



# **SÃO PAULO**

## **GOVERNO DO ESTADO**

### **INDICADORES DE ACESSO E DE QUALIDADE DA ATENÇÃO ONCOLÓGICA (TRATAMENTO E EQUIDADE) 2020**

**Elaboração: Núcleo de Análise de Situação de Saúde  
Coordenação de Vigilância Epidemiológica de DANT  
Divisão de Doenças Crônicas Não Transmissíveis – CVE/CCD**

# RESPONSÁVEL

**Núcleo de Análise de Situação de Saúde  
Coordenação de Vigilância Epidemiológica de DANT  
Divisão de Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DVDCNT)**

**Responsáveis técnicos:** Luciane Simões Duarte  
Mirian Matsura Shirassu

**Diretor Técnico da DVDCNT:** Marco Antonio de Moraes

# INTRODUÇÃO

A atenção em Oncologia demanda uma rede coordenada e integrada, de forma a oferecer as ações e os procedimentos de forma oportuna e ágil.

A definição de indicadores de monitoramento da atenção em oncologia presumem contemplar toda a linha de cuidado, desde a promoção da saúde até os cuidados paliativos.

Este estudo apresenta alguns macro-indicadores que envolvem o acesso ao tratamento na linha de cuidado por Departamento Regional de Saúde (DRS), como divisão administrativa e co-responsável pela governança da rede de atenção e a equidade no adoecer e morrer por câncer no estado de São Paulo, utilizando como referência as Redes Regionais de Atenção à Saúde (RRAS).

O monitoramento de indicadores de atenção à saúde compõe o escopo da Vigilância de DANT, desta Coordenação, com o objetivo de contribuir e atuar de forma articulada com os diversos setores desta Secretaria. A Coordenadoria de Regiões de Saúde conta com o grupo condutor de doenças crônicas, que tem atuado ativamente na construção de planos regionais de atenção oncológica e na elaboração da Nota Técnica CIB/maio 2021 – Protocolo Estadual de Alta Suspeição em Oncologia e Diretrizes para a pactuação de Protocolo Regional de Acesso à Rede de Alta Complexidade em Oncologia, no estado de São Paulo.

# INTRODUÇÃO

Segundo a Portaria MS nº 4.279 de 2010 que estabelece as diretrizes da RAS no âmbito do SUS, os atributos essenciais das RAS são: População e territórios definidos. Extensa gama de estabelecimentos de saúde prestando diferentes serviços. APS como primeiro nível de atenção. Serviços especializados. Mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e nas comunidades, levando em consideração as particularidades de cada um. Integração entre os diferentes entes federativos a fim de atingir um propósito comum. Ampla participação social. Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico. Recursos suficientes. Sistema de informação integrado. Ação intersetorial. Financiamento tripartite. Gestão baseada em resultados (BRASIL, 2010; MENDES, 2002; 2007a; 2009, 2011).

Entendemos que esta divisão territorial seria, assim, a mais adequada para estimar a equidade no risco de adoecer e morrer por câncer no estado de São Paulo. Importante destacar que este indicador envolve ações com foco, em especial, nos determinantes sociais de saúde proximais e intermediários.

Este estudo apresenta indicadores para a Vigilância de DANT, que devem ser validados pelos gestores envolvidos na atenção oncológica em nosso estado.

# MÉTODOS

Os indicadores em saúde analisados neste documento foram:

- Proporção de pessoas com câncer (colorretal, traqueia/brônquios e pulmões, mama, colo de útero e próstata) com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias, segundo DRS.
- Proporção de pessoas com câncer, com cirurgias realizadas em prestadores habilitados em Oncologia no estado de São Paulo.
- Proporção de pessoas com câncer tratadas em prestadores habilitados (CACON, UNACON, Hospital geral com cirurgia) no estado de São Paulo.
- Iniquidade na mortalidade por câncer (RRAS).

# Proporção de pessoas com câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias, segundo tipo de câncer e DRS, 2020

# Proporção de casos de câncer colorretal com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias

**Objetivo:** Calcular a proporção de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias no estado de São Paulo, no ano de 2020, por DRS.

**Conceituação:** Proporção de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias. Esse indicador mede a conformidade de início de tratamento por tipo de câncer após o diagnóstico, em determinado local e período. Este indicador é influenciado pela elevada proporção de casos sem informação de tratamento.

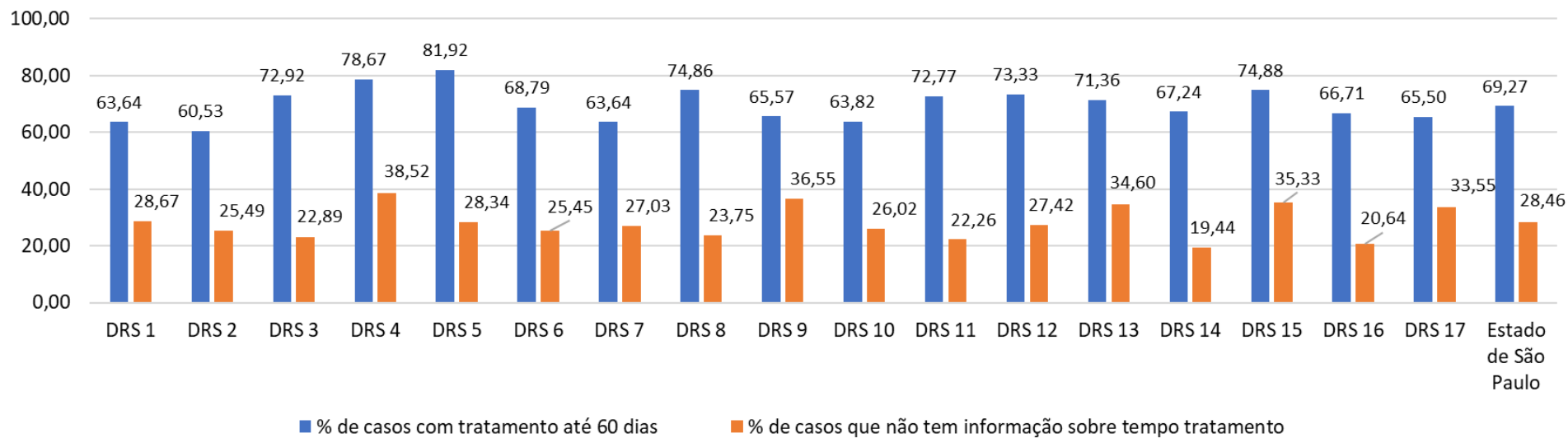
**Especificações:** Câncer Colorretal – CID-10 C18-C20.

**Base de dados:** Painel Oncologia - Brasil.

## Método do cálculo:

Número de casos de câncer colorretal registrados nos códigos CID-10 C18-C20, tratados oportunamente; em determinado ano e local (DRS)	
Número total de casos de câncer colorretal registrados nos códigos CID-10 C18-C20 com informação de tempo para o tratamento, em determinado ano e local (DRS)	X 100

# Proporção de casos de câncer colorretal com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias, segundo DRS. Estado de São Paulo, 2020





# Proporção de casos de câncer de traqueia, brônquios e pulmões com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias

**Objetivo:** Calcular a proporção de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias no estado de São Paulo, no ano de 2020, por DRS.

**Conceituação:** Porcentagem de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias. Esse indicador mede a conformidade de início de tratamento por tipo de câncer após o diagnóstico, em determinado local e período. Este indicador é influenciado pela elevada proporção de casos sem informação de tratamento.

**Especificações:** Câncer de traqueia, brônquios e pulmões – CID-10 C33-C34.

**Base de dados:** Painel Oncologia - Brasil.

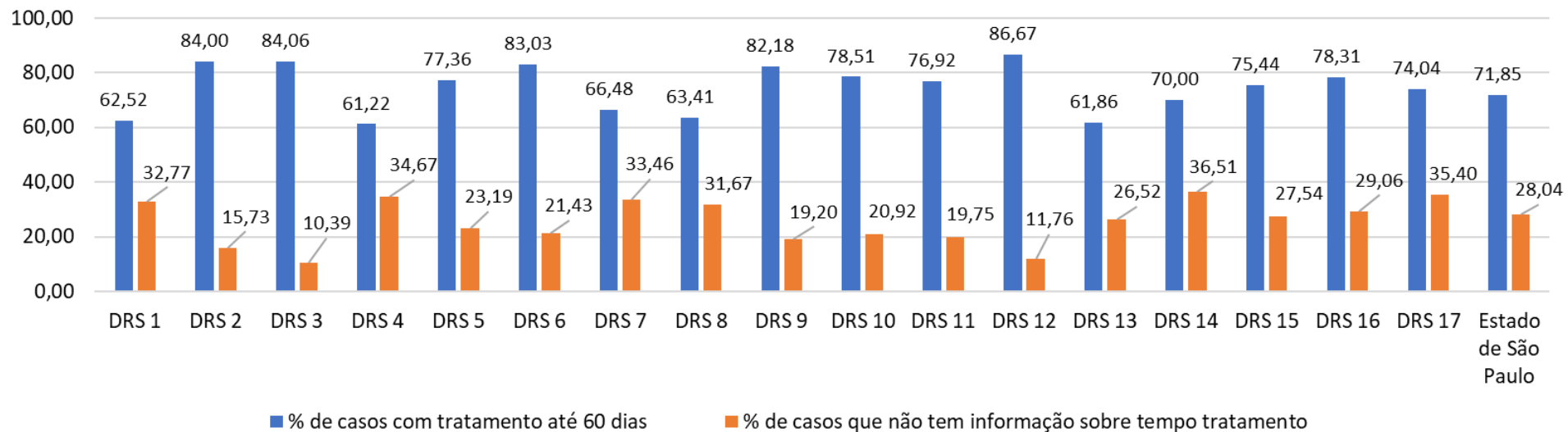
## Método do cálculo:

Número de casos de câncer de traqueia, brônquios e pulmões registrados nos códigos CID-10 C33-C34, tratados oportunamente; em determinado ano e local (DRS)

Número total de casos de câncer de traqueia, brônquios e pulmões registrados nos códigos CID-10 C33-C34 com informação de tempo para o tratamento, em determinado ano e local (DRS)

X 100

# Proporção de casos de câncer de traqueia, brônquios e pulmões com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias, segundo DRS. Estado de São Paulo, 2020



# Proporção de casos de câncer de mama com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias

**Objetivo:** Calcular a proporção de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias no estado de São Paulo, no ano de 2020, por DRS.

**Conceituação:** Porcentagem de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias. Esse indicador mede a conformidade de início de tratamento por tipo de câncer após o diagnóstico, em determinado local e período.

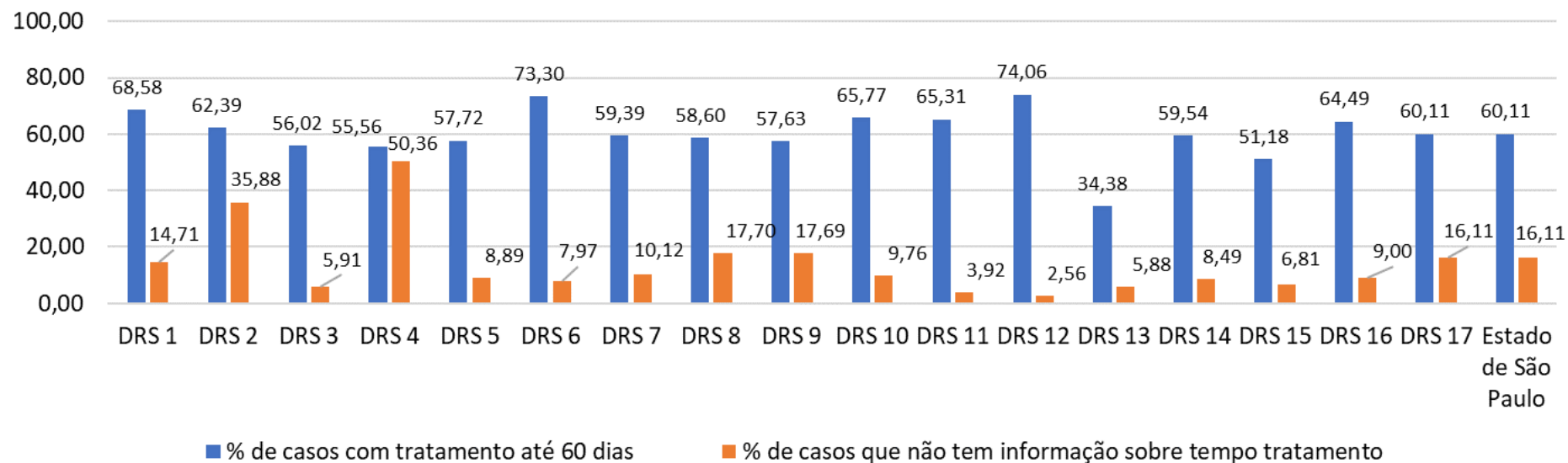
**Especificações:** Câncer mama – CID-10 C50.

**Base de dados:** Painel Oncologia - Brasil.

## Método do cálculo:

Número de casos de câncer de mama registrados nos códigos CID-10 C50, tratados oportunamente; em determinado ano e local (DRS)	
Número total de casos de câncer de mama registrados nos códigos CID-10 C50 com informação de tempo para o tratamento, em determinado ano e local (DRS)	X 100

# Proporção de casos de câncer de mama com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias, segundo DRS. Estado de São Paulo, 2020.



# Proporção de casos de câncer colo de útero com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias

**Objetivo:** Calcular a proporção de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias no estado de São Paulo, no ano de 2020, por DRS.

**Conceituação:** Porcentagem de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias. Esse indicador mede a conformidade de início de tratamento por tipo de câncer após o diagnóstico, em determinado local e período. Este indicador é influenciado pela elevada proporção de casos sem informação de tratamento.

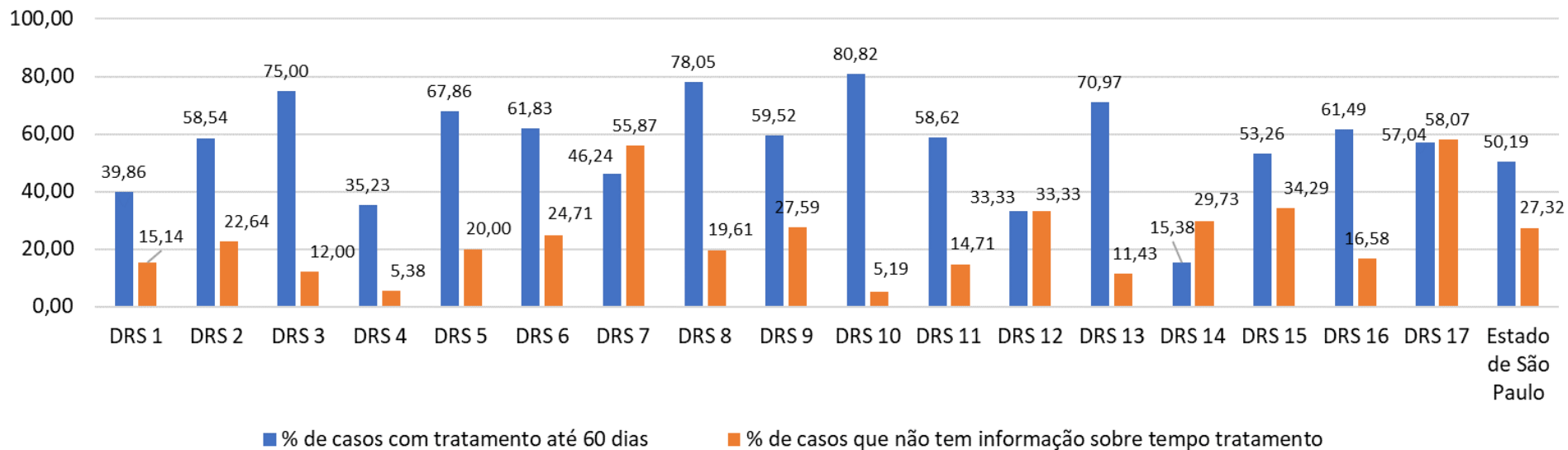
**Especificações:** Câncer colo útero – CID-10 C53.

**Base de dados:** Painel Oncologia - Brasil.

## Método do cálculo:

Número de casos de câncer de colo de útero registrados nos códigos CID-10 C53, tratados oportunamente; em determinado ano e local (DRS)	
Número total de casos de câncer de colo de útero registrados nos códigos CID-10 C53 com informação de tempo para o tratamento, em determinado ano e local (DRS)	X 100

# Proporção de casos de câncer colo de útero com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias, segundo DRS. Estado de São Paulo, 2020



# Proporção de casos de câncer de próstata com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias segundo DRS

**Objetivo:** Calcular a proporção de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias no estado de São Paulo, no ano de 2020, por DRS.

**Conceituação:** Porcentagem de casos de câncer com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias. Esse indicador mede a conformidade de início de tratamento por tipo de câncer após o diagnóstico, em determinado local e período. Este indicador é influenciado pela elevada proporção de casos sem informação de tratamento.

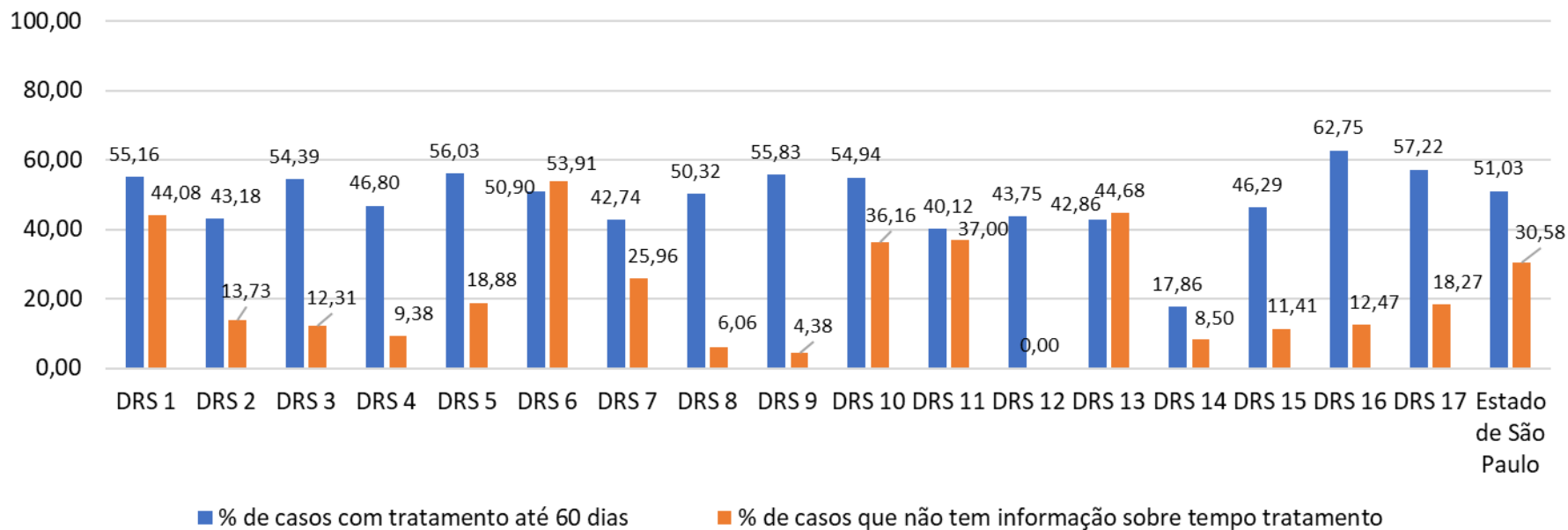
**Especificações:** Câncer próstata – CID-10 C61.

**Base de dados:** Painel Oncologia - Brasil.

## Método do cálculo:

Número de casos de câncer de próstata registrados nos códigos CID-10 C61, tratados oportunamente; em determinado ano e local (DRS)	
Número total de casos de câncer de próstata registrados nos códigos CID-10 C61 com informação de tempo para o tratamento, em determinado ano e local (DRS)	X 100

# Proporção de casos de câncer de próstata com tempo entre diagnóstico e tratamento de até 60 dias





# Proporção de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados em Oncologia no estado de São Paulo

# Proporção de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados em Oncologia

**Objetivo:** Calcular a proporção de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados em Oncologia, em 2019 e em 2020.

**Conceituação:** Proporção de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados, em determinado local e período. Este indicador mede a garantia de pacientes oncológicos sejam tratados em unidades de referência e espera-se que 80% dos pacientes com câncer sejam tratados em prestadores habilitados.

**Especificações:** Pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados. *O Painel Oncologia disponibiliza o número de pessoas com câncer que foram atendidas na rede de saúde de SP.*

**Base de dados:** Painel Oncologia - Brasil. Lista de prestadores habilitados em Oncologia - Portaria nº 1.399, de 17/11/2019

## Método do cálculo:

Número de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados; em determinado ano e local	X 100
Número total de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados e não habilitados, em determinado ano e local	

# Proporção de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados em Oncologia. Estado de São Paulo, 2019 e 2020

	2019		2020
Número de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados	59.587		52.935
<u>Número total de pessoas com câncer atendidas em prestadores habilitados e não habilitados</u>	<u>62.620</u>	X 100 = <b>95%</b>	<u>55.394</u> X 100 = <b>96%</b>

Comentários: a proporção de pacientes oncológicos atendidos na rede de referência é elevada, podendo indicar que a atenção tem sido direcionada à rede habilitada em Oncologia. Entretanto, este indicador não mede a agilidade, a oportunidade e a qualidade desta rede. Além disso, o Painel Oncologia trata apenas de pacientes atendidos no sistema público de saúde.

Importante ressaltar que houve uma redução considerável de pacientes com câncer atendidos em 2020 (mais de 7.000 pacientes).

# Proporção de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados em Oncologia no estado de São Paulo

# Proporção de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados em Oncologia

**Objetivo:** Calcular a proporção de pessoas com cirurgias realizadas em prestadores habilitados em Oncologia, em 2019 e em 2020.

**Conceituação:** Proporção de pessoas com cirurgias realizadas em prestadores habilitados, em determinado local e período. Este indicador estima o grau de centralização do tratamento cirúrgico e espera-se que 95% dos pacientes com câncer sejam submetidos à cirurgia em prestadores habilitados.

**Especificações:** Pessoas com cirurgias realizadas em prestadores habilitados. *O Painel Oncologia disponibiliza o número de pessoas que foram submetidas à cirurgia como primeiro tratamento, podendo influenciar na aferição do indicador.*

**Base de dados:** número de pessoas com câncer com cirurgia como primeiro tratamento - Painel Oncologia - Brasil. Lista de prestadores habilitados em Oncologia - Portaria nº 1.399, de 17/11/2019

## Método do cálculo:

Número de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados; em determinado ano e local	
Número total de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados e não habilitados, em determinado ano e local	X 100

# Proporção de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados em Oncologia. Estado de São Paulo, 2019 e 2020

	2019	2020
Número de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados	23.834	20.514
Número total de pessoas com câncer com cirurgias realizadas em prestadores habilitados e não habilitados	26.867	22.973
	X 100 = <b>89%</b>	X 100 = <b>89%</b>

# Iniquidade na mortalidade por câncer, segundo RRAS. Estado de São Paulo, 2019

# Iniquidade na mortalidade por câncer

**Objetivo:** Calcular a iniquidade no risco de morrer por câncer no estado de São Paulo.

**Conceituação:** Comparar a diferença percentual entre 20% das RRAS com as taxas mais altas de mortalidade por câncer e 20% das RRAS com as taxas mais baixas, em 2019. O valor esperado deve ser menor que 3%. Valores acima deste parâmetro podem indicar desigualdade na mortalidade por câncer no estado de São Paulo. Utilização das divisões dos territórios por RRAS como arranjos organizativos de ações e serviços para garantia do cuidado integral.

**Especificações:** Mortalidade por câncer C00-C97 no ano de 2019.

**Base de dados de mortalidade (numerador):** Óbitos SIM – CIVS – CCD

**Base de dados demográficos (denominador):** Estimativas Fundação Seade.

**Método do cálculo com a taxa bruta de mortalidade por câncer:**

$$\frac{\text{(Média das taxas de mortalidade de câncer registrados nos códigos CID-10 C00-C97 de 20\% das RRAS com as taxas mais altas; em determinado ano e local)} - \text{(Média das taxas de mortalidade de câncer registrados nos códigos CID-10 C00-C97 de 20\% das RRAS com as taxas mais baixas; em determinado ano e local)}}{\text{Média das taxas de mortalidade de câncer registrados nos códigos CID-10 C00-C97 de 20\% das RRAS com as taxas mais baixas; em determinado ano e local}} \times 100$$

**Método do cálculo com a taxa padronizada de mortalidade por câncer:**

Calculada a taxa padronizada de mortalidade por câncer, utilizando como população padrão, a população do estado de SP em 2019



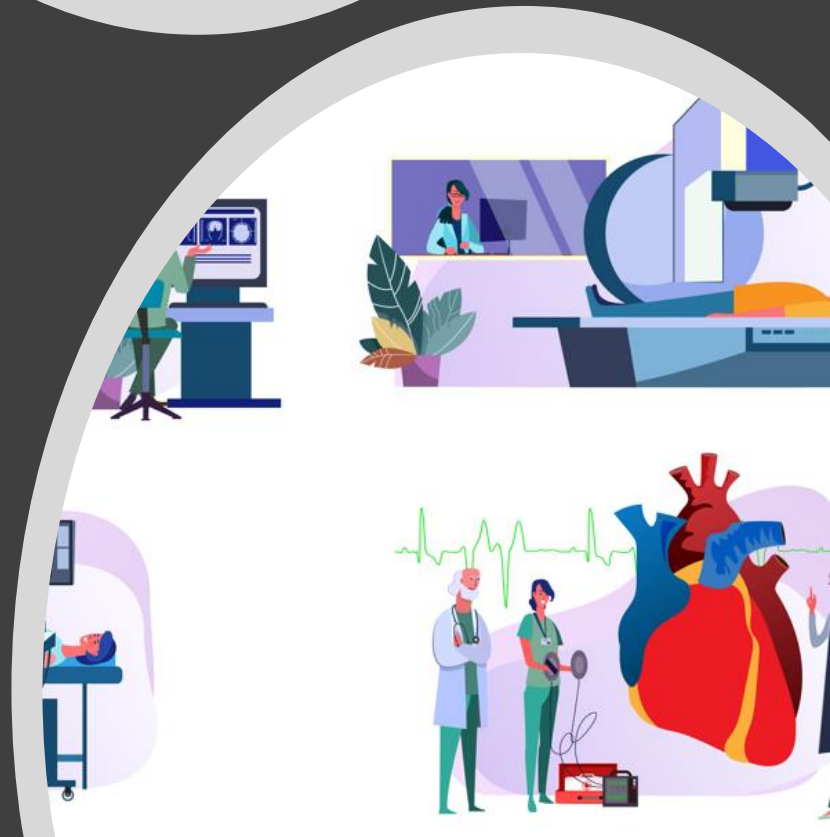
## Iniquidade na mortalidade por câncer

Diferença percentual entre as médias das taxas brutas de mortalidade por câncer: 60,02%

Diferença percentual entre as médias das taxas padronizadas de mortalidade por câncer: 17,57%

Parâmetro: 3%

Comentários: fica evidente a iniquidade da mortalidade por câncer em nosso estado, mesmo controlando o efeito da distribuição etária da população por RRAS (taxas padronizadas) o que envolve desde a exposição a fatores de risco até o acesso e oportunidade aos serviços de diagnóstico e tratamento em Oncologia.





**SÃO PAULO**  
**GOVERNO DO ESTADO**

The image features the logo of the Government of the State of São Paulo. It consists of the text "SÃO PAULO" in a large, bold, white sans-serif font, with a tilde over the "Ã". Below it, the text "GOVERNO DO ESTADO" is written in a smaller, bold, white sans-serif font. A stylized flag of the State of São Paulo is positioned between the two lines of text, partially overlapping the "O" in "SÃO" and the "P" in "PAULO". The flag has a red canton with a white map of the state and three yellow stars, and a field of black and white horizontal stripes.