



باسمه تعالي
دانشكده علوم پزشكي آبادان
گروه سلامت خانواده و جمعيت-برنامه كودكان

گزارش

نظام كشوري مراقبت
مرگ كودكان ۱-۵۹ ماهه
يكساله ۹۵ معاونت بهداشتي





تعداد و سهم هر شهرستان از مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه

شهرستان	آبادان	خرمشهر	شادگان	جمع
تعداد در سال ۹۵	۳۱	۱۵	۱۵	۶۱
درصد	۵۰.۸	۲۴.۵	۲۴.۵	۱۰۰
تعداد در سال ۹۴	۲۶	۲۰	۳۹	۸۵
درصد	۳۰.۵	۲۳.۵	۴۵.۸	۱۰۰

شاخص های مقایسه ای شهرستان آبادان



سال ۹۴		سال ۹۵		شهرستان آبادان
شاخص	تعداد	شاخص	تعداد	
۶.۸	۴۹	۵.۵	۳۸	NMR ثبت سامانه بیمارستانی
۱۱.۰۵	۸۲	۱۱.۹	۸۴	IMR
۱۲.۴	۹۲	۱۴.۹	۱۰۵	U5MR
۳.۵	۲۶	۴.۴	۳۱	1-59 ماهه
۷۴۱۹		۷۰۰۵		موالید ثبت احوال
۷۱۲۴		۶۸۴۷		موالید ثبت سامانه بیمارستانی

شاخص های مقایسه ای شهرستان خرمشهر



سال ۹۴		سال ۹۵		شهرستان خرمشهر
شاخص	تعداد	شاخص	تعداد	
۷.۲	۲۸	۸.۷	۳۵	NMRثبت سامانه بیمارستانی
۱۵.۲	۶۱	۱۵.۹	۶۴	IMR
۱۸.۹	۷۶	۱۷.۹	۷۲	U5MR
۴.۹	۲۰	۳.۷	۱۵	1-59ماهه
۴۰۰۵		۴۰۱۶		موالید ثبت احوال
۳۸۸۵		۴۰۱۶		موالید ثبت سامانه بیمارستانی

شاخص های مقایسه ای شهرستان شادگان



سال ۹۴		سال ۹۵		شهرستان شادگان
شاخص	تعداد	شاخص	تعداد	
۱۴.۳	۶۰	۷.۳	۳۱	NMR ثبت سامانه بیمارستانی
۲۵.۴	۱۰۹	۱۷.۷	۷۶	IMR
۳۱.۳	۱۳۴	۲۱.۲	۹۱	U5MR
۹.۱	۳۹	۳.۵	۱۵	1-59 ماهه
۴۲۷۵		۴۲۷۹		موالید ثبت احوال
۴۱۸۳		۴۱۹۶		موالید ثبت سامانه بیمارستانی

شاخص های مقایسه ای دانشکده



سال ۹۴		سال ۹۵		دانشکده
شاخص	تعداد	شاخص	تعداد	
۹.۰۱	۱۳۷	۶.۹	۱۰۴	NMR مثبت سامانه بیمارستانی
۱۶.۰۵	۲۵۲	۱۴.۶	۲۲۴	IMR
۱۹.۲	۳۰۲	۱۷.۵	۲۶۸	U5MR
۵.۴	۸۵	۳.۹	۶۱	59-1 ماهه
۱۵۶۹۹		۱۵۳۰۰		موالید ثبت احوال
۱۵۱۹۲		۱۵۰۵۹		موالید ثبت سامانه بیمارستانی

مقایسه شاخص های دانشکده با شاخص های برنامه توسعه ششم

عنوان شاخص برنامه توسعه ششم	کشور سال ۹۵	دانشکده سال ۹۵
کاهش مرگ نوزادی به کمتر از ۷ در هزار تولد زنده	۶.۵	۶.۹
کاهش میزان مرگ کودکان ۱ تا ۵ ماهه به کمتر از ۱۰ در هزار تولد زنده	۱۵.۶	۳.۹

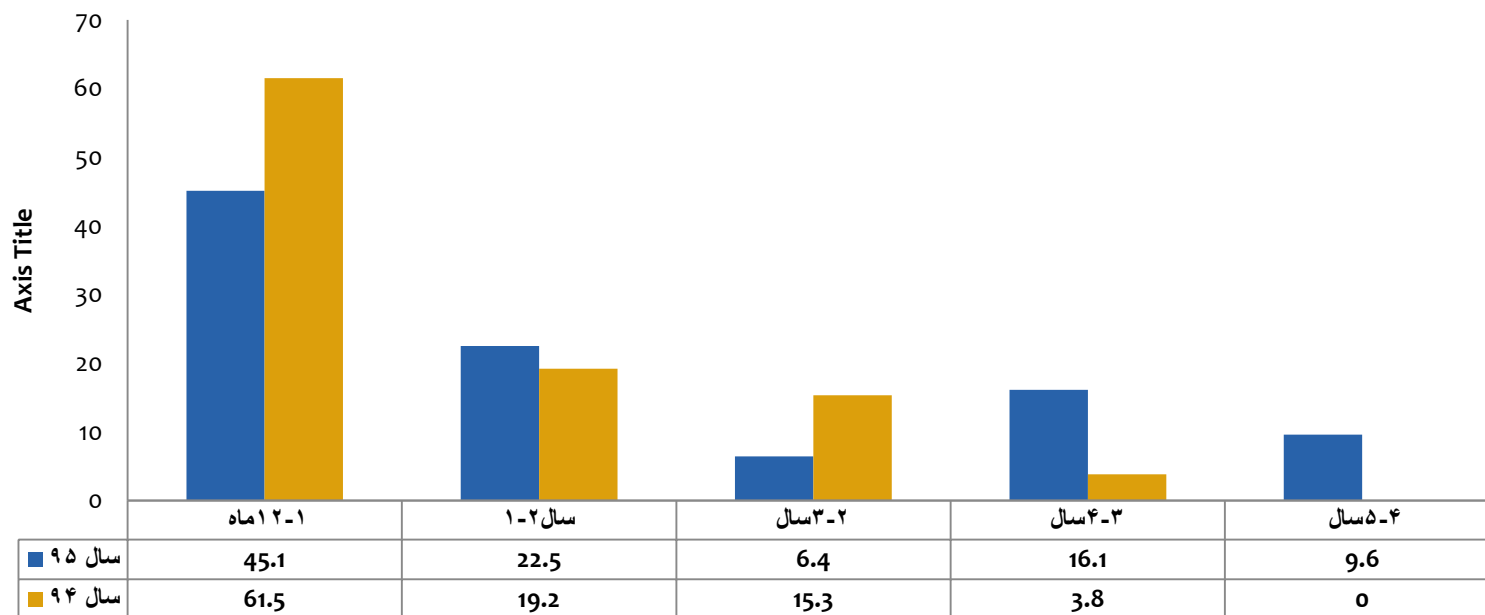
روند شاخص های دموگرافیک مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه

۴-۵ سال		۳-۴ سال		۲-۳ سال		۱-۲ سال		۱-۱۲ ماه		شهرستان
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	
۰	۳	۱	۵	۴	۲	۵	۷	۱۶	۱۴	آبادان
۳	۲	۰	۰	۲	۲	۵	۱	۱۰	۱۰	خرمشهر
۲	۲	۲	۰	۵	۱	۱۱	۴	۱۹	۸	شادگان
۵	۷	۳	۵	۱۱	۵	۲۱	۱۲	۴۵	۳۲	دانشکده



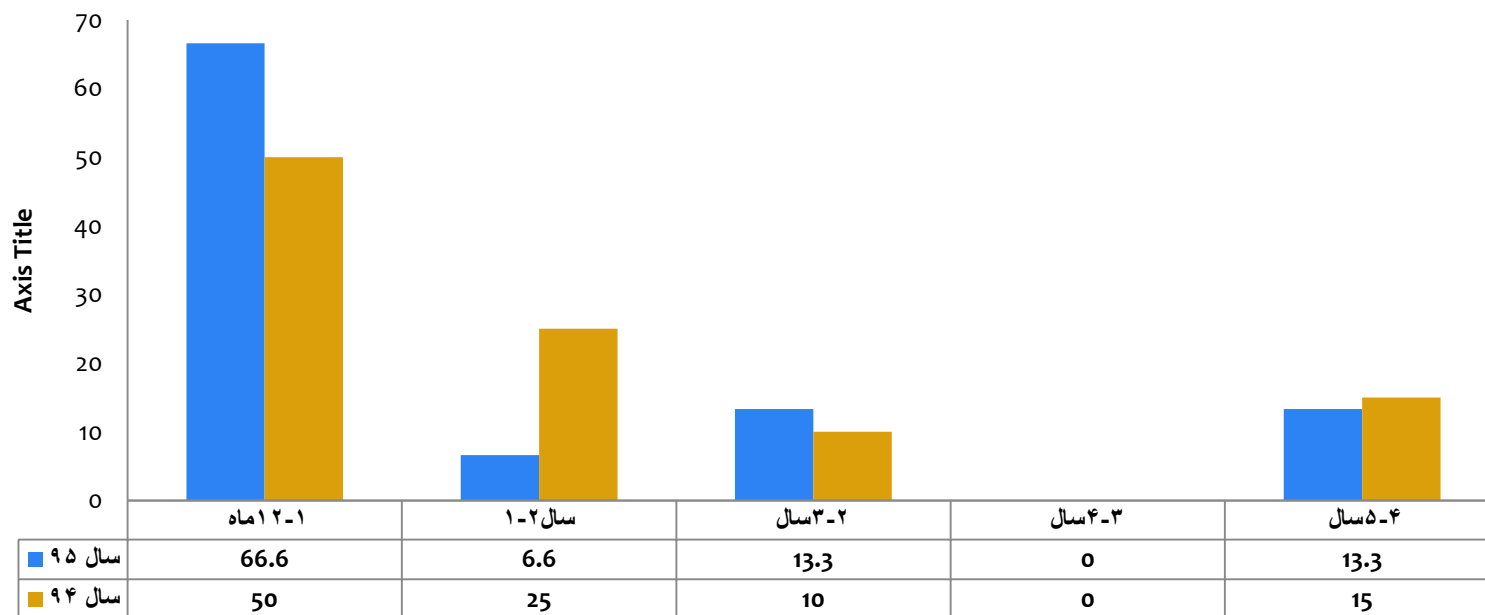
مقایسه درصد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه برحسب گروه‌های سنی در یک ساله ۹۴ و ۹۵ شهرستان آبادان

آبادان



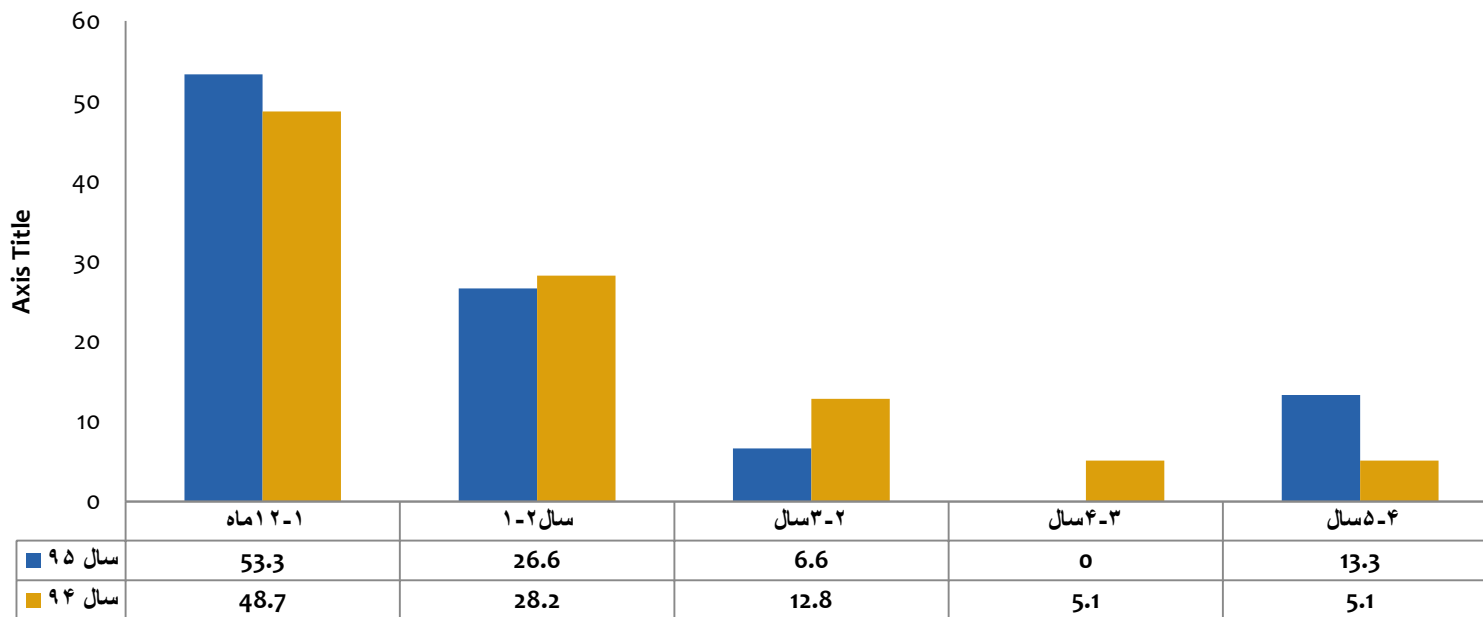
مقایسه درصد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه برحسب گروه‌های سنی در یک ساله ۹۴ و ۹۵ شهرستان خرمشهر

خرمشهر



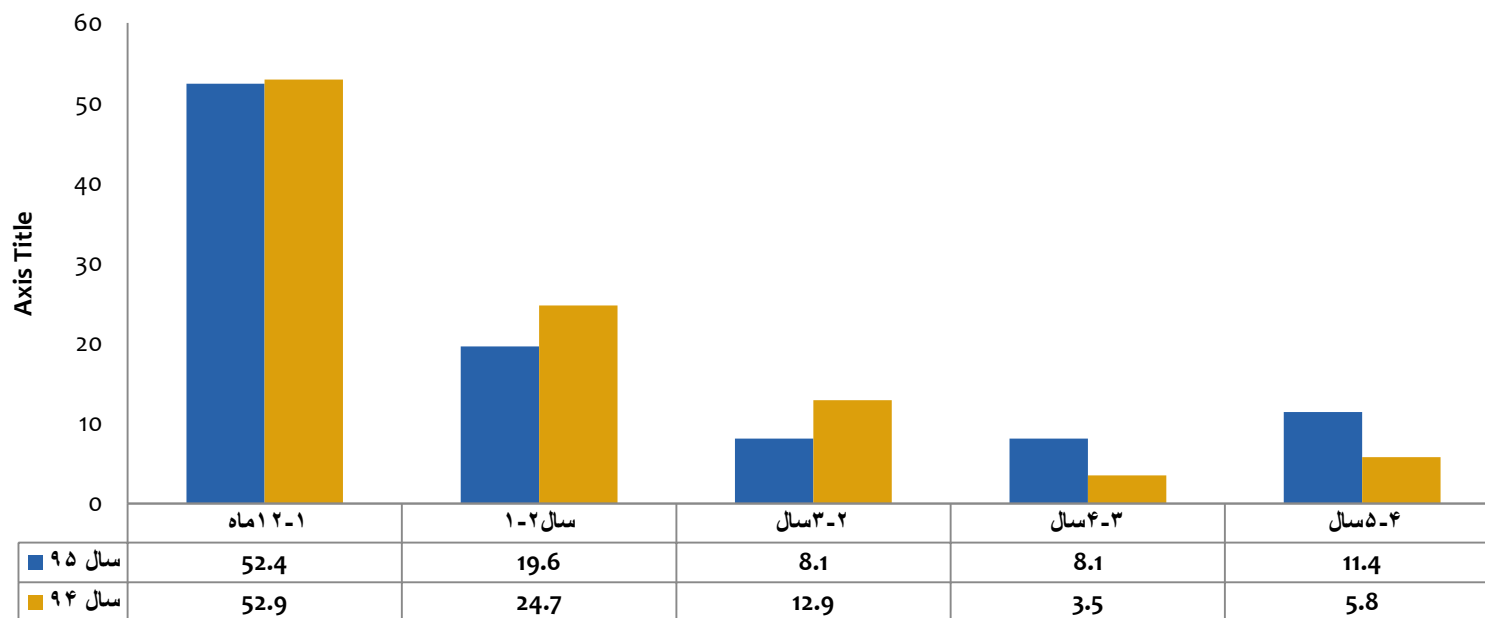
مقایسه درصد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه بر حسب گروه‌های سنی در یک ساله ۹۴ و ۹۵ شهرستان شادگان

شادگان



مقایسه درصد مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه برحسب گروه‌های سنی دریک ساله ۹۴ و ۹۵ دانشکده

دانشکده

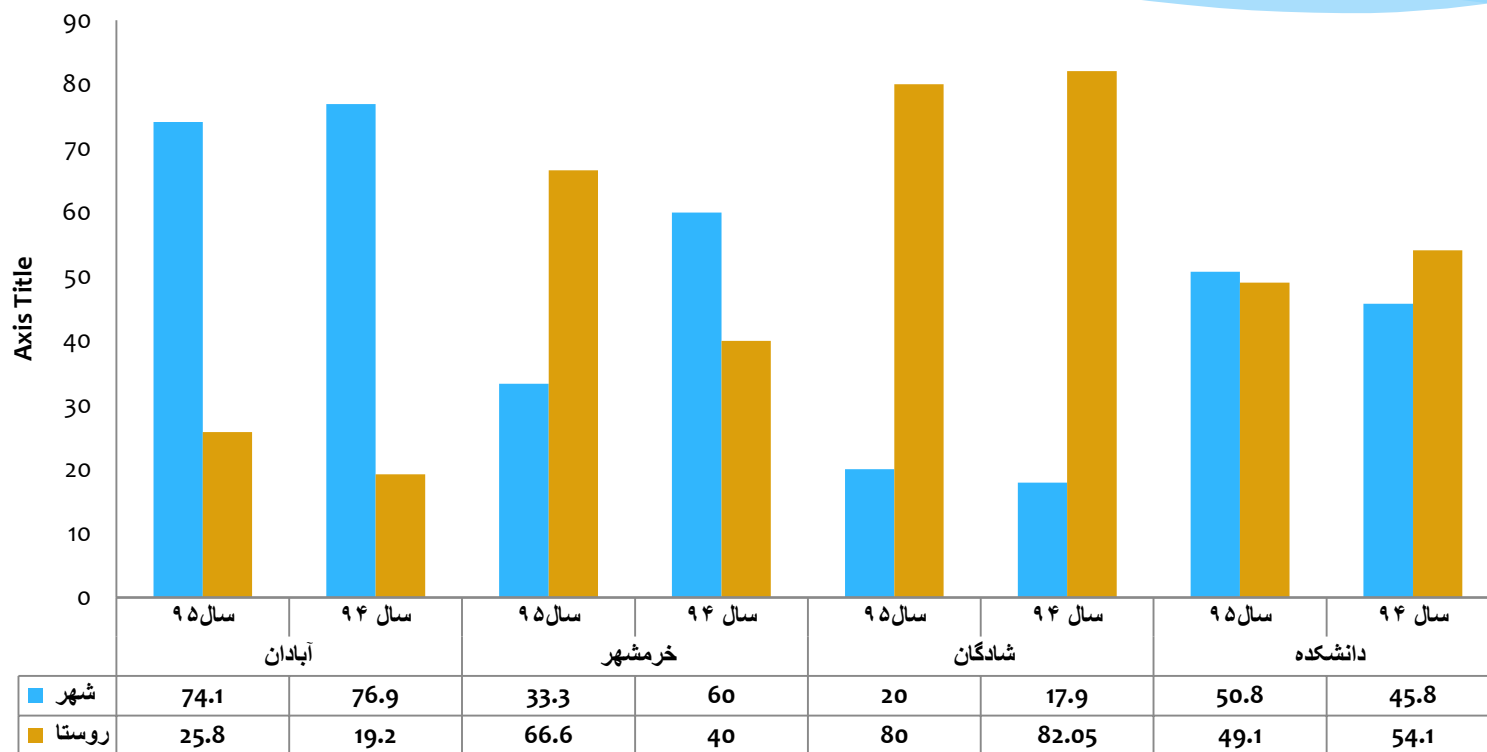


محل سکونت



درصد موارد روستایی		تعداد موارد روستایی		درصد موارد شهری		تعداد موارد شهری		محل سکونت
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	زمان
۱۹.۲	۲۵.۸	۶	۸	۷۶.۹	۷۴.۱	۲۰	۲۳	آبادان
۴۰	۶۶.۶	۸	۱۰	۶۰	۳۳.۳	۱۲	۵	خرمشهر
۸۲.۰۵	۸۰	۳۲	۱۲	۱۷.۹	۲۰	۷	۳	شادگان
۵۴.۱	۴۹.۱	۴۶	۳۰	۴۵.۸	۵۰.۸	۳۹	۳۱	دانشکده

مقایسه درصد مرگ کودکان ۵-۹ ماهه برحسب محل سکونت در یک ساله ۹۴ و ۹۵

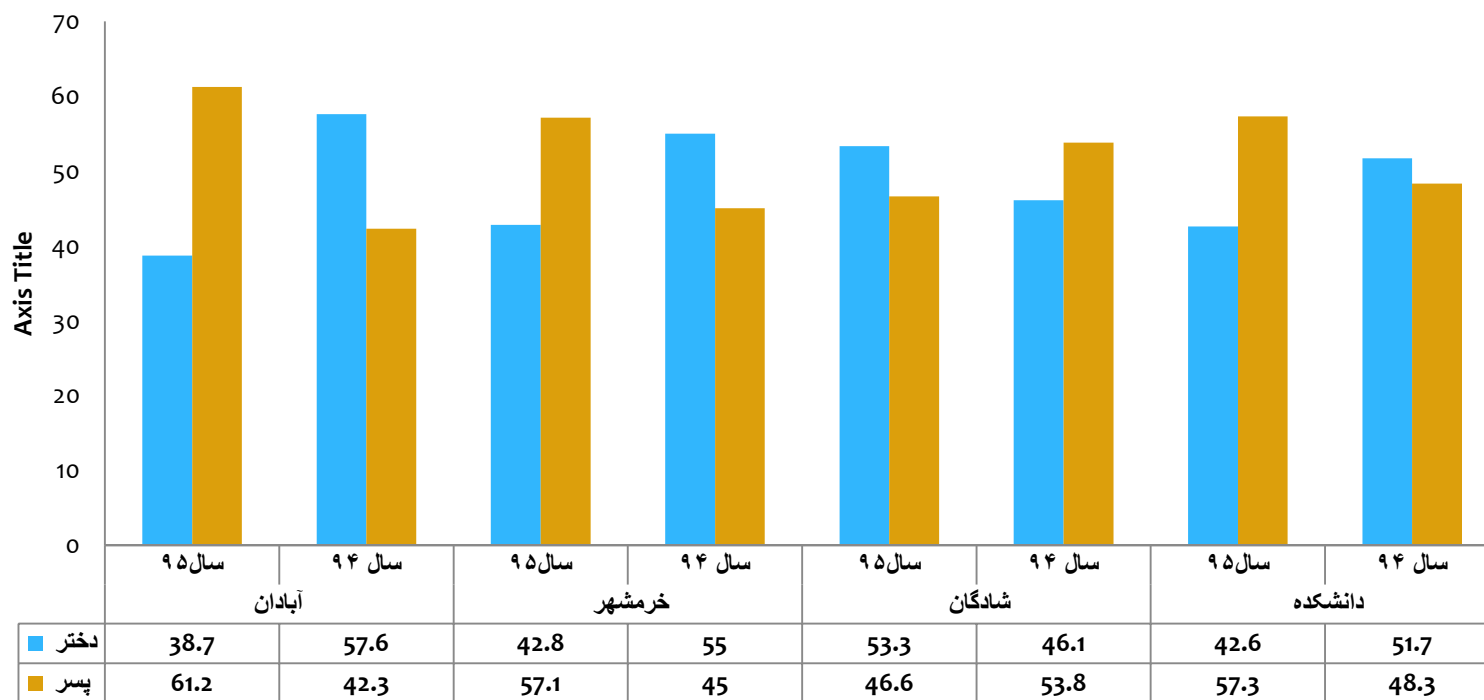


جنس



درصد مرگ پسر		تعداد مرگ پسر		درصد مرگ دختر		تعداد مرگ دختر		جنس
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	زمان
۴۲.۳	۶۱.۲	۱۱	۱۹	۵۷.۶	۳۸.۷	۱۵	۱۲	آبادان
۴۵	۵۷.۱	۹	۹	۵۵	۴۲.۸	۱۱	۶	خرمشهر
۵۳.۸	۴۶.۶	۲۱	۷	۴۶.۱	۵۳.۳	۱۸	۸	شادگان
۴۸.۲	۵۷.۳	۴۱	۳۵	۵۱.۷	۴۲.۶	۴۴	۲۶	دانشکده

مقایسه درصد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه برحسب جنس در سال ۹۴ و ۹۵



بررسی وضعیت دسترسی والدین به خدمات سلامت



محل حادثه		در راه انتقال		منزل		بیمارستان		محل وقوع فوت
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	نام شهرستان
۱	۲	۱	۵	۵	۷	۱۹	۱۷	آبادان
۳.۸	۶.۴	۳.۸	۱۶.۱	۱۹.۲	۲۲.۵	۷۳.۰۷	۵۴.۸	درصد
۰	۱	۲	۰	۵	۲	۱۳	۱۲	خرمشهر
۰	۶.۶	۱۰	۰	۲۵	۱۳.۳	۶۵	۸۰	درصد
۲	۲	۴	۲	۱۳	۶	۲۰	۵	شادگان
۵.۱	۱۳.۳	۱۰.۲	۱۳.۳	۳۳.۳	۴۰	۵۱.۲	۳۳.۳	درصد
۳	۵	۷	۷	۲۳	۱۵	۵۲	۳۴	دانشکده
۳.۵	۸.۱	۸.۲	۱۱.۴	۲۷.۰۵	۲۴.۵	۶۱.۱	۵۵.۷	درصد

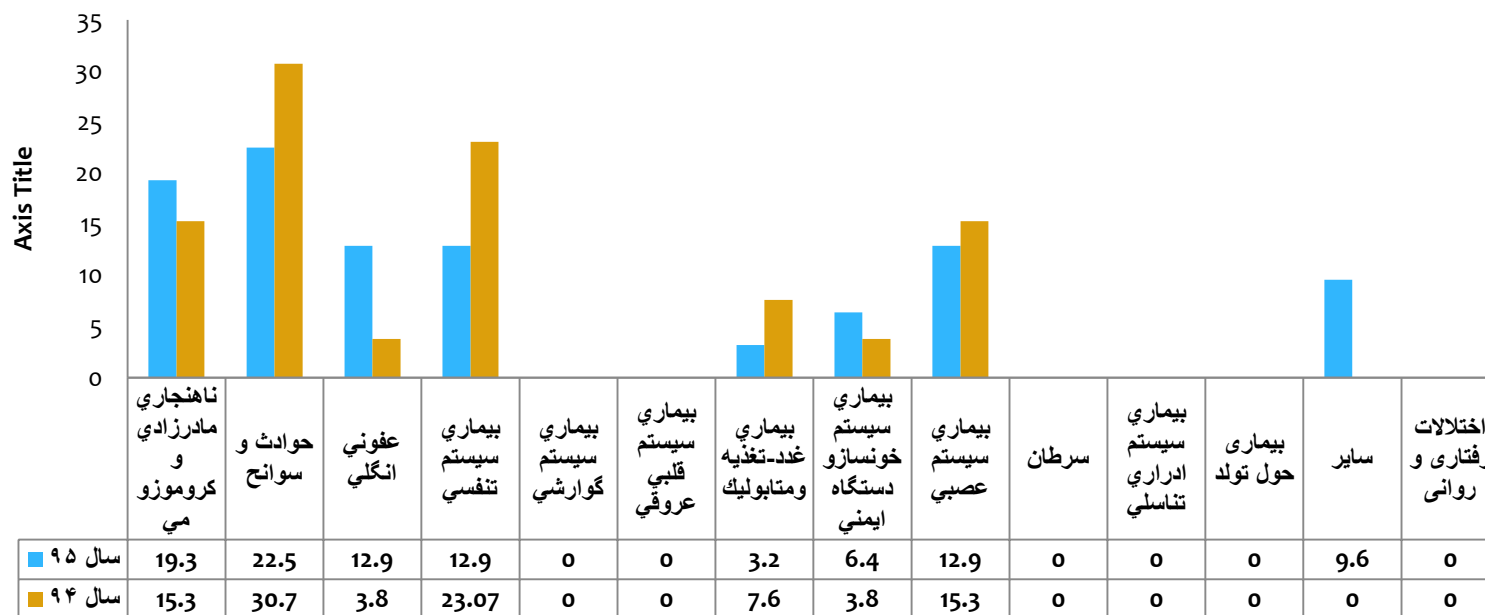
بررسی علل مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه بر اساس طبقه بندی ICD10

درصد		جمع		شادگان		خرمشهر		آبادان		علت مرگ
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	
۲۵.۸	۲۷.۸	۲۲	۱۷	۱۱	۴	۷	۷	۴	۶	ناهنجاری مادرزادی و کروموزومی
۳۰.۵	۱۹.۶	۲۶	۱۲	۱۱	۴	۷	۱	۸	۷	حوادث و سوانح
۵.۸	۶.۵	۵	۴	۴	۰	۰	۰	۱	۴	عفونی انگلی
۱۱.۷	۱۶.۳	۱۰	۱۰	۴	۵	۰	۱	۶	۴	بیماری سیستم تنفسی
۲.۳	۱.۶	۲	۱	۲	۰	۰	۱	۰	۰	بیماری سیستم گوارشی
۵.۸	۱.۶	۵	۱	۳	۰	۲	۱	۰	۰	بیماری سیستم قلبی عروقی
۲.۳	۳.۲	۲	۲	۱	۰	۰	۱	۲	۱	بیماری غدد-تغذیه و متابولیک
۳.۵	۳.۲	۳	۲	۲	۰	۱	۰	۱	۲	بیماری سیستم خونساز و دستگاه ایمنی
۹.۴	۹.۸	۸	۶	۰	۲	۲	۰	۴	۴	بیماری سیستم عصبی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	سرطان
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	بیماری سیستم ادراری تناسلی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	بیماری حول تولد
۱.۱	۹.۸	۱	۶	۰	۰	۱	۳	۰	۳	سایر
۱.۱	۰	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	اختلالات رفتاری و روانی
۱۰۰	۱۰۰	۸۵	۶۱	۳۹	۱۵	۲۰	۱۵	۲۶	۳۱	جمع



مقایسه درصد علل مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان آبادان در سال ۹۴ و ۹۵

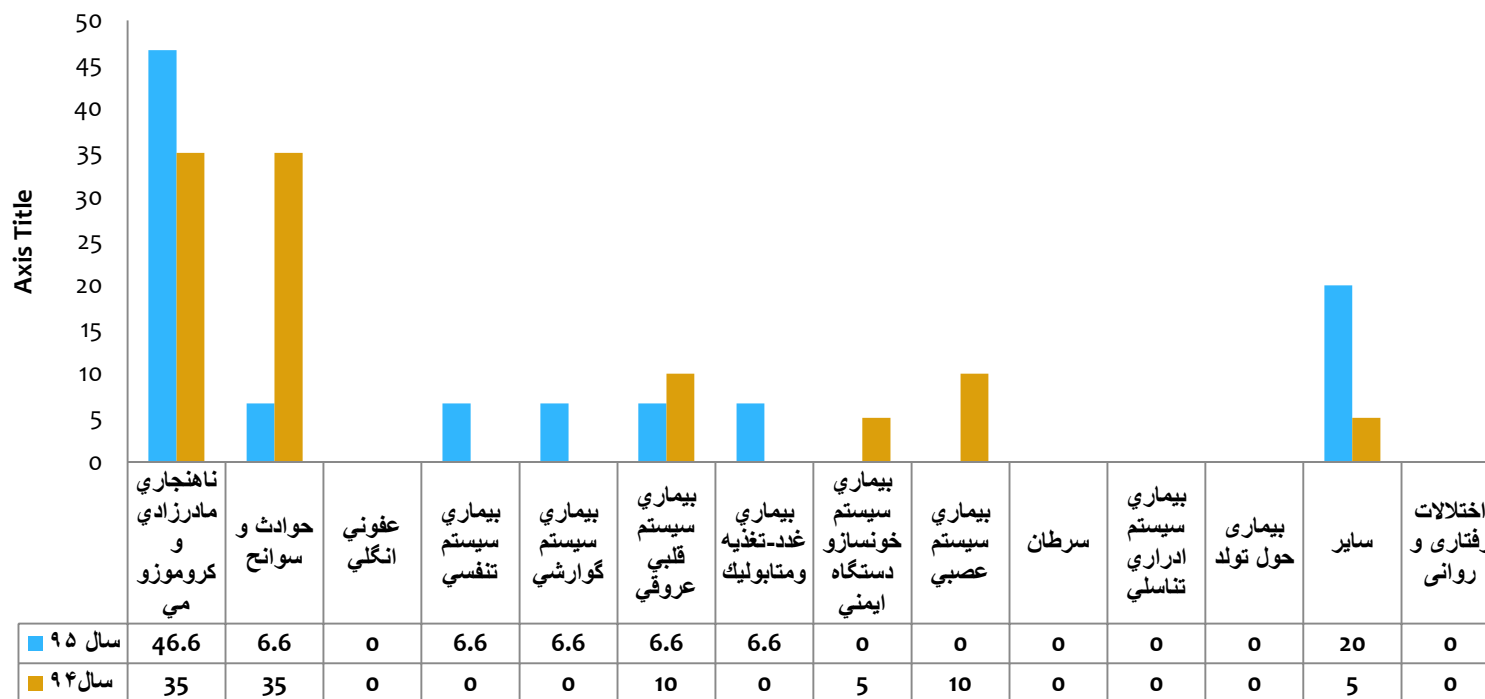
آبادان



مقایسه درصد علل مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان خرمشهر در سال ۹۴ و ۹۵



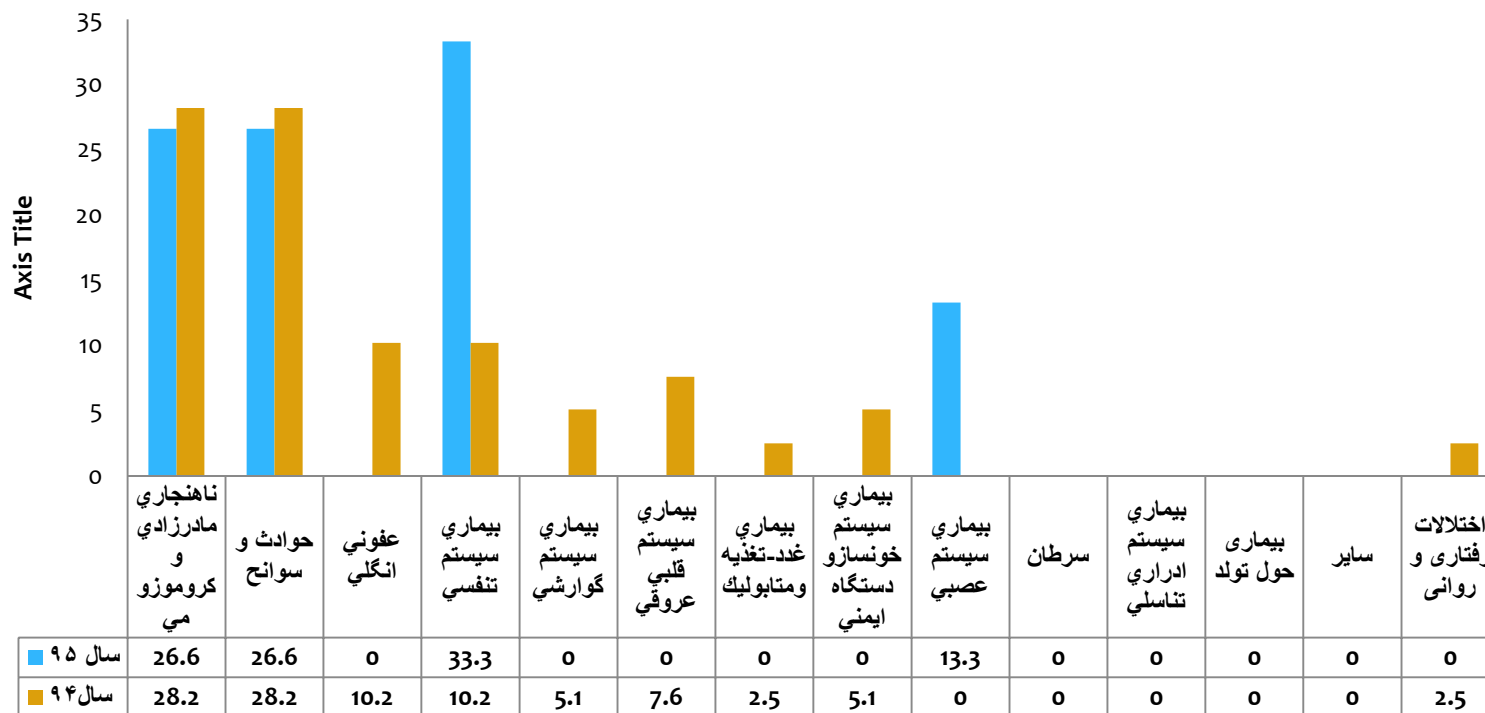
خرمشهر





مقایسه درصد علل مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان شادگان در سال ۹۴ و ۹۵

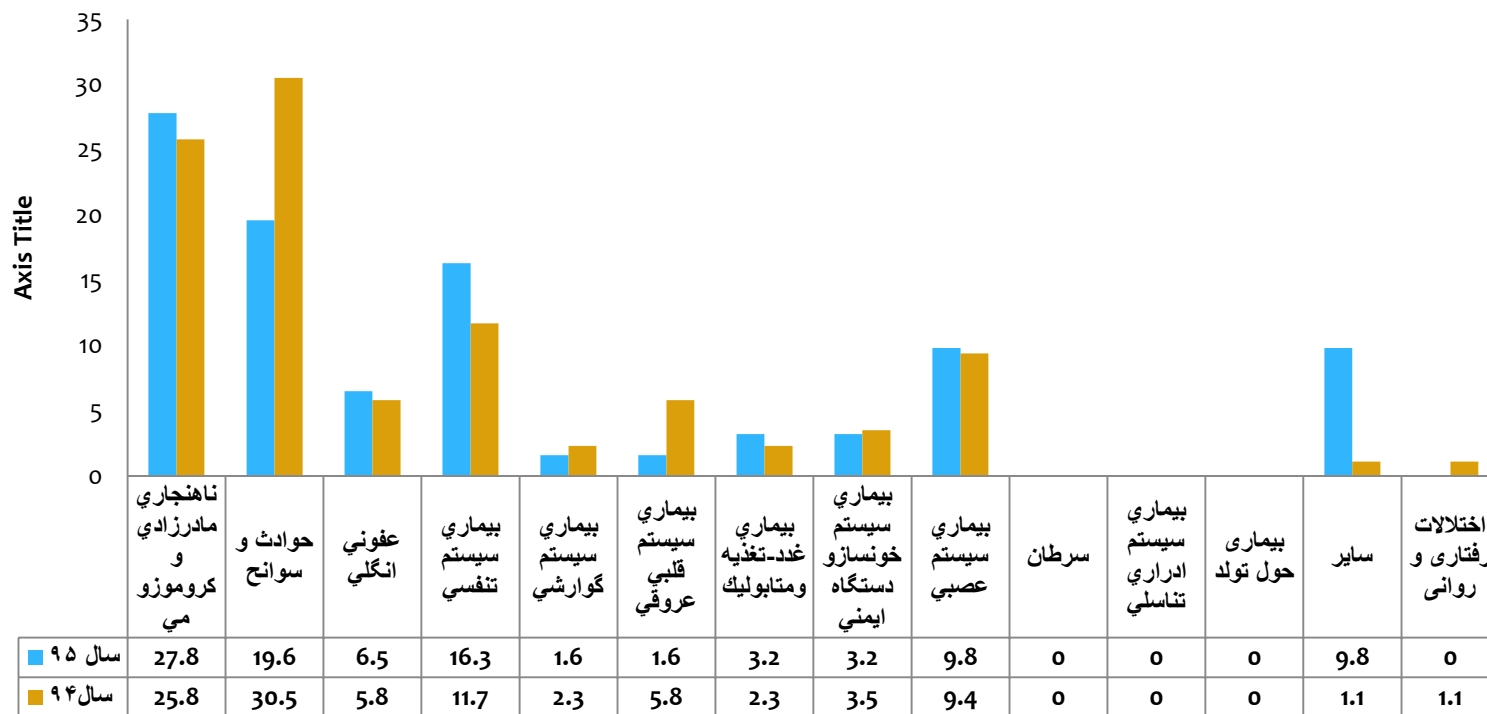
شادگان





مقایسه درصد علل مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه دانشکده در سال ۹۴ و ۹۵

دانشکده



بررسی علل سوانح و حوادث غیر عمد مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه

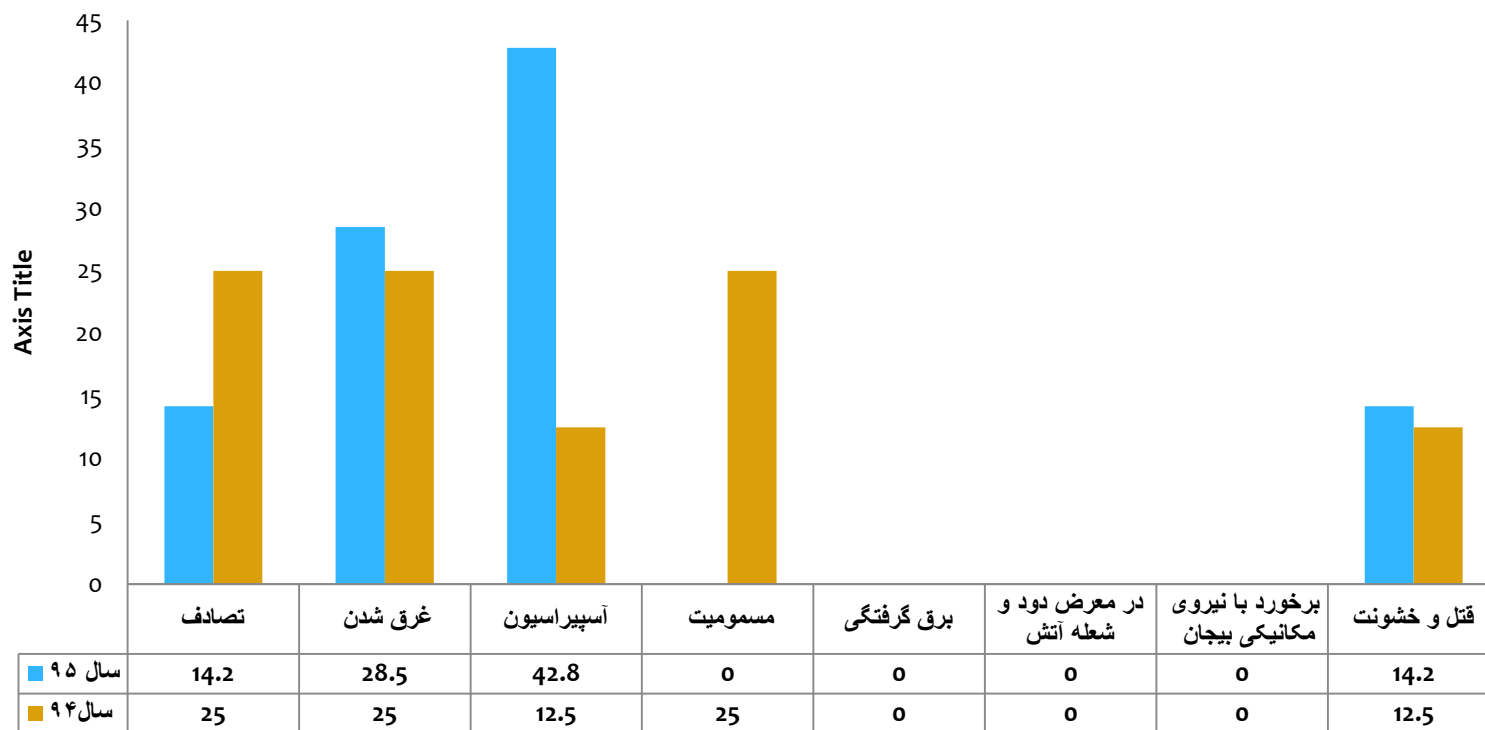


درصد		جمع		شادگان		خرمشهر		آبادان		زیر گروه
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	
۲۶.۹	۲۵	۷	۳	۴	۲	۱	۰	۲	۱	تصادف
۲۳.۰۷	۲۵	۶	۳	۲	۰	۲	۱	۲	۲	غرق شدن
۳۰.۷	۳۳.۳	۸	۴	۴	۱	۳	۰	۱	۳	آسپیراسیون
۱۱.۵	۰	۳	۰	۱	۰	۰	۰	۲	۰	مسمومیت
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	برق گرفتگی
۰	۸.۳	۰	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	در معرض دود و شعله آتش
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	برخورد با نیروی مکانیکی بیجان
۷.۶	۸.۳	۲	۱	۰	۰	۱	۰	۱	۱	قتل و خشونت
۱۰۰	۱۰۰	۲۶	۱۲	۱۱	۴	۷	۱	۸	۷	جمع

مقایسه درصد علل حوادث و سوانح غیر عمد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان آبادان در سال ۹۴ و ۹۵



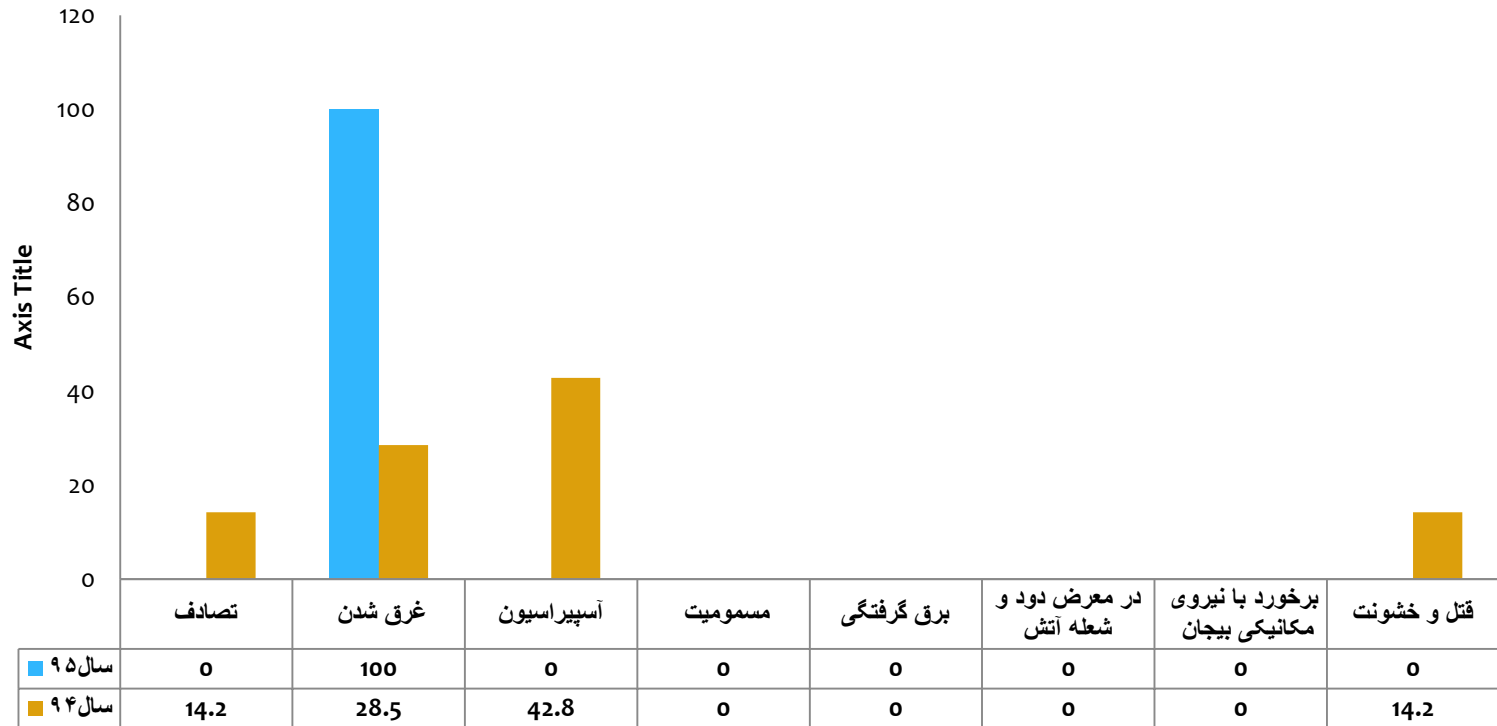
آبادان



مقایسه درصد علل حوادث و سوانح غیر عمد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان خرمشهر در سال ۹۴ و ۹۵



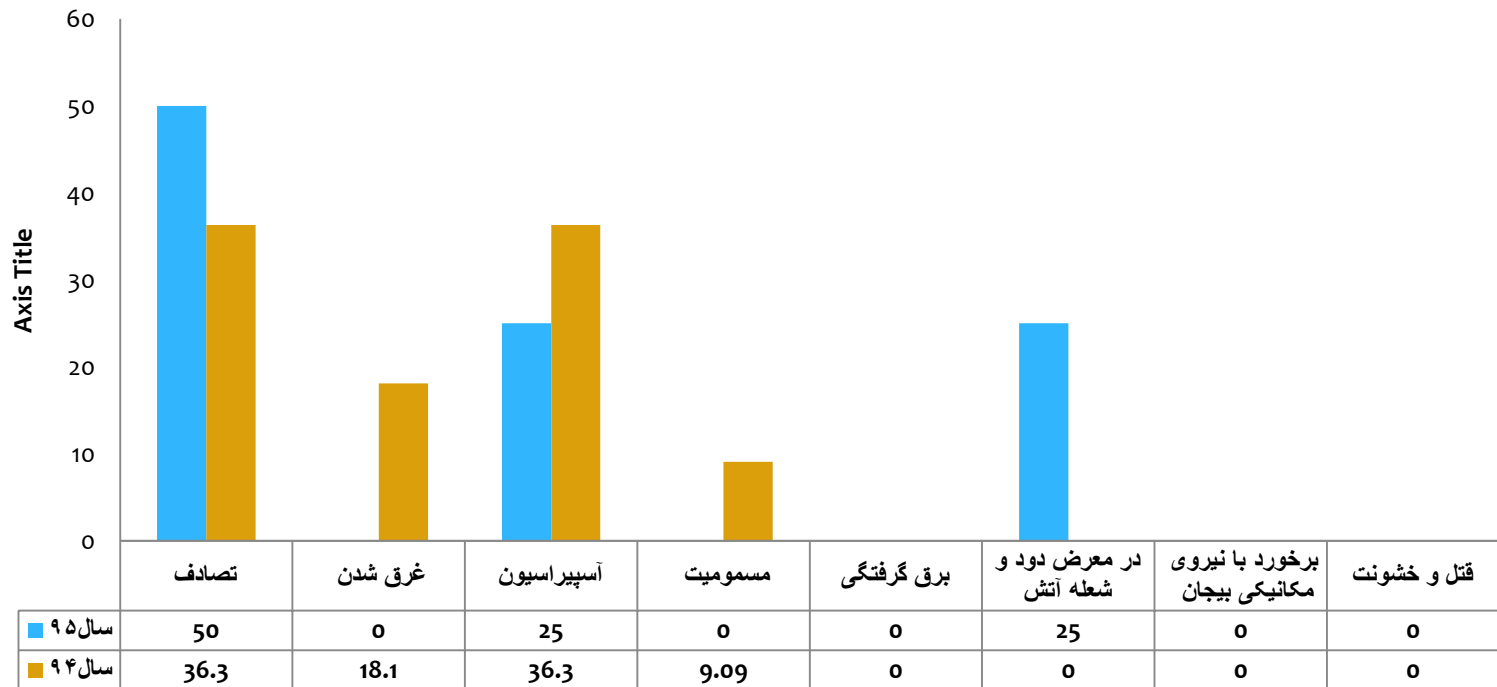
خرمشهر



مقایسه درصد علل حوادث و سوانح غیر عمد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان شادگان در سال ۹۴ و ۹۵

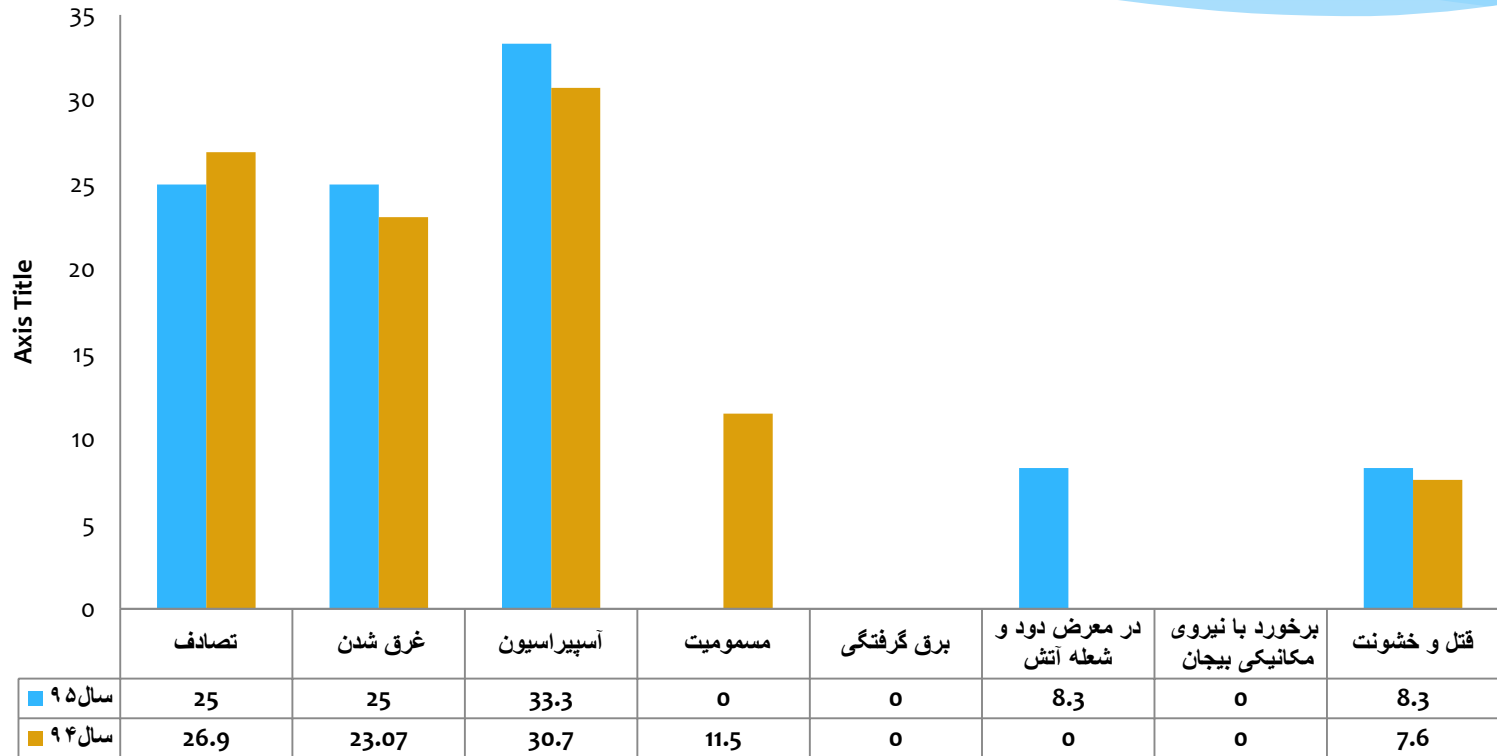


شادگان



مقایسه درصد علل حوادث و سوانح غیر عمد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه دانشکده در سال ۹۴ و ۹۵

دانشکده



بیشترین علل مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه در سال ۹۵ در مقایسه با سال ۹۴ به دلیل حوادث و سوانح به ترتیب شامل:

۱- آسپیراسیون

۲- تصادف

۳- غرق شدگی

پیشنهاد می گردد که:

- تکمیل اطلاعات ثبت مشاهده شیردهی و غربالگری زودرس تغذیه با شیر مادر در اولین مراقبت دوران نوزادی (۳-۵ روزگی) در سامانه و مشاهده شیردهی مادر بمدت ۳ تا ۴ دقیقه
- آموزش نحوه صحیح بغل کردن و شیردهی کودک توسط مادر
- آموزش پیشگیری از حوادث و سوانح به والدین و مراقبین کودک در هر بار مراجعه
- هماهنگی های برون بخشی با سایر ادارات سطح شهرستان بمنظور پیشگیری از حوادث و سوانح در کودکان



بررسی علل ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه

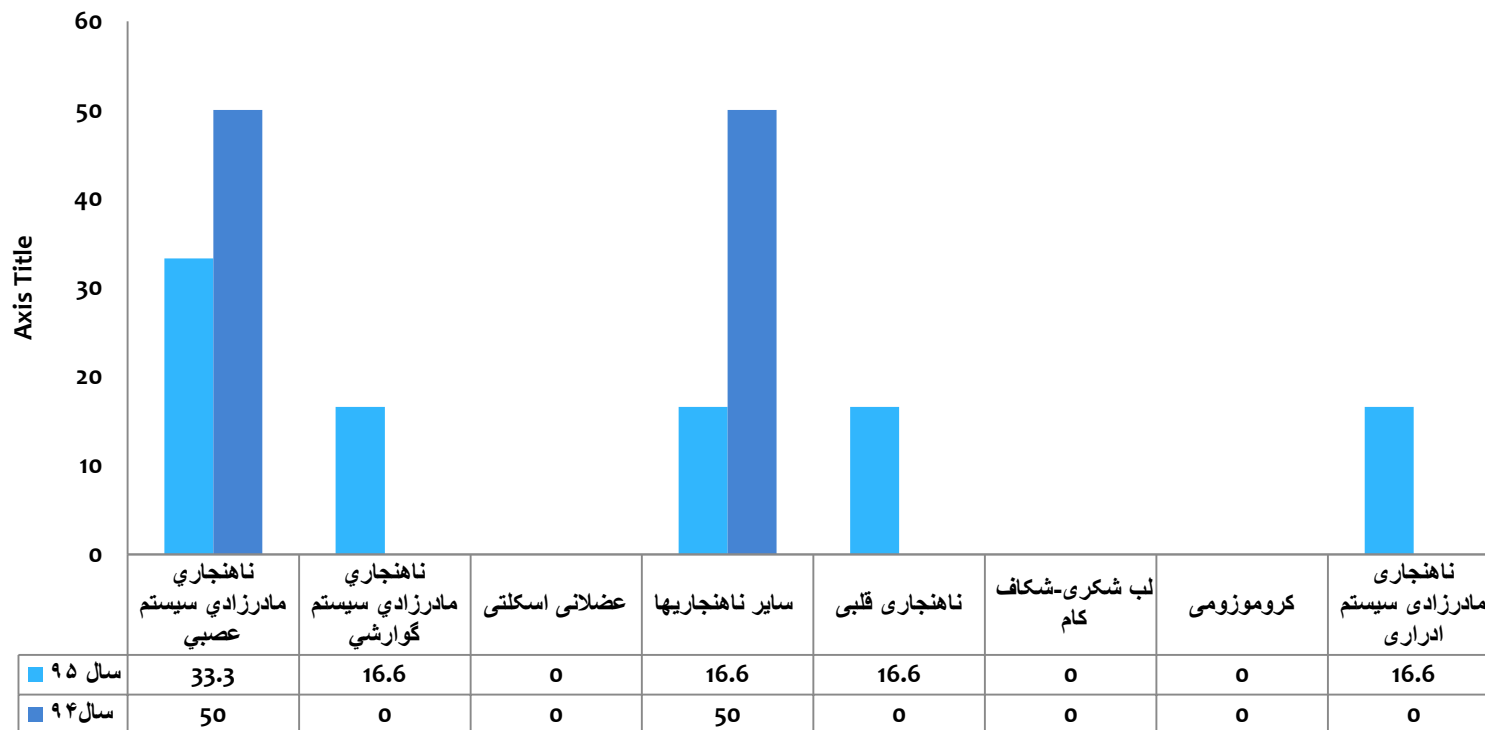
درصد		جمع		شادگان		خرمشهر		آبادان		زیرگروه
سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۴	سال ۹۵	
۲۷.۲	۲۹.۴	۶	۵	۲	۱	۲	۲	۲	۲	ناهنجاری مادرزادی سیستم عصبی
۹.۰۹	۵.۸	۲	۱	۲	۰	۰	۰	۰	۱	ناهنجاری مادرزادی سیستم گوارشی
۱۳.۶	۵.۸	۳	۱	۳	۱	۰	۰	۰	۰	اسکلتی عضلانی
۳۶.۳	۱۷.۶	۸	۳	۴	۱	۲	۱	۲	۱	سایر
۴.۵	۲۹.۴	۱	۵	۰	۱	۱	۳	۰	۱	ناهنجاری قلبی
۴.۵	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	لب شکر-شکاف کام
۴.۵	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	کروموزومی
۰	۱۱.۷	۰	۲	۰	۰	۰	۱	۰	۱	ناهنجاری مادرزادی سیستم ادراری
۱۰۰	۱۰۰	۲۲	۱۷	۱۱	۴	۷	۷	۴	۶	جمع



مقایسه درصد علل ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی مرگ کودکان

۵۹-۱ ماهه شهرستان آبادان در سال ۹۴ و ۹۵

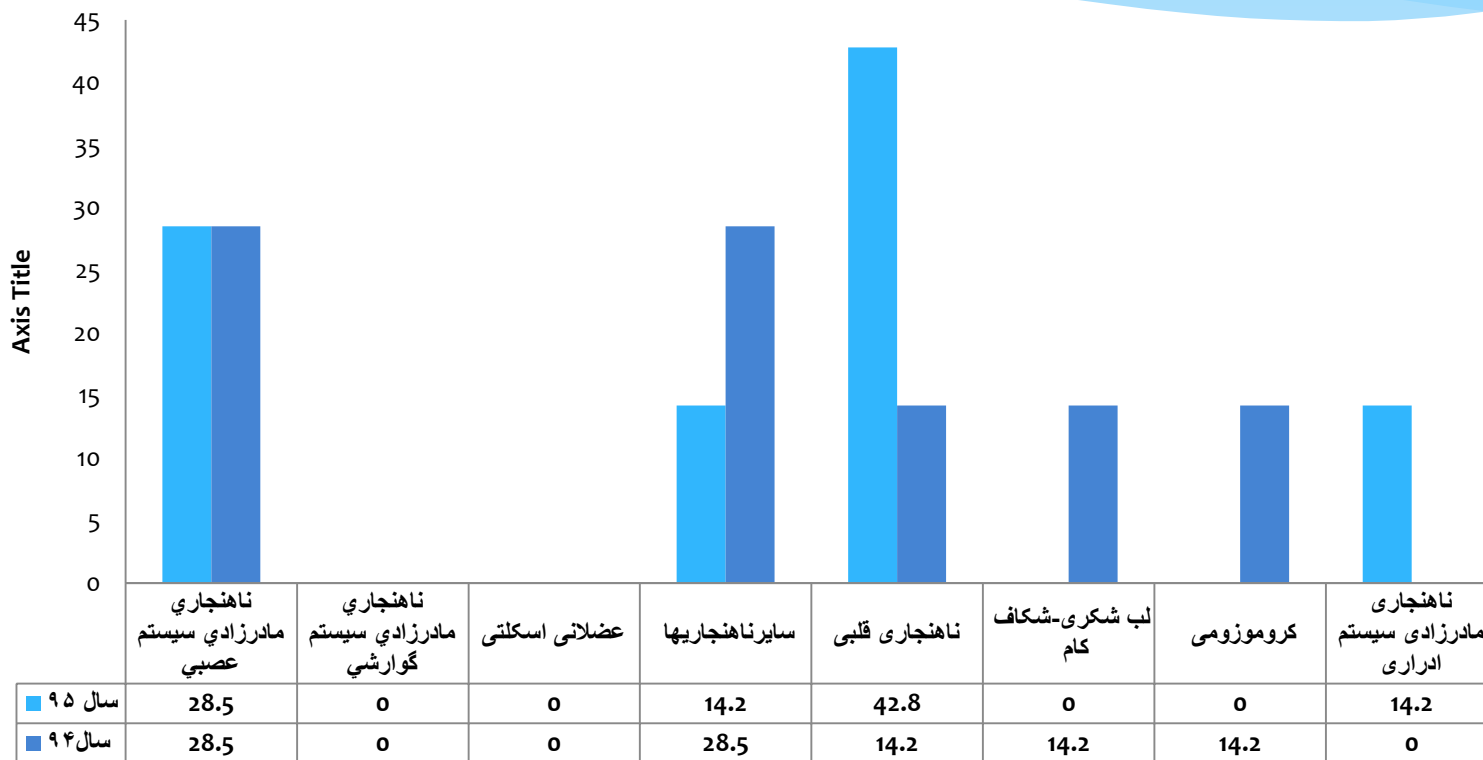
آبادان





مقایسه درصد علل ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه شهرستان خرمشهر در سال ۹۴ و ۹۵

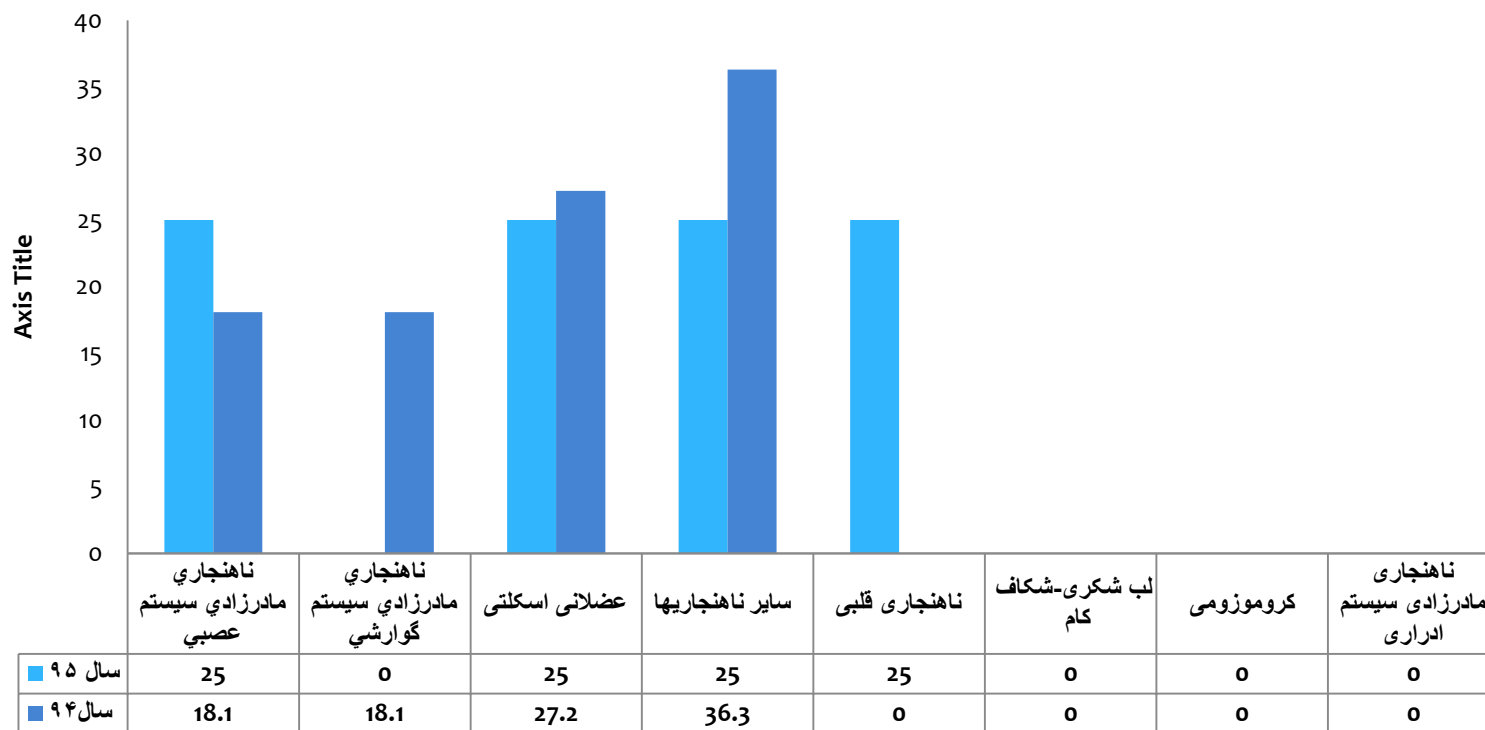
خرمشهر





مقایسه درصد علل ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی مرگ کودکان ۵۹-۱ماهه شهرستان شادگان
در سال ۹۴ و ۹۵

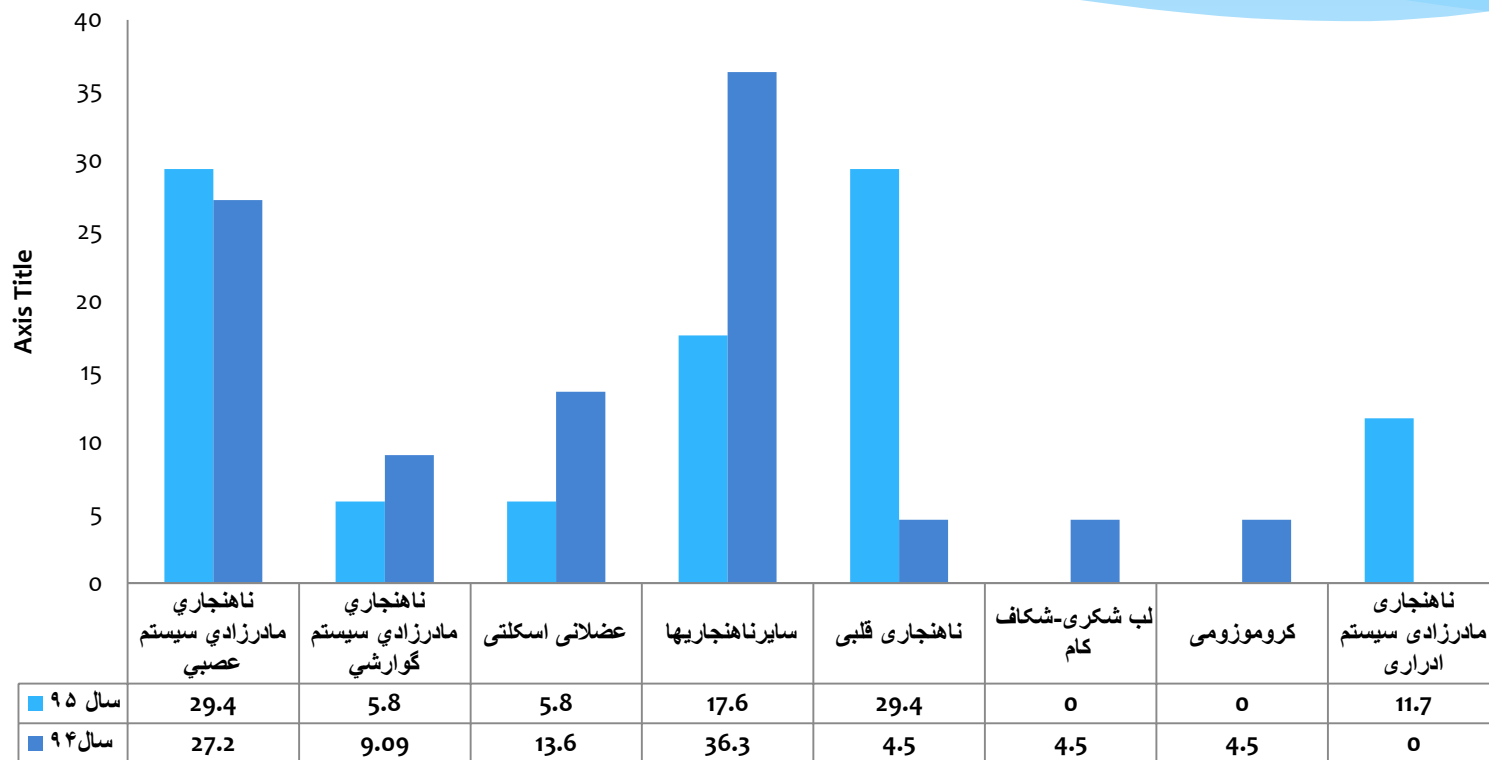
شادگان





مقایسه درصد علل ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی مرگ کودکان ۵۹-۱ماهه دانشکده در سال ۹۴ و ۹۵

دانشکده



نتیجه پیگیری مصوبات کمیته مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه مورخ ۹۵/۱۰/۸

ردیف	عنوان مصوبه	سطح مسول مداخله	فرد مسول مداخله	زمان مداخله	نتیجه پیگیری
۱	بررسی و دقت درگرفتن شرح حال درست از بیمار توسط پزشک طب اورژانس و ثبت در پرونده (باتوجه به بررسی پرونده کودک محدثه شاوردی توسط دکتر عصارزادگان)	معاونت درمان/ ریاست بیمارستان/ستادمرکزبهداشت شهرستان	کارشناس مرگ داخل بیمارستان/کارشناس کودکان	از دی ۹۵	درحال اجرا
۲	همانگی با پزشک آنکال جهت انتقال کودک از اورژانس به بخش	معاونت درمان/ریاست بیمارستان	کارشناس مرگ داخل بیمارستان/کارشناس کودکان	از دی ۹۵	درحال اجرا
۳	مطلوب شدن روند گزارش نویسی پرستاری (مطابق با دستورات پزشک)	معاونت درمان/ریاست بیمارستان	کارشناس مرگ داخل بیمارستان/کارشناس کودکان	از دی ۹۵	درحال پیگیری
۴	حضور پزشک آنکال و ویزیت بموقع کودک، همچنین لازم است جهت پزشکان آنکال بیمارستان ، یک پزشک دیگر به عنوان آنکال دوم در نظر گرفته شود و به صورت کتبی به بخش اعلام شود تا در صورت پاسخگو نبودن آنکال اول با آنکال دوم تماس گرفته شود	معاونت درمان/ریاست بیمارستان	کارشناس مرگ داخل بیمارستان/کارشناس کودکان	از دی ۹۵	درحال پیگیری
۵	بررسی کلیه موارد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه با مشارکت و همکاری رئیس مرکزبهداشت، تعیین عوامل قابل اجتناب و ارسال به مراکز محیطی جهت انجام مداخلات و پیشگیری از موارد مرگ مشابه و ارسال پسخوراند به معاونت بهداشتی	مرکزبهداشت شهرستانها	رئیس مرکز بهداشت/مسئول سلامت خانواده /کارشناس کودکان/ مراقبین سلامت /بهورزان	به صورت فصلی	درحال اجرا
۶	عدم وجود هیچ مورد تاخیری در مراقبت کودکان با توجه به برنامه تحول سلامت و اکتیو بودن فعالیت ها	مرکزبهداشت شهرستانها	مسئول واحد سلامت خانواده/کارشناس کودکان/مراقبین سلامت /بهورزان	ماهانه	درحال پیگیری
۷	ارتقای سطح آگاهی خانواده های دارای کودک زیر ۵ سال در زمینه علانم خطر کودکان از طریق آموزشهای فردی و گروهی، تولید و توزیع رسانه و برگزاری کمپین های آموزشی و گزارش ماهانه به معاونت	مرکزبهداشت شهرستانها	مسئول واحد سلامت خانواده/کارشناس کودکان/مراقبین سلامت /بهورزان	ماهانه	درحال اجرا

نتیجه پیگیری مصوبات کمیته مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه مورخ ۹۵/۱۰/۸

ردیف	عنوان مصوبه	سطح مسول مداخله	فرد مسول مداخله	زمان مداخله	نتیجه پیگیری
۸	پوشش صد در صدی و مطلوب انجام مراقبت های دوران نوزادی باتوجه به انجام این مراقبتها درمرکز غربالگری هیپوتیروئیدی وگزارش ماهانه به معاونت	مرکز بهداشت شهرستاتها	مسئول واحدسلامت خانواده/کارشناس کودکان/مراقبین سلامت /بهورزان	ماهانه	در حال پیگیری
۹	برگزاری کارگاه آموزشی ثبت درست علت مرگ کودکان براساس ICD10 درگواهی فوت جهت پزشکان	معاونت درمان معاونت بهداشت	کارشناس بررسی مرگ کودکان درمان /دانشکده-کارشناس آمارمعاونت بهداشت	۳ماهه چهارم سال ۹۵	یک دوره برگزار شده
۱۰	برگزاری کمیته دانشگاهی بررسی مرگ ومیر کودکان ۵۹-۱ ماهه	معاونت درمان	کارشناس بررسی مرگ کودکان درمان/ دانشکده	۳ماهه چهارم سال ۹۵	درحال پیگیری
۱۱	انجام مداخلات درسطح سازمان های خارج شبکه بهداشت ودرمان شهرستان(راهنمایی وراوندگی ،فرمانداری،شهرداری و...)وارسال پسخوراند به معاونت	ستادمرکز بهداشت شهرستاتها	مسئول سلامت خانواده/کارشناس کودکان شهرستان	بصورت فصلی	درحال اجرا
۱۲	ارتقای کیفی و کمی و انجام مطلوب مراقبتهای پیش از بارداری	ستادمرکز بهداشت شهرستاتها	مسئول سلامت خانواده/کارشناس کودکان شهرستان	درطول سال	درحال پیگیری
۱۳	برگزاری کارگاه آموزشی ثبت درست علت مرگ کودکان براساس ICD10جهت کارشناسان مرگ و آمار شهرستاتها وثبت مرگ بیمارستان ها	معاونت بهداشت	کارشناس آمار معاونت بهداشت	۳ماهه چهارم سال ۹۵	در دست اقدام

لیست مداخلات پیشنهادی مرگ کودکان زیر ۵ سال



۱. آموزش علایم خطر در کودکان به مادران از دوران بارداری و در مراقبتهای پس از زایمان و در زمان انجام مراقبتهای بهداشتی کودک توسط بهورزان و مراقبین سلامت و مامای تیم سلامت و پزشک
۲. انجام معاینه نوزاد توسط پزشک و تکمیل فرم ثبت اولین معاینه نوزاد توسط پزشک در سامانه سیب در سطح مراکز خدمات جامع سلامت (شهری و روستایی)
۳. تهیه لیست کودکان نیازمند مراقبت ویژه در خانه های بهداشت توسط بهورزان و در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی توسط مامای تیم سلامت و پیگیری آن در دهگردشی ها توسط مامای تیم سلامت و پزشک و تعیین وضعیت کودکان مراقبت ویژه
۴. تاکید بر تشخیص نوع درمان کودکان بیمار زیر ۵ سال توسط بهورزان و پزشکان شاغل در مراکز محیطی بر اساس برنامه ادغام یافته ناخوشی های اطفال
۵. تاکید جهت ارجاع کودکان بیمار به مراکز تخصصی در صورت نیاز توسط پرسنل و پزشکان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت (شهری و روستایی) بر اساس برنامه ادغام یافته ناخوشی های اطفال
۶. تاکید بر ارسال پسخوراند از مراکز تخصصی به مراکز ارجاع دهنده بر اساس دستور العمل
۷. تاکید بر پیگیری کودکان بیمار زیر ۵ سال تا بهبودی کامل بر اساس برنامه ادغام یافته ناخوشی های اطفال
۸. پیگیری کودکان مرخص شده از بیمارستان با رضایت شخصی تا بهبودی کامل
۹. آموزش والدین در مورد اینکه چه موقع فوری به مرکز درمانی مراجعه کنند
۱۰. آموزش پیشگیری از حوادث و سوانح به والدین و مراقبین کودک در هر بار مراجعه
۱۱. برگزاری کارگاه مانا ویژه پزشک و غیر پزشک
۱۲. برگزاری کارگاه احیای پایه کودکان و شیرخواران
۱۳. پایش برنامه سلامت کودکان در خانه های بهداشت و تکمیل چک لیستها توسط مامای تیم سلامت و پزشک

لیست مداخلات پیشنهادی مرگ کودکان زیر ۵ سال



- ۱۴- جمع بندی نتایج پایش
- ۱۵- تهیه گزارش و پسخوراند حاصل از پایش و ارسال به مراکز پایش شده
- ۱۶- تحلیل نظارت های برنامه و ارسال نتایج تحلیل به واحدهای محیطی
- ۱۷- استخراج مداخلات از جمع بندی و تحلیل نظارت های برنامه کودکان
- ۱۸- آموزش اهمیت انتقال کودک بدحال با آمبولانس (اورژانس ۱۱۵) به مراکز درمانی در مناطق روستایی و معرفی مراکز فوریتهای فعال به مراجعین
- ۱۹- اولویت بندی مشکلات کودکان منطقه و انجام مداخله
- ۲۰- برگزاری جلسات برون بخشی و درون بخشی به منظور انجام مداخلات کاهش مرگ کودکان
- ۲۱- شرکت پزشک و مامای تیم سلامت در برنامه آموزشی همگانی جامعه تحت پوشش
- ۲۲- انجام مراقبت های پیش از بارداری برای تمام زنان همسر دار در سن باروری (موارد تمایل به بارداری)
- ۲۳- براساس دستورالعمل کشوری مراقبت پیش از بارداری، در صورت وجود اختلال ژنتیکی در یکی از والدین یا ناهنجاری در یکی از بستگان درجه یک یا زوجین (پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزند) ارجاع غیر فوری به متخصص زنان برای بررسی و احیانا درخواست مشاوره ژنتیک
- ۲۴- براساس دستورالعمل کشوری مراقبت پیش از بارداری، در صورت وجود سابقه نوزاد ناهنجار، تاخیر در رشد داخل رحمی، زایمان زودرس، مرده زایی، مرگ نوزاد، حاملگی نابجا جهت بررسی بیشتر ارجاع غیر فوری به متخصص داده شود.
- ۲۵- توزیع قرص یدو فولیک به مادرانی که قصد بارداری دارند از سه ماه پیش از بارداری تا هفته ۱۶ بارداری
- ۲۶- انجام آزمایش دوران بارداری غربالگری ناهنجاری جنینی در هفته ۱۱-۱۳
- ۲۷- شناسایی مادران باردار پرخطر و پیگیری اکتیو ایشان-انجام هماهنگی های لازم به منظور طی نمودن دوران بارداری با کمترین آسیب به مادر و جنین
- ۲۸- هدایت و راهنمایی مادران باردار پرخطر جهت زایمان در بیمارستان های مجهز تر و یا بسته به شرایط ایشان انجام زایمان در شهرستان دیگری که دارای امکانات و تجهیزات پزشکی کامل

لیست مداخلات پیشنهادی مرگ کودکان زیر ۵ سال



- ۲۹- تاکید به انجام آزمایشات کودکان بر اساس دستورالعمل مراقبتهای ادغام یافته کودک سالم به منظور تشخیص زود هنگام مشکلات کودکان
- ۳۰- آموزش اهمیت مراجعه به موقع به مرکز
- ۳۱- نصب اطلاعیه برنامه زمان بندی و ساعت حضور متخصص اطفال در کلینیک های بیمارستانهای سطح شهرستان ، در کلیه مراکز محیطی و خانه های بهداشت
- ۳۲- آموزش تغذیه انحصاری با شیر مادر و نحوه صحیح شیردهی
- ۳۳- حساس سازی مادران در ارتباط با اهمیت مراجعه به پزشک در صورت نیاز به ارجاع
- ۳۴- آموزش نحوه دادن دارو ، مقدار و زمان دادن آن در روز بر حسب بیماری
- ۳۵- ارسال شرح حال کامل بهداشتی و درمانی تمام موارد مرگ کودکان حداکثر یک هفته پس از گزارش موارد فوت به ستاد معاونت بهداشتی جهت بررسی و انجام مداخلات کاهش مرگ کودکان
- ۳۶- جلب مشارکت سازمانهای دولتی از قبیل جهادکشاورزی و بخشداریها بمنظور بهینه سازی شرایط منطقه سکونت کودکان (ممنوعیت شنا در رودخانه های نزدیک مناطق مسکونی و)
- ۳۷- هماهنگی با اداره راهنمایی و رانندگی جهت آموزش علائم راهنمایی و رانندگی به کودکان مهد به مناسبت هفته ملی کودک
- ۳۸- تهیه سناریوهای مرگ کودکان در اثر حوادث جهت درج در مجلات محلی و یا به صورت تراکت های آموزشی به منظور هوشیار کردن خانواده ها
- ۳۹- آموزش مربیان مهد قرآن و مهدکودکها از طریق تهیه و ارسال مطالب آموزشی راههای پیشگیری از حوادث و ایمن کردن محیط نگهداری کودکان

لیست مداخلات پیشنهادی مرگ کودکان زیر ۵ سال

- ۴۰- تحلیل موارد مرگ نوزادی و مطابقت با ثبت مرگ واحد آمار و بررسی پرونده های بهداشتی مادر و نوزاد به منظور انجام مداخله کاهش مرگ نوزادی
- ۴۱- برگزاری کمیته های کاهش مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه در تاریخ پیش بینی شده
- ۴۲- تصویب مداخلات خارج از سازمان در کمیته های کاهش مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه
- ۴۳- ابلاغ مصوبات به سطوح مسئول تا یک هفته پس از برگزاری کمیته
- ۴۴- پیگیری مصوبات اتخاذ شده در کمیته ها توسط کارشناس برنامه
- ۴۵- برگزاری دوره های باز آموزشی و آزمون از کلیه برنامه های کودکان (مانا - کودک سالم - نظام مراقبت مرگ کودکان - شیر مادر - غربالگری تکامل - احیا و کلیه دستور العمل های برنامه) جهت پزشک و غیر پزشک (بهورز - مراقبین سلامت و مامای تیم سلامت)



سپاس از توجه تان

