

# دستورالعمل شناسایی و مراقبت کودکان پرخطر

با توجه به اهمیت مرگ کودکان زیر ۵ سال به عنوان یک شاخص مهم بهداشتی در راستای کاهش مرگ این کودکان شایسته است موارد ذیل در شناسایی و مراقبت این گروه پرخطر به صورت منظم انجام گیرد.

**بند ۱:** تمامی کودکان پرخطر توسط بهورز/مراقبین سلامت، هر ماه یکبار و پزشکان هر ۳ ماه یکبار ملزم به معاینه و مراقبت کودکان پرخطر و ثبت اقدامات انجام شده، شرح حال و روند درمان کودک در "فرم مراقبت ویژه" می باشند.

**بند ۲:** تمامی کودکان بیمار با بیماری مزمن اعم از بیماری قلبی/سرطان/بیماری کلیوی و مجاری اداری/دیابت/بیماری های خونی/بیماری های متابولیک و ژنتیکی/بیماری کم کاری یا پرکاری تیروئید/سندرم داون/فلج مغزی (CP)/میکروسفال/ماکروسفال/هیدروسفال/عقب مانده ذهنی/شکاف کام/شکاف لب/نیاز به کاشت حلزون/اوتیسم/اختلالات اسکلتی و عضلانی و... در فرم کودکان پرخطر لیست شود و طبق دستورالعمل کودک پرخطر پیگیری و مراقبت های لازم انجام شود

**بند ۳:** تمامی "کودکان خانواده طلاق و یا جدایی والدین، تک والد، بد سرپرست، کودکان خانواده اعتیاد و کودکان دارای مادر با سن زیر ۱۵ سال" در فرم کودکان پرخطر لیست شود و طبق دستورالعمل کودک پرخطر پیگیری و مراقبت های لازم انجام شود

لازم به ذکر است بیش فعالی، قطع یا نداشتن اندام های حرکتی، اختلال رشد جز کودکان ASQ، مشکل دار و... جزء کودکان پرخطر قرار نمیگیرند