República Federativa do Brasil Ministério da Saúde Secretaria de Vigilância em Saúde

SUPERVISÃO AOS POSTOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DE MALÁRIA

	Todade Vigilancia em Saude 1 UF
Identificação	6 Data da Supervisão Supervisor Supervisor
Diagnóstico	9 Dias do posto aberto para diagnóstico no mês anterior
	Registros no livro de lâminas 12 Número de exames no mês anterior Número de P. vivax no mês anterior Número de P. talciparum no mês anterior no mês anterior 13 Número de P. vivax no mês anterior no mês anterior no mês anterior
	Características dos microscópios 1-Em boas condições 3-Não funciona 2-Funciona com defeito 4-Não existe 1-Em boas condições 3-Não funciona 2-Funciona com defeito 4-Não existe
	Listar defeitos encontrados 19 Abastecimento de insumos ocorre com frequência suficiente? 1-Sim 2-Não
	21 Observar a quantidade dos insumos e registrar 1-Quantidade adequada 2-Quantidade insuficiente 3-Não tem
	Lancetas Lâminas Azul de metileno Água tamponada Solução Giemsa Óleo de imersão Teste rápido
	22 Existe manual de diagnóstico 23 Periodicidade do envio de lâminas para revisão 24 Número de lâminas enviadas para a revisão
	1-Sim 2-Não 1-Semanal 2-Quinzenal 3-Mensal 4-Bimestral Positivas Negativas Negativas Negativas
Notificação Tratamento	Medicamentos 25 Observar se existe livro de medicamentos 1-Sim 2-Não
	Observar no estoque e registrar: -a quantidade de comprimidos e cartelas (válidos e vencidos) -a validade do lote mais antigo Válidos Vencidos Validade (mês/ano) Válidos Vencidos Validade (mês/ano)
	Cloroquina
	Primaquina 5mg
	Quinina
	Clindamicina
	Prescrição de medicamentos 28 Existe manual de tratamento? 1-Sim 2-Não
	31 Verificar os registros de todas as lâminas positivas do mês anterior (ou pelo menos 30)
	N de registros (de lâminas positivas) verificados
	Verificar se esteve em falta para pelo menos um paciente no mês anterior 1-Sim 2-Não Cloroquina Primaquina Art+Lum Quinina Clindamicina
	Comprimidos de Art+Lum são extraídos da cartela? 1-Sim 2-Não
	Existe guia de preenchimento do SIVEP? 1-Sim 2-Não 1-Sim 2-Não 1-Sim 2-Não
	Verificar se investigação sobre local provável de infecção está adequada 1-Sim 2-Não
	Revisar os formulários do SIVEP disponíveis (ou pelo menos 30) e registrar o número de notificação em branco ou com erro nos seguintes campos
	Número de fichas verificadas Idade Data de início dos sintomas Resultado
	Tipo de detecção
	38 Observações