



# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTADO DE SERGIPE

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 de Sergipe</b> .....	14
<b>7. Encaminhamentos e pactuações no Estado de Sergipe</b> .....	17
<b>8. Conclusão</b> .....	18
<b>Anexos</b> .....	19

# 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 dos Apoiadores Institucionais perduraram até junho de 2021 e dos Mobilizadores Sociais até julho de 2020. As funções desempenhadas como Apoiadoras Institucionais no estado do Amazonas inicialmente foram executadas pela Sra. Élide Lúcia Carvalho Martins, logo em seguida foi continuado pela ex mobilizadora Sra. Luana da Silva Teixeira Moura, em 2020 foi brevemente executado pela Sra Maynara Lima Franca e por final pela Sra. Gilnéia Cunha Santana.

Além das funções desempenhadas pelos apoiadores institucionais o projeto teve a atuação dos mobilizadores sociais, 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 Sergipe contou com a atuação de três mobilizadores sociais, sendo eles o Sr. Felipe Pereira de Oliveira, Sra. Luana da Silva Teixeira Moura e a Sra. Maria Selma Carneiro Rodrigues de Freitas.

## 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 de Sergipe

A execução do projeto no estado de Sergipe 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 a Direção das unidades prisionais do Presídio Feminino em Nossa Senhora do Socorro/SE e do Complexo Dr. Manoel Carvalho Neto em São Cristóvão/SE, Secretaria de Segurança Pública Estadual, os Programas de Controle de Tuberculose estadual e municipal, Secretaria Estadual e Municipal de Saúde, Setor de Vigilância em Saúde do Município, Escola de Gestão Penitenciária – EGES e a equipe de saúde do sistema prisional. Cada ator com o seu protagonismo e execução das atividades.

No Estado de Sergipe, o projeto contou com a atuação de quatro Apoiadoras Institucionais e de três Mobilizadores Sociais, que 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 de Sergipe foram as unidades prisionais do Presídio Feminino em Nossa Senhora do Socorro/SE e o Complexo Dr. Manoel Carvalho Neto em São Cristóvão/SE.

As atividades planejadas nas unidades 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.

As ações do projeto no estado de Sergipe foram iniciadas no primeiro semestre do ano de 2019, com a realização de reuniões para a articulação da rede e apresentação do projeto. No mesmo período foram realizadas reuniões para a coleta de dados referentes ao preenchimento do diagnóstico situacional, organização e planejamento de ações do projeto, levantamento de demandas e melhoramento da comunicação dos atores envolvidos.

Com o início das articulações realizadas pelo projeto, a Apoiadora Institucional realizou roda de conversa com a equipe de saúde e segurança com a finalidade de esclarecer questões inerentes

à tuberculose, preconceitos e na oportunidade foi ressaltada a importância da colaboração de todos nas ações de projeto.

Após a roda de conversa, obteve-se o encaminhamento da realização de uma capacitação certificada para todos os profissionais de saúde e de segurança das unidades do projeto. A certificação da capacitação foi uma proposta da direção como forma de premiação e envolvimento dos trabalhadores no projeto.

Em acordo com o município de São Cristóvão, houve a organização de uma ação de educação em saúde e assistência em saúde, sendo oferecidos testes rápidos nas filas de visitas. Nesta ocasião contou-se com o apoio da Secretaria de Estado de Saúde.

Em parceria com a Secretaria de Saúde foi possível realizar atividades de educação em saúde voltadas para os privados de liberdade e a formação de internos como promotores de saúde, bem como a formação de parte dos agentes do Complexo Dr. Manoel Carvalho Neto. E durante a suspensão das filas de visitas, foi articulado com a Prefeita de Aracaju, alguns cartazes para serem utilizados em momento oportuno com os familiares dos internos.

A Apoiadora Institucional realizou o recebimento dos materiais da campanha juntamente com a Escola de Gestão Penitenciária, realizando os devidos encaminhamentos sobre a distribuição do material.

Com os agravos da pandemia no sistema prisional, trabalhou-se durante as intervenções com as pessoas privadas de liberdade, profissionais de saúde e segurança a distribuição dos materiais da campanha e na oportunidade foram compartilhadas informações a respeito da tuberculose, cuidados com o novo coronavírus e formas de prevenção.

Nos contatos com a equipe de saúde das unidades prisionais foi elaborado uma rotina de acompanhamento e tratamento dos casos de tuberculose durante a pandemia e de Covid-19.

A Apoiadora Institucional em conjunto com outra profissional de saúde, elaboraram o Plano de Contingência sobre Covid -19 que foi logo em seguida apresentado para os diretores das unidades prisionais, Coordenadores de Saúde, representantes da Secretaria Municipal de Saúde de São Cristóvão e da Secretaria estadual da Justiça.

Foi realizado treinamento de capacitação para a equipe de saúde com foco no fluxo de coleta de escarro, investigação de casos suspeitos e acompanhamento dos casos positivos. Além disso, houve capacitação e educação em saúde para os mensageiros (PPL) e agentes de segurança.

As ações de distribuição de materiais da campanha educativa para as pessoas privadas de liberdade também se deram em setores da unidade prisional como marcenaria e atividades externas aos internos que trabalham fora do sistema prisional.

Durante as rodas de conversa que eram executadas para a equipe de segurança e de saúde

foram distribuídos materiais e em conjunto com a equipe de saúde, foram desenvolvidas atividades sobre tuberculose com os familiares e internos.

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 de Sergipe. 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 Sergipe

No decorrer das atividades do projeto foram realizadas diversas ações, dentre elas a entrega dos materiais do projeto às unidades do Presídio Feminino em Nossa Senhora do Socorro/SE e do Complexo Dr. Manoel Carvalho Neto em São Cristóvão/SE, além dos materiais destinados às demais unidades prisionais do estado de Sergipe, bem como a execução de campanhas de busca ativa dentro da unidade.

O plano de trabalho constante deste relatório estabelece futuras ações e direcionamentos para que as atividades de educação em saúde e de prevenção e controle da tuberculose sejam realizadas pelas equipes de saúde das unidades prisionais do estado, principalmente em articulação com os atores locais. No entanto, determinados pontos carecem de continuidade das discussões para a proposição de estratégias de atuação e consequente melhoria na oferta dos serviços.

## 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 Sergipe

Eixo	Descrição
<b>1. Comunicação e educação em saúde</b>	<p><b>1. Comunicação e educação em saúde:</b> 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.</p>
	<p><b>1.1. Educação em saúde para os profissionais de saúde e segurança:</b> 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.</p>
	<p><b>1.2. Educação por pares para os familiares:</b> 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.</p>
	<p><b>1.3. Educação em saúde através da escola para pessoas privadas de liberdade:</b> 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.</p>
	<p><b>1.4. Formação das pessoas privadas de liberdade como promotores de saúde:</b> 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.</p>

Eixo	Descrição
<p><b>2. Organização e gestão de fluxos de assistência à saúde</b></p>	<p><b>2. Organização e gestão de fluxos de assistência à saúde:</b>  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><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>  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><b>2.2. Atividades de equipes multidisciplinares:</b>  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>  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>
<p><b>3. Ofertas de ações em saúde</b></p>	<p><b>3. Oferta de ações em saúde:</b>  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>  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 - Ações de qualificação e formação continuada		
Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Ações de qualificação e formação continuada	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realização do Teatro-Fórum.</li> <li>Articulação com Escola de Gestão Penitenciária e FUNESA (Fundação Estadual de Saúde) para organização das capacitações com os profissionais de saúde e segurança da SEJUC.</li> <li>Rodas de conversa com os profissionais de saúde e segurança durante a rotina da unidade prisional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atores contratados</li> <li>SEJUC</li> <li>Secretarias de saúde estadual e municipais</li> <li>Projeto Prisões Livres de Tuberculose</li> <li>Profissionais de saúde das unidades prisionais</li> </ul>
Uso dos materiais da campanha	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definição dos locais de instalação dos materiais em cada UP.</li> <li>Verificar a forma de uso das canecas e distribuição das canecas (O amarelo não é permitido no COPEMCAN). Verificar se pode ser distribuído aos visitantes do PPL, caso a cor não possa ser modificada. Na PREFEM não há restrição quanto a cor amarela.</li> <li>Verificar com a SEJUC a restrição em relação aos materiais da campanha nas demais UPs do Estado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordenação de saúde da unidade prisional</li> <li>Diretor da unidade prisional</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>Sensibilização e distribuição dos materiais nas filas de espera das unidades prisionais selecionadas pelo projeto.</li> <li>Orientação dos familiares sintomáticos respiratórios e direcionamento para busca de atendimento na rede assistencial próximo da residência.</li> <li>Definição do papel dos Assistentes Sociais nas ações de educação em saúde, nas transferências, alvarás de soltura, acompanhamento de casos extramuros. Definições de fluxos de trabalho para a área.</li> <li>Articulação de uma agenda de apresentação do projeto com as Assistentes Sociais das UPs em conjunto com o Programa Estadual de TB, para sensibilização e envolvimento no projeto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Projeto Prisões Livres de Tuberculose</li> <li>Área de Tuberculose do município de São Cristóvão (RT do sistema prisional/SES verificar com Nossa Senhora do Socorro a possibilidade).</li> <li>SEJUC</li> <li>SES.</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	<ul style="list-style-type: none"> <li>Articular com a Secretaria de Estado da Educação, em relação à abordagem da TB nas escolas das unidades prisionais.</li> <li>Estimular/sensibilizar os professores a trabalhar a temática da TB e disponibilizar os materiais nas salas de aulas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Projeto Prisões Livres de Tuberculose</li> <li>Coordenador geral Inserção</li> <li>Coordenação de saúde da SEJUC</li> <li>Coordenação de saúde das unidades prisionais</li> <li>Diretoria das unidades prisionais</li> </ul>

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

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
<p>Equipes de saúde qualificando a atuação das PPLs</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discutir junto aos profissionais de segurança das unidades prisionais como o “mensageiro” “PPL apoiador da equipe saúde” pode contribuir para promoção de saúde nas unidades prisionais.</li> <li>• Participação dos “PPL apoiador da equipe de saúde” nas campanhas de saúde.</li> <li>• Realização de atividades específicas com os “comandos” dos pavilhões para sensibilização sobre as atividades do projeto.</li> </ul> <p><b>Observações:</b></p> <p>1. Os apoiadores da equipe de saúde no COPEMCAN exercem atividade exclusiva para apoio às atividades de saúde. Eles recebem redução de pena, desde que a coordenação de saúde e direção registrem essa atividade. Possuem acesso livre à equipe de saúde da UP.</p> <p>2. No momento no PREFEM não há PPL apoiador de saúde, porém está em fase de seleção. As mensageiras no PREFEM exercem atividades diversas, não exclusivas da saúde e não possuem livre acesso a equipe de saúde da unidade, necessitando interlocução com os agentes prisionais.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Projeto Prisões Livres de Tuberculose</li> <li>• Coordenação de saúde prisional da unidade prisional</li> <li>• Diretoria da unidade prisional</li> <li>• Equipes de saúde da unidade prisional</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>Planejamento para execução do rastreamento: reunião entre os atores envolvidos: saúde estado e municípios, UP, laboratório (transporte das amostras, insumos, equipe, carga horária, resultados).</li> <li>Finalização dos protocolos sobre i) busca ativa, ii) porta de entrada e iii) seguimento do tratamento para estabelecimento da organização dos serviços.</li> </ul> <p><u>Construção dos protocolos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>SEJUC – Coordenação de Saúde e UPs.</li> <li>Secretaria de Estado da Saúde (Programa Estadual de Controle de TB, Programa Estadual IST, HIV/Aids e Hepatites Virais, Atenção Básica, Lacen – com todas as áreas afins).</li> <li>Centro de Especialidades Médicas de Aracaju (CEMAR) e o Hospital Universitário – para Hepatites.</li> <li>Secretaria de Saúde dos Municípios com unidades prisionais e os laboratórios municipais.</li> <li>Prazo para 1ª versão: 14/10/2019</li> <li>Prazo final: 14/11/2019</li> <li>Sugestão de aprovação bipartite dos protocolos (com pauta na reunião em dezembro).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Secretarias de Saúde Estado e Municípios</li> <li>SEJUC</li> <li>Unidade prisional</li> </ul>

## 2.1. Busca de Sintomáticos Respiratórios - Regional

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organização para oferta de teste rápidos para HIV, sífilis e hepatites (unidade prisional entra em contato com município para apresentar calendário e necessidades para o rastreamento; município apresenta solicitação para estado; estado demanda Ministério da Saúde).</li> <li>• O Estado apoiando com capacitação dos profissionais e disponibilização de equipe para a ação.</li> <li>• Busca de articulação com as Universidades para parceria.</li> <li>• Proposta de ação:</li> <li>• COPEMCAN</li> <li>• PREFEM</li> </ul> <p><b>Observações:</b></p> <p>1. Nas UP de porta de entrada (Cadeião e COMPAJAF) oferta-se os testes rápidos das ISTs e hepatites.</p> <p>2. Oferta de testes rápido para ISTs somente para pessoas com o diagnóstico TB.</p> <p>3. Rever a organização para emissão do cartão SUS.</p> <p>4. Avaliação para sensibilização dos municípios sem adesão à PNAISP.</p>	
<p>Busca ativa no ingresso</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Finalização dos protocolos sobre i) busca ativa, ii) porta de entrada e iii) seguimento do tratamento para estabelecimento da organização dos serviços.</li> </ul> <p><u>Observação:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• O protocolo em porta de entrada já existe e está operacionalizado – trata-se de ação em andamento.</li> </ul> <p><u>Estratégia:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortalecimento do protocolo já adotado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• SES</li> <li>• SEJUC</li> <li>• Município</li> <li>• Equipes de saúde e segurança da unidade prisional</li> <li>• Diretoria da unidade prisional</li> </ul>

## 2.1. Busca de Sintomáticos Respiratórios - Regional

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Busca passiva	<p><u>Estratégia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definir equipe de PPL para apoio da equipe de saúde na Busca Passiva.</li> <li>Fortalecimento da equipe; ampliação com mais profissional da rede de saúde e investimento em processos de comunicação dentro da equipe ('passar o plantão')</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equipes locais de saúde da unidade prisional</li> <li>Equipes de segurança</li> <li>Diretoria da unidade prisional</li> <li>Projeto Prisões Livres de Tuberculose</li> <li>SEJUS</li> <li>SES</li> <li>SMS</li> </ul>
Avaliação de contatos	<p><u>Delineamento Copemcan</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A partir da detecção, a PPL é recolhida ao isolamento por 15 dias e oferece contato da família, que é orientada a procurar a UBS, bem como fazer a baciloscopia; rastreamento ativo com TRM para os demais presentes na cela. Feminino – não há registro atual. A família seria contactada pelo Serviço Social para presença na UP com fins de orientação.</li> </ul> <p><u>Estratégia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Protocolo para avaliação de contato para PPL e para outros perfis. Observação em cela para sintomático respiratório e seguimento com anamnese clínica e testagem, quando indicada.</li> </ul>	
PVHIV	<p><u>Estratégia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Busca ativa e ampla testagem na tranca do Copemcan.</li> <li>Rever fluxos de atenção para Pessoa com coinfeção Privada de Liberdade.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cemar</li> <li>Município de Aracaju</li> <li>Coordenação de saúde prisional</li> <li>Direção da unidade prisional</li> <li>SES – IST, HIV, TB.</li> </ul>

## 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	<p><u>Estratégia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mapeamento de gargalos para localização de entraves nos fluxos já estabelecidos para o acesso aos resultados dos exames.</li> </ul>	
Encaminhamento de exames radiológicos	<p><u>Estratégia</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manter o fluxo com a urgência &amp; emergência do Hospital de São Cristóvão</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A definir</li> </ul>
Comunicação de resultados e tomada de decisão clínica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A definir</li> </ul>
Notificação de casos e registro de informações	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A definir</li> </ul>
Realizar a vigilância da Infecção latente da tuberculose - ILTB	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A definir</li> </ul>

## 2.3. Seguimento clínico nos casos confirmados

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Tratamento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A definir</li> </ul>
Tratamento diretamente observado - TDO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definir estratégias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A definir</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>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</li></ul>
Exames de controle	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</li></ul>
Porta de saída e transferências	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</li></ul>

### 2.4. Desfechos

Ação:	Estratégias e procedimentos adotados:	Atores responsáveis:
Cura	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</li></ul>
Abandono	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</li></ul>
Internação	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</li></ul>
Óbito	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>A definir</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:
	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	
	<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>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>Definir estratégias</li></ul>	
	<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