



بسم الله الرحمن الرحيم

مرکز بهداشت استان اصفهان

رئیس محترم مرکز بهداشت ۱ / ۲ شهرستان اصفهان

مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، به منظور فراهم سازی دسترسی آسان و به موقع به اطلاعات مادران باردار، براساس روال هر ساله نسخه به روز شده ی فرم اکسل "ثبت اطلاعات مادران" به پیوست ارسال می گردد. ثبت کامل فرم مذکور در کلیه ی واحدهای بهداشتی و نظارت بر روند صحیح ثبت آن در پایش خدمات مراقبتی مادران باردار مورد تاکید می باشد. در راستای یکسان سازی این فرم، مقتضی است دستور فرمایید مراتب زیر جهت اجرا به واحد های ذیربط ابلاغ گردد:

❖ شایان ذکر است این فایل برای مادران باردار جدید سال ۱۴۰۳ با فرمت پیوست و در یک شیت جداگانه با نام "سال ۱۴۰۳" و از شماره ۱، تکمیل می گردد و مطابق روال قبلی، ثبت اطلاعات مادرانی که تاریخ تشکیل پرونده آن ها مربوط به سال ۱۴۰۲ می باشد و هنوز زایمان نکرده اند، در شیت سال ۱۴۰۲ انجام می شود.

❖ مشخص کردن مادران باردار اتباع با درج دارای کارت اقامت/ فاقد کارت اقامت در ستون توضیحات

❖ نشان دار کردن ردیف مادر باردار نیازمند مراقبت ویژه به علت ابتلا به بیماری با رنگ قرمز و با تکمیل ستون مربوط به ثبت بیماری

❖ نشان دار کردن ردیف مادر باردار مهاجرت کرده با رنگ آبی با درج تاریخ انتقال، مبدا و مقصد در ستون توضیحات

❖ نشان دار کردن ردیف مادر باردار زایمان کرده با رنگ سبز

❖ نشان دار کردن ردیف مادر با بارداری منتج به سقط با رنگ زرد

❖ نشان دار کردن ردیف مادر معرفی شده به مرکز مردمی نفس و یا سایر مراکز مردمی با ثبت در ستون توضیحات جهت پیگیری وضعیت بارداری

دکتر حمید گله داری

معاون بهداشت دانشگاه

و رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر علی پارسا

معاون فنی