

## DPS – NÚCLEO PREVINA

RH: Dra Elitânia Pontes – 24h / semana

Joana Pires – 30 h /semana

### RELATÓRIO AÇÕES 2018- 2020

#### 1. REDE PRIMÁRIA

1.1. COMUNICAÇÃO DIRETA COM EQUIPES DAS UBS – através do disk-previna e do Skype, com esclarecimento dos questionamentos das gerentes, enfermeiros e discussão dos casos com os médicos clínicos e de família. Essa ação visa melhorar a qualidade dos encaminhamentos, priorizando o atendimento do paciente com suspeita de câncer e diminuindo os encaminhamentos devolvidos pelo DRC, por erro de preenchimento ou de especialidade solicitada.

[Implementada desde junho/2018.](#)

Realizados 2175 atendimentos para UBS,UES AME (ATÉ SETEMBRO 2020)

1.2. Visitas planejadas às UBS – reuniões de 50-60 minutos, com toda a equipe de saúde, para divulgação do programa Previna, com a pauta: Esclarecimento da diferença entre rastreamento e suspeita diagnóstica de câncer, com o objetivo de orientar a colocação correta do CID relacionado a suspeita de câncer – CID –C ou de rastreamento – CID –Z.

Promoção dos novos programas de rastreamento de câncer de próstata e de câncer de intestino.

Orientação de encaminhamento direto das UBS para a unidade de alta complexidade em Oncologia – Hospital Pio XII, somente para os casos com diagnóstico confirmado de câncer.

[Início em agosto 2019](#)

16/12/2019: Realizadas visitas à 20 UBS a saber:

Satélite, Bosque, União, campo dos Alemães, Dom Pedro, Morumbi, Interlagos, Jardim São José II, Campo São José, Limoeiro, Vila Nair, Colonial, Santa Inês, Parque Industrial, Vista Verde, Telespark, Vila Maria, Jardim Paulista, Oriente, Vila Paiva.

2020: atividades suspensas devido à pandemia.

Meta pra 2021: Continuidade dos treinamentos às unidades restantes, com previsão de 2 visitas por semana – UBS E UES.

1.3 Implantação dos alertas de pânico pelo laboratório Valeclin para as UBS, para os exames de PSA e PSO alterados, para agilizar o retorno e a solicitação dos exames pelo clínico para o rastreamento de câncer.

[16/12/2019: Implantado alertas de pânico de exames alterados](#)

2020 - continuidade

Meta para 2021: continuidade do sistema

## 2. REDE SECUNDÁRIA

2.1 – Reuniões com especialistas (2018 e 2019) – para organização do fluxo de atendimento e das demandas para agilizar o diagnóstico.

Discussão de casos com especialistas para esclarecimentos de encaminhamentos e correção de devoluções realizadas pelo DRC.

[2020: reunião com dermatologistas UES](#) - organização do fluxo de diagnóstico de CA de pele e encaminhamento para Pio XII – cirurgia onco-plástica.

## 3. REDE TERCIÁRIA – HOSPITAL PIO XII

3.1 – [março de 2019](#) - reunião com oncologistas das especialidades cirúrgicas – geral, cabeça e pescoço, mastologia, ginecologia e urologia PRESENCIAIS– objetivo de ouvir as demandas e as propostas quanto aos encaminhamentos, demora para realização de exames para definição do plano de tratamento.

3.2 - [16/12/2019](#): realizada argumentação técnica para compra dos exames de mamotomia, com o objetivo de agilizar o diagnóstico das pacientes com microcalcificações mamárias através do diagnóstico ambulatorial, ao invés da abordagem cirúrgica praticada atualmente.

[08/2020](#): Implantação de biópsia por mamotomia (credenciamento) – realizados 13 exames.

3.3 – Comunicação direta com os responsáveis pelo agendamento do ambulatório e de cirurgia – priorização de pacientes de acordo com a gravidade do quadro clínico.

[16/12/2019](#): implantado

[2020](#) - continuidade de atendimento

[2021](#) - continuidade de atendimento

3.3 – Discussão de casos com os especialistas do Hospital Pio XII

[16/12/2019](#): implantado

[2020](#): continuidade de atendimento

[2021](#) - continuidade de atendimento

3.4 - Reconstrução mamária primária para as pacientes mastectomizadas:

[Outubro / 2019](#) – início – 6 pacientes operadas.

3.5 - [Fluxo para seguimento dos pacientes curados – início agosto 2020](#) – após término do seguimento oncológico no Hospital Pio XII.

Encaminhamento para o clínico da ubS no SAMS – orientação de seguimento

Agendamento da consulta na data da alta do hospital Pio XII

#### 4. EMERGÊNCIAS – HOSPITAL MUNICIPAL

4.1 – Criação de fluxo de atendimento aos casos de emergência, através do contato direto da coordenação do Previna com médico responsável pela cirurgia no Hospital Municipal, com agilização da cirurgia, a partir da demanda gerada pela rede básica ou secundária.

[16/10/2018: implantado](#)

2020: continuidade de atendimento

2021: continuidade do tratamento

#### 5. IMPLEMENTAÇÃO DE PROGRAMAS DE RASTREAMENTO DE CÂNCER

5.1 – [Rastreamento de câncer de próstata](#) – projeto realizado em parceria com o DRC, a partir da identificação do fluxo de atendimento ao paciente rastreado na rede básica com alteração do PSA, com tempo de até 435 dias entre o resultado do exame e o início do tratamento do câncer e a proposição de novo fluxo, com agilização dos pacientes com alta suspeita de câncer através da liberação da solicitação de biópsia pelo clínico ou médico da família. Com o novo fluxo, o início do tratamento ocorrerá em até 60 dias.

Acompanhamento pelo Previna dos pacientes com PSA alterado, quanto a realização da biópsia de próstata e agendamento com o oncologista.

[Implantado abril de 2019](#) - com total de 250 pacientes biopsiados até setembro de 2020 e 150 pacientes diagnosticados com câncer de próstata e encaminhados para o oncologista.

2021 – Continuidade do protocolo.

5.2 – [Rastreamento de câncer de intestino](#) – projeto realizado em parceria com saúde do adulto para parametrização dos exames de colonoscopia, permitindo a solicitação deste exame pelo médico da rede básica para todo o paciente com PSO – pesquisa de sangue oculto nas fezes positivo, com objetivo do diagnóstico precoce do câncer intestinal.

Fevereiro / 2020 – aprovação do projeto pelo CEP / HM.

[02/03/2020](#) - Iniciado projeto “ **Rastreamento do Câncer Intestinal em homens e mulheres entre 50 e 75 anos em Unidades Básicas de Saúde do município de São José dos Campos**” em parceria com a ABRAPRECI – Associação Brasileira de Prevenção do Câncer de Intestino, , com a coleta de dados quanto ao diagnóstico de câncer precoce, com ambulatório de rastreamento de câncer intestinal no HM – código 422 (SAMS) e unidade de colonoscopia.

**Interrompido em 16/03/2020 devido a pandemia.**

[Re-iniciado em 26/10/2020](#)

2021 – continuidade do projeto com previsão de captação de pacientes até outubro de 2021 e seguimento até 2022.

5.3 – Acompanhamento do rastreamento do câncer de colo de útero – análise dos exames de colpocitologia e acompanhamento dos retornos e encaminhamento ao tratamento.

[16/12/2019: implantado](#)

2020: continuidade de atendimento

5.4 – Acompanhamento do rastreamento do câncer de mama – sistema de alerta feito pelo prestador para as UBS em casos de alteração de mamografia com suspeita de câncer.

16/12/2019: implantado. Contato direto da mastologista para priorização dos casos mais graves.

Realizados 4 eventos (Parque da cidade, rodoviária – 2 dias e Parque Vicentina Aranha), em parceria com a saúde da mulher, referentes ao outubro rosa.

2020 – continuidade do projeto, sem realização de eventos externos devido a pandemia.

## **6. INTEGRAÇÃO COM OUTROS DEPARTAMENTOS**

### **6.1 – DRC –**

Reuniões periódicas com as equipes de autorização de consultas e procedimentos, para elaboração de protocolo municipal de encaminhamento para atendimento oncológico.

Seguimento dos casos devolvidos para agilização das correções.

Regulação do agendamentos com base na prioridade do ponto de vista técnico, com atendimento agilizado para os pacientes mais graves.

Acompanhamento das demandas reprimidas dos exames para o diagnóstico de câncer e priorização dos casos mais graves.

Implementação da reconstrução mamária no Hospital Pio XII para as pacientes submetidas a mastectomia por câncer de mama, com fornecimento da prótese de silicone pelo município – início em outubro 2019.

16/12/2019: reuniões semanais desde setembro de 2020 com a equipe médica e chefia da regulação dos pacientes para atendimento no Hospital PIO XII, com o objetivo de uniformizar os critérios de encaminhamento ao hospital Pio XII, diminuir as devoluções.

2020: continuidade das reuniões.

6.2 – GEINFO – outubro 2020 - elaboração de indicadores do programa Previna. Identificado dados no Painel de Oncologia, a partir dos dados do Sistema de Informação ambulatorial (SIA), 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).

## **7. ATENDIMENTO AO MUNICÍPE-** através do 156 e da ouvidoria 2018-2020: realizados 214 atendimentos

8. **Ações de Impacto para contemplar a lei 12732/2012** – lei dos 60 dias para início do tratamento oncológico.

8.1 - **Janeiro / 2019** - Realização automática de Imunohistoquímica para todos os exames positivos de neoplasia, com agilização do tempo para a definição diagnóstica e início do tratamento. Houve redução do tempo médio entre o anátomo-patológico e a início da imunohistoquímica, de 48 dias em 2017 para 4 dias em 2020.

8.2 - Reuniões quinzenais com o secretário de saúde e diretores de departamentos- objetivo de seguimento das demandas para avaliação e cirurgia oncológica e das demandas para a realização de exames para o diagnóstico oncológico.

#### **PLANEJAMENTO 2021:**

1. Avaliação para aumento de RH para o Núcleo Previna (estagiário), com objetivo de organização dos dados para indicadores.
2. Avaliação para implantação de rastreamento de câncer de pulmão, traquéia e brônquios.
3. Continuidade dos protocolos de rastreamento de câncer de colo de útero, mama, intestino e próstata.
4. Continuidade das visitas às UBS
5. Avaliação para matriciamento dos clínicos e médicos de saúde da família para abordagem de cuidados paliativos.