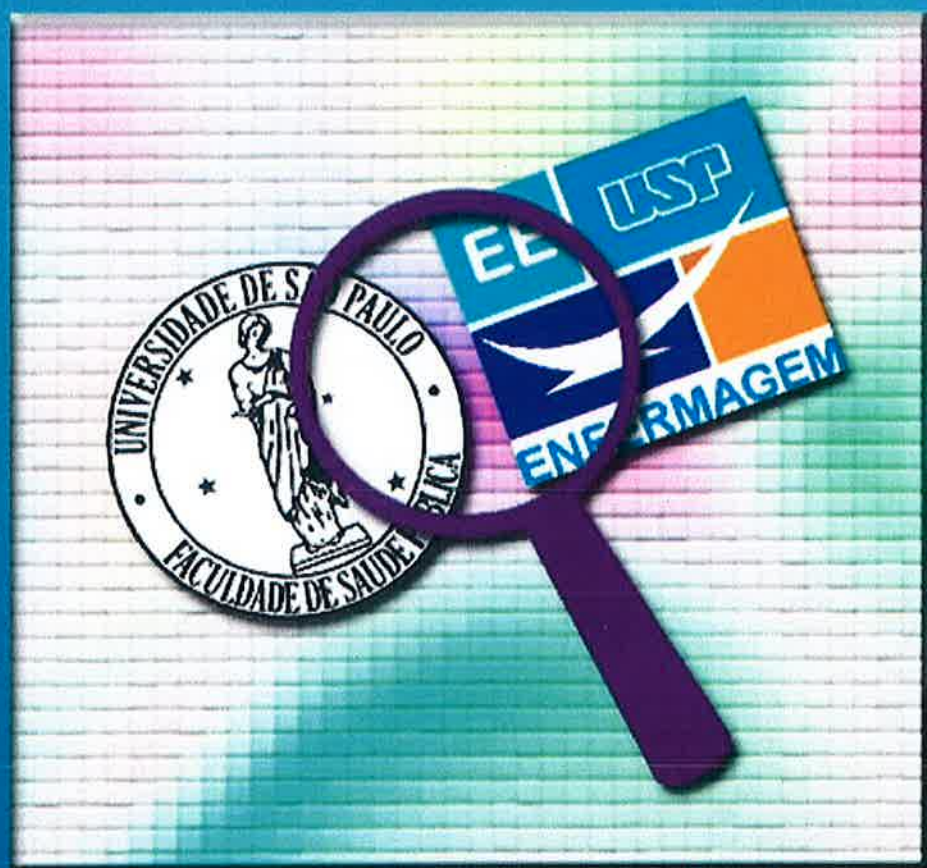


I Seminário de Pesquisa

Faculdade de Saúde Pública

Escola de Enfermagem

Universidade de São Paulo



17 de novembro de 2016

Coordenação:

Comissões de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e Escola de Enfermagem/USP



***I Seminário de Pesquisa da Faculdade de Saúde
Pública e Escola de Enfermagem USP/2016***

Data: 17 de novembro de 2016

PROGRAMAÇÃO

9h00 – 9h10 Abertura

Local: Anfiteatro Paula Souza

9h10 – 10h40 Mesa I - Inovação na área da Saúde

Doutor Ricardo Di Lazzaro Filho – Diretor Geral do Grupo Genera -
inovação em saúde

Doutor Eduardo Giacomazzi – Coordenador Adjunto do Comitê da
Bioindústria – BIOBRASIL/COMSAÚDE

Prof.^a Dr.^a Ana Luiza Vilela Borges – Escola de Enfermagem/USP –
coordenadora da mesa

10h40 – 10h50 Intervalo

10h50 – 12h15 Mesa II - Valor social da pesquisa

Doutor Abel Packer – Diretor do Programa SciELO/FAPESP

Prof. Dr. Marco Akerman- Faculdade de Saúde Pública/USP

Prof.^a Dr.^a Marília Cristina Prado Louvison – Faculdade de Saúde
Pública – coordenadora da mesa

13h00 – 14h00 Sessão Pôster dos Trabalhos de Pesquisa

14h30 às 16h30 Apresentação Oral dos Trabalhos de Pesquisa

16h30 às 18h00 – Roda de Conversa – Ética e Integridade em Pesquisa

Prof.^a Dr.^a Maria Regina Alves Cardoso – Faculdade de Saúde
Pública/USP

Prof. Dr. Carlos Botazzo – Faculdade de Saúde Pública/USP

Prof.^a Dr.^a Roseli Mieko Yamamoto – Universidade Federal de
São Paulo/UNIFESP e Faculdade de Medicina/USP

Inscrições gratuitas - www.fsp.usp.br

Realização: Comissão de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública/USP e Escola de
Enfermagem/USP

Apoio: Comissão de Graduação, Comissão de Pós-Graduação e Comissão de Cultura e
Extensão Universitária da Faculdade de Saúde Pública

Coordenação: Comissões de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e Escola de
Enfermagem/USP

**I Seminário de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e
Escola de Enfermagem da USP/2016
17 de novembro de 2016**

**Ficha de inscrição para submissão de trabalhos: encaminhar para
cpqfsp@gmail.com de 1 a 14/10/2016**

| | |
|---|---|
| Categoria do trabalho: <input type="checkbox"/> Iniciação Científica <input type="checkbox"/> Mestrado – Programa: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Mestrado Profissional – Programa: Atenção Primária a Saúde no SUS <input type="checkbox"/> Doutorado – Programa: _____ <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado <input type="checkbox"/> Aprender com Cultura e Extensão <input type="checkbox"/> Aprimoramento Profissional – Área: _____ | <input type="checkbox"/> Em andamento <input checked="" type="checkbox"/> Concluído: ano:2016 |
| Assinale a Unidade que pertence: <input type="checkbox"/> FSP <input checked="" type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> JIMT <input type="checkbox"/> FD | |

| | |
|--|--|
| <p align="center">— 02</p> | <p align="center">TÍTULO: O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA TUBERCULOSE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SÃO BERNARDO DO CAMPO</p> |
| <p align="center">Autore(s): <u>Alexandre Bernardini Vieira, Maria Rita Bertolozzi</u></p> | |
| <p align="center"><i>E-mail de contacto : alexandrebernardini@usp.br</i></p> | |
| <p>Introdução: A Tuberculose é um agravo que esta distante de ser eliminado, desta forma o diagnóstico precoce é fundamental como uma estratégia preventiva para se evitar mortes, estima-se que em 2015 3 milhões de pessoas ficaram sem diagnóstico no mundo. Objetivo: Elaborar e Divulgar um plano de ação para o aprimoramento da busca ativa de sintomáticos respiratórios na Atenção Primária de São Bernardo do Campo. Método: Optou-se como estratégia metodológica a Pesquisa-ação para coleta de dados foram realizados três encontros de Grupos Focal com a presença de 14 trabalhadores da saúde entre Coordenadores de Unidade, Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Agentes comunitários, estes encontros tiveram como objetivos problematizar sobre a questão da busca ativa de sintomáticos respiratórios (BASR) e a detecção precoce da TB e a elaboração de um plano de intervenção para melhora BASR nas unidades, o estudo foi conduzido como referencial as diretrizes do Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT) e a Política Nacional da Atenção Básica (PNAB 2012). Resultados: Os achados revelam que a TB é uma doença envolvida em estigmas e preconceitos e que os profissionais remetem a isso a dificuldade da realização da busca ativa, além da falta de envolvimento de mais atores e a não utilização de espaços estratégicos na unidade como grupos e sala de espera, como resultados concretos ocorreu a construção de um plano de intervenção com propostas que envolviam estratégias para ocorrer em espaços internos e externos da unidade básica, além de da melhora de monitoramento dos indicadores nos espaços de reunião, em quatro meses houve o aumento de 27,5% na realização de baciloscopias, no entanto não ocorreu o aumento em diagnósticos de TB pulmonar. Conclusão: O diagnóstico da TB é muito mais amplo e envolve questões de qualificação do trabalho como o controle de comunicantes, um olhar mais integral as populações com maior risco, além do fato de ser uma doença socialmente determinada, mesmo assim as estratégias se mostraram positivas para uma possibilidade ampliar o rastreamento e posteriormente qualifica-lo.</p> | |

Introduction: Tuberculosis is a grievance that far from being eliminated, so early diagnosis is crucial as a preventive strategy to prevent deaths, it is estimated that in 2015 3 million people were undiagnosed in the world. **Objective:** Develop and publicize a plan of action for the improvement of active search for respiratory symptoms in primary care of São Bernardo do Campo. **Method:** It was chosen as a methodological strategy to action research for data collection were three Focal Group meetings attended by 14 health workers from Unit Managers, Doctors, Nurses, nursing technicians and community agents, these meetings were as objective to problematize the issue of active search for respiratory symptoms (BASR) and the early detection of TB and the development of an action plan to improve BASR the units, the study was conducted as a reference the guidelines of the National Program for Tuberculosis Control (NTCP) and the National policy of Primary Care (BANP 2012). **Results:** The findings reveal that TB is involved in stigma and prejudice and that professionals refer to this the difficulty of conducting an active search disease, and the lack of involvement of more actors and non-use of strategic spaces in the unit as groups and waiting room, as concrete results was the construction of an action plan with proposals involving strategies to take place in indoor and outdoor spaces of the basic unit, and the improvement of monitoring indicators in meeting spaces, in four months was the increase of 27.5% in conducting smear, however there was no increase in pulmonary TB diagnostics. **Conclusion:** The diagnosis of TB is much broader and involves work qualification issues such as control of communicating, a more comprehensive look at the populations at higher risk, and the fact of being a socially determined disease, yet the strategies were positive for a chance to expand the tracking and then qualify it.