**ZANA ILIYOBORESHWA YA MPANGO WA UZINGATIAJI**

|  |
| --- |
| **MAELEZO YA MGONJWA** |
| **Nambari ya mgonjwa:** **Umri:**  | **Kituo cha Afya:****Jinsia:**  |
| **MATIBABU YA ARV** |
|  | **Tarehe ya uanzishwaji: DD/MM/YYYY** **DD/MM/YYYY** |
| **MATOKEO YA TATHMINI YA IDADI YA VIRUSI**  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c/ml** | **Tarehe: DD/MM/YYYY** |
| **KIPINDI CHA 1 KILICHOBORESHWA CHA MPANGO WA UZINGATIAJI**  |
| **Tarehe:****DD/MM/YYYY****Uzingatiaji** *(angalia Maelezo ili upate misimbo):* * Vizuri
* Wastani
* Mbaya

Umekosa kuchukua dawa yoyote kwenye duka la dawa?□ Ndiyo □ Hapana | **Vikwazo:*** Kusahau
* Maarifa/ imani
* Matokeo ya madhara
* Ugonjwa wa kimwili
* Matumizi mabaya ya dawa
* Unyogovu
* Mzigo wa vidonge vingi vya dawa
* Kupotea/ kumalizika
* Usafiri
 | * Tabia ya mtoto/ kukataa
* Kuratibu
* Uoga wa kutoa taarifa
* Familia/ mpenzi
* Ukosefu wa chakula
* Kuisha kwa dawa
* Kusubiri kwa muda mrefu
* Unyanyapaa
* Nyingine\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **Hatua za Kukabiliana na Matatizo hayo:** *Huduma** Elimu
* Kutoa Ushauri (kwa mtu binafsi)
* Kutoa Ushauri (kwa kikundi)
* Msaada wa rika
* Rafiki mnayetibiwa pamoja
* Muda wa Kuchukua Dawa Ulioongezwa
* CAG
* DOT
 |  *Zana** Sanduku la vidonge
* Kalenda
* Kalenda ya motisha (peds)
* Maelezo ya kumeza ARV
* Maelezo yaliyoandikwa
* Kupiga simu
* SMS
* Kengele
* Nyingine \_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Warejelewa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tarehe ya kufuatilia: DD/MM/YYYY** |
| Maoni (inaeleza vikwazo ha hatua zilizopangwa za kukabiliana na vikwazo hivyo) |  |
| **Saini ya mtoa huduma:** |  |
|  **KIPINDI CHA 1 KILICHOBORESHWA CHA MPANGO WA UZINGATIAJI***(Kamilisha kila mwezi hadi uzingatiaji mzuri ufikiwe)* |
| **Tarehe:****DD/MM/YYYY****Uzingatiaji** *(angalia Maelezo ili upate misimbo):* * Vizuri
* Wastani
* Mbaya

Umekosa kuchukua dawa yoyote kwenye duka la dawa?□ Ndiyo □ Hapana | **Vikwazo:*** Kusahau
* Maarifa/ imani
* Matokeo ya madhara
* Ugonjwa wa kimwili
* Matumizi mabaya ya dawa
* Unyogovu
* Mzigo wa vidonge vingi vya dawa
* Kupotea/ kumalizika

Usafiri  | * Tabia ya mtoto/ kukataa
* Kuratibu
* Uoga wa kutoa taarifa
* Familia/ mpenzi
* Ukosefu wa chakula
* Kuisha kwa dawa
* Kusubiri kwa muda mrefu
* Unyanyapaa
* Nyingine\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **Hatua za Kukabiliana na Matatizo hayo:** *Huduma** Elimu
* Kutoa Ushauri (kwa mtu binafsi)
* Kutoa Ushauri (kwa kikundi)
* Msaada wa rika
* Rafiki mnayetibiwa pamoja
* Muda wa Kuchukua Dawa Ulioongezwa
* CAG
* DOT
 |  *Zana** Sanduku la vidonge
* Kalenda
* Kalenda ya motisha (peds)
* Maelezo ya kumeza ARV
* Maelezo yaliyoandikwa
* Kupiga simu
* SMS
* Kengele
* Nyingine \_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Warejelewa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tarehe ya kufuatilia: DD/MM/YYYY** |
| **Maoni** (eleza iwapo hatua zilisaidia, na vikwazo vipya na hatua za kukabiliana na vikwazo hivyo): |
| **Saini ya mtoa huduma:** |  |
|  **KIPINDI CHA 3 KILICHOBORESHWA CHA MPANGO WA UZINGATIAJI***(Kamilisha kila mwezi hadi uzingatiaji mzuri ufikiwe; tumia karatasi za ziada ikihitajika)* |
| **Tarehe:****DD/MM/YYYY****Uzingatiaji:** *(angalia Maelezo ili upate misimbo):** Vizuri
* Wastani
* Mbaya

Umekosa kuchukua dawa yoyote kwenye duka la dawa?□ Ndiyo □ Hapana | **Vikwazo:*** Kusahau
* Maarifa/ imani
* Matokeo ya madhara
* Ugonjwa wa kimwili
* Matumizi mabaya ya dawa
* Unyogovu
* Mzigo wa vidonge vingi vya dawa
* Kupotea/ kumalizika
* Usafiri
 | * Tabia ya mtoto/ kukataa
* Kuratibu
* Uoga wa kutoa taarifa
* Familia/ mpenzi
* Ukosefu wa chakula
* Kuisha kwa dawa
* Kusubiri kwa muda mrefu
* Unyanyapaa
* Nyingine\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **Hatua za Kukabiliana na Matatizo hayo:** *Huduma** Elimu
* Kutoa Ushauri (kwa mtu binafsi)
* Kutoa Ushauri (kwa kikundi)
* Msaada wa rika
* Rafiki mnayetibiwa pamoja
* Muda wa Kuchukua Dawa Ulioongezwa
* CAG
* DOT
 |  *Zana** Sanduku la vidonge
* Kalenda
* Kalenda ya motisha (peds)
* Maelezo ya kumeza ARV
* Maelezo yaliyoandikwa
* Kupiga simu
* SMS
* Kengele
* Nyingine \_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Warejelewa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Tarehe ya kufuatilia: DD/MM/YYYY** (ikiwa uzingatiaji ni mzuri, utadumisha mawasiliano na mgonjwa kati ya kipindi cha 3 na tarehe ya kurudia tathmini ya idadi ya virusi, ikiwa uzingatiaji sio mzuri utatoa tarehe ya kipindi kifuatacho cha uzingatiaji |
| **Maoni** (eleza iwapo hatua zilisaidia, na vikwazo vipya na hatua za kukabiliana na vikwazo hivyo): |
| **Saini ya mtoa huduma:** |  |
| **Rudia Tathmini ya Idadi ya Virusi** *(Inakamilika katika muda wa miezi 3-6 BAADA ya uzingiatiaji mzuri kufikiwa)* |
| **Rudia Matokeo ya Tathmini YA Idadi ya Virusi:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c/ml** | **Tarehe: DD/MM/YYYY** |
| **Mpango:*** **Bakia katika matibabu ya sasa**
* **Badilisha hadi kwenye matibabu ya pili**
* **Muone daktari kwa udhibiti zaidi**
* **Panua vipindi vya uzingatiaji**
* **Rudia tathmini ya idadi ya virusi baada ya miezi 3**
 | **Tarehe:****DD/MM/YYYY** **DD/MM/YYYY** **DD/MM/YYYY** **DD/MM/YYYY** **DD/MM/YYYY** |
| **Maoni** |  |
| **Saini ya mtoa huduma:** |  |