

Metas do Programa Nacional de Controle Da Tuberculose

- Diagnosticar pelo menos 70% dos casos esperados
- Curar 85% dos casos diagnosticados
- Tratamento supervisionado > 80%
- Taxa de abandono > 5%

Diagnóstico

- Descentralização do diagnóstico
- Organização de Referências para TB *
- Pactuação junto a Atenção Básica da busca de sintomáticos respiratórios
- Implantação do livro de SR em 100% das unidades básicas
- Implantação do teste rápido para diagnóstico do HIV (6 unidades)

Diagnóstico

- Implantação da cultura automatizada nos laboratórios municipais * **
- Realização do controle de qualidade das baciloscopias em 46 laboratórios, ampliação do CQ para culturas
- Vigilância laboratorial
- Vigilância de óbitos

Tratamento

- Aumento da cobertura DOT
- Proposta de incentivos diferenciados nas áreas de projeto
- Projeto de pesquisa operacional para avaliar a efetividade do tratamento supervisionado (em discussão)

Sistema de Informação

- Oficinas de treinamento da TBweb, quimiprofilaxia
- Descentralização parcial da digitação
- Treinamento de todas as Suvis para supervisão direta (prontuários, instrumentos e boletins)
- Análise conjunta PCT/Suvis para definição dos critérios da premiação dos serviços

Integração entre Programas TB/Aids

- Discussão das ações do PCT com todas as unidades de atendimento DST/Aids
- Implantação e/ou implementação:
 - ✓ Busca ativa de SR
 - ✓ quimioprofilaxia para TB
 - ✓ Teste rápido para diagnóstico do HIV
 - ✓ Tratamento supervisionado/cooperado
 - ✱ Capacitação de profissionais referência para tratamento de MNT nos SAEs/CRs

Recursos Humanos

- “Capacitações”
 - ✓ Treinamentos para médicos e enfermeiros
 - ✓ Reuniões Clínicas regionais
 - ✓ Agentes Comunitários de Saúde
 - ✓ Supervisões diretas

Mobilização Social

- Ações de parcerias
 - ✓ Pastoral da Criança
 - ✓ Rede Paulista de Controle da Tuberculose
 - ✓ GAPA
 - ✓ Conselheiros Gestores de Saúde
 - ✓ Fórum da População em situação de rua
 - ✓ Lideranças comunidade Boliviana...

Projetos que apoiam...

- Fundo Global
- DAHW
- USAID

Referências em Tuberculose

Objetivos

- Melhorar a qualidade de atendimento dos casos de tuberculose;
- Facilitar o acesso do paciente;
- Aumentar a articulação entre os serviços favorecendo o estabelecimento do tratamento supervisionado cooperado;

Objetivos

- Implementar as ações de vigilância dos casos de TB;
- Fortalecer e garantir o fluxo de informações entre as unidades e a Suvis;
- Permitir o monitoramento dos casos de forma mais efetiva.

Atribuições das Referências Secundárias para Tuberculose

- Apoiar as unidades da região na elucidação diagnóstica complexa;
- Avaliar e estabelecer condutas frente aos casos de interação de drogas, reação adversa, intolerância e hepatite medicamentosa;
- Instituir tratamento e acompanhar os casos com resistência até duas drogas.

Papel das Referências de Tuberculose

- Elucidação diagnóstica
- Avaliação de TB resistente
- Instituição de tratamento TB resistente
- Atendimento de reações adversas
- Alteração de esquemas especiais
- Interconsulta de TB
- Micobactéria não tuberculosa (MNT)

VOLTAR

Critérios para solicitação de Cultura

- 100% dos casos

Suvis Fó/Brasilândia

Hospital Penteado

Hospital Geral V.N.Cachoeirinha

Hospital Estadual de Taipas

Suvis Itaim Paulista

[VOLTAR](#)

Critérios para solicitação de Cultura

DEMAIS UNIDADES DO MSP

- Retratoamento
- **Hiv +**
- BAAR persistentemente negativo, clínica compatível
- Indivíduos privados de liberdade
- Comunicante de TB resistente
- Profissionais da saúde/sistema prisional
- Paciente institucionalizado
- Indivíduos em situação de rua

[VOLTAR](#)