

به نام خداوند مهربان

مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشیهای اطفال



گروه سلامت نوزادان و کودکان کودک بیمار



مراقبت ادغام یافته ناخوشی اطفال مانا

■ برنامه مراقبت ادغام یافته ناخوشی اطفال (مانا) که بر پایه بسته خدمت استاندارد IMCI و نظرات کمیته علمی کشوری تدوین شده است، با بهبود عملکردهای مراقبت کودک بیمار در سطوح مختلف ارائه خدمت، می تواند در کاهش مرگ و میر، عوارض بیماری ها، بهبود وضعیت تغذیه و اصلاح اختلال رشد در کودکان همراه با مدیریت هزینه و منابع موفق شود. همچنین خانواده ها را در درمان کودک در منزل درگیر می سازد تا زمینه های بیمار شدن کودک و یا غفلت از نشانه های خطر در جریان بیماری را به حداقل برساند.



اهداف اختصاصی

- ارتقای مهارت ها و اصلاح عملکرد کارکنان ارائه دهنده خدمات
- بهبود سیستم های بهداشتی (دارو، ارجاع، نظارت، MIS)
- بهبود رفتار و عملکرد خانواده و جامعه



گروه هدف

کودکان زیر ۵ سال

در دو گروه

❖ شیرخوار بیمار کمتر از ۲ ماه

❖ کودک بیمار ۲ ماهه تا ۵ ساله



فرایند ارائه خدمت

• ارائه خدمت ویزیت پزشک :

در صورت حضور پزشک ویزیت کودکان بیمار در مرکز/خانه/پایگاه بهداشتی توسط پزشک و بر اساس محتوای بوکت پزشک انجام می شود . در این فرایند مراقبین سلامت موظف به همکاری با پزشک در زمینه انجام برخی خدمات همراه از قبیل انجام پایش رشد، واکسیناسیون، مشاوره ها و پیگیری ها می باشند .

• ارائه خدمت مراقبت غیر پزشک :

در صورت مراجعه کودک بیمار به پایگاه یا خانه بهداشت ، مراقب سلامت/ بهورز ، مراقبت کودک بیمار را بر اساس بوکت غیرپزشک مانا انجام می دهد و همچنین اگر در مرکز خدمات جامع سلامت ، به دلایل مختلف پزشک حضور ندارد مراقب سلامت موظف است در بدو ورود بیمار علائم خطر در کودک را کنترل کرده و سپس سایر ارزیابی ها را تکمیل نموده و اقدامات مربوط به هر طبقه بندی را انجام داده و ثبت کند .



کدهای ثبت خدمات مراقبت ادغام یافته ناخوشی اطفال ویژه پزشک و غیر پزشک در سامانه سیب

| کد خدمت پزشک | کد خدمت غیر پزشک | نام خدمت |
|--------------|------------------|---------------------------------|
| ۸۱۴۵ | ۸۱۵۶ | ارزیابی کودک بیمار زیر دو ماه |
| ۸۲۵۶ | ۸۲۵۹ | پیگیری کودک بیمار زیر دو ماه |
| ۸۱۴۱ | ۸۱۵۵ | ارزیابی کودک بیمار بالای دو ماه |
| ۸۲۵۵ | ۸۲۵۸ | پیگیری کودک بیمار بالای دو ماه |

مسیر ثبت خدمات مانا در سامانه سیب توسط غیر پزشک

انتخاب خدمت گیرنده / ارائه خدمت / فهرست مراقبت ها / مراجعه با شکایت / مراقبت ناخوشی اطفال

- خدمت ارزیابی کودک بیمار تکمیل و پیگیری مطابق با بوکلت در زمان مقرر انجام و در سامانه با تکمیل "پیگیری کودک بیمار" ثبت گردد.

مسیر ثبت خدمات مانا در سامانه سیب توسط پزشک

انتخاب خدمت گیرنده / ارائه خدمت / فهرست مراقبت ها / مراجعه با شکایت / کودکان پایلوت مانا

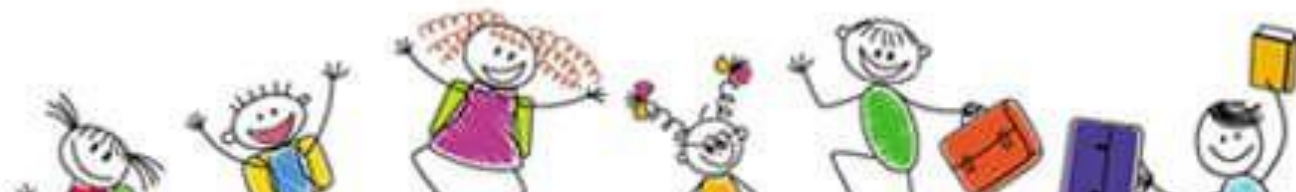
• خدمت ارزیابی کودک بیمار تکمیل و گزینه پیگیری برای دیگران جهت انجام پیگیری توسط بهورز / مراقب سلامت ثبت گردد.

تامین و توزیع دارو های مانا

- تامین اقلام دارویی ضروری مانا (جدول ۱) در همه مراکز، پایگاه های بهداشتی حاشیه شهر ها و همه خانه های بهداشت ضروری است و تامین دارو های اورژانس مانا (جدول ۲) در خانه های بهداشت منتخب بر مبنای پیش بینی نیاز در شرایط خاص، موقعیت و دسترسی مناطق مختلف، بر اساس تصمیم معاونت بهداشت لازم است.
- خانه های بهداشت سطح استان که دسترسی به پزشک در آن ها بیش از یک ساعت می باشد :
- کلوسه و دورک از فریدونشهر در بهترین حالت (دره بادام در شرایط آب و هوایی نامناسب بیشتر از یک ساعت)
- مصر از خورو بیابانک ۴۵ دقیقه
- باقر آباد از اردستان ۵۰ دقیقه

جدول (۱) - دارو های ضروری مانا

| ردیف | نام دارو |
|------|--------------------------------|
| ۱ | شربت سولفات روی |
| ۲ | ORS |
| ۳ | شربت آموکسی سیلین ۲۵۰ میلی گرم |
| ۴ | شربت پنی سیلین V |
| ۵ | اسپری سالبوتامول |
| ۶ | قطره و شربت استامینوفن |
| ۷ | قطره نیستاتین |
| ۸ | پماد تتراسیکلین |
| ۹ | پماد سولفوستامید چشمی ۱۰٪ |
| ۱۰ | قطره کلرورسدیم |



جدول (۲) - دارو های اورژانس مانا در پایگاه ها و خانه های بهداشت منتخب

| ردیف | نام دارو |
|------|-------------------------------|
| ۱ | آمپول سفتریاکسون |
| ۲ | آمپول آمپی سیلین ۲۵۰ میلی گرم |
| ۳ | آمپول جنتا مایسین ۲۰ میلی گرم |
| ۴ | آمپول دیازپام (مصرف رکتال) |
| ۵ | سرم قندی ۵٪ |
| ۶ | سرم نرمال سالین |



بر آورد داروها

• **نکته :** در هر دانشگاه بر اساس وضعیت توزیع نیروها ، سطح برخورداری از امکانات، تعداد داروخانه های منطقه، پراکندگی و شرایط جغرافیایی مراکز، وضعیت اجتماعی فرهنگی و میزان مراجعات به خانه ها و پایگاههای سلامت هر منطقه داروها بر اساس اصول تهیه و توزیع و نگهداری داروها تامین شود.

• ذخیره 10 تا 30 درصد + (تعداد داروی مصرفی سه ماهه مشابه سال قبل - تعداد موجودی دارو) = تعداد داروی درخواستی

• ذخیره ۳۰ درصد برای داروهایی که مصرف بیشتری دارد استفاده شود مثل استامینوفن

• **نکته :** با توجه به کم بودن موارد مصرف برخی داروها بخصوص داروهای تزریقی و آنتی بیوتیک ها لازم است به کنترل منظم تاریخ مصرف این داروها و مدیریت مصرف آن توجه شود .



- استخراج نتایج خدمات انجام شده در برنامه مانا به منظور بررسی وضعیت ثبت اطلاعات و بهبود کیفی ثبت خدمات در سامانه
- تاکید بر ارائه خدمات کودک بیمار توسط پزشک و در صورت عدم حضور پزشک به هر دلیلی ارائه خدمات توسط غیر پزشک و ثبت دقیق در سامانه سیب
- انجام پیگیری ها مطابق با دستورالعمل و اطمینان از بهبود شیر خوار و کودک و ثبت نتایج در سامانه سیب
- نظارت بر حسن اجرای فرایندهای خدمت
- برگزاری جلسات بازآموزی با توجه به نیاز ارائه دهندگان خدمت
- آموزش والدین در خصوص علایم خطر فوری ، نشانه های خطر و نحوه درمان خانگی و توصیه های تغذیه ای در بیماری و
- راستی آزمایی اطلاعات و در صورت صحت ورود اطلاعات ، ارائه مداخلات با توجه به مشکلات شایع و پیگیری تا حصول نتیجه

خسته نباشید

باتشکر از حسن توجه شما عزیزان

