**دستـورالعمـل تکمیل دفتـر مـراقبت اطفـال**

در دفتر مراقبت اطفال که براساس برنامه کودک سالم و برنامه واکسیناسیون طراحی شده است , به منظور تسهیل درثبت اطلاعات دفاتر, تعدادی از کدهای قبلی حذف شده اند ولازم به ذکر است که تا زمان نهایی شدن به روز رسانی و بازنگری برنامه های مانا و کودک سالم , فعلا کدهای باقیمانده مطابق قبل ثبت و جمع بندی می شوند .

 کلیه دفاتر اطفال باید بر اساس دستورالعمل زیر تنظیم و تکمیل شود:

1. در بالای هر برگ این دفتر نام مرکز بهداشتی درمانی، پایگاه بهداشت ، خانه بهداشت و آبادی /روستا نوشته می شود.
2. اسامی کودکان به ترتیب سن تولد از بزرگ به کوچک نوشته می شود .
3. در ستون اول شماره ردیف هر یک از کودکان نوشته می شود.
4. در ستون دوم شماره پرونده خانوار ثبت می شود.
5. در ستون سوم نام و نام خانوادگی کودک طبق شناسنامه نوشته می شود.
6. در ستون چهارم تاریخ تولد طبق شناسنامه نوشته می شود.
7. در ستون پنجم وزن هنگام تولد ثبت می شود .
8. در ستون ششم ، قد هنگام تولد ودر ستون هفتم دور سر هنگام تولد نوشته می شود .
9. با توجه به اینکه مراقبت های زیر 8 سال, سن زیر 2 ماه را هم در برمیگیرد لذا در صورت وجود هر یک از موارد در ستون سنی زیر 8 سال ثبت می شود مثلا برای زردی یا کم وزنی شدید در نوزاد در ستون مراقبت زیر 8 سال کد (1 ز) یا ( 1و) ثبت می شود

10- ستون های 25 و 26 به ثبت مرگ کودکان زیر 5 سال اختصاص داده شده است که موارد آن ( سن مرگ و علت مرگ ) بایستی نوشته شود ، در ستون سن مرگ برای کودکان زیر یک ماه به روز و برای بالای یک ماه به ماه مشخص گردد .

11- در ستون ملاحظات نیز هر نوع توضیح مانند مهاجرت و غیره ثبت می گردد.

نکتــه:

* همان گونه که در بالا اشاره گردید در دفتر مراقبت ممتد، هر رديف به دو بخش تقسيم شده است. كدهاي مربوط به وضعيت تغذيه کودک و سوانح و حوادث را در بخش پائيني هر رديف در سن مربوطه ثبت كنيد ، مثلا اگر شيرخوار در بخش الف فرم بررسي تغذيه باشيرمادر يعني غربالگري 5-3 روزگي مشكلي داشته (يعني به هر يك از سؤالات اين قسمت در فرم ثبت پاسخ خير داده شده) ، در دفتر مراقبت ممتد، كد(6 ش ) را در ستون 5-3 روزگي بنويسيد.

يا اگر شيرخوار در بخش پ فرم بررسي تغذيه باشيرمادر يعني نحوه شيرخوردن، در 4 سؤال اول مشكلي داشته و تغذيه او مطابق با روش توصيه شده نيست ، پس شيرخوردن او نامطلوب است و لذا كد( 9 ش) را در ستون مربوط به سن كودك بنويسيد

* ستون مربوط به 7 ماهگی بمنظور بررسی رشد کودک پس از شروع غذای کمکی در نظر گرفته شده است ، در قسمت بالایی ستون کد مربوط به مراقبت کودک در 7 ماهگی و در قسمت پایین سن شروع تغذیه تکمیلی نوشته می شود ، لازم است کلیه کودکان در این سن پیگیری و وضعیت رشد آنها بررسی شود و آموزشهای لازم جهت ادامه روند تغذیه تکمیلی به مادر ارایه گردد .
* در صورتی که کودکی در زمان مقرر مراقبت نشده باشد علامت ضربدر درستون مربوطه زده می شود .( به شرط آنکه مراقبت های بعدی انجام شده باشد )
* جهت ثبت تاریخ مراقبتها به ستون مربوط به سن کودک توجه شود. مثلاً اگر کودکی در سن 9 ماهگی طبق تاریخ مقرر مراجعه نکرده باشد تا قبل از 12 ماهگی هر زمان مراقبت کودک انجام شود ، تاریخ آن در ستون مراقبت 9 ماهگی ثبت می شود و اگر در12 ماهگی مراجعه نمود در ستون 12 ماهگی تاریخ مراقبت ثبت می شود و ستون 9 ماهگی خالی می ماند و بهمین ترتیب برای همه مراقبتها در صورتی که مادر بموقع مراجعه ننماید اقدام می شود.
* نحوه تکمیل ستونها در هر مراقبت کودک بدین صورت است که تاریخ مراجعه بعدی (مراقبت بعدی ، پیگیری ) با مداد نوشته می شود و بعد از مراجعه و انجام مراقبت آن را پاک می کنند .
* در صورتی که کودکی مراقبت ویژه شد و یا جهت معاینات بدو تولد و غیره به پزشک مراجعه نمود می توان جهت ثبت نتایج معاینات پزشک و یا نتایج ارجاع از فرمهای مراقبت ویژه که قبلاً در پرونده خانوار برای کودکان قرار می گرفت ، استفاده شود.
* رعایت این دستورالعمل جهت تکمیل دفاتر مراقبت اطفال در مناطق شهری و روستایی بطور یکسان الزامی است.

 **دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی...........**

 **مرکز بهداشت ........**

 **کد های دفتر مراقبت ممتد کودکان( خلاصه شده )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوزاد در معرض خطر و پر خطر** | **وضعیت تغذیه ای شیرخوار بدو تولد تا 24 ماهگی** | **مراقبت از کودک زیر 8 سال** | **مراقبت از کودک بیمار****( سوانح و حوادث** |
| * **وزن تولد کم تر از 1500 گرم 1 ن**
* **وزن تولد بیش از 4000 گرم 4 ن**
* **مشکل شیر خوردن یا وزن گیری ناکافی یا رشد نامعلوم 3**
* **آزمایش تیروئید غیرطبیعی 2 هه**
* **کم آبی نسبی 7**
* **اسهال پایدار شدید 8**
* **اسهال خونی 9**
* **احتمال عفونت باکتریال شدید 1 ج**
* **سوء تغذیه شدید یا کم وزنی شدید 1 و**
* **کوتاه قدی شدید 1 ق**
* **دور سر غیر طبیعی 1 س**
* **مشکل جدی بینایی دارد 1 ج ب**

**مشکل تکاملی شدید 1 ت** | * **تغذیه انحصاری با شیر مادر در کودکان زیر 6 ماه 12 ش**
* **تداوم تغذیه با شیر مادرتا 12 ماه 13 ش**
* **تداوم تغذیه با شیر مادر تا 24 ماه 14ش**
* **تغذیه با شیر مصنوعی ( بدون شیر مادر ) در کودکان زیر 12 ماه 15 ش**
* **تغذیه با شیر مصنوعی و شیر مادر (توام ) در کودکان زیر 12 ماه 16 ش**
* **قطع شیردهی در کودکان زیر یکسال 18 ش**
* **مصرف غذای کمکی در کودکان9-6 ماه 19ش**
 | * **احتمال عفونت باکتریال شدید یا مشکل جدی احتمالی 1 ج**
* **زردی شدید 1ز**
* **زردی طولانی مدت 4ز**

***سوء تغذیه شدید یا کم وزنی شدید 1 و*****اختلال رشد دارد 2 و*****کوتاه قدی شدید 1 ق******رشد قدی نامطلوب 2 ق*****رشد قد*****دورسرغیرطبیعی 1س*****دور سر نامطلوب و دور سر نامعلوم 2س*****مشکل دندانی شدید 1د*****مشکل دندانی دارد 2د****مشکلات تغذیه ای دارد 2غ****مشکل بینایی دارد 1ب****مشکل تکاملی شدید 1ت*** **مشکل تکاملی نامعلوم یا ASQ غیر طبیعی 2ت**
* **مصرف ناقص آهن و مکمل ها (زیر 2 سال) 1م**
 | * **صدمه شديد 1 ص**
* **سوختگي شديد 3 س**
* **مسموميت شديد و حاد نفتي 1 م ن**
* **مسموميت شديد و حاد مواد سوزاننده 1 م س**
* **مسموميت شديد و حاد باحشره كش 1 م ح**
* **مسموميت شديددارويي 1 م د**
* **مسموميت متوسط دارويي 2 م د**
* **مارگزيدگي با مسموميت 1 م م**
* **گزش شديد 1 گ**
 |