

**Câmara dos Deputados
Comissão de Seguridade
Social e Família**

**Ampliação do Acesso ao Diagnóstico e Tratamento
para a Doença de Chagas no Brasil**

**Rede Chagas PE
Descentralização**

DF Junho de 2019

doença de Chagas,
doença do sono,
leishimaniose

Doenças
Extremamente
Negligenciadas

Doenças
Negligenciadas

malária,
tuberculose,
etc

Mercado Farmacêutico Mundial

Doenças
Globais

doenças cardiovasculares,
câncer, doenças mentais, etc

DOENÇA DE CHAGAS

- pobreza = marginalidade social
- doença estigmatizante
- evolução para graus variáveis de incapacidade
- impacto socioeconômico elevado
- pouco interesse da indústria farmacêutica
- baixo poder de reivindicação
- descaso político
- falta de recursos

DOENÇA NÃO
DEMOCRÁTICA



1987 INSPIRAÇÃO



Ambulatório
Chagas / ICC
PROCAPE-UPE

desde 1987

"Humanizar para cuidar"



DESCENTRALIZAÇÃO DAS AÇÕES DA SAÚDE NO BRASIL: UM DESAFIO PARA O SUS

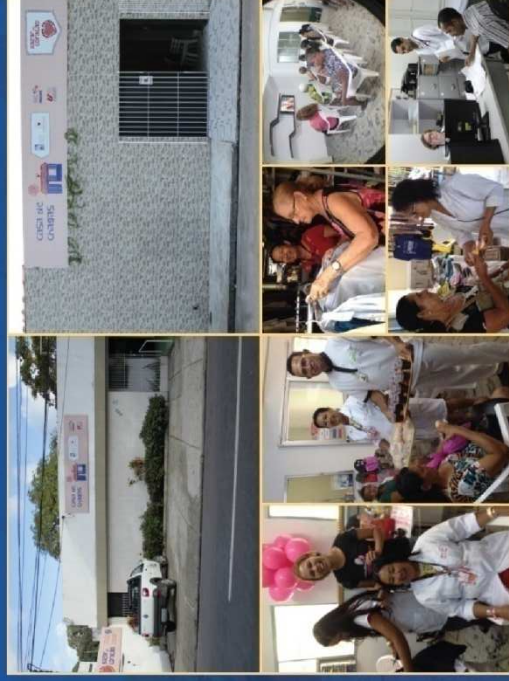
- 1987 Criação do Ambulatório de Chagas da Universidade de Pernambuco - UPE
- 1988 Constituição Brasileira
- 1990 Lei 8.080, 19 de setembro (Lei Orgânica da Saúde)
Capítulo II – Princípios e Diretrizes
IX – Descentralização
- 2011 Portaria Secretaria Estadual da Saúde | SES: Criação do Serviço de Referência em Doença de Chagas - PE
- 2017 Portaria SES/PE: Criação da Rede Descentralizada para o atendimento a pacientes crônicos com Doença de Chagas

CASA DE CHAGAS DESDE 2010

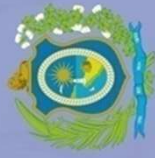
- Ambulatório de Referência para Doença de Chagas
- Sede da Associação dos Portadores de Doença de Chagas



Mobilização da sociedade civil
Doações de pessoas físicas e jurídicas
Assinatura do Livro de Ouro
Apelo pela mídia e redes sociais



2011 - DIVISOR DE ÁGUAS AÇÃO CONJUNTA



GOVERNO DO ESTADO
Pernambuco
JUNTOS, FAZEMOS MAIS



SANAR
PROGRAMA DE
ENFRENTAMENTO
ÀS DOENÇAS
NEGLIGENCIADAS

Ambulatório
Chagas / ICC
PROCAPE-UPE

"Humanizar para cuidar"

CARACTERIZAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO



Área - 98 149,119 km ²	População - 9 410 336 hab.
Municípios - 184	Regionais de saúde - XII

BASE CLÍNICA/EPIDEMIOLÓGICA PARA CRIAÇÃO DA REDE CHAGAS-PE



Perfil Clínico Epidemiológico
dos pacientes atendidos
pelo serviço de Referência
em DCH

Mulher (72%)
Idade Média 62 anos
Cor Parda (57%)
Naturais da Mata Norte e Sertão
Casada (47,5%)
Aposenta (58,5%)
Renda Familiar - 01 Salário Mínimo (78,7%)
Realizou Tratamento Etiológico (32,2%)



DESLOCAMENTO DE PACIENTES COM DOENÇA DE CHAGAS, DE TODO O ESTADO DE PERNAMBUCO PARA O SERVIÇO DE REFERÊNCIA, DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE CARDIOLOGIA - PROCAPE-UPE



DESLOCAMENTO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (COMPOSTA
POR PROFISSIONAIS DO SERVIÇO DE REFERÊNCIA EM DCH E
DO SANAR) RUMO ÀS GERES PARA TREINAMENTO
DESCENTRALIZADO - 2013/2017





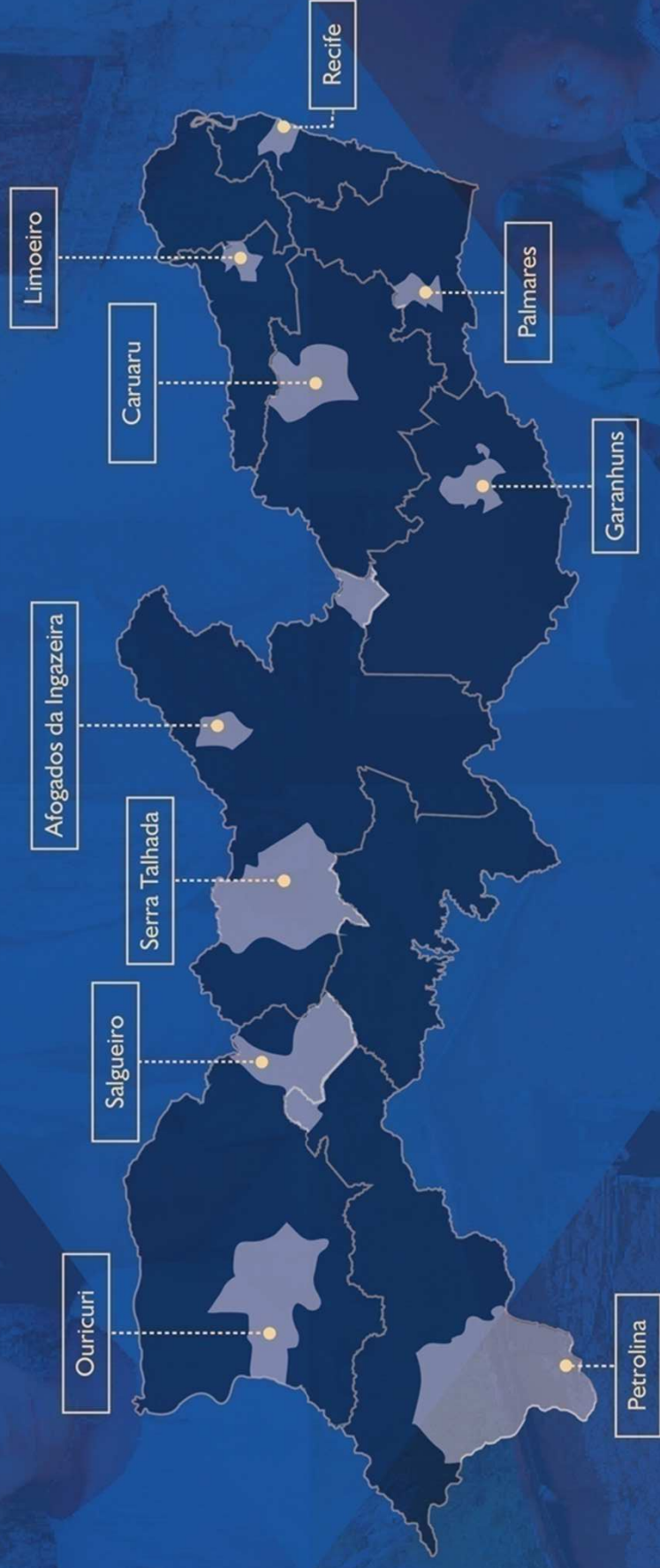
SANAR X SERVIÇO DE REFERÊNCIA IMPLANTAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CHAGAS-PE 2012-2017

- 2012

Diagnóstico Laboratorial

- Descentralização do diagnóstico sorológico para doença de Chagas Crônica, com a realização de 02 testes com metodologias diferentes, pela Rede Lacen, já instalada no Estado;
- Diagnóstico Laboratorial Chagas Agudo

LABORATÓRIOS DE ENTOMOLOGIA DESCENTRALIZADOS DADOS SANAR/SES - 2017





desde 1987

Ambulatório
Chagas / ICC
PROCAPE-UPE

"Humanizar para cuidar"

Uma **SOLUÇÃO com** problemas,
não um problema **sem** solução



OBRIGADO!



*Equipe do Ambulatório de
Doença de Chagas e IC - UPE*