



| درصد پوشش مراقبت ها، ارجاع و پیگیری در سامانه سیب | | | |
|---|---|--|--|
| ارجاعات | بررسی ۲ کودک | بررسی ارجاع همزمان کودکان دچار رشد نامطلوب، کم وزنی، لاغری، کوتاه قدی، اضافه وزن و چاقی به پزشک و کارشناس تغذیه | |
| | بررسی ۲ مادر باردار | بررسی ارجاع همزمان مادران باردار با وزن گیری نامطلوب، کم خونی و... به پزشک و کارشناس تغذیه | |
| پیگیری مراقبت های تغذیه | سایر گروه های سنی و بیماری های غیرواگیر | بررسی ارجاع همزمان افراد با اضافه وزن، چاقی، پیش دیابت، دیابت، چربی خون بالا، پیش فشارخون، فشارخون بالا، کم خونی، کم کاری تیروئید، کبدچرب و... به پزشک و کارشناس تغذیه | |
| | مراکز و پایگاه های شهری | کلیه پیگیری های مراقبت های الف) ارزیابی رشد کودک و ب) غربالگری تغذیه مادر باردار | |
| | مراکز شهری زیر ۲۰ هزار | کلیه پیگیری های مراقبت های الف) ارزیابی رشد کودک ب) غربالگری تغذیه باردار پ) غربالگری تغذیه و پایش رشد نوجوانان | |
| درصد پوشش مراقبت های تغذیه ای - در سه ماهه اخیر | مراکز روستایی و خانه های بهداشت | کلیه پیگیری های مراقبت های الف) ارزیابی رشد کودک ب) غربالگری تغذیه مادر باردار پ) غربالگری تغذیه و پایش رشد نوجوانان ت) غربالگری تغذیه در سالمندان | |
| | نکته: در راستای برنامه بهبود تغذیه کودکان، علاوه بر ثبت پیگیری در سامانه سیب، اسامی کودکان دچار کم وزنی، لاغری، کوتاه قدی، اضافه وزن و چاقی به صورت دستی نوشته شود. | | |
| | کودکان | صورت کسر: ارزیابی رشد کودک کمتر از ۵ سال (۱۶ مراقبت) / مخرج: کل کودکان مراجعه کننده | |
| | نوجوانان | صورت کسر: غربالگری تغذیه و پایش رشد نوجوان (۶۸۸۲) / مخرج کسر: کل نوجوانان مراجعه کننده | |
| | جوانان | صورت کسر: ارزیابی نمایه توده بدنی (BMI) - جوانان (۶۶۶۴) / مخرج کسر: کل جوانان مراجعه کننده | |
| | میانسالان | صورت کسر: تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه (۷۹۸۲) / مخرج کسر: کل میانسالان مراجعه کننده | |
| سالمندان | صورت کسر: غربالگری تغذیه در سالمندان (۶۴۲۳) / مخرج کسر: کل سالمندان مراجعه کننده | | |
| مادران باردار | صورت کسر: غربالگری تغذیه مادران باردار (۶۹۷۰) / مخرج کسر: کلیه مادران باردار تحت پوشش | | |

درصد پوشش مراقبت های تغذیه ای - در سه ماهه اخیر

| مادران باردار | سالمندان | میانسالان | جوانان | نوجوانان | کودکان | |
|---------------|----------|-----------|--------|----------|--------|---|
| ٪ ۷۵ | ٪ ۶۵ | ٪ ۶۵ | ٪ ۷۵ | ٪ ۸۰ | ٪ ۱۰۰ | مراکز شهری و پایگاه ها |
| ٪ ۸۰ | ٪ ۷۰ | ٪ ۷۰ | ٪ ۸۰ | ٪ ۸۰ | ٪ ۱۰۰ | مراکز کمتر از ۲۰ هزار نفر در مرکز بخشداری (نیاسر، برزک، قمصر و مشکات) |
| ٪ ۸۰ | ٪ ۸۰ | ٪ ۸۰ | ٪ ۸۵ | ٪ ۹۰ | ٪ ۱۰۰ | مراکز روستایی و سایر مراکز و پایگاه های زیر ۲۰ هزار نفر در محدوده بخشداری |
| ٪ ۱۰۰ | ٪ ۹۰ | ٪ ۹۰ | ٪ ۹۰ | ٪ ۹۰ | ٪ ۱۰۰ | خانه های بهداشت |

برنامه های بهبود تغذیه جامعه

| نمره | سوال | ردیف |
|------|--|--|
| | | فرآیند مراقبت های تغذیه ای کودکان |
| | از زمان، نحوه و ادامه شروع تغذیه تکمیلی آگاهی دارد؟ (تسلط بر مباحث پمفلت تغذیه تکمیلی و آموزش آن ها) | آگاهی و عملکرد پرسنل |
| | از خطرات شروع زود و دیر هنگام تغذیه تکمیلی و نشانه های کفایت شیر مادر اطلاع دارد؟ | |
| | از غذاهای آلرژن و نحوه معرفی غذاهای آلرژن برای کودکان در معرض خطر آلرژیک آگاهی دارد؟ | |
| | از غذاهای ممنوع قبل از یک سالگی کودکان، علل بی اشتها و دلایل بد غذایی کودکان آگاهی دارد؟ | |
| | از راهکارهای پیشنهادی برای کودکانی که از خوردن بعضی غذاها امتناع می کنند آگاهی دارد؟ | مشاهده مراقبت کودک |
| | آگاهی از زمان شروع و نحوه مصرف و میزان دوز قطره آهن، مولتی ویتامین و قطره A+D | |
| | آگاهی از میزان دوز قطره آهن برای مکمل های دریافتی توسط والدین از داروخانه | |
| | آیا تن سنجی صحیح (اندازه گیری وزن، قد، دورسر) توسط مراقب سلامت انجام می شود؟ | |
| | آیا تغییرات منحنی رشد کودک به درستی در سامانه سیب ثبت شده است؟ | اجرای برنامه های تغذیه |
| | آیا منحنی رشد در کارت پایش رشد رسم شده بود و مادر از وضعیت رشد کودکش اطلاع داشت. | |
| | تفسیر صحیح منحنی رشد ۱. کودک ترم ۲. کودک نارس ۳. نحوه محاسبه حداکثر وزن نوجوان دچار اضافه وزن و چاقی | |
| | آیا مراقب سلامت زمان و اقدامات مهم برای پیگیری وضعیت کودکان دارای اختلال رشد را می داند؟ | فرآیند بهبود تغذیه دانش آموزان (مسئولیت اجرا با کارشناس تغذیه هست ولی در صورت عدم حضور کارشناس تغذیه به ویژه در مراکز روستایی با مشارکت بهورز، مراقب سلامت و ماما) |
| | آگاهی از توصیه های تغذیه ای در کودکان ۱۲-۶ ماهه و بالای یک سال دچار تاخیر رشد | |
| | آگاهی از چگونگی اجرای برنامه حمایتی کودکان و ارجاع به پزشک و کارشناس تغذیه (کودکان دچار اختلال در وزن گیری) | عملکرد کلی مرکز / پایگاه و آگاهی از برنامه |
| | ثبت و ارسال اسامی کودکان دچار اختلال رشد (کم وزنی، لاغری و کوتاه قدی) و پیگیری کودکان دچار اختلال رشد ارجاع داده شده | |
| | بررسی برگزاری الف) آموزش تغذیه در مدارس (تغذیه سالم و مکمل یاری) ب) حداقل یک مسابقه تغذیه سالم (سالیانه) | نظارت بر برنامه های تغذیه در مدارس: الف) توزیع و مصرف مکمل ب) پایگاه تغذیه سالم (بوفه) پ) شیر مدرسه |
| | آگاهی بر مباحث پاورپوینت مکمل یاری آهن و ویتامین D در مدارس (اهمیت مصرف، منابع، عوارض، دستورالعمل مصرف) | |

| فرآیند ارتقاء و فرهنگ سواد تغذیه ای | |
|--|--|
| آگاهی پرسنل و مصاحبه با مراجعه کننده | آشنایی با انواع روغن های مایع، شرایط نگهداری روغن ها و آگاهی از عوارض مصرف روغن های جامد، دنبه و ظروف مسی |
| | آگاهی از الف) اهمیت ید و عوارض ناشی از کمبود ید ب) منابع غذایی ید و نحوه نگهداری نمک یددار پ) مضرات نمک دریا |
| | توصیه های غذایی جهت الف) کاهش مصرف قند، نمک، چربی و روغن ب) اهمیت مصرف نان سبوس دار (آموزش نانوایان) |
| بررسی عملکرد | فضای مجازی: انتشار مطالب تغذیه در گروه سفیران سلامت (مراکز شهری) / کانال های منطقه (مراکز روستایی و زیر ۲۰ هزار نفر) |
| | آموزش تغذیه در مراکز جمعی در روستایی / زیر ۲۰ هزار نفر: الف) ادارات: یک آموزش سالیانه ب) مساجد: یک آموزش فصلی پ) مدارس: حداقل ۲ آموزش تغذیه در طول سال تحصیلی (دانش آموزان / والدین / پرسنل) ت) پایگاه بسیج: یک آموزش فصلی |
| بررسی عملکرد و مصاحبه | بررسی ثبت مکمل های غذایی در سامانه سیب و آگاهی از نحوه و میزان تجویز مکمل ها (ویتامین د، کلسیم و...) برای گروه های سنی (کودک، نوجوانان، جوانان، میانسال و سالمند)، موارد منع، تداخلات دارویی و علائم مسمومیت آن |
| فرآیند مراقبت های تغذیه ای مادران باردار | |
| | از مراقبت های تغذیه در دوران پیش از بارداری آگاهی دارد؟ |
| | از میزان افزایش وزن مادران باردار بر اساس BMI و نحوه محاسبه وزن قبل بارداری آگاهی دارد؟ |
| | از عوارض کم خونی در بارداری و عوارض وزن گیری کمتر/بیش از حد مطلوب در بارداری آگاهی دارد؟ |
| | از نحوه تجویز و توصیه های مربوط به مکمل های آهن، مولتی ویتامین، اسیدفولیک و یدوفولیک آگاهی دارد؟ |
| | از الف) نحوه تجویز مکمل های غذایی بارداری در شرایط خاص مانند دیابت و... ب) تجویز کلسیم آگاهی دارد؟ |
| | ارائه توصیه های تغذیه ای لازم در خصوص شکایات شایع دوران بارداری |
| پرسش از پرسنل | از علل و عوامل مساعده کننده سوء تغذیه (وزن گیری کمتر و بیشتر از حد مطلوب) زنان باردار آگاهی دارد؟ |
| | آگاهی دادن در مورد ایمنی مواد غذایی و پرهیزهای غذایی دوران بارداری، عوارض رژیم های تعیین جنسیت و... |
| | آشنایی با گروه های غذایی و آگاهی از توصیه های تغذیه ای بر اساس وزن مادر باردار |
| | آشنایی با مزایای ورزش در هنگام بارداری و موارد احتیاط در هنگام ورزش |
| | آشنایی با نحوه تشخیص کم خونی فقر آهن و راه های درمان آن |
| | آشنایی با نحوه تشخیص دیابت بارداری - عوارض دیابت بارداری بر مادر و جنین - توصیه های کلی تغذیه ای |
| | آشنایی با پرهیزهای غذایی و نکات تغذیه ای خاص در دوران شیردهی |
| | تسلط بر مباحث پمفلت تغذیه در دوران بارداری و آموزش آن ها |
| | رسم منحنی وزن گیری در دفترچه مراقبت مادر باردار متناسب با میزان BMI |
| براساس پرونده | آیا در مادران باردار با BMI غیرطبیعی و وزن گیری نامناسب اقدامات مناسب طبق دستورالعمل انجام گرفته است؟ |
| | برگزاری کلاس آموزشی برای مادران باردار تحت پوشش (مشاهده مستندات) |
| | تکمیل کردن صحیح مراقبت های تغذیه ای سامانه سیب برای مادران باردار |
| فرآیند پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر | |
| | تفسیر نتایج آزمایشگاهی قندخون، چربی خون و تفسیر فشارخون |
| آگاهی پرسنل و مصاحبه با مراجعه کننده | آموزش های لازم برای پیشگیری از تبدیل پره دیابت به دیابت (آزمایش منظم، تغذیه سالم، ورزش، دارو و استرس) |
| | ارجاع افراد دیابتی، پیش دیابت، پیش فشارخون بالا، فشارخون بالا و چربی خون بالا به کارشناس تغذیه و پزشک |
| | توصیه های کلی تغذیه ای در بیماری چربی خون بالا و فشارخون بالا (تسلط بر مباحث پمفلت تغذیه در غیرواگیر و آموزش آن ها) |
| | آگاهی از نحوه فعالیت بدنی در افراد (زمان، شدت و...) |
| منابع آموزشی / تجهیزات / مکمل دارویی | |
| | موجود بودن فایل های تغذیه (کتاب ها، جزوات، پمفلت تغذیه در بارداری، غیرواگیر و تغذیه تکمیلی) به صورت فیزیکی و در کامپیوتر |
| | تهیه و قراردادن اطلاعات و شاخص های برنامه های بهبود تغذیه در مورد و آگاهی از وضعیت شاخص ها |
| مشاهده و مستندات | مشاهده نحوه انجام تن سنجی (اندازه گیری قد، وزن، دورسر، دورکمر، ساق پا، قد زانو، دور بازو) |
| | بررسی موجود بودن مکمل های غذایی و تاریخ انقضای آن ها |
| | کالیبره بودن قدسنج و ترازوی کودکان / بزرگسال / وزنه شاهد |
| | آیا گزارش پیش برنامه های تغذیه توسط کارشناس تغذیه / کارشناس ناظر (حداقل هر فصل یکبار) موجود است؟ |

پیشنهادات و مصوبات: