

# PROGRAMA ESTADUAL DE RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA

ESTRATÉGIA  
LITINERANTE

SECRETARIA  
DA SAÚDE

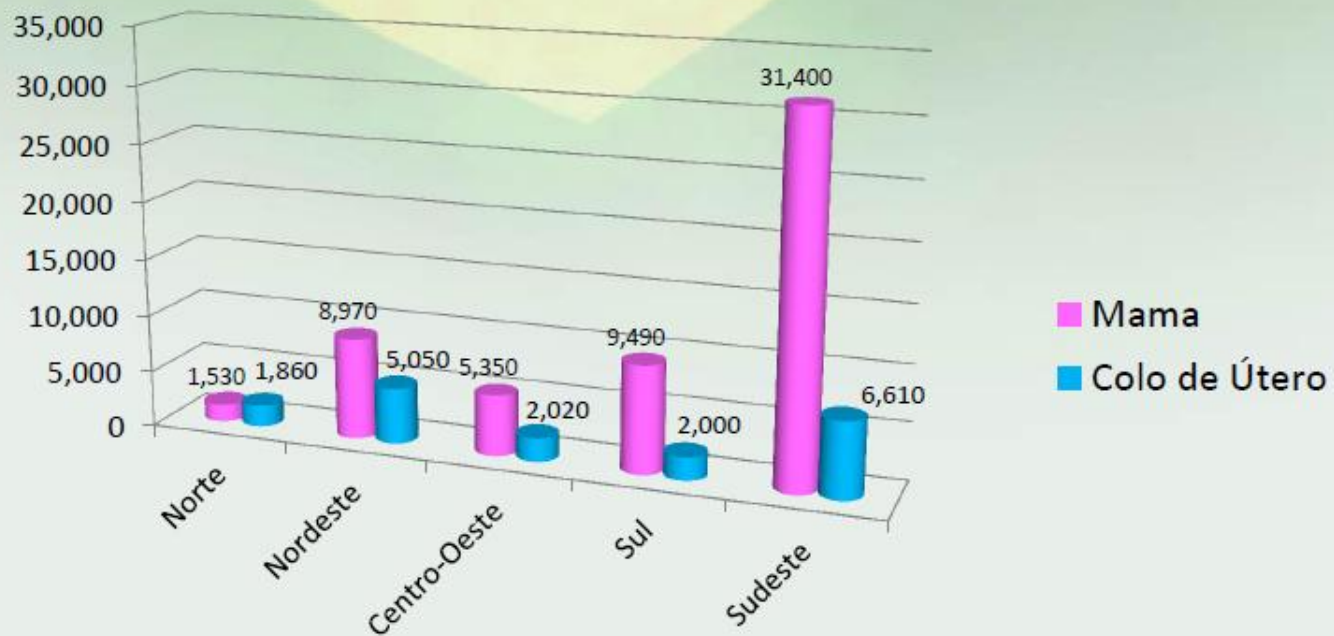


Ministério da  
Saúde



# CENÁRIO

Estimativa de INCIDÊNCIA de câncer de mama e colo de útero para o ano de 2012 - Regiões



Fonte: INCA- Estimativa 2012



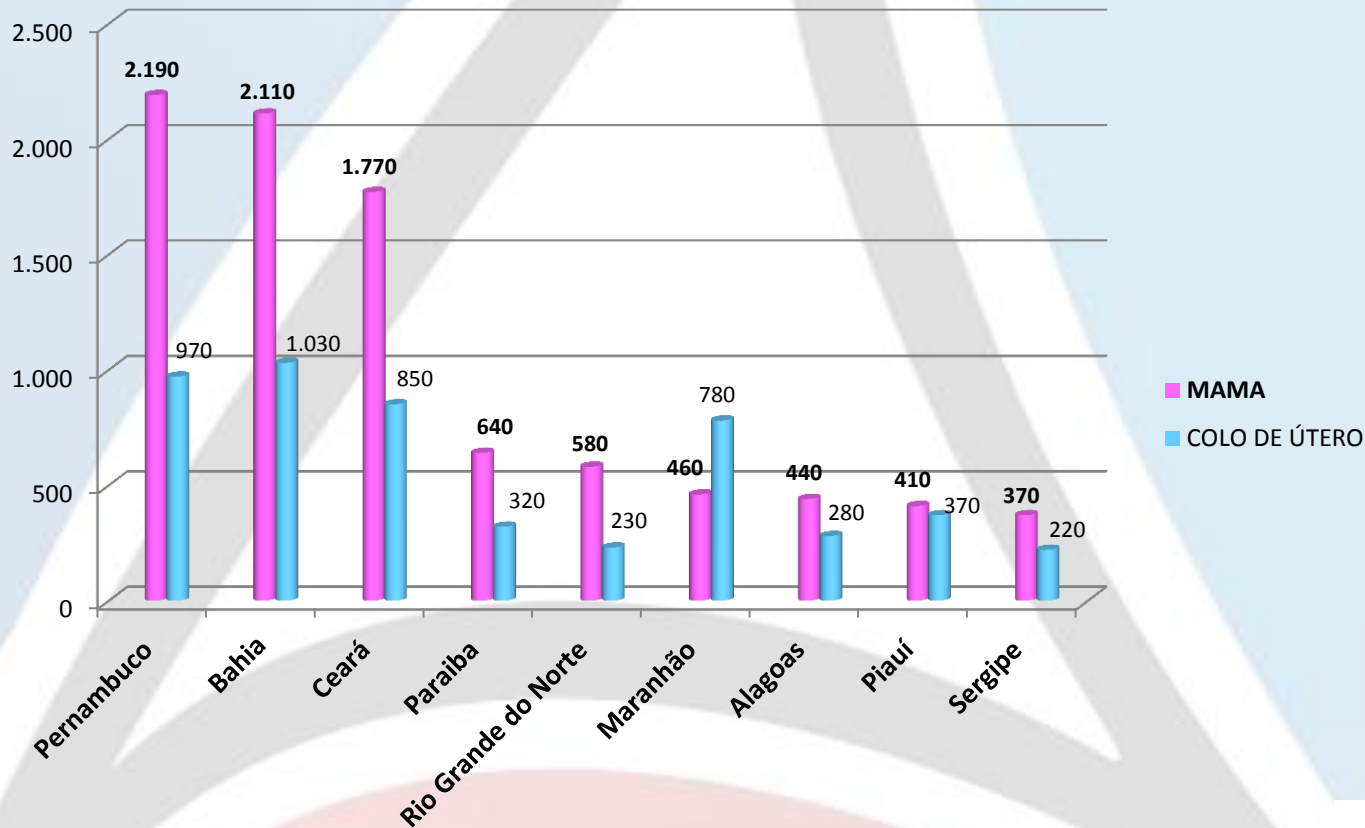
Ministério da Saúde



**DIPRO**  
Diretoria de Projetos Estratégicos  
**SUREGS**

# CENÁRIO

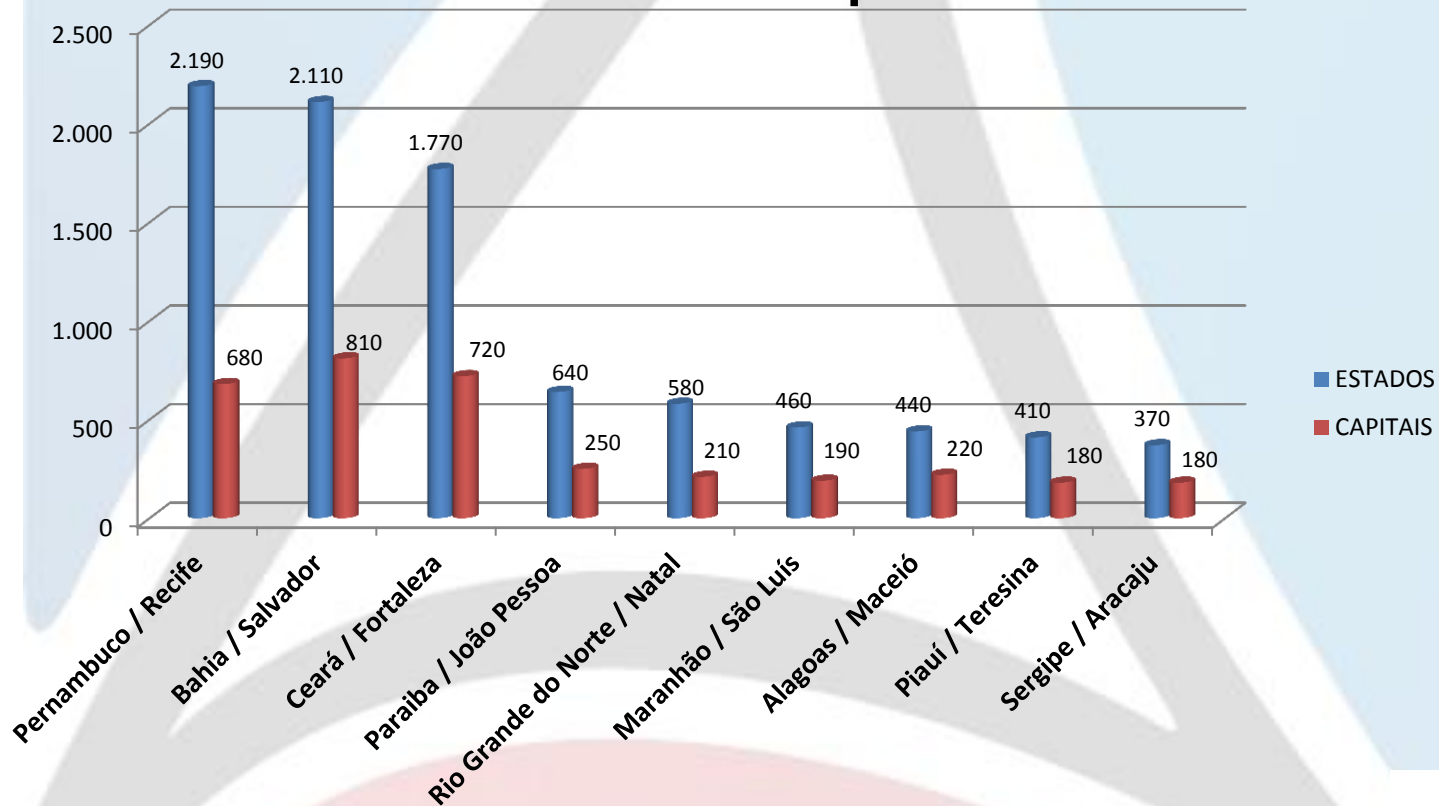
## Estimativa de Câncer de Mama e Colo de Útero para o Ano de 2012 – Estados da Região Nordeste



FONTE: INCA – ESTIMATIVA 2012

# CENÁRIO

## Estimativa de CÂNCER DE MAMA para o Ano de 2012 Região Nordeste Estados e Capitais



FONTE: INCA - ESTIMATIVA 2012



# CONCENTRAÇÃO DE MULHERES POR REGIÃO 50 A 69 ANOS/BA - 2012

REGIÃO DE SAÚDE	Nº DE MULHERES
2901 Centro-Leste	158.666
2902 Centro-Norte	56.241
2903 Extremo Sul	50.811
2904 Leste	349.637
2905 Nordeste	59.015
2906 Norte	69.313
2907 Oeste	55.857
2908 Sudoeste	130.791
2909 Sul	120.452
<b>Total</b>	<b>1.050.783</b>

IBGE - Censo 2012

# PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO - BAHIA

## PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

**Tabela 3.** Comparação entre as principais causas de internação e mortalidade na população.

	Causas de internação	%	Causas de morte	%
1ª	Gravidez e puerpério	23,8	DAC	22,1
2ª	DAR	14,5	Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e laboratoriais	19,1
3ª	DIP	13,5	Causas externas	15,5
4ª	Aparelho digestivo	9,0	neoplasias	11,3
5ª	DAC	8,1	DAR	7,0
6ª	Aparelho geniturinário	6,9	Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6,3
7ª	Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	6,6	Aparelho digestivo	4,8
8ª	neoplasias	4,3	DIP	4,5
9ª	Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3,0	Afecções perinatais	3,2
10ª	Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1,6	Aparelho geniturinário	1,5

Fonte: BRASIL. MS/DATASUS – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS); BAHIA. Sesab/Suvisa/DIS - SIM.

# INDICADOR SISPACTO

**REFERÊNCIA:** INDICADOR 8

“RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS NAS MULHERES DE 50 A 69 ANOS /1/2 POPULAÇÃO DA MESMA FX ETARIA”.

**Meta Brasil** → 2012 = 0,35

**Meta Bahia** → 2012 = 0,25

## Série histórica /Bahia

2007	2008	2009	2010	2011	<b>2012</b>
-	0,13	0,12	0,1	0,21	<b>0,37</b>

FONTE: Área Técnica da Saúde da Mulher/SAIS/DGC/CCVG

DESTAQUE: De Janeiro a Novembro de 2012, o Estado da Bahia realizou 306.373 Mamografias de Rastreamento, sendo 67.194 da Estratégia Itinerante.

Fonte: DATASUS – 2012. Para o cálculo foi considerado os procedimentos aprovados no Sistema de Informação Ambulatorial do MS.

## DESAFIOS

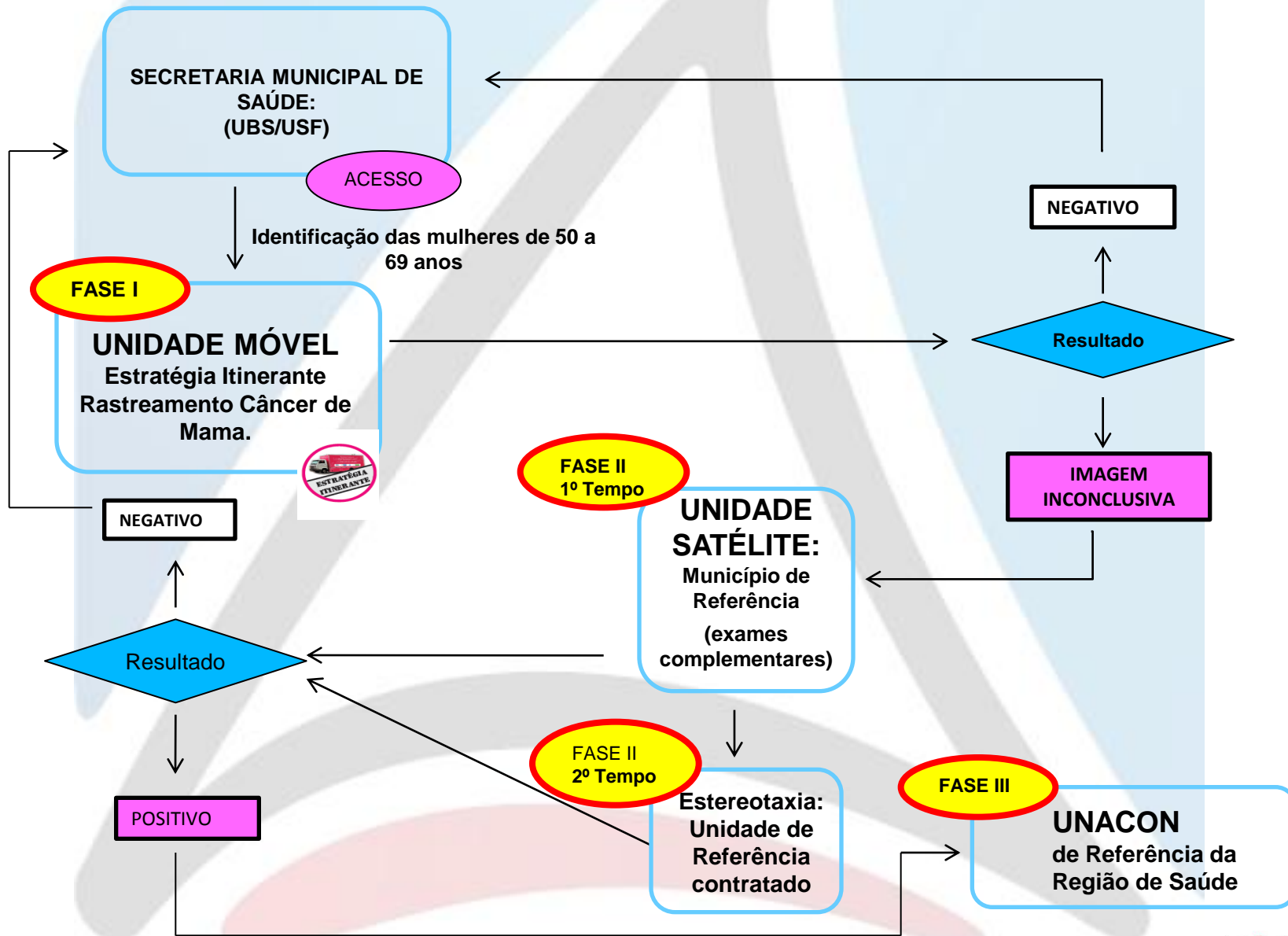
- Contribuir com **ORGANIZAÇÃO** da Rede de Serviços das Regiões de Saúde, onde ocorram as ações da **ESTRATÉGIA ITINERANTE** ampliando a acessibilidade da mulher a procedimentos para diagnóstico do Câncer de Mama;
- Contribuir para a **QUALIFICAÇÃO** dos profissionais de saúde na abordagem e acolhimento da mulher na Prevenção, Diagnóstico e acompanhamento do tratamento do Câncer de Mama, nas Regiões de Saúde, onde ocorram as ações da **ESTRATÉGIA ITINERANTE**;
- Contribuir com o **FORTALECIMENTO** e organização da Rede de Atenção à Saúde da Mulher no Estado da Bahia.



## OBJETIVOS

- Garantir o acesso de mulheres de 50 a 69 anos a Mamografia Bilateral Rastreamento através da ESTRATÉGIA ITINERANTE;
- Ofertar exames para Diagnóstico do Câncer de Mama às mulheres que apresentarem imagens inconclusivas após realização da Mamografia de Rastreamento na ESTRATÉGIA ITINERANTE;
- Assegurar o tratamento: cirurgia, radioterapia, quimioterapia, hormonioterapia na Rede SUS, das mulheres com diagnóstico de Câncer de Mama identificadas na ESTRATÉGIA ITINERANTE.

# FASES ESTRATÉGIA ITINERANTE – RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA



# ESTRATÉGIA ITINERANTE – RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA

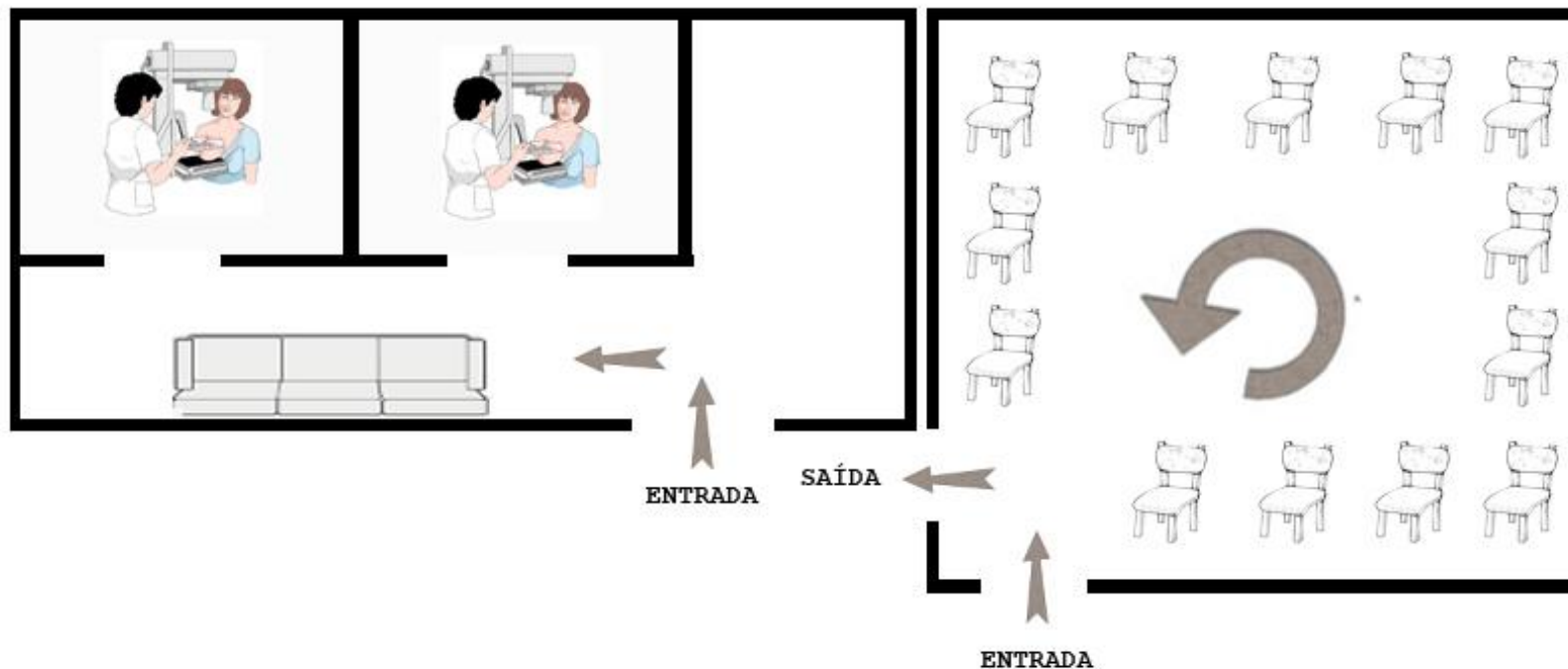
## FASE I

MAMOGRAFIA  
BILATERAL

ORGANIZAÇÃO ESPAÇO FÍSICO:

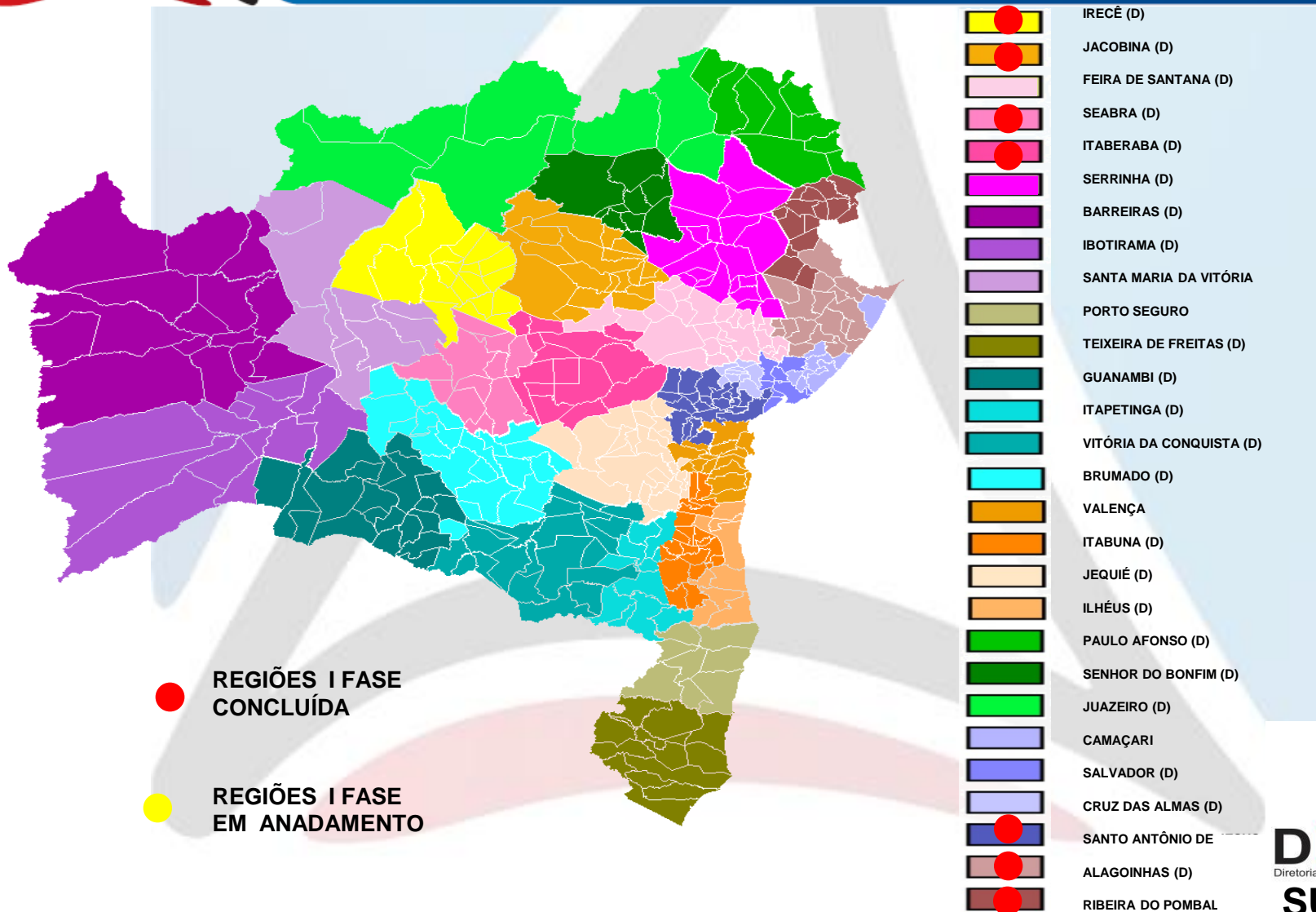
UNIDADE MÓVEL

ÁREA DE ESPERA



# ESTRATÉGIA ITINERANTE – RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA

## REGIÕES DE SAÚDE ATENDIDAS





**ESTRATÉGIA ITINERANTE – RASTREAMENTO DO  
CÂNCER DE MAMA  
REGIÕES DE SAÚDE ATENDIDAS**

**OS RESULTADOS...**

93.542 – MAMOGRAFIAS

32 MULHERES COM DIAGNÓSTICO POSITIVO

100% COM TRATAMENTO REALIZADO (cirurgia, quimioterapia/radioterapia).

120 - MUNICÍPIOS ATENDIDOS



# LINHA DE EVOLUÇÃO DAS AÇÕES DA ESTRATÉGIA ITINERANTE

Resolução

CIB:

Nº 148/2011 \*

Portaria

Nº 1290/2011\*

Resolução

CIB Nº

361/2012 \*

Portarias Estaduais

:Nº557

Nº559

Resoluções CIB:

Nº 060/2013(FSA)

2011

Lançamento do Saúde Movimento-Programa de Rastreamento do Câncer de Mama.

Realização do Outubro Rosa pelas Voluntárias Sociais.

Realização da 1ª Fase do Programa em Itaberaba

\*Edital de Credenciamento Nº005/2011



2012

Parceria com a Polícia Militar no Outubro Rosa em conjunto com Entidades religiosas e filantrópicas.

Realização da 1ª Fase em Seabra, Irecê, Jacobina e Alagoinhas

Divulgação do Programa Estadual do Rastreamento do Câncer de Mama – **Estratégia Itinerante** em Serrinha.

\* Aprova Tabela de valores Diferenciados da Tabela SUS para procedimentos de diagnóstico do Programa de Rastreamento do Câncer de Mama



2013

Criação da DIPRO – Diretoria de Projetos Estratégicos

Realização da 1ª Fase Sto Antonio e Ribeira do Pombal.

Início das 2ª Fase -.

Novo Edital de Credenciamento do Programa para Programa Estadual do Rastreamento do Câncer de Mama – Estratégia Itinerante.

Criação do GT - Rastreamento do Câncer de Mama.

Apresentação do Programa nos vários Eventos( Estadual e Municipal)



SECRETARIA  
DA SAÚDE



**Programa Estadual do Rastreamento do  
Câncer de Mama**

**ESTRATÉGIA  
ITINERANTE**

**Essa Luta é Nossa!**

