**فرم جمع آوری تعدادکودکان زیر یکسال شیرمصنوعی** **خوار روستایی شهرستان..ری فصل .سال**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام خانه بهداشت/****نام مرکز توزیع کننده شیرمصنوعی** | **موارد جدید** | **موارد تکراری** | **تعداد کودکان****زیر یکسال روستایی** | **تعدادکودکان زیر یکسال شیرمصنوعی خوار****روستایی** | **تعداد****کامل** | **تعداد****کمکی** | **تعداد قوطی شیر مصنوعی مصرفی** | **نوع ملیت** | **تعداد مواردثبت شده در سامانه** | **تعداد قوطی دریافتی از شبکه** | **موجودی اول فصل** | **موجودی آخر فصل** |
| **ایرانی** | **غیرایرانی** |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موارد جدید به تفکیک علل | چند قلویی(دو قلویی وبیشتر) | مطلوب نبودن نموداررشد | بارداری مادر | \*بیماری مادر(نوع آن) | اعتیاد مادر | \*\*بیماری کودک(نوع آن) |
| تعداد کامل/کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| موارد جدید به تفکیک علل | فرزند خواندگی | عدم کفایت شیرمادر | جدایی والدین | مرگ مادر |  |  |
| تعداد کامل/کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**آمارتعدادکودکان زیر یکسال شیرمصنوعی خوار روستایی به تفکیک علت**

\*نوع بیماری مادر قید گردد:

\*\*نوع بیماری کودک قید گردد:

**آمارتعدادکودکان زیر یکسال شیرمصنوعی خوار شهری به تفکیک علت**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موارد جدید به تفکیک علل | چند قلویی(دو قلویی وبیشتر) | مطلوب نبودن نموداررشد | بارداری مادر | \*بیماری مادر(نوع آن) | اعتیاد مادر | \*\*بیماری کودک(نوع آن) |
| تعداد کامل/کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| موارد جدید به تفکیک علل | فرزند خواندگی | عدم کفایت شیرمادر | جدایی والدین | مرگ مادر |  |  |
| تعداد کامل/کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی | کامل | کمکی |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*نوع بیماری مادر قید گردد:

\*\*نوع بیماری کودک قید گردد: