



شماره: ۵/۶/۴۹۵

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۹

پیوست: دارد

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک و دو اصفهان

مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان ...

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر حضرت محمد و آل محمد (ص)، بدینوسیله مطابق روال هر ساله، آخرین نسخه نرم افزار برآورد مکمل های غذایی مورد نیاز در برنامه ی سلامت مادران جهت برآورد تعداد مکمل مورد نیاز مادران باردار در طول دوران بارداری و پس از زایمان، به پیوست ارسال می گردد. این نسخه کلی بوده و بایستی در هر شهرستان جهت برآورد نهایی مکمل ها، روند مصرف مکمل در دوره های قبل، توجه به جمعیت غیرساکن نظیر عشایر، در نظر گرفتن واحدهای بهداشتی فاقد پوشش سامانه سیب، و ... نیز مورد توجه قرار گیرد. لازم به ذکر است در نرم افزار ارسالی نسبت به نسخه های قبلی تغییراتی به شرح ذیل صورت گرفته است:

الف- پوشش مکملی شهرستان براساس نسبت تعداد مکمل توزیع شده و ثبت شده در سامانه سیب به میزان مصرف مورد انتظار، محاسبه گردیده و در برآورد لحاظ می گردد. "نحوه محاسبه ی پوشش مکملی: میزان ثبت سال قبل مکمل در سامانه سیب، تقسیم بر برآورد میزان مصرف مورد انتظار سال قبل"

بدین ترتیب در صورتی که مادر به هر دلیل از واحد بهداشتی مکمل دریافت ننماید و یا مکمل توزیع شده برای وی در سامانه بدرستی ثبت نشود، در پوشش مکملی شهرستان و محاسبه ی برآورد، تاثیرگذار خواهد بود. بدیهی است برای شهرستان های دارای مناطق فاقد پوشش سامانه سیب، بایستی مقادیر مربوطه به صورت دستی در نرم افزار برآورد اضافه گردد.

ب- گروه هدف براساس جمعیت باردار تحت پوشش در سامانه سیب در بازه زمانی مورد نظر تعیین می گردد. بدین ترتیب برای محاسبه ی اول سال، تعداد باردار اول سال براساس سامانه سیب در نظر گرفته می شود.

ج- نحوه استخراج مکمل ها با توجه به زمان مراجعات مادر و سن بارداری در زمان اولین مراقبت معمول بارداری، مطابق توضیحات ذیل بازنگری شده است:

قرص یدوفولیک:

-زمان مصرف: از زمان اولین مراقبت بارداری تا هفته ۱۶ بارداری

-طول مصرف: ۲ ماه - مقدار مصرف: روزانه یک عدد



شماره: ۵/۶/۴۹۵

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۱/۱۹

پیوست: دارد

- برآورد: تعداد باردار ابتدای سال ضربدر ۲ ضربدر ۳۰ ضربدر پوشش مکملی ضربدر ۱.۱ استوک منهای موجودی

قرص آهن:

- زمان مصرف: از شروع هفته ۱۶ بارداری تا ۳ ماه پس از زایمان

- طول مصرف: ۹ ماه - مقدار مصرف: روزانه یک عدد

- برآورد: تعداد باردار ابتدای سال ضربدر ۹ ضربدر ۳۰ ضربدر پوشش مکملی ضربدر ۱.۱ استوک منهای موجودی

کپسول مولتی ویتامین مینرال:

- زمان مصرف: از شروع هفته ۱۶ بارداری تا ۳ ماه پس از زایمان

- طول مصرف: ۹ ماه - مقدار مصرف: روزانه یک عدد

- برآورد: تعداد باردار ابتدای سال ضربدر ۹ ضربدر ۳۰ ضربدر پوشش مکملی ضربدر ۱.۱ استوک منهای موجودی

قرص ویتامین د ۱۰۰۰ واحدی:

- زمان مصرف: از زمان اولین مراقبت تا پایان بارداری

- طول مصرف: ۷ ماه - مقدار مصرف: روزانه یک عدد

- برآورد: تعداد باردار ابتدای سال ضربدر ۷ ضربدر ۳۰ ضربدر پوشش مکملی ضربدر ۱.۱ استوک منهای موجودی

در ضمن برای اصلاح فرایند توزیع مکمل ها، توصیه می گردد آمار موجودی در پایان هر سال از انبار دارویی گرفته شود و توزیع توسط امور دارویی و با هماهنگی کارشناس برنامه مادران صورت گیرد. لازم به ذکر است قرص یدوفولیک در دوران قبل از بارداری توصیه شده و توزیع نمی گردد.

دکتر کمال حیدری
معاون بهداشتی و رئیس
مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر مستغنی رضایی
معاون فنی

رونوشت:

سرپرست محترم گروه توسعه شبکه جناب آقای حمای: جهت اطلاع

مسئول محترم واحد بهبود تغذیه سرکارخانم جعفری: جهت اطلاع

رئیس محترم گروه مدیریت سلامت خانواده و جمعیت سرکارخانم دکتر صادق: جهت اطلاع