



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/MA  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SAPAPVS  
GERÊNCIA DE SAÚDE DIGITAL, INOVAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE

**FICHA DAS METAS E INDICADORES DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO  
DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – PQA-VS**

| <b>2023-10 Indicador: Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------|--------|-----------|------------|------------|------------------------|---------------------|-----------|-------------------------|--------------------------|----------------------|----|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Meta</b>                                                                                                                    | 70% dos contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| <b>Relevância do indicador</b>                                                                                                 | A avaliação sistemática de pessoas que foram expostas a pacientes com TB pulmonar ou laríngea consiste em uma abordagem eficaz e orientada para a busca ativa de casos de TB e, também, para identificação de indivíduos recém-infectados por M. tuberculosis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| <b>Método de cálculo</b>                                                                                                       | <p><u>Numerador:</u> Número de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar diagnosticados por critério laboratorial</p> <p><u>Denominador:</u> Número de contatos identificados de casos novos de tuberculose pulmonar diagnosticados por critério laboratorial</p> <p><u>Fator de multiplicação:</u> 100</p> <p>Processar os dados no TABWIN, de acordo com os seguintes passos:</p> <p><b>1º passo:</b> executar tabulação para identificar o total de contatos identificados e o total de contatos examinados dos casos novos pulmonares. Adicionalmente, a tabulação também considera o total de casos novos pulmonares.</p> <table><tr><td>Linha</td><td>Mun Resid BR2</td></tr><tr><td>Coluna</td><td>Não ativa</td></tr><tr><td rowspan="3">Incremento</td><td>Frequencia</td></tr><tr><td>Contatos identificados</td></tr><tr><td>Contatos examinados</td></tr><tr><td rowspan="2">Desmarcar</td><td>Suprimir Linhas Zeradas</td></tr><tr><td>Suprimir Colunas Zeradas</td></tr><tr><td>Não_Classifica<br/>do</td><td>=0</td></tr><tr><td>Ano<br/>Diagnóstico</td><td>Selecionar o ano de diagnóstico (considerar, adicionalmente, a seleção do intervalo do mês de diagnóstico na análise dos dados preliminares)</td></tr><tr><td rowspan="3">Seleções<br/>Ativas</td><td>Tipo de Entrada: caso novo, não sabe e pós óbito</td></tr><tr><td>Forma Clínica: pulmonar e pulmonar + extrapulmonar</td></tr><tr><td>Situação Encerra.:</td></tr></table> | Linha | Mun Resid BR2 | Coluna | Não ativa | Incremento | Frequencia | Contatos identificados | Contatos examinados | Desmarcar | Suprimir Linhas Zeradas | Suprimir Colunas Zeradas | Não_Classifica<br>do | =0 | Ano<br>Diagnóstico | Selecionar o ano de diagnóstico (considerar, adicionalmente, a seleção do intervalo do mês de diagnóstico na análise dos dados preliminares) | Seleções<br>Ativas | Tipo de Entrada: caso novo, não sabe e pós óbito | Forma Clínica: pulmonar e pulmonar + extrapulmonar | Situação Encerra.: |
| Linha                                                                                                                          | Mun Resid BR2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| Coluna                                                                                                                         | Não ativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| Incremento                                                                                                                     | Frequencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
|                                                                                                                                | Contatos identificados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
|                                                                                                                                | Contatos examinados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| Desmarcar                                                                                                                      | Suprimir Linhas Zeradas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
|                                                                                                                                | Suprimir Colunas Zeradas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| Não_Classifica<br>do                                                                                                           | =0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| Ano<br>Diagnóstico                                                                                                             | Selecionar o ano de diagnóstico (considerar, adicionalmente, a seleção do intervalo do mês de diagnóstico na análise dos dados preliminares)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
| Seleções<br>Ativas                                                                                                             | Tipo de Entrada: caso novo, não sabe e pós óbito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
|                                                                                                                                | Forma Clínica: pulmonar e pulmonar + extrapulmonar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |
|                                                                                                                                | Situação Encerra.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |               |        |           |            |            |                        |                     |           |                         |                          |                      |    |                    |                                                                                                                                              |                    |                                                  |                                                    |                    |



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/MA  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SAPAPVS  
GERÊNCIA DE SAÚDE DIGITAL, INOVAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE

|                   |                                                                                                                                                                         |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | Ign/Branco Cura Abandono Óbito por tuberculose Óbito por outras causas Transferência TB-DR Mudança de Esquema Falência  Abandono Primário EXCETO mudança de diagnóstico |
| Não Classificados | Marcar: Ignorar                                                                                                                                                         |

**2º passo:** executar tabulação para identificar o total de contatos identificados e o total de contatos examinados dos casos novos pulmonares SEM confirmação laboratorial. Adicionalmente, a tabulação também considera o total de casos novos pulmonares SEM confirmação laboratorial.

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Linha             | Mun Resid BR2                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Coluna            | Não ativa                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Incremento        | Frequencia                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                   | Contatos identificados                                                                                                                                                                                                                                           |
|                   | Contatos examinados                                                                                                                                                                                                                                              |
| Desmarcar:        | Suprimir Linhas Zeradas = true                                                                                                                                                                                                                                   |
|                   | Suprimir Colunas Zeradas = true                                                                                                                                                                                                                                  |
| Não Classificados | =0                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Ano Diagnóstico   | Selecionar o ano de diagnóstico (considerar, adicionalmente, a seleção do intervalo do mês de diagnóstico na análise dos dados preliminares)                                                                                                                     |
| Seleções Ativas   | Tipo de Entrada: caso novo, não sabe e pós óbito                                                                                                                                                                                                                 |
|                   | Forma Clínica: pulmonar e pulmonar + extrapulmonar                                                                                                                                                                                                               |
|                   | Situação Encerra.: Ign/Branco Cura Abandono Óbito por tuberculose  Óbito por outras causas Transferência TB-DR Mudança de Esquema Falência Abandono Primário, EXCETO mudança de diagnóstico                                                                      |
|                   | Bacilosc. Escarro: Ign/Branco Negativo Não realizado Não se aplica 2ª Bacilosc. Escarro: Ign/Branco Negativo Não realizado Cultura Escarro: Ign/Branco Negativo Em andamento Não realizado Teste rápido TB: Ign/Branco Não detectável Inconclusivo Não realizado |



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/MA  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SAPAPVS  
GERÊNCIA DE SAÚDE DIGITAL, INOVAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             | <div>Não Classificados</div> <div>Marcar: Ignorar</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                             | <p><b>3º passo:</b> para identificar o total de contatos identificados e o total de contatos examinados dos casos novos pulmonares COM confirmação laboratorial, se realiza a subtração entre resultado do passo 1 e 2; ou seja; considera-se os contatos identificados dos casos novos pulmonares como o minuendo, e os contatos identificados dos casos novos pulmonares SEM confirmação laboratorial como o subtraendo. Repete-se a operação para os contatos examinados. Também será possível verificar o total de casos novos pulmonares COM confirmação laboratorial.</p> <p><b>4º passo:</b> o cálculo do indicador é realizado, considerando os contatos examinados com confirmação laboratorial como numerador e os contatos identificados com confirmação laboratorial como denominador. Nesta operação, expressa-se o resultado em porcentagem (%), considerando uma casa decimal.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Fonte</b>                | Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Dados para avaliação</b> | <p>Data para processamento dos dados da base nacional para avaliação final: 15 de maio do ano posterior ao da avaliação.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- São considerados casos com confirmação laboratorial aqueles indivíduos que apresentam pelo menos uma amostra positiva de baciloscopia, de teste rápido molecular ou de cultura para tuberculose<sup>1</sup></li><li>- Entende-se como contato toda pessoa que convive, no mesmo ambiente, com o caso índice ou caso fonte, no momento do diagnóstico da TB. Esse convívio pode acontecer em casa ou em ambiente de trabalho, instituições de longa permanência, escola e outros<sup>1</sup></li><li>- A avaliação de contatos é uma atividade fundamental no escopo de ações da vigilância epidemiológica da tuberculose, uma vez que contribui para identificação de casos da doença ativa e também permite a identificação de casos da infecção latente pelo M.tuberculosis (ILTb), possibilitando a quebra da cadeia de transmissão e a prevenção dessa enfermidade<sup>1</sup>.</li><li>- Pessoas de todas as idades com sintomas sugestivos de TB, crianças menores de cinco anos, pessoas vivendo com HIV e pessoas que apresentam de condições de alto risco (com comprometimento imunológico conhecido ou suspeito) devem ser considerados prioritários na avaliação de contatos<sup>1</sup>.</li></ul> |



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/MA  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SAPAPVS  
GERÊNCIA DE SAÚDE DIGITAL, INOVAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <ul style="list-style-type: none"><li>- O controle de contatos deve ser realizado, fundamentalmente, pela Atenção Primária à Saúde<sup>1</sup>.</li><li>- Os fluxogramas de investigação de contatos adultos e adolescentes (<math>\geq 10</math> anos de idade), de contatos crianças (<math>\leq 10</math> anos), e outras recomendações sobre essa estratégia programática em populações especiais (como pessoas privadas de liberdade, população indígena, dentre outros) estão disponíveis no Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil<sup>1</sup>.</li><li>- A intensificação da busca ativa de casos de tuberculose (doença ativa), com diagnóstico oportuno e de qualidade, e a intensificação da prevenção (por meio do diagnóstico e tratamento da ILTB) são objetivos do Plano Nacional pelo Fim da Tuberculose como Problema de Saúde Pública<sup>2</sup>.</li></ul> <p>Destaca-se que houve melhora no resultado obtido para esse indicador desde o início do PQA-VS (2013), o que pode apontar para a contribuição do processo de pactuação da meta na qualificação das ações no território. Em 2013, foi alcançado um percentual de 64,6% de contatos dos casos novos de TB com confirmação laboratorial examinados. Em 2020, o indicador alcançou um valor de 69,1% (dados atualizados em março de 2022).</p> <p>Para os municípios que não apresentaram casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial no período da análise, este indicador será considerado como “não se aplica” para efeito da avaliação de cumprimento de metas (ou seja, esse indicador não deverá ser considerado para o cálculo de cumprimento de metas).</p> <p>Para os municípios que apresentaram caso de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial no período da análise e que não registraram contatos, a meta deste indicador deve ser considerada como não cumprida</p> <p><sup>1</sup>BRASIL. Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2019.<br/><sup>2</sup>BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis. Brasil livre da tuberculose: plano nacional pelo fim da tuberculose como problema de saúde pública – Estratégias para 2021-2025. Brasília, DF: MS, 2021</p> |
| <b>Recomendações</b> | É essencial que haja o registro oportuno da variável “total de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES/MA  
SECRETARIA ADJUNTA DA POLÍTICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SAPAPVS  
GERÊNCIA DE SAÚDE DIGITAL, INOVAÇÃO E INFORMAÇÃO EM SAÚDE

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>para os municípios</b>                           | <p>contatos examinados” no boletim de acompanhamento, de forma a possibilitar a coleta da informação para fins de análise do indicador. Recomenda-se o acompanhamento dos dados pelo município para acompanhamento da alimentação do Sinan e análise dos resultados do indicador, com a seguinte periodicidade:</p> <p><b>Fevereiro</b> = análise preliminar dos dados do ano anterior<br/><b>Abril</b> = análise final dos dados do ano anterior<br/><b>Agosto</b> = análise preliminar dos dados do ano corrente</p> <p>Cabe ao município estabelecer a sistemática de acompanhamento com apoio da Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria de Vigilância em Saúde.</p> |
| <b>Setor responsável pela coordenação do PQA-VS</b> | <p>Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente<br/>Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde e Ambiente – DAEVS/SVSA/MS.<br/>E-mail: <a href="mailto:daevs@saude.gov.br">daevs@saude.gov.br</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |