیب بسته به قرار گرفتن محل نقطه مورد نظر نسبت به خط **Z-score** به دو صورت هوشمند و غیر هوشمند طبقه بندی می شود، طبقه بندی هوشمند در نمودار های وزن به سن و قد به سن در شرایط ذیل می باشد:

۱- طبقه بندی هوشمند نمودار وزن به سن

➤ **کم وزنی شدید:** در صورتی که نقطه پایین تر از **-3z-score** قرار گیرد.

➤ **کم وزنی:** در صورتی که نقطه مساوی **-3z-score** تا پایین تر از **-2z-score** قرار گیرد.

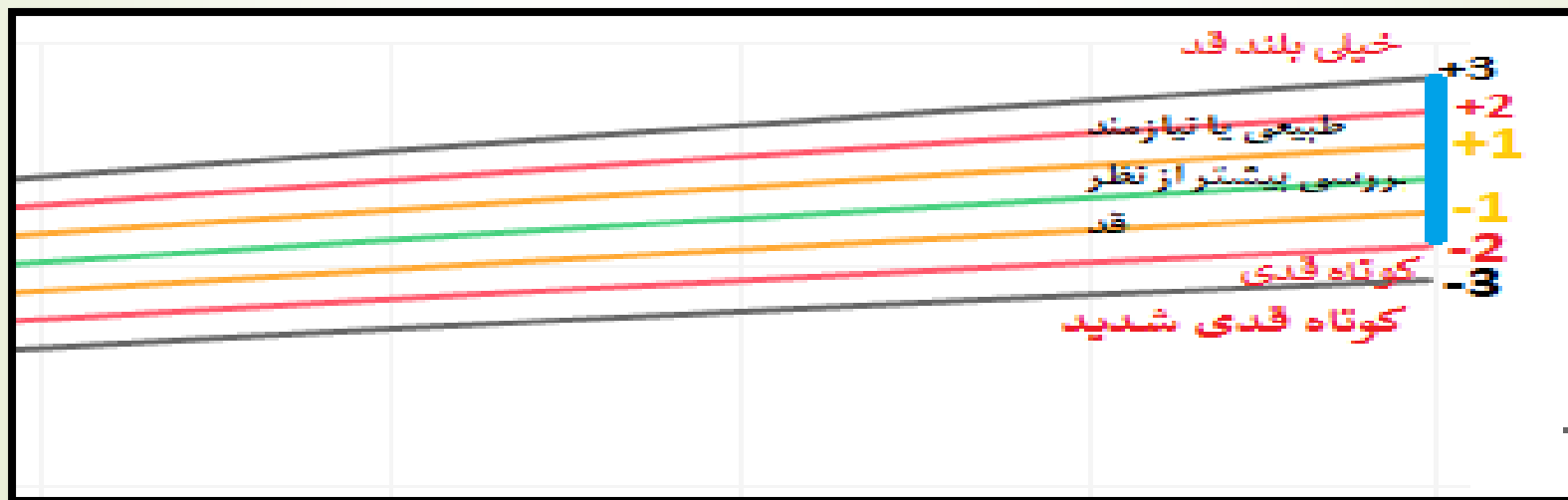
➤ **احتمال اضافه وزن:** در صورتی که نقطه بالاتر از **+1z-score** قرار گیرد.



ارزیابی رشد کودک

۲- طبقه بندی هوشمند نمودار قد به سن

- **کوتاه قدی شدید:** در صورتی که نقطه پایین تر از $-3z\text{-score}$ قرار گیرد.
- **کوتاه قدی:** در صورتی که نقطه مساوی $-3z\text{-score}$ تا پایین تر از $-2z\text{-score}$ قرار گیرد.
- **خیلی بلند قد:** در صورتی که نقطه بالاتر از $+3z\text{-score}$ قرار گیرد.



۳- طبقه بندی هوشمند نمودار وزن به سن : لاغری شدید، لاغری، چاقی، اضافه وزن، در خطر اضافه وزن و طبیعی

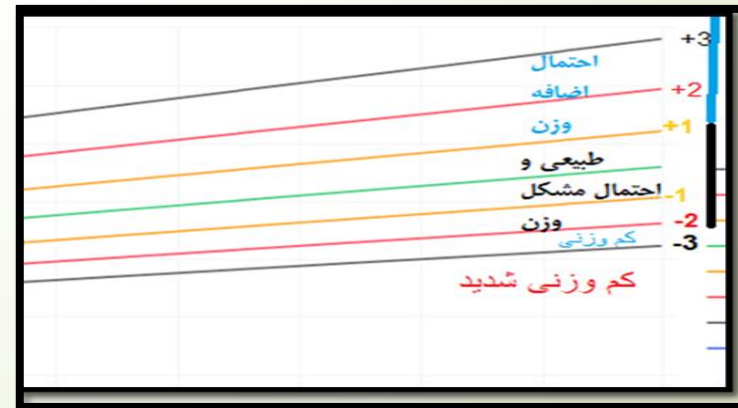
ارزیابی رشد کودک

در شرایطی که نقطه مورد نظر در نمودار وزن به سن در فاصله مساوی $-2z\text{-score}$ تا مساوی $+1z\text{-score}$ و در نمودار قد به سن مساوی $-2z\text{-score}$ تا مساوی $+3z\text{-score}$ قرار گیرد. بسته به انتخاب روند رشد، کودک در طبیعی یا نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن / قد طبقه بندی می شود.

▶ طبقه بندی غیر هوشمند

۱- طبقه بندی نمودار وزن به سن: طبیعی یا نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن (در صورتی که نقطه مساوی $-2z\text{-score}$ تا مساوی $+1z\text{-score}$ قرار گیرد)

۲- طبقه بندی نمودار قد به سن: طبیعی یا نیازمند بررسی بیشتر از نظر قد (در صورتی که نقطه مساوی $-2z\text{-score}$ تا مساوی $+3z\text{-score}$



score قرار گیرد

ارزیابی رشد کودک

با توجه به توضیحات داده شده انتخاب روند رشد در تعیین طبقه بندی طبیعی یا نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن / قد اهمیت زیادی دارد.

با توجه به نمودار زیر آیا دور سر کودک نسبت به مراجعه قبلی مطلوب است؟

نامعلوم

متوقف شده

غیر موازی با منحنی میانگین

موازی با منحنی میانگین

با توجه به نمودار زیر روند رشد قد کودک چگونه است؟

نامعلوم

متوقف شده

روند رشد کند

روند رشد به موازات میانه

روند رشد صعودی

با توجه به نمودار زیر روند رشد وزن کودک چگونه است؟

نامعلوم

متوقف شده

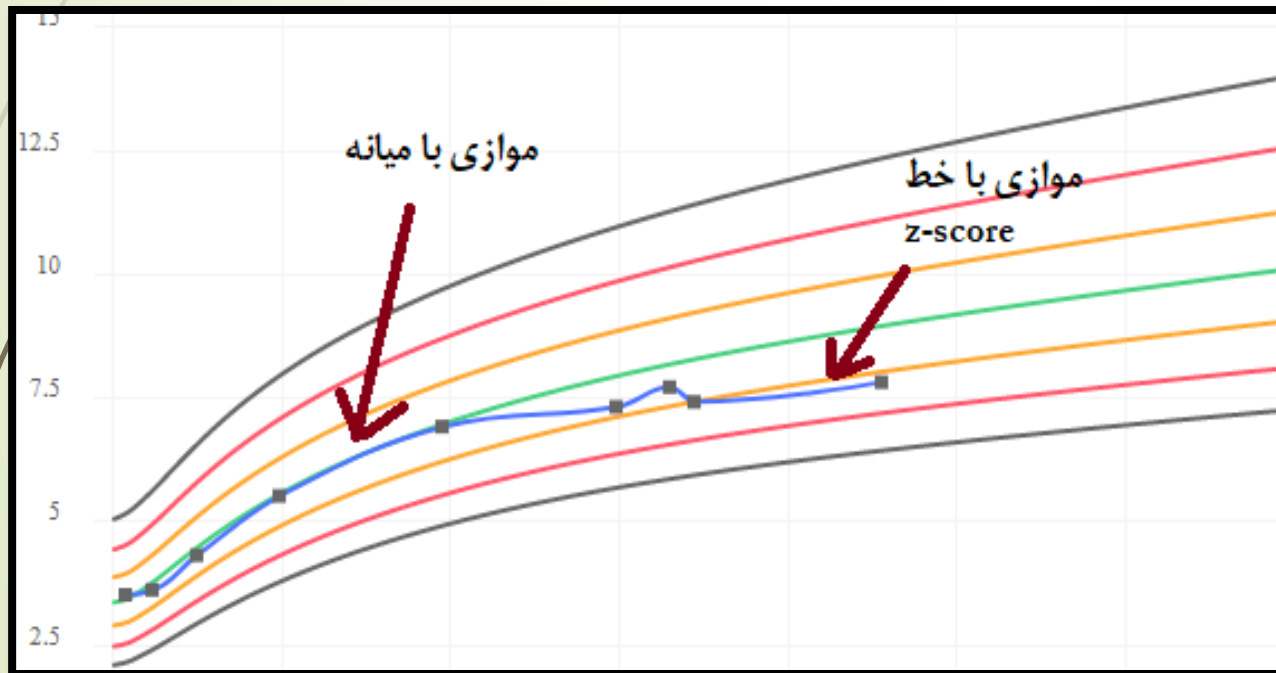
نزولی

به موازات میانه

روند رشد صعودی

تفسیر شاخص های رشد:

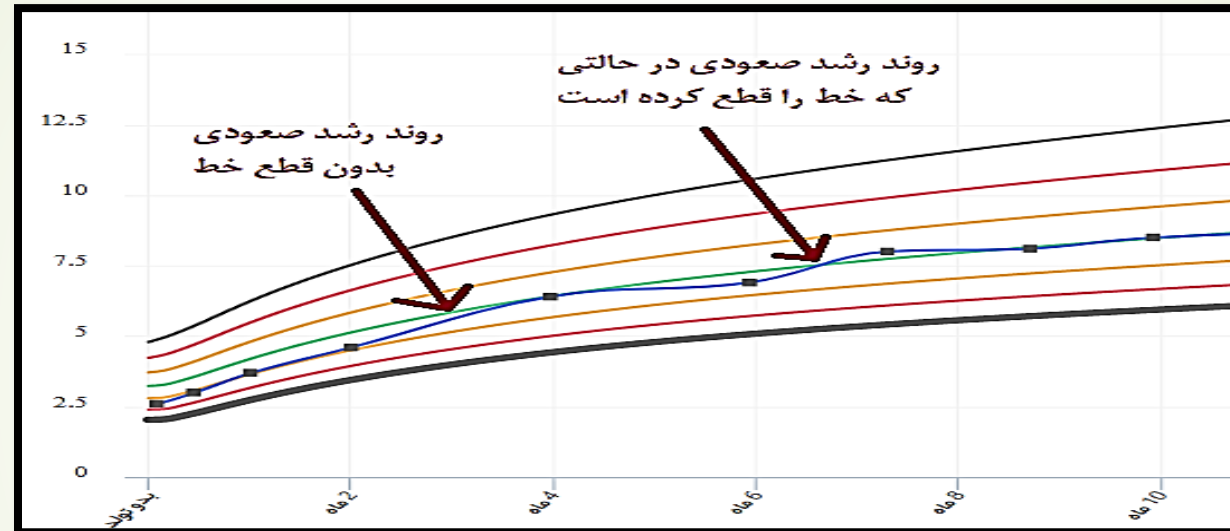
- در نظر داشتن هم زمان تمام نمودارهای رشد کودک، به خصوص در مواردی که فقط یکی از این نمودارها نشان دهنده ی مشکل است حائز اهمیت می باشد. برای مثال کودک کوتاه قد ممکن است وزن برای قد طبیعی داشته اما وزن برای سن او کاهش یافته باشد.
- روند رشد به موازات میانه:** این حالت نشان دهنده رشد طبیعی می باشد و زمانی که روند رشد کودک با میانگین و خطوط **z-score** موازی باشد انتخاب می شود.



سن وزن	۹ ماهگی	۷ ماهگی
وزن	۷.۸	۷.۴
قد	۶۹	۶۹

تفسیر شاخص های رشد:

➤ **روند رشد صعودی:** زمانی که نمودار رشد از یک خط **Z-score** به خط دیگر افزایش یابد یا آن را قطع کند روند رشد صعودی انتخاب می شود.

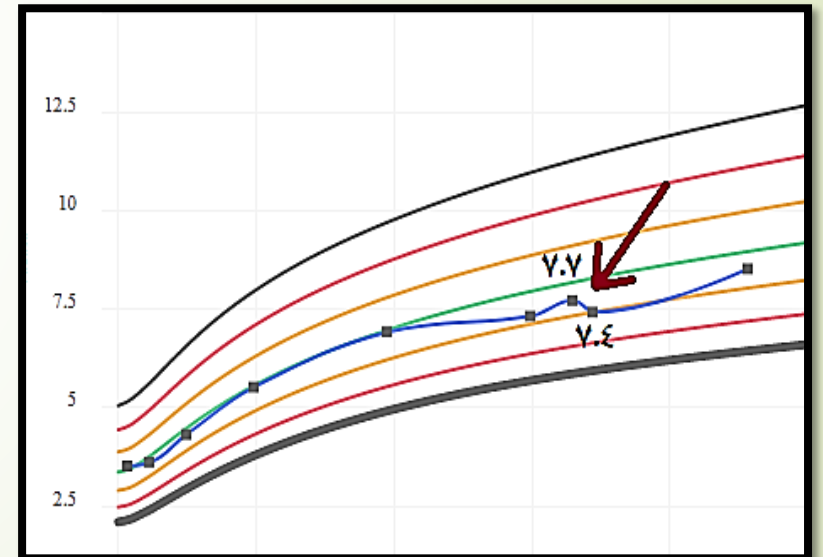
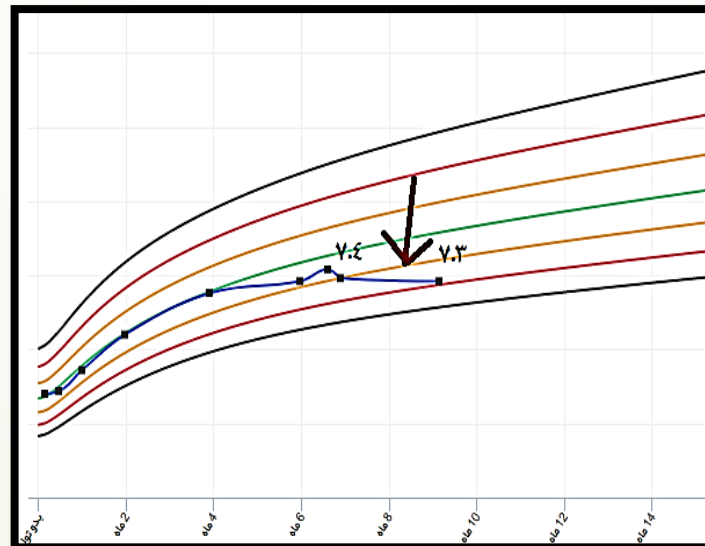
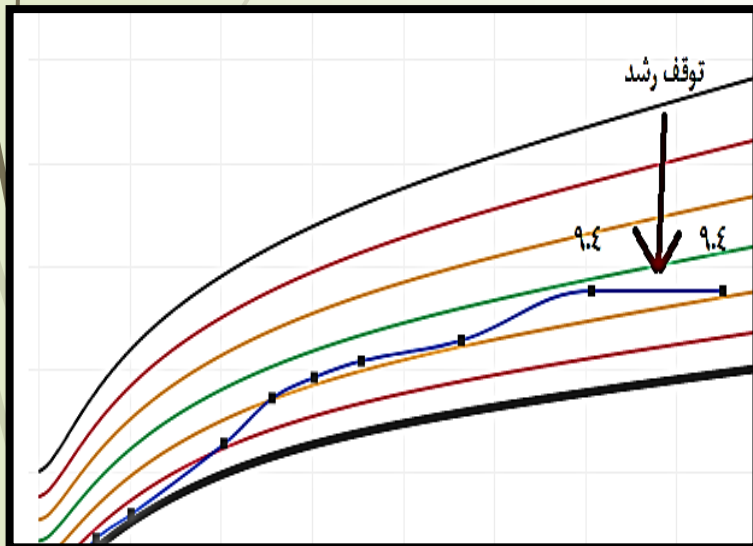


➤ **نکته:** در صورتی که خط رشد کودک یک خط **Z-score** را قطع کند توجه داشته باشد اگر این تغییر به سمت میانگین باشد احتمالاً یک تغییر خوب و اگر در جهت دور شدن از میانگین باشد نشانه بروز مشکل یا خطر است.

➤ در کودکانی که دچار بیماری یا سو تغذیه شدید بوده اند، افزایش وزن جبرانی به صورت صعود سریع مشاهده می شود. اما در یک مورد دیگر صعود سریع ممکن است نشانه روند متمایل به افزایش وزن باشد. در این موارد به افزایش قد توجه کنید اگر افزایش وزن همراه با افزایش قد باشد احتمالاً یک رشد جبرانی پس از رفع مشکل قبلی او بوده است.

تفسیر شاخص های رشد:

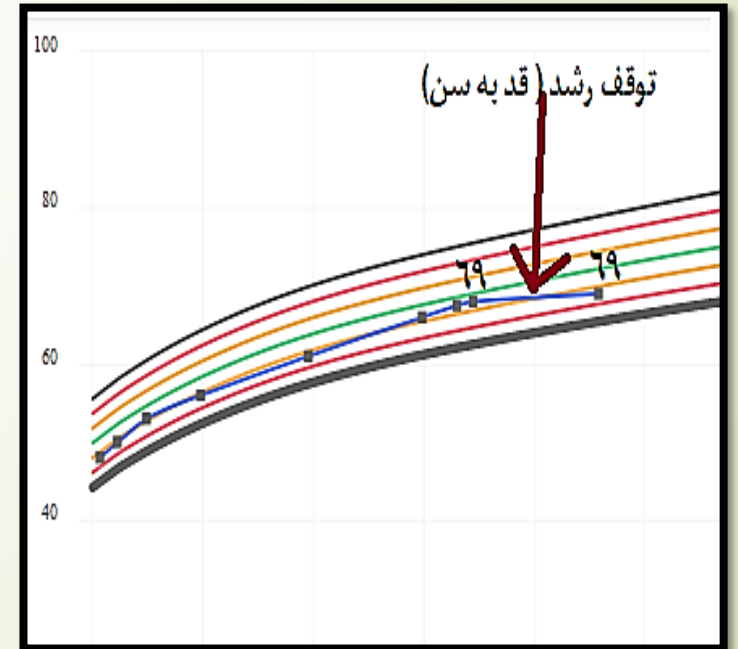
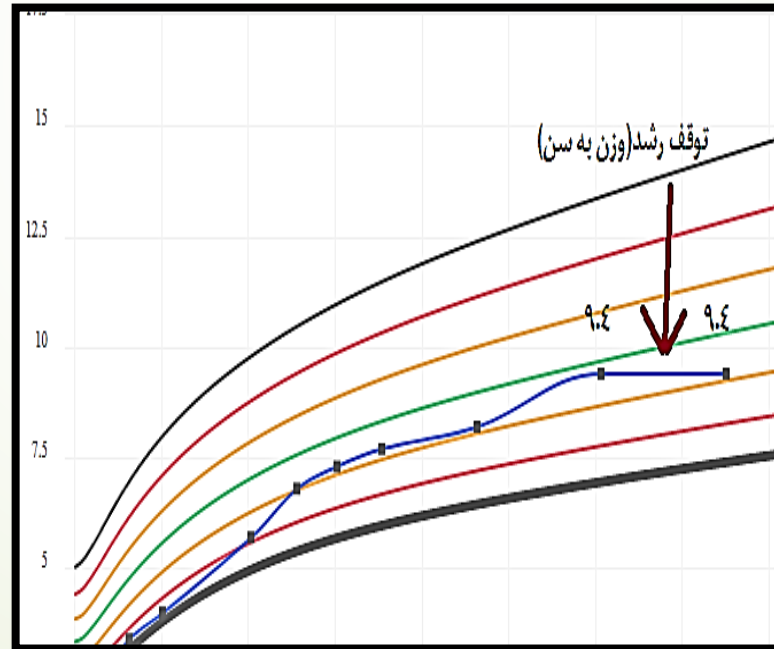
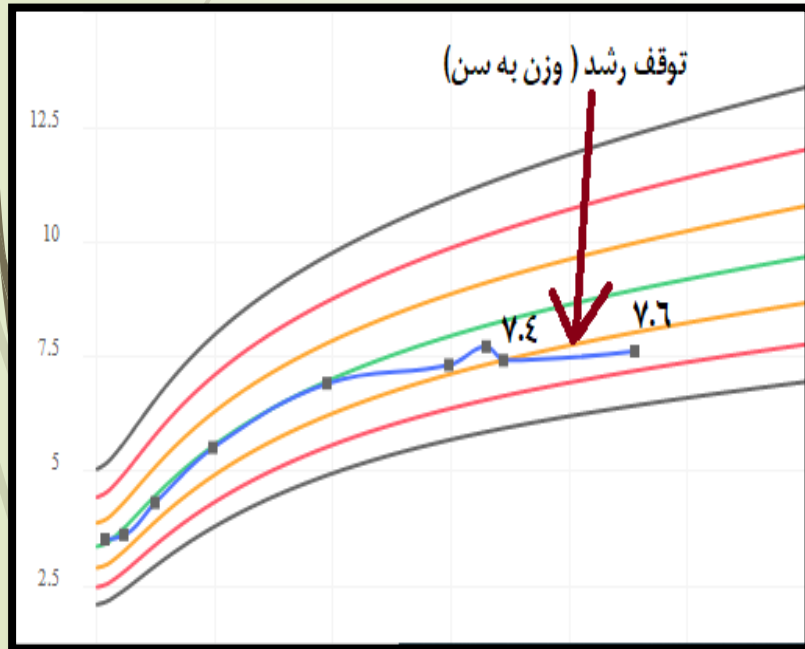
- **روند رشد نزولی** زمانی که نمودار رشد از یک خط **Z-score** به خط دیگر کاهش یابد یا آن را قطع کند روند رشد نزولی انتخاب می شود.
- **نکته:** ممکن است خطای دید باعث شود خط نمودار افقی بصورت نزولی نمایش داده شود در این صورت برای انتخاب روند رشد به مقدار اندازه گیری شده در مراقبت قبلی و فعلی باید توجه شود.



تفسیر شاخص های رشد:

➤ **توقف رشد:** زمانی که خط رشد نسبت به یک خط **Z-score** افقی باشد، انتخاب می شود.

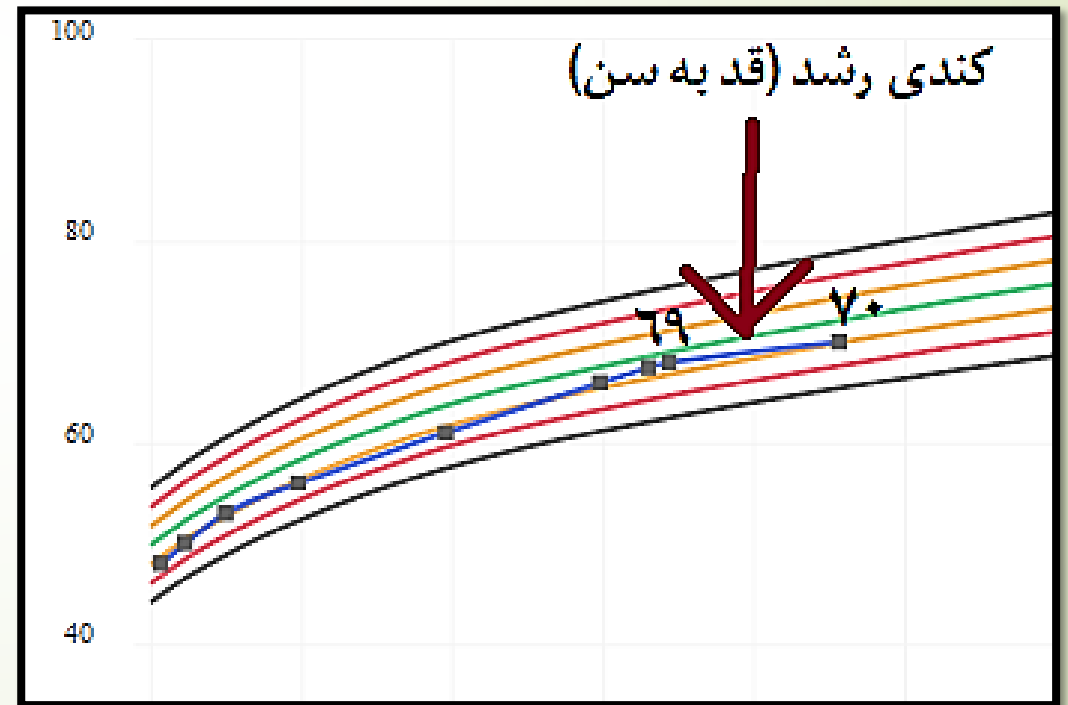
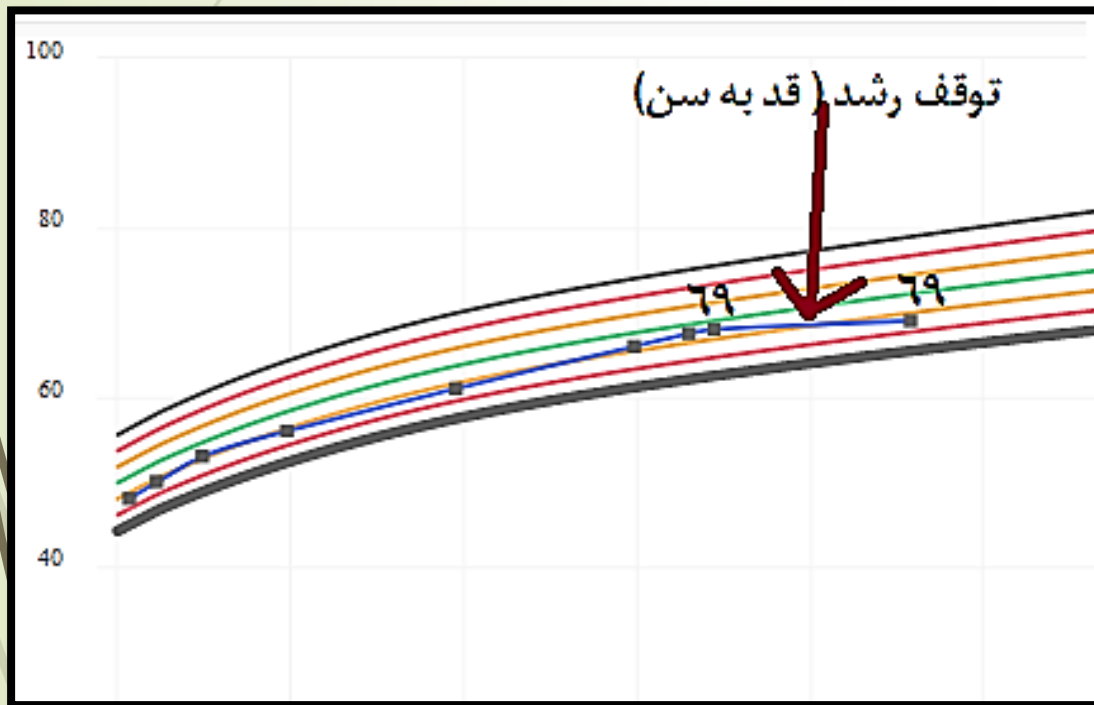
➤ **نکته:** در ارزیابی **وزن به سن** الزاما توقف رشد به معنی برابر بودن وزن در دو مراقبت متوالی نمی باشد. اگر افزایش وزن در مراقبت فعلی نسبت به مراقبت قبلی به اندازه ای باشد که منحنی رشد حالت افقی داشت، گزینه توقف رشد انتخاب می شود. اما در ارزیابی **قد به سن** و **دور سر** توقف رشد زمانی انتخاب می شود که منحنی افقی و اندازه قد / دور سر فعلی و قبلی برابر باشد.



تفسیر شاخص های رشد:

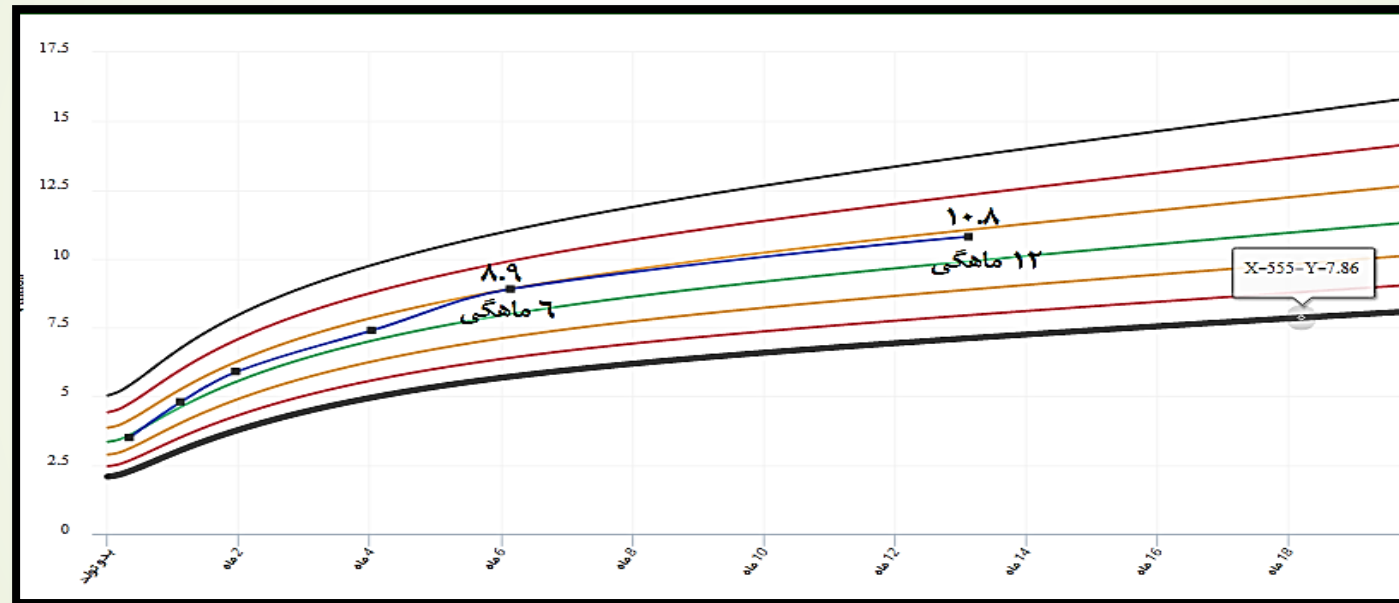
➤ **کندی رشد:** زمانی که خط رشد (قد به سن) نسبت به یک خط **Z-score** افقی باشد، انتخاب می شود.

➤ **نکته:** کندی رشد فقط در ارزیابی **قد به سن** تعریف می شود و در ارزیابی **وزن به سن** این روند رشد وجود ندارد و زمانی انتخاب می شود که افزایش قد فعلی نسبت به قبلی چنان ناچیز باشد که منحنی حالت افقی دارد.



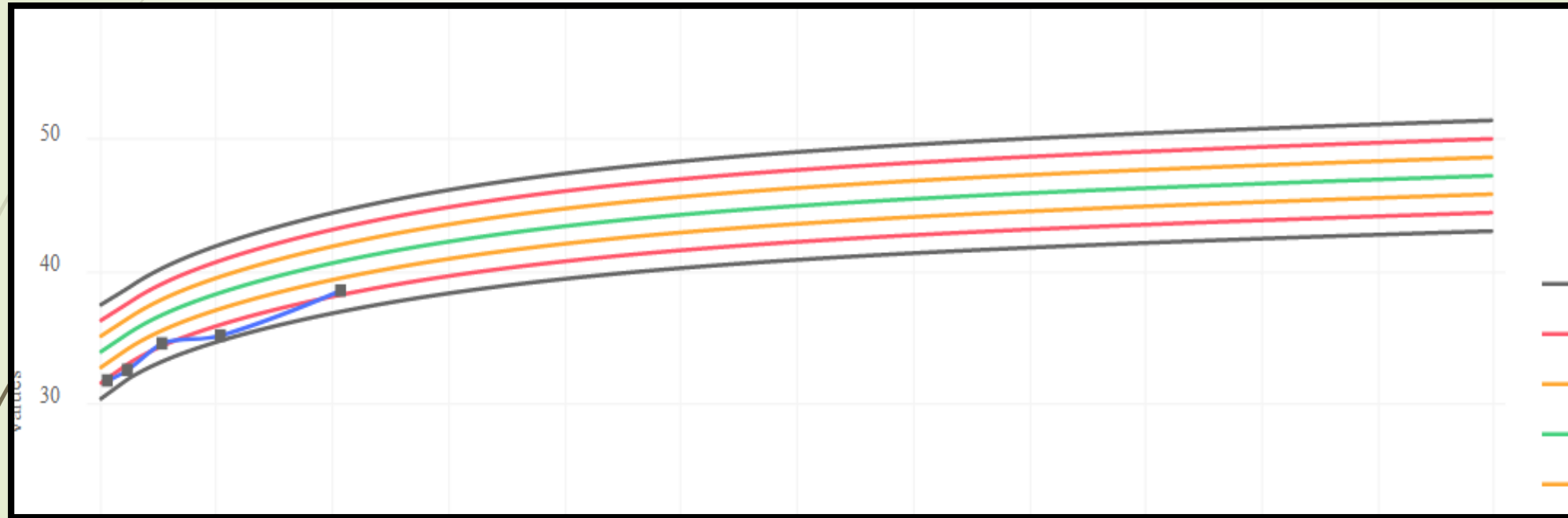
تفسیر شاخص های رشد:

➤ **رشد نامعلوم:** طبق کتابچه "مجموع سوالات رایج مراقبت های ادغام یافته کودک سالم -۱۳۹۲" اگر دو نوبت متوالی قبلی یا بیشتر نقطه رشد مشخص نباشد، روند رشد نامعلوم انتخاب می شود.



تفسیر شاخص های رشد:

► غیرموازی با منحنی میانگین: زمانی که خط رشد دورسر نسبت به خط Z-score صعودی و یا افقی (اندازه دورسر فعلی نسبت به دورسر قبلی افزایش ناچیزی دارد) باشد.



عدم همخوانی سامانه و بوکت

در قسمت توصیه های سامانه برای طبقه بندی "نیازمند بررسی بیشتر وزن و قد"، برای ارزیابی اصلاح تغذیه کودک بالای ۲ ماه پیگیری "۵روز بعد" توصیه شده در حالی که در بوکت ۷ روز عنوان شده است. در این حالت طبق بوکت عمل شود و تاریخ پیگیری به ۷ روز اصلاح شود.

۶- طبق بوکت، اگر کودک در طبقه بندی "نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن" قرار گیرد، باید ۲ بار پیگیری شود و در صورت عدم بهبودی در پیگیری دوم، کودک به پزشک مرکز ارجاع شود ولی در سامانه برای خدمت "دومین پیگیری کم وزنی و احتمال مشکل وزن کودک سالم" که در طبقه بندی "نیازمند بررسی بیشتر از نظر وزن" قرار گیرد، گزینه ارجاع وجود ندارد و در قسمت اقدام نیز هیچ اشاره ای به ارجاع به پزشک مرکز نمی کند. در این موارد طبق بوکت عمل کرده و ارجاع به پزشک انجام شود.

۱- توجه به طرح همگون سازی کودکان و نصب تراکت کیوار کد دسترسی به فایل کتاب ۱۵۲ بازی و تمرین برای تکامل کودکان در برد اتاق مراقب سلامت که به شماره مکاتبه ۵۸۴۴ مورخ ۱۳/۶/۱۴۰۲ به کلیه واحدهای محیطی ارسال شد. کلیه منابع مورد نیاز مطابق با طرح همگون سازی در سایت شبکه موجود می باشد. در پایش های گروه سنی در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ از طریق فلش به سیستم پزشکی و مراقبین منتقل می شده و می شود و در حال حاضر نیز در سیستم سالن آموزش دسته بندی شده جهت کپی در دسترس می باشد)

۲- فایل تجهیزات کودکان که به شماره مکاتبه ۵۸۴۴ مورخ ۱۳/۶/۱۴۰۲ ارسال گردید و تا ۲۷/۶/۱۴۰۲ فرصت ارسال تعیین شده است را در اسرع وقت تکمیل و ارسال نمایید. لطفا در فایل مربوطه تعداد نوشته شود و از گذاشتن علامت ستاره یا تیک خودداری کنید. لطفا تجهیزات دقیق چک شود و سپس فرم تکمیل گردد.

ردیف	نوع تجهیزات	تعداد سالم	تعداد نیاز به تعمیر	تعداد اسقاطی	تعداد درخواستی	توضیحات
1	ترازوی اطفال (یک عدد در هریک از اتاق های مراقب سلامت و پزشک)					
2	ترازوی بزرگسال (یک عدد در هریک از اتاق های مراقب سلامت و پزشک)					
3	وزنه شاهد اطفال 500 گرمی (یک عدد به ازای هر ترازوی اطفال)					
4	وزنه شاهد بزرگسال 2 کیلوگرمی (یک عدد به ازای هر ترازوی بزرگسال)					
5	فشارسنج اطفال یک عدد در اتاق پزشک					
6	فدسنج اطفال (یک عدد در هریک از اتاق های مراقب سلامت و پزشک)					

شماره : : ۱۲۱۶۵۱۲۸۶ / اپ
تاریخ : : ۱۴۰۲ / ۰۶ / ۱۳
ساعت : : ۱۲ :
پیوست : ندارد



شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر

جناب آقای عندلی

مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلپهار زاینده رود

مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت

موضوع : اطلاع رسانی مواردی در خصوص غربالگری بینایی کودکان

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به اطلاع می رساند، کودکانی که توسط بهزیستی از نظر بینایی غربالگری می شوند و نیازمند ارجاع به اپتومتریست می باشند، در صورت مراجعه به اپتومتریست معرفی شده از طرف بهزیستی هزینه ویزیت دریافت نمی گردد و اگر عیتک تجویز گردد با ارائه فاکتور عینک به بهزیستی (کلینیک مددکاری اجتماعی امید - خانم عباسی) درصدی از هزینه عینک به خانواده پرداخت می گردد.

شماره : ۶۵۸۲/۵۱۲۸۵۹/۱۲/۱۲/۱۳

تاریخ : ۱۴۰۲/۰۶/۱۱۳

ساعت : ۱:۵۸

پیوست : دارد



شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر

جناب آقای عندلی

مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلبار زاینده رود

مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت

موضوع : تکمیل فرم مربوط به غذاهای بومی کودکان زیر ۵ سال

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به نامه ارسالی از مرکز بهداشت استان به شماره ۱۶۷۱۶۹/د مورخ ۱۴۰۲/۵/۳۰، مقتضی است، غذاهای بومی که در منطقه تحت پوشش به کودکان زیر ۵ سال داده می شود با توجه به دستورالعمل پیوست و طی هماهنگی با کارشناس تغذیه مرکز و در قالب فایل اکسل پیوست ثبت و جهت جمع بندی نهایی و ارسال به مرکز بهداشت استان حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۷/۵ به واحد سلامت خانواده- برنامه سلامت کودکان ارسال گردد.

۱- مرور چک لیست کودکان مخصوصا جداول مربوط به آگاهی گیرنده خدمت و آگاهی ارائه دهنده خدمت که اکثر همکاران محترم از این جداول امتیاز مطلوب را کسب نمی کنند.

۲- تاکید بر ارائه خدمات مشاوره با مادر و ارزیابی شنوایی در هر بار مراجعه کودک

۳- تاکید بر ثبت نتیجه غربالگری هایپوتیروئید و فنیل کتونوری طی تماس تلفنی با خانم ترکیان

۴- کلیه دستورالعمل های کودکان تا کنون به تفکیک ۵ برنامه استخراج و در پایش های گروه سنی از طریق فلش به سیستم مراقبین منتقل و هم اکنون نیز در سیستم سالن آموزش جهت کپی در دسترس می باشد. لازم است کلیه همکاران فایل فوق را در سیستم های خود کپی و دستورالعمل ها را مطالعه و از این پس هر دستورالعملی ارسال می گردد به تفکیک برنامه در فایل فوق بایگانی گردد. با توجه به نزدیک بودن پایش استانی دستورالعمل مخصوصا مواردی که در جک لیست کودکان به ان اشاره شده است مطالعه گردد.

*درصد ثبت مکمل ویتامین آد و مولتی ویتامین بر اساس تعداد ارزیابی مکمل انجام شده در سال
۱۴۰۱ برابر ۴۴.۴ درصد و مکمل آهن برابر ۳۶ درصد؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟

*لازم است در صورت تحویل یک عدد مکمل آد و مولتی ۳۰ میلی لیتری ۲ عدد در سامانه ثبت شود

*آموزش اهمیت مصرف مکمل ها مخصوصا آهن به خانواده ارائه شود.

*در صورتیکه مکمل در پایگاه وجود ندارد و یا خانواده علاوه آموزش های ما تمایل دارد از بخش
خصوصی دریافت کند مطابق با مکاتبه شماره ۱۱۴۰۷ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۲۷ در منوی ثبت داروهای
مصرفی ثبت و آموزش مصرف مکمل داده شود.

شماره : ۷۰۴۰۱۱۴۰۱۴۵۸۵۲

تاریخ : ۱۴۰۱/۱۱/۲۷

ساعت : ۹:۵۶

پیوست : ندارد

بیماری



شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر

جناب آقای عدلی

مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلپار زاینده رود

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت

موضوع : ثبت مکمل های کودکان تهیه شده از بخش خصوصی در سامانه سیب در منوی ثبت داروهای
مصرفی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به اینکه علاوه بر آموزش و توجیه خانواده های دارای کودک زیر ۲ سال به مصرف مکمل های بخش دولتی ، تعدادی از خانواده ها مکمل ها را از بخش خصوصی تهیه می کنند، لازم است، علاوه بر اینکه در قسمت اقدام یا توضیحات مکمل ها، به تهیه مکمل از بخش خصوصی اشاره شود ، در منوی ثبت داروهای مصرفی، مکمل ها با کد های زیر ثبت گردد.

قطره مولتی ویتامین با کد ۸۱۴۱۵

قطره ویتامین AD با کد ۸۱۴۹۷

قطره آهن با کد ۸۰۰۷۵

دکتر جمشید اویسی

سرپرست شبکه

از طرف دکتر هاجر براتی

سرپرست معاونت بهداشتی

سرکارخانم دکتر براتی

رونوشت :

سرپرست محترم معاونت بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت شهرستان خمینی شهر

سرپرست محترم معاونت غذا و دارو خمینی شهر جناب آقای دکتر ایرواتی

کارشناس محترم گسترش سرکارخانم زالی

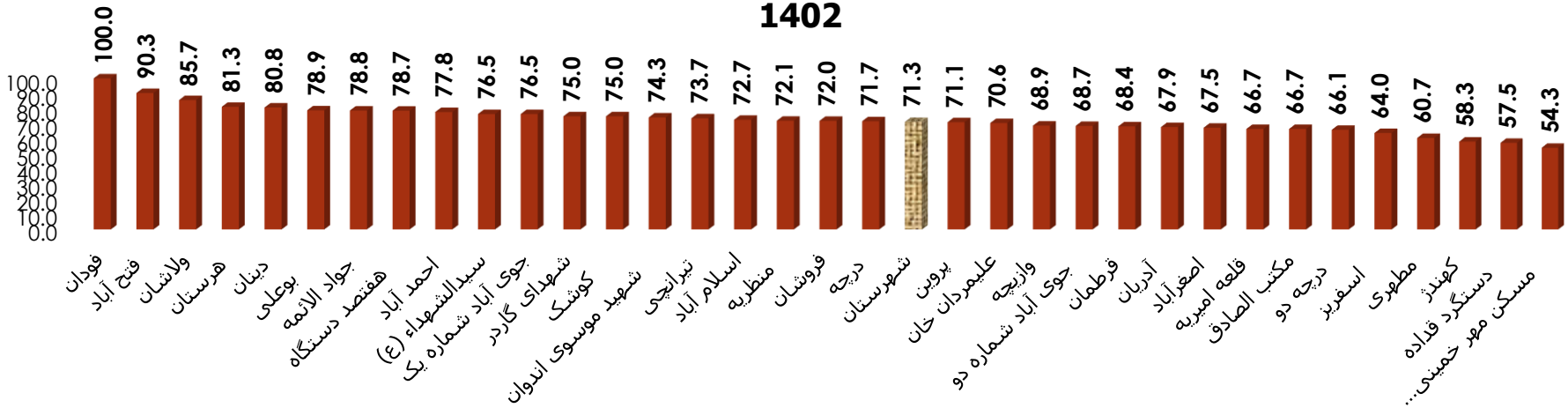
کارشناس محترم کودکان سرکارخانم مهرایی

مسئول محترم واحد بهداشت خانواده سرکارخانم نیکخواه

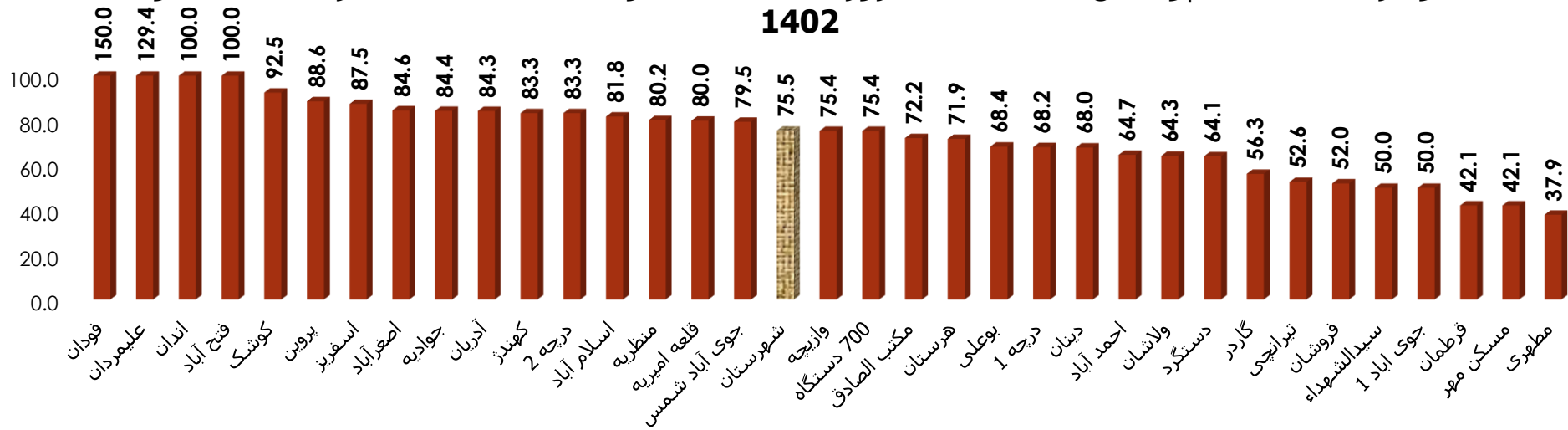


برنامه نوزادان

نمودار مقایسه ای پوشش مراقبت 3 تا 5 روزگی به تفکیک واحدهای محیطی در سه ماهه اول 1402



نمودار مقایسه ای پوشش معاینه 3 تا 5 روزگی به تفکیک واحدهای محیطی در سه ماهه اول 1402



اهمیت انجام معاینه پزشکی ۳ تا ۵ روزگی تا قبل از
یک ماهگی نوزاد



شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر

بیماری

شماره :۵/۶۵/۷۶۰۸.....
تاریخ :۱۴۰۱/۰۸/۰۱.....
ساعت :۹:۳۶.....
پیوست :ندارد.....

جناب آقای عندلی

مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلپار زاینده رود

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت

موضوع : اهمیت انجام معاینه پزشکی نوزادان تا قبل از یک ماهگی

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به نامه ارسالی از مرکز بهداشت استان به شماره ۶۱۷۸۹۰/د مورخ ۱۴۰۱/۷/۲۶، و با توجه به اهمیت تشخیص زود هنگام بیماری ها و اختلالات بدو تولد و تاثیر ارانه خدمات و مراقبت های لازم به نوزادان پر خطر در کاهش مرگ کودکان زیر ۵ سال، مقتضی است اولین معاینه شیر خواران توسط پزشک ترجیحا در اولین مراقبت دوران نوزادی (مراقبت ۳ تا ۵ روزگی) و حداکثر تا ۳۰ روز اول تولد صورت گیرد و در صورت عدم مراجعه پیگیری لازم توسط مراقب سلامت/ بهورز انجام پذیرد. در راستای افزایش پوشش معاینه پزشکی ۳ تا ۵ روزگی مکاتبه به شماره ۶۵۱۷۱۳۷/د مورخ ۱۴۰۱/۷/۲۰ انجام گردید و نوزادانی که در ۲ هفته اول مهر ماه در جوادیه معاینه نشده اند به تفکیک پایگاه ها و در قالب فایل اکسل استخراج و ارسال گردید، اما متاسفانه پاسخ مکاتبه داده نشده است. متعاقبا نوزادان هفته سوم و چهارم مهر ماه نیز ارسال خواهد شد. مقتضی است طبق فایل ارسالی نوزادان مذکور پیگیری و تا قبل از یک ماهگی معاینه انجام و تاریخ انجام معاینه پزشکی در ستون مربوطه ثبت و فایل اکسل به برنامه کودکان از طریق اتوماسیون پیام گردد و در صورت عدم ارسال فایل اکسل به طور مستمر، طبق دستور معاونت اقدام خواهد شد.

مطالعه انتظارات کارگاه چالش های شیردهی در نوزادان اواخر
فارسی به شماره مکاتبه ۲۸۵۸ مورخ ۱۳/۶/۱۴۰۲ و اقدام در
راستای انتظارات

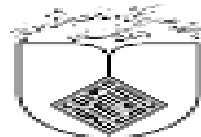


برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر

تاکید بر ثبت شیر مصنوعی خواران در اکسل
ارسالی به شماره نامه ۱۲۶۹۷
مورخ ۱۴۰۱/۱۲/۳

مطالعه انتظارات کارگاہ بانک شیره شماره مکاتبه ۲۸۶۶ مورخ
۱۳/۶/۱۴۰۲ و اقدام در راستای انتظارات

ثبت کد آموزش های نوزادی در قسمت اقدام در مراقبت ۳
تا ۵ و ۱۴ تا ۱۵ روزگی مطابق با مکاتبه شماره ۲۰۳۸ مورخ
۲۳/۵/۱۴۰۰



**شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر**



شماره : ۰۰۵۴۸۴۸۸۲۸
تاریخ : ۱۴۰۱/۰۵/۳۳
ساعت : ۱۳:۳۶
پوست : ۰۰۰۰۰۰۰۰

جناب آقای عندلی

**مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلپهار زاینده رود
مسئولین محترم مراکز خدمات جامع سلامت ، پایگاه سلامت و خانه بهداشت**

موضوع : ثبت کدهای تعریف شده جهت ثبت آموزش های برنامه توانمندسازی والدین

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به نامه ارسالی از مرکز بهداشت استان به شماره ۶۸۳۳۹۴۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۲، درخصوص اجرای برنامه توانمندسازی والدین و نظر به لزوم ثبت آموزشهای مرتبط در زمان انجام مراقبت ۳ تا ۱۴ تا ۱۵ روزگی توسط ارائه دهنده خدمت در مراکز محیطی، جهت تسهیل استخراج اطلاعات آماری از سامانه داده های سلامت گروه سلامت خانواده و جمعیت (دانشبورد مدیریتی)، مقتضی است در سامانه سبب قسمت ثبت اقدام پس از انتخاب گزینه "ارائه آموزشهای لازم" در کادر توضیحات برای هر یک از کلیدواژه های زیر کدهای اختصاصی تعریف شده به شرح ذیل ثبت گردد:

ردیف	موضوع آموزش	کد مورد استفاده در بخش توضیحات
۱	ارائه آموزشهای لازم جهت مراقبت از نوزاد سالم	NB11
۲	ارائه آموزشهای لازم جهت مراقبت از نوزاد نارس	NBN12
۳	ارائه آموزشهای لازم جهت پمکسری و تشویب نارس	NBR13
۴	ارائه آموزشهای لازم جهت ماساژ نوزادان	NBM14
۵	ارائه آموزشهای لازم جهت مراقبت انوفی	NBH15
۶	ارائه آموزشهای لازم جهت تغذیه با شیر مادر	NBG16

ثبت کدها در پرونده الکترونیکی نوزادان و در مراقبت ۳ تا ۵ و ۱۴ تا ۱۵ روزگی انجام شود و در صورت ارائه بیش از یکی از موضوعات آموزشی در هنگام مراقبت، کد مربوط به هر آموزش به صورت جداگانه و دقیق ثبت شود و جهت جدا نمودن کدها از یکدیگر از کاما (,) استفاده شود بدون هیچ فاصله ای در غیر این صورت در دانشبورد مدیریتی قرار نمی گیرد.

دکتر محبتی گلزاری
مدیر شبکه
از طرف آقای مخین روحانی
معاون بهداشتی

رونوشت :



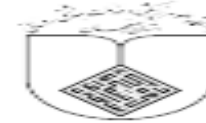
برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان

تشکیل کمیته مرگ حداکثر یک ماه پس از
وقوع مرگ زیر ۵ سال در پایگاه و ارسال
صورت جلسه به همراه مشکلات پرونده
بهداشتی به ستاد شهرستان

- با توجه به مکاتبه شماره ۹۰۰۷ مورخ ۱۴۰۱/۹/۲ کلیه نوزادان و کودکان پر خطر در اکسل پیوست مکاتبه ثبت شوند و کلیه خدمات در موعد مقرر ارائه گردد.

- لازم است آموزش علائم خطر زیر ۲ ماه و بالای ۲ ماه به کلیه مادران در هر بار مراجعه ارائه و بازخورد دریافت گردد.

شماره : ۰۷-۰۰۶۵۱۹
تاریخ : ۱۴۰۱/۸/۱۶
ساعت : ۱۲:۲۵
پیوست : درود



شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر

جناب آقای عندلی

مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلپهار زاینده رود

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت

موضوع : نکات قابل توجه در خصوص انجام مراقبت و پیگیری کودکان پرخطر

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص) ، پیرو صورت جلسه زیر کمیته مرگ کودک مورخ ۱۴۰۱/۸/۱۶، مقتضی است مراقبت (پزشک و غیر پزشک) و پیگیری کودکان پرخطر در موعد مقرر انجام شود و همچنین آموزش های متناسب با سن و نوع مشکل یا بیماری به طور کامل به آنها ارائه شود و کلیه اقدامات لازم (ثبت مکمل- غربالگری تکامل- ارجاع به پزشک و...) برای این دسته از کودکان انجام و در سامانه سیب ثبت شود. جهت پیشگیری از فراموشی پیگیری این کودکان جهت مراقبت ، اطلاعات این کودکان در اکسل پیوست ثبت و تاریخ انجام مراقبت و سایر اقدامات در شیت مربوطه نوشته شود و در صورتی که پس از انجام مراقبت نیازمند پیگیری هستند در شیت پیگیری ثبت شود و روزانه اکسل مربوطه کنترل گردد. تکمیل روزانه اکسل پیوست و انجام مراقبت کودکان پرخطر در موعد مقرر در پایش های گروه سنی کودکان بررسی خواهد شد.

دکتر جواد آغاجانی
سرپرست شبکه
از طرف دکتر حاجر براتی
سرپرست معاونت بهداشتی
سرکار خانم دکتر براتی

رونوشت :

سرپرست محترم معاونت بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت شهرستان خمینی شهر سرکار خانم دکتر براتی
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماری ها جناب آقای ابراهیمی
کارشناس محترم کودکان سرکار خانم مهرابی
مسئول محترم واحد بهداشت خانواده سرکار خانم تیکخواه

خمینی شهر ، خیابان شهید رجایی ، شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمینی شهر
کد پستی : ۸۶۱۱۷-۸۶۱۷۶ ، تلفن : ۰۲۱-۳۳۶۰۱۰۰۰-۲ ، تلفکسی : ۰۲۱-۳۳۶۴۷۰۶۸

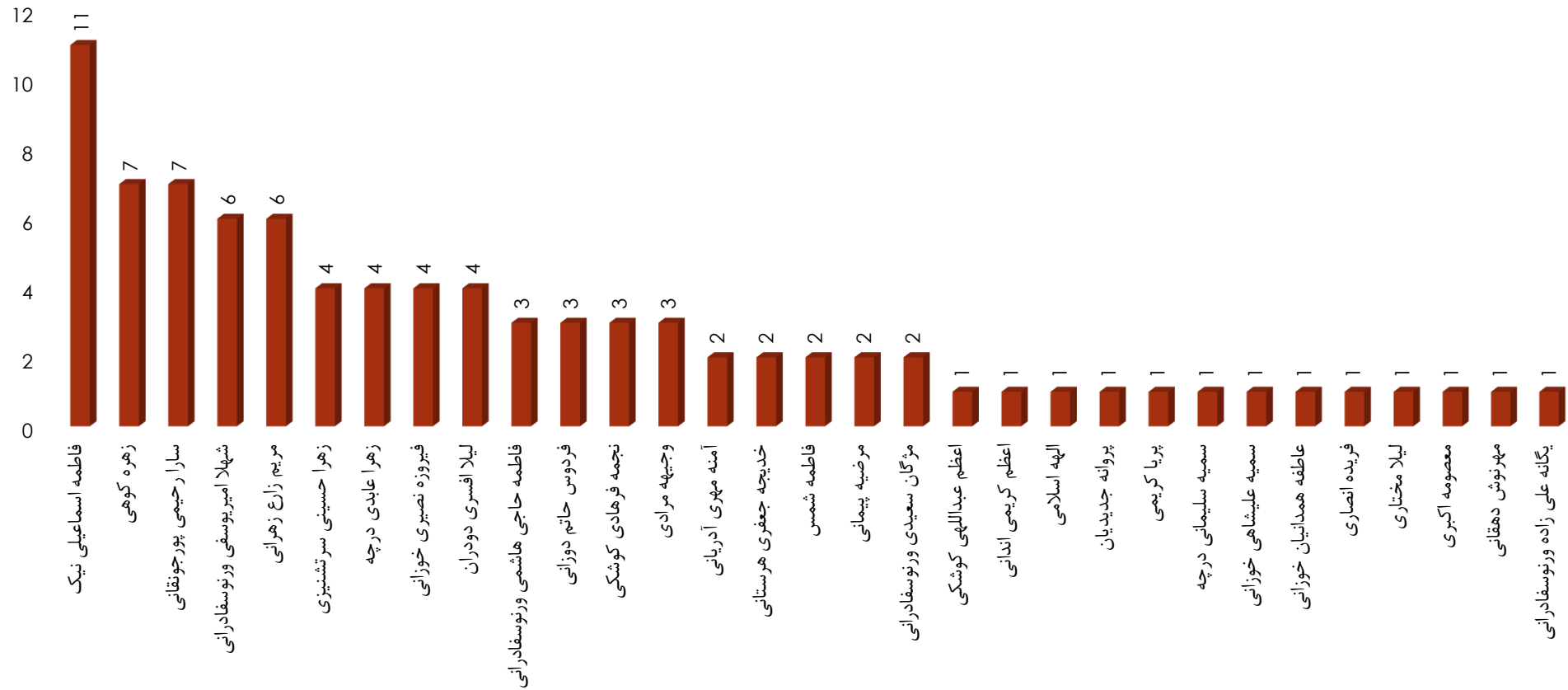
WEB : <http://kho-health.mui.ac.ir> E-Mail : khominishahr-health@mui.ac.ir



برنامه مراقبت ادغام یافته
ناخوشی های اطفالی یا مانا

حد انتظار ثبت خدمات مانا ۱۰ درصد کودکان زیر ۵ سال در کل سال

نمودار مقایسه ای تعداد خدمات مانا غیر پزشک به تفکیک فرد ثبت کننده در سه ماهه اول ۱۴۰۲



در سه ماهه دوم ۱۴۰۲ ، ۷۰ درصد علل بستری کودکان در بیمارستان های ۹ دی و اشرفی به علت سوانح و حوادثی همچون (حوادث ترافیکی، مسمومیت، سقوط و ..) بوده است. لازم است آموزش پیشگیری از سوانح و حوادث به کلیه مادران در هر بار مراجعه ارائه و سناریوی مرگ کودکان قرائت گردد و آموزش گروهی در این خصوص ماهی ۲ بار برگزار گردد.

لازم است کلیه کودکان بستری که جهت پیگیری در گروه گذاشته می شوند پس از انجام پیگیری و ارائه آموزش های لازم جهت ارزیابی مجدد توسط پزشک و تکمیل خدمات مانا به پایگاه فراخوان شوند.

لازم است در صورت مراجعه کودک بیمار و یا شناسایی کودک بیمار حین انجام مراقبت های کودک سالم به ازای هر ویزیت کودک بیمار خدمات مانا ثبت گردد و پسخوراند جهت انجام پیگیری به غیر پزشک داده شود. حد انتظار ثبت خدمات مانا ۱۰ درصد کودکان زیر ۵ سال در کل سال می باشد.

مسیر ارائه خدمات مانا پزشک: فهرست مراقبت ها- مراجعه با شکایت- کودک پایلوت مانا
مسیر ارائه خدمات مانا غیر پزشک: فهرست مراقبت ها- مراجعه با شکایت - مراقبت ناخوشی های اطفال

تاکید بر ارسال آمار رتینوپاتی و تکامل (ورد و اکسل) سه ماهه
دوم ۱۴۰۲

www.photozoya.ir
baby_photographer_photo_zoya



www.photozoya.ir
baby_photographer_photo_zoya

بزگداشت هفته ملی کودک ۱۴۰۲
(۱۶ الی ۲۲ مهر ماه)

فعالیت های پیشنهادی جهت هفته کودک

1- برگزاری جلسات آموزش گروهی و چهره به چهره در راستای شعار سال که متعاقبا ارسال می گردد.

2- آموزش گروهی پیشگیری از سوانح و حوادث و احیا پایه کودکان در هفته مذکور

3- برگزاری مسابقه در بین کودکان

4- برگزاری همایش در پارک ها و میادین

5- بازدید از مهد کودک های تحت پوشش و برگزاری جشن برای کودکان- آموزش به مربیان و مدیران مهد کودک ها در راستای شعار سال و همچنین آموزش پیشگیری از سوانح و حوادث و تکامل کودکان

6- بازدید از خانه های شبانه روزی نگهداری کودکان تحت پوشش بهزیستی و برگزاری جشن و آموزش مربیان



باتشكر