

## A TUBERCULOSE NA ATENÇÃO BÁSICA: O PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL DE ENFERMEIROS E MÉDICOS EM MUNICÍPIO PAULISTA

Luciane R Marques<sup>1</sup>; Rafaela G Fleming<sup>1</sup>; Jéssyca R Faria<sup>1</sup>; Mariana G Ferreira<sup>1</sup>; Sílvia H F Vendramini<sup>2</sup>; Cláudia E Gazetta<sup>2</sup>; Marilene R Santos<sup>2</sup>; Maria L S G Santos<sup>2</sup>.

1- Acadêmica do Curso de Enfermagem da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto - FAMERP; 2- Docente do Departamento de Enfermagem em Saúde Coletiva e Orientação Profissional da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto – FAMERP.

Fontes de Financiamento: Bolsa de Iniciação Científica (PIBIC/CNPq 2010/2011)

**Introdução:** A tuberculose, doença prioritária no Brasil e em outros 21 países em desenvolvimento, tem sofrido as cargas das desigualdades sociais, do aumento da pobreza, do crescimento e da concentração urbana desordenada da população, além das dificuldades da falta de acesso e despreparo dos profissionais que atuam nos serviços de saúde. É importante ressaltar que a falta de capacitação ou inadequada qualificação dos profissionais de saúde para o manejo da TB, contribui para o retardo do diagnóstico da doença. Enfermeiros e médicos, profissionais diretamente envolvidos no diagnóstico precoce da TB, carecem de competências (conhecimentos, habilidades e atitudes) para efetivar esta ação. **Objetivo:** Identificar como ocorre a atualização dos profissionais de enfermagem e medicina da Atenção Básica em São José do Rio Preto, segundo relatos de enfermeiros e médicos. **Métodos/Procedimentos:** Elegu-se como local de estudo, o município de São José do Rio Preto, considerado prioritário no controle da TB. Serão selecionados profissionais enfermeiros e médicos de Atenção Básica do município, que atendem aos doentes de TB. Os dados serão coletados por meio de entrevista com os profissionais, agendadas via telefone e posteriormente armazenados em um banco do *Software Statistica 8.0* da *Statsoft*. O desempenho será classificado segundo os valores obtidos da escala de Likert, o valor zero será atribuído para resposta não sei ou não se aplica e os valores de 1 a 5 registrarão o grau de relação de preferência (ou concordância) das afirmações; aos valores próximos de 1 e 2 será estipulada a classificação de desempenho não-satisfatório, próximo de 3, regular e próximo de 4 e 5, satisfatório. **Resultados Esperados:** Espera-se que o presente estudo contribua para a identificação de fatores que influenciam o retardo do diagnóstico da tuberculose, evidenciando a necessidade de investir na qualificação dos profissionais de saúde, em específico, enfermeiros e médicos, para que adquiram as competências necessárias para a detecção precoce de casos, interferindo favoravelmente, na cadeia de transmissão da doença e no desfecho do tratamento.