



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTADO DE RONDÔNIA

Projeto Prisões Livres
de Tuberculose

DEPEN
2021

Sumário

1. Apresentação	04
2. Projeto Prisões Livres de Tuberculose	05
2.1. Eixo 1: Campanha Nacional de Educação em Saúde.....	07
2.2. Eixo 2: Apoio à organização e Gestão dos Fluxos de Assistência à Saúde.....	08
2.3. Eixo 3: Ações de Oferta de Saúde.....	09
3. O Apoio Institucional e a Mobilização Social no âmbito do projeto	10
4. Cenário COVID-19	11
5. Pesquisa: A experiência de saúde em comunicação - A Campanha Prisões Livres de Tuberculose	12
6. Atuação do Projeto no Estado de Rondônia	14
7. Encaminhamentos e pactuações no Estado de Rondônia	18
8. Conclusão	19
Anexos	20

Ficha Técnica

Realização

Ministério da Justiça e Segurança Pública

Departamento Penitenciário Nacional

Diretoria de Políticas Penitenciárias

Coordenação-Geral de Cidadania e Alternativas Penais

Coordenação de Saúde

Fundação Oswaldo Cruz – Gerência Regional Brasília

Núcleo de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas

1. Apresentação

O presente relatório tem por objetivo relatar as ações pactuadas no Projeto Prisões Livres de Tuberculose, parceria estabelecida entre o Departamento Penitenciário Nacional e a Fundação Oswaldo Cruz, com o apoio técnico do Ministério da Saúde.

Espera-se com este documento, apresentar aos gestores estaduais e municipais, as principais atividades organizadas e executadas durante toda a vigência do instrumento pactuado entre as instituições federais mencionadas, de modo que as informações aqui prestadas sirvam de referência aos gestores locais, bem como aos demais leitores a quem possa o tema interessar.

É importante destacar que o público-alvo desta ação, de forma inovadora, envolveu os servidores penitenciários, as pessoas privadas de liberdade e seus familiares.

Com isso, se faz necessário registrar as ações realizadas no projeto, para que haja um estímulo à continuidade das ações pelos Estados, Distrito Federal e Municípios, de modo que se torne uma política pública de ação continuada.

2. Projeto Prisões Livres de Tuberculose

O Projeto Prisões Livres de Tuberculose, surgiu a partir do Termo de Execução Descentralizada nº 08/2017 firmado entre o Departamento Penitenciário Nacional (Depen) e a Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz/Brasília). O instrumento denominado Projeto Prisões Livres de Tuberculose, destinou-se a realizar uma campanha nacional de educação em saúde com foco principal na tuberculose e no HIV, e ainda no apoio à reorganização dos fluxos e procedimentos intra e extramuros da rede de atenção à saúde no sistema prisional. Foram investidos R\$ 27,5 milhões em recursos do Fundo Penitenciário Nacional para a realização das atividades em todas as Unidades da Federação e no Sistema Penitenciário Federal.

As ações previstas pelo projeto alcançaram, basicamente, três públicos distintos: servidores penitenciários, pessoas privadas de liberdade e seus familiares. Nesse sentido, o projeto introduz no contexto da execução das políticas públicas no sistema prisional o conceito de “comunidade carcerária”, ampliando o olhar da atenção à saúde não somente para as pessoas presas, mas para todos aqueles que de alguma forma interagem com a rotina prisional. Essas ações foram divididas nos seguintes eixos de atuação:



O Departamento Penitenciário Nacional do Ministério da Justiça e Segurança Pública (Depen/MJSP), em colaboração ao Ministério da Saúde (MS) tem por missão prezar pela saúde da população privada de liberdade do país. Um dos eixos principais das atividades executadas referiram-se ao fomento de atividades de educação em saúde e do diagnóstico e tratamento precoce de doenças infectocontagiosas como a tuberculose, HIV, hepatites, sífilis e outros.

Ante ao exposto, apesar do cuidado em ampliar o financiamento para a extensão do SUS ao sistema prisional, nos deparamos com condições físicas em estabelecimentos penais que favorecem a propagação da tuberculose. Por outro lado, trata-se de uma doença de transmissão

aérea, em que o investimento em recursos humanos é um dos fatores determinantes para estabelecer as recomendações de controle da doença e para buscar ativamente, diagnosticar e tratar, precocemente, todos os casos identificados.

Além disso, a falta de acesso aos meios diagnósticos sensíveis e a falta de informação sobre a doença por parte da comunidade carcerária, favorecem a sua propagação dentro e fora das prisões. Profissionais de saúde e da área de segurança, familiares e a comunidade local de retorno do preso após a liberdade, também estão sob o risco de adoecer e perpetuar a doença entre seus pares.

No âmbito do projeto, a utilização de recursos de comunicação e a disseminação de informações qualificadas e de fácil entendimento, por meio de uma campanha de tuberculose desenvolvida especificamente para o sistema prisional, com o envolvimento de todos os públicos da comunidade carcerária, contribuíram para incentivar a mudança de comportamento, a defesa da saúde, o aumento do conhecimento sobre a doença e sobretudo, a redução do estigma e preconceito causados por ela.

A ideia central do projeto foi a execução de ações de educação em saúde entre pares e da campanha de comunicação para a comunidade carcerária (profissionais de saúde e da área de segurança, pessoas presas e familiares), com a ampliação, a qualificação e o apoio ao conhecimento sobre tuberculose e coinfeção com outras doenças importantes ao sistema prisional e, ainda, o fomento ao diagnóstico e ao tratamento oportuno. Para tanto, foram implementados modelos colaborativos para o desenvolvimento da campanha, formação dos participantes, governança das ações e registro compreensivo do processo.

As ações do projeto foram instituídas pela união conjunta da Coordenação de Saúde do Depen/MJSP e do Núcleo de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas da Fiocruz, que por sua vez tem a expertise de desenvolver atividades no campo da saúde, da educação e do desenvolvimento científico e tecnológico, a qual possui reconhecida capacidade técnica e operacional na organização de cursos de especialização, programas de educação e a produção tecnológica de serviços e insumos estratégicos.

O apoio técnico na realização das atividades do projeto, ocorreu por meio da parceria com o Ministério da Saúde, especialmente pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS) e pela Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) que orientaram e acompanharam as atividades realizadas. A atuação conjunta, em âmbito federal, permitiu que no âmbito estadual/distrital as Secretarias Estaduais, Municipais e Distrital de Saúde, implementassem as ações de maneira coordenada com as Secretarias Estaduais responsáveis pela Administração Penitenciária.

É preciso destacar que em junho de 2018 foi realizado um amplo evento de lançamento do Projeto Prisões Livres de Tuberculose, com a apresentação das atividades previstas e das parcerias instituídas. Destaca-se, de maneira especial, a pactuação das ações com as Secretarias

Estaduais responsáveis pela Administração Penitenciária e com as Secretarias Estaduais, Municipais e Distrital de Saúde, que aceitaram o desafio de observar seus fluxos de acesso à saúde e organizá-los de forma a ampliar e qualificar essa oferta.

Ademais, o projeto foi acompanhado por uma pesquisa, que seguiu todo o processo de implementação da campanha, para a elaboração de sínteses compreensivas do seu processo de consolidação/implementação e para a elaboração de um catálogo de tecnologias e recomendações para a consolidação de práticas de comunicação em saúde correlatas à comunidade carcerária.

2.1. Eixo 1: Campanha Nacional de Educação em Saúde

A campanha nacional de educação e comunicação em saúde foi desenvolvida para promover uma comunicação sensível, que qualifique as informações direcionadas à comunidade carcerária sobre TB, TB-HIV e acesso à saúde de forma integral. As estratégias de comunicação e educação em saúde foram construídas a partir de uma perspectiva colaborativa, valorizando a escuta de todos os públicos envolvidos.

Para identificar as necessidades específicas dos sujeitos envolvidos, foram realizados grupos focais com a população privada de liberdade, profissionais de saúde e profissionais de segurança. Com os familiares da população privada de liberdade ainda foram realizadas conversas nas portas de entrada das unidades prisionais.

De modo a auxiliar as atividades de educação em saúde e de sensibilização, foram distribuídos materiais informativos para mais de 1.500 unidades prisionais do país, incluindo as Penitenciárias Federais. É possível conhecer todos os materiais no site: <https://www.prisoeslivresdetb.com.br/materiais> e ainda os reproduzir para dar continuidade às ações de educação em saúde.

Ainda neste eixo foi possível criar a ferramenta do Teatro-Fórum. Este instrumento foi constituído a partir de situações extraídas do cotidiano das unidades prisionais e transformadas em cenas teatrais virtuais. As cenas retratadas abordaram questões de segurança, saúde, rotinas das pessoas privadas de liberdade e a forma de organização dos processos de saúde, especialmente de diagnóstico e tratamento da tuberculose realizados pelos profissionais que atuam diretamente com o público beneficiário do sistema. Objetivou-se com a realização dessa atividade a busca pela reflexão e incentivo desses profissionais, incentivando-os a adotarem uma postura colaborativa para a identificação de pessoas com sintomas e encaminhamento para a unidade de saúde prisional.

Para conhecer melhor a estratégia do Teatro-Fórum ou Teatro-Digital, como denominamos a partir das necessidades que surgiram com a pandemia da COVID-19, acesse o Manual: <https://www.prisoelivresdetb.com.br/teatro-forum>

2.2. Eixo 2: Apoio à organização e Gestão dos Fluxos de Assistência à Saúde

As ações de apoio à organização e gestão dos fluxos de assistência à saúde objetivam implementar estratégias entre administração penitenciária e instâncias locais para garantir atenção integral à saúde da população privada de liberdade. Neste eixo, a articulação intra e intersectorial foi de extrema importância para qualificar os fluxos intra e extramuros de prevenção, busca ativa, diagnóstico laboratorial, acompanhamento e tratamento da tuberculose. Para garantir viabilidade e sustentabilidade das atividades do projeto, todas as Unidades da Federação foram instadas a construir, de forma compartilhada, planos de trabalho com indicadores e metas corresponsabilizadas. Os planos de trabalho idealizam ações de: i) educação em saúde; ii) entrega de materiais informativos específicos para cada público-alvo; iii) organização das atividades do Teatro-Fórum voltado aos trabalhadores; iv) apoio à implementação do Centro Diagnóstico de Tuberculose Intramuros; e v) atividades de atenção à saúde. Detalham ainda as rotinas e os fluxos próprios de cada território, considerando a tríade: sistema prisional, rede estadual e municipal de saúde.

Ainda a partir do eixo 2 do projeto, consta a elaboração de curso EAD sobre saúde prisional, em parceria com a Escola de Governo da Fiocruz, e que busca capacitar e sensibilizar os profissionais que atuam nas unidades prisionais, em especial profissionais de segurança e de saúde, quanto às características da oferta dos serviços de saúde e ainda as principais informações sobre as doenças e agravos mais prevalentes entre a população privada de liberdade. Foi desenvolvido ainda outro curso acerca da metodologia do Teatro-Digital, que visa apresentar detalhadamente a estratégia e orientar para que possa ser replicado nos espaços das unidades prisionais.

Os cursos e seus materiais podem ser acessados através da plataforma da Escola de Governo da Fiocruz: <https://www.fiocruzbrasil.fiocruz.br/cursos>.

2.3. Eixo 3: Ações de Oferta de Saúde

As ações de oferta de saúde foram realizadas a partir da articulação com a atenção básica, programas de tuberculose e outros parceiros estratégicos dos estados, do Distrito Federal e dos municípios com o objetivo de detectar e tratar precocemente a tuberculose entre a comunidade carcerária.

Importa destacar que foram executadas ações diretamente pelo Depen, com apoio da equipe do projeto, para a implantação do Centro de Diagnóstico de Tuberculose em 37 unidades prisionais, de modo a qualificar os espaços de saúde com equipamentos de diagnóstico de tuberculose para identificar e tratar precocemente. Idealmente os centros são compostos dos seguintes itens: Teste Rápido Molecular para TB (TRM-TB); Microscópio; Cabine de Segurança Biológica; Autoclave; Bico de Bunsen; Vórtex; Geladeira; Ar condicionado; Caixa Térmica; Centrífuga. Em 2020, parte dos equipamentos foram doados para Acre, Alagoas, Amapá, Amazonas, Bahia, Ceará, Distrito Federal, Goiás, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Paraíba, Paraná, Pernambuco, Piauí, Rio de Janeiro, Rio Grande do Norte, Rio Grande do Sul, Rondônia, Roraima, Santa Catarina, Sergipe e Tocantins.

Houve também, em decorrência da pandemia do novo Coronavírus, a aquisição emergencial e doação direta aos entes de insumos de saúde para conter a disseminação da COVID-19 nas unidades penitenciárias que compõem o Sistema Penitenciário Nacional. Todas as medidas adotadas pelo Depen podem ser consultadas em: <https://www.gov.br/depen/pt-br/assuntos/acoes-contrapandemia>.

3. O Apoio Institucional e a Mobilização Social no âmbito do projeto

Para a execução do projeto, devido a sua complexidade em organizar ações realizadas em conjunto com as Secretarias Estaduais de Administração Penitenciária e com as Redes de Atenção à Saúde do Sistema Único de Saúde dos Estados e Municípios, foram instituídos o Apoio Institucional e a Mobilização Social em todas as Unidades da Federação.

As atividades realizadas pelos Apoiadores Institucionais e Mobilizadores Sociais, que em geral, tiveram início em outubro de 2018 e dezembro de 2018, respectivamente, previam a operacionalização da implementação da campanha de comunicação e educação em saúde com todos os públicos-alvo e ainda a execução de atividades destinadas à organização e o fortalecimento da rede de atenção à tuberculose no sistema prisional junto aos parceiros locais. Destaca-se que as atividades desempenhadas em Rondônia pelo Apoiador Institucional perduraram até junho de 2021 e dos Mobilizadores Sociais até julho de 2020. As funções desempenhadas como Apoiador Institucional no estado de Rondônia, conforme acima descritas, inicialmente foram executadas pela Sra. Daniele Nascimento da Rocha, logo em seguida foi continuado pela Sra. Alexsandra Landin de Santana.

Além das funções desempenhadas pelo apoiador institucional, o projeto teve a atuação do mobilizador social, o qual teve o papel de atuar nas atividades direcionadas às ações de educação em saúde realizadas na fila de espera das unidades prisionais. O estado de Rondônia contou com a atuação de dois mobilizadores sociais, o Sr. Bruno da Silva Rosa e a Sra. Alexsandra Landin de Santana.

4. Cenário COVID-19

Nos anos de 2020 e 2021, marcados pela pandemia da COVID-19, houve a necessidade de criação de estratégias de enfrentamento nas unidades prisionais. Por essa razão, as atividades do projeto foram reorganizadas para adequação ao contexto da pandemia.

Como já mencionado, todas as ações executadas pelo DEPEN podem ser consultadas no site e especialmente por meio do Relato de Experiência publicado pela Revista Brasileira de Execução Penal - v. 2 n. 1 (2021): Dossiê “Saúde no Sistema Prisional” - Política Pública, Assistência à Saúde e a Pandemia de COVID-19 <http://rbepdepen.depen.gov.br/index.php/RBEP/issue/view/5/11>, que sintetiza parte destas ações realizadas.

Contudo, é preciso destacar as atividades destinadas à elaboração de material técnico e educativo sobre a COVID-19, com o apoio de um Médico Infectologista, e ainda no auxílio nas aquisições de insumos de saúde e de Equipamentos de Proteção Individual (EPI), com posterior acompanhamento e orientações de uso.

Além disso, foi realizada Oficina Nacional (virtual) sobre as alterações impostas pela pandemia da COVID-19 com novas orientações sobre a dispensação e utilização dos materiais, bem como novas atividades necessárias ao cumprimento do projeto. Houve, também, a realização de 07 Oficinas Regionais (virtual) para orientações e acompanhamento das atividades em cada Unidade da Federação, com ampla participação das unidades prisionais.

5. Pesquisa: A experiência de saúde em comunicação - A Campanha Prisões Livres de Tuberculose

No escopo do projeto foi prevista a realização de uma pesquisa para monitoramento das ações realizadas, na perspectiva de apresentar ao final de sua execução, relatório contendo apontamentos importantes de avaliação.

A pesquisa de implementação foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Fiocruz Brasília em 25 de janeiro de 2019 e suas atividades foram parcialmente suspensas no início de 2020 em decorrência da pandemia, quando seriam iniciadas as atividades de pesquisa in loco para coleta de dados junto a representantes dos públicos-alvo da Campanha Prisões Livres de Tuberculose.

Devido ao agravamento da pandemia em todo o país, identificou-se que não seria possível realizar a pesquisa tal como foi concebida no início do projeto, considerando que os pesquisadores não teriam acesso às unidades prisionais em razão da suspensão de visitas, atividades grupais e entrada de pessoas externas nas unidades por decisão das Secretarias de Segurança Pública dos estados. Nesse sentido a pesquisa precisou ser redimensionada para uma pesquisa teórico conceitual, um registro de caráter descritivo aliado a sínteses compreensivas do processo de consolidação/implementação da campanha e, por fim, com caráter propositivo para elaboração de um catálogo de tecnologias e recomendações para a consolidação de práticas correlatas para o contexto da cibercultura.

>>> As alterações no escopo da pesquisa foram aprovadas pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) em maio de 2021. A pesquisa foi redesenhada sob a luz de quatro dimensões complementares: i) historiar a campanha considerando os materiais e processos comunicacionais; ii) compor quadros compreensivos dialógicos acerca da concepção e implementação da campanha, considerando a incorporação de estratégias comunicacionais pelo contexto da pandemia do coronavírus (2020-21); iii) ampliar o escopo analítico para a esfera teórico conceitual contemplando práticas de educação e comunicação em saúde no ambiente prisional indexadas na literatura científica (esfera nacional e internacional) e diálogos com especialistas da temática; e, iv) consolidar diálogos com ex-detentos e familiares sobre suas experiências relacionadas à promoção da saúde no ambiente prisional, seguida de registro de suas percepções sobre os materiais da campanha em tela.

Em suma, a pesquisa buscou descrever e analisar ações e práticas de comunicação e educação em saúde voltadas para a comunidade carcerária, gerando subsídios para o aprimoramento das práticas desenvolvidas pelo Depen/Fiocruz e a criação de um catálogo de práticas comunicacionais inovadoras para a saúde do sistema prisional. O relatório da pesquisa, quando finalizado, será disponibilizado em meio aberto para consulta por meio do link: https://dadosdepesquisa.fiocruz.br/dataverse/Fiocruz_BSB

É importante registrar ainda que no âmbito do projeto foi realizada a Curadoria de Experiências em Saúde Prisional (CESP) para identificar, selecionar e destacar experiências do trabalho em Saúde Prisional. As experiências selecionadas visam construir um espaço de memória, um lugar onde os profissionais poderão encontrar inspirações e soluções para as ações no cotidiano, em especial aquelas relacionadas às estratégias educativas e comunicativas em Saúde Prisional. As boas práticas podem ser acessadas em www.prisoelivresdetb.com.br/cesp

6. Atuação do Projeto no Estado de Rondônia

A execução do projeto no estado de Rondônia deu início a partir de um levantamento feito por meio de diagnóstico situacional de todas as atividades desenvolvidas, com o objetivo de levantar informações de como estavam as unidades que passariam pela atuação dos apoiadores institucionais. O diagnóstico foi fundamental para entender como as unidades se organizavam, suas governabilidades, exemplos: adesão à PNAISP, equipe de saúde, capacidade e estrutura física, busca ativa – detecção, fluxo da rede laboratorial, tratamento medicamentoso, seguimento e acompanhamento dos casos em tratamento, ações de saúde do trabalhador, e, organização e gestão assistencial.

A articulação do projeto aconteceu com vários atores envolvidos - como equipe de enfermagem, bioquímica, diretor penitenciário, equipe técnica, chefe de segurança, vice-diretor penitenciário, administradores, policiais penais, pessoas privadas de liberdade (PPLs), familiares das pessoas privadas de liberdade. Cada ator com o seu protagonismo e execução das atividades.

A atuação do Apoiador Institucional e dos Mobilizadores Sociais auxiliaram na implementação da campanha de comunicação e educação em saúde, na organização e fortalecimento da rede de atenção à tuberculose no sistema prisional junto aos parceiros locais, intervindo no processo de trabalho de forma interativa e estabelecendo mecanismos de cogestão.

A unidade objeto do Projeto Prisões Livres de Tuberculose no estado de Rondônia foi: Presídio Médio Porte Pandinha, localizada em Porto Velho/RO.

As atividades planejadas na unidade foram executadas de acordo com suas realidades, junto aos mobilizadores sociais e demais colaboradores da campanha, com atividades de educação em saúde para a População Privada de Liberdade, profissionais de segurança e familiares.

Foram identificados alguns desafios ao longo do projeto, dentre elas a educação em saúde nas filas para os visitantes/familiares, no entanto ao longo do tempo foram desenvolvidas estratégias para a aproximação com esse público. As atividades foram assertivas, como ações de educação em saúde com os PPLs na distribuição de material e rodas de conversas.

Com vistas a realização das atividades, das quais envolveram vários atores a exemplo da articulação intersetorial entre a Coordenação de Saúde Prisional da SEJUS/RO, diretor da unidade prisional “Presídio Médio Porte Pandinha” e a Coordenação do Programa de Tuberculose da Secretaria Municipal de Saúde, atribui-se corresponsabilidade desses órgãos governamentais com a saúde do sistema prisional, no sentido de elencar estratégias para a revisão de políticas públicas, elaboração de novas políticas públicas, monitoramentos, avaliações e ações estratégicas.

Além das pactuações houve a entrega dos materiais da campanha na unidade do Presídio Médio Porte Pandinha e demais unidades do estado. Oportunamente, na entrega dos materiais, idealizou-se a realização de ações de educação em saúde e rodas de conversas, execução de coleta de escarro quando solicitado pelos PPLs ou servidores das unidades prisionais, bem como campanhas de busca ativa dentro das unidades.

As atividades do projeto no estado de Rondônia deram início no mês de janeiro de 2019, com a realização de reuniões para a articulação da rede e do grupo condutor. No mesmo período foram realizadas reuniões com os mobilizadores para a otimização do processo de trabalho, elaboração de estratégias para as necessidades observadas, treinamento, capacitação da equipe de saúde e organização do fluxo e protocolos de assistência com articulação de rede de saúde local.

Houve, no decorrer do ano de 2019, reuniões com mobilizadores e demais colaboradores da campanha, com vistas a realização de atividade de observação em fila de espera de visitas dos PPLs (roteiro de observação para identificação do funcionamento da fila de espera), capacitação em saúde com palestra de Tuberculose e Assistência Social para as PPLs da triagem no Presídio Médio Porte Pandinha para realização de consultas e testes rápido com busca ativa para tuberculose em PPL e apresentação do Projeto às instituições parceiras.

No segundo semestre de 2019, houve a participação do estado de Rondônia na Oficina Regional Norte com demais apoiadores de outras Unidades da Federação e representantes estaduais da administração penitenciária e da saúde, que aconteceu em Porto Velho/RO. O objetivo da Oficina Regional foi o de elaboração do Plano de Trabalho das ações futuras do projeto, por meio de pactuações que serão desenvolvidas pelo estado, a partir das características e singularidades de cada região.

Deu-se início no mês de agosto de 2019 a intervenção em fila nas visitas dos familiares à unidade prisional com a entrega de panfletos e educação em saúde sobre sinais e sintomas de tuberculose e referências às unidades básicas de saúde. Realizou-se a ação “Novembro Azul” com rastreamento de câncer de próstata e busca ativa de sintomáticos respiratórios e ação “Dezembro Vermelho” de educação em saúde para servidores do sistema prisional com palestras de HIV, Sífilis, Hepatites e Coinfecção TB/HIV com a disponibilização de testes rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites.

A partir do primeiro semestre de 2020 deu-se início a verificação do material da campanha pertinente a remessa I, a qual destinava-se às unidades prisionais pactuadas no projeto.

Segundo dados extraídos dos relatórios mensais da plataforma do projeto (<https://admin.tbpriso.es.com.br>), as ações de educação em saúde foram realizadas na unidade prisional Presídio Médio Porte Pandinha sendo uma delas a apresentação do teatro-fórum reunindo os agentes de segurança e os profissionais de saúde, havendo debate e interação entre as partes envolvidas;

Com o advento da pandemia do novo coronavírus, no mês de abril de 2020 a unidade do Presídio Médio Porte Pandinha adotou o plano de contingência para o novo Coronavírus (Covid-19), sendo que os casos suspeitos nas PPLs com sinais leves deveriam ser isolados e mantidos em quarentena, ficando sozinho em uma cela distante do fluxo das outras celas; o banho de sol com horário separado dos demais internos e após reavaliação nas primeiras 24 horas, não havendo melhora do quadro, o encaminhamento para atendimento médico, segundo o protocolo de enfermagem do sistema prisional do Estado de Rondônia.

Houve a distribuição dos materiais da primeira remessa para todos os públicos-alvos mediante palestra sobre Tuberculose (projeto, sintomas, cuidados com a tuberculose e a importância de conclusão do tratamento). Aos familiares foi entregue os materiais com orientação sobre a TB e COVID-19 havendo pequenas rodas de conversas tanto com os agentes, enfermeiras e familiares.

As estratégias de comunicação e educação em saúde foram realizadas especificamente no Presídio Médio Porte Pandinha, contudo, o projeto direcionou materiais educativos para todas as unidades prisionais do Estado. Realizou-se rodas de conversa, distribuição de materiais e a continuidade das medidas de segurança do COVID-19 para profissionais de saúde e segurança. As intervenções de educação por pares tiveram como finalidade promover o diálogo e aprofundar o conhecimento através de uma comunicação sensível e acessível, aproximando as realidades e construindo ações de educação em saúde sobre tuberculose e HIV.

Foram identificados alguns desafios ao longo do projeto, dentre elas a educação em saúde nas filas para os visitantes/familiares, no entanto ao longo do tempo foram desenvolvidas estratégias para aproximação com este público. As atividades foram assertivas como ações de educação em saúde com os PPLs na distribuição de material e rodas de conversas. A apresentação do teatro fórum na unidade prisional do Presídio Médio Porte Pandinha com as cenas escolhidas de acordo com a realidade da unidade (cenas 01 e 03). No Estado de Rondônia as atividades de intervenção em fila foram realizadas no período de março de 2019 a fevereiro de 2020, após isso, as atividades tiveram de ser interrompidas devido a pandemia do novo coronavírus (COVID-19).

A estratégia de apoio à gestão e organização de fluxos é fundamental para o adequado acesso à saúde no sistema prisional. Foram realizadas oficinas regionais destinadas à construção de plano de trabalho para a condução das ações estaduais e municipais a respeito das atividades do projeto nas unidades prisionais e também para a definição de fluxos e procedimentos

locais para o controle da tuberculose no sistema prisional. Participaram das oficinas regionais os representantes das Secretarias Estaduais de Administração Penitenciária, das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, os apoiadores institucionais do Projeto e ainda as equipes técnicas do DEPEN, Ministério da Saúde e Fiocruz.

Cronograma Geral		
Regional	Data	Local
Sul	6 a 8 de agosto	Florianópolis/SC
Sudeste	13 a 15 de agosto	São Paulo/SP
Sudeste	20 a 22 de agosto	Belo Horizonte/MG
Centro-Oeste	27 a 29 de agosto	Brasília/DF
Nordeste	10 a 12 de setembro	Aracajú/SE
Nordeste	17 a 19 de setembro	Fortaleza/CE
Norte	24 a 26 de setembro	Brasília/DF

No Anexo I é possível conhecer o Plano de Trabalho desenhado pela equipe do Estado de Rondônia. Sugere-se que as metas e os desafios apontados no documento sejam novamente pactuados entre os parceiros locais de forma a dar continuidade às ações necessárias ao enfrentamento da tuberculose no sistema prisional.

7. Encaminhamentos e pactuações no Estado de Rondônia

No decorrer das atividades do projeto foram realizadas diversas ações, dentre elas a entrega dos materiais do projeto, os quais foram destinados à unidade do Presídio Médio Porte Pandinha, além dos materiais destinados às demais unidades prisionais do estado de Rondônia, bem como a execução de coleta de escarro quando solicitado pelos PPLs ou servidores das unidades prisionais e campanhas de busca ativas dentro das unidades.

Houve, também, um acordo firmado entre as gestões para que a entrega dos materiais fosse feita conjuntamente com ações de educação em saúde, rodas de conversa e apresentação do teatro-fórum.

Em relação a busca ativa, haverá continuidade desta ação tanto para as PPLs na porta de entrada quanto para as que apresentarem sintomas dentro da unidade prisional. Sobre as amostras de escarro, foi pactuado entre o Laboratório LACEM e Laboratório de referência de TRM-TB Rafael Vaz e Silva para que as coletas de escarro fossem enviadas duas vezes na semana para o laboratório e os dados serão lançados no GAL. O fluxo e a demanda irão continuar normalmente em todas as unidades do estado sob supervisão da gerente prisional.

Para além das atividades executadas e ações futuras planejadas aduz-se que haja corresponsabilidade dos órgãos governamentais com a saúde do sistema prisional, com o elenco de estratégias para a revisão da política pública prisional, elaboração de novas políticas públicas, monitoramentos, avaliações, ações estratégicas e que também haja articulação intersetorial entre a Coordenação de Saúde Prisional da SEJUS/RO, diretor da unidade prisional “Presídio Médio Porte Pandinha” e a Coordenação do Programa de Tuberculose da Secretaria Municipal de Saúde.

A seguir são apresentadas sugestões de futuras ações que podem ser executadas pela Secretaria de Estado de Segurança Pública e Administração Penitenciária de Rondônia, em parceria com outras instituições a nível local:

- Acesso aos familiares (para que se dissemine a ampliação do conhecimento sobre a TB e a coinfeção TB/HIV e demais agravos, por meio de estratégias de educação entre pares em intervenções em fila de espera para as visitas sociais em unidades prisionais, efetivando um espaço de participação comunitária e mobilização social).
- Formação de promotores PPLs, para que esses desenvolvam atividades de qualificação das demais pessoas privadas de liberdade, auxiliando nos processos de oferta das ações de saúde das unidades prisionais.

8. Conclusão

As ações de educação em saúde e a campanha de comunicação para a comunidade carcerária visam ampliar, qualificar e apoiar o conhecimento sobre tuberculose e coinfeção com outros agravos, além de orientar a respeito do diagnóstico e tratamento oportunos.

Durante o exercício de 2020, as atividades finais do projeto seriam executadas em sua completude, e não restam dúvidas sobre os impactos que a pandemia da COVID-19 trouxe no cumprimento dos prazos estabelecidos. As atividades do Departamento Penitenciário Nacional e da Fundação Oswaldo Cruz/Brasília e, principalmente, a rotina das unidades prisionais em cada Unidade da Federação, foram alteradas e até mesmo suspensas em determinados casos, como foi o caso das atividades presenciais - visitas familiares, atividades de capacitação, entre outras.

Esse cenário atingiu diretamente a execução do projeto, por consistir em ações que seriam realizadas especificamente nas unidades prisionais, alcançando os servidores, pessoas presas e familiares. Apesar dos ajustes para a manutenção parcial das ações, ainda restam atividades programadas pendentes de execução.

Ressalta-se ainda que alguns contratos internos à Fiocruz/Brasília, responsáveis pela entrega de materiais e serviços, foram suspensos em razão dos decretos estaduais, que limitaram o funcionamento de determinados setores produtivos como estratégia de redução da proliferação da COVID-19. A suspensão das atividades refletiu diretamente nos prazos de entregas dos materiais e serviços da campanha educativa.

Importa destacar que todas as informações pertinentes ao Projeto estão disponíveis no site: <https://www.prisoelivresdetb.com.br/materiais>, ali é possível verificar detalhadamente todas as ações executadas no instrumento pactuado.

Plano de Trabalho do Estado de Rondônia

Eixo	Descrição
1. Comunicação e educação em saúde	1. Comunicação e educação em saúde: O objetivo principal deste eixo é a difusão de informações direcionadas à comunidade carcerária sobre TB, coinfeção TB/HIV e acesso à saúde, utilizando os materiais da campanha de comunicação, além de outras estratégias de educação à distância e outros recursos locais.
	1.1. Educação em saúde para os profissionais de saúde e segurança: Promover a qualificação e a sensibilização de profissionais que atuam em unidades prisionais, ampliando o conhecimento sobre a TB e desconstruindo mitos e preconceitos relacionados à doença. Por meio de estratégias de educação permanente em saúde (presenciais e virtuais), as atividades com esses profissionais visam subsidiar o aprimoramento de práticas e a transformação do processo de trabalho em relação à TB e TB/HIV no sistema prisional. As ações de qualificação devem alcançar todos os profissionais das unidades prisionais, como assistentes sociais, psicólogos, professores, entre outros. Devem ainda extrapolar as atividades programadas pelo Projeto Prisões Livres de Tuberculose (2017/2020), sendo realizadas inclusive em outras unidades prisionais.
	1.2. Educação por pares para os familiares: Promover a qualificação e a sensibilização dos familiares das pessoas privadas de liberdade, ampliando o conhecimento sobre a TB e a coinfeção TB/HIV. Espera-se promover a disseminação de informações qualificadas sobre a doença, suas formas de transmissão, sintomas, diagnóstico e tratamento, por meio de estratégias de educação entre pares em intervenções em fila de espera para as visitas sociais em unidades prisionais, efetivando um espaço de participação comunitária e mobilização social.
	1.3. Educação em saúde através da escola para pessoas privadas de liberdade: Promover a qualificação e a sensibilização das pessoas privadas de liberdade, ampliando o conhecimento sobre a TB e a coinfeção TB/HIV. Espera-se promover a disseminação de informações qualificadas sobre a doença, suas formas de transmissão, sintomas, diagnóstico e tratamento. Promover ainda efetivo destaque às pessoas privadas de liberdade em tratamento da tuberculose, associando desfechos de cura nos casos detectados.
	1.4. Formação das pessoas privadas de liberdade como promotores de saúde: Promover atividades de qualificação das pessoas privadas de liberdade que atuam como agentes promotores de saúde, auxiliando nos processos de oferta das ações de saúde das unidades prisionais.

Eixo	Descrição
2. Organização e gestão de fluxos de assistência à saúde	<p>2. Organização e gestão de fluxos de assistência à saúde: O objetivo principal deste eixo é promover a atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade, fomentando a elaboração de estratégias entre a administração penitenciária e as instâncias locais para melhoria do acesso à ações e serviços da rede de saúde envolvidos na atenção à TB e coinfeção TB/HIV. Visa ainda fortalecer a atenção à saúde do trabalhador, com foco no controle da TB.</p>
	<p>2.1. Organização de fluxos de diagnóstico com a rede de assistência à saúde para a pessoa privada de liberdade - Intramuros e Extramuros: Identificar eventuais lacunas e boas práticas desenvolvidas nos territórios, de modo a fomentar a elaboração de estratégia para reordenação da rede de atenção à tuberculose no sistema prisional, considerando o contexto epidemiológico e a estrutura da rede de serviços de cada localidade. Construção de protocolos acerca dos fluxos locais que envolvem a demanda de atendimento das pessoas privadas de liberdade intramuros e extramuros.</p>
	<p>2.2. Atividades de equipes multidisciplinares: Desenvolver atividades voltadas aos profissionais para alinhamento e pactuação conjunta de procedimentos entre os setores e serviços intramuros, com o objetivo de qualificar o atendimento e a comunicação entre os profissionais das equipes de saúde e segurança (acesso das pessoas presas a equipe de saúde, estratégias para situações transferência, soltura, casos de abandono, TB multirresistente).</p>
	<p>2.3. Gestão da informação para fortalecimento da vigilância epidemiológica: Qualificação dos instrumentos de registro e notificação de modo a gerar dados fidedignos que auxiliem no planejamento e na tomada de decisões para construção das ações.</p>
3. Ofertas de ações em saúde	<p>3. Oferta de ações em saúde: Desenvolver nos territórios em relação às ações de detecção, diagnóstico e tratamento, considerando o processo de trabalho dos profissionais e as ofertas da rede de assistência - ações de Rastreamento, procedimentos específicos, saúde do trabalhador.</p>
	<p>3.1. Saúde do trabalhador para os profissionais de saúde e segurança: Desenvolver a sensibilização para a realização de exames admissionais e periódicos como rotina nas unidades prisionais, de modo a contemplar todos os profissionais que atuam junto às PPL. Alinhamento de orientações sobre os encaminhamentos para exames de diagnósticos e tratamento adequado, visando ao cuidado à saúde integrada.</p>

Eixo	Descrição
<p>3. Ofertas de ações em saúde</p>	<p>3.2. Rastreamento dos sintomáticos respiratórios com oferta do testes rápidos para a população privada de liberdade e trabalhadores:</p> <p>Fomentar a organização de atividades periódicas que possibilitem o rastreamento de sintomáticos respiratórios, de acordo com as orientações da Política Nacional de Controle de Tuberculose, voltadas à detecção, diagnóstico, tratamento e desfecho, no momento do ingresso e entre a população encarcerada.</p>

1. Comunicação e Educação em Saúde

O objetivo principal deste eixo é a difusão de informações direcionadas à comunidade carcerária sobre TB, coinfeção TB/HIV e acesso à saúde.

1.1. Educação em saúde para os profissionais de saúde e segurança

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
<p>Atividades de capacitação para os profissionais de saúde e segurança, voltadas a sensibilização a respeito do tema da TB.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Inserção da Tuberculose como temática de cursos regulares oferecidos pelas escolas penitenciárias locais e outros espaços de formação. • Realizar a abordagem sobre TB será ofertada pela GESAU+SEJUS+ESEP. • Parceria com as universidades aguardando liberação do termo de cooperação técnica com equipe jurídica da SEJUS • Realizar uma proposta de oficina para capacitar a equipe gestora quanto ao fortalecimento das políticas públicas com apoio do DEPEN com previsão para início 2020. 	<ul style="list-style-type: none"> • Inserir as temáticas de saúde uma disciplina como aula 4h em todos os cursos voltado a segurança, através ciclo de aperfeiçoamento continuado que acontece todo ano 100% capital e 60% interior. • Inserir a Política de treinamento a rotina prisional (POP) dentro das galerias para profissionais de saúde. • A gerência vai disponibilizar o profissional multiplicador para ações de Educação em saúde.
	<ul style="list-style-type: none"> • Cursos voltados aos profissionais de saúde. • Programação de cursos para 2020 com temática de TB e outras doenças. 	<ul style="list-style-type: none"> • A Gerência de saúde fará multiplicação de cursos com equipe da unidade prisional de forma mensal.

1.1. Educação em saúde para os profissionais de saúde e segurança

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
	<ul style="list-style-type: none"> • Uso dos materiais da campanha Intervenção Teatro-fórum: planejamento das atividades – 8 intervenções por UP: • Identificação das cenas a serem utilizadas a partir do contexto de cada UP, considerando as situações problema e gargalos identificados. • Parceria com a secretaria de saúde local (coordenação de Tuberculose) para apoio técnico na condução da discussão, considerando a necessidade de esclarecimento sobre o tema – Mediação do apoiador em conjunto com a gestão local. • Entrega dos brindes associada a realização de atividades (agendas, canetas, cadernetas e pranchetas) Projeto Prisões Livres de Tuberculose. • Pactuação com a direção da unidade prisional, e os demais setores envolvidos para identificação do melhor momento e local para realização, considerando a dinâmica de trabalho (horários, troca de plantão, estratégias para adesão dos trabalhadores). • Identificação de ações e atividades voltadas à saúde do trabalhador que possam ser organizadas em conjunto com a entrega dos materiais, agregando outros temas em educação em saúde. 	<ul style="list-style-type: none"> • A Direção do presídio e ESEP vai solicitar à igreja um microfone e caixa de som para educação em saúde. • A coordenação de TB apoio técnico (Gerência vai articular transporte às 7h15m para levar a coordenadora de tuberculose para o presídio. • À Educação em saúde para profissionais da segurança foi às 7h30m, horário definido pela direção do presídio, visto à troca de plantão.
<p>Instalação dos Murais informativos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar localização adequada para instalação: Locais de ampla circulação e acesso para possibilitar maior visibilidade (corredores de acesso à escola, banho de sol, bloco onde se localiza a unidade de saúde, local das visitas/familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> • Diretor do presídio e segurança • Visitas/familiares = Igreja • Segurança = Base • Pessoas privadas de liberdade = Quadra banho de sol

1.2. Educação por pares para os familiares

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Abordagem na fila de visitantes	<ul style="list-style-type: none"> Planejamento das ações por meio de elaboração de cronograma, considerando as observações realizadas pela equipe de apoiador e mobilizadores sobre a dinâmica de cada unidade prisional. Distribuição de materiais informativos, preservativos e brindes. Realização de ações conjuntas com atores locais – movimentos sociais e demais atores da rede. 	<ul style="list-style-type: none"> A Unidade prisional não realiza visita íntima por ser porta de entrada. Por esse motivo, não é realizada a entrega de preservativos.
Instalação dos Murais informativos	<ul style="list-style-type: none"> Identificar localização adequada para instalação. Os Locais de ampla circulação e acesso para possibilitar maior visibilidade (corredores de acesso à escola, banho de sol, bloco onde se localiza a unidade de saúde, local das visitas/familiares. 	

1.3 Educação em saúde através da escola para pessoas privadas de liberdade

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Inserção da Tuberculose como tema transversal nas atividades escolares regulares ou pontuais	<ul style="list-style-type: none"> Associação de temáticas de educação em saúde, autocuidado, cidadania, outras ações da educação. Incluir equipe de ressocialização. Possibilidade de utilizar vídeos do Projeto como recurso pedagógico nas aulas e outras atividades educativas a exemplo da realização de um concurso de poesias, redação ou outros, voltados aos PPL, com possibilidade de premiação ou certificação. Parceria inserção social. 	<ul style="list-style-type: none"> Verificar qual a disponibilidade de ofertar oficinas através do núcleo de capacitação para reeducando. Nueca vai disponibilizar material técnico físico para reprodução de vídeos educativos. A certificação será disponibilizada pela equipe que capacita.
Instalação dos Murais informativos	<ul style="list-style-type: none"> Identificar localização adequada para instalação: Locais de ampla circulação e acesso para possibilitar maior visibilidade (corredores de acesso à escola, banho de sol, bloco onde se localiza a unidade de saúde, local das visitas/familiares. 	<ul style="list-style-type: none"> Direção da Unidade prisional

1.4 Formação das pessoas privadas de liberdade como promotores/multiplicadores de saúde

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Qualificação/capacitação de PPL como multiplicadores de saúde	<ul style="list-style-type: none"> Identificar a possibilidade de capacitação de PPL como multiplicadores, em temas sobre saúde. Verificar possibilidade desta atividade se configurar como remissão de pena; (seleção de PPL com perfil – classificado para realizar atividades laborais que contam como remissão de pena). Identificar parcerias locais para capacitação e certificação (profissionais para ofertar o curso). Articular com setor de classificação. 	<ul style="list-style-type: none"> GERES + Direção do Presídio Moreira vai disponibilizar serviço de classificar e remissão de pena, remuneração. O treinamento dos promotores será realizado pela equipe da UP e a supervisão pela equipe de saúde e segurança.
Uso dos materiais da campanha	<ul style="list-style-type: none"> Distribuição dos materiais e brindes informativos: canecas, cartilhas e cartão de tratamento. Verificar viabilidade de entrega e permanência do material com o PPL – apresentação do material à direção da unidade para validação com gestores locais. Avaliar melhor uso do material, considerando a permanência na cela, situação de transferência e soltura. Verificar com Direção da UP. 	<p>Necessaire será identificada com o nome do reeducando e será armazenado medicações para realizar TDO, ficará sob cuidado da Enfermaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> Folder informativo, folhetos, caneca adentra a UP e pode ficar com PPL na cela.

2. Organização e Gestão de Fluxos de Assistência à Saúde

O objetivo principal deste eixo é promover a atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade, fomentando a elaboração de estratégias entre a administração penitenciária e as instâncias locais para melhoria do acesso às ações e serviços da rede de saúde envolvidos na atenção à tuberculose e coinfeção TB/HIV. Visa ainda fortalecer a atenção à saúde do trabalhador e familiares, com foco no controle da TB. Protocolo de fluxos e procedimentos da rede local:

2.1. Busca de Sintomáticos Respiratórios - Regional

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Rastreamento em massa Previsto para 1º semestre 2020	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilização dos profissionais de saúde e segurança para o rastreamento em massa dentro da unidade prisional; (Roda de Conversa). Articulação (TRM- TB) Rafael Vaz e Silva + Lacen. Estabelecer demanda espontânea. Remanejar equipe de saúde de outras unidades. 	<ul style="list-style-type: none"> Gerência de Saúde Prisional e Equipe de Saúde da Unidade Prisional (enfermeiro e técnico). Gerência de saúde Prisional + Equipe de Saúde e Segurança Carla UBS Rafael = TRM RAFAEL estabeleceu 50 amostra semanais como rotina. Identificação do pote coletor com esparadrapo e caneta, para evitar vazamento, usar caixas do kit de teste para o Transporte até o laboratório para evitar vazamentos e contaminação do material, transporte em caixa de isopor.

2.1. Busca de Sintomáticos Respiratórios - Regional

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
<p>Busca ativa no ingresso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Triagem na porta de entrada (anamnese + teste rápido). • Organização do serviço. <p>Ofertar 50 Teste rápido(HIV, SÍFILIS, HEPATITE) mensal por unidade, na ausência do enfermeiro o técnico de enfermagem realiza o teste rápido e o enfermeiro faz o laudo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • A falta do enfermeiro na UP na demanda espontânea delega o atendimento ao Técnico de Enfermagem que não tem subsídios para avaliar e classificar o reeducando e encaminha para atendimento externo. 	<ul style="list-style-type: none"> • SESAU + SEJUS + Segurança. • ESEP sugere disponibilizar um profissional de saúde para realizar a triagem junto com a equipe de administração 6h de segunda à sexta período manhã. Realizando teste rápido e diagnóstico oportuno de doenças já com tratamento imediato.
<p>Busca passiva</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Demanda espontânea é realizada. • Fortalecer demanda espontânea. • Consolidar uma triagem na porta de entrada onde o reeducando permanece por 4 meses ou até um ano. • Fluxo de laboratório pré-estabelecido. • Exames de TRM-TB encaminhados a UBS 50 amostras semanais. • Teste Rápido HIV e Hepatites. • Acompanhado pelo enfermeiro da UP o tratamento de Tuberculose. • Isolamento para resistente dentro da UP. • Ofertar coletor e realizar coleta de amostra na hora da consulta. • Fortalecer quanto a orientação e retorno com reeducando para coleta em jejum próximo a enfermaria em conjunto com a segurança, encaminhar reeducando no dia seguinte para realizar a segunda amostra próximo a enfermaria sob orientação e supervisão da equipe de saúde. 	<ul style="list-style-type: none"> • Profissionais de segurança e equipe de saúde da unidade prisional.

2.1. Busca de Sintomáticos Respiratórios - Regional

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Avaliação de contatos	<ul style="list-style-type: none"> Realizar a lista dos contatos e ofertar BK. 	<ul style="list-style-type: none"> Profissionais de segurança e equipe de saúde da unidade prisional.
PVHIV	<ul style="list-style-type: none"> Caso novo de HIV é agendado pela gerência da Sejus e encaminhado ao SAE. Coinfecção TB-HIV Encaminhado ao (SAE) Serviço de assistência especializada no município. Realizar TRM-TB pela UBS Rafael. ILTBT em casos de PVHIV acompanhamento pelo SAE 	<ul style="list-style-type: none"> Equipe de saúde UP + SESAU SAE

2.2. Diagnóstico da TB Sensível e Resistente

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Encaminhamento e processamento de amostras clínicas: baciloscopia, teste rápido molecular, cultura, teste de sensibilidade	<ul style="list-style-type: none"> TRM – TB (- Laboratório Referência Rafael Vaz e Silva). Amostra + BAAR (Liane Biomédica (603UP). Cultura + TS (- Lacen). Diagnóstico sensível é encaminhado ao Cemetron acompanhado pela equipe de saúde da UP. Diagnóstico Resistente é encaminhado ao Cemetron (referência terciária). Buscar Reeducando através do profissional de segurança para unidade de saúde e realizar exame de escarro assistido. Isolamento de Resistentes UP, já está em funcionamento. 	<ul style="list-style-type: none"> Laboratório Referência do Município Rafael Vaz e Silva. Liane Biomédica (603 UP). Laboratório urso em reforma: encanamento do gás, parte elétrica, pia cuba falta para terminar reforma. Lacen. Profissionais de segurança e equipe de saúde da unidade prisional.
Encaminhamento de exames radiológicos	<ul style="list-style-type: none"> Quando é solicitado exclusivamente pelo médico é agendado via SISREG para o Hospital de Base. 	<ul style="list-style-type: none"> Gerência de saúde SEJUS + SESAU (GPES+GERREG).

2.2. Diagnóstico da TB Sensível e Resistente

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
<p>Comunicação de resultados e tomada de decisão clínica</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimento e utilização do GAL (Reforçado no curso de multiplicação do manejo). Resultado de Tuberculose online via GAL. VDRL 30 dias. Realizar 50 TR mensal pela equipe da unidade prisional. Início do protocolo após caso positivo de sífilis. Farmacêutico não libera medicação com pedido de enfermeiros (em articulação com o conselho para mediar essa questão). Médico entrou com ação criminal por conta de pedidos de RX por enfermeiros. Diagnosticado de sífilis na triagem, consultas assistenciais e tratamento oportuno pela equipe da unidade prisional. Estabelecer e aplicar protocolo de enfermagem + fluxo a ser validado no conselho Estadual. 	<ul style="list-style-type: none"> Aguardando parecer do conselho de farmácia. Fluxo e protocolo em validação, encaminhado para conselho municipal e estadual. Assistência de acompanhamento pela equipe da unidade prisional.
<p>Notificação de casos e registro de informações</p>	<ul style="list-style-type: none"> Rotina a utilização do Livro verde de Tuberculose na unidade prisional do projeto). Manter notificação do SINAN pelo Enfermeiro da unidade prisional. Manter o formulário padronizado pela Coordenação Estadual. Realizar triagem e registrar em prontuário. 	<ul style="list-style-type: none"> Reforçado na oficina de Tuberculose.
<p>Realizar a vigilância da Infecção latente da tuberculose - ILTB</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar vigilância compartilhada entre o SAE – HIV e equipe da UP) 	<ul style="list-style-type: none"> Os casos de HIV são notificados e acompanhados no SAE e assistência de cuidado compartilhada com equipe da unidade prisional.

2.3. Seguimento clínico nos casos confirmados

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados: realizar BAAR de controle mensal, solicitar exames laboratoriais função hepática, renal.	Enfermeiro da equipe da unidade prisional.
Tratamento	<ul style="list-style-type: none"> • É realizado pela equipe de saúde da Unidade prisional. • Manter tratamento dentro da UP e fortalecer comunicação entre gerência e equipe de saúde. • Início imediato do tratamento TB com estoque mínimo de medicação de tuberculose 1ª e 2ª fase. • O medicamento é entregue mensalmente ao preso, tentar implantar o TDO com a metodologia proposta pela ESEP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipe de Saúde da UP + GESAU + Agevisa.
Tratamento diretamente observado - TDO	<ul style="list-style-type: none"> • Programar e aderir projeto de promotores de saúde pactuando com Diretor geral, diretor de segurança, diretor Administrativo. • Capacitação dos promotores de saúde, profissionais de segurança e saúde para adesão (GESAU equipe da UP). • Pactuar com a equipe de saúde da unidade prisional monitoramento e educação em saúde continuada (GESAU equipe da UP). 	<ul style="list-style-type: none"> • Pactuado com Geres atividade remunerada e com remissão de pena aos promotores de saúde. • Classificação perfil - Unidade Prisional. • O treinamento e supervisão serão realizados pela equipe de saúde e segurança da unidade prisional.
Tratamento diretamente observado em casos de droga resistência	<ul style="list-style-type: none"> • Estabelecer com a equipe da UP a vigilância do TDO em casos de TB resistente. • Segurança vai disponibilizar cinco seguranças de segunda a sexta às 8h da manhã para profissional de saúde ir até a carceragem realizar o TDO. 	<ul style="list-style-type: none"> • A referência para TBDR é terciária CEMETRON e compartilhado com a equipe da unidade prisional para TDO. • Direção UP.

2.3. Seguimento clínico nos casos confirmados

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados: realizar BAAR de controle mensal, solicitar exames laboratoriais função hepática, renal.	Enfermeiro da equipe da unidade prisional.
Exames de controle	<ul style="list-style-type: none"> • Manter a oferta de exames laboratoriais BAAR. • Estabelecer e pactuar com a SEMUSA a realização de exames de função hepática e renal antes do tratamento e após um mês de tratamento. Solicitado pelo enfermeiro da UP. • Estabelecer e pactuar com SISREG um rx em tempo hábil até a finalização do tratamento. (Não compareceu a reunião) 	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório Urso. • O enfermeiro solicita exames laboratoriais em função hepática e renal. • Acrescentar no protocolo de enfermagem a solicitação de RX pelo Enfermeiro.
Porta de saída e transferências	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicar através do GESAU a saída ou transferência do reeducando para entrar em contato com a UBS próximo a residência do reeducando (Alvará). • Comunicar à equipe de saúde da UP transferida. • Consolidar com a equipe de saúde da UP a vigilância de porta de saída e transferência através da lista atualizada diariamente pela ADM da UP. • Manter a orientação do reeducando sobre o tratamento de tuberculose e buscar atendimento na enfermaria da unidade prisional ou UBS. 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipe de saúde UP + GESAU coordenação de Tuberculose. • Comunicação de transferência e liberdade via WhatsApp e Email. • Direção vai disponibilizar lista de transferência para enfermaria e Gerência de saúde vai disponibilizar lista dos reeducandos em tratamento para administração. identificar prontuários com etiqueta de cor conforme a patologia acometida.

2.4. Desfechos

Ação:	Procedimento:	Atores responsáveis:
Cura	<ul style="list-style-type: none"> O enfermeiro avalia e verifica o acompanhamento do tratamento, solicita BAAR e quando resultado for negativo o enfermeiro da alta cura e informa a coordenação de tuberculose do Estado. 	<ul style="list-style-type: none"> Equipe de saúde Unidade prisional, GESAU e Coordenação de tuberculose.
Abandono	<ul style="list-style-type: none"> Não acontece B.A do abandono + solicita informação da coordenação de Tuberculose que verifica a retirada de medicação + verifica no boletim mensal. Melhorar a comunicação entre a equipe UP com ADM da UP através Whastapp + SEI + Email + Intranet. 	<ul style="list-style-type: none"> Equipe de saúde Unidade prisional, GESAU e Coordenação de tuberculose. A Direção vai disponibilizar lista de transferência para enfermaria e Gerência de saúde vai disponibilizar lista dos reeducandos em tratamento para administração. identificar prontuários com etiqueta de cor.
Internação	<ul style="list-style-type: none"> Hospital de Referência (CEMETRON) . É porta de entrada para pacientes com tratamento de Tuberculose. Possuem sistema de plantão com o médico do programa. Não possuem dificuldades quanto a vagas dentro do CEMETRON. Possuem escolta hospitalar que é subordinada à coordenação do sistema penitenciário, fazendo escolta de 24 horas. Da unidade prisional para o CEMETRON a escolta é feita pelo GAP. 	
Óbito	<ul style="list-style-type: none"> Não houve casos de óbito por tuberculose no Estado. 	

3. Oferta de Ações em Saúde

3.1 Saúde do trabalhador para os profissionais de saúde e segurança

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
	<ul style="list-style-type: none"> • Atendimento Psicológico 2x na semana e Psiquiatra na Policlínica Oswaldo Cruz (POC). • Atendimento psiquiátrico na POC para servidores da Sejus 2x na semana. • Campanhas de vacinação e exames preventivos são estendidas aos funcionários. • Educação em saúde para servidores da SEJUS (Mensal). • Realizar ação em saúde aos profissionais do sistema prisional (Preventiva realizar triagem laboratorial). • A Carreta do Hospital do Amor vai ofertar exames preventivos através parceria com a SEJUS em campanhas anuais. • Planejamento da Criação do Núcleo Biopsicossocial pela GESAU(Psicóloga no C.P.A disponível 6h de segunda a sexta para realizar atendimento e Visita domiciliar, busca e apoio psicológico). 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipe de saúde Unidade prisional, + GESAU e Coordenação de tuberculose.

3.2 Rastreamento dos sintomáticos respiratórios com oferta dos testes rápidos para a população privada de liberdade e trabalhadores

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar TRM através de comunicação manifestando desejo ou sinais e sintomas. • Inclusão de exames e consultas dos profissionais na rede através do SISREG pela GESAU. 	<ul style="list-style-type: none"> • Equipe de Saúde UP e GESAU • SISREG

Referências

Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose no Brasil, 2018.

Resolução 2, de 29 de outubro de 2015, que apresenta recomendações que visam à interrupção da transmissão do HIV, das hepatites virais, da tuberculose e de outras enfermidades entre as pessoas privadas de liberdade.

Resolução CNPCP nº 4, de 18 de julho de 2014, que aprova as Diretrizes Básicas para Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional e revoga a Resolução nº 7, de 14 de abril de 2003.

Resolução 11, de 07 de dezembro de 2006, que estabelece as diretrizes básicas para detecção de casos de tuberculose entre ingressos no Sistema Penitenciário nas unidades da Federação, como parte do previsto pela Lei de Execuções Penais.

TB

TUBERCULOSE

INFORMAÇÃO E TRATAMENTO CURAM