

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مجموعه راهنمای پایش

و ارزیابی مجدد

بیمارستانهای دوستدار کودکی

(بخش زنان و زایمان و بخش اطفال)

معاونت سلامت

دفتر سلامت خانواده و جمعیت- اداره سلامت کودکان

(بازنگری سال ۱۳۸۳)

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 لرنژاد، سوسن سعدوندیان

**همکاران:**

دکتر خلیل فریور - مریم فریور

تیراژ: ۱۵۰۰ نسخه

تاریخ چاپ بهار ۱۳۸۴

نوبت چاپ اول

## فهرست مطالب

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

### فصل ۱

## راهنمای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

- پیشگفتار ..... ۴
- پیشینه ..... ۶
- راهنمای پایش ..... ۹
- روش کار و ترکیب تیم پایش کننده ..... ۹
- ابزار مورد استفاده در روند پایش ..... ۹
- چگونگی اجرای پایش ..... ۱۱
- خلاصه اقدامات لازم و مراحل اجرای پایش ..... ۱۲
- راهنمای ارزیابی مجدد: ..... ۱۳
- روش کار و ترکیب تیم ارزیابی کننده ..... ۱۳
- ابزار مورد استفاده در روند ارزیابی ..... ۱۴
- چگونگی اجرای ارزیابی مجدد ..... ۱۴
- خلاصه اقدامات لازم و مراحل اجرای ارزیابی مجدد ..... ۱۵
- ضمیمه: ..... ۱۸
- دستور العمل ترویج تغذیه با شیر مادر در بیمارستانهای دوستدار کودک (بخشهای زنان و زایمان - بخشهای اطفال)

## پیشگفتار:

در سراسر دنیا شواهد روز افزونی 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 آلرژی 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 و یونیسف برای ارتقاء میزان تغذیه با شیر مادر معرفی گردید و در بسیاری از زایشگاهها و بخشهای زنان و زایمان به اجرا در آمد، موجب کاهش سوء تغذیه و عفونت و در نتیجه 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 بستری در بیمارستانها را نیز شامل می‌شود.

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

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

مثالهایی از آنچه که در بیمارستان های کودکان رخ می‌دهد و اثرات سوء بر سلامت کودکان دارد عبارتند از:

- جدایی کودک از والدین
- ترسناک بودن محیط بیمارستان برای کودک
- عدم استفاده مناسب و بوعوق 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 تزریقات 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 شیرخوار نباشد) ایجاد تسهیلاتی جهت دوشیدن و ذخیره کردن شیر مادر، تغذیه شیرخوار با شیر دوشیده شده مادر و فقط در صورت ضرورت با شیر مصنوعی توسط فنانان، ارائه اطلاعات لازم به والدین از اقداماتی است که نقش بسیار موثری در تسریع بهبودی کودک و تأمین سلامت جسمی و روانی او دارد. در مراحل بعدی و ترخیص از بیمارستان نیز گروههای حامی می توانند 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 راهنما برای پایش و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک در فروردین ماه ۱۳۷۹ بر اساس دستورالعمل بین المللی تهیه و ابلاغ گردید. این راهنما برای 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 در نتیجه بخوبی اجرایی شد. به همین دلیل اخیراً ۷ اقدام در اداره کودکان مورد بازنگری قرار گرفت و اقدامات لازم برای جلوگیری از جدایی و قطع شیردهی مادرانی که فرزند زیر ۲ سال آنها در بیمارستانها بستری می شوند 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 می بایست استفاده نمایند. با استفاده از این مجموعه عملکرد بیمارستانها در بخش های زنان و زایمان بخش های اطفال (که شامل نوزادان تحت مراقبت، NICU و کودکان می شود) توسط خود بیمارستانها پایش و توسط مراکز بهداشت شهرستانها و یا دانشگاهها ارزیابی مجدد می شوند و در نهایت امتیاز آن در ارزشیابی بیمارستانها اعمال خواهد شد.

همچنین این مجموعه در بیمارستانهای کودکان که فاقد بخش زنان و زایمان هستند نیز از این پس می بایست استفاده شود.

اداره سلامت کودکان - آذرماه ۱۳۸۳

## پیشینه:

همگام باشروع فعالیتهای ترویج تغذیه باشیرمادر، تبدیل کلیه بیمارستانهای واجد شرایط به بیمارستانهای دوستدار کودک بامعیارها وضوابط بین المللی باعنوان «اقدام برای موفقیت شیردهی» از الویتهای برنامه کشوری قرار گرفت. در همین راستا فعالیتهای مربوط به اجرای طرح هم اتاقی مادر و نوزاد در بخشهای زنان وزایمان از سال ۱۳۷۱ در ایران آغاز شد.

این فعالیتهای با آموزش کادر بیمارستان اعم از متخصصین زنان وزایمان، متخصصین کودکان، پرستار، پرستاری ومامایی شاغل در بخشهای زنان وزایمان در خصوص مزایای تغذیه باشیرمادر وضوابط بیمارستانهای دوستدار کودک آغاز شد و در نهایت منجر به تعطیل شدن اتاقهای تهیه شیرمصنوعی در بیمارستانها، قرار گرفتن کاتهای نوزادان در کنار تخت مادران در تمام مدت شبانه روز و کمک و آموزش مادر در زمینه شروع تغذیه باشیرمادر و راههای حفظ وتداوم آن گردید.

اولین لوحهای دوستدار کودک در سالروز جهانی شیرمادر در دهم مردادماه ۱۳۷۲ به یازده بیمارستان در سراسر کشور که کلیه اقدامات مربوطه را رعایت می نمودند، اهداء شد. پس از آن تاکنون همه ساله بر تعداد بیمارستانهای دوستدار کودک در کشور افزوده می شود 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 اندرکاران و کارکنان بهداشتی درمانی که یا دلسوزی و پشتکار در پیشبرد این امر خدا پستدانه و انسان دوستانه گام برداشته اند قدردانی گردد.

اما آنچه که مهمتر از افزایش تعداد بیمارستانهای دوستدار کودک است، حفظ وتداوم اجرای برنامه در بیمارستانهایی است که موفق به دریافت لوح دوستدار کودک شده اند چرا که تعویض وتغییر کارکنان بیمارستان و عدم نظارت و پایش مستمر برنامه در بیمارستان می تواند منجر به تضعیف فعالیتهای 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 بیمارستانها در ارزیابی خود، به روشی یکسان ومنطقی 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

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

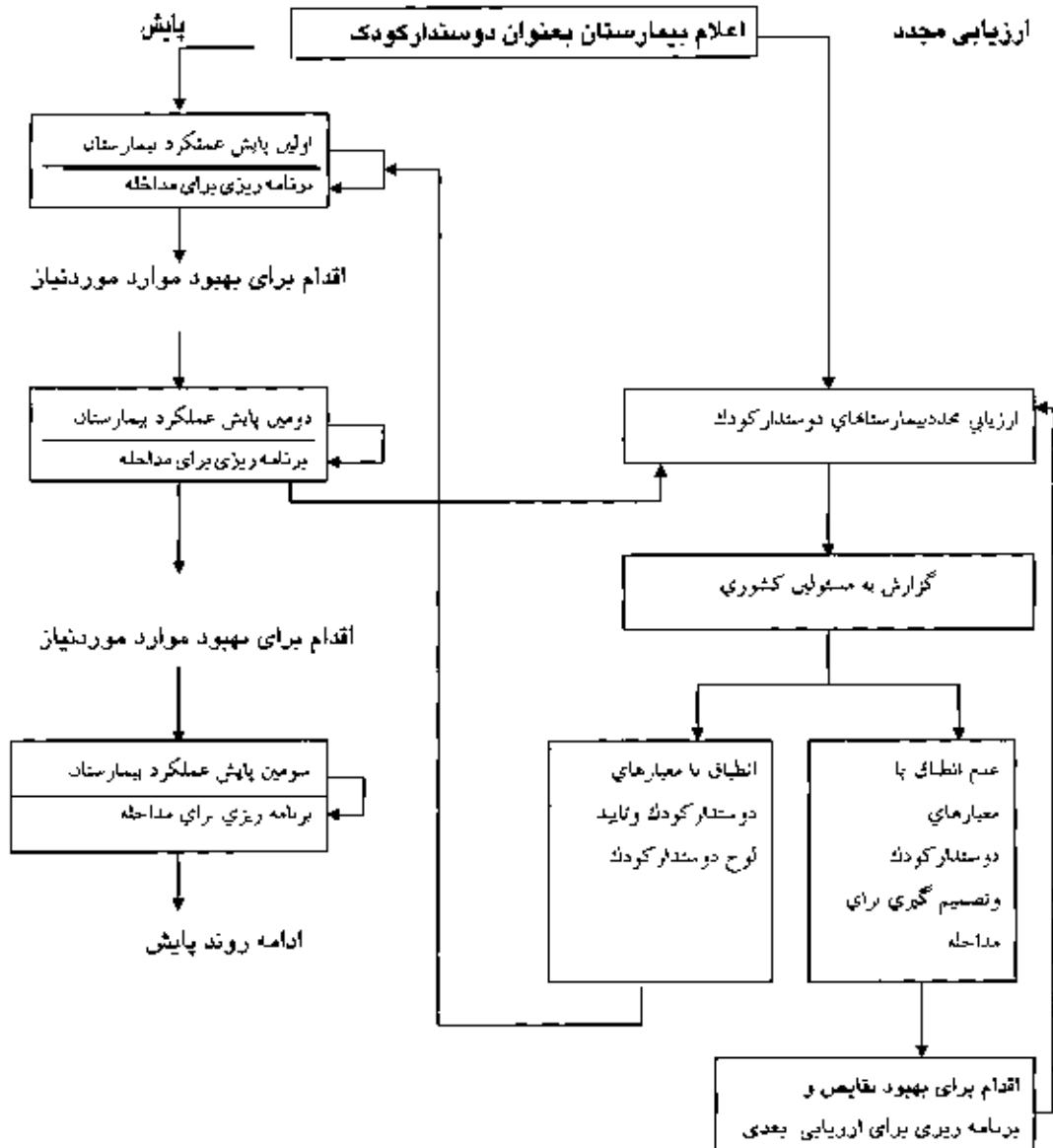
### **تفاوت بین پایش و ارزیابی مجدد (monitoring / reassessment)**

پایش در این مجموعه سیستمی برای جمع آوری اطلاعات مربوط به شاخصهای اصلی اجرای ده اقدام در بیمارستانهای دوستدار کودک می باشد. در حین انجام عمل پایش میزان حمایت از مادران شیرده پس از زایمان و تغذیه شیرخوار مورد بررسی قرار می گیرد. به کمک پایش می توان به نقاط ضعف بیمارستان پی برده و برنامه ریزی لازم جهت رفع آنها را تدوین نمود. پایش توسط کارکنان و بدون صرف هزینه انجام می شود. ارزیابی مجدد در واقع بررسی بیمارستانها از نظر دستیابی به اهداف و میزان انطباق عملکرد آنها با معیارهای اصلی دوستدار کودک می باشد که نتایج آن اساساً در سطح کشوری مورد استفاده قرار می گیرد و نسبت به پایش محدوده جامع تری دارد.

**توجه :** مجموعه حاضر در اختیار دانشگاه و مراکز بهداشت استان قرار می گیرد و در دانشگاههای بزرگ که بنا به تصمیم کمیته دانشگاهی شیرمادر مقرر گردد که مراکز بهداشت شهرستان ها ارزیابی مجدد را انجام دهند، این مجموعه می بایست در اختیار آنان قرار گیرد...

**قلو چارت 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 مستعد است. از آنجا که پایش در سطح بیمارستان انجام می شود، علاوه بر اینکه عملکرد بیمارستان را به صورت ممتد مورد سنجش قرار می دهد، از نظر کم هزینه بودن و در دسترس بودن منابع نیز حائز اهمیت می باشد.

## روش کار و ترکیب تیم پایش کننده:

مسئولیت پایش (Monitoring) بر عهده کمیته بیمارستانی ترویج تغذیه با شیرمادر می باشد که در قواصل زمانی مشخص هر شش ماه یکبار بنا به تصمیم کمیته بیمارستانی انجام می پذیرد. طول هر دوره پایش یک هفته تا حداکثر یک ماه است.

باید یک فرد بعنوان هماهنگ کننده (Coordinator) تعیین گردد. مترون بیمارستان مناسب ترین فرد می باشد. حین انجام روند پایش مدیر پرستاری دانشگاه با همکاری کارشناس برنامه های ترویج تغذیه با شیرمادر در شهرستان بر فعالیتهای نظارت خواهد داشت.

تعداد اعضای تیم پایش کننده بستگی دارد به اندازه بیمارستان، تعداد زایمانها و تعداد افراد مجرب 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 ۴-۲ 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 می باشد و موجب ارتقاء کیفیت خدمات در بیمارستان خواهد شد، بنابراین رعایت دقت و صحت حائز اهمیت بسیار است.

## ابزار مورد استفاده در روند پایش:

فرم ها و چک لیست های پایش شامل موارد زیر می باشد:

### ۱- فرم های تغذیه شیرخواران

الف- فرم ثبت تغذیه شیرخواران در بخش زنان و زایمان - در بخش اطفال

ب- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران در بخش زنان و زایمان - در بخش اطفال

### ۲- فرم های 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 هفته تا حداکثر یک ماه باشد) در بخش زنان و زایمان کلیه تولدهای انجام شده و در بخش اطفال کلیه شیرخواران زیر ۶ ماه بستری شده که در هنگام پذیرش یا شیرمادر 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 فاقد 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 ۲۰ مادر دارای کودک زیر ۲ سال بستری 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 سزارین) باید به نسبت آن در بیمارستان توجه نمود بعنوان مثال اگر تعداد زایمانهای طبیعی انجام شده در بیمارستان (طبق آمار) دو برابر زایمان سزارین بوده است، تعداد مصاحبه با مادرانی که زایمان طبیعی داشته اند را نیز باید دو برابر مادرانی که به صورت سزارین 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 NICU و ۴ نفر در بخش کودکان در شیفت های کاری مختلف.

در بیمارستانهای که فقط یکی از بخش‌های کودکان یا زنان و زایمان را دارند حداقل مصاحبه با ۱۰ نفر از 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 با مادران پس از ترخیص چند نکته باید در نظر گرفته شود:

الف- مادران ترخیص شده از بخش زنان و زایمان: در یک دوره پایش باید با مادرانی که کودک زیر ۶ ماه دارند مصاحبه حضوری یا تلفنی شود بطوریکه کودکان در یک گروه سنی (یا تفاوت ۵- یا ۵+ روز) باشند. بعنوان مثال کلیه مادرانی که کودک (۵±۱۵) روزه یا (۵±۴۰) روزه) یا... دارند.

چون فرمهای مصاحبه با مادر پس 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 حداکثر ۶ ماه قبل) زایمان نموده‌اند، استخراج و تعدادی از آنها برای مصاحبه انتخاب گردند.

ب- در مورد بخش کودکان: با مادرانی که شیرخواران زیر ۲ سال آنها از بخش کودکان ترخیص شده‌اند و شیرخوار هنگام پذیرش در بخش با شیر 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 با مداد تکمیل گردد تا قابل تغییر باشد. برای تکمیل مابقی فرم‌ها شامل (فرم مرور مشاهده)، 'مصاحبه با مادر'، 'مصاحبه با کارکنان' و 'مصاحبه با مادر پس از ترخیص' باید یک محدوده زمانی مشخص گردد که در کمیته بیمارستانی شیرمادر تصمیم‌گیری می‌شود (طول مدت پایش نباید از حداکثر یک ماه تجاوز نماید)

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

پس از تکمیل کلیه فرم‌ها، نتایج آن در فرم‌های جداگانه‌ای با عنوان 'فرم خلاصه اطلاعات جمع‌آوری شده' منتقل می‌گردد. مرحله استخراج نتایج، ارائه گزارش و تدوین طرح مداخله جهت زمان بندی اقدامات لازم برای رفع نقایص در طی یکروز در کمیته بیمارستانی انجام می‌شود. فرم افزار مربوط به پایش نیز تهیه گردیده و بیمارستانها در صورت تمایل می‌توانند اطلاعات خود را با استفاده از آن آنلاین 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 شیر مادر 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 داشته باشد توسط کمیته بیمارستانی

۳- تعیین یک فرد هماهنگ کننده (Coordinator) ترجیحاً مترون 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 اعضای تیم پایش در رابطه با فرم های موجود، نحوه ثبت و جمع آوری اطلاعات توسط کارشناس مرکز بهداشت شهرستان

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

- |                                       |                            |
|---------------------------------------|----------------------------|
| تکمیل فرم ثبت تغذیه شیرخواران         | - توسط سرپرستار بخش مربوطه |
| تکمیل فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران | - توسط سرپرستار بخش مربوطه |
| تکمیل فرم ثبت آموزش کارکنان           | - توسط سوپروایزر آموزشی    |
| تکمیل فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان   | - توسط سوپروایزر آموزشی    |
| مصاحبه با مادر                        | - توسط اعضای تیم پایش      |
| مصاحبه با کارکنان                     | - توسط سوپروایزر آموزشی    |
| مصاحبه با مادر پس از ترخیص نوزاد      | - توسط اعضای تیم پایش      |

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

۸- تدوین طرح مداخله جهت رفع نقایص 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 فراهم 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 متخذه بر حسب نتایج به دست آمده از هر دوره پایش، ضامن بهبود کیفیت ارائه خدمات خواهد بود و ضمانت اجرایی مداخلات مصوب را تأمین 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

مسئولیت ارزیابی مجدد بیمارستان بعهده کمیته شیرمادر دانشگاه یا دانشکده و مرکز بهداشت استان می باشد و در دانشگاههای بزرگ که تعداد بیمارستان های شهرستان ها زیاد است، مسئولیت اجرا با مرکز بهداشت شهرستان و یا 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 بایست 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 یا 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 مراتب بالا قبلاً به اطلاع ریاست بیمارستان رسانده شود و کارکنان در جریان امر و اهمیت آن قرار گیرند.

از آنجا که ارزیابی مجدد توسط تیمی خارج از پرسنل بیمارستان انجام می پذیرد لذا طول دوره آن حداکثر 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 با زنان باردار

## چگونگی اجرای ارزیابی مجدد

پس از تکمیل فرم های فوق همانند روند پایش (که در جزوه 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 در نرم افزار مربوطه به اداره سلامت کودکان دفتر سلامت خانواده و جمعیت ارسال گردد.

در ارزیابی مجدد بیمارستانها حداقل مصاحبه های لازم برای تکمیل فرمها بقرار زیر است:

در بیمارستانهایی که بخش زنان و زایمان، نوزادان و NICU، بخش کودکان و کلینیک بارداری دارند: مصاحبه با ۱۵ مادر (شامل ۵ مادر در بخش زنان و زایمان، 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 فاقد بخش کودکان هستند: با ۵ مادر در زنان و زایمان 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 نیز 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 در بخش زنان و زایمان، ۲ نفر در بخش نوزادان و NICU و ۳ نفر در بخش کودکان، و در بیمارستان‌هایی که فقط یکی از بخش‌های کودکان یا زنان و زایمان را دارند حداقل مصاحبه با ۱۰ نفر از 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 برکه‌های پاسخنامه مربوطه وارد کنید.

پس از تکمیل فرم‌های فوق‌الذکر 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 شیرمادر در حضور معاونت بهداشتی و هماهنگی معاونت درمان با حضور کارشناسان مسئول برنامه شیرمادر 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 شیرمادر شهرستان علاقه مند به شرکت در ارزیابی بیمارستانها باشند.
- ۴- تعیین یک فرد هماهنگ کننده (Coordinator) مسئول برنامه شیرمادر در دانشگاه این مسئولیت را برعهده خواهد داشت. در سطح شهرستان نیز مسئول برنامه شیرمادر شهرستان مسئولیت هماهنگی اجرا در بیمارستانهای شهرستان را برعهده دارد.
- ۵- انتخاب بیمارستانهایی در سطح شهرستان که از نظر انجام ارزیابی در اولویت قرار دارند، توجه به معیارهایی

- که قبلاً ذکر شد در انتخاب بیمارستانها حائز اهمیت می باشد.
- ۶- تعیین فواصل و طول مدت ارزیابی با توجه به شرایط بیمارستان (ارزیابی بر خلاف پایش از آنجا که توسط تیمی خارج از کارکنان بیمارستان انجام می شود طول دوره آن حداکثر چندروز است).
- ۷- توجه و آموزش اعضای تیم ارزیابی در رابطه با فرم های موجود، نحوه ثبت و جمع آوری اطلاعات توسط کارشناس مسئول شیرمادر دانشگاه.
- ۸- تعیین شرح وظایف هر یک از اعضای 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 شیرمادر شهرستان)
  - تکمیل سایر فرم ها 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 اعضای 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 و ارائه 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 دارای بخش زنان		بیمارستان دارای بخش زنان و زایمان، نوزادان		بیمارستان دارای بخش زنان و زایمان، نوزادان، کودکان		بیمارستان کودکان		فرم
پایش	ارزیابی	پایش	ارزیابی	پایش	ارزیابی	پایش	ارزیابی	
۲ مادر	۱۵ مادر	۳۰ مادر	۱۰ مادر	۱۰ مادر	۳۰ مادر	۱۰ مادر	۳۰ مادر	مصاحبه با مادر (شماره ۴)
زنان ۱۵	زنان ۵	زنان ۱۵	زنان ۵	زنان ۱۰	زنان ۵	زنان ۱۰	زنان ۵	
نوزادان ۷	نوزادان ۵	نوزادان ۷	نوزادان ۵	نوزادان ۳	نوزادان ۲	نوزادان ۳	نوزادان ۲	
کودکان ۸	کودکان ۴	کودکان ۸	کودکان ۴	کودکان ۲	کودکان ۲	کودکان ۳	کودکان ۲	
۲۲ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	۱۰ نفر	مصاحبه با کارکنان (شماره ۵)
زنان ۵	زنان ۵	زنان ۵	زنان ۵	زنان ۵	زنان ۵	زنان ۵	زنان ۵	
نوزادان ۳	نوزادان ۲	نوزادان ۳	نوزادان ۲	نوزادان ۳	نوزادان ۲	نوزادان ۳	نوزادان ۲	
کودکان ۴	کودکان ۲	کودکان ۴	کودکان ۲	کودکان ۳	کودکان ۲	کودکان ۳	کودکان ۲	
مصاحبه با مادر پس از ترخیص (شماره ۶ پایش)	۱ نفر	۱ نفر	۱ نفر	۱ نفر	۱ نفر	۱ نفر	۱ نفر	
زنان ۱	زنان ۱	زنان ۱	زنان ۱	زنان ۱	زنان ۱	زنان ۱	زنان ۱	
نوزادان ۱	نوزادان ۱	نوزادان ۱	نوزادان ۱	نوزادان ۱	نوزادان ۱	نوزادان ۱	نوزادان ۱	
کودکان ۵	کودکان ۵	کودکان ۵	کودکان ۵	کودکان ۵	کودکان ۵	کودکان ۵	کودکان ۵	
مصاحبه با زنان باردار ارم (ارزیابی)	۵ مادر	۵ مادر	۵ مادر	۵ مادر	۵ مادر	۵ مادر	۵ مادر	
کمیته بیمارستان	مرکز بهداشت شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مرکز بهداشت شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مرکز بهداشت شهرستان یا دانشگاه	کمیته بیمارستان	مرکز بهداشت شهرستان یا دانشگاه	مسئولیت اجرا
بیمارستان	شهرستان یا دانشگاه	بیمارستان	شهرستان یا دانشگاه	بیمارستان	شهرستان یا دانشگاه	بیمارستان	شهرستان یا دانشگاه	

## ضمیمه

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

- ۱- سیاست مدون ترویج تغذیه با شیرمادر در معرض 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 با شیرمادر 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 با شیرمادر را شروع کنند و در بخش های اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به گونه ای طراحی گردد که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید.
- ۵- به مادران روش تغذیه با شیرمادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداشدن از شیرخوار) آموزش دهند و برای حل مشکلات شیردهی کمک و حمایت کنند.
- ۶- به شیرخواران سالم کمتر از ۶ ماه بجز شیرمادر، غذا یا مایعات دیگر (آب، آب قند...) ندهند.
- ۷- برنامه هم اتافی 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 تامین نمایند.
- ۸- مادران را برای تغذیه با شیرمادر بر حسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دوشیدن 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 جمعیت - اداره سلامت کودکان

## فصل ۲

### ابزار پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

فرم های جمع آوری اطلاعات پایش :

۱- فرم های تغذیه شیرخواران

الف- فرم ثبت تغذیه شیرخواران ..... ۲۱

ب- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران ..... ۲۴

۲- فرم های آموزش کارکنان

الف- فرم ثبت آموزش کارکنان ..... ۲۵

ب- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان ..... ۲۶

۳- فرم مرور و مشاهده ..... ۲۷

۴- فرم مصاحبه با مادر ..... ۳۰

۵- فرم مصاحبه با کارکنان ..... ۳۵

۶- فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص ..... ۳۹

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

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

فرم های گزارش نتایج پایش ..... ۶۳

طرح های مداخله ..... ۸۴

دستورالعمل نرم افزار پایش ..... ۸۵

## پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

# فرم های جمع آوری اطلاعات پایش





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

تکمیل صحیح و تجزیه و تحلیل نتایج ثبت تغذیه شیرخواران بسیار مهم است چرا که به سادگی و با روشی آسان می توان 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 تولدهای انجام شده در دوره پایش و در بخش کودکان برای شیرخواران زیر ۶ ماه که هنگام پذیرش با شیر مادر تغذیه می شدند، تکمیل می گردد.

نام بیمارستان: نام بیمارستانی که مورد پایش قرار می گیرد را بنویسید.

تکمیل کننده ها: نام شخص یا اشخاص مسئول پر کردن فرم را بنویسید.

ستون ۱- شماره پرونده: شماره پرونده مربوط به شیرخوار در بخش زنان و زایمان در زمان مراجعه به پرونده مادر در بخش زنان و زایمان را ثبت کنید.

ستون بخش زنان و زایمان: ستون ۲ و ۳ در بخش زنان و زایمان تکمیل می شود

ستون ۲- روش زایمان: در صورت زایمان واژینال از حرف V 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 نوزاد به او شیر داده 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

حرف یک ساعت اول تولد

ستون ۴- مکمل ها: به سه ستون تقسیم می شوند 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 صورتیکه 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 نارسایی 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 فتوتراپی برای زردی) از (۴)، اگر بیماری شدید مادر وجود دارد از (۵)، اگر مادر تحت درمان با دارو 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 بعد از 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 مراقبتهای ویژه (NICU) به سر می برد عدد (۳) و در صورتیکه در هر مکان دیگری قرار دارد عدد (۴) را ثبت نمایید.

**ستون ۷- تاریخ ترخیص:** روز، ماه و سال ترخیص شیرخوار از بیمارستان را ثبت نمایید (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 نمایید.

**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 راز فرم ثبت تغذیه شیرخواران استخراج نموده و درصد شاخص های زیر را حساب نمایید  
درصدها از فرمولهای ذکر شده در ماده ۱۲ استخراج شود. درصدها باید فقط برای شیرخواران زیر ۶ ماه که طی دوره پایش ترخیص شده اند محاسبه گردد نه کل شیرخواران ثبت شده در فرم تغذیه شیرخواران. در بخش کودکان فقط برای شیرخوارانی که هنگام پذیرش مادر تغذیه می شدند. اگر از منبع دیگری سبز فرم ثبت تغذیه شیرخواران استفاده می شود 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)
—	—	تعداد کل نوزادان پایش شده در بخش زنان و زایمان (جمع ستون ۲)
(%—)	—	۱.۲ نوزادانی که به روش سزارین متولد شده اند (ستون ۲ گزینه C) *
(%—)	—	۱.۳ نوزادانی که ظرف یکساعت اول تولد (در زایمان واژینال) یا ظرف یکساعت از توانایی پاسخ دهی مادر (در زایمان سزارین) با شیر مادر تغذیه شده اند (ستون ۲ گزینه ۱)
(%—)	—	۱.۴ شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می شوند (ستون ۸ گزینه ۱)
(%—)	—	۱.۵ شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه می شوند. (ستون ۴ گزینه خیر)
(%—)	—	۱.۶ شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه می شوند. *** (ستون ۵ گزینه ۲)
(%—)	—	۱.۷ شیرخوارانی که با مادر هم اتاق بوده اند. ** (ستون ۶ گزینه ۱)
		منبع اطلاعات: <input type="checkbox"/> فرم ثبت تغذیه شیرخواران <input type="checkbox"/> سایر موارد (ذکر شود)

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

\*\*\* تغذیه با شیشه در صورتی است که شیرخوار در هر زمانی از اقامت در بیمارستان هر چیزی (حتی شیرمادر 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 می شود و هیچ وقت نباید بیش از یک ساعت از هم جدا باشند. 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 آموزش بعدی	آموزش شیرمادر**		تاریخ آموزش	رده	سمت	تاریخ شروع بکار*	نام
	ساعات کار عملی ناظرات	کل ساعات					

\* تاریخ شروع بکار در واحد یا بخش مراقبتهای مادران یا نوزادان را منظور کنید.

\*\* آموزشها ممکن است شامل کارگاههای آموزشی ویا 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 در بخشهای زنان و زایمان،

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

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

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

۳. ب. ۲ درصد کارکنان آموزش یافته:

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

۴. ب. ۲ تعدادی از کارکنان مذکور که آموزش ندیده اند و کمتر از ۶ ماه است که

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

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

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

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

$$\frac{\text{جمع تعداد ثبت شده در ب. ۷}}{\text{تعداد کل کارکنان (ب. ۱)}} \times 100 = \% \text{ ---}$$

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 باشیرمادر**

۳.۱.۱ این سیاست در تمام مکانهای لازم نصب شده باشد

کلینیک مراقبتهای دوران بارداری  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

بخش زنان و زایمان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

بخش نوزادان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

واحد مراقبت نوزادان NICU  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

بخش کودکان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

سایر موارد (ذکر شود)  بلی  خیر -----

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 پوستر شیر مصنوعی، شیشه شیر، پستانک..... که موجب تبلیغ جانشین شونده های

شیرمادری می شود، در مکانهای زیر وجود دارد؟

کلینیک مراقبتهای دوران بارداری  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

بخش زنان و زایمان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

بخش نوزادان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

واحد مراقبت نوزادان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

بخش کودکان  بلی  خیر  این مکان وجود ندارد

سایر موارد (ذکر شود)  بلی  خیر -----

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

۳.۱.۳ آیا صورتجلسات کمیته شیرمادر وجود دارد؟  بلی  خیر

( هر ۲ ماه یکبار )

### 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 ۳.۲ رجوع کنید)

۳.۲.۱ برنامه مدونی مشتمل بر عناوین آموزشی مشخص برای مشاوره شیردهی

و یا جلسات آموزشی وجود دارد  بلی  خیر

۳.۲.۲ جلسات شامل موارد زیر می شود :

الف- فواید تغذیه با شیر مادر  بلی  خیر

ب- اهمیت تغذیه با شیر مادر بلافاصله بعد از ایمان  بلی  خیر

پ- اهمیت هم اتاقی مادر و نوزاد  بلی  خیر

ت- وضعیت صحیح شیردهی  بلی  خیر

ج- اهمیت تغذیه شیرخوار بر حسب تقاضا  بلی  خیر

چ- راه اطمینان یافتن از کفایت دریافت شیر مادر  بلی  خیر

ح- اهمیت تغذیه انحصاری با شیر مادر  بلی  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

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

(نکته: سؤال ۳.۴ در بخشهای زنان زایمان کودکان و NICU چک شود و چنانچه در هر یک از بخشها

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

۳.۴.۱ امکان استفاده از شیردوش برقی وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۴.۲ وسایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجود دارد؟ (در صورت وجود هر ۳ مورد

زیرپاسخ بلی را علامت بزنید)  بلی  خیر

۳.۴.۲.۱ فنجان برای تغذیه شیرخوار وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۴.۲.۲ ظرفهای مخصوص نگهداری شیر وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۴.۲.۳ یخچال برای نگهداری شیردوشیده شده وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۴.۳ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۵ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در بخش اطفال

۳.۵.۱ نوع تغذیه شیرخواران هنگام پذیرش در پرونده آنان ثبت می شود؟  بلی  خیر

(از ۵ پرونده شیرخواران زیر ۲ سال استخراج شود)

۳.۵.۲ امکان اقامت ۲۴ ساعته مادران (اتاق، تخت، یخچال) وجود دارد؟  بلی  خیر

(اگر همه وجود دارد: بلی را علامت بزنید)

۳.۵.۳ قبل از عمل جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتا بودن (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، بلی را علامت بزنید:  بلی  خیر

## فرم پایش 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 (بعد از ظهر/ صبح)

معرفی:

(وقت شما) به خیر، اسم من (.....) است و برای (.....) کلمه می‌کنم، ما علاقه مندیم در باره نحوه ارائه خدمات به خصوص در باره چگونگی مراقبت فرزندان و نیز در خصوص روابط کارکنان با شما بیشتر بدانیم، صحبت ما حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه وقت شما می‌گیرد. اگر ملیل به مصاحبه هستید، مطمئن باشید، اسم و پاسخ هایتان محرمانه خواهد بود. مشارکت شما، در تعیین چگونگی حمایت بهتر بیمارستان از مادران و کودکان بسیار مفید است. می‌توانیم ادامه بدهیم؟

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، نوزاد کمتر از یک ماهه (.....) روز، نوزاد کمتر از یک روز (.....) ساعت

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

بلی  خیر

(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 فرزندان را با شیر خود تغذیه کرده اید؟

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

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

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

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

کمتر از یک ساعت  بیش از یک ساعت

۴.۴ در بخش اطفال:

- چه مدت پس از بهوش آمدن شیرخوار یا اقدامات درممانی، فرزندتان را با شیر خود تغذیه کرده اید؟  
.....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؟  بله  خیر  انمی دانم

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

بله  خیر  انمی دانم

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؟

آب ساده  بله  خیر

آب قند  بله  خیر

شیر مصنوعی  بله  خیر

شیر تازه (گاو/بیز/غیره)  بله  خیر

ویتامین ها، مواد معدنی، دارو  بله  خیر

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

(اگر شیرخوار هر چیزی جز ویتامینها مواد معدنی یا دارو دریافت داشته پس از مصاحبه با مادر با مراجعه 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 بلی را علامت بزنید. اما در صورت دریافت حتی یک مورد بدون ضرورت پزشکی در این قسمت خیر را علامت بزنید.)

بله  خیر

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

- آیا در بیمارستان به فرزند شما شیر مصنوعی داده اند؟ (شیراز سررزمی)  بله  خیر

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

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

۸ بار و بیشتر  کمتر از ۸ بار  توصیه ای نکرده اند

(پاسخ صحیح ۸ بار و بیشتر است) پاسخ مادر:  بله  خیر

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

(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؟  بله  خیر (برای کودک زیر ۶ ماه)
- ۴.۱۲ الف- آیا می توانید آنچه را که در مورد بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به شما گفته اند، به ما نشان 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، سر و بدن در یک 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

- ۴.۱۳ ب- آیا از مزایای شیرمادر آگاهی دارید؟  صحیح  غلط  نمی داند
- (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؟  بله  خیر

- ۴.۱۴ در مورد تعداد دفعات شیردهی کارکنان چه توصیه ای به شما کرده اند؟

موارد زیر را برای مادر نام نبرید. اما از مادر به خوبی پرس و جو کنید

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

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.)  درست  نادرست

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

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 فرزندان در اتاق/تخت/کنارتخت شما قرار گرفته است؟

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

چه مدت پس از توانایی پاسخگویی به نوزادتان (بهوش آمدن) فرزندان در اتاق/تخت/کنارتخت شما

قرار گرفته است؟  ظرف یکساعت  بیش از یکساعت

- اگر بیش از یکساعت بوده، چرا؟ .....

- آیا دلیل قانع کننده است؟  بله  خیر

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

معمولا پس از بهوش آمدن محاسبه می شود)

۴.۱۷ 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 فرزندان 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 یکساعت از مادر جدا شود. مگر به دلیل قانع کننده. اگر قانع کننده‌اینا به دستورکتابی پزشک

متخصص) بوده بلی را علامت بزنید!

۴.۱۸ آیا به شما توصیه شده پس از ترخیص در صورت مشکل شیردهی به کجا مراجعه کنید؟  بله  خیر

(در صورت پاسخ خیر به سوال ۴.۲۰ مراجعه کنید)

۴.۱۹ (اگر بلی) چه توصیه ای به شما شده است؟

(موارد زیر را برای 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؟  بله  خیر

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

۴.۲۱ آیا کارکنان اظهاراتی داشته اند که شما را در مورد تغذیه فرزندان با شیر مادر نگران کند؟  بله  خیر

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

دسترسی داشتید؟  بله  خیر  نیازی نداشته



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

تاریخ

نام بیمارستان:

سوال شماره	اولین مادر	دومین مادر	سومین مادر	چهارمین مادر	پنجمین مادر	ششمین مادر	هفتمین مادر	هشتمین مادر	نهمین مادر	دهمین مادر	تعداد جواب صحیح	تعداد جواب غلط
۲.۱												
۲.۲												
۲.۳												
۲.۴												
۲.۵												
۲.۶												
۲.۷	الف											
	ب											
۲.۸	الف											
	ب											
۲.۹												
۲.۱۰												
۲.۱۱												
۲.۱۲	الف											
	ب											
۲.۱۳												
۲.۱۳*												
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)

فرم مصاحبه با کارکنان

شماره .....

(کارکنان عهده دار مراقبتهای 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 می‌کنم. ما علاقه‌مندیم در مورد نحوه ارائه خدمات بویژه چگونگی تغذیه شیرخواران اطلاعاتی داشته باشیم. صحبت ما حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه وقت می‌گیرد. هدف امتحان شما نیست بلکه حفظ و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات در این بیمارستان است و پاسخ‌ها محرمانه خواهند بود. ]

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

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

۵.۲ سمت شما در این واحد چیست؟

پزشک  ماما  پرستار

سایر .....

۵.۳ آیا شما از وقتی که در این بیمارستان شروع بکار کرده‌اید آموزشی در رابطه با ترویج تغذیه با شیر مادر

دیده‌اید؟  بله  خیر

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

جمع دوره‌ها .....

۵.۴ آیا شما تا حالا آموزش ضمن خدمت (قبل از شروع بکار در این بیمارستان) دیده‌اید؟

بله  خیر (اگر بله، کلاً چند ساعت؟ .....

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

بله  خیر (اگر خیر به سوال ۵.۷ رجوع شود)

۵.۶ 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 یغل کردن:  درست  نادرست

وضعیت به پستان گذاشتن:  درست  نادرست

نکات کلیدی بدن نوزاد روی روی مادر و در تماس نزدیک یا بدن مادر، سرو بدن نوزاد در یک امتداد، صورت نوزاد روی روی 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 می دهید؟

بله  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  غیر قابل 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

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 یا شیر مادر، در صورت استفاده از شیشه شیر، نگرفتن پستان و

سردگمی شیرحوار، 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 هاله پستان به قدر کافی]

۵.۱۱ شایعترین علت 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 برنید: مکرر بودن 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؟

صحیح  غلط یا جوابی نداد

[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 شود؟ *در ۲ مورد در مورد سرریز می باشد*

صحیح  غلط یا جوابی نداد

[نکات کلیدی: اضطراب، درد و تردید، مکیدن نامکرم، استفاده از گول زنک، تخلیه ناکافی پستان] *در ۲ مورد در ۲ مورد سرریز می باشد*

۵.۱۱ در کدامیک از بیماریهای مادر بشروح زیر شیر دهی منع می شود؟

الف \* سل، هیپاتیت، تب مالت، ماستیت  صحیح  غلط یا جوابی نداد

ب \* بیماریهای مزمن و صعبالعلاج قلبی، ریوی، کلیوی، کبدی و جنون که منجر به معلولیت و از کار

افتادگی مادری شود

[نکته: هر بیماری را جداگانه نام برده 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؟

صحیح  غلط یا جوابی نداد

الف: آنتی متابولیتها، بروموکریپتین، فنلین دیون، لیتيوم، آرگوتامین، تاموکسیفن، فن سیکلیدین، کوکائین

و هروئین، مواد رادیواکتیو در مدت درمان

ب: متی مازول، ضد صرع، آرام بخش ها، 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، سورتگ، 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، کادر 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 می گذارند تا شیر را به کمک زبانش بمکد نباید شیر را در دهان شیرخوار بریزند.]

صحیح  غلط یا جوابی نداد

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

تاریخ:

نام بیمارستان:

سوالات	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	جمع	
مخفی	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	صحيح
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	غلط
۵.۱														
۵.۲														
۵.۳														
۵.۴														
۵.۵														
وضعیت														
عمل														
۵.۶ گرفتن														
به														
بستان														
گذاشتن														
۵.۷														
۵.۸														
۵.۹														
۵.۱۰														
۵.۱۱														
۵.۱۲														
۵.۱۳														

برای این وقت مورد قبول  
۱۸ ساعتی باشد

فرم پایش شماره (۶)

فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص

نام بیمارستان: .....

نام تکمیل کننده فرم: .....

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

(قبل از انجام مصاحبه گروه سنی مورد نظر را مشخص کنید (درمورد ترخیص شدگان از بخش زنان و زایمان لزوماً شیرخوار زیر ۶ ماه را انتخاب کنید و درمورد بخش کودکان لازم است شیرخواران زیر ۲ سال که هنگام پذیرش در بخش کودکان با شیرمادر تغذیه می شدند را انتخاب کنید)

۶.۱ کودکتان چند ماهه است؟ ..... ماه

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

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

۶.۳ در مورد کودکان زیر ۶ ماه سوال 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"/> آب ساده                       | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> آب قند                        | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> آب میوه                       | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> چای یا دم کرده                | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> شیر مصنوعی                    | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> شیر تازه (گاو، بز، غیره)      | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> سایر مایعات                   | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> غذای جامد یا نیمه جامد        | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> محلول ORS                     | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> ویتامین، مواد معدنی، دارو     | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> هر چیزی غیر از شیرمادر: ..... | <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |

(اگر شیرخوار هر چیزی جز ویتامینها، مواد معدنی یا دارو دریافت داشته براساس دستورالعمل 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

بلی را علامت بزنید. اما در صورت دریافت حتی یک مورد بدون ضرورت پزشکی در این قسمت خیر را علامت بزنید)

بلی  خیر

۶.۴ آیا (نام شیرخوار ...) از دیروز همین ساعت تاکنون چیزی با شیشه شیر خورده است؟  بلی  خیر

اگر بلی شرح دهید: .....

از اینکه وقتتان را در اختیار ما گذاشتید متشکرم.

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

نام بیمارستان:

تاریخ:

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



## پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

فرم‌های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده

## خلاصه اطلاعات جمع آوری شده

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

### الف-۱ نصب سیاست مدون

سیاست در تمام مکانهای لازم نصب می باشد  بله  خیر (۳،۱،۱)  
 مکانهایی که سیاست در آنجا نصب نمی باشد.....  
 (نکته: اگر بلی = 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

(نکته: اگر بلی = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪) (۳،۱،۲)  
 %\_\_\_

پ-۱ آیا کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر هر دو ماه یکبار تشکیل شده و صورتجلسات موجود است؟

(۶ جلسه در سال) (۳،۱،۳)  
 (نکته: اگر بلی = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪) %\_\_\_

کل درصد برای اقدام ۱:

$$\frac{\%_{(پ-۱)} + \%_{(ب-۱)} + \%_{(الف-۱)}}{۳} \times ۱۰۰ = \% \text{ ___}$$

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

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

- درصد کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را دیده اند (شامل ۲ ساعت کار عملی نظارت شده) %\_\_\_ (۲-ب-۲)

- 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)

+ (۲.ب۳) کارکنان آموزش دیده) — %  
 — % = (کارکنانی که ظرف ۶ ماه از شروع بکار آموزش خواهند دید ۲.ب۵) — %

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

(۵.۳ یا ۵.۴)

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

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

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

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

(۵.۱۳ یا ۵.۹)

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

ت-۲ باز آموزی کارکنان آموزش دیده طی برنامه زمان بندی شده درصد کارکنان آموزش دیده ای که دوره باز آموزی تغذیه با شیر مادر را حداقل هر ۲ سال یکبار گذرانده اند و یا در برنامه زمان بندی آموزش برای باز آموزی منظور شده اند: — % (۲.ب۷)

کل درصد برای اقدام ۲:

$$\frac{\% (ت-۲) + \% (ب-۲) + \% (ب-۳) + \% (الف-۲)}{۴} \times 100 = \% \text{ —}$$

اقدام ۳: مادران باردار را در زمینه مزایای تغذیه با شیر 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- عناوین آموزشی مشخص شده

(۳.۲.۲)

تعداد عناوین آموزشی مشخص شده در آموزش پره ناتال:.....

درصد عناوین مشخص شده در آموزش پره ناتال

عناوین آموزشی مشخص شده

$$\frac{\text{عناوین آموزشی مشخص شده}}{\text{کل عناوین لازم}} \times 100 = \% \text{---}$$

۷ (کل عناوین لازم)

کل درصد برای اقدام ۳:

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

۲

اقدام ۴: به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت تماس پوست با پوست و ظرف یکساعت اول تولد تغذیه نوزاد با شیر 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-۳- نوزادانی که ظرف یکساعت اول تولد شیر مادر خورده اند (زایمان طبیعی)

از تعداد مادران مصاحبه شده ای که زایمان طبیعی داشته اند، تعداد زیر ظرف یکساعت اول تولد به فرزند خود

شیر داده اند.

نکته: اگر مادری سزارین شده، دور شماره مربوط به اورادایره 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 نمی‌کند دور شماره مربوط به اورادایره بکشید و آنرا با علامت 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  
 \_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد کل مادران شیرده یا زایمان 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 نوزاد با بهوش آمدن، شیر مادر خورده‌اند (سزارین) از تعداد مادران مصاحبه شده ای که سزارین 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 اورادایره بکشید و با علامت 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 با علامت 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  
 \_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد کل مادران سزارین شده مصاحبه شده در بخش زنان

(۴.۱ و ۴.۴)

ب- 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

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <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

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

تعداد مادران مصاحبه شده در بخش کودکان و NICU

(۴ و 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؟

(۳.۶.۳)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵

خیر  بلی

اگر تمام بلی: ۱۰۰٪ اگر تمام خیر: ۰٪

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

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

۱  ۲  ۳  ۴  ۵

خیر  بلی

(۳.۶.۱)

اگر تمام بلی: ۱۰۰٪ اگر تمام خیر: ۰٪

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

$$\frac{(\text{ب-۴}) + (\text{الف-۴})}{۲} \times 100 = \% \text{---}$$

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان کودکان:

$$\frac{(\text{ث-۴}) + (\text{ت-۴}) + (\text{پ-۴})}{۳} \times 100 = \% \text{---}$$

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

$$\frac{(\text{ب-۴}) + (\text{الف-۴}) + (\text{ث-۴}) + (\text{ت-۴}) + (\text{پ-۴})}{۵} \times 100 = \% \text{---}$$

اقدام ۵- به مادران روش تغذیه با شیر مادر 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  ۱۶  ۱۷  ۱۸  ۱۹  ۲۰
- ۲۱  ۲۲  ۲۳  ۲۴  ۲۵  ۲۶  ۲۷  ۲۸  ۲۹  ۳۰

(۴.۱۰) تعداد مادرانی که برای شیردهی به

آنان کمک شده است

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

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 شیر خود 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 با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و یا 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  ۱۶  ۱۷  ۱۸  ۱۹  ۲۰
- ۲۱  ۲۲  ۲۳  ۲۴  ۲۵  ۲۶  ۲۷  ۲۸  ۲۹  ۳۰

(۴.۱۱) تعداد مادرانی که در مورد نحوه بغل کردن و

به پستان گذاشتن نوزاد به آنها کمک شده است

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده که فرزندشان

(۴.۲) را با شیر خود تغذیه نموده اند

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 با شیر خود تغذیه می کنند، تعداد زیر می توانند وضعیت صحیح

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

اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را 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  ۱۶  ۱۷  ۱۸  ۱۹  ۲۰
- ۲۱  ۲۲  ۲۳  ۲۴  ۲۵  ۲۶  ۲۷  ۲۸  ۲۹  ۳۰

(الف.۱۲)

تعداد مادرانی که می توانند هم وضعیت صحیح

بغل کردن وهم به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند

$$\frac{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده که}}{\text{فرزندشان را با شیر خود تغذیه می کنند}} \times 100 = \% \text{ ---}$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده که

(۴.۳)

فرزندشان را با شیر 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

- 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 کارکنانی که می توانند وضعیت صحیح

(۴.۴)

بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند

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

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 با اطلاعاتی در این مورد

دریافت کرده 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 نحوه دوشیدن شیر به آن هانشان داده شده  
و یا اطلاعاتی در این مورد دریافت کرده اند  
\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_  
تعداد کل مادران مصاحبه شده

(الف ۴.۸ یا ۴.۹)

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

از کارکنان مصاحبه شده تعداد زیر قادرند 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  
\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_

(۵.۸)

تعداد کل کارکنان مصاحبه شده

خ- ۵- مادرانی که در بیمارستان به شیرخوارشان 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

شیرخوارشان شیر مصنوعی داده نشده  
\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_

(ب ۴.۷)

تعداد شیرخوارانی که قبل از پذیرش

شیر مادر خورده اند

(۴.۳)

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

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر قادرند حداقل دو مزیت شیر مادر را برای مادر و دوزیت برای

شیرخوار نام ببرند

- 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

(ب.۴.۱۲) تعداد مادرانی که از مزایای شیرمادر آگاهی دارند  $\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$

(۴.۲) 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 یادوشیدن 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

(ب.۴.۸) در مورد دفعات شیردهی و یادوشیدن شیر  $\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$

(۴.۳) تعداد مادران مصاحبه شده

کل درصد برای اقدام ۵:

++(۵پ) % --+(۵ب) % --(الف۵) %

++(۵ج) % --+(۵ث) % --(ت۵) %

-(۵خ) % --+(۵ح) % --(چ۵) %

$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$

۹

اقدام ۶. به شیرخواران سالم زیر ۶ ماه بجز شیرمادر، غذا یا مایعات دیگر (آب، آب قند و...) ندهند.

الف- ۶ شیرخوارانی که بطور انحصاری یا شیرمادر تغذیه شده اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیرخوارانشان بجز شیرمادر (یا ویتامین ها مواد معدنی و داروها) غذا یا 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    ۱۶    ۱۷    ۱۸    ۱۹    ۲۰  
 ۲۱    ۲۲    ۲۳    ۲۴    ۲۵    ۲۶    ۲۷    ۲۸    ۲۹    ۳۰

تعداد شیرخوارانی که بطور انحصاری

باشیر مادر تغذیه شده اند

(الف ۴.۷)

$$\frac{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}}{\text{تعداد شیرخوارانی که بطور انحصاری باشیر مادر تغذیه شده اند}} \times 100 = \% \text{---}$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

کل درصد برای اقدام ۶: ---%

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 تامین نمایند.

الف-۷ نوزادانی که ظرف یکساعت 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 زیر هم اتاقی آنان با نوزاد ظرف یکساعت اول پس از تولد و یا در مورد زایمانهای سزارین ظرف یکساعت 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    ۱۶    ۱۷    ۱۸    ۱۹    ۲۰  
 ۲۱    ۲۲    ۲۳    ۲۴    ۲۵    ۲۶    ۲۷    ۲۸    ۲۹    ۳۰

نوزادانی که ظرف یکساعت اول تولد با مادر خود هم اتاق شدند و در بخش

کودکان و NICU مادرانی که در ۲۴ ساعت به شیرخواران دسترسی داشته اند

(الف ۴.۱۶)

$$\frac{\text{تعداد کل مادران مصاحبه شده}}{\text{نوزادانی که ظرف یکساعت اول تولد با مادر خود هم اتاق شدند و در بخش کودکان و NICU مادرانی که در ۲۴ ساعت به شیرخواران دسترسی داشته اند}} \times 100 = \% \text{---}$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

ب- ۷- مادران و شیرخوارانی که بیش از یکساعت از یکدیگر جدا نشده اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر از زمان انتقال به بخش نوزادشان بیش از یکساعت از آنان جدا نشده 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 مادرانی که بیش از یکساعت

(۴.۱۷)

از نوزاد خود جدا نبوده اند

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

پ- ۷- مادرانی که اظهارات نگران کننده از کارکنان در مورد تغذیه فرزندشان باشیرمادر نشنیده اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر اظهارات نگران کننده در مورد تغذیه فرزندشان باشیرمادر نشنیده 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

(۴.۲۱) مادرانی که اظهارات نگران کننده در مورد تغذیه باشیرمادر نشنیده اند

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

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    ۱۶    ۱۷    ۱۸    ۱۹    ۲۰  
 ۲۱    ۲۲    ۲۳    ۲۴    ۲۵    ۲۶    ۲۷    ۲۸    ۲۹    ۳۰

(۴.۲۳)

مادرانی که به غذا و مایعات کافی دسترسی داشته اند

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

(۴)

مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

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

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

- 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

(۴.۲۴) 
$$\frac{\text{مادرانی که به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته‌اند}}{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}} \times 100 = \% \text{---} = A$$

(۴) مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

\* اگر ۲.۵.۲ بلی: ۱۰۰٪ اگر خیر: B=۰٪

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

ج- ۷- مادرانی که از امکانات درمانی برخوردار بوده‌اند

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

- 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 از امکانات درمانی

(۴.۲۵) 
$$\frac{\text{برخوردار بوده‌اند و نیاز نداشته‌اند}}{\text{مادران مصاحبه شده در بخش کودکان}} \times 100 = \% \text{---}$$

(۴) مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

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

++(پ ۷) + --(ب ۷) + -(الف ۷) %

+(ج ۷) + --(ث ۷) + -(ت ۷) %

$$\frac{\text{++(پ ۷) + --(ب ۷) + -(الف ۷) \% + +(ج ۷) + --(ث ۷) + -(ت ۷) \%}}{6} \times 100 = \% \text{---}$$

۶

(بیمارستان کودکان نیز شامل فرمول فوق می‌شود.)

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

$$\frac{+(۷پ) - +(۷ب) + -(الف ۷)\%}{\dots} \times ۱۰۰ = \% \underline{\hspace{2cm}}$$

۳

اقدام ۸: مادران را برای تغذیه شیرمادر برحسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دوشیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد.

الف- محدودیتی برای شیردهی مادران وجود ندارد.

از مادران مصاحبه شده ای که فرزند خود را شیر داده 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 اورادایره 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،۱۳) تعداد مادراتی که محدودیتی برای شیردهی نداشته اند  $\frac{\dots}{\dots} \times ۱۰۰ = \% \underline{\hspace{2cm}}$

(۴،۳) تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند

ب- ۸- مادرانی که تغذیه برحسب میل و تقاضای شیرخوار به آنان توصیه شده است

از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند به تعداد زیر توصیه شده است که شیرخوار را هر زمان که گرسنه است و یا تمایل به شیر خوردن دارد، شیر بدهند.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به اورادایره 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 برحسب میل

(۴.۱۴)

شیرخوار به آنان توصیه شده است

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد مادران مصاحبه شده که

(۴.۳)

به فرزند خود شیر داده اند

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.

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <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 به تسهیلات استریل برای دوشیدن

(۴.۲۲)

و ذخیره کردن دسترسی داشته اند و یا نیاز نداشته اند

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

(۴.۳)

تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند

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

اگر تمام موارد (۵.۳.۲) و (۵.۳.۱) بلی باشد ۱۰۰٪ و اگر خیر ۰٪

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

ت-۸ وسایل استریل کردن شیردوش و شیشه ها وجود دارد  بلی  خیر

(۳.۵.۳)

(اگر بلی = ۱۰۰٪ و اگر خیر = ۰٪)

کل درصد برای اقدام ۸:

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

۵

**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 سوال ۴.۵ در این 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.)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <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)  $\frac{\text{تعداد شیرخوارانی که به آنان پستانک داده نشده}}{\text{تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند}} \times 100 = \% \text{---}$

(۴.۲)  $\frac{\text{تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند}}{\text{تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند}} \times 100 = \% \text{---}$

**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 سوال ۴.۶ در این 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.)

- |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <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 |



(۴.۶)  $\frac{\text{تعداد شیرخوارانی که باشیشه شیرتغذیه نشده اند}}{\text{مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند}} \times 100 = \% \text{---}$

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

کل درصد برای اقدام ۹:

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

۲

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 |

تعداد مادرانی که به آنان توصیه شده در صورت بروز مشکل

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

(۴.۳) 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 تام ببرند.

(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.)

<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 مادرائی که می توانند حداقل یک طریق مناسب

(۴.۱۹) را که به آنان برای کمک گرفتن توصیه شده تام ببرند.  $\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$

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

پ-۱۰ مادرائی 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 شیر داده 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.)

<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

مادرائی که در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک در صورت

(۴.۲۰) بروز مشکل شیردهی اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند  $\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$

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

کل درصد برای اقدام ۱۰:

$$\frac{+ (الف) ۱۰\% - (ب) ۱۰\%}{- (پ) ۱۰\%} \times ۱۰۰ = \% \text{ ---}$$

۳

**ماده ۱۱: سیاست ترویج تغذیه با شیر 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

---- % (۳.۳.۱)

(پاسخ بله=۱۰۰٪ و خیر=۰٪)

ب- ۱۱ پستانک، شیشه شیر و پوستر تبلیغاتی جانشین شونده های شیر مادر وجود ندارد

---- % (۳.۳.۲)

(پاسخ بله=۱۰۰٪ و خیر=۰٪)

پ- ۱۱ پوسترهای ترویج تغذیه با شیر مادر وجود دارد

---- % (۳.۳.۳)

(پاسخ بله=۱۰۰٪ و خیر=۰٪)

کل درصد برای ماده ۱۱:

$$\frac{- (الف) ۱۱\% - (ب) ۱۱\% + (پ) ۱۱\%}{-} \times ۱۰۰ = \% \text{ ---}$$

۳

**ماده ۱۲: روش تغذیه با شیر مادر برای شیرخواران**

الف ۱۲- شیرخوارانی که در ۲۴ ساعت گذشته با شیر مادر تغذیه شده اند

از مادران مصاحبه شده، تعداد زیر شیرخوارشان در ۲۴ ساعت گذشته حداقل یکبار با شیر 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

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

(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

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

(۶.۳)

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

ب 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

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

(۶.۴)

تعداد کل مادران مصاحبه شده پس از ترخیص

کل درصد برای ماده ۱۲:

--(پ ۱۲) % --+(ب ۱۲) % --(الف ۱۲) %

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

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

توجه: اطلاعات را از (فرم الف-۱) استخراج کنید: برای محاسبه کلیه موارد با توجه به ستون ۷ (ترخیص شده‌ها) عمل نمایید.

- نوزادانی که به روش سزارین متولد شده اند

درصد نوزادانی که به روش سزارین متولد شده اند.

نوزادان متولد شده به روش سزارین (ستون ۲ گزینه C فرم الف-۱)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد نوزادان پایش شده در بخش زنان و زایمان

(ستون ۲ جمع گزینه C و ۷ فرم الف-۱)

الف ۱۳ - نوزادانی که ظرف یکساعت اول شیرمادر خورده اند (در زایمان واژینال و سزارین)

درصد نوزادانی که ظرف یکساعت اول شیرمادر خورده اند

نوزادانی که ظرف یکساعت اول شیرمادر خورده اند (واژینال و سزارین)

(ستون ۲ گزینه ۱)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد نوزادان پایش شده در بخش زنان و زایمان

(ستون ۲ جمع گزینه ۱ و ۲)

ب ۱۳- شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می شوند

درصد شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می شوند

شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می شوند

(ستون ۸ گزینه ۱)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

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

پ ۱۳- شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده اند

درصد شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده اند

شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده اند

(ستون ۴ گزینه خیر)

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

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

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 ۲)

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

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

ت 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)

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

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

## پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

### فرم های 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 جانسین شونده های شیر مادر وجود ندارد	٪---
پ- ۱ کمیته شیر مادر هر ۲ ماه یکبار تشکیل و صورتجلسات موجود است.	٪---
کل اقدام ۱ جمع امتیازات:	٪---
نظرات و پیشنهادات	

				جمع امتیازات
٪۱۰۰				
٪۸۰				
٪۶۰				
٪۴۰				
٪۲۰				
٪۰	تصوب سیاست در معرض دید	عدم وجود پوستر شیر مصنوعی شیشه شیر.....	وجود صورتجلسات کمیته	اقدام ۱ سیاست



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

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

					جمع امتیازات
_____ %					
_____ %					
_____ %					
_____ %					
_____ %					
_____ %	کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را گذرانده و سیاست قرار است بگذارند.	کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را (برحسب گزارش کارکنان) گذرانده‌اند.	کارکنان دارای معلومات صحیح	کارکنانی که دوره بازآموزی را گذرانده‌اند و یا قرار است هر ۲ سال یکبار بگذارند	اقدام ۲ : آموزش

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

الف- برنامه مدون آموزشی دوران بارداری وجود دارد	٪
ب- ۳ 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	اقدام ۳ : آموزش دوران بارداری

**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 سزارین) %  
پ- ۴- در بخش اطفال شیرخوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمایل با شیر مادر تغذیه شده اند و یا شیر مادر تداوم داشته %  
ت- ۴- در بخش اطفال شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ ساعت ناشتا بوده 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 طرف از ساعت ۱ زایمان طبیعی	شیرمادر طرف از ساعت ۱ توانایی درست زاری	شیرمادر به محض تمایل پس از جراحی یا تداوم داشته	کمتر از ۳ ساعت ناشتا قبل از جراحی یا درمان	ثبت نوع تغذیه در پرونده هنگام پذیرش	اقدام ۴ : شروع موفق شیر مادر

### گزارش نتایج

اقدام ۵: به مادران روش تغذیه با شیر مادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداشدن 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)

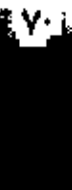
#### نظرات و پیشنهادات

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 شیرخوار کمک شده‌اند.	مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار هستند.	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 نوشیدن 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 شیرمادر غذا یا مایعات دیگر (آب آبنم... ) ندهند.

نتایج	
الف - ۶ کودکائی که بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه شده اند	% _____
اقدام ۶: تغذیه انحصاری با شیرمادر (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 یکساعت اول پس از تولد با مادرانشان هم اتاق بوده اند در بخش کودکان

در ۲۴ ساعت مادران دسترسی به شیرخوار داشته اند

پ- 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 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						
%	هم اتاقی و حضور بر بالین شیرخوار	برخورداری از امکانات درمانی	دسترسی به تسهیلات رفاهی	دسترسی به غذا و مایعات	نشئیدن اظهارات نگران کننده	عدم جدایی بیش از ۱ ساعت
	ظرف ۱ ساعت					

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 در مورد تعداد دفعات و طول مدت شیردهی مادران وجود ندارد
ب - ۸	مادران برای تغذیه با شیرمادر برحسب 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 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	

							جمع امتیازات
۱۰۰							
٪۸۰							
٪۶۰							
٪۴۰							
٪۲۰							
٪۰	محدودیتی در دفعات و طول مدت شیردهی وجود ندارد	توصیه به تغذیه ناشیر مادر برحسب تقاضا	دسترسی به تسهیلات دوشیدن و ذخیره کردن	وجود شیردوش برقی	وسایل نگهداری و خورانش شیردوشیده شده	وسایل استریل کردن	اقدامات تغذیه برحسب 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 تغذیه نشده‌اند	ماه 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 کجا می‌توانند 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	پوسترهای ترویج تغذیه با شیرمادر 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	پوسترهای شیرمادر وجود دارد
			ماده ۱۱: اجرای سیاست در داروخانه

ماده ۱۲: روش تغذیه با شیر مادر برای شیرخواران

نقایج

- الف- ۱۲. کودکانی که در ۲۴ ساعت گذشته با شیر مادر تغذیه شده‌اند \_\_\_\_\_ %
- ب- ۱۲. کودکانی که در ۲۴ ساعت گذشته بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه شده‌اند \_\_\_\_\_ %
- پ- ۱۲. کودکانی که در ۲۴ ساعت گذشته هیچ چیزی را بوسیله شیشه شیر استفاده نکرده‌اند \_\_\_\_\_ %

ماده ۱۲: روش تغذیه با شیر مادر برای کودکان (جمع امتیازات) \_\_\_\_\_ %

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات

٪۱۰۰				
٪۸۰				
٪۶۰				
٪۴۰				
٪۲۰				
٪۰	کودکانی که با شیر مادر تغذیه شده‌اند	کودکانی که بطور انحصاری با شیر مادر تغذیه شده‌اند	کودکانی که از شیشه شیر استفاده نکرده‌اند	ماده ۱۲: روش تغذیه با شیر مادر برای شیرخواران

ماده ۱۳: اطلاعات جمع آوری شده از فرم ثبت شیرخواران

نتایج	
%	الف- ۱۳ کودکانی که ظرف یکساعت اول با شیرمادر تغذیه شده اند
%	ب- ۱۳ کودکانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه شده اند
%	پ- ۱۲ کودکانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه می شوند
%	ت- ۱۳ کودکانی که از شیشه شیر استفاده نکرده اند
%	ث- ۱۳ کودکانی که پامادران خود هم اتاق بوده اند
%	جمع ماده ۱۳: روش صحیح تغذیه با شیر مادر
نظرات و پیشنهادات	

%۱۰۰			
%۸۰			
%۶۰			
%۴۰			
%۲۰			
%	کودکانی که ظرف یکساعت اول شیرمادر خورده اند	کودکانی که هنگام ترخیص با شیرمادر تغذیه می شوند	کودکانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده اند



			جمع امتیازات
٪۱۰۰			
٪۸۰			
٪۶۰			
٪۴۰			
٪۲۰			
٪۰	کودکانی که از شیشه شیر استفاده نکرده اند	کودکانی که با مادر هم اتاق بوده اند	ماده ۱۳ : روش تغذیه باشیرمادر

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

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

## پایش بیمارستانهای دوستدار کودک

# طرح‌های مداخله

**طرح مداخله**

**پایش**

نام بیمارستان:

تاریخ

مداخله	اقدامات	زمان (ماه)	مسئول	نتایج مورد انتظار

اقداماتی را ذکر کنید که مداخله مورد نظر به ارتقاء آنها کمک می‌کند. هر مداخله می‌تواند با یک یا دو 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 عبارت است از Monitoring: یا پایش و Baby Friendly Hospital . BFH است .

### فایل MO-BFH

فایل MO-BFH را باز کنید. در قسمت Macro روی آیکن 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.

The screenshot shows a software interface with two main panels. The left panel, titled 'گزارش اطلاعات' (Information Report), contains a dropdown menu labeled 'بیمارستان:' (Hospital:) and a 'خروج' (Exit) button. The right panel, titled 'ورود اطلاعات' (Information Entry), contains four form fields: 'فرم ثبت مشاهده' (Observation Record Form), 'فرم مصاحبه با مادر' (Mother Interview Form), 'فرم مصاحبه با کارکنان' (Staff Interview Form), and 'فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص' (Mother Interview Form after Discharge).

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 Records ها را می بینید). ابتدا نام بیمارستانی که می خواهید اطلاعاتش 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 تایپ شود. برای دوره دوم پایش (که سالی دوبار انجام می شود) از ۲ و به همین ترتیب استفاده کنید. فقط دقت کنید هر عددی که برای دوره نظارت در فرم ثبت مشاهده تایپ می کنید 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 می شود مبنی بر اینکه: دوره نظارت باید مشابه دوره نظارت ثبت شده در فرم ثبت مشاهده باشند. در این صفحه فرمهای زیر را مشاهده و تکمیل می کنید

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 سوال داده شده دقت کنید تا پاسخها را بدرستی 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 در برخی سوالات با کلیک روی یک قسمت سوالات دیگر بلوک می شوند مثل بند ۲-۲ وجود کلینیک دوران بارداری که در صورت پاسخ خیر بخش زیرین آن یعنی عناوین آموزشی بلوک 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 احياناً اشتباه 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 می دهد. برای دسترسی به اطلاعاتی که وارد کرده اید در ناحیه Record روی فلش 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 بدلیل لیلی حذف کنید کلیه فرمهای مصاحبه با مادر، کارکنان و ..... دوره ۲ حذف می شود.

فرم ثبت مشاهده		فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان		فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران	
<p>۳-۱- به علاوه مواردی که طرفت مشاهده اول،</p> <p>توضیح: سایر موارد مشاهده شده</p> <p>۳-۲- مشاهده از خانه یا سایر مکان مشاهده بر حسب</p> <p>۳-۳- مشاهده در محل کار یا سایر مکان مشاهده</p>		<p>۲- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان</p> <p>۲-۱- مشاهده کلیه کارکنان آموزش دیده با سفته کمتر از ۲ ساعت</p> <p>۲-۲- مشاهده کلیه کارکنان آموزش دیده با سفته بیشتر از ۲ ساعت</p> <p>۲-۳- مشاهده کلیه کارکنان آموزش دیده با سفته بیشتر از ۲ ساعت</p>		<p>۳-۱- مشاهده کلیه مواردی که طرفت مشاهده اول،</p> <p>توضیح: سایر موارد مشاهده شده</p> <p>۳-۲- مشاهده از خانه یا سایر مکان مشاهده بر حسب</p> <p>۳-۳- مشاهده در محل کار یا سایر مکان مشاهده</p>	
<p>۲-۱- مشاهده کلیه مواردی که طرفت مشاهده اول،</p> <p>توضیح: سایر موارد مشاهده شده</p> <p>۲-۲- مشاهده از خانه یا سایر مکان مشاهده بر حسب</p> <p>۲-۳- مشاهده در محل کار یا سایر مکان مشاهده</p>					
<p>۲-۱- مشاهده کلیه مواردی که طرفت مشاهده اول،</p> <p>توضیح: سایر موارد مشاهده شده</p> <p>۲-۲- مشاهده از خانه یا سایر مکان مشاهده بر حسب</p> <p>۲-۳- مشاهده در محل کار یا سایر مکان مشاهده</p>					
<p>۲-۱- مشاهده کلیه مواردی که طرفت مشاهده اول،</p> <p>توضیح: سایر موارد مشاهده شده</p> <p>۲-۲- مشاهده از خانه یا سایر مکان مشاهده بر حسب</p> <p>۲-۳- مشاهده در محل کار یا سایر مکان مشاهده</p>					

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 می شود OK را کلیک کنید و نکته مربوطه را رعایت کنید) تصویر ۳ را ملاحظه می کنید. اولین Record ظاهر می شود (اطلاعات هر مادر در یک Record وارد می شود). 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، ۴، ۱۶ و ۴، ۲۲ 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 (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 فرم های مصاحبه با مادر روی خروج کلیک کنید.

**توجه:** چون شما اطلاعات را از روی پاسخنانه وارد می کنید لازم است قبلا به توضیحاتی که در هر یک از پرسشنامه ها برای برخی سوالات داده شده توجه کنید تا پاسخها بدرستی 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 می شود. (پیام فوق الذکر در مورد ثبت دوره پایش ظاهر می شود) 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 هر یک، قسمتهایی که مربوط به آن بخش نیستند بلوکه می شود. اطلاعات را وارد کنید و به همین ترتیب برای مصاحبه های بعدی روی Record های بعد (در قسمت پایین سمت راست) کلیک کنید و کلیه فرمهای تکمیل شده را وارد کنید.

تصویر (۴)

## فرم مصاحبه با مادر پس از ترخیص

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

همانند فرم فوق با تعیین دوره پایش شروع کنید. در قسمت سن شیرخوار با کلیک روی فلش مربوطه سن شیرخوار را انتخاب کنید سپس اطلاعات مربوطه 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 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 اجرا 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.

<h3>گزارش اطلاعات</h3> <p>بیمارستان: <b>اقدام چهارم</b></p> <p> <input type="checkbox"/> اقدام اول  <input type="checkbox"/> اقدام دوم  <input type="checkbox"/> اقدام سوم  <input checked="" type="checkbox"/> <b>اقدام چهارم</b>  <input type="checkbox"/> اقدام چهارم (زایشگاه)  <input type="checkbox"/> اقدام چهارم (اطفال)  <input type="checkbox"/> اقدام پنجم  <input checked="" type="checkbox"/> اقدام ششم                 </p>	<h3>ورود اطلاعات</h3> <p>فرم ثبت مشاهده</p> <p>فرم مشاهده با مادر</p> <p>فرم مشاهده با کارکنان</p> <p>فرم مشاهده با مادر پس از ترخیص</p>
---	--

(تصویر ۶)



(تصویر ۷)

## فصل ۳

### ابزار ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

فرم های جمع آوری اطلاعات ارزیابی مجدد:

- ۹۳- فرم خلاصه گزارش تغذیه شیرخواران .....
- ۹۴- فرم خلاصه گزارش آموزش کارکنان .....
- ۹۵- فرم مرور و مشاهده .....
- ۹۸- فرم مصاحبه با مادر .....
- ۱۰۴- فرم مصاحبه با کارکنان .....
- ۱۰۸- فرم مصاحبه با زنان 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 .....

---

## ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

---

# فرم های 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 درصد مشخص های زیر را حساب نمائید  
درصدها از فرمولهای ذکر شده برآمده ۱۳ استخراج شود. درصدها باید فقط برای شیرخواران زیر ۶ ماه که طی دوره پایش ترخیص شده اند محاسبه گردند نه کل شیرخواران ثبت شده در فرم تغذیه شیرخواران. 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 نمایند.

در بخش زنان و زایمان و بخش کودکان و NICU

درصد	تعداد
_____	۱۰. تعداد کل شیرخواران ترخیص شده در طی پایش (جمع ستون ۸)
_____	تعداد کل نوزادان پایش شده در بخش زنان و زایمان (جمع ستون ۱۱)
_____ %	۱.۲ نوزادانی که به روش سزارین متولد شده اند (ستون ۲ گزینه C)
_____ %	۱.۳ نوزادانی که ظرف یکساعت اول تولد (در زایمان واژینال) یا ظرف یکساعت از توانایی پاسخ دهی مادر (در زایمان سزارین) یا شیر مادر تغذیه شده اند (ستون ۲ گزینه ۱)
_____ %	۱.۴ شیرخوارانی که هنگام ترخیص با شیر مادر تغذیه می شوند (ستون ۸ گزینه ۱)
_____ %	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 ۲)
_____ %	۱.۷ شیرخوارانی که با مادر هم اتاق بوده اند. *** (ستون ۶ گزینه ۱)

منبع اطلاعات:  فرم ثبت تغذیه شیرخواران  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 ویتامین ها، عناصر معدنی، یا داروها دریافت نکنند. \*\* 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 می شود و هیچ وقت نباید بیش از یک ساعت از هم جدا باشند. در بخش اطفال حضور ۲۴ ساعته مادر بر باین 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،

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

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

را گذرانده اند. (شامل ۲ ساعت کار عملی نظارت شده) (----)

۲.۳ درصد کارکنان آموزش یافته:

جمع تعداد ثبت شده در ۲.۲

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل کارکنان (۲.۱)

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

شروع بکار نموده اند و قرار است ظرف ۶ ماه 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

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

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: .....

۳.۱ سیاست تغذیه با شیر 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 NICU
<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:

بلی. (در صورتی که تمام موارد فوق بلی یا این مکان وجود ندارد باشد)

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

۳.۱.۲ پوستر شیر مصنوعی، شیشه شیر، پستانک..... که موجب تبلیغ جانسین شونده های شیر مادر می شود.

**در مکانهای زیر وجود دارد**

<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؟

خیر  بلی

(نتایج پایش های دوره ای را مشاهده کنید)

- ۲.۱.۴ آیا صورتجلسات کمیته شیرمادر موجود است؟ (۲ ماهه دایر)  بلی  خیر
- ۲.۱.۵ آیا مداخلات لازم برحسب جدول زمانی پیش‌بینی شده است؟  بلی  خیر

### ۳.۲ آموزش‌های دوران بارداری

بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری می‌باشد  
بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری نمی‌باشد

(نکته اگر بیمارستان دارای کلینیک دوران بارداری نمی‌باشد به بخش ۲.۲ رجوع کنید)

- ۳.۲.۱ برنامه مدونی مشتمل بر عناوین آموزشی مشخص برای مشاوره شیردهی و یا جلسات آموزشی وجود دارد  بلی  خیر

۳.۲.۲ جلسات شامل موارد زیر می‌شود:

- الف- فواید تغذیه با شیر مادر  بلی  خیر
- ب- اهمیت تغذیه با شیر مادر بلافاصله بعد از ایمان  بلی  خیر
- پ- اهمیت هم‌اتاقی مادر و نوزاد  بلی  خیر
- ت- وضعیت صحیح شیردهی  بلی  خیر
- ج- اهمیت تغذیه شیرخوار برحسب تقاضا  بلی  خیر
- چ- راه اطمینان یافتن از کفایت دریافت شیرمادر  بلی  خیر
- ح- اهمیت تغذیه انحصاری با شیرمادر  بلی  خیر

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

- ۳.۳.۱ آیا نوشته‌ای حاوی اطلاعات مناسب و یک یا چند پیشنهاد مفید به مادران ارائه می‌گردد که پس از ترخیص در صورت مشکل شیردهی از کجا و چگونه می‌توانند کمک بگیرند؟  بلی  خیر

اگر بلی: چه پیشنهادی ارائه شده؟

اطلاعات مفید نیست  اطلاعات مفید است

### ۴.۳ سیاست ترویج تغذیه با شیرمادر در داروخانه

- ۲.۴.۱ شیر مصنوعی در معرض دید قرار دارد؟  دارد  ندارد
- ۲.۴.۲ پستاک، شیشه شیر، پوستر... تبلیغ جانشین شونده‌های شیرمادر وجود دارد؟  دارد  ندارد



۳.۴.۲ پوسترهای ترویج تغذیه با شیر مادر وجود دارد؟  دارد  ندارد

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

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

۳.۵.۱ امکان استفاده از شیردوش برقی وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۵.۲ وسایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجود دارد؟ (در صورت وجود هر ۲ مورد

زیر پاسخ بلی را علامت بزنید)

۳.۵.۲.۱ فنجان برای تغذیه شیرخوار وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۵.۲.۲ ظرفهای مخصوص نگهداری شیر وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۵.۲.۳ یخچال برای نگهداری شیردوشیده شده وجود دارد؟  بلی  خیر

۳.۵.۴ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجود دارد؟  بلی  خیر

۶.۳ سیاست ترویج تغذیه با شیر مادر در بخش اطفال

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

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

۳.۶.۳ قبل از عمل جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتا بودن (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: بلی را علامت بزنید  بلی  خیر

**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 (بعد از 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 فرزندان و نیز در خصوص روابط کارکنان با شما بیشتر بدانیم. صحبت ما حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه وقت شما می گیرد. اگر مایل به مصاحبه هستید، مطمئن باشید، اسم و پاسخ هایتان محرمانه خواهد بود. مشارکت شما، در تعیین چگونگی حمایت بهتر بیمارستان از مادران و کودکان بسیار مفید است. می توانیم ادامه بدهیم؟

۴ مصاحبه در کدام بخش انجام می شود؟  زنان  کودکان یا NICU

اگر در بخش کودکان انجام می شود، به سوال ۴.۲ رجوع نمایید.

۴.۱ زایمانتان چگونه بوده است؟  طبیعی  سزارین

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

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

بلی  خیر

(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)

**۴.۲ در بخش زنان:**

(برای مادرانی که زایمان واژینال داشته اند) :

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

..... دقیقه ..... ساعت ..... روز  کمتر از یکساعت  بیش از یکساعت

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

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

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

کمتر از یکساعت  بیش از یکساعت

#### ۴.۴ در بخش اطفال:

- چه مدت پس از بهوش آمدن شیرخوار یا اقدامات درمانی، فرزندان را شیر خودتغذیه کرده اید؟  
.....ساعت.....روز

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

۴.۵ آیا کسی پستانک به فرزندان داده است؟  بلی  خیر  نمی دانم

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

بلی  خیر  نمی دانم

#### ۴.۷ الف- برای شیرخواران زیر ۶ ماه سوال شود:

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

آب ساده  بلی  خیر  
آب قند  بلی  خیر  
شیر مصنوعی  بلی  خیر  
شیر تازه (گاو/بز/غیره)  بلی  خیر  
ویتامین ها، مواد معدنی، دارو  بلی  خیر  
هر چیز دیگری (به جز شیر مادر، ذکر شود)  بلی  خیر

(اگر شیرخوار هر چیزی جز ویتامینها، مواد معدنی یا دارو دریافت داشته پس از مصاحبه با مادر یا مراجعه 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 بلی را علامت بزنید. اما در صورت دریافت حتی یک مورد بدون ضرورت پزشکی در این قسمت خیر را علامت بزنید)

بلی  خیر

#### ۴.۷ ب برای کلیه شیرخواران زیر ۲ سال از مادر سوال شود

- آیا در بیمارستان به فرزند شما شیر مصنوعی داده اند؟  
(غیر از شیر رزمی)

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

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

۸ بار و بیشتر  کمتر از ۸ بار  توصیه ای نکرده اند

- (پاسخ صحیح ۸ بار و بیشتر است) پاسخ مادر:  درست  نادرست
- ۴.۹ آیا در مورد دوشیدن شیر، نوشته یا جزوه ای به شما ارائه داده اند؟  بله  خیر
- ۴.۱۰ آیا کارکنان برای شیر دادن به شما کمک کرده اند؟  بله  خیر
- (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؟  
(برای کودکان زیر ۶ ماه)  بله  خیر
- ۴.۱۲ الف- آیا می توانید آنچه را که در مورد بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار به شما گفته اند، به ما نشان دهید؟  صحیح  غلط  نمی داند
- مادر برای اینکار می تواند با شیر دادن 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، سر و بدن در یک 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 شیرمادر آگاهی دارید؟  صحیح  غلط  نمی داند
- (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؟  بله  خیر
- ۴.۱۴ در مورد تعداد دفعات شیردهی کارکنان چه توصیه ای به شما کرده اند؟  
موارد زیر را برای مادر نام نبرید. اما از مادر به خوبی پرس و جو کنید
- هر زمان کودک گرسنه به نظر می رسد (یا هر وقت شیر بخواند)
- 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.)  درست  نادرست
- ۴.۱۵ آیا فرزندتان در اتاق/ تخت/ یا کنار شما در تمام ساعاتی که در بیمارستان بودید قرار داشته ست؟  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 در اتاق/تخت/کنارتخت شما قرار گرفته است؟

(برای مادرانی که زایمان سزارین داشته اند) :

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

قرار گرفته است؟  ظرف یکساعت  بیش از 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

معمولا 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 ۲۴ساعت دارید؟  بله  خیر

۴،۱۷ 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 یکساعت از مادر جدا شود، مگر به دلیل قانع کننده. اگر قانع کننده(بنا به

دستورکتابی پزشک متخصص) بوده بلی را علامت بزنید)

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

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

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

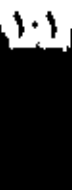
(موارد زیر را برای مادر نام نبرید، اما از مادر بخوبی پرس و جو کنید)

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 برحسب شرایط مناسب بوده است؟  بلی  خیر
- ۴,۲۰ آیا نوشته ای در مورد محل مراجعه در هنگام مشکل شیردهی به شما داده اند؟
- بلی  خیر
- ۴,۲۱ آیا کارکنان اظهاراتی داشته اند که شما را در مورد تغذیه فرزندتان یا شیر مادر نگران کند؟
- بلی  خیر
- ۴,۲۲ آیا به تسهیلات لازم برای دوشیدن و ذخیره کردن شیر (شیردوش، ظرف نگهداری شیر، ...)
- دسترسی داشتید؟  بلی  خیر  نیازی نداشته

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

- ۴,۲۳ آیا به غذای مناسب و مایعات در بیمارستان دسترسی دارید؟  بله  خیر
- ۴,۲۴ آیا امکان استراحت (تخت) و تسهیلات بهداشتی (دوش) در اختیار دارید؟  بله  خیر
- ۴,۲۵ آیا از امکانات درمانی برای خودتان در بیمارستان برخوردار هستید؟
- بله  خیر  نیاز نداشت

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

تاریخ:

نام بیمارستان:

تعداد جواب غلط	تعداد جواب صحیح	نهمین مادر	هفتمین مادر	هشتمین مادر	هفتمین مادر	نهمین مادر	پنجمین مادر	چهارمین مادر	سومین مادر	دومین مادر	اولین مادر	سوالات ۲-بخش:
												۲.۱
												۲.۲
												۲.۳
												۲.۴
												۲.۵
												۲.۶
											الف	۲.۷
											ب	۲.۸
												۲.۹
												۲.۱۰
												۲.۱۱
											الف	۲.۱۲
											ب	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 ارزیابی مجدد شماره (۵)**

شماره .....

**فرم مصاحبه با کارکنان**

(کارکنان عهده دار مراقبتهای 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 می‌کنم. ما علاقه‌مندیم در مورد نحوه ارائه خدمات بویژه چگونگی تغذیه شیرخواران اطلاعاتی داشته باشیم. صحبت ما حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه وقت می‌گیرد. هدف امتحان شما نیست بلکه حفظ و ارتقاء کیفیت ارائه خدمات در این بیمارستان است و پاسخ‌ها محرمانه خواهند بود.

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

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

۵.۲ سمت شما در این واحد چیست؟

پزشک  ماما  پرستار

سایر .....

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

بله  خیر

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

۵.۴ آیا شما تا حالا آموزش ضمن خدمت (قبل از شروع بکار در این بیمارستان) دیده‌اید؟

بله  خیر

(اگر بله: کلاً چند ساعت؟ .....

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

بله  خیر (اگر خیر به سوال ۵.۷ رجوع شود)

۵.۶ 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 یا 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 ، سر و 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 می دهید ؟

بله  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  غیر قابل 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 :

۵.۹: دادن شیر مصنوعی یا آب قند 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 ردن پاسخ صحیح ضروری است . ]

۵.۱۰ مهمترین علت دردناک شدن نوک پستان چیست ؟

صحیح  غلط یا جوابی نداد

[ نکات کلیدی : پستان گرفتن نادرست ، نگرفتن هاله 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 با غذای کمکی ]

**در بخش کودکان و NICU:**

۵.۹ اثر شیرمادر در بهبود بیماری کودک چیست؟

صحیح  غلط یا ناکافی یا جوابی نداد

[ نکات کلیدی: تقویت سیستم ایمنی، تعدیه 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؟ در حد اقل ۲ مورد ذکر کنید

صحیح  غلط یا جوابی نداد

[ نکات کلیدی: اضطراب، درد و تردید، مکیدن نامکرر، استفاده از گول زنک، تخلیه ناکافی پستان ] در حد اقل ۲ مورد ذکر کنید

۵.۱۱ در کدامیک از بیماریهای مادر بشرح زیر شیردهی منع می شود؟

الف \* سل، هیپاتیت، تب مالت، ماستیت  صحیح  غلط یا جوابی نداد

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

[ نکته: هر بیماری را جداگانه نام برده 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؟

صحیح  غلط یا جوابی نداد

الف آنتی متابولیتها، بروموکریپتین، فنیل دیون، لیتیم، آرگوتامین، تاموکسیفن، فن سیکلیدین، کوکائین و هروئین، مواد رادیواکتیو در مدت درمان

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

[ نکته: داروها را جداگانه نام ببرید و منتظر جواب شوید. چنانچه به داروهای مذکور در الف (حد اقل 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، سورتنگ، 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، کادر 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 می گذارند تا شیر را به کمک زبانش بمکد نباید شیر را در دهان شیرخوار بریزند. ]

صحیح  غلط یا جوابی نداد

پاسخنامه مربوط به فرم شماره ۵ (فرم مصاحبه با کارکنان عهده دار مراقبتهای مادر و شیرخوار)

تاریخ

نام بیمارستان:

سوال	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	کارمند	بخش
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲		
۵.۱														
۵.۲														
۵.۳														
۵.۴														
۵.۵														
وضعیت														
بغل														
۵.۶ گرفتن														
۵.۷														
۵.۸														
۵.۹														
۵.۱۰														
۵.۱۱														
۵.۱۲														
۵.۱۳														

جمع کل  
۱۸

### 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 می‌کنم. ما علاقه‌مندیم درباره

روابط کارکنان با شما و نظر شما در مورد تغذیه فرزندان با شیر مادر بیشتر بدانیم. صحبت ما حدود ۵ تا ۱۰

دقیقه وقت می‌گیرد. شما آزادید در صورت عدم تمایل به سوالات پاسخ ندهید. اگر مایل به مصاحبه هستید،

مطمئن باشید اسم و پاسخ‌هایتان محرمانه خواهد بود. مشارکت شما در تعیین چگونگی حمایت بهتر بیمارستان

از مادران و کودکان بسیار مفید است. می‌توانیم ادامه دهیم؟ ]

[ نکته: با مادرانی که سن حاملگی آنها کمتر از ۳۲ هفته است، مصاحبه نکنید. ]

تعداد هفته‌های باروری: ..... هفته

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

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

شیرمادر به شما داده‌اند؟

بله  خیر

۶.۲ آیا می‌توانید دو مورد از مزایای تغذیه با شیر مادر را بیان کنید؟

بله  خیر

[ اگر بلی ] چه مزایایی؟ .....

[ نکات کلیدی مزایای تغذیه‌ای، حفاظت در برابر بیماری، روابط عاطفی، مزایای برای مادر ]

۱..... بیان دو مزیت توسط مادر

۲..... بیان یک مزیت و یا هیچ

۶.۳ آیا کارکنان در مورد هر یک از عناوین زیر با شما صحبت کرده‌اند؟

[ عناوین زیر را برای مادر بخوانید ]

● اهمیت شروع تغذیه با شیر مادر بلافاصله پس از زایمان  بله  خیر

● اهمیت هم‌اتاقی مادر و نوزاد  بله  خیر

● بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد  بله  خیر

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

۶.۴ آیا می‌توانید بطور مختصر شرح دهید درباره دو مورد از این عناوین چه می‌دانید؟

- بله  خیر

[ اگر بلی : ] لطفاً شرح دهید :

۱..... توضیح دو مورد بقدر کافی توسط مادر

۲..... توضیح یک مورد و یا هیچ

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

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

تاریخ:

نام بیمارستان:

سؤالات	اولین	دومین	سومین	چهارمین	پنجمین	ششمین	هفتمین	هشتمین	نهمین	دهمین	جمع جواب	
	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	مادر	صحیح	غلط
تعداد معتمای بارداری												
تعداد دفعات مراقبت قبل از این مراجعه												
۶.۱												
۶.۲												
۶.۳	شروع											
	هماتاقی											
	نحوه											
	شیر											
	بازن											
	تقدیه											
	بر حسب تأشاشا											
کفایت شیر												
تعبیه لحماری												
۶.۴												
توضیح در مورد												



## ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

# فرم های خلاصه اطلاعات جمع آوری شده

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

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

الف-۱ نصب سیاست مدون

سیاست در تمام مکانهای لازم نصب می باشد  بله  خیر (۳.۳.۱)

مکانهایی که سیاست در آنجا نصب نمی باشد.....

( نکته: اگر بلی = 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

( نکته: اگر وجود ندارد = ۱۰۰٪ اگر وجود دارد = ۰٪ ) (۳.۱.۲)

\_\_\_\_\_ %

ت-۱- آیا این سیاست حداقل سالی دو بار پایش می شود؟ (۳.۱.۳)

نکته: اگر بلی = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪

\_\_\_\_\_ %

ث-۱- آیا کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر هر دو ماه یکبار تشکیل شده و

صورتجلسات موجود است؟ (۶ جلسه در سال)

(نکته: اگر بلی = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪)

(۳.۱.۴)

ج-۱- آیا مداخلات لازم بر حسب جدول زمانی پیش بینی شده است؟ (۳.۱.۵)

(نکته: اگر بلی = ۱۰۰٪ اگر خیر = ۰٪)

\_\_\_\_\_ %

کل درصد برای اقدام ۱:

$$\frac{\% (ج-۱) + \% (ت-۱) + \% (ب-۱) + \% (الف-۱)}{\% (ج-۱) + \% (ت-۱) + \% (ب-۱) + \% (الف-۱)} \times 100 = \% \text{---}$$



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

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

درصد کارکنانی که آموزش ۱۸ ساعته را دیده اند (شامل ۲ ساعت کار عملی نظارت شده) \_\_\_\_\_ %

(۲.۳)

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 \_\_\_\_\_ %

(۲.۵)

+ (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 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

کارکنان آموزش دیده

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_

کل کارکنان مصاحبه شده

ب- ۲ کارکنانی که معلومات درستی در مورد تغذیه با شیر مادر دارند

از تعداد کارکنان مصاحبه شده، تعداد زیر قادر به بیان حداقل ۴ پاسخ صحیح به ۵ سوال بودند

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

(۵.۱۳ تا ۵.۹)

تعداد پاسخ دهنده صحیح

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_

کل کارکنان مصاحبه شده

کل درصد برای اقدام ۲:

$$\frac{\% (پ-۲) + \% (ب-۲) + \% (الف-۲)}{۳} \times ۱۰۰ = \% \text{---}$$

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 عناوین آموزشی مشخص شده در آموزش پره ناتال.....  
درصد عناوین مشخص شده در آموزش پره ناتال

(۳.۲.۲)  $\frac{\text{عناوین آموزشی مشخص شده}}{۷ \text{ (کل عناوین لازم)}} \times ۱۰۰ = \% \text{---}$

(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 اندومی توانند 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 می کنند

$\frac{\text{تعداد زنان باردار مصاحبه شده}}{۶.۱۶۰.۲} \times ۱۰۰ = \% \text{---}$

پ ۳- زنان بارداری که می‌توانند ۲ عنوان آموزشی را توضیح دهند

از تعداد زنان باردار مصاحبه شده تعداد زیر ۲ عنوان از مطالب آموزشی را می‌توانند توضیح دهند

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

تعداد زنان بارداری که می‌توانند ۲ عنوان آموزشی را توضیح دهند

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد زنان باردار مصاحبه شده

(۶.۳ و ۶.۴)

کل درصد برای اقدام ۳:

%(پ ۳)++%(ب ۳)++%(الف ۳)%

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

۳

اقدام ۴: به مادران کمک کنند تا ظرف نیم ساعت تعاس پوست با پوست و ظرف یک ساعت اول تولد تغذیه نوزاد با شیر 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 بستن 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.

انگته: اگر مادری سزارین شده، دور شماره مربوط به اورادایره 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

اورادایره 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 یکساعت اول تولد

شیردهی را شروع کرده اند

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

تعداد کل مادران شیرده بازایمان طبیعی

مصاحبه شده در بخش زنان

(۴.۱ و ۴.۴)

ب- ۴ نوزادانی که ظرف یکساعت از زمان توانایی مادر در پاسخ به نوزاد یا بهوش آمدن شیر مادر خورده اند (سزارین) از تعداد مادران مصاحبه شده ای که سزارین شده اند تعداد زیر ظرف یکساعت اول بعد از بهوش آمدن نوزاد خود را شیر داده اند.

(نکته: اگر مادری زایمان طبیعی داشته، دور شماره مربوط به او را 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 نمی کنند دور شماره مربوط به او را 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 یکساعت اول

توانایی خود به نوزادشان شیر داده اند

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

تعداد کل مادران سزارین شده

مصاحبه شده در بخش زنان

(۴.۱ و ۴.۴)

ب- ۴ در بخش اطفال: شیرخوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمایل به تغذیه شیر مادر خورده اند

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

- 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

$$\frac{\text{تعداد مادران مصاحبه شده در بخش کودکان و NICU (۴۴۰۴)}}{\text{تعداد شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتایی (NPO) آنان کمتر از ۳ ساعت بوده است.}} \times 100 = \% \text{---}$$

تعداد مادران مصاحبه شده در بخش کودکان و NICU (۴۴۰۴)

ت-۴ درصد شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی طول مدت ناشتایی (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؟

۱  ۲  ۳  ۴  ۵

(۳۰۶۰۳)

خیر

بلی

اگر تمام خیر: ۰٪

اگر تمام بلی: ۱۰۰٪

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؟

۱  ۲  ۳  ۴  ۵

(۳۰۶۰۱)

خیر

بلی

اگر تمام خیر: ۰٪

اگر تمام بلی: ۱۰۰٪

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

(پ-۴) + (الف-۴) =

$$\frac{\text{---}}{۲} \times 100 = \% \text{---}$$

\* کل درصد اقدام ۴ برای بیمارستان کودکان:

(ت-۴) + (ب-۴) + (پ-۴) =

$$\frac{\text{---}}{۳} \times 100 = \% \text{---}$$

۳

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

$$\frac{+(پ-۴)\% + (الف-۴)\% + (ت-۴)\% + (پ-۴)\%}{۵} \times ۱۰۰ = \% \text{---}$$

۵

اقدام ۵- به مادران روش تغذیه با شیرمادر 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 (۴.۱۰)  
 آنان کمک شده است

$$\text{---} \times ۱۰۰ = \% \text{---}$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

ب- ۵ مادرانی که در مورد نحوه بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخواره 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 با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را 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

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

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده که فرزندشان

(۴.۳) راباشیر خود تغذیه نموده اند

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 راباشیر خود تغذیه می کنند تعداد زیر می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان داده و یا شرح دهند.

(اگر مادری فرزندش راباشیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را 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

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده که

(۴.۳) فرزندشان راباشیر خود تغذیه می کنند

ت-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

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

تعداد کارکنانی که می توانند وضعیت صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن نوزاد را نشان دهند

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل کارکنان مصاحبه شده

(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 با 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 هانشان داده شده  
 و با اطلاعاتی در این مورد دریافت کرده اند

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

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 قادرند روش قابل قبول دوشیدن شیر یادست 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

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

تعداد کل کارکنان مصاحبه شده

(۵،۸)

خ-۵ مادرانی که در بیمارستان به شیرخوارشان 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 شیرمصنوعی

(ب.۴.۷)

داده نشده

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد شیرخوارانی که قبل از پذیرش

(ب.۴.۳)

شیرمادر خورده اند

پ-۵ مادرانی که آگاهی صحیح از مزایای شیرمادر دارند

از تعداد مادران مصاحبه شده تعداد زیر قادرند حداقل دومزیت شیرمادر را برای مادر و دومزیت برای

شیرخوار نام ببرند

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

تعداد مادرانی که از مزایای شیرمادر آگاهی دارند (ب.۴.۱۲)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

۱۴۳۱

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 یادوشیدن 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 یادوشیدن شیر

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

(ب.۴.۳)

تعداد مادران مصاحبه شده

کل درصد برای اقدام ۵:

++(الف۵)%(پ۵)++(ب۵)%(الف۵)%

++(ج۵)%(س۵)++(ت۵)%

-(خ۵)%(ح۵)++(چ۵)%

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

۹

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

الف- ۶ شیرخوارانی که بطور انحصاری با شیرمادر تغذیه شده اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر شیرخوارانشان بجز شیرمادر (یا ویتامین ها، مواد معدنی و داروها) غذا یا مایعات دیگری دریافت نکرده اند 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

(الف ۴.۷)

با شیرمادر تغذیه شده اند

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

تعداد کل مادران مصاحبه شده

کل درصد برای اقدام ۶: ---%

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 تامین نمایند.

الف- ۷ نوزادانی که ظرف یکساعت 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 زیر هم اتاقی آنان بانوزاد ظرف یکساعت اول پس از تولد و یا در مورد زایمانهای سزارین ظرف یکساعت 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 یکساعت اول تولد با مادر خود هم اتاق شدند و در بخش

کودکان و NICU مادرانی که در ۲۴ ساعت به شیرخواران دسترسی داشته اند (۴،۱۶)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

ب-۷ مادران و شیرخوارانی که بیش از یکساعت از یکدیگر جدا نشده اند

از مادران مصاحبه شده تعداد زیر از زمان انتقال به بخش نوزادشان بیش از یکساعت از آنان جدا نشده است

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

تعداد مادرانی که بیش از یکساعت

از نوزاد خود جدا نبوده اند (۴،۱۷)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد کل مادران مصاحبه شده

ب-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 تغذیه 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 در مورد

(۴,۲۱)

تغذیه با شیر مادر نشنیده اند

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

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

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

(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

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

(۴) مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

\* اگر ۳,۶,۲ بلی: ۱۰۰٪ اگر خیر: ۰٪ B =

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

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

برخوردار بوده اند و یا نیاز نداشته اند (۴,۲۵)

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

(۴) مادران مصاحبه شده در بخش کودکان

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

++/(۷پ) -- +/(۷ب) +/(الف۷)%

++/(۷ج) -- +/(۷د) -- +/(ت۷)%

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

۶

(بیمارستان کودکان نیز شامل فرمول فوق می شود.)

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

++/(۷پ) -- +/(۷ب) +/(الف۷)%

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

۳

**اقدام ۸: مادران را برای تغذیه شیرمادر برحسب 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 مصاحبه شده ای که فرزند خود را شیر داده 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 او را دایره بکشید و آن را 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 مادراتی که محدودیتی برای شیردهی نداشته اند (۴، ۱۳) \_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند (۴، ۳)

**ب- ۸ مادرانی که تغذیه برحسب میل و تقاضای شیرخوار به آنان توصیه شده است**

از مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند به تعداد زیر توصیه شده است که شیرخوار را هر زمان که گرسنه است و یا تمایل به شیر خوردن دارد شیر بدهند.

(اگر مادری فرزندش را با شیر خود تغذیه نمی کند، دور شماره مربوط به او را دایره بکشید و آن را 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 مادراتی که شیردهی برحسب میل

شیرخوار به آنان توصیه شده است (۴، ۱۴) \_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد مادران مصاحبه شده که

به فرزند خود شیر داده 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

مادرانی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن

و ذخیره کردن دسترسی داشته اند و یا نیاز نداشته اند (۴، ۲۲)

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

تعداد مادران مصاحبه شده که به فرزند خود شیر داده اند (۴، ۳)

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

اگر تمام موارد (۳، ۵، ۲) و (۳، ۵، ۱) بلی باشد: ۱۰۰٪ و اگر خیر: ۰٪

$$\frac{(3.5.1) + (3.5.2)}{2} = \% \quad$$

ث-۸ وسایل استریل کردن شیردوش و شیشه ها وجود دارد  بلی  خیر

(اگر بلی = ۱۰۰٪ و اگر خیر = ۰٪) (۳، ۵، ۳)

کل درصد برای اقدام ۸.

++(الف ۸)%(پ ۸)++(الف ۸)%

--(ت ۸)++(ث ۸)%

$$\frac{\quad}{\quad} \times 100 = \% \quad$$

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

الف- 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 سوال ۴.۵ در این 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

(۴.۵) تعداد شیرخوارانی که به آنان پستانک داده نشده

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_

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

ب- 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 سوال ۴.۶ در این 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

(۴.۶) تعداد شیرخوارانی که با شیشه شیر تغذیه نشده اند

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_

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

کل درصد برای اقدام ۹: - (ب.۹) + / - (الف.۹) %

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = % \_\_\_\_\_



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.)

۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰

تعداد مادرانی که به آنان توصیه شده در صورت بروز مشکل شیردهی

به کجا مراجعه کنند (۴،۱۸) \_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند (۴،۳)

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 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 مادرانی که می توانند حداقل یک طریق مناسب

را که به آنان برای کمک گرفتن توصیه شده نام ببرند. (۴،۱۹) \_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

تعداد مادران مصاحبه شده ای که به فرزند خود شیر داده اند (۴،۳)

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 شیر داده اند تعداد زیر در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند

(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

مادرانی که در مورد محل مراجعه برای گرفتن کمک در صورت

بروز مشکل شیردهی اطلاعات مکتوبی دریافت داشته اند (۴.۲۰)

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

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

ت-۱۰ اطلاعات مدون کافی بین مادران قبل از ترخیص توزیع می شود

شواهد و مدارک نشان می دهد که اطلاعات مدون در مورد محل مراجعه پس از ترخیص داده می شود و حاوی

اطلاعات مناسب و یکی دو پیشنهاد مفید در مورد مکانهای مراجعه است:  بلی  خیر

(۳.۳.۱)

(بلی = ۱۰۰% و خیر = ۰%)

کل درصد برای اقدام ۱۰:

++(ب)۱۰)/(الف)۱۰%

++(ت)۱۰)/(پ)۱۰%

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

۴

توجه: در بیمارستانهایی که مادر در مدت بستری اطلاعاتی در مورد محل کمک گرفتن دریافت نمی کند

و اطلاعات هنگام ترخیص به او داده می شود کل درصد اقدام ۱۰ به قرار زیر است:

کل درصد اقدام ۱۰: ----% = (ت-۱۰)----%

ماده ۱۱: سیاست ترویج تغذیه با شیر 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

---- % (۳.۴.۱)

(پاسخ بله=۱۰۰% و خیر=۰%)

ب- ۱۱ پستانک، شیشه شیر و پوستر تبلیغاتی جانشین شونده های شیر مادر وجود ندارد

---- % (۳.۴.۲)

(پاسخ بله=۱۰۰% و خیر=۰%)

پ- ۱۱ پوسترهای ترویج تغذیه با شیر مادر وجود دارد

---- % (۳.۴.۳)

(پاسخ بله=۱۰۰% و خیر=۰%)

کل درصد برای ماده ۱۱:

--(الف ۱۱)%++(ب ۱۱)%++(پ ۱۱)%-

\_\_\_\_\_ x ۱۰۰ = %

## ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

### 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 دو بار انجام شود

ث- ۱ کمیته شیر مادر هر ۲ ماه یکبار تشکیل و صورتجلسات موجود است.

ج- ۱- پایش بینی مداخلات لازم بر حسب جدول زمانی انجام شده است

کل اقدام ۱ جمع امتیازات:

---

تقرات 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 صورتجلسات کمیته	پایش سیاست	پیش بینی مداخلات	اقدام ۱: سیاست

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

٪	الف- کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ ساعته را دیده‌اند
٪	ب- کارکنانی که دوره آموزش ۱۸ ساعته را دیده‌اند (برحسب گزارش کارکنان)
٪	پ- کارکنانی که معلومات درستی در مورد تغذیه با شیر مادر دارند
٪	کل اقدام ۲ جمع امتیازات:
نظرات و پیشنهادات	

				جمع امتیازات
٪۱۰۰				
٪۸۰				
٪۶۰				
٪۴۰				
٪۲۰				
٪	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	اقدام ۲ : آموزش

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

الف- ۲ درصد عناوین آموزشی موجود در برنامه مدون آموزش دوران بارداری  
 ب- ۲ درصد زنان بارداری که اطلاعاتی را در مورد مزایای تغذیه با شیر مادر بیان می کنند  
 و حداقل دو عنوان آموزشی نام می برند  
 پ- ۳ درصد زنان بارداری که در مورد تغذیه با شیر مادر آموزش دیده اند و حداقل دو عنوان آموزشی را  
 شرح می دهند.

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 می برند	زمان بارداری که عناوین آموزشی را شرح می دهند	اقدام ۳ : آموزش دوران بارداری

**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 سزارین) \_\_\_\_\_ %
- پ ۴- در بخش اطفال شیرخوارانی که پس از بهوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمایل با شیر مادر تغذیه شده اند و یا شیر مادر تداوم داشته \_\_\_\_\_ %
- ت ۴- در بخش اطفال شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ ساعت ناشتا بوده 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 در سرارین	شیرمادریه محض تصایل پس از جراحی یا تداوم داشته	کمتر از ۴ ساعت ناشتا قبل از جراحی یا درمان	ثبت نوع تغذیه در پیرونده متکام پذیرش	اقدام ۲ : شروع بموقع شیرمادر

**اقدام ۵: به مادران روش تغذیه با شیر مادر و چگونگی حفظ و تداوم شیردهی را (حتی هنگام جداشدن 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 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 شیرخوار کمک شده‌اند.	مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح بغل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوار هستند.	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 امتیازات

٪۱۰۰	
٪۸۰	
٪۶۰	
٪۴۰	
٪۲۰	
٪۰	اقدام ۵: آموزش مادران در مورد تغذیه با شیر مادر

اقدام ۶: به شیرخواران سالم بجز شیر مادر غذا یا مایعات دیگر (آب آب قند و...) 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 یکساعت اول پس از تولد با مادرانشان هم اتاق بوده اند و 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 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							
%	هم اتاقی ظرف اساعت	عدم جدایی بیش از اساعت	نشیدن اظهارات نگران کننده	دسترسی به غذاومایعات	دسترسی به تسهیلات رفاهی	برخورداری از امکانات درمانی	اقدام ۷: هم اتاقی و حضور بر بالین 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- هیچ محدودیتی در مورد تعداد دفعات و طول مدت شیردهی مادران وجود ندارد
%-----	ب- مادران برای تغذیه با شیرمادر برحسب تقاضای شیرخوار، توصیه می‌شوند
%-----	پ- مادرانی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن و ذخیره کردن دسترسی داشته و یا نیاز نداشته‌اند
%-----	ت- شیردوش برقی و وسایل نگهداری شیردوشیده شده و خورانش آن وجود دارد
%-----	ث- وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیروجود دارد
%-----	کل اقدام ۸- تغذیه برحسب تقاضای شیرخوار و امکان دوشیدن شیرمادر و نگهداری آن
جمع امتیازات	

نظرات و پیشنهادات

جمع امتیازات						
۱۰۰						
٪۸۰						
٪۶۰						
٪۴۰						
٪۲۰						
٪۰	محدوبیتی در دفعات و طول مدت شیردهی وجود ندارد	توصیه به تغذیه با شیر مادر بر حسب تقاضا	دسترسی به تسهیلات دوشیدن و ذخیره کردن	وجود شیردوش برقی و وسایل نگهداری و خورانش شیر دوشیده شده	وسایل استریل کردن	اقدامات 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 تغذیه نشده‌اند	مادره 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 مادرائی که به آنها توصیه شده در صورت بروز مشکل شیردهی کجا مراجعه کنند.	%
ب. ۱۰ مادرائی که می توانند یک طریق مناسب برای کمک گرفتن را نام ببرند.	%
پ. ۱۰ مادرائی که نوشته ای را در مورد اینکه از کجا می توانند کمک بگیرند، دریافت نموده اند.	%
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				
%۱۰۰				
%۸۰				
%۶۰				
%۴۰				
%۲۰				
%۰	مادری که به آنها توصیه شده کجا مراجعه کنند	مادرائی که حداقل یک طریق مناسب را نام می برند	مادرائی که نوشته ای را دریافت کرده اند	اطلاعات نوشته شده در مورد محل مراجعه کافی است
				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	پوسترهای 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	پوسترهای شیرمادر وجود دارد
			ماده ۱۱: اجرای سیاست در داروخانه

## ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک:

### طرح های مداخله

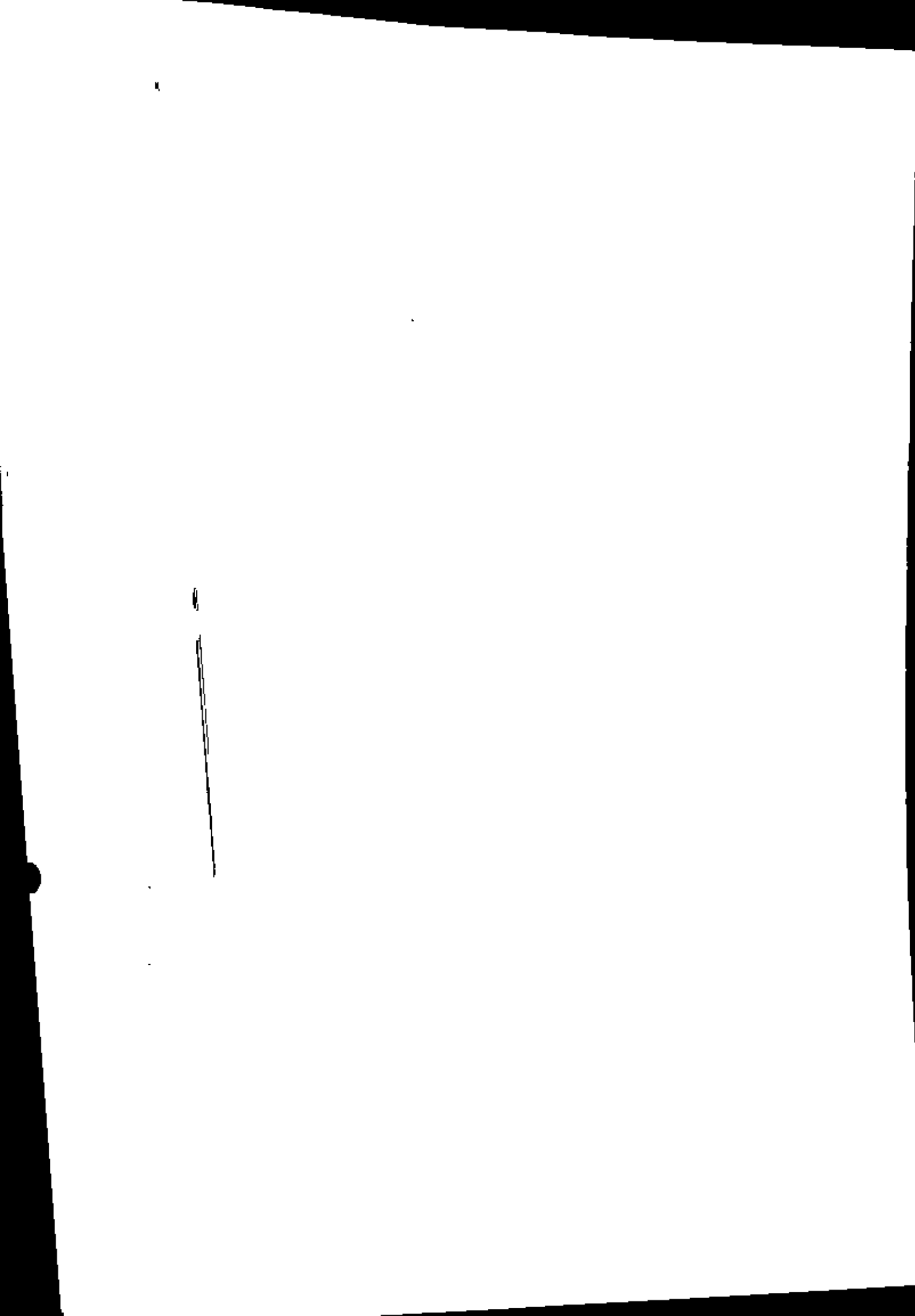
طرح مداخله

پایش  
نام بیمارستان  
تاریخ

مداخله	اقتسامت	زمان (ماه)	مسئول	نتایج مورد انتظار

اقداماتی را ذکر کنید که مداخله مورد نظر به ارتقاء آنها کمک می‌کند. هر مداخله می‌تواند با یک یا دو اقدام ارتباط داشته باشد.

(در صورت لزوم از صفحات اضافی استفاده کنید.)



## دستور العمل نرم افزار ارزیابی مجدد بیمارستان های دوستدار کودک

در نرم افزار ارزیابی مجدد بیمارستان های دوستدار کودک یک فولدر A Disk و یک فایل RE-BFH وجود دارد. منظور از Re عبارت است از Reassessment یا ارزیابی مجدد.

### الف- فولدر A Disk

از فولدر A Disk فایل RE-BFH را در یک فلاپی خالی کپی کنید. بعد 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 آیکن 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 a software window with two main panels. The left panel, titled 'گزارش اطلاعات به تفکیک' (Detailed Information Report), contains four dropdown menus for selecting 'بیمارستان:' (Hospital), 'شماره شهر بیمارستان:' (City Hospital Number), 'شهرستان:' (County), and 'دانشگاه:' (University). The right panel, titled 'ورود اطلاعات' (Data Entry), lists four form types: 'فرم ثبت - مشاهده' (Registration - View), 'فرم مصاحبه مادر' (Mother Interview), 'فرم مصاحبه با کارکنان' (Staff Interview), and 'فرم مصاحبه با ارائه دهنده' (Provider Interview). Below these panels is a section titled 'انتقال اطلاعات' (Data Transfer) with a button 'انتقال کلیه اطلاعات به فایل' (Transfer all information to file), a label 'انتقال جداگانه فرم ها به فایل' (Transfer forms separately to file), and a dropdown menu. A 'خروج' (Exit) button is located at the bottom left.

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 دوره نظارت را در سمت چپ ملاحظه می 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 دقت کنید تا پاسخی را بدرستی 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 احیانا اشتباه وارد شده باشد استفاده می شود.

The form contains the following sections:

- Section 1 (Top):** Identification and demographic data, including hospital name, location, and contact information.
- Section 2 (Middle):** A grid of 20+ questions with checkboxes for 'بله' (Yes) and 'خیر' (No). Questions cover topics like:
  - 1. آیا بیمارستان دارای خدمات دندانپزشکی است؟ (Does the hospital have dental services?)
  - 2. آیا بیمارستان دارای خدمات اورژانس است؟ (Does the hospital have emergency services?)
  - 3. آیا بیمارستان دارای خدمات بستری است؟ (Does the hospital have inpatient services?)
  - 4. آیا بیمارستان دارای خدمات تخصصی است؟ (Does the hospital have specialized services?)
  - 5. آیا بیمارستان دارای خدمات مشاوره است؟ (Does the hospital have consultation services?)
  - 6. آیا بیمارستان دارای خدمات توانبخشی است؟ (Does the hospital have rehabilitation services?)
  - 7. آیا بیمارستان دارای خدمات مراقبت های ویژه است؟ (Does the hospital have intensive care services?)
  - 8. آیا بیمارستان دارای خدمات جراحی است؟ (Does the hospital have surgery services?)
  - 9. آیا بیمارستان دارای خدمات تشخیصی است؟ (Does the hospital have diagnostic services?)
  - 10. آیا بیمارستان دارای خدمات درمانی است؟ (Does the hospital have treatment services?)
  - 11. آیا بیمارستان دارای خدمات آموزشی است؟ (Does the hospital have educational services?)
  - 12. آیا بیمارستان دارای خدمات پژوهشی است؟ (Does the hospital have research services?)
  - 13. آیا بیمارستان دارای خدمات فرهنگی است؟ (Does the hospital have cultural services?)
  - 14. آیا بیمارستان دارای خدمات اجتماعی است؟ (Does the hospital have social services?)
  - 15. آیا بیمارستان دارای خدمات ورزشی است؟ (Does the hospital have sports services?)
  - 16. آیا بیمارستان دارای خدمات تفریحی است؟ (Does the hospital have recreational services?)
  - 17. آیا بیمارستان دارای خدمات رفاهی است؟ (Does the hospital have welfare services?)
  - 18. آیا بیمارستان دارای خدمات ایمنی است؟ (Does the hospital have security services?)
  - 19. آیا بیمارستان دارای خدمات بهداشتی است؟ (Does the hospital have hygiene services?)
  - 20. آیا بیمارستان دارای خدمات زیست محیطی است؟ (Does the hospital have environmental services?)
- Section 3 (Bottom):** Summary statistics and a footer with a page number '14'.

تصویر (۲)

## فرم مصاحبه با مادر

روی فرم مصاحبه با مادر کلیک کنید تا باز شود (تصویر ۳). در Record که ظاهر می شود همانند فوق ابتدا نام 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 ۴.۱۶ و ۴.۲۳ 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 پاسخننامه وارد می کنید لازم است قبلا به توضیحاتی که در هر یک از پرسشنامه ها برای برخی سوالات داده شده توجه کنید تا پاسخها بدرستی ثبت شوند.

(تصویر ۳)

## فرم مصاحبه با کارکنان

روی فرم مصاحبه با کارکنان کلیک کنید (تصویر ۴). همانند فرمهای 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 هر یک، قسمتهایی که مربوط به آن بخش نیستند بلوکه می شود. اطلاعات را وارد کنید و به همین

ترتیب یرای مصاحبه های بعدی ادامه دهید.

### 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 اجزا مربوط به آن اقدام را در هر بیمارستان بطور جداگانه 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 مثلا 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 مثلا 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 کلیک کنید. Option را انتخاب کنید. پنجره Options باز می شود. سپس منوی General را انتخاب کنید در قسمت Default database folder عبارت (A:) را تایپ کنید و کلید APPLY و 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 جداگانه فرم‌ها به فایل

چنانچه یکی از فرم‌ها را بخواهید انتقال دهید، از این قسمت استفاده می‌کنید.

### توجه:

\* در صورتیکه ارزیابی مجدد را مراکز 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 زیر باید عمل نماید.

۱- فلاپی هر شهرستان را جداگانه باز کنید.

۲- ابتدا باید مسیر اطلاعات را مشخص کنید. 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 Options باز می‌شود سپس منوی General 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 هر جا هست تایپ کنید)

۴- دکمه انتقال کلیه اطلاعات را از فلاپی هر شهرستان کلیک کنید. برای انتقال اطلاعات چندین بار از شما سؤال می‌کند که فقط باید دکمه yes را فشار دهید. کلیه اطلاعات به کامپیوتر شما منتقل می‌شود. این اطلاعات را به اداره کودکان ارسال نمایید.



۱۰

۱۱

