

نحوه تکمیل پرسشنامه ب و ج:

پرسشنامه (ب): مخصوص بررسی مشخصات کلی خانواده و سوابق سلامت و بیماری متوفی ۱ تا ۵۹ ماهه

این پرسشنامه ها که به بررسی مشخصات کلی خانواده و سوابق سلامت و بیماری متوفی می پردازد، برای همه کودکان متوفی و از طریق پرسشگری از خانواده کودکان متوفی (والدین، سرپرست، یا سایر افراد درجه اول خانواده) تکمیل می شود.

ابتدا کد انتخابی کودک متوفی (اولین مرگ کد ۱ گذاشته شود)، نام پرسشگرو تاریخ پرسشگری رانوشته و در ردیف بعدی نام دانشگاه یا دانشکده و نام شهرستان محل فوت واردمی شود و در صورتی که کودک در بیمارستان فوت کرده باشد نام بیمارستان در این فرم وارد خواهد شد. سوالات ۱ تا ۶ در مورد مشخصات کودک متوفی پرسیده می شود (شامل نام و نام خانوادگی، سن هنگام فوت بر حسب ماه، تاریخ تولد متوفی، زمان وقوع فوت، جنس و ملیت (در صورت غیر ایرانی نام کشور را ثبت کنید) متوفی و منطقه سکونت).

سوال ۲- **تاریخ تولد متوفی** بر حسب روز، ماه و سال ثبت می شود.

سوال ۴: **زمان وقوع مرگ** بر اساس گفته والدین بطور دقیق و بر حسب ساعت و به تفکیک روز، ماه و سال نوشته می شود.

سوال ۶- **منطقه سکونت دائم کودک** از نظر تقسیمات کشوری (شهر، روستا و عشایر) مشخص شده و در مقابل کد مربوطه در محل مخصوص علامت زده می شود و نام شهر و روستا نوشته شود.

سوال ۷- منظور از **وضعیت حضور متوفی در خانواده**، ترکیب خانواده یا محلی است که کودک بطور دائم در آنجا زندگی میکند. در این سوال مراکز نگهداری عبارت هستند از تمامی مراکز دولتی و خصوصی که کودک را به هر دلیلی، بطور دائم نگهداری و امکانات زندگی کودک را فراهم می کنند. بدیهی است که اگر موارد بستری طوری باشد که نتوان به آن زندگی و نگهداری دائم اطلاق نمود از این امر مستثنی هستند. همچنین مراکز نیمه وقت مثل مهد کودک و... جزو این موارد نیستند.

سوال ۸- منظور از **میزان تحصیلات مادری مراقب کودک متوفی** تعیین میزان تحصیلات فردی است.

سوال ۹- بر اساس تقسیم بندی نظام ثبت مرگ، علت فوت را به حادثه و غیر حادثه ای تقسیم و پاسخ دهید که آیا مرگ کودک در اثر حادثه بوده است یا خیر.

در ادامه بر اساس پاسخ سوال ۹، اگر مرگ در اثر حادثه نبود به سوال ۱۲ بروید.

سوال ۱۰- **زمان وقوع حادثه** بر حسب ساعت و به تفکیک روز، ماه و سال نوشته می شود (اساس گفته والدین است).

سوال ۱۱- **محل وقوع حادثه** را نیز باید بر اساس گفته والدین یکی از گزینه ها انتخاب می شود: ۱-منزل: فقط داخل حریم منزل را شامل می شود ۲-حریم منطقه مسکونی: تمام منطقه های مسکونی از قبیل پارک ها ، محل بازی و... را شامل می شود ولی داخل منزل و خیابان و جاده داخل منطقه مسکونی را شامل نمی شود ۳-جاده داخل منطقه مسکونی: فقط خیابان و جاده داخل منطقه مسکونی را شامل می شود ۴- جاده خارج منطقه مسکونی: فقط جاده های خارج منطقه مسکونی را شامل می شود ۵-سایر: بقیه منطقه های که شامل موارد بالا نباشد مانند مناطق کشاورزی.

سوال ۱۲- **علائم مشاهده شده در کودک متوفی قبل از مراجعه** ، بر اساس جواب والدین ، گزینه مناسب مشخص شود . جواب والدین برای هر یک از حالات مختلف سوال شود و در صورت تایید شدن ، گزینه مربوطه علامت زده شود. و در آخر زمان شروع اولین علائم ذکر شده به ساعت و تفکیک سال، ماه، روز نوشته شود.

۱- مشکل بودن تنفس ۲-عدم توانایی نوشیدن(شیر و مایعات) ۳-تشنج در این بیماری ۴- استفراغ به دنبال خوردن هر چیزی ۵-خواب آلودگی یا کاهش هوشیاری ۶-خونریزی ۷- سایر(با ذکر علت)

سوال ۱۳- **برای درمان کودک به ترتیب به چه کسی و محلی مراجعه کرده است** نام محل مربوطه را علامت زده و ترتیب آن را جلوی مربع مشخص کنید در صورتی که گزینه های ۱ یا ۲ یا ۳ انتخاب نشود به سوال ۲۳ بروید.

سوال ۱۴- **زمان مراجعه کودک** به اولین مرکز درمانی ، نیز باید بر اساس گفته والدین بطور دقیق و بر حسب ساعت و به تفکیک روز، ماه و سال ثبت شود.

سوال ۱۵- مربوط به **نحوه انتقال کودک به مرکز درمانی** است. اگر کودک توسط آمبولانس انتقال انجام گرفته است در مورد **وضعیت تزریق سرم و ایجاد یک رگ باز برای کودک** بر اساس گزارش والدین مشخص و علامت بنید و سایر اقدامات انجام گرفته در حین انتقال و مدت زمان انتقال نوشته شود در غیر این صورت(انتقال توسط آمبولانس انجام نگرفته است) علت آن را مشخص و ثبت کنید.

سوال ۱۶- این سوال به گزارش والدین در مورد **معاینه بلافاصله کودک(کمتر از ۵ دقیقه)**

توسط پزشک مربوط می شود. اگر جواب این سوال خیر است علت آن انتخاب شود ، اگر گزینه سایر انتخاب شده است علت نوشته شود.

سوال ۱۷- این سوال در مورد این که آیا **دستورات درمانی و تشخیصی برای کودک توصیه شده است؟** اگر جواب خیر و نمی داند باشد به سوال ۲۲ بروید.

سوال ۱۸- این سوال به گزارش والدین در مورد **انجام بلافاصله اقدامات درمانی و تشخیصی** می باشد.

سوال ۱۹- در این سوال وضعیت خانواده در قبال دستورات تشخیصی و درمانی که در مرکز درمانی به آنها توصیه شده است مشخص می شود. جواب والدین برای هر یک از حالات مختلف سوال، جداگانه علامت زده شود.

سوال ۲۰- پرسش در مورد درخواست انتقال به مراکز دیگر است. که اگر گزینه بلی باشد سوال دیگر در مورد انجام شدن انتقال می باشد که در صورت انجام نشدن انتقال، علت آن ذکر شود

سوال ۲۱- این سوال مربوط به محل فوت است که می تواند ۱- بیمارستان ۲- منزل ۳- در راه انتقال ۴- در مراکز سرپایی ۵- در محل وقوع حادثه ۶- سایر مکان ها (با ذکر عنوان) باشد.

سوال ۲۲- در این سوال مشخص می شود آیا فرزند دیگری (کمتر از ۵ سال) نیز در خانواده کودک متوفی فوت کرده است یا خیر. در صورتی که جواب این سوال "بله" باشد، علت فوت فرزند قبلی، سن کودک فوت شده قبلی و جنس فرزند فوت شده قبلی نیز مشخص می شود.

سوال ۲۳- داستان مرگ کودک به زبان و روایت مادر، سرپرست یا هر کسی که به واسطه نگهداری و مراقبت از کودک در جریان بیماری و مرگ او می باشد یادداشت می شود، سپس نظر والدین را در مورد مرگ کودک و در چه صورتی می توانست این اتفاق نیفتد و یا از بروز آن جلوگیری شود پرسیده شود و در صورت نیاز، برگه های مستقل و اضافه ای با درج مشخصات کودک در بالای آن به این منظور اضافه و به پرسشنامه ضمیمه می شود. در آخر نام و نام خانوادگی پاسخ دهنده، نسبت او با متوفی، آدرس و شماره تماس نوشته شود.

پرسشنامه ج: مخصوص بررسی کلی سوابق رسیدگی (اقدامات پزشکی) سرپایی به بیماری متوفی

پرسشنامه ج مربوط به بررسی سوابق اقدامات پزشکی سرپایی است که برای کودک انجام شده است. این اقدامات شامل تمامی فعالیتها، مداخلات و توصیه های تشخیصی، مراقبتی و درمانی است که قبل از فوت کودک و بصورت سرپایی انجام شده و کودک در طی این خدمات (یا برای این خدمات) در بیمارستان بستری نبوده است. کلیه مراکز تشخیصی، درمانی و بهداشتی و همچنین اورژانس های بیمارستانها از جمله محلهاي مورد نظر برای ارائه این خدمات هستند. نحوه استخراج کلی اطلاعات پرسشنامه به این شرح است که پرسشگر پس از هماهنگی با مسئول مرکز مربوطه و کسب اجازه لازم، به مطالعه مستندات موجود و لازم (بر حسب سوالات) پرداخته و در صورت لزوم از کمک کارکنان (برای بازخوانی و یافتن پاسخها در مستندات) بهره می گیرد و بدین طریق پاسخ سوالات پرسشنامه را استخراج می کنند

توجه کنید که همیشه نازی به مراجعه به تمامی مراکز که کودک قبل از فوت در آنجا بوده است نیست. از آخرین مرکزی که مرگ در آنجا اتفاق افتاده است و با کودک درست قبل از مرگ در آنجا بوده است، پرسشگری را آغاز کنید.

ابتدا کد متوفی که در پرسشنامه ب درج شده است و نام و نام خانوادگی متوفی ثبت می شود. در ردیف دوم نوع مرکز سرپایی مراجعه شده را بر حسب تقسیم بندی زیر مشخص کنید :

۱- اورژانس بیمارستان آموزشی (بیمارستانهای آموزشی عبارتند از کلیه بیمارستانهایی که آموزش گروههای پزشکی و پیراپزشکی در آنها انجام می شود اعم از بیمارستانهای دانشگاهی دولتی یا دانشگاه آزاد، انتظامی، سپاه و هر بیمارستانی که مجوز و فعالیت آموزش رسمی دانشجویان و کارآموزان پزشکی و پیراپزشکی را دارد).

۲- اورژانس بیمارستان غیر آموزشی دولتی (بیمارستان هایی که به یکی از وزارتخانه ها، ارگانها، سازمانها و نهادها و یا ادارات دولتی وابسته بوده و جزو گروه بیمارستانهای آموزشی نباشد و تمامی بیمارستانهای تابعه سازمان تامین اجتماعی).

۳- اورژانس بیمارستان خصوصی (تمامی بیمارستانهایی که توسط اشخاص حقیقی و حقوقی تملك و اداره شده و به هیچکدام از گروههای فوق الذکر درگزینه های ۱ و ۲ تعلق ندارند).

۴- خانه بهداشت

۵- پایگاه/ مراکز خدمات جامع سلامت

۶- مطب و مراکز خصوصی (کلیه درمانگاههای سرپایی خصوصی و خیریه)

در ردیف سوم نحوه پذیرش کودک : دراین سوال مشخص می شود که کودک متوفی چگونه و با چه وسیله ای به مرکز درمانی مراجعه کرده است.

سوال ۱ و ۲- زمان ورود کودک به مرکز و همچنین زمان خروج کودک از مرکز بر اساس مستندات موجود در مرکز مورد مراجعه بطور دقیق و بر حسب ساعت، دقیقه و به تفکیک روز، ماه و سال ثبت می

شود.

سوال ۳- این سوال با توجه به فاصله زمانی سوال ۱ و ۲ مشخص می شود، **اگر کودک بیش از ۲ ساعت در مرکز یا اورژانس بوده است** علت آن از بین گزینه های داده شده انتخاب و علامت زده شود.

سوال ۴- در این سوال بر اساس اطلاعات مندرج در پرونده مشخص کنید که **کودک در بدو ورود علائم خطر فوری داشته است**. در صورت پاسخ بلی به هر کدام به سوالات ۱-۴ الی ۵-۴ جداگانه پاسخ دهید.
نکته: در بند ۳-۴ منظور انجام کلیه اقدامات احیاء طبق آخرین دستورالعمل می باشد.

سوال ۵- این سوال **علائم حیاتی کودک در بدو ورود اگر ثبت شده** باشد، درج می شود در غیر این صورت علت عدم ثبت نوشته می شود.

سوال ۶- در این سوال اگر در بدو ورود به مرکز یا اورژانس، **کودک نشانه های خطر** داشته است پاسخ بلی علامت زده می شود و بر اساس مستندات موجود در مرکز نشانه های خطری که وجود داشته است علامت زده می شود. در صورت داشتن علائمی غیر از علائم ذکر شده سایر علامت زده شده و علائم ثبت شود.

سوال ۷- **آیا ارجاع بیمار به مرکز دیگری درخواست (توصیه) شده است؟** برحسب دستورات ثبت شده در پرونده پاسخ بلی یا خیر درج شود. جواب خیر زمانی است که دستور صادر شده مثل توصیه های درمانی، پیگیری بعدی و ترخیص با رضایت والدین، موجب ترک کودک از مرکز شده و مورد ارجاع، منتفی است. اگر جواب خیر "بود به سوال ۱۰ بروید.

سوال ۸- **آیا ارجاع انجام شده است؟** بر اساس مندرجات پرونده و مدارک موجود بصورت بلی، خیر گزارش شود. اگر ارجاع درخواست شده، انجام نشده است، علت را ذکر کنید. **علت عدم ارجاع** بر اساس پرونده ثبت و در صورت عدم دسترسی به اطلاعات پرونده از افراد مطلع پرسیده شود. اگر جواب "خیر" است باید به سوال ۱۰ بروید.

سوال ۹- اگر **انتقال کودک توسط آمبولانس** صورت گرفته است گزینه بلی را علامت بزنید و در مورد نحوه انتقال بررسی کنید که به طور مطلوب انجام گرفته است یا خیر. نحوه انتقال مطلوب با توجه به حال عمومی بیمار فرق می کند ولی حداقل اقدامات اولیه انتقال کودک که شامل: امکانات و تجهیزات داخل آمبولانس (اکسیژن- وسایل و داروهای احیا مناسب کودک)، پرسنل ورزیده آموزش دیده در مورد احیای کودک و داروهای مورد نیاز کودک می باشد. اگر اقدامات مطلوب نبود علت را ذکر کنید.

سوال ۱۰- **در این سوال نحوه خروج کودک بررسی می شود** که ترخیص با دستور پزشک معالج، ترخیص با رضایت و خواست والدین، انتقال به بخش، فوت، اعزام یا ارجاع شده است. اگر نحوه خروج کودک غیر از موارد ذکر شده باشد سایر را علامت زده و نحوه آن ثبت شود.

سوال ۱۱- در صورت فوت کودک در مرکز، **تشخیص نهایی را براساس گروه بندی ICD۱۰** انتخاب و علامت بزنید و زیر گروه و زیر گروه آن را بنویسید.

در ردیف آخر نام خانوادگی پرسشگر، سمت و شماره تماس ایشان نوشته شود.