

Pelo Fim da Tuberculose no Brasil (como problema de saúde pública)

DENISE ARAKAKI

**Coord Geral do Programa Nacional de Controle da TB
Secretaria de Vigilância em Saúde
Ministério da Saúde**

tuberculose@saude.gov.br

Dezembro/ 2016



**Ministério da
Saúde**

**Governo
Federal**

TB em números, 2015

TB no mundo

- 10,4 milhões de doentes
- 28,5 mil casos novos/dia
- 1,8 milhões de óbitos
 - 400.000 TB-HIV

60% dos casos de TB no mundo ocorrem em SEIS PAÍSES



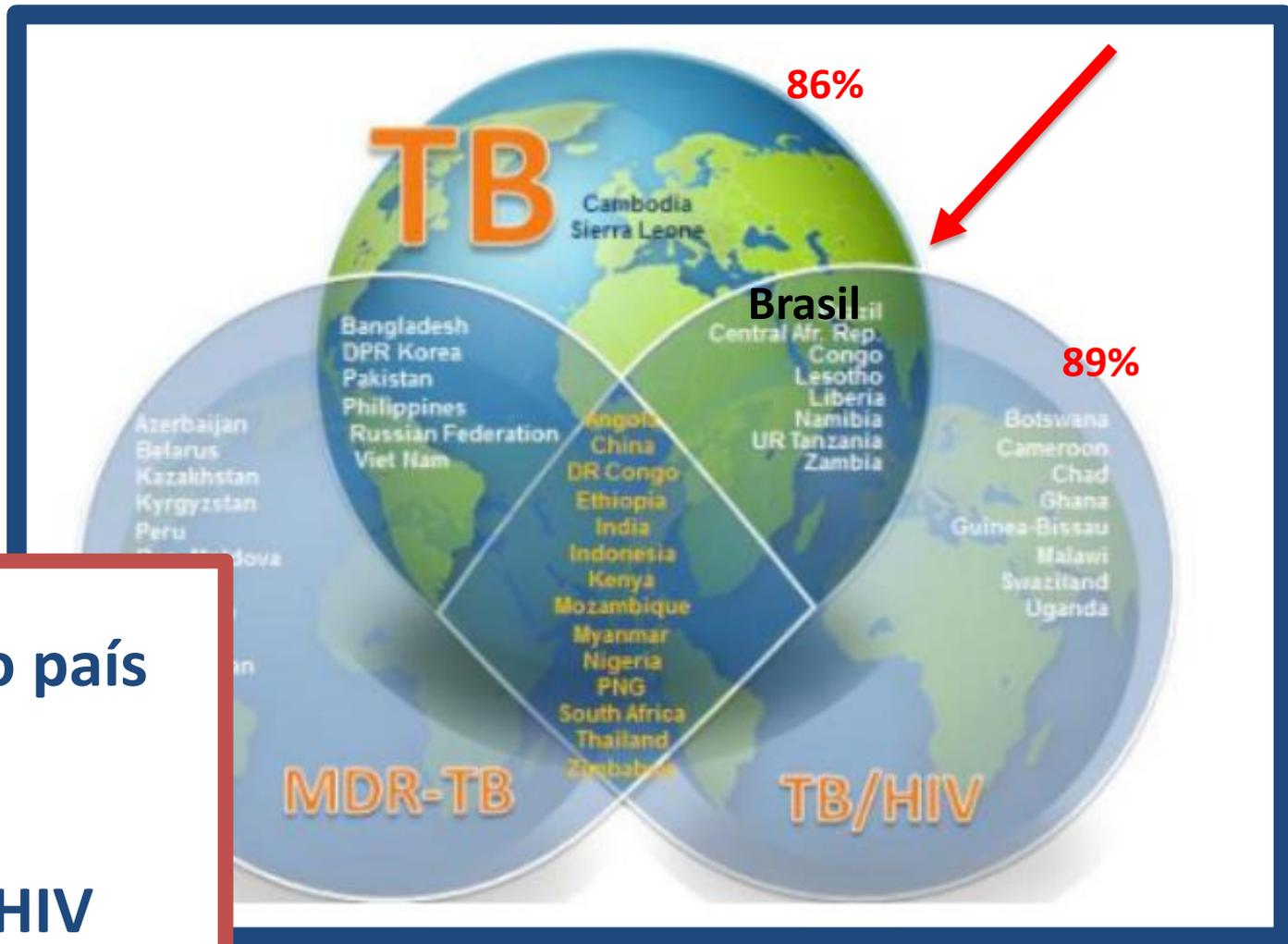
33% dos casos de TB nas Américas estão no BRASIL



TB no Brasil

- 67.000 casos novos
- 183 casos novos/dia
- 4.400 mortes (2014)
- 10% coinfectados pelo HIV

Países de alta carga para TB, TB-HIV e TB DR



Brasil é o único país das Américas:

- alta carga TB
- alta carga TB-HIV



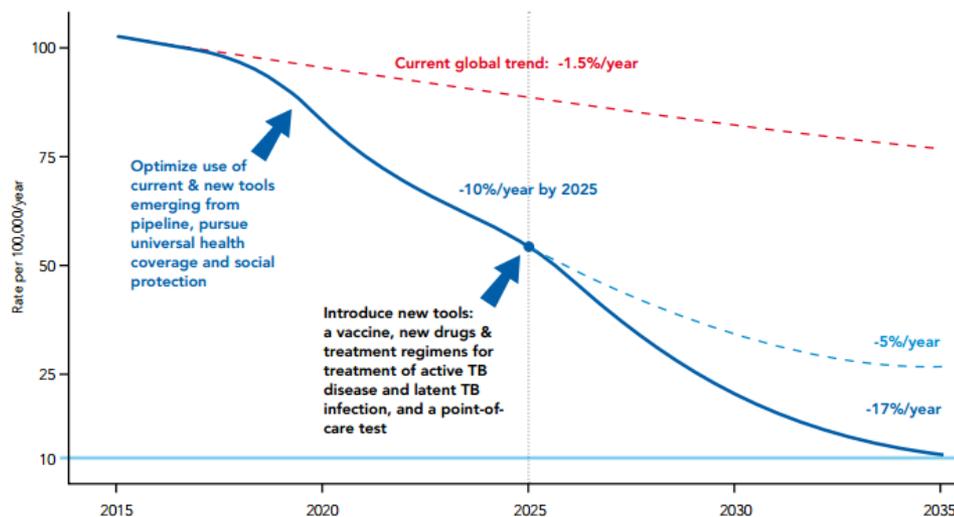
Objetivo 3: Garantir vidas saudáveis e promover o bem estar para todos em todas as idades.

THE END TB STRATEGY

THE PARADIGM
SHIFT → 2016-2020
 Global Plan to End TB

ESTRATÉGIA PELO FIM DA TUBERCULOSE

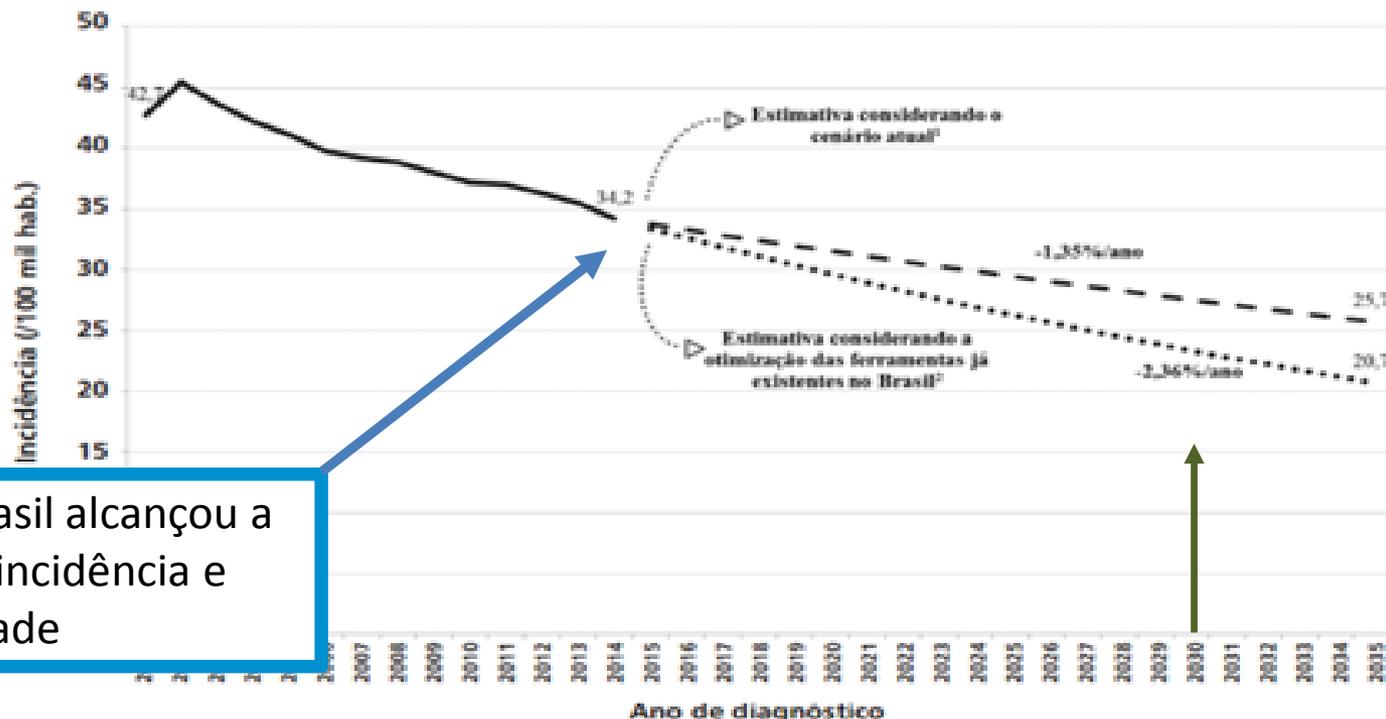
Desired decline in global TB incidence rates to reach the 2035 targets



Meta: reduzir a incidência/mortalidade (%)
-2030: < 20 casos/100 mil hab (ODS);90%
-2035: < 10 casos/100 mil hab (OMS);95%

ESTRATÉGIA PELO FIM DA TUBERCULOSE

Percentual de mudança no coeficiente de incidência de TB, projeções baseadas no período de 2001 a 2014



ODM: Brasil alcançou a meta de incidência e mortalidade

METAS GLOBAIS* PELO FIM DA TUBERCULOSE ATÉ 2030



90% de redução
MORTES



80% de redução
CASOS NOVOS

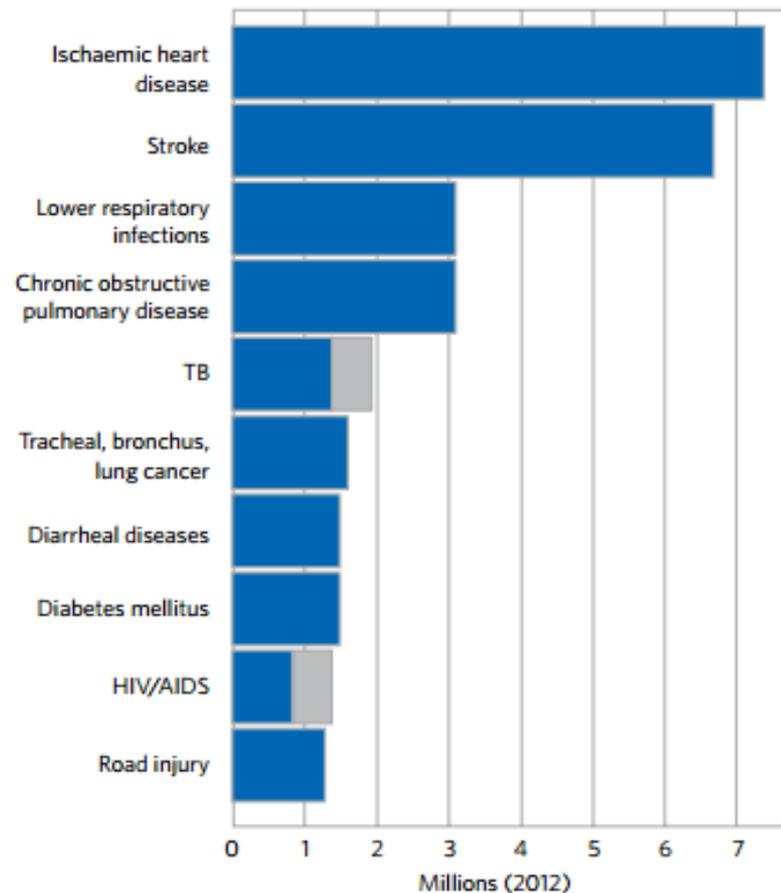
comparado à 2015

*Assembleia Mundial da Saúde e Objetivos do Desenvolvimento Sustentável

ESTRATÉGIA PELO FIM DA TUBERCULOSE

Pela primeira vez a TB
supera o HIV em óbitos

Top causes of death worldwide in 2012.^{a,b,c,d} Deaths from TB among HIV-positive people are shown in grey.^d



Fonte: Global TB Report 2016

ESTRATÉGIA PELO FIM DA TUBERCULOSE

Baseado em 3 pilares

1

Prevenção e
Cuidados
integrados e
centrados no
paciente

2

Políticas
arrojadas e
sistemas de
apoio
(Cobertura
Universal e
Proteção Social)

3

Apoio à
pesquisa e
inovação
(incorporação
de novas
ferramentas)

Compromisso político

Forte coalisão com a sociedade civil e comunidades

Promover e proteger os direitos humanos, a ética e equidade

THE PARADIGM

SHIFT → 2016-2020

Global Plan to End TB

- 1. Mudar a mentalidade**
- 2. Abordagem da TB baseada em Direitos Humanos e Gênero**
- 3. Liderança mais ampla e inclusiva**
- 4. Abordagem orientada pelo paciente e comunidades**
- 5. Programas robustos, inovadores e modernos, prontos a enfrentar a epidemia/endemia**
- 6. Sistemas de saúde integrados que são resolutivos e adequados a seus propósitos**
- 7. Novos modelos de financiamento**
- 8. Investimento em ações socioeconômicas**

PNCT



Situação atual



Metas

	Infeção latente	TB sensível	TB resistente	TB-HIV
Cura		71% / 85%	45%	49%
Abandono		10% / 5%	19%	15%
Óbito		2,2 / 1,0	4%	5%
Diagnóstico	Falta de PPD	33% UBS com programa TB	38% retratamento com	74% testados HIV/100%
	Incorporação IGRA/Prod nac PPD	Expandir descentralização	Expandir TRM, incorporar genotipagem TB	Incluído na Agenda Estratég
Tratamento	9 meses terapia preventiva	↓ abandono/ compra de medicamentos	acesso aos medicamentos	46% TB-HIV em TARV/100%
	Incorp 3HP	Benefícios Sociais/IDFC pediátrica	QualiTB/incorp novas drogas	Plano conjunto com Depto HIV
Vigilância	Sem informação	SINAN deficiente	SITE TB deficiente	PMAQ: 26% UBS tem TR-HIV
	Implantar a VE	VE óbito	Plano Resist/consult or/VE/ITS e TRM	Boletim/variável TARV no SINAN
Plan/M&A	Elaboração do plano nacional pelo Fim da TB			
Articulação	DAB/ DDAHV/MJ/ MDS/ Fr Parlam/ Parc Brasil/ Rede Brasil de Com			
Coop Intl/Pesqu	São Tomé e Príncipe/ CDC / Universidades Nac e Intl			

Obrigada pela atenção!!

denise.arakaki@saude.gov.br