

REDE DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE GUARAPUAVA

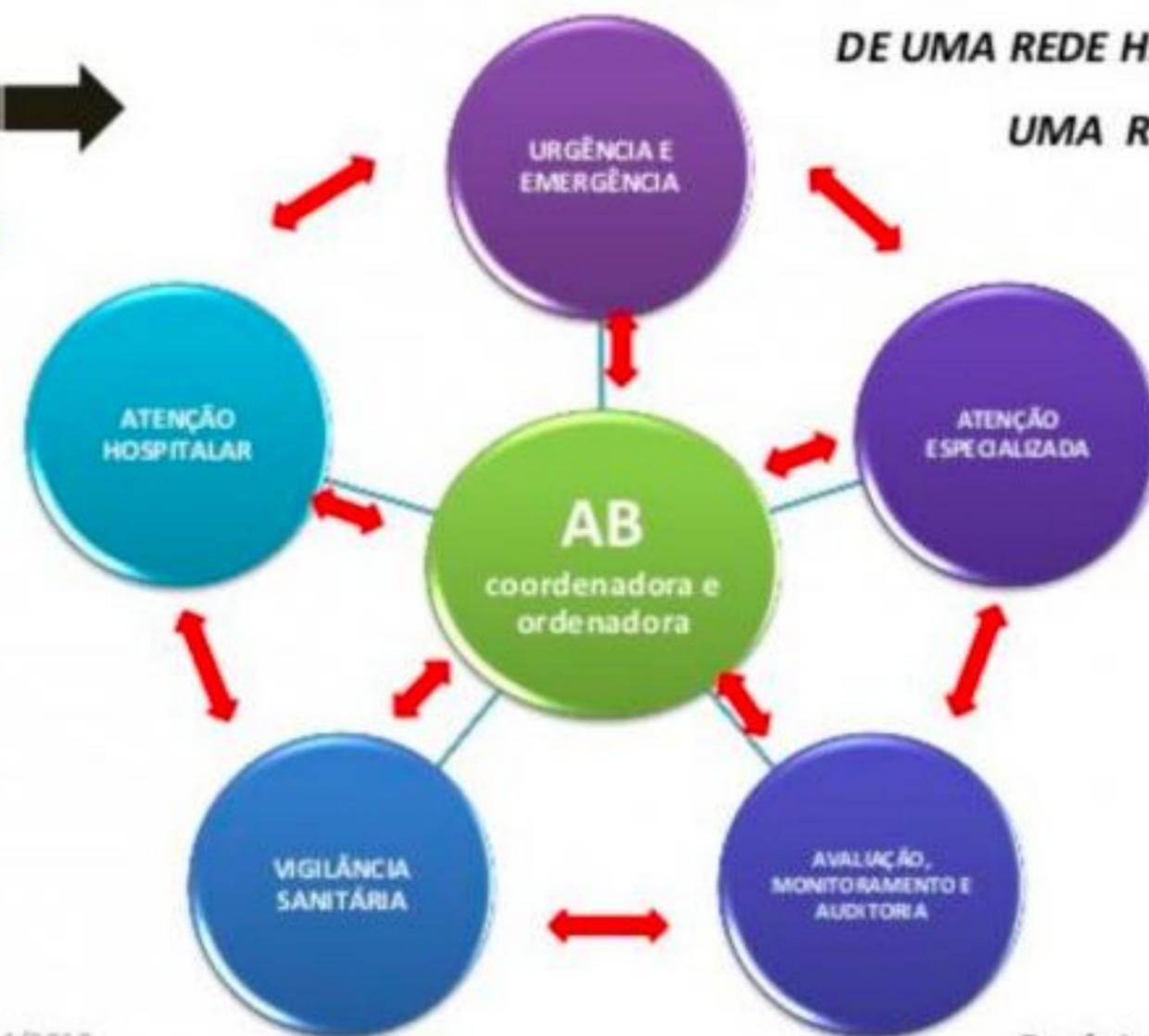
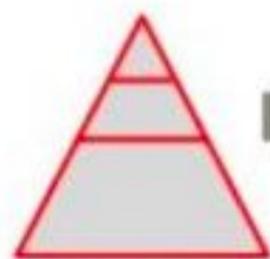


REDE DE ATENÇÃO

ONCOLÓGICA

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

- REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE: garantia de acesso, qualidade e integralidade do cuidado.
- GARANTIR que os serviços de saúde ofereçam abordagem integral e integrada.
- APS: organização do cuidado / detecção precoce / acompanhar o paciente dentro da linha guia.



FAOA, 21/11/2013

Eugênio Villaça Mendes, 2009

•OBJETIVO GERAL DO PROJETO:

- Organizar a Rede de Atenção Oncológica no município de Guarapuava com pactuação e definição de todos os pontos de atenção, com finalidade de REDUZIR A MORTALIDADE E A MORBIDADE causadas pela doença, DIMINUIR SUA INCIDÊNCIA, bem como contribuir para MELHORIA DA QUALIDADE DE VIDA, por meio de ações de PROMOÇÃO, PREVENÇÃO, DETECÇÃO PRECOCE, TRATAMENTO OPORTUNO E CUIDADOS PALIATIVOS.





- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Promover a DETECÇÃO PRECOCE do câncer, através das estratégias de RASTREAMENTO E/OU DIAGNÓSTICO PRECOCE das neoplasias de mama, colo de útero, próstata, cólon e reto, pulmão, pele e boca.
- Organizar a oferta de AÇÕES DE RASTREAMENTO para as neoplasias mais incidentes (mama, colo de útero, próstata, cólon e reto, pulmão).



- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Ofertar serviços de DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E SEGUIMENTO das pessoas com resultados suspeitos ou confirmados de câncer NOS DIVERSOS NÍVEIS DE ATENÇÃO.
- Garantir a CONTINUIDADE DO CUIDADO em TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO.

-



• OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Promover a ARTICULAÇÃO DE TODOS OS PONTOS DA REDE de atenção ao paciente com câncer, possibilitando o DIAGNÓSTICO PRECOCE no prazo máximo de 30 (TRINTA) DIAS, conforme a Lei 13.896, de 30 de outubro de 2019
- Articular todos os pontos da rede de atenção ao paciente com câncer, possibilitando o INÍCIO DO TRATAMENTO ONCOLÓGICO NO SUS no prazo máximo de 60 (SESSENTA) DIAS a partir da assinatura do laudo anatomopatológico, conforme a Lei 12.732, de 27 de novembro de 2012.



• **CONTROLE DO CÂNCER (OMS/2020)**

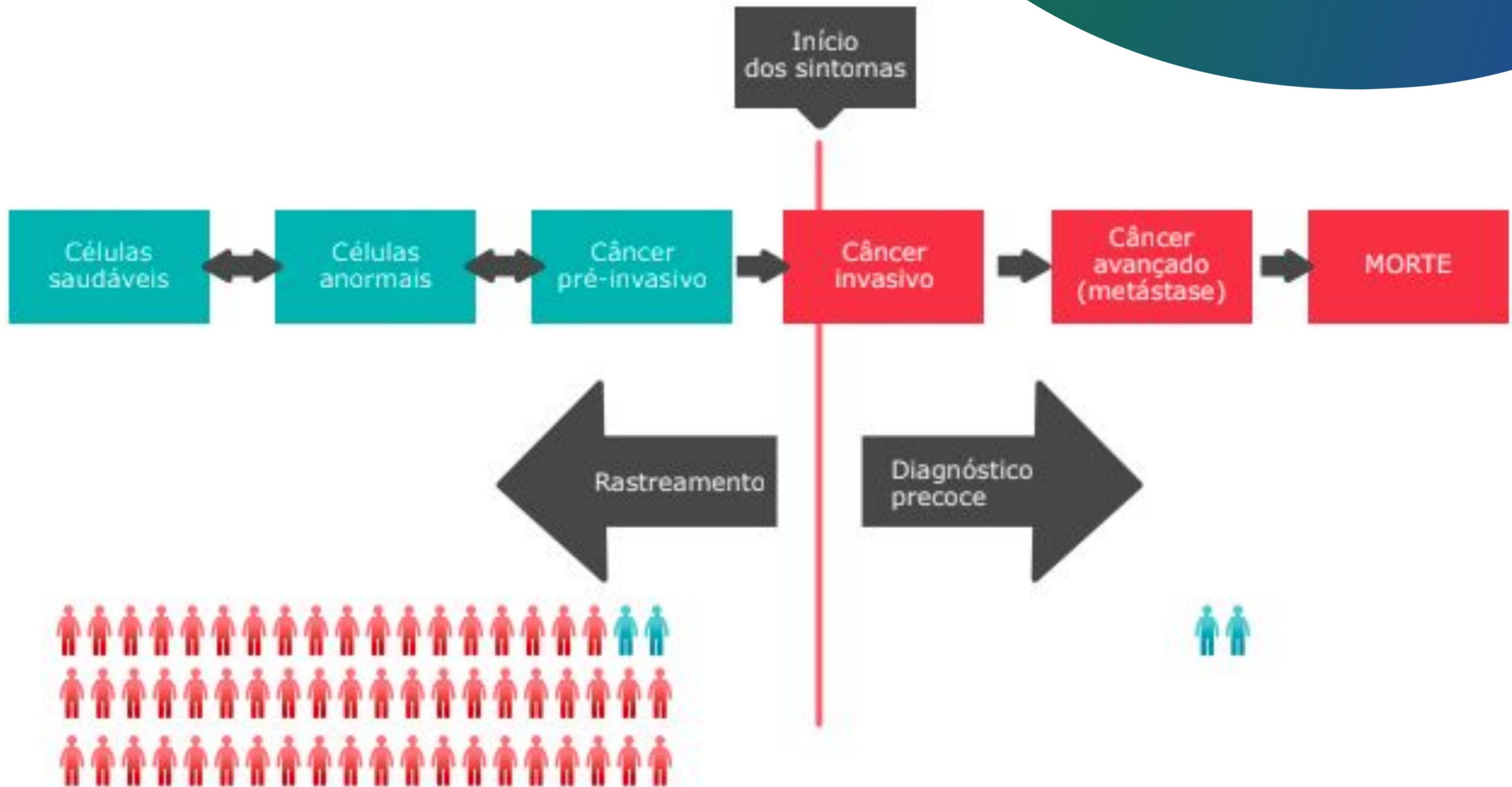
☐ **PREVENÇÃO**

☐ **DETECÇÃO PRECOCE**

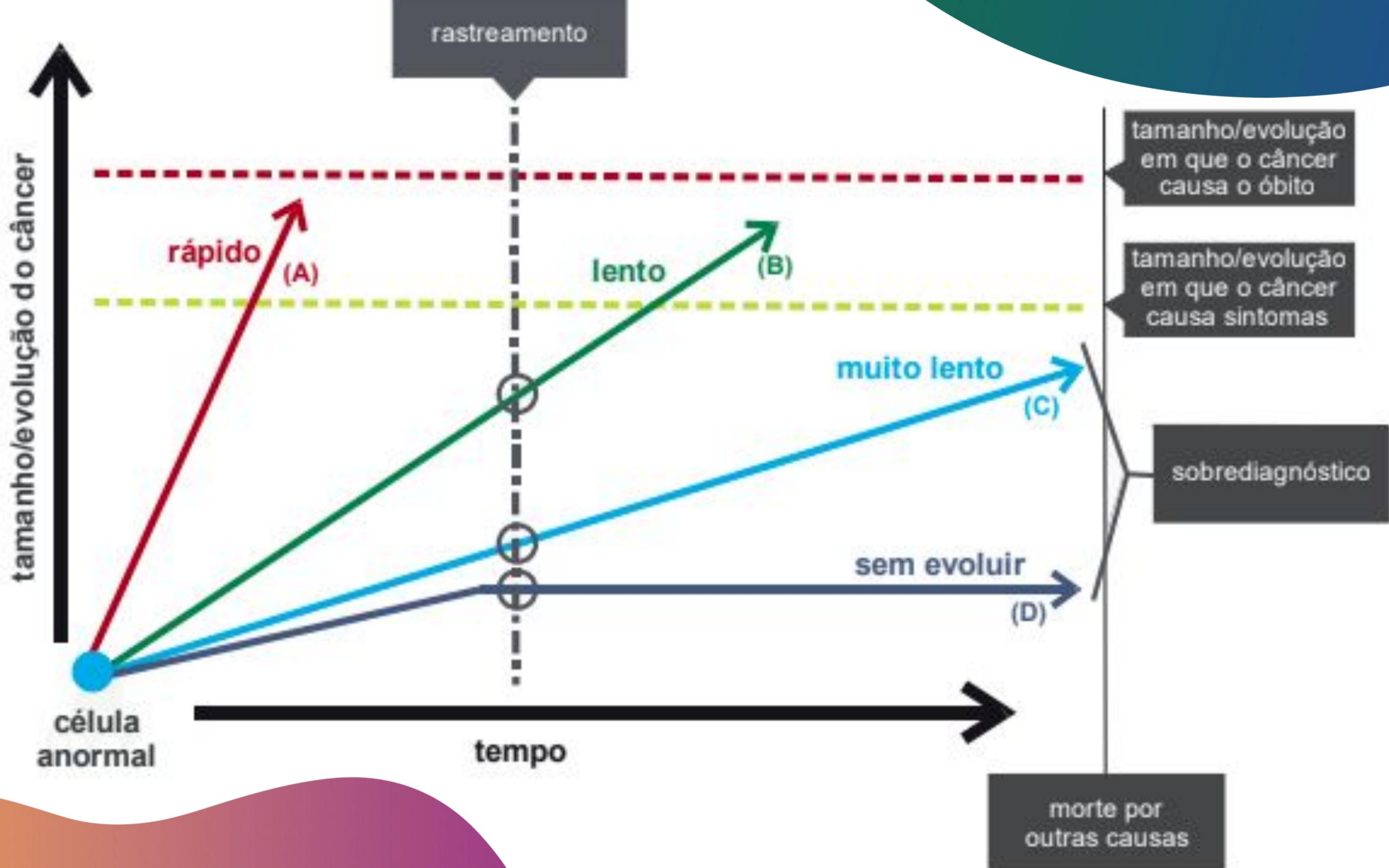
☐ **ACESSO AO TRATAMENTO**

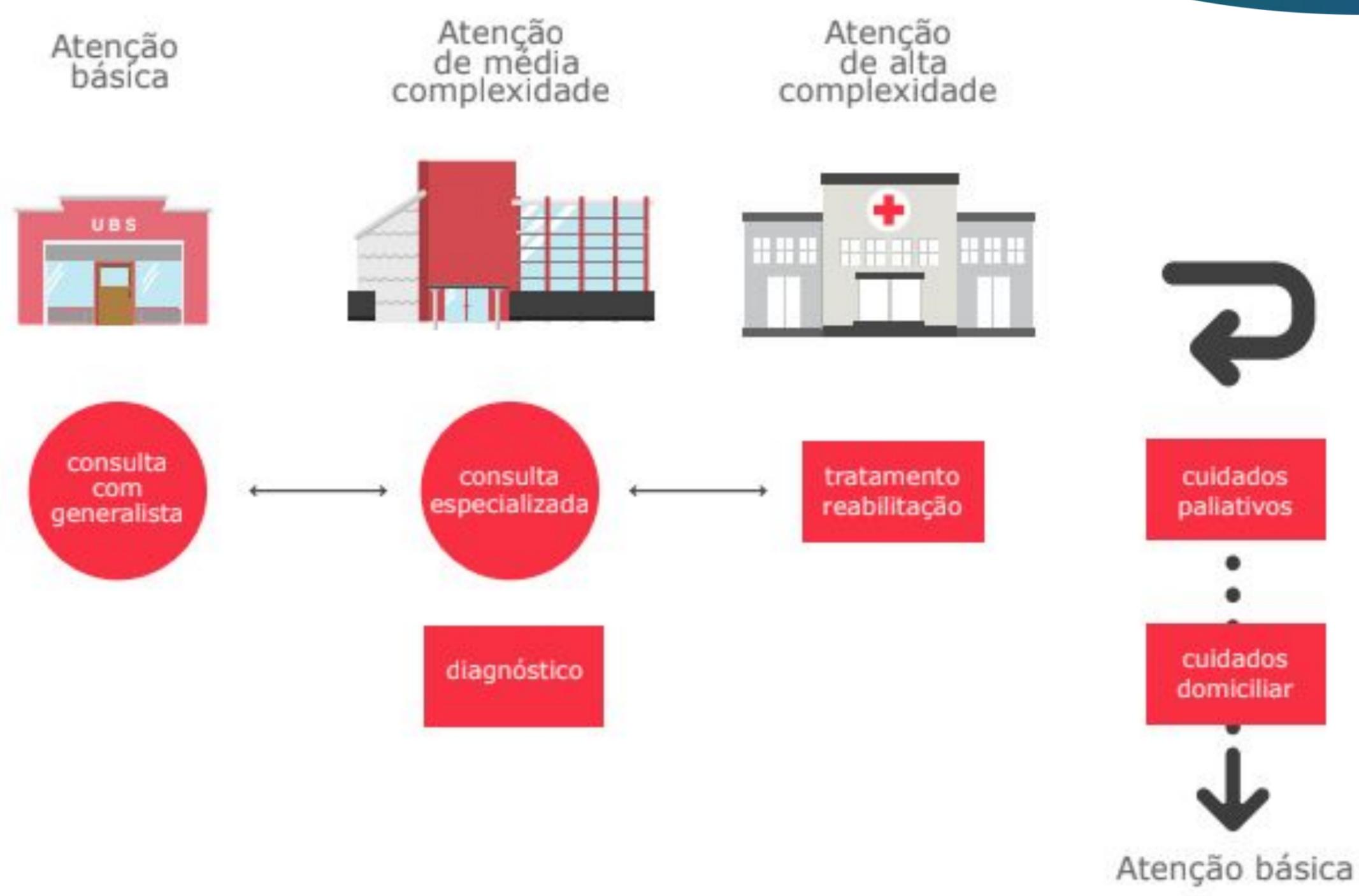


Fonte: Adaptado de World Health Organization, 2017.

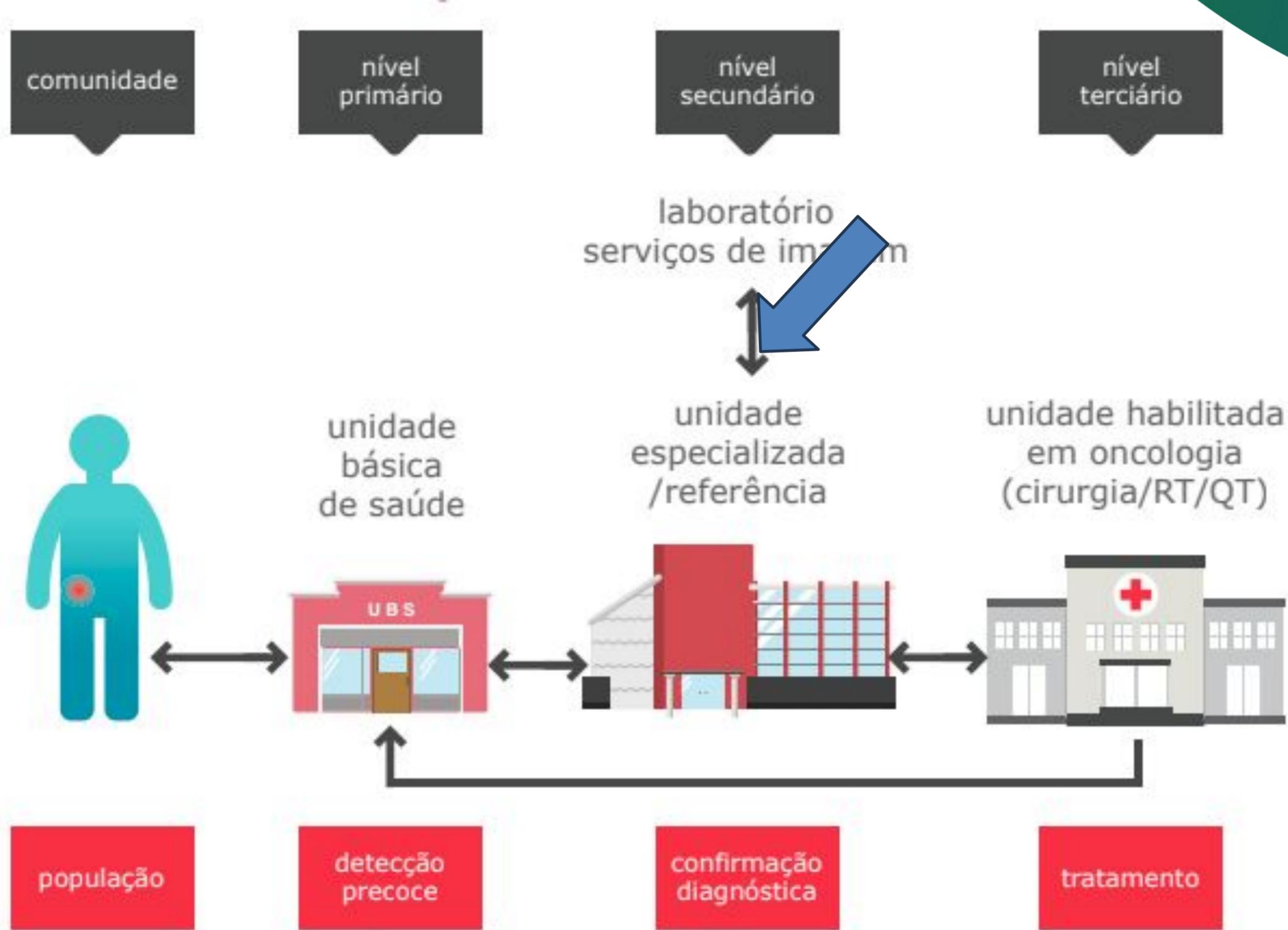


Fonte: Adaptado de World Health Organization, 2020, p. 73.





Fonte: Elaboração NEAD/INCA.



Fonte: Elaboração NEAD/INCA.

Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes no Brasil estimados para 2023 por sexo, exceto pele não melanoma*

Homens			Mulheres		
Localização Primária	Casos	%	Localização Primária	Casos	%
Próstata	71.730	30,0%	Mama feminina	73.610	30,1%
Cólon e reto	21.970	9,2%	Cólon e reto	23.660	9,7%
Traqueia, brônquio e pulmão	18.020	7,5%	Colo do útero	17.010	7,0%
Estômago	13.340	5,6%	Traqueia, brônquio e pulmão	14.540	6,0%
Cavidade oral	10.900	4,6%	Glândula tireoide	14.160	5,8%
Esôfago	8.200	3,4%	Estômago	8.140	3,3%
Bexiga	7.870	3,3%	Corpo do útero	7.840	3,2%
Laringe	6.570	2,7%	Ovário	7.310	3,0%
Linfoma não Hodgkin	6.420	2,7%	Pâncreas	5.690	2,3%
Fígado	6.390	2,7%	Linfoma não Hodgkin	5.620	2,3%

*Números arredondados para múltiplos de 10.

Fonte: INCA-2022

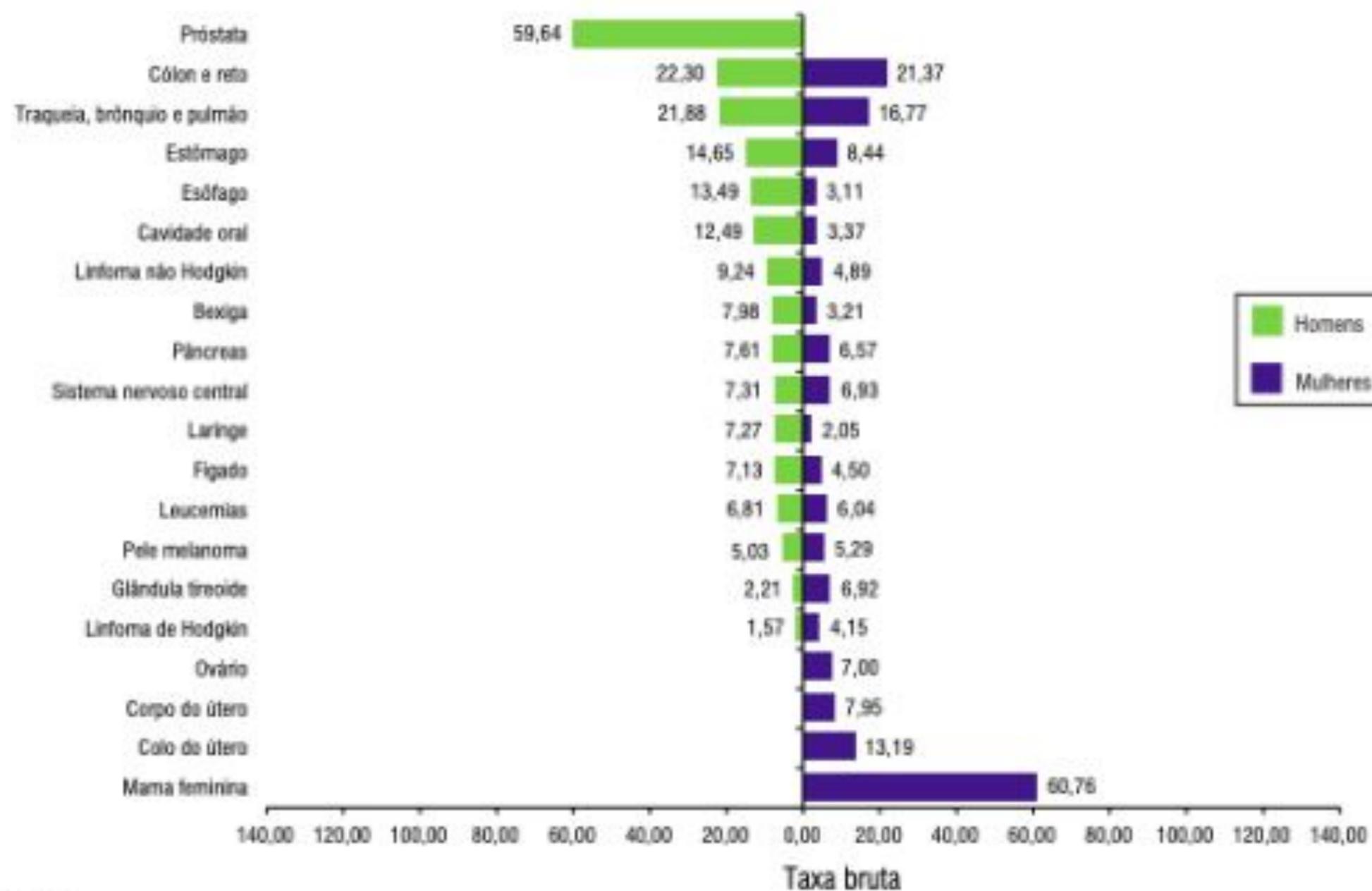
Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes na Região Sul
estimados para 2023 por sexo, exceto pele não melanoma*

Localização Primária	Casos	%			Localização Primária	Casos	%		
Próstata	8.640	20,4%	Homens		Mama feminina	11.230	27,8%		
Traqueia, brônquio e pulmão	4.760	11,3%			Mulheres		Cólon e reto	4.090	10,1%
Cólon e reto	4.060	9,6%			Traqueia, brônquio e pulmão	3.300	8,2%		
Estômago	2.260	5,3%			Colo do útero	2.290	5,7%		
Esôfago	1.990	4,7%			Estômago	1.330	3,3%		
Cavidade oral	1.590	3,8%			Pâncreas	1.230	3,0%		
Bexiga	1.580	3,7%			Pele melanoma	1.160	2,9%		
Linfoma não Hodgkin	1.490	3,5%			Linfoma não Hodgkin	1.130	2,8%		
Fígado	1.410	3,3%			Sistema nervoso central	1.120	2,8%		
Sistema nervoso central	1.290	3,1%			Leucemias	1.090	2,7%		

*Números arredondados para múltiplos de 10.

Fonte: INCA-2022

Taxas brutas de incidência no Paraná estimadas para 2023, segundo sexo e localização primária*



*Valores por 100 mil habitantes.

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos por Tempo Tratamento segundo Diagnóstico

Município da residência: 410940 GUARAPUAVA

Ano do diagnóstico: 2018-2022

Diagnóstico	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Sem informação de tratamento	Total
Total	1.225	374	474	1.077	3.150
Neoplasias Malignas (Lei no 12.732/12)	803	344	398	498	2.043
Neoplasias in situ	20	-	2	197	219
Neoplasias de comportamento incerto ou desconhecido	149	5	9	157	320
C44+C73	253	25	65	225	568

[COPIA PARA EXCEL](#) [SALVA COMO CSV](#) [COPIA PARA TABWIN](#)

Fontes: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), através do Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e da Autorização de Procedimento de Alta Complexidade; Sistema de Informação Hospitalar (SIH); Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

Data de atualização dos dados: 15/07/2023

FONTE: PAINEL-ONCOLOGIA BRASIL/DATASUS

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos por Tempo Tratamento segundo Diagnóstico

Município da residência: 410940 GUARAPUAVA

Ano do diagnóstico: 2018-2022

Modalidade Terapêutica: CIRURGIA

Diagnóstico	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Total
Total	922	17	50	989
Neoplasias Malignas (Lei no 12.732/12)	512	14	25	551
Neoplasias in situ	20	-	2	22
Neoplasias de comportamento incerto ou desconhecido	142	-	-	142
C44+C73	248	3	23	274

[COPIA PARA EXCEL](#)

[SALVA COMO CSV](#)

[COPIA PARA TABWIN](#)

Fontes: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), através do Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e da Autorização de Procedimento de Alta Complexidade; Sistema de Informação Hospitalar (SIH); Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

Data de atualização dos dados: 15/07/2023

FONTE: PAINEL-ONCOLOGIA BRASIL/DATASUS

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos por Tempo Tratamento segundo Diagnóstico

Município da residência: 410940 GUARAPUAVA

Ano do diagnóstico: 2018-2022

Modalidade Terapêutica: RADIOTERAPIA

Diagnóstico	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Total
Total	29	70	131	230
Neoplasias Malignas (Lei no 12.732/12)	24	48	89	161
C44+C73	5	22	42	69

[COPIA PARA EXCEL](#) [SALVA COMO CSV](#) [COPIA PARA TABWIN](#)

Fontes: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), através do Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e da Autorização de Procedimento de Alta Complexidade; Sistema de Informação Hospitalar (SIH); Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

Data de atualização dos dados: 15/07/2023

FONTE: PAINEL-ONCOLOGIA BRASIL/DATASUS

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos por Tempo Tratamento segundo Diagnóstico

Município da residência: 410940 GUARAPUAVA

Ano do diagnóstico: 2018-2022

Modalidade Terapêutica: QUIMIOTERAPIA

Diagnóstico	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Total
Total	274	285	293	852
Neoplasias Malignas (Lei no 12.732/12)	267	280	284	831
Neoplasias de comportamento incerto ou desconhecido	7	5	9	21

[COPIA PARA EXCEL](#)

[SALVA COMO CSV](#)

[COPIA PARA TABWIN](#)

Fontes: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), através do Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e da Autorização de Procedimento de Alta Complexidade; Sistema de Informação Hospitalar (SIH); Sistema de Informações de Câncer (SISCAN)

Data de atualização dos dados: 15/07/2023

FONTE: PAINEL-ONCOLOGIA BRASIL/DATASUS

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos por Tempo Tratamento segundo Diagnóstico Detalhado

Município da residência:410940 GUARAPUAVA

Ano do diagnóstico:2018-2022

Diagnóstico Detalhado	Total	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Sem informação de tratamento
C44 - Outras neoplasias malignas da pele	556	246	25	65	220
C50 - Neoplasia maligna da mama	250	61	59	85 (34%)	45 (18%)
C18/C19/C20 - Neoplasia maligna do cólon, junção retossigmoide e reto	227	104	51	33 (14,5%)	39 (17,2%)
C16 - Neoplasia maligna do estômago	177	14	29	17	117
C61 - Neoplasia maligna da próstata	148	49	26	58 (39,2%)	15 (10,1%)
C53 - Neoplasia maligna do colo do útero	98	39	20	23 (23,5%)	16 (13,3%)
C34 - Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	88	42	25	11 (12,5%)	10 (11,4%)
C56 - Neoplasia maligna do ovário	62	35	12	3	12
C15 - Neoplasia maligna do esôfago	56	10	18	11	17
C32 - Neoplasia maligna da laringe	43	31	0	7	5
C43 - Melanoma maligno da pele	33	25	0	2	6
C54 - Neoplasia maligna do corpo do útero	29	13	4	8	4
C55 - Neoplasia maligna do útero, porção não especificada	10	5	0	0	5
C21 - Neoplasia maligna do ânus e do canal anal	8	3	0	0	5

Gerado em 09/08/2023 as 09:57:52 / TABNET-DATASUS

FONTE: PAINEL-ONCOLOGIA BRASIL/DATASUS

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos segundo Estabelecimento de Tratamento

Município da residência:410940 GUARAPUAVA

Ano do diagnóstico:2018-2022

Estabelecimento de tratamento	Casos
2741989-HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	1.651
Ignorado	1.077
0013633-HOSPITAL ANGELINA CARON	209
0015644-HOSPITAL ERASTO GAERTNER	92
0013846-HOSPITAL DO ROCIO	26
2384299-COMPLEXO DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR HC E MVFA	16
2737434-CEONC	13
2742047-INSTITUTO VIRMOND	12
0015245-HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE	7
2740338-HOSPITAL DO CANCER DE CASCAVEL UOPECCAN	7
3075516-HOSPITAL SAO VICENTE	7
0015407-HOSPITAL UNIVERSITARIO CAJURU	6
7205686-INSTITUTO SUL PARANAENSE DE RADIOTERAPIA	6
0015334-HOSPITAL SANTA CASA DE CURITIBA	5
0015563-HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE	3
2754738-SANTA CASA DE PARANAVAI	3
2586169-HOSPITAL DO CANCER DE MARINGA	2
5603145-HOSPITAL DO CENTRO	2
0015369-COMPLEXO HOSPITALAR DO TRABALHADOR	1
0027014-SANTA CASA DE BELO HORIZONTE	1
2089696-HOSPITAL GRAACC INSTITUTO DE ONCOLOGIA PEDIATRICA IOP	1
2576341-HONPAR HOSPITAL NORTE PARANAENSE	1
2688689-SANTA CASA DE SAO PAULO HOSPITAL CENTRAL SAO PAULO	1
2738309-HOSPITAL DE ENSINO SAO LUCAS	1
Total	3.150

MORTALIDADE (1º TRIMESTRE 2023)/GUARAPUAVA-PR

Fonte: SIM ** até dia 15/03/2023

Causa básica capítulo CID10	Janeiro	Fevereiro	Março**	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	0	1	6
II. Neoplasias (tumores)	24	16	9	49
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	2	3	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	0	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	3	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	14	13	53
X. Doenças do aparelho respiratório	13	11	4	28
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	8	4	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	0	0	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	0	4
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	0	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	0	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	3	1	5
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	12	3	31
Total	105	72	42	219

“Estimativa 2023 – Incidência de Câncer no Brasil” (INCA)



- *O câncer de pele não melanoma é o mais frequente no país. Em homens e mulheres, a maior incidência é na Região Sul.*
- *Na Região Sul, o câncer de pele melanoma é mais incidente quando comparado com as demais Regiões, para ambos os sexos.*

“Estimativa 2023 – Incidência de Câncer no Brasil” (INCA)



- *O câncer de mama feminina é o mais incidente no país e em todas as Regiões brasileiras.*
- *O câncer de próstata ocupa a segunda posição entre os tipos mais frequentes de câncer. Entre os homens, é o câncer mais incidente no país e em todas as Regiões.*

“Estimativa 2023 – Incidência de Câncer no Brasil” (INCA)



- *O câncer de cólon e reto ocupam a terceira posição entre os tipos de câncer mais frequentes no Brasil. Na Região Sul (26,89 por 100 mil), é o terceiro tumor mais frequente.*
- *Os cânceres de traqueia, brônquio e pulmão ocupam a quarta posição entre os tipos de câncer mais frequentes. Na Região Sul, são observadas as taxas de incidência mais elevadas para homens e mulheres. Em homens, é a segunda neoplasia mais frequente nas Regiões Sul.*

“Estimativa 2023 – Incidência de Câncer no Brasil” (INCA)



- *O câncer do colo do útero ocupa a sexta posição entre os tipos mais frequentes de câncer. Nas mulheres, é o terceiro câncer mais incidente.*
- *O câncer da cavidade oral ocupa a oitava posição entre os tipos de câncer mais frequentes. Na Região Sul, ocupa a sexta posição.*

ATIVIDADES PREVISTAS

☐ FASE 1 – ELABORAÇÃO DO PROJETO



☐ FASE 2 – EXECUÇÃO



☐ FASE 3 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO





FASE 1 - ELABORAÇÃO

- Elaboração do Projeto. 
- Visitas técnicas. 
- Fluxo assistencial do paciente. 
- Protocolos assistenciais e normativas. 
- Apresentação do projeto. 
- Ações de Educação Permanente e Matriciamento. 
- Assinatura do Termo de Cooperação Técnica. 
- Alteração do Contrato de Rateio/Programas. 
- Ações de Comunicação Social. 
- Lançamento do Projeto. 

FASE 2 - EXECUÇÃO

- Implantação e Implementação da Linha Guia nos diversos pontos de atenção. 
- Implantação e Implementação dos Protocolos Assistências e normativas de Regulação. 
- Desenvolvimento do Plano de Educação Permanente. 
- Criação do Comitê de Monitoramento e Avaliação. 

FASE 3 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

- Ações do Comitê de Monitoramento e Avaliação.
- Indicadores de Saúde (prevenção, rastreamento, diagnóstico e tratamento).



RESULTADOS ESPERADOS

- Aumento da cobertura vacinal para uma dose da vacina contra HPV para meninas e meninos entre 9 e 14 anos, com possibilidade de busca ativa até os 19 anos.
- Aumento da cobertura de exames preventivos do câncer do colo do útero na população feminina de 25 a 64 anos.
- Aumento da cobertura de mamografia na população feminina de 50 a 69 anos.

RESULTADOS ESPERADOS

- Aumento da cobertura dos métodos de rastreamento para câncer colorretal em paciente de 50 a 75 anos (sangue oculto nas fezes guaiaco (g-fobt), testes imunquímicos fecais(fit), colonoscopia e retossigmoidoscopia).
- Aumento de cobertura de tomografia computadorizada de baixa dose em indivíduos de alto risco para câncer de pulmão, com idade entre 50 e 80 anos e história de tabagismo com carga tabágica de 20 maços ou mais por ano e que atualmente fumam ou pararam de fumar nos últimos 15 anos.

RESULTADOS ESPERADOS

- Garantir o tempo de 30 dias para o diagnóstico precoce de paciente com suspeita de neoplasias malignas.
- Garantir o tempo de 60 dias até o início do tratamento oncológico.
- Redução da taxa de mortalidade por neoplasias malignas (indicador de mortalidade).
- Redução da taxa de internação hospitalar por neoplasias malignas (indicador de morbidade).
- Redução da taxa de incidência de neoplasias malignas preveníveis.

Oportunidades

Insanidade é continuar sempre fazendo a mesma coisa e esperar resultados diferentes.

Albert Einstein





GuaraOnco
REDE DE ATENÇÃO ONCOLÓGICA