

///Outubro Rosa 2017

ATITUDE
EXIGE CORAGEM

#PACIENTESNOCONTROLE



www.pacientesnocontrole.org.br

Carolina Abad

Diretora Executiva da Recomeçar e representante da Femama no CNS

A FEMAMA

ONG brasileira focada em ADVOCACY para influenciar políticas públicas sobre câncer de mama

Trabalha por

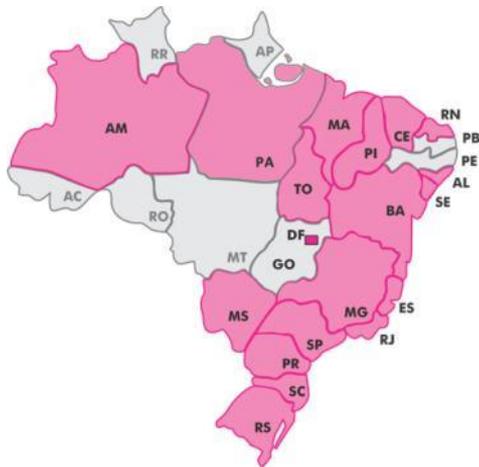


mortalidade por câncer de mama no Brasil



acesso a diagnóstico e tratamento do câncer de mama para a população

Atuação em Rede por Agenda Única



70 ONGs
18 Estados + Distrito Federal

Espaços de Atuação



ULACCAM
Unión Latinoamericana
Contra el Cáncer de la Mujer



Campanha Nacional Outubro Rosa FEMAMA 2017

**ATITUDE EXIGE
CORAGEM**
#PACIENTESNOCONTROLE

Estimula em pacientes com câncer a atitude de se envolver ativamente com o próprio diagnóstico e tratamento, exigindo o melhor para si.

EMPODERAMENTO DE PACIENTES

Cerca de 960 mil novos casos de câncer serão diagnosticados no Brasil em 2017, de acordo com o INCA. Destes, aproximadamente 60 mil são de câncer de mama. Hoje, milhares de pacientes e suas famílias, amigos e colegas convivem com a doença.



< “Meu câncer de mama
é de que tipo?” >

Elizabeth Garcia///64 anos

///Controla o câncer desde janeiro pela segunda vez.



< “Qual o meu esquema de tratamento?” >

Aerle Patrícia Fraga // 45 anos
// Venceu o câncer aos 36.



“Meu câncer é hereditário?”

Monika Cardoso /// 57 anos
/// Venceu o câncer aos 39.



< “Eu tenho outras opções de tratamento?” >

Sandra Elisabeth da Silva///53 anos
///Há 3 anos controla o câncer pela segunda vez.



< “Por que o meu tratamento
ainda não começou?” >

Márcia Fernandes /// 35 anos

/// Desde ano passado luta contra o câncer pela segunda vez.

Vamos juntos
mandar milhares
de mensagens
para o Presidente
da Câmara de
Deputados
pedindo que esses
direitos nos sejam
garantidos com
urgência.

Mobilize-se

Vários projetos de lei aguardam aprovação para que passem a se tornar direitos efetivos para os pacientes que enfrentam o câncer, melhorando o acesso a diagnóstico e tratamento.

No caso do câncer de mama, a detecção precoce permite até 95% de cura, mas dados do Tribunal de Contas da União (2010) mostram que mais da metade dos casos são diagnosticados em nosso país tardiamente, nos estágios mais avançados, exigindo tratamentos mais caros e agressivos com menos possibilidade de superação da doença. Além da demora no diagnóstico, a demora no acesso ao tratamento e a falta de opções terapêuticas adequadas são outros problemas sérios para pacientes oncológicos, bem como a falta de dados que garantam uma gestão pública de recursos para o combate ao câncer mais eficiente.

Por isso, vamos juntos mandar milhares de mensagens para o Presidente da Câmara de Deputados pedindo que esses direitos nos sejam garantidos com urgência. Envie sua mensagem agora!

ATITUDE EXIGE CORAGEM
#PACIENTESNOCONTROLE

Preencha o formulário para enviar seu pedido ao deputado Rodrigo Maia.

Email	Insira seu E-mail
Nome	Insira seu nome
Cidade	Insira sua cidade
CPF	000.000.000-00
Assunto	Atitude Exige Coragem: Agenda Positiva Outubro Rosa
Corpo do e-mail	Prezado Presidente da Câmara dos Deputados Rodrigo Maia, Tramitam na Câmara dos Deputados diversos projetos que poderiam beneficiar pacientes que enfrentam o câncer, especialmente o câncer de mama. Alguns aguardam há anos sem resolução, mas todos são urgentes para garantir o diagnóstico e o tratamento ágeis e adequados e reduzir a mortalidade por câncer em nosso país. Aproveitando o Outubro Rosa, movimento dedicado à conscientização e à luta por direitos de pacientes
ENVIAR PEDIDO	

339
e-mails já foram enviados.

Preencha AGORA o formulário em www.pacientesnocontrole.org.br e clique em "Enviar Pedido" para se juntar à mobilização.

Os projetos que precisam avançar são:

PL 3752/12 - Determina o prazo máximo de 30 dias para conclusão do diagnóstico de câncer no SUS

PL 3437/15 - Determina a realização de exame mamográfico às mulheres a partir dos 40 anos de idade, às mulheres com risco elevado de câncer de mama ou àquelas para as quais o exame seja necessário para elucidação diagnóstica

PL 606/15 - Garante a toda mulher a partir dos 40 anos de idade o direito à realização de exame mamográfico nos dois seios

PL 7354/17 - Garante a realização de ultrassonografia mamária

Os projetos que precisam avançar são:

PL 6262/13 - Assegura a obrigatoriedade da realização do exame do gene BRCA1 e BRCA 2

PDC 393/16 - Sustenta a aplicação do inciso VII, parágrafo 1º do Art. 26, I e II da Resolução Normativa nº 387, de 28/10/2015, da Agência Nacional de Saúde, que Atualiza o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde

PL 3169/15 - Obriga o fornecimento de medicamentos pelo SUS para as mulheres com câncer de mama metastático

PL 8470/17 e PL 8478/17 - Dispõem sobre a adoção do registro compulsório do câncer

Cenário Brasileiro:

Diagnóstico- o câncer é uma doença evolutiva que tem melhores prognósticos de tratamento quando detectada nos estágios iniciais, por este motivo, o diagnóstico precoce é determinante na melhora dos desfechos.

60,5 das pacientes descobrem
o câncer em estágio avançado.

Tribunal de Contas da União (TCU), em 2011, avaliou a Política Nacional de Atenção Oncológica:

Tempo entre o diagnóstico e o início do tratamento do tumor, conclusão: "os tratamentos oncológicos promovidos pelo SUS não têm sido realizados no tempo devido".

Quimioterapia – 76,3 dias

Radioterapia – 113,4 dias

Tabela 3: Tempo de espera para iniciar radioterapia a contar da data de diagnóstico

Local	Ano	Fonte de dados	Tratamentos iniciados em até 30 dias	Mediana (dias)	Média (dias)
Canadá	2009	Canadian Institute for Health Information	100,0%	6	–
Reino Unido	2007	The Royal College of Radiologists	92,0%	15	–
Canadá (Província de Nova Escócia)	2009	Canadian Institute for Health Information	62,0%	21	–
BRASIL	2007	RHC - Inca	15,7%	77	100,6
BRASIL	2009	RHC - FOSP	17,1%	80	91,3
BRASIL	2010	SIA/SUS	15,9%	89	113,4

Fonte: Conforme tabela.

Notas: Entre as dez províncias canadenses constantes da pesquisa do CIHI, ão apresentadas nesta tabela apenas a de melhor e a de pior desempenho.

II: Nos indicadores calculados para o Brasil, foram excluídos casos que se enquadravam nas seguintes situações: data de tratamento posterior a 2010; data de diagnóstico posterior à data de início de tratamento; lapsos entre diagnóstico e início de tratamento superiores a um ano; com tratamento iniciado antes de 2010; com tratamento anterior ou continuidade de tratamento; e de tratamentos adjuvantes. Foram mantidos para análise, após a aplicação dos critérios de exclusão mencionados, 30,2%, 59,4% e 99,7% dos casos de radioterapia presentes nos bancos de dados do SIA/SUS, RHC Inca e RHC FOSP, respectivamente.

Tabela 4: Estágio no diagnóstico

País	Tipo de Câncer	Ano	% pacientes diagnosticados	
			Estágio III e IV	Estágio IV
BRASIL	Todos	2016	45,9%	21,1%
Inglaterra	Todos	2012-2013	30,1%	17,7%
BRASIL	Câncer de Mama	2016	39,1%	10,7%
Reino Unido	Câncer de Mama	2010-2014	13,1%	5,0%
México	Câncer de Mama	2015	48,0%	n/d
Canadá	Câncer de Mama	2015	17,7%	4,9%
BRASIL	Câncer de Pulmão	2016	82,6%	56,7%
Reino Unido	Câncer de Pulmão	2010-2014	66,4%	47,4%
Canadá	Câncer de Pulmão	2015	69,1%	49,8%
BRASIL	Câncer de Próstata	2016	55,4%	29,0%
Reino Unido	Câncer de Próstata	2012-2013	32,2%	16,3%
Canadá	Câncer de Próstata	2015	25,8%	12,8%

Para o câncer de mama, o comparativo com o Reino Unido deixa evidente que o Brasil tem muita oportunidade de aprimorar o tempo de espera para o início do tratamento. Em mais de 98% dos casos, o Reino Unido iniciou o tratamento em até **30 dias**, enquanto no Brasil, apenas 33% dos pacientes foram tratados neste intervalo de tempo.

Tabela 6: Comparativo de tempo de espera para tratamento

País	Tipo de Câncer	Ano	% tratamento em até 30 dias Químio/Radio
BRASIL	Câncer de Mama	2016	33,0%
Reino Unido	Câncer de Mama	2014-2015	98,8%

Fonte: Dataus APACs <http://www.cancerresearchuk.org/health-professional/cancer-statistics/statistics-by-cancer-type/breast-cancer/diagnosis-and-treatment#heading-One>

**ATITUDE EXIGE
CORAGEM**
#PACIENTESNOCONTROLE

Obrigada!

carolina.abad@hotmail.com

(61) 99390-3402