

دستورالعمل چک لیست پایش برنامه سلامت کودکان در خانه بهداشت / پایگاه بهداشتی

یکی از مهم‌ترین اجزای هر برنامه بررسی آن از نظر اجرای استاندارد و میزان دستیابی به هدف است که به صورت پایش و ارزشیابی برنامه تعریف می‌شود. هدف از پایش مرور مداوم برنامه در حین انجام کار به منظور مشخص شدن مشکلات و حل آن‌ها در جهت بهبود کیفیت خدمات ارائه شده است. این چک لیست برای بررسی فرایند ارائه خدمت برنامه سلامت کودکان در خانه بهداشت به شیوه مشاهده، مصاحبه و بررسی اسناد و مدارک مربوط به فرآیندها تکمیل می‌شود. نحوه امتیازدهی برای هر سؤال صفر و یک می‌باشد و در هر سؤال اگر تمام موارد مطرح شده کامل بود نمره ۱ و در صورتی که حتی یکی از موارد نقص داشت و یا غلط بود نمره صفر داده خواهد شد و در صورتی که موردی نداشته باشد خط تیره (-) گذاشته خواهد شد. کاردان بهداشتی، ماما یا پزشک خانواده (در صورت نداشتن کاردان بهداشتی در مرکز) یا مربی بهورزی (در برخی دانشگاه‌ها) باید حداقل ماهی یک ستون تکمیل شود و پایان ۶ ماه این چک لیست تکمیل شده و درصدها گرفته شود. قسمت سازماندهی و آگاهی ارائه دهنده خدمت در هر پایش بررسی شده و پس از بر طرف شدن کلیه اشکالات در پایان هر شش ماه نمره داده خواهد شد. گزارش پایش و مداخلات انجام شده در طی نیمه اول مهر ماه و نیمه اول اسفند ماه هر سال به مرکز بهداشت شهرستان ارسال خواهد شد.

۱. سازماندهی

این قسمت اطلاعات مربوط به پشتیبانی واحدهای بهداشتی تحت پوشش خانه بهداشت یا پایگاه بهداشتی را با هم مقایسه می‌کند.

پاسخ سؤال ۱: آخرین دستورالعمل‌های ارسالی از مرکز بهداشت شهرستان در واحد موجود بوده و به صورتی بایگانی شده باشد که دسترسی به آنها آسان باشد (لیست دستورالعمل‌ها همراه با تاریخ و شماره تهیه گردیده و دستورالعمل‌ها طبق تاریخ بایگانی شده باشد) برای هر برنامه آخرین دستورالعمل‌های ارسالی بررسی گردد.

پاسخ سؤال ۲: مواد آموزشی ارسالی از مرکز بهداشت در واحد موجود باشد و در محل مناسب نگهداری شود به طوری که دسترسی به آن‌ها آسان باشد.

• **مواد آموزشی مانا:** بوکت مانا غیر پزشک و پزشک و راهنمای آن‌ها

• **مواد آموزشی کودک سالم:** بوکت کودک سالم غیر پزشک و پزشک و راهنمای آن‌ها

• **مواد آموزشی شیر مادر:** کارت شیردهی مادر - راهنمای آموزشی مادران باردار

پاسخ سؤال ۳: به عنوان مثال در صورتی که کل موارد مربوط به دستورالعمل تجویز شیر مصنوعی را نشان دهد نمره یک در غیر این صورت نمره صفر داده می‌شود.

۱ - مطلوب نبودن نمودار رشد شیرخوار ۲- بیماری مزمن و صعب‌العلاج مادر (بیماری‌های کلیوی، قلبی، کبدی، جنون به تشخیص و تأیید پزشک معالج) چنانچه منجر به معلولیت و از کار افتادگی مادر گردد. ۳- استفاده دائمی از داروهای (ضد سرطان‌ها، بروموکریپتین، لیتيوم، فنین دیون، فن سیکلیدین، ارگوتامین)، اعتیاد به کوکائین یا هرویین، آنتی‌متابولیت‌ها مانند متوتروکسات، تاموکسی فن) ۴- جدایی والدین (نگهداری با پدر) ۵- فوت مادر ۶- فرزند خواندگی

پاسخ سؤال ۴: در بررسی مستندات برآورد ارقام دارویی و مکمل‌های دارویی طبق فرمول محاسبه شده باشد $[(۱۰-۳۰) \%$ + (موجودی - مصرفی سه ماهه مشابه سال گذشته)] و درخواست دارویی هر سه ماه یکبار و حداقل ۲۰ روز قبل از پایان هر سه ماه به واحد بهداشتی ارسال شده باشد. فرم درخواست دارویی با برآورد مطابقت داشته باشد. قوطی شیر مصنوعی در خانه‌های بهداشت با فرمول فوق محاسبه می‌گردد و از ارقام محسوب می‌گردد و در صورت وجود کودک شیرمصنوعی‌خوار می‌بایستی بررسی شود. در خانه‌های بهداشت، ارقام مانا با توجه به مسافت خانه بهداشت تا نزدیکترین مرکز درمانی متفاوت است به این ترتیب که تعداد کل ارقام دارویی مورد نیاز مانا برای خانه‌های بهداشتی که فاصله نزدیکترین مرکز درمانی با آنها کمتر از یکساعت است ۹ قلم (قطره آهن، قطره مولتی ویتامین، استامینوفن، کورتیموکسازول یا آموکسی سیلین، پنی سیلین V، ORS، پماد تتراسیکلین، قطره سولفاستامید و نیستاتین) است و برای خانه‌های بهداشتی که این فاصله بیش از یکساعت است ۱۲ قلم (کلرامفنیکل، جنتامایسین، آمپی سیلین به موارد فوق اضافه می‌شود) برای خانه‌های بهداشت ضمیمه مرکز بهداشتی درمانی اقلامی مثل آنتی بیوتیک الزامی نیست.

پاسخ سؤال ۵: ۱- محل نگهداری داروها دور از گرما یا سرمای زیاد باشد. ۲- قفسه دارویی دور از دسترس مراجعین باشد. ۳- داروها و مکمل‌ها در قفسه دارویی به ترتیب تاریخ انقضا چیده شده باشد یعنی تاریخ انقضا نزدیکتر در ابتدا گذاشته شده باشد. در صورت رعایت تمام موارد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

پاسخ سؤال ۶: در صورتی که تمام داروها تاریخ انقضا بیشتر از ۳ ماه داشته باشند نمره ۱ و در صورتی که حتی یک قلم از اقلام دارویی کمتر از ۳ ماه تاریخ انقضا داشته باشد نمره صفر منظور نمایید.

پاسخ سؤال ۷: بر اساس سؤال ۳ تعداد داروها و مکمل‌ها مطابق نیاز مرکز (مصرفی سه ماهه مشابه سال گذشته) باشد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور نمایید.

پاسخ سؤال ۸: اگر تمام موارد موجود باشد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور نمایید. حداقل ۱ کپسول اکسیژن در خانه بهداشت موجود باشد.

پاسخ سؤال ۹: کارت مراقبت کودک و کارت مادر حداقل ۱ مورد در خانه بهداشت موجود باشد. اگر تمام موارد موجود باشد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور نمایید.

۲. عملکرد کارکنان ارائه دهنده خدمت در بررسی برنامه مراقبت ادغام یافته ناخوشی اطفال (مانا) و شیرمادر

در خانه بهداشت برای هر کودک بیمار مراجعه کننده به واحد ارائه دهنده خدمت، یک فرم بر حسب سن در هر بار ویزیت تکمیل می شود (برای شیرخواران کمتر از ۲ ماه یک فرم و برای سنین ۲ ماهگی تا ۵ سالگی فرم دیگری). کارمند بهداشتی در قسمت بالای فرم تاریخ مراجعه، نام مرکز بهداشتی درمانی، شماره خانوار، نام واحد ارائه دهنده خدمت، مشخصات و علت مراجعه کودک را ثبت و به ترتیب به تکمیل قسمت های ارزیابی، طبقه بندی، درمان، توصیه ها و پیگیری می پردازد. سپس جهت تکمیل ارزیابی، وجود یا عدم وجود هر بیماری را در مربع های بله یا خیر ضربدر زده و در صورت "بله"، دور نشانه های موجود را دایره می کشد و با توجه به راهنمای بوکلت چارت، بیماری یا مشکل کودک را طبقه بندی و زمان پیگیری را مشخص و در قسمت های مربوطه ثبت می نماید. سپس در ستون درمان، توصیه ها و مشاوره، اقدامات لازم را می نویسد. چنانچه کودکی برای پیگیری مراجعه نماید در قسمت انتهایی فرم وضعیت بیماری یا مشکل کودک را مشخص کرده و اقدامات لازم را برای او ثبت می کند. این فرم پس از تکمیل در پرونده خانوار کودک نگهداری می شود.

برای بررسی عملکرد کارکنان ارائه دهنده خدمت (مانا) ۵ کودک بیمار را بررسی کنید که یکی از آنها کمتر از ۲ ماه و ۴ تا یکی از ۵ علامت اصلی بیماری (سرفه یا تنفس مشکل، اسهال، ناراحتی گوش یا گلو درد و تب) را داشته باشد در صورتی که هنگام پایش، کودکانی با این بیماری ها در خانه بهداشت حضور نداشتند برای هر یک از این موارد یک Case مطرح، و عملکرد کارمند بهداشتی را در هر یک از این موارد بررسی نمایید. ضمن مشاهده نحوه ارائه خدمت اگر به صورت کامل و صحیح کلیه مراحل مطابق بوکلت انجام شود نمره یک و اگر یکی از موارد توسط ارائه دهنده خدمت انجام نشود یا نادرست انجام شود، نمره صفر منظور گردد و در صورتی که موردی برای بررسی وجود ندارد خط تیره (-) بگذارید.

پاسخ سؤال ۱۶: نحوه ارائه خدمت برای کودک حادثه دیده بایستی با توجه به نوع حادثه در کودک، مطابق بوکلت مانا باشد. ابتدا ارزیابی از کودک در هر مورد سوختگی، مسمومیت، خفگی، گزیدگی، انجام شده و بر اساس ارزیابی، کودک طبقه بندی و اقدامات لازم مطابق بوکلت انجام و کلیه موارد در فرم مربوطه ثبت می گردد. در صورتی که هنگام پایش، کودکانی با این بیماری ها در خانه بهداشت حضور نداشتند برای هر یک از حوادث یک Case مطرح، و عملکرد کارمند بهداشتی را در هر یک از این موارد بررسی نمایید.

پاسخ سؤال ۲۶: کارکنان بایستی مهارت برقراری ارتباط را به طور کامل بدانند (مهارت گوش دادن، ارتباط غیر کلامی، ارتباط کلامی، برخورد مناسب، پرسیدن علت مراجعه، آموزش کامل و توصیه های لازم به مراجعه کننده و اطمینان از درک مطالب ارائه شده توسط مادر با پرسش سؤال از او و گرفتن بازخورد از مادر) برای هر یک از Case های مطرح شده در صورت انجام موارد فوق نمره یک و در غیر این صورت نمره صفر داده شود.

پاسخ سؤال ۲۷: تکرار بیشتر تغذیه با شیر مادر و به مدت طولانی تر در هر وعده شیردهی، افزایش مایعات مانند دادن سوپ، دوغ یا آب سالم.

پاسخ سوال ۲۸- این قسمت مطابق صفحه مشاوره با مادر در مورد چه موقعی فوری مراجعه کند بوکلت مانا ویژه غیر پزشک بررسی شود در صورتی که پاسخ صحیح داده شود نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور گردد.

۳. عملکرد کارکنان ارائه دهنده خدمت در برنامه مراقبت ادغام یافته کودک سالم و شیر مادر

در خانه بهداشت برای هر کودک سالم مراجعه کننده، یک فرم داخل پرونده خانوار بر حسب سن تکمیل می شود. کارمند بهداشتی در قسمت بالای فرم تاریخ مراقبت، شماره خانوار، مشخصات کودک را ثبت می کند، سپس سن کودک را تعیین و با توجه به سن در مربع زیر هر گروه سنی علامت ✓

می‌گذارد و به ترتیب به تکمیل قسمت‌های ارزیابی، طبقه بندی، توصیه‌ها و پیگیری می‌پردازد و در فرم مراقبت جهت تکمیل ارزیابی دور نشانه‌های موجود دایره می‌کشد یا بر حسب مورد علامت ✓ می‌گذارد سپس با توجه به راهنمای بوکلت چارت، مشکل کودک را طبقه بندی و زمان پیگیری را برای هر مشکل مشخص نموده و در قسمت‌های مربوطه ثبت می‌نماید و پس از آن در ستون توصیه‌ها، توصیه‌های تغذیه‌ی با شیر مادر، توصیه در خصوص پیشگیری از حوادث و سوانح و رابطه متقابل کودک و والدین را مشخص می‌کند. چنانچه کودکی برای مراقبت ویژه مراجعه نماید در قسمت انتهایی فرم وضعیت مشکل کودک را مشخص کرده و اقدامات لازم را برای او ثبت می‌کند. برای بررسی عملکرد کارکنان ارائه دهنده خدمت (کودک سالم) ۵ کودک را بررسی نمایید. در صورتی که کلیه مراحل مطابق با بوکلت انجام شود امتیاز یک و اگر هر یک از موارد توسط ارائه دهنده خدمت انجام نشود یا نادرست انجام شود، صفر داده خواهد شد.

پاسخ سؤال ۲۲ و ۲۳ و ۲۴: این قسمت مطابق صفحه "مشاوره با مادر در مورد مشکلات تغذیه‌ای" بوکلت کودک سالم ویژه غیر پزشک بررسی شود. در صورتی که به تمام موارد پاسخ صحیح بدهد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

پاسخ سؤال ۲۵: ۱- از روز چهارم تولد تعداد ۶ کهنه مرطوب یا بیشتر در ۲۴ ساعت با ادرار کم‌رنگ ۲- ۸-۳ بار اجابت مزاج در ۲۴ ساعت (بعد از ۱ ماهگی ممکن است این دفعات کاهش یابد) ۳- هوشیار بودن، قدرت عضلانی مناسب، پوست شاداب ۴- افزایش وزن شیرخوار در ۶ ماه اول تولد هر هفته به میزان ۲۰۰-۱۰۰ گرم ۵- بعضی شیرخواران در روزهای اول تولد کمی وزن از دست می‌دهند که نباید بیشتر از ۱۰-۷٪ وزن تولد باشد و باید در ۲ و حداکثر ۳ هفته‌گی وزن تولد را به دست آورند.

پاسخ سؤال ۲۶ و ۲۷: در صورتی که طبق بوکلت ۱ مورد از هر قسمت را بیان کند نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور نمایید.

۴. آگاهی ارائه دهنده خدمت:

پاسخ سوال ۱: ۱- تغذیه با شیر مادر حتی در شب ۲- مطمئن شود جایگزین شونده مناسب انتخاب شده ۳- طرز تهیه شیر را بررسی کند و مطمئن شود شیر را بهداشتی تهیه می‌کند و به مقدار کافی به شیرخوار می‌دهد. ۴- شیر آماده را بیشتر از یکساعت نگه ندارد ۵- از گول زنک استفاده نکند. در مورد چگونگی نگهداری شیر دوشیده شده و نحوه استفاده از آن پرسیده شود. (۸-۶ ساعت در دمای اتاق (محل خنک)، تا ۴۸ ساعت در یخچال، جا یخی ۱۵- درجه ۲ هفته، در فریزر خانگی ۱۸- درجه ۳ ماه، در فریزر صنعتی ۳۲- درجه تا ۶ ماه. برای مصرف شیر منجمد ظرف شیر را زیر آب ولرم تکان داده تا یخ آن باز شود یا ظرف محتوی شیر را در قابلمه‌ای که مقداری آب دارد قرار داده و قابلمه را روی اجاق می‌گذاریم.)

پاسخ سوال ۲: ۱- به جای بطری استکان را توصیه کند. ۲- به مادر نشان دهد چگونه با استکان به کودک شیر بدهد.

پاسخ سوال ۳: ۱- با کودک بنشیند و او را ترغیب نماید ۲- به کودک در بشقاب یا کاسه جدا غذا بدهد.

پاسخ سوال ۴: ۱- در صورت امکان مکرر او را با شیر مادر تغذیه کند. ۲- از غذاهای نرم، متنوع، اشتها آور و غذاهایی که کودک دوست دارد تا حد امکان به او بدهد. ۳- اگر گرفتگی بینی کودک مانع تغذیه اوست آن را تمیز کند. ۴- انتظار داشته باشد وقتی حال کودک بهتر شود اشتهای او بهتر خواهد شد.

پاسخ سوال ۵: ۱- مادر دست‌هایش را بشوید ۲- پنبه تمیز را به ته یک چوب کبریت پیچیده با ۱ میلی‌لیتر محلول نیستاتین آغشته کند و هر ۶ ساعت روی لکه‌های سفید برفک داخل دهان شیرخوار بمالد. ۳- دارو به نوك و هاله پستان مادر هم مالیده شود.

۵. ارزیابی آگاهی و رضایت گیرنده خدمت:

در این قسمت دانش و رفتار گیرنده خدمت از توصیه‌هایی که به‌وی شده یا قبلاً شده بود بررسی می‌شود. با مادران پس از انجام مراقبت‌ها و حین خروج از مرکز مصاحبه شود در صورتی که پاسخ صحیح داده شود، نمره یک و در غیر این صورت نمره صفر داده شود و اگر نیازی به دانستن این سؤال در این مراقبت نمی‌باشد خط تیره (-) بگذارد.

سوالات ۱ تا ۵ از مادرانی پرسیده شود که دارای کودک زیر ۲ سال باشند، در غیر اینصورت خط تیره - گذاشته شود

پاسخ سوال ۱: ۱- چانه به پستان چسبیده، ۲- دهان باز است. ۳- لب پایین به بیرون برگشته است. ۴- نوک و قسمت بیشتری از هاله پستان در دهان شیرخوار است. در صورتی که هر ۴ مورد را پاسخ صحیح بدهد نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور شود.

پاسخ سوال ۲: ۱- افزایش وزن شیرخوار بر اساس منحنی رشد است. ۲- ۶ کهنه مرطوب یا بیشتر در ۲۴ ساعت، ۳- ۳-۸ بار اجابت مزاج در ۲۴ ساعت در صورتی که دو مورد از این موارد را پاسخ داد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

پاسخ سوال ۳: ۱- شیر مصنوعی فاقد عوامل ایمنی بخش در برابر بیماری‌ها است، ۲- ابتلا شیرخوار را به بیماری‌های عفونی و اختلالات گوارشی و ... بیشتر می‌کند، ۳- زمینه ساز ابتلا به حساسیت‌ها مثل آسم و اگزما، چاقی مفرط، بیماری‌های قلبی، عروقی و دیابت در آینده است. ۴- کاهش بهره‌هوشی ۵- تضعیف رابطه عاطفی مادر و فرزند را موجب می‌شود. اگر ۲ مورد از ۴ مورد را پاسخ داد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

پاسخ سوال ۴: ۱- موجب کاهش میل مکیدن شیرخوار از پستان و کاهش شیر مادر می‌شود، ۲- موجب انتقال آلودگی‌ها و عفونت‌ها و بیماری به شیرخوار می‌شود. ۳- فرم دندان‌ها و قالب فک‌ها را تغییر می‌دهد. اگر ۲ مورد را پاسخ داد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

پاسخ سوال ۵: پاسخ این سؤال بر حسب سن کودک مطابق مشاوره تغذیه کودک بوکلت انجام می‌شود. مثلاً در کودک ۱۲-۶ ماهه ۳ تا ۵ بار در روز هر بار حداقل ۵ قاشق مربا خوری. در صورت پاسخ صحیح نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور شود.

پاسخ سوال ۶: هر کودک بیمار اگر: ۱- قادر به نوشیدن نباشد. ۲- حالش بدتر شود. ۳- تب کند، ۴- خوب شیر نخورد. هر کودک مبتلا به اسهال اگر: ۱- خون در مدفوع دیده شود. ۲- کم بنوشد. هر کودک مبتلا به سرفه اگر: ۱- تنفس تند داشته باشد. ۲- تنفس مشکل داشته باشد. اگر به ۲ مورد پاسخ داد نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور شود.

پاسخ سوال ۷: افزایش حجم و تعداد دفعات غذا و مایعات.

پاسخ سوال ۸: یک بسته ORS داخل یک لیتر آب جوشیده سرد شده (۴ لیوان ۲۵۰ سی‌سی). در کودکان زیر ۲ سال بعد از هر بار مدفوع ۱۰۰-۵۰ سی‌سی معادل نصف تا ۱ استکان و در کودکان بالای ۲ سال ۲۰۰-۱۰۰ سی‌سی معادل ۱-۲ استکان داده شود.

پاسخ سوال ۹: بر حسب بیماری کودک این موارد مطابق بوکلت پاسخ داده شود. نحوه دادن دارو، زمان و مقدار دارو را مطابق بوکلت درست بیان کند نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور نماید.

پاسخ سوال ۱۰: قطره مولتی ویتامین یا ویتامین A+D از ۱۵ روزگی تا دو سالگی روزانه ۲۵ قطره - قطره آهن ۱۵ قطره از ۴-۶ ماهگی تا ۲ سالگی

پاسخ سوال ۱۱: از مادر بخواهید تفسیر منحنی رشد کودک خود را که در کارت پایش رشد او رسم شده، را توضیح دهد در صورتی که مادر رشد طبیعی، کندی رشد، افت رشد یا زیر منحنی قرمز را بتواند توضیح دهد نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور نماید.

پاسخ سوال ۱۲ و ۱۳ و ۱۴ و ۱۵: پاسخ براساس کارت حوادث بوکلت چارت کودک سالم بر حسب سن کودک. اگر به ۲ مورد اشاره کند نمره ۱ منظور شود.

پاسخ سوال ۱۶: پاسخ براساس جدول مصاحبه و مشاوره با مادر- رابطه متقابل کودک و والدین کودک سالم بر حسب سن کودک. اگر به ۲ مورد اشاره کند نمره ۱ منظور شود.

پاسخ سوال ۱۷ و ۱۸: اگر پاسخ بلی باشد نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور نماید.

پاسخ سؤال ۷: ۱- مادر دست‌هایش را بشوید ۲- پنبه تمیز را به ته یک چوب کبریت پیچیده با ۱ میلی لیتر محلول نیستاتین آغشته کند و هر ۶ ساعت روی لکه‌های سفید برفک داخل دهان شیرخوار بمالد. ۳- دارو به نوک و هاله پستان مادر هم مالیده شود.

۶. بررسی موارد ثبتي :

در این قسمت موارد ثبت شده در پرونده خانوار ، فرم های مراقبت ، دفتر مراقبت ، دفتر یا فرم دارویی و فرم های آماری مورد بررسی قرار می گیرد. در هر دوره پایش ، ۵ پرونده مورد بررسی قرار می گیرد. پرونده‌ها از طریق دفتر ثبت بیماری یا مراقبت اطفال انتخاب شوند. هدف از تکمیل این قسمت پی بردن به این امر است که آیا کارمند بهداشتی کلیه بندهای فرم‌های ثبت بیماری و مراقبت کودک سالم را بدرستی تکمیل نموده است یاخیر؟ تا براین اساس بتوان شاخص مربوط به ثبت صحیح را محاسبه نمود. تعداد ۵ پرونده استخراج شده و کلیه موارد ثبتی مربوط به پرونده‌های مراقبت از کودک بیمار و سالم ، دفتر مراقبت اطفال، فرم‌های جمع بندی، فرم های چوب خط روزانه، دفتر پیگیری، دفتر ارجاع بررسی شود. در صورتی که کلیه اطلاعات در فرم ها و دفاتر ثبت، و با هم همخوانی داشته باشند نمره یک و در غیر این صورت نمره صفر داده خواهد شد.

پاسخ سؤال ۱: به طور تصادفی ۵ پرونده بررسی گردد در صورتی که تطابق کامل هر یک از موارد ارزیابی انجام شده با طبقه بندی و تشخیص نوع درمان نمره ۱ و عدم تطابق هر یک از موارد نمره صفر.

پاسخ سؤال ۲: به طور تصادفی نمودار رشد ۵ پرونده بررسی گردد در صورتی که تمام اندازه‌های وزن و قدودور سر با نقاط رسم شده در نمودار منطبق باشد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر.

پاسخ سؤال ۳: اگر تمام زمان‌های پیگیری نوشته شده در فرم‌های ثبت بیماری / مراقبت کودک سالم، مطابق بوکلت چارت بوده و در دفتر پیگیری ثبت و بموقع انجام شده باشد نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور نمایید.

پاسخ سؤال ۴: در صورتی که مراقبت‌های ۲ ماه اول تولد یعنی در زمان‌های ۵-۳ روزگی، ۱۵-۱۴ روزگی و ۴۵-۳۰ روزگی ثبت و انجام شده باشد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر.

پاسخ سوال ۵: در صورتی که ویزیت نوزاد توسط پزشک در یک ماه اول تولد انجام و ثبت شده باشد نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر.

پاسخ سؤال ۶: اگر به ازاء تمام موارد ارجاع شده فرم ارجاع بیماری/مراقبت کودک سالم تکمیل شده باشد نمره ۱ و در غیر این صورت صفر منظور نمایید. اگر کمتر از ۵ مورد ارجاع ثبت شده داشت خط تیره (-) بگذارید.

پاسخ سؤال ۷: تطابق کامل ثبت هر یک از پرونده‌ها (فرم‌های مانا و کودک سالم) با دفتر مراقبت اطفال نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود. در این مورد چند پرونده انتخاب شده و با کدهای ثبت شده در دفتر تطابق داده شود.

پاسخ سؤال ۸: در دفتر دارویی یا فرم دارویی اطلاعات مربوط به داروهای تجویز شده در هر روز ثبت می‌شود و داروهای درخواستی و دریافتی نیز در این دفتر قابل بررسی هستند. منظور از مطابقت دفتر دارویی با تعداد فرم ثبت بیماری آن است که بررسی نمایید که آیا به ازاء مصرف هر قلم داروی مانا در یک ماه گذشته که در دفتر دارویی ثبت شده است، فرم ثبت بیماری نیز توسط کارمند بهداشتی تکمیل شده است یاخیر؟ در صورتی که حتی برای یک مورد بدون تکمیل فرم ثبت بیماری، دارو تجویز شده باشد امتیاز صفر منظور شود. برای بررسی این مورد می‌توانید ۲-۱ مورد از داروهای مانا که در دفتر دارویی ثبت شده است را با دفتر ثبت نام بیماران و پرونده کودکان مطابقت دهید. در صورت تطابق نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود.

پاسخ سؤال ۹: فرم چوب خط ماهانه کودک سالم با دفتر مراقبت کودکان تطبیق داده شود و در مورد فرم چوب خط ماهانه مانا بوسیله دفتر ثبت نام بیماران پرونده‌های مورد نظر انتخاب، و با فرم چوب خط تطابق داده شود. در صورت تطابق نمره ۱ و در غیر این صورت نمره صفر منظور شود. با توجه به زمان گیر بودن این فرآیند، مطابقت فرم‌های آماری یک ماه کفایت می‌کند.