**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS**

**COORDENADORIA GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA CAP 3.1**

**DIVISÃO DE AÇÕES E PROGRAMAS DE SAÚDE – DAPS**

**DOENÇAS CRÔNICAS TRANSMISSÍVEIS - DCT**

**Acompanhamento dos casos diagnosticados com Tuberculose - *CHECKLIST***

**1- Monitoramento dos casos positivos:**

* Utilizou a extração da planilha GAL para identificação dos positivos da equipe ESF para acompanhamento dos positivos?
* Realizou busca ativa para iniciar tratamento?

**2- Primeira consulta de Tuberculose:**

* Registrou resultados de TRM/ baciloscopia e radiografia?
* Solicitou e registrou resultados de testes rápidos (HIV, Sífilis, Hepatite)?
* Ativou CID/ CIAP-2 para Tuberculose?
* Realizou verificação de peso, altura e temperatura?
* Preencheu cartão de acompanhamento do usuário?
* Realizou orientações em relação a doença?
* Registrou no SINAN RIO?
* Prescreveu o esquema RIPE (esquema básico)?
* Pactuou o Tratamento Diretamente Observado (TDO)?
* Realizou 1ª dose diretamente observada?
* Avaliado risco para abandono?
* Identificou o número de contactantes?
* Agendou avaliação dos contatos?

**3- Consulta de seguimento de Tuberculose:**

* Realizou verificação de peso, altura e temperatura?
* Preencheu cartão de acompanhamento do usuário?
* Registrou os sinais e sintomas apresentados pelo usuário?
* Realizou dose observada na consulta?
* Avaliou possíveis reações medicamentosas?
* Avaliou risco para abandono?
* Solicitou baciloscopia de controle?
* Registrou como baciloscopia de controle no GAL?
* CASO O USUÁRIO SE AUSENTE: Realizou busca ativa?

**4- Vigilância**

*SINAN*

* Atualizou oacompanhamento do usuário?
* Atualizou a baciloscopia de controle?
* Atualizou o campo referente aos testes rápidos?

*PEP*

* Resultados de HIV registrado?
* Número do SINAN registrado?
* ACS registrando TDO corretamente?
* Baciloscopia de controle?
* Contactantes avaliados?
* Atualizou o número de contactantes?
* Atualizou o campo referente ao TDO?
* Encerrou em tempo oportuno?