

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مجموعه راهنمای پایش  
وارزیابی مجدد  
بیمارستانهای دوستدار کودک

(بخش زنان و زایمان و بخش اطفال)

معاونت سلامت  
دفتر سلامت خانواده و جماعت - اداره سلامت کودکان  
(بازنگری سال ۱۳۸۲)

در تهیه این کتاب از منابع زیر استفاده شده است:

1. WHO, Unicef, Wellstart International, Feb 1999. The Baby Friendly Hospital: Monitoring and Reassessment: Tools to sustain Progress.
2. Breastfeeding paper of the month 1999. Breastfeeding in pediatric units.
3. Breastfeeding Review. 1996, vol: 4 No: 2. Expanding The WHO / Unicef BFHI: Eleven Steps to optimal infant feeding in a pediatric unit.
4. Towards the achievement of a high level of breast feeding and child centred health service world - wid. 1997

**کتاب:**

راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهایی دوستدار کودک (بخش زنان و زایمان و بخش اطفال)

**ناشر: انتشارات برگ رضوان**

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی - معاونت سلامت، دفتر سلامت خانواده و جمعیت، اداره سلامت کودکان

**گردآورندگان:**

دکتر حمیدرضا لرنژار، سوسن سعدوندیان

**همکاران:**

دکتر خلیل فریور - مریم فریور

**تیراز: ۱۵۰۰ نسخه**

**تاریخ چاپ: بهار ۱۳۸۴**

**نوبت چاپ: اول**

## فهرست مطالب

فصل ۱ : راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک ..... ۴ - ۱۸
فصل ۲ : ابزار پایش بیمارستانهای دوستدار کودک ..... ۱۹ - ۹۱
فصل ۳ : ابزار ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک ..... ۹۲ - ۱۵۵

### فصل ۱

## راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

۴ ..... پیشگفتار
۶ ..... پیشینه

۹ ..... راهنمای پایش:
۹ ..... روش کار و ترکیب تیم پایش کننده
۹ ..... ابزار مورد استفاده در روند پایش
۱۰ ..... چگونگی اجرای پایش
۱۲ ..... خلاصه اقدامات لازم و مراحل اجرای پایش

۱۳ ..... راهنمای ارزیابی مجدد:
۱۳ ..... روش کار و ترکیب تیم ارزیابی کننده
۱۴ ..... ابزار مورد استفاده در روند ارزیابی
۱۴ ..... چگونگی اجرای ارزیابی مجدد
۱۵ ..... خلاصه اقدامات لازم و مراحل اجرای ارزیابی مجدد

۱۸ ..... ضمیمه :
(ستور العمل ترویج تغذیه باشیر مادر در بیمارستانهای دوستدار کودک (بخش‌های زنان و زایمان- بخش‌های اطفال)

### **پیشگفتار:**

در سراسر دنیا شواهد روزافزونی وجود دارد که تغذیه با شیر مادر مزایای بیشماری برای مادران و کودکان دارد. دامنه این مزایا بسیار گسترده بوده و از پیشگیری از بیماریهای گوارشی و آرثی تا ارتقاء تکامل سیستم عصبی را شامل می‌شود. پیامدها و نتایج روحی و احساسی شیر مادر همچنین اهمیت دارد.

نهضت جهانی راه اندازی بیمارستانهای دوستدار کودک که در سال ۱۹۸۹ توسط سازمان جهانی بهداشت ویونیسف برای ارتقاء میزان تغذیه با شیر مادر معرفی گردید و در بسیاری از زایشگاهها و بخششای زنان و زایمان به اجرا در آمد. موجب کاهش سوء تغذیه و عفونت و درنتیجه کاهش ابتلاء به بیماریها و مرگ و میر کودکان گردیده است. این نهضت تلاشی برای برخورداری نوزادان از شیر مادر در زایشگاهها بود اما آنچه که امروزه مطرح است و در این مجموعه ذکر می‌شود، علاوه بر زایشگاهها، ترویج تغذیه با شیر مادر برای کودکان و شیرخواران بیمار و آسیب دیده بسته دوستدار بیمارستانها را نیز شامل می‌شود.

افزایش دانش پزشکی و جراحی، پیشرفت‌های عده‌ای را در نحوه برخورد با کودکان و شیرخواران بیمار به ارمغان آورده است. اما در بسیاری از نقاط جهان این پیشرفت‌ها، تمامی نیازهای کودکان را تامین ننموده است و این امر با عدم آگاهی ما در مورد اثرات اقدامات درمانی بر احساسات و سلامت کودک ارتباط دارد. درنتیجه بسیاری از کودکان دچار مشکلات روحی روانی می‌شوند که ممکن است پیامدهای دائمی داشته باشد. علاوه این رفتار نامناسب، مغایر با کتوانسیون حقوق کودک سازمان ملل متحد است.

ترویج و حمایت از تغذیه با شیر مادر در بخششای کودکان بیمار و NICU اثرات بسیار مطلوبی بر بیهویتی و درنتیجه سلامت کودک دارد. اجرای برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر در بخششای فوق نیازمند تغییر نگرش و رفتار مدیران بیمارستان پزشکان پرستاران و ماماهای است که با مراقبت از شیرخواران و کودکان بیمار و والدین آنها سروکار دارند.

مثالهایی از آنچه که در بیمارستان‌های کودکان رخ می‌دهد اثرات سوء بر سلامت کودکان دارد عبارتند از:

- جدایی کودک از والدین
- ترسناک بودن محیط بیمارستان برای کودک
- عدم استفاده مناسب و بموضع از داروهای مسکن بخاطر ترس از اعتیاد به دارو
- قصور در ارائه توضیحات لازم به کودک و والدین در مورد بیماریها و درمان آنها
- انجام نامطلوب ترزیقات عضلانی
- تغذیه شیر مادر خواران با شیر مصنوعی و شیشه شیر

□ عدم آموزش مادر در مورد چگونگی حفظ و تداوم شیردهی و ضرورت آن

□ مستعد نمودن کودک برای ابتلاء به سوء تغذیه

تغییر روشهای فوق در بیمارستانها یک ضرورت است. حضور ۲۴ ساعته مادر بر بالین فرزند بیمارش در هرسن (حتی اگر شیر خوار نباشد) ایجاد تسهیلاتی جهت دوشیدن و ذخیره کردن شیر مادر. تغذیه شیر خوار با شیر دوشیده شده مادر و فقط در صورت ضرورت با شیر مصنوعی توسط فنجان، ارائه اطلاعات لازم به والدین از اقداماتی است که نقش بسیار موثری در تسریع بهبودی کودک و تامین سلامت جسمی و روانی او دارد. در مراحل بعدی و ترجیحی از بیمارستان نیز گروههای حامی می‌توانند نقش موثری در حفظ و تداوم شیردهی مادران ایفاء نمایند.

به منظور ارتقاء کیفیت عملکرد بیمارستانها و جلوگیری از افت کیفیت ارائه خدمات پس از دریافت لوح دوستدار کودک، دو مجموعه راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک، در فروردین ماه ۱۳۷۹ براساس دستورالعمل بین المللی تهیه و ابلاغ گردید. این راهنمای پایش و ارزیابی مجدد اقدامات دهگانه زایشگاهها و بخش‌های زنان و زایمان بود و از سال ۷۹ تاکنون چندین دوره پایش و ارزیابی مجدد بخش‌های فوق انجام شده است. اما اجرای برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر در بخش‌های اطفال که تحت عنوان ۷ اقدام ابلاغ شده بود، با مشکلاتی مواجه بود از جمله اینکه بدرستی نظارت، ارزشیابی و درنتیجه بخوبی اجرانمی شد. بهمین دلیل اخیراً ۷ اقدام در اداره کودکان مورد بارگرفت و اقدامات لازم برای جلوگیری از جدایی و قطع شیردهی مادرانی که فرزند زیر ۲ سال آنها در بیمارستانها بستری می‌شوند، به ۱۰ اقدام افزایش یافت. چون موارد تشابه اقدامات بخش‌های اطفال با ۱۰ اقدام زایشگاهها بسیار بود، لذا تصمیم گرفته شد که این دو دستورالعمل ادغام گردیده و مجموعه راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانها تکمیل گردد که برای هر دو بخش قابل استفاده باشد. از این پس بیمارستانهای دوستدار کودک از مجموعه جدید پایش می‌بایست استفاده نمایند. با استفاده از این مجموعه عملکرد بیمارستانهای زنان و زایمان، بخش‌های اطفال (که شامل نوزادان تحت مراقبت، NICU، و کودکان می‌شود) توسط خود بیمارستانها پایش و توسط مرکز بهداشت شهرستانها و یا دانشگاهها ارزیابی مجدد می‌شوند و درنهایت امتیاز آن در ارزشیابی بیمارستان‌ها اعمال خواهد شد.

همچنین این مجموعه در بیمارستانهای کودکان که قادر بخش زنان و زایمان هستند نیز از این پس می‌بایست استفاده شود.

اداره سلامت کودکان - آذر ماه ۱۳۸۳

### پیشینه:

همگام با شروع فعالیتهای ترویج تغذیه باشیرمادر، تبدیل کلیه بیمارستانهای واجد شرایط به بیمارستانهای دوستدار کودک، با معیارها و ضوابط بین المللی با عنوان «**اقدام برای موفقیت شیردهی**» از الوبیتهای برنامه کشوری قرار گرفت. در همین راستا فعالیتهای مربوط به اجرای طرح هم اتفاقی مادر و نوزاد در بخش‌های زنان و زایمان از سال ۱۳۷۱ در ایران آغاز شد.

این فعالیتها با آموزش کادر بیمارستان اعم از متخصصین زنان و زایمان، متخصصین کودکان پرستش پرستاری و مامایی شاغل در بخش‌های زنان و زایمان در خصوص مزایای تغذیه باشیرمادر و ضوابط بیمارستانهای دوستدار کودک آغاز شد و در نهایت منجر به تعطیل شدن اتفاقهای تهیه شیر مصنوعی در بیمارستانهای قرار گرفتن کاتهای نوزادان در کنارتخت مادران در تمام مدت شباهه روز و کمک و آموزش مادر در زمینه شروع تغذیه باشیرمادر و راههای حفظ و تداوم آن گردید.

اولین لوحهای دوستدار کودک در سال روز جهانی شیرمادر در دهم مردادماه ۱۳۷۲ به یازده بیمارستان در سراسر کشور که کلیه اقدامات مربوطه را رعایت می‌نمودند، اهداء شد. پس از آن تاکنون همه ساله بر تعداد بیمارستانهای دوستدار کودک در کشور افزوده می‌شود بطوریکه در حال حاضر پس از گذشت ۱۲ سال از اجرای برنامه، تعداد بیمارستانهای دوستدار کودک به ۴۹۶ بیمارستان از مجموع حدود ۵۱۴ بیمارستان واجد شرایط رسیده است.

در اینجا جادارد از کلیه دست اندکاران و کارکنان بهداشتی درمانی که با دلسوزی و پشتکار در پیشبرد این امر خدا پسندانه و انسان دوستانه گام برداشته اند قدردانی گردد.

اما آنچه که مهمتر از افزایش تعداد بیمارستانهای دوستدار کودک است، حفظ و تداوم اجرای برنامه در بیمارستانهایی است که موفق به دریافت لوح دوستدار کودک شده اند چرا که تعویض و تغییر کارکنان بیمارستان و عدم نظارت و پایش مستمر برنامه در بیمارستان می‌تواند منجر به تضعیف فعالیتها گردد. هرچند به منظور جلوگیری از این مسئله نیز اقداماتی نظیر قرار دادن ۴۵ امتیاز از امتیازات ارزشیابی بیمارستان برای احراز مجوز پروانه کار به دوستدار کودک بودن آن صورت گرفته که حائز اهمیت بسیار است.

با همین دیدگاه در سال ۱۹۹۹ سازمان جهانی بهداشت (WHO) و یونیسف و Wellstart International اقدام به طراحی روشی برای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک نمودند تا از این طریق بتوان علاوه بر درگیر نمودن بیمارستانهای ارزیابی خود به روشی یکسان و منطقی برای پایش و ارزیابی مجدد برنامه در کل کشورها و تعیین نقاط ضعف به منظور ارائه راه حل‌های مناسب دست یافت.\*

\* The Baby Friendly Hospital Initiative: Monitoring and Reassessment: Tools to sustain progress.

WHO, Unicef, Wellstart International, 1999.

در تهیه دستورالعمل فارسی این مجموعه شرایط و امکانات موجود بیمارستانهای دوستدارکودک در نظر گرفته شده است. از این طریق مدیریت بیمارستان و کارکنان مسئول برنامه تغییب می‌شوند تا خود مشکلات موجود را شناسایی کنند و برای استمرار و بهبود اجرای ده اقدام در بیمارستان برنامه ریزی نمایند.

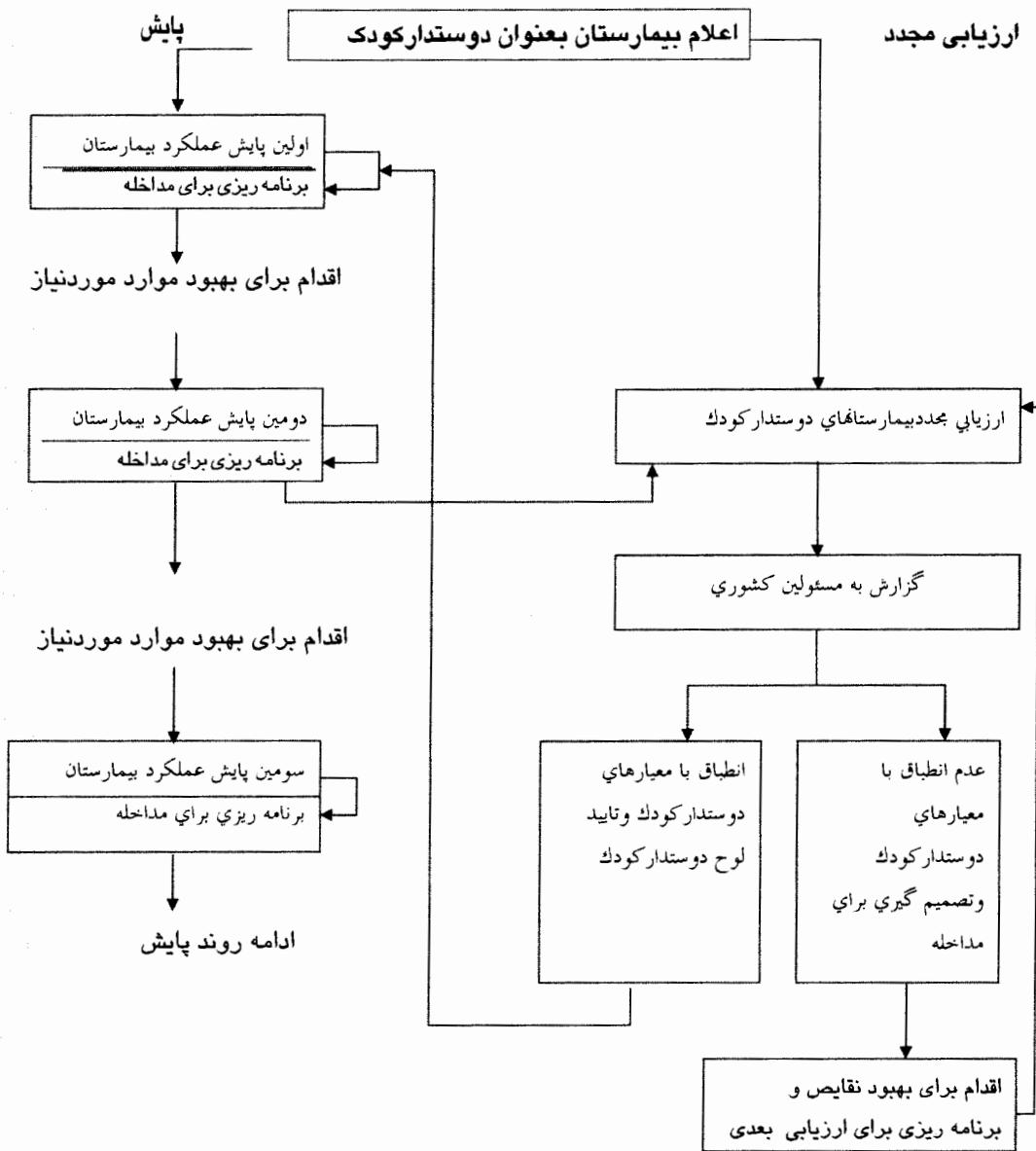
### تفاوت بین پایش و ارزیابی مجدد (monitoring / reassessment)

پایش در این مجموعه سیستمی برای جمع آوری اطلاعات مربوط به شاخصهای اصلی اجرای ده اقدام در بیمارستانهای دوستدارکودک می‌باشد. درین انجام عمل پایش میزان حمایت از مادران شیرده پس از زایمان و تغذیه شیرخوار مورد بررسی قرار می‌گیرد. به کمک پایش می‌توان به نقاط ضعف بیمارستان پی‌برده و برنامه ریزی لازم جهت رفع آنها ارتدوین نمود. پایش توسط کارکنان و بدون صرف هزینه انجام می‌شود. ارزیابی مجدد در واقع، بررسی بیمارستانها از نظر دستیابی به اهداف و میزان انطباق عملکرد آنها با معیارهای اصلی دوستدارکودک می‌باشد که نتایج آن اساساً درسطح کشوری مورد استفاده قرار می‌گیرد و نسبت به پایش محدوده جامع تری دارد.

توجه: مجموعه حاضر در اختیار دانشگاه و مراکز بهداشت استان قرار می‌گیرد و در دانشگاه‌های بزرگ که بنابراین تصمیم کمیته دانشگاهی شیرمادر مقرر گردد که مراکز بهداشت شهرستان‌ها ارزیابی مجدد را انجام دهند، این مجموعه می‌باشد در اختیار آنان قرار گیرد..

فلوچارت شماره یک تفاوت بین پایش و ارزیابی مجدد را به تصویر کشیده است

## روند پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک



فلو چارت شماره یک

## پایش:

پایش اولین گام در بهبود کیفیت برنامه، اتخاذ و تدوین راهکارهای مناسب برای انجام پایش و ارزیابی مستمر است. از آنجا که پایش در سطح بیمارستان انجام می‌شود، علاوه بر اینکه عملکرد بیمارستان را به صورت ممتد مورد سنجش قرار می‌دهد، از نظر کم هزینه بودن و در دسترس بودن منابع نیز حائز اهمیت می‌باشد.

## روش کار و ترکیب تیم پایش کننده:

مسئولیت پایش (Monitoring) بر عهده کمیته بیمارستانی ترویج تغذیه باشیر مادر می‌باشد که در فواصل زمانی مشخص هر شش ماه یکبار بنا به تصمیم کمیته بیمارستانی انجام می‌پذیرد. طول هر دوره پایش بک هفته تا حداقل یک ماه است.

باید یک فرد بعنوان هماهنگ کننده (Coordinator) تعیین گردد. متrown بیمارستان مناسب ترین فرد می‌باشد. حین انجام روند پایش مدیر پرستاری دانشگاه با همکاری کارشناس برنامه‌های ترویج تغذیه باشیر مادر در شهرستان برفعالیتها نظارت خواهد داشت.

تعداد اعضای تیم پایش کننده بستگی دارد به اندازه بیمارستان، تعداد زایمانها و تعداد افراد مجبوب که آموزشها و مهارت‌های لازم برای انجام این کار را داشته باشند. اما آنچه باید مد نظر قرار گیرد آن است که تعداد افراد تیم پایش کننده باید به حداقل ممکن برسد (حدوداً ۲-۴ نفر) تا ایجاد هماهنگی و گزارش اطلاعات تسهیل گردد. کلیه افراد تیم پایش کننده باید آشنایی کامل با هدف از انجام پایش، روند کار و ابزار مورد استفاده داشته و آموزش‌های لازم را ببینند. لازم به ذکر است که پایش تنها به منظور پیدا کردن مشکلات اجرایی بیمارستان برای ارائه راه حل مناسب می‌باشد و موجب ارتقاء کیفیت خدمات در بیمارستان خواهد شد، بنابراین رعایت دقت و صحت حائز اهمیت بسیار است.

## ابزار مورد استفاده در روند پایش:

فرم‌ها و چک لیست‌های پایش شامل موارد زیر می‌باشد:

### ۱- فرم‌های تغذیه شیرخواران

الف- فرم ثبت تغذیه شیرخواران دربخش زنان و زایمان - دربخش اطفال

ب- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران دربخش زنان و زایمان - دربخش اطفال

### ۲- فرم‌های آموزش کارکنان

الف- فرم ثبت آموزش کارکنان

ب- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان

### ۳- فرم مرور و مشاهده

۴- فرم مصاحبه با مادر

۵- فرم مصاحبه با کارکنان

۶- فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص

پس از تکمیل فرم های فوق در هر دوره پایش اطلاعات مربوطه در فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده و فرم گزارش دهی منتقل می گردد. و سپس فرم مربوط به طرح مداخله تکمیل می گردد.

### چگونگی اجرای پایش

□ در طی یک دوره پایش (که می تواند یک هفت تا حداقل یک ماه باشد) در بخش زنان و زایمان کلیه تولد های انجام شده و در بخش اطفال کلیه شیرخواران زیر عمره بستره شده که در هنگام پذیرش با شیر مادر تغذیه می شدند در فرم ثبت تغذیه شیرخواران ثبت می گردند و در پایان دوره اطلاعات مربوط به شیرخواران ترخیص شده به فرم های خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران منتقل می گردد.

□ در طول دوره پایش، مصاحبه با ۳۰ مادر توصیه می شود:

در بیمارستانهایی که بخش زنان و زایمان، نوزادان و NICU و بخش اطفال دارند: ۱۵ مادر در بخش زنان و زایمان، ۱۵ مادر دارای کودک زیر ۲ سال در بخش اطفال (شامل ۷ مادر در نوزادان و NICU، ۸ مادر در بخش کودکان) در صورتی که تعداد زایمانها در بیمارستان کم باشد در چنین شرایطی مصاحبه با حداقل ۱۵ مادر الزامی است. باید سعی گردد مصاحبه با مادران هر چه نزدیکتر به زمان ترخیص انجام شود.

□ در بیمارستانهایی که بخش کودکان ندارند:

مصاحبه با ۱۵ مادر در بخش زنان و زایمان و ۱۵ مادر در نوزادان و NICU انجام شود.

□ در بیمارستانهایی که قادر بخش کودکان و بخش نوزادان و NICU هستند:

مصاحبه با ۳۰ مادر در بخش زنان و زایمان توصیه می شود. چنانچه تعداد زایمانها در بیمارستان کم باشد مصاحبه با ۱۵ مادر الزامی است.

□ در بیمارستانهای کودکان: مصاحبه با ۳۰ مادر دارای کودک زیر ۲ سال بستره توصیه می شود. چنانچه تعداد کودکان در این سن (شیرخواران) در بیمارستان کم باشند، مصاحبه با ۱۵ مادر الزامی است.

نکته: در مورد نوع زایمان (طبیعی یا سازاری) باید به نسبت آن در بیمارستان توجه نمود بعنوان مثال اگر تعداد زایمانهای طبیعی انجام شده در بیمارستان (طبق آمار) دو برابر زایمان سازاری بوده است، تعداد مصاحبه با مادرانی که زایمان طبیعی داشته اند را نیز باید دو برابر مادرانی که به صورت سازاری زایمان نموده اند، انتخاب کرد.

□ در خصوص مصاحبه با کارکنان: فرمها توسط هماهنگ کننده تیم تکمیل می گردد، مصاحبه با ۱۲ نفر در شیفت های کاری مختلف توصیه می شود شامل ۵ نفر در بخش زنان و زایمان، ۳ نفر در بخش نوزادان و ۴ نفر در بخش کودکان در شیفت های کاری مختلف.

و در بیمارستانهای که فقط یکی از بخش‌های کودکان یا زنان و زایمان را دارند حداقل مصاحبه با افزایش کارکنان باید انجام گیرد. ولی در بیمارستان‌هایی که تعداد کل پرسنل بخش‌های مربوطه کمتر از ۱۰ نفر هستند مصاحبه باید با کلیه پرسنل انجام شود.

□ به منظور مصاحبه بامادران پس از ترخیص چندنکته باید در نظر گرفته شود:

الف- مادران ترخیص شده از بخش زنان و زایمان: در یک دوره پایش بامادرانی که کودک زیر ۵ماه داردن مصاحبه حضوری یا تلفنی شود بطوریکه کودکان در یک گروه سنی (اتفاقاً ۵-۵+ روز) باشند بعنوان مثال کلیه مادرانی که کودک (۵±۰) روزه یا (۵±۴) روزه یا (۵±۵) روزه یا... دارند.

چون فرم‌های مصاحبه بامادرپس از ترخیص باید در طول هر دوره پایش تکمیل گردد، لازم است لیستی از مادرانی که از یک فاصله زمانی مشخص تا زمان انجام پایش (تا حد اکثر ۱ماه قبل) زایمان نموده‌اند، استخراج و تعدادی از آنها برای مصاحبه انتخاب گردد.

ب- در مورد بخش کودکان: بامادرانی که شیرخواران زیر ۲ سال آنها از بخش کودکان ترخیص شده‌اند و شیرخوار هنگام پذیرش در بخش باشیر مادر تغذیه می‌شده است، مصاحبه انجام شود.

□ دسترسی به مادران پس از ترخیص بستگی به نوع سیستم پیگیری در هر بیمارستان دارد. استفاده از کلینیک‌های خود بیمارستان ارجح می‌باشد اما در صورتیکه چنین مرکزی در بیمارستان وجود ندارد می‌توان با مادران ترخیص شده به صورت تلفنی مصاحبه و فرم مربوطه را تکمیل کرد.

□ حداقل تعداد مادران مصاحبه شده پس از ترخیص ۱۰ نفر توصیه می‌شود که شامل ۵ مادر ترخیص شده از بخش زنان و زایمان و ۵ مادر از بخش کودکان می‌شود.

□ فرم ثبت آموزش کارکنان به صورت مداوم برای پرسنل شاغل تکمیل و بر حسب تغییر در کادر بیمارستان و آموزش‌های آنها تصحیح می‌گردد و محدود به طول دوره پایش نمی‌باشد. به همین دلیل توصیه می‌شود این فرم بامداد تکمیل گردد تا قابل تغییر باشد. برای تکمیل مابقی فرم‌ها شامل (فرم مرور و مشاهده)، "مصاحبه بامادر"، "مصاحبه با کارکنان" و "مصاحبه با مادر پس از ترخیص" باید یک محدوده زمانی مشخص گردد که در کمیته بیمارستانی شیر مادر تصمیم گیری می‌شود (طول مدت پایش نباید از حد اکثر یک ماه تجاوز نماید)

توجه: لازم به ذکر است که نیازی به تکثیر پرسشنامه ها به تعداد مادران و کارکنان مورد مصاحبه نیست بلکه برگه پاسخنامه هارا تکثیر کرده و با استفاده از یک پرسشنامه می‌توانید پاسخ مادران و کارکنان را در "برگه پاسخنامه" پرسشنامه های مربوطه وارد کنید.

پس از تکمیل کلیه فرم‌ها، نتایج آن در فرم‌های جداگانه ای با عنوان "فرم خلاصه اطلاعات جمع آوری شده" منتقل می‌گردد. مرحله استخراج نتایج، ارائه گزارش و تدوین "طرح مداخله" جهت زمان بندی اقدامات لازم برای رفع نقاچیص در طی یک روز در کمیته بیمارستانی انجام می‌شود. نرم افزار مربوط به پایش نیز تهیه گردیده و بیمارستانها در صورت تمایل می‌توانند اطلاعات خود را با استفاده از آن آنالیز نمایند.

## خلاصه اقدامات لازم و مراحل اجرای پایش

مجموعه راهنمای پایش بیمارستانهای دوستدار کودک باید در اختیار بیمارستانها قرار گیرد. به طور خلاصه آنچه در طی دوره پایش بیمارستانهای دوستدار کودک باید انجام پذیرد به ترتیب شامل:

۱- طرح نمودن برنامه پایش (Monitoring)، اهمیت و لزوم اجرای آن در بیمارستان در کمیته بیمارستانی شیرما در حضور ریاست بیمارستان توسط کارشناس مرکز بهداشت شهرستان.

۲- تعیین تیم پایش کننده با حداقل تعداد ممکن که مهارت‌های لازم و توان انجام کار را داشته باشد توسط کمیته بیمارستانی

۳- تعیین یک فرد هماهنگ کننده (Coordinator) ترجیحاً متrown بیمارستان توسط کمیته بیمارستانی.

۴- تعیین فواصل و طول دوره پایش با توجه به وسعت بیمارستان، تعداد زایمان و سایر شرایط موجود توسط کمیته بیمارستانی

۵- توجیه و آموزش اعضا تیم پایش در رابطه با فرم‌های موجود، نحوه ثبت و جمع آوری اطلاعات توسط کارشناس مرکز بهداشت شهرستان

۶- تعیین شرح وظایف هر یک از اعضاء تیم پایش و تقسیم کار از نظر تکمیل فرم‌های مربوطه توسط کمیته بیمارستانی نظیر:

- توسط سرپرستار بخش مربوطه

تکمیل فرم ثبت تغذیه شیرخواران

- توسط سرپرستار بخش مربوطه

تکمیل فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران

- توسط سوپروایزر آموزشی

تکمیل فرم ثبت آموزش کارکنان

- توسط سوپروایزر آموزشی

تکمیل فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان

- توسط اعضاء تیم پایش

صاحب‌به با مادر

- توسط سوپروایزر آموزشی

صاحب‌به با کارکنان

- توسط اعضاء تیم پایش

صاحب‌به با مادر پس از ترخیص نوزاد

۷- استخراج نتایج در فرم خلاصه اطلاعات جمع آوری شده و ارائه گزارش پایش در کمیته بیمارستانی توسط هماهنگ کننده یا سرپرست تیم با همکاری سایر اعضاء تیم در صورت وجود رایانه در بیمارستان و امکان استفاده از آن، فرم افزار مربوط به پایش در اختیار بیمارستان قرار خواهد گرفت.

۸- تدوین "طرح مداخله" جهت رفع نقاطیص و ارتقاء کیفیت اقدامات دهگانه و گزارش به ریاست بیمارستان توسط کمیته بیمارستانی

۹- ارائه پس خوراند به پرسنل بیمارستان از طرف ریاست بیمارستان. لازم به ذکر است مسئولیت مستقیم و فرامهم کردن امکانات لازم برای انجام مداخلات تصویب شده با ریاست و مدیریت بیمارستان خواهد بود. نظارت ریاست بیمارستان بر مراحل اجرای پایش و حمایت وی از کمیته بیمارستانی و تصمیمات متخذ بر حسب نتایج به دست آمد از هر دوره پایش، ضمناً بهبود کیفیت ارائه خدمات خواهد بود و ضمانت اجرایی مداخلات مصوب را تامین خواهد کرد.

۱۰- گزارش نتایج به ریاست شبکه یا دانشگاه

## ارزیابی مجدد

هدف از ارزیابی مجدد تعیین میزان انطباق عملکرد بیمارستان با معیارهای اولیه اعطای لوح دوستدار کودک به بیمارستان و تاثیر مداخلات انجام شده طی دوره های پایش بیمارستان و تداوم حسن اجرای برنامه است که توسط سطح بالاتر انجام می شود.

### روش کار و ترکیب تیم ارزیابی مجدد بیمارستان

مسئلولیت ارزیابی مجدد بیمارستان بعده کمیته شیرمادر دانشگاه یادداشتکده و مرکز بهداشت استان می باشد و در دانشگاههای بزرگ که تعداد بیمارستان های شهرستان ها زیاد است، مسئلولیت اجرا با مرکز بهداشت شهرستان و با نظارت مرکز بهداشت استان و کمیته دانشگاهی می باشد. کارشناس مسئول کودکان در دانشگاه بعنوان هماهنگ کننده (Coordinator) در سطح دانشگاه عمل می کند و مجموعه حاضر را به مراکز بهداشت شهرستانها آموزش می دهد.

اعضای تیم ارزیابی مجدد بیمارستان بسته به وسعت دانشگاه، تعداد و حجم کار بیمارستان ها متفاوت است و در کمیته دانشگاهی شیرمادر تصمیم گیری خواهد شد. استفاده از حداقل افراد در تیم ارزیابی مجدد، ایجاد هماهنگی و گزارش اطلاعات را تسهیل می نماید.

ارزیابی مجدد کلیه بیمارستانها می باشد سالی یکبار انجام شود. اولویت بندی بیمارستانها برای ارزیابی مجدد بر اساس معیارهای زیر انجام شود.

معیارهایی که برای تعیین تقدم و اولویت ارزیابی مجدد بیمارستان می تواند مدنظر قرار گیرد عبارتند از:  
- بیمارستانهایی که در ارزشیابی قبلی امتیازهای پایینی را کسب کرده اند.  
- تاریخ اعطای لوح دوستدار کودک به بیمارستان بطوریکه اولین بیمارستانهایی که لوح دریافت داشته اند، در اولویت قرار می گیرند.

- وسعت و شرایط بیمارستان، بعنوان مثال ارزیابی بیمارستانهای آموزشی بزرگ با توجه به میزان بالای زایمان، وجود دانشجویان پرستاری و پزشکی .... در اولویت می باشند.  
- میزان تغییر و تحول کارکنان بیمارستان، در چنین شرایطی ارزیابی مجدد نشان دهنده میزان اجرای بهینه برنامه توسط کارکنان جدید می باشد.

پس از انتخاب بیمارستان برای ارزیابی مجدد مرتب بالا قبل از اطلاع ریاست بیمارستان رسانده شود و کارکنان در جریان امر و اهمیت آن قرار گیرند.  
از آنجاکه ارزیابی مجدد توسط تیمی خارج از پرسنل بیمارستان انجام می پذیرد لذا طول دوره آن حداقل چند روز می باشد. ارزیابی مجدد باید سالی یکبار انجام پذیرد.

## ابزار مورد استفاده در روند ارزیابی مجدد:

۱- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران

۲- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان

۳- فرم مرور و مشاهده

۴- فرم مصاحبه با مادر

۵- فرم مصاحبه با کارکنان

۶- فرم مصاحبه بازنان باردار

## چگونگی اجرای ارزیابی مجدد

پس از تکمیل فرم های فوق همانند روند پایش (که در جزو پایش بیمارستانها ذکر گردیده است) اطلاعات مربوطه در فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده و فرم های گزارش دهی منتقل می گردد و مداخلات لازم در فرم طرح مداخله ثبت می شود.

لازم به ذکر است که فرم های خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران و آموزش کارکنان با استفاده از اطلاعات جمع آوری شده طی روند پایش تکمیل می شود.

پس از تکمیل فرم های فوق الذکر و استخراج نتایج، مداخلات لازم برای ارتقا عملکرد بیمارستان توسط تیم ارزیابی مجدد تعیین و در فرم مربوطه ثبت گردد. نتایج در کمیته دانشگاهی مطرح و بررسی شود و گزارش ارزیابی مجدد بیمارستانهای تابعه دانشگاه یادانشکده درنرم افزار مربوطه به اداره سلامت کودکان دفتر سلامت خانواده و جمعیت ارسال گردد.

در ارزیابی مجدد بیمارستانهای حافظ مصاحبه های لازم برای تکمیل فرمها بقرار زیر است:

در بیمارستانهایی که بخش زنان وزایمان، نوزادان و NICU و بخش کودکان و کلینیک بارداری دارند: مصاحبه با ۱۵ مادر (شامل ۵ مادر در بخش زنان وزایمان، ۵ مادر در نوزادان و NICU و ۵ مادر در بخش کودکان) انجام شود و در کلینیک بارداری نیز با ۵ خانم باردار مصاحبه می شود.

در بیمارستانهایی که قادر بخش کودکان هستند: با ۵ مادر در زنان وزایمان و ۵ مادر در نوزادان و NICU مصاحبه می شود.

در بیمارستان کودکان: مصاحبه با ۱۰ مادر دارای کودک زیر ۲ سال انجام می شود.

همانند روندپایش، در ارزیابی مجدد مادران باید در کوتاهترین زمان هنگام ترخیص مورد مصاحبه قرار گیرند. ضمناً مادران بارداری که مورد مصاحبه قرار می‌گیرند باید حداقل سن حاملگی آنان ۳۲ هفته باشد.

در **خصوص مصاحبه با کارکنان**: مصاحبه با ۱۰ نفر شامل ۵ نفر دربخش زنان و زایمان، ۲ نفر دربخش نوزادان و NICU و ۳ نفر دربخش کودکان. و در بیمارستان‌هایی که فقط یکی از بخش‌های کودکان یا زنان و زایمان را دارند حداقل مصاحبه با ۱۰ نفر افزایش کارکنان باید انجام گیرد. ولی در بیمارستان‌هایی که تعداد کل پرسنل بخش‌های مربوطه کمتر از ۱۰ نفر هستند مصاحبه باید با کلیه پرسنل انجام شود.

لازم به ذکر است که نیازی به تکثیر پرسشنامه‌ها به تعداد کارکنان و مادران مورد مصاحبه نیست بلکه با تکثیر پاسخنامه‌ها و با استفاده از یک پرسشنامه می‌توانید پاسخ مادران و کارکنان را در برگه‌های پاسخنامه مربوطه وارد کنید.

پس از تکمیل فرم‌های فوق الذکر و استخراج نتایج مداخلات لازم توسط تیم ارزیابی مجدد، تعیین و در فرم مربوطه ثبت گردد. نتایج در کمیته دانشگاهی مطرح و بررسی شود و گزارش آن به اداره سلامت کودکان ارسال گردد.

### خلاصه اقدامات لازم و مراحل اجرای ارزیابی مجدد:

به طور خلاصه آنچه در طی روند ارزیابی مجدد بیمارستانها باید انجام پذیرد به ترتیب شامل موارد زیر است:

۱- مطرح نمودن برنامه ارزیابی مجدد در کمیته دانشگاهی شیرماهر در حضور معاونت بهداشتی و هماهنگی معاونت درمان باحضور کارشناسان مسئول برنامه شیرماهر کلیه شهرستانها

۲- در دانشگاه‌هایی که تعداد بیمارستانهای هر شهرستان زیاد است ارزیابی مجدد را مرکز بهداشت شهرستان می‌تواند با نظارت دانشگاه انجام دهد. در سایر دانشگاه‌ها مرکز بهداشت استان و دانشگاه مسئول اجراست.

۳- تعیین تیم ارزیابی کننده متشکل از افرادی که مهارت و توان انجام کار را داشته باشند چنان‌چه مرکز بهداشت شهرستان مجری ارزیابی گردد، اعضای تیم می‌توانند شامل یک الی دو نفر از کارشناسان بهداشت خانواده شهرستان که در این امر فعالیت می‌نمایند و یک نفر از اعضای کمیته شیرماهر شهرستان علاقه مند به شرکت در ارزیابی بیمارستانها باشند.

۴- تعیین یک فرد هماهنگ کننده (Coordinator) مسئول برنامه شیرماهر در دانشگاه این مسئولیت را بر عهده خواهد داشت. در سطح شهرستان نیز مسئول برنامه شیرماهر شهرستان مسئولیت هماهنگی اجرا در بیمارستانهای شهرستان را بعهده دارد.

۵- انتخاب بیمارستانهایی در سطح شهرستان که از نظر انجام ارزیابی در اولویت قرار دارند. توجه به معیارهایی

که قبل از نظری شد در انتخاب بیمارستانها حائز اهمیت می باشد.

۶- تعیین فواصل و طول مدت ارزیابی با توجه به شرایط بیمارستان (ارزیابی برخلاف پایش از آنجاکه توسط تیمی خارج از کارکنان بیمارستان انجام می شود طول دوره آن حداقل چند روز است).

۷- توجیه و آموزش اعضا تیم ارزیابی در رابطه با فرم های موجود، نحوه ثبت و جمع آوری اطلاعات توسط کارشناس مسئول شیرماهر دانشگاه.

۸- تعیین شرح وظایف هر یک از اعضا تیم ارزیابی و تقسیم کار از نظر تکمیل فرم های مربوطه نظیر:  
- تکمیل فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران و خلاصه گزارش آموزش کارکنان با استفاده از اطلاعات جمع آوری شده طی دوره پایش بیمارستان توسط هماهنگ کننده تیم (کارشناس مسئول شیرماهر شهرستان)

- تکمیل سایر فرم های توسط کارشناسان بهداشت خانواده عضو تیم ارزیابی  
- استخراج نتایج و تکمیل فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده و فرم های گزارش دهی توسط هماهنگ کننده تیم با همکاری سایر اعضاء تیم

۹- تهیه گزارش نهایی ارزیابی پس از پایان دوره و ارائه به کمیته دانشگاهی توسط هماهنگ کننده تیم.  
۱۰- تدوین طرح مداخله جهت رفع نقایص و ارتقاء کیفیت اجرای ۱۰ اقدام توسط مرکز بهداشت شهرستان و یا دانشگاه و مقایسه آن با مداخلات انجام شده توسط کمیته بیمارستانی و پیگیری برای رفع اشکالات

۱۱- گزارش نتایج به مرکز بهداشت استان جهت اطلاع و صدور دستور پیگیری و اقدامات لازم  
۱۲- هماهنگی معاونت بهداشت و درمان با حمایت ریاست دانشگاه جهت رفع اشکالات بیمارستانها در صورتی که نیاز به مداخله از سطوح بالاتر باشد وارائه پس خوراند به بیمارستانها

۱۳- ارسال نتایج ارزیابی بیمارستانهای تابعه دانشگاه به تفکیک شهرستان به اداره سلامت کودکان

## تعداد مصاحبه های لازم برای تکمیل فرم ها در پایش و ارزیابی مجدد

بیمارستان کودکان		بیمارستان دارای بخش زنان		بیمارستان دارای بخش زنان		بیمارستان دارای بخش زنان		فرم	
ارزیابی	پایش	ارزیابی	پایش	ارزیابی	پایش	ارزیابی	پایش	ارزیابی	
۱۰ مادر	۳۰ مادر	۱۰ مادر	۲۰ مادر	۱۰ مادر	(زنان ۵ نوزادان ۵)	۲۰ مادر	(زنان ۵ نوزادان ۵)	۱۵ مادر	مصاحبه با مادر(شماره ۴)
۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	(زنان ۵ نوزادان ۵)	۱۰ نفر	(زنان ۵ نوزادان ۲ کودکان ۳)	۱۰ نفر	مصاحبه با کارکنان(شماره ۵)
۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	(زنان ۵ نوزادان ۵)	۱۰ نفر	(زنان ۵ نوزادان ۲ کودکان ۴)	۱۰ نفر	مصاحبه با مادر پس از ترخیص(شماره ۶ پایش)
مرکز شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مرکز شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مرکز بهداشت شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مرکز بهداشت شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مسئولیت اجرا	مصاحبه با زنان باردار(فرم ۶ ارزیابی)

## ضمیمه

### دستورالعمل ترویج تغذیه با شیرمادر در بیمارستانهای دوستدار کودک (بخش‌های زنان و زایمان - بخش‌های اطفال).

- ۱- سیاست مدون ترویج تغذیه باشیرمادر درمعرض دید کلیه کارکنان نصب شده باشد و برای اطمینان از ارتقاء کیفیت خدمات، پایش شود.
- ۲- کلیه کارکنان به منظور کسب مهارت‌های لازم برای اجرای این سیاست آموزش ببینند.
- ۳- مادران باردار را در زمینه مزایای تغذیه باشیرمادر و چگونگی شیردهی آموزش دهند.
- ۴- به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت اول تولد تماس پوست با پوست و ظرف یک ساعت تغذیه نوزاد باشیرمادر را شروع کنند و در بخش‌های اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به گونه‌ای طراحی گردد که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید.
- ۵- به مادران روش تغذیه باشیرمادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی کمک و حمایت کنند.
- ۶- به شیرخواران سالم کمتر از ۷ماه بجز شیرمادر، غذا یا مایعات دیگر (آب، آب قند...) ندهند.
- ۷- برنامه هم اتفاقی مادر و نوزاد را در طول شبانه روز اجرا کنند و در بخش‌های اطفال تسهیلات لازم برای اقامت شبانه روزی و نیازهای فیزیکی و عاطفی مادران را تامین نمایند.
- ۸- مادران را برای تغذیه باشیرمادر بر حسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دو شیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد.
- ۹- مطلقاً از شیشه شیر و پستانک استفاده نکنند.
- ۱۰- تشکیل گروههای حمایت از مادران شیرده را پیگیری نمایند و اطلاعاتی در مورد گروههای حامی و مراکز مشاوره شیردهی در اختیار والدین قرار دهند.  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - معاونت سلامت  
دفتر سلامت خانواده و جماعت - اداره سلامت کودکان

## فصل ۲

### ابزار پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

#### فرم های جمع آوری اطلاعات پایش :

##### ۱- فرم های تغذیه شیرخواران

۲۱ .....	الف-۱- فرم ثبت تغذیه شیرخواران
۲۴ .....	ب-۱- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران
	۲- فرم های آموزش کارکنان
۲۵ .....	الف-۲- فرم ثبت آموزش کارکنان
۲۶ .....	ب-۲- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان
۲۷ .....	۳- فرم مرور و مشاهده
۳۰ .....	۴- فرم مصاحبه با مادر
۳۵ .....	۵- فرم مصاحبه با کارکنان
۳۹ .....	۶- فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص

#### فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده و گزارش نتایج پایش :

##### ۴۱ ..... فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده پایش

##### ۶۳ ..... فرم های گزارش نتایج پایش

##### ۸۴ ..... طرح های مداخله

##### ۸۵ ..... دستورالعمل نرم افزار پایش

## فرم‌های جمع آوری اطلاعات پایش

( فرم ثبت تغذیه شیرخواران زیر ۶ ماه \* ) فرم پایش شماره (الف - ۱)

..... نام تکمیل کننده فرم :

نام بیمارستان :

\*برای تکمیل این فرم در بخش کوکان، شیرخوارانی که هنگام پذیرش باشیر مادر تغذیه می شدند را ثبت کنید.

\*\* زمان اولین تقدیم باشیر مادر: بکساعت در زبانهای واپتال از هنگام تولد و در سیزده‌سالگی از هنگام تو ابا، مادر در می‌آمد.

محاسبہ میں، شود)

\*\*\*تعریف مکملها: هر مامیم با غذایی، علاوه بر شیر مادر بخوبی دارو.

13

# هم اتفاق مادر و شد خوار در طی ۴ ساعت در کنار هم باشند

### دستورالعمل تکمیل فرم ثبت تغذیه شیرخواران (فرم الف - اپایش)

تکمیل صحیح و تجزیه و تحلیل نتایج ثبت تغذیه شیرخواران بسیار مهم است چراکه به سادگی و با روشی آسان می‌توان نحوه تغذیه شیرخواران را در بیمارستان پایش نمود و به ترویج تغذیه با شیرمادر کمک کرد. این فرم باید برای جمع آوری اطلاعات تغذیه شیرخواران در بیمارستان در طی دوره پایش توسط تیم پایش کننده تکمیل شود. این فرم در بخش زنان و زایمان برای کلیه تولداتیان انجام شده در دوره پایش و در بخش کودکان برای شیرخواران زیر ۶ ماه که هنگام پذیرش با شیر مادر تغذیه می‌شدند، تکمیل می‌گردد.

**نام بیمارستان:** نام بیمارستانی که مورد پایش قرار می‌گیرد را بنویسید.

**تکمیل کننده‌ها:** نام شخص یا اشخاص مسئول پر کردن فرم را بنویسید.

**ستون ۱- شماره پرونده:** شماره پرونده مربوط به شیرخوار در بخش را ثبت نمائید.

**ستون بخش زنان و زایمان:** ستون ۲ و ۳ در بخش زنان و زایمان تکمیل می‌شود:

**ستون ۲- روش زایمان:** در صورت زایمان واژینال از حرف ۷ و در صورت زایمان سزارین از حرف C استفاده نمائید.

**ستون ۳- زمان اولین شیردهی:** در صورتی که مادر با زایمان واژینال ظرف یک ساعت اول تولد و در زایمان سزارین ظرف یک ساعت از زمان توانایی پاسخ به نوزاده او شیرداده از عدد (۱)، در صورتی که اینکار بعد از یک ساعت اول انجام شده از عدد (۲) و اگر تاکنون نوزاد از پستان مادر تغذیه نشده است از عدد (۳) استفاده نمائید.

**ستون ۴- مکمل‌ها:** به سه ستون تقسیم می‌شوند که شامل موارد زیر است:  
داده شده؟ شیرخوار در صورتی که هر مایع یا غذایی علاوه بر شیرمادر دریافت داشته از حرف "ب" و در صورتی که بجز شیر مادر، چیز دیگری دریافت نکرده است از حرف "خ" استفاده کنید. در صورت پاسخ خیر نیازی به پر کردن ستون بعدی نیست.

**- چه چیزی؟**: در صورتی که به شیرخوار آب داده شده از (۱)، اگر شیرخشک داده شده از (۲) و اگر با هر چیز دیگری تغذیه شده از (۳) استفاده نمائید و در این مورد، نوع مکملی که بکار رفته ثبت نمائید.

-چرا؟ اگر دلیل نارسی نوزاد است از (۱)، اگر هیپوگلیسمی شدید است از (۲)، اگر شیرخوار مبتلا به اختلال متابولیسم است از (۳)، اگر کم آبی حاد دارد (به عنوان مثال فتوترایپی برای زردی) از (۴)، اگر بیماری شدید مادر وجود دارد از (۵)، اگر مادر تحت درمان بادارو است از (۶) استفاده کنید و اگر علت چیز دیگری است از (۷) استفاده نموده و علت آن را ثبت کنید.

**ستون ۵- نحوه تغذیه شیرخوار:** در صورتیکه از پستان مادر تغذیه می شود عدد (۱)، اگر از شیشه تغذیه می شود عدد (۲) و در صورتیکه با وسیله دیگری تغذیه شده، عدد (۳) و در صورت استفاده از دو وسیله اعداد هر دو وسیله را ذکر کنید.

**ستون ۶- جایگاه شیرخوار:** در صورت هم اتاقی (اقامت مادر و کودک بمدت ۲۴ ساعت در شبانه روز در یک اتاق که ظرف ساعت اول شروع شده است و بیش از یک ساعت جدایی نداشته اند. در بخش کودکان، ۲۴ ساعت مادر بر بالین کودک بوده است) از عدد (۱)، اگر شیرخوار در بخش نوزادان نگهداری می شود عدد (۲) اگر در بخش مراقبتها ویژه (NICU) به سر می برد عدد (۳) و در صورتیکه در هر مکان دیگری قرار دارد عدد (۴) را ثبت نمائید.

**ستون ۷- تاریخ ترخیص:** روز، ماه و سال ترخیص شیرخوار از بیمارستان را ثبت نمائید لازم به ذکر است که از این فرم اطلاعات مربوط به شیرخواران ترخیص شده در فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران (ب-۱) وارد می شود)

**ستون ۸- تغذیه با شیر مادر بهنگام ترخیص:** در صورتیکه شیرخوار هنگام ترخیص از پستان تغذیه می شود از عدد (۱) و در غیر این صورت از عدد (۲) استفاده نمائید.

**فرم پایش شماره (ب-۱)****فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران زیر ۶ ماه**

نام بیمارستان:

طول زمان جمع آوری اطلاعات از: تا.....

نام تکمیل کننده فرم:

تاریخ: روز.....ماه.....سال.....

اطلاعات دوره پایش اخیر را از فرم "ثبت تغذیه شیرخواران" استخراج نموده و درصد شاخص های زیر را حساب نمائید

درصد های ذکر شده در ماده ۱۳ استخراج شود. درصد های باید فقط برای شیرخواران زیر ۶ ماه که طی دوره پایش ترجیح شده اند محاسبه گردد نه کل شیرخواران ثبت شده در فرم تغذیه شیرخواران. و در بخش کودکان فقط برای شیرخوارانی که هنگام پذیرش با شیر مادر تغذیه می شدند. اگر از منبع دیگری بجز "فرم ثبت تغذیه شیرخواران" استفاده می شود منبع را ذکر نمایید.

**در بخش زنان وزایمان و بخش کودکان و NICU**

تعداد	درصد	
—	—	۱.۱ تعداد کل شیرخواران ترجیح شده در طی پایش (جمع ستون ۸)
—	—	تعداد کل نوزادان پایش شده در بخش زنان وزایمان (جمع ستون ۲)
(٪)	—	۱.۲ نوزادانی که به روش سازارین متولد شده اند (ستون ۲ گزینه C)*
(٪)	—	۱.۳ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد (در زایمان واژینال) یا ظرف یک ساعت از توانایی پاسخ دهنده مادر (در زایمان سازارین) با شیر مادر تغذیه شده اند (ستون ۳ گزینه A)
(٪)	—	۱.۴ شیرخوارانی که هنگام ترجیح شده با شیر مادر تغذیه می شوند (ستون ۸ گزینه A)
(٪)	—	۱.۵ شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه می شوند. ** (ستون ۴ گزینه خیر)
(٪)	—	۱.۶ شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه می شوند. *** (ستون ۵ گزینه B)
(٪)	—	۱.۷ شیرخوارانی که با مادر هم اتفاق بوده اند. *** (ستون ۶ گزینه C)

منبع اطلاعات:  فرم ثبت تغذیه شیرخواران  سایر موارد (ذکر شود)

تعاریف: \* برای محاسبه کلیه موارد با توجه به ستون ۷ (ترجیح شده ها) عمل نمایید. \*\* تغذیه انحصاری با شیر مادر: در صورتی است که شیرخوار زیر ۶ ماه فقط با شیر مادر تغذیه شود و هیچ مایع یا غذای دیگر بجز مقدار کمی از ویتامین ها، عناصر معدنی، یا داروها دریافت نکند.

\*\* \* تغذیه باشیشه: در صورتی است که شیرخوار در هر زمانی از اقامت در بیمارستان هر چیزی (حتی شیر مادر خودش) را با بطربی دریافت کند. \*\*\* هم اتفاقی: مادر و نوزاد در اتفاقی واحد در طی ۲۴ ساعت شبانه روز بسر برند که ظرف ساعت اول تولد شروع می شود و هیچ وقت نباید بیش از یک ساعت از هم جدا باشند. در بخش اطفال حضور ۲۴ ساعته مادر بر بالین شیرخوار مورد نظر است.

فرم پایش شماره (الف-۲)

فرم ثبت آموزش کارکنان

.....نام بیمارستان:.....

.....نام تکمیل کننده فرم:

(لیستی از تمام کارکنانی که مراقبت از مادران و شیرخواران را به عهده دارند تهیه کنید. در صورت لزوم از صفحات اضافه استفاده کنید)

\* تاریخ شروع پکار در واحدیا بخش مراقبتهای مادران یا نوزادان را منظور کنید.

\*\* آموزشها ممکن است شامل کارگاههای آموزشی و یا آموزش‌های حین خدمت باشد.

**فرم پایش شماره (ب-۲)****فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان**

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم:.....

۱. ب ۲ تعداد کارکنانی که مراقبت از مادران و شیرخواران را دربخشهای زنان وزایمان،

(----) کودکان نوزادان و NICU به عهده دارند.

۲. ب ۲ تعدادی از کارکنان مذکور که دوره آموزشی ۱۸ ساعته تغذیه باشیر مادر

(----) را گذرانده اند.(شامل ۳ ساعت کار عملی نظارت شده)

۳. ب ۲ درصد کارکنان آموزش یافته:

$$\frac{\text{جمع تعداد ثبت شده در ۲ ب ۲}}{\text{تعداد کل کارکنان (۱ ب ۲)}} \times 100 = \%$$

۴. ب ۲ تعدادی از کارکنان مذکور که آموزش ندیده اند و کمتر از ۱ماه است که

(----) شروع بکار نموده اند و قرار است ظرف ۶ماه از شروع به کار آموزش ببینند.

۵. ب ۲ درصد کارکنان جدیدی که قرار است تحت آموزش قرار بگیرند:

$$\frac{\text{جمع تعداد ثبت شده در ۴ ب ۲}}{\text{تعداد کل کارکنان (۱ ب ۲)}} \times 100 = \%$$

۶. ب ۲ تعداد کارکنانی که مراقبت از مادران و شیرخواران را به عهده دارند و دوره های

(----) بازآموزی را گذرانده اند و یا قرار است ظرف ۲ سال آینده بگذرانند

۷. ب ۲ درصد کارکنانی که مراقبت از مادران و شیرخواران را به عهده دارند و دوره های

بازآموزی را گذرانده یا قرار است ظرف ۲ سال آینده بگذرانند

$$\frac{\text{جمع تعداد ثبت شده در ۶ ب ۲}}{\text{تعداد کل کارکنان (۱ ب ۲)}} \times 100 = \%$$

منبع اطلاعات :  فرم ثبت آموزش کارکنان  سایر موارد (ذکر شود: )

### فرم پایش شماره (۳)

#### فرم مرور و مشاهده

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم:.....

تاریخ: روز:..... ماه:..... سال:.....

#### ۳.۱ سیاست تغذیه باشیر مادر

##### ۳.۱.۱ این سیاست در تمام مکانهای لازم نصب شده باشد

بله  خیر  این مکان وجودندارد

جمع کل: .....

بله: (درصورتی که تمام موارد فوق بله یا این مکان وجودندارد باشد)

خیر: (اگر سیاست مذکور در مکانهای لازم نصب نشده باشد)

##### ۳.۱.۲ پوسته شیر مصنوعی، شیشه شیر، پستانک..... که موجب تبلیغ جانشین شونده های

شیر مادر می شود، در مکانهای زیر وجودندارد:

بله  خیر  این مکان وجودندارد

بله  خیر  در هیچیک از مکانها وجودندارد

در بعضی از مکانها وجود دارد  آیا صور تجلیسات کمیته شیر مادر وجود دارد؟  بله  خیر

۲,۲

## آموزش های دوران بارداری

بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری می باشد

بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری نمی باشد

(نکته: اگر بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری نمی باشد به بخش ۳,۲ ارجوع کنید)

۳,۲,۱ برنامه مدونی مشتمل بر عناوین آموزشی مشخص برای مشاوره شیردهی

بله  خیر  ویاجلسات آموزشی وجوددارد

۳,۲,۲ جلسات شامل موارد زیر می شود :

الف- فواید تغذیه با شیر مادر  بله  خیر

ب- اهمیت تغذیه با شیر مادر بلا فاصله بعد زایمان  بله  خیر

پ- اهمیت هم اتاقی مادر و نوزاد  بله  خیر

ت- وضعیت صحیح شیردهی  بله  خیر

ج- اهمیت تغذیه شیرخوار بر حسب تقاضا  بله  خیر

چ- راه اطمینان یافتن از کفاایت دریافت شیر مادر  بله  خیر

ح- اهمیت تغذیه انحصاری با شیر مادر  بله  خیر

۳,۳ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در داروخانه

۳,۳,۱ شیر مصنوعی در معرض دید قرار دارد؟  دارد  ندارد

۳,۳,۲ پستانک، شیشه شیر، پوستر... تبلیغ جانشین

شونده های شیر مادر وجود دارد؟  دارد  ندارد

۳,۳,۳ پوسترهای ترویج تغذیه با شیر مادر وجود دارد؟  دارد  ندارد

۴,۴ استفاده از امکانات و رعایت کنترل عفونت در ذخیره کردن شیر مادر

(نکته: سؤال ۳,۴ در بخش های زنان زایمان کودکان و NICU چک شود و چنانچه در هر یک از بخشها

وجود داشته باشد پاسخ بله را در هر یک از موارد زیر علامت بزنید)

۴,۱ امکان استفاده از شیردوش برقی وجود دارد؟  بله  خیر

۳,۴,۲ وسایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجوددارد؟ (در صورت وجود هر ۳ مورد)

- بله  خیر زیرپاسخ بله را علامت بزنید)
- ۳,۴,۲,۱ فنجان برای تغذیه شیرخوار وجوددارد؟  بله  خیر
- ۳,۴,۲,۲ ظرفهای مخصوص نگهداری شیر وجوددارد؟  بله  خیر
- ۳,۴,۲,۳ یخچال برای نگهداری شیردوشیده شده وجوددارد؟  بله  خیر
- ۳,۴,۳ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجوددارد؟  بله  خیر

۳,۵ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در بخش اطفال

- ۱ ۳,۵,۱ نوع تغذیه شیرخواران هنگام پذیرش در پرونده آنان ثبت می شود؟  بله  خیر  
(از ۵ پرونده شیرخواران زیر ۲ سال استخراج شود)
- ۲ ۳,۵,۲ امکان اقامت ۴ ساعته مادران (اتاق، تخت، یخچال) وجوددارد؟  بله  خیر  
(اگر همه وجوددارد: بله را علامت بزنید)
- ۳ ۳,۵,۳ قبل از عمل جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتابودن (NPO) چقدر بوده است؟  
(از ۵ پرونده شیرخواران زیر ۲ سال استخراج شود)  بیش از ۳ ساعت  کمتر از ۳ ساعت  
اگر هر ۵ مورد کمتر از ۳ ساعت است بله را علامت بزنید:  بله  خیر

## فرم مصاحبه با مادر

فرم پایش شماره (۴)

نام بیمارستان: .....

نام تکمیل کننده فرم: .....

تاریخ: روز: ..... ماه: ..... سال: .....

مصاحبه باید حتی المقدور نزدیک به زمان ترجیحی انجام شود

تاریخ زایمان: روز: ..... ماه: ..... سال: .....

معرفی:

(وقت شما) به خیر، اسم من (.....) است و برای (.....) کار می‌کنم. ماعلاًقہ من دیم درباره نحوه ارائه خدمات به خصوص درباره چگونگی مراقبت فرزندتان و نیز در خصوص روابط کارکنان با شما بیشتر بدانیم. صحبت محدود تا ۱۰ دقیقه وقت شمامی گرد، اگر مایل به مصاحبه هستید. مطمئن باشید، اسم و پاسخ هایتان محترمانه خواهد بود. مشارکت شما، در تعیین چگونگی حمایت بهتر بیمارستان از مادران و کودکان بسیار مفید است. می‌توانیم ادامه بدھیم؟

۴ مصاحبه در کدام بخش انجام می‌شود؟  زنان  کودکان یا NICU

اگر در بخش کودکان انجام می‌شود. به سؤال ۴.۲ رجوع نمایید.

۴.۱ زایمان‌تان چگونه بوده است؟  طبیعی  سزارین

۴.۲ سن شیرخوار: (.....) ماه ، نوزادکمترازیکماه (.....) روز ، نوزادکمترازیک روز (.....) ساعت

۴.۳ آیا شیرخوار از زمان تولد تاکنون یا قبل از پذیرش در بخش کودکان شیر مادر خورده است؟

خیر  بلی

در صورتیکه پاسخ "خیر" است در بخش زنان به ۴.۵ رجوع شود و در بخش کودکان به مصاحبه خاتمه داده و یک مورد مصاحبه دیگر را جایگزین کنید)

### ۴.۴ در بخش زنان:

(برای مادرانی که زایمان واژینال داشته اند) :

- چه مدت پس از زایمان برای اولین بار فرزندتان را با شیر خود تغذیه کرده اید؟

کمتر از یک ساعت  بیش از یک ساعت ..... دقیقه ..... ساعت ..... روز

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

- چه مدت پس از بهوش آمدن و توانایی پاسخ دادن به نوزاد برای اولین بار فرزندتان را با

شیر خود تغذیه کرده اید؟ ..... دقیقه ..... ساعت ..... روز

کمتر از یک ساعت  بیش از یک ساعت

٤.٤ دربخش اطفال:

- چه مدت پس از بهوش آمدن شیرخواریا اقدامات درمانی، فرزندتان را با شیرخود تغذیه نکرده است؟  
 ساعت..... روز.....

تداوم شیردهی و یا ضرورت پزشکی قابل قبول     عدم تداوم بدون دلیل پزشکی قابل قبول

٤.٥ آیا کسی پستانک به فرزندتان داده است؟  نمی‌دانم     خیر     بله

٤.٦ آیا کارکنان بخش یا هر فرد دیگری فرزندتان را باشیشه شیر تغذیه نکرده است؟

نمی‌دانم     خیر     بله

**٤.٧ - الف- برای شیرخواران زیر ٦ ماه سؤال شود :**

تا آنجاکه شما می‌دانید آیا هیچ یک از موارد زیر به وی داده شده است؟

خیر     بله    آب ساده

خیر     بله    آب قند

خیر     بله    شیر مصنوعی

خیر     بله    شیر تازه(گاو/بز/غیره)

خیر     بله    ویتامین‌ها، مواد معدنی، دارو

خیر     بله    هر چیز دیگری (به جز شیر مادر، ذکر شود)

(اگر شیرخوار هرچیزی جزو ویتامین‌ها، مواد معدنی یا دارو دریافت داشته، پس از مصاحبه با مادر با مراجعته به پرونده تعیین کنید که آیا ضرورت پزشکی داشته است یا خیر؟ چنانچه هیچیک از موارد فوق را دریافت نکرده و یا دریافت آن ضرورت پزشکی داشته است در پایین بلى راعلامت بزنید. امادر صورت دریافت حتی یک مورد بدون ضرورت پزشکی در این قسمت خیر راعلامت بزنید)

خیر     بله

**٤.٧ ب- برای کلیه شیرخواران زیر ٢ سال از مادر سؤال شود**

- آیا در بیمارستان به فرزند شما شیر مصنوعی داده اند؟

خیر     بله

٤.٨ الف- آیا نحوه دوشیدن شیر را به شمانشان داده اند؟

خیر     بله

٤.٨ ب- آیا به شما گفته اند برای تداوم شیردهی چندبار شیر بدھید یا شیرتان را بدوشید؟

بار و بیشتر     کمتر از ۱بار     توصیه‌ای نکرده اند

خیر     بله

(پاسخ صحیح بار و بیشتر است) پاسخ مادر:

- ۴.۹ آیا در مورد دوشیدن شیر، نوشته یا جزوه ای به شما ارائه داده اند؟  
 خیر       بله
- ۴.۱۰ آیا کارکنان برای شیردادن به شما کمک کرده اند؟  
 خیر       بله

(اگر مادر فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند به سوال ۴.۱۵ مراجعه کنید)

- ۴.۱۱ آیا برای بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به شما کمک کرده اند؟  
 خیر       بله
- ۴.۱۲ الف- آیا می توانید آنچه را که در مورد بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به شما گفته اند، به مانشان دهید؟  
 صحیح     غلط     نمی داند

مادر برای اینکار می تواند با شیردادن به نوزاد یا بغل کردن نوزاد یا عروسک روش صحیح را نشان دهد  
 نکات کلیدی: بدن شیرخوار روبروی مادر و در تماس نزدیک با بدن مادر، سروبدن دریک امتداد، صورت شیرخوار روبروی پستان، چانه چسبیده به پستان، لب تحتانی کاملاً به خارج برگشته، قسمت اعظم بخش تحتانی هاله در دهان شیرخوار، مکیدن و بلعیدن منظم و با مکث

- ۴.۱۲ ب- آیا از مزایای شیر مادر آگاهی دارید؟  
 نمی داند     صحیح     غلط
- (مادر باید حداقل ۲ مزیت را برای مادر و ۲ مزیت را برای شیرخوار ذکر کند)

- ۴.۱۳ آیا در مورد تعداد دفعات و طول مدت هر بار شیردهی محدودیتی برایتان قائل شده اند؟  
 خیر       بله

۴.۱۴ در مورد تعداد دفعات شیردهی کارکنان چه توصیه ای به شما کرده اند؟  
 موارد زیر را برای مادر نماید. اما از مادر به خوبی پرس و جو کنید

هر زمان کودک گرسنه به نظر می رسد (یا هر وقت شیر بخواهد)

هر ..... ساعت (تعداد ساعاتی که مادر اشاره می کند ثبت کنید)

سایر موارد (شرح دهید): .....  
 هیچ توصیه ای در این مورد نشده است.

(نکته: پاسخ صحیح این است که "هر زمان کودک گرسنه به نظر می رسد..." یا هر پاسخ مشابهی که دلالت بر اطلاع مادر از تغذیه بر حسب میل کودک می نماید.)  
 نادرست       درست

- ۴.۱۵ آیا فرزندتان در اتاق/ تخت/ یا کنار شما در تمام ساعاتی که در بیمارستان بودید قرار داشته است؟

خیر       بله

(در صورت پاسخ خیر به سوال ۴.۱۸ رجوع شود)

#### ٤،١٦ دربخش زنان:

(برای مادرانی که زایمان واژینال داشته اند) :

چه مدت پس از تولد فرزندتان دراتاق/تخت/کنارتخت شما قرار گرفته است؟

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

چه مدت پس از توانایی پاسخگویی به نوزادتان (بهوش آمدن) فرزندتان دراتاق/تخت/کنارتخت شما

قرار گرفته است؟  بیش از یک ساعت  طرف یک ساعت

-اگر بیش از یک ساعت بوده، چرا؟ .....

-آیا دلیل قانع کننده است؟  بله  خیر

(نکته: زمان یک ساعت در زایمانهای واژینال از هنگام تولد نوزاد و در زایمانهای سزارین از هنگام توانایی مادر در پاسخ به نوزاد

معمولًا پس از بهوش آمدن محاسبه می شود)

#### ٤،١٧ دربخش کودکان و NICU:

آیا امکان دسترسی به شیرخوار رادره رزمان مطابق میل خود در ٤ ساعت دارید؟  بله  خیر

٤،١٨ آیا در مدت اقامت در بیمارستان فرزندتان بیشتر از یک ساعت از شما جدا شده است؟  بله  خیر

(اگر بلی) چرا؟ ..... دلیل قانع کننده است؟  بله  خیر

(نکته: شیرخوار نباید بیش از یک ساعت از مادر جدا شود، مگر به دلیل قانع کننده. اگر قانع کننده (بنا به دستورکتبی پزشک متخصص) بوده بلی راعلامت بزنید)

٤،١٩ آیا به شما توصیه شده پس از ترخیص در صورت مشکل شیردهی به کجا مراجعه کنید؟  بله  خیر  
(در صورت پاسخ خیر به سؤال ٤،٢٠ مراجعه کنید)

٤،٢٠ (اگر بلی) چه توصیه ای به شما شده است؟

(موارد ذیرا برای مادر نام نباید، اما از مادر بخوبی پرس و جو کنید)

مراجعه و یا تلفن به این بیمارستان  کمک گرفتن از گروههای حامی

مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی و یا مشاوره شیردهی

..... سایر موارد، ذکر شود:

توصیه ارائه شده بر حسب شرایط مناسب بوده است؟  بله  خیر

٤،٢١ آیا نوشته ای در مورد محل مراجعه در هنگام مشکل شیردهی به شما داده اند؟  بله  خیر

٤،٢٢ آیا کارکنان اطهاراتی داشته اند که شمارادر موردن تغذیه فرزندتان با شیر مادر نگران کند؟  بله  خیر

٤،٢٣ آیا به تسهیلات لازم برای دوشیدن و ذخیره کردن شیر (شیردوش، ظرف نگهداری شیر.....

دسترسی داشتید؟  نیازی نداشته  خیر  بله

## پاسخنامه مربوط به فرم شماره ۴ (فرم مصاحبه با مادر)

تاریخ:

نام بیمارستان:

سوالات ۲-بخش:	اولین مادر	دومین مادر	سومین مادر	چهارمین مادر	پنجمین مادر	ششمین مادر	هفتمین مادر	هشتمین مادر	نهمین مادر	دهمین مادر	تجداد صحیح	تجداد غلط
۲,۱												
۲,۲												
۲,۳												
۲,۴												
۲,۵												
۲,۶												
الف												
۲,۷												
ب												
۲,۸												
ب												
۲,۹												
۲,۱۰												
۲,۱۱												
۲,۱۲												
الف												
۲,۱۳												
۲,۱۴												
۲,۱۵												
۲,۱۶												
۲,۱۷												
۲,۱۸												
۲,۱۹												
۲,۲۰												
۲,۲۱												
۲,۲۲												
۲,۲۳												
۲,۲۴												
۲,۲۵												

پاسخ صحیح این است که "هر زمان کودک گرسنه به نظر می‌رسد" یا هر پاسخ مشابهی که دلالت بر اطلاع مادر از تغذیه برحسب میل کودک می‌نماید در غیر اینصورت جواب غلط ثبت شود.

فرم پایش شماره(۵)

..... شماره ..... فرم مصاحبه با کارکنان  
(کارکنان عهده دار مراقبتها مادر و شیرخوار )

نام بیمارستان : .....

بخش (بعد از زایمان Postpartum ، لیبر ، نوزادان تحت مراقبت ، کودکان بیمار) :

نام تکمیل کننده فرم : .....

تاریخ: روز..... ماه..... سال.....

معرفی :

[ وقت شما ) بخیر ، اسم من ( ..... ) است و برای ( ..... ) کار می کنم. ما علاقمندیم در مورد نحوه ارائه خدمات بویژه چگونگی تغذیه شیرخواران اطلاعاتی داشته باشیم. صحبت ما حدود ۱۰ دقیقه وقت می گیرد. هدف امتحان شما نیست بلکه حفظ و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات در این بیمارستان است و پاسخ ها محترمانه خواهند بود . ]

5.1 از چه زمانی شما در این بخش شروع بکار نمودید ؟

[ فقط با کارکنانی که ۶ ماه یا بیشتر مشغول بکار شده اند مصاحبه انجام شود . ]

5.2 سمت شما در این واحد چیست ؟

پزشک  ماما  پرستار

سایر.....

5.3 آیا شما از وقتی که در این بیمارستان شروع بکار کرده اید آموزشی در رابطه با ترویج تغذیه با شیر مادر دیده اید ؟

.....  خیر  بله

(اگر بله: طول دوره به ساعت) : اولین دوره آموزشی ..... دومین دوره ..... سومین دوره .....

5.4 آیا شما تا حال آموزش ضمن خدمت (قبل از شروع بکار در این بیمارستان) دیده اید ؟

.....  بله  خیر (اگر بله: کلأچند ساعت ؟ .....

5.5 آیا شما چگونگی بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار را به مادر آموزش و یا نشان می دهید ؟

.....  خیر (اگر خیر به سوال ۵.۷ رجوع شود )  بله

5.6 آیامی توانید نشان دهید که چگونه طرز بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار را به مادر یاد می دهید .  
(به وسیله یکی از موارد زیر) :

( آموزش دادن یکی از مادران بستری شده ، یا :

نشان دادن مادری که فرزندش را به درستی بغل کرده و توضیح علت آن ، یا :

آموزش دادن به فرد مصاحبہ کننده به روش معمول خود با استفاده از یک عروسک و توضیح نکات کلیدی)

درست  نادرست وضعیت بغل کردن:

درست  نادرست وضعیت به پستان گذاشتن:

نکات کلیدی: بدن نوزاد روبروی مادر و در تماس نزدیک با بدن مادر، سرو بدن نوزاد در یک امتداد، صورت نوزاد روبروی پستان، چانه چسبیده به پستان، لب تحتانی کاملاً به خارج برگشته، قسمت اعظم بخش تحتانی هاله در دهان نوزاد، مکیدن و بلعیدن منظم و با مکث]

۵.۷ آیا شما به مادر دوشیدن شیر با دست را آموزش و یا نشان می‌دهید؟

خیر [اگر خیر به سوال ۵.۹ رجوع شود]  بله

۵.۸ لطفاً روش دوشیدن شیر با دست را همانگونه که به مادر آموزش می‌دهید، شرح دهید:

قابل قبول  غیرقابل قبول  شرح نداد

نکات کلیدی: انگشت شست بالای هاله پستان و سایر انگشتان زیر پستان و در لبه هاله، فشار دادن انگشتان به طرف قفسه سینه و رها کردن انگشتان، سپس فشار دادن به قسمت لبه هاله جهت خروج شیر، عوض کردن جای دست روی ها له برای تخلیه تمام مجاری شیر، تکرار عمل فوق با دست دیگر

[نکته: لزومی ندارد که مصاحبہ شونده این عمل را روی مادر نشان دهد.]

### در بخش زنان

۵.۹ دادن شیر مصنوعی یا آب قبل از شروع تغذیه نوزاد با شیر مادر چه تاثیری در موفقیت شیردهی دارد؟

صحیح  غلط یا ناکافی یا جوابی نداد

نکات کلیدی: کاهش میل کودک به تغذیه با شیر مادر، در صورت استفاده از شیشه شیر، نگرفتن پستان و

سردرگمی شیرخوار، افزایش احتمال بروز حساسیت، ایجاد احساس ناتوانی در مادر

[نکته: ذکر حداقل ۲ مورد برای علامت زدن پاسخ صحیح ضروری است.]

۵.۱۰ مهمترین علت دردناک شدن نوک پستان چیست؟

صحیح  غلط یا جوابی نداد

[نکات کلیدی: پستان گرفتن نادرست، نگرفتن ها له پستان به قدر کافی]

۵.۱۱ شایعترین علل ناکافی بودن شیر مادر چیست؟

صحیح  غلط یا جوابی نداد

نکات کلیدی: اگر به یک مورد یا بیشتر از موارد زیر اشاره نماید، پاسخ صحیح را علامت بزنید: مکرر نبودن تغذیه با شیر مادر، مکیدن نادرست پستان گرفتن نادرست، استفاده از شیشه یا پستانک، شروع زودرس شیر مصنوعی یا غذای کمکی]

### در بخش کودکان و NICU:

۵،۹ اثر شیرمادر در بهبودی بیماری کودک چیست؟

- غلط یا ناکافی یا جوابی نداد       صحیح

[نکات کلیدی: تقویت سیستم ایمنی، تغذیه باکیفیت و جذب خوب، دریافت کافی مایعات، راحت خوردن و بدون استرس]

۵،۱۰ چه عواملی باعث کاهش شیرمادر یا اختلال رفلکس چهش شیر می شود؟

- غلط یا جوابی نداد       صحیح

[نکات کلیدی: اضطراب، درد و تردید، مکیدن نا مکرر، استفاده از گول زنک، تخلیه ناکافی پستان]

۵،۱۱ در کدامیک از بیماریهای مادر بشرح زیر شیر دهی منع می شود؟

الف \* سل، هپاتیت، تب مالت، ماستیت

ب \* بیماریهای مزمن و صعب العلاج قلبی، ریوی، کلیوی، کبدی و جنون که منجر به معلولیت و از کار افتادگی مادر می شود

[نکته: هر بیماری را جداگانه نام برد و منتظر جواب شوید. چنانچه به بیماریهای مذکور در (ب) اشاره

کرد، صحیح است اما اگر از بیماریهای (الف) هم نام برد، پاسخ غلط را علامت بزنید.]

۵،۱۲ کدامیک از داروهای زیر منع شیر دهی دارند؟

- غلط یا جوابی نداد       صحیح

الف: آنتی متاپولیتها، برومومکریپتین، فنین دیون، لیتیوم، ارگوتامین، تاموکسیفن، فن سیدکلیدین، کوکائین و هروئین، مواد رادیواکتیو در مدت درمان

ب: متی مازول، ضد صرع، آرام بخش‌ها، ضد فشارخون، سفالکسین سایر آنتی بیوتیکها

نکته: داروها را جداگانه نام ببرید و منتظر جواب شوید. چنانچه به داروهای مذکور در

الف (حداقل ۴ مورد) اشاره کرد، صحیح است.

اما اگر از داروهای ب هم نام برد، پاسخ غلط را علامت بزنید

۵،۱۳ روش‌های تغذیه شیرخوار را در صورتیکه نتواند بمکد، نام ببرید:

الف: دوشیدن در دهان، فنجان، سورنگ، قاشق، لوله معدی (در صورت منع تغذیه از دهان)

ب: نحوه تغذیه از فنجان را شرح دهید.

[نکته: در صورت پاسخ دادن به الف و ب، قادر صحیح را علامت بزنید.]

[نحوه تغذیه از فنجان: شیرخوار را به حالت نیمه نشسته در آغوش گرفته و لبه فنجان را روی لب پائینی او قرار داده و می‌گذارند تا شیر را به کمک زبانش بمکد نباید شیر را در دهان شیرخوار بریزند].

- غلط یا جوابی نداد       صحیح

**پاسخنامه مربوط به فرم شماره ۵ (فرم مصاحبه با کارکنان عهددار مراقبتهای مادر و شیرخوار)**

تاریخ:

نام بیمارستان:

جمع		کارمند	سوالات											
غلط	صحیع	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	بخش:
		.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	۵,۱
														۵,۲
														۵,۳
														۵,۴
														۵,۵
														وضعیت
														بغل
														گرفتن ۵,۶
														ب
														پستان
														گذاشت
														۵,۷
														۵,۸
														۵,۹
														۵,۱۰
														۵,۱۱
														۵,۱۲
														۵,۱۳

## فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص

فرم پایش شماره (۶)

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم:.....

تاریخ: روز: ..... ماه: ..... سال: .....

(قبل از انجام مصاحبه گروه سنی مورد نظر را مشخص کنید (درمورد ترخیص شد گان از بخش زنان و زایمان لزم‌آشیرخوار زیر عما را انتخاب کنید و درمورد بخش کودکان لازم است شیرخواران زیر ۲ سال که هنگام پذیرش در بخش کودکان باشیرمادر تعذیه می‌شدن را انتخاب کنید)

۱،۱ کودکان چند ماهه است؟ ..... ماه .....

(در صورت امکان) : تاریخ تولد: روز: ..... ماه: ..... سال: .....

۱،۲ آیا (نام شیرخوار ...) از دیروز همین ساعت تاکنون شیرمادر خورده است؟  بلی  خیر

۱،۳ در مورد کودکان زیر ۶ ماه سؤال شود:

آیا شیرخوار از دیروز همین ساعت تاکنون هیچیک از موارد زیر را دریافت کرده است؟ (موارد زیر را برای مادر نام ببرید).

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	آب ساده
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	آب قند
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	آب میوه
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	چای یادم کرده
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	شیر مصنوعی
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	شیر تازه (گاو، بز، غیره)
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	سایر مایعات
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	غذای جامد یا نیمه جامد
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	محلول ORS
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	ویتامین، مواد معدنی، دارو
<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	هرچیزی غیر از شیرمادر: .....

(اگر شیرخوار هرچیزی جزو ویتامینها، مواد معدنی یا دارو دریافت داشته برا ساس دستوراً العمل تعیین کنید که آیا ضرورت پزشکی داشته است یا خیر؟ چنانچه هیچیک از موارد فوق را دریافت نکرده و یا دریافت آن ضرورت پزشکی داشته است در پایین بلي راعلامت بزنید. امادر صورت دریافت حتی یک مورد بدون ضرورت پزشکی در این قسمت خیر راعلامت بزنید.)

۱،۴ آیا (نام شیرخوار ...) از دیروز همین ساعت تاکنون چیزی باشیشه شیر خورده است؟  بلی  خیر

اگر بلی شرح دهید: .....

از اینکه وقتی را در اختیار ما گذاشتید. متشرکم.

## پاسخنامه مربوط به فرم شماره عپایش مصاحبه با مادر پس از ترخیص

تاریخ:

نام بیمارستان:

سوالات	اولین	دومین	سومین	چهارمین	پنجمین	ششمین	هفتمین	هشتمین	نهمین	دهمین	جمع جواب	بلی	خیر
۶.۱													
۶.۲													
													آب
													آب قند
													آب میوه
													شیر مصنوعی
۶.۳													شیر تازه
													ساپر مایعات
													غذا
													ORS
													ویتامین
													مواد معدنی دارو
۶.۴													غیره

## فرم‌های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده

## خلاصه اطلاعات جمع آوری شده

**اقدام ۱: سیاست ترویج تغذیه باشیر مادر وجود داشته باشد و در معرض دیدکار کنان نصب شده  
باشد و برای اطمینان از ارتقا کیفیت خدمات یافش شود.**

## الف-1 نصب سياست مدون

(۲،۱،۱) سیاست در تمام مکانهای لازم نصب می باشد  
..... مکانهایی که سیاست در آنجا نصب نمی باشد  
%— {نکته: اگر بله = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪}

ب- ۱ پوستر، شیر مصنوعی، سایر موارد تبلیغ کننده جانشین شونده های شیر مادر پوستر، شیر مصنوعی، شیشه شیر، پستانک و.... که موجب تبلیغ جانشین شونده های شیر مادر می شود، در مکانهای زیر وجود دارد؟

در هیچیک از مکانها وجود ندارد  در بعضی از مکانها وجود دارد

{نکتہ: اگر بلى = ۱۰۰٪ اگر خير = ٪—

پ-۱ آیا کمیته ترویج تغذیه باشیر مادر هر دو ماہ یکبار تشکیل شده و صور تجلیسات موجود است؟

(عجلہ درسال) (۲، ۱، ۳)  
نکتہ: اگر بلی = ۱۰۰٪ اگر خیر = ٪—

کل درصد برای اقدام: ۱

$$\frac{\% - (\text{ألف} - 1) + \% - (1 - \text{بـ}) + \% - (1 - \text{بـ})}{3} \times 100 = \% -$$

اقدام ۲: کلیه کارکنان به منظور کسب مهارت‌های لازم جهت اجرای سیاست فوچ آموزش ببینند.

الف-۲ کارکنای که آموزش ۱۸ ساعته را دیده اند (بر اساس مدارک)

- درصد کارکنای که آموزش ۱۸ ساعته را دیده اند (شامل ۳ ساعت کار عملی نظارت شده) —%

(۲-ب.۳)

(۲-ب.۳)

(۲-ب.۳)

- درصد کارکنانی که آموزش ندیده اند ولی کمتر از ۶ ماه است  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_٪ شروع بکار کرده و قرار است ظرف ۶ ماه از شروع بکار آموزش ببینند

(۲-ب.۵)

% = (کارکنانی که ظرف ۶ ماه از شروع بکار آموزش خواهند دید ب.۲) — + (ب.۳ کارکنان آموزش دیده) — %

ب-۲- کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ ساعته را دیده اند (بر اساس گزارش کارکنان) از تعداد کارکنان مصاحبه شده، تعداد زیر آموزش ها را دیده اند:

(۵.۳ یا ۵.۴)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲

$$\frac{\text{کارکنان آموزش دیده}}{\text{کل کارکنان مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$

پ-۲- کارکنانی که معلومات درستی در مورد تغذیه باشیر مادر دارند از تعداد کارکنان مصاحبه شده، تعداد زیر قادر به بیان حداقل ۴ پاسخ صحیح به ۵ سؤال بودند:

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲

(۵.۱۳ یا ۵.۹)

$$\frac{\text{تعداد پاسخ دهنده صحیح}}{\text{کل کارکنان مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$

ت-۲- بازآموزی کارکنان آموزش دیده طی برنامه زمان بندی شده در صد کارکنان آموزش دیده ای که دوره بازآموزی تغذیه باشیر مادر را حداقل هر ۲ سال یکبار گذرانده اند و یاد برنامه زمان بندی آموزش برای بازآموزی منظور شده اند: % = %

کل درصد برای اقدام ۲:

$$\frac{\text{ت-۲)} \% + (\text{ب-۲)} \% - (\text{ب-۲)} \% + (\text{الف-۲)} \%}{\text{---}} \times 100 = \%$$

**اقدام ۳: مادران باردار را در زمینه مزایای تغذیه باشیر مادر و چگونگی شیردهی آموزش دهند.** بیمارستان دارای کلینیک مراقبتهای دوران بارداری است بیمارستان دارای کلینیک مراقبتهای دوران بارداری نیست

(اگر بیمارستان دارای کلینیک مراقبتهای دوران بارداری نیست، این بخش را حذف کنید)

**الف-۳- برنامه مدون آموزش‌های دوران بارداری**

برنامه مدون آموزش‌های دوران بارداری وجود دارد؟

(۳.۲.۱)

 بله  خیر

(بلی = ۱۰۰٪ خیر = ۰٪)

**ب- ۳- عنوانین آموزشی مشخص شده**

(۳.۲.۲)

تعداد عنوانین آموزشی مشخص شده در آموزش پره ناتال:

درصد عنوانین مشخص شده در آموزش پره ناتال:

$$\frac{\text{عنوانین آموزشی مشخص شده}}{\text{کل عنوانین لازم}} \times 100 = \underline{\quad\quad\quad}$$

(کل عنوانین لازم)

كل درصد برای اقدام ۳:

$$\frac{\underline{\quad\quad\quad} + \underline{\quad\quad\quad} + \underline{\quad\quad\quad}}{2} \times 100 = \underline{\quad\quad\quad}$$

**اقدام ۴: به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت تماس پوست با پوست و ظرف یک ساعت اول تولد تغذیه نوزاد باشیر مادر را شروع کنند و در بخش اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به کونه ای طراحی شود که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید.****الف-۴- نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد شیر مادر خورده اند (زایمان طبیعی)**

از تعداد مادران مصاحبه شده ای که زایمان طبیعی داشته اند، تعداد زیر ظرف یک ساعت اول تولد به فرزند خود شیر داده اند.

(نکته: اگر مادری سزارین شده، دورشماره مربوط به اورادایره بکشید و آنرا باعلامت CS مشخص کنید و این تعداد مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید. اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی‌کند دور شماره مربوط به اورادایره بکشید و آنرا باعلامت NBF مشخص کرده و این مادران را نیز در تعداد کل محاسبه نکنید)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

تعداد مادرانی که ظرف یک ساعت اول تولد شیردهی را شروع کرده‌اند

$$\times 100 = \%$$

تعداد کل مادران شیرده با زایمان طبیعی مصاحبه شده در بخش زنان

(۴.۴ و ۴.۱)

ب-۴ نوزادانی که ظرف یک ساعت از زمان توانایی مادر در پاسخ به نوزادی بهوش آمدن، شیر مادر خورده‌اند (سزارین) از تعداد مادران مصاحبه شده‌ای که سزارین شده‌اند تعداد زیر ظرف یک ساعت اول بعد از بهوش آمدن نوزاد خود را شیر داده‌اند.

(نکته: اگر مادری زایمان طبیعی داشته، دورشماره مربوط به اورادایره بکشید و باعلامت VD مشخص کنید و این تعداد مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید. اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی‌کند دور شماره مربوط به اورادایره بکشید و آنرا باعلامت NBF مشخص کرده و این مادران را نیز در تعداد کل محاسبه نکنید)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

تعداد مادرانی که ظرف یک ساعت اول توانایی خود به نوزادشان شیر داده‌اند

$$\times 100 = \%$$

تعداد کل مادران سزارین شده مصاحبه شده در بخش زنان

(۴.۴ و ۴.۱)

پ-۴ در بخش اطفال: شیرخوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمايل به تغذیه، شیر مادر خورده‌اند

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیرخوارشان پس از بهوش آمدن شیر مادر خورده‌اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

تعداد شیرخوارانی که پس از اقدامات درمانی شیرمادر خورده اند

$$\times 100 = \%$$

تعداد مادران مصاحبه شده در بخش کودکان و NICU

(۴،۱)

ت-۴ درصد شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتابودن (NPO) آنان کمتر از ۳ ساعت بوده است.

آیا در تمام ۵ پرونده مورد بررسی شیرخواران قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ ساعت ناشتا بوده اند؟

(۲،۶،۳)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵

بلی  خیر

اگر تمام بلی: ۱۰۰٪ اگر تمام خیر: ۰٪

ت-۴ درصد شیرخوارانی که نوع تغذیه آنان هنگام پذیرش در پرونده شان ثبت شده است:

آیا در تمام ۵ پرونده مورد بررسی نوع تغذیه شیرخواران هنگام پذیرش در پرونده آنان ثبت شده است؟

(۲،۶،۱)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵

بلی  خیر

اگر تمام بلی: ۱۰۰٪ اگر تمام خیر: ۰٪

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان دارای بخش زنان زایمان:

(ب-۴--٪ + (الف-۴--٪))

$$\times 100 = \%$$

۲

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان کودکان:

(ث-۴--٪ + (پ-۴--٪))

$$\times 100 = \%$$

۳

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان دارای بخش زنان زایمان و کودکان:

(ب-۴--٪ + (الف-۴--٪))

(ث-۴--٪ + (پ-۴--٪))

$$\times 100 = \%$$

**اقدام ۵- به مادران روش تغذیه باشیرمادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداسدن از نوزاد خود) آموزش دهندو برای حل مشکلات شیردهی کمک و حمایت کنند.**

**الف- ۵ مادرانی که برای شیردهی به آنها کمک شده است**

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر از زمان انتقال به اتاق خود توسط کارکنان برای شیردهی کمک شده اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

(۴،۱۰) تعداد مادرانی که برای شیردهی به

آنان کمک شده است

$$\frac{\text{آنان کمک شده است}}{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

**ب- ۵ مادرانی که در مورد نحوه بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخواربه آنها کمک شده است**

از مادران مصاحبه شده ای که شیرخوار را به نوزاد داده اند، تعداد زیر در مورد نحوه بغل کردن و به پستان

گذاشت نوزاد کمک شده اند

(نکته: اگر مادری فرزندش را باشیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و باعلامت NBF

مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

(۴،۱۱) تعداد مادرانی که در مورد نحوه بغل کردن و

به پستان گذاشت نوزاد به آنها کمک شده است

$$\frac{\text{به پستان گذاشت نوزاد به آنها کمک شده است}}{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده که فرزندشان}} \times 100 = \%$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده که فرزندشان

(۴،۳) را باشیر خود تغذیه نموده اند

**ت- ۵ مادرانی که می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشت نوزاد را نشان داده و یا شرح دهند**

از مادران مصاحبه شده ای که فرزندشان را باشیر خود تغذیه می کنند، تعداد زیر می توانند وضعیت صحیح

بغل کردن و به پستان گذاشت نوزاد را نشان داده و یا شرح دهند.

(اگر مادری فرزندش را باشیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اورا دایره بکشید و با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

(الف) **تعداد مادرانی که می توانند هم وضعیت صحیح**

**بغل کردن و هم به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند**

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

**تعداد کل مادران مصاحبه شده که**

(۴.۳) **فرزندشان را باشیر خود تغذیه می کنند**

ث-۵- کارکنانی که می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند از تعداد کارکنان مصاحبه شده تعداد زیر می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را

**نشان دهند**

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

**تعداد کارکنانی که می توانند وضعیت صحیح**

(۴.۶) **بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند**

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

**تعداد کل کارکنان مصاحبه شده**

ج ۵ مادرانی که نحوه دوشیدن شیر را آموزش دیده اند از مادران مصاحبه شده تعداد زیر نحوه دوشیدن شیر به آنها نشان داده شده و یا اطلاعاتی در این مورد دریافت کرده اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

مادرانی که نحوه دوشیدن شیر به آن هاشان داده شده

و یا اطلاعاتی در این مورد دریافت کرده اند

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

(الف) ۴،۸ یا ۴،۹

ج-۵ کارکنانی که می توانند روش قابل قبول دوشیدن شیر را شرح دهند

از کارکنان مصاحبه شده تعداد زیر قادر نبودند روش قابل قبول دوشیدن شیر را با دست را همانگونه که به مادران

آموزش می دهند شرح دهند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲

کارکنانی که می توانند روش قابل قبول دوشیدن شیر را شرح دهند

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

(۵،۸) تعداد کل کارکنان مصاحبه شده

خ-۵ مادرانی که در بیمارستان به شیر خوارشان شیر مصنوعی داده نشده است

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر در بیمارستان به فرزندشان شیر مصنوعی داده نشده

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵  ۱۶  ۱۷  ۱۸  ۱۹  ۲۰  
 ۲۱  ۲۲  ۲۳  ۲۴  ۲۵  ۲۶  ۲۷  ۲۸  ۲۹  ۳۰

تعداد مادرانی که در بیمارستان به

شیر خوارشان شیر مصنوعی داده نشده

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

تعداد شیر خوارانی که قبل از پذیرش

(۴،۳) شیر مادر خورده اند

پ-۵ مادرانی که آگاهی صحیح از مزایای شیر مادر دارند

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر قادر نبودند دوقلو دومزیت شیر مادر را برای مادر و دومزیت برای

شیر خوار نام ببرند

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  
 11  12  13  14  15  16  17  18  19  20  
 21  22  23  24  25  26  27  28  29  30

(۴، ۱۲. ب)

تعداد مادرانی که از مزایای شیر مادر آگاهی دارند

$$\cdot \times 100 = \% \underline{\hspace{2cm}}$$

(۴۳)

تعداد مادران مصاحبه شده

ح-۵ مادرانی که به آنها گفته شده چندبار باید شیر بدهن و یا شیرشان را بدوشند از تعداد مادران مصاحبہ شده تعداد زیر اطلاعات صحیحی در مورد دفعات شیردهی و یادو شیدن شیر دارند

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵  ۱۶  ۱۷  ۱۸  ۱۹  ۲۰  
 ۲۱  ۲۲  ۲۳  ۲۴  ۲۵  ۲۶  ۲۷  ۲۸  ۲۹  ۳۰

تعداد مادران دارای آگاهی صحیح

( ۴,۸۷ )

در مورد دفعات شیردهی و یادو شیدن شیر

$$x \cdot \dots = \% \underline{\hspace{2cm}}$$

(۴۳)

تعداد مادران مصاحبه شده

کل درصد برای اقدام ۵:

%(%ج)--+%(%ث)--+%(%ت)--+

%(%ج)-- +%(ح%)-- +%(خ%) -

$$\times 100 = \% \underline{\hspace{1cm}}$$

9

اقدام ۶: به شیرخواران سالم زیر ۶ ماه بجز شیر مادر، غذای مامایعات دیگر (آب، آب قندو... ) ندهند.

**الف- ۶ شیرخوارانی که بطور انحصاری باشیرمادر تغذیه شده اند**  
از مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیرخوار انسان بجز شیرمادر (یا ویتامین های مواد معدنی و داروها) غذایا مایعات نیگری دریافت نکرده اند و در صورت دریافت چنین موادی ضرورت پزشکی آن در پرونده ثبت شده است.

□۱ □۲ □۳ □۴ □۵ □۶ □۷ □۸ □۹ □۱۰.  
□۱۱ □۱۲ □۱۳ □۱۴ □۱۵ □۱۶ □۱۷ □۱۸ □۱۹ □۲۰.  
□۲۱ □۲۲ □۲۳ □۲۴ □۲۵ □۲۶ □۲۷ □۲۸ □۲۹ □۳۰.

تعداد شیرخوارانی که بطور انحصاری  
(الف) ۴.۷ باشیر مادر تغذیه شده اند

تعداد کل مادران مصاحبه شده  $\times 100 = \%$

کل درصد برای اقدام ۶:---

اقدام ۷: برنامه هم اتاقی مادر و نوزاد رادر طول شبانه روز اجرا کنند و دربخش های اطفال تسهیلات لازم برای اقامت شبانه روزی و نیازهای فیزیکی و عاطفی مادران را تامین نمایند.

الف-۷ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد بامادر خود هم اتاق شدند و دربخش اطفال مادران در ۲۴ ساعت به شیرخوار خود دسترسی داشته اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر هم اتاقی آنان بانوزاد ظرف یک ساعت اول پس از تولد و یا در مورد زایمانهای سزارین ظرف یک ساعت پس از توانایی مادر در پاسخ به نوزاد شروع شده و دربخش اطفال در تمام مدت ۲۴ ساعت به شیرخوار دسترسی داشته اند

□۱ □۲ □۳ □۴ □۵ □۶ □۷ □۸ □۹ □۱۰.  
□۱۱ □۱۲ □۱۳ □۱۴ □۱۵ □۱۶ □۱۷ □۱۸ □۱۹ □۲۰.  
□۲۱ □۲۲ □۲۳ □۲۴ □۲۵ □۲۶ □۲۷ □۲۸ □۲۹ □۳۰.

نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد بامادر خود هم اتاق شدند و دربخش  
(۴.۱۶) کودکان و NICU مادرانی که در ۲۴ ساعت به شیرخواران دسترسی داشته اند

تعداد کل مادران مصاحبه شده  $\times 100 = \%$

ب-۷- مادران و شیرخوارانی که بیش از یک ساعت از یکدیگر جدنشده اند  
از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر از زمان انتقال به بخش نوزادشان بیش از یک ساعت از آنان جدنشده است

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

$$\frac{\text{تعداد مادرانی که بیش از یک ساعت}}{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$

(۴،۱۷)

پ-۷- مادرانی که اظهارات نگران کننده از کارکنان درمورد تغذیه فرزندشان باشیر مادر نشنیده اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر اظهارات نگران کننده درمورد تغذیه فرزندشان باشیر مادر نشنیده اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

$$\frac{\text{مادرانی که اظهارات نگران کننده درمورد تغذیه باشیر مادر نشنیده اند}}{\text{مادران مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$

(۴،۲۱)

ت-۷- مادرانی که در مدت اقامت در بیمارستان به غذا و مایعات کافی دسترسی داشته اند.

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر در بیمارستان به غذا و مایعات کافی دسترسی داشته اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

$$\frac{\text{مادرانی که به غذا و مایعات کافی دسترسی داشته اند}}{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}} \times 100 = \%$$

(۴،۲۳)

(۴)

### ث- ۷ مادرانی که به تسهیلات رفاهی (تحت، دوش..) دسترسی داشته اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر در بیمارستان به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

(۴.۲۴)

$$\frac{\text{مادرانی که به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته اند}}{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}} \times 100 = \% \quad = A$$

(۴)

مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

\* اگر ۳۵٪ بلی : ۱۰۰٪ اگر خیر

$$\frac{B + A}{2} = \% \quad =$$

### ج- ۷ مادرانی که از امکانات درمانی برخوردار بوده اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر در بیمارستان از امکانات درمانی برای خود برخوردار بوده اند

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

مادرانی که از امکانات درمانی

(۴.۲۵)

$$\frac{\text{برخوردار بوده اند و یا نیازمند اشتاده اند}}{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}} \times 100 = \% \quad =$$

(۴)

مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

\* کل اقدام ۷ برای بیمارستان دارای بخش زنان زایمان و اطفال:

(ب)---+(پ)---+(الف)---+(٪)(٪)(٪)(٪)(٪)(٪)(٪)

(ج)---+(ت)---+(٪)(٪)(٪)(٪)(٪)(٪)(٪)

$$\times 100 = \% \quad =$$

۶

(بیمارستان کودکان نیز شامل فرمول فوق می شود.)

\* کل اقدام ۷ برای بیمارستان دارای زنان وزایمان بدون بخش اطفال:

$$\frac{\%(\text{ب} ۷) + \%(\text{الف} ۷)}{2} \times 100 = \%$$

۳

**اقدام ۸: مادران را برای تغذیه شیر مادر بر حسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دوشیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد.**

الف-۸- محدودیتی برای شیردهی مادران وجود ندارد.

از مادران مصاحبہ شده ای که فرزند خود را شیرداده اند برای تعداد زیر محدودیتی از نظر تعداد دفعات و طول مدت شیردهی وجود نداشته است.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اوراد ایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

<input type="checkbox"/> ۱	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۳	<input type="checkbox"/> ۴	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/> ۶	<input type="checkbox"/> ۷	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۹	<input type="checkbox"/> ۱۰
<input type="checkbox"/> ۱۱	<input type="checkbox"/> ۱۲	<input type="checkbox"/> ۱۳	<input type="checkbox"/> ۱۴	<input type="checkbox"/> ۱۵	<input type="checkbox"/> ۱۶	<input type="checkbox"/> ۱۷	<input type="checkbox"/> ۱۸	<input type="checkbox"/> ۱۹	<input type="checkbox"/> ۲۰
<input type="checkbox"/> ۲۱	<input type="checkbox"/> ۲۲	<input type="checkbox"/> ۲۳	<input type="checkbox"/> ۲۴	<input type="checkbox"/> ۲۵	<input type="checkbox"/> ۲۶	<input type="checkbox"/> ۲۷	<input type="checkbox"/> ۲۸	<input type="checkbox"/> ۲۹	<input type="checkbox"/> ۳۰

(۴.۱۲)

تعداد مادرانی که محدودیتی برای شیردهی نداشته اند

$$\times 100 = \%$$

(۴.۲)

تعداد مادران مصاحبہ شده که به فرزند خود شیرداده اند

ب-۸- مادرانی که تغذیه بر حسب میل و تقاضای شیرخوار به آنان توصیه شده است  
از مادران مصاحبہ شده ای که به فرزند خود شیرداده اند به تعداد زیر توصیه شده است که  
شیرخوار را هر زمان که گرسنه است و یا تمایل به شیر خوردن دارد، شیر بدنهند.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اوراد ایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

<input type="checkbox"/> ۱	<input type="checkbox"/> ۲	<input type="checkbox"/> ۳	<input type="checkbox"/> ۴	<input type="checkbox"/> ۵	<input type="checkbox"/> ۶	<input type="checkbox"/> ۷	<input type="checkbox"/> ۸	<input type="checkbox"/> ۹	<input type="checkbox"/> ۱۰
<input type="checkbox"/> ۱۱	<input type="checkbox"/> ۱۲	<input type="checkbox"/> ۱۳	<input type="checkbox"/> ۱۴	<input type="checkbox"/> ۱۵	<input type="checkbox"/> ۱۶	<input type="checkbox"/> ۱۷	<input type="checkbox"/> ۱۸	<input type="checkbox"/> ۱۹	<input type="checkbox"/> ۲۰
<input type="checkbox"/> ۲۱	<input type="checkbox"/> ۲۲	<input type="checkbox"/> ۲۳	<input type="checkbox"/> ۲۴	<input type="checkbox"/> ۲۵	<input type="checkbox"/> ۲۶	<input type="checkbox"/> ۲۷	<input type="checkbox"/> ۲۸	<input type="checkbox"/> ۲۹	<input type="checkbox"/> ۳۰

تعداد مادرانی که شیردهی بر حسب میل

(۴.۱۴) شیرخوار به آنان توصیه شده است

$$\times 100 = \% \quad \text{—}$$

تعداد مادران مصاحبه شده که

(۴.۳) به فرزند خود شیرداده اند

پ-۸- مادرانی که به تسهیلات لازم برای دوشیدن و نخیره کردن شیر (شیردوش و ضروف نگهداری شیر)- دسترسی داشته اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر به تسهیلات استریل برای دوشیدن و نخیره کردن شیر دسترسی داشته اند.

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵  ۱۶  ۱۷  ۱۸  ۱۹  ۲۰

۲۱  ۲۲  ۲۳  ۲۴  ۲۵  ۲۶  ۲۷  ۲۸  ۲۹  ۳۰

مادرانی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن

(۴.۲۲) و نخیره کردن دسترسی داشته اند

$$\times 100 = \% \quad \text{—}$$

(۴.۳) تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند

ت-۸- آیا شیردوش و سایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجود دارد؟

اگر تمام موارد (۵.۲.۲) و (۵.۲.۱) بلى باشد: ۱۰۰٪ و اگر خير: ۰٪

$$\frac{۳.۵.۱ + ۳.۵.۲}{۲} = \% \quad \text{—}$$

ث-۸- وسایل استریل کردن شیردوش و شیشه ها وجود دارد  بلى  خير

(۳.۵.۳) (اگر بلى = ۱۰۰٪ و اگر خير = ۰٪)

## کل درصد برای اقدام ۸:

$$\frac{\%(\text{پ}8)+\%(\text{ب}8)-\%(\text{الف}8)}{5} \times 100 = \%$$

5

## اقدام ۹: مطلقاً از شیشه شیر و پستانک استفاده نکنند

الف-۹ نوزادانی که به آنان پستانک داده نشده است

از مادران مصاحبہ شده ای که به فرزند خود شیر داده اند، تعداد زیرینه نوزادانشان پستانک داده نشده است

(تمام پاسخهای خیر به سؤال ۴.۵ در این گروه قرار می‌گیرد)

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی‌کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید).

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

(۴.۵)

تعداد شیرخوارانی که به آنان پستانک داده نشده

 $\times 100 = \%$ 

(۴.۳)

تعداد مادران مصاحبہ شده که به فرزند خود شیر داده اند

ب-۹ شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه نشده اند.

از مادران مصاحبہ شده ای که به فرزند خود شیر داده اند، تعداد زیرینه نوزادانشان شیشه شیر داده نشده است

(تمام پاسخهای خیر به سؤال ۴.۶ در این گروه قرار می‌گیرد)

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی‌کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید).

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

$$(4,6) \quad \frac{\text{تعداد شیرخوارانی که باشیشه شیر تغذیه نشده اند}}{\text{مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند}} \times 100 = \%$$

(4,3) مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند

کل درصد برای اقدام ۹:

$$\frac{(ب) ۹\% + (الف) ۹\%}{2} \times 100 = \%$$

**اقدام ۱۰: تشکیل گروههای حمایت از مادران شیرده را پیگیری نمایند و مادران را هنگام ترخیص  
به این گروهها معرفی کنند**

الف- ۱۰- مادرانی که به آنان توصیه شده در صورت مشکل شیردهی به کجا مراجعه کنند  
از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند به تعداد زیر توصیه شده که در صورت بروز  
مشکل شیردهی پس از ترخیص به کجا مراجعه کنند  
(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آنرا با علامت NBF  
مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید).

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

$$(4,18) \quad \frac{\text{تعداد مادرانی که به آنان توصیه شده در صورت بروز مشکل}}{\text{شیردهی به کجا مراجعه کنند}} \times 100 = \%$$

(4,3) تعداد مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند

ب- ۱۰- مادرانی که می توانند حداقل یک طریق مناسب را که به آنان برای کمک گرفتن توصیه شده نام ببرند.  
از مادران مصاحبه شده ای که فرزند خود را شیر داده اند، تعداد زیر می توانند حداقل یک طریق مناسب را که به

آنان برای کمک گرفتن توصیه شده نام ببرند.

(اگر مادری فرزندش را باشیر خود تقدیم نمی کند، دورشماره مربوط به اورا دایره بکشید و آنرا باعلامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

تعداد مادرانی که می توانند حداقل یک طریق مناسب

(۴.۱۹) را که به آنان برای کمک گرفتن توصیه شده نام ببرند.

$$\times 100 = \%$$

(۴.۲) تعداد مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند

پ ۱۰- مادرانی که در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک در صورت بروز مشکل شیردهی اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند

از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند، تعداد زیر در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند

(اگر مادری فرزندش را باشیر خود تقدیم نمی کند، دورشماره مربوط به اورا دایره بکشید و آنرا باعلامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ۱  | <input type="checkbox"/> ۲  | <input type="checkbox"/> ۳  | <input type="checkbox"/> ۴  | <input type="checkbox"/> ۵  | <input type="checkbox"/> ۶  | <input type="checkbox"/> ۷  | <input type="checkbox"/> ۸  | <input type="checkbox"/> ۹  | <input type="checkbox"/> ۱۰ |
| <input type="checkbox"/> ۱۱ | <input type="checkbox"/> ۱۲ | <input type="checkbox"/> ۱۳ | <input type="checkbox"/> ۱۴ | <input type="checkbox"/> ۱۵ | <input type="checkbox"/> ۱۶ | <input type="checkbox"/> ۱۷ | <input type="checkbox"/> ۱۸ | <input type="checkbox"/> ۱۹ | <input type="checkbox"/> ۲۰ |
| <input type="checkbox"/> ۲۱ | <input type="checkbox"/> ۲۲ | <input type="checkbox"/> ۲۳ | <input type="checkbox"/> ۲۴ | <input type="checkbox"/> ۲۵ | <input type="checkbox"/> ۲۶ | <input type="checkbox"/> ۲۷ | <input type="checkbox"/> ۲۸ | <input type="checkbox"/> ۲۹ | <input type="checkbox"/> ۳۰ |

مادرانی که در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک در صورت

(۴.۲۰) بروز مشکل شیردهی اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند

$$\times 100 = \%$$

(۴.۲) تعداد مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند

كل درصد برای اقدام ۱۰:

$$\frac{-(ب) 10\% + -(الف) 10\%}{3} \times 100 = \%$$

**ماده ۱۱: سیاست ترویج تغذیه باشیر مادر در داروخانه**

**الف-۱۱ قوطی های شیر مصنوعی در معرض دید قرار ندارند**  
داروخانه قوطی های شیر مصنوعی را در معرض دید قرار نداده است

(پاسخ بله = ۱۰۰٪ / نه خیر = ۰٪ )  
(۳،۳،۱) ٪----

**ب-۱۱ پستانک، شیشه شیر و پوستربلیغاتی جانشین شونده های شیر مادر وجود ندارد**  
(پاسخ بله = ۱۰۰٪ / نه خیر = ۰٪ )  
(۳،۳،۲) ٪----

**پ-۱۱ پوسترهای ترویج تغذیه باشیر مادر وجود دارد**  
(پاسخ بله = ۱۰۰٪ / نه خیر = ۰٪ )  
(۳،۳،۳) ٪----

كل درصد برای ماده ۱۱:

$$\frac{-(ب) 11\% + -(الف) 11\%}{3} \times 100 = \%$$

**ماده ۱۲: روش تغذیه باشیر مادر برای شیرخواران**

**الف-۱۲- شیرخوارانی که در ۲۴ ساعت گذشته باشیر مادر تغذیه شده اند**  
از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر شیرخوارشان در ۲۴ ساعت گذشته حداقل یکبار باشیر مادر تغذیه شده اند

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰

تعداد شیرخوارانی که در ۲۴ ساعت گذشته حداقل

یکبار شیرمادر خورده‌اند

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

(۶.۲)

تعداد کل مادران مصاحبه شده پس از ترخیص

**ب ۱۲- شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده‌اند**  
 از مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیرخوارشان در ۲۴ ساعت گذشته بجز شیرمادر  
 یا ویتامینها، مواد معدنی و یا دارو چیز دیگری دریافت نکرده‌اند

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰

تعداد شیرخوارانی که در ۲۴ ساعت گذشته بطور انحصاری

با شیرمادر تغذیه شده‌اند

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

(۶.۲)

تعداد مادران دارای کودک زیر ۶ ماه مصاحبه شده پس از ترخیص

**پ ۱۲- شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه نشده‌اند**  
 از مادران مصاحبه شده تعداد زیر در ۲۴ ساعت گذشته هیچ چیزی را با شیشه شیر نخورده‌اند

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰

تعداد شیرخوارانی که در ۲۴ ساعت گذشته

با شیشه شیر تغذیه نشده‌اند

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

(۶.۴)

تعداد کل مادران مصاحبه شده پس از ترخیص

کل درصد برای ماده ۱۲:

$$--(ب)(12\%+--(ب)(12\%+--(الف)(12\%)) \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

$$\times 100 = \% \quad \underline{\hspace{2cm}}$$

### ماده ۱۳: اطلاعات بدست آمده از فرم ثبت شیرخواران

توجه: اطلاعات را (از فرم الف-1) استخراج کنید: برای محاسبه کلیه موارد با توجه به ستون ۷ (ترخیص شده‌ها) عمل نمایید.

- نوزادانی که به روش سزارین متولد شده‌اند

درصد نوزادانی که به روش سزارین متولد شده‌اند:

نوزادان متولد شده به روش سزارین (ستون ۲ گزینه ۵) فرم الف-1-

$$\times 100 = \%$$

تعداد نوزادان پایش شده دربخش زنان و زایمان

(ستون ۲ جمع گزینه ۵ و ۷ فرم الف-1)

الف ۱۳ - نوزادانی که ظرف یک ساعت اول شیرمادر خورده‌اند (در زایمان واژینال و سزارین)

درصد نوزادانی که ظرف یک ساعت اول شیرمادر خورده‌اند

نوزادانی که ظرف یک ساعت اول شیرمادر خورده‌اند (واژینال و سزارین)

(ستون ۲ گزینه ۱)

$$\times 100 = \%$$

تعداد نوزادان پایش شده دربخش زنان و زایمان

(ستون ۳ جمع گزینه ۱ و ۲ و ۳)

ب ۱۳- شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می‌شوند

درصد شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می‌شوند

شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می‌شوند

(ستون ۸ گزینه ۱)

$$\times 100 = \%$$

تعداد کل شیرخواران ترخیص شده (ستون ۸ جمع ۱ و ۲)

پ ۱۳- شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده‌اند

درصد شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده‌اند

شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده اند

(ستون ۴ گزینه خیر)

تعداد کل شیرخواران ترخیص شده (ستون ۸ جمع ۱ و ۲)

ت ۱۳- شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه می شوند

درصد شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه می شوند

شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه می شوند

(ستون ۵ گزینه ۲۴)

تعداد کل شیرخواران ترخیص شده (ستون ۸ جمع ۱ و ۲)

ث ۱۳- شیرخوارانی که با مادر هم اتاق بوده اند

درصد شیرخوارانی که با مادر هم اتاق بوده اند

شیرخوارانی که با مادر هم اتاق بوده اند

(ستون ۶ گزینه ۱)

تعداد کل شیرخواران ترخیص شده (ستون ۸ جمع ۱ و ۲)

## فرم‌های گزارش نتایج

	نام بیمارستان
	آدرس
	نام تکمیل کننده فرم
	تاریخ

## گزارش نتایج

**اقدام ۱ : سیاست مدون ترویج تغذیه با شیر مادر وجود داشته و در معرض دید کلیه کارکنان نصب شده باشد و برای اطمینان از ارتقاء کیفیت خدمات، پایش شود.**

الف - ۱ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در معرض دید نصب شده است

%---

ب - ۱ پوستر شیر مصنوعی، شیشه شیر و پستانک ... تبلیغ کننده جانشین شونده‌های شیر مادر وجود ندارد

%---

%---

پ - ۱ کمیته شیر مادر هر ۲ ماه یکبار تشکیل و صورت جلسات موجود است.

%---

كل اقدام ۱ جمع امتیازات:

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	نصب سیاست در معرض دید	عدم وجود پوستر شیر مصنوعی ..... شیشه شیر.....	وجود صورت جلسات کمیته	اقدام ۱: سیاست

**اقدام ۲ : کلیه کارکنان بمنظور کسب مهارت‌های لازم برای اجرای این سیاست آموزش ببینند.**

- %—— الف ۲- کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ ساعته را دیده‌اند
- %—— ب ۲- کارکنانی که دوره آموزش ۱۸ ساعته را دیده‌اند  
(برحسب گزارش کارکنان)
- %—— پ ۲- کارکنانی که معلومات درستی درمورد تغذیه با شیر مادر دارند
- %—— ت ۲- کارکنانی که هر دو سال یکبار دوره بازآموزی گذرانده‌اند
- %—— کل اقدام ۲ جمع امتیازات:

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات					
%۱۰۰					
%۸۰					
%۶۰					
%۴۰					
%۲۰					
%۰	کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را گذرانده و یا قرار است بگذرانند.	کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را (برحسب گزارش کارکنان) گذرانده‌اند.	کارکنان دارای معلومات صحیح	کارکنانی که دوره بازآموزی را گذرانده‌اندویا قرار است هر ۲ سال یکبار بگذرانند.	اقدام ۲ : آموزش

**اقدام ۳ : مادران باردار را در زمینه مزایای تغذیه با شیر مادر و چگونگی شیردهی آموزش دهند.**

- الف- ۳ برنامه مدون آموزشی دوران بارداری وجود دارد  
 ب - ۲ درصد عناوین آموزشی موجود در برنامه مدون  
**کل اقدام ۳ - آموزش دوران بارداری (جمع امتیازات)**

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات

%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%۰	وجود برنامه مدون آموزشی	درصد عناوین آموزشی موجود در برنامه	<b>اقدام ۳ : آموزش دوران بارداری</b>

اقدام ۴ : به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت اول تولد تماس پوست به پوست و ظرف یک ساعت تغذیه نوزاد با شیر مادر را شروع کنند و در بخش های اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به گونه ای طراحی شود که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید.

### نتایج

- الف ۴- کودکانی که ظرف یک ساعت اول تولد با شیر مادر تغذیه شده اند (زایمان طبیعی)  
ب ۴- کودکانی که ظرف یک ساعت از توانایی مادر به پاسخگویی به کودک (بهوش آمدن)  
با شیر مادر تغذیه شده اند. (زایمان سازاری)  
پ ۴- در بخش اطفال: شیر خوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمايل با شیر مادر تغذیه شده اند و باشیر مادر تداوم داشته  
ت ۴- در بخش اطفال شیر خوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ ساعت ناشتابوده اند  
ث- ۴- در بخش اطفال: شیر خوارانی که نوع تغذیه آنان هنگام پذیرش در پرونده شان ثبت شده است  
كل اقدام ۴ - جمع امتیازات

### نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات						
/۱۰۰						
%۸۰						
%۶۰						
%۴۰						
%۲۰						
%۰	شیرمادرظرف ۱ ساعت از زایمان طبیعی درسزارین	شیرمادرظرف ۱ ساعت از توانایی درسزارین	شیرمادربه محض تمايل پس از جراحی یادداوم داشته	کمتر از آساعت ناشتا قبل از جراحی یاددامان	ثبت نوع تغذیه درپرونده هنگام پذیرش	اقدام ۴ : شروع بموقع شیرمادر

## گزارش نتایج

اقدام ۵ : به مادران روش تغذیه با شیر مادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداسدن از نوزاد خود) آموزش دهند و برای حل مشکلات شیردهی کمک و حمایت کنند.

### نتایج

#### کمک به مادران برای تغذیه با شیر مادر

- الف - ۵ مادرانی که بمنظور تغذیه شیرخوارشان با شیر مادر کمک شده‌اند  
ب - ۵ مادرانی که برای بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارشان کمک شده‌اند  
پ - ۵ مادرانی که آگاهی صحیحی از مزایای شیر مادر دارند.  
ت - ۵ مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گرفتن شیرخوار می‌باشند.  
ث - ۵ کارکنانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار می‌باشند.

#### کمک به دوشیدن شیر

- ج - ۵ مادرانی که چگونگی دوشیدن شیر را آموزش دیده‌اند.  
چ - ۵ کارکنانی که قادر به توضیح روش قابل قبولی برای دوشیدن شیر می‌باشند.  
ح - ۵ مادرانی که تعداد دفعات شیردهی و یا دفعات دوشیدن شیر به آنها گفته شده است.  
خ - ۵ مادرانی که در بیمارستان به شیرخوارشان شیر مصنوعی نداده‌اند.

کل اقدام ۵ - مادرانی که برای حفظ تداوم و حل مشکلات شیردهی کمک شده‌اند.  
(جمع امتیازات)

نظرات و پیشنهادات

### کمک به مادران در شیردهی

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	مادرانی که برای تغذیه با شیر مادر کمک شده‌اند.	مادرانی که برای بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارکمک شده‌اند.	مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار استند.	کارکنانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار هستند.

### کمک به دوشیدن شیر

%۱۰۰		
%۸۰		
%۶۰		
%۴۰		
%۲۰		
%۰	مادرانی که دوشیدن شیر را آموخته‌اند	کارکنانی که قادر به توضیح روش قابل قبول برای دوشیدن شیر هستند

### در بخش اطفال:

%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%۰	مادرانی که آگاهی صحیحی از مزایای شیر مادر دارند.	مادرانی که به شیرخوارشان در بیمارستان شیر مصنوعی داده نشده	مادرانی که در مورد تعداد دفعات شیردهی و یا دوشیدن شیر آموزش دیده اند

جمع امتیاز	
%۱۰۰	
%۸۰	
%۶۰	
%۴۰	
%۲۰	
%۰	اقدام ۵: آموزش مادران برای تداوم شیردهی

اقدام ۶ : به شیرخواران سالم بجز شیر مادر غذا یا مایعات دیگر (آب آب قندو....) ندهند.

### نتایج

الف - ۶ کودکانی که بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه شده اند

%——

%——

اقدام ۶ : تغذیه انحصاری با شیر مادر (جمع امتیازات)

نظرات و پیشنهادات

### جمع امتیازات

%۱۰۰	
%۸۰	
%۶۰	
%۴۰	
%۲۰	
%۰	اقدام ۶ : تغذیه انحصاری با شیر مادر

**اقدام ۷ : برنامه هم اتاقی مادر و نوزاد را در طول شبانه روز اجرا کنند و در بخش های اطفال تسهیلات لازم برای اقامت شبانه روزی و نیازهای فیزیکی و عاطفی مادران را تأمین نمایند.**

### نتایج

- الف- ۷ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول پس از تولد با مادرانشان هم اتاق بوده اند در بخش کودکان در ۲۴ ساعت مادران دسترسی به شیرخوار داشته اند
- ب- ۷ مادران و نوزادانی که بیش از یک ساعت از یکدیگر جدا نشده اند .
- پ- ۷ مادرانی که اظهارات نگران کننده نشنیده اند
- ت- ۷ مادرانی که به غذا و مایعات دسترسی داشته اند در بخش کودکان
- ث- ۷ مادرانی که به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته اند در بخش کودکان
- ج- ۷ مادرانی که از امکانات درمانی برخوردار بوده اند و یا نیاز نداشته اند در بخش کودکان:
- كل اقدام ۷ - هم اتاقی و حضور ۲۴ ساعته مادر برابلین شیرخوار :  
(جمع امتیازات)

### نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات								
%۱۰۰								
%۸۰								
%۶۰								
%۴۰								
%۲۰								
%۰	هم اتفاقی ظرف ساعت ۱	عدم جدایی بیش از ۱ ساعت	نشنیدن اظهارات نگران کننده	دسترسی به غذای مایعات	دسترسی به تسهیلات رفاهی	دسترسی به درمانی	برخورداری از امکانات درمانی	اقدام ۷ : هم اتفاقی و حضور برپالین شیرخوار

اقدام ۸ : مادران را برای تغذیه با شیر مادر بر حسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دوشیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد.

#### نتایج

الف - ۸ هیچ محدودیتی درمورد تعداد دفعات و طول مدت شیردهی مادران وجود ندارد  
ب - ۸ مادران برای تغذیه با شیر مادر بر حسب تقاضای شیرخوار، توصیه می شوند

پ - ۸ مادرانی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن و ذخیره کردن دسترسی داشته و یا نیاز نداشته اند

ت - ۸ شیردوش برقی و وسایل نگهداری شیر دوشیده شده و خورانش آن وجود دارد

ث - ۸ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجود دارد

کل اقدام ۸ : تغذیه بر حسب تقاضای شیرخوار و امکان دوشیدن شیر مادر و نگهداری آن

جمع امتیازات

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات							
۱۰۰							
%۸۰							
%۶۰							
%۴۰							
%۲۰							
%۰	محدودیتی در دفعات و طول مدت شیردهی وجود ندارد	توصیه به تغذیه با شیر مادر بر حسب تقاضا	دسترسی به تسهیلات دوشیدن و نخیره کردن	وجود شیردوش برقی	وسایل نگهداری و خورانش شیردوشیده شده	وسایل استریل کردن	اقدام ۹: تغذیه بر حسب تقاضا و امکان دوشیدن

اقدام ۹: مطلقاً از شیشه شیر و پستانک استفاده نکنند.

### نتایج

- الف. ۹ کودکانی که پستانک داده نشده‌اند  
٪——
- ب. ۹ کودکانی که با شیشه تغذیه نشده‌اند  
٪——
- ٪—— کل اقدام ۹ - استفاده از پستانک و شیشه شیر (جمع امتیازات)

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات			
%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%۰	کودکانی که پستانک داده نشده‌اند	کودکانی که با شیشه شیر تجذیه نشده‌اند	ماده ۹ : عدم استفاده از پستانک و شیشه شیر

**اقدام ۱۰ : تشکیل گروههای حمایت از مادران شیرده را پیگیری نمایند و مادران را هنگام ترخیص به این گروهها معرفی کنند.**

**نتایج**

الف. ۱۰ مادرانی که به آنها توصیه شده در صورت بروز مشکل شیردهی کجا مراجعه کنند.

ب - ۱۰ مادرانی که می‌توانند یک طریق مناسب برای کمک گرفتن را نام ببرند.

پ - ۱۰ مادرانی که نوشته‌ای را در مورد اینکه از کجامی توانند کمک بگیرند، دریافت نموده‌اند.

٪ کل اقدام ۱۰ - حمایت از مادران (جمع امتیازات)

**نظرات و پیشنهادات**

**جمع امتیازات**

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	مادرانی که به آنها توصیه شده کجا مراجعه کنند	مادرانی که حداقل یک طریق مناسب را نام می‌برند	مادرانی که نوشته‌ای را دریافت کرده‌اند	ماده ۱۰ : حمایت از مادران

**ماده ۱۱: سیاست ترویج تغذیه با شیرمادر در داروخانه****نتایج**

الف. ۱۱. شیرمصنوعی در معرض دید قرار ندارد.

ب. ۱۱. پستانک، شیشه شیر، پوستر، مبنی بر تبلیغ جانشین شونده‌های شیرمادر وجود ندارد.

%—

%—

%—

پ. ۱۱. پوسترها ترویج تغذیه با شیر مادر وجود دارد.

%—

%—

ماده ۱۱: اجرای سیاست در داروخانه (جمع امتیازات)

**نظرات و پیشنهادات****جمع امتیازات**

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	شیر مصنوعی در معرض دید قرار ندارد	پستانک، شیشه شیر، پوستر تبلیغ کننده جانشین شونده شیرمادر وجود ندارد	پوسترها شیرمادر وجود دارد.	ماده ۱۱: اجرای سیاست در داروخانه

## ماده ۱۲ : روش تغذیه با شیرمادر برای شیرخواران

### نتایج

- %— الف. ۱۲- کودکانی که در ۲۴ ساعت گذشته باشیرمادر تغذیه شده اند
- %— ب- ۱۲- کودکانی که در ۲۴ ساعت گذشته بطور انحصاری باشیرمادر تغذیه شده اند
- %— پ- ۱۲- کودکانی که در ۲۴ ساعت گذشته هیچ چیزی را بوسیله شیشه شیر استفاده نکرده اند

%— ماده ۱۲۵ : روش تغذیه با شیرمادر برای کودکان (جمع امتیازات)

### نظرات و پیشنهادات

### جمع امتیازات

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	کودکانی که باشیر مادر تغذیه شده اند	کودکانی که بطور انحصاری باشیرمادر تغذیه شده اند	کودکانی که از شیشه شیر استفاده نکرده اند	ماده ۱۲۵ : روش تغذیه باشیرمادر برای شیرخواران

### ماده ۱۳: اطلاعات جمع آوری شده از فرم ثبت شیرخواران

#### نتایج

- الف- ۱۲- کودکانی که ظرف یک ساعت اول باشیرمادر تغذیه شده اند
- ب- ۱۳- کودکانی که هنگام ترخیص باشیرمادر تغذیه شده اند
- پ- ۱۲- کودکانی که بطور انحصاری باشیرمادر تغذیه می شوند
- ت- ۱۲- کودکانی که از شیشه شیر استفاده نکرده اند
- ث- ۱۳- کودکانی که بامادران خود هم اتاق بوده اند

جمع ماده ۱۳: روش صحیح تغذیه با شیر مادر

#### نظرات و پیشنهادات

% ۱۰۰			
% ۱۰			
% ۶۰			
% ۴۰			
% ۲۰			
%	کودکانی که ظرف یک ساعت اول شیرمادر خورده اند	کودکانی که هنگام ترخیص باشیرمادر تغذیه می شوند	کودکانی که بطور انحصاری باشیرمادر تغذیه شده اند

### جمع امتیازات

%۱۰۰			
%۸۰			
%۷۰			
%۶۰			
%۲۰			
%	کودکانی که از شیشه شیر استفاده نکرده اند	کودکانی که بامادر هم اتفاق بوده اند	ماده ۱۲ : روش تغذیه با شیر مادر

## خلاصه ارتقاء اقدامات دهگانه برای موفقیت شیردهی در بیمارستان

%۱۰۰						
%۸۰						
%۶۰						
%۴۰						
%۲۰						
%۰	اقدام ۱	اقدام ۲	اقدام ۳	اقدام ۴	اقدام ۵	اقدام ۶

%۱۰۰						
%۸۰						
%۶۰						
%۴۰						
%۲۰						
%۰	اقدام ۶	اقدام ۷	اقدام ۸	اقدام ۹	اقدام ۱۰	اقدام ۱۱

## بلیڈن بیمارستانهای دوستدار کودک

# طرح‌های مداخله

طرح مداخله

پایش

نام بیمارستان:

## تاریخ:

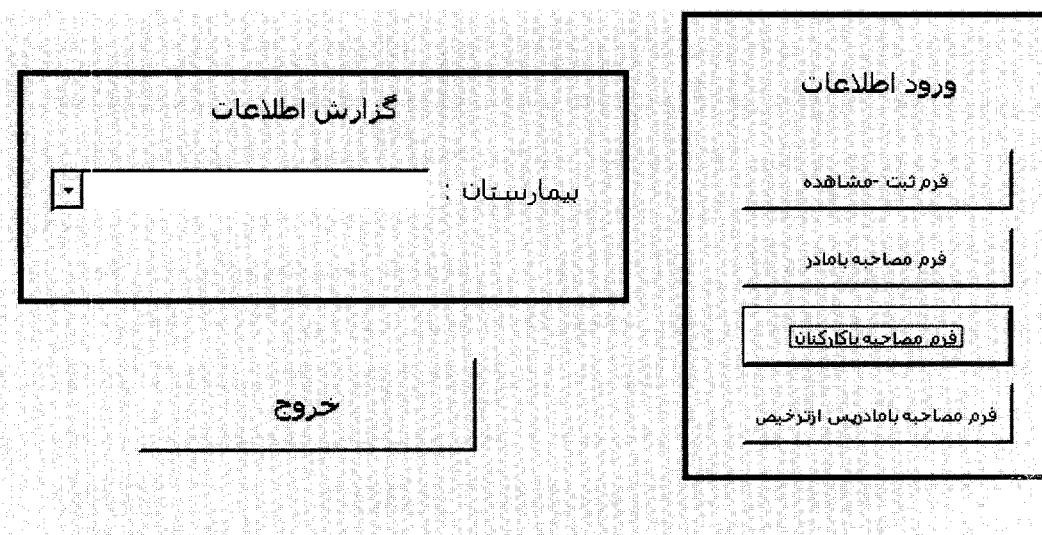
اقداماتی را ذکر کنید که مداخله مورد نظر به ارتقاء آنها کمک می‌کند. هر مداخله می‌تواند بایک یادو اقدام ارتباط داشته باشد.  
(در صورت لزوم از صفحات اضافی استفاده کنید.)

## دستورالعمل نرم افزار پایش بیمارستان های دوستدار کودک

در نرم افزار پایش بیمارستان های دوستدار کودک یک فایل به نام MO-BFH وجود دارد. منظور از MO BFH عبارت است از Monitoring: یا پایش و BFH Baby Friendly Hospital است.

### فایل MO-BFH

فایل MO-BFH را باز کنید. در قسمت Macro روی آیکون Baby Friendly hospital کلیک کنید. تصویر(۱) ظاهر می شود که شامل دو قسمت: ۱- ورود اطلاعات، ۲- گزارش اطلاعات به تفکیک اقدامات می باشد.



تصویر (۱)

### ۱- ورود اطلاعات

در این قسمت با کلیک روی هر یک از فرم های ثبت مشاهده، مصاحبه با مادر، مصاحبه با کارکنان و مصاحبه با مادر پس از ترخیص، فرم مربوطه برای ورود اطلاعات باز می شود.

#### فرم ثبت مشاهده:

روی فرم ثبت مشاهده کلیک کنید. تصویر(۲) را ملاحظه می کنید که اولین Record برای وارد کردن اطلاعات نشان داده می شود. در قسمت پایین سمت راست شماره Record ها را می بینید. ابتدا نام بیمارستانی که می خواهد اطلاعات را وارد کنید، تایپ نمایید و دوره پایش را در سمت چپ وارد کنید.

نکته: اگر دوره پایش را وارد نکنید اطلاعات شما save نمی شود. برای اولین دوره پایش عدد ۱ را تایپ کنید. توجه کنید

که در سایر فرمها هم در این دوره باید همین عدد ۱ تایپ شود. برای دوره دوم پایش (که سالی دوبار انجام می‌شود) از ۲ و به همین ترتیب استفاده کنید. فقط وقت کنید هر عددی که برای دوره نظارت در فرم ثبت مشاهده تایپ می‌کنید برای سایر فرمهای آن دوره هم باید همان عدد تایپ شود. این نکته بصورت یک پیام پس از کلیک روی فرم‌های مصاحبه با مادر و مصاحبه با کارکنان روی مانیتور ظاهر می‌شود مبنی بر اینکه: دوره نظارت باید مشابه دوره نظارت ثبت شده در فرم ثبت مشاهده باشد.

در این صفحه فرم‌های زیر را مشاهده و تکمیل می‌کنید:

۱- اطلاعات فرم خلاصه گزارش ثبت تغذیه شیرخواران (فرم شماره ب-۱) را وارد کنید.

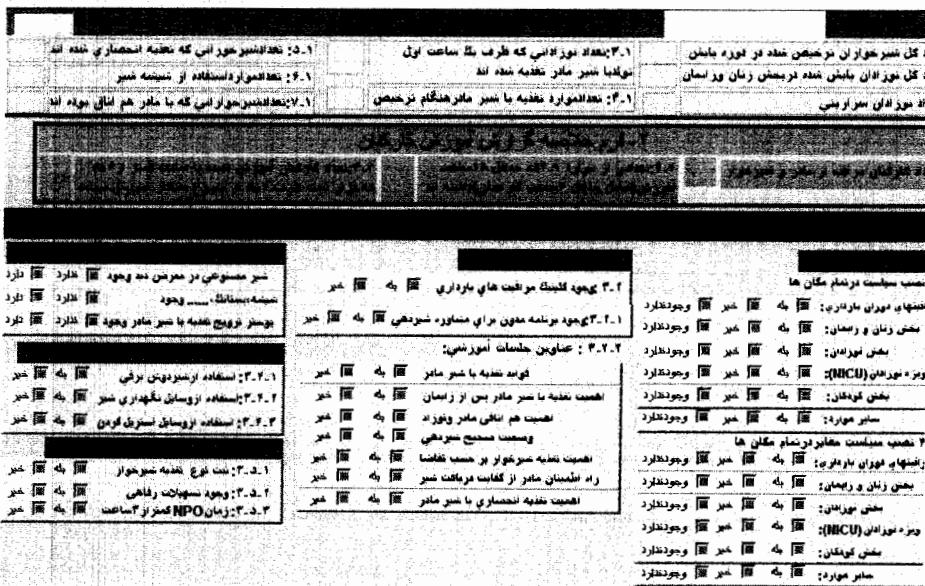
۲- اطلاعات فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان (فرم شماره ب-۲) را وارد کنید.

۳- در قسمت سوم اطلاعات فرم مرور و مشاهده را از روی فرم تکمیل شده در بیمارستان وارد کنید.

به توضیحاتی که در پرسشنامه برای هر سؤال داده شده رقت کنید تا پاسخهای ابدوسنی وارد کنید.

لازم به نظر است که در برخی از سوالات (کلید بلی یا وجود ندارد) یا کلید (خیر یا وجود ندارد) با هم تبک می خورند که صحیح می باشد چون از ارزش یکسان برخوردارند. در برخی سوالات با کلیک روی یک قسمت سوالات بیگر بلوکه می شوند مثل بند ۳-۲ وجود کلینیک دوران بارداری که در صورت پاسخ خیر بخش زیرین آن یعنی عناوین آموزشی بلوکه می شود. پس از وارد کردن اطلاعات از این فرم خارج شوید. در سمت چپ همین فرم دو کلید خروج و حذف وجود دارد که برای خروج و یا حذف یک فرم که ممکن است احیاناً اشتباہ وارد شده باشد استفاده می شود.

نکته: پس از خروج از این فرم چنانچه دوباره فرم ثبت مشاهده را باز کنید یک Record جدید خالی را نشان می‌دهد. برای دسترسی به اطلاعاتی که وارد کرده اید در ناحیه Record روی فلاش طرف چپ کلیک کنید (سایر فرم‌ها هم به همین صورت است). فرم ثبت مشاهده در واقع فرم اصلی است بطوریکه اگر اطلاعات دو دوره پایش را وارد کرده باشید و مثلاً فرم ثبت مشاهده دوره ۲ را بدلیلی حذف کنید کلیه فرم‌های مصاحبه بامادر، کارکنان و.... دوره ۲ حذف می‌شود.



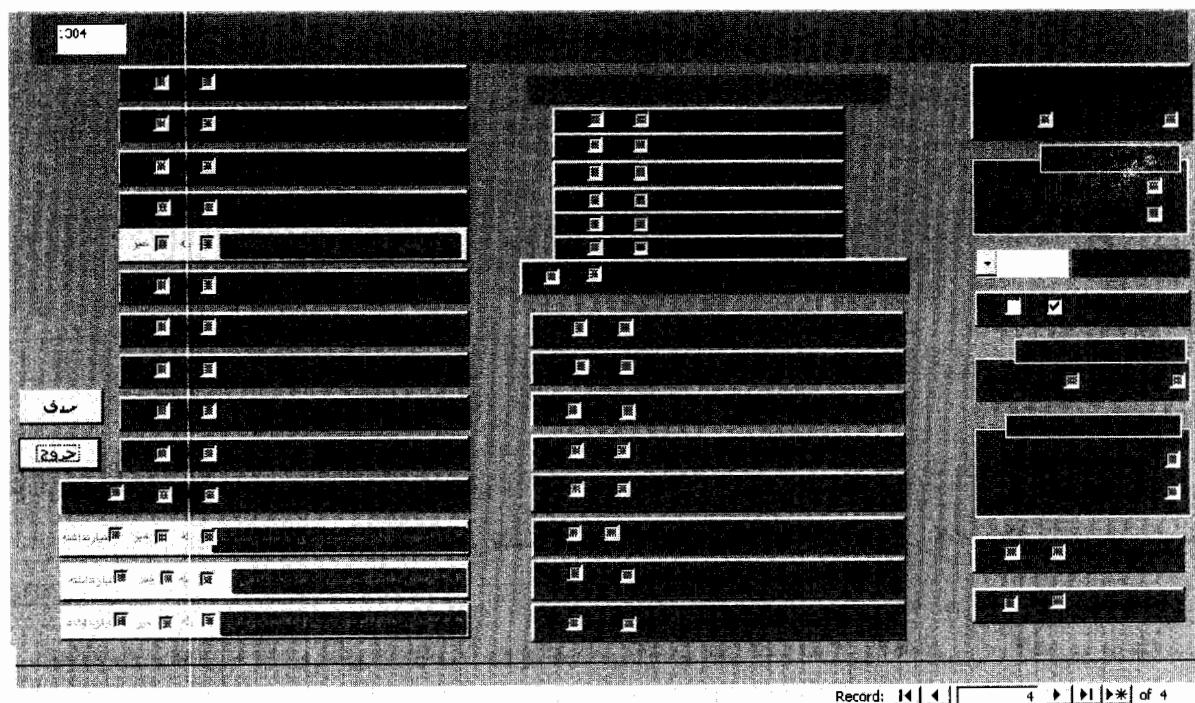
( تصویر ۲ )

## فرم مصاحبه با مادر

روی فرم مصاحبه با مادر کلیک کنید تا باز شود. (پیام فوق الذکر در مورد ثبت دوره پایش ظاهر می‌شود) را کلیک کنید و نکته مربوطه را رعایت کنید. او لین Record ظاهر می‌شود (اطلاعات هر مادر در یک Record وارد می‌شود). دوره پایش را تعیین کنید. در بند ۴ مشخص کنید که فرم تکمیل شده مربوط به بخش زنان و زایمان است و یا در بخش کودکان تکمیل شده است. برای ورود اطلاعات بخشهای نوزادان و NICU هم در بخش کودکان کلیک کنید. با کلیک روی بخش زنان و زایمان برخی سوالات مربوط به بخش کودکان (مانند ۴. بخش کودکان و ۴,۱۶ و ۴,۲۳ و ۴,۲۵) بلوکه می‌شوند و با کلیک روی بخش کودکان برخی سوالات بخش زنان برای جلوگیری از اشتباه در ورود اطلاعات بلوکه می‌شوند. پس از اتمام ورود اطلاعات مصاحبه با او لین مادر، برای نفر بعد روی Record (در قسمت پایین سمت راست) کلیک کنید تا شماره بعدی برای ورود اطلاعات نفر بعد ظاهر شود. به همین ترتیب عمل کنید و پس از اتمام فرم‌های مصاحبه با مادر روی خروج کلیک کنید.

**توجه:** چون شما اطلاعات را از روی پاسخنامه وارد می‌کنید لازم است قبل از توضیحاتی که در هر یک از پرسشنامه‌ها برای برخی سوالات داده شده توجه کنید تا پاسخها درستی ثبت شوند.

**نکته:** اگر «دوره نظارت» را خالی گذاشته باشید و یا عددی را که وارد کرده اید با عدد وارد شده در فرم ثبت مشاهده همخوانی نداشته باشد، قادر به عوض کردن Record و یا حذف فرم نیستید بنابراین پس از اصلاح عدد وارد شده در دوره نظارت ادامه دهید.



تصویر (۳)

## فرم مصاحبه با کارکنان

روی فرم مصاحبه با کارکنان کلیک کنید. تصویر ۴ ظاهر می‌شود. (پیام فوق الذکر در مورد ثبت دوره پایش ظاهر می‌شود OK را کلیک کنید و نکته مربوطه را رعایت کنید) همانند فرم فوق با تعیین دوره پایش شروع کنید. سپس در بند ۵ مشخص کنید مصاحبه در بخش کودکان و یا زنان و زایمان انجام شده است. با کلیک روی هریک، قسمتهایی که مربوط به آن بخش نیستند بلوکه می‌شود. اطلاعات را وارد کنید و بهمین ترتیب برای مصاحبه‌های بعدی روی Record های بعد (در قسمت پایین سمت راست) کلیک کنید و کلیه فرم‌های تکمیل شده را وارد کنید.

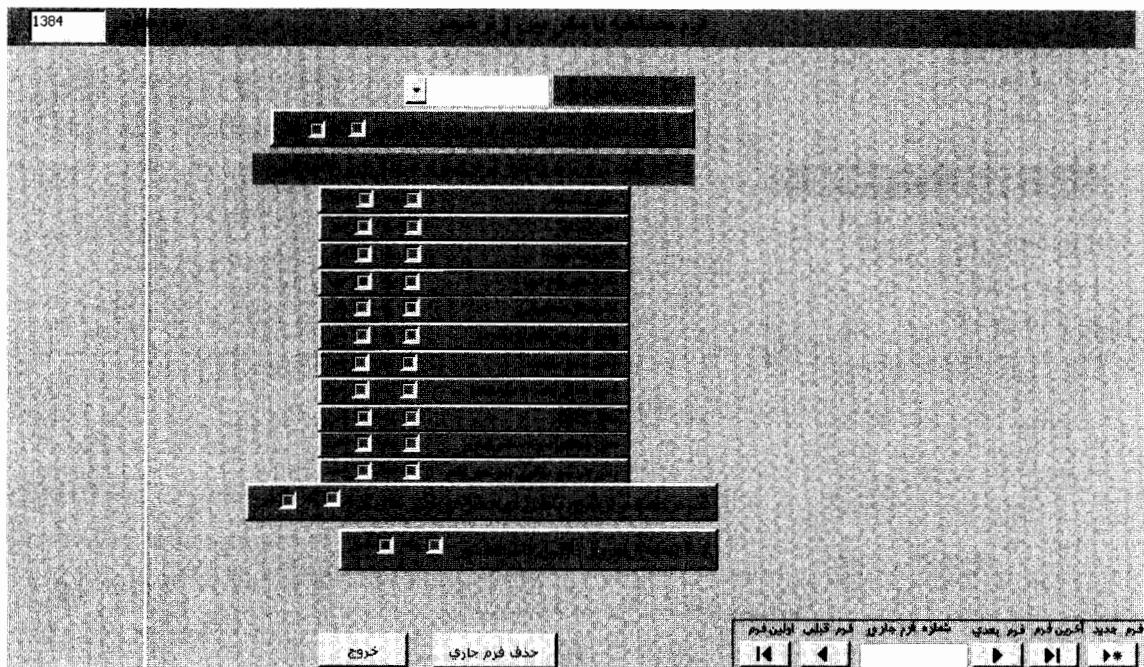
(۴) تصویر

## فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص

روی فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص کلیک کنید. تصویر ۵ ظاهر می‌شود. اولین Record برای وارد کردن اطلاعات نشان داده می‌شود.

همانند فرم فوق با تعیین دوره پایش شروع کنید. در قسمت سن شیرخوار با کلیک روی فلاش مربوطه سن شیرخوار را انتخاب کنید. سپس اطلاعات مربوط به این شیرخوار را وارد کنید. برای وارد کردن اطلاعات نفر بعدی در قسمت پایین سمت راست روی فرم بعدی کلیک کنید و شماره آنرا در قسمت شماره فرم جاری وارد کنید.

و به ترتیب فوق اطلاعات هر کودک را در یک فرم جداگانه وارد نمایید.  
در قسمت پایین سمت راست شما می توانید به فرم های قبلی و بعدی، اولین و آخرین فرم رجوع کنید و برای  
فرم جدید روی قسمت مربوط به آن کلیک کنید.



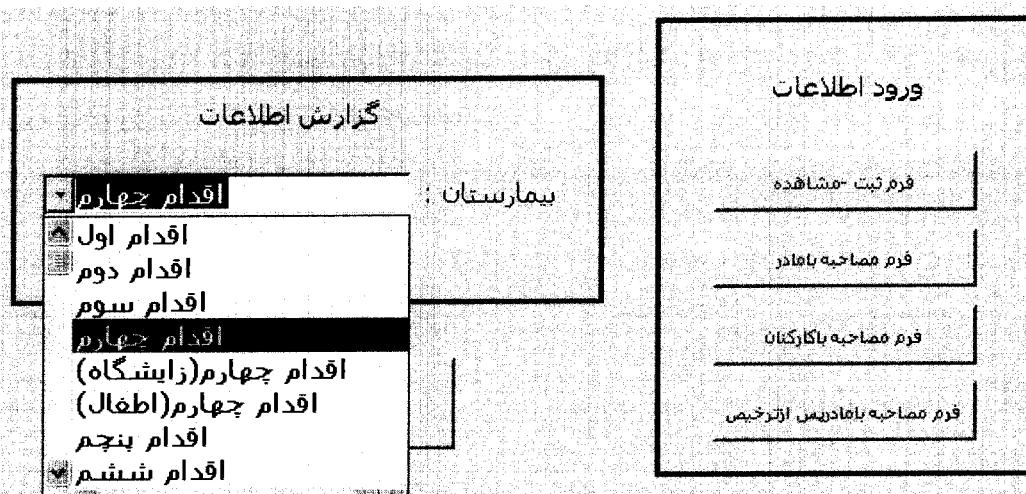
تصویر (۵)

## ۲ - گزارش اطلاعات

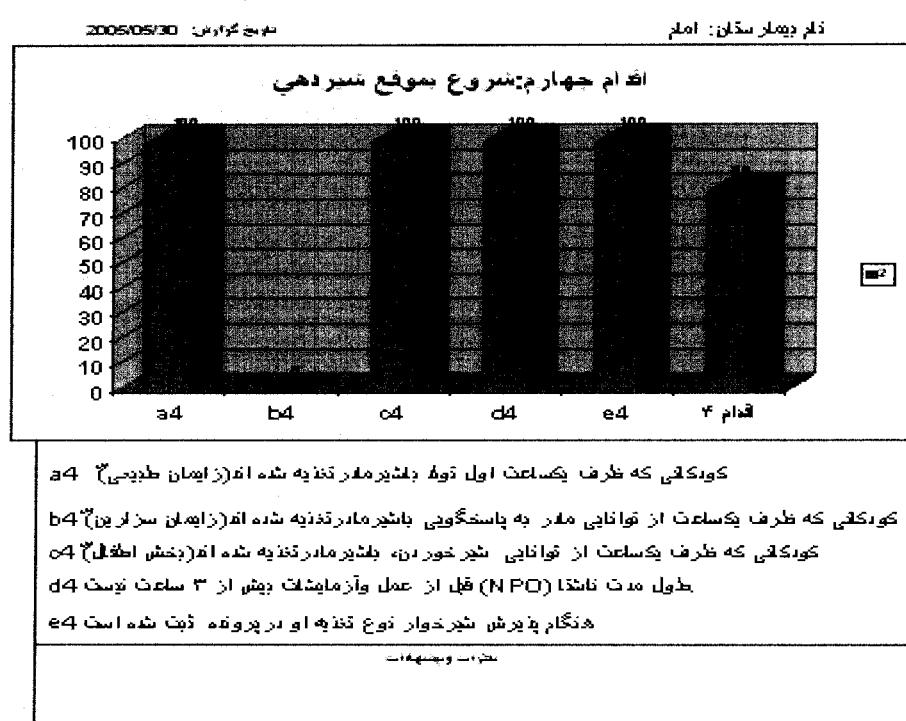
پس از آنکه اطلاعات کلیه فرمها را وارد کردید، به قسمت "گزارش اطلاعات" که در تصویر (۱) نشان داده شده مراجعه کنید. در این قسمت گزارش اقدامات را بصورت نمودارها ملاحظه می کنید.(تصویر ۶) با کلیک روی هر اقدام نمودار مربوط به آن اقدام و درصد اجزا مربوط به آن را بطور جداگانه مشاهده می کنید(تصویر ۷). در مورد برخی اقدامات مثل اقدام چهارم، هفتم و هشتم و همچنین جمع ده اقدام نمودارها به صورت جداگانه برای فقط زایشگاه هم نشان داده می شود.

توجه :

اگر کلیه فرمهای هر بیمارستان را وارد نکنید گزارش گیری انجام نمی شود.  
به این ترتیب اطلاعات جمع آوری شده طی یک دوره پایش را وارد نموده و آنالیز کردید. آنالیز پایش را در کمیته بیمارستانی مطرح کرده و برای مداخلات لازم تصمیم گیری کنید  
اطلاعات دوره های بعدی پایش را می توانید بهمین طریق وارد و آنالیز نمایید.  
موفق باشید.



(تصویر ۶)



(تصویر ۷)

### فصل ۳

## ابزار ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

### فرم های جمع آوری اطلاعات ارزیابی مجدد:

۹۳ .....	۱- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران .....
۹۴ .....	۲- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان .....
۹۵ .....	۳- فرم مرور و مشاهده .....
۹۸ .....	۴- فرم مصاحبه با مادر .....
۱۰۴ .....	۵- فرم مصاحبه با کارکنان .....
۱۰۸ .....	۶- فرم مصاحبه بازنان باردار در کلینیک دوران بارداری .....

### فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده و گزارش نتایج ارزیابی مجدد

۱۱۲ .....	فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده .....
۱۳۲ .....	فرم های گزارش نتایج .....

۱۴۹ .....	طرح های مداخله .....
۱۵۰ .....	دستورالعمل نرم افزار ارزیابی مجدد .....

## فرم‌های جمع آوری اطلاعات

### فرم ارزیابی مجدد شماره (۱)

#### فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران زیر ۶ ماه

نام بیمارستان:

طول زمان جمع آوری اطلاعات از: ..... تا .....

نام تکمیل کننده فرم:

تاریخ: روز ..... ماه ..... سال .....

اطلاعات دوره پایش اخیر را از فرم "ثبت تغذیه شیرخواران" استخراج نموده و در صد شاخص‌های زیر را حساب نمائید  
در صدها از فرمولهای ذکر شده در ماده ۱۳ استخراج شود. در صدها باید فقط برای شیرخواران زیر عمره که طی دوره پایش ترخیص شده‌اند محاسبه گردد نه کل شیرخواران ثبت شده در فرم تغذیه شیرخواران. و در بخش کودکان فقط برای شیرخوارانی که هنگام پذیرش با شیر مادر تغذیه می‌شوند. اگر از منبع دیگری بجز فرم ثبت تغذیه شیرخواران استفاده می‌شود منبع را ذکر نمایید.

در بخش زنان و زایمان و بخش کودکان و NICU

درصد	تعداد	
	—	۱.۱ تعداد کل شیرخواران ترخیص شده در طی پایش (جمع ستون ۸)
	—	۱.۲ تعداد کل نوزادان پایش شده در بخش زنان و زایمان (جمع ستون ۲)
%	—	۱.۳ نوزادانی که به روش سازارین متولد شده‌اند (ستون ۲ گزینه C)
%	—	۱.۴ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد (در زایمان واژینال) با شیر مادر تغذیه شده‌اند (ستون ۲ گزینه A)
%	—	۱.۵ شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه می‌شوند (ستون ۸ گزینه A)
%	—	۱.۶ شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه می‌شوند.** (ستون ۵ گزینه B)
%	—	۱.۷ شیرخوارانی که با مادر هم اتاق بوده‌اند.** (ستون ۶ گزینه A)
منبع اطلاعات:		<input type="checkbox"/> فرم ثبت تغذیه شیرخواران <input type="checkbox"/> سایر موارد (ذکر شود)

#### تعاریف:

\* تغذیه انحصاری با شیر مادر: در صورتی است که شیرخوار زیر ۶ ماه فقط با شیر مادر تغذیه شود و هیچ مایع یا غذای دیگر بجز مقدار کمی از ویتامین‌ها، عناصر معدنی، یا داروها دریافت نکند. \*\* تغذیه با شیشه: در صورتی است که شیرخوار در هر زمانی از اقامت در بیمارستان هر چیزی (حتی شیر مادر خودش) را با بطری دریافت کند . \*\*\* هم اتاقی: مادر و نوزاد در اتاقی واحد در طی ۲۴ ساعت شبانه روز بسر برند که ظرف ساعت اول تولد شروع می‌شود و هیچ وقت نباید بیش از یک ساعت از هم جدا باشند. در بخش اطفال حضور ۲۴ ساعته مادر بربالین شیرخوار مورد نظر است.

**فرم ارزیابی مجدد شماره (۲)**

**فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان**

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم:.....

۲.۱ تعداد کارکنانی که مراقبت از مادران و شیرخواران را در بخش‌های زنان و زایمان.

(----) کوکان نوزادان و NICU به عهده دارند.

۲.۲ تعدادی از کارکنان مذکور که دوره آموزشی ۱۸ ساعته تغذیه باشیر مادر

(----) را گذرانده‌اند. (شامل ۳ ساعت کار عملی نظارت شده)

۲.۳ درصد کارکنان آموزش یافته:

جمع تعداد ثبت شده در ۲.۲

$$\frac{\text{_____}}{2.2} \times 100 = \% —$$

تعداد کل کارکنان (۲.۱)

۲.۴ تعدادی از کارکنان مذکور که آموزش ندیده‌اند و کمتر از ۶ماه است که

(----) شروع بکار نموده‌اند و قرار است ظرف ۶ماه از شروع به کار آموزش ببینند.

۲.۵ درصد کارکنان جدیدی که قرار است تحت آموزش قرار بگیرند:

جمع تعداد ثبت شده در ۲.۴

$$\frac{\text{_____}}{2.4} \times 100 = \% —$$

تعداد کل کارکنان (۲.۱)

سایر موارد (ذکر شود:)

منبع اطلاعات:  فرم ثبت آموزش کارکنان

فرم ارزیابی مجدد شماره (۳)

**فرم مرور و مشاهده**

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم.....

تاریخ: روز:..... ماه:..... سال:.....

۲.۱ سیاست تغذیه باشیر مادر

۳.۱.۱ این سیاست در تمام مکانهای لازم نصب شده باشد

<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	کلینیک مراقبتهای دوران بارداری
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	بخش زنان و زایمان
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	بخش نوزادان
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	واحد مراقبت نوزادان
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	بخش کودکان
-----	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	سایر موارد (ذکر شود)

جمع کل:

بله: (در صورتی که تمام موارد فوق بله یا این مکان وجود ندارد باشد)

خیر: (اگر سیاست مذکور در مکانهای لازم نصب نشده باشد)

۳.۱.۲ پوسته شیر مصنوعی شیشه شیر پستانک ..... که موجب تبلیغ جانشین شونده های شیر مادر می شود، در مکانهای زیر وجود ندارد:

<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	کلینیک مراقبتهای دوران بارداری
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	بخش زنان و زایمان
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	بخش نوزادان
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	واحد مراقبت نوزادان
<input type="checkbox"/> این مکان وجود ندارد	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	بخش کودکان
-----	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بلی	سایر موارد (ذکر شود)

در هیچیک از مکانها وجود ندارد

۳.۱.۳ آیا این سیاست سالی دوبار پایش می شود؟  
(نتایج پایش های دوره ای را مشاهده کنید)

- ۲.۱.۴ آیا صور تجلیسات کمیته شیرمادر موجود است؟  
 خیر       بلی
- ۲.۱.۵ آیا مداخلات لازم بر حسب جدول زمانی پیش بینی شده است؟  
 خیر       بلی

### ۳.۲ آموزش های دوران بارداری

- بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری می باشد  
 بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری نمی باشد  
 (نکته: اگر بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری نمی باشد به بخش ۳.۳ رجوع کنید)
- ۲.۲.۱ برنامه مدونی مشتمل بر عنوانین آموزشی مشخص برای مشاوره شیردهی و یا جلسات آموزشی وجود دارد  
 خیر       بلی

۲.۲.۲ جلسات شامل موارد زیر می شود:

- الف- فواید تغذیه با شیر مادر  
 خیر       بلی
- ب- اهمیت تغذیه با شیر مادر بلا فاصله بعد از ایمان  
 خیر       بلی
- پ- اهمیت هم انتاقی مادر و نوزاد  
 خیر       بلی
- ت- وضعیت صحیح شیردهی  
 خیر       بلی
- ج- اهمیت تغذیه شیرخوار بر حسب تقاضا  
 خیر       بلی
- چ- راه اطمینان یافتن از کفايت دریافت شیر مادر  
 خیر       بلی
- ح- اهمیت تغذیه انحصاری با شیر مادر  
 خیر       بلی

### ۳.۳ وجود اطلاعات مدون در مورد حمایت از مادران پس از ترخیص

- ۲.۳.۱ آیا نوشته ای حاوی اطلاعات مناسب و یک یا چند پیشنهاد مفید به مادران ارائه می گردد که پس از ترخیص در صورت مشکل شیردهی از کجا و چگونه می توانند کمک بگیرند؟  
 خیر       بلی

اگر بله: چه پیشنهادی ارائه شده؟.....

- اطلاعات مفید نیست       اطلاعات مفید است

### ۴.۳ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در داروخانه

- ۲.۴.۱ شیر مصنوعی در معرض دید قرار دارد؟  
 دارد       ندارد
- ۲.۴.۲ پستانک، شیشه شیر، پوستر... تبلیغ جانشین  
 دارد       ندارد

شونده های شیر مادر وجود دارد؟

۲.۴.۳ پوسترهای ترویج تغذیه باشیرمادر وجود دارد؟  
□ ندارد      □ دارد

۳. استفاده از امکانات و رعایت کنترل عفونت در ذخیره کردن شیرمادر

(نکته: سوال ۳.۵ در بخش‌های زنان زایمان کودکان و NICU چک شود و چنانچه در هریک از بخشها وجود داشته باشد پاسخ بلی را در هریک از موارد زیر علامت بزنید)

۳.۵.۱ امکان استفاده از شیردوش بر قی وجود دارد؟  
□ خیر      □ بلی

۳.۵.۲ وسایل نگهداری شیردوش شده و خورانش آن وجود دارد؟ (در صورت وجود هر ۳ مورد زیر پاسخ بلی را علامت بزنید)

□ خیر      □ بلی

۳.۵.۳ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجود دارد؟

□ خیر      □ بلی

۳.۶.۱ سیاست ترویج تغذیه باشیرمادر در بخش اطفال

۳.۶.۱ نوع تغذیه شیرخواران هنگام پذیرش در پرونده آنان ثبت می‌شود؟  
□ خیر      □ بلی  
(از ۵ پرونده شیرخواران زیر ۲ سال استخراج شود)

۳.۶.۲ امکان اقامت ۲۴ ساعته مادران (اتاق، تخت، یخچال) وجود دارد؟  
□ خیر      □ بلی  
(اگر همه وجود دارد: بلی را علامت بزنید)

۳.۶.۳ قبل از عمل جراحی یا الگامات درمانی طول مدت ناشتابودن (NPO) چقدر بوده است?  
□ خیر      □ بلی  
(از ۵ پرونده شیرخواران زیر ۲ سال استخراج شود) بیش از ۳ ساعت      کمتر از ۳ ساعت  
اگر هر ۵ مورد کمتر از ۳ ساعت است: بلی را علامت بزنید:

فرم ارزیابی مجدد شماره (۴)**فرم مصاحبه با مادر**

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم:.....

تاریخ: روز: ..... ماه: ..... سال: .....

مصاحبه باید حتی المقدور نزدیک به زمان ترخیص انجام شود

تاریخ زایمان: روز.....ماه.....سال.....زمان: (بعداز ظهر/ صبح)

معرفی:

(وقت شما) به خیر، اسم من (.....) است و برای (.....) کار می کنم. ما علاقه مندیم درباره نحوه ارائه خدمات به خصوص درباره چگونگی مراقبت فرزندتان و نیز در خصوص روابط کارکنان با شما بیشتر بدانیم، صحبت محدود ۵ تا ۱۰ دقیقه وقت شما می گیرد، اگر مایل به مصاحبه هستید، مطمئن باشید، اسم و پاسخ هایتان محترمانه خواهد بود. مشارکت شما، در تعیین چگونگی حملیت بهتر بیمارستان از مادران و کودکان بسیار مفید است. می توانیم ادامه بدھیم؟

مصاحبه در کدام بخش انجام می شود؟  
اگر در بخش کودکان انجام می شود. به سوال ۴.۲ رجوع نمایید.

زنان  کودکان یا NICL  سازارین  طبیعی  چگونه بوده است؟

۴.۲ سن شیرخوار: (.....) ماه، نوزادکمتر از یکماه (.....) روز، نوزادکمتر از یک روز (.....) ساعت

۴.۳ آیا شیرخوار از زمان تولد تاکنون یا قبل از پذیرش در بخش کودکان شیر مادر خورده است؟

خیر  بلی

(در صورتیکه پاسخ "خیر" است در بخش زنان به ۴.۵ رجوع شود و در بخش کودکان به مصاحبه خاتمه داده و یک مورد مصاحبه دیگر را جایگزین کنید)

۴.۴ در بخش زنان:

(برای مادرانی که زایمان واژینال داشته اند):

- چه مدت پس از زایمان برای اولین بار فرزندتان را بشیر خود تغذیه کرده اید؟

98

کمتر از یک ساعت  بیش از یک ساعت  ساعت..... روز  دقیقه..... روز

(برای مادرانی که زایمان سازارین داشته اند):

- چه مدت پس از بهوش آمدن و توانایی پاسخ دادن به نوزاد برای اولین بار فرزندتان را با

شیر خود تغذیه کرده اید؟ ..... دقیقه..... ساعت..... روز

کمتر از یک ساعت  بیش از یک ساعت

۴.۴ دربخش اطفال:

- چه مدت پس از بهوش آمدن شیرخواریا اقدامات درمانی، فرزندتان راشیرخودتغذیه کرده است؟  
..... ساعت ..... روز

تداوم شیردهی و یا ضرورت پزشکی قابل قبول     عدم تداوم بدون دلیل پزشکی قابل قبول

۴.۵ آیا کسی پستانک به فرزندتان داده است؟  
 نمی دانم     خیر     بله

۴.۶ آیا کارکنان بخش یا هر فرد دیگری فرزندتان را باشیشه شیر تغذیه کرده است؟

نمی دانم     خیر     بله

**۴.۷-الف- برای شیرخواران زیر ۶ ماه سؤال شود :**

تا آنجا که شما می دانید آیا هیچ یک از موارد زیر به وی داده شده است؟

خیر     بله    آب ساده

خیر     بله    آب قند

خیر     بله    شیر مصنوعی

خیر     بله    شیر تازه (گاو/بز/غیره)

خیر     بله    ویتامین ها، مواد معدنی، دارو

خیر     بله    هر چیز دیگری (به جز شیر مادر، ذکر شود)

(اگر شیرخوار هرچیزی جزو ویتامینها، مواد معدنی یا دارو دریافت داشته باشد پس از مصاحبه با مادر بامراجعه به پرونده تعیین کنید که آیا ضرورت پزشکی داشته است یا خیر؟ چنانچه هیچیک از موارد فوق را دریافت نکرده و یا دریافت آن ضرورت پزشکی داشته است در پایین بله راعلامت بزنید. امادر صورت دریافت حتی یک مورد بدون ضرورت پزشکی در این قسمت خیر راعلامت بزنید)

خیر     بله

**۴.۷ ب- برای کلیه شیرخواران زیر ۲ سال از مادر سؤال شود**

- آیا در بیمارستان به فرزند شما شیر مصنوعی داده اند؟     بله

۴.۸ الف- آیا نحوه دوشیدن شیر را به شما نشان داده اند؟     خیر     بله

۴.۸ ب- آیا به شما گفته اند برای تداوم شیردهی چندبار شیر بدھید یا شیرتان را بدوشید؟

ابارو بیشتر     کمتر از ابار     توصیه ای نکرده اند

- (پاسخ صحیح ابارو بیشتر است) پاسخ مادر:
- ۴،۹ آیا در مورد دوشیدن شیر، نوشته یا جزوه‌ای به شما ارائه داده‌اند؟  بله  خیر
- ۴،۱۰ آیا کارکنان برای شیردادن به شما کمک کرده‌اند؟  بله  خیر
- (اگر مادر فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی‌کند به سوال ۴،۱۵ مراجعه کنید)
- ۴،۱۱ آیا برای بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به شما کمک کرده‌اند؟  بله  خیر
- ۴،۱۲ الف- آیا می‌توانید آنچه را که در مورد بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به شما گفته‌اند، به ما نشان دهید؟  صحیح  غلط  نمی‌داند
- مادر برای اینکار می‌تواند با شیردادن به نوزاد یا بغل کردن نوزاد یا عروسک روش صحیح راشن دهد
- نکات کلیدی: بدن شیرخوار روبروی مادر و در تماس نزدیک با بدن مادر، سرویدن دریک امتداد، صورت شیرخوار روبروی پستان، چانه چسبیده به پستان، لب تحتانی کاملاً به خارج برگشته، قسمت اعظم بخش تحتانی هاله در دهان شیرخوار، مکیدن و بلعیدن منظم و با مکث
- ۴،۱۲ ب- آیا مزایای شیرمادر آگاهی دارید؟  صحیح  غلط  نمی‌داند
- (مادر باید حداقل ۲ مزیت را برای مادر و ۲ مزیت را برای شیرخوار ذکر کند)
- ۴،۱۳ آیا در مورد تعداد دفعات و طول مدت هر بار شیردهی محدودیتی برایتان قائل شده‌اند؟  بله  خیر
- ۴،۱۴ در مورد تعداد دفعات شیردهی کارکنان چه توصیه‌ای به شما کرده‌اند؟
- موارد زیر را برای مادر نام نبرید. اما از مادر به خوبی پرس و جو کنید
- هر زمان کودک گرسنه به نظر می‌رسد (یا هر وقت شیر بخواهد)
- هر ..... ساعت (تعداد ساعاتی که مادر اشاره می‌کند ثبت کنید)
- سایر موارد (شرح دهید):.....
- هیچ توصیه‌ای در این مورد نشده است.
- نکته: پاسخ صحیح این است که "هر زمان کودک گرسنه به نظر می‌رسد... یا هر پاسخ مشابهی که دلالت بر اطلاع مادر از تغذیه بر حسب میل کودک می‌نماید".
- ۴،۱۵ آیا فرزندتان در اتاق/ تخت/ یا کنار شما در تمام ساعاتی که در بیمارستان بودید قرار داشته‌ست؟  بله  خیر
- (در صورت پاسخ خیر به سوال ۴،۱۸ رجوع شود)

#### ۴،۱۶ دربخش زنان:

(برای مادرانی که زایمان واژینال داشته اند) :

چه مدت پس از تولد فرزندتان دراتاق/تحت/کنارتخت شما قرار گرفته است؟

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

چه مدت پس از توانایی پاسخگویی به نوزادتان(بهوش آمدن) فرزندتان دراتاق/تحت/کنارتخت شما

قرار گرفته است؟  بیش از یکساعت  ظرف یکساعت

- اگر بیش از یکساعت بوده، چرا؟ .....

- آیا دلیل قانع کننده است؟  بله  خیر

(نکته: زمان یکساعت در زایمانهای واژینال از هنگام تولد نوزاد و در زایمانهای سزارین از هنگام توانایی مادر در پاسخ به نوزاد

معمولًا پس از بهوش آمدن محاسبه می شود)

#### ۴،۱۶ دربخش کودکان و NICU:

آیا امکان دسترسی به شیرخوار را در هر زمان مطابق میل خود در ۲۴ ساعت دارید؟  بله  خیر

۴،۱۷ آیا در مدت اقامت در بیمارستان فرزندتان بیشتر از یک ساعت از شما جدا شده است؟

خیر  بله .....

(اگر بلی) چرا؟ ..... دلیل قانع کننده است؟  بله  خیر

نکته: شیرخوار نباید بیش از یکساعت از مادر جدا شود، مگر به دلیل قانع کننده. اگر قانع کننده (بنا به دستورکتبی پزشک متخصص) بوده، بلی راعلامت بزنید)

۴،۱۸ آیا به شما توصیه شده پس از تخریص در صورت مشکل شیردهی به کجا مراجعه کنید؟  بله  خیر

(در صورت پاسخ خیر به سؤال ۴،۲۰ مراجعه کنید)

۴،۱۹ (اگر بلی) اچه توصیه ای به شما شده است؟

(موارد زیر ابرای مادر نام نبرید، اما از مادر بخوبی پرس و جو کنید)

مراجعه و یا تلفن به این بیمارستان

کمک گرفتن از گروههای حامی

مراجعه به مراکز بهداشتی درمانی و یا مشاوره شیردهی

..... سایر موارد، ذکر شود:

توصیه ارائه شده بر حسب شرایط مناسب بوده است؟  خیر  بلی

۴.۲۰ آیا نوشته‌ای در مورد محل مراجعه در هنگام مشکل شیردهی به شما داده‌اند؟

خیر  بلی

۴.۲۱ آیا کارکنان اظهاراتی داشته‌اند که شمارادرمورد تغذیه فرزندتان باشیر مادر نگران کنند؟

خیر  بلی

۴.۲۲ آیا به تسهیلات لازم برای دوشیدن و ذخیره کردن شیر(شیردوش، ظرف نگهداری شیر.....

دسترسی داشتید؟  نیازی نداشته  خیر  بلی

توجه: علاوه بر سوالات فوق، در بخش اطفال سوالات زیر نیز پرسیده شود:

۴.۲۳ آیا به غذای مناسب و مایعات در بیمارستان دسترسی دارید؟  خیر  بله

۴.۲۴ آیا امکان استراحت(تخت) و تسهیلات بهداشتی(دوش) در اختیار دارید؟  خیر  بله

۴.۲۵ آیا از امکانات درمانی برای خودتان در بیمارستان برخوردار هستید؟

نیاز نداشته  خیر  بله

### پاسخنامه مربوط به فرم شماره ۴ (فرم مصاحبه با مادر)

تاریخ :

نام بیمارستان :

سوالات	اولین مادر	دومین مادر	سومین مادر	چهارمین مادر	پنجمین مادر	ششمین مادر	هفتمین مادر	هشتمین مادر	نهمین مادر	دهمین مادر	جواب صحيح	تعداد غلط
۴-بخش :												
۴.۱												
۴.۲												
۴.۳												
۴.۴												
۴.۵												
۴.۶												
الف												
۴.۷												
۴.۸												
ب												
۴.۹												
۴.۱۰												
۴.۱۱												
۴.۱۲												
الف												
۴.۱۳												
۴.۱۴*												
۴.۱۵												
۴.۱۶												
۴.۱۷												
۴.۱۸												
۴.۱۹												
۴.۲۰												
۴.۲۱												
۴.۲۲												
۴.۲۳												
۴.۲۴												
۴.۲۵												

پاسخ صحیح این است که "هر زمان کودک گرسنه به نظر می‌رسد" یا هر پاسخ مشابهی که دلالت بر اطلاع مادر از تغذیه بر حسب میل کودک می‌نماید در غیر اینصورت جواب غلط ثبت شود.

فرم ارزیابی مجدد شماره (۵)

شماره .....

**فرم مصاحبه با کارکنان**

(کارکنان عهده دار مراقبتها مادر و شیرخوار)

نام بیمارستان: .....  
نام تکمیل کننده فرم: .....  
تاریخ: روز..... ماه..... سال.....

معرفی:

(وقت شما) بخیر، اسم من (.....) است و برای (.....) کار می‌کنم. ما علاقمندیم در مورد نحوه ارائه خدمات بویژه چگونگی تغذیه شیرخواران اطلاعاتی داشته باشیم. صحبت محدود ۱۰ تا ۱۵ دقیقه وقت می‌گیرد. هدف امتحان شما نیست بلکه حفظ و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات در این بیمارستان است و پاسخ‌ها محترمانه خواهند بود.

۱. از چه زمانی شما در این بخش شروع بکار نمودید؟

[ فقط با کارکنانی که ۶ ماه یا بیشتر مشغول بکار شده‌اند مصاحبه انجام شود.]

۲. سمت شما در این واحد چیست؟

- |                                    |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> پرستار    | <input type="checkbox"/> ماما |
| <input type="checkbox"/> سایر..... |                               |

۳. آیا شما از وقتی که در این بیمارستان شروع بکار کرده‌اید آموزشی در رابطه با ترویج تغذیه با شیر مادر دیده‌اید؟

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر |
|------------------------------|------------------------------|

(اگر بله: طول دوره به ساعت): اولین دوره آموزشی ..... دومین دوره ..... سومین دوره .....

۴. آیا شما تا حال آموزش ضمن خدمت (قبل از شروع بکار در این بیمارستان) دیده‌اید؟

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر |
|------------------------------|------------------------------|

(اگر بله: کلاً چند ساعت؟ .....)

۵. آیا شما چگونگی بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار را به مادر آموزش و یا نشان می‌دهید؟

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> بله | <input type="checkbox"/> خیر [اگر خیر به سوال ۵,۷ رجوع شود] |
|------------------------------|---|

۶. آیا می‌توانید نشان دهید که چگونه طرز بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار را به مادر یاد می‌دهید.

(به وسیله یکی از موارد زیر):

(آموزش دادن یکی از مادران بستری شده، یا:

نشان دادن مادری که فرزندش را به درستی بغل کرده و توضیح علت آن ، یا :

آموزش دادن به فرد مصاحبه کننده به روش معمول خود با استفاده از یک عروسک و توضیح نکات کلیدی )

وضعیت بغل کردن :  درست  نادرست

وضعیت به پستان گذاشتن :  درست  نادرست

نکات کلیدی: بدن نوزاد روبروی مادر و در تماس نزدیک با بدن مادر ، سرو بدن نوزاد در یک امتداد ، صورت نوزاد روبروی پستان ، چانه چسبیده به پستان، لب تحتانی کاملاً به خارج برگشته، قسمت اعظم بخش تحتانی هاله در دهان نوزاده، مکیدن و بلعیدن منظم و با مکث [

۵,۷ آیا شما به مادر دوشیدن شیر با دست را آموزش و یا نشان می دهید ؟

خیر  خیر [اگر خیر به سوال ۵,۹ رجوع شود]

۵,۸ لطفاً روش دوشیدن شیر با دست را همانگونه که به مادر آموزش می دهید ، شرح دهید :

قابل قبول  غیرقابل قبول  شرح نداد

نکات کلیدی: انگشت شست بالای هاله پستان و سایر انگشتان زیر پستان و در لبه هاله ، فشار دادن انگشتان به طرف قفسه سینه و رها کردن انگشتان ، سپس فشار دادن به قسمت لبه هاله جهت خروج شیر ، عوض کردن جای دست روی هاله برای تخلیه تمام مجاری شیر ، تکرار عمل فوق با دست دیگر [

[نکته: لزومی ندارد که مصاحبه شونده این عمل را روی مادر نشان دهد .]

در بخش زنان :

۹,۵: دادن شیر مصنوعی یا آب قبل از شروع تغذیه نوزاد با شیر مادر چه تاثیری در موفقیت شیردهی دارد ؟

صحیح  غلط یا ناکافی یا جوابی ندارد

{ نکات کلیدی : کاهش میل کودک به تغذیه با شیر مادر ، در صورت استفاده از شیشه شیر ، نگرفتن پستان و سردرگمی شیرخوار ، افزایش احتمال بروز حساسیت ، ایجاد احساس ناتوانی در مادر }

[نکته: ذکر حداقل ۲ مورد برای علامت زدن پاسخ صحیح ضروری است . ]

۱۰ مهترین علت در دنک شدن نوک پستان چیست ؟

صحیح  غلط یا جوابی ندارد

[ نکات کلیدی : پستان گرفتن نادرست ، نگرفتن ها له پستان به قدر کافی ]

۱۱ شایعترین علل ناکافی بودن شیر مادر چیست ؟

صحیح  غلط یا جوابی ندارد

[ نکات کلیدی : اگر به یک مورد یا بیشتر از موارد زیر اشاره نماید ، پاسخ صحیح را علامت بزنید : مکرر نبودن تغذیه با شیر مادر ، مکیدن نادرست پستان گرفتن نادرست ، استفاده از شیشه یا پستانک ، شروع زودرس شیر مصنوعی یا غذای کمکی ]

**در بخش کودکان و NICU**

۵،۹ اثر شیرمادر در بهبود بیماری کودک چیست؟

 غلط یا ناکافی یا جوابی نداد       صحیح

[نکات کلیدی: تقویت سیستم ایمنی، تغذیه با کیفیت و جذب خوب، دریافت کافی مایعات، راحت خوردن و بدون استرس]

۵،۱۰ چه عواملی باعث کاهش شیرمادر یا اختلال رفلکس جهش شیر می شوند؟

 غلط یا جوابی نداد       صحیح

[نکات کلیدی: اضطراب، درد و تردید، مکیدن نا مکرر، استفاده از گول زنک، تخلیه ناکافی پستان]

۵،۱۱ در کدامیک از بیماریهای مادر بشرح زیر شیر دهی منع می شود؟

الف \* سل، هپاتیت، تب مالت، ماستیت

ب \* بیماریهای مزمن و صعب العلاج قلبی، ریوی، کلیوی، کبدی و جنون که منجر به معلولیت و از کار افتادگی مادرمی شود

[نکته: هر بیماری را جداگانه نام برد و منتظر جواب شوید. چنانچه به بیماریهای مذکور در (ب) اشاره کرد، صحیح است اما اگر از بیماریهای (الف) هم نام برد، پاسخ غلط را علامت بزنید.]

۵،۱۲ کدامیک از داروهای زیر منع شیردهی دارند؟

 غلط یا جوابی نداد       صحیح

الف: آنتی متابولیتها، برومومکریپتین، فنین دیون، لیتیوم، ارگوتامین، تاموکسیفن، فن سیکلیدین، کوکائین و هروئین، مواد رادیواکتیو در مدت درمان

ب: متی مازول، ضد صرع، آرام بخشن، ضد فشارخون، سفالکسین سایر آنتی بیوتیکها

نکته: داروها را جداگانه نام ببرید و منتظر جواب شوید. چنانچه به داروهای مذکور در الف (حداقل ۴ مورد) اشاره کرد، صحیح است.

اما اگر از داروهای ب هم نام برد، پاسخ غلط را علامت بزنید

۵،۱۳ روش‌های تغذیه شیرخوار را در صورتیکه نتواند بمکد، نام ببرید:

الف: دوشیدن در دهان، فنجان، سورنگ، قاشق، لوله معدی (در صورت منع تغذیه از دهان)

ب: نحوه تغذیه از فنجان را شرح دهید.

[نکته: در صورت پاسخ دادن به الف و ب، قادر صحیح را علامت بزنید].

[نحوه تغذیه از فنجان: شیرخوار را به حالت نیمه نشسته در آغوش گرفته و لبه فنجان را روی لب پائینی او قرار داده و می‌گذارند تا شیر را به کمک زبانش بمکد نباید شیر را در دهان شیرخوار بریزند].

 غلط یا جوابی نداد       صحیح

**پاسخنامه مربوط به فرم شماره ۵ (فرم مصاحبه با کارکنان عهده‌دار مراقبتهای مادر و شیرخوار)**

تاریخ:

نام بیمارستان:

سوالات	بخش:	کارمند ۱	کارمند ۲	کارمند ۳	کارمند ۴	کارمند ۵	کارمند ۶	کارمند ۷	کارمند ۸	کارمند ۹	کارمند ۱۰	کارمند ۱۱	کارمند ۱۲	جمع	صحيح	غلط
۵,۱																
۵,۲																
۵,۳																
۵,۴																
۵,۵																
۵,۶	وضعیت بغل گرفتن															
۵,۷	به															
۵,۸	پستان															
۵,۹	گذاشتن															
۵,۱۰																
۵,۱۱																
۵,۱۲																
۵,۱۳																

### فرم ارزیابی مجدد شماره (۶)

شماره .....

فرم مصاحبه با زنان باردار

(زنان مراجعه کننده به کلینیک مراقبتهای دوران بارداری )

نام بیمارستان:.....

نام تکمیل کننده فرم:.....

تاریخ: روز:..... ماه:..... سال:.....

معرفی:

[ وقت شما) بخیر، اسم من (.....) است و برای (.....) کار می کنم. ما علاقمندیم درباره روابط کارکنان با شما و نظر شما در مورد تغذیه فرزندتان با شیر مادر بیشتر بدانیم. صحبت ما حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه وقت می گیرد. شما آزادید در صورت عدم تمایل به سوالات پاسخ ندهید. اگر مایل به مصاحبه هستید، مطمئن باشید اسم و پاسخ هایتان حرمانه خواهد بود. مشارکت شما در تعیین چگونگی حمایت بهتر بیمارستان از مادران و کودکان بسیار مفید است. می توانیم ادامه دهیم؟ ]

[ نکته: با مادرانی که سن حاملگی آنها کمتر از ۲۲ هفته است، مصاحبه نکنید.]

تعداد هفته های باروری: ..... هفته

تعداد دفعات مراقبت قبل از این مراجعه: ..... بار مراجعه قبلی

۶. آیا در طول مراجعات شما برای مراقبتهای دوران بارداری کارکنان اطلاعاتی در مورد مزایای

شیر مادر به شما داده اند؟

خیر       بله

۶. آیا می توانید دو مورد از مزایای تغذیه با شیر مادر را بیان کنید؟

خیر       بله

[اگر بلی [ چه مزایایی؟

[ نکات کلیدی: مزایای تغذیه ای، حفاظت در برابر بیماری، روابط عاطفی، مزایا برای مادر ]

۱. ..... بیان دو مزیت توسط مادر

۲. ..... بیان یک مزیت و یا هیچ

۶. آیا کارکنان در مورد هر یک از عنایین زیر با شما صحبت کرده اند؟

[ عنایین زیر را برای مادر بخوانید ]

خیر

بله

آهمیت شروع تغذیه با شیر مادر بالاصله پس از زایمان

خیر

بله

آهمیت هم اتفاقی مادر و نوزاد

خیر

بله

بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد

- اهمیت تغذیه با شیر مادر بر حسب تقاضای شیرخوار  خیر  بله
  - راه اطمینان یافتن مادر از میزان کفایت شیرش برای تغذیه شیرخوار  خیر  بله
  - اهمیت تغذیه انحصاری با شیرمادر  خیر  بله
- [اگر هیچیک از عناوین فوق بحث نشده، مصاحبہ را خاتمه دهید.]

۶،۴ آیا می‌توانید بطور مختصر شرح دهید درباره دو مورد از این عناوین چه می‌دانید؟

- خیر  بله
- [اگر بلی: [لطفاً شرح دهید:]
- ۱ ..... توضیح دو مورد بقدر کافی توسط مادر
  - ۲ ..... توضیح یک مورد و یا همچ

"از اینکه وقت تان را برای پاسخ به سوالات اختصاص دادید، متشرکرم"

**پاسخنامه مربوط به فرم شماره ۶ (ارزیابی مجدد) مصاحبه با زنان باردار**

**تاریخ:**

**نام بیمارستان:**

		جمع جواب		دهمین	نهمین	دهمین	نهمین	هفتمین	هشتمین	هشتمین	هشتمین	هشتمین	هشتمین	چهارمین	چهارمین	سومین	سومین	دومین	دومین	اولین	سوالات
غلط	صحیح	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر		
																				تعداد هفتگاهای بارداری	
																				تعداد دفعات مراقبت قبل از این مراجعه	
																				۶.۱	
																				۶.۲	
																				شروع	
																				هماتقی	
																				نحوه شیر دادن	
																				۶.۳	
																				تجذیه برحسب نقاضا	
																				کفایت شیر	
																				۶.۴	
																				تجذیه انحصاری	
																				توضیح دو مورد	

# فرم‌های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده

## خلاصه اطلاعات جمع آوری شده ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

**اقدام ۱: سیاست ترویج تغذیه باشیر مادر وجود داشته باشد و در معرض دیدکار کنان نصب شده باشد و برای اطمینان از ارتقا کیفیت خدمات پایش شود.**

- الف-۱ نصب سیاست مدون
- (۳,۲,۱)       خیر       بله ..... سیاست در تمام مکانهای لازم نصب می باشد  
مکانهایی که سیاست در آنجا نصب نمی باشد  
{ نکته: اگر بله = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪
- ب-۱ پوستر، شیر مصنوعی، سایر موارد تبلیغ کننده جانشین شونده های شیر مادر پوستر، شیر مصنوعی،  
شیشه شیر پستانک و ... که موجب تبلیغ جانشین شونده های شیر مادر می شود، در مکانهای زیر وجود دارد؟  
.....  در هیچیک از مکانها وجود ندارد       در بعضی از مکانها وجود دارد  
(۳,۱,۲)      { نکته: اگر وجود ندارد = ۱۰۰٪ اگر وجود دارد = ۰٪
- ت-۱-آیا این سیاست حداقل سالی دوبار پایش می شود؟  
.....  اگر بله = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪
- ث-۱-آیا کمیته ترویج تغذیه باشیر مادر هر دو ماه یکبار تشکیل شده و  
صورت جلسات موجود است؟ (عجلسه در سال)  
..... { نکته: اگر بله = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪
- ج-۱-آیا مداخلات لازم بر حسب جدول زمانی پیش بینی شده است؟  
..... { نکته: اگر بله = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪

کل درصد برای اقدام ۱:

$$(ج-۱) - --- + \% + (ث-۱) - \% + (ت-۱) - \% + (ب-۱) - \% + (الف-۱) - \%$$

$$\times 100 = \%$$

**اقدام ۲: کلیه کارکنان به منظور کسب مهارت‌های لازم جهت اجرای سیاست فوق آموزش ببینند.**

الف-۲ کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را دیده‌اند (بر اساس مدارک)

% — درصد کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را دیده‌اند (شامل ۳ ساعت کار عملی ناظارت شده)  
(۲,۳)

- درصد کارکنانی که آموزش ندیده‌اند ولی کمتر از ۶ ماه است

% — شروع بکار کرده و قرار است ظرف ۶ ماه از شروع بکار آموزش ببینند  
(۲,۵)

+ (۲,۳) کارکنان آموزش دیده ) — %

% = (کارکنانی که ظرف ۶ ماه از شروع بکار آموزش خواهند دید) (۲,۵) —

ب-۲- کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ ساعته را دیده‌اند (بر اساس گزارش کارکنان)  
از تعداد کارکنان مصاحبه شده، تعداد زیر آموزش‌ها را دیده‌اند:

(۵,۳ یا ۵,۴)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲

کارکنان آموزش دیده

$\times 100 = \% —$

کل کارکنان مصاحبه شده

پ-۲ کارکنانی که معلومات درستی در مورد تغذیه باشیر مادر دارند  
از تعداد کارکنان مصاحبه شده، تعداد زیر قادر به بیان حداقل ۴ پاسخ صحیح به ۵ سؤال بودند:

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲

(۵, ۱۳ تا ۵,۹)

تعداد پاسخ دهنده صحیح

$\times 100 = \% —$

کل کارکنان مصاحبه شده

## کل درصد برای اقدام ۲:

(الف-۲) -٪ -٪ +٪ -٪ (ب-۲)

$\times 100 = \%$

۳

اقدام ۳: مادران باردار را در زمینه مزایای تغذیه باشیرمادر و چگونگی شیردهی آموزش دهند.

بیمارستان دارای کلینیک مراقبتهای دوران بارداری است

بیمارستان دارای کلینیک مراقبتهای دوران بارداری نیست

(اگر بیمارستان دارای کلینیک مراقبتهای دوران بارداری نیست، این بخش را حذف کنید)

## الف-۳- برنامه مدون آموزش‌های دوران بارداری

برنامه مدون آموزش‌های دوران بارداری وجود دارد؟

بله  خیر (۳.۲.۱)

تعداد عنوانین آموزشی مشخص شده در آموزش پره ناتال:

درصد عنوانین مشخص شده در آموزش پره ناتال:

عنوانین آموزشی مشخص شده

$\times 100 = \%$

(کل عنوانین لازم)

(نکته: اگر برنامه مدون آموزشی وجود ندارد: ۰٪)

ب- ۳- زنان بارداری که قادر به توضیح حداقل ۲ مورد از مزایای تغذیه باشیرمادر هستند.

از تعداد زنان باردار مصاحبه شده تعداد زیرطی مراقبتهای دوران بارداری اطلاعاتی را در مورد تغذیه

باشیرمادر دریافت نموده اند و می‌توانند حداقل ۲ مورد از مزایای شیرمادر را بیان کنند:

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

تعداد زنان باردار که ۲ مورد از مزایای شیرمادر را بیان می‌کنند

$\times 100 = \%$

(۶.۱۶٪) تعداد زنان باردار مصاحبه شده

### پ-۳- زنان بارداری که می توانند عنوان آموزشی را توضیح دهند

از تعداد زنان باردار مصاحبه شده تعداد زیر عنوان از مطالب آموزشی را می توانند توضیح دهند

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰

تعداد زنان بارداری که می توانند عنوان آموزشی را توضیح دهند

$\times 100 = \%$

تعداد زنان باردار مصاحبه شده

(۶, ۳, ۴)

کل درصد برای اقدام ۳ :

$\frac{\% - -(ب_3) + \% - -(الف_3)}{2} \times 100 = \%$

۳

اقدام ۴: به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت تماس پوست با پوست و ظرف یک ساعت اول تولد تغذیه نوزاد باشیر مادر را شروع کنند و در بخش اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به گونه ای طراحی شود که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید.

### الف-۴ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد شیر مادر خورده اند (زایمان طبیعی)

از تعداد مادران مصاحبه شده ای که زایمان طبیعی داشته اند، تعداد زیر ظرف یک ساعت اول تولد به فرزند خود شیر داده اند.

(نکته: اگر مادری سزارین شده، دور شماره مربوط به اورادایر بکشید و آنرا با علامت CS مشخص کنید و این تعداد مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید. اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند دور شماره مربوط به اورادایر بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را نیز در تعداد کل محاسبه نکنید)

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰  
 ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

تعداد مادرانی که ظرف یک ساعت اول تولد

شیردهی را شروع کرده‌اند

$$\times 100 = \% —$$

تعداد کل مادران شیرده بازایمان طبیعی

مصاحبه شده در بخش زنان

(۴،۱ و ۴،۴)

ب-۴ نوزادانی که ظرف یک ساعت از زمان توانایی مادر در پاسخ به نوزادی‌باشند آمدن شیر مادر خورده‌اند (سازارین) از تعداد مادران مصاحبه شده‌ای که سازارین شده‌اند تعداد زیر ظرف یک ساعت اول بعد از بهوش آمدن نوزاد خود را شیر داده‌اند.

(نکته: اگر مادری زایمان طبیعی داشته، دور شماره مربوط به اورا دایره کشید و با علامت VD مشخص کنید و این تعداد مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید. اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی‌کنند دور شماره مربوط به اورا دایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را نیز در تعداد کل محاسبه نکنید)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد مادرانی که ظرف یک ساعت اول

توانایی خود به نوزادشان شیر داده‌اند

$$\times 100 = \% —$$

تعداد کل مادران سازارین شده

مصاحبه شده در بخش زنان

(۴،۱ و ۴،۴)

پ-۴ در بخش اطفال: شیر خوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمایل به تغذیه، شیر مادر خورده‌اند

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیر خوارشان پس از بهوش آمدن شیر مادر خورده‌اند

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد شیرخوارانی که پس از اقدامات درمانی

شیرمادر خورده اند

$$\times 100 = \%$$

تعداد مادران مصاحبه شده در بخش کودکان و NICU (۴۰۴) تعداد

ت-۴- در صد شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتابودن (NPO) آنان  
کمتر از ۳ ساعت بوده است.

آیا در تمام ۵ پرونده مورد بررسی شیرخواران قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ ساعت ناشتابوده اند؟

(۳،۶،۲)  ۱  ۲  ۳  ۴  ۵

خیر  بله

اگر تمام بله:٪۱۰۰

ث-۴- در صد شیرخوارانی که نوع تغذیه آنان هنگام پذیرش در پرونده شان ثبت شده است:

آیا در تمام ۵ پرونده مورد بررسی نوع تغذیه شیرخواران هنگام پذیرش در پرونده آنان ثبت شده است؟

(۳،۶،۱)  ۱  ۲  ۳  ۴  ۵

خیر  بله

اگر تمام بله:٪۱۰۰

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان دارای بخش زنان زایمان:

(ب-۴---٪+(الف-۴--٪)

$$\frac{\text{_____}}{2} \times 100 = \%$$

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان کودکان:

٪--(۴-٪--(ت-٪--(پ-٪)+(٪--(ت-٪--(پ-

$$\frac{\text{_____}}{3} \times 100 = \%$$

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان دارای بخش زنان زایمان و کودکان:

$$\frac{\underset{5}{\underset{\times 100}{\frac{(\text{ب}-(\text{۴}-\text{---})+(\text{الف}-(\text{۴}-\text{---}))}{(\text{ث}-(\text{۴}-\text{---})+(\text{پ}-(\text{۴}-\text{---}))}}}}}{}$$

اقدام ۵- به مادران روش تغذیه باشیرمادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداشدن از نوزاد خود) آموزش دهند و برای حل مشکلات شیردهی کمک و حمایت کنند.

الف- ۵ مادرانی که برای شیردهی به آنها کمک شده است  
از مادران مصاحبه شده تعداد زیر از زمان انتقال به اتاق خود توسط کارکنان برای شیردهی کمک شده اند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد مادرانی که برای شیردهی به آنان کمک شده است

$$\frac{\underset{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}}{\underset{\times 100}{\frac{(\text{۴},\text{۱۰})}{}}}}{}$$

ب- ۵ مادرانی که در مورد نحوه بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به آنها کمک شده است  
از مادران مصاحبه شده ای که شیرخود را به نوزاد داده اند، تعداد زیر در مورد نحوه بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد کمک شده اند

(نکته: اگر مادری فرزندش را باشیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و باعلامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید)

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

- (۴.۱۱) تعداد مادرانی که درمورد نحوه بغل کردن و  
به پستان گذاشتن نوزاد به آنها کمک شده است  

$$\frac{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده که فرزندشان را باشیر خود تغذیه نموده اند}}{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$
- (۴.۲) ت-۵ مادرانی که می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان داده و یا شرح دهند  
از مادران مصاحبه شده ای که فرزندشان را باشیر خود تغذیه می کنند، تعداد زیرمی توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان داده و یا شرح دهند.  
(اگر مادری فرزندش را باشیر خود تغذیه نمی کند، دورشماره مربوط به اورا دایره بکشید و با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)
- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵
- (الف) (۴.۱۲) تعداد مادرانی که می توانند هم وضعیت صحیح بغل کردن و هم به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند  

$$\frac{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده که فرزندشان را باشیر خود تغذیه می کنند}}{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$
- (۴.۲) ث-۵ کارکنانی که می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند  
از تعداد کارکنان مصاحبه شده تعداد زیرمی توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند  

$$\frac{\text{تعداد کارکنانی که می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند}}{\text{تعداد کل کارکنان مصاحبه شده}} \times 100 = \%$$
- (۵.۶)

**ج-۵ مادرانی که نحوه دوشیدن شیر را آموزش دیده اند**

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر نحوه دوشیدن شیر به آنها نشان داده شده و یا اطلاعاتی در این مورد دریافت کرده اند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

مادرانی که نحوه دوشیدن شیر به آن هاشان داده شده  
و یا اطلاعاتی در این مورد دریافت کرده اند

$$\frac{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}}{\text{_____}} \times 100 = \%$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

(الف ۴, ۸ یا ۴, ۹)

**ج-۵ کارکنانی که می توانند روش قابل قبول دوشیدن شیر را شرح دهند**

از کارکنان مصاحبه شده تعداد زیر قادر نبودند روش قابل قبول دوشیدن شیر با دست را همانگونه که به مادران

آموزش می دهند، شرح دهند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲

کارکنانی که می توانند روش قابل قبول دوشیدن شیر را شرح دهند

$$\frac{\text{تعداد کل کارکنان مصاحبه شده}}{\text{_____}} \times 100 = \%$$

تعداد کل کارکنان مصاحبه شده

(۵, ۸)

**خ-۵ مادرانی که در بیمارستان به شیر خوارشان شیر مصنوعی داده نشده است**

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر در بیمارستان به فرزندشان شیر مصنوعی داده نشده

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد مادرانی که در بیمارستان به شیرخوارشان شیر مصنوعی

(ب) ۴,۷

داده نشده

$$\times 100 = \%$$

تعداد شیرخوارانی که قبل از پذیرش

(۴,۳)

شیر مادر خورده‌اند

پ-۵ مادرانی که آگاهی صحیح از مزایای شیر مادر دارند  
از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر قابل دو مزیت شیر مادر را برای مادر و دو مزیت برای  
شیرخوار نام ببرند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد مادرانی که از مزایای شیر مادر آگاهی دارند (ب) ۴,۱۲

$$\times 100 = \%$$

(۴,۳) تعداد مادران مصاحبه شده

ح-۵ مادرانی که به آنها گفته شده چندبار باید شیر بدهند و یا شیرشان را بدوشند  
از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر اطلاعات صحیحی در مورد دفعات شیردهی و یادو شیدن شیر  
دارند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد مادران دارای آگاهی صحیح

(ب) ۴,۸ در مورد دفعات شیردهی و یادو شیدن شیر

$$\times 100 = \%$$

(۴,۳) تعداد مادران مصاحبه شده

**کل درصد برای اقدام ۵:**

(الف)---(ب)---(پ)---+(٪)(۵)+(٪)(۵)+(٪)(۵)+(٪)(۵)

(ت)---(٪)(۵)+(٪)(۵)+(٪)(۵)+(٪)(۵)

(ج)---(٪)(۵)+(٪)(۵)+(٪)(۵)+(٪)(۵)

$$\frac{9}{\text{---} \times 100 = \% \text{ ---}}$$

**اقدام ۶: به شیرخواران سالم زیر ۶ ماه بجز شیرمادر، غذا یا مایعات دیگر (آب، آب قندو... ) ندهند.**

**الف-۶ شیرخوارانی که بطور انحصاری باشیرمادر تغذیه شده اند**

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیرخوارانشان بجز شیرمادر (یا ویتامین ها، مواد معدنی و داروها) غذای مایعات دیگری دریافت نکرده اند و در صورت دریافت چنین موادی، ضرورت پزشکی آن در پرونده ثبت شده است.

□۱ □۲ □۳ □۴ □۵ □۶ □۷ □۸ □۹ □۱۰

□۱۱ □۱۲ □۱۳ □۱۴ □۱۵

تعداد شیرخوارانی که بطور انحصاری

باشیرمادر تغذیه شده اند

$$\frac{\text{---}}{\text{---} \times 100 = \% \text{ ---}}$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

**کل درصد برای اقدام ۶: ---٪**

**اقدام ۷: برنامه هم اتاقی مادر و نوزاد رادر طول شبانه روز اجرا کنند و در بخش های اطفال تسهیلات لازم برای اقامت شبانه روزی و نیازهای فیزیکی و عاطفی مادران را تامین نمایند.**

**الف- ۷ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد با مادر خود هم اتاق شدند و در بخش اطفال، مادران در ۲۴ ساعت به شیرخوار خود دسترسی داشته اند**

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیرهم اتفاقی آنان با نوزاد ظرف یک ساعت اول پس از تولد و یا در مورد زایمانهای سزارین ظرف یک ساعت پس از توانایی مادر در پاسخ به نوزاد شروع شده و در بخش اطفال در تمام مدت ۲۴ ساعت به شیرخوار دسترسی داشته اند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

نوزادانی که ظرف یک ساعت اول تولد بامادر خود هم اتفاق شدند و در بخش کودکان و NICU مادرانی که در ۲۴ ساعت به شیرخواران دسترسی داشته اند (۴,۱۶)

$$\times 100 = \%$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

ب- ۷ مادران و شیرخوارانی که بیش از یک ساعت از یکدیگر جدانشده اند از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر از زمان انتقال به بخش نوزادشان بیش از یک ساعت از آنان جدانشده است

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

تعداد مادرانی که بیش از یک ساعت از نوزاد خود جدانبوده اند (۴,۱۷)

$$\times 100 = \%$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

پ- ۷ مادرانی که اظهارات نگران کننده از کارکنان در مورد تغذیه فرزندشان با شیر مادر نشنیده اند از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر اظهارات نگران کننده در مورد تعذیه فرزندشان با شیر مادر نشنیده اند

- ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰  
 ۱۱  ۱۲  ۱۳  ۱۴  ۱۵

مادرانی که اظهارات نگران کننده درمورد

(۴،۲۱)

تغذیه باشیر مادر نشینیده اند

$\times 100 = \%$

مادران مصاحبه شده

ت-۷- مادرانی که در مدت اقامت در بیمارستان به غذا و مایعات کافی دسترسی داشته اند.

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر در بیمارستان به غذا و مایعات کافی دسترسی داشته اند

- ۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰
- ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

مادرانی که به غذا و مایعات کافی

(۴،۲۲)

دسترسی داشته اند

$\times 100 = \%$

(۴)      مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

ث-۷- مادرانی که به تسهیلات رفاهی (تخت، دوش..) دسترسی داشته اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر در بیمارستان به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته اند

- ۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰
- ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

مادرانی که به تسهیلات رفاهی

(۴،۲۴)

دسترسی داشته اند

$\times 100 = \% = A$

(۴)      مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

\* اگر ۳,۶,۲ بله : ۱۰۰٪ اگر خیر:

$$\frac{B + A}{2} = \%$$

ج-۷ مادرانی که از امکانات درمانی برخوردار بوده اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر در بیمارستان از امکانات درمانی برای خود برخوردار بوده اند

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶
- ۷
- ۸
- ۹
- ۱۰
- ۱۱
- ۱۲
- ۱۳
- ۱۴
- ۱۵

مادرانی که از امکانات درمانی

(۴,۲۵) برخوردار بوده اند و یاری زنداشته اند

$$\frac{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}}{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}} \times 100 = \%$$

\* کل اقدام ۷ برای بیمارستان دارای بخش زنان زایمان و اطفال:

(ب) ۷/-(الف) ۷/-(پ) ۷/-+--

(ج) ۷/-(ث) ۷/-(ت) ۷/-+--

$$\frac{\text{(ب) ۷/-(الف) ۷/-(پ) ۷/-+--} + \text{(ج) ۷/-(ث) ۷/-(ت) ۷/-+--}}{\text{کل اقدام ۷}} \times 100 = \%$$

۶

(بیمارستان کودکان نیز شامل فرمول فوق می شود.)

\* کل اقدام ۷ برای بیمارستان دارای زنان وزایمان بدون بخش اطفال:

(ب) ۷/-(الف) ۷/-(پ) ۷/-+--

$$\frac{\text{(ب) ۷/-(الف) ۷/-(پ) ۷/-+--}}{\text{کل اقدام ۷}} \times 100 = \%$$

۳

**اقدام ۸: مادران را برای تغذیه شیر مادر بحسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دو شیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد.**

**الف- محدودیتی برای شیردهی مادران وجود ندارد.**

از مادران مصاحبه شده ای که فرزند خود را شیرداده اند برای تعداد زیر محدودیتی از نظر تعداد دفعات و طول مدت شیردهی وجود نداشته است.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اوراد ایره بکشید و آنرا باعلام NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید).

- ۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰  
 ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

تعداد مادرانی که محدودیتی برای شیردهی نداشته اند (۴,۱۲)

$$\times 100 = \%$$

تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیرداده اند (۴,۳)

**ب- ۸ مادرانی که تغذیه بر حسب میل و تقاضای شیرخوار به آنان توصیه شده است**  
 از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند به تعداد زیر توصیه شده است که شیرخوار اهرzman که گرسنه است و یا تمایل به شیرخوردن دارد شیر بدهدن.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اوراد ایره بکشید و آنرا باعلام NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید).

- ۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰  
 ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

تعداد مادرانی که شیردهی بر حسب میل

شیرخوار به آنان توصیه شده است (۴,۱۴)

$$\times 100 = \%$$

تعداد مادران مصاحبه شده که

به فرزند خود شیرداده اند (۴,۳)

پ-۸ مادرانی که به تسهیلات لازم برای دوشیدن و ذخیره کردن شیر(شیردوش و ظروف نگهداری شیر...) دسترسی داشته اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر به تسهیلات استریل برای دوشیدن و ذخیره کردن شیر دسترسی داشته اند.

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶
- ۷
- ۸
- ۹
- ۱۰
- ۱۱
- ۱۲
- ۱۳
- ۱۴
- ۱۵

(۴, ۲۲) مادرانی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن و ذخیره کردن دسترسی داشته اند و اندویانی از نداشته اند

(۴, ۳) تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند

ت-۸ آیا شیردوش و وسایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجود دارد؟  
اگر تمام موارد (۳,۵,۲) و (۳,۵,۱) بله باشد: ۱۰۰٪ و اگر خیر: ۰٪

(۳,۵,۱) + (۳,۵,۲)

$$= \% \text{ ---}$$

۲

ث-۸ وسایل استریل کردن شیردوش و شیشه ها وجود دارد  بله  خیر

(۳,۵,۳) (اگر بله = ۱۰۰٪ و اگر خیر = ۰٪)

کل درصد برای اقدام:

الف) (۸/۸-- +٪/٪--)(ب) (۸/۸-- +٪/٪--)

ث) (۸/۸-- +٪/٪--)(ت)

$$\times 100 = \% \text{ ---}$$

**اقدام ۹ : مطلقاً از شیشه شیر و پستانک استفاده نکنند**

**الف-۹ نوزادانی که به آنان پستانک داده نشده است**

از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند، تعداد زیر به نوزادانشان پستانک داده نشده است

(تمام پاسخهای خیر به سؤال ۴,۵ دراین گروه قرار می گیرد)

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰  
 ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

تعداد شیرخوارانی که به آنان پستانک داده نشده

$$\text{_____} \times 100 = \% \text{ _____}$$

تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند (۴,۳)

**ب-۹ شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه نشده اند.**

از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند، تعداد زیر به نوزادانشان شیشه شیر داده نشده است

(تمام پاسخهای خیر به سؤال ۴,۶ دراین گروه قرار می گیرد)

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

۱     ۲     ۳     ۴     ۵     ۶     ۷     ۸     ۹     ۱۰  
 ۱۱     ۱۲     ۱۳     ۱۴     ۱۵

تعداد شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه نشده اند

$$\text{_____} \times 100 = \% \text{ _____}$$

مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند (۴,۲)

-(الف-۹)+(ب-۹)-

**كل درصد برای اقدام ۹:**

$$\text{_____} \times 100 = \% \text{ _____}$$

اقدام ۱۰ : تشکیل گروههای حمایت از مادران شیرده را پیگیری نمایند و مادران را هنگام

ترخیص به این گروهها معرفی کنند

الف- ۱۰- مادرانی که به آنان توصیه شده در صورت مشکل شیردهی به کجا مراجعه کنند  
از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند به تعداد زیر توصیه شده که در صورت بروز  
مشکل شیردهی پس از ترخیص به کجا مراجعه کنند  
(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اورا دایره بکشید و آنرا با اعلامت NBF  
مشخص کرده و این مادر از رادر تعداد کم محسوسه نکند).

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۰

تعداد مادرانی که به آنان توصیه شده در صورت بروز مشکل شیردهی

یه کحامراجعه کنند

---

\_\_\_\_\_ x 100 = % \_\_\_\_\_

(۴،۳) تعداد مادران مصاحبه شده‌ای که به فرزند خود شیرداده اند.

ب-۱۰ مادرانی که می توانند حداقل یک طریق مناسب را که به آنان برای کمک گرفتن توصیه شده نام ببرند.

از مادران مصاحبه شده ای که فرزند خود را شیر داده اند، تعداد زیر می توانند حداقل یک طریق مناسب را

که به آنان برای کمک گرفتن توصیه شده نام پیرنده.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مریبو طیہ اورا دایرہ یکشیدو آنرا بایع اعلام NBF

کرده و این مادران از افراد تعدادی کم محاسبه نکنند).

□, □۲ □۳ □۴ □۵

تعدادی مادر از که مـ. تو انند جداقاـ. بـک طـبـقـ منـاسـ.

(۴.۱۹) اکه به آیا، بای، کمک گفت؛ تو صبه شده تاب بند.

— x ) : : = % —

(۴،۳) تعداد مداران مصاحبه شده ای که به فرزند خود دشیر داده اند

ی- ۱۰- مادرانی که در مورد محل مراجعته برای گرفتن کمک در صورت بروز مشکل شرده، اطلاعات

مکتوبه در رافت داشته اند

از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند، تعداد زیر در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند

(اگر مادری فرزندش را باشیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آنرا با علامت NBF مشخص کرده و این مادران را در تعداد کل محاسبه نکنید.)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

مادرانی که در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک در صورت

(۴,۲۰) بروز مشکل شیردهی اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند

$$\frac{\text{_____}}{x} \times 100 = \%$$

(۴,۲) تعداد مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیرداده اند

ت ۱۰- اطلاعات مدون کافی بین مادران قبل از ترجیح توزیع می شود  
شواهد و مدارک نشان می دهد که اطلاعات مدون در مورد محل مراجعه پس از ترجیح داده می شود و حاوی اطلاعات مناسب و یکی دو پیشنهاد مفید در مورد مکانهای مراجعه است:

بلی  خیر

(۲,۲,۱)

(بلی = ۱۰۰٪ و خیر = ٪۰)

کل درصد برای اقدام ۱۰

+(ب)(%) ۱۰--+(الف)(%) ۱۰--

-(ت)(%) ۱۰--+(پ)(%) ۱۰--

$$\frac{\text{_____}}{x} \times 100 = \%$$

۴

توجه: در بیمارستانهایی که مادر در مدت بسترن اطلاعاتی در مورد محل کمک گرفتن دریافت نمی کند و اطلاعات هنگام ترجیح به اوداده می شود کل درصد اقدام ۱۰ به قرار زیر است:

کل درصد اقدام ۱۰: ۱۰----=(ت ۱۰----)(%)

ماده ۱۱: سیاست ترویج تغذیه باشیرمادر در داروخانه

الف-۱۱ قوطی های شیر مصنوعی در معرض دید قرار ندارند

داروخانه قوطی های شیر مصنوعی را در معرض دید قرار نداده است

(۳،۴،۱) %----

(پاسخ بله = ۱۰۰٪ / خیر = ٪)

ب-۱۱ پستانک، شیشه شیر و پوستربلیغاتی جانشین شونده های شیر مادر وجود ندارد

(۳،۴،۲) %----

(پاسخ بله = ۱۰۰٪ / خیر = ٪)

پ-۱۱ پوسترهای ترویج تغذیه باشیرمادر وجود دارد

(پاسخ بله = ۱۰۰٪ / خیر = ٪)

کل در صد برای ماده ۱۱:

% - (ب) (۱۱) + (ب) (۱۱) + (الف) (۱۱) -

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

## فرم های گزارش نتایج

نام بیمارستان	
آدرس	
نام تکمیل کننده فرم	
تاریخ	

## ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک فرم های گزارش نتایج

**اقدام ۱ : سیاست مدون ترویج تغذیه با شیر مادر وجود داشته و در معرض دید کلیه کارکنان نصب شده باشد و برای اطمینان از ارتقاء کیفیت خدمات، پایش شود.**

الف - ۱ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در معرض دید نصب شده است

%---

ب - ۱ پوستر شیر مصنوعی، شیشه شیر و پستانک ... تبلیغ کننده جانشین شونده های شیر مادر وجود ندارد

%---

ت - ۱ پایش سیاست حداقل سالی دوبار انجام شود

%---

ث - ۱ کمیته شیر مادر هر ۲ ماه یکبار تشکیل و صورت جلسات موجود است.

%---

ج - ۱ پیش بینی مداخلات لازم بر حسب جدول زمانی انجام شده است

%---

کل اقدام ۱ جمع امتیازات:

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات

%۱۰۰							
%۸۰							
%۶۰							
%۴۰							
%۲۰							
%۰	نصب سیاست در معرض دید	عدم نصب پوستر شیر مصنوعی و شیشه شیر ... در معرض دید	وجود صورت جلسات کمیته	پایش سیاست	پیش بینی مداخلات	اقدام ۱: سیاست	جمع امتیازات

**اقدام ۲ : کلیه کارکنان بمنظور کسب مهارت‌های لازم برای اجرای این سیاست آموزش ببینند.**

الف - ۲- کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ ساعته را دیده‌اند

ب - ۲- کارکنانی که دوره آموزش ۱۸ ساعته را دیده‌اند

(برحسب گزارش کارکنان)

پ - ۲- کارکنانی که معلومات درستی درمورد تغذیه با شیر مادر دارند

کل اقدام ۲ جمع امتیازات:

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات

%۱۰۰					
%۸۰					
%۶۰					
%۴۰					
%۲۰					
%۰	کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را گذرانده و یا قرار است بگذرانند.	کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را (برحسب گزارش کارکنان) گذرانده‌اند.	کارکنان دارای معلومات صحیح در مورد تغذیه با شیر مادر	کارکنان دارای معلومات صحیح در مورد تغذیه با شیر مادر	اقدام ۲ آموزش

### اقدام ۳ : مادران باردار را در زمینه مزایای تغذیه با شیر مادر و چگونگی شیردهی آموزش دهند.

- %---- الف - ۳- درصد عناوین آموزشی موجود در برنامه مدون آموزش دوران بارداری
- ب - ۳- درصد زنان بارداری که اطلاعاتی را در مورد مزایای تغذیه با شیر مادر بیان می‌کنند
- %---- و حداقل دو عنوان آموزشی نام می‌برند
- پ - ۳- درصد زنان بارداری که در مورد تغذیه با شیر مادر آموزش دیده‌اند و حداقل دو عنوان آموزشی را %---- شرح می‌دهند.
- %---- کل اقدام ۳ - آموزش دوران بارداری (جمع امتیازات)

#### نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات			
%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%۰	درصد عناوین آموزشی موجود در برنامه	زنان بارداری که مزایای شیر مادر را نام می‌برند	زنان بارداری که عناوین آموزشی را شرح می‌دهند
			اقدام ۳ : آموزش دوران بارداری

**اقدام ۴ :** به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت اول تولد تماس پوست به پوست و ظرف یکساعت تغذیه نوزاد با شیر مادر را شروع کنند و در بخش های اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به گونه ای طراحی شود که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید.

### نتایج

- الف - ۴ - کودکانی که ظرف یکساعت اول تولد با شیر مادر تغذیه شده اند (زایمان طبیعی) %——
  - ب - ۴ - کودکانی که ظرف یکساعت از توانایی مادر به پاسخگویی به کودک (بهوش آمدن) با شیر مادر تغذیه شده اند. (زایمان سزارین) %——
  - پ - ۴ - در بخش اطفال: شیرخوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمايل باشیر مادر تغذیه شده اند و باشیر مادر تداوم داشته %——
  - ت - ۴ - در بخش اطفال: شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ ساعت ناشتابویه اند %——
  - ث - ۴ - در بخش اطفال: شیرخوارانی که نوع تغذیه آنان هنگام پذیرش در پرونده شان ثبت شده است %——
- کل اقدام ۴ - جمع امتیازات**

### نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات						
٪۱۰۰						
٪۸۰						
٪۶۰						
٪۴۰						
٪۲۰						
٪۰	شیرمادر ظرف ۱ ساعت از زایمان طبیعی	شیرمادر ظرف ۱ ساعت از توانایی درسازاری	شیرمادر به محض تمايل پس از جراحی یاتداوم داشته	کمتر از ۳ ساعت ناشتا قبل از جراحی یادربمان	ثبت نوع تغذیه درپرونده هنگام پذیرش	اقدام ۴ : شروع بموقع شیرمادر

**اقدام ۵ : به مادران روش تغذیه با شیر مادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداسدن از نوزاد خود) آموزش دهند و برای حل مشکلات شیردهی کمک و حمایت کنند.**

### نتایج

**کمک به مادران برای تغذیه با شیر مادر**

- الف - ۵ مادرانی که بمنظور تغذیه شیرخوارشان با شیر مادر کمک شده‌اند  
ب - ۵ مادرانی که برای بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارشان کمک شده‌اند  
پ - ۵ مادرانی که آگاهی صحیحی از مزایای شیر مادر دارند.  
ت - ۵ مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارمی باشند.  
ث - ۵ کارکنانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارمی باشند.

**کمک به دوشیدن شیر**

- ج - ۵ مادرانی که چگونگی دوشیدن شیر را آموزش دیده‌اند.  
ج - ۵ کارکنانی که قادر به توضیح روش قابل قبولی برای دوشیدن شیر می‌باشند.  
ح - ۵ مادرانی که تعداد دفعات شیردهی و یا دفعات دوشیدن شیر به آنها گفته شده است.  
خ - ۵ مادرانی که در بیمارستان به شیرخوارشان شیر مصنوعی نداده‌اند.

**کل اقدام ۵ - مادرانی که برای حفظ تداوم و حل مشکلات شیردهی کمک شده‌اند.**  
**(جمع امتیازات)**

نظرات و پیشنهادات

### کمک به مادران در شیردهی

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	مادرانی که برای تغذیه با شیر مادر کمک شده‌اند.	مادرانی که برای بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارکمک شده‌اند.	مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارکمک شده‌اند.	کارکنانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارکمک شده‌اند.

### کمک به دوشیدن شیر

%۱۰۰		
%۸۰		
%۶۰		
%۴۰		
%۲۰		
%۰	مادرانی که قادر به توضیح روش قابل قبول برای دوشیدن شیر هستند.	

### در بخش اطفال:

%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%۰	مادرانی که آگاهی صحیحی از مزایای شیر مادر دارند.	مادرانی که به شیرخوارشان در بیمارستان شیر مصنوعی داده نشده	مادرانی که در مورد تعداد دفعات شیردهی و یا دوشیدن شیر آموزش دیده اند

جمع  
امتیازات

%۱۰۰	
%۸۰	
%۶۰	
%۴۰	
%۲۰	
%۰	اقدام ۵ : آموزش مادران در مورد تغذیه باشیر مادر

اقدام ۶ : به شیرخواران سالم بجز شیر مادر غذا یا مایعات دیگر (آب آب قندو....) ندهند.

### نتایج

الف - ۶ کودکانی که بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه شده اند  
اقدام ۶ : تغذیه انحصاری با شیر مادر (جمع امتیازات)

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات	
%۱۰۰	
%۸۰	
%۶۰	
%۴۰	
%۲۰	
%۰	اقدام ۶ : تغذیه انحصاری با شیر مادر

**اقدام ۷ : برنامه هم اتاقی مادر و نوزاد را در طول شبانه روز اجرا کنند و در بخش های اطفال تسهیلات لازم برای اقامت شبانه روزی و نیازهای فیزیکی و عاطفی مادران را تأمین نمایند.**

### نتایج

الف- ۷ نوزادانی که ظرف یک ساعت اول پس از تولد با مادرانشان هم اتاق بوده اند در بخش کودکان در ۲۴ ساعت مادران دسترسی به شیرخوار داشته اند

ب- ۷ مادران و نوزادانی که بیش از یک ساعت از یکدیگر جدا نشده اند.

پ- ۷ مادرانی که اظهارات نگران کننده نشنیده اند

ت- ۷ مادرانی که به غذا و مایعات دسترسی داشته اند در بخش کودکان

ث- ۷ مادرانی که به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته اند در بخش کودکان

ج- ۷ مادرانی که از امکانات درمانی برخوردار بوده اند و یا نیاز نداشته اند در بخش کودکان:

کل اقدام ۷ - هم اتاقی و حضور ۲۴ ساعته مادر بر بالین شیرخوار :

(جمع امتیازات)

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات								
%۱۰۰								
%۸۰								
%۶۰								
%۴۰								
%۲۰								
%۰	هم اتاقی ظرف ۱ ساعت	عدم جدایی بیش از ۱ ساعت	شنیدن اظهارات نگران کننده	دسترسی به غذاومایعات	دسترسی به تسهیلات	دسترسی رفاهی	برخورداری از امکانات درمانی	اقدام ۷ : هم اتاقی و حضور بربالین شیرخوار

اقدام ۸ : مادران را برای تغذیه با شیرمادر برحسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دوشیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد.

### نتایج

- الف. ۸ هیچ محدودیتی درمورد تعداد دفعات و طول مدت شیردهی مادران وجود ندارد
- ب. ۸ مادران برای تغذیه با شیرمادر برحسب تقاضای شیرخوار، توصیه می‌شوند
- پ. ۸ مادرانی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن و ذخیره کردن دسترسی داشته و یا نیاز نداشته اند
- ت. ۸ شیردوش برقی و وسایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجود دارد
- ث. ۸ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجود دارد
- کل اقدام ۸ - تغذیه برحسب تقاضای شیرخوار و امکان دوشیدن شیرمادر و نگهداری آن

### جمع امتیازات

نظرات و پیشنهادات

امتیازات	جمع
	۱۰۰
	%۸۰
	%۶۰
	%۴۰
	%۲۰
اقدام ۸: تغذیه برحسب نفاضا وامکان دوشیدن	وسایل استریل کردن
محدودیتی در دفعات و طول مدت شیردهی وجود ندارد	دسترسی به تغذیه با شیر مادر بر حسب نفاضا
	تسهیلات دوشیدن ونخیره کردن
	وجود شیردوش برقی و وسایل نگهداری و خوراک شیر دوشیده شده

#### اقدام ۹: مطلقاً از شیشه شیر و پستانک استفاده نکنند.

##### نتایج

الف. ۹ کودکانی که پستانک داده نشده‌اند

%—

ب. ۹ کودکانی که با شیشه تغذیه نشده‌اند

%—

کل اقدام ۹ - استفاده از پستانک و شیشه شیر (جمع امتیازات)

%—

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات			
%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%۰	کودکانی که پستانک داده نشده‌اند	کودکانی که با شیشه شیر تغذیه نشده‌اند	ماده ۹ : عدم استفاده از پستانک و شیشه شیر

**اقدام ۱۰ : تشکیل گروههای حمایت از مادران شیرده را پیگیری نمایند و مادران را هنگام ترخیص به این گروهها معرفی کنند.**

### نتایج

الف - ۱۰ مادرانی که به آنها توصیه شده در صورت بروز مشکل شیردهی کجا مراجعه کنند.

ب - ۱۰ مادرانی که می‌توانند یک طریق مناسب برای کمک گرفتن رانام ببرند.

پ - ۱۰ مادرانی که نوشته‌ای را در مورد اینکه از کجا می‌توانند کمک بگیرند، دریافت نموده‌اند.

ت - ۱۰ اطلاعات داده شده به مادران در مورد محل مراجعه کافی است.

کل اقدام ۱۰ : حمایت از مادران (جمع امتیازات)

### نظرات و پیشنهادات

### جمع امتیازات

%۱۰					
%۸					
%۶					
%۴					
%۲					
%۰	مادرانی که به آنها توصیه شده کجا مراجعه کنند	مادرانی که حداقل یک طریق مناسب رانام می‌برند	مادرانی که نوشته‌ای را دریافت کرده‌اند	اطلاعات نوشته شده در مورد محل مراجعه کافی است	اقدام ۱۰ : حمایت از مادران

### ماده ۱۱: سیاست ترویج تغذیه با شیرمادر در داروخانه

#### نتایج

الف. ۱۱ شیر مصنوعی در معرض دید قرار ندارد.

ب. ۱۱ پستانک، شیشه شیر، پوستر، مبنی بر تبلیغ جانشین شونده‌های شیرمادر وجود ندارد.

پ. ۱۱ پوسترها ترویج تغذیه با شیر مادر وجود دارد.

ماده ۱۱: اجرای سیاست در داروخانه (جمع امتیازات)

#### نظرات و پیشنهادات

#### جمع امتیازات

%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	شیر مصنوعی در معرض دید قرار ندارد	پستانک، شیشه شیر، پوستر تبلیغ کننده جانشین شونده شیرمادر وجود ندارد	پوسترها شیرمادر وجود دارد.	ماده ۱۱: اجرای سیاست در داروخانه

## طرح های مداخله

طرح مداخله

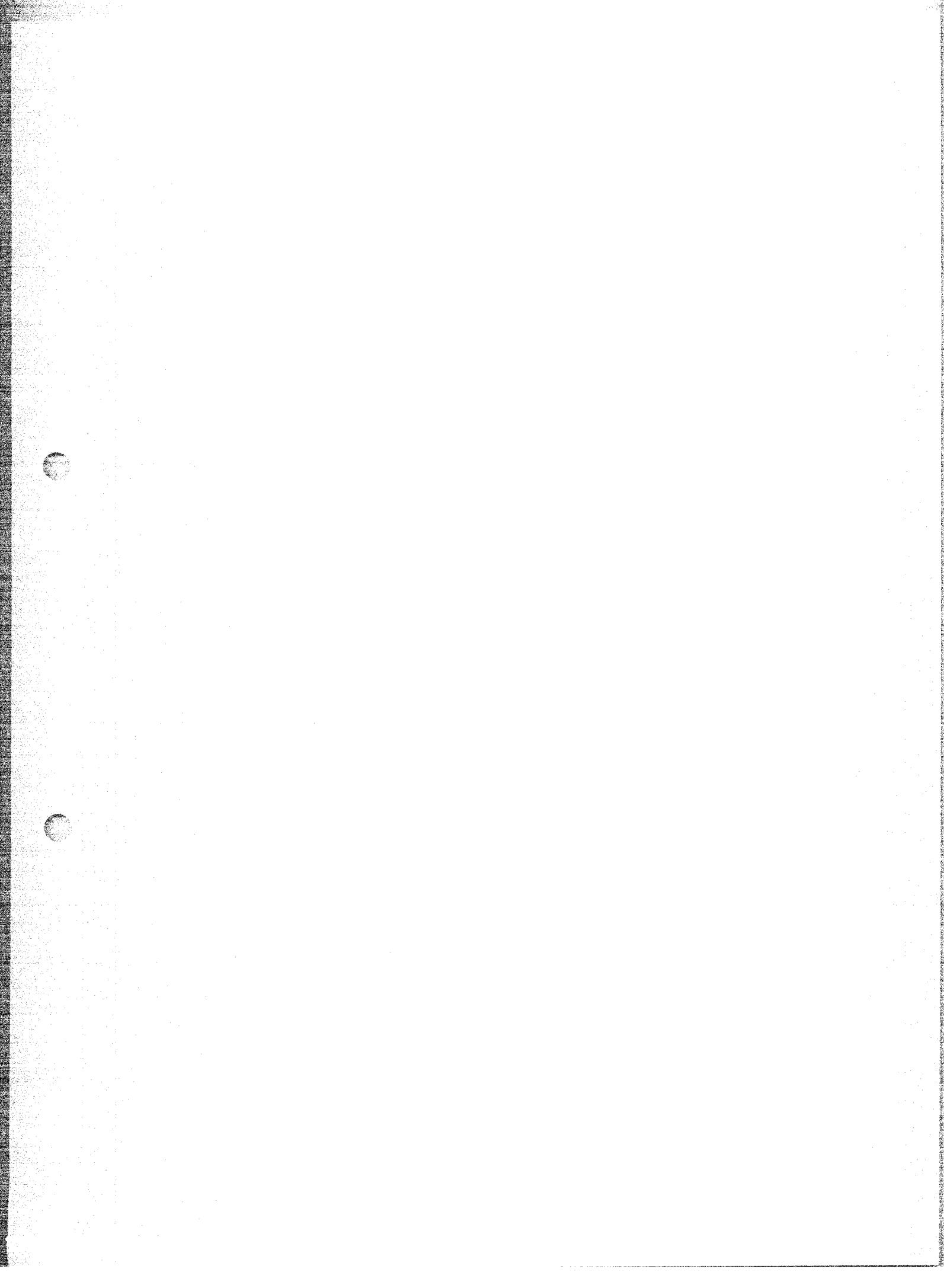
پایش

نام بیمارستان:

تاریخ:

اقداماتی را ذکر کنید که مداخله مورد نظر به ارتقاء آنها کمک می‌کند. هر مداخله می‌تواند بایک یا دو اقدام ارتباط داشته باشد.

(در صورت لزوم از صفحات اضافی استفاده کنید).



## دستورالعمل نرم افزار ارزیابی مجدد بیمارستان های دوستدارکودک

در نرم افزار ارزیابی مجدد بیمارستان های دوستدارکودک یک فولدر A Disk و یک فایل RE-BFH وجود دارد. منظور از Re عبارت است از Reassessment یا ارزیابی مجدد.

### الف- فولدر A

از فولدر A Disk RE-BFH رادریک فلاپی خالی کپی کنید. بعده از این فلاپی برای انتقال اطلاعات استفاده خواهید کرد که در پایان توضیح داده می شود.

### ب- فایل RE-BFH

فایل RE-BFH را باز کنید. در قسمت Macro روی آیکون Baby Friendly hospital کلیک کنید. تصویر(۱) ظاهر می شود که شامل سه قسمت: ورود اطلاعات، گزارش اطلاعات به تفکیک و انتقال اطلاعات می باشد.

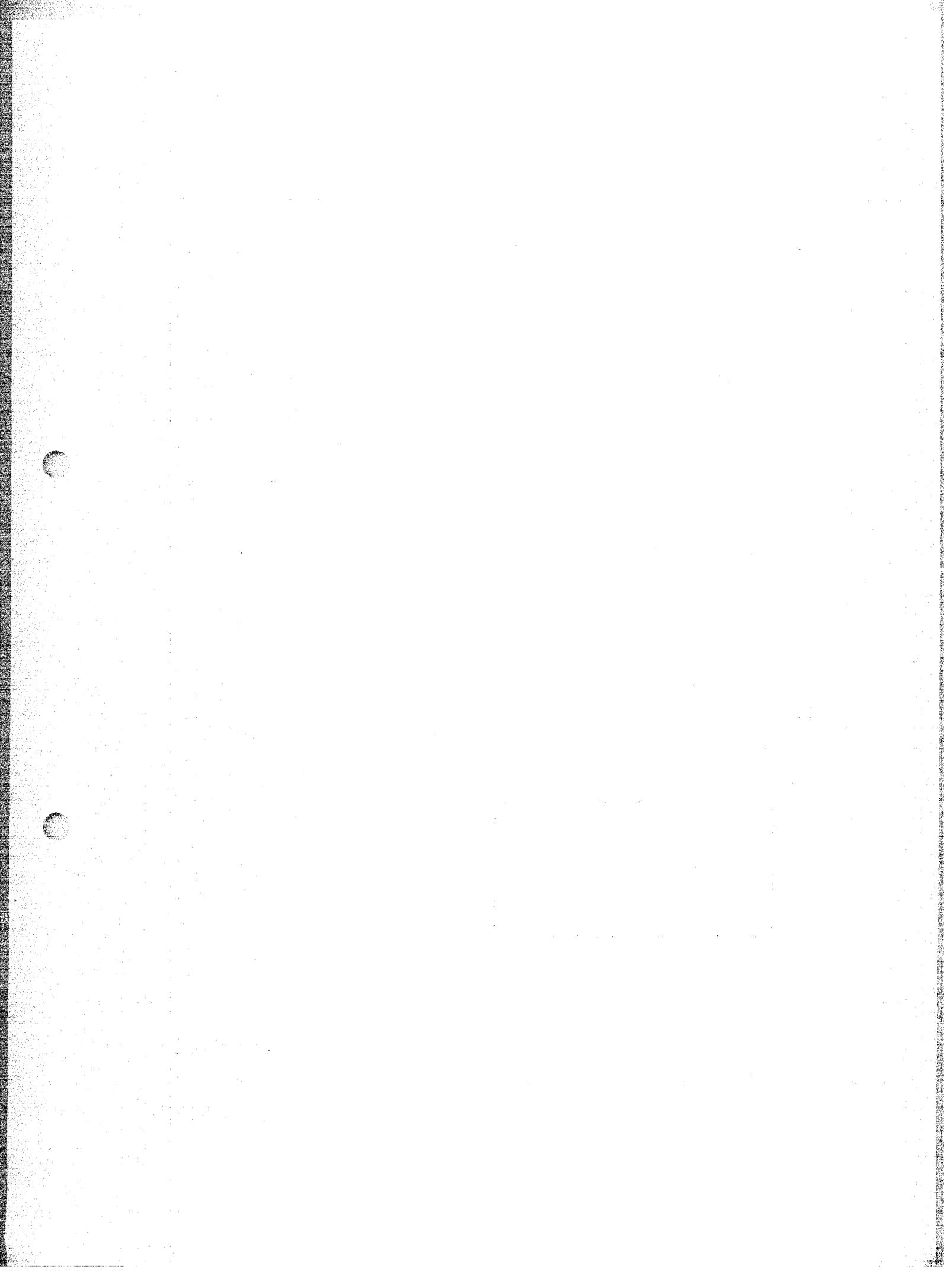
The screenshot displays the software's main menu with three primary options:

- گزارش اطلاعات به تفکیک** (Dissemination of information):
  - Bimarestan:
  - Bimarestan Dehshahr:
  - Shahr:
  - Daneshgah:
- ورود اطلاعات** (Registration):
  - Form Registration - مشاهده (View):
  - Form Registration - بامادر (Bamader):
  - Form Registration - باکارکنان (Bakarkan):
  - Form Registration - بازنان باردار (Bazan Baradar):
- انتقال اطلاعات** (Transfer):
  - [Transfer all information to file]
  - Transfer registration forms to file

تصویر(۱)

### ۱- ورود اطلاعات

در این قسمت با کلیک روی هر یک از فرم های ثبت مشاهده، مصاحبه با مادر، مصاحبه با کارکنان و مصاحبه با زنان باردار فرم مربوطه برای ورود اطلاعات باز می شود.



فرم ثبت مشاهده:

روی فرم ثبت مشاهده کلیک کنید. Record که ظاهر می شود (تصویر ۲) ابتدا نام دانشگاه خود را با کلیک روی فلش انتخاب کنید. سپس نام شهرستان مربوطه و نام بیمارستانی که می خواهید اطلاعاتش را وارد کنید انتخاب نمایید. کد دانشگاه، کد شهرستان، و بده، هفظ نظرات، اد، سمت حب ملاحظه م. کنید.

اطلاعات را از روی فرم مشاهده که در بیمارستان تکمیل نموده اید وارد کنید. به توضیحاتی که در پرسشنامه برای هر سؤال داده شده دقیق تر پاسخهای بدستوری، وارد کنید.

لازم به ذکر است که در برخی از سوالات (کلید بلی یا وجود ندارد) یا کلید (خیر یا وجود ندارد) با هم تیک می خورند که صحیح می باشد چون از ارزش یکسان برخوردارند.

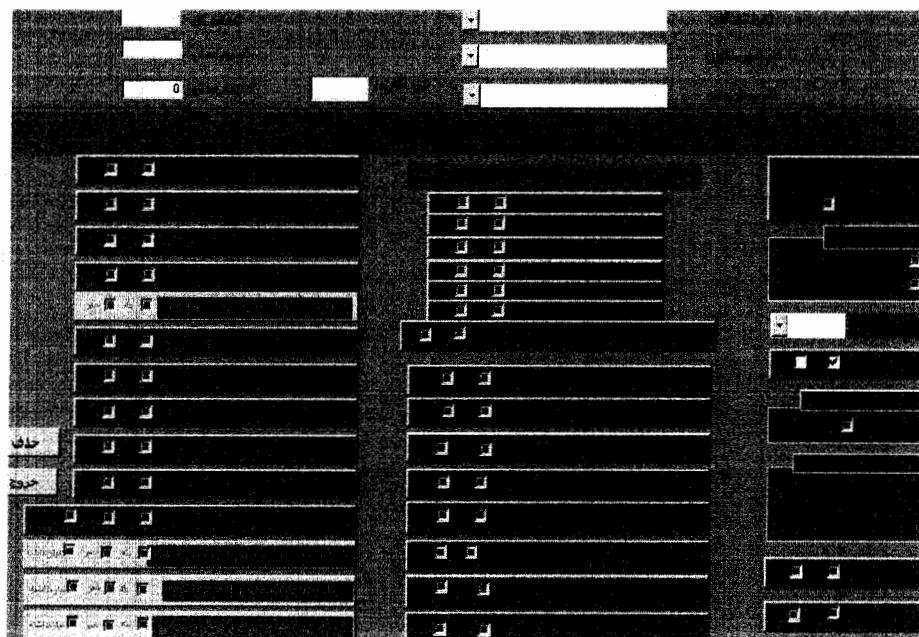
پس از وارد کردن اطلاعات اولین بیمارستان حالا برای ورود اطلاعات بیمارستان بعدی روی Record کلیک کنید تا صفحه دیگری ظاهر شود. به ترتیب فوق با انتخاب نام دانشگاه، شهرستان و نام بیمارستان ورود اطلاعات را ادامه دهید. پس از پایان فرم‌های مشاهده تمام بیمارستانها از این فرم خارج شوید. در سمت چپ همین فرم دو کلید خروج و حذف وجود دارد که برای خروج و یا حذف یک فرم که ممکن است احیاناً اشتباه وارد شده باشد استفاده می‌شود.

( ۲ ) تصویر

## فرم مصاحبه با مادر

روی فرم مصاحبه با مادر کلیک کنید تا باز شود(تصویر۳). در Record که ظاهر می شود همانند فوق ابتدانام دانشگاه خود را انتخاب کرده و سپس نام شهرستان و بیمارستان را انتخاب کنید. در بند ۴ مشخص کنید که فرم تکمیل شده مربوط به بخش زنان و زایمان است و یا در بخش کودکان تکمیل شده است . برای ورود اطلاعات بخش‌های نوزادان و NICU هم در بخش کودکان کلیک کنید. با کلیک روی بخش زنان و زایمان برخی سوالات مربوط به بخش کودکان (مانند ۴.۴ بخش کودکان و ۴.۲۳ و ۴.۱۶ و ۴.۲۵) بلوکه می شوند و با کلیک روی بخش کودکان برخی سوالات بخش زنان برای جلوگیری از اشتباه در ورود اطلاعات بلوکه می شوند. پس از اتمام ورود اطلاعات مصاحبه با اولین مادر برای نفر بعد روی Record کلیک کنید تا شماره بعدی برای ورود اطلاعات ظاهر کنید. به همین ترتیب عمل کنید و پس از اتمام فرم های مصاحبه با مادر روی خروج کلیک کنید.

توجه : چون شما اطلاعات را از روی پاسخنامه وارد می کنید لازم است قبلاً به توضیحاتی که در هر یک از پرسشنامه ها برای برخی سوالات داده شده توجه کنید تا پاسخها بدرستی ثبت شوند.



(تصویر۳)

## فرم مصاحبه با کارکنان

روی فرم مصاحبه با کارکنان کلیک کنید(تصویر۴). همانند فرم های فوق با انتخاب نام دانشگاه، شهرستان و بیمارستان شروع کنید. سپس در بند ۵ مشخص کنید مصاحبه در بخش کودکان و یا زنان و زایمان انجام شده است. با کلیک روی هریک، قسمتهایی که مربوط به آن بخش نیستند بلوکه می شود. اطلاعات را وارد کنید و بهمین

ترتیب برای مصاحبه های بعدی ادامه دهد.

## فرم مصاحبه با زنان باردار

مشابه فرم‌های فوق اطلاعات را برای تک تک مصاحبه های انجام شده وارد کنید.

### توجه:

اگر کلیه فرم‌های هر بیمارستان را وارد نکنید گزارش گیری انجام نمی شود.

(تصویر ۴)

## ۲ - گزارش اطلاعات به تفکیک

پس از ورود اطلاعات به قسمت "گزارش اطلاعات به تفکیک" که در تصویر (۱) نشان داده شده مراجعه کنید.

در این قسمت ۴ مورد را مشاهده می کنید: بیمارستان، بیمارستان در هر شهرستان، شهرستان، دانشگاه.

**بیمارستان:** این قسمت نمودارها را به تفکیک هر بیمارستان نشان می دهد.

با کلیک روی بیمارستان هریک از اقدامات ظاهر می شود. با کلیک روی هر اقدام نمودار مربوط به آن اقدام و درصد اجرا مربوط به آن اقدام را در هر بیمارستان بطور جدگانه مشاهده می کنید. روی نمودار هر اقدام نام

دانشگاه، شهرستان و بیمارستان بر حسب Record های ثبت شده نشان داده می شود.

بیمارستان در هر شهرستان: این قسمت عملکرد تمام بیمارستان های هر شهرستان را به تفکیک هر اقدام مقایسه می کند.

با کلیک روی "بیمارستان در هر شهرستان" اقدامات ظاهر می شوند. یک پنجره باز می شود که باید کد دانشگاه خود را وارد کنید. با کلیک روی هر اقدام مثلاً اقدام ۱ نمودارهای اقدام ۱ تمام بیمارستانهای هر شهرستان برای مقایسه در کنار هم نمایان می شود.

شهرستان: این قسمت جمع عملکرد تمام بیمارستان های هر شهرستان را به تفکیک هر اقدام نشان می دهد. با کلیک روی "شهرستان" اقدامات ظاهر می شوند. در پنجره ای که باز می شود کد دانشگاه خود را وارد کنید. سپس با انتخاب هر اقدام مثلاً اقدام ۱، نمودار آن بصورت جمع اقدام ۱ برای کلیه بیمارستان های هر شهرستان نشان داده می شود و بهمین ترتیب نمودار سایر اقدامات را می توانید مشاهده کنید.

دانشگاه: این قسمت برای هر اقدام جمع اطلاعات تمام شهرستان های تابعه دانشگاه را نشان می دهد. با کلیک روی "دانشگاه" اقدامات ظاهر می شوند. با انتخاب هر اقدام، نمودار آن بصورت جمع آن اقدام در تمام شهرستان ها نشان داده می شود.

### ۳- انتقال اطلاعات

از این قسمت برای ارسال اطلاعات از سطح دانشگاه به اداره کودکان و یا از سطح شهرستان به دانشگاه (از کامپیوتر به فلاپی) استفاده می شود.

انتقال اطلاعات (تصویر ۱) شامل دو بخش: "انتقال کلیه اطلاعات به فایل" و "انتقال جداگانه فرم ها به فایل" می باشد.

#### انتقال کلیه اطلاعات به فایل :

این قسمت کلیه اطلاعات را از کامپیوتر به فلاپی منتقل می کند.

ابتدا باید مسیر انتقال اطلاعات را مشخص کنید. برای این کار منوی Tools را انتخاب کنید. را کلیک کنید. Option را انتخاب کنید. پنجره Option باز می شود. سپس منوی General را انتخاب کنید. در قسمت Default database folder عبارت (A:) را تایپ کنید و کلید OK را کلیک کنید. (فلاپی را که در بند ۱ آماده کرده اید در کامپیوتر بگذارید تا اطلاعات روی آن منتقل شود). سپس دکمه "انتقال کلیه اطلاعات" را (که در تصویر ۱ مشاهده می کنید) کلیک کنید. برای انتقال اطلاعات از شما چندین بار سوال می کند. دکمه yes را کلیک کنید. کلیه اطلاعات به فلاپی منتقل می شود.

## انتقال جدگانه فرم‌ها به فایل

چنانچه یکی از فرم‌های انتقال دهد، از این قسمت استفاده می‌کنید.

### توجه:

\* در صورتیکه ارزیابی مجدد را مرکز بهداشت شهرستان‌ها انجام داده‌اند، اطلاعات خود را به ترتیب فوق به فلاپی منتقل نموده و به مرکز بهداشت استان ارسال می‌کنند. مرکز استان برای انتقال اطلاعات از فلاپی‌های شهرستان‌ها به ترتیب زیرباید عمل نماید:

- ۱- فلاپی هر شهرستان را جدگانه باز کنید.
- ۲- ابتدا باید مسیر اطلاعات را مشخص کنند. بدین منظور مسیر فایل Re-BFH دانشگاه را مشخص کنید (برای راحتی کار فایل را در درایو C بگذارید). مراحل زیر را انجام دهید.
- ۳- منوی Tools را کلیک کنید. Option را انتخاب کنید. پنجره General باز می‌شود. سپس منوی Options را انتخاب کنید. در قسمت Default database folder عبارت (C:) را تایپ کنید و کلید APPLY و OK را کلیک کنید. (چنانچه فایل Re-BFH دانشگاه در درایو C نیست، مسیر آنرا در هرجا هست تایپ کنید)
- ۴- دکمه انتقال کلیه اطلاعات را از فلاپی هر شهرستان کلیک کنید. برای انتقال اطلاعات چندین بار از شما سوال می‌کند که فقط باید دکمه yes را فشار دهید. کلیه اطلاعات به کامپیوتر شما منتقل می‌شود. این اطلاعات را به اداره کودکان ارسال نمایید.



## برگه اصلاحیه و توضیحات لازم پیرامون راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

لطفاً موارد زیر را در این راهنما اصلاح کنید و به توضیحات توجه کنید.

\* فصل او ۲: مقوا مربوط به فصل او ۲ را جابجا کنید. سپس روی تکه آبی مقوا که فصل ۱ نوشته

شده(۱) را به (۲) اصلاح کنید و همچنین (۲) را به (۱) اصلاح کنید یعنی :

فصل ۱: راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

فصل ۲: ابزار پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

\* صفحه ۲۲: ستون ۱ شماره پرونده: شماره پرونده شیرخوار در بخش کودکان و شماره پرونده مادر

در بخش زنان و زایمان را ثبت کنید.

\* صفحه ۲۲: ستون ۳ (زمان اولین شیر دهی) : منتظر از گزینه ۲ (تاکنون از پستان مادر تغذیه نشده)، ظرف

یک ساعت اول تولد است.

\* صفحه ۲۷ در فرم مرور و مشاهده : در سؤال ۲،۱،۱ و سؤال ۲،۱،۲ " واحد مراقبت نوزادان" به واحد

" مراقبت ویژه نوزادان NICU" اصلاح شود. در صفحه ۹۵ هم به همین ترتیب اصلاح شود.

\* صفحه ۲۷: فرم مرور و مشاهده : در سؤال ۲،۱،۲ ".....در مکانهای زیر وجود دارد؟ " اصلاح شود به

".....در مکانهای زیر وجود دارد؟ " در صفحه ۹۵ نیز اصلاح شود.

\* صفحه ۲۷ در فرم مرور و مشاهده: در سؤال ۲،۱،۲ منظور وجود صورتجلسات هر دو ماه یکبار (۶ جلسه در

سال) است. در صفحه ۹۶ سؤال ۳،۱،۴ هم منظور همین است.

\* صفحه ۳۱ سؤال ۴،۷ ب- (آیا در بیمارستان به فرزند شما شیر مصنوعی داده اند؟) اگر شیر رژیمی استفاده

می شود، این مادر را از مصاحبه حذف کنید. در صفحه ۹۹ هم سؤال (۴،۷ ب) به همین ترتیب عمل کنید.

\* صفحه ۳۲ سؤال ۱۱-۴: ذکر کنید که برای کودک زیر ۶ماه سؤال شود. در صفحه ۱۰۰ هم همینطور ذکر شود.

\* صفحه ۳۵ فرم مصاحبه با کارکنان- سؤال ۵،۳- در مقابل جمله (اگر بله): طول دوره به ساعت: اولین

دوره.....دومین دوره.....) جمع دوره ها هم اضافه شود. در صفحه ۱۰۴ هم اضافه شود.

\* صفحه ۳۵ سؤال ۵،۴- آیا شما تا حالا آموزش ضمن خدمت تغذیه با شیر مادر قبل از شروع بکار در این

بیمارستان دیده اید؟ در صفحه ۱۰۴ هم اصلاح شود.

\* صفحه ۳۷- در بخش کودکان و NICU سؤال ۵،۹: جزو نکات کلیدی نوشته شود: ذکر ۲ مورد برای علامت

زدن پاسخ صحیح ضروری است. در صفحه ۱۰۶ هم در سؤال ۵،۹ این نکته ذکر شود.

در همین قسمت (صفحه ۳۷ و ۱۰۶) سؤال ۵،۱۱ دو مربع مربوط به گزینه های الف و ب حذف شده است که

باید رسم شود. دو مربع نیز برای پاسخ صحیح و غلط در آخر جملات مربوط به نکته رسم شود:

□ صحیح □ غلط

\* صفحه ۳۸: در پاسخنامه مصاحبه با کارکنان سؤال ۵،۲ اگر جمع طول دوره ها ۱۸ ساعت ویشتر بوده،

صحیح را تیک بزنید و کمتر از ۱۸ ساعت غلط تیک می خورد. در صفحه ۱۰۷ هم به همین ترتیب است.

\* صفحه ۴۲: سؤال (ب-۱) عبارت "پوستر شیر مصنوعی" دو بار تکرار شده، اصلاح شود. در صفحه ۱۱۲ هم

به همین ترتیب اصلاح شود.

\* صفحه ۹۷ سؤال ۳۶،۳: برای گزینه بیش از ۳ ساعت و کمتر از ۳ ساعت دو مربع رسم کنید.

