

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES 2000

## CENTRO DE REFERÊNCIA PROF. HÉLIO FRAGA

Apresentamos as principais atividades do CRPHF em 2000, agrupadas por áreas temáticas e a listagem das principais pesquisas e serviços executados.

### Vigilância Epidemiológica em TB

Desenvolvimento do Sistema de Informação e Análise da Tuberculose - SIA TB – em todos os níveis de gestão.

- Implantação de Sistema de Vigilância Epidemiológica para os pacientes de tuberculose multidroga resistentes de todo o país (modelo de assistência multidisciplinar, ficha de notificação, seguimento dos casos e fornecimento de medicação padronizada).

### Gerenciamento

Implementação da Rede de Excelência da Tuberculose.

Desenvolvimento de um modelo de excelência da tuberculose para as atividades na rede pública – Área Programática 4 (AP4) e Área programática 3 (AP3) do Município do Rio de Janeiro e Duque de Caxias.

- Desenvolvimento de um modelo de intervenção para controle da tuberculose em população albergada.
- Curso de Gerência do Controle da Tuberculose.

### Educação e Promoção em Saúde

- Atualização de material instrucional sobre tuberculose para Universidades Federais e Serviços.
- Curso de Especialização em Pneumologia Sanitária.
- Curso de Complementação em Pneumologia Sanitária.
- Treinamento para gerentes de controle da tuberculose.
- Curso de princípios básicos de pesquisa epidemiológica em tuberculose.
- Intervenção na co-infecção TB-HIV/aids.

- Curso Nacional de Bacteriologia da Tuberculose e Gerenciamento da Rede Pública.
- Elaboração e publicação do Boletim de Pneumologia Sanitária.
- Itinerância da Exposição “Memória da Tuberculose”.
- Informatização da Biblioteca Walter Mendes.
- Manutenção do acervo da Biblioteca Walter Mendes.
- Revisão do manual de procedimentos das atividades de controle da TB.
- Revisão e nova edição do manual de capacitação para auxiliar de enfermagem nas atividades de controle da tuberculose.
- Capacitação dos servidores.
- Participação em congressos (ouvintes/expositores).
- Disseminação de conhecimentos sobre tuberculose para adolescentes escolares e das comunidades, através de visitas monitoradas ao CRPHF e palestras expositivas e dialogadas.
- Oficina sobre tuberculose nas escolas.
- Elaboração e divulgação de material educativo sobre tuberculose para a população em geral.

### Diagnóstico em TB

- Implantação e Implementação de um sistema de informação e controle de qualidade da bacteriologia da tuberculose no Brasil/SILTB (Sistema de Informação Laboratorial da Tuberculose).
- Controle de qualidade dos testes de sensibilidade às drogas antituberculose realizados nos LACENS.
- Implantação de novas metodologias para o diagnóstico e identificação de micobactérias.
- Pesquisa de equivalência PPD, Rt23 e Pimenta Abreu.
- Manutenção das Atividades do Laboratório de Tuberculose.

### Prevenção

- Inquérito para avaliação da revacinação com BCG.
- Controle de qualidade da técnica de aplicação e leitura do teste tuberculínico e aplicação da vacina BCG.

## Doenças Pulmonares Profissionais e Ambientais

- Avaliação da função respiratória em trabalhadores expostos à poeira de sílica e asbesto.
- Avaliação funcional com vista ao benefício previdenciário em trabalhadores com silicose..
- Reabilitação pulmonar em pacientes com silicose/asbestose.
- Manutenção das atividades de telediagnóstico radiológico.
- Avaliação funcional pulmonar de pacientes portadores de TB multirresistente.

## Aasma

- Assessoria a implantação do plano nacional de controle da asma.
- Prevalência de asma entre escolares do Rio de Janeiro.
- Asma como causa de absenteísmo ao trabalho na PETROBRÁS.

## PESQUISAS/ESTUDOS REALIZADOS OU EM DESENVOLVIMENTO/PESQUISAS PUBLICADAS

### 1. Estudo Molecular de *M. tuberculosis* utilizando a técnica do RFLP.

- Suffys PN, Araujo MEI, Rossetti ML, Zaha A, Barroso EW, Barreto AMW, Campos E, van Soolingen D, Kremer K, Heersma H & Degrave WM - Usefulness of IS 6110 - restriction fragment polymorphism typing of brazilian strains of *Mycobacterium tuberculosis* and comparison with international fingerprint database. Res Microbiol., 151:343-351, 2000.

### 2. Inquérito para identificação de sintomáticos respiratórios entre os funcionários da Fundação Leão III.

### 3. Equivalência das reações cutâneas do PPD Rt23 do Statens Serum Institut e do PPD do Laboratório Pimenta Abreu.

- Braga JU, Hijjar MA, Ruffino-Netto A, et al. Equivalência das reações cutâneas produzidas por dois produtos comerciais contendo PPD. Informe Epidemiológico do SUS (no prelo).

### 4. Perfil respiratório dos trabalhadores da Indústria Naval do Rio de Janeiro, visando a necessidade de avaliação para benefício previdenciário.

- "Perfil respiratório dos trabalhadores da Indústria Naval do Rio de Janeiro, visando a necessidade de avaliação para benefício previdenciário - XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia e I Congresso Luso-Brasileiro de Pneumologia 07 a 11/10/2000 Gramado- RS.

### 5. Inquérito nacional de resistência às drogas usadas no tratamento da tuberculose no Brasil.

- Braga JU, Barreto AMW, Hijjar MA. Inquérito de resistência às drogas antituberculose no Nordeste: O que aprendemos com a metodologia usada? Rev. Soc. Bras. Med. Trop. 2000; vol.33 (Supl 1): 106.
- Silva OS, Marreiro LS, Braga JU et al. Resistência às drogas antituberculose no Amazonas: Validade e confiabilidade dos resultados de um inquérito de base populacional. Rev. Soc. Bras. Med. Trop. 2000.
- Braga JU. Perfil de resistência do *Mycobacterium tuberculosis* às drogas antituberculose em um serviço de referência de Natal-RN. Revista PanAmerica de Saúde Pública.
- Silva OS, Braga JU, Barreto AMW, & Hijjar MA. - Resistência às drogas anti-tuberculose no Amazonas: Validade e confiabilidade dos resultados de um inquérito de base populacional. Rev. Bras. Med. Trop. 33 (Supl.1):109, 2000.

### 6. Estudo dos eventos adversos à revacinação pelo BCG em escolares de Manaus.

- Braga JU, Oliveira LH. Estudo das eventos adversos à revacinação pelo BCG em escolares de Manaus: Avaliação da estratégia usada para minimizar dos eventos. (submetido a publicação)

### 7. Estudo da efetividade dos esquemas terapêuticos de segunda linha para o tratamento da tuberculose.

- Dalcolmo MP, Fortes Al, Andrade MK, Cardoso N, Borga L, Motta R. Estudo de efetividade de tratamento alternativo para TBMR J Pneumologia (SUP); 2000.

Fortes AL, Dalcolmo MP, de Riemer K, Barreto AW - Perfil de resistência de pacientes portadores de TBMR. J Pneumologia (SUP); 2000 XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.

- Dalcolmo MP, Fortes AL, Melo FF, Andrade M, Cardoso N, Lopes L. Comparação de resultado em dois momentos do protocolo de tratamento de TBMR. J Pneumologia (SUP); 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.

Fortes AL; de Remier K; Werneck Barreto A; Dalcolmo MP; Resistance pattern of MDR TB in brasilian patients; AMJ Resp cc med 161(3) 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia

- Dalcolmo MP, Fortes AL, Cardoso N, Rizzon CF, Dettoni V, Outcome of MDR TB treatment in brasil; AMJ Resp cc med 161 (3) 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.

**8. Tratamento de curta duração intermitente e parcialmente supervisionado com estratégia de redução do abandono na tuberculose no Brasil.**

- Dalcolmo MP, Castelo A, Melo FF, Hijar MA, Estudo randomizado de tratamento de curta duração intermitente e parcialmente supervisionado na TB. J Pneumologia (SUP); 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.
- Dalcolmo MP, Tratamento de curta duração intermitente e parcialmente supervisionado com estratégia de redução do abandono na tuberculose no Brasil. Tese de doutorado aprovada pela UNIFESP/EPM – março de 2000.

**9. Óbitos hospitalares por asma nos hospitais do SUS em 1996.**

- Campos HS. Óbitos por asma nos hospitais do SUS, Brasil, 1996. aceito para publicação no Jornal de Pneumologia.

**10. Prescrição de remédios para asma pelos médicos do Estado do Rio de Janeiro.**

**11. Doenças respiratórias como causa de absenteísmo ao trabalho.**

**12. Estudo das micobacterioses no Brasil no período de 1994 a 1999: formas clínicas e espécies mais encontradas.**

- Campos CED et al – Estudo das micobacterioses no Brasil no período de 1994 a 1999: formas clínicas e espécies mais encontradas. Rev.Bras.Med.Trop.33 (Supl.1):240, 2000.

**13. Validação do método automatizado MB/BACT**

- Medeiros RFM, Melo JB, Caldas PCS, Santos LM & Barreto AMW – Utilização de agentes inibidores (PNB e TCH) para identificação de *M.tuberculosis* no sistema MB/BacT. Um estudo preliminar. Bras. Patol. Med.Lab., 36(3):36, 2000.
- Santos LM, Melo JB, Medeiros RFM, Caldas PCS & Barreto AMW – Validação do método automatizado MB/BacT para o diagnóstico da tuberculose pulmonar. J.Bras.Patol.Med.Lab., 36(3):38, 2000.
- Melo JB, Caldas PCS, Caldas PCS, Santos LM Medeiros RFM & Barreto AMW – Avaliação do teste de sensibilidade direto no sistema automatizado MB/BacT. Um estudo preliminar. J.Bras.Patol.Med.Lab., 36(3):38, 2000.

**14. Viabilidade do *M. tuberculosis* em lâminas fixadas.**

- Cardoso CL, Giacomelli LRB, Helbel C, Martins FM & Barreto AMW – Survival of tubercle bacilli in heat fixed sputum smears. Memórias do Instituto Oswaldo Cruz (aceito para publicação em agosto de 2000).

**15. Estudo das micobactérias “não tuberculosas” no Brasil.**

- Barreto AMW, Campos CED – Micobactérias “não tuberculosas” no Brasil. Bol. Pneumol. Sanit. Vol.8 nº 1 Jan/ Jun – 2000.

**16. Efetividade do esquema 3 no retratamento da tuberculose na rotina das Unidades de Saúde.**

- Campos HS - Efetividade do esquema 3 (3SZEET/9EET) no retratamento da tuberculose

na rotina das Unidades de Saúde; Bol. Pneu. Sanit. Vol. 8, n° 1 – Jan/Jun – 2000.

**17. Estudo de modelo de excelência para o controle de tuberculose.**

- Hijjar MA, Rocha ALC, Melo JM Gonçalves SML, Procópio MJ, Ruffino Netto A, Garcia SMA, Ferreira LH. "Implantação de modelo de excelência no controle da tuberculose na Área Programática 4, município do Rio de Janeiro - relato de um começo promissor"; Bol. Pneumol. Sanit. Vol. 8, n° 1 – Jan/Jun – 2000.

Hijjar MA, Rocha ALC, Melo JM, Gonçalves SML, Procópio MJ, Ruffino Netto A, Garcia SMA, Ferreira LH. – "Excelência no controle da tuberculose - abandono zero"- XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia e I Congresso Luso-Brasileiro de Pneumologia 07 a 11/10/2000 - Gramado- RS.

**18. Inquérito sobre prática laboratorial de micobacteriologia numa área urbana hiperendêmica para tuberculose.**

- DeRiemer K, Moreira FM, Barreto AMW, Braga JU. Survey of mycobacteriology laboratory practices in an urban area with hyperendemic pulmonary tuberculosis. Int J Tuberc Lung Dis 2000; 4(8):776-783.

**Treinamentos/cursos realizados**

Curso Nacional de Bacteriologia da Tuberculose - Gerenciamento da Rede Pública.

- (03) Treinamentos para Controle de Qualidade da técnica de aplicação do teste tuberculínico e aplicação da vacina BCG.: 02 – Espírito Santo - 01 – Mato Grosso.
- Curso de Especialização em Pneumologia Sanitária
- Curso de Complementação em Pneumologia Sanitária.
- (05) Treinamentos de atualização para intervenção na co-infecção TB/HIV/AIDS - Rio de Janeiro, Espírito Santo, Recife, Alagoas e Rio Grande do Sul.

- Curso de Gerência para o Programa de Controle da Tuberculose.
- Treinamento em serviço (estágio) para nível superior em identificação de bactérias (Universidade Federal do Pará) – LACEN – Bahia.
- Treinamento em serviço (estágio) em preparação de meios de cultura e isolamento de micobactérias para nível médio – Instituto de Biologia do Exército – IBEX- Rio de Janeiro.
- Treinamento em Baciloscopy - técnicos do Hospital Santa Maria – Rio de Janeiro.
- (02) Treinamentos em serviço para profissionais de saúde no atendimento aos pacientes portadores de TBMR.

**PUBLICAÇÕES PRÓPRIAS**

- Boletim de Pneumologia Sanitária – 2 volumes 5200 exemplares.
- Boletim Informativo Social (BIS) – 10 números – 200 exemplares cada.
- Cartilha sobre Tuberculose – 6000 exemplares.
- Livro de registro de baciloscopy e de cultura para diagnóstico e controle da tuberculose. – 5000 exemplares.
- Manual do Usuário da Versão 3.0 do Sistema de Informação do Laboratório de Tuberculose - Versão LACEN - 1000 exemplares.
- Manual do Usuário da Versão 3.0 do Sistema de Informação do Laboratório de Tuberculose - Versão Unidade Laboratorial – 1000 exemplares.
- Revisão e arte final do livro "Integração Ensino e Serviço.
- Folder – Tuberculose: O que é? Como evitar? Qual tratamento?

## TRABALHOS CIENTÍFICOS PUBLICADOS E/OU APRESENTADOS EM CONGRESSO

- Iaci A, Correa LC. "Uso do Sistema de Informação e Agravos de Notificação (SINAN) na avaliação do Programa de Controle da Tuberculose do Município de Duque de Caxias" VI Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva – 28/08/2000 a 01/09/2000 - Salvador/Bahia.
2. "Perfil respiratório dos trabalhadores da Indústria Naval do Rio de Janeiro, visando a necessidade de avaliação para benefício previdenciário - XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia e I Congresso Luso-Brasileiro de Pneumologia 07 a 11/10/2000 - Gramado- RS.
3. "Avaliação da Dispnéia e da Incapacidade" Seminário internacional sobre exposição à sílica "Prevenção e Controle" 06 a 10/11/2000. Curitiba - PR.
4. Silva OS, Braga JU, Barreto AMW & Hijjar MA – Resistência às drogas anti-tuberculosas no Amazonas: Validade e confiabilidade dos resultados de um inquérito de base populacional. Rev. Bras. Med. Trop. 33 (Supl.1):109, 2000.
5. Campos CED et al – Estudo das micobacterioses no Brasil no período de 1994 a 1999: formas clínicas e espécies mais encontradas. Rev. Bras. Med. Trop. 33 (Supl.1):240, 2000.
6. Suffys PN, Araujo MEI, Rossetti ML, Zaha A, Barroso EW, Barreto AMW, Campos E, van Soolingen D, Kremer K, Heersma H & Degrave WM - Usefulness of IS 6110 – restriction fragment polymorphism typing of brazilian strains of *Mycobacterium tuberculosis* and comparison with international fingerprint database. Res. Microbiol., 151:343- 351, 2000.
7. Medeiros RFM, Melo JB, Caldas PCS, Santos LM & Barreto AMW – Utilização de agentes inibidores (PNB e TCH) para identificação de *M. tuberculosis* no sistema MB/BacT. Um estudo preliminar. Bras. Patol. Med. Lab. 36 (3):36, 2000.
8. Santos LM, Melo JB, Medeiros RFM, Caldas PCS & Barreto AMW – Validação do método automatizado MB/BacT para o diagnóstico da tuberculose pulmonar. J. Bras. Patol. Med. Lab. 36 (3):38, 2000.
9. Melo JB, Caldas PCS, Caldas PCS, Santos LM, Medeiros RFM & Barreto AMW – Avaliação do teste de sensibilidade direta no sistema automatizado MB/BacT. Um estudo preliminar. J. Bras. Patol. Med. Lab. 36 (3): 38, 2000.
10. Cardoso CL, Giacomelli LRB, Helbel C, Martins FM & Barreto AMW – Survival of tubercle bacilli in heat fixed sputum smears. Memórias do Instituto Oswaldo Cruz (aceito para publicação em agosto de 2000).
- Barreto AMW, Campos CED – Micobactérias "não tuberculosas" no Brasil. Bol. Pneumol. Sanit. vol.8 nº 1 jan/ jun – 2000.
12. Campos HS - Efetividade do esquema 3 (3SZEET/ 9EET) no retratamento da tuberculose na rotina das Unidades de Saúde; Bol. Pneu. Sanit. Vol. 8, nº 1 – jan/jun – 2000.
13. Natal S, Elias MV. - Projeto de análise de informação para tuberculose, Bol. Pneu. Sanit, Vol. 8, nº 1 – jan/jun – 2000.
4. Hijjar MA, Rocha ALC, Melo JM, Gonçalves SML, Procópio MJ, Ruffino Netto A, Garcia SMA, Ferreira LH. "Implantação de modelo de excelência no controle da tuberculose na Área Programática 4, município do Rio de Janeiro - relato de um começo promissor"; Bol. Pneumol. Sanit. Vol. 8, nº 1 – jan/jun – 2000.
15. Hijjar MA, Rocha ALC, Melo JM, Gonçalves SML, Procópio MJ, Ruffino Netto A, Garcia SMA, Ferreira LH. "Excelência no controle da tuberculose - abandono zero"- XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia e I Congresso Luso-Brasileiro de Pneumologia 07 a 11/10/2000 – Gramado – RS.
16. DeRiemer K, Moreira FM, Barreto AMW, Braga JU. Survey of mycobacteriology laboratory practices in an urban area with hyperendemic pulmonary tuberculosis. Int J Tuberc Lung Dis 2000; 4 (8):776-783.

7. Braga JU, Barreto AMW, Hijjar MA. Inquérito de resistência às drogas antituberculose no Nordeste: O que aprendemos com a metodologia usada? Rev. Soc. Bras. Med. Trop. 2000; vol.33 (Supl 1): 106.
18. Silva OS, Marreiro LS, Braga JU et al. Resistência às drogas antituberculose no Amazonas: Validade e confiabilidade dos resultados de um inquérito de base populacional. Rev. Soc. Bras. Med. Trop. 2000; vol.33 (Supl 1): 109.
19. Braga JU, Hijjar MA, Ruffino-Netto A, et al. Equivalência das reações cutâneas produzidas por dois produtos comerciais contendo PPD. Informe Epidemiológico do SUS (no prelo).
20. Braga JU. Perfil de resistência do *Mycobacterium tuberculosis* às drogas antituberculose em um serviço de referência de Natal - RN. Revista PanAmerica de Saúde Pública.
21. Braga JU, Oliveira LH. Estudo das eventos adversos à revacinação pelo BCG em escolares de Manaus: Avaliação da estratégia usada para minimizar dos eventos. (submetido a publicação).
22. Dalcolmo MP, Fortes Al, Andrade MK, Cardoso N, Borga L, Motta R. Estudo de efetividade de tratamento alternativo para TBMR, J Pneumologia (SUP); 2000.
23. Fortes Al, Dalcolmo MP, de Riemer K, Barreto AMW - Perfil de resistência de pacientes portadores de TBMR. J Pneumologia (SUP); 2000 XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.
24. Dalcolmo MP, Fortes AL, Melo FF, Andrade M, Cardoso N, Lopes L. Comparação de resultado em dois momentos do protocolo de tratamento de TBMR. J Pneumologia (SUP); 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.
25. Dalcolmo MP, Castelo A, Melo FF, Hijjar MA. Estudo randomizado de tratamento de curta duração intermitente e parcialmente supervisionado na TB. J Pneumologia (SUP); 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.
26. Fortes AL, de Remier K, Barreto AMW, Dalcolmo MP. Resistance pattern of MDR TB in brasilian patients; AMJ Resp cc med 161 (3) 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.
27. Dalcolmo MP, Fortes AL, Cardoso N, Rizzon CF, Dettoni V Outcome of MDR TB treatment in brazil; AMJ Resp cc med 161 (3) 2000 e XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia.
28. Dalcolmo MP. Tratamento de curta duração intermitente e parcialmente supervisionado com estratégia de redução do abandono na tuberculose no Brasil. Tese de doutorado aprovada pela UNIFESP/EPM – março de 2000.
29. Campos HS. Tratamento do asmático: a visão da vítima. Pulmão RJ 2000;9 (3):12-7.
30. Campos HS. Tratamento do asmático na rotina dos Pneumologistas. Pulmão RJ.
- Campos HS. Hospitalizações por asma no Brasil. A ser publicado no Pulmão RJ.
32. Campos HS. Óbitos por asma nos hospitais do SUS. Brasil, 1996. aceito para publicação no Jornal de Pneumologia.
33. Campos HS. Broncoscopia para quem não faz broncoscopia. aceito para publicação no Pulmão RJ.
34. Campos HS. Manejo das doenças causadas por micobactérias não-tuberculosas - Bol Pneum Sanit, Bol 8 n° 2, jul/dez - 2000.
35. Campos HS. Qualidade de vida na asma. XXX Congresso Brasileiro de Pneumologia e Tisiologia (7 a 11 de outubro de 2000).
36. Campos HS. Diagnóstico precoce da asma Congresso Brasileiro de Alergia e Imunologia (novembro de 2000) Conferencista - Tema.
37. Campos HS. mesa-redonda: Controle da Asma e "O papel das organizações internacionais no controle da asma" - Encontro Regional Sobre Asma e Síndrome bronco-obstrutiva no contexto da Atenção Integrada às Doenças Prevalentes da Infância

(AIDPI), realizado pela Organização PanAmericana da Saúde, de 12 a 14 de dezembro de 2000.

38. Campos HS. Educação em Asma. Visão moderna do tratamento da asma.

39. Programa de Educação Médica Continuada em Pneumologia, Curitiba, PR, em 13 de maio de 2000.

40. Campos HS. Estimulando a adesão ao tratamento no Programa de Educação Médica Continuada em Pneumologia, da Sociedade de Pneumologia e Tisiologia, em 13 de maio de 2000.

41. Campos HS. Tratamento atual da asma: o que fazer quando não há melhora? no Programa de Educação Médica Continuada em Pneumologia, da Sociedade de Pneumologia e Tisiologia, em 13 de maio de 2000.

42. Campos HS. Abordagem da crise de asma na emergência no Curso de Emergências Pneumológicas, da Sociedade de Pneumologia e Tisiologia, em 26 de maio de 2000.

43. Campos HS. Tratamento da asma na IV Jornada de Clínica Médica, I Jornada de Clínica Médica da Região Serrana e I Encontro de Educação Médica da Região Serrana, em 27 de maio de 2000.

44. Campos HS. Tuberculose pulmonar e extra-pulmonar na X Jornada de Antibioticoterapia da Santa Casa de Misericórdia do Rio de Janeiro, em 16 de setembro de 2000.

#### Perspectivas

Para 2001, com a preocupação de uma melhor articulação entre o planejamento estratégico do Centro

de Referência, da FUNASA e o gerenciamento operacional das atividades, os projetos foram agrupados em áreas temáticas estratégicas, consonantes com a missão institucional do CRPHF. Nesta reorganização foram definidas as seguintes áreas:

- a) Transferência de tecnologia;
- b) Disseminação de conhecimento;
- c) Execução e participação em pesquisa;
- d) Apoio à gestão das políticas;
- e) Desenvolvimento e fortalecimento institucional.

Para cada uma dessas áreas temáticas deve ser estabelecido um objetivo estratégico e um conjunto de metas que, sendo significativas para a avaliação do desempenho da instituição, poderiam servir para orientar os projetos que serão desenvolvidos e implementados pelos diversos setores. Como indicações iniciais desses objetivos o grupo sugeriu as seguintes formatações e metas:

- a) **Transferência de tecnologia:** Contribuir para o aumento da eficiência e da segurança dos serviços prestados e dos procedimentos relacionados ao controle e assistência das pneumopatias.
- b) **Disseminação do conhecimento:** Contribuir para o aumento a efetividade do controle e assistência das pneumopatias no âmbito do sistema nacional.
- c) **Execução e participação em pesquisa:** Produzir conhecimento e desenvolver tecnologias para o controle e assistência das pneumopatias.
- d) **Apoio à gestão das políticas:** Apoiar e orientar os gestores das políticas públicas relacionadas com o controle e assistência às pneumopatias.
- e) **Desenvolvimento e fortalecimento institucional:** Desenvolver as capacidades institucionais e de suporte às iniciativas geradas pelo CRPHF com qualidade.