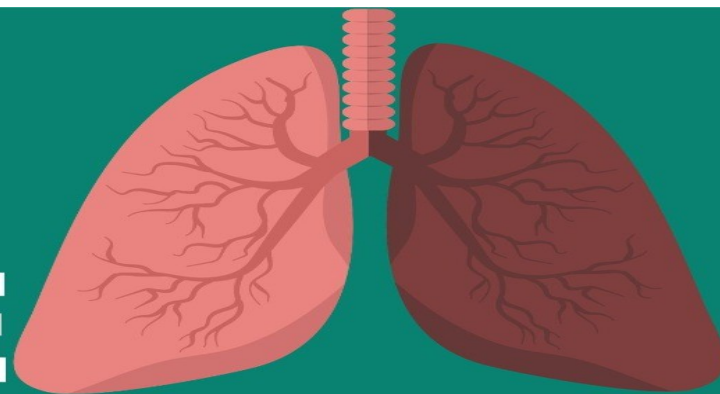


# IV SEMINÁRIO ESTADUAL DE TUBERCULOSE



# 24


Maio/22

**Local:** Auditório da  
Escola Fazendária  
**Turno:** Manhã e Tarde

 **A TUBERCULOSE  
AINDA EXISTE!**



**CONTE COM O SUS PARA  
DIAGNOSTICAR E TRATAR**



**COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ÀS  
DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS  
PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DA  
TUBERCULOSE**

MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

 **PÁTRIA AMADA  
BRASIL**  
GOVERNO FEDERAL

  
Comitê Estadual de Mobilização  
Social no Controle da Tuberculose e  
Condição TUBERHV

**COORDENAÇÃO DE  
DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS  
SUPERVISÃO DE TUBERCULOSE**

**DUVAS**  
Diretoria de Vigilância  
e Atenção à Saúde / DUVAS

**SUPAT**  
Superintendência de Atenção  
Primária à Saúde e Município / SUPAT

**SAÚDE**  
Secretaria de Estado  
da Saúde / SESAPI

  
**Piauí**  
GOVERNO DO ESTADO

# Sistemas de informação dos casos de tuberculose

## Sinan-TB e SITE-TB



# Sistema de informação de agravo de notificação sinan

**SUPERVIÃO SINAN/SES-PI**

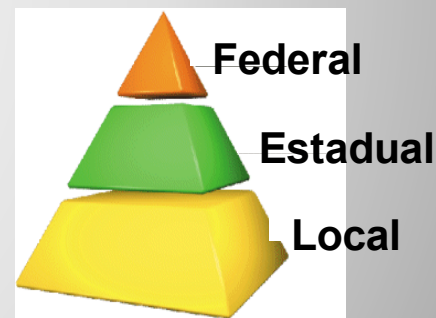
**Maria Márcia Pereira de Araújo**  
**Bióloga / Pós – Graduada Gestão em Saúde**

**Maio/2022**

# Sistema de Informação

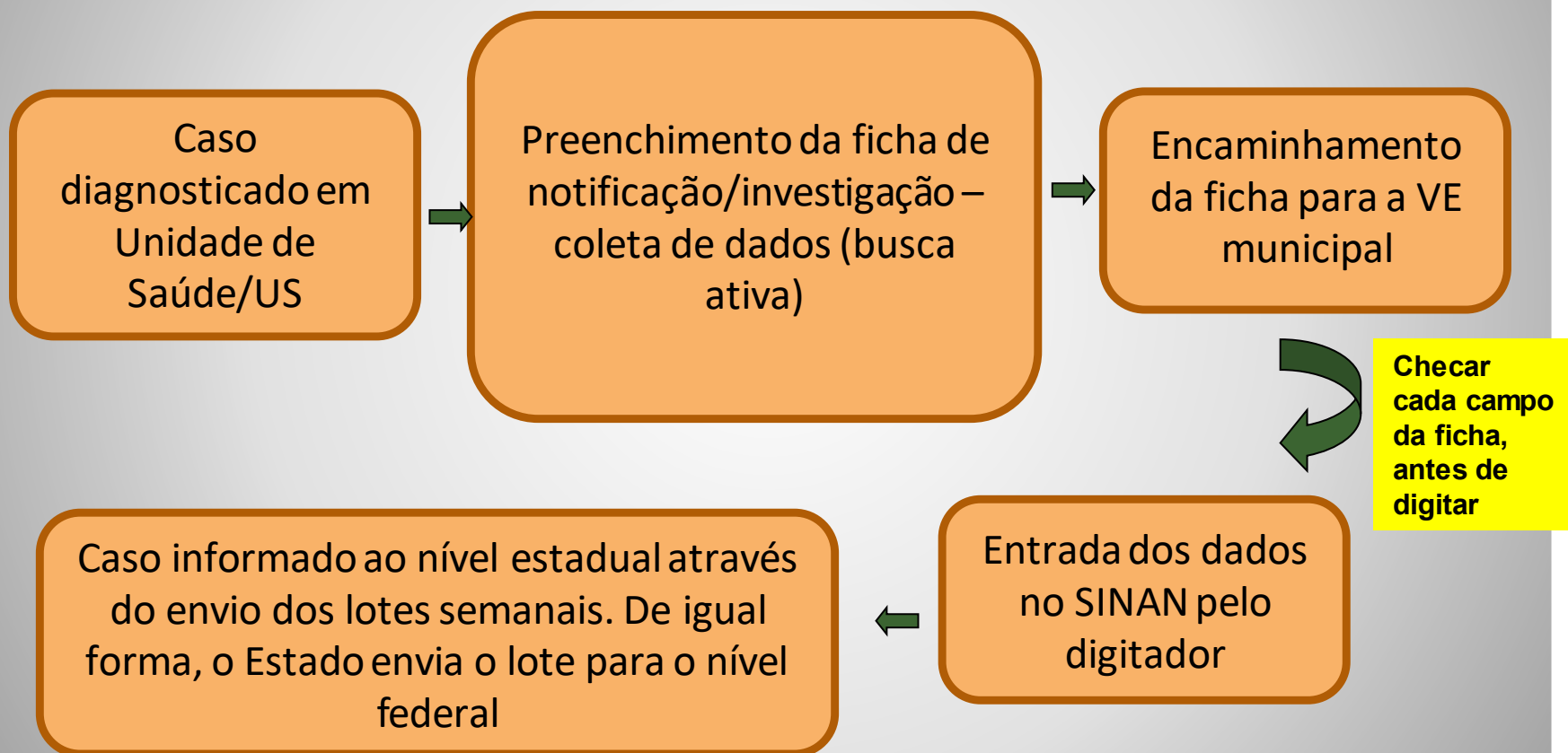
O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (**SINAN**) é a principal fonte de dados do sistema de informação epidemiológico nos níveis federal, estadual e municipal.

O **SINAN** tem por objetivo coletar, transmitir e disseminar dados gerados rotineiramente pelo Sistema de Vigilância Epidemiológica das três esferas de governo, através de **uma rede informatizada.**



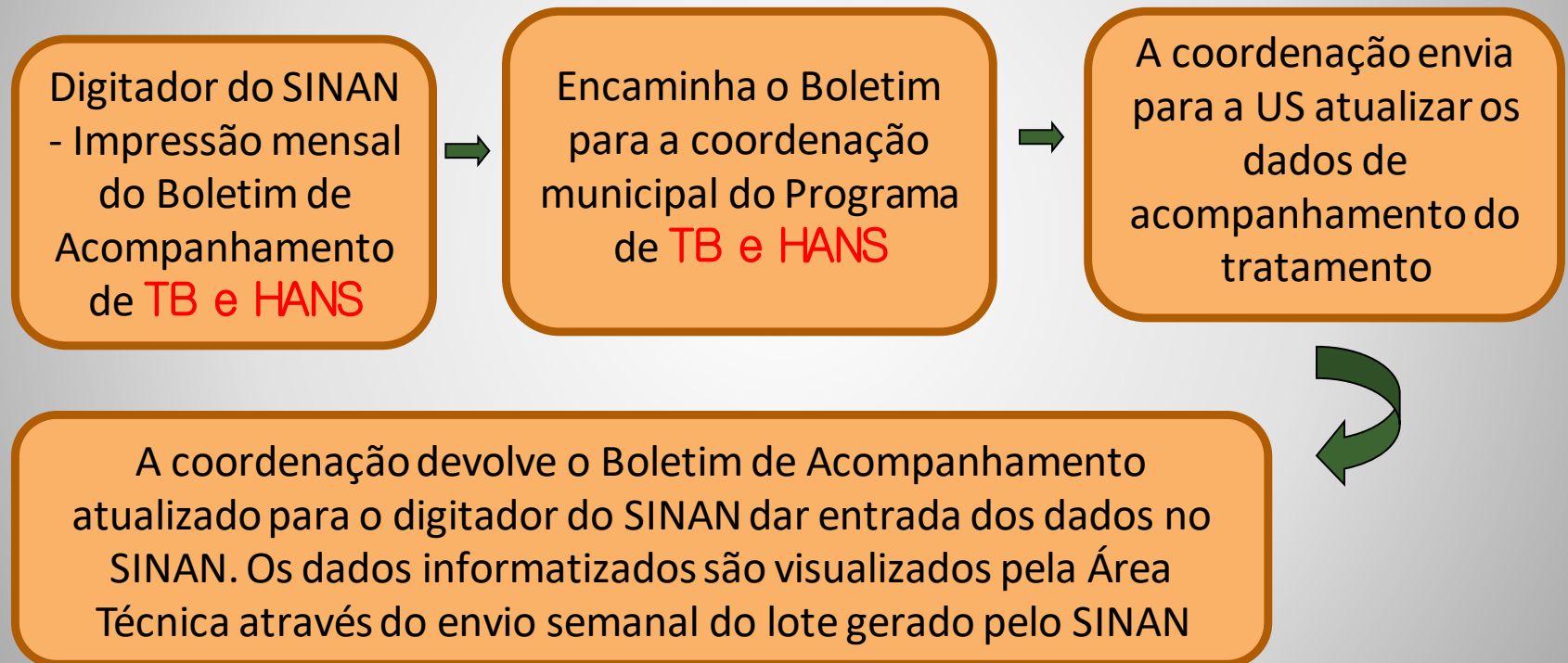
# Fluxo da Notificação/investigação

## Situação 1: entrada de dados no sistema



# Fluxo do acompanhamento do tratamento no SINAN

**Situação 2: entrada de dados do acompanhamento e alta do tratamento no sistema – Boletim de Acompanhamento de TB e HANS**



**Nota: Esse fluxo deve estar bem definido entre a VE e as UBS, inclusive com os prazos de entrega do Boletim de Acompanhamento e retorno para atualização das informações.**

## **Notificação/investigação**

[Ficha de notificação\\_investigação de TB e HANS](#)

[Instrutivo da Ficha de notificação/investigação de TB/HANS](#)

[Boletim de Acompanhamento de TB/HANS](#)

**É fundamental o preenchimento correto de todos os campos da notificação, para isso foi criado um instrutivo de preenchimento da ficha.**





## Tipos de Entrada - Sinan

32	Tipo de Entrada					
	1 - Caso Novo	2 - Recidiva	3 - Reingresso Após Abandono	4 - Não Sabe	5	<input type="checkbox"/>
	Transferência	6 - Pós-óbito				

### Caso Novo ou Virgem de Tratamento (VT):

Pacientes que nunca se submeteram ao tratamento tuberculose, que fizeram por até 30 dias

## Retratamentos

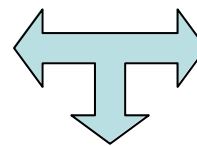
Pessoa já tratada para tuberculose por mais de 30 dias que necessite de novo tratamento por:

- Recidiva (após cura)
- Reingresso após Abandono

“O paciente que retorna ao sistema após abandono deve ter sua doença confirmada por nova investigação diagnóstica por baciloscopia, devendo ser solicitada cultura, identificação e teste de sensibilidade, antes da reintrodução do tratamento anti- tuberculose básico”

## Transferência:

Paciente encaminhado de outro serviço para seguimento de um tratamento



## O SINAN avalia o êxito de tratamento

### **Cura**

Quando os pacientes pulmonares inicialmente positivos apresentarem, durante o tratamento, pelo menos duas baciloscopias negativas: uma na fase de acompanhamento e outra no final do tratamento.

## **Completo o tratamento:**

“Será dada alta após completar o tratamento com base em critérios clínicos e radiológicos:

- quando o paciente não tiver realizado o exame de escarro por ausência de expectoração e tiver alta com base em dados clínicos e exames complementares
- nos casos de tuberculose pulmonar inicialmente negativos
- nos casos de tuberculose extrapulmonares”

## **Abandono:**

“Será dado ao doente que deixou de comparecer à unidade por mais de 30 dias consecutivos, após a data prevista para seu retorno. Nos casos de Tratamento Diretamente Observado (TDO), o prazo de 30 dias é contado a partir da última tomada da droga”

### **Abandono primário**

- 1) Caso diagnosticado e que nunca tratou para TB ou
- 2) Caso que tratou por menos de 30 dias e tenha abandonado (30 dias sem medicamento)

O abandono primário é analisado considerando cada evento isoladamente e não toda a vida do paciente

## Óbito:

“Será dado por ocasião do conhecimento da morte do paciente durante o tratamento. Diferenciar COM ou POR tuberculose ”

- Óbito por TB
- Óbito por outras causas

## Datas - Sinan

- **DATA DE NOTIFICAÇÃO:** A cada notificação uma nova data, mesmo numa transferência
- **DATA DE DIAGNÓSTICO:** Para cada tratamento uma nova data de diagnóstico
  - **No Reingresso após abandono:** **NOVA** data de diagnóstico
  - **Na transferência:** **MESMA** data de diagnóstico
- **DATA DE INÍCIO DE TRATAMENTO:** Para cada tratamento uma nova data de início de tratamento
  - **Na transferência:** **MESMA** data de início de tratamento



# Boletim de Acompanhamento



República Federativa do Brasil  
Ministério da Saúde

Sistema de Informação de Agravos de Notificação

Página: 1

Boletim de Acompanhamento de Tuberculose

UF: [REDACTED] Município de Notificação Atual: [REDACTED]

Unidade: [REDACTED]

Nº da Notificação Atual	Data da Notificação Atual	Nome	Forma	Bac 1º Mês	Bac 2º Mês	Bac 3º Mês	Bac 4º Mês	Bac 5º Mês	Bac 6º Mês	Bac após 6º Mês	Total contat identif	Total contat exam	HV	TARV	Cultura	TRM-TB	Histopat	TS	Realizado TDO?	Situação Encerra	Se Transf	Local de Transf (Mun/UF)	Data de encerramento
-------------------------	---------------------------	------	-------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	-----------------	----------------------	-------------------	----	------	---------	--------	----------	----	----------------	------------------	-----------	--------------------------	----------------------

Tópicos 1 a 4: preenchimento automático

Total de contatos identificados: Número total de contatos identificados (preenchimento automático)

HIV 1- Positiva; 2- Negativa; 3- Em andamento; 4-Não Realizada

Cultura: 1- Positiva; 2- Negativa; 3- Em andamento; 4-Não Realizada

Histopatologia 1 - Baar Positivo ,2 - Sugestivo de TB,3 - Não Sugestivo de TB, 4 - Em Andamento,5 - Não Realizado

Teste de Sensibilidade: 1-resistente somente a Isoniazida; 2-resistente somente a Rifampicina; 3-resistente a Isoniazida e Rifampicina; 4-resistente a outras drogas de 1ª linha; 5-sensível; 6-em andamento; 7-não realizado

Situação de Encerramento: 1 - Cura 2 - Abandono 3 - Óbito por TB 4 - Óbito por outras causas 5- Transferência 6- Mudança de Diagnóstico 7- TBDR 8 - Mudança de esquema 9 - Falência 10 - Abandono Primário

Se transferência: 1-mesmo município; 2-município diferente (Mesma UF); 3-UF diferente; 4-país diferente

Data do encerramento: Data de encerramento do caso na unidade de saúde que está acompanhando

Baciloscopias 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º e após 6º mês: 1-positivo; 2-negativo; 3-não realizado; 4-não se aplica.

Total de contatos examinados: Número total de contatos examinados

Terapia Antirretroviral: 1-sim ; 2-não ; 9-ignorado

Teste Molecular Rápido - TB (TRM-TB): 1-detectável sensível à rifampicina; 2-não detectável resistente à rifampicina ; 3- não detectável; 4-inconclusivo; 5-não realizado

Realizado TDO?: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Local de transferência: Preencher com o local (município/UF) de destino do paciente, caso tenha sido transferido

Emitido em: 27/04/2015

**A INFORMAÇÃO é uma ferramenta necessária para a tomada de decisão em vigilância**

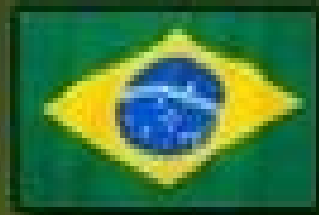


**O SINAN é a principal fonte de dados da Vigilância Epidemiológica da TB**



**O digitador deve receber capacitação e atualização quanto ao manuseio do sistema e em temas específicos para a TB e HANS como as rotinas de duplicidade, vinculação e atualização da ficha**

# SITETB



Sistema de Informação de  
Tratamentos Especiais de Tuberculose



CASO NOVO

INSTITUIÇÕES

**Casos registrados**

Em tratamento	494
Em transferência	1
Encerrados	86
<b>Total</b>	<b>580</b>

Bem vindo ao sistema kleydson-pnct



# Casos

Nome:

PESQUISAR

PESQUISA AVANÇADA

## Casos em andamento

 **Espírito Santo**

**386 Em tratamento**

# SITE-TB

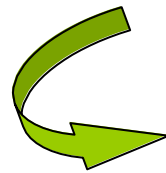
**Casos de TB com indicação de EE**  
**Casos de TBDR**  
**Casos de MNT**

**Unidades de Referência para  
TB**

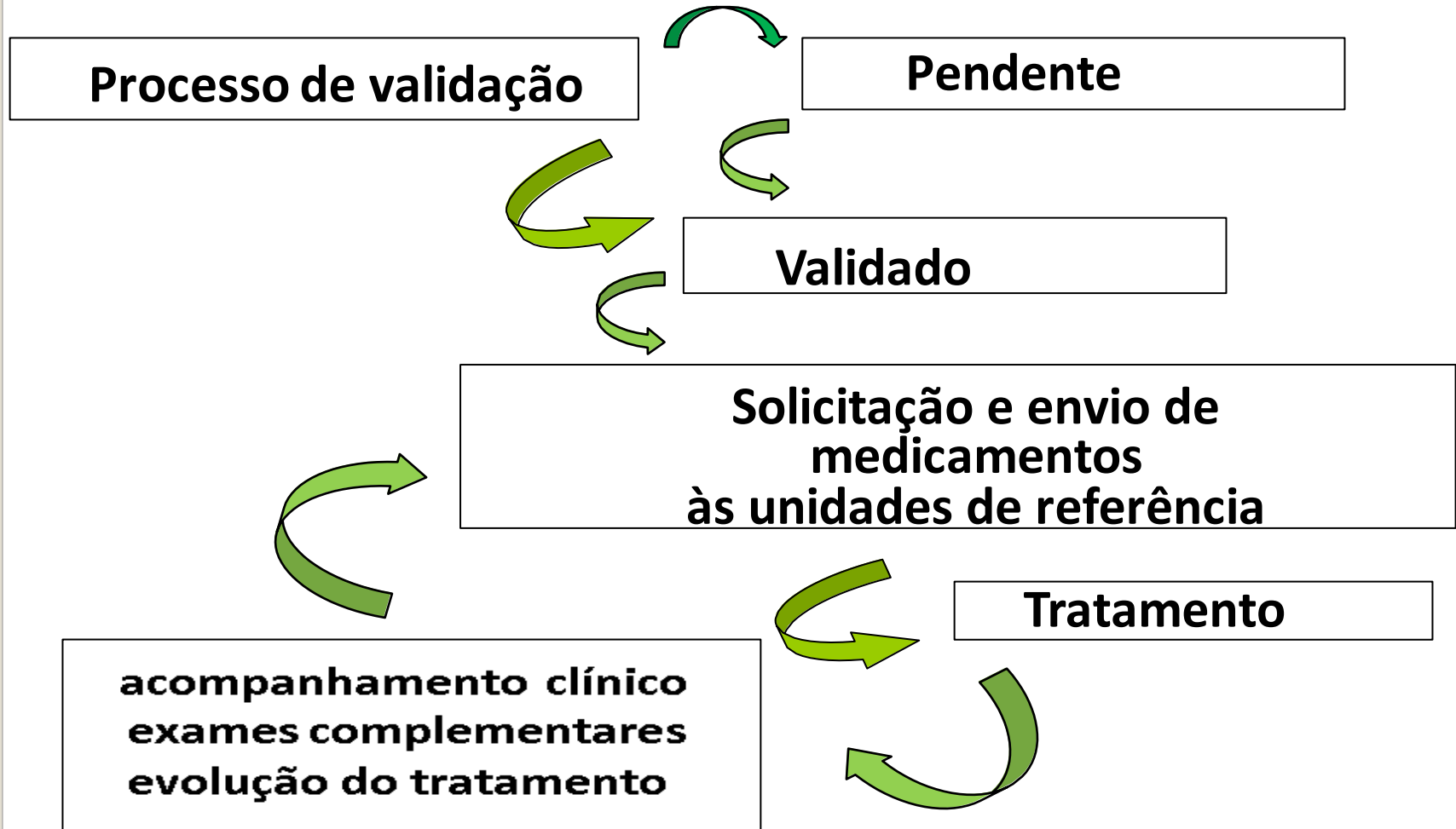
**Notificação – SITETB**

**Processo de validação**

**CRPHF / CGDR/MS**



## SITE-TB



## **Rotina de acompanhamento**

**Exames complementares**



**Consulta**



**Informações adicionais**



**Dispensação de  
medicamentos**



## Informações

### Nome:

Jorge Luiz da Rocha

### Instituição:

PROJETO MSH

### Perfil de acesso:

1B (gestor do sistema)

### Visão do usuário:

Todo o País

Bem vindo ao sistema jorgeluz

## Sistema de Informação de Tratamentos Especiais da Tuberculose

### Casos

Permite pesquisar, notificar, acompanhar, transferir, atualizar dados e encerrar os casos

### Medicamentos

Registra envio, recebimento e dispensação de medicamentos, além de permitir o controle de estoque.

### Gerenciamento

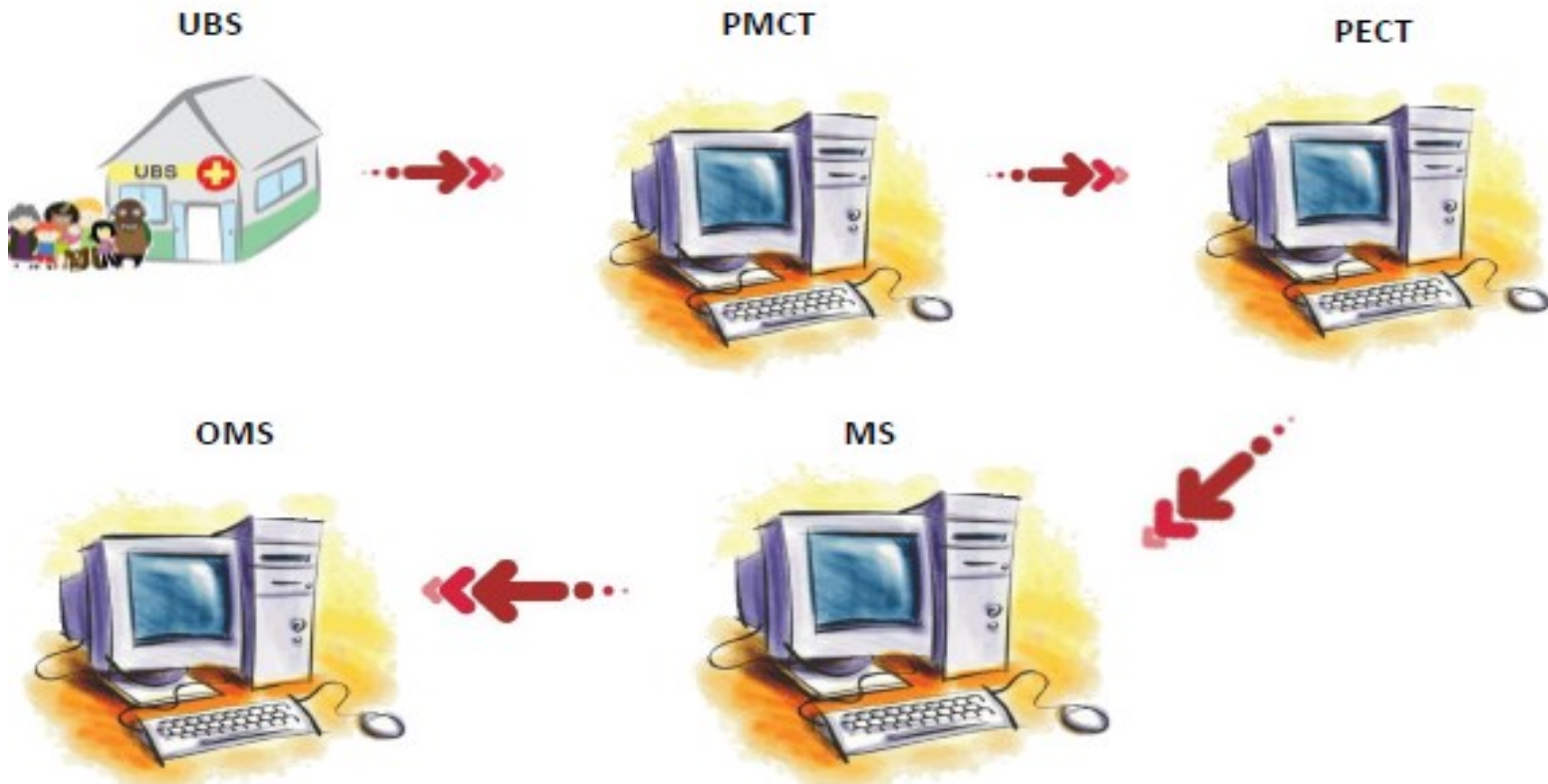
Gera relatórios epidemiológicos e gerenciais para controle de casos e de medicamentos

### Administração

Permite configurar diversos aspectos do sistema, como instituições, laboratórios, regimes e usuários.



# O que acontece com a informação que é



## E-mails

- [tuberculose@saude.pi.gov.br](mailto:tuberculose@saude.pi.gov.br)
- [Negligencias.pi@gmail.com](mailto:Negligencias.pi@gmail.com)
- [comitetbhiv@gmail.com](mailto:comitetbhiv@gmail.com)
- [sinan@saude.pi.gov.br](mailto:sinan@saude.pi.gov.br)



## **EQUIPE SINAN**

José Gabriel – Suporte de Sistema

Teodoro Junior – Suporte de Sistema

Cleudinar Gomes – Suporte de Sistema

Márcia Araújo – Interlocutora / Supervisora SINAN

**Contato:**

**(86) 3216 3603**

**sinan@saude.pi.gov.com**

**TUBERCULOSE TEM CURA E O SUCESSO DO  
TRATAMENTO DEPENDE DE TODOS !**

*Obrigada!*