දුරකථන) 0112669192 , 0112675011
தொலைபேசி) 0112694033, 0112675280
Telephone) 0112675449

ෆැක්ස්) 0112693866
பெக்ஸ்) 0112693869
Fax)0112692913

විද්‍යුත් තැපෑල)postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)

සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய
SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல)
My No.) FHB/Research/Audit guide/2026

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No.)

දිනය) 11 .11.2026
திகதி)
Date)

සෞඛ්‍ය හා ජනමාධ්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார மற்றும் வெகுஜன ஊடக அமைச்சு
Ministry of Health& Mass Media

Provincial Director of Health Services.....

Regional Director of Health Services.....
Director National Institute of Health Science
Chief Medical Officer of Health Colombo Municipal Council

National Implementation of Antenatal Domiciliary Care Checklists

Public health Midwives (PHMs) provide essential community-based services through antenatal domiciliary visits, ensuring that mothers receive continuous care throughout pregnancy and childbirth. Domiciliary visits enable PHMs to identify high-risk pregnancies, detect complications early, promote healthy maternal practices, encourage institutional deliveries and ensure timely referrals to healthcare institutions, which significantly help in reducing maternal deaths. Proper discharge of these duties by PHMs has helped Sri Lanka to achieve an impressive Maternal Mortality Ratio (MMR), yet observed overlooking of certain service elements may result in negative outcome.

In order to address the above issues, The Family Health Bureau developed checklist on antenatal care for PHMs to self-assess their service during domiciliary visits. The checklist was successfully piloted in one district and necessary changes were done prior to island-wide implementation with immediate effect.

Please instruct all relevant PHMs in your respective areas to use the developed checklist for antenatal maternal care to conduct self-assessments of the services they provide during domiciliary visits. A brief guide **(Annexure-1)** on administration of checklists along with the Sinhala/Tamil versions of the antenatal **(Annexure-2)** domiciliary checklists are attached herewith for necessary action. Your support and supervision are kindly requested to ensure the effective implementation of this activity.

.....
Dr.Asela Gunawardena
Director General of Health Services

Dr. ASELA GUNAWARDENA
Director General of Health Services
Ministry of Health and Mass Media
"Suwasiripaya"
Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha
Colombo 10.

Cc:
Provincial/Regional Consultant Community Physicians.....for information
MOOMCH..... for information

MOOH.....

.....for information & necessary action

Scanned with CamScanner

Annexure-1

The Guideline on Antenatal Domiciliary Care Checklists

1. Antenatal Domiciliary Care checklists were developed by Family Health Bureau to enable Public Health Midwives (PHMs) to deliver antenatal domiciliary care without overlooking essential services.

2. Please provide one antenatal checklist to every PHM in your area according to their preferred language (Sinhala or Tamil). The PHM aren't expected to fill the checklist for each antenatal women but to go through it to ensure that all relevant service elements have been delivered.

3. Each MOH should provide instructions to PHMs to use Antenatal Domiciliary Care checklists I, II and III, based on the trimester during their home visits to assess the services provided by them to all antenatal women under their care. The checklist should be used at the end of the domiciliary visit, before leaving the home of the client.

Scanned with CamScanner

පූර්ව ප්‍රසූත ගෘහස්ථ සංරක්ෂණය සඳහා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් වෙනුවෙන් සැකසූ පිරික්සුම් ලැයිස්තුව

පළමු ගෘහ පිවිසීම

කරුණාකර ඔබගේ සේවාව ඔබ විසින්ම තක්සේරු කිරීමට මෙම පිරික්සුම් ලැයිස්තුව භාවිතා කරන්න.

- ඔබේ ප්‍රදේශයේ සිටින සියලුම ගර්භණී මව්වරුන් සඳහා පළමු ගෘහ පිවිසීම
- පිටතින් ඔබේ ප්‍රදේශයට පැමිණෙන ගර්භණී මව්වරුන් සඳහා පළමු ගෘහ පිවිසීම

A1	පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියගේ පළමු ගෘහ පිවිසීමේදී ගර්භයට සති ගණන	a.< සති 12	
		b. ≥සති 12	
A2	පෙර ගර්භ සුව පිරික්සුම් පත්‍ර පරීක්ෂා කලේද?		
A3	ගර්භණී මව පිළිබඳ අදාල තොරතුරු ලබාගෙන ගර්භණී සටහන් පතෙහි (H 512 A), පහත සඳහන් විස්තර සම්පූර්ණ කරන ලදී		
a	වර්තමාන ගර්භ ඉතිහාසය		
b	පෞද්ගලික තොරතුරු		
c	පවුලේ රෝග ඉතිහාසය		
d	කායික/ශල්‍ය රෝග ඉතිහාසය		
e	පෙර ගර්භ ඉතිහාසය		
A4	මවගේ ආහාර රටාව පිළිබඳව විමසන ලදී.		
A5	ත්‍රිපෝෂ ගන්නා ආකාරය ගැන විමසන ලදී.		
A6	a. ෆෝලික් අම්ල අතිරේකය නියමිත පරිදි ගැනීම සහ අනුකූල වීම පිළිබඳව විමසන / පරීක්ෂා කරන ලදී.		
	b. ගර්භණී කාලය සති 12ට වැඩි නම් මව ගන්නා අනෙකුත් ක්ෂුද්‍ර පෝෂක ගැන විමසන ලදී.		
A7	ගර්භණී මවගේ මනෝ සාමාජීය තත්වය තක්සේරු කරන ලදී.		
A8	ගර්භණී මවගේ කායික පරීක්ෂාව සිදු කරන ලදී. (හිස සිට දෙපතුල දක්වා)		
A9	ග්ලූකෝස් සහ ප්‍රෝටීන් සඳහා මූත්‍රා පරීක්ෂා කරන ලදී.		
A10	කායික රෝග තිබේ නම් එම රෝග පාලනය සඳහා ගත යුතු අදාල ඖෂධ නියමිත පරිදි ගන්නේදැයි පරීක්ෂා කරන ලදී.		
A11	ලබාගත් තොරතුරු සහ පරීක්ෂා කිරීම් වල සහ පරීක්ෂණ වාර්තා වල ප්‍රතිඵල මත පදනම්ව ගර්භණී මවගේ අවදානම් තත්වයන් තක්සේරු කරන ලදී		
A12	හඳුනාගත් නව අවදානම් තත්ත්ව සම්බන්ධයෙන් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලදී.		
A13	පූර්ව ප්‍රසූත සායනය / රෝහල වෙත යොමු කිරීම් සිදු කරන ලදී.		
A14	පළමුවන පූර්ව ප්‍රසූත සැසිය සඳහා දිනය ලබා දෙන ලදී.		
A15	පූර්ව ප්‍රසූත සායනයට සහභාගී විය යුතු දිනය ලබා දෙන ලදී.		
A16	දෙවන ගෘහ පිවිසීම සඳහා දිනය ලබා දෙන ලදී. (H 512A, H 512B සටහන් පත් වල සහ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියගේ දිනපොතෙහි සඳහන් කරන ලදී).		
A17	ගර්භණී මව සහ ඇගේ පවුලේ සාමාජිකයින්ව ගර්භණී සමයේ ඇතිවිය හැකි අනතුරු සංඥා පිළිබඳව දැනුවත් කරන ලදී.		
A18	ගර්භණී සටහන් පතෙහි සඳහන් බර වැඩිවීමේ සටහනට අනුව ශරීරයේ බර වැඩිවීම තමන්ටම තක්සේරු කරගත හැකි ආකාරය පැහැදිලි කර දෙන ලදී.		
A19	මව විසින් දුම්කොළ , දුම්වැටි, මධ්‍යසාර හා වෙනත් මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතා කරන්නේ නම් ඒවා නතර කිරීමට සහ දුම් පානය කරන අයගෙන් ඈත් වී සිටීමට උපදෙස් දෙන ලදී		
A20	ආඝාදන වලින් වැළකී සිටින ආකාරය පිළිබඳව මව දැනුවත් කරන ලදී. (උදා : ශ්වසන රෝග, පාචන රෝග, ලිංගාශ්‍රිත රෝග ආදිය...)		
A21	ගර්භණී සමයේ පසුවන මවට පවුලේ අයගේ සහයෝගය ලබාදීමේ වැදගත්කම පිළිබඳව පවුලේ අයට පැහැදිලි කරන ලදී.		
A22	පූර්ව ප්‍රසූත සායන වලට සහ සැසි වලට සහභාගී වීමේ වැදගත්කම පිළිබඳව මවට සහ ඇගේ සහකරුට (හෝ පවුලේ සාමාජිකයෙකුට) පැහැදිලි කරන ලදී.		

A23	මවට සහ පවුලේ අයට කියවීමට සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපන මෙවලම් (අනතුරු සංඥා පිළිබඳව අත්පොත ආදිය) ලබා දෙන ලදී.	
A24	හදිසි අවශ්‍යතාවයකදී පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනිය සම්බන්ධ කරගත හැකි ආකාරය (ජංගම දුරකථන අංකය/ කාර්යාලය සහ නිවස පිහිටි ස්ථානය) සහ රෝහල්ගත වන ආකාරය පැහැදිලි කර දෙන ලදී.	
A25	ගර්භණී මවගේ ආරක්ෂාව පිළිබඳව (ගෘහයේදී, රැකියා ස්ථානයේදී, ගමනාගමනයේදී ආදිය...) සාකච්ඡා කරන ලදී.	
A26	සපයන ලද තොරතුරු මව තේරුම් ගත්තේදැයි පරීක්ෂා කරන ලදී.	
A27	මවට සහ පවුලේ සාමාජිකයන් හට ප්‍රශ්න ඇසීමට අවස්ථාව ලබා දෙන ලදී.	
A28	H 512A, H 512B සටහන් පත් සහ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියගේ දිනපොත සම්පූර්ණ කරන ලදී.	

<u>පූර්ව ප්‍රසූත ගෘහස්ථ සංරක්ෂණය සඳහා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් වෙනුවෙන් සැකසූ පිරික්සුම් ලැයිස්තුව</u>

<u>ගෘහ පිවිසීම - පළමු සහ දෙවන ත්‍රෛමාසික කාලය තුළ අනෙකුත් ගෘහ පිවිසීම්</u>

ඔබගේ සංරක්ෂණය යටතේ සිටින සියලුම ගර්භණී මව්වරුන්ගේ පළමු සහ දෙවන ත්‍රෛමාසික කාලය තුළ පළමු ගෘහ පිවිසීමෙන් පසුව සිදු කරන අනෙකුත් ගෘහ පිවිසීම් වලදී ඔබගේ සේවාව තක්සේරු කිරීමට මෙම පිරික්සුම් ලැයිස්තුව භාවිතා කරන්න.

B1.	පෙර තීරණය කළ දින වකවානු අනුව ගෘහ පිවිසීම සිදු කරන ලදී.	
B2.	මවගේ සහ භ්‍රෑණයේ යහ පැවැත්ම තක්සේරු කරන ලදී.	
a	මවට ඇති ගැටලු පිළිබඳව විමසන ලදී.	
b	මවට භ්‍රෑණ චලන දැනේදැයි විමසන ලදී. (සති 20න් පසුව)	
	දැනේ නම්, ප්‍රථමයෙන් ඒ බව දැනුනු දිනය ගර්භණී සටහන් පත් දෙකේම සටහන් කරන ලදී.	
	භ්‍රෑණ චලන ප්‍රථමයෙන්ම දැනුනු දිනය සති ගණන සමඟ ගැලපේදැයි සොයා බලන ලදී.	
	භ්‍රෑණ චලන පිළිබඳව අවධානයෙන් සිටීමේ වැදගත්කම මවට පැහැදිලි කරන ලදී.	
c	මවගේ ආහාර රටාව පිළිබඳව විමසන ලදී.	
d	ත්‍රිපෝෂ ගන්නා ආකාරය පිළිබඳව විමසන ලදී.	
e	ක්ෂුද්‍ර පෝෂක අතිරේක නියමිත පරිදි ගන්නේදැයි සොයා බල ලදී.	
f	පිටගැස්ම එන්නත ලබා ගෙන ඇත්දැයි විමසන ලදී. (අදාළ නම්)	
g	මවට කිසියම් ශාරීරික අපහසුතාවයක් ඇත්දැයි විමසන ලදී.	
h	මවට පවුලේ අයගෙන් ලැබෙන සහයෝගය පිළිබඳව විමසන ලදී.	
B3.	දරු ප්‍රසූතිය හා හදිසි අවස්ථාවක් සඳහා වූ සැලසුම පිළිබඳව විමසන ලදී.	
B4.	පරීක්ෂණ සියල්ලම සම්පූර්ණ කර ඇත්දැයි සොයා බලන ලදී.	
B5.	අසාමාන්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තා ඇත්දැයි සොයා බලන ලදී.	
B6.	H 512A ගර්භණී සටහන් පතෙහි තිබෙන ශරීරයේ බර වැඩිවීමේ ප්‍රස්ථාරයේ සටහන් කළ දත්ත අනුව අවශ්‍ය පෝෂණ උපදෙස් ලබා දෙන ලදී.	
B7.	ගර්භණී සටහන් පතෙහි සඳහන් බර වැඩි වීමේ සටහනට අනුව මවගේ බර වැඩිවීම ඇයටම තක්සේරු කරගත හැකි ආකාරය පිළිබඳව ඇගේ දනුම සොයා බලන ලදී.	
B8.	පළමු / දෙවන පූර්ව ප්‍රසූත සැසි සඳහා මව සහ ඇගේ සහකරු / පවුලේ සාමාජිකයෙකු සහභාගී වූයේ දැයි සොයා බලන ලදී.	
B9.	වෛද්‍ය යොමු කිරීම් ඇත්නම්, මව ඒවා සඳහා යොමු වී ඇත්දැයි සොයා බලන ලදී .	
B10.	ගර්භණී මවගේ මනෝ සමාජීය තත්වය තක්සේරු කරන ලදී.	
B11.	ගර්භණී මවගේ කායික පරීක්ෂාවන් සිදු කරන ලදී. (හිස සිට දෙපතුල දක්වා)	
B12.	ගර්භාෂයේ උස මැන, එය කලින් අගයයන් සමඟ සසඳන ලදී	
B13	ග්ලූකෝස් සහ ප්‍රෝටීන් සඳහා මුත්‍රා පරීක්ෂා කරන ලදී	

B14	ලබාගත් තොරතුරු හා පරීක්ෂා කිරීම් වල සහ පරීක්ෂණ වාර්තා වල ප්‍රතිඵල මත පදනම්ව ගර්භණී මවගේ අවදානම් තත්වය තක්සේරු කරන ලදී. (සති 20න් පසු)	
B15	හඳුනාගත් නව අවදානම් තත්ත්ව සම්බන්ධයෙන් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලදී.	
B16	පූර්ව ප්‍රසූත සායනයට හෝ රෝහලට අවශ්‍ය පරිදි යොමු කිරීම් සිදු කරන ලදී.	
B17	දරු ප්‍රසූතිය සඳහා රෝහලට රැගෙන යා යුතු අයිතමයන් පිළිබඳව දැනුවත් කරන ලදී.	
B18	බුධිනයේ උස සටහන අනුව භ්‍රෑණ වර්ධනය තමන්ට තක්සේරු කරගත හැකි ආකාරය මවට පැහැදිලි කරදෙන ලදී.	
B19	ලිංගිකව එකතු වීම සම්බන්ධයෙන් සැලකිලිමත් විය යුතු කරුණු පිළිබඳව මව දනුවත් කරන ලදී.	
B20	මීළඟ ගෘහ පිවිසීමට දිනය ලබා දෙන ලදී.	
B21	පූර්ව ප්‍රසූත සැසි සඳහා සහභාගී වූයේ දැයි තහවුරු කරගන්නා ලදී.	
B22	මීළඟ පූර්ව ප්‍රසූත සැසිය සඳහා පැමිණිය යුතු දිනය ලබා දෙන ලදී.	
B23	කායික රෝග ඇත්නම් එම රෝග පාලනය සඳහා ගත යුතු අදාල ඖෂධ නියමිත පරිදි ගන්නේ දැයි සොයා බලන ලදී.	
B24	සපයන ලද තොරතුරු මව තේරුම් ගත්තේදැයි පරීක්ෂා කරන ලදී.	
B25	මවට සහ පවුලේ සාමාජිකයින් හට ප්‍රශ්න ඇසීමට අවස්ථාව ලබා දෙන ලදී.	
B26	H 512A, H 512B සටහන් පත් සහ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියගේ දිනපොත සම්පූර්ණ කරන ලදී.	

පූර්ව ප්‍රසූත ගෘහස්ථ සංරක්ෂණය සඳහා පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරීන් වෙනුවෙන් සැකසූ පිරික්සුම් ලැයිස්තුව

ගෘහ පිවිසීම - තෙවන ත්‍රෛමාසික කාලය තුළ

ඔබගේ සංරක්ෂණය යටතේ සිටින සියලුම ගර්භණී මව්වරුන් සඳහා, තෙවන ත්‍රෛමාසික කාලය තුල සිදුකරන ගෘහ පිවිසීම් වලදී ඔබගේ සේවාව තක්සේරු කිරීමට මෙම පිරික්සුම් ලැයිස්තුව භාවිතා කරන්න.

C1	පෙර තීරණය කල දින වකවානු අනුව ගෘහ පිවිසීම සිදුකරන ලදී	
C2	මවගේ සහ භ්‍රෑණයේ යහ පැවැත්ම තක්සේරු කරන ලදී.	
a.	මවට ඇති ගැටලු පිළිබඳව විමසන ලදී.	
b.	මවට භ්‍රෑණ චලන වෙනදා පරිදිම දැනේදැයි විමසන ලදී.	
	මව විසින් භ්‍රෑණ චලන සටහන පවත්වාගෙන යන්නේදැයි විමසන ලදී. (සති 36න් පසුව)	
c.	මවගේ ආහාර රටාව පිළිබඳව විමසන ලදී.	
d.	ත්‍රිපෝෂ ගන්නා ආකාරය පිළිබඳව විමසන ලදී.	
e.	ක්ෂුද්‍ර පෝෂක අතිරේක නියමිත පරිදි ගන්නේදැයි සොයා බල ලදී.	
f.	මවට කිසියම් ශාරීරික අපහසුතාවයක් ඇත්දැයි විමසන ලදී.	
g.	මවට පවුලේ අයගෙන් ලැබෙන සහයෝගය පිළිබඳව විමසන ලදී.	
C3	ගර්භනී මවගේ මනෝ සමාජීය තත්ත්වය තක්සේරු කරන ලදී	
C4	දරු ප්‍රසූතිය හා හදිසි අවස්ථාවක් සඳහා වූ සැලසුම පිළිබඳව විමසන ලදී.	
C5	රෝහල් ගතවීමට යාමේ දී රැගෙන යා යුතු අත්‍යවශ්‍ය දෑ (මව සහ දරුවා සඳහා) සූදානම් කර තිබේද යන්න සහ ප්‍රවාහන පහසුකම් පිළිබඳව විමසන ලදී.	
C6	පරීක්ෂණ සියල්ලම සම්පූර්ණ කර ඇත්දැයි සොයා බලන ලදී.	
C7	අසාමාන්‍ය පරීක්ෂණ වාර්තා ඇත්දැයි සොයා බලන ලදී.	
C8	ගර්භණී සටහන් පතෙහි (H 512A) තිබෙන ශරීරයේ බර වැඩිවීමේ ප්‍රස්ථාරයේ සටහන් කළ දත්ත අනුව අවශ්‍ය පෝෂණ උපදෙස් ලබා දෙන ලදී.	
C9	තෙවන පූර්ව ප්‍රසූත සැසි සඳහා මව සහ ඇගේ ස්වාමිපුරුෂයා සහභාගී වූයේ දැයි සොයා බලන ලදී	
C10	වෛද්‍ය යොමු කිරීම් ඇත්නම්, මව ඒවා සඳහා යොමු වී ඇත්දැයි සොයා බලන ලදී.	
C11	ගර්භණී මවගේ කායික පරීක්ෂාවන් සිදු කරන ලදී (හිස සිට දෙපතුල දක්වා).	
C12	ගර්භාෂයේ උස මැන, එය කලින් සති වල අගයයන් සමඟ සසඳන ලදී.	

C13	ග්ලූකෝස් සහ ප්‍රෝටීන් සඳහා මුත්‍රා පරීක්ෂා කරන ලදී	
C14	ලබාගත් තොරතුරු හා පරීක්ෂා කිරීම් වල සහ පරීක්ෂණ වාර්තා වල ප්‍රතිඵල මත පදනම්ව ගර්භණී මවගේ අවදානම් තත්ත්වය තක්සේරු කරන ලදී.	
C15	හඳුනාගත් නව අවදානම් තත්ත්ව සම්බන්ධයෙන් සුදුසු ක්‍රියාමාර්ග ගන්නා ලදී.	
C16	පූර්ව ප්‍රසූත සායනයට හෝ රෝහලට අවශ්‍ය පරිදි යොමු කිරීම් සිදු කරන ලදී.	
C17	වෛද්‍ය උපදෙස් ලබා දී ඇත්නම් ඒවා සඳහා අනුකූලතාවය සොයා බලන ලදී.	
C18	අපේක්ෂිත දරු ප්‍රසූතිය සිදුවන දිනය (EDD) පිළිබඳව මව සහ ඇගේ පවුලේ සාමාජිකයන් දැනුවත් කරන ලදී.	
C19	ප්‍රසූතිය ආරම්භ වීමේ සංඥා පිළිබඳව මව සහ ඇගේ පවුලේ සාමාජිකයන් දනුවත් කර, ඔවුන් දැනුවත් බව තහවුරු කරගන්නා ලදී.	
C20	ගර්භණී සමයේ ඇතිවිය හැකි හදිසි තත්ත්ව සහ අනතුරු සංඥා සහ එබඳු අවස්ථාවකදී ගත යුතු ක්‍රියාමාර්ග පිළිබඳව මව සහ ඇගේ පවුලේ සාමාජිකයන් දැනුවත් කරන ලදී.	
C21	යෝනි පරීක්ෂා සිදුකරන ආකාරය, දරුවා බිහිකිරීම සඳහා ස්ථාපිතය (lithotomy position), වේදනාව දරා සිටීමට උපකාර වන ක්‍රමෝපායන්, ප්‍රසූත කල දරුවා එසැණින්ම මවගේ සම හා ගැටෙන ලෙස මවගේ උදරය මත තැබීම සිදු කරන බව, ප්‍රසූතියේදී මව දක්වන සහයෝගයේ වැදගත්කම සහ හුස්ම ගැනීමේ ව්‍යායාම ආදිය පිළිබඳව පැහැදිලි කර දෙන ලදී.	
C22	පසු ප්‍රසූත සංරක්ෂණය පිළිබඳව මව සහ ඇගේ පවුලේ සාමාජිකයන් දැනුවත් කරන ලදී.	
a.	මව්කිරි දීම - ප්‍රසූතියෙන් පැයක් ඇතුලත මුල්ම කිරි වේල ලබාදීම සහ මව්කිරි පමණක් දීමට කටයුතු කිරීම	
b.	ළදරුවා රැකබලා ගැනීම සහ ළදරු කාමරය සැකසීම	
c.	පසු ප්‍රසූත ක්ෂුද්‍ර පෝෂක අතිරේක පිළිබඳව	
d.	තෝරාගත් පවුල් සැලසුම් ක්‍රමය පිළිබඳව	
e.	මුල් ළමාවිය සංවර්ධනය හා රැකවරණය	
C23	එකඟ වූ පසු ප්‍රසූත සැලසුම් ක්‍රමය පිළිබඳව තහවුරු කරගෙන අදාළ නම් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කිරීමේ පත්‍රිකා (PH 1274/ H 1198) සම්පූර්ණ කර තිබේදැයි පරීක්ෂා කරන ලදී.	
C24	රෝහලෙන් ලබා ගත යුතු සේවාවන් පිළිබඳව දැනුවත් කරන ලදී.	
a.	BCG එන්නත ලබාදීම	
b.	විටමින් A අධි මාත්‍රාව ලබාදීම	
c.	උපත ලියාපදිංචි කිරීම	
d.	වෛද්‍යවරයෙකු විසින් නව ජන්ම ළදරුවා පරීක්ෂා කිරීම	
C25	රෝහලෙන් එනවිට ඔබගේ ගර්භණී සටහන් පත සහ දරුවා සඳහා ලබා දෙන ළමා සෞඛ්‍ය වර්ධන සටහන (CHDR) ලබා ගත යුතු බව දැනුවත් කරන ලදී.	
C26	ප්‍රසූතියෙන් පසු පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියට දැන්විය යුතු ආකාරය (දුරකථනය මඟින්/ පණිවිඩකරුවෙකු මඟින්) පිළිබඳව සාකච්ඡා කරගන්නා ලදී.	
C27	මව ප්‍රසූතියෙන් පසු පදිංචිය වෙනස් කිරීමට අදහස් කරන්නේ නම්, පසු ප්‍රසූත සංරක්ෂණය සඳහා නව ප්‍රදේශයේ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියට දැනුම් දිය යුතු බව දන්වන ලදී.	
C28	ආසාදන වළක්වා ගැනීමට ගතයුතු පියවර පිළිබඳව මව දැනුවත් කරන ලදී. (උදා: ශ්වසන රෝග, පාචන රෝග ආදිය...)	
C29	අලුත උපන් ළදරුවා පිළිගැනීමට නිවසේ පරිසරය සූදානම් කිරීම ගැන පැහැදිලි කරන ලදී.	
C30	සපයන ලද තොරතුරු මව තේරුම් ගත්තේදැයි පරීක්ෂා කරන ලදී.	
C31	මවට සහ පවුලේ සාමාජිකයින් හට ප්‍රශ්න ඇසීමට අවස්ථාව ලබා දෙන ලදී.	
C32	H 512A, H 512B සටහන් පත් සහ පවුල් සෞඛ්‍ය සේවා නිලධාරිනියගේ දිනපොත සම්පූර්ණ කරන ලදී.	

கர்ப்பகால வீட்டு வருகை பராமரிப்பிற்கான PHMM சரிபார்ப்புப் பட்டியல்

முதல் வீட்டு வருகை

பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில் இந்தச் சரிபார்ப்புப் பட்டியலைப் பயன்படுத்தி உங்கள் சேவையை மதிப்பீடு செய்யவும்:

- உங்கள் பிரதேசத்திலுள்ள அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் மேற்கொள்ளப்படும் முதல் வீட்டு வருகையின் போது.
- வேறு பிரதேசத்திலிருந்து உங்கள் பிரதேசத்திற்கு புதிதாகக் குடிபெயர்ந்து வரும் கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கான முதல் வீட்டு வருகையின் போது.

.

A1	PHM மேற்கொள்ளும் முதல் வீட்டு வருகையின் போது கர்ப்பகால வயது (POA):	a. <12 வாரங்கள்	
		b. ≥ 12 வாரங்கள்	
A2	கருத்தரிப்புக்கு முந்தைய பராமரிப்புப் பதிவுகள் பரிசீலிக்கப்பட்டனவா?		
A3	கர்ப்பிணிப் பெண்ணைப் பற்றிய தொடர்புடைய தகவல்கள் பெறப்பட்டு, கர்ப்பப் பதிவேடு H512A இல் பின்வரும் பகுதிகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்டனவா?		
a	தற்போதைய மகப்பேற்று வரலாறு		
b	தனிப்பட்ட தகவல்கள் (சமூக-பொருளாதார நிலை)		
c	குடும்ப வரலாறு		
d	மருத்துவ வரலாறு / அறுவைச் சிகிச்சை வரலாறு		
e	முந்தைய மகப்பேற்று வரலாறு		
A4	உணவுப் பழக்கவழக்கங்கள் பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.		
A5	திரிபோஷா உட்கொள்ளுதல் பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.		
A6	a. ஃபோலிக் அமிலச் சேர்க்கையை உட்கொள்வது மற்றும் முறையாகப் பின்பற்றுவது பற்றி கேட்டறியப்பட்டது / சரிபார்க்கப்பட்டது.		
	b. கர்ப்பகாலம் 12 வாரங்களைத் தாண்டியிருந்தால், பிற நுண்ணூட்டச்சத்துகளை உட்கொள்வது பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.		
A7	கர்ப்பிணிப் பெண்ணின் உள-சமூக நிலை மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது		
A8	கர்ப்பிணிப் பெண் பார்வையிடப்பட்டு, தலை முதல் கால் வரை உடல் பரிசோதனை செய்யப்பட்டது.		
A9	சிறுநீரில் குளுக்கோஸ் மற்றும் புரதம் பரிசோதிக்கப்பட்டன.		
A10	**மருத்துவ சிகிச்சை ஏதேனும் வழங்கப்பட்டிருந்தால், அதனை முறையாகப் பின்பற்றுகிறாரா எனச் சரிபார்க்கப்பட்டது.**		
A11	பெறப்பட்ட தகவல்கள், பார்வையிடல், பரிசோதனை மற்றும் ஆய்வுகளின் அடிப்படையில் கர்ப்பிணிப் பெண்ணின் ஆபத்து நிலை மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.		
A12	புதிதாக அடையாளம் காணப்பட்ட ஆபத்துக் காரணிகளுக்கு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது.		
A13	கர்ப்பகால சிகிச்சை நிலையத்திற்கு / மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டது.		
A14	**முதலாவது கர்ப்பகாலக் கல்வி வகுப்பிற்கான திகதி வழங்கப்பட்டது.**		
A15	**அடுத்த கர்ப்பகால சிகிச்சை நிலைய வருகைக்கான திகதியும் இடமும் தெரிவிக்கப்பட்டன.**		
A16	இரண்டாவது வீட்டு வருகைக்கான ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டன (H512A, H512B மற்றும் PHM நாட்குறிப்பில் பதிவு செய்யப்பட்டது).		
A17	**கர்ப்பிணிப் பெண்ணுக்கும் குடும்பத்தினருக்கும் ஆபத்து அறிகுறிகள் பற்றி அறிவூட்டப்பட்டது.**		
A18	**எடை அதிகரிப்பு அட்டவணையைத் தானாக மதிப்பீடு செய்வது எப்படி என விளக்கப்பட்டது.**		
A19	**புகையிலை, மதுபானம் மற்றும் பிற தீங்கு விளைவிக்கும் பொருட்களைப் பயன்படுத்துவதை நிறுத்தவும், பிறர் புகைக்கும் புகையைச் சுவாசிப்பதைத் தவிர்க்கவும் ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.**		
A20	**தொற்றுநோய்களை (எ.கா. சுவாச நோய்கள், வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள்) தடுப்பது பற்றி ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.**		
A21	**கர்ப்பகாலத்தில் தேவையான குடும்ப ஆதரவு பற்றி குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கு ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.**		
A22	**கர்ப்பிணிப் பெண்ணுடனும் அவரது கணவர் / குடும்ப உறுப்பினருடனும் கர்ப்பகால சிகிச்சை நிலையங்களுக்கும் வகுப்புகளுக்கும் செல்வதன் முக்கியத்துவம் கலந்துரையாடப்பட்டது.**		
A23	தொடர்புடைய வாசிப்புப் பொருட்கள் (ஆபத்து அறிகுறிகள் குறித்த படக்கதைப் புத்தகம் போன்றவை) அறிமுகப்படுத்தப்பட்டன		

A24	**அவசரநிலையில் PHM-ஐ எவ்வாறு தொடர்புகொள்வது (கைத்தொலைபேசி இலக்கம் / அலுவலகம் மற்றும் வீட்டின் இடம்), மருத்துவமனையில் அனுமதி பெறும் நடைமுறை ஆகியவை விளக்கப்பட்டன.**	
A25	**வீட்டில், பணியிடத்தில் மற்றும் பயணத்தின் போது கர்ப்பிணித் தாயின் பாதுகாப்பு குறித்து கலந்துரையாடப்பட்டது.**	
A26	**வழங்கப்பட்ட தகவல்களை அவர் புரிந்துகொண்டாரா எனச் சரிபார்க்கப்பட்டது.**	
A27	**கேள்விகள் கேட்பதற்கு வாய்ப்பு வழங்கப்பட்டது.**	
A28	H512A, H512B **மற்றும்** PHM **நாட்குறிப்பு பூர்த்தி செய்யப்பட்டன.**	

கர்ப்பகால வீட்டு வருகை பராமரிப்பிற்கான PHMM சரிபார்ப்புப் பட்டியல்

முதல் மற்றும் இரண்டாவது மூன்று மாதங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் அடுத்தடுத்த வீட்டு வருகைகள்

உங்கள் பராமரிப்பிலுள்ள அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் முதல் அல்லது இரண்டாவது மூன்று மாதங்களில் மேற்கொள்ளப்படும் அடுத்தடுத்த வீட்டு வருகைகளின் போது இந்தப் பட்டியலைப் பயன்படுத்தி சேவையை மதிப்பீடு செய்யவும். மேற்பார்வை செய்யும் பொது சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு இது தணிக்கை வழிகாட்டியாகவும் பயன்படலாம்.

B1	திட்டமிடப்பட்ட அட்டவணைப்படி வீட்டு வருகை மேற்கொள்ளப்பட்டது.	
B2	**கர்ப்பத்தின் முன்னேற்றமும் தாய் மற்றும் கருவின் நலநிலையும் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டன.**	
a	ஏதேனும் குறைகள் / அசௌகரியங்கள் உள்ளனவா எனக் கேட்கப்பட்டது.	
b	கர்ப்பிணிப் பெண் கருவின் அசைவுகளை உணர்கிறாரா எனக் கேட்கப்பட்டது (கர்ப்பகாலம் 20 வாரங்களுக்குப் பிறகு).	
	அசைவுகளை உணர்ந்திருந்தால், முதன்முதலில் அசைவை உணர்ந்த திகதி H512A மற்றும் H512B இல் பதிவு செய்யப்பட்டதா?	
	முதன்முதலில் அசைவை உணர்ந்த திகதி கர்ப்பகால வயதுடன் பொருந்துகிறதா?	
	கருவின் அசைவுகளைக் கவனிப்பதன் முக்கியத்துவம் விளக்கப்பட்டது.	
c	உணவுப் பழக்கங்கள் பற்றி கேட்கப்பட்டது.	
d	திரிபோஷா உட்கொள்ளுதல் பற்றி கேட்கப்பட்டது.	
e	பல்நுண்ணூட்டச் சத்து மாத்திரைகள் மற்றும் கல்சியம் உட்கொள்ளுதல், அவற்றை முறையாகப் பின்பற்றுதல் ஆகியவை கேட்டறியப்பட்டன / சரிபார்க்கப்பட்டன.	
f	தடுப்பூசி நிலை (டெட்டனஸ் டாக்ஸாய்டு) பற்றி கேட்டறியப்பட்டது (பொருந்துமிடத்து).	
g	உடல் அசௌகரியங்கள் உள்ளனவா எனக் கேட்கப்பட்டது.	
h	குடும்ப ஆதரவு பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.	
B3	பிரசவத் திட்டம் மற்றும் அவசரநிலைத் திட்டம் பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.	
B4	அனைத்து ஆய்வுகளும் முடிக்கப்பட்டுள்ளனவா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
B5	அசாதாரண முடிவுகளைக் கொண்ட ஆய்வறிக்கைகள் உள்ளனவா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
B6	H512A இல் உள்ள அட்டவணையில் பதிவு செய்யப்பட்ட எடை அதிகரிப்பு மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு, ஊட்டச்சத்து நிலைக்கு ஏற்ப ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.	
B7	எடை அதிகரிப்பு அட்டவணையைத் தானாக மதிப்பீடு செய்வது குறித்த அறிவு மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
B8	கர்ப்பிணிப் பெண்ணும் அவரது கணவர் / குடும்ப உறுப்பினரும் முதலாவது / இரண்டாவது கர்ப்பகாலக் கல்வி அமர்வில் கலந்துகொண்டார்களா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
B9	பரிந்துரைக்கப்பட்டிருந்தால், அவர் பரிந்துரை செய்யப்பட்ட சந்திப்புகளுக்குச் சென்றாரா எனச் சரிபார்க்கப்பட்டது.	
B10	கர்ப்பிணிப் பெண்ணின் உள-சமூக நிலை மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
B11	கர்ப்பிணிப் பெண் பார்வையிடப்பட்டு, தலை முதல் கால் வரை உடல் பரிசோதனை செய்யப்பட்டது.	
B12	கருப்பையின் அடிப்பகுதி உயரம் (SFH) அளவிடப்பட்டு முந்தைய முடிவுகளுடன் ஒப்பிடப்பட்டது (கர்ப்பகாலம் 20 வாரங்களுக்குப் பிறகு).	
B13	சிறுநீரில் குளுக்கோஸ் மற்றும் புரதம் பரிசோதிக்கப்பட்டன.	
B14	தகவல்கள், பரிசோதனை மற்றும் ஆய்வுகளின் அடிப்படையில் ஆபத்து நிலை மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது (கர்ப்பகாலம் 20 வாரங்களுக்குப் பிறகு).	

B15	புதிய ஆபத்துக் காரணிகளுக்கு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது.	
B16	கர்ப்பகால சிகிச்சை நிலையத்திற்கு / மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டது.	
B17	பிரசவத்திற்காக மருத்துவமனைக்குக் கொண்டு செல்ல வேண்டிய பொருட்கள் பற்றி அறிவூட்டப்பட்டது.	
B18	SFH **அட்டவணையைத் தானாக மதிப்பீடு செய்வது எப்படி என விளக்கப்பட்டது.**	
B19	பாலியல் செயற்பாடுகள் குறித்து ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.	
B20	அடுத்த வீட்டு வருகைக்கான திகதி வழங்கப்பட்டது.	
B21	முதலாவது கர்ப்பகாலக் கல்வி வகுப்பில் கலந்துகொண்டதை உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.	
B22	அடுத்த கர்ப்பகாலக் கல்வி வகுப்பிற்கான திகதியும் இடமும் வழங்கப்பட்டன.	
B23	**மருத்துவ சிகிச்சை ஏதேனும் இருந்தால், அதனை முறையாகப் பின்பற்றுகிறாரா எனச் சரிபார்க்கப்பட்டது.**	
B24	**வழங்கப்பட்ட தகவல்களைப் புரிந்துகொண்டாரா எனச் சரிபார்க்கப்பட்டது.**	
B25	**கேள்விகள் கேட்பதற்கு வாய்ப்பு வழங்கப்பட்டது.**	
B26	H512A, H512B மற்றும் PHM நாட்குறிப்பில் பதிவுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.	

கர்ப்பகால வீட்டு வருகை பராமரிப்பிற்கான PHMM சரிபார்ப்புப் பட்டியல்

மூன்றாவது மூன்று மாதத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் வீட்டு வருகைகள்

உங்கள் பராமரிப்பிலுள்ள அனைத்து கர்ப்பிணிப் பெண்களுக்கும் மூன்றாவது மூன்று மாதத்தில் மேற்கொள்ளப்படும் வீட்டு வருகைகளின் போது இந்தப் பட்டியலைப் பயன்படுத்தி சேவையை மதிப்பீடு செய்யவும்.

மேற்பார்வை செய்யும் பொது சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு இது தணிக்கை வழிகாட்டியாகவும் பயன்படலாம்.

C1	மருத்துவ அலுவலரால் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தையைப் பரிசோதித்தல்.	
C2	**கர்ப்பத்தின் முன்னேற்றமும் தாய் மற்றும் கருவின் நலநிலையும் மதிப்பீடு செய்யப்பட்டன.**	
a.	ஏதேனும் குறைகள் / அசௌகரியங்கள் உள்ளனவா எனக் கேட்கப்பட்டது.	
b.	கர்ப்பிணிப் பெண் கருவின் அசைவுகளை உணர்கிறாரா எனக் கேட்கப்பட்டது.	
	கர்ப்பகாலம் 36 வாரங்களுக்குப் பிறகு கருவின் அசைவு எண்ணிக்கை அட்டவணையைப் பராமரிக்கிறாரா எனக் கேட்கப்பட்டது.	
c.	உணவுப் பழக்கங்கள் பற்றி கேட்கப்பட்டது.	
d.	திரிபோஷா உட்கொள்ளுதல் பற்றி கேட்கப்பட்டது.	
e.	பல்நுண்ணூட்டச் சத்து மாத்திரைகள் மற்றும் கல்சியம் உட்கொள்ளுதல், அவற்றை முறையாகப் பின்பற்றுதல் ஆகியவை கேட்டறியப்பட்டன / சரிபார்க்கப்பட்டன.	
f.	உடல் அசௌகரியங்கள் உள்ளனவா எனக் கேட்கப்பட்டது.	
g.	குடும்ப ஆதரவு பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.	
C3	கர்ப்பிணிப் பெண்ணின் உள-சமூக நிலை மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C4	பிரசவத் திட்டம் மற்றும் அவசரநிலைத் திட்டம் பற்றி கேட்டறியப்பட்டது.	
C5	மருத்துவமனையில் தங்குவதற்குத் தாய்க்கும் குழந்தைக்கும் தேவையான பொருட்கள் மற்றும் போக்குவரத்து ஏற்பாடுகள் தயாராக உள்ளனவா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C6	அனைத்து ஆய்வுகளும் முடிக்கப்பட்டுள்ளனவா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C7	அசாதாரண முடிவுகளைக் கொண்ட ஆய்வறிக்கைகள் உள்ளனவா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C8	H512A இல் உள்ள அட்டவணையில் பதிவு செய்யப்பட்ட எடை அதிகரிப்பு மதிப்பீடு செய்யப்பட்டு, ஊட்டச்சத்து நிலைக்கு ஏற்ப ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.	
C9	தம்பதியினர் மூன்றாவது கர்ப்பகாலக் கல்வி அமர்வில் கலந்துகொண்டார்களா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C10	பரிந்துரைக்கப்பட்ட சந்திப்புகளுக்கு அவர் சென்றாரா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C11	கர்ப்பிணிப் பெண் பார்வையிடப்பட்டு, தலை முதல் கால் வரை உடல் பரிசோதனை செய்யப்பட்டது.	

C12	கருப்பையின் அடிப்பகுதி உயரம் (SFH) அளவிடப்பட்டு முந்தைய முடிவுகளுடன் ஒப்பிடப்பட்டது.	
C13	சிறுநீரில் குளுக்கோஸ் மற்றும் புரதம் பரிசோதிக்கப்பட்டன.	
C14	தகவல்கள், பரிசோதனை மற்றும் ஆய்வுகளின் அடிப்படையில் ஆபத்து நிலை மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C15	புதிய ஆபத்துக் காரணிகளுக்கு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது.	
C16	தேவைக்கேற்ப கர்ப்பகால சிகிச்சை நிலையத்திற்கு / மருத்துவமனைக்கு பரிந்துரைக்கப்பட்டது.	
C17	மருத்துவ ஆலோசனைகளை முறையாகப் பின்பற்றுகிறாரா என மதிப்பீடு செய்யப்பட்டது.	
C18	எதிர்பார்க்கப்படும் பிரசவத் திகதி (EDD) பற்றி பெண்ணுக்கும் குடும்பத்தினருக்கும் அறிவூட்டப்பட்டது.	
C19	பிரசவம் தொடங்குவதற்கான அறிகுறிகள் குறித்து பெண்ணுக்கும் பராமரிப்பாளர்களுக்கும் அறிவூட்டப்பட்டு, அவர்களின் அறிவு மீண்டும் உறுதிப்படுத்தப்பட்டது.	
C20	மகப்பேற்று அவசரநிலைகள், ஆபத்து அறிகுறிகள் மற்றும் அவை ஏற்பட்டால் எடுக்க வேண்டிய நடவடிக்கைகள் குறித்து பெண்ணுக்கும் குடும்பத்தினருக்கும் அறிவூட்டப்பட்டது.	
C21	யோனி பரிசோதனை, லித்தோட்டமி நிலை, வலி மேலாண்மை, வயிற்றின் மீது குழந்தையைப் பிரசவமாகப் பெறுதல், பிரசவ அறையில் ஒத்துழைப்பதன் முக்கியத்துவம் மற்றும் சுவாசப் பயிற்சிகள் பற்றி விளக்கப்பட்டது.	
C22	**பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய பராமரிப்பு குறித்து பெண்ணுக்கும் குடும்பத்தினருக்கும் அறிவூட்டப்பட்டது:**	
a.	தாய்ப்பால் ஊட்டுதல் - பிறந்த ஒரு மணி நேரத்திற்குள் முதல் தடவை தாய்ப்பால் ஊட்டுதல் மற்றும் தாய்ப்பால் மட்டும் வழங்குதல்.	
b.	புதிதாகப் பிறந்த குழந்தை பராமரிப்பு மற்றும் குழந்தைக்கான அறை / இடத்தைத் தயாரித்தல்.	
c.	பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய நுண்ணூட்டச் சத்து மாத்திரைகள்.	
d.	தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு முறை.	
e.	ஆரம்பகால குழந்தைப் பராமரிப்பு மற்றும் வளர்ச்சி (ECCD).	
C23	பெண் விரும்பும் பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய குடும்பக் கட்டுப்பாட்டு முறை மற்றும் ஒப்புதல் படிவங்கள் (PH 1274/H1198) உறுதிப்படுத்தப்பட்டன.	
C24	**மருத்துவமனையில் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டிய சேவைகள் பற்றி அறிவூட்டப்பட்டது:**	
a.	BCG தடுப்பூசி.	
b.	வைட்டமின் A உயர் அளவு (megadose).	
c.	பிறப்புப் பதிவு.	
d.	மருத்துவ அலுவலரால் புதிதாகப் பிறந்த குழந்தையைப் பரிசோதித்தல்.	
C25	மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறும் முன் கர்ப்பப் பதிவேட்டையும் குழந்தை சுகாதார மற்றும் வளர்ச்சிப் பதிவேட்டையும் (CHDR) பெற்றுக்கொள்ளுமாறு தெரிவிக்கப்பட்டது.	
C26	பிரசவத்திற்குப் பிறகு PHM-க்கு எவ்வாறு தகவல் தெரிவிப்பது (தொலைபேசி / தகவல் கொண்டு செல்லும் நபர்) என்பது கலந்துரையாடப்பட்டு ஒப்புக்கொள்ளப்பட்டது.	
C27	பிரசவத்திற்குப் பிறகு வசிப்பிடத்தை மாற்றத் திட்டமிட்டால், பிரசவத்திற்குப் பிந்தைய பராமரிப்புச் சேவைகளைப் பெறுவதற்காக புதிய வசிப்பிடப் பிரதேசத்தின் PHM-க்கு தகவல் தெரிவிக்குமாறு அறிவுறுத்தப்பட்டது.	
C28	தொற்றுக் கட்டுப்பாடு (எ.கா. சுவாச நோய்கள், வயிற்றுப்போக்கு நோய்கள்) பற்றி அறிவூட்டப்பட்டது.	
C29	புதிதாகப் பிறக்கும் குழந்தையை வரவேற்க வீட்டுச் சூழலைத் தயார்படுத்துமாறு ஆலோசனை வழங்கப்பட்டது.	
C30	**வழங்கப்பட்ட தகவல்களைப் புரிந்துகொண்டாரா எனச் சரிபார்க்கப்பட்டது.**	
C31	**கேள்விகள் கேட்பதற்கு வாய்ப்பு வழங்கப்பட்டது.**	
C32	H512A, H512B மற்றும் PHM நாட்குறிப்பில் பதிவுகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.	