

'SIRI'

JAMHURI YA MUUNGANO WA TANZANIA

WIZARA YA AFYA MAENDELEO YA JAMII JINSIA, WAZEE NA WATOTO



MFUMO WA TAARIFA ZA UENDESHAJI WA HUDUMA ZA AFYA

MTUHA TOLEO LA TATU: MWAKA 2014

FOMU YA TAARIFA YA KITABU CHA 7: REJESTA YA WATOTO

Jina la Kituo: MOROGORO REGIONAL REFERRAL HOSPITAL Wilaya: MOROGORO Mkoa: MOROGORO

No	Maelekezo		Idadi		
			ME	KE	Jumla
1	Idadi ya watoto walioandikishwa na kupewa vyeti vya kuzaliwa		2	3	5
2	Aina ya Chanjo kwa Umri				
2a	BCG Umri mwaka <1 (Ndani ya eneo la huduma)		0	0	0
2b	BCG Umri mwaka 1+ (Ndani ya eneo la huduma)		0	0	0
2c	BCG Umri mwaka <1 (Nje ya eneo la huduma)		0	0	0
2d	BCG Umri mwaka 1+ (Nje ya eneo la huduma)		0	0	0
2e	Polio Umri mwaka <1 (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 0	1	1	2
		Dozi 1	1	0	1
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2f	Polio Umri mwaka 1+ (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0

		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2g	Polio Umri mwaka <1(Nje ya eneo la huduma	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2h	Polio Umri mwaka 1+ (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2i	Polio ya sindano Miezi 18 (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
2j	Polio ya sindano miezi 18 (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
2k	Rota umri wiki 6 hadi 15 (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
2l	Rota umri wiki 6 hadi 15 (Nje ya eneo la huduma	Dozi 1	0	0	0
2m	Rota umri wiki 10 hadi 32 (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 2	0	0	0
2n	Rota umri wiki 10 hadi 32 (Ndani ya eneo la huduma	Dozi 2	0	0	0
2o	PENTA Umri mwaka <1 (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	1	1	2
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2p	PENTA Umri mwaka 1+ (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2q	PENTA Umri mwaka <1 (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	1	0	1
		Dozi 3	0	0	0
2r	PENTA Umri mwaka 1+ (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2s	Pneumococcal (PCV13) <1 (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	1	1	2
		Dozi 2	1	0	1
		Dozi 3	0	0	0
2t	Pneumococcal (PCV13) 1+ (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0

		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2u	Pneumococcal (PCV13)< 1 (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	0	0	1
		Dozi 3	0	0	0
2v	Pneumococcal (PCV13) 1+ (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
		Dozi 2	0	0	0
		Dozi 3	0	0	0
2w	Surua/ Rubela umri miezi 9 (Ndani ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
2x	Surua/ Rubela umri miezi 9 (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 1	0	0	0
2y	Surua/Rubella umri miezi 18 (Ndani ya Eneo la huduma)	Dozi 2	0	0	0
2z	Surua/ Rubela umri miezi 18 (Nje ya eneo la huduma)	Dozi 2	0	0	0
3	Hali ya Chanjo ya Pepo punda kwa mama wakati wa kujifungua				
		Idadi ya watoto walioandikishwa	ME	KE	Jumla
3a	Waliokingwa	5	2	0	2
3b	Wasiokuwa na Kinga	5	0	3	3
3c	Haijulikani	5	0	0	0
4	Mahudhuri na uwiano wa uzito, umri na urefu; umri ch ini ya mwaka 1				
	Maelezo		ME	KE	Jumla
4a	Jumla ya Mahudhurio ya Watoto		2	3	5
4b	Uwiano wa uzito kwa umri	>80% au >-2SD	0	1	1
		60-80% au -2 hadi -3SD	0	0	0
		<60% au <-3SD	0	1	1
4c	Uwiano wa uzito kwa urefu	>-2SD	0	1	1
		-2 hadi -3SD	0	0	0
		<-3SD	0	0	0
4d	Uwiano wa urefu kwa umri	>-2SD	0	1	1
		-2 hadi -3SD	0	0	0
		<-3SD	0	0	0

5	Mahudhuri na uwiano wa uzito, umri na urefu; umri mwaka 1 mpaka 5				
5a	Jumla ya mahudhurio				
5b	Uwiano wa uzito kwa umri	>80% au >-2SD	0	1	1
		60-80% au -2 hadi -3SD	0	0	0
		<60% au <-3SD	0	1	1
5c	Uwiano wa uzito kwa urefu	>-2SD	0	1	1
		-2 hadi -3SD	0	0	0
		<-3SD	0	0	0
5d	Uwiano wa urefu kwa umri	>-2SD	0	1	1
		-2 hadi -3SD	0	0	0
		<-3SD	0	0	0
6. Nyongeza ya Vitamini A					
	Maelezo		ME	KE	Jumla
6a	Watoto umri wa miezi 6		0	0	0
6b	Watoto chini ya umri wa mwaka 1		3	3	6
6c	Watoto umri zaidi ya mwaka 1 - 5		0	0	0
7. Waliopewa Mebendazole/ Albendazole					
	Maelezo		ME	KE	Jumla
7a	Watoto umri wa mwaka 1 hadi 5		3	2	5
8. Ulishaji wa Watoto Wachanga					
	Maelezo		ME	KE	Jumla
8a	Watoto wachanga wanaonyonya maziwa ya mama pekee (EBF)		1	1	2
8b	Watoto wachanga wanaopewa maziwa mbadala (RF)		1	0	1
9. Taarifa za PMTCT / waliopewa hati punguzo					
	Maelezo		ME	KE	Jumla
9a	Watoto waliozaliwa na mama mwenye maambukizi ya VVU/ watoto wenye HEID no.		2	2	4
9b	Watoto waliohamishiwa Kliniki ya huduma na matibabu kwa wenye VVU (CTC)				
9c	Watoto waliopatiwa hati punguzo ya chandarua		2	2	4

Jina la Mtayarishaji wa Ripoti **Cheo** **Sahih.....**

Tarehe -----/-----/----- Imepitiwa na,,

Namba ya simu ya Kituo.....

Imepokelewa wilayani tarehe...../...../.....