



# AGORA TEM ESPECIALISTA

OUTUBRO ROSA



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE





# MOBILIZAÇÃO MÁXIMA DE TODA ESTRUTURA DE SAÚDE PÚBLICA E PRIVADA



- 1** Autoriza o Governo Federal prestar atendimento no serviços privados de saúde
- 2** Ampliar os turnos de atendimento no público e privado: NORTURNO, SÁBADO E DOMINGO
- 3** Novos mecanismos para o setor privado: oferta de exames, consultas, cirurgias e tratamento aos usuários do SUS
- 4** Mais Telessaúde: encurtar o tempo de espera por consultas e exames com especialistas
- 5** **Consolidar a maior Rede Pública de Controle do Câncer do mundo.**
- 6** Provimento de profissionais especialistas e ampliar a formação
- 7** Levar unidades móveis e mutirões para regiões desassistidas
- 8** Comunicar e monitorar o atendimento e o tempo de espera
- 9** Integrar a Atenção Primária para solucionar as principais demandas nas UBS.
- 10** Criação do Comitê de Governança da redução do tempo de espera

# 15 AÇÕES PARA O CUIDADO DO CÂNCER DE MAMA

1. Tratamento mais moderno: início da oferta de medicamentos em outubro
2. Cuidado em todo lugar: unidades móveis para exames e serviços terapêuticos
3. Melhoria da assistência: Grupo de Trabalho para criação de protocolo de alto risco
4. Expansão da rede de serviços: novo edital Pronon
5. Novos recursos para pesquisa Oncológica pelo CNPQ
6. Mais rastreamento: novas recomendações para mamografia e diagnóstico precoce
7. Diagnóstico precoce: oferta de kits de biópsia e de novos produtos para reduzir tempo de espera
8. Fortalecimento da atenção primária: guia de rastreamento + manual de diagnóstico precoce
9. Qualificação dos serviços: treinamento de profissionais para a mamografia e avaliação de equipamentos
10. Capacitação: webnários sobre as novas regras de rastreamento de mama e útero
11. Evidências: dados do controle do câncer de mama do INCA
12. Boletim inédito sobre mortalidade: idade, raça e etnia
13. Transparência: lançamento do Painel com oferta de serviços do SUS
14. Participação social: lançamento do Fórum de mulheres
15. Projeto Navega SUS com AC Camargo

# Cenário do câncer de mama no Brasil

No Brasil, câncer de mama é o tipo mais comum entre mulheres e a principal causa de morte por câncer nessa população

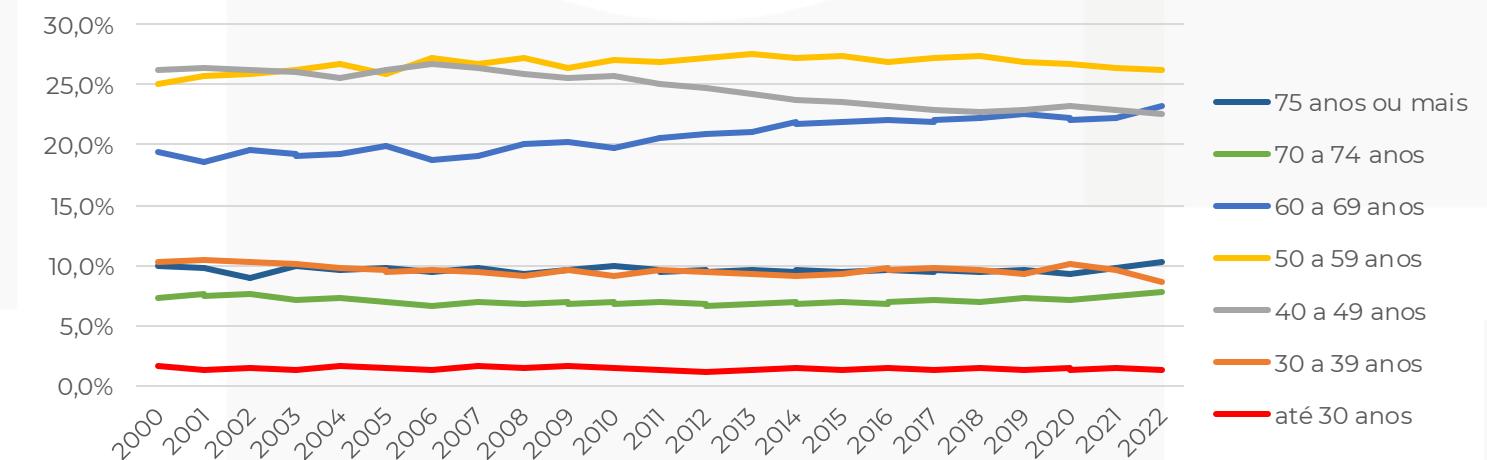
**4 milhões de mamografias realizadas em 2024**

## Dados de mortalidade

- Em 2022, 19 mil óbitos por câncer de mama em mulheres**, com maior número de óbitos no Sudeste (9.374), seguida pelo Nordeste (4.195), Sul (3.340), Centro- oeste (1.289) e Norte (905)

## 37.096 CASOS DE CÂNCER (2022)

Até 30 anos	1,3%
30 a 39 anos	8,6%
40 a 49 anos	22,6%
50 a 59 anos	26,2%
60 a 69 anos	23,2%
70 a 74 anos	7,8%
75 anos ou mais	10,3%



# MAMOGRAFIA: ampliação da idade para rastreamento ativo

- Rastreamento populacional ativo para mulheres de 50 e 74 anos
- Expansão da idade limite que era de 69 anos
- Chamamento para mamografias a cada dois anos, mesmo sem sinais ou sintomas de câncer

## Por que?

- Envelhecimento é fator de risco para câncer de mama
- **Decisão baseada nas orientações da OPAS/OMS**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO DO  
BRASIL  
DO LADO DO Povo BRASILEIRO

# MAMOGRAFIA: nova recomendação para garantir acesso de mulheres de 40 a 49 anos



**SUS garante acesso para todas**  
Em 2024, mais de **30% das**  
**mamografias realizadas em**  
**mulheres abaixo de 50 anos**  
**+ de 1 milhão de exames**

- Acesso garantido a mamografias mesmo sem sinais ou sintomas de câncer, sem periodicidade pré-definida
- **Rastreamento sob demanda:** profissional de saúde deve orientar sobre benefícios e desvantagens
- Sem necessidade de novo exame a cada dois anos
- Serão revogadas regras que dificultavam esse atendimento

## Por que?

- 22,6% do câncer de mama atinge essa faixa etária, objetivo é garantir tratamento precoce
- Decisão conjunta com equipe de saúde: maior densidade mamária pode gerar falsos positivos

# Novas orientações para mamografias no SUS reforçam detecção precoce

IDADE	RECOMENDAÇÃO
<b>40 a 49 anos</b>	Acesso garantido, sem rastreamento bienal
<b>50 a 74 anos</b>	Rastreamento populacional bienal
<b>Acima de 74 anos</b>	Decisão deve ser ponderada de acordo com comorbidades existentes e a expectativa de vida

## BENEFÍCIOS DA DETECÇÃO PRECOCE

- ⌚ Aumento da sobrevida
- ⌚ Maiores chances de cura
- ⌚ Mais opções de tratamento
- ⌚ Melhor qualidade de vida

**EM QUALQUER IDADE, PROCURE ATENDIMENTO AO NOTAR SINAIS OU SINTOMAS:**

- ⌚ Nódulo mamário.
- ⌚ Pele avermelhada ou semelhante à casca de laranja.
- ⌚ Alterações no mamilo ou saída espontânea de líquido de um dos seios.
- ⌚ Pequenos nódulos nas axilas ou no pescoço

**OUTUBRO DE 2025**

# **DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CÂNCER DE MAMA NO SUS**

Incorporados no primeiro Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) específico para o câncer de mama do SUS



- + Tratamento oncológico**
- + Chances de cura**
- + Sustentabilidade financeira**

## **Principais avanços em relação ao novo PCDT**

Marca o início da orientação do tratamento antineoplásico por protocolos do Ministério da Saúde

**INIBIDORES DAS QUINASES DEPENDENTES DE CICLINA (CDK) 4 E 6**

**TRASTUZUMAB ENTANSINA**

**SUPRESSÃO OVARIANA MEDICAMENTOSA E HORMONIOTERAPIA PARENTERAL**

**FATOR DE ESTIMULADOR DE COLÔNIA PARA SUPORTE EM ESQUEMA DE DOSE DENSA**

**AMPLIAÇÃO DA NEOADJUVÂNCIA PARA ESTADOS I A III**



## CARRETAS DE SAÚDE DA MULHER

Atendimento chegando onde o povo está

**27 carretas em 22 estados**

Investimento de **R\$ 17,9 milhões em outubro**

Capacidade de **120 mil atendimentos mensais** em todas as regiões do Brasil

### OUTUBRO ROSA



- **Menos tempo de espera** para serviços do SUS, com **foco em câncer de mama e colo de útero**
- **Consultas, teleconsultas, serviços terapêuticos e exames** como biópsias, mamografias, punção de mama, ultrassonografia transvaginal e mais



## MAIS RADIOTERAPIA

**121 novos aceleradores lineares** até o fim de 2026

**PERSUS - 11 aceleradores entregues em 4 estados**

CE (1); RS (2); SP (5); RJ (1); PI(2)

**PRONON – R\$ 134 milhões para aquisição de 13 aceleradores em 8 estados**

PE (2); GO (1); PB (1); CE (1); SP (5); MG (1); RS (1); PR (1);

**Os 121 novos equipamentos beneficiarão 84.700 novos pacientes/ano**



MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO DO  
**BRASIL**  
DO LADO DO Povo BRASILEIRO

# TRATAMENTO DE CÂNCER NO TEMPO CERTO

## Super Centro Brasil para Diagnóstico de Câncer: Teleconsultoria, Telelaudos e Telepatologia

INCA + Hospital AC Camargo (Proadi-SUS)

- ▶ **Prazo máximo de 5 dias para laudo diagnóstico**
- ▶ Emissão de **1.000 laudos/dia e 400 mil/ano**
  
- ▶ **FORTALECIMENTO DOS LABORATÓRIOS PÚBLICOS**
- ▶ **QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS**
- ▶ **REVISÃO (A DISTÂNCIA) DE CASOS COMPLEXOS**
- ▶ **DISCUSSÃO DE CASOS SÍNCRONOS EM REDE**



**R\$ 1,7 bilhão/ano**



## TRATAMENTO DE CÂNCER NO TEMPO CERTO

### 60 KITS PARA BIÓPSIAS

*Edital do Pronon 2025*

Cada kit conta com **1 mesa para biópsia**  
**e 1 equipamento de raio-x especializado**

**R\$ 120 MILHÕES**  
para kits + iniciativas inovadoras

### NOVO EDITAL PRONON E PRONAS/PCD

Cada kit conta com **1 mesa para biópsia**  
**e 1 equipamento de raio-x especializado**

### PRONON - R\$ 522 milhões

- 80% do investimento voltado para assistência
- 10% para formação e 10% pesquisa

### PRONAS – R\$ 182 milhões

**INVESTIMENTO TOTAL  
DE R\$ 704 MILHÕES**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# Manual de Diagnóstico Precoce e Alta Suspeição em Adultos

- Ferramenta estratégica para apoiar profissionais da atenção primária, principal porta de entrada do SUS, e secretarias de saúde
- Elaborado com especialistas e baseado nas melhores evidências científicas
- Orientações práticas sobre sinais e sintomas de diferentes tipos de câncer
- Diretrizes para a organização dos fluxos de cuidado
- Fortalece a tomada de decisão clínica, a integração das redes de atenção e acesso oportuno ao tratamento



## CÂNCER DE MAMA

# QUALIFICAÇÃO DO DIAGNÓSTICO E NOVO PROTOCOLO DE ALTO RISCO

- **Grupo de Trabalho (GT) será liderado pelo Ministério da Saúde** e composto por Anvisa, estados, municípios e sociedades médicas
- **Novo Protocolo de Alto Risco de Mama no SUS** será construído em diálogo com a sociedade
- **Treinamentos e qualificações** para mamografias em acordo com critérios de conformidade

**Objetivo é oferecer diagnósticos mais precisos para salvar vidas**

## PROGRAMA DE QUALIDADE EM MAMOGRAFIA (PQM)

- Avaliações ocorrem em duas fases: primeiro os equipamentos e depois os profissionais
- O processo tem caráter educativo, não punitivo
- Em caso de reprovação, o serviço recebe relatório com recomendações de melhoria
- As verificações se repetem até a aprovação final

# FÓRUM DE SAÚDE DAS MULHERES

Comitê vai promover a articulação social e institucional para atualizar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)

- Presidido pelo Ministério da Saúde, em parceria com Ministério das Mulheres
- Movimentos sociais e coletivos de mulheres (negras, indígenas, LGBT, do campo, da floresta, das águas, mães atípicas, catadoras, ciganas, população de rua).
- Entidades nacionais e associações profissionais (saúde, direitos humanos, entidades científicas, sindicatos e conselhos profissionais).
- Personalidades públicas e representantes da cultura, mídia e setor empresarial, com engajamento em causas femininas.
- Usuárias do SUS e lideranças comunitárias



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



# QUALIFICAÇÃO E EDUCAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE

## WEBINÁRIOS E SEMINÁRIOS

**Rastreamento na APS (câncer de mama e colo do útero) – 17 e 24/10.**

- Qualificação dos profissionais da APS para o rastreio organizado e cuidado integral às mulheres com câncer de mama e colo do útero.

**Webinário SESAI (câncer de mama em 07/10 e câncer de colo de útero em 30/10).**

- Capacitação de profissionais de saúde em rastreamento e diagnóstico precoce, com exposição teórica e espaço para debate de dúvidas e desafios locais

## GUIAS E MANUAIS

**GRUPO TÉCNICO ENFRENTAMENTO DO CÂNCER DE MAMA (GT-MAMA)**

- **Manual de Diagnóstico Precoce de Alta Suspeição**
- **Manual de Diagnóstico de Alto Risco para Câncer de Mama**
- **Guia Prático de Rastreamento na Atenção Primária (mama e colo do útero)**
- **Guia de bolso para Agentes Comunitários de Saúde** sobre rastreamento de câncer de mama e colo do útero, com foco em educação, prevenção e detecção precoce

# R\$ 100 MILHÕES PARA PESQUISA E INOVAÇÃO ATÉ 2029

## INVESTIMENTO (PARCERIA COM CNPQ)

- ✓ **2025:** R\$ 500 mil
- ✓ **2026:** R\$ 38,5 milhões
- ✓ **2027:** R\$ 45,3 milhões
- ✓ **2028:** R\$ 10 milhões
- ✓ **2029:** R\$ 5,7 milhões



## PESQUISAS EM ONCOLOGIA

- ✓ R\$ 15 milhões para fomento de pesquisas em câncer de mama, colo de útero, ginecológico e colorretal. O
- ✓ Período: 24 meses, com repasses de acordo com a superação de etapas do projeto.



## PRÓXIMAS AÇÕES

1. Capacitação: webnários sobre as novas regras de rastreamento de mama e útero
2. Evidências: dados do controle do câncer de mama do INCA
3. Boletim inédito sobre mortalidade: idade, raça e etnia
4. Expansão da rede de serviços: novo edital Pronon
5. Novos recursos para pesquisa Oncológica pelo CNPQ
6. Transparência: lançamento do Painel com oferta de serviços do SUS
7. Participação social: lançamento do Fórum de mulheres
8. Projeto Navega SUS com AC Camargo

## OUTUBRO ROSA

Fortalecimento da prevenção, diagnóstico, pesquisa e tratamento de câncer de mama no SUS

# OBRIGADO



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

