

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E TEMÁTICA
COORDENAÇÃO-GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

ATENÇÃO ONCOLÓGICA NO SUS

MARIA CECÍLIA CAMARGO

11 DE JULHO DE 2017

SEGUNDA CAUSA DE MORTE NO BRASIL

INCIDÊNCIA DE CÂNCER NO BRASIL: 600 MIL CASOS NOVOS/ANO

420 MIL, EXCETUANDO-SE PELE NÃO MELANOMA

Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2018 por sexo, exceto pele não melanoma*

Localização Primária	Casos	%			Localização Primária	Casos	%
Próstata	68.220	31,7%	Homens	Mulheres	Mama Feminina	59.700	29,5%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	18.740	8,7%			Cólon e Reto	18.980	9,4%
Cólon e Reto	17.380	8,1%			Colo do Útero	16.370	8,1%
Estômago	13.540	6,3%			Traqueia, Brônquio e Pulmão	12.530	6,2%
→ Cavity Oral	11.200	5,2%			Glândula Tireoide	8.040	4,0%
Esôfago	8.240	3,8%			Estômago	7.750	3,8%
Bexiga	6.690	3,1%			Corpo do Útero	6.600	3,3%
→ Laringe	6.390	3,0%			Ovário	6.150	3,0%
Leucemias	5.940	2,8%			Sistema Nervoso Central	5.510	2,7%
Sistema Nervoso Central	5.810	2,7%			Leucemias	4.860	2,4%

*Números arredondados para múltiplos de 10.

***Cavidade Oral + Laringe = 17.500 CNC**

CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO

CAVIDADE ORAL

FARINGE

LARINGE

SEIOS PARANASAIS E CAVIDADE NASAL

GLÂNDULAS SALIVARES

TIREOIDE

[PORTARIA SAS/MS nº 516/2015](#)

FATORES DE RISCO:

**TABAGISMO, ETILISMO, INFECÇÃO POR HPV, HIGIENE
BUCAL, ...**

IMPORTÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DO CÂNCER



MAGNITUDE COMO PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA



METAS PROPOSTAS PELO PLANO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS PARA O ENFRENTAMENTO DAS DCNT NO BRASIL 2011-2022



[PORTARIA GM/MS nº 874/2013](#)

**POLÍTICA NACIONAL PARA A PREVENÇÃO
E O CONTROLE DO CÂNCER**

REORIENTAR O MODELO DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM CÂNCER



[PORTARIA GM/MS Nº 4.279/2010](#)

[PORTARIA GM/MS Nº 483/2014](#)

REDES DE ATENÇÃO

SUPERAÇÃO DA FRAGMENTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE



INTEGRALIDADE DO CUIDADO

PROMOÇÃO, PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOCE, TRATAMENTO E CUIDADOS PALIATIVOS

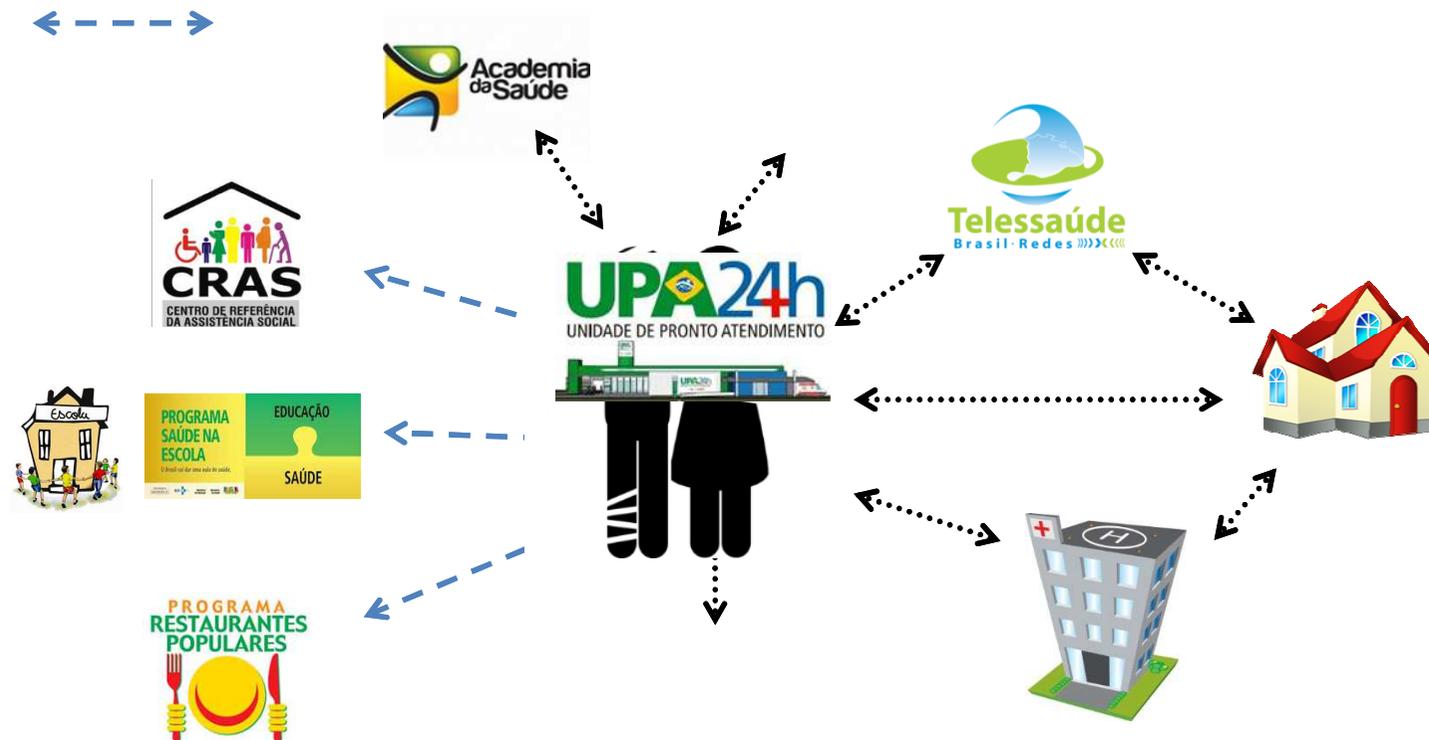
INTEGRAÇÃO SISTÊMICA DE AÇÕES E SERVIÇOS

**INTEGRAÇÃO DE SERVIÇOS PREVENTIVOS, DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS
ORGANIZAÇÃO DE FLUXOS ASSISTENCIAIS EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE**

PAPEL DOS GESTORES PÚBLICOS

ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA

Intersetorialidade



ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA



PLANO DE ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM CÂNCER

INSTRUMENTO DE GESTÃO QUE VISA ORGANIZAR AS AÇÕES E OS SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS, BEM COMO OS FLUXOS ASSISTENCIAIS, EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO À SAÚDE PARA A PREVENÇÃO, O DIAGNÓSTICO E O TRATAMENTO DO CÂNCER

- ANÁLISE CRÍTICA DA SITUAÇÃO DE SAÚDE NO TERRITÓRIO
 - MAPEAMENTO DOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE
 - PROPOSIÇÃO DE ESTRATÉGIAS DE ENFRENTAMENTO



**PREVENÇÃO E
DETECÇÃO PRECOCE**

**ACESSO À
CONFIRMAÇÃO
DIAGNÓSTICA**

**TRATAMENTO
ADEQUADO E EM
TEMPO OPORTUNO**

**PREVENÇÃO E
DETECÇÃO PRECOCE**

**ACESSO À
CONFIRMAÇÃO
DIAGNÓSTICA**

**TRATAMENTO
ADEQUADO E EM
TEMPO OPORTUNO**

**ATENÇÃO BÁSICA
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE**



**ATENÇÃO ESPECIALIZADA
UNIDADES HOSPITALARES E AMBULATORIAIS**

SINAIS E SINTOMAS

**CONSULTAS E EXAMES
ESPECIALIZADOS**

**TRATAMENTO
ESPECIALIZADO**

**ENCAMINHAMENTO POR PROTOCOLOS DE REGULAÇÃO GERENCIADOS PELAS
SECRETARIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS DE SAÚDE**



**O SUS GARANTE ASSISTÊNCIA INTEGRAL A PACIENTES COM
NEOPLASIA MALIGNA, POR MEIO DA REDE DE ATENÇÃO À
SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS - CUJO
PLANEJAMENTO, ORGANIZAÇÃO E CONTROLE SÃO DE
RESPONSABILIDADE DAS SECRETARIAS DE SAÚDE**



PARA QUE UM PACIENTE TENHA ACESSO À ATENÇÃO ONCOLÓGICA NO ÂMBITO DO SUS ELE DEVE SER ATENDIDO EM UM ESTABELECIMENTO HABILITADO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ONCOLOGIA:

UNIDADE DE ASSISTÊNCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM ONCOLOGIA (**UNACON**)

CENTRO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA EM ONCOLOGIA (**CACON**)



ASSISTÊNCIA INTEGRAL AO PACIENTE:

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL E DEFINITIVO DE CÂNCER

CONSULTAS E EXAMES PARA ACOMPANHAMENTO

TRATAMENTO

(CIRURGIA, ONCOLOGIA CLÍNICA, RADIOTERAPIA)

CUIDADOS PALIATIVOS

ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ONCOLOGIA

PORTARIA SAS/MS Nº 140, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2014

REDEFINE OS CRITÉRIOS E PARÂMETROS PARA ORGANIZAÇÃO, PLANEJAMENTO, MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE HABILITADOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM ONCOLOGIA E DEFINE AS CONDIÇÕES ESTRUTURAIS, DE FUNCIONAMENTO E DE RECURSOS HUMANOS PARA A HABILITAÇÃO DESTES ESTABELECIMENTOS NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

- ESTABELECIMENTOS COM **CONDIÇÕES TÉCNICAS, INSTALAÇÕES FÍSICAS, EQUIPAMENTOS E RECURSOS HUMANOS ADEQUADOS À PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA**
- **A IDENTIFICAÇÃO E A DEFINIÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE POSSUEM AS CONDIÇÕES PARA PRESTAR ATENDIMENTO COMPETEM À SECRETARIA DE ESTADO, JUNTAMENTE COM OS GESTORES MUNICIPAIS**
- ANEXO I - FLUXO DE HABILITAÇÃO DE UNIDADES



O COMPONENTE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM
ONCOLOGIA É FORMADO, ATUALMENTE, POR:

44 HOSPITAIS HABILITADOS COMO **CACON**

253 HOSPITAIS HABILITADOS COMO **UNACON**

10 HOSPITAIS HABILITADOS COMO **HOSPITAL GERAL COM CIRURGIA
ONCOLÓGICA**

11 ESTABELECIMENTO DE SAÚDE HABILITADO COMO **SERVIÇO DE
RADIOTERAPIA DE COMPLEXO HOSPITALAR**

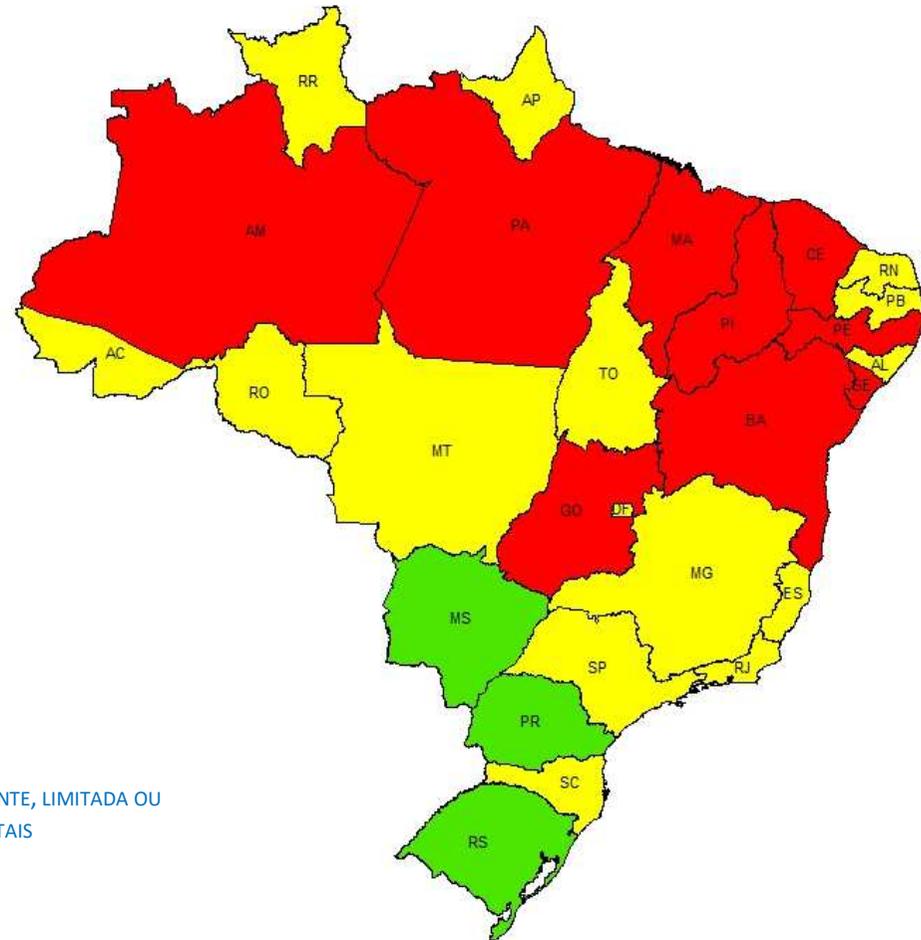
08 SERVIÇOS ISOLADOS DE RADIOTERAPIA

COBERTURA ASSISTENCIAL: QUIMIOTERAPIA E CIRURGIA

1 UNACON/CACON
500.000 HABITANTES

- COBERTURA INSUFICIENTE
- COBERTURA LIMITADA*
- COBERTURA SUFICIENTE*

* EM UM MESMO ESTADO PODE HAVER REGIÕES COM COBERTURA SUFICIENTE, LIMITADA OU INSUFICIENTE, PELA CONCENTRAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NAS CAPITALIS

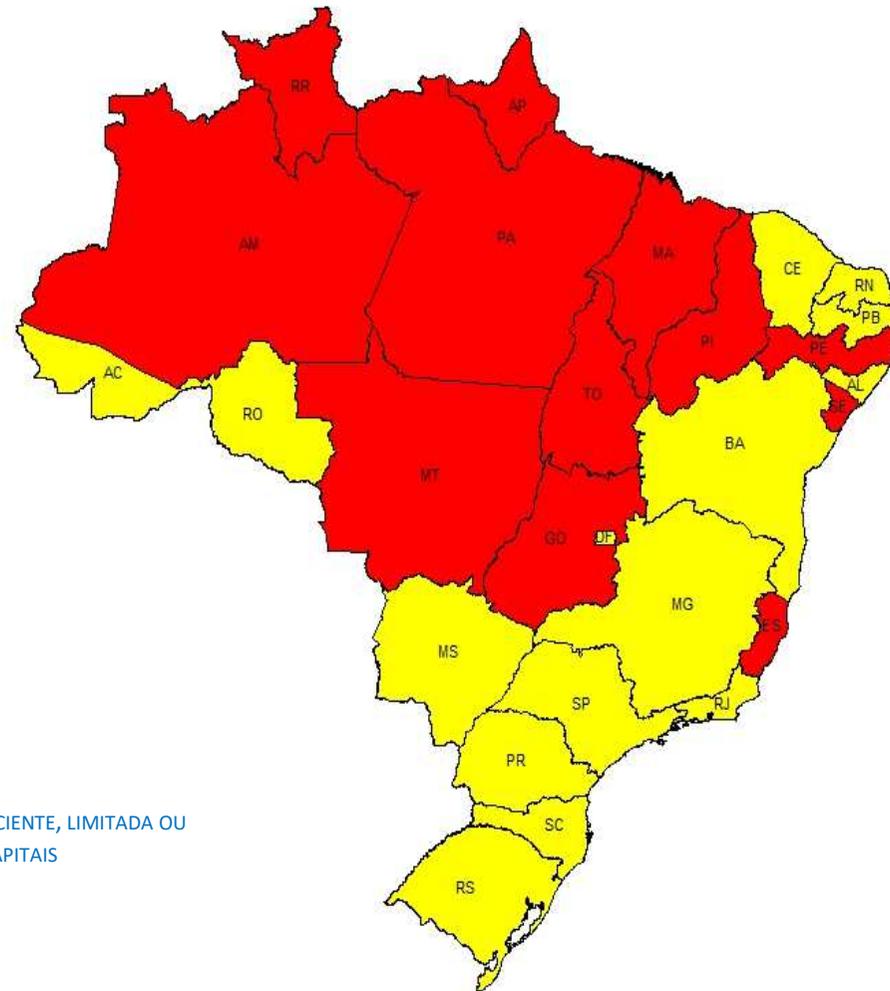


COBERTURA ASSISTENCIAL: RADIOTERAPIA

**EQUIPAMENTO
(AC. LINEAR/COBALTO)
500.000 HABITANTES**

- COBERTURA INSUFICIENTE
- COBERTURA LIMITADA*
- COBERTURA SUFICIENTE*

* EM UM MESMO ESTADO PODE HAVER REGIÕES COM COBERTURA SUFICIENTE, LIMITADA OU INSUFICIENTE, PELA CONCENTRAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NAS CAPITAIS



PLANO DE EXPANSÃO DA RADIOTERAPIA

[Portaria nº 931, de 10 de maio de 2012](#)

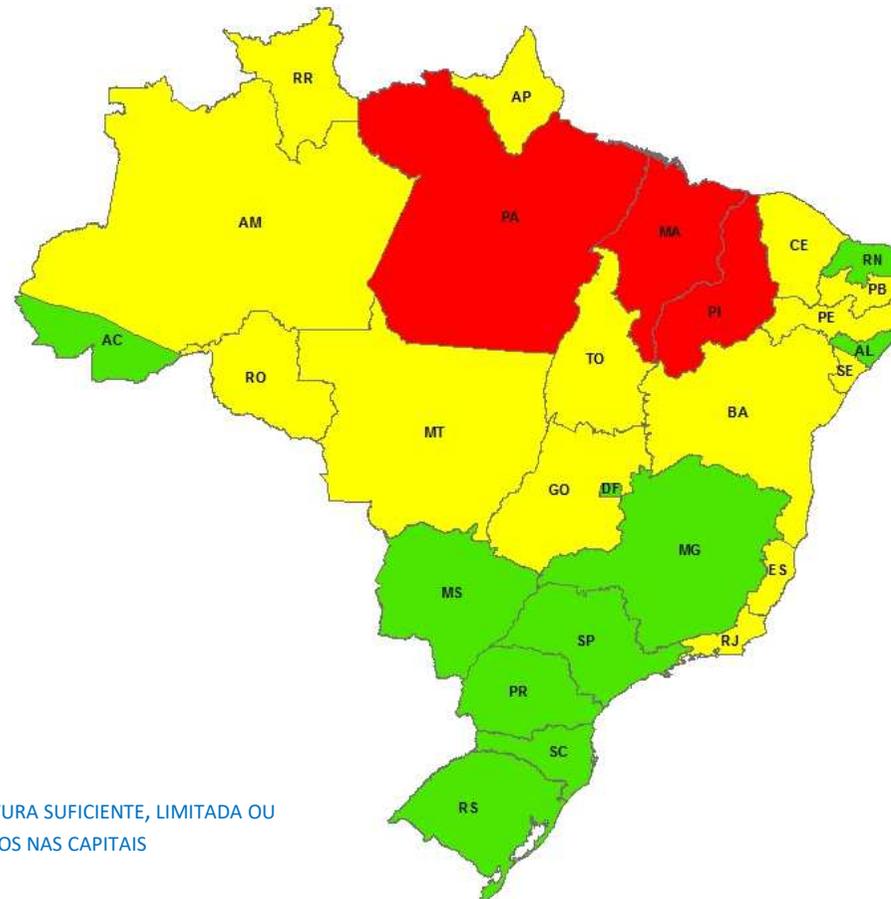
INSTITUI O PLANO DE EXPANSÃO DA RADIOTERAPIA NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

- **CRIAÇÃO OU AMPLIAÇÃO** DE SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA OFERTADOS AO SUS
- OFERTA DE MANEIRA INTEGRADA **80 NOVAS SOLUÇÕES** DE RADIOTERAPIA (CONSTRUÇÃO DE *BUNKERS*, AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DOS ACELERADORES LINEARES)
- ATÉ O MOMENTO **08 EM OPERAÇÃO**: ALAGOAS, BAHIA, CEARÁ, DF, PARAÍBA, PARANÁ, SÃO PAULO E SERGIPE.

MAIS INFORMAÇÕES:

[DEPARTAMENTO DO COMPLEXO INDUSTRIAL E INOVAÇÃO EM SAÚDE \(DECIIS / SCTIE\)](#)

COBERTURA ASSISTENCIAL: RADIOTERAPIA PÓS PLANO DE EXPANSÃO E CONVÊNIOS



- COBERTURA INSUFICIENTE
- COBERTURA LIMITADA*
- COBERTURA SUFICIENTE*

* EM UM MESMO ESTADO PODE HAVER REGIÕES COM COBERTURA SUFICIENTE, LIMITADA OU INSUFICIENTE, PELA CONCENTRAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NAS CAPITALS



EM SÍNTESE...



A EFETIVIDADE DOS PROGRAMAS DE CONTROLE DOS
CÂNCERES É ALCANÇADA COM A GARANTIA DA
ORGANIZAÇÃO, DA INTEGRALIDADE E DA QUALIDADE DOS
SERVIÇOS

APRIMORAR AS REDES ASSISTENCIAIS PARA **ESTRUTURAÇÃO DE**
SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO É ESSENCIAL

DETECÇÃO PRECOCE

- **DIAGNÓSTICO DE CASOS DE CÂNCER EM FASE INICIAL**
- **MELHOR PROGNÓSTICO E TERAPIAS MAIS SIMPLES E EFETIVAS**
- **ESTRATÉGIAS VOLTADAS PARA A REDUÇÃO DA EXPOSIÇÃO AOS FATORES DE RISCO**
- **ESSENCIAL QUE A POPULAÇÃO E OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE RECONHEÇAM OS SINAIS DE ALERTA DOS CÂNCERES MAIS COMUNS**

TRATAMENTO – CÂNCER DE LARINGE

- COMPROMETIMENTO FUNCIONAL
- PRESERVAÇÃO DA FONAÇÃO
- ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISSIONAL
- **PRÓTESE VOCAL** - AVALIAÇÃO DO CUSTO DIRETO ATUAL PARA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO, PARA SUBSIDIAR DECISÃO SOBRE EVENTUAL PROPOSTA DE **REAJUSTE NA TABELA SUS**
- **LARINGE ELETRÔNICA** –PROPOSTA DE INCORPORAÇÃO ENCAMINHADA À **COMISSÃO NACIONAL DE INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS NO SUS (CONITEC)**. VOTADA NA ÚLTIMA REUNIÃO DA CONITEC.

DESAFIOS IMEDIATOS NO CONTROLE DO CÂNCER

- **FORTALECER E AMPLIAR O ACESSO ÀS INFORMAÇÕES** RELATIVAS À PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E A DETECÇÃO PRECOCE
 - **CESSAÇÃO DO TABAGISMO (PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO)**
 - **ADOÇÃO DE DIETAS SAUDÁVEIS**
 - **ESTÍMULO A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS**
- **AMPLIAR ACESSO** AO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER NO PAÍS, COM QUALIDADE E EQUIDADE
- **DEFINIR E PACTUAR SERVIÇOS** PARA PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS E REFERÊNCIA PARA TRATAMENTO DE CASOS CONFIRMADOS
- **GARANTIR QUE TODOS OS PACIENTES COM DIAGNÓSTICO CONFIRMADO INICIEM SEU TRATAMENTO EM TEMPO OPORTUNO**

A MELHOR PROTEÇÃO
CONTRA O CÂNCER
DE CABEÇA E PESCOÇO

É NÃO FUMAR E
EVITAR BEBIDAS
ALCOÓLICAS.

Fumo, bebidas alcoólicas, prática de sexo oral sem preservativo e exposição ao sol sem proteção aumentam as chances de ter câncer na região da cabeça e pescoço (lábios, cavidade oral, faringe, laringe, cavidade nasal e tireoide).

Uma dieta rica em frutas, verduras e legumes previne esses tipos de câncer e contribui para uma vida mais saudável.

OBRIGADA!

COORDENAÇÃO-GERAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

CGAE@SAUDE.GOV.BR

(61) 3315-9052