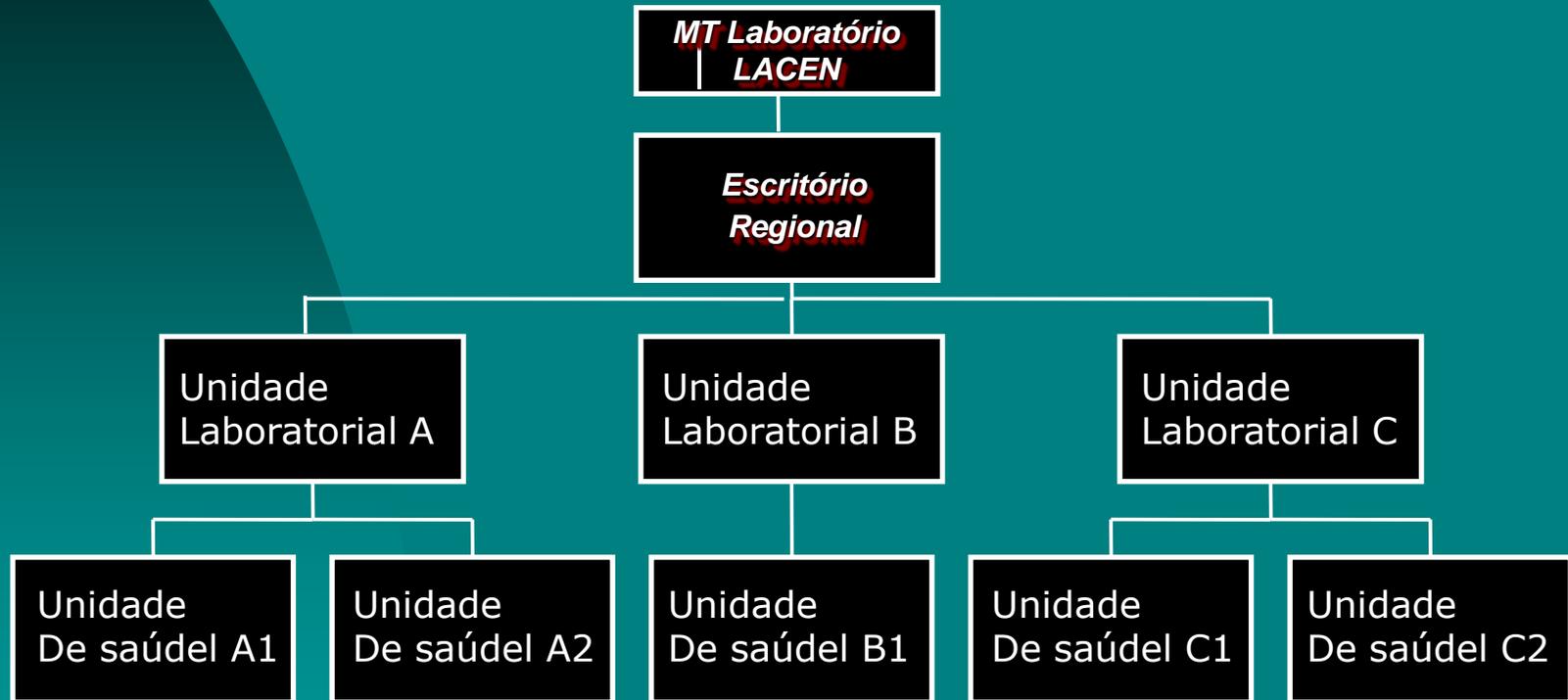


APRESENTAÇÃO

MT LABORATÓRIO

Sistema e a rede de laboratórios

Modelo de rede II



LABORATÓRIO PARA O PROGRAMA DE CONTROLE DE TUBERCULOSE

- Para o Programa de Controle de Tuberculose, o diagnóstico bacteriológico – baciloscopia de escarro é um componente essencial para a estratégia do tratamento supervisionado – DOTS.
- Apesar dos avanços tecnológicos na micobacteriologia, o exame direto de escarro – **Baciloscopia** continua sendo uma importante arma no combate a tuberculose. Sendo uma técnica simples e de baixo custo, ela permite a detecção dos casos infecciosos – casos bacilíferos da tuberculose pulmonar isto é, aqueles responsáveis pela manutenção da epidemia de tuberculose. Muitos estudos têm mostrado que os exames de duas amostras de escarro detectam uma média de 90% dos casos infecciosos para países que apresentam uma alta ou baixa prevalência da doença.
- A baciloscopia de escarro é, também, de suma importância para o acompanhamento da eficácia do tratamento, pois permite avaliar o sucesso ou a falência do tratamento.
- O treinamento de profissionais na realização do diagnóstico laboratorial da tuberculose com qualidade, é uma estratégia fundamental para impactar nas ações de controle da tuberculose, tendo em vista que é o principal instrumento de diagnóstico do serviço de atenção básica .

OBJETIVOS MT LABORATORIO LACEN PARA O CONTROLE DA TUBERSULOSE

- Intensificar parcerias entre Secretaria Estadual da Saúde e Municípios prioritários, para atuarem conjuntamente na formação de recursos humanos qualificados para o programa de controle da TB.
 - Capacitar técnicos de laboratórios e técnicos de informática dos municípios prioritários como multiplicadores para o diagnostico laboratorial (baciloscopia) e operacionalização do sistema de informação laboratorial – SILTB.
 - Acompanhar, supervisionar e auxiliar na implantação do SILTB nos municípios prioritários .
 - Assessorar e supervisionar as equipes dos laboratórios quanto as técnicas laboratoriais padronizadas e a biossegurança;
 - Realizar Controle de Qualidade do diagnostico laboratorial;
 - Realizar exames de média e alta complexidade (CULTURA E TESTE DE SENSIBILIDADE À DROGAS).
 - Ampliar e aprimorar a cobertura diagnostica para o controle da tuberculose no estado.

CONTROLE DE QUALIDADE DAS BACILOSCOPIAS

- **SUPERVISÃO INDIRETA**
- **Objetivo:** Tem por objetivo, realizar um acompanhamento à distância pelo Laboratório de Referência Estadual aos Laboratórios municipais que realizam exames de baciloscopia, através da revisão das lamínas, no sentido de orientar, padronizar e promover o desenvolvimento profissional, mantendo assim a qualidade na sua rotina.

CONTROLE DE QUALIDADE DAS BACIOSCOPIAS

- # As laminas devem ser arquivadas e enviadas mensalmente ao LACEN, com a ficha devidamente preenchida, até o 5^o dia útil do mês seguinte.
- # Quando não realizar nenhum exame no mês deve ser informado da mesma forma.

CONTROLE DE QUALIDADE DAS BACILOSCOPIAS

- **SUPERVISÃO DIRETA OU TREINAMENTO EM SERVIÇO:**
- Objetivo: Realizar uma visita técnica in locu para a equipe de supervisão :
- Observar, analisar e avaliar o laboratório no sentido de identificar os problemas e dificuldades para realizar a rotina, de forma à propor ações corretivas e preventivas.

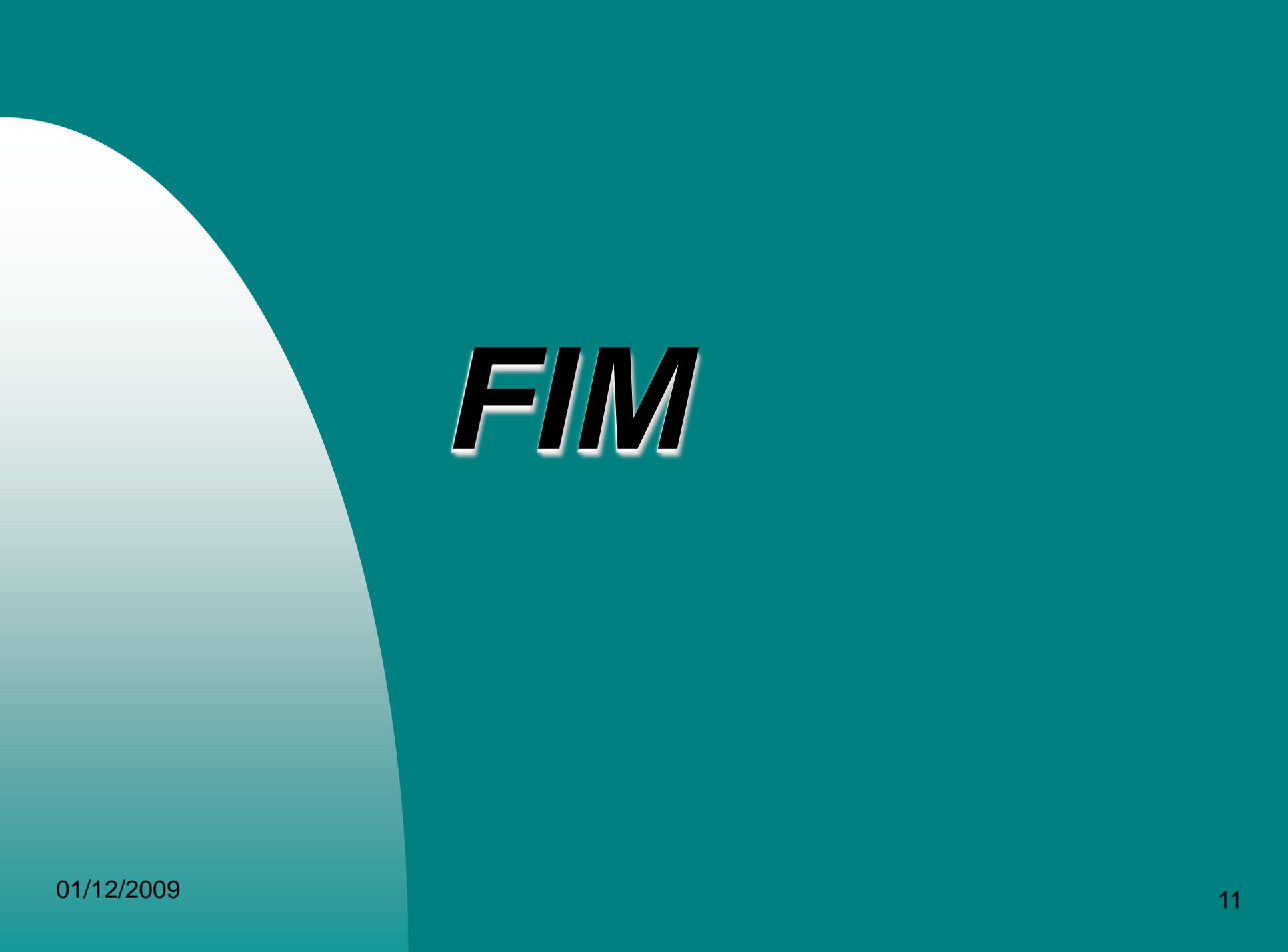
ATIVIDADES 2008

Sistema de rede laboratorial de diagnóstico de TB e HANSENÍASE MT

- 141 Municípios
- 16 Regionais
- 127 Municípios realizam baciloscopia TB e MH
- 83 Realizam controle de qualidade TB e 76 de Hanseníase
- 75 Culturas / mensal
- 04 TSA / mensal
- Cursos de capacitação para técnicos (10 PROFISSIONAIS)
- Supervisão direta/visita, 36 laboratórios(28,3%) ; e indireta (revisão de lâminas) 83 laboratórios (65%).

METAS 2008

- Attingir 30% dos técnicos de laboratórios (treinados por estágio e ou treinamento em serviço (28,3%) . .
- 80% dos municípios realizando controle de qualidade. Em 2008 atingimos 65% de laboratórios na participação do controle de Qualidade da Tuberculose e 59,8% na Hanseníase, mantendo o percentual de 2007.
- 80% de cobertura diagnostica .Em exames de Baciloscopia da TB e MH , estamos com 86% .



FIM