



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
MINISTÉRIO DA SAÚDE

**FICHA RESUMO MENSAL DAS ACTIVIDADES DA MALÁRIA
(MANEJO DE CASOS)
UNIDADE SANITÁRIA E COMUNIDADE**

Província _____

Distrito _____

Nome da U.S. _____

Serviço de _____

Período: Ano ____ / ____ **à** ____ / ____

Normas Para o preenchimento do Resumo Mensal das actividades da malária na Unidade Sanitária e na Comunidade

A informação a ser preenchida neste resumo refere-se ao somatório de todos os casos de malária de todos os livros de registo da consulta externa da Unidade Sanitária.

Cabeçalho : Todos os campos devem ser preenchidos.

Linha "A" *Total de consultas externas:* **1.** Preencher o total de consultas externas para unidade sanitária para menores de 5 anos de idade e maiores ou igual a 5 anos de idade. De seguida fazer o somatório dos menores de 5 e maior ou igual a 5 anos de idade. **2.** Ainda na mesma linha nas colunas referentes aos APEs, fazer a contagem das visitas feitas pelos agentes polivalentes elementares à menores de 5 anos de idade e maiores ou igual a 5 anos de idade. De seguida fazer o somatório dos menores de 5 e maior ou igual a 5 anos de idade.

Linha "B" *Doentes testados para malária por TDR:* fazer a contagem para menores de 5 e maiores ou igual a 5 anos de idade com o seu respectivo total tanto para unidade sanitária assim como para os Agentes Polivalentes Elementares.

Linha "C" *Doentes testados para malária por HTZ (Hematozoário):* fazer a contagem dos pacientes menores de 5 anos e maiores ou igual a 5 anos, fazer o somatório e preencher na coluna de total. Para esta linha apenas deve-se preencher a informação da unidade sanitária, uma vez que os APEs não fazem HTZ.

Linha "D" *Casos de malária confirmada por TDR:* fazer a contagem de todos os positivos para malária por TDR para menores de 5 e maiores ou igual a 5 anos de idade com o seu respectivo total tanto para unidade sanitária como para os Agentes Polivalentes Elementares.

Linha "E" *Casos de malária confirmada por HTZ:* fazer a contagem de todos os positivos para malária por TDR para menores de 5 e maiores ou igual a 5 anos de idade com o seu respectivo total. Para esta linha apenas deve-se preencher a informação da unidade sanitária, uma vez que os APEs não fazem HTZ.

Linha "F" *Casos de malária Clínica (não testados):* fazer a contagem de todos os casos de malária tratados com antimaláricos que não tenham sido testados para menores de 5 e maiores ou igual a 5 anos de idade com o seu respectivo total tanto para unidade sanitária como para os Agentes Polivalentes Elementares.

Linha "G" *Casos de malária tratados com AL (Artimeter Lumenfrantina):* fazer a contagem de todos os casos de malária tratados com AL para menores de 5 e maiores ou igual a 5 anos de idade com o seu respectivo total tanto para unidade sanitária como para os Agentes Polivalentes Elementares.

Linha "H" *Casos de malária tratados com ASAQ (Artesunato e Amodiaquina):* fazer a contagem de todos os casos de malária tratados com ASAQ para menores de 5 e maiores ou igual a 5 anos de idade com o seu respectivo total Para esta linha apenas deve se preencher a informacao da unidade sanitária, uma vez que os APEs não fazem ASAQ.

NB: As observações deverão ser colocadas no verso da folha original e transcritas para a cópia



REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

**FICHA RESUMO MENSAL DAS ACTIVIDADES DA MALÁRIA (MANEJO DE CASOS)
UNIDADE SANITÁRIA E COMUNIDADE**

Mod-SIS-M01

Província de _____

Distrito de _____

Unidade Sanitária _____

Mês: _____

Ano: 20____

Nº	Indicadores	Unidade Sanitária			APEs da Área de Saúde		
		<5 anos	≥5 anos	Total	<5anos	≥5 anos	Total
A	Total de consultas externas						
B	Doentes testados para malária por TDR						
C	Doentes testados para malária por HTZ						
D	Casos de malária confirmada (TDR ¹ positivos)						
E	Casos de malária confirmada (HTZ ² positivos)						
F	Casos de malária clinica (não testados)						
G	Casos de malária tratados com AL ³						
H	Casos de malária tratados com ASAQ ⁴						

1) TDR: Teste de diagnóstico rápido; 2) HTZ hematozoário; 3) AL: Artemeter/Lumenfantrina; 4) ASAQ: Artesunato/Amodiaquina

Produzido por: _____

Data: ____/____/20____