



República de Moçambique
Ministério da Saúde

Posto Fixo

Brigada Móvel

CCD

LIVRO DE REGISTOS DA CONSULTA DA CRIANÇA DOENTE

Província _____	Nº do Livro: _____
Distrito _____	Data do Início do Livro
Unidade Sanitária _____	____/____/____

MOD-SIS-BO8



República de Moçambique
Ministério da Saúde

CCD

**LIVRO DE REGISTOS
DA CONSULTA DA
CRIANÇA DOENTE**

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO LIVRO DE REGISTO DA CONSULTA DA CRIANÇA DOENTE

Nº da Coluna	Títulos	Instruções de Preenchimento
1	Número de ordem mensal	Escreva o número de ordem mensal.
2	Data da consulta (dd/mm/aa)	Escreva a data da consulta: Dia/mês/ano.
3	Nome da criança	Escreva o nome completo da criança, conforme aparece no cartão de saúde. No caso das crianças a quem não foi ainda atribuído o nome, registar o nome da mãe, precedido por "Inominado/a de".
4	Local de residência	Escreva o Bairro, quarteirão, rua e número de casa onde a criança vive ou qualquer referência próxima da casa.
5-6	Sexo (M/F)	Escreva o sexo da criança conforme o caso: Feminino (F) ou Masculino (M)
7	Motivo da Consulta	Escreva o motivo da consulta (o motivo que levou a mãe a trazer a criança à U.S).
8-17	Faixas Etárias e Tipo de Consulta	Marcar um X na Coluna referente à faixa etária da criança de acordo com: 1) A idade que a criança apresenta no dia da consulta; 2) O tipo de consulta que a criança fez : se é a Primeira Consulta (1ª Consulta) ou se é uma Consulta de Seguimento (CS). Define-se como primeira consulta se for a primeira vez que a criança se apresenta a esta consulta pelo motivo referido na coluna 7, ou se após 4 semanas depois do tratamento a criança apresenta o mesmo motivo de consulta. Define-se consulta de seguimento se a criança volta à consulta pelo mesmo motivo num período inferior a quatro semanas da consulta anterior.
18	Peso (Kg)	Escreva o peso em (Kg).
19	Comprimento/Altura (cm)	Escreva o Comprimento/Altura em (cm): medir a criança deitada (cumprimento) se tiver menos de 2 anos, e de pé (altura) se for maior de 2 anos.
20	Perímetro Craniano (cm)	Escreva o Perímetro Craniano em (cm) se a criança tiver idade inferior a 2 anos.
21	Perímetro Braquial	Escreva o Perímetro Braquial em (cm).
22-23	Baixo peso/Idade (P/I)	Marcar um X se a criança apresentar um baixo peso em relação à sua idade de acordo com o grau de severidade correspondente (moderada ou grave). Baixo Peso/Idade moderado define-se como criança com peso/idade ≥ -3 e < -2 DP e Baixo Peso/Idade grave define-se como criança com peso/idade < -3 DP.
24-25	Desnutrição Aguda (P/A ou PB ou IMC/idade)	Marcar um X se a criança apresenta desnutrição aguda de acordo com o nível de gravidade correspondente (moderada ou grave). A Desnutrição Aguda moderada define-se como Peso para altura/comprimento (P/A) ≥ -3 e < -2 DP para crianças 6-59 meses ou Índice de Massa Corporal para a Idade (IMC/Idade) ≥ -3 e < -2 DP para crianças 5-14 anos ou Perímetro Braquial (PB) $\geq 11,5$ e $< 12,5$ cm para crianças 6-59 meses, PB $\geq 13,0$ e $< 14,5$ cm para crianças 5-10 anos e PB $\geq 16,0$ e $< 18,5$ cm para crianças 11-14 anos e sem edema. A Desnutrição Aguda grave define-se como Peso para altura/comprimento (P/A) < -3 DP para crianças 6-59 meses ou Índice de Massa Corporal para a Idade (IMC/Idade) < -3 DP para crianças 5-14 anos ou Perímetro Braquial (PB) $< 11,5$ cm para crianças 6-59 meses, PB < 13 cm para crianças 5-10 anos e PB < 16 cm para crianças 11-14 anos.
26-29	Anemia: Diagnóstico Clínico	Marcar um X na coluna 26-29 se na data da consulta, a criança for diagnosticado/a com anemia clínica segundo a faixa etária .
30	Anemia: Tratamento com Sal ferroso	Marcar um X na coluna 30 Se na data da consulta a criança iniciou o tratamento com sal ferroso.
31-32	Suplementação com Vitamina A	Marcar um X na coluna 31 se na data da consulta a criança de 6-11 Meses recebeu a suplementação com vitamina A, e um X na coluna 32 se na data da consulta a criança de 12-59 Meses recebeu uma dose de suplementação com vitamina A.
33	Desparasitação	A preencher apenas para crianças de 12-59 meses de idade. Marque um X na coluna 33 se na data da consulta a criança recebeu a dose de desparasitante.

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO LIVRO DE REGISTO DA CONSULTA DA CRIANÇA DOENTE

Nº da Coluna	Títulos	Instruções de Preenchimento
34	Rastreio de HIV e Tuberculose	Criança com estado serológico desconhecido Marcar um X no dia da consulta, se o estado serológico da Criança é desconhecido. Considera-se seroestado desconhecido para criança <18 meses se ela não tem informação registada do estado serológico da mãe e nem da própria criança. No caso de criança > 18 meses, considera-se seroestado desconhecido se a mãe e/ou a criança nunca foram testadas anteriormente, ou já fez teste anteriormente e é elegível para re-testagem nesta consulta, de acordo com a data do último teste, algoritmo de rastreio de criança elegível para testagem (Mãe lactante com resultado de teste rápido negativo feito há mais de 3 meses, Mãe ausente ou recusa fazer o teste ou Criança exposta conhecida). Para crianças com conhecida exposição ao HIV não se deve considerar esta coluna nem a coluna numero 40, mas na coluna das observações deve-se escrever "Criança exposta ao HIV" e o numero do NID da CCR".
35		Criança elegível para ser testada Marca com X no dia da consulta, se o estado serológico da Criança é desconhecido. Considera-se seroestado desconhecido para criança < 18 meses se ela não tem informação registada do estado serológico da mãe e nem da própria criança. No caso de criança > 18 meses, considera-se seroestado desconhecido se a mãe e/ou a criança nunca foram testadas anteriormente, ou já fez teste anteriormente e é elegível a retestagem nesta consulta, de acordo com a data do último teste, algoritmo de rastreio de criança elegível para testagem (Mãe lactante com resultado de teste rápido negativo feito há mais de 3 meses, Mãe ausente ou recusa fazer o teste ou Criança exposta conhecida). Para crianças com conhecida exposição ao HIV não se deve considerar esta coluna nem a coluna numero 36, mais na coluna das observações devese escrever "Criança exposta ao HIV" e o numero de NID da CCR".
36		Resultado do Teste de HIV na Criança testada nesta Consulta (Pos /Neg/ Ind/ NF) Faça um círculo no resultado obtido após a testagem (Pos /Neg/ Ind ou NF).
37		Iniciou profilaxia com Cotrimoxazol (escreve S/N) Escreva S ou N na coluna 37 se a criança iniciou profilaxia com CTZ.
38-39		Tuberculose A cada consulta a criança deve ser rastreada para tuberculose. Marque um X na coluna 38 se a mãe ou acompanhante refere que a criança tem ou teve contacto com TB nos últimos 12 meses ou um X na coluna 39 se a criança apresenta sinais e sintomas de tuberculose. Se a criança tiver tido contacto com TB devese ser encaminhada para CCR (se assintomática). Toda a criança com sinais e sintomas de tuberculose referir para a consulta médica. Se a criança tiver tido contacto com TB e apresentar sinais/sintomas de tuberculose marcar um X na coluna 38 e também na coluna 39, e referir para a consulta médica.
40	Atraso do Desenvolvimento Psicomotor (0-59 meses)	Avaliar o desenvolvimento psicomotor em crianças de 0-59 meses de idade. Escreva na coluna 40, SIM se a criança tiver algum atraso de desenvolvimento psicomotor identificado pela primeira vez nesta consulta. Escreva NÃO se a criança não tiver atraso de desenvolvimento psicomotor. Se a criança tiver algum atraso de desenvolvimento psicomotor e não estiver em seguimento na consulta médica referir.
41-42	Malária (confirmada com TDR ou HTZ)	0-59 Meses Escreva na coluna 41: Pos (Positivo) ou Neg (Negativo) o resultado do TDR (teste rápido) se a criança 0-59 meses com história de febre ou anemia foi testada ou NF se a criança com história de febre ou anemia não foi submetida ao teste porque a US não tinha testes rápidos. Se a criança não tinha história de febre ou anemia a célula deve ser trancada com um traço (—) Escreva na coluna 42: Pos (Positivo) ou NSE (Negativo) se a criança 0-59 meses com história de febre ou anemia foi submetida a HTZ (hematozoario) ou NF (não feito) se a criança com história de febre ou anemia tinha critérios para fazer hematozoário e não fez. Consideram-se critérios para fazer Hematozoario:1. ruptura de TDRs na US, 2. Criança que teve resultado do TDR +(Positivo) e recebeu tratamento para Malária com algum antimalárico nas últimas três (3) semanas antes da consulta de hoje. Se a criança não fez o HTZ a célula deve ser trancada (—)
43-44		5 - 14 anos Escreva na coluna 43: Pos (Positivo) ou Neg (Negativo) o resultado do TDR (teste rápido) se a criança 5-14 anos com história de febre ou anemia foi testada ou NF se a criança com história de febre ou anemia não foi submetida ao teste porque a US não tinha testes rápidos. Se a criança não tinha história de febre ou anemia a célula deve ser trancada com um traço (—) Escreva na coluna 44: Pos (Positivo) ou NSE (Negativo) se a criança 5-14 anos com história de febre ou anemia foi submetida a HTZ (hematozoario) ou NF (não feito) se a criança com história de febre ou anemia tinha critérios para fazer hematozoário e não fez. Consideram-se critérios para fazer Hematozoario:1. ruptura de TDRs na US, 2. Criança que teve resultado do TDR +(Positivo) e recebeu tratamento para Malária com algum antimalárico nas últimas três (3) semanas antes da consulta de hoje. Se a criança não fez o HTZ a célula deve ser trancada (—)
45-48		Tratamento Marcar um X na coluna correspondente ao tipo de tratamento que a criança diagnosticada como novo caso de malária confirmada com TDR ou HTZ positivo recebeu: ACT (coluna 45: AL – Coartem; coluna 46: ASAQ - Artesunato/Amodiaquina; coluna 47: AS - Artesunato injectável ou rectal) ou Quinino (inject. ou oral na coluna 48)
49-56		Diarreia
49-56	Tratamento: Faixas etárias 0-58 meses e 5 a 14 anos de idade Marcar X na Coluna respectiva dependendo do tipo de tratamento que a criança de 0-59 meses ou de 5 a 14 anos diagnosticada como novo caso de diarreia recebeu: na coluna 50 ou 54: se a criança recebeu SRO+ ZINCO. Marcar X na Coluna 51 ou 55: se a criança somente recebeu SRO porque a US não tinha ZINCO. Marcar um X na coluna 52 ou 56: se a criança recebeu somente ZINCO porque a US não tinha SRO. Se a criança não recebeu nem SRO nem ZINCO trancar estas colunas (—).	

INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO LIVRO DE REGISTO DA CONSULTA DA CRIANÇA DOENTE

Nº da Coluna	Títulos	Instruções de Preenchimento
57-60	Disenteria Novo caso: Faixas etárias 0-59 meses e 5 a 14 anos de idade e tratamento	Marcar um X na coluna 57 ou 59 se a criança de 0-59 Meses ou de 5 a 14 anos respectivamente, foi diagnosticada como novo caso de Disenteria no dia da consulta. Define-se como novo caso de Disenteria para aquela criança que vem à consulta com história de diarreia com sangue, que não tenha feito nenhum tratamento com Ciprofloxacina para o tratamento da Disenteria nas quatro (4) semanas anteriores a data da consulta. Marcar um X na coluna 58 ou 60 de acordo com a faixa etária correspondente se a criança é um novo caso de Disenteria, e iniciou o tratamento com Ciprofloxacina no dia da consulta. NB: Crianças menores de 6 meses com diarreia com sangue não devem ser tratadas com ciprofloxacina, devem ser referidas para consulta médica.
61-64	Pneumonia Novo caso: Faixas etárias 0-59 meses e 5 a 14 anos de idade e tratamento	Marcar um X na coluna 61 ou 63 se a criança de 0-59 Meses ou de 5 a 14 anos respectivamente for diagnosticada como novo caso de Pneumonia no dia da consulta. Define-se novo caso de Pneumonia para aquela criança que vem à consulta com história tosse, classificada como pneumonia, e não tenha feito nenhum tratamento com Amoxicilina para o tratamento da Pneumonia nas últimas quatro (4) semanas anteriores a data da consulta. Marcar um X na coluna 62 ou 64 de acordo com a faixa etária se a criança apresenta um novo caso de Pneumonia e iniciou o tratamento com Amoxicilina (antibiótico da 1ª linha) no dia da consulta.
65-66	Outas Doenças Faixa Etária	Marcar um X na coluna 65 ou 66 se a criança de 0-59 Meses ou de 5 a 14 anos respectivamente for diagnosticada uma outra doença diferente das que vem descrita nas colunas anteriores deste livro.
67	Diagnóstico Específico da Outra Doença	Escrever o diagnóstico na coluna 67 se a Criança é diagnosticado (a uma outra doença diferente das que vem descrita nas colunas anteriores deste livro).
68	Tratamento específico	Escreva na coluna 68 o tratamento específico que a criança diagnosticada com uma outra doença recebeu .
69 -71	Referência Local para onde está a ser Referida	Se a criança foi referida, assinale um X no local para o qual foi referida, ou seja: na coluna 69 (para Consulta da Criança em Risco) na coluna 70 (para as Urgências de pediatria / Banco Socorro/Internamento) na coluna 71 (para a Consulta da criança doente/médica/especializada ou doença crónica).
72	Outro	Na coluna 72 escrever o nome do local para onde referiu, caso seja diferente dos locais citados nas colunas 69-71.
73	Motivo de Referência	Se a criança foi referida escreva o motivo da referência.
74	Observações	Escreva qualquer observação relevante na coluna 74.
75	Nome do profissional de Saúde	Na coluna 75 escreva de forma legível o nome do profissional de saúde que atendeu a criança.

RESUMO: Indicadores da CONSULTA da CRIANÇA DOENTE

A lista apresentada dos indicadores **não é exaustiva**, mas representa os principais Indicadores de avaliação das actividades na Consulta da Criança Doente. A lista completa dos indicadores, bem como as notas técnicas dos mesmos, podem ser encontrados no guião **“MEMÓRIA DESCRITIVA SOBRE A DEFINIÇÃO/REVISÃO DE INSTRUMENTOS E FLUXOS DE INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA”**.

	Nº	NOME DO INDICADOR	Fórmula de Cálculo (Numerador/Denominador)	Observações
Estado Nutricional	1	Taxa de Baixo Peso/Idade: Moderado	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-14 anos com Baixo Peso/Idade Moderado}}{\text{Nº Total de Crianças 0-14 anos que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 19 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
	2	Taxa de Baixo Peso/Idade: Grave	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-14 anos com Baixo Peso/Idade Grave}}{\text{Nº Total de Crianças 0-14 anos que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 20 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
	3	Taxa de Desnutrição Aguda Moderada	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-14 anos com Desnutrição Aguda Moderada}}{\text{Nº Total de Crianças 0-14 anos que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 21 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
	4	Taxa de Desnutrição Aguda Grave (Peso/Altura)	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-14 anos com Desnutrição Aguda Grave}}{\text{Nº Total de Crianças 0-14 anos que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 22 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
Prevenção de Deficiências de Micronutrientes	5	Taxa de suplementação com Vitamina A dos 6-11 Meses de Idade	$\frac{\text{Nº de Crianças dos 6 - 11 Meses suplementadas com vitamina A}}{\text{Nº Total de Crianças 6-11 meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 28 da Fichas de Resumo Mensal Denominador: Linha 6 + Linha 13 da Ficha de Resumo Mensal
	6	Taxa de suplementação com Vitamina A dos 12-59 Meses de Idade	$\frac{\text{Nº de Crianças dos 12 - 59 Meses suplementadas com vitamina A}}{\text{Nº Total de Crianças 12-59 meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 29 da Fichas de Resumo Mensal Denominador: Linha 7 + Linha 8 + Linha 14 + Linha 15 da Ficha de Resumo Mensal
	7	Taxa de Desparasitação dos 12-59 Meses de Idade	$\frac{\text{Nº de Crianças dos 12-59 Meses que foram desparasitadas}}{\text{Nº Total de Crianças 12-59 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 30 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 5 + Linha 12 da Ficha de Resumo Mensal
Anemia	8	Taxa de Anemia em Crianças 0-5m Meses por Diagnóstico Clínico	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-5 Meses com Diagnóstico Clínico de Anemia}}{\text{Nº Total de Crianças de 0-5 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 23 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 5 + Linha 12 da Ficha de Resumo Mensal
	9	Taxa de Anemia em Crianças 6-23 Meses por Diagnóstico Clínico	$\frac{\text{Nº de Crianças 6-23 Meses com Diagnóstico Clínico de Anemia}}{\text{Nº Total de Crianças de 6-23 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 24 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 6 + Linha 7 + Linha 13 + Linha 14 da Ficha de Resumo Mensal
	10	Taxa de Anemia em Crianças 24-59 Meses por Diagnóstico Clínico	$\frac{\text{Nº de Crianças 24-59 Meses com Diagnóstico Clínico de Anemia}}{\text{Nº Total de Crianças de 24-59 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 25 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 8 + Linha 15 da Ficha de Resumo Mensal
	11	Taxa de Anemia em Crianças 5-14 Anos por Diagnóstico Clínico	$\frac{\text{Nº de Crianças 5-14 Anos com Diagnóstico Clínico de Anemia}}{\text{Nº Total de Crianças de 5-14 Anos que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 26 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 9 + Linha 16 da Ficha de Resumo Mensal
	12	% de Crianças com Anemia tratadas com Sal Ferroso	$\frac{\text{Nº de Crianças com Anemia que iniciaram tratamento com Sal-Ferroso}}{\text{Nº Total de Crianças que foram diagnosticadas com Anemia Clínica}} \times 100$	Numerador: Linha 27 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 23 + Linha 24 + Linha 25 + Linha 26 da Ficha de Resumo Mensal

RESUMO: Indicadores da CONSULTA da CRIANÇA DOENTE

	Nº	NOME DO INDICADOR	Fórmula de Cálculo (numerador / denominador)	Observações
HIV & TB	13	% de Crianças Elegíveis para testagem na CCD	$\frac{\text{Nº Total de Crianças Elegíveis para testagem}}{\text{Nº total de Crianças atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 31 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
	14	% de Crianças Elegíveis para testagem que foram Testadas para HIV	$\frac{\text{Nº Total de Crianças que foram testadas para HIV}}{\text{Nº Total de Crianças Elegíveis para Testagem}} \times 100$	Numerador: Linha 32 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 31 da Ficha de Resumo Mensal
	15	% de Crianças com Teste de HIV POSITIVO na CCD	$\frac{\text{Nº Total de Crianças com Resultado do Teste POSITIVO}}{\text{Nº Total de Crianças Testadas}} \times 100$	Numerador: Linha 33 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 32 da Ficha de Resumo Mensal
	16	% de Crianças com Teste de HIV NEGATIVO na CCD	$\frac{\text{Nº Total de Crianças com Resultado NEGATIVO}}{\text{Nº Total de Crianças Testadas}} \times 100$	Numerador: Linha 34 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 32 das Fichas de Resumo Mensal
	17	% de Crianças com Teste de HIV INDETERMINADO na CCD	$\frac{\text{Nº Total de Crianças com Resultado INDETERMINADO}}{\text{Nº Total de Crianças Testadas}} \times 100$	Numerador: Linha 35 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 32 da Ficha de Resumo Mensal
	18	Proporção de Crianças HIV+ que iniciaram a Profilaxia com Cotrimoxazole.	$\frac{\text{Nº Total de Crianças HIV POSITIVAS que iniciaram profilaxia com Cotrimoxazole}}{\text{Nº Total de Crianças com Teste de HIV Positivo}} \times 100$	Numerador: Linha 36 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 33 da Ficha de Resumo Mensal
	19	% de Crianças com Contacto com TB	$\frac{\text{Nº Total de Crianças com História de Contacto com TB nos últimos 12 meses}}{\text{Nº Total de Crianças Atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 37 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
	20	% de Crianças com Sinais/Sintomas de TB	$\frac{\text{Nº Total de Crianças com Sinais/Sintomas de TB}}{\text{Nº Total de Crianças Atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 38 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal
Atraso DPs Motor	21	% de Crianças 0-59 Meses com Atraso do Desenvolvimento Psicomotor	$\frac{\text{Nº de Crianças 0 - 59 Meses com Atraso do Desenvolvimento Psicomotor no dia da consulta}}{\text{Nº Total de Crianças de 0-59 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 39 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 5 + Linha 6 + Linha 7 + Linha 8 da Ficha de Resumo Mensal
Malária	22	% de Crianças 0-59 Meses testadas para Malária com Resultado de Teste Positivo (TDR ou HTZ)	$\frac{(\text{Nº de Crianças 0-59m com teste TDR+}) + (\text{Nº de Crianças 0-59m com HTZ +}) \text{ na } 1^{\text{a}} \text{ Consulta}}{\text{Nº Total de Crianças 0-59 meses testadas para Malária}} \times 100$	Numerador: Linha 40 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 40 + Linha 41 da Ficha de Resumo Mensal
	23	% de Crianças 5-14 Anos testadas para Malária com Resultado de Teste Positivo (TDR ou HTZ)	$\frac{(\text{Nº de Crianças 5-14 anos com teste TDR+}) + (\text{Nº de Crianças 5-14 anos com HTZ +}) \text{ na } 1^{\text{a}} \text{ Consulta}}{\text{Nº Total de Crianças 5-14 anos testadas para Malária}} \times 100$	Numerador: Linha 42 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 42 + Linha 43 da Ficha de Resumo Mensal
	24	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Malária confirmada tratada com algum ACT (AL:Coartem; ASAQ; Artesunato)	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 meses diagnosticadas como Novo Caso de Malária confirmada e tratadas com algum ACT (AL + ASAQ + Artesunato)}}{\text{Nº Total de Crianças 0-59 meses com Malária confirmada}} \times 100$	Numerador: Linhas 44 + 45 + 46 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 40 da Ficha de Resumo Mensal
	25	% de Crianças 5-14 Anos diagnosticadas como Novo Caso de Malária confirmada tratada com algum ACT (AL:Coartem; ASAQ; Artesunato)	$\frac{\text{Nº de Crianças 5-14 anos diagnosticadas como Novo Caso de Malária confirmada e tratadas com algum ACT (AL + ASAQ + Artesunato)}}{\text{Nº Total de crianças 5-14 anos com Malária confirmada}} \times 100$	Numerador: Linhas 48 + 49 + 50 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 42 da Fichas de Resumo Mensal

RESUMO: Indicadores da CONSULTA da CRIANÇA DOENTE

		Nº	NOME DO INDICADOR	Fórmula de Cálculo (numerador / denominador)	Observações
Diarreia	26	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Diarreia	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Diarreia}}{\text{Nº Total de Crianças de 0-59 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 52 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 5 + Linha 6 + Linha 7 + Linha 8 da Ficha de Resumo Mensal	
	27	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Diarreia que receberam SRO + Zinco	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de diarreia que receberam SRO + Zinco}}{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Diarreia}} \times 100$	Numerador: Linha 53 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 52 da Ficha de Resumo Mensal	
Disenteria	28	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Disenteria	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Disenteria}}{\text{Nº Total de Crianças de 0-59 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 60 das Fichas de Resumo Mensal Denominador: Linha 5 + Linha 6 + Linha 7 + Linha 8 da Ficha de Resumo Mensal	
	29	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Disenteria tratada com Ciprofloxacina	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Disenteria que foram tratadas com Ciprofloxacina}}{\text{Nº Total de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas com Disenteria}} \times 100$	Numerador: Linha 61 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 60 da Ficha de Resumo Mensal	
Pneumonia	30	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Pneumonia	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Pneumonia}}{\text{Nº Total de Crianças de 0-59 Meses que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 64 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 5 + Linha 6 + Linha 7 + Linha 8 da Ficha de Resumo Mensal	
	31	% de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Pneumonia tratadas com Amoxicilina	$\frac{\text{Nº de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas como Novo Caso de Pneumonia que foram tratadas com Amoxicilina}}{\text{Nº Total de Crianças 0-59 Meses diagnosticadas com Pneumonia}} \times 100$	Numerador: Linha 65 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 64 da Ficha de Resumo Mensal	
Referências	32	% de Crianças referidas	$\frac{\text{Nº de Crianças referidas}}{\text{Nº Total de Crianças que foram atendidas}} \times 100$	Numerador: Linha 70 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 18 da Ficha de Resumo Mensal	
	33	% de Crianças referidas para a CCR	$\frac{\text{Nº de Crianças referidas para a CCR}}{\text{Nº Total de Crianças Referidas}} \times 100$	Numerador: Linha 71 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 70 da Ficha de Resumo Mensal	
	34	% de Crianças referidas para as Urgências de Pediatria, Banco de Socorro, Internamento	$\frac{\text{Nº de Crianças referidas para Urgências de Pediatria, Banco de Socorro, Internamento}}{\text{Nº Total de Crianças Referidas}} \times 100$	Numerador: Linha 72 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 70 da Ficha de Resumo Mensal	
	35	% de Crianças referidas para a Consulta Médica, Consulta Especializada, Consulta de Doenças Crônicas	$\frac{\text{Nº de Crianças referidas para a Consulta Médica, Consulta Especializada, Consulta de Doenças Crônicas}}{\text{Nº Total de Crianças Referidas}} \times 100$	Numerador: Linha 73 da Ficha de Resumo Mensal Denominador: Linha 70 da Ficha de Resumo Mensal	

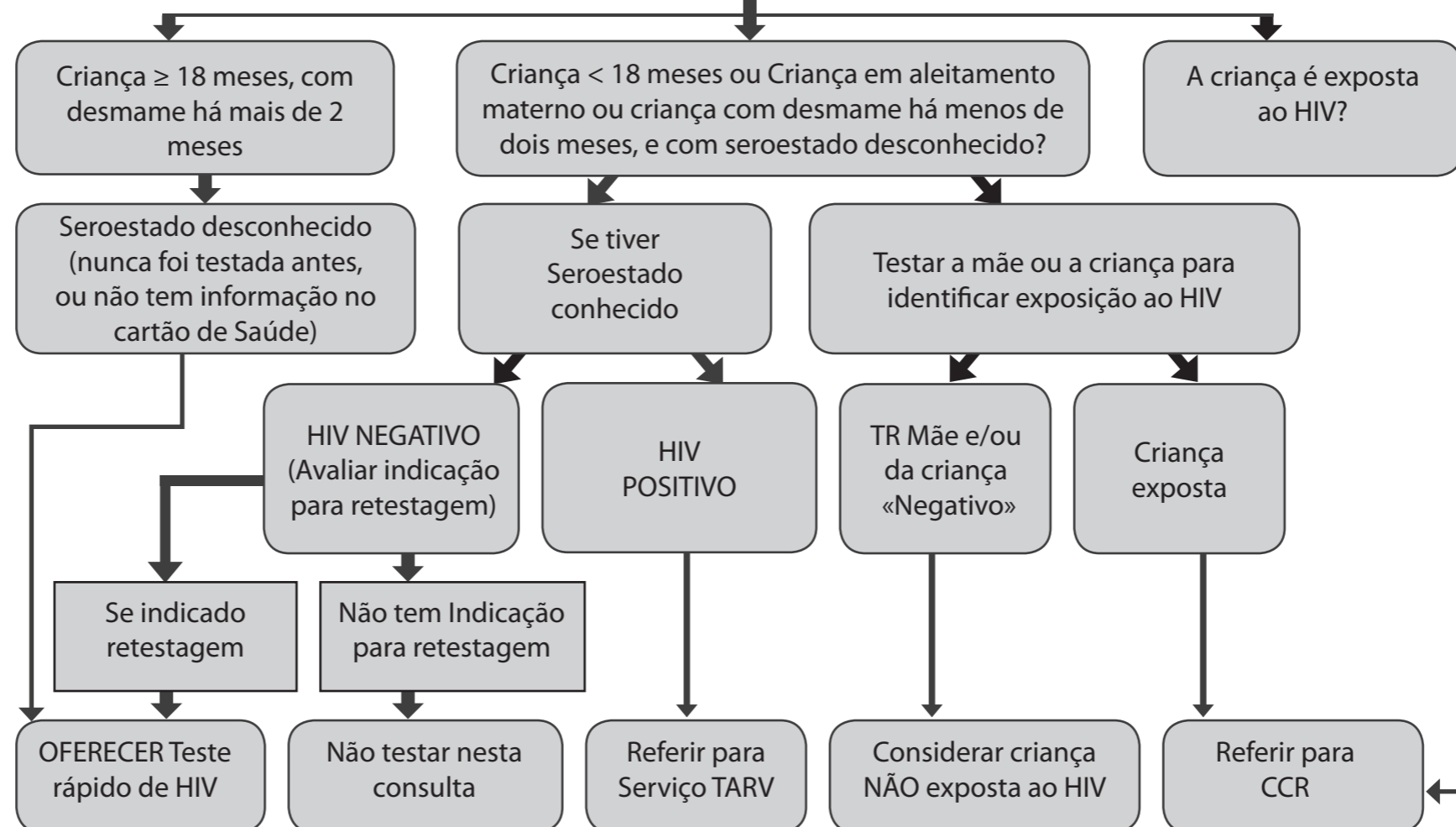
COMO PRIORIZAR CRIANÇAS PARA TESTAGEM DO HIV

RASTREIO DE CRIANÇA O A 9 ANOS PARA TESTAGEM

Verificar informação sobre a testagem para o HIV na Caderneta de Saúde da Mulher e do Cartão de Saúde da Criança

1. A criança é órfã de pai ou mãe?
2. A criança esteve internada na enfermaria nos últimos 6 meses?
3. A criança teve alguma lesão extensa na pele nos últimos 6 meses ou uma lesão que não melhorou com o tratamento?
4. A criança teve algum problema de saúde severo ou persistente nos últimos três meses?

Resposta "SIM" a pelo menos uma das questões
(verificar informação de testagem no cartão de saúde ou cartão do doente)



ATENÇÃO:

Toda criança com resultado confirmatorio de infecção por HIV deve ser referida ao Serviço TARV. Criança com resultado confirmatorio NEGATIVO, depois de tartar a condição clínica pontual, referir para seguimento na CCS ou SAAJ.

Rastreio de Adolescente de 10 a 19 ANOS

1. É órfão de pai ou mãe?
2. Esteve internado na enfermaria nos últimos 6 meses?
3. Teve alguma lesão extensa na pele nos últimos 6 meses ou uma lesão que não melhora com o tratamento?
4. Nos últimos três meses, teve problemas de saúde severos ou persistentes / recorrentes? (para exemplos veja lista de sinais de infeção de HIV da criança)?
5. Tem um dos seguintes problemas:
 - corrimento vaginal (♀) ou corrimento uretral (♂)?*
 - úlcera genital (♀ + ♂)?*

1 OU MAIS respostas "SIM"

* caso a resposta a pergunta 5 seja SIM, deve seguir a abordagem de tratamento sindrómico das ITS do MISAU

Fez teste para HIV previamente?
(Confirmar através de um documento hospitalar, cartão de Utente de testagem ou outro)

Seroestado desconhecido
(nunca foi testado ou este TR
feito há mais de 3 meses)

Oferecer TR nesta Consulta

HIV NEGATIVO
(teste rápido feito há menos
de 3 meses)

NÃO Testar nesta consulta

HIV POSITIVO
confirmado

NÃO Testar
Referir ao serviço TARV

LEMBRAR QUE:

- Para adolescentes < 15 anos, sempre que possível, deve-se solicitar consentimento para testagem ao pai, cuidador ou confidente adulto.
- Onde houver SAAJ específico, deve-se referir o adolescente para consulta de seguimento;
- Todo adolescente sexualmente activo está em risco de contrair infeção por HIV. Depois de tratar a condição pontual, referir para o SAAJ para oferta do pacote de atendimento do adolescente em SSR incluindo fortalecimento de medidas preventivas;
- Adolescentes sexualmente activos, com resultado do teste rápido feito há menos de 3 meses, com nova ITS diagnosticada, tem indicação para oferta de novo teste rápido.

