

Monthly summary form completed by CHW (Ficha A)

		Ficha A
 República de Moçambique Ministério da Saúde		
FICHA DE RESUMO MENSAL DAS ACTIVIDADES DO APE <i>Entregar esta ficha ao Responsável da Unidade Sanitária de Referência</i>		
Direcção Provincial de Saúde de: _____		Localidade _____
SDSMAS de: _____		Comunidade _____
Unidade Sanitária: _____		Mês/ano _____
Nome do APE: _____		
		TOTAL
Consultas por Sexo	Masculino	
	Feminino	
	TOTAL DE CONSULTAS	
Consultas por Grupo Alvo (Idades)	Crianças dos 2 meses - <5 anos	
	≥ 5 anos	
	TOTAL DE CONSULTAS	
Testagem	Total de TDRs Realizado < 5 anos	
	Total de TDRs Realizado ≥ 5 anos	
Diagnóstico de Casos	Malária confirmada (TDR positivo) < 5 anos	
	Malária confirmada (TDR positivo) ≥ 5 anos	
	Malária não confirmada (não foi testado) < 5 anos*	
	Malária não confirmada (não foi testado) ≥ 5 anos*	
	Diarreia 2 meses - 5 anos	
	Diarreia ≥ 5 anos	
	Pneumonia 2 meses - 5 anos	
	Parto na Comunidade (prevenção de hemorragia pós parto)	
	Outros diagnosticos	
TOTAL DE DIAGNOSTICOS		
Tratamento	Artemeter+Lumefantrina (AL) 3 meses - <5 anos	
	Artemeter+Lumefantrina (AL) ≥ 5 anos	
	Supositório de artesunato 2 meses - <5 anos	
	Amoxicilina 2 meses-5 anos	
	SRO 2 meses - 5 anos	
	Zinco 2 meses - 5 anos	
	Mebendazol em crianças menores de 5 anos	
	Vitamina A em crianças 6-59 meses	
	Outros tratamentos	
TOTAL DE TRATAMENTOS		
Planeamento Familiar	Novas utentes que iniciam planeamento familiar com apoio dos APE	
	Utentes que escolheram contraceptivos orais que as recebem regularmente na sua área de residência	
	Utentes que escolheram Depo que recebem regularmente a injeção na sua área de residência	
	Preservativos femininos entregues	
Preservativos masculinos entregues		
Supervisões Recebidas	TOTAL DE SUPERVISÕES	

*Significa que ha falta de testes rapidos. O diagnóstico "malária" foi baseado na sintomatologia clínica (febre) e o teste rápido da malária não foi realizado por