

Avaliação da Completitude e Consistência do SINAN-TB

Enf. Simone Meireles

Sistemas de Informação: Humberto Moreira



OBJETIVOS DO MONITORAMENTO

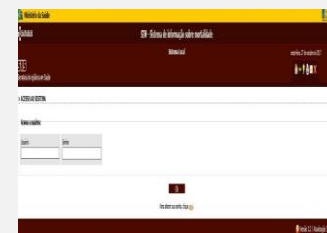
→ Completitude e consistências dos dados registrados do SINAN para fins de estatística;

→ Confiabilidade da informação para melhor expressar a real situação dos indicadores.

→ Boletins informativos.



CRUZAMENTO DE BASE DE DADOS



FICHA DE NOTIFICAÇÃO/ INVESTIGAÇÃO TUBERCULOSE

TUBERCULOSE PULMONAR: Paciente com tosse com expectoração por três ou mais semanas, febre, perda de peso e apetite, com confirmação bacteriológica por baciloscopia direta e/ou cultura e/ou com imagem radiológica sugestiva de tuberculose.

TUBERCULOSE EXTRAPULMONAR: Paciente com evidências clínicas, achados laboratoriais, inclusive histopatológicos, compatíveis com tuberculose extrapulmonar ativa, ou pacientes com pelo menos uma cultura positiva para *M. tuberculosis* de material proveniente de localização extrapulmonar.

Dados Gerais

1	Tipo de Notificação		2 - Individual	
2	Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
		TUBERCULOSE	A 1 6. 9	
4	UF	5	Município de Notificação	
			Código (IBGE)	
6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data do Diagnóstico

Notificação Individual

8	Nome do Paciente		9	Data de Nascimento	
10	(ou) Idade	11	Sexo	12	Gestante
	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		1-1º Trimestre 4- Idade gestacional Ignorada 9- Ignorado	2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 5- Não 6- Não se aplica
13	Raça/Cor				
		1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado			
14	Escolaridade				
0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª à 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica					
15	Número do Cartão SUS		16	Nome da mãe	
17	UF	18	Município de Residência		19
			Código (IBGE)		Distrito

Dados Complementares do Caso

31 Nº do Prontuário

32 Tipo de Entrada

1 - Caso Novo 2 - Recidiva 3 - Reingresso Após Abandono 4 - Não Sabe 5 - Transferência 6 - Pós-óbito

33 Populações Especiais

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

☐ População Privada de Liberdade

☐ Profissional de Saúde

☐ População em Situação de Rua

☐ Imigrante

34 Beneficiário de programa de transferência de renda do governo

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

35 Forma

1 - Pulmonar 2 - Extrapulmonar
3 - Pulmonar + Extrapulmonar

36 Se Extrapulmonar

1 - Pleural 2 - Gang. Perif. 3 - Geniturinária 4 - Óssea 5 - Ocular
6 - Miliar 7 - Meningoencefálico 8 - Cutânea 9 - Laringea 10 - Outra

37 Doenças e Agravos Associados

☐ Aids

☐ Alcoolismo

☐ Diabetes

☐ Doença Mental

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

☐ Uso de Drogas Ilícitas

☐ Tabagismo

☐ Outras

38 Baciloscopia de Escarro (diagnóstico)

1 - Positiva 2 - Negativa
3 - Não Realizada 4 - Não se aplica

39 Radiografia do Tórax

1 - Suspeito 2 - Normal 3 - Outra Patologia 4 - Não Realizado

40 HIV

1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Em Andamento 4 - Não Realizado

41 Terapia Antirretroviral Durante o Tratamento para a TB

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

42 Histopatologia

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

43 Cultura

1 - Positivo
2 - Negativo
3 - Em Andamento
4 - Não Realizado

44 Teste Molecular Rápido TB (TMR-TB)

1 - Detectável sensível à Rifampicina
2 - Detectável Resistente à Rifampicina
3 - Não Detectável 4 - Inconclusivo
5 - Não Realizado

45 Teste de Sensibilidade

1 - Resistente somente à Isoniazida
2 - Resistente somente à Rifampicina
3 - Resistente à Isoniazida e Rifampicina
4 - Resistente a outras drogas de 1ª linha
5 - Sensível 6 - Em andamento 7 - Não realizado

46 Data de Início do Tratamento Atual

47 Total de Contatos Identificados

56 Distrito de Residência Atual

57 Bairro de Residência Atual

58 Baciloscopias de acompanhamento (escarro) 1 - Positivo 2 - Negativo 3 - Não Realizado 4 - Não se aplica

4 1º mês 4 2º mês 4 3º mês 4 4º mês 4 5º mês 4 6º mês 4 Após 6º mês

59 Número do prontuário atual

60 Tratamento Diretamente Observado (TDO) realizado

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

61 Total de contatos examinados

62 Situação de Encerramento

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

63 Se transferência

1 - Mesmo município 2 - Município diferente (mesma UF) 3 - UF diferente 4 - País diferente 9 - Ignorado

64 UF de transferência

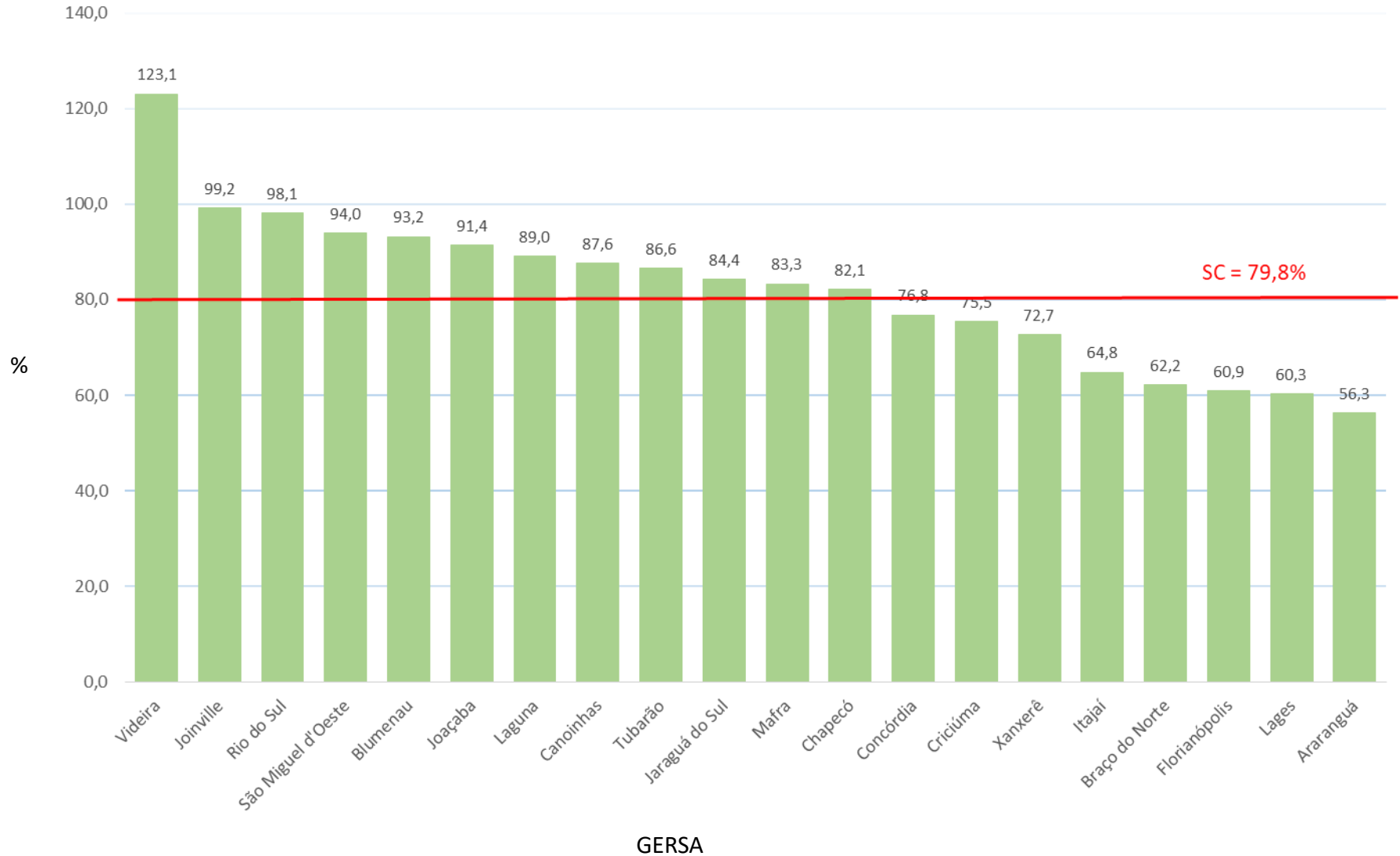
SC

65 Município de transferência

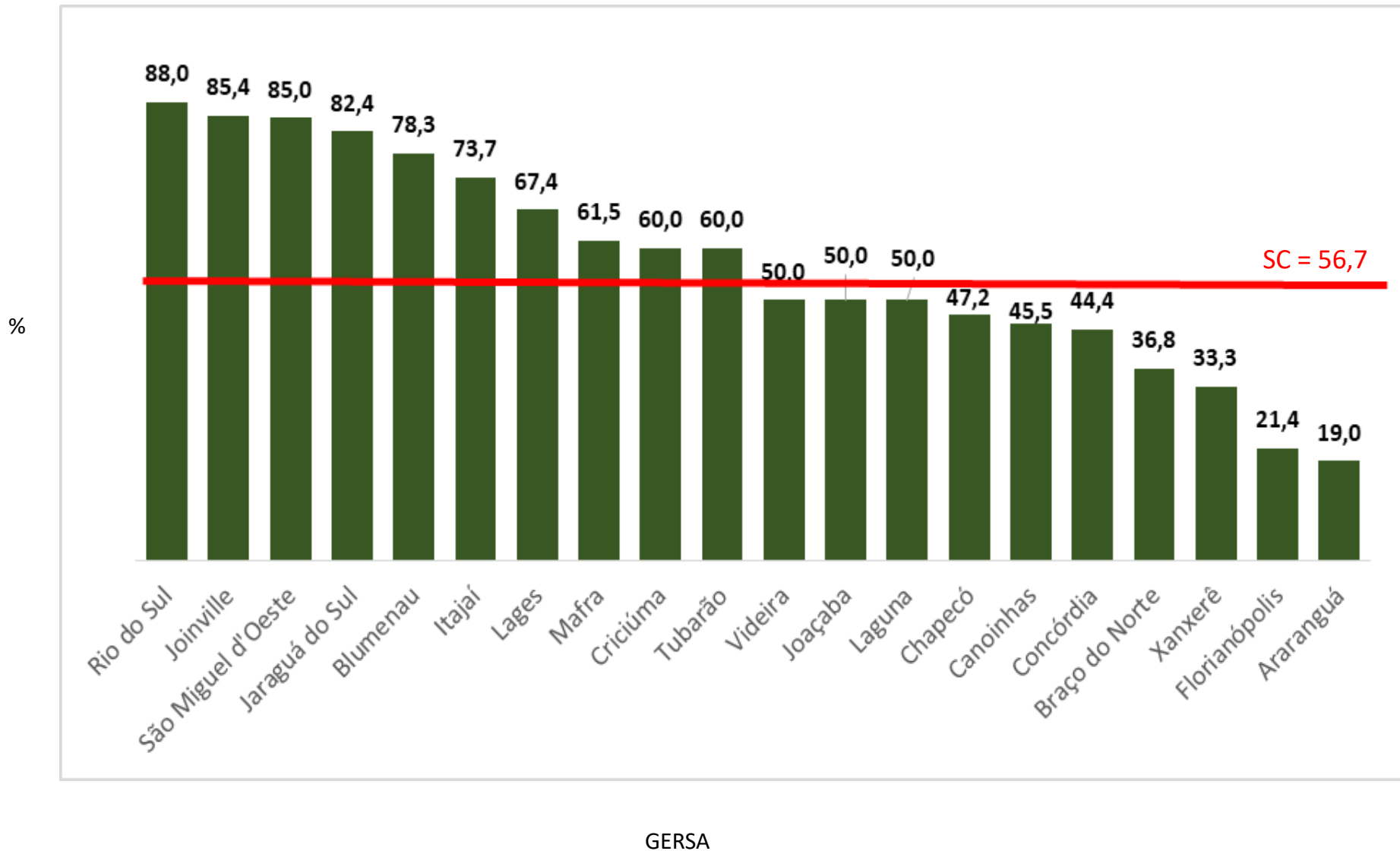
COLOCAR NOME MUNIC

66 Data de Encerramento

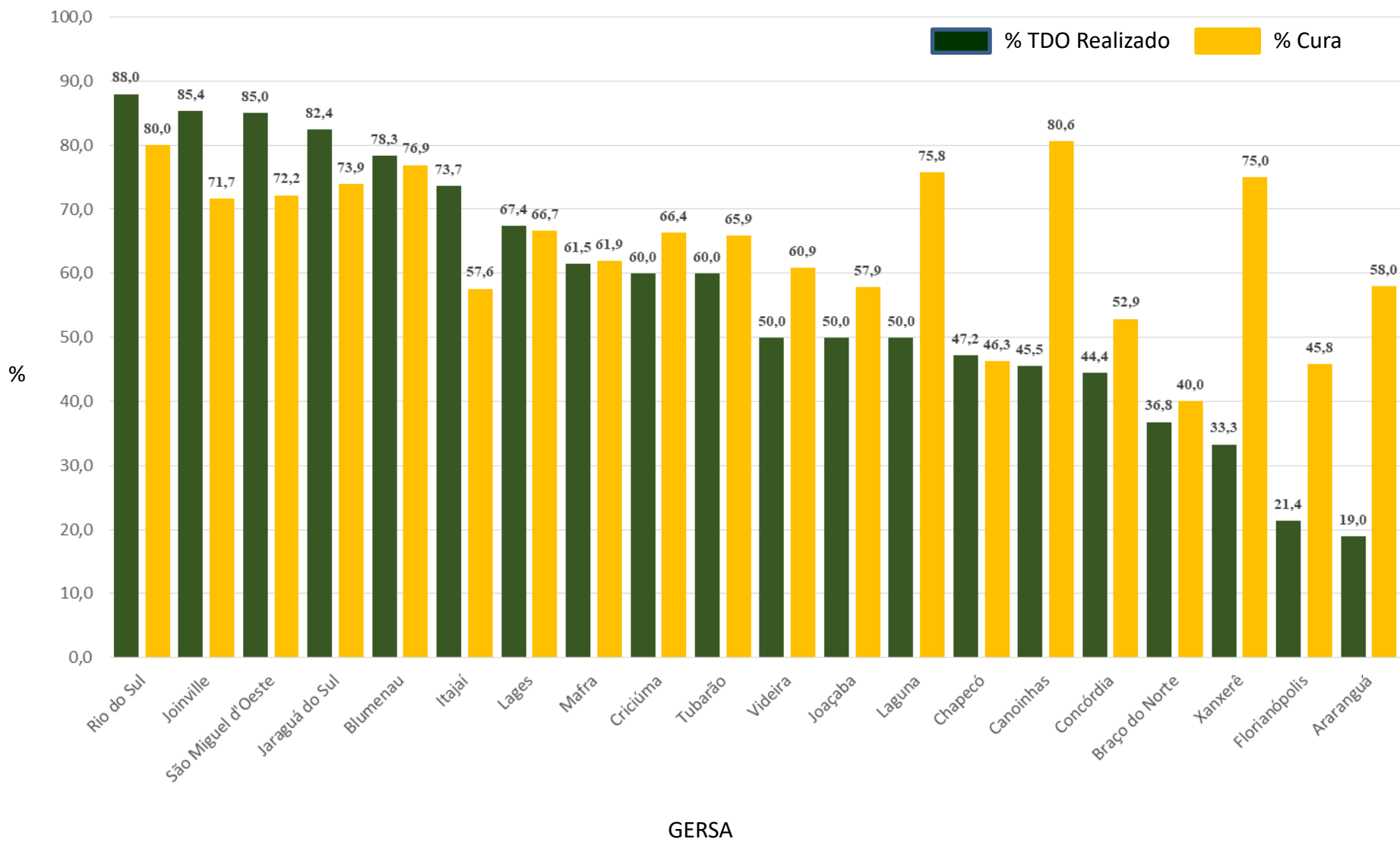
Proporção dos contatos examinados entre os casos novos de tuberculose por GERSA . Santa Catarina, 2016



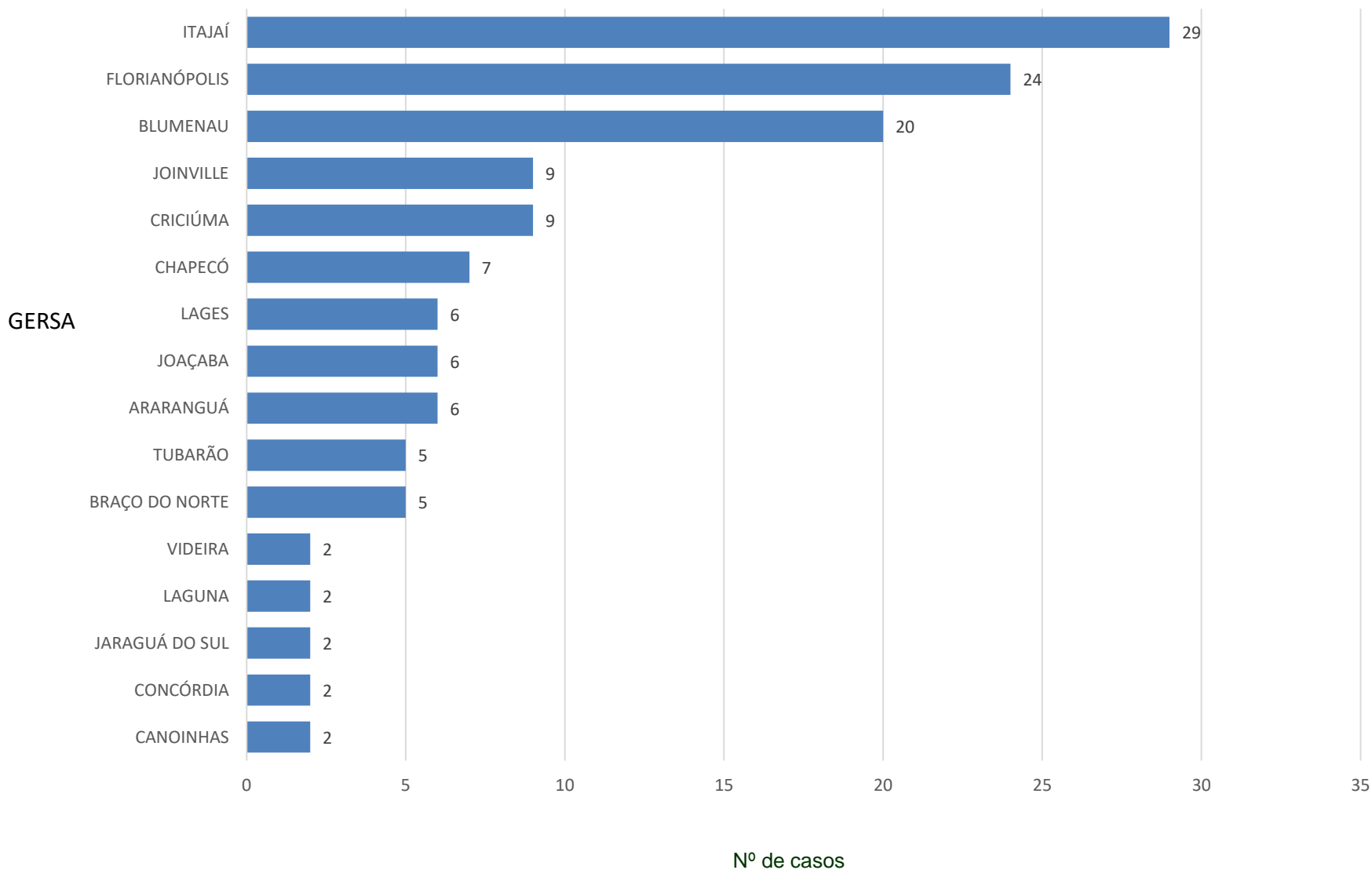
Proporção de realização do tratamento diretamente observado entre os casos novos de tuberculose por GERSA . Santa Catarina, 2016



Proporção de realização do tratamento diretamente observado e proporção de cura , segundo GERSA. Santa Catarina, 2016



Frequência de casos de tuberculose por GERSA segundo situação de encerramento em branco. Santa Catarina, 2016.



“Cuidar é mais que um ato, é uma atitude. Portanto, abrange mais que um momento de atenção, de zelo e de desvelo. Representa uma atitude de ocupação, preocupação, de responsabilização e de envolvimento afetivo com o outro”. Leonardo Boff

Obrigada!

simone@saude.sc.gov.br

tuberculose@saude.sc.gov.br

www.dive.sc.gov.br

<http://www.dive.sc.gov.br/tuberculose>

Telefone: (48) 3664-7450/7457/7459

