



DETECÇÃO PRECOCE CÂNCER DE MAMA E COLO DO ÚTERO

portaria GM/MS nº 3.712, de 22 de dezembro de 2020

portaria GM/MS nº 3.426, de 14 de dezembro de 2020

MONITORAMENTO



Meta :

Alcançar desempenho superior, considerando as faixas estabelecidas em cada um dos procedimentos preconizados para as ações de rastreamento e detecção precoce do câncer de mama e de colo do útero para o **ano de 2021**, a partir do resultado apurado no ano 2019, registrado no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e Sistema de Informações Hospitalares (SIH).

1º Ciclo de Monitoramento

Avaliação dos planos estaduais e indicadores

Parâmetro para Detecção Precoce de Câncer de Mama e Colo de Útero

PRINCIPAIS PONTOS POSITIVOS DESTACADOS - PLANOS

1. Definição de atividades e ações por níveis de atenção
2. Fortalecimento das ações de rastreamento e diagnóstico precoce de câncer
3. Proposta de ampliação nos procedimentos elencados na Portaria
4. Plano de Ação elaborado por Região de Saúde e fluxos assistenciais estabelecidos
5. Indicadores de mortalidade e incidência de câncer

Exemplo individualizado:

*Plano enviado apresentou modelo lógico, com definição das atividades e ações por nível de atenção, prevendo inclusive a implantação do rastreamento organizado na atenção primária, revisão dos componentes necessários como equipamentos, insumos e recursos humanos, com **cronograma de execução de todas as etapas**. O plano inclui detalhes da estratégia que será empregada para o rastreio organizado por meio de mensagens via celular e cartas enviadas por ACS, define grupos prioritários como os resultados positivos de lesão de alto grau que aguardam segmento, e a faixa etária de 30-49 anos para intervenção prioritária a partir do cenário epidemiológico local.*

O monitoramento evidenciou que na maioria das regiões, o procedimento de colposcopia já alcança o percentual mínimo de 60% de cobertura da população alvo, excedendo em muitos casos, e mesmo assim, foi pactuado ampliação de no mínimo 30%, conforme previsto em portaria

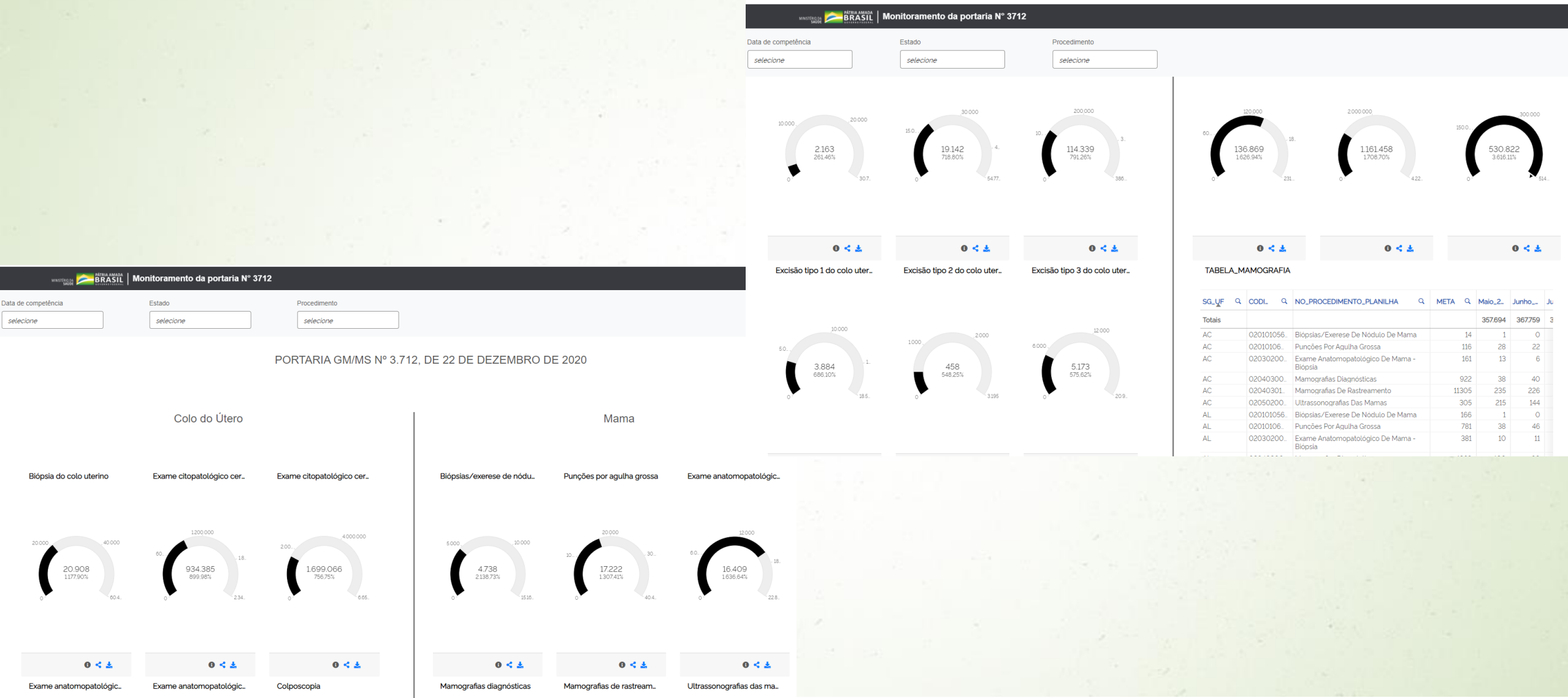
PRINCIPAIS PONTOS CRÍTICOS

1. Estratégia de fortalecimento da rede de atenção não definida.
2. Ausência de indicadores que avaliem a qualidade da oferta (ex: percentual de lâminas insatisfatórias, Tempo médio de espera para realização de exames de média complexidade).
3. Ausência da linha de cuidado com a definição dos pontos de atenção da rede.
4. Falta clareza na definição dos percentuais definidos como metas e como as metas serão alcançadas.
5. Ausência de estratégias para o rastreamento organizado (alcance das mulheres na população alvo).
6. Ausência de priorização de grupos a serem alcançados;
7. Ausência de fluxos de regulação, mecanismos de controle e avaliação para o alcance da meta.

ROADMAP – CICLO MONITORAMENTO PRT GM/MS 3712



ATUALIZAÇÃO MONITORAMENTO – CRIAÇÃO DA FERRAMENTA



TABELA_MAMOGRAFIA

SG_UF	CODL	NO_PROCEDIMENTO_PLANILHA	META	Maio_2..	Junho_..	Ju
Totais				357.694	367.759	3
AC	020101056..	Biópsias/Exerese De Nódulo De Mama	14	1	0	
AC	02010106..	Punções Por Agulha Grossa	116	28	22	
AC	02030200..	Exame Anatomopatológico De Mama - Biópsia	161	13	6	
AC	02040300..	Mamografias Diagnosticas	922	38	40	
AC	02040301..	Mamografias De Rastreamento	11305	235	226	
AC	02050200..	Ultrassonografias Das Mamas	305	215	144	
AL	020101056..	Biópsias/Exerese De Nódulo De Mama	166	1	0	
AL	02010106..	Punções Por Agulha Grossa	781	38	46	
AL	02030200..	Exame Anatomopatológico De Mama - Biópsia	381	10	11	

OBRIGADA.
maira.botelho@saude.gov.br

