

فلوجارت نحوه اجرای برنامه آهن یاری دختران

ارسال نامه به آموزش و پرورش جهت دریافت آمار
دقیق دختران مقطع متوسطه ۱ و ۲



ارسال سهمیه مالی از سمت دانشگاه جهت خرید
قرص های مورد نیاز اجرای برنامه



مکاتبه با امور دارویی پیرامون خرید قرص
آهن و تحویل به انبار



برگزاری جلسه با مسئولین آموزش و پرورش
و برگزاری کلاس آموزشی جهت مربیان
بهداشتی در خصوص اجرای هرچه بهتر آهن
یاری



توزیع قرص آهن به نمایندگان آموزش و پرورش
و شروع آهن یاری در آبان ماه



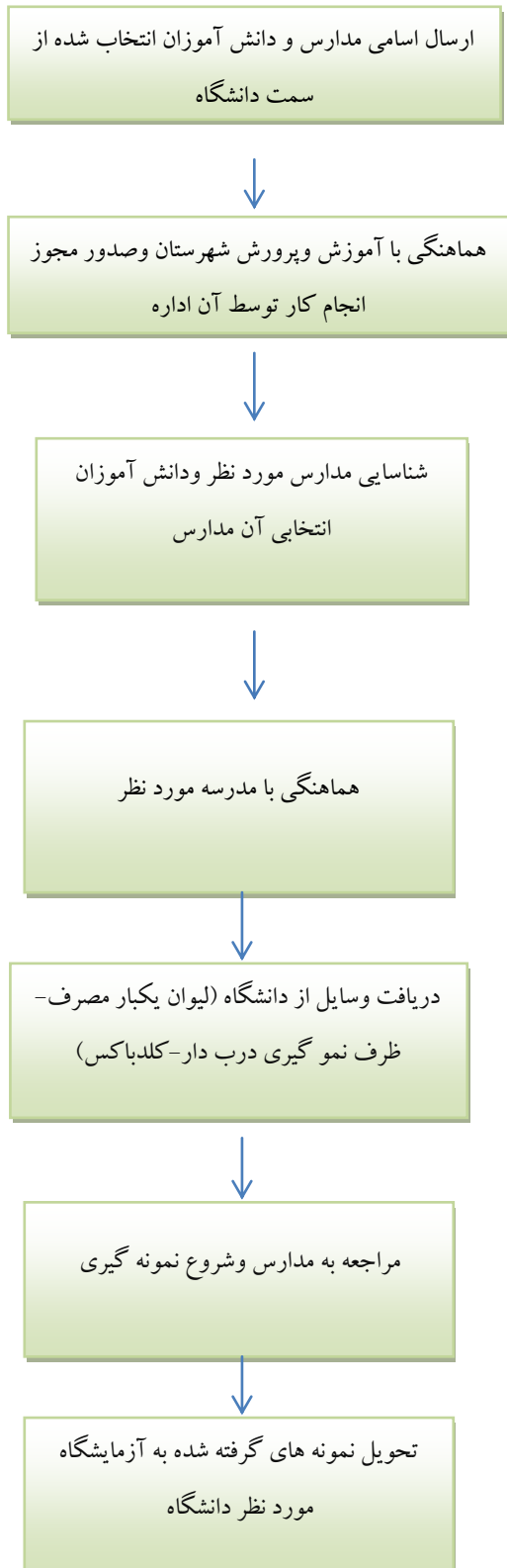
آموزش به دانش آموزان قبل از انجام برنامه-
توزیع و تقسیم قرص در مدارس توسط
نمایندگان اجرا برنامه (مربیان بهداشت) به
مدت ۱۶ هفته



پایش سرزده توسط مرکز بهداشت از مدارس
اجراکننده و تکمیل چک لیست و ارسال
چک لیست ها به دانشگاه

تهیه و تنظیم: فاطمه یوسفی - کارشناس تغذیه و رژیم درمانی

**فلوچارت نحوه اجرای برنامه پایش ید ادرار
دانش آموزان ۸-۱۰ ساله**



فلوجارت نحوه اجرای مشاوره تغذیه مادر باردار

مراجعه مادر جهت تشکیل پرونده پیش از بارداری به
مرکز / پایگاه / خانه بهداشت

انجام مراقبت براساس دستورالعمل توسط کارشناس،
کاردان یا بهورز

آیا مادر دارای وزن گیری
نامطلوب می باشد؟

خیر

بلی

تعیین تاریخ مراجعه بعدی بر اساس فرم های
موجود

ارائه مشاوره تغذیه توسط فرد ارائه دهنده
خدمت و تعیین تاریخ پیگیری (۲ هفته بعد)

مراجعه مادر باردار به مرکز بهداشتی در تاریخ
تعیین شده

آیا مادر باردار دارای وزن گیری
کمتر و بیشتر از حد انتظار دارد؟

خیر

بلی

تعیین تاریخ مراجعه بعدی به مادر بر طبق فرم
مراقبت مادر باردار

ارائه مشاوره تغذیه توسط فرد ارائه دهنده
خدمت و ارجاع به کارشناس تغذیه



ارجاع به کارشناس تغذیه جهت دریافت مشاوره
تخصصی و بررسی وضعیت اقتصادی خانواده و
تعیین تاریخ مراجعه بعدی (مراجعه به مرکز
بهداشتی در دو هفته آینده)

آیا روند وزن گیری پس از
مشاوره بهبودی داشته است؟

خیر

ارجاع مادر باردار به پزشک متخصص

بلی

حذف ارجاع مادر باردار به مشاوره تغذیه
و بهبودی مادر

تهیه و تنظیم: فاطمه یوسفی - کارشناس تغذیه و رژیم درمانی

**فلوجارت نحوه اجرای مشاوره تغذیه کودکان
زیر ۸ سال**

مراجعه مادر و کودک جهت پایش رشد کودک به
مرکز / پایگاه / خانه بهداشت



انجام پایش کودک براساس دستورالعمل مراقبت
کودک سالم توسط کارشناس، کاردان یا بهورز



آیا کودک دچار
اختلال رشد میباشد؟

خیر

بلی

تعیین تاریخ مراجعه بعدی بر اساس سن
کودک

ارائه مشاوره تغذیه توسط فرد ارائه دهنده
خدمت و تعیین تاریخ پیگیری با توجه به سن
کودک: (زیر ۲ ماه = ۱۰ روز بعد / زیر ۱
سال = ۱۵ روز بعد / بالای ۱ سال ۳۰ روز بعد)



مراجعه مادر و کودک در تاریخ تعیین شده
(با توجه به تاریخ پیگیری بالا)



آیا کودک هنوز دچار
اختلال رشد میباشد؟

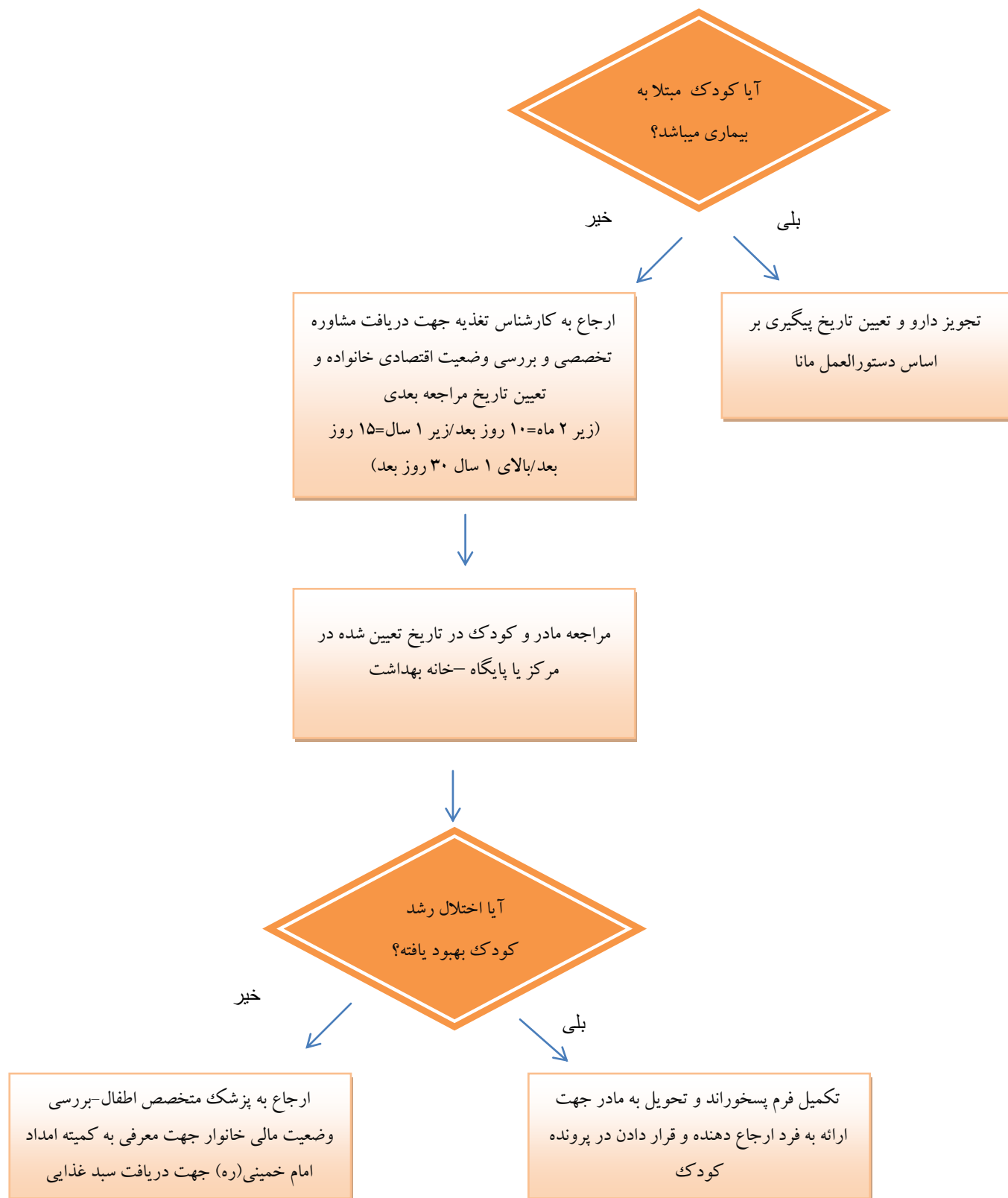
خیر

بلی

تعیین تاریخ مراجعه بعدی بر اساس سن
کودک و اعلام به مادر جهت مراجعه

ارجاع به پزشک جهت بررسی و علت یابی
عدم رفع اختلال رشد کودک





تهیه و تنظیم: فاطمه یوسفی - کارشناس تغذیه و رژیم درمانی

**فلوچارت نحوه اجرای برنامه حمایتی - مشارکتی
بهبود تغذیه کودکان زیر ۶ سال**

مراجعه مادر و کودک جهت پایش رشد کودک به
مرکز / پایگاه / خانه بهداشت

انجام پایش کودک براساس دستورالعمل مراقبت
کودک سالم توسط کارشناس، کاردان یا بهورز

آیا کودک دچار
اختلال رشد می باشد؟

خیر

بلی

تعیین تاریخ مراجعه بعدی براساس سن
کودک

ارائه مشاوره تغذیه توسط فرد ارائه دهنده
خدمت و تعیین تاریخ پیگیری با توجه به سن
کودک

مراجعه مادر و کودک در تاریخ تعیین شده

آیا کودک هنوز دچار
اختلال رشد می باشد؟

خیر

بلی

تعیین تاریخ مراجعه بعدی براساس سن
کودک و اعلام به مادر جهت مراجعه

ارجاع به پزشک جهت بررسی و علت یابی
عدم رفع اختلال رشد کودک

آیا کودک مبتلا به
بیماری می باشد؟

خیر

بلی

ارجاع به کارشناس تغذیه جهت دریافت مشاوره
تخصصی و بررسی وضعیت اقتصادی خانواده و
تعیین تاریخ مراجعه بعدی

تجویز دارو و تعیین تاریخ پیگیری بر
اساس دستورالعمل مانا

ارجاع به کارشناس تغذیه جهت دریافت مشاوره تخصصی و بررسی وضعیت اقتصادی خانواده و تعیین تاریخ مراجعه بعدی

مراجعه مادر و کودک در تاریخ تعیین شده

آیا اختلال رشد کودک بهبود یافته است؟

خیر

بلی

آیا خانواده کودک دچار فقر مالی هستند؟

تکمیل فرم پسخوراند و تحویل به مادر جهت ارائه به فرد ارجاع دهنده و قرار دادن در پرونده کودک

خیر

بلی

ارائه مشاوره تخصصی و درخواست آزمایشهای مربوطه و ارجاع به سطوح بالاتر و پیگیری تارفع اختلال رشد کودک

معرفی به کمیته امداد امام خمینی (ره) جهت دریافت سبد غذایی

-توسط فرم شماره ۱ کمیته امداد
- ارسال فرم تحقیق به کمیته امداد
-ارسال کپی شناسنامه والدین و کودک، کارت ملی، سند یا اجاره نامه منزل، کپی کارت رشد و منحنی رشد

کودک تحت پوشش کمیته امداد جهت دریافت سبد غذایی در یک دوره شش ماهه قرار میگیرد

-تکمیل فرم شماره ۱ برنامه حمایتی برای کودک توسط خانه ، پایگاه یا مرکزی که کودک تحت پوشش آن است
-ورود اطلاعات کودک در فرم اکسل توسط کارشناس تغذیه ستاد و بایگانی کپی کارت و منحنی رشد کشیده شده کودک
-ارائه آموزشهای بهداشتی به مادر بصورت ماهیانه و ارسال گزارش آن در پایان ماه همراه آمار
-ارسال اسامی کلیه آموزش دیدگان به کمیته امداد در طی ۲ هفته اول هر ماه
-تکمیل فرمهای آماری برنامه حمایتی توسط خانه پایگاه و مرکز و تکمیل فرمهای ۴ و

آیا کودک زیر ۳ سال است؟

بلی

ادامه دریافت سبد غذایی تا پایان ۳ سالگی

خیر

آیا اختلال رشد کودک بهبود یافته است؟

بلی

خروج از سهمیه و اعلام به کمیته امداد جهت قطع سبد غذایی و بهره مندی از دیگر سهمیه های کمیته امداد در صورت عدم رفع مشکل مالی خانواده

خیر

ادامه دریافت سهمیه تا رفع اختلال رشد کودک