



SECRETARIA DA
SAÚDE



PECT/RS



centro estadual de
vigilância em saúde RS

Hospital
Sanatório
Partenon

GOVERNO DO ESTADO
DO RIO GRANDE DO SUL

TO**DS**
PELO RIO GRANDE

PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE PECT/RS

Porto Alegre, 04 de abril de 2018



SECRETARIA DA
SAÚDE



Hospital
Sanatório
Partenon

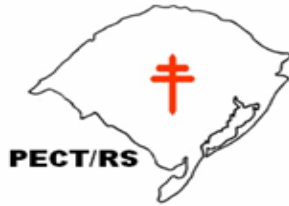
GOVERNO DO ESTADO
DO RIO GRANDE DO SUL

TODOS
PELO RIO GRANDE

1. SINAN



SECRETARIA DA
SAÚDE



PECT/RS



Hospital
Sanatório
Partenon

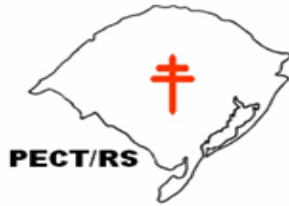


Notificação de Tuberculose no SINAN

- Todo caso de diagnóstico de tuberculose deve ser notificado pela unidade de saúde que o diagnosticou independente de ter iniciado ou não o tratamento.
- Todo caso que chegar unidade de saúde deverá ser notificado independente de ter sido diagnosticado ou tratado antes da chegada na unidade.



SECRETARIA DA
SAÚDE



PECT/RS



Hospital
Sanatório
Partenon



- Todo caso deverá ser encerrado em tempo oportuno. Quando o paciente for encaminhado para tratamento no SITETB deverá ser encerrado no SINAN de acordo com o tipo de entrada do SITETB.
- Preencher obrigatoriamente os campos de contatos indentificados/examinados, TDO resultados de HIV, cultura e TS.



SECRETARIA DA
SAÚDE



PECT/RS



Hospital
Sanatório
Partenon

GOVERNO DO ESTADO
DO RIO GRANDE DO SUL
TODOS
PELO RIO GRANDE

Pré-visualização

Imprimir Salvar Enviar 1 de 3 100% Fechar



República Federativa do Brasil
Ministério da Saúde
SES RS

Sistema de Informação de Agravos de Notificação
Boletim de Acompanhamento de Tuberculose

Página: 1

UF: RS Município de Notificação Atual: CAXIAS DO SUL
Unidade: CENTRO ESPECIALIZADO DE SAUDE

Nº da Notificação Atual	Data da Notificação Atual	Nome	Forma	Bac 1º Mês	Bac 2ºMês	Bac 3ºMês	Bac 4º Mês	Bac 5º Mês	Bac 6º Mês	Bac após 6ºMês	Total contat identifi	Total contat exam	HIV	TARV	Cultura	TRM-TB	Histopat	TS	Realizado TDO?	Situação Encerra	Se Transf	Local de Transf (Mun/UF)	Data de encerramento
1487507	05/12/2016	KELY DA ROSA DA SILVA ANJ	1	1	3	3	3	3	3		5	5	2	2	4	5	5	7	2				/ /
1487511	12/12/2016	CARLOS ERNESTO MOREIRA I	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	4	5	2	7	2				/ /
1487513	16/12/2016	LUIZA SIOTA CAMARGO	2	4	4	4	4	4	4	4	4	0	2	2	4	5	4	7	2				/ /
1487826	29/05/2017	ALEX SABINO FLORENCIO	1								0		2	2	3	5	5	7				/ /	
1487836	10/07/2017	ALEX SABINO FLORENCIO	1								0		2		2	5	5					/ /	
1487782	01/11/2017	LUIS CARLOS BONIFACIO DA	1								0		4		4	5	5					/ /	
1494406	05/09/2016	ADRIANO RABELO MIOTTO	1	1	2	3	2	3	2	4	10	9	2	2	4	5	5	7	2				/ /

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 Antiretroviral: 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: 02/04/2018

Percentuais do SINAN do RS em 2016

Reg Resi nova	Ign/Branco	%	Cura	%	Abandono	%	Óbito por tuberculose	%	Óbito por outras causas	%	Transferência	%	Abandono Primário	%	Correções	%	Total
1ª CRS Porto Alegre	58	5,8	648	65,1	78	7,8	31	3,1	60	6,0	79	7,9	4	0,4	61	6,1	995
2ª CRS Porto Alegre	85	2,7	1594	50,5	481	15,2	103	3,3	197	6,2	329	10,4	172	5,4	204	6,5	3158
3ª CRS Pelotas	19	3,2	320	53,7	116	19,5	21	3,5	20	3,4	58	9,7	8	1,3	41	6,9	596
4ª CRS Santa Maria	21	14,3	95	64,6	6	4,1	5	3,4	11	7,5	5	3,4	0	0,0	9	6,1	147
5ª CRS Caxias do Sul	22	6,2	218	61,8	47	13,3	10	2,8	19	5,4	23	6,5	2	0,6	22	6,2	353
6ª CRS Passo Fundo	13	7,8	91	54,5	29	17,4	8	4,8	6	3,6	19	11,4	1	0,6	30	18,0	167
7ª CRS Bagé	0	0,0	39	83,0	1	2,1	0	0,0	4	8,5	3	6,4	0	0,0	2	4,3	47
8ª CRS Cachoeira do Sul	10	11,4	49	55,7	20	22,7	1	1,1	4	4,5	2	2,3	0	0,0	5	5,7	88
9ª CRS Cruz Alta	11	45,8	11	45,8	0	0,0	1	4,2	0	0,0	1	4,2	0	0,0	1	4,2	24
10ª CRS Alegrete	5	3,2	104	66,2	10	6,4	7	4,5	20	12,7	8	5,1	1	0,6	10	6,4	157
11ª CRSErechim	1	3,2	25	80,6	3	9,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,2	31
12ª CRS Santo Ângelo	6	8,7	45	65,2	7	10,1	4	5,8	3	4,3	2	2,9	1	1,4	3	4,3	69
13ª CRS Santa Cruz so Sul	5	4,0	78	62,9	9	7,3	6	4,8	9	7,3	12	9,7	1	0,8	10	8,1	124
14ª CRS Santa Rosa	3	14,3	11	52,4	1	4,8	2	9,5	2	9,5	2	9,5	0	0,0	0	0,0	21
15ª CRS Palmeira das Missões	5	22,7	6	27,3	3	13,6	5	22,7	1	4,5	2	9,1	0	0,0	5	22,7	22
16ª CRS Lajeado	11	9,8	69	61,6	9	8,0	10	8,9	4	3,6	7	6,3	0	0,0	5	4,5	112
17ª CRS Ijuí	5	14,3	29	82,9	1	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35
18ª CRS Osório	11	4,7	140	59,6	16	6,8	6	2,6	13	5,5	36	15,3	3	1,3	28	11,9	235
19ª CRS Frederico Westphalen	2	4,9	31	75,6	0	0,0	2	4,9	1	2,4	2	4,9	1	2,4	3	7,3	41
Total	293	4,6	3603	56,1	837	13,0	222	3,5	374	5,8	590	9,2	194	3,0	440	7,0	6422



SECRETARIA DA
SAÚDE



Hospital
Sanatório
Partenon



- **Dados do atendimento**

-

-

- Data do Início do Tratamento TB: ____/____/____

- Forma de Tuberculose:

- Exame Laboratorial que confirme TB:

- Achados Radiológicos:

-

- **Informações sobre o Diagnóstico**

-

-

- _____

-

- _____

-



SECRETARIA DA
SAÚDE



PECT/RS



Hospital
Sanatório
Partenon

GOVERNO DO ESTADO
DO RIO GRANDE DO SUL

TO**DO****S**
PELO RIO GRANDE

- ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
- SECRETARIA DA SAÚDE
- CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
- PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DA TUBERCULOSE

•

- DOCUMENTO DE TRANSFERÊNCIA

•

•

- Município de Origem/ Endereço Paciente: _____

•

- Município de Destino/ Endereço: _____

•

- **Dados do paciente**

•

- Nome do paciente: _____

- Nome da mãe: _____

- Data de Nascimento: ____/____/____

- Telefone: _____ Celular: _____

•

•



SECRETARIA DA
SAÚDE



Hospital
Sanatório
Partenon



- **Informações sobre o tratamento e Orientações para a Gestão do Caso**

-
-
-

-

- **Dados do responsável pelo preenchimento**

-
-

- Nome / Unidade de
Saúde: _____

- Categoria profissional: _____
Telefone: (____) _____

- Celular (opcional): _____ Data:
____/____/____



SECRETARIA DA
SAÚDE



2. SITETB

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE TRATAMENTOS ESPECIAIS DE TUBERCULOSE

CONSIDERAÇÕES

- 1. Encerrar no SINAN -**
- 2. Notificar no SITETB**

Vigilância

1. Encerrar os casos notificados no SINAN – Situação de Encerramento 6 (MNT), 7 (TBDR), 8 (Mudança de Esquema, 9 (Falência).
2. Cadastrar os Casos Notificados no SITETB
3. Atualizar o Sistema mensalmente

Dados Imprescindíveis Notificação Atualizada.

- **Se menor de 18 anos, enviar:
CPF, Nome do Responsável e CRM Médico.**
- **Se maior de 18 anos:
CADSUS do Paciente, Data de Nascimento, CRM Médico.**

ABAS:

Dados do Caso

Exames Complementares

Consulta

Informações Adicionais

Tratamento

Resumo do Caso

Qualidade da Notificação

Campos com *
vermelho

Informação obrigatória
para avançar

**Atualização da
Aba de Consulta**

**Data da Consulta Atual, Data
da Próxima Consulta,
Evolução Clínica, TDO ,
Peso, Profissional, Função.**

Exames Complementares

HIV

Baciloscopia

Teste Rápido Molecular

Exame de Cultura

Teste de Sensibilidade

RX

Informações Adicionais

**Raça, Cor, Ocupação,
Escolaridade**

Comorbidades

**Local do
Provável
Contágio**

Ocupação no SITETB

(84) Caixa de entrada - Ex... Nova notificação - Caso de...

← → ↻ sitetb.saude.gov.br/sitetb/cases/casenew.seam?cla=TB&type=CONFIRMED&cid=10178 ☆ ⋮

especie: -

HIV

Resultado: -

Dados de tratamentos anteriores de TB

Núm. de tratamentos de TB anteriores: 0

Informações adicionais

Raça/cor: -

Ocupação: -

Escolaridade: -

Local do provável contágio: -

Comorbidades e fatores associados

Nome

- ☐ Aids
- ☐ Alcoolismo
- ☐ Diabetes mellitus
- ☐ Hepatite viral (B ou C)
- ☐ I Renal + Hemodiálise
- ☐ Neoplasia
- ☐ Silicose
- ☐ Tabagismo
- ☐ Transplantado(a)
- ☐ Transtornos mentais
- ☐ Usuário(a) de corticoterapia prolongada
- ☐ Usuário(a) de drogas ilícitas

Profissional de saúde

Profissional do sistema prisional

Profissional de asilo, abrigo ou albergue

Outro profissional autônomo assalariado

Profissional do sexo

Ambulante

População privada de liberdade

Aposentado

Dona de casa

Desempregado

outra

Estudante

População em situação de rua

ções

Iniciar e Nova notificação - ... Sinan Net Boletim Transferência... Microsoft PowerPoint ... PT 15:19 02/04/2018

Coordenadora PECT/RS e HSP: MD Carla Jarczewski

Equipe PECT/RS - CEVS

Enfª Andréia Hainzenreder Spindola de Campos

Farm. Rosa Maria Albuquerque de Castro

Referência Técnica: Hospital Sanatório Partenon

MD Maurício Vieira Rodrigues

Enf. Daniela Wilhelm

Enf. Priscila Nakata

Farm. Sabrina da Cunha Godoy

Farm. Flúvia Jardim



Referência Laboratorial: LACEN/Seção de Micobactérias

Farm. Joceli Carollo

Farm. Marta Osório Ribeiro

Farm. Simone De David

Farm. Simone Minghelli

www.cevs.rs.gov.br/tuberculose

tuberculose@saude.rs.gov.br

tuberculose.rs@gmail.com

Domingos Crescêncio 132 Sala 309,

Santana – Porto Alegre/ RS

(51)3901-1163 (PECT) / (51) 3901-1301 (Ambulatório) (51)328-4033 (Laboratório)