فلوچارت پيگيري مادران پرخطر

تكميل فرم ارجاع مادر ومعرفي به نزديكترين مركز بهداشتي درماني محل سكونت و تحويل فرم به مادر

تكميل مشخصات مادرجهت اطلاع ستاد

فاكس فرم ارجاع و فرم مشخصات مادر به ستاد شهرستان شهرستان توسط رابط مادران پرخطر

اطلاع تلفني و كتبي به مركز بهداشتي درماني توسط ستاد شهرستان شهرستان

آيا مادرمبتلا به پراكلامپسي،تشنج،فشارخون،مشكلات حادقلبي،تنفسي،كليوي،مغزي،عروقي،تب،خونريزي حادو ومشكلات انعقادي بوده است؟

بله خير

تماس تلفني با مادر و تشكيل پرونده حداكثر تا24 ساعت پس از ترخيص توسط مراقب سلامت

تماس تلفني با مادر و تشكيل پرونده حداكثر تا72 ساعت پس از ترخيص توسط مراقب سلامت

آيا مادردر زمان مقرر به مركز بهداشتي درماني مراجعه كرده است؟

خير بله

تماس تلفني با مادر جهت پيگيري ادامه مراقبتها

تشكيل پرونده و ادامه مراقبتها و ارجاع جهت ويزيت متخصص در زمان تعيين شده

تشويق مادر به مراجعه به مطب مورد نظر و تماس با مطب و پيگيري مادر تا42 روز پس از زايمان

تشويق مادر به مراجعه و تشكيل پرونده در اولين فرصت و سوال در موردانجام دستورات پزشكي و ادامه مراقبتها

آيا متقاضي تشكيل پرونده در بخش دولتي مي باشد؟

خير بله