

INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO

O Formulário está cadastrado no FormSUS como: **RESULTADOS "V CAMPANHA NACIONAL DE HANSENÍASE, VERMINOSES, TRACOMA E ESQUISTOSSOMOSE"**

Para acessar, copie e cole o endereço abaixo no seu navegador (Internet Explorer, Mozilla, Google Chrome ou outro):

http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=34132

OBS: NÃO é necessária a utilização de senha.

Período de digitação: **01/03 a 30/06/2018**

Atenção: O período total para digitação está ampliado em relação às campanhas anteriores porque NÃO HAVERÁ PRORROGAÇÃO!

Metas:

- $\geq 75\%$ de entrega de fichas de autoimagem de hanseníase e $\geq 75\%$ de devolução destas;
- $\geq 85\%$ de cobertura de tratamento com albendazol;
- $\geq 80\%$ de exames para o tracoma;
- $\geq 75\%$ de exames para esquistossomose.

Em caso de não cumprimento das metas acima, ao final da campanha, será reaberto o FormSUS de Adesão para que o município insira a justificativa associada.

Campos do formulário

Primeiramente deve ser preenchido o bloco “Dados de identificação da escola”. O número de registro da escola (código INEP) é o campo chave, ou seja, deve ser preenchido apenas UM formulário para CADA ESCOLA.

*** Campos de preenchimento obrigatório**

Dados de identificação da escola

- 1) **Estado:** *
- 2) **Município:** *
- 3) **Número de registro da escola (identificação única de 8 dígitos):** *
Digite apenas o número de registro da escola (código INEP) com 8 dígitos, como identificação única.
- 4) **Nome da escola:** *
Digite apenas o nome de uma escola nesse campo (letra maiúscula e sem acentos gráficos)
- 5) **Número de escolares matriculados NA FAIXA ETÁRIA ALVO da Campanha (5-14 anos):** *
ATENÇÃO! Nesse campo deve ser digitado o número real de estudantes, na faixa-etária, matriculados na escola, no momento da ação (dado fornecido pela secretaria da escola). Será por meio desse valor que será avaliado o alcance das metas.

Bloco I- HANSENÍASE E GEO-HELMINTÍASES

- 6) **Número de escolares que receberam a ficha de autoimagem:** *
- 7) **Número de escolares que devolveram a ficha de autoimagem preenchida:** *
- 8) **Número de escolares com suspeita de hanseníase após avaliação da ficha de autoimagem:** *
Digite 00 quando não houver suspeitos.
- 9) **Número de escolares examinados:** *
Digite nesse campo o número de escolares que foram examinados na escola ou em Unidade de Saúde (suspeitos ou não suspeitos).
- 10) **Houve, nessa escola, alunos com diagnóstico confirmado de hanseníase:** *

Se sim, incluir o número de registro do SINAN nas perguntas a seguir.

() SIM

() NÃO

Se SIM,

11) **Número de escolares com diagnóstico confirmado de hanseníase: ***

Importante! Esses casos devem ser notificados na ficha de investigação e digitados no Sinan. O modo de detecção é EXAME DE COLETIVIDADE. Inserir nos campos 12 a 16 o número da notificação no SINAN de cada caso confirmado na campanha (um por campo).

12) **1º caso: ***

13) **2º caso: ***

14) **3º caso: ***

15) **4º caso: ***

16) **5º caso: ***

17) **Número de contatos com diagnóstico confirmado: ***

Digite nesse campo o número de casos novos diagnosticados pelo exame dos contatos dos casos diagnosticados entre os escolares na Campanha. Informe APENAS o número de contatos com diagnóstico de hanseníase. Digite 00 quando não houver casos.

18) **Número de escolares medicados com Albendazol para verminoses: ***

Digite o número total de crianças que tomaram o albendazol nessa escola.

19) **Houve relato de reação adversa grave e não frequente relacionada ao tratamento com albendazol? ***

ATENÇÃO! Marcar a opção "SIM" apenas se foram observadas reações graves e não frequentes. Se afirmativo, o relato do caso deverá ser enviado para o e-mail cghde@saude.gov.br. Reações frequentes: dor abdominal, dor de cabeça/cefaleia, tontura/vertigem, enjoo/náusea, secura na boca, vômito, diarreia, coceira/prurido e vermelhidão na pele (não intensos).

Bloco II- TRACOMA

20) **Realizou busca ativa de tracoma na campanha? ***

SIM (se sim, responder as perguntas sobre o agravo)

NÃO (se não, pular para o Bloco III)

21) **Número de escolares examinados (na faixa etária de 5-14 anos): ***

22) **Número de casos positivos de tracoma: ***

Digite 00 quando não houver casos. Importante! Esses resultados também devem ser notificados no Sinan.

23) **Número de escolares positivos tratados com azitromicina: ***

Esse campo deve ser preenchido exclusivamente para tratamento de escolares diagnosticados com tracoma. Digite 00 quando não houver tratamentos. Caso haja relato de reação adversa grave ao uso da Azitromicina, informar a CGHDE pelo e-mail cghde@saude.gov.br.

24) **Número de contatos domiciliares tratados com azitromicina: ***

Digite nesse campo apenas o número de contatos domiciliares que receberam tratamento. Digite 00 quando não houver tratamentos. Caso haja relato de reação adversa grave ao uso da Azitromicina, informar a CGHDE pelo e-mail cghde@saude.gov.br

Bloco III- ESQUISTOSSOMOSE

25) **Realizou ação de esquistossomose na campanha? ***

SIM (se sim, responder as perguntas sobre o agravo)

NÃO (Se não, pular para os Dados do responsável pela digitação)

26) **Número de escolares examinados para esquistossomose: ***

Informar o número de escolares submetidos a exame parasitológico de fezes na escola.

27) **Número de casos positivos de esquistossomose: ***

Digite 00 quando não houver casos.

28) **Número de escolares tratados com praziquantel: ***

Digite 00 quando não houver tratamentos. Caso haja relato de reação adversa grave ao uso do Praziquantel, informar a CGHDE pelo e-mail cghde@saude.gov.br.

29) **Número de conviventes tratados: ***

Digite 00 quando não houver tratamentos. Caso haja relato de reação adversa grave ao uso do Praziquantel, informar a CGHDE pelo e-mail cghde@saude.gov.br.

Dados do responsável pela digitação

Por fim, devem ser incluídos os dados do responsável pela digitação do formulário, pois caso haja alguma inconsistência, o monitor estadual ou a equipe técnica da CGHDE poderão entrar em contato para solicitar correção(ões).

30) **Nome: ***

31) **Telefone: ***

Informe DDD e número para contato - apenas números

32) **E-mail: ***



Alteração/Complementação/Atualização de ficha já cadastrada

No caso de **alteração/complementação** do formulário digitado e salvo, é necessário clicar no menu “**Altera Ficha**” e digitar a sequência do **PROTOCOLO** fornecida no momento da gravação.

Obs: As alterações serão permitidas apenas durante o período de digitação da Campanha.

Obs 2: Visto que o protocolo é composto por número e letras maiúsculas e minúsculas, é indicado salvar a sequência no computador para depois copiar e colar no campo “Altera Ficha”, evitando, assim, erros de digitação.



Inclusão de nova ficha

Basta clicar no campo “**Formulário**” e repetir o procedimento com os dados de outra escola.

