अति गंभीर कुपोषित बच्चों का समुदाय आधारित प्रबंधन

समर कार्यक्रम

उपचार एवं फॉलो-अप रजिस्टर

आंगनवाड़ी केन्द्र	:	आंगनवाड़ी का कोड	: ....
उपस्वास्थ्य केन्द्र	:	ICDS सेक्टर	: ....
परियोजना	:	जिला	: ....

समर कार्यक्रम में भर्ती के मापदंड (6-59 माह) (निम्नलिखित में से कोई भी)

1. लम्बाई/ऊँचाई के अनुसार वजन-3 एस.डी. (SD) से कम होना।
2. दोनों पैरों में गड्ढे पड़ने वाली सूजन एडिमा का नहीं होना।

समुदाय स्तर पर प्रबंधन

1) भूख की जाँच में पास होना एवं
2) चिकित्सीय जटिलता नहीं होना।

कुपोषण उपचार केन्द्र (MTC) / अस्पताल स्तर पर प्रबंधन

1) भूख का आँकलन में फेल या
2) चिकित्सीय जटिलता होना।

समर कार्यक्रम से डिस्चार्ज के मापदंड

1. चिकित्सीय जटिलता ना हो। और
2. लम्बाई/ऊँचाई के अनुसार वजन -2 एस.डी. (SD) या उससे अधिक होना या
3. समर कार्यक्रम में 16 सप्ताह का उपचार पूर्ण करना।

समर - सामुदायिक कार्यक्रम से कुपोषण उपचार केन्द्र (MTC) कब भेजे

1. पाक्षिक फॉलो-अप के दौरान निम्न स्थिति में MTC रेफेर करे -
   - भूख का आँकलन फेल हुआ है, या/तथा
   - चिकित्सीय जटिलता विकसित हो जाये,
   - एडिमा विकसित हो जाये, या/तथा
   - लगातार दो सप्ताह वजन में वृद्धि न होना, या/तथा
   - किसी भी दो साप्ताहिक फॉलो - अप में लगातार वजन घट जाये।
2. सामुदायिक कार्यक्रम में 16 सप्ताह के उपचार के बाद भी बच्चे का अति गंभीर कुपोषित होना। (नॉन रिसपोन्डर)

समर - सामुदायिक कार्यक्रम में भर्ती के मापदंड और परिभाषा

कार्यक्रम में भर्ती के प्रकार

भर्ती के प्रकार	परिभाषा
1. नया भर्ती	वे बच्चे जिन्हें सामुदायिक कार्यक्रम में प्रथम बार भर्ती किया जा रहा है। या वे बच्चे जो कार्यक्रम से डिस्चार्ज के 2 माह बाद दोबारा SAM की श्रेणी में आते हैं।
2. रिएडमिशन (पुन: नामांकन)	सामुदायिक कार्यक्रम के अन्तर्गत डिफाल्टर होने के 02 माह के भीतर जो बच्चे वापस भर्ती होते हैं।
3. रिलैप्स (पुनः SAM)	सामुदायिक कार्यक्रम से स्वस्थ हो कर डिस्चार्ज (रिकवर्ड) होने के 2 माह के भीतर फिर से SAM की श्रेणी में आ गया हो।
4. अन्य आंगनबाड़ी से स्थानांतरित	बच्चे का अन्य आंगनबाड़ी केन्द्र से स्थानांतरण हुआ, उदाहरणः परिवार का स्थानांतरण
5. नॉन रेस्पॉन्डर (Non-responder)	16 सप्ताह पुरे होने के बाद भी बच्चे का SAM की स्थिति में होना नॉन रेस्पॉन्डर ऐसे SAM बच्चों को समर कार्यक्रम के अंतर्गत नए भर्ती के रूप में पुनः दर्ज कर MTC रेफेर किया जाना है।

कार्यक्रम से बाहर होने के प्रकार

बाहर होने के प्रकार	परिभाषा
1. रिकवर्ड - ठीक होने पर डिस्चार्ज	• लम्बाई/ऊँचाई के अनुसार वजन - 2 एस.डी. (SD) या उससे अधिक • चिकित्सीय जटिलताओं का नहीं होना।
2. नॉट रिकवर्ड (Not Recovered) ठीक न होने पर डिस्चार्ज	• नॉट रिकवर्ड वो बच्चे कहलाते है जो समर सामुदायिक कार्यक्रम में भर्ती के 16 सप्ताह (8 फॉलो -अप) उपचार के बाद भी रिकवर नहीं होते है। नॉट रिकवर्ड बच्चे दो प्रकार हो सकते हैं - 1. बच्चे जो SAM के श्रेणी में रह गये। नॉन रेस्पॉन्डर इन बच्चों का पुनः समर कार्यक्रम पंजीयन कर MTC रेफर करे। 2. बच्चे जो SAM से MAM श्रेणी में आ गय है। MAM बच्चों का दिशानिर्देश के अनुसार समर कार्यक्रम के अंतर्गत फॉलो अप करे।

समर - सामुदायिक कार्यक्रम में भर्ती बच्चों का संख्यात्मक विवरण

माह/वर्ष	भर्ती के प्रकार					लिंग		जाति			
	कुल नये भर्ती बच्चों की संख्या	रिएडमिशन	रिलेप्स	अन्य आँगनबाड़ी से स्थानांतरित	नॉन रेस्पॉन्डर SAM बच्चों का पुनः पंजीयन कर MTC रेफरल	बालिका	बालक	ST (अ.ज. जाति)	SC (अनु. जाति)	General/ सामान्य	अन्य /OBC
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

समर - सामुदायिक कार्यक्रम के अंतर्गत पाक्षिक फॉलो-अप किए गये बच्चों की संख्या

माह/वर्ष	1st फॉलो-अप	2nd फॉलो-अप	3rd| फॉलो-अप	4th फॉलो-अप	5th फॉलो-अप	6th फॉलो-अप	7th फॉलो-अप	8th फॉलो-अप
	1	2	3	4	5	6	7	8

कार्यक्रम से डिस्चार्ज हुए बच्चों का विवरण

माह/वर्ष	माह में कुल डिस्चार्ज हुए बच्चों के संख्या	रिकवर्ड	डिफाल्टर	नॉट रिकवर्ड	मृत्यु	अन्य आंगनबाड़ी केन्द्र को चले गय स्थानांतरण
	1	2	3	4	5	6

समर - सामुदायिक कार्यक्रम से डिस्चार्ज के बाद 4 मासिक फॉलो-अप किए गये बच्चों की संख्या				
माह/वर्ष	माह-1	माह-2	माह-3	माह-4
	1	2	3	4

बच्चेवार पंजीयन एवं फॉलो–अप रिपोर्ट

मूलभूत जानकारी		
पहचान संख्या: (14 अंक संख्या 11 अंक का AWC code + xxx)	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
भर्ती का प्रकार (उपर्युक्त बॉक्स में ✓ करे)	नया भर्ती ☐ रिएडमिशन ☐ रिलेप्स ☐ अन्य आंगनवाड़ी से स्थानान्तरित ☐	
बच्चे का नाम:	माता का नाम:	पिता का नामः
उम्र (माह में):	लिंग: बालक ☐ बालिका ☐	जातिः General ☐ SC ☐ ST ☐ OBC ☐

खंड A1 - समर कार्यक्रम में पंजीयन की जानकारी				
वजनः __ __ . __ (kg)	लंबाई/ऊंचाई: __ __ . __ (cm)	सूजन: हाँ ☐ नहीं ☐	भूख की जाँच: पास ☐ फेल ☐	चिकित्सीय जटिलता की जाँच: हाँ ☐ नहीं ☐
निर्णय (देखभाल / प्रबंधन का स्तर):	समुदाय स्तर पर प्रबंधन : ☐	MTC रेफ़र : ☐	समर कार्यक्रम में पंजीयन की तिथि: __ __ / __ __ / __ __ (dd/mm/yy)	

खंड A2 - क्या पंजीयन के दौरान VHSND पर निम्न सेवाएं दी गई?	(निम्न विकल्प अनुसार अंकित करें)
ANM द्वारा एमोक्सिसिलिन की पहली खुराक SAM बच्चे को दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐
ANM द्वारा माता/पिता को घर पर SAM बच्चे को एमोक्सिसिलिन दवा (5 दिन सुबह-शाम) के खुराक देने के लिए 'दवा की शीशी' दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐
ANM द्वारा फोलिक एसिड 5mg गोली की एक खुराक SAM बच्चे को दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐
ANM द्वारा एल्बेंडाजोल कृमिनाशक गोली की एक खुराक SAM बच्चे को दी गई?	हाँ ☐ पिछले सात दिन में खुराक दिया गया था ☐ नहीं ☐
ANM द्वारा विटामिन ए की एक खुराक SAM बच्चे को दी गई?	हाँ ☐ पिछले एक माह में खुराक दिया गया था ☐ नहीं ☐
ANM/ASHA द्वारा IFA सिरप की खुराक SAM बच्चे को दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐
ANM/ASHA द्वारा माता/पिता को घर पर SAM बच्चे को सप्ताह में 2 बार IFA सिरप देने के लिए सिरप की शीशी दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐
ANM/ASHA द्वारा मल्टीविटामिन सिरप की पहली खुराक SAM बच्चे को दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐
ANM/ASHA द्वारा माता/पिता को घर पर SAM बच्चे को प्रत्येक दिन मल्टीविटामिन सिरप देने के लिए 'सिरप की शीशी' दी गई?	हाँ ☐ नहीं ☐

खंड B1 - आँगनवाड़ी पर पाक्षिक (पंजीयन से 15 दिनों के अन्तराल पर) फॉलो-अप

विवरण	1st फॉलो-अप	2nd फॉलो-अप	3rd फॉलो-अप	4th फॉलो-अप	5th फॉलो-अप	6th फॉलो-अप	7th फॉलो-अप	8th फॉलो-अप
फॉलो-अप दिनांक (dd/mm/yy)	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __	__ __/__ __/__ __
उपस्थिति (हाँ/ नहीं)								
अनुपस्थिति का कारण * (1/2/3/88 लिखें)								
सूजन (हाँ/ नहीं)								
वजन (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)
लंबाई/ऊंचाई (cm)		__ __ . __ (cm)		__ __ . __ (cm)		__ __ . __ (cm)		__ __ . __ (cm)
z-score लिखें (विकल्प: '- 3 s.d. से कम/SAM' '- 2 s.d. से कम/MAM' '- 2 s.d. या अधिक / Normal')								
क्या आँगनवाड़ी पर फॉलो-अप से एक सप्ताह पहले SAM बच्चे के घर पर सेविका द्वारा गृह भ्रमण किया गया? (हाँ/ नहीं)								

*** अनुपस्थिति का कारण के विकल्प** (1) गांव में मौजूद नहीं (2) पलायन (3) मृत्यु (88) अन्य (उल्लेख करें)

खंड B2 - पाक्षिक फॉलो-अप के दौरान उपचार एवं परामर्श								
विवरण	1st फॉलो-अप	2nd फॉलो-अप	3rd फॉलो-अप	4th फॉलो-अप	5th फॉलो-अप	6th फॉलो-अप	7th फॉलो-अप	8th फॉलो-अप
भूख की जाँच (पास/ फेल/ लागू नहीं)*								
घर पर एमोक्सिसिलिन (हाँ/ नहीं)								
घर पर IFA सिरप (हाँ/नहीं)								
घर पर मल्टीविटामिन सिरप (हाँ/ नहीं)								
जिंक (हाँ/नहीं / लागू नहीं) **								
ORS (हाँ/ नहीं / लागू नहीं) ***								
स्वास्थ्य और पोषण परामर्श (हाँ/ नहीं)								

* भूख की जाँच जब माता बता रही हो की बच्चा घर पर भोजन नहीं खा रहा है या पिछले 2 फॉलो-अप के दौरान वज़न स्थिर हो या घट रहा हो। ** जिंक युक्त मल्टीविटामिन सिरप देने पर अलग से जिंक आवश्यक नहीं *** बच्चे को दस्त हो रहे हैं तो ORS दें

खंड B3 - यदि पाक्षिक फॉलो-अप के दौरान बीमारी के लक्षण पाए जाते हैं तो 'हाँ' लिख कर अंकित करें								
विवरण	1st फॉलो-अप	2nd फॉलो-अप	3rd फॉलो-अप	4th फॉलो-अप	5th फॉलो-अप	6th फॉलो-अप	7th फॉलो-अप	8th फॉलो-अप
दस्त (हाँ/नहीं)								
बुखार (हाँ/ नहीं)								
सर्दी/ खाँसी (हाँ/ नहीं)								
उल्टी (हाँ/नहीं)								
तेज साँस (हाँ/नहीं)								
अन्य शिकायत (उल्लेख करें)								
ANM/डॉक्टर द्वारा जटिलता की जाँच (हाँ/ नहीं / लागू नहीं)								
MTC रेफर (हाँ/नहीं)								

खंड B4 - समर अंतर्गत 8 पाक्षिक फॉलो-अप/ 4 माह के दौरान प्रति माह वितरित THR की जानकारी					
		माह 1	माह 2	माह 3	माह 4
SAM बच्चे के लिए कितने THR के पैकेट दिए गए?	शिशु आहार (संख्या लिखें)				
	पौष्टिक मीठा दलिया (संख्या लिखें)				

खंड C - समर कार्यक्रम से डिस्चार्ज के बाद 4 मासिक फॉलो-अप (VHNSD के दिन)				
माह के साथ कोष्टक में VHSND का दिनांक लिखें (dd/mm/yy) ➔	माह 1 __ __/__ __/__ __	माह 2 __ __/__ __/__ __	माह 3 __ __/__ __/__ __	माह 4 __ __/__ __/__ __
वजन (Kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)
लंबाई/ऊंचाई (cm)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)	__ __ . __ (kg)
z-score लिखें (विकल्प: '- 3 s.d. से कम/SAM' '- 2 s.d. से कम/MAM' '- 2 s.d. या अधिक / Normal')				
सूजन (हाँ/ नहीं)				
बच्चे के पुनः SAM के श्रेणी में आने की स्थिति में, निम्न जानकारी भरें -				
भूख की जांच (पास / फेल)				
चिकित्सकीय जटिलता की जाँचः (हाँ/ नहीं / लागू नहीं))				
समर कार्यक्रम में पुनः प्रबंधन (समुदाय स्तर / MTC रेफर / लागू नहीं)				

समर कार्यक्रम से कुपोषण उपचार केंद्र (MTC) सन्दर्भ प्रपत्र

बच्चे का पूरा नाम: ______________ जन्म तिथि: ___/___/___ लिंग: बालक ☐ बालिका ☐

माता का नाम: ______________________________

पिता का नाम: ______________________________

सेक्टर नंबर: ______________ आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: ______________

सेविका का नाम ______________ सेविका मोबाइल नंबर: ______________

सहिया का नाम ______________ सहिया मोबाइल नंबर: ______________

ANM का नाम ______________ ANM मोबाइल नंबर ______________

संबंधित HSC का नाम: ______________________________

संदर्भित MTC का नाम: ______________ सन्दर्भ का दिनांक ___/___/___

सन्दर्भित करने का कारण [(✓) लगाये]

1. भूख की जाँच में फेल ☐
2. दोनों पैरों में गड्ढे पडने वाला सूजन ☐
3. चिकित्सकीय जटिलता ☐

   दस्त ☐ बुखार ☐ सर्दी/ खांसी ☐ उलटी ☐ तेज साँस ☐ अन्य शिकायत ___________
4. चिन्हित अति गंभीर कुपोषित का छः माह से कम उम्र होना ☐
5. अन्य: ______________________________

समर कार्यक्रम से कुपोषण उपचार केंद्र (MTC) सन्दर्भ प्रपत्र

बच्चे का पूरा नाम: ______________ जन्म तिथि: ___/___/___ लिंग: बालक ☐ बालिका ☐

माता का नाम: ______________________________

पिता का नाम: ______________________________

सेक्टर नंबर: ______________ आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: ______________

सेविका का नाम ______________ सेविका मोबाइल नंबर: ______________

सहिया का नाम ______________ सहिया मोबाइल नंबर: ______________

ANM का नाम ______________ ANM मोबाइल नंबर ______________

संबंधित HSC का नाम: ______________________________

संदर्भित MTC का नाम: ______________ सन्दर्भ का दिनांक ___/___/___

सन्दर्भित करने का कारण [(✓) लगाये]

1. भूख की जाँच में फेल ☐
2. दोनों पैरों में गड्ढे पडने वाला सूजन ☐
3. चिकित्सकीय जटिलता ☐

   दस्त ☐ बुखार ☐ सर्दी/ खांसी ☐ उलटी ☐ तेज साँस ☐ अन्य शिकायत ___________
4. चिन्हित अति गंभीर कुपोषित का छः माह से कम उम्र होना ☐
5. अन्य: ______________________________

समर कार्यक्रम से कुपोषण उपचार केंद्र (MTC) सन्दर्भ प्रपत्र

बच्चे का पूरा नाम: ______________ जन्म तिथि: ___/___/___ लिंग: बालक ☐ बालिका ☐

माता का नाम: ______________________________

पिता का नाम: ______________________________

सेक्टर नंबर: ______________ आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: ______________

सेविका का नाम ______________ सेविका मोबाइल नंबर: ______________

सहिया का नाम ______________ सहिया मोबाइल नंबर: ______________

ANM का नाम ______________ ANM मोबाइल नंबर ______________

संबंधित HSC का नाम: ______________________________

संदर्भित MTC का नाम: ______________ सन्दर्भ का दिनांक ___/___/___

सन्दर्भित करने का कारण [(✓) लगाये]

1. भूख की जाँच में फेल ☐
2. दोनों पैरों में गड्ढे पडने वाला सूजन ☐
3. चिकित्सकीय जटिलता ☐

   दस्त ☐ बुखार ☐ सर्दी/ खांसी ☐ उलटी ☐ तेज साँस ☐ अन्य शिकायत ___________
4. चिन्हित अति गंभीर कुपोषित का छः माह से कम उम्र होना ☐
5. अन्य: ______________________________

MTC से डिस्चार्ज उपरान्त समुदाय स्तर पर स्थानांतरण

बच्चे का पूरा नाम: ______________ जन्म तिथि: ___/___/___ लिंग: बालक ☐ बालिका ☐

माता का नाम: ______________________________

पिता का नाम: ______________________________

प्रखंड: ______________ सन्दर्भ का दिनांक ___/___/______

आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: ______________ CHC : ______________

संबंधित HSC का नाम: ______________________________

सन्दर्भित करने वाले व्यक्ति का नाम एवं पद: ______________________________

कुपोषण उपचार केंद्र का नाम: ______________________________

MTC से डिस्चार्ज उपरान्त समुदाय स्तर पर स्थानांतरण

बच्चे का पूरा नाम: ______________ जन्म तिथि: ___/___/___ लिंग: बालक ☐ बालिका ☐

माता का नाम: ______________________________

पिता का नाम: ______________________________

प्रखंड: ______________ सन्दर्भ का दिनांक ___/___/______

आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: ______________ CHC : ______________

संबंधित HSC का नाम: ______________________________

सन्दर्भित करने वाले व्यक्ति का नाम एवं पद: ______________________________

कुपोषण उपचार केंद्र का नाम: ______________________________

MTC से डिस्चार्ज उपरान्त समुदाय स्तर पर स्थानांतरण

बच्चे का पूरा नाम: ______________ जन्म तिथि: ___/___/___ लिंग: बालक ☐ बालिका ☐

माता का नाम: ______________________________

पिता का नाम: ______________________________

प्रखंड: ______________ सन्दर्भ का दिनांक ___/___/______

आंगनवाड़ी केंद्र का नाम: ______________ CHC : ______________

संबंधित HSC का नाम: ______________________________

सन्दर्भित करने वाले व्यक्ति का नाम एवं पद: ______________________________

कुपोषण उपचार केंद्र का नाम: ______________________________

WHO लंबाई/ऊँचाईअनुसार वजन z-score (जेड-स्कोर) तालिका

बालक (kg में वजन)			लम्बाई (CM में)	बालिका (kg में वजन)		
सामान्य (Normal) (-2 SD या अधिक)	माध्यम गंभीर कुपोषित (MAM) (-2 SD से कम -3 SD तक)	अति गंभीर कुपोषित (SAM) (-3 SD से कम)		अति गंभीर कुपोषित (SAM) (-3 SD से कम)	माध्यम गंभीर कुपोषित (MAM) (-2 SD से कम -3 SD तक)	सामान्य (Normal) (-2 SD या अधिक)
2.0 या अधिक	1.9	1.9 से कम	45	1.9 से कम	1.9 से - 2.0 तक	2.1 या अधिक
2.2 या अधिक	2.0 से - 2.1 तक	2.0 से कम	46	2.0 से कम	2.0 से - 2.1 तक	2.2 या अधिक
2.3 या अधिक	2.1 से - 2.2 तक	2.1 से कम	47	2.2 से कम	2.2 से - 2.3 तक	2.4 या अधिक
2.5 या अधिक	2.3 से - 2.4 तक	2.3 से कम	48	2.3 से कम	2.3 से - 2.4 तक	2.5 या अधिक
2.6 या अधिक	2.4 से - 2.5 तक	2.4 से कम	49	2.4 से कम	2.4 से - 2.5 तक	2.6 या अधिक
2.8 या अधिक	2.6 से - 2.7 तक	2.6 से कम	50	2.6 से कम	2.6 से - 2.7 तक	2.8 या अधिक
3.0 या अधिक	2.7 से - 2.9 तक	2.7 से कम	51	2.8 से कम	2.8 से - 2.9 तक	3.0 या अधिक
3.2 या अधिक	2.9 से - 3.1 तक	2.9 से कम	52	2.9 से कम	2.9 से - 3.1 तक	3.2 या अधिक
3.4 या अधिक	3.1 से - 3.3 तक	3.1 से कम	53	3.1 से कम	3.1 से - 3.3 तक	3.4 या अधिक
3.6 या अधिक	3.3 से - 3.5 तक	3.3 से कम	54	3.3 से कम	3.3 से - 3.5 तक	3.6 या अधिक
3.8 या अधिक	3.6 से - 3.7 तक	3.6 से कम	55	3.5 से कम	3.5 से - 3.7 तक	3.8 या अधिक
4.1 या अधिक	3.8 से - 4.0 तक	3.8 से कम	56	3.7 से कम	3.7 से - 3.9 तक	4.0 या अधिक
4.3 या अधिक	4.0 से - 4.2 तक	4.0 से कम	57	3.9 से कम	3.9 से - 4.2 तक	4.3 या अधिक
4.6 या अधिक	4.3 से - 4.5 तक	4.3 से कम	58	4.1 से कम	4.1 से - 4.4 तक	4.5 या अधिक
4.8 या अधिक	4.5 से - 4.7 तक	4.5 से कम	59	4.3 से कम	4.3 से - 4.6 तक	4.7 या अधिक
5.1 या अधिक	4.7 से - 5.0 तक	4.7 से कम	60	4.5 से कम	4.5 से - 4.8 तक	4.9 या अधिक
5.3 या अधिक	4.9 से - 5.2 तक	4.9 से कम	61	4.7 से कम	4.7 से - 5.0 तक	5.1 या अधिक
5.6 या अधिक	5.1 से - 5.5 तक	5.1 से कम	62	4.9 से कम	4.9 से - 5.2 तक	5.3 या अधिक
5.8 या अधिक	5.3 से - 5.7 तक	5.3 से कम	63	5.1 से कम	5.1 से - 5.4 तक	5.5 या अधिक
6.0 या अधिक	5.5 से - 5.9 तक	5.5 से कम	64	5.3 से कम	5.3 से - 5.6 तक	5.7 या अधिक
6.2 या अधिक	5.7 से - 6.1 तक	5.7 से कम	65	5.5 से कम	5.5 से - 5.8 तक	5.9 या अधिक
6.4 या अधिक	5.9 से - 6.3 तक	5.9 से कम	66	5.6 से कम	5.6 से - 6.0 तक	6.1 या अधिक
6.6 या अधिक	6.1 से - 6.5 तक	6.1 से कम	67	5.8 से कम	5.8 से - 6.2 तक	6.3 या अधिक
6.8 या अधिक	6.3 से - 6.7 तक	6.3 से कम	68	6.0 से कम	6.0 से - 6.4 तक	6.5 या अधिक
7.0 या अधिक	6.5 से - 6.9 तक	6.5 से कम	69	6.1 से कम	6.1 से - 6.6 तक	6.7 या अधिक
7.2 या अधिक	6.6 से - 7.1 तक	6.6 से कम	70	6.3 से कम	6.3 से - 6.8 तक	6.9 या अधिक
7.4 या अधिक	6.8 से - 7.3 तक	6.8 से कम	71	6.5 से कम	6.5 से - 6.9 तक	7.0 या अधिक
7.6 या अधिक	7.0 से - 7.5 तक	7.0 से कम	72	6.6 से कम	6.6 से - 7.1 तक	7.2 या अधिक
7.7 या अधिक	7.2 से - 7.6 तक	7.2 से कम	73	6.8 से कम	6.8 से - 7.3 तक	7.4 या अधिक
7.9 या अधिक	7.3 से - 7.8 तक	7.3 से कम	74	6.9 से कम	6.9 से - 7.4 तक	7.5 या अधिक
8.1 या अधिक	7.5 से - 8.0 तक	7.5 से कम	75	7.1 से कम	7.1 से - 7.6 तक	7.7 या अधिक
8.3 या अधिक	7.6 से - 8.2 तक	7.6 से कम	76	7.2 से कम	7.2 से - 7.7 तक	7.8 या अधिक
8.4 या अधिक	7.8 से - 8.3 तक	7.8 से कम	77	7.4 से कम	7.4 से - 7.9 तक	8.0 या अधिक
8.6 या अधिक	7.9 से - 8.5 तक	7.9 से कम	78	7.5 से कम	7.5 से - 8.1 तक	8.2 या अधिक
8.7 या अधिक	8.1 से - 8.6 तक	8.1 से कम	79	7.7 से कम	7.7 से - 8.2 तक	8.3 या अधिक
8.9 या अधिक	8.2 से - 8.8 तक	8.2 से कम	80	7.8 से कम	7.8 से - 8.4 तक	8.5 या अधिक
9.1 या अधिक	8.4 से - 9.0 तक	8.4 से कम	81	8.0 से कम	8.0 से - 8.6 तक	8.7 या अधिक
9.2 या अधिक	8.5 से - 9.1 तक	8.5 से कम	82	8.1 से कम	8.1 से - 8.7 तक	8.8 या अधिक
9.4 या अधिक	8.7 से - 9.3 तक	8.7 से कम	83	8.3 से कम	8.3 से - 8.9 तक	9.0 या अधिक
9.6 या अधिक	8.9 से - 9.5 तक	8.9 से कम	84	8.5 से कम	8.5 से - 9.1 तक	9.2 या अधिक
9.8 या अधिक	9.1 से - 9.7 तक	9.1 से कम	85	8.7 से कम	8.7 से - 9.3 तक	9.4 या अधिक
10.0 या अधिक	9.3 से - 9.9 तक	9.3 से कम	86	8.9 से कम	8.9 से - 9.6 तक	9.7 या अधिक
10.4 या अधिक	9.6 से - 10.3 तक	9.6 से कम	87	9.2 से कम	9.2 से - 9.9 तक	10.0 या अधिक
10.6 या अधिक	9.8 से - 10.5 तक	9.8 से कम	88	9.4 से कम	9.4 से - 10.1 तक	10.2 या अधिक
10.8 या अधिक	10.0 से - 10.7 तक	10.0 से कम	89	9.6 से कम	9.6 से - 10.3 तक	10.4 या अधिक
11.0 या अधिक	10.2 से - 10.9 तक	10.2 से कम	90	9.8 से कम	9.8 से - 10.5 तक	10.6 या अधिक
11.2 या अधिक	10.4 से - 11.1 तक	10.4 से कम	91	10.0 से कम	10.0 से - 10.8 तक	10.9 या अधिक

बालक (kg में वजन)			लम्बाई (CM में)	बालिका (kg में वजन)		
सामान्य (Normal) (-2 SD या अधिक)	माध्यम गंभीर कुपोषित (MAM) (-2 SD से कम -3 SD तक)	अति गंभीर कुपोषित (SAM) (-3 SD से कम)		अति गंभीर कुपोषित (SAM) (-3 SD से कम)	माध्यम गंभीर कुपोषित (MAM) (-2 SD से कम -3 SD तक)	सामान्य (Normal) (-2 SD या अधिक)
11.4 या अधिक	10.6 से - 11.3 तक	10.6 से कम	92	10.2 से कम	10.2 से - 11.0 तक	11.1 या अधिक
11.6 या अधिक	10.8 से - 11.5 तक	10.8 से कम	93	10.4 से कम	10.4 से - 11.2 तक	11.3 या अधिक
11.8 या अधिक	11.0 से - 11.7 तक	11.0 से कम	94	10.6 से कम	10.6 से - 11.4 तक	11.5 या अधिक
12.0 या अधिक	11.1 से - 11.9 तक	11.1 से कम	95	10.8 से कम	10.8 से - 11.6 तक	11.7 या अधिक
12.2 या अधिक	11.3 से - 12.1 तक	11.1 से कम	96	10.9 से कम	10.9 से - 11.8 तक	11.9 या अधिक
12.4 या अधिक	11.5 से - 12.3 तक	11.5 से कम	97	11.1 से कम	11.1 से - 12.0 तक	12.1 या अधिक
12.6 या अधिक	11.7 से - 12.5 तक	11.7 से कम	98	11.3 से कम	11.3 से - 12.2 तक	12.3 या अधिक
12.9 या अधिक	11.9 से - 12.8 तक	11.9 से कम	99	11.5 से कम	11.5 से - 12.4 तक	12.5 या अधिक
13.1 या अधिक	12.1 से - 13.0 तक	12.1 से कम	100	11.7 से कम	11.7 से - 12.7 तक	12.8 या अधिक
13.3 या अधिक	12.3 से - 13.2 तक	12.3 से कम	101	12.0 से कम	12.0 से - 12.9 तक	13.0 या अधिक
13.6 या अधिक	12.5 से - 13.5 तक	12.5 से कम	102	12.2 से कम	12.2 से - 13.2 तक	13.3 या अधिक
13.8 या अधिक	12.8 से - 13.7 तक	12.8 से कम	103	12.4 से कम	12.4 से - 13.4 तक	13.5 या अधिक
14.0 या अधिक	13.0 से - 13.9 तक	13.0 से कम	104	12.6 से कम	12.6 से - 13.7 तक	13.8 या अधिक
14.3 या अधिक	13.2 से - 14.2 तक	13.2 से कम	105	12.9 से कम	12.9 से - 13.9 तक	14.0 या अधिक
14.5 या अधिक	13.4 से - 14.4 तक	13.4 से कम	106	13.1 से कम	13.1 से - 14.2 तक	14.3 या अधिक
14.8 या अधिक	13.7 से - 14.7 तक	13.7 से कम	107	13.4 से कम	13.4 से - 14.5 तक	14.6 या अधिक
15.1 या अधिक	13.9 से - 15.0 तक	13.9 से कम	108	13.7 से कम	13.7 से - 14.8 तक	14.9 या अधिक
15.3 या अधिक	14.1 से - 15.2 तक	14.1 से कम	109	13.9 से कम	13.9 से - 15.1 तक	15.2 या अधिक
15.6 या अधिक	14.4 से - 15.5 तक	14.4 से कम	110	14.2 से कम	14.2 से - 15.4 तक	15.5 या अधिक
15.9 या अधिक	14.6 से - 15.8 तक	14.6 से कम	111	14.5 से कम	14.5 से - 15.7 तक	15.8 या अधिक
16.2 या अधिक	14.9 से - 16.1 तक	14.9 से कम	112	14.8 से कम	14.8 से - 16.1 तक	16.2 या अधिक
16.5 या अधिक	15.2 से - 16.4 तक	15.2 से कम	113	15.1 से कम	15.1 से - 16.4 तक	16.5 या अधिक
16.8 या अधिक	15.4 से - 16.7 तक	15.4 से कम	114	15.4 से कम	15.4 से - 16.7 तक	16.8 या अधिक
17.1 या अधिक	15.7 से - 17.0 तक	15.7 से कम	115	15.7 से कम	15.7 से - 17.1 तक	17.1 या अधिक
17.4 या अधिक	16.0 से - 17.3 तक	16.0 से कम	116	16.0 से कम	16.0 से - 17.4 तक	17.5 या अधिक
17.7 या अधिक	16.2 से - 17.6 तक	16.2 से कम	117	16.3 से कम	16.3 से - 17.7 तक	17.8 या अधिक
18.0 या अधिक	16.5 से - 17.9 तक	16.5 से कम	118	16.6 से कम	16.6 से - 18.1 तक	18.2 या अधिक
18.3 या अधिक	16.8 से - 18.2 तक	16.8 से कम	119	16.9 से कम	16.9 से - 18.4 तक	18.5 या अधिक
18.6 या अधिक	17.1 से - 18.5 तक	17.1 से कम	120	17.3 से कम	17.3 से - 18.8 तक	18.9 या अधिक

नोट-

1. अगर एक बच्चा दो वर्ष से कम उम्र का है (या लम्बाई 87 सें.मी. से कम है अगर उम्र ज्ञात नहीं है) तो बच्चे को लिटाकर उसकी लम्बाई नापें।
2. अगर बच्चा दो वर्ष या उससे अधिक उम्र का है (या लम्बाई 87 सें.मी. या इससे अधिक है अगर उम्र ज्ञात नहीं है) और खड़ा हो सकता है तो उसे खड़ा करके उसकी ऊँचाई नापें।
3. अगर बच्चा दो वर्ष से कम उम्र का है और लम्बाई नापने के लिये लेट नहीं रहा है तो उसे खड़ा करके उसकी ऊँचाई नापें और 0.7 सें.मी. जोड़ कर लम्बाई में बदल दें। अगर कोई बच्चा दो वर्ष या इससे अधिक उम्र का है और खड़ा नहीं हो पा रहा है तो उसे लिटाकर उसकी लम्बाई नापें और 0.7 सें.मी. घटाकर ऊँचाई में बदल लें।
4. अगर लम्बाई / ऊंचाई का माप दो अंको के बीच में आता हैं तो निम्नलिखित दिशानिर्देश का उपयोग करें-
   - अगर माप 0.5 से.मी. या उससे अधिक है तो उस अंक को ऊपर की तरफ राउंड अप करें। उदा. अगर माप 74.8 से.मी. है तो उसे 75 से.मी. करें।
   - अगर माप 0.4 से.मी. या उससे कम है तो उस अंक को नीचे की तरफ राउंड अप करे। उदा. अगर माप 68.4 से.मी. है तो उसे 68 से.मी. करें।
5. बच्चे का वजन लाल कॉलम में दर्शाये गए अंक से कम होने पर ही बच्चे को सैम/अति-गंभीर कुपोषित श्रेणी में माना जाए।
6. हरे कॉलम में दिया गया वजन बच्चे का पूरी तरह से रिकवर्ड होने के लिए टारगेट वजन है।

समर कार्यक्रम अंतर्गत दवाईयां एवं सप्लीमेंट

सामुदायिक कार्यक्रम में 6 से 59 माह के SAM बच्चों को ANM एवं सहिया द्वारा दी जाने वाली आवश्यक दवाईयां एवं सप्लीमेंट

दवाई/सप्लीमेंट	कब	उम्र या वजन	मात्रा	कुल मात्रा	टिप्पणी
Amoxicillin (एमोक्सीसिलिन सस्पेंशन) (125mg/5ml) /20-30 mg/ kg body weight	पहला खुराक नामांकन के समय, उसके बाद घर के लिए प्रतिदिन दो खुराक पाँच दिनों के लिए।	3-4 कि.ग्रा.	2.5 ml X दिन में दो बार पाँच दिनों के लिए।	25 ml	घर पर दिये जा रहे Amoxicillin की निगरानी आंगनवाड़ी कार्यकर्ता एवं सहिया द्वारा की जायेगी। बच्चों को घर पर Amoxicillin की डोज देने के लिए ANM Amoxicillin दवा की आवश्यक बोतल की मात्रा उपलब्ध कराए व माँ/देखभालकर्ता को आवश्यक खुराक देने हेतु समझाएं।
		4.1-6 कि.ग्रा.	5 ml X दिन में दो बार पाँच दिनों के लिए।	50 ml	
		6.1-8 कि.ग्रा.	7.5 ml X दिन में दो बार पाँच दिनों के लिए।	75 ml	
		8.1-10 कि.ग्रा.	10 ml X दिन में दो बार पाँच दिनों के लिए।	100 ml	
		10.1-12 कि.ग्रा.	12.5 ml X दिन में दो बार पाँच दिनों के लिए।	125 ml	
Multivitamin (मल्टीविटामिन)	90 दिनों के लिए		5 ml प्रतिदिन के दिन देना है	450 ml	
Albendazole (एल्बेंडाजोल) (5ml =200mg)	दुसरे फॉलो-अप में, एक खुराक दें। अगर बच्चा पिछले सात दिनों में सेवन नहीं किया है तब।	12 माह से कम उम्र बच्चे	नहीं देना है।	0	
		12-23 माह के बच्चे	1/2 गोली	200 mg	
		≥ 24 माह या उससे उपर वाले बच्चे को	1 गोली	400 mg	
Folic Acid (फॉलिक एसिड)	एक खुराक नामांकन के समय	6-59 माह	5 mg नामांकन के दिन देना है	1 Tablet	
IFA Syrup (आई एफ ए सिरप)	1 ml IFA सिरप सप्ताह में दो बार दिया जायेगा (प्रति ml IFA सिरप में 20 mg आयरन और 100 माइक्रोग्राम फॉलिक एसिड पाया जाता है)	6-59 माह		50 ml का बोतल बच्चे की माँ / अभिभावक को दिया जाये। पहला खुराक ANM /सहिया के द्वारा पिलाया जाये	
Vitamin A (विटामिन ए)	पहला खुराक नामांकन के समय, अगर बच्चे को पिछले एक माह के दौरान नहीं दिया गया है या विटामिन-ए कार्यक्रम 1 माह बाद आयोजित होने वाला है	6 माह 12 माह	100000 IU	1 ml	
		1 वर्ष-5 वर्ष	200000 IU अगर वजन 8 किलो ग्राम से कम हो तो 100000 IU)	2 ml	

समुदाय में अति गंभीर कुपोषित बच्चों का 11 चरणों में प्रबंधन

1. सामुदायिक सहभागिता
2. विकास की निगरानी और जाँच
3. कुपोषित (सैम) बच्चों के लिए भूख की परीक्षण
4. चिकित्सीय आंकलन
5. देख भाल के लिए निर्णय लेना
6. पोषण प्रबंधन
7. चिकित्सा प्रबंधन
8. पोषण, स्वास्थ्य, साफ़ सफाई की शिक्षा और अभ्यास
9. आंगनवाड़ी पर फॉलो अप और सेविका द्वारा गृह भ्रमण
10. **कार्यक्रम से डिस्चार्ज:** ठीक होने पर या चार माह पूर्ण होने पर
11. डिस्चार्ज के बाद VHSND पर मासिक फॉलो अप

समर
पोषण - स्वास्थ्य - समृद्धि

कुपोषित बच्चों के लिए निःशुल्क सेवाओं का लाभ उठाएँ
अधिक जानकारी के लिए आंगनवाड़ी सेविका, सहिया या ए.एन.एम से संपर्क करें

झारखण्ड राज्य पोषण मिशन,
महिला, बाल विकास एवं सामाजिक सुरक्षा विभाग
झारखण्ड सरकार