

## شرح وظایف کارشناس واحد سلامت مادران باردار

• تهیه برنامه عملیاتی سالیانه برنامه مادران  
• آتوجیه نیروهای بدو استخدام و پرسنل جدیدالورود درسیستم با برنامه مادران  
• آعضویت در کمیته مرگ و میر مادران و شرکت در جلسات و کمیسیون های کمیته های فنی و تخصصی و کمیته های مرگ و میر مادران  
• آتشکیل کمیته عوارض دوران بارداری در معاونت بهداشتی و بررسی علل ایجاد بروز عارضه  
• آتهیه و توزیع مواد آموزشی، دستورالعمل ها، فرم ها و دفاتر، تجهیزات، مکمل های دارویی و... در خصوص برنامه در مراکز تحت پوشش  
• آشرکت در برنامه پایش پزشک خانواده  
• آهماهنگی و همکاری مداوم با سایر واحدهای بهداشتی در خصوص برنامه مادران  
• آجمع بندی آمار ارسالی از مراکز محیطی، تجزیه و تحلیل آمار و محاسبه شاخص های برنامه  
• آپایش و ارزیابی برنامه های اجرایی مراکز و گزارش نارسایی ها و تنگناها همراه با پیشنهاد راه حل های مناسب موردی برای بهبود روش های اجرایی و ارائه پسخوراند به سطوح بالاتر  
• آتلاش و پیگیری برای تامین و تدارک منابع مورد نیاز برنامه ها  
• آتهیه دستورالعمل های لازم در زمینه اجرای مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران  
• آبرگزاری کارگاه های آموزشی متناسب با نیازهای شهرستان در سطوح مختلف  
• آشناسایی مستقیم مادران پرخطر شهرستان توسط کارشناس رابط سلامت و پیگیری و اقدامات لازم توسط کارشناس سلامت مادران  
• آهماهنگی با ستاد پزشک خانواده و تعمیم برنامه مادران بر اساس مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران به بخش خصوصی  
• آپاسخگویی به سامانه سلامت مادران باردار  
• آنظارت بر کمیته و کیفیت خدمات و برنامه ها و مقایسه آن با ضوابط و معیارهای تعیین شده  
• آنظارت بر عملکرد پرسنل واحدهای محیطی در زمینه اجرای مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران  
• آارسال اطلاعات و آمار برنامه مادران به پورتال وزارت بهداشت  
• آارائه گزارش عملکرد آموزشی و مالی به وزارتخانه جهت تخصیص اعتبار  
• آ و ...

## شرح وظایف کارشناس باروری سالم و جمعیت

• تهیه برنامه عملیاتی سالیانه برنامه باروری سالم و جمعیت  
• آرتقاء فرایند آموزش و مشاوره در راستای افزایش نرخ باروری کلی  
• آشناسایی گروه هدف در برنامه باروری سالم و ارتقاء سطح آگاهی آنان در زمینه باروری سالم  
• آبرنامه ریزی جهت افزایش نرخ باروری کلی با توجه به سلامت مادر و کودک  
• آبرنامه ریزی جهت ارتقاء شاخص مراقبت پیش از بارداری  
• آجمع بندی آمار ارسالی از مراکز محیطی، تجزیه و تحلیل آمار و محاسبه شاخص های برنامه  
• آارائه گزارش عملکرد آموزشی و مالی به وزارتخانه جهت تخصیص اعتبار برنامه  
• آارسال آمار مرتبط به برنامه به پورتال وزارت بهداشت به صورت فصلی

برنامه ریزی و تنظیم برنامه کارگاه ها و کلاس های آموزشی در برنامه  
 برآورد میزان اقلام پیشگیری از بارداری ۳-۶ ماه  
 تهیه درخواست داروهای پیشگیری از بارداری ماهانه و توزیع آنها بین مراکز محیطی  
 ورود اطلاعات تهیه و توزیع اقلام پیشگیری از بارداری به پورتال وزارت بهداشت به صورت ماهانه  
 اجرا و همکاری در طرح های تحقیقاتی در زمینه برنامه  
 تهیه و تنظیم گزارش از نحوه عملکرد و پیشرفت برنامه ها و ارائه آن به مسئولین مربوط  
 شرکت در جلسات، کمیسیون ها، کمیته های فنی و تخصصی به منظور برنامه ریزی و بحث و تبادل نظر در زمینه حل مسائل  
 و مشکلات موجود و ارائه نظرات مشورتی و تخصصی در زمینه های مختلف  
 همکاری موثر و مداوم با سایر واحدهای بهداشتی بر اساس شرح وظایف  
 تهیه و توزیع رسانه های آموزشی مورد نیاز برنامه در سطح مراکز بهداشتی درمانی  
 توجیه نیروهای بدو استخدام و پرسنل جدیدالورود در سیستم با برنامه باروری سالم و جمعیت  
 برآورد حق الزحمه پرسنل گذارنده IUD و فعال در برنامه  
 برنامه ریزی جهت اجرای مراسم روز جهانی جمعیت  
 نظارت و برگزاری کلاسهای مشاوره قبل از ازدواج و ارتقای کیفیت خدمات  
 ورود اطلاعات پایش کلاس مشاوره قبل از ازدواج به پورتال وزارت بهداشت  
 نظارت بر عملکرد پرسنل واحدهای محیطی در زمینه اجرای صحیح برنامه و مقایسه آن با ضوابط و معیارهای تعیین شده  
 معرفی و ارجاع مزدوجین به مراکز بهداشتی درمانی جهت انجام و پیگیری مراقبت پیش از بارداری  
 تهیه و تنظیم مطالب آموزشی - پمفلت آموزشی - جزوه و مقالات آموزشی در خصوص باروری سالم  
 ارائه گزارش عملکرد آموزشی و مالی به وزار تخانه جهت تخصیص اعتبار  
 پایش و ارزیابی برنامه های اجرایی مراکز و گزارش نارسائی ها و تنگناها همراه با پیشنهاد راه حل های مناسب موردی برای  
 بهبود روش های اجرایی و ارائه پسخوراند به سطوح بالاتر

## رسالت برنامه سلامت سالمندان

رسالت این برنامه کاهش بار بیماری های اولویت دار و قابل پیشگیری سالمندان از طریق طراحی برنامه های بهداشتی در راستای تعهدهای ملی و بین المللی است.  
 موضوع سلامتی و ارتباط آن با افزایش سال های زندگی در عصر حاضر چالش های فراوانی را به وجود آورده است. افزایش طول عمر انسان ها و اضافه شدن جمعیت سالمندان یکی از دستاوردهای قرن ۲۱ بوده است. سالخوردگی جمعیت پدیده ای است که برخی از جوامع بشری با آن روبرو هستند و برخی دیگر در آینده ای نزدیک با آن روبرو خواهند شد. این پدیده ناشی از بهبود شرایط بهداشتی، اجتماعی و اقتصادی، کاهش مرگ و میر، افزایش امید به زندگی و اعمال سیاست کنترل مولد می باشد؛ لذا باید آن را به حق، یک موفقیت به حساب آورد.

### سالخوردگی جمعیت

سالخوردگی جمعیت عبارت از مرحله ای است که طی آن افراد سالمند نسبت بیشتری از کل جمعیت را به خود اختصاص می دهند. با کاهش میزان باروری کلی از یک سو و کاهش میزان مرگ و افزایش امید به زندگی از سوی دیگر، ساختار سنی جمعیت از گروه های سنی جوان تر به پیرتر تغییر می یابد.

طی نیم قرن گذشته میزان باروری کلی در جهان از ۵ به ۲/۷ کودک برای هر زن کاهش یافته است و انتظار می رود طی نیم قرن آینده به ۲/۱ برسد. امید به زندگی در سطح جهانی در این مدت تقریباً ۲۰ سال افزایش یافته است.

سالخوردگی جمعیت در کشورهای توسعه یافته تجربه شده است و در بسیاری از کشورهای در حال توسعه نیز در حال ظهور است. در آینده نزدیک تمام کشورها با این پدیده روبرو خواهند شد.

این تغییر در ساختار سنی جمعیت تاثیر عمیقی را در ابعاد اقتصادی و اجتماعی جوامع به دنبال خواهد داشت.

## رسالت برنامه سلامت میانسالان

امروزه، نیمی از جمعیت کشورهای در حال توسعه را میانسالان تشکیل می دهند. اکثریت جمعیت میانسالان یعنی حدود یک و نیم میلیارد نفر در کشورهای آسیایی زندگی می کنند. جمعیت میانسالان بطور روز افزونی در حال افزایش است؛ بویژه در کشورهای در حال توسعه رشد آن سریعتر از رشد کل جمعیت در همه سنین اتفاق می افتد و برعکس جمعیت کودکان که رشد آن رو به کاهش دارد؛ سرعت رشد جمعیت بزرگسال تا چند دهه آینده نیز ادامه خواهد داشت. درصد جمعیت ۵۹-۱۵ ساله جهان در سال ۲۰۰۰ میلادی ۵۹/۲ بوده است. پیش بینی می شود که این رقم در سال ۲۰۱۵ میلادی به ۶۱/۳ درصد برسد. قاعده پهن هرم سنی جمعیت در کشورهای جوان در سال های آینده به گروه های سنی بالاتر تعلق خواهد گرفت. کشور ما نیز از این قاعده مستثنی نبوده و ظرف سال های آینده شکم هرم جمعیت به میانه هرم نزدیک خواهد شد. این گروه کثیر و مولد جامعه که تاکنون به دلیل تمرکز بر گروه های پرخطر دیگر مانند کودکان از بسیاری خدمات محروم مانده اند، نیازمند حمایت جدی برای ارتقای همه جانبه کیفیت زندگی هستند.

میزان مرگ و میر این گروه سنی بخصوص در کشورهای در حال توسعه رقم بالایی را به خود اختصاص می دهد. پسر بچه هایی که در این کشورها به سن ۱۵ سالگی می رسند؛ فقط ۵۰-۲۵ درصد شانس زنده ماندن بعد از ۶۰ سالگی را دارا هستند، در حالی که این رقم در کشورهای پیشرفته ۱۲ درصد است. میانسالان یا به عبارت دیگر والدین محور سلامت خانواده بوده و مرگ و میر، ناتوانی و رفتارهای آنها، همه ابعاد سلامت خانواده را تحت تاثیر قرار می دهد. خطرات تهدید کننده سلامتی میانسالان بر سلامت سایر گروه های سنی در خانواده نیز موثر است (انتقال مادر به جنین، اثر سوء تغذیه و دیابت و فشارخون مادر بر جنین، اثر استعمال دخانیات بر سلامت سایر افراد خانواده و...). علاوه بر تاثیر ناشی از سیر طبیعی بیماری ها در مجموعه خانواده به این نکته نیز باید توجه داشت که با توجه به یادگیری رفتار در خانواده و نقش والدین در شبکه یادگیری اجتماعی، آثار این رفتارها بر جنبه های مختلف سلامت و بیماری و تاثیر آن در فرهنگ رفتاری همه اعضای خانواده بر هیچ کس پوشیده نیست. همچنین بررسی ها نشان داده است که نرخ مرگ و میر کودکان پدر از دست داده و مادر از دست داده افزایش قابل توجهی داشته است. افزایش موارد کار و افت تحصیلی در فرزندان که یکی یا هر دو والد خود را از دست داده اند نیز از دیگر آثار نامطلوب است. مرگ مادر نه فقط به دلایل مرتبط با حاملگی و زایمان بلکه به دلایل دیگر نیز به همان اندازه برای خانواده فاجعه آمیز است و مرگ و ناتوانی پدر که تاکنون کمتر به آن اهمیت داده شده است، برای خانواده در تمامی ابعاد دردناک و جبران ناپذیر است. از سوی دیگر این گروه سنی دارای نقش مولد هم از لحاظ اقتصادی و هم از نظر بیولوژیک می باشند و سایر گروه های سنی در خانواده و جامعه به آنان وابسته اند. این وابستگی در کشورهای در حال توسعه بیشتر از کشورهای پیشرفته بوده و نقش آن مهمتر است. بیماری در گروه میانسالان بیشترین روزهای از دست رفته کاری را ایجاد و بیشترین فشار اقتصادی را به جامعه وارد می کند. بیماری ها در این گروه سنی هم بر میزان درآمد زایی و هم بر نوع هزینه ها تاثیر دارد. مضیقه مالی برای سایر افراد خانواده از نظر بهداشت و درمان از جمله آثار اقتصادی مرتبط با بیماری های این گروه از جمعیت و آثار سوء آن بر سلامت دیگر گروه های سنی می باشد. سالمندی سالم و فعال در گروه بزرگسالی سالم و تاثیر بیماری های دوره بزرگسالی بر سلامت دوره سالمندی انکار ناپذیر است.

چهره سلامت و بیماری در این گروه سنی متفاوت با گروه های سنی دیگر از جمله کودکان است و مداخله برای کاهش بار بیماری ها در آنان به سادگی کنترل بیماری های واگیردار که با اقدامات استاندارد فعال و ساده مانند EPI انجام می شود، مقدور نیست. کنترل بیماری های این گروه سنی به شدت به مسائل فرهنگی، اجتماعی و شیوه زندگی بستگی دارد و برنامه های بین بخشی متعددی را می طلبد.

چشم انداز:

دستیابی به جامعه ای سالم و مولد به گونه ای که هر فرد ۲۵ تا ۶۰ ساله ای بتواند متناسب با وضعیت سلامتی خود، اصول شیوه زندگی سالم را فراگرفته و به کار بندد و در هر زمان و مکان به خدمات غربالگری و پاراکلینیک تشخیصی به منظور تشخیص زودرس بیماری و پیشگیری از مرگ و ناتوانی دسترسی داشته باشد و با بهره گیری از خدمات سلامت مطلوب و دسترسی عادلانه، کیفیت زندگی مناسبی را تجربه نماید و با خاطراتی خوش این دوران را سپری نموده و به دوران سالمندی پا گذارد. بیانیه رسالت:

واحد سلامت میانسالان متولی ارتقای سطح سلامت میانسالان از طریق کاهش مرگ و ناتوانی ناشی از بیماری های اولویت دار دوره میانسالی در راستای تعهدات ملی و بین المللی می باشد. عمده ترین بیماری های هدف این برنامه بیماری های قلبی عروقی، بیماری های سرطانی، بیماری های عضلانی اسکلتی، بیماری های غدد متابولیک و تغذیه ای، بیماری های گوارشی، بیماری های ادراری تناسلی و اختلالات روانی می باشد و فعالیت های اجرایی این برنامه بر دو محور فعالیت های آموزشی و فعالیت های غربالگری استوار است. گروه هدف این برنامه زنان و مردان ۲۵ تا ۶۰ ساله می باشند که بالغ بر ۴۵ درصد کل جمعیت کشور را شامل می شوند و به عنوان سرمایه های اقتصادی و اجتماعی نقش مولد در جامعه ایفا می نمایند و مسئولیت و بار وابستگی گروه های غیرفعال اقتصادی جامعه (کودکان زیر ۱۵ سال و سالمندان بالای ۶۴ سال) را بر عهده دارند و لذا سلامت این نسل به عنوان نسل مولد و پویا، تضمین کننده سلامت جامعه می باشد.

برنامه سلامت میانسالان بر آن است تا با بهره گیری از تکنولوژی نوین برای انتقال مفاهیم سلامتی و ترویج شیوه زندگی سالم در میانسالی در جهت کنترل عوامل خطر و کاهش بار بیماری های اولویت دار و نیز از طریق ارائه خدمات آموزشی و مشاوره ای و انجام تست پاپ اسمیر (در زنان ۲۰ تا ۶۵ ساله حداقل یکبار ازدواج کرده) و معاینات سالانه پستان (در زنان ۳۰ تا ۶۵ ساله) در جهت تشخیص زودرس سرطان های شایع زنان و پیشگیری از مرگ و ناتوانی این سرطان ها اهتمام ورزد. اهداف کلی:

۱. ارتقای شیوه زندگی سالم در گروه سنی میانسالی و بزرگسالی (۲۵ تا ۶۰ سالگی)

۲. کاهش مرگ و ناتوانی ناشی از بیماری های اولویت دار

اهداف بلند مدت (در برنامه پنجم توسعه):

۱. کاهش نسبت مرگ و میر به بروز سرطان پستان

۲. کاهش نسبت مرگ و میر به بروز سرطان گردن رحم

## شرح وظایف کارشناس برنامه سلامت سالمندان

۱. تهیه برنامه جامع عملیاتی سالیانه مناسب با اهداف برنامه و شرایط و مشکلات موجود

۲. پیگیری، هماهنگی و اجرای برنامه های آموزشی مرتبط با برنامه سلامت سالمندان و شیوه زندگی سالم جهت کلیه پرسنل بهداشتی - درمانی و اقشار مختلف جامعه

۳. نظارت، پایش و ارزشیابی نحوه اجرای برنامه در سطح شهرستان

۴. جمع آوری، ثبت و تجزیه و تحلیل اطلاعات، آمار و شاخص های مرتبط با برنامه

۵. هماهنگی و همکاری با سایر واحدهای درون بخشی (واحد بیماری های غیر واگیر و آموزش سلامت و رابطین بهداشتی) و

سازمان ها و ادارات برون بخشی (مثل بهزیستی، کمیته امداد، نهضت سواد آموزی، شهرداری و ...) در جهت پیشبرد اهداف برنامه سلامت سالمندان و آموزش شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی

تأهمانگی لازم جهت تشکیل کمیته سلامت سالمندان و پیگیری مصوبات آن

تأهمانگی درخصوص تهیه، چاپ، تکثیر و توزیع جزوات، کتابچه و پمفلت های آموزشی سلامت سالمندان

تأتالاش و پیگیری در جلب مشارکت و هماهنگی های متقابل درون و برون بخشی لازم

تأآموزش برنامه سالمندان به اکسترن ها، کاردان ها و بهورزان جدید الورود

تأبرگزاری کارگاه آموزشی در خصوص برنامه سالمندان به گروه هدف

تأمشارکت و تلاش در اجرای استانداردها و برنامه های بهداشتی و تغذیه ای به منظور مراقبت از سلامت جسمی، روانی و اجتماعی سالمندان

تأدعوت از سالمندان در هفته جهانی سالمندان (۹ مهر) و برگزاری جلسات آموزشی در مراکز شهری و روستایی و تقدیر از پرسنل فعال ستاد، مراکز شهری و روستایی در زمینه برنامه سالمندان

تأهمکاری و هماهنگی و اقدام لازم جهت معرفی برنامه، تکریم و بزرگداشت سالمندان در مناسبت های مختلف مانند هفته جهانی بهداشت؛ روز جهانی خانواده و هفته سالمند.

تأتدوین و پیشنهاد طرح های تحقیقی کاربردی برای شناخت مسایل و مشکلات موجود در برنامه و مشارکت در اجرای آنها

تأارسال و ثبت آمار مرتبط با برنامه سالمندان به پورتال وزارت بهداشت

تأتهیه و ارسال گزارش عملکرد مالی و آموزشی برنامه ها به وزارتخانه و مقام مافوق

تأبرنامه ریزی و پیگیری جهت هزینه کرد مطلوب اعتبارات برنامه سالمندان

تأ و ...

### شرح وظایف کارشناس برنامه سلامت میانسالان

- تأتدوین برنامه عملیاتی و اجرای آن طبق برنامه زمانبندی
- تأتهیه عملکرد برنامه
- تأجمع بندی، تجزیه و تحلیل و ارسال اطلاعات و آمار مربوط به سلامت میانسالان
- تأپایش و نظارت بر عملکرد برنامه
- تأتالاش و پیگیری برای تامین و تدارک منابع مورد نیاز برنامه
- تأبرنامه ریزی و اجرای برنامه های آموزشی مورد نیاز
- تأتدوین و چاپ مواد آموزشی لازم برای آموزش همگانی در زمینه سلامت میانسالان
- تأتالاش و پیگیری در جلب مشارکت و هماهنگی متقابل درون بخشی و برون بخشی لازم
- تأبزرگداشت روز ملی سلامت زنان و مردان ایرانی
- تأاجرای برنامه مراقبت دوره ای برای زنان ۶۰-۲۵ ساله در سطح شهرستان
- تأآموزش زنان و مردان ۶۰-۲۵ ساله در خصوص شیوه زندگی سالم در میانسالی
- تأجمع آوری نمونه پاپ اسمیر تهیه شده از مراکز، بررسی آنها، محاسبه هزینه ها و کمبود ها و تحویل به آزمایشگاه
- تأبررسی جواب نمونه های پاپ اسمیر و ارجاع به متخصص در موارد مشکوک جهت بررسی در سطح وسیع تر و توزیع جواب نمونه های پاپ اسمیر به مراکز
- تأبرگزاری کارگاه آموزشی در خصوص برنامه میانسالان به گروه هدف
- تأهماهنگی درخصوص تهیه، چاپ و تکثیر و توزیع جزوات، کتابچه و پمفلت های آموزشی سلامت میانسالان
- تأبرنامه ریزی و پیگیری جهت هزینه کرد مطلوب اعتبارات برنامه میانسالان

Ø تلاش در خصوص گرفتن مجوز دوره ها با کد پودمان های آموزشی

## رسالت برنامه سلامت کودکان، نوزادان و ترویج تغذیه با شیر مادر

حفظ و ارتقاء سطح سلامت کودکان و نوزادان به عنوان یکی از گروه های آسیب پذیر جامعه از طریق برنامه های مراقبت های ادغام یافته کودک سالم ، مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال، نظام مراقبت مرگ کودکان زیر ۵ سال و ترویج تغذیه با شیر مادر

## شرح وظایف گروه سلامت کودکان، نوزادان و ترویج تغذیه با شیرمادر

نآ کمک به برنامه ریزی ، اطلاع رسانی و انتقال سیاست های وزارتخانه در خصوص سلامت کودکان ، نوزادان و ترویج تغذیه با شیر مادر

نآ آموزش دانشجویان پزشکی و پیراپزشکی در زمینه برنامه های سلامت کودکان  
نآ پشتیبانی و توزیع مواد آموزشی ، دستورالعمل ها ، فرم ها و دفاتر ، تجهیزات ، مکمل های دارویی و... در خصوص برنامه های سلامت کودکان و نوزادان و ترویج تغذیه با شیرمادر در کلینیک های مادر و کودک ، مراکز بهداشتی درمانی ، خانه های بهداشت و همچنین بیمارستان دوستدار کودک

نآ ارتقاء آگاهی و عملکرد کارکنان ، مراقبین کودک ، نمایندگان ادارات و ارگان ها و نیروهای مردمی در خصوص برنامه های سلامت کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر

نآ نظارت ، پایش و ارزشیابی آموزش ها و نحوه اجرای برنامه ها ، در واحدهای ارائه دهنده خدمت (کلینیک های مادر و کودک ، خانه های بهداشت و همچنین بیمارستان دوستدار کودک)

نآ ارسال پسخوراند نظارت واحدهای ارائه دهنده خدمت به آن واحدها

نآ فعال نمودن کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر و پیگیری مصوبات آن

نآ ایجاد هماهنگی های بین بخشی و درون بخشی جهت ارتقاء کیفیت ارائه خدمات و تامین، حفظ و افزایش سطح سلامت

کودکان و کاهش مرگ و عوارض ناشی از بیماری های شایع در گروه آسیب پذیر کودکان در سطح شهرستان

نآ تعیین دقیق علل مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال در سطح شهرستان به منظور شناسایی عوامل قابل اجتناب در هر مرگ و

طراحی مداخله به منظور حل مشکلات و جلوگیری از وقوع مرگ های مشابه

نآ تشکیل منظم کمیته بررسی موارد مرگ خارج بیمارستانی کودکان زیر ۵ سال و پیگیری مصوبات آن

نآ برنامه ریزی در خصوص اهم برنامه های مراقبتی کودکان شامل: کنترل رشد و تکامل کودک ، پیگیری از حوادث و سوانح

در کودکان ، رابطه متقابل والدین با کودک ، تغذیه کودک

نآ برنامه ریزی عملیاتی در خصوص برنامه های مراقبتی کودکان

نآ گزارش گیری آماری از مراکز بهداشتی درمانی ، تجزیه و تحلیل شاخص ها و گزارش دهی به اداره سلامت کودکان از طریق

نرم افزارهای آماری

نآ برگزاری کمیسیون های شیر مصنوعی و نظارت بر عملکرد واحدهای ارائه دهنده خدمت در خصوص نحوه تجویز شیر

مصنوعی

نابرنامه ریزی در خصوص افزایش تعداد مادران شیرده و طول مدت شیردهی انحصاری تا پایان ۶ ماهگی و ادامه تغذیه با شیر مادر همراه با غذای کمکی تا حداقل ۲سالگی

نارزیابی بیمارستان دوستدار کودک و جمع بندی نتایج آن و ارسال نتایج به اداره سلامت کودکان

نارسال پسخوراند ارزیابی بیمارستان دوستدار کودک به بیمارستان در خصوص اجرای ده اقدام موفق شیردهی

نظارت بر پایش شش ماهه بیمارستان دوستدار کودک

نابراورد و درخواست شیرمصنوعی مورد نیاز خانه های بهداشت

نظارت بر انبار دارویی در زمینه تعداد و چگونگی توزیع قوطی های شیر مصنوعی