

Comissão de Seguridade Social e Família

Submissão especial para tratar de doenças raras, com foco no Programa de Triagem Neonatal.

Requerimento nº 389/2021 dos Deputados Dr. Zacharias Calil, Eduardo da Fonte, Diego Garcia e Lucas Redecker Lei nº 14.154, 26 de maio de 2021, - Teste do Pezinho Ampliado a todos nascidos vivos em território brasileiro.

"Triagem Neonatal Ampliada"

Entender a expectativa da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo e do Instituto Jô Clemente (IJC) na ampliação do PNTN, seus principais anseios e propostas para melhorar o programa.

Dra. Fernanda de Castro Monti Rabelo

Médica Neurologista Infantil com fellow em Neurogenética e consultora de EIM do IJC



Triagem neonatal ampliada no município de São Paulo

O Laboratório do Instituto Jô Clemente – IJC (antiga APAE de São Paulo), precursor do "Screening Neonatal" na América Latina, é o maior Serviço de Referência de Triagem Neonatal (SRTN) do Brasil em volume de exames e vem há 45 anos realizando o conhecido "Teste do Pezinho". Nesse período, realizou a triagem neonatal em aproximadamente 17 milhões de crianças.

O IJC realiza o teste ampliado para 50 doenças para clientes privados desde 2008. Essa expertise colaborou para facilitar a sua implantação no Município de São Paulo em parceria com SMS.

Implantação a partir de dezembro de 2020 para todos os nascidos vivos em hospitais públicos do município de São Paulo. A ampliação para 50 doenças está sendo realizada de forma gradativa.

Experiências positivas e parcerias bem sucedida entre o SRTN do IJC e as esferas públicas (coordenação municipal e estadual de São Paulo) com a triagem neonatal mostrando a eficiência do programa.



Painéis de exames

BÁSICO

6 diagnósticos

- Fenilcetonúria
- Hipotireoidismo
 Congênito (NTSH)
- Hemoglobinopatias
- Fibrose Cística
- Deficiência de Biotinidase
- Deficiência de 170HProgesterona

MS/MS TANDEM

38 diagnósticos

- Distúrbios do Ciclo da Ureia
- Aminoacidopatias
- Distúrbios dos Ácidos Orgânicos
- Distúrbios da Oxidação dos Ácidos Graxos

SCID e AGAMA

2 diagnósticos

Imunodeficiência
 Combinada Grave e
 Agamaglobulinemia

TOTAL

50 diagnósticos

= TESTE DO PEZINHO SUPER





Indicadores do SRTN IJC

Serviços de Triagem Neonatal	2020	2021 até out
Recém-nascidos triados	387.176	299.643
Exames realizados	2.567.816	2.451.345
Consultas no Ambulatório de Triagem Neonatal	15.100	14.843
Pacientes atendidos	4.720	4.602





A Triagem Neonatal é ampliada em âmbito nacional

A importância do Serviço de Referência de Triagem Neonatal

A triagem neonatal vai muito além da realização do exame...

É UM GRANDE PROGRAMA/PROCESSO QUE ENVOLVE TODA UMA LINHA DE CUIDADO!

Serviço de Referência em Triagem Neonatal:

tem um papel fundamental: realiza a capacitação da rede, a triagem neonatal, a busca ativa dos RNs, os exames confirmatórios necessários para todos os casos alterados, o aconselhamento genético, o encaminhamento para tratamento e monitoramento do paciente.

Objetivo:

 garantir o tratamento do paciente no tempo hábil de prevenção, com estratégias que envolvem toda a linha de cuidado.



NESTE PROCESSO É IMPORTANTE

- Garantir toda a linha de cuidado da jornada do paciente.
- Adequar o Programa Nacional de Triagem Neonatal para as novas necessidades da triagem ampliada.
- Estabelecer a logística de encaminhamento das amostras para redução do tempo da chegada com o custeio viabilizado pelo MS.
- Estabelecer o custeio de cada exame que compõem a triagem neonatal ampliado e também dos exames confirmatórios, controles, insumos, fórmulas manipuladas, medicamentos, dietas específicas, transplantes e reabilitação.



NESTE PROCESSO É IMPORTANTE

- Desenvolver os Protocolos Clínicos de Diretrizes Terapêuticas (PCDT) para todas as doenças ampliadas.
- Criar parcerias com Centros de Referências/Universidades para tratamento, procedimentos e acompanhamentos do paciente.
- Existência de protocolos unificados para as doenças Criação de comitês.
- Disponibilizar anualmente os indicadores da TN no site do MS.
- Sustentabilidade (índice de reajuste) mais de 20 anos sem reajustes na tabela SUS.



- 1. Capacitação técnica para profissionais médicos (UBS, P.S., UTI) e não médicos (técnicos, enfermeiros, nutricionistas).
 - Implantação da Triagem Ampliada no Município de SP foram capacitados 1.518 profissionais.
- 2. Procedimento de coleta (assegurar a qualidade da amostra).
- 3. Envio de materiais de coleta (logística de envio de amostra).
- 4. Recebimento da amostra no laboratório do SRTN (indicador de chegada da amostra no laboratório).
- 5. Análise técnica / laboratorial da amostra (testes de proficiência e certificação indicador de prazo de resultado).
- 6. Busca Ativa / Reconvocação (tempo de reconvocação do exame confirmatório e consulta).



- 7. Realização de exames confirmatórios (tempo de retorno da segunda amostra).
- 8. Consultoria médica (assessorar os médicos da linha de cuidados e garantir a idade da criança), podendo ser estendido por telemedicina.
- 9. Aconselhamento genético para as doenças genéticas presencial ou por telemedicina (como apoio matricial).
- 10. Sistema de Gestão de Qualidade (NBR ISO 9001, Centers for Disease Control CDC Atlanta (USA), Programa de Evaluación Externa de Calidad PEEC (Argentina) e Control Lab.
- 11. Rede de Serviço de Atenção/ Centro de Referência/ Universidades (exames especializados para seguimento, equipes multiprofissionais, exames bioquímicos e moleculares, assim como garantia dos medicamentos dispensados e manipulados, dietas específicas, PCDT e transplantes).



- 12. Necessidade de uma equipe técnica altamente qualificada para a interpretação dos exames laboratoriais da triagem neonatal e demais exames confirmatórios.
- 13. Assessoria entre o médico especialista do laboratório e o médico assistente do paciente Telemedicina.
- 14. Interfaceamento dos resultados com mais de um analito complexidade da análise da MS/MS tandem.
- 15. Investimento em infra-estrutura do SRTN (equipamento para espectrometria de massas em tandem e metodologia por RT-PCR).



- 16. Criação de PCDT para todas as doenças contempladas no programa.
- 17. Logística de dispensação de medicamentos de alto custo e dieta específica aos pacientes.
- 18. Criação de estratégias para a manutenção e aderência do paciente ao tratamento.
- 19. Notificação compulsória das doenças diagnosticadas.



Etapas para a implantação da triagem neonatal ampliada

Criação de grupo técnico especializado para assessorar o Ministério Público nesta implantação:

buscar a expertise de serviços/grupos com essa experiência.

O IJC se coloca à disposição do MS para contribuir com a implantação da TNA por ter a bagagem da construção de um modelo considerado bem sucedido no Estado de São Paulo.



Obrigado!

Dra. Fernanda de Castro Monti Rabelo

Médica Neurologista Infantil com fellow em Neurogenética e consultora de EIM do IJC