



# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTADO DO CEARÁ

Projeto Prisões Livres  
de Tuberculose

DEPEN  
2021

# Sumário

|  |    |
|--|----|
| <b>1. Apresentação</b> .....   | 04 |
| <b>2. Projeto Prisões Livres de Tuberculose</b> .....  | 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 |
| <b>3. O Apoio Institucional e a Mobilização Social no âmbito do projeto</b> .....                          | 10 |
| <b>4. Cenário COVID-19</b> .....   | 11 |
| <b>5. Pesquisa: A experiência de saúde em comunicação - A Campanha Prisões Livres de Tuberculose</b> ..... | 12 |
| <b>6. Atuação do Projeto no Estado do Ceará</b> .....  | 14 |
| <b>7. Encaminhamentos e pactuações no Estado do Ceará</b> .....  | 18 |
| <b>8. Conclusão</b> .....  | 19 |
| <b>Anexos</b> .....  | 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 no Ceará pelo Apoiador Institucional perduraram até junho de 2021 e dos Mobilizadores Sociais até julho de 2020. As funções desempenhadas como Apoiador Institucional no estado do Ceará, conforme acima descritas, inicialmente foram executadas pela Sra. Esmaelite Moura Ferreira, logo em seguida foi continuado pela Sra. Purdenciana Ribeiro de Menezes.

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 do Ceará contou com a atuação de três mobilizadores sociais, o Sr. Carlos Donisete de Souza, Sr. Francisco Dário Queiroz de Oliveira e a Sra. Luana Alcantara Fialho.

## 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](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](http://www.prisoelivresdetb.com.br/cesp)

## 6. Atuação do Projeto no Estado do Ceará

A execução do projeto no estado do Ceará 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.

As unidades objeto do Projeto Prisões Livres de Tuberculose no estado do Ceará foram: Centro de Triagem Aquiraz e Instituto Penal Feminino Desembargador Auri Moura Costa.

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 as equipes de saúde prisionais, coordenação de Tuberculose do estado, coordenação do Núcleo de Saúde Prisional e os diretores das unidades prisionais, atribuiu-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 nas unidades do Centro

de Triagem Aquiraz e Instituto Penal Feminino Desembargador Auri Moura Costa 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 do Ceará deram início no mês de janeiro de 2019, com a realização de reuniões de equipe para o avanço nas ações e planejamentos em conjunto.

Houve, no decorrer do ano de 2019, contato com as famílias e visitantes nas fila de espera; a retomada dos testes de cultura através de reuniões e orientações com acordo entre a SESA e a SAP na articulação da realização dos exames; ações junto a pessoas privadas de liberdade tanto na porta de entrada com ações voltadas para a educação em saúde através de orientações no momento dos exames de rotina quanto nas alas em parceria com as equipes de saúde em momentos de intervenções; busca ativa nas unidades para casos de Tuberculose junto com as equipes de saúde e introdução do tema “Saúde” na formação dos agentes penitenciários através do Núcleo de Educação Penitenciária

No segundo semestre de 2019, houve a participação do estado do Ceará na Oficina Regional Nordeste com demais apoiadores de outras Unidades da Federação e representantes estaduais da administração penitenciária e da saúde, que aconteceu em Fortaleza/CE. 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.

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.gov.br>), as ações de educação em saúde foram realizadas nas unidades prisionais Centro de Triagem Aquiraz e Instituto Penal Feminino Desembargador Auri Moura Costa sendo uma delas a entrega dos materiais informativos e palestras, rodas de conversas dos profissionais de saúde.

Com o advento da pandemia do novo coronavírus, houve articulação direta com a gestão da SAP, por meio de reunião com o secretário da pasta, que disponibilizou toda a estrutura necessária para a distribuição do material. Os materiais foram entregues em todas as unidades prisionais atualmente ativas. É importante ressaltar que foram desativadas 105 Cadeias Públicas no interior do estado e toda a demanda dessas unidades foi concentrada na Região

Metropolitana de Fortaleza, facilitando a metodologia de entrega dos materiais.

Realizou-se articulação com todos os enfermeiros atuantes da saúde prisional, por meio da Coordenadoria de Execução da Saúde Prisional-CESA/SAP e reunião com todos os diretores das unidades prisionais, com a colaboração da Coordenadoria Especial da Administração Penitenciária- CEAP/SAP, para ajuda nas ações de distribuições dentro das unidades prisionais. Conseguiu-se parceria dos enfermeiros e diretores para a realização de ações educativas, uma ação por mês em cada unidade prisional.

As estratégias de comunicação e educação em saúde foram realizadas especificamente nos Centro de Triagem Aquiraz e Instituto Penal Feminino Desembargador Auri Moura Costa, 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. No Estado do Ceará 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.



| <b>Cronograma Geral</b> |                     |                   |
|-------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>Regional</b>         | <b>Data</b>         | <b>Local</b>      |
| 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 do Ceará. 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 do Ceará

No decorrer das atividades do projeto foram realizadas diversas ações, dentre elas a entrega dos materiais do projeto, os quais foram destinados às unidades do Centro de Triagem Aquiraz e Instituto Penal Feminino Desembargador Auri Moura Costa, além dos materiais destinados às demais unidades prisionais do estado do Ceará, 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 para a realização de ação educativa mensal no CTOC e IPF; a utilização dos materiais educativos entregues em todas as unidades prisionais do Estado e uma parceria com os laboratórios de Pacatuba e Itaitinga para aumento do fluxo de exames.

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 as equipes de saúde prisionais, coordenação de Tuberculose do estado, coordenação do Núcleo de Saúde Prisional e os diretores das unidades prisionais.

A seguir são apresentadas sugestões de futuras ações que podem ser executadas pela Secretaria de Estado de Segurança Pública e Administração Penitenciária do Ceará, 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 do Ceará

| Eixo                                      | Descrição   |
|---|---|
| <b>1. Comunicação e educação em saúde</b> | <b>1. Comunicação e educação em saúde:</b><br>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.   |
|   | <b>1.1. Educação em saúde para os profissionais de saúde e segurança:</b><br>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.<br>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. |
|   | <b>1.2. Educação por pares para os familiares:</b><br>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.   |
|   | <b>1.3. Educação em saúde através da escola para pessoas privadas de liberdade:</b><br>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.<br>Promover ainda efetivo destaque às pessoas privadas de liberdade em tratamento da tuberculose, associando desfechos de cura nos casos detectados.   |
|   | <b>1.4. Formação das pessoas privadas de liberdade como promotores de saúde:</b><br>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  |
|---|--|
| <b>2. Organização e gestão de fluxos de assistência à saúde</b> | <p><b>2. Organização e gestão de fluxos de assistência à saúde:</b><br/> 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.<br/> Visa ainda fortalecer a atenção à saúde do trabalhador, com foco no controle da TB.</p>  |
|   | <p><b>2.1. Organização de fluxos de diagnóstico com a rede de assistência à saúde para a pessoa privada de liberdade - Intramuros e Extramuros:</b><br/> 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.<br/> Construção de protocolos acerca dos fluxos locais que envolvem a demanda de atendimento das pessoas privadas de liberdade intramuros e extramuros.</p> |
|   | <p><b>2.2. Atividades de equipes multidisciplinares:</b><br/> 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><b>2.3. Gestão da informação para fortalecimento da vigilância epidemiológica:</b><br/> 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>  |
| <b>3. Ofertas de ações em saúde</b>                             | <p><b>3. Oferta de ações em saúde:</b><br/> 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><b>3.1. Saúde do trabalhador para os profissionais de saúde e segurança:</b><br/> 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><b>3. Ofertas de ações em saúde</b></p> | <p><b>3.2. Rastreamento dos sintomáticos respiratórios com oferta do testes rápidos para a população privada de liberdade e trabalhadores:</b></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>Ações de qualificação e formação continuada</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofertar ações de educação em saúde com os profissionais das unidades (segurança, equipes multidisciplinares, professores, profissionais da CISPE e CAP). Equipes de saúde realizando rodas de conversa, por exemplo utilizando o álbum seriado. (rotina)</li> <li>• Articular com a Escola Penitenciária atividades de formação sobre TB nos cursos ofertados.</li> <li>• Avaliar possibilidade de apresentação de cenas do teatro fórum. Calendário de cursos e treinamentos.</li> <li>• Articular com a formação do GAP (Escola Penitenciária) para inserir formação sobre TB e outros agravos. (para as atividades de articulação com a escola organizar com a Coordenadoria de Execução da Saúde Prisional do Ceará).</li> <li>• Teatro-fórum: durante o plantão organizar com cada UP em intervenção do projeto o melhor momento para a realização da atividade. Entrega dos materiais da campanha (caderneta, caneta e prancheta).</li> <li>• Articular com a Rádio Livre momento para transmissão de conteúdo sobre saúde. Organizar com a Ascom.</li> <li>• Associar o calendário de saúde com as demais atividades.</li> <li>• Avaliar com a Escola o currículo sobre saúde no curso de formação dos servidores (revisão do conteúdo programático). Sugestão de consultar a grade curricular da Escola Nacional de Serviços Penais (Espen.Depen).</li> <li>• Acompanhar a convocação dos novos agentes penitenciários para preparar formação na admissão em cada UP de lotação.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipes de saúde das Ups, Direção da UP, Vigilância Epidemiológica, Atenção Básica</li> <li>• Escola de Gestão Penitenciária e Administração, Vigilância Epidemiológica, Coordenadoria Especial da Administração Penitenciária.</li> <li>• Escola de Gestão Penitenciária e Administração, Vigilância Epidemiológica, Coordenadoria Especial da Administração Penitenciária.</li> <li>• Projeto TB, Vigilância Epidemiológica (SAP), Coordenação Estadual de TB.</li> <li>• Ascom, Vigilância Epidemiológica</li> </ul> |

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

| Ação:                         | Estratégias e procedimentos adotados:                                  | Atores responsáveis: |
|-------------------------------|--|----------------------|
| Uso dos materiais da campanha | <ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias.</li> </ul> |                      |

### 1.2. Educação por pares para os familiares

| Ação:                         | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis: |
|-------------------------------|---|----------------------|
| Uso dos materiais da campanha | <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizar cronograma das atividades de mobilização em fila quando os materiais do projeto chegarem.</li> <li>Listar as unidades de saúde da região das Ups visando a orientação de acesso ao familiar.</li> <li>Avaliar a possibilidade de distribuição de preservativo para os familiares junto com a coordenação de IST do estado.</li> <li>Alinhar as orientações dos apoiadores e mobilizadores sociais principalmente sobre as novas regras e orientações das Ups.</li> </ul> |                      |

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

| Ação:                         | Estratégias e procedimentos adotados:  | Atores responsáveis:                                    |
|-------------------------------|--|---|
| Uso dos materiais da campanha | <p>Está em fase de articulação a integração das equipes de saúde com a escola para abordar com os alunos temas sobre saúde. Foi realizado com o Setembro Amarelo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Articular apresentação do projeto com a direção da escola e com os professores. Agendar data.</li> <li>Organizar cronograma de ações com a escola e focar nos temas transversais do projeto.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>CESPE</li> </ul> |
| Remição pela leitura          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias.</li> </ul>   |   |



## 1.4 Formação das pessoas privadas de liberdade como promotores de saúde

| Ação:  | Estratégias e procedimentos adotados:                                | Atores responsáveis: |
|--|--|----------------------|
| Equipes de saúde qualificando a atuação das PPLs | <ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias.</li></ul> |                      |

## 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   | <ul style="list-style-type: none"><li>Em geral acontece em momentos específicos quando há entrada de grande quantidade de presos. Foi realizado no início do ano quando os presos das cadeias foram transferidos para as Ups.</li><li>Apenas as equipes de saúde da SAP se envolvem no rastreamento. Exames, insumos, equipes, etc somente SAP.</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li>SAP</li></ul> |
| Busca ativa no ingresso | <ul style="list-style-type: none"><li>Prontuário de entrada no SISPEN com o módulo SISPEN Saúde. Os dados são restritos para cada UP.</li><li>Questionário na admissão equipe multidisciplinar atendendo cada preso, enfermeiros, médicos, dentista, assistente social, psicólogo. Atendimento individualizado.</li><li>Avaliação SR e oferta dos 4 testes.</li><li>Porta de entrada CTOC da região metropolitana – masculino. 30 dias na triagem. No feminino de 10 a 15 dias na triagem.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>SAP</li></ul> |

## 2.1. Busca de Sintomáticos Respiratórios - Regional

| Ação:                 | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis:                                    |
|-----------------------|---|---|
| Busca passiva         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A enfermeira desce para as alas realizando triagem todos os dias na penitenciária feminina (2 enfermeiras, 3 médicos).</li> <li>• Nas Ups masculinas são agendados atendimentos de todas as áreas. Listas dos presos que possuem doenças específicas que demandam atendimento de rotina.</li> <li>• As demandas espontâneas são levadas pelos agentes para a equipe de saúde.</li> <li>• Em algumas unidades os presos entregam o “catatau” para solicitar atendimento também.</li> <li>• Equipes de saúde durante a entrega de medicamentos observam sinais e sintomas nos presos.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• SAP</li> </ul> |
| Avaliação de contatos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Busca de SR nas celas das pessoas diagnosticadas. Nos casos de SR baciloscopia.</li> <li>• Nos contatos com familiares, quando autorizado pelo preso, a assistente social avisa a família. O preso fica sem a visita pelos 15 dias. Entregue uma máscara para circular na unidade.</li> <li>• Mas pelo excesso de atividades realizadas é importante estabelecer um fluxo melhor para a avaliação de contatos entre os familiares dos presos diagnosticados.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• SAP</li> </ul> |
| PVHIV                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Em todos os casos de HIV é realizada a busca ativa para os casos de tuberculose.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• SAP</li> </ul> |

## 2.2. Diagnóstico da TB Sensível e Resistente

| Ação:   | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis: |
|---|---|----------------------|
| <p>Encaminhamento e processamento de amostras clínicas: baciloscopia, teste rápido molecular, cultura, teste de sensibilidade</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 UPs da região metropolitana: laboratório Hospital Otávio Lobo. É realizado a baciloscopia, raio x, TRM.</li> <li>• Articulação com Lacen para realização de cultura e TS. Atualmente não está sendo realizado por falta de insumos e equipamentos.</li> <li>• Foi pactuado acordo com a SAP para que os insumos sejam repassados para o Lacen. O que não está acontecendo. Desde 2017 não está sendo realizado cultura e TS.</li> <li>• Articular reunião com o Lacen para retomar cultura e TS das baciloscopias positivas.</li> </ul> |                      |
| <p>Encaminhamento de exames radiológicos</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratório do Otávio Lobo.</li> <li>• Unidades do interior – exames e raio-x são realizados pelo município, mesmo sem adesão municipal.</li> </ul>  |                      |
| <p>Comunicação de resultados e tomada de decisão clínica</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dentro do hospital fica a coordenação de vigilância que articula com o estado a dispensação do medicamento. Resultados em menos de 24 horas.</li> <li>• Verificar acesso das Ups ao GAL para acesso aos resultados.</li> </ul>   |                      |
| <p>Notificação de casos e registro de informações</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• A UP que preenche a ficha de notificação, que envia para a coordenação de vigilância no Hospital Otávio Lobo para preenchimento do sistema.</li> <li>• SESA está organizando para que cada UP tenha acesso para preenchimento da notificação no SINAN.</li> </ul>  |                      |

## 2.2. Diagnóstico da TB Sensível e Resistente

| Ação:   | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis: |
|---|---|----------------------|
| Realizar a vigilância da Infecção latente da tuberculose - ILTB | <ul style="list-style-type: none"> <li>• PVHIV – seguidos os protocolos do MS. Verificar se as unidades aplicam o protocolo de ILTB.</li> <li>• Servidores – exames admissionais não solicitam PPD. Avaliar solicitação de exames para novos servidores.</li> <li>• Agentes penitenciários – concursado.</li> <li>• Equipe de saúde e multidisciplinar – empresas terceirizadas.</li> <li>• Avaliar a possibilidade de exames para o servidores SR. Articular com o Hospital Otávio Lobo e com a rede externa.</li> </ul> |                      |

## 2.3. Seguimento clínico nos casos confirmados

| Ação:                                  | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis: |
|--|---|----------------------|
| Tratamento                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilância da SAP articula com estado e município para dispensação de medicamento.</li> <li>• Exames de seguimento realizados todo mês – baciloscopia de controle, pesagem.</li> </ul>   |                      |
| Tratamento diretamente observado - TDO | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Algumas Ups realizam TDO. Nos finais de semana também com plantão de equipe de saúde. (24horas).</li> <li>• Com a alteração da gestão nas Ups todas realizam TDO.</li> <li>• Pacientes em tratamento ficam em alas separadas, mas próximas das enfermarias em algumas unidades. No feminino só fica em isolamento por 15 dias, depois volta pra ala. No CTOC tem celas na enfermaria ficam por 15 dias.</li> </ul> |                      |

### 2.3. Seguimento clínico nos casos confirmados

| Ação:  | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis: |
|--|---|----------------------|
| Tratamento diretamente observado em casos de droga resistência | <ul style="list-style-type: none"> <li>No estado tem aumentado os casos de resistência, mas nas unidades prisionais não são muitos casos.</li> <li>Em 2019 apenas um caso.</li> <li>É realizado no mesmo fluxo dos demais casos.</li> <li>Articulação com a referência para TB – Hospital do Coração de Messejana.</li> </ul>   |                      |
| Exames de controle   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Laboratório do Hospital do Otávio Lobo.</li> </ul>   |                      |
| Porta de saída e transferências                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Avaliar possibilidade de integração das atividades da Coordenadoria de (CISPE) com os encaminhamentos de saúde. Rede de atenção à TB e outros cuidados que necessitam de continuidade do tratamento.</li> <li>Organizar o fluxo de saída dos internos em tratamento para que a equipe de saúde possa orientar sobre quais unidades de saúde buscar para continuidade do tratamento. Necessidade de pactuação com o secretário sobre procedimentos que cada UP deve adotar na saída dos presos (comunicação entre equipe de saúde e de segurança).</li> </ul> |                      |

### 2.4. Desfechos

| Ação:    | Estratégias e procedimentos adotados:  | Atores responsáveis: |
|----------|--|----------------------|
| Cura     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Percentual de cura em 2017 foi de 68%. (dados somente do sistema prisional – SINAN).</li> </ul> |                      |
| Abandono | <ul style="list-style-type: none"> <li>Abandono 4%, em 2017. (dados somente do sistema prisional – SINAN).</li> </ul>                  |                      |

## 2.4. Desfechos

| Ação:      | Estratégias e procedimentos adotados:   | Atores responsáveis: |
|------------|---|----------------------|
| Internação | <ul style="list-style-type: none"><li>• Messejana – referência para Tuberculose.</li><li>• Hospital de Maracanaú – é da rede e não recebe sistema prisional. Não houve solicitação de encaminhamento</li><li>• São José referência para HIV e coinfeção</li><li>• Os encaminhamentos acontecem, mas não existe formalização do processo com a rede externa.</li></ul> |                      |
| Óbito      | <ul style="list-style-type: none"><li>• Investigação dos óbitos – investigação hospitalar, da unidade básica e a síntese (vigilância do município).</li><li>• Os óbitos acontecem nos hospitais e não nas Ups.</li></ul>  |                      |

### 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: |
|--------------------------|---|----------------------|
| Estabelecimento de fluxo | <ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul> |                      |

#### 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"><li>Definir estratégias</li></ul> |                      |



## 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