JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA **TB/LEP 12**

Wizara ya Afya

Mpango wa Taifa wa Kifua Kikuu na Ukoma

Fomu ya Uchunguzi wa awali wa TB na Ukoma katika Jamii

Jina la Kituo: ____________________ **Halmashauri:** ____________________ **Mkoa:** ____________________

Toleo la 2023

Fomu ya uchunguzi wa awali wa Kifua Kikuu na Ukoma: TB/LEP 12

Fomu hii inatumika kusajili wateja wote wanaopatiwa uchunguzi wa kifua kikuu (TB) na Ukoma kwenye jamii. Fomu hii inajazwa na mtoa huduma za afya ngazi ya jamii na ataitumia kila anapofanya zoezi la kuchunguza wateja wake kabla ya kuwapa rufaa ya kwenda kwenye kituo cha kutolea huduma za afya kwa ajili ya kufanyiwa vipimo.

Hakikisha sehemu zote zinajazwa ipasavyo

NAMNA YA UJAZAJI

Jina kamili la Mtoa huduma za afya ngazi ya jamii: Andika jina la mtoa huduma ngazi ya jamii wa eneo husika anae jaza fomu hii.
Jina la Kikundi/Asasi: Andika jina la kikundi au asasi inayo fadhili shughuli za TB/Ukoma katika eneo lako
Tarehe ya kutolea taarifa: Andika tareha ya kutolea taarifa ya mwezi husika kwa kufuata mtirirko wa siku/mwezi/mwaka (dd/mm/yyyy).
Jina la kitongoji /Mtaa: Andika jina kamili la kitongoji taarifa zinapokusanyiwa
Kijiji: Andika jina kamili la kijiji taarifa zinapokusanyiwa
Kata: Andika jina kamili la Kata taarifa zinapokusanyiwa
Halmashauri: Andika jina kamili la Halmashauri taarifa zinapokusanyiwa

Safu ya (1) **Namba(serial)**: Andika namba mtiririko ukianzia na namba 1 na kuendelea kila mwanzo wa mwezi
Safu ya (2) Tarehe: Andika tarehe ambayo mteja alifanyiwa uchunguzi wa kifua kikuu au ukoma
Safu ya (3) Jina la mteja (Majina matatu): Andika majina matatu halisi ya mteja . (Herufi kubwa)
Safu ya (4) Jinsi (Me/Ke): Andika ME kama ni mwanamume, andika KE kama ni mwanamke.
Safu ya (5) Umri: Andika umri wa mteja kwa miaka kamili. Iwapo mteja ana umri chini ya mwaka mmoja andika sifuri (0)
Safu ya (6) Namba ya simu ya mteja na mtu wa karibu: Andika namba ya simu ya mteja msitari wa juu na namba ya mtu wa karibu msitari wa chini.. Mtu wa karibu anaweza kuwa ndugu yake au mtu yoyote anaemwamini kama hana ndugu.
Safu ya (7) Mahali Mteja Anapoishi (Kitongoji/Kijiji/Mtaa): Andika kitongoji/Kijiji/Mtaa mteja anapoishi kwa sasa
Safu ya (8) Uchunguzi wa TB au ukoma: Andika 1 kama ni uchunguzi wa TB, andika 2 kama ni uchunguzi wa ukoma. Kama atafanyiwa uchunguzi wa magonjwa yote, andika mistari miwili kila uchunguzi wa ugonjwa na mstari wake

Safu ya (9) Aina ya mteja au Mahali mteja alipofanyiwa uchunguzi: Weka au andika namba ambapo mteja alipofanyiwa uchunguzi kama ni;

Safu (9) i. Anaishi kaya au karibu na mgonjwa wa TB au ukoma: Andika namba 1 kama ni **ndiyo** na andika 2 kama ni **hapana**

Safu (9) ii. Kundi maalum: Andika namba ya kundi husika ambako mteja ametoka, mfano 1 kama ni Mchimbaji(machimbo/migodi), 2 kama ni mfungwa/Afisa wa magereza, 3 kama ni PWUD na 4 kama ni Mvuvi(kambi za Wavuvi).

Safu (9) iii. Mkusanyiko wa watu/sehemu nyingine: Andika namba ya mkusanyiko husika ambako mteja ametoka; mfano 1 kama ni Duka la dawa, 2 kama ni Mganga wa jadi ,3 kama ni Sokioni na 4 kama ni Nyumba ya Ibada.

Safu ya (10) Matokeo ya mahojiano kuhusu TB: Weka alama ya vema (√) kwenye safu ya dalili alizonazo mteja kwa kufuatisha kielelezo *.

Safu ya (11) Matokeo ya mahojiano kuhusu Ukoma: Weka alama ya vema (√) kwenye safu ya dalili alizonazo mteja kwa kufuatisha kielelezo ***.

Safu ya (12) Aina ya rufaa: Andika namba ya aina rufaa/namna ambayo mteja amepewa kama ilivyoainishwa kwenye safu hiyo (1. Sampuli; 2. Mteja).

Safu ya (13) Sababu ya Rufaa: Andika namba ya sababu ya rufaa ambayo mteja amepewa kama ilivyoainishwa kwenye safu hii (1. Vipimo; 2. Tiba Kinga, 3. Changamoto za Jinsia na haki za binadamu zinazohusiana na huduma ya Kifua Kuu na Ukoma)

Safu ya (14) Jina la kituo cha huduma za afya rufaa ilikoenda: Andika jina la kituo cha kutolea huduma za afya alipopelekwa mteja/sampuli kufanyiwa uchunguzi

Safu ya (15) Amepima VVU: Andika “N” kama mteja amepima VVU, andika H kama mteja hajapima VVU.

Safu ya (16) Maoni/Maelezo ya ziada: Andika maoni au maelezo ya ziada juu ya mteja huyu. Usirudie taarifa ambazo tayari umejaza mwanzo.

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA

TB/LEP 12

Wizara ya Afya

Mpango wa Taifa wa Kifua Kikuu na Ukoma

Fomu ya Uchunguzi wa awali wa TB na Ukoma katika Jamii

Jina la Mtoa huduma za afya ngazi ya jamii…………………………………………………. Jina la Kikundi/Asasi………………………………………………….

Jina la Kitongoji/Mtaa………………..............Kijiji………….......................……… Kata.. Halmashauri..................... ....

1	2	3	4	5	6	7	8	9			10							11						12	13	14	15	16
Na	Tarehe	Jina la mteja (Majina matatu)	Jinsi (me/ke)	Umri (miaka)	Namba ya simu ya mteja na mtu wa karibu	Mahali Mteja Anapoishi (Kitongoji/Mtaa/Kijiji)	Uchunguzi wa TB au ukoma (Andika 1 au 2) 1. TB 2. ukoma	Aina ya mteja au Mahali alipofanyiwa uchunguzi			Matokeo ya mahojiano kuhusu TB							Matokeo ya mahojiano kuhusu ukoma						Aina ya Rufaa: 1. Sampuli 2. Mteja (weka namba 1 au 2)	Sababu ya Rufaa	Jina la kituo cha kutolea huduma za afya rufaa ilikoenda	Amepima VVU (weka N kama jibu ni ndiyo, H kama jibu ni hapana)	Maoni/Maelezo ya Ziada
								Anaishi Kaya au Karibu na mgonjwa wa TB au ukoma: 1. Ndiyo 2. Hapana *(Andika namba*	Kundi Maalum *Weka namba kutoka kwenye (Kielelezo A)*	Mkusanyiko wa watu/sehemu nyingine *(Weka namba kutoka kwenye Kielelezo B)*	*Dalili alizonazo (weka (√) panapohusika							***Dalili alizonazo (weka (√) panapohusika							1. Vipimo 2. Tiba Kinga 3. Changamoto za Jinsia na haki za binadamu sinazohusiana huduma ya Kifua Kikuu na Ukoma			
											KH	D	H	KU	KJ	**Dalili za TB nje ya mapafu	Hana dalili	B	NV	G	UV	Hana	dalili					
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												

*** KH= Kikohozi. D= Makohozi yaliyochanganyika na Damu, H= Homa, KU= Kupungua uzito, KJ= Kutokwa jasho jingi kuliko kawaida hasa nyakati za usiku**

****Dalili za TB nje ya mapafu ni kama vile: kupumua kwa shida, maumivu ya kifua, uvimbe nk**

*****B= Baka au Mabaka yasiyo na hisia, NV= Ngozi kuota vinundu au kukakamaa, G= Ganzi mikononi/miguuni, UV= Kupata ulemavu au vidonda sugu**

Kielelezo A:	Kielelezo B:	
1. Mchimbaji (Machimbo/ migodi)	1. Duka la dawa	5. Mikutano ya hadhara
2. Mfungwa/Afisa wa Magereza	2. Mganga wa Jadi	6. Shule/Vyuo
3. PWUD	3. Sokoni	7. Kwingineko Taja
4. Mvuvi (Kambi za Wavuvi)	4. Nyumba ya Ibada	