



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

EXPERIÊNCIAS EXITOSAS EM HEPATITES VIRAIS B & C

2025

V. EPIDEMIOLÓGICA LAPA/PINHEIROS

epidemiolapi@prefeitura.sp.gov.br

5239 0373

bfortes@prefeitura.sp.gov.br

5239 0379

PMHV - São Paulo

V. EPIDEMIOLOGICA LAPA-PINHEIROS

Dra. Fernanda de Campos Hernandez

HEPATITES VIRAIS

Dra. Beatriz Aparecida Fortes Perrenoud

Ana Elisa Silva Pinto

Eliane Alves de Oliveira



Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

VIGILÂNCIA DAS HEPATITES VIRAIS VE L A P I

- MATRIX COMENTADO PARA AS UBS

- PREVENÇÕES ATIVAS DE INCONSISTÊNCIAS DO BANCO DE DADOS

- CAPACITAÇÕES

JULHO 2024

- VISITA A VE IPIRANGA
- DISCUSSÃO DO PROJETO LAPI COM O PMHV

JAN/FEV 2025

- CAPACITAÇÃO NUVIS AB REGULAÇÃO UBS

- AGENDA COMPARTILHADA

2022/23

- CARIMBO NUVIS-AB
- FOLHA DE ROSTO NOS PRONTUÁRIOS
- OUTROS MUNICIPIOS:

AGUARDAR PCR PARA DIGITAR

NOV/DEZ 2024

- CONVERSA COM COORD.NORTE
- PACTUAÇÕES:

CRESO - DRVS E ASSISTÊNCIA LABORATORIAL OESTE

STS LAPI E LAB LAPA

ASF (OSS) - REDE 2ária, UPA, AMAs e UBSs

MAR/ABR 2025



Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

O que nos motivou a mudar?

UBS - Alto tempo de espera para que a regulação conseguisse vaga com os infectologistas do H. Sorocabana - Ambulatório. (agenda SIGA)

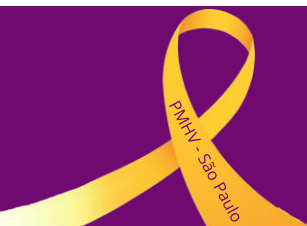
Faltas na coleta de PCR, que estava atrelada à 1ª consulta médica com um dos infectologistas do Ambulatório de Hepatites Virais do H. M. Sorocabana

Baixa adesão dos pacientes em situação de rua aos três comparecimentos na RHC-Lapa: 1ª CM, COLETA, 2ª CM para conhecer o resultado do PCR.

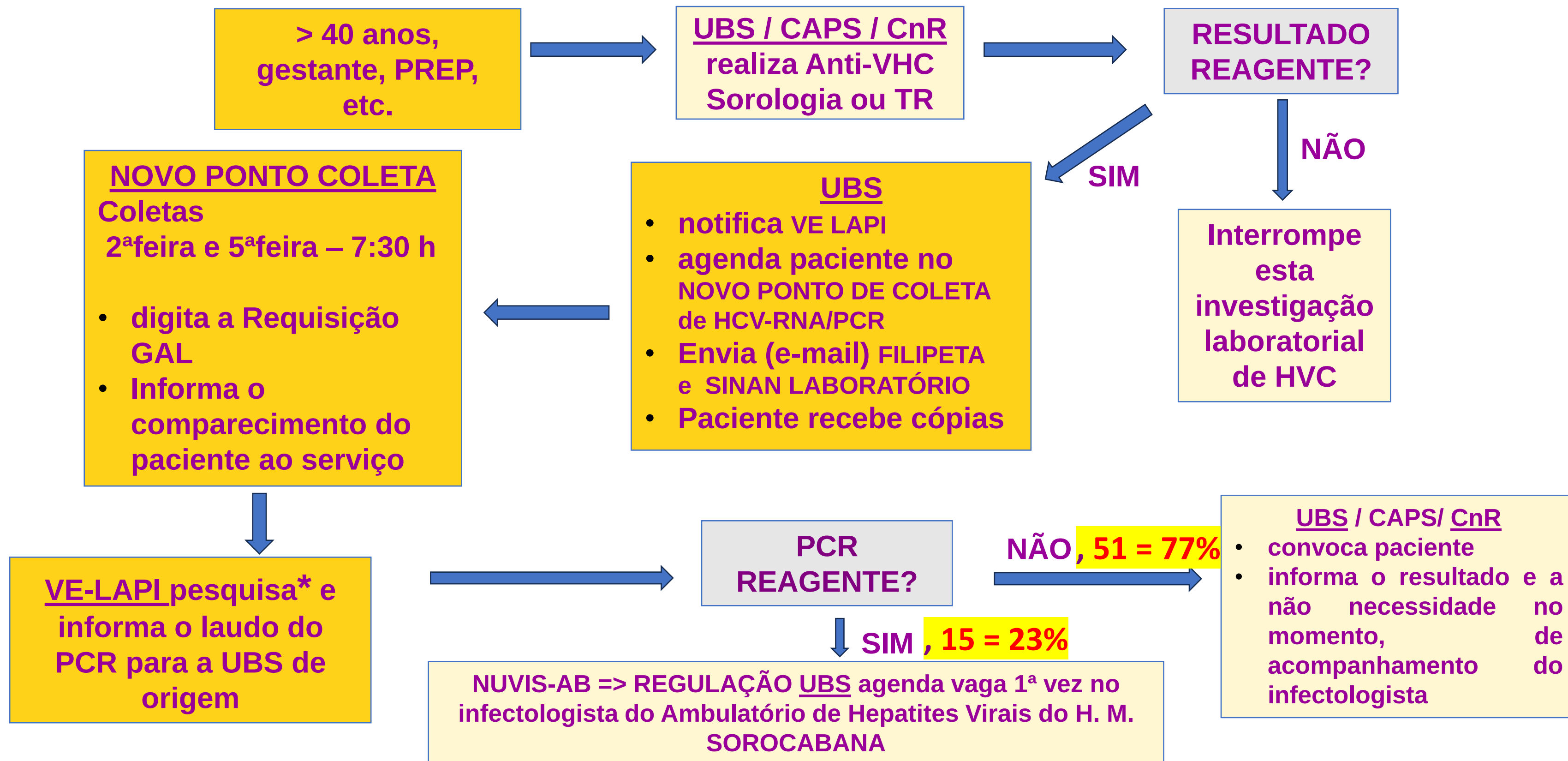
A FIE de pacientes residentes em outro município, habilitava antes da chegada do resultado de PCR.

Estes casos permanecerão inconclusivos no banco de dados da capital para sempre.

Número elevado de notificações de Hepatite C sem o resultado do PCR => CLASSIFICAÇÃO FINAL inconclusiva => Pacientes sem o tratamento específico (fontes de infecção) e banco SINANNET de má qualidade (políticas públicas).



Hepatite C - Investigação laboratorial – Novo Fluxo - 2ª quinzena de abril até 1ª quinzena de julho de 2025.



*NOME e CNES UBS

Nº SINAN e CARIMBO da ENFERMEIRA

VER DETALHE => UNIDADE e Nº SINAN

JULHO AMARELO

Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

PROJETO LAPI FASE 1

POP HEPATITE C

1ª FASE



PLANILHA HEPATITES VIRAIS/ABA HEPATITE C

AGENDA COMPARTILHADA

https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/bfortes_prefeitura_sp_gov_br/Ed33NInyA-NGmwHqeeul75ABQSaL-UBjBwV9oGexBF6mGw?e=GNhCEk

Preencher OBRIGATORIAMENTE todos os campos da planilha.

Data	Dia semana	Hora	UBS solicitante CLIQUE NA SETA E ESCOLHA O SEU SERVIÇO	NOME COMPLETO DO PACIENTE	CPF	Data de nascimento	CNS	MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	SINAN	Enviou a FILIPETA e o SINANLAB para <i>hm.sorocabana.enfambulatorio@saudedafamilia.org</i> ?	Comparecimento na coleta? EXCLUSIVO PARA O H.M.SOROCABANA-AMB
2-Jun	2ª feira	7h30 min									
2-Jun	2ª feira	7h30 min									
2-Jun	2ª feira	7h30 min									
2-Jun	2ª feira	7h30 min									
2-Jun	2ª feira	7h30 min									
5-Jun	5ª feira	7h30 min									
5-Jun	5ª feira	7h30 min									
5-Jun	5ª feira	7h30 min									
5-Jun	5ª feira	7h30 min									
5-Jun	5ª feira	7h30 min									
9-Jun	2ª feira	7h30 min									
9-Jun	2ª feira	7h30 min	XXX	xxx	xxx	xx/xx/xxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	SIM	SIM
9-Jun	2ª feira	7h30 min	XXX	xxx	xxx	xx/xx/xxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx	SIM	NÃO
9-Jun	2ª feira	7h30 min	XXX	xxx	xxx	xx/xx/xxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx		
9-Jun	2ª feira	7h30 min	XXX	xxx	xxx	xx/xx/xxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxx	xxxxxxx		



Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

PLANILHA HEPATITES VIRAIS / ABA HEPATITE C

HEPATITE C
UBS:XXX

Nº	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE COM TESTE RÁPIDO REAGENTE ou COM SOROLOGIA REAGENTE			IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE COM TESTE RÁPIDO REAGENTE ou COM SOROLOGIA REAGENTE																1º EXAME HEPATITE C REAGENTE NA UBS
	VER POP HEPATITE C - ITENS 1 e 2			VER POP HEPATITE C - ITENS 1 e 2																
	DATA COLETA da SOROLOGIA ou TR	NOME COMPLETO	DATA NASC	TELEFONE ATUALIZADO	CNS	CPF	MUNICIPIO RESIDÊNCIA	UVIS RESIDÊNCIA	D A RESIDÊNCIA	EM SITUAÇÃO DE RUA?	FREQUENTA ALBERGUE? SE SIM, QUAL?	DROGADICTO? APRESENTA DISTÚRBO DE SAÚDE MENTAL?	É GESTANTE?	RESULTADO DO Anti-VHC do PARCEIRO	SE SIM, QUAL O Nº DO SINAN DESTE PARCEIRO?	FAMILIAR COM HEPATITE C?	SE SIM, QUAL O Nº SINAN DESTE FAMILIAR?	PRONTUÁRIO na UBS	EQUIPE	
	DATA	TEXTO	DATA	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	TEXTO	OPÇÕES	OPÇÕES	SIM / NÃO	COLOCAR O NOME DO ALBERGUE OU SIMILAR NÃO SE APLICA	SIM / NÃO / IGN.	SIM / NÃO / IGN.	REAGENTE / NÃO REAGENTE / NÃO REALIZADO/SEM PARCEIRO	NÚMERO	SIM / NÃO / IGN.	NÚMERO	NÚMERO	TEXTO	
1																			TR ou SOROLOGIA Anti-VHC	

NOTIFICAÇÃO SINAN		DO NUVIS-AB PARA O PONTO DE COLETA DE COLETA DE PCR-VHC				DO NUVIS-AB PARA O PACIENTE COMPARECER AO PONTO DE COLETA DO PCR	QUAL A DATA AGENDADA PARA COLETA DO PCR?	RESULTADO DO 1º PCR	CONDUTA DO NUVIS-AB SEGUNDO O RESULTADO DO PCR		VERIFICAR SE:				FOLHA DE ROSTO DAS HEPATITES VIRAIS
VER POP HEPATITE C - ÍTEM 3		VER POP HEPATITE C - ÍTEM 4				VER POP HEPATITE C - ITENS 4 e 5		VER POP HEPATITE C - ÍTEM 6	VER POP HEPATITE C - ÍTEM 6, 7 e 8		VER POP HEPATITE C - ÍTEM 8				COMPLEMENTA - LA PARA INFORMAR OS MÉDICOS
Nº SINAN	DATA DO ENVIO DA FIE COMPLETA, EM PDF DIGITÁVEL, COMO ANEXO DE E-MAIL, PARA A VE-LAPI	PREENCHER LAB SINAN E ENVIAR POR E-MAIL		PREENCHER FILIPETA E ENVIAR POR E-MAIL	DATA DO ENVIO POR E-MAIL PARA A ÁREA DE COLETA	FORNECER O LAB SINAN e A FILIPETA PARA O PACIENTE. ORIENTA-LO.		NÃO DETECTADO CHAMA O PACIENTE E ENCERRA A INVESTIGAÇÃO		DETECTADO NUVIS-AB (CARIMBO) => REGULAÇÃO DA UBS AGENDA SIGA (VAGA DE 1ª CONSULTA) VER POP HEPATITE C - ÍTEM 7 e 8	O PACIENTE COMPARECEU NA 1ª CONSULTA	O PACIENTE INICIOU TRATAMENTO ESPECÍFICO	HOUVE ABANDONO?	RESULTADO DO TRATAMENTO CONDUZA DO INFECTO PÓS TTO.	VER POP HEPATITE C - ITENS 1 e 10
NÚMERO	DATA	REALIZADO / NÃO REALIZADO		REALIZADO / NÃO REALIZADO	DATA	ENTREGUES / NÃO ENTREGUES	DATA	DETECTADO / NÃO DETECTADO / NÃO REALIZADO	DATA	DATA DA CONSULTA AGENDADA	SIM / NÃO / NÃO VERIFICADO	SIM / NÃO / NÃO VERIFICADO	SIM / NÃO	DATA ou RETORNO APÓS xxx	FE ATUALIZADA e VISÍVEL / FE ANDA NÃO ATUALIZADA

PARA A VE-LAPI	PARA A VE-LAPI
DATA / COMO O CASO ESTÁ CLASSIFICADO?	PROCURAR A FIE NO APLICATIVO SINANNET PELO Nº SINAN: 1. COLOCAR O RESULTADO DO PCR NO CAMPO 46 DA FIE e 2. RECLASSIFICAR A FIE, 3. ALTERANDO A DATA DO ENCERRAMENTO DO CASO.

https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:x:/g/personal/bfortes_prefeitura_sp_gov_br/EQspuJCpJlIDgWrlg4D6VkEBmfREa9KjUSwkCqUX3xj14A?e=GotWRI



Planilha do Microsoft Excel



JULHO DE 2024: CARIMBO NUVIS-AB e FOLHA DE ROSTO HV NOS PRONTUÁRIOS



Documento do
Adobe Acrobat

UBS: _____ CARIMBO DA UBS

HEPATITE VIRAL – SITUAÇÃO ATUALIZADA DA INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL,
DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO ESPECÍFICO ANTIVIRAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Nº SINAN _____ Nº CNS: _____ Nº Prontuário: _____

2. LABORATÓRIO NA UBS e NO NOVO PONTO DE COLETA DE PCR PARA HEPATITE C
2.1 - HEPATITE C
Anti-VHC - SOROLOGIA OU TR: () REAGENTE () NÃO REAGENTE/INDETERMINADO
DATA: _____
HCV-RNA/PCR: AGENDA - COMPARTILHADA => VHC/PCR: ALTA
PCR DETECTADO PCR NÃO DETECTADO
DATA: _____
AGENDAR NO INFECTO HMSOROCA-AMB** ALTA

2.2 - HEPATITE B
TESTE RÁPIDO HBsAg: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () NÃO REALIZADO DATA _____
SOROLOGIA HBsAg: () REAGENTE () NÃO REAGENTE () NÃO REALIZADO DATA _____
SOROLOGIA Anti HBc Total () REAGENTE () NÃO REAGENTE* () NÃO REALIZADO DATA _____
AGENDAR NO INFECTO HMSOROCA-AMB*** HEPATITE B CONFIRMADA POR SOROLOGIA

3. **AGENDAMENTO NO AMBULATÓRIO DE HEPATITE VIRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SOROCABANA
() AGENDOU => DATA _____ HORÁRIO _____
() EM FILA DE ESPERA NA AGENDA SIGA (Ao agendar, preencha a linha acima) PROTOCOLO: _____
() OUTRO (Descreva no verso)

BIOLOGIA MOLECULAR PARA HEPATITE B:
HBV-DNA/PCR: () NÃO REALIZADO () DETECTADO () NÃO DETECTADO

4. TRATAMENTO
O MÉDICO INFECTOLOGISTA PRESCREVEU MEDICAMENTOS? QUAIS? _____
JUSTIFICATIVA DO NÃO TRATAMENTO: _____

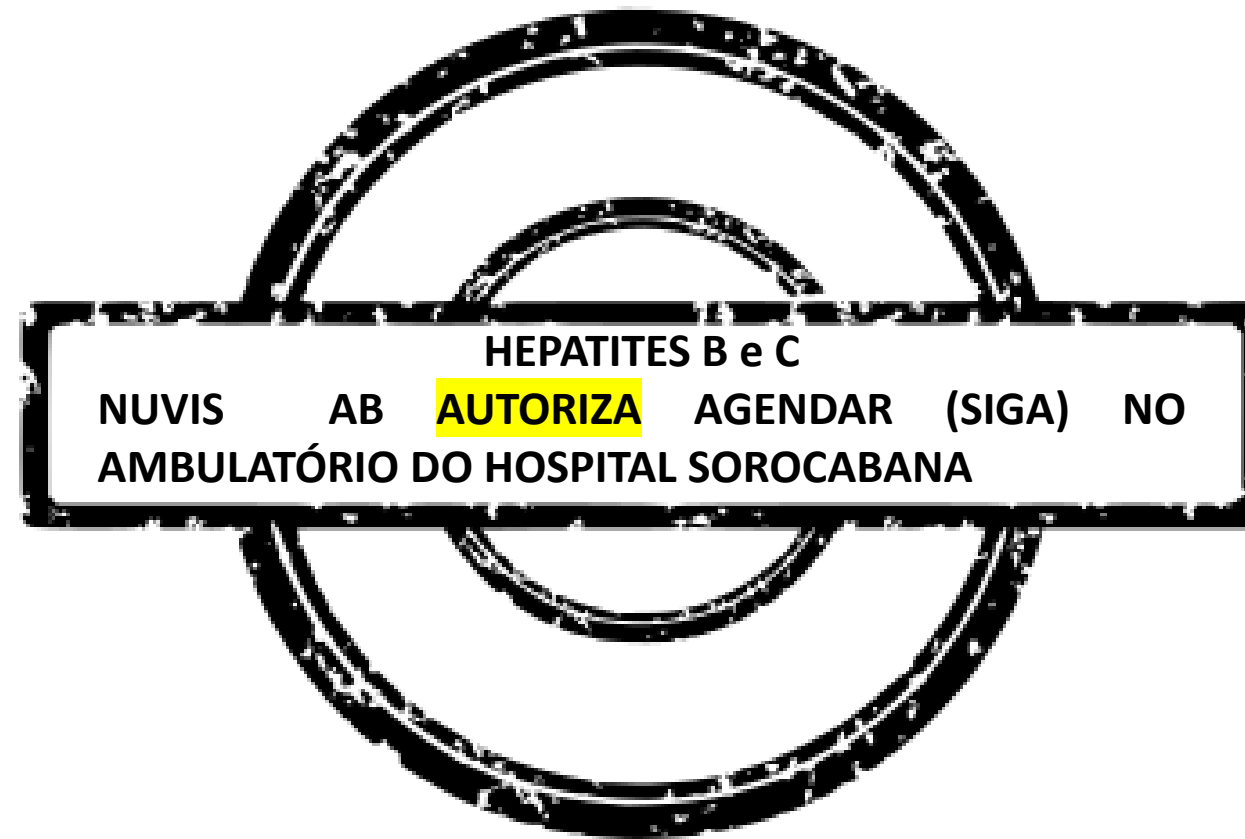
5. CLASSIFICAÇÃO ATUALIZADA DA HEPATITE DESTA PACIENTE:
() 1-CONFIRMADA LABORATORIALMENTE () 8-AINDA INCONCLUSIVA () 3-DESCARTADA () 4-CICATRIZ

6. DESFECHO - HEPATITE C - () TRATAMENTO NÃO REALIZADO OU NÃO COMPLETADO (ABANDONO)
() ALTA / CURA POR RESPOSTA VIROLÓGICA SUSTENTADA () OUTRO. QUAL? _____

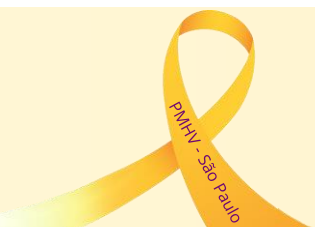
7. AOS MÉDICOS DA UBS E AOS MEMBROS DO NUVIS-AB:
a) EM CASO CONFIRMADO, NÃO SOLICITAR NOVAS SOROLOGIAS.
b) O Anti-VHC REAGENTE NÃO NEGATIVARÁ COM O TRATAMENTO E NEM COM A CURA DA HEPATITE C.
* ANOTAR AS DATAS DAS DOSES RECEBIDAS DA VACINA CONTRA A HEPATITE B / REPETIR SOROLOGIA COMPLETA.

PROFISSIONAL _____ CARIMBO _____

Observações: _____



https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/aespinto_prefeitura_sp_gov_br/EVs2unY3f9VFvgOisuJ557gBvAWubjcNf4RkzDQhJWVTnQ?e=Ui0Ah8



Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO



PREFEITURA DE

SÃO PAULO

SAÚDE

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA

STS LAPA PINHEIROS

V. Epidemiológica Lapa Pinheiros

Núcleo Técnico das Hepatites Virais



Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02

Versão: 01/01

Página: 1/14

Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)

Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros

Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI

Data de Elaboração: 08/04/2025

Data de Revisão: 16/05/2025

Atualização: se necessário

Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025

OBJETIVO

HEPATITE C – REDE BÁSICA – REALIZAR, ADEQUADA E CORRETAMENTE, INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL DO CASO SUSPEITO DE HEPATITE C, NOTIFICAÇÃO SINAN, AGENDAMENTO PERTINENTE NAS REDES 2ªRIAS HEPATITES VIRAIS DA STS LAPA PINHEIROS E INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL DOS COMUNICANTES, PELA EQUIPE DE TRABALHO DOS NUVIS-AB E REGULAÇÃO DA UBS.

DOCUMENTO ELABORADO COM BASE NOS SEGUINTES DOCUMENTOS TÉCNICOS: **LINHA DE CUIDADO PARA HEPATITE B E C – ATENÇÃO BÁSICA**, ATUALIZADO EM 29/06/2022; DOCUMENTO TÉCNICO DE **DESVINCULAÇÃO DA REALIZAÇÃO DO 1º PCR DA 1ª CONSULTA COM MÉDICO INFECTOLOGISTA**, DA V. EPIDEMIOLÓGICA LAPA PINHEIROS, JÁ APROVADO EM TODOS OS NÍVEIS DA SMS.

PROCEDIMENTOS	DESCRIÇÃO (passo a passo)	Responsável pela execução
1. CONCEITOS DE CASO CONFIRMADO, SUSPEITO E DESCARTADO DE HEPATITE C	1.1 <u>CASO SUSPEITO (=INCONCLUSIVO) DE HEPATITE C:</u> VERIFICAR SE O CASO QUE RECEBEU PARA NOTIFICAR PREENCHE O CRITÉRIO DE CASO SUSPEITO (=INCONCLUSIVO) DE HEPATITE C (SOROLOGIA <u>OU</u> TESTE RÁPIDO REAGENTE) INDIVÍDUO COM ANTI-VHC REAGENTE, PCR <u>NÃO REALIZADO</u>	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB
	1.2 PODE ACONTECER DE UM CASO COM EXAME DE BIOLOGIA MOLECULAR DE HEPATITE C JÁ REALIZADO APARECER NA UBS. COMO INTERPRETAR O PCR:	
	1.2.1 <u>CASO CONFIRMADO DE HEPATITE C:</u> INDIVÍDUO COM HCV-RNA/PCR DETECTÁVEL	
	1.2.2 <u>CASO DESCARTADO DE HEPATITE C:</u> INDIVÍDUO COM HCV-RNA/PCR <u>NÃO</u> DETECTADO	
	1.2.3 NÃO SE INVESTIGA E, MUITO MENOS NOTIFICA, PESSOA COM RESULTADO DE “SOROLOGIA INDETERMINADA”	

POP HEPATITE C



Documento do
Adobe Acrobat

https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/bfortes_prefeitura_sp_gov_br/Ed2NYQ-8kS5HrQPy8oXS0e4BkmNvkQJw0PdOREI3ketxTg?e=cqmV48



JULHO

AMARELO

Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

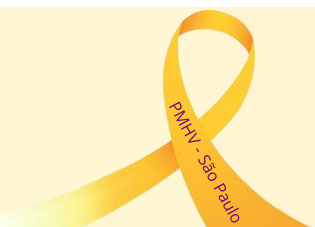
Avaliação dos serviços de saúde - atenção básica, através do Indicador **M8**

Cálculo do Indicador – Contratos de Gestão

Porcentagem de notificações de anti HCV positivo (caso suspeito), com confirmação diagnóstica por PCR

$$\frac{\text{Número de notificações com resultado de PCR HCV positivo e negativo}}{\text{Número de notificações com Anti-HCV positivo (TR ou SOR)}} \times 100 =$$

Pode ser calculado por SERVIÇO DE SAÚDE NOTIFICANTE, Distrito Administrativo (DA), V. E
PIDEMIOLOGICA de cada UVIS e por CRS.



JULHO AMARELO

Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

HEPATITE C - COMPARAÇÃO DO INDICADOR M8, PELOS DISTRITOS ADMINISTRATIVOS DA LAPA PINHEIROS, ANTES (02/07/2024) E DEPOIS (04/07/2025)
DA ALTERAÇÃO DO FLUXO DE COLETA DE HCV-RNA/PCR, DESVINCULANDO ESTA COLETA DA 1ª CONSULTA COM INFECTOLOGISTA DO H. M.
SOROCABANA-AMBULATÓRIO. São Paulo, 07/07/2025.

Unid Not por DA e UVIS	2 / 7 / 2 0 2 4			4 / 7 / 2 0 2 5		
	PCR	ANTI HCV	%	P C R + e -	A N T I H C V +	%
UVIS LAPA - PINHEIROS	103	138	74.6	148	168	88.1
DA BARRA FUNDA UVIS Santa Cecília / CP	0	1	0.0	1	1	100.0
DA JAGUARA UBS JAGUARA e UBS PIAUÍ / CP	4	5	80.0	8	9	88.9
DA JAGUARÉ UBS JAGUARÉ e UBS CAJÚ / CP	3	5	60.0	7	9	77.8
DA LAPA UBS ROMANA, IPOJUCA, UPA LAPA , AMA SOROCA, HMSOROCA, SAE LAPA / CP / HOSP	20	30	66.7	23	32	71.9
DA PERDIZES UBS ANGLO e UBS VERA CRUZ, CAPS PROSAM / CP / HOSP	7	9	77.8	11	11	100.0
DA VILA LEOPOLDINA UBS PQ LAPA / CP / HOSP	2	3	66.7	7	8	87.5
DA ALTO DE PINHEIROS UBS ALTO DE PI e UPA II LAPA / CP / HOSP	1	2	50.0	4	4	100.0
DA ITAIM BIBI UBS MAGALDI, UBS MENINÓPOLIS e UBS EDITE / CP / HOSP	12	17	70.6	16	18	88.9
DA JARDIM PAULISTA UBS CSE-GPS, H EMÍLIO RIBAS, HCFMUSP / CP / HOSP	52	64	81.3	66	70	94.3
DA PINHEIROS UBS PERA, CS1 PI e CAPS AD PI / CP / HOSP	2	2	100.0	5	6	83.3

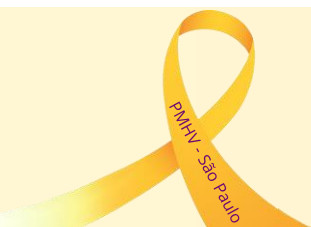
Fonte: PMHV, 2025, dados provisórios até 04/07/2025.

Unidade Saude Not	ANTI-VHC+	PCR + e -	M8
AMA 24H SOROCABANA	1	1	100
AMA UBS V N JAGUARE	5	5	100
AMA UBS V PIAUI	4	4	100
CLINICA ALPHA SP SAUDE	1	1	100
CLINICA ESPEC RM MEDICOS	1	1	100
CONS MED RICARDO FULLER	1	1	100
DAVITA PERDIZES	1	1	100
H M METROPOLITANO	1	1	100
H SANTA PAULA	1	1	100
H S CAMILO POMP	3	3	100
H SOROCABANA	2	2	100
H V N STAR	1	1	100
H EMILIO RIBAS	9	9	100
PREVENT SENIOR PI	2	2	100
UBS ALTO DE PI	5	5	100
UBS CAJU	2	2	100
UBS J EDITE	7	7	100
UBS J VERA CRUZ	1	1	100
UBS MAGALDI	7	7	100
UBS PERA	3	3	100
UBS V ANASTACIO	3	3	100
UBS V ANGLO	2	2	100
UBS V IPOJUCA	3	3	100
UBS V JAGUARA	3	3	100

HEPATITE C – INDICADOR M8, SEGUNDO OS SERVIÇOS DE SAÚDE NOTIFICANTES DA STS LAPA PINHEIROS. Janeiro a maio de 2025

UBS V JAGUARA	3	3	100
HCFMUSP	83	82	99
CSE GPS/FSP/USP	11	10	91
UBS PQ LAPA	7	6	86
SAE LAPA	11	8	73
UBS MENINOPOLIS	3	2	67
UBS V ROMANA	5	3	60
Total	189	180	95

Fonte: V. EPIDEMIOLÓGICA LAPA-PINHEIROS / TABNET / TABWIN
Janeiro a maio de 2025. Dados provisórios até 08/07/2025.



Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

HEPATITE C – JAN a MAIO DE 2024, SITUAÇÃO DAS NOTIFICAÇÕES E DA REALIZAÇÃO DO PCR NAS UBSs DA STS LAPI. (até 02/07/2024/2024)

NOTIFICANTES	ANTI-VHC+	PCR + e -	INDICADOR
AMA PIAUÍ	2	2	100 %
UBS JD. VERA CRUZ	3	3	100 %
UBS MAGALDI	4	4	100 %
UBS PERA	1	1	100 %
UBS V. ROMANA	4	4	100 %
UBS JD. EDITE	2	2	100%
UBS V. IPOJUCA	1	1	100%
CSE GERALDO DE PAULA SOUZA	5	4	80%
UBS V. ANASTÁCIO	2	1	50%
AMA JAGUARÉ	5	3	60 %
UBS ALTO DE PI	3	2	67 %
UBS PQ. DA LAPA	3	2	67 %
UBS MENINÓPOLIS	0	0	0 %
UBS V. ANGLO	1	0	0 %
UBS V. JAGUARA	1	0	0 %
TOTAL	32	25	78%

FONTE: V. EPIDEMIOLÓGICA LAPA – PINHEIROS / TABNET – TABWIN
BAFP / [bafp](#)

HEPATITE C – JAN a MAIO DE 2025, SITUAÇÃO DAS NOTIFICAÇÕES E DA REALIZAÇÃO DO PCR NAS UBSs DA STS LAPI. (até 04/07/2025/2025)

NOTIFICANTES	ANTI-VHC+	PCR + e -	INDICADOR
AMA JAGUARE	5	5	100 %
AMA PIAUI	4	4	100%
UBS ALTO DE PI	5	5	100 %
UBS JD. EDITE	7	7	100 %
UBS JD. VERA CRUZ	1	1	100 %
UBS MAGALDI	7	7	100 %
UBS PERA	3	3	100 %
UBS V. ANASTACIO	3	3	100 %
UBS V. ANGLO	2	2	100 %
UBS V. IPOJUCA	3	3	100 %
UBS V. JAGUARA	3	3	100%
CSE GERALDO DE PAULA SOUZA	11	10	91 %
UBS PQ DA LAPA	7	6	86 %
UBS V. ROMANA	5	3	60 %
Total	189	180	95%

FONTE: V. EPIDEMIOLÓGICA LAPA – PINHEIROS / TABNET – TABWIN
BAFP / [bafp](#)

Resultados Esperados

✓ Obtidos em 3 meses de implantação

- Agilizar a coleta de PCR e o acesso ao resultado. ✓
- Otimizar a ocupação das vagas para infectologista na referência para Hepatites Virais em monoinfectados - Ambulatório do H. M. Sorocabana. ✓
66 PCR – 15 DETECTÁVEIS = 51 NÃO DETECTÁVEIS = CONSULTAS DESNECESSÁRIAS
- Aumentar o número de casos adequadamente encerrados no banco de dados SINANNET. ✓
- Aumentar o percentual de casos de hepatite C tratados e curados. *Em curso*
- Melhorar a compreensão dos profissionais dos NUVIS-AB sobre as limitações de cada exame: TR, SOROLOGIA e BIOLOGIA MOLECULAR (PCR) => Evitar múltiplas e desnecessárias coletas de sorologia para hepatite C. ✓



Alcançar o objetivo da OMS, MS e PMHV de "Eliminação das Hepatites Virais como Problema de Saúde Pública até 2030".

JULHO AMARELO

Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

PROJETO LAPI FASE 2

2ª FASE - PROJETO QUALIFICA NUVIS-AB - STS e V. EPIDEMIOLÓGICA LAPI SÍFILIS, HEPATITES VIRAIS e TUBERCULOSE

POPs HEPATITE B, GESTANTE e RN EXPOSTO

PLANILHA HEPATITES VIRAIS/ABAS HEPATITE B, GESTANTE e RN EXPOSTO



POP HEPATITE B



Documento do
Adobe Acrobat



POP GESTANTE



Documento do
Adobe Acrobat



POP RN EXPOSTO



Documento do
Adobe Acrobat

JULHO AMARELO

Programa Municipal de Hepatites Virais de São Paulo



SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

POPs HEPATITE B, GESTANTE e RN EXPOSTO

PLANILHA HEPATITES VIRAIS/ABAS HEPATITE B, GESTANTE e RN EXPOSTO

https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/bfortes_prefeitura_sp_gov_br/EaRYV_kQMyVKqTXBxl083hkBmFz7La5tJ2gle26QbzMaWw?e=Q6GqBa

POP HEPATITE B

https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/bfortes_prefeitura_sp_gov_br/EVGQm8u29hFHsdDHHbQfaD8BipFvikO0l8LHpchTS0IH_w?e=PWSTlq

POP GESTANTE

https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:b:/g/personal/bfortes_prefeitura_sp_gov_br/EVGQm8u29hFHsdDHHbQfaD8BipFvikO0l8LHpchTS0IH_w?e=PWSTlq

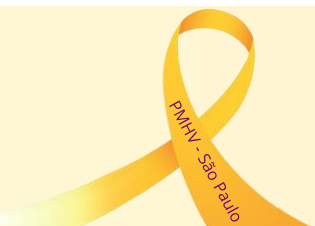
POP RN EXPOSTO



PROJETO LAPI FASE 3

3ª FASE ? - HEPATITE C - JULHO-AMARELO 2026

- 1. Vigilância Laboratorial** – Projeto NUVIS AB UBS CAJÚ, em curso. (STS LAPI)
- 2. Laboratórios de Saúde Pública Municipais** - HCV-RNA/PCR nas amostras recebidas para realização do Anti-VHC e que foram REAGENTES, um sonho.
- 3. Regionalizar as agendas dos Infectologistas** em toda a Rede Secundária municipal, uma necessidade difícil de alcançar e manter.
- 4. Qualificar** o acompanhamento dos RN expostos (Tel/E-mail para Mães e E-mail para Pediatras)
- 5. Erradicar a Transmissão Vertical** da Hepatite B na Lapa / Pinheiros





SEABEVS

Secretaria Executiva
Atenção Básica
Especialidades e
Vigilância em Saúde



PREFEITURA DE
SÃO PAULO

Obrigada!

V. EPIDEMIOLOGICA LAPA-PINHEIROS

epidemiolapi@prefeitura.sp.gov.br

5239-0373

bfortes@prefeitura.sp.gov.br

5239-0379



Campanha de eliminação das hepatites virais até 2030!

PMHVI - São Paulo