**پرسشنامه (ب): مخصوص بررسی مشخصات کلی خانواده و سوابق سلامت و بیماری متوفی 1 تا 59 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**نام پرسشگروتاریخ پرسشگری** نوشته سپس **کد متوفی**(کد متوفی که رایانه مشخص می کند گذاشته شود) و **شماره پرونده** (دربیمارستان)**یا شماره خانوار** (درمراکز) وارد شود ودرردیف بعدی **نام دانشگاه يا دانشکده ،نام شهرستان ، نام بیمارستان** محل فوت (درصورتی که کودک دربیمارستان فوت کرده باشد)و**کد ملی متوفی** ( اگر متوفی کد ملی نداشت کد ملی سرپرست خانوارثبت کنید ودر صورت عدم دسترسی به کد ملی سرپرست خانوار ، کدمتوفی که در رایانه مشخص شده وتارسیدن تعداد ارقام به 10 رقم عدد 9درسمت چپ آن وارد کنید بطورمثال:اگرکدمتوفی 1210911باشد کدملی 9991210911) ثبت شود.

سوال 1- **نام و نام خانوادگی** **متوفی** ثبت شود. سوال 2-**سن متوفی هنگام فوت بر حسب ماه** ثبت شود

سوال 3- **تاریخ تولد متوفی** روز, ماه وسال ثبت شود. سوال 4: **زمان وقوع مرگ** :بر حسب ساعت ، روز ، ماه و سال نوشته شود.

سوال 5- **جنس وملیت متوفی** (درصورت غیرایرانی نام کشور را ثبت کنید)

سوال 6-**منطقه سکونت** دائم کودک ازنظر تقسیمات کشوری (شهر ، روستا وعشایر) مشخص شده ودرمقابل کد مربوطه در محل مخصوص علامت زده می شودونام شهر وروستا نوشته شود.

سوال 7- **وضعیت حضور متوفی در خانواده ,** ترکیب خانواده یا محلی است که کودک بطور دائم در آنجا زندگی میکند. و 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 اگرموارد 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 8- **میزان تحصیلات مادريا مراقب کودک متوفی** منظور تعیین میزان تحصیلات فردی است.

سوال 9- بر اساس تقسیم بندی نظام ثبت مرگ ،علت فوت را به حادثه و غیرحادثه ای تقسیمو پاسخ دهید**که آیا مرگ کود ک در اثر حادثه بوده است** یاخیر **.**  در ادامه بر اساس پاسخ سوال 9 ، اگر مرگ در اثر حادثه نبود به سوال 14 بروید.

سوال10: **زمان وقوع حادثه** برحسب ساعت وبه تفکیک روز, ماه وسال نوشته می شود (اساس گفته والدین است).

سوال11: **محل وقوع حادثه** را نیزباید بر اساس گفته والدين یکی ازگزینه هاانتخاب می شود:1-منزل :فقط داخل حریم منزل راشامل می شود 2-حریم منطقه مسکونی: تمام منطقه های مسکونی ازقبیل پارک ها ،محل بازی و... را شامل می شود ولی داخل منزل و خیابان وجاده داخل منطقه مسکونی را شامل نمی شود3-جاده داخل منطقه مسکونی:فقط خیابان وجاده داخل منطقه مسکونی را شامل می شود4- جاده خارج منطقه مسکونی: فقط جاده های راه که خارج منطقه مسکونی را شامل می شود5-سایر:بقیه منطقه های که شامل موارد بالا نباشد مانند مناطق کشاورزی.

سوال12: **نوع حادثه** را نیزباید بر اساس گفته والدين یکی ازگزینه هاانتخاب شود

سوال13: **نحوه خروج کودک حادثه دیده ازمحل وقوع حادثه** از زبان والدین یا سرپرست نوشته می شود.

سوال 14: اين سوال مربوط به **علائم کودک قبل از مراجعه کودک** به مرکزمی باشد. وبه عبارتی دیگر علایم اصلی مراجعه کودک به مرکز چه بوده . در صورت داشتن علائمی غیر از موارد ذکر شده علامت مشاهده شده ثبت شود.

سوال15: **برای درمان کودک ( آخرین بار قبل از وقوع فوت )به ترتیب به چه کسی ومحلی مراجعه کرده است** نام محل مربوطه را علامت زده وترتیب آن را جلوی مربع مشخص کنید.در صورتی که گزینه های1 یا2 یا 3 انتخاب نشود به سوال 23 بروید.

سوال16: **زمان مراجعه کودک به اولین مرکزدرمانی** ،نیزباید بر اساس گفته والدین بطور دقیق و بر حسب ساعت وبه تفکیک روز, ماه وسال ثبت شود.

سوال 17: مربوط به **نحوه انتقال کودک به مرکز درماني** است. اگر انتقال کودک توسط آمبولانس انجام گرفته است درمورد **وضعیت تزریق سرم و یا یک رگ باز برای کودک** براساس گزارش والدین مشخص وعلامت بزنید وسایر اقدامات انجام گرفته درحین انتقال ومدت زمان انتقال نوشته شود درغیرا ینصورت(انتقال توسط آمبولانس انجام نگرفته است) علت آن رامشخص وثبت کنید.

سوال18:این سوال به گزارش والدین در مورد **معاینه بلافاصله کودک(کمتراز 5 دقیقه) توسط پزشک** مربوط می شود.اگر جواب اين سوال خير است علت آن انتخاب شود ،اگر گزینه سایر انتخاب شده است علت نوشته شود.

سوال 19: این سوال در مورد این که آیا **دستورات درماني و تشخيصي برای کودک توصیه شده است؟** اگرجواب خیرونمی داند باشد به سوال 22 بروید.

سوال 20: این سوال به گزارش والدین در مورد **انجام بلافاصله اقدامات درماني و تشخيصي** می باشد.

سوال 21: ( 1-21 تا 3-21)در اين سوال **وضعيت خانواده در قبال دستورات تشخيصي و درماني** که در مرکز درماني به آنها توصیه شده است مشخص مي شود. جواب والدين براي هر يک از حالات مختلف سوال، جداگانه علامت زده شود.

سوال 22:پرسش در مورد **درخواست انتقال به مراکز دیگر** است.که اگر گزینه بلی باشد سوال دیگردرمورد **انجام شدن انتقال** می باشد که درصورت انجام نشدن انتقال ،علت آن ذکرشود

سوال 23: در اين سوال مشخص مي شود **آيا قبل از فوت کودک ،بیماری مزمن یاصعب العلاجی برای اوتشخیص داشته شده است** يا خير. در صورتي که جواب اين سوال "بله" باشد، **نوع بیماری کودک** نوشته مي شود

سوال 24: در این سوال سن متوفی بررسی می شود اگر **کمتر از 24 ماه بود در مورد تغذیه با شیر مادر** سوال می شود در صورت جواب بلی مدت آن ثبت می شود.

سوال 25: در این سوال **محل فوت** پرسیده می شود در صورتیکه فوت در محلی غیر از موارد ذکر شده باشد در قسمت سایر علامت زده شده و محل فوت ثبت می شود.

سوال 26: **آيا فرزند ديگري (کمتراز5سال)نيز در خانواده کودک متوفي, فوت کرده است** يا خير. در صورتي که جواب اين سوال "بله" باشد، **علت فوت** فرزندان قبلي ، **جنس** و**سن** ثبت می گردد.

سوال 27: داستان مرگ کودک به زبان و روایت مادر , سرپرست یا هر کسی که به واسطه نگهداری و مراقبت از کودک در جریان بیماری ومرگ او می باشد یادداشت می شود،سپس نظر والدین را درمورد مرگ کودک و **درچه صورتی می توانست این اتفاق نیافتد ویا ازبروزآن جلوگیری شود** پرسیده شود ودر صورت نیاز، برگه های مستقل و اضافه ای با درج مشخصات کودک در بالای آن به این منظور استفاده و به پرسشنامه ها ضمیمه می شود ودرآخرنام خانوادگی پاسخ دهنده،نسبت اوبامتوفی وآدرس یاشماره تلفن تماس نوشته شود.

**پرسشنامه ج:** **مخصوص بررسي 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 محلهای 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 میگیردو بدین طریق پاسخ سوالات پرسشنامه را استخراج میکند . **توجه کنید که همیشه نیازی به مراجعه به تمامی مراکزی که کودک قبل از فوت در آنجا بوده است نیست** . **از آخرین مرکزی که مرگ در آنجا اتفاق افتاده است و یا کودک درست قبل از مرگ در آنجا بوده است** ،پرسشگری را آغاز کنید.

ابتدا کدمتوفی که درپرسشنامه ب درج شده است یا نام و نام خانوادگی متوفی ثبت می شود.

درردیف دوم  **نوع مرکز سرپایی مراجعه شده را** بر حسب تقسیم بندی زیر مشخص کنید**.**

 1- اورژانس بیمارستان آ موزشی( بیمارستانهای آموزشی عبارتند از کلیه بیمارستانهایی که آموزش گروههای پزشکی و پیراپزشکی در آنها انجام میشود 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)

 2- 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 نباشدو تمامی بیمارستانهای تابعه سازمان تامین اجتماعی)

 3- اورژانس بیمارستان خصوصی(تمامی بیمارستانهایی که توسط اشخاص حقیقی و حقوقی تملک و اداره شده و به هیچکدام از گروههای فوق الذکر درگزینه های 1و2 تعلق ندارند)

 4- خانه بهداشت

 5- مرکز بهداشتی درمانی(کلیه مراکز بهداشتی درمانی دولتی یا خصوصی )

 6- مطب ومراکزخصوصی( کلیه درمانگاههای سرپایی خصوصی و خیریه )

درردیف سوم  **نحوه پذیرش کودک:** دراین سوال مشخص می شودکه کودک متوفی چگونه وبا چه وسیله ای به مرکز درمانی مراجعه کرده است.

سوال1و2: **زمان ورود کودک به مرکزوهمچنین زمان خروج کودک از مرکز**بر اساس مستندات موجود در مرکز مورد مراجعه بطور دقیق و بر حسب ساعت, دقیقه وبه تفکیک روز, ماه و سال ثبت می شود .

سوال 3:این سوال باتوجه به فاصله زمانی سوال 1 و2 مشخص می شود ،اگر**کودک بیش از2 ساعت درمرکز یا اورژانس بوده است** علت آن ازبین گزینه های داده شده انتخاب وعلامت زده شود

سوال 4: دراین سوال بر اساس اطلاعات مندرج در پرونده مشخص کنید که کودک **دربدو ورود علائم خطر فوری داشته است**.درصورت پاسخ بلی سوالات 1-4 الی 8-4 به هرکدام جداگانه پاسخ دهید.

نکته : در بند 3-4 منظور از اقدامات بموقع انجام کلیه اقدامات احیاء طبق آخرین دستورالعمل می باشد .

سوال 5: این سوال **علائم حیاتی کودک در بدو ورود اگرثبت شده** باشد،درج می شود درغير اينصورت علت عدم ثبت نوشته می شود.

سوال 6:دراین سوال اگر دربدوورود به مرکزیا 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 7: آخرین **وزن ،واکسیناسیون وتغذیه کودک** درصورت ثبت شدن هر گزینه در پرونده، گزینه بلی علامت زده شود.و وزن به کیلوگرم ، وضعیت واکسیناسیون به صورت کامل،ناقص نوشته شود.وهمچنین وضعیت تغذیه کودک یکی از گزینه های تغذیه فقط با شیرمادر،تغذیه فقط باشیر مصنوعی(شیر خشک/شیر دام/غذای کمکی)،تغذیه توام(شیر مادر وشیر مصنوعی)،شیرمادروغذای کمکی،شیرمادروغذای خانواده،غذای خانواده وسایر انتخاب شود.

سوال 8: **آیا ارجاع بیمار به مرکز دیگری درخواست(توصیه) شده است؟**  برحسب دستورات ثبت شده در پرونده پاسخ بله 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 ازمرکز شده و مورد ارجاع منتفی است. *اگر جواب "خیر"" بود به سوال 11بروید.*

سوال 9**: آیا ارجاع انجام شده است؟** بر اساس مندرجات پرونده و مدارک موجود بصورت بله ، خیر گزارش شود. . اگر ارجاع درخواست شده انجام نشده است، علت را ذکر کنید. **علت عدم ارجاع** براساس پرونده ثبت ودر صورت عدم دسترسی به اطلاعات پرونده ازافرادمطلع پرسیده شود. *اگر جواب" خیر " است بایدبه سوال 11 بروید.*

سوال 10: اگر **انتقال کودک توسط آمبولانس** صورت گرفته است گزینه بلی راعلامت بزنید ودر مورد نحوه انتقال بررسی کنید که به طورمطلوب انجام گرفته است یاخیر.نحوه انتقال مطلوب با توجه به حال عمومی بیمارفرق می کند ولی حداقل اقدامات اولیه انتقال کودک که شامل :امکانات وتجهیزات داخل آمبولانس (اکسیژن-وسایل وداروهای احیا مناسب کودک ) ،پرسنل ورزیده آموزش دیده درمورداحیای کودک وداروهای مورد نیاز کودک می باشد. اگر اقدامات مطلوب نبود علت راذکر کنید.

سوال 11: اين سوال که**آیا پرسنل کادر درمان مرکز ،کارگاه آموزشی یا باز آموزی مانا را طی 2سال گذشته گذرانده اند)** را می توان به اظهارات شفاهی کارکنان مرکز مربوطه رجوع کرد .کارکنان مراکز مورد نظر عبارت هستند از :1- پزشک : پزشک معالج مستقیم کودک 2- پرستاریا بهیار :بیشتر در مورد مراکز درمانی بیمارستانی یا درمانگاهها مصداق دارد 3- کارمند بهداشتی غیر پزشک : بیشتردرمورد مراکز بهداشتی و درمانی وخانه بهداشت مصداق داردکه شامل بهورز،کاردان و کارشناس بیماریها ، کاردان یا کارشناس مادر و کودک و یا مامایی می باشد.

**مانا (مراقبت های ادغام یافته ناخوشهای اطفال):** مجموعه ای است که پرسنل را جهت اقدامات سرپایی کودک بیمار راهنمایی می کند که شامل دومجموعه پزشک وغیرپزشک می باشد ودوره کارگاه تئوری آن حداقل 3 روز و کددار می باشدوCDخودآموزآن برای آموزش غیرحضوری پزشکان موجودمی باشد.

 سوال 12**: 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 غیرا زموارد ذکر شده یاشد سایر را علامت زده و نحوه آن ثبت شود .

سوال 13**:** درصورت فوت کودک درمرکز، **تشخیص نهایی رابراساس گروه بندی ICD10**(پیوست2- 1 )**یکی راانتخاب** وعلامت بزنید وزیر گروه و زیر گروه زیر گروه آن را بنوسید.

ودرردیف آخرنام خانوادگی پاسخ دهنده،سمت و شماره تلفن تماس نوشته شود.

**پرسشنامه د : مخصوص بررسي کلی سوابق رسیدگی(اقدامات پزشکی )بستری در بیمارستان کودک متوفی**

این پرسشنامه به منظور ثبت اطلاعات مربوط به بستری کودک در بیمارستان تهیه شده وبرای تکمیل آن از مستندات و مدارک و در صورت لزوم (برای بازخوانی و یافتن پاسخها در مستندات) از اظهارات شفاهی پرسنل بیمارستان استفاده می شود. مرجع این پرسشگری استخراج اطلاعات دفتر و پرونده های ثبت ، گزارشات و نسخ موجود و در دسترس است (بطور خلاصه مستندات پزشکی مکتوب ).

ابتدا کدمتوفی که درپرسشنامه ب درج شده است یا نام و نام خانوادگی متوفی ثبت می شود.

**نحوه پذیرش کودک:** دراین سوال مشخص می شود که کودک متوفی ازکجا پذیرش شده است.

سوال1و2: **زمان ورود کودک به بخش وهمچنین زمان خروج یا فوت کودک** بر اساس مستندات موجود در پرونده کودک متوفی بطور دقیق و بر حسب ساعت, دقیقه وبه تفکیک روز, ماه و سال ثبت می شود .

سوال3و4: **زمان اولین دستورپزشک وهمچنین زمان اولین اجرای دستور**بر اساس مستندات موجود در پرونده کودک متوفی بطور دقیق و بر حسب ساعت, دقیقه وبه تفکیک روز, ماه و سال ثبت می شود .

سوال 5:  **علت بستری**بر حسب مندرجات پرونده به صورت **علل جراحی یا داخلی وعواملی** که سبب بستری کودک شده است علامت زده می شود درصورتی که گزینه سایر انتخاب شود علت آن نوشته می شود.

سوال 6: در این سوال **وضعیت عمومی متوفی دربدو ورود به بخش را**بر اساس مستندات موجود در گزارش پرستاری بررسی ویکی ازگزینه های را انتخاب وعلامت زده شود.اگرکودک یکی از علائم خطرفوری(قطع تنفس یادیسترس شدید تنفسی،خونریزی شدید،تشنج،کما)راداشته باشد وضعیت عمومی خیلی بد علامت زده می شود درصورتی که یکی از نشانه های خطر(عدم توانایی خوردن و نوشیدن ،-خواب آلودگی یاکاهش هوشیاری،استفراغ باخوردن هرچیزی،تشنج درزمان این بیماری..) راداشته باشد وضعیت عمومی نامناسب علامت زده می شود ونوع آن را نیزمشخص کنید.

سوال 7: این سوال **علائم حیاتی کودک در بدو ورود به بخش** براساس پرونده نوشته می شود.

سوال 8: **تشخيص اولیه بيماري کودک** بطور دقیق از اطلاعات مندرج در پرونده و نتایج حاصل از پرسشگری استخراج و درج می شود. سوال 9: **برگ شرح حال کامل** شامل شکایت اصلی((cc،سابقه بیماری(PH)،سابقه فامیلی (FH)،شرح کامل معاینه فیزیکی وثبت علائم حیاتی کودک می باشد.

سوال 10: در اين سوال مشخص مي شود **آيا قبل از فوت کودک ،بیماری مزمن یاصعب العلاجی برای اوتشخیص داشته شده است** يا خير. در صورتي که جواب اين سوال "بله" باشد، **نوع بیماری کودک** نوشته مي شود

سوال 11: **وضعیت وزن ،واکسیناسیون وتغذیه کودک** درصورت ثبت شدن هر گزینه در پرونده، گزینه بلی علامت زده شود.و وزن به کیلوگرم ، وضعیت واکسیناسیون به صورت کامل،ناقص وعدم انجام نوشته شود.وهمچنین وضعیت تغذیه کودک در بدو ورود به بخش یکی از گزینه های تغذیه فقط با شیرمادر،تغذیه فقط باشیر مصنوعی(شیر خشک/شیر دام/غذای کمکی)،تغذیه توام(شیر مادر وشیر مصنوعی)،شیرمادروغذای کمکی،شیرمادروغذای معمولی،غذای معمولی ،تغذیه وریدی وسایر انتخاب شود.

سوال 12:اگر **وضعیت رشد کودک قبل از بستری** (با توجه با کارت رشد) در پرونده ثبت شده است علامت بلی زده شود وبا توجه به **وضعيت روند رشد وزنی کودک**  **متوفی** طی دو مراقبت قبلی بررسی ویکی ازگزینه هاانتخاب وعلامت زده مي شود.

سوال 13: در اين سوال اگر **طی مدت بستری در بخش، وزن کودک طبق روتین بخش**  ثبت شده است علامت بلی زده شود وبا توجه به روند **وضعيت وزن گیری متوفی طی مدت بستری دربخش،** یکی ازگزینه هاانتخاب وعلامت زده مي شود.

درهرصورت **آخرین وزن کودک متوفی به كيلوگرم** بطوردقيق ثبت شود.

سوال 14: اگر **ثبت سیربیماری (پزشک)** بصورت حداقل روزانه ازنظر حال عمومی کودک،علائم حیاتی ومعاینه کودک کامل درپرونده متوفی ثبت شده است گزینه کامل راعلامت زده می شود اگرناقص باشد گزینه ناقص ،ودرصورت عدم ثبت ،گزینه ثبت نشده است را انتخاب شود.

سوال 15: اگر **گزارش پرستاری در هر اجرای دستور پزشک** درهمان ساعت که اقدام انجام گرفته است ثبت شده است گزینه کامل راعلامت زده می شود اگردرهرشیفت کاری گزارش اقدامات انجام شده ثبت شده است گزینه ناقص ،ودرصورت ثبت نشدن،گزینه ثبت نشده است ، علامت زده می شود.

سوال 16: در اين سوال **سیربیماری کودک متوفی درطی بستری دربخش** از روی پرونده متوفی بررسی می شود ویکی ازگزینه هاعلامت زده می شود 1-وضعیت ناپایداریا متغیر: وضعیتی راگویندکه کودک درطی بستری بطورمتناوب رو به وخامت وبهبودی گزارش شده است 2- وخیم شدن بیماری بصورت تدریجی: وضعیتی راگویندکه کودک درطی بستری بطورتدریجی رو به بدتر شدن وضعیت بیماری گزارش شده است 3- وخیم شدن بیماری بصورت ناگهانی: وضعیتی راگویندکه کودک درطی بستری بطورناگهانی وضعیت بیماری رو به وخامت ومرگ منتهی شده است

سوال 17: این سوال در مورد این که آیا **دستورات درماني و تشخيصي برای کودک درخواست شده است؟** اگرجواب بلی است در مورد **انجام بلافاصله وکامل اقدامات درماني ویا تشخيصي** درخواست شده بررسی می شود که اگر جواب خیر است علت آن را ازبین گزینه های انتخاب وعلامت زده می شود.

سوال18:اگر **ارجاع بیمار به مرکز دیگری درخواست(توصیه) شده است** بر حسب مندرجات پرونده پاسخ دهيد (اگر جواب سوال "خیر" است به سوال 20بروید).

سوال19 **:** بر حسب مندرجات پرونده پاسخ داده شود **كه ارجاع بیمار انجام شده است** يا خير. *اگر جواب خیر است علت آن نوشته شود*

سوال20: دراین سوال بر اساس اطلاعات مندرج در پرونده مشخص کنید که **كودك قبل ازفوت ياخروج ازبخش علائم خطر فوری** داشته است درصورت پاسخ بلی سوالات 1- 20 تا6- 20 را به هرکدام جداگانه پاسخ داده شود.

سوال21**: وضعيت خروج کودک ازبخش چگونه بوده است؟** بر حسب مندرجات پرونده یکی ازگزینه هارا انتخاب شودبدیهی است در بیمارستانی که فوت در آن اتفاق افتاده است گزینه 3 انتخاب می شود.

سوال22**:** درصورت فوت کودک دربخش، **تشخیص نهایی رابراساس گروه بندی ICD10**(طبق پیوست 1)**یکی راانتخاب** وعلامت بزنید و**زیر گروه** و**زیر گروه زیر گروه** آن رابنوسید.

**درردیف آخر**نام خانوادگی تکمیل کننده وشماره تلفن تماس نوشته شود.

**پرسشنامه( ه) : فرم چک ليست تخصصی بررسي علل مرگ کودک 1 تا59 ماهه**

این پرسشنامه برای تمام موارد مرگ **قبل ازتشکیل کمیته** توسط حداقل یک پزشک متخصص (غیرازپزشک معالج)تکمیل می شود. (درصورت عدم دسترسی به پزشک متخصص درموارد خارج بیمارستانی می توانید درتکمیل پرسشنامه ازپزشک عمومی کمک گرفته شود ودرکمیته موردبحث بیشتری قرارگیرد). پس از تکمیل پرسشنامه های (ب ،ج،د) کودک متوفی ،توسط مسوول بررسی مرگ ،سوالات پرسشنامه ه حداقل از یکی از پزشکان متخصص سوال می شود .این پزشک پس از بررسی موارد در مورد علت فوت و روند مراقبت و درمان متوفی نظر میدهد.آنچه که برای برنامه مراقبت مهم است تعیین عامل و یا مقصر فوت نیست بلکه با بررسی روند اقدامات انجام گرفته برای کودک ، امکان انجام مداخلات برای پیش گیری از وقوع ابتلا , بهبود روند تشخیص و درمان و کاهش عوارض و عواقب مورد بررسی قرار گرفته و علاوه بر بازخورد مستقیم به کمیته برای اقدامات اجرایی , داده های لازم برای تصمیم گیری های کلان به سطوح بالاتر مدیریتی نیز فراهم می شود.

همانطور که در پرسشنامه (**ه**)دیده می شود

 ابتدا کدمتوفی که درپرسشنامه ب درج شده است یا نام و نام خانوادگی متوفی ثبت می شود. سپس با بررسی پرونده پزشکی و فرم های تکمیل شده مراقبت مرگ و در صورت نیاز با استفاده از مصاحبه با پرسنل مرکزسرپایی و والدین (ویا سرپرست کودک) اطلاعات تکمیل و نظر نهایی در مورد واقعه مرگ و روند بیماری و اقدامات انجام شده منجر به مرگ استخراج و به سوالات پرسشنامه پاسخ داده می شود.

**لازم به ذکراست تشخیص نهایی که براساس گروه بندی ICD10** (طبق پیوست2- 1) **یکی راانتخاب** وعلامت بزنید وزیر گروه وزیر گروه زیر گروه آن را بنوسید.