

راهنمای تکمیل فرم شماره ۱ عملکرد مراکز خدمات جامع سلامت در برنامه حمایتی مادران باردار و شیرده

ستون نام و نام خانوادگی مادر: در این ستون از ابتدای سال اسامی کل مادران باردار و شیرده (از ابتدای بارداری بارداری تا ۲ سال پس از زایمان) ذکر شود. (در مناطق شهری _ روستایی _ حاشیه شهر)

وضعیت مادر: اگر مادری در این سال هم در دوران بارداری و هم شیردهی بوده است در هر دو ستون ذکر شود.

ستون واجد شرایط حمایت تغذیه ای: در این ستون مادر باردار یا شیردهی که واجد شرایط دریافت سبد غذایی (مادران از ابتدای بارداری تا ۲ سال پس از زایمان دارای شاخص سوتغذیه و نیازمند) هستند ذکر شود.

ستون مادر تحت پوشش برنامه حمایت تغذیه ای: در این ستون مادر باردار یا شیردهی که تحت پوشش این برنامه قرار گرفته و سبد غذایی دریافت کرده ذکر شود.

ستون مادر باردار با وزن گیری مطلوب (پس از دریافت سبد): در این ستون مادر باردار که پس از دریافت سبد وزن گیری مطلوب داشته ذکر شود.

ستون مادر باردار با وزن گیری نامطلوب (پس از دریافت سبد): در این ستون مادر باردار که پس از دریافت سبد وزن گیری نامطلوب داشته ذکر شود.

ستون وزن زمان تولد نوزادان: در این ستون وزن زمان تولد نوزاد (کمتر از ۲۵۰۰ گرم و مساوی یا بیشتر از ۲۵۰۰ گرم) متولد شده از مادر بارداری که در طول بارداری سبد غذایی دریافت کرده ذکر شود.

ستون روند رشد کودک (وزن برای سن): در این ستون روند رشد کودک (وزن به سن) متولد شده از مادر باردار یا شیرده دریافت کننده سبد غذایی ذکر شود.

ستون مادر شرکت کننده در دوره های آموزشی: در این ستون مادر باردار یا شیردهی که در دوره آموزشی شرکت کرده ذکر شود.

(واحد تغذیه مرکز بهداشت رشت)