RASTREAMENTO DO CÂNCER DE MAMA E DO COLO DO ÚTERO

Sistema de Informação do Câncer – SISCAN

Ferramenta *on line* para organizar o rastreamento

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

SISCAN - BREVE HISTORICO

O Sistemas de Informação do Câncer – SISCAN foi implantada em 30/10/2012 (portaria GM 3394 31/12/2013) e integrou os antigos sistemas SISCOLO e SISMAMA. Foi construído em plataforma Web com o objetivo, enquanto ferramenta de gestão, de fortalecer as ações de controle e prevenção destes cânceres.

Na Bahia, foi em 2016 que os prestadores de serviço, em sua maioria, iniciaram adesão ao sistema e hoje 100% dos laboratórios que realizam o exame citopatologico do colo do útero utilizam o SISCAN para faturamento. No caso das mamografias 98% dos prestadores de serviço registram no SISCAN os laudos.

LEIS QUE AGILIZAM O DIAGNOSTICO E O TRATAMENTO DE QUALQUER CÂNCER.

É IMPORTANTE RESSALTAR QUE ATRAVÉS DOS DADOS DO SISCAN PODEMOS MONITORAR DUAS LEIS QUE AJUDAM AGILIZAR O INÍCIO DO TRATAMENTO DO CÂNCER:

LEI 13.896/2019 (LEI DOS 30 DIAS) - Determina que, caso haja uma suspeita de câncer, os exames para confirmar o diagnóstico devem ser realizados em até 30 dias.

LEI 12.732 (LEI DOS 60 DIAS) – O SISCAN junto com o Painel Oncologia ajuda no monitoramento dessa lei considerando que após um exame com diagnostico definitivo de câncer começa a contar os 60 dias para o **inicio do primeiro tratamento oncológico (Cirurgia, Radioterapia ou Quimioterapia).**

CAMINHO DOS DADOS DO SISCAN PARA EXECUTAR O FATURAMENTO DOS EXAMES

MUNICÍPIO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO E DO USUÁRIO DO SUS

CARTÃO SUS ATUALIZADO NO CADSUS WEB

MUNICÍPIO OU PRESTADOR

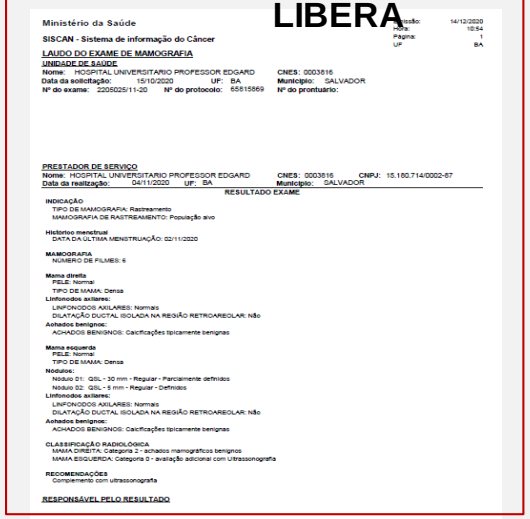
REQUISIÇÃO DO PROCEDIMENTO DO SISCAN

RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL DE SAÚDE QUE SOLICITOU O PROCEDIMENTO

O PROFISSIONAL DE SAÚDE QUE SOLICITOU O EXAME TEM QUE ESTAR CADASTRADO EM UM CNES PUBLICO

PRESTADOR DIGITA O LAUDO

RESPONSÁVEL PELO LAUDO LIBERA



Ministério da Saúde

SISCAN - Sistema de informação do Câncer

LAUDO DO EXAME DE MAMOGRAFIA

UNIDADE DE SAÚDE

Nome: HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD CNES: 0003816
Data da solicitação: 15/10/2020 UF: BA Município: SALVADOR
Nº do exame: 2205025/11-20 Nº do protocolo: 85815869 Nº do prontuário:

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome: HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD CNES: 0003816 CNPJ: 15.180.714/0002-87
Data da realização: 04/11/2020 UF: BA Município: SALVADOR

RESULTADO EXAME

INDICAÇÃO
TIPO DE MAMOGRAFIA: Rastreamento
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO: População alvo

Histórico menstrual
DATA DA ÚLTIMA MENSTRUAÇÃO: 02/11/2020

MAMOGRAFIA
NÚMERO DE FILMES: 6

Mama direita
PELE: Normal
TIPO DE MAMA: Densa
Linfonodos axilares:
LINFONODOS AXILARES: Normais
DILATAÇÃO DUCTAL ISOLADA NA REGIÃO RETROAREOLAR: Não
Achados benignos:
ACHADOS BENIGNOS: Calcificações tipicamente benignas

Mama esquerda
PELE: Normal
TIPO DE MAMA: Densa
Nódulos:
Nódulo 01: QSL - 30 mm - Regular - Parcialmente definidos
Nódulo 02: QSL - 5 mm - Regular - Definidos
Linfonodos axilares:
LINFONODOS AXILARES: Normais
DILATAÇÃO DUCTAL ISOLADA NA REGIÃO RETROAREOLAR: Não
Achados benignos:
ACHADOS BENIGNOS: Calcificações tipicamente benignas

CLASSIFICAÇÃO RADIOLÓGICA
MAMA DIREITA: Categoria 2 - achados mamográficos benignos
MAMA ESQUERDA: Categoria 0 - avaliação adicional com Ultrassonografia

RECOMENDAÇÕES
Complemento com ultrassonografia

RESPONSÁVEL PELO RESULTADO

SOMENTE O PROFISSIONAL QUE ASSINA O LAUDO PODE ACESSAR O SISCAN E LIBERAR O LAUDO PARA O FATURAMENTO SER EFETIVADO

MUNICÍPIO OU ESTADO

O PRESTADOR ENCERRA COMPÊTENCIA NO SISCAN E ENVIA ARQUIVO DO BPA E O RECIBO ASSINADO E CARIMBADO PARA O ESTADO OU MUNICÍPIO QUE O CONTRATOU

O ARQUIVO DE BPA É IMPORTADO NO SIASUS

ATENÇÃO PARA OS PRAZOS DE ENTREGA DO ARQUIVO DE BPA

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

FATURAMENTO EFETUADO PELO PRESTADOR DE SERVIÇO

1. FORMA A BASE DE SEGUIMENTO (EXAMES ALTERADOS) DO MUNICÍPIO

2. OS DADOS VÃO PARA O TABULADOR DO SISCAN

3. MONITORAMENTO LEI 12.732 (LEI DOS 60 DIAS)

PAINEL ONCOLOGIA

CADA MUNICÍPIO TEM DIREITO A DUAS SENHAS PARA O ACESSO AO PAINEL.
O MINISTÉRIO DA SAÚDE ORIENTA QUE AS SENHAS PODEM FICAR REGULAÇÃO, OU VIGILÂNCIA DO CÂNCER OU ATENÇÃO BÁSICA.

O SISCAN ESTA *ON LINE* COM TRES OUTROS SISTEMAS:

SISCAN
Sistema de Informação do Câncer

CARTÃO SUS DEVE ESTAR ATUALIZADO NO CADSUS NACIONAL.
É RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO.

Ministério da Saúde
CNESNet
Secretaria de Atenção à Saúde
DATASUS

PROFISSIONAL DE SAÚDE QUE SOLICITA O EXAME E QUEM ASSINA O LAUDO DEVE ESTÁ CADASTRADO NO CNES.

SCPA - USUARIO
Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde - SCPA

PARA CADASTRO E SOLICITAÇÃO DE ACESSO

PORTARIA Nº 257, DE 12 DE MARÇO DE 2013

BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL INDIVIDUALIZADO

Parágrafo único. Os campos

I - tipo de logradouro,

II - CEP,

III - endereço,

IV - número e

VI - bairro

serão de preenchimento obrigatório a partir da competência junho de 2013.

RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO

SE O CARTÃO SUS NÃO ESTIVER ATUALIZADO NO CADSUS WEB O PRESTADOR NÃO GRAVA A REQUISIÇÃO NO SISCAN

ATENÇÃO: A PARTIR DA COMPETÊNCIA 10/2022 O CAMPO RAÇA/COR NÃO PODE TER MAIS A OPÇÃO SEM INFORMAÇÃO

RAÇA/COR: BRANCA, PRETA, PARDA, INDÍGENA OU AMARELA.

LAUDOS QUE VOCÊ ENCONTRA NO SISCAN:

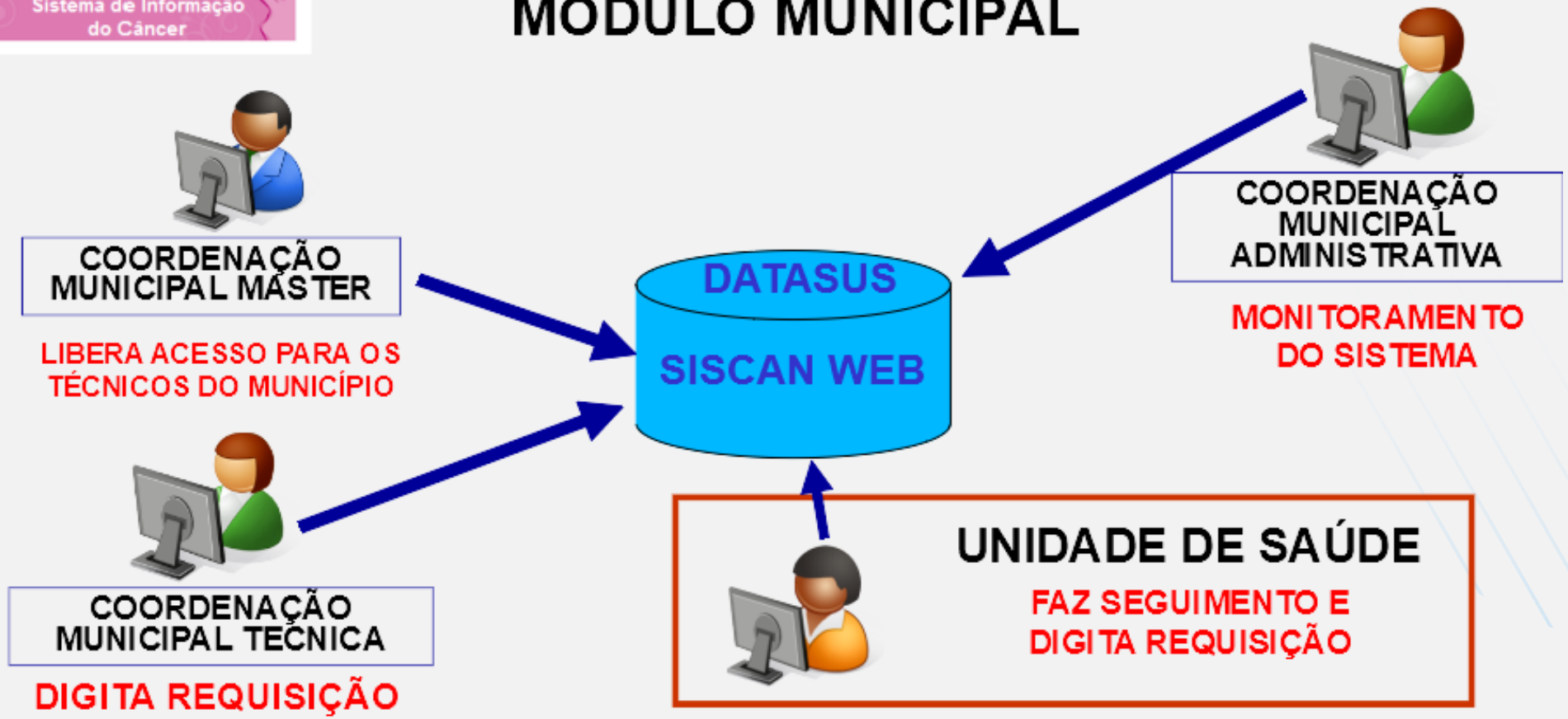
PROCEDIMENTOS FATURÁVEIS PELO BPA DO SISCAN

1. MAMOGRAFIA (02.04.03.003-0);
2. MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO (02.04.03.018-8);
3. EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA (02.03.01.004-3);
4. EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIÓPSIA (02.03.02.006-5);
5. EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - PEÇA CIRÚRGICA (02.03.02.007-3);
6. EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO - BIÓPSIA (02.03.02.008-1);
7. EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO - PEÇA CIRÚRGICA (02.03.02.002-2);
8. EXAME DO CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA (02.03.01.001-9).
9. EXAME DO CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA RASTREAMENTO (02.03.01.0086).

LEI 13.896/2019 (LEI DOS 30 DIAS)
LEI 12.732 (LEI DOS 60 DIAS)

SISCAN
Sistema de Informação do Câncer

MÓDULO MUNICIPAL



PARA ENFERMEIROS(AS) E MÉDICOS(AS) QUE SOLICITAM EXAMES

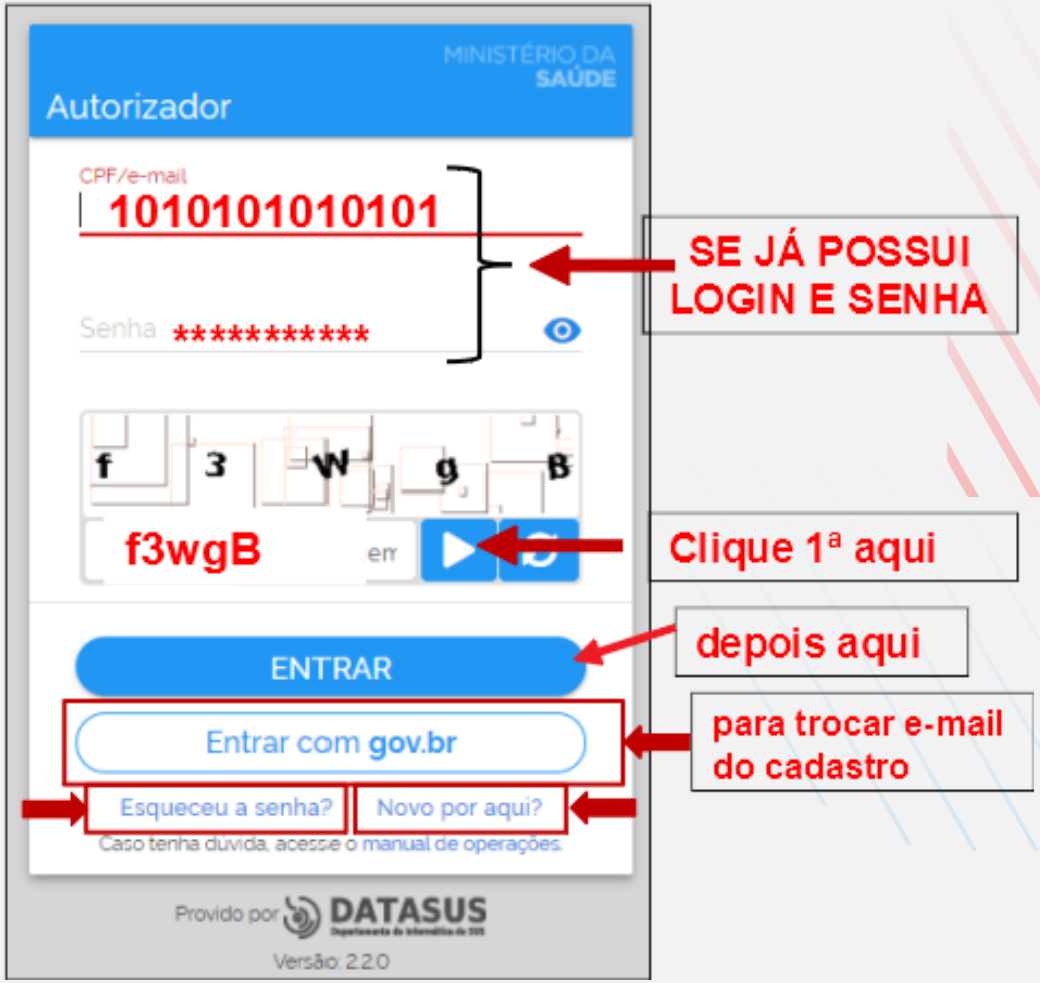
Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

SCPA - USUARIO

Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde - SCPA

PARA CADASTRO E SOLICITAÇÃO DE ACESSO DE TODOS OS PERFIS DO SISCAN

scpa.saude.gov.br



Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

SCPA Sistema

Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso

SITE PARA LIBERAÇÃO DE ACESSO

https://scpaweb-sistema.saude.gov.br/datasus-scpaweb-sistema/visao/secure/usuario-sistema/list.jsf

OBS.: SÓ O PERFIL MASTER TEM ACESSO A ESSE SITE PARA LIBERAR OS PERFIS ADMINISTRATIVO E TECNICO DO SISCAN

COORDENAÇÃO ESTADUAL OU REGIONAL DO SISCAN LIBERA ACESSO DO PERFIL COORDENAÇÃO MUNICIPAL MASTER

câncer de mama

O câncer de mama é uma doença causada pela multiplicação desordenada de células anormais da mama, que forma um tumor com potencial de invadir outros órgãos.

Há vários tipos de câncer de mama. Alguns têm desenvolvimento rápido, enquanto outros crescem lentamente. A maioria dos casos, quando tratados adequadamente e em tempo oportuno, apresentam bom prognóstico.

O câncer de mama também acomete homens, porém é raro, representando apenas 1% do total de casos da doença.

O Sistema Único de Saúde (SUS) oferece tratamento para o câncer de mama em Unidades Hospitalares especializadas.

Fonte: https://www.inca.gov.br/tipos-de-cancer/cancer-de-mama

MINISTÉRIO DA SAÚDE

REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA

Programa Nacional de Controle do Câncer de Mama

UF

CNES da Unidade de Saúde

Nº Protocolo
(nº gerado automaticamente pelo SISCAN)

Unidade de Saúde

Código Município

Município

Prontuário

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Cartão SUS*

Sexo
☐ Masculino ☐ Feminino

Nome Completo do(a) paciente*

Apelido do(a) paciente

Nome Completo da Mãe*

CPF

Nacionalidade

Data de Nascimento* / /

Idade*

Cor/Raça
☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena/ Etnia

Dados Residenciais

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

UF

Código Município

Município

CEP -

DDD

Telefone -

Ponto de Referência

Escolaridade
☐ Analfabeto(a) ☐ Ensino Fundamental Incompleto ☐ Ensino Fundamental Completo ☐ Ensino Médio Completo ☐ Ensino Superior Completo

REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA – PRIMEIRA PARTE

DADOS DA ANAMNESE (UNIDADE SOLICITANTE)

1 - Tem nódulo ou caroço na mama?*

- [ ] Sim, mama direita
- [ ] Sim, mama esquerda
- [ ] Não

2. Apresenta risco elevado* para câncer de mama?*

- [ ] Sim
- [ ] Não
- [ ] Não sabe

* Risco elevado são:
Mulheres com história familiar, de pelo menos, um parente de primeiro grau com diagnóstico de:
- câncer de mama antes dos 50 anos de idade;
- câncer de mama bilateral ou câncer de ovário em qualquer faixa etária;

Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino;
Mulheres com diagnóstico histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou neoplasia lobular in situ
Mulheres com história pessoal de câncer de mama

3 - Antes desta consulta, teve suas mamas examinadas por um profissional de saúde?*

- [ ] Sim
- [ ] Nunca foram examinadas anteriormente
- [ ] Não sabe

4- Fez mamografia alguma vez?*

- [ ] Sim. Quando fez a última mamografia? Ano ____
- [ ] Não
- [ ] Não sabe

5- Fez radioterapia na mama ou no plastrão? Em que ano?*

- [ ] Sim, mama direita ____
- [ ] Sim, mama esquerda ____
- [ ] Não
- [ ] Não sabe

6 - Fez cirurgia de mama? Em que ano?*

Mama direita		Mama esquerda
____	Biópsia cirúrgica incisional	____
____	Biópsia cirúrgica excisional	____
____	Centralectomia	____
____	Segmentectomia	____
____	Dutectomia	____
____	Mastectomia	____
____	Mastectomia poupadora pele	____
____	Mastectomia poupadora de pele e complexo aréolo-papilar	____
____	Linfadenectomia axilar	____
____	Biópsia de linfonodo sentinela	____
____	Reconstrução mamária	____
____	Mastoplastia redutora	____
____	Inclusão de implantes	____

- [ ] Não fez cirurgia

REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA – SEGUNDA PARTE

MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO

UTILIZAR A REQUISIÇÃO CORRETA DO SISCAN

MULHERES ASSINTOMÁTICAS NA FAIXA ETÁRIA DE 50 A 69 ANOS

TIPO DE MAMOGRAFIAS DE RASTREAMENTO

8 - Mamografia de rastreamento

- [x] 8a. População alvo
- [ ] 8b. População de risco elevado (história familiar)
- [ ] 8c. Paciente já tratado de câncer de mama

FAIXA ETÁRIA DE 35 ANOS A 130 ANOS (1% DA POPULAÇÃO)

* Risco elevado são:
Mulheres com história familiar, de pelo menos, um parente de primeiro grau com diagnóstico de:
- câncer de mama antes dos 50 anos de idade;
- câncer de mama bilateral ou câncer de ovário em qualquer faixa etária;

Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino;
Mulheres com diagnóstico histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou neoplasia lobular in situ
Mulheres com história pessoal de câncer de mama

SEXO MASCULINO PODE FAZER MAMOGRAFIA RASTREAMENTO SE PACIENTE JÁ TRATADO DE CANCER DE MAMA

MAMOGRAFIA DIAGNÓSTICA: PRECISA TER SINTOMA

INDICAÇÃO CLÍNICA*

7 - Mamografia diagnóstica

☐ 7a. Achados no exame clínico

SEXO: MASCULINO E FEMININO

IDADE: 10 A 130 ANOS

Mama direita

☐ Lesão papilar

Descarga papilar ☐ Cristalina ☐ Hemorrágica

Nódulo:
Localização
☐ QSL ☐ QIL ☐ QSM ☐ Q I M ☐ UQlat
☐ UQsup ☐ UQmed ☐ UQinf ☐ RRA ☐ PA

Espessamento:
Localização
☐ QSL ☐ QIL ☐ QSM ☐ Q I M ☐ UQlat
☐ UQsup ☐ UQmed ☐ UQinf ☐ RRA ☐ PA

Linfonodo palpável ☐ Axilar ☐ Supraclavicular

Mama esquerda

☐ Lesão papilar

Descarga papilar ☐ Cristalina ☐ Hemorrágica

Nódulo:
Localização
☐ QSL ☐ QIL ☐ QSM ☐ Q IM ☐ UQlat
☐ UQsup ☐ UQmed ☐ UQinf ☐ RRA ☐ PA

Espessamento:
Localização
☐ QSL ☐ QIL ☐ QSM ☐ Q I M ☐ UQlat
☐ UQsup ☐ UQmed ☐ UQinf ☐ RRA ☐ PA

Linfonodo palpável ☐ Axilar ☐ Supraclavicular

☐ 7b. Controle radiológico Categoria 3

Mama direita		Mama esquerda
☐	nódulo	☐
☐	microcalcificação	☐
☐	assimetria focal	☐
☐	assimetria difusa	☐
☐	área densa	☐
☐	distorção focal	☐
☐	linfonodo axilar	☐

☐ 7c. Lesão com diagnóstico de câncer

Mama direita		Mama esquerda
☐	nódulo	☐
☐	microcalcificação	☐
☐	assimetria focal	☐
☐	assimetria difusa	☐
☐	área densa	☐
☐	distorção focal	☐
☐	linfonodo axilar	☐

☐ 7d. Avaliação da resposta de QT neoadjuvante

☐ Mama direita

☐ Mama esquerda

PRIORITARIAMENTE O MEDICO DEVE FAZER ESSE TIPO DE SOLICITAÇÃO DA MAMOGRAFIA

☐ 7e. Revisão de mamografia com lesão, realizada em outra instituição

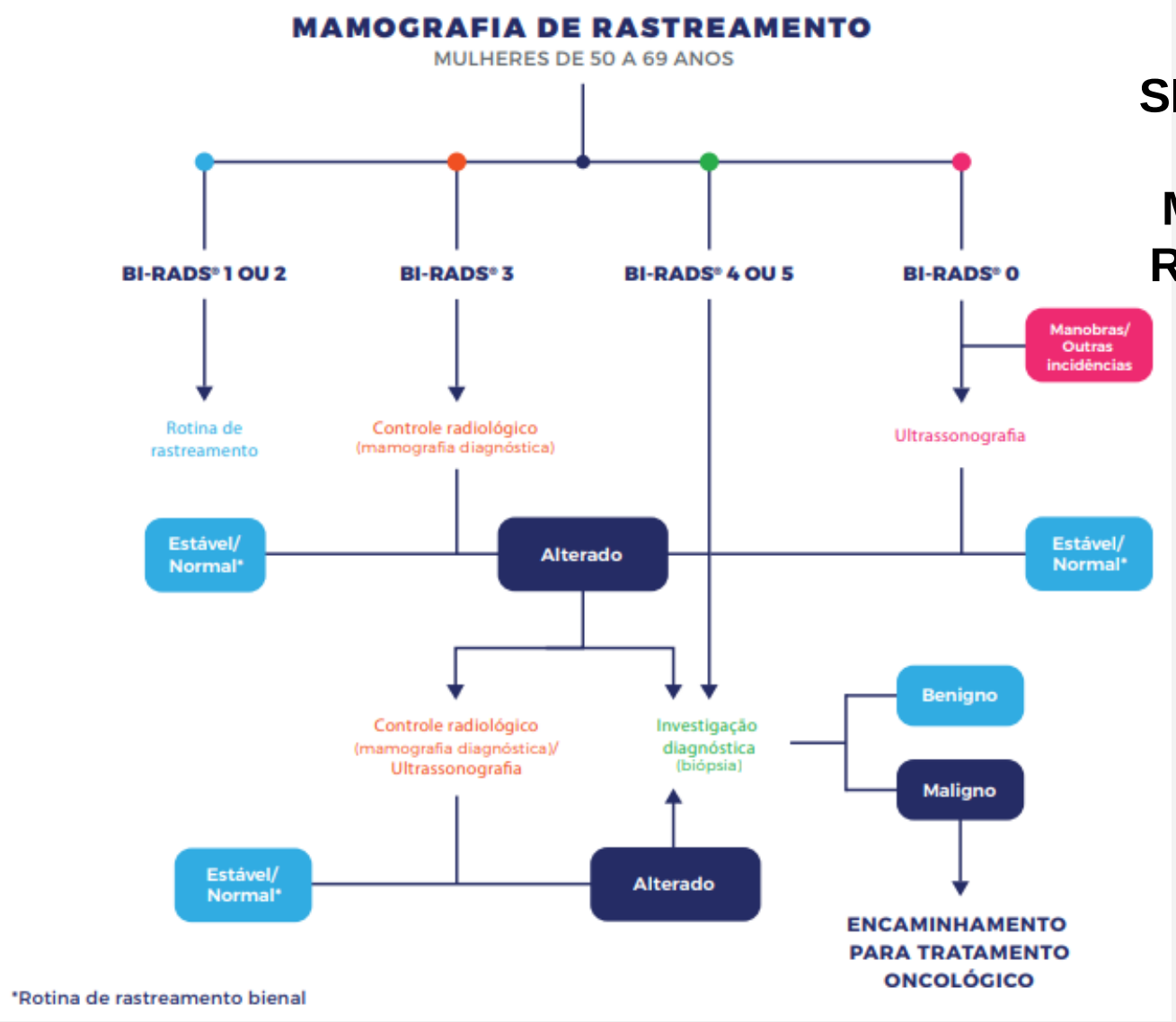
Mama direita		Mama esquerda
☐	Categoria 0	☐
☐	Categoria 3	☐
☐	Categoria 4	☐
☐	Categoria 5	☐

☐ 7f. Controle de lesão após biópsia de fragmento ou PAAF com resultado benigno

Mama direita		Mama esquerda
☐	nódulo	☐
☐	microcalcificação	☐
☐	assimetria focal	☐
☐	assimetria difusa	☐
☐	área densa	☐
☐	distorção focal	☐
☐	Linfonodo axilar	☐

REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA – VERSO

FLUXOGRAMA SIMPLIFICADO DAS RESULTADO MAMOGRAFIA DE RASTRTEAMENTO



Fonte: MS/INCA

LEI 13.896/2019 (LEI DOS 30 DIAS)
LEI 12.732 (LEI DOS 60 DIAS)

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Câncer do colo do útero

Segundo o INCA, “excetuando-se o câncer de pele não melanoma, **é o terceiro tumor maligno mais freqüente na população feminina (atrás do câncer de mama e do colorretal), e a quarta causa de morte de mulheres por câncer no Brasil**.”

É O ÚNICO CÂNCER PREVINÍVEL

EXISTEM DOIS PROCEDIMENTOS NO SUS DIFERENTES POREM JUNTOS FORMAM O DIAGNOSTICO DO CANCER DO COLO DO ÚTERO

COLETA DE PAPANICOLAU

E-SUS/SISAB

02.01.02.003-3 - COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO

ANALISE DA LÂMINA

EXAME DO CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA (02.03.01.001-9).

SISCAN

EXAME DO CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA RASTREAMENTO (02.03.01.0086).

RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO

REQUISIÇÃO DE CITOLOGIA DO COLO DO ÚTERO – PRIMEIRA PARTE

MINISTÉRIO DA SAÚDE

REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO

Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero

UF

CNES da Unidade de Saúde

Nº Protocolo
(nº gerado automaticamente pelo SISCAN)

Unidade de Saúde

Município

Prontuário

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Cartão SUS*

Nome Completo da Mulher*

Nome Completo da Mãe*

Apelido da Mulher

CPF

Nacionalidade

Data de Nascimento* / /

Idade

Raça/cor
☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena/ Etnia

Dados Residenciais

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

UF

Código do Município

Município

CEP –

DDD

Telefone –

Ponto de Referência

Escolaridade: ☐ Analfabeta ☐ Ensino Fundamental Incompleto ☐ Ensino Fundamental Completo ☐ Ensino Médio Completo ☐ Ensino Superior Completo

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

REQUISIÇÃO DE CITOLOGIA DO COLO DO ÚTERO – 2ª PARTE

DADOS DA ANAMNESE

1. Motivo do exame*
   - ☐ Rastreamento
   - ☐ Repetição (exame alterado ASCUS/Baixo grau)
   - ☐ Seguimento (pós diagnóstico colposcópico / tratamento)

2. Fez o exame preventivo (Papanicolaou) alguma vez?*
   - ☐ Sim. Quando fez o último exame?
     ano ____
   - ☐ Não ☐ Não sabe

3. Usa DIU?* ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

4. Está grávida?* ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

5. Usa pílula anticoncepcional?*
   ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

6. Usa hormônio / remédio para tratar a menopausa?*
   ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

7. Já fez tratamento por radioterapia?*
   ☐ Sim ☐ Não ☐ Não sabe

8. Data da última menstruação / regra:*
   __ / __ / ____ ☐ Não sabe / Não lembra

9. Tem ou teve algum sangramento após relações sexuais?*
   (não considerar a primeira relação sexual na vida)
   - ☐ Sim
   - ☐ Não / Não sabe / Não lembra

10. Tem ou teve algum sangramento após a menopausa?*
    (não considerar o(s) sangramento(s) na vigência de reposição hormonal)
    - ☐ Sim
    - ☐ Não / Não sabe / Não lembra / Não está na menopausa

EXAME CLÍNICO

11. Inspeção do colo*
    - ☐ Normal
    - ☐ Ausente (anomalias congênitas ou retirado cirurgicamente)
    - ☐ Alterado
    - ☐ Colo não visualizado

12. Sinais sugestivos de doenças sexualmente transmissíveis?
    - ☐ Sim
    - ☐ Não

NOTA: Na presença de colo alterado, com lesão sugestiva de câncer, não aguardar o resultado do exame citopatológico para encaminhar a mulher para colposcopia.

Data da coleta* __ / __ / ____

Responsável* _____

EXAME CITOPATOLOGICO DO COLO DO ÚTERO

UTILIZAR A REQUISIÇÃO CORRETA DO SISCAN

PROCEDIMENTO 0086

MULHERES ASSINTOMÁTICAS NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS

1. Motivo do exame*
   - [x] Rastreamento
   - [ ] Repetição (exame alterado ASCUS/Baixo grau)
   - [ ] Seguimento (pós diagnóstico colposcópico / tratamento)

PROCEDIMENTO 0019

IMPORTANTE: Quando a pessoa está repetindo o exame em razão de resultado anterior insatisfatório ou rejeitado, considera-se o novo exame como de rastreamento.

Fonte: manual SISCAN - volume 2, pag.: 21

VISÃO DO SISCAN PARA O COORDENADOR MUNICIPAL MASTER E ADMINISTRATIVO

siscan.saude.gov.br

MENU DO SISCAN:

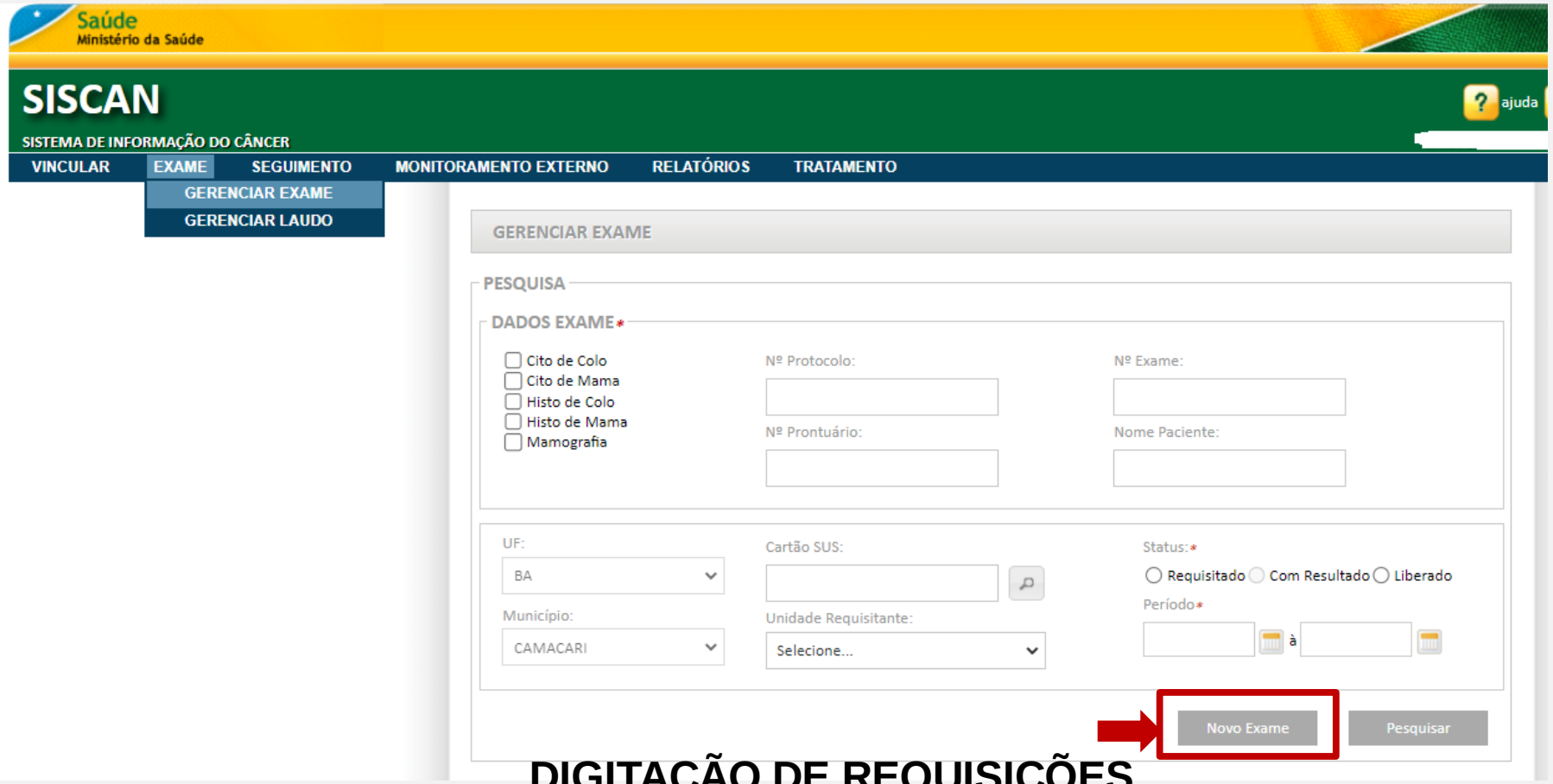
VINCULAR: SOMENTE PARA MUNICÍPIO OU ESTADO QUE CONTRATOU O PRESTADOR

EXAME: GERENCIAR EXAME / GERENCIAR LAUDO

SEGUIMENTO: BASE COM TODOS OS EXAMES ALTERADOS

EXAME

GERANCIAR EXAME

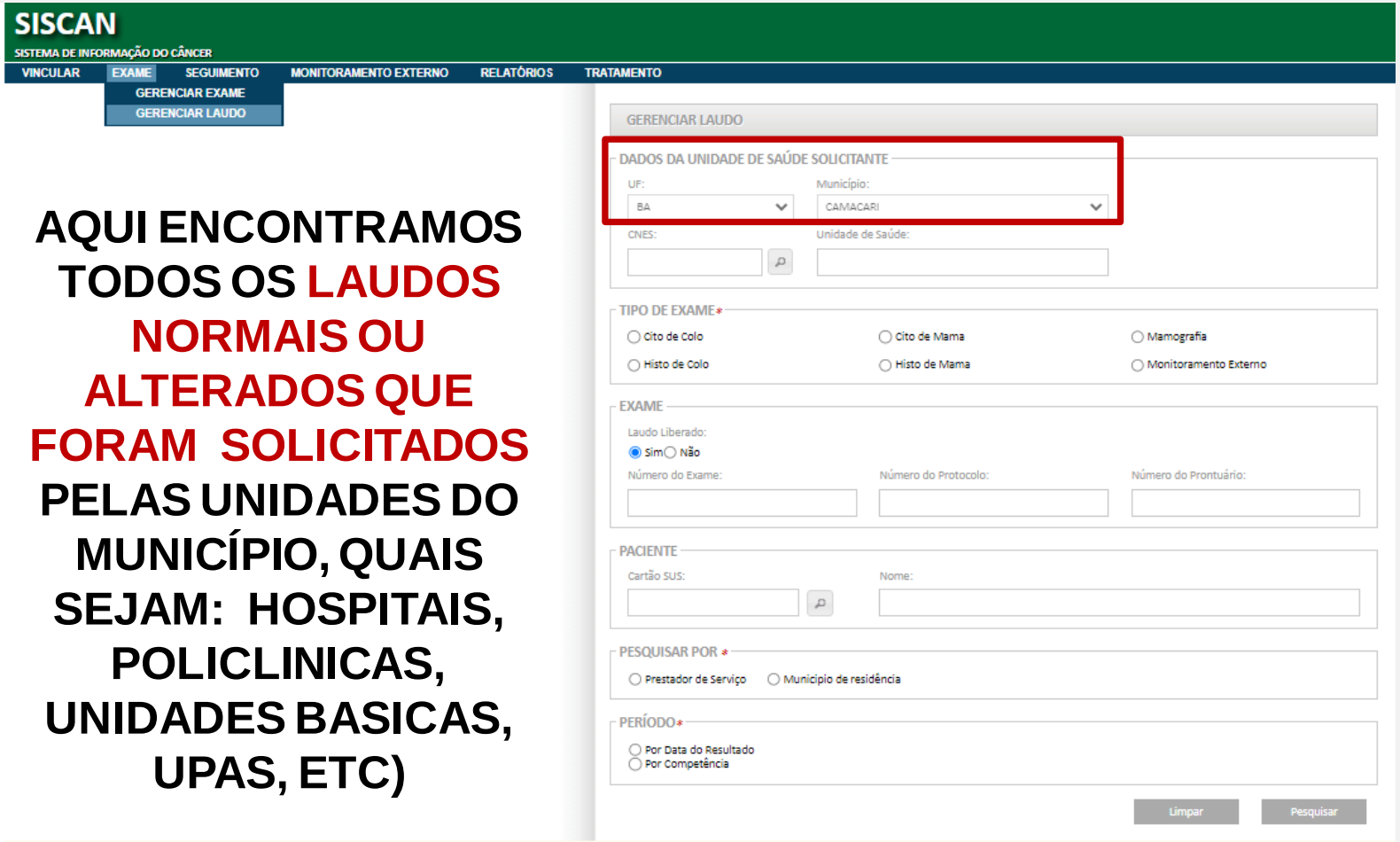


DIGITAÇÃO DE REQUISIÇÕES

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

EXAME

GERANCIAR LAUDO



AQUI ENCONTRAMOS TODOS OS **LAUDOS NORMAIS OU ALTERADOS QUE FORAM SOLICITADOS** PELAS UNIDADES DO MUNICÍPIO, QUAIS SEJAM: HOSPITAIS, POLICLINICAS, UNIDADES BASICAS, UPAS, ETC)

COMO PESQUISAR EXAMES ALTERADOS NA BASE DE SEGUIMENTO DO SISCAN

NA BASE DE SEGUIMENTO SO ENCONTRAMOS EXAMES ALTERADOS DO CARTÃO SUS DO MUNICÍPIO PESQUISADO.

CAMPO BLOQUEADO PARA ESCOLHA DO MUNICÍPIO

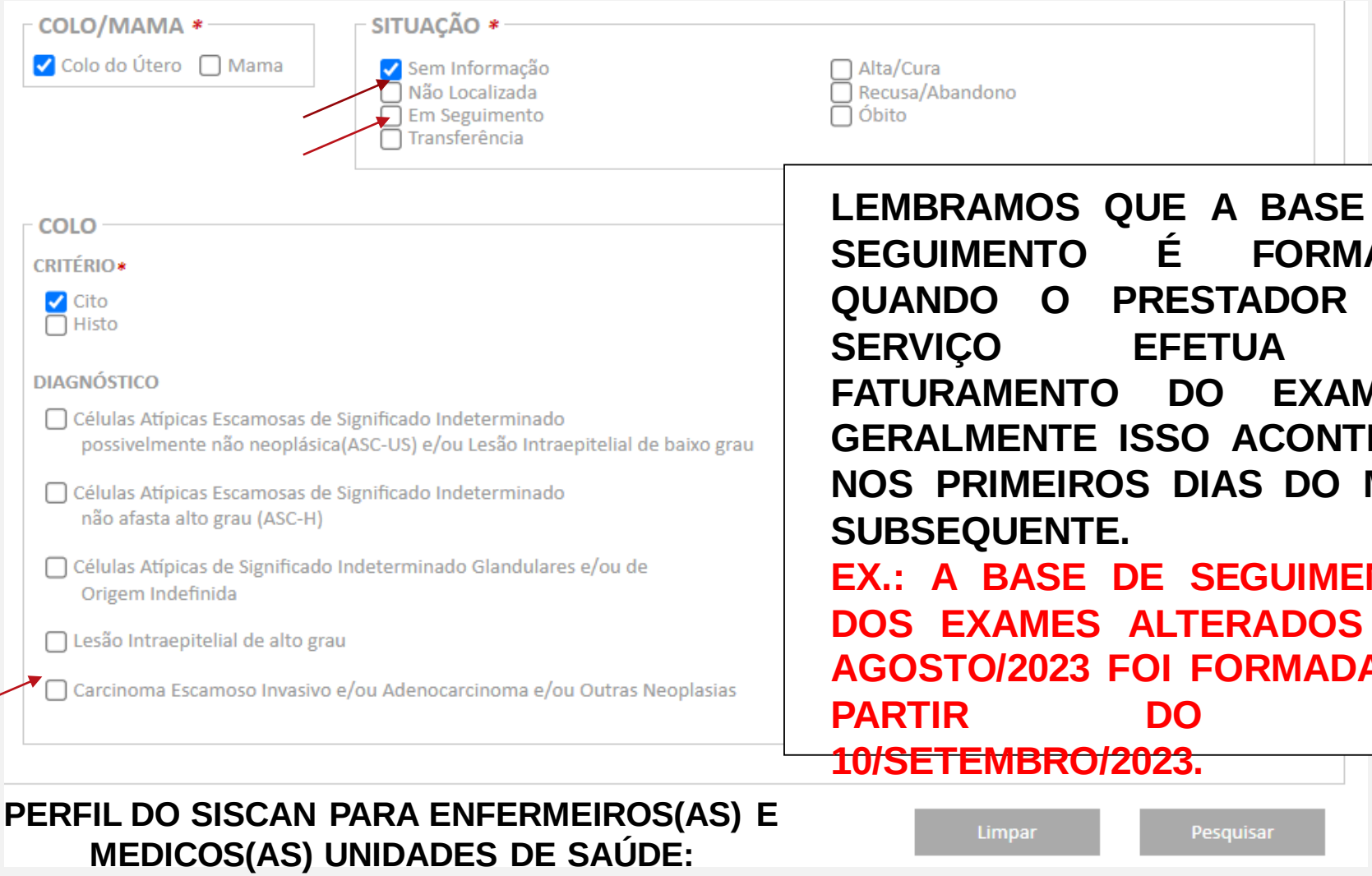
CAMPO DESBLOQUEADO PARA ESCOLHA DO MUNICÍPIO DA UNIDADE QUE SOLICITOU O EXAME

ESCOLHA SE COLO OU MAMA OU OS DOIS

RELATÓRIOS (NOVIDADE)

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

COMO PESQUISAR EXAMES ALTERADOS NA BASE DE SEGUIMENTO DO SISCAN



LEMBRAMOS QUE A BASE DE SEGUIMENTO É FORMADA QUANDO O PRESTADOR DE SERVIÇO EFETUA O FATURAMENTO DO EXAMES. GERALMENTE ISSO ACONTECE NOS PRIMEIROS DIAS DO MÊS SUBSEQUENTE.

EX.: A BASE DE SEGUIMENTO DOS EXAMES ALTERADOS DE AGOSTO/2023 FOI FORMADA A PARTIR DO DIA 10/SETEMBRO/2023.

PERFIL DO SISCAN PARA ENFERMEIROS(AS) E MEDICOS(AS) UNIDADES DE SAÚDE:

UNIDADE DE SAÚDE MASTER

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

RESULTADO DA PESQUISA: LISTA DE EXAMES ALTERADOS

Mostrar 10

Cartão SUS	Nome do(a) Paciente	Data de Nascimento	Exame	Colo/Mama	Data	Nome da Mãe	Opção
		30/11/1959	Citopatológico do Colo	Colo	15/08/2023		
		18/01/2002	Citopatológico do Colo	Colo	14/08/2023		
		22/05/1975	Citopatológico do Colo	Colo	04/08/2023		
		06/11/1959	Citopatológico do Colo	Colo	04/08/2023		
		30/10/1981	Citopatológico do Colo	Colo	04/08/2023		
		23/08/1967	Citopatológico do Colo	Colo	18/05/2018		
		26/09/1981	Citopatológico do Colo	Colo	28/08/2023		

Mostrando 1 a 7 de 7 registro(s)

COMO FAZER SEGUIMENTO DO EXAME ALTERADO

SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

Sem Informação

Alterar Situação do Seguimento

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo | Mama

Exame Cito do Colo

Colposcopia

Exame Histo do Colo

Tratamento Realizado Colo

Encerrar Seguimento

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

Mostrar 10

Data	Tipo	Colo/Mama	Resultado	Situação	Opção
11/12/2014	Citopatológico	Colo	Normal	-	
04/07/2017	Citopatológico	Colo	Normal	-	
04/08/2023	Citopatológico	Colo	Alterado	Sem Informação	

Mostrando 1 a 3 de 3 registro(s)

Voltar

LAUDO

LAUDO DO EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO

UNIDADE DE SAÚDE

Nome: UBS CLEMENTINO FRAGA
CNES: 7222122
UF: BA
Município: SALVADOR
Nº Exame: 12174-23S
Nº do prontuário: 576/23
Data da Coleta: 25/07/2023
Nº do protocolo: 99340119

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome: BMCITO
CNES: 7784821
CNPJ: 19649536000160
Data do Recebimento: 28/07/2023
UF: BA
Município: SALVADOR

RESULTADO DO EXAME

Avaliação da amostra:

Satisfatória

Epitélios representados na amostra:

Escamoso, Glandular, Metaplásico.

Microbiologia:

Bacilos supracitoplasmáticos (sugestivos de Gardnerella / Mobiluncus).

CONCLUSÃO

CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO

Escamosa:

Não se pode asfastar lesão de alto grau (ASC-H)

LEI 13.896/19 (30 DIAS)

LEI 12.732/13 (60 DIAS)

Voltar

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

Quadro 4 – Resumo de recomendações para conduta inicial frente aos resultados alterados de exames citopatológicos nas unidades de atenção básica

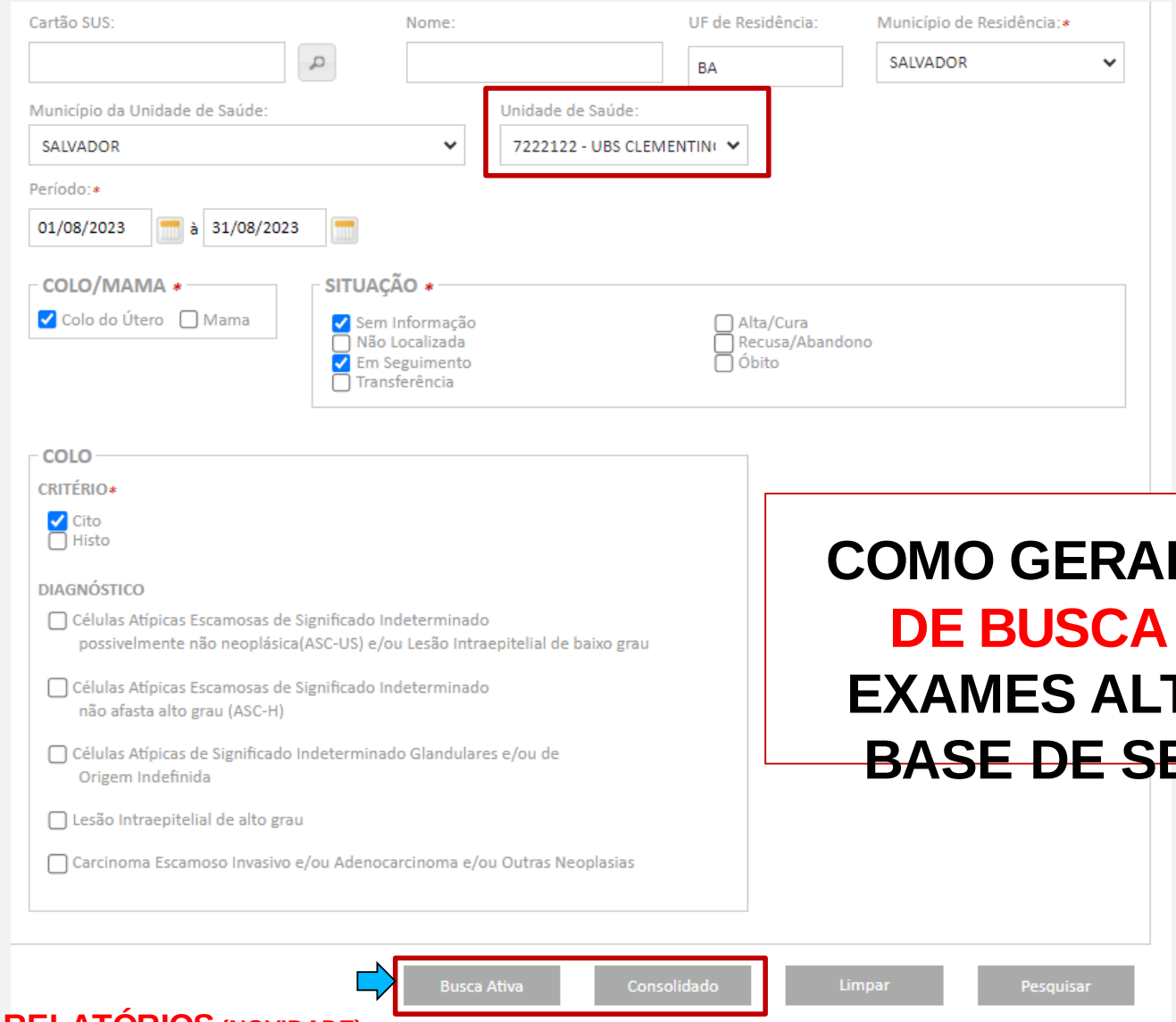
Diagnóstico citopatológico		Faixa etária	Conduta inicial
Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASCUS)	Possivelmente não neoplásicas (ASC-US)	< 25 anos	Repetir em 3 anos
		Entre 25 e 29 anos	Repetir a citologia em 12 meses
		≥ 30 anos	Repetir a citologia em 6 meses
	Não se podendo afastar lesão de alto grau (ASC-H)		Encaminhar para colposcopia
Células glandulares atípicas de significado indeterminado (AGC)	Possivelmente não neoplásicas ou não se podendo afastar lesão de alto grau		Encaminhar para colposcopia
Células atípicas de origem indefinida (AOI)	Possivelmente não neoplásicas ou não se podendo afastar lesão de alto grau		Encaminhar para colposcopia
Lesão de Baixo Grau (LSIL)		< 25 anos	Repetir em 3 anos
		≥ 25 anos	Repetir a citologia em 6 meses
Lesão de Alto Grau (HSIL)			Encaminhar para colposcopia
Lesão intraepitelial de alto grau não podendo excluir microinvasão			Encaminhar para colposcopia
Carcinoma escamoso invasor			Encaminhar para colposcopia
Adenocarcinoma *in situ* (AIS) ou invasor			Encaminhar para colposcopia

Resumo das recomendações iniciais frente às alterações citológicas, para orientação dos profissionais da Atenção Primária

Fonte: Diretrizes Brasileiras para o rastreamento do Cancer do Colo Útero/INCA/MS

RELAÇÃO DE MUNICÍPIOS QUE NÃO ESTÃO UTILIZANDO O SISCAN E O MUNICÍPIO DA PACTUAÇÃO DO CITOPATOLÓGICO

MUNICÍPIOS	OBSERVAÇÃO	PACTUAÇÃO
ALCOBAÇA	2022	TEIXEIRA DE FREITAS
IBIRAPUÃ	2021	NOVA VIÇOSA
ICHU	NUNCA	CONCEIÇÃO DO COITÉ
ITANHÉM	NUNCA	PRADO
JUCURUÇU	2021	TEIXEIRA DE FREITAS
LAJEDÃO	2020	NOVA VIÇOSA
MACAÚBAS	NUNCA	MACAÚBAS
MADRE DE DEUS	NUNCA	SALVADOR
SANTA AMARO	2023	SALVADOR
UBAITABA	2022	ITABUNA
VEREDA	2020	PRADO
XIQUE-XIQUE	2023	IRECÊ

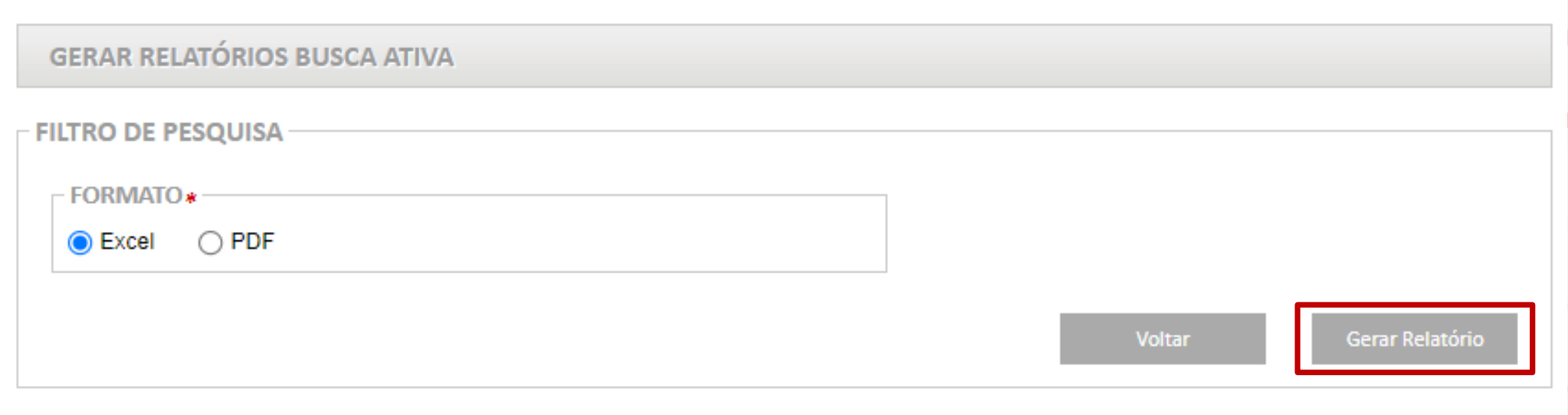


RELATÓRIOS (NOVIDADE)

COMO GERAR RELATÓRIO DE BUSCA ATIVA DOS EXAMES ALTERADOS NA BASE DE SEGUIMENTO.

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

ESCOLHA O TIPO DO RELATÓRIO.



Ministério da Saúde

SISCAN - Sistema de Informação do Câncer

RELATÓRIO DE BUSCA ATIVA - SEGUIMENTO

Seguimento: COLO DO ÚTERO

Relatório por: SALVADOR/ BA

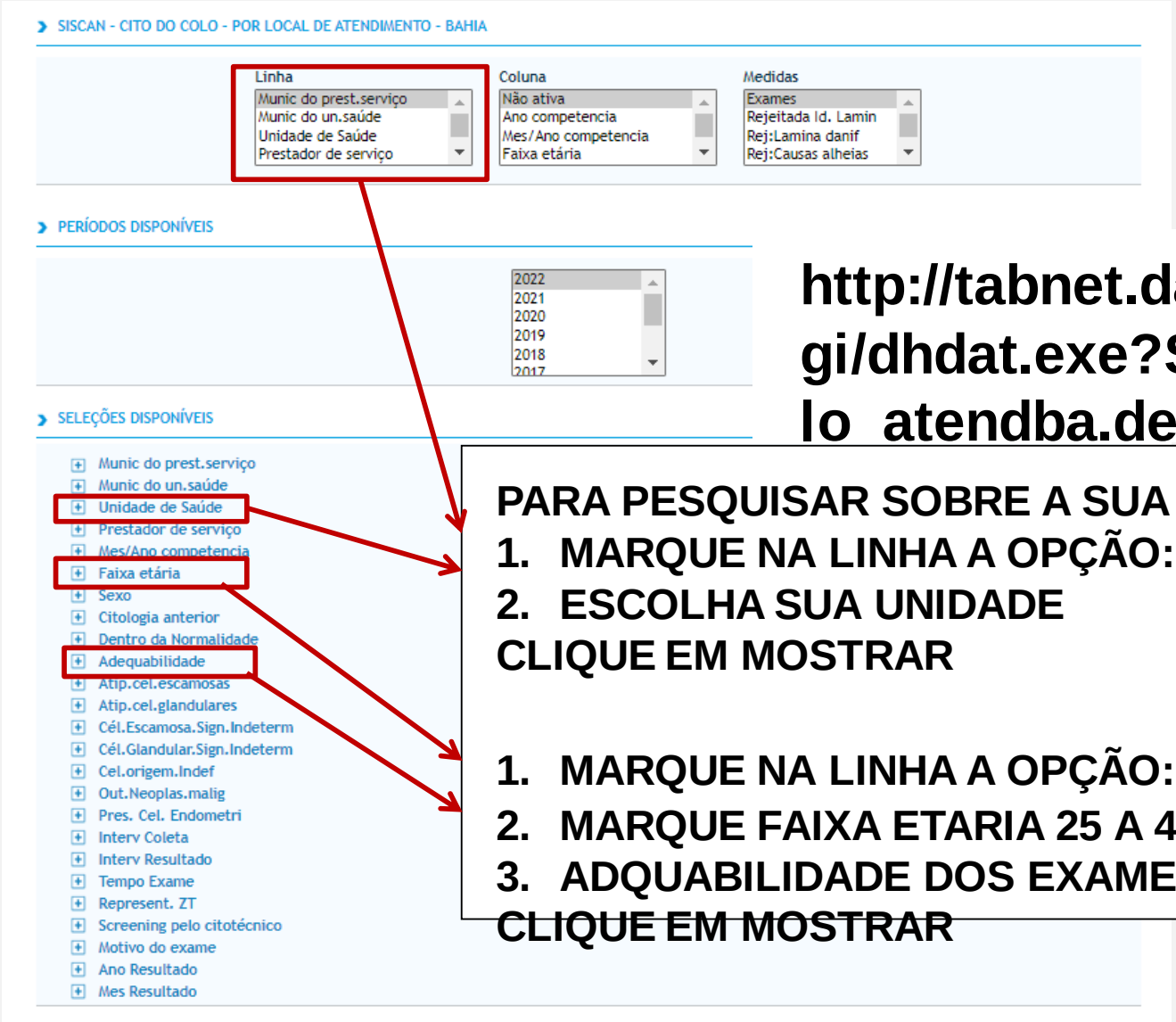
Situação de Seguimento: Sem Informação;Em Seguimento;

Diagnóstico(s) de inclusão:

Período: **01/08/2023** à **31/08/2023**

Município de residência: SALVADOR

Cartão SUS	Nome	Data de Nascimento	Nome da Mãe	Endereço	Exame	Data do Exame	Unidade de Saúde	Ultima informação seguimento
		30/11/1959		ROCA DA SABINA PX AO OFICINA SANTANA ,12 CHAME CHAME	Citopatológico do Colo	15/08/2023	UBS CLEMENTINO FRAGA	
		18/01/2002		DOZE DE JULHO ,143 ALTO DAS POMBAS	Citopatológico do Colo	14/08/2023	UBS CLEMENTINO FRAGA	
		22/05/1975		JOANA SOALHEIRA ,S/N ENGENHO VELHO DE BROTAS	Citopatológico do Colo	04/08/2023	UBS CLEMENTINO FRAGA	
		06/11/1959		R NEVES DA ROCHA ,1 CAIXA D AGUA	Citopatológico do Colo	04/08/2023	UBS CLEMENTINO FRAGA	
		30/10/1981		PADRE DOMINGOS DE BRITO ,92 FEDERACAO	Citopatológico do Colo	04/08/2023	UBS CLEMENTINO FRAGA	
		23/08/1967		DA UNIAO ,58 ENGENHO VELHO DE BROTAS	Citopatológico do Colo	18/05/2018	USF SANTA LUZIA	15/08/2023



http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/dhdat.exe?SISCAN/cito_colo_atendba.def

PARA PESQUISAR SOBRE A SUA UNIDADE BASICA:

1. **MARQUE NA LINHA A OPÇÃO: ADEQUABILIDADE**
2. **ESCOLHA SUA UNIDADE**

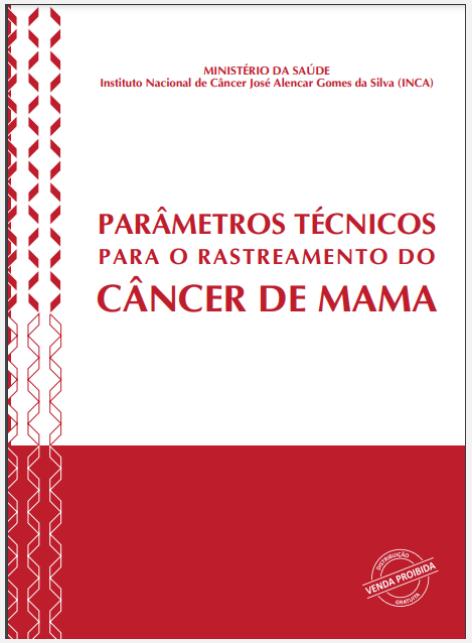
CLIQUE EM MOSTRAR

1. **MARQUE NA LINHA A OPÇÃO: Represent. ZT**
2. **MARQUE FAIXA ETARIA 25 A 49 ANOS**
3. **ADQUABILIDADE DOS EXAMES – SATISFATÓRIOS**

CLIQUE EM MOSTRAR

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

PUBLICAÇÕES SITE DO INCA



https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document/parametrostecrastreamentocamama_2021_1.pdf

https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//sumario_executivo_em_portugues_-_ccu.pdf

https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//diretrizesparaorastreamentodocancerdocolodoutero_2016_corrigido.pdf

COORDENAÇÃO ESTADUAL MASTER DO SISCAN/BAHIA

Núcleo de Informação em Saúde/NIS/DGC/SAIS/SESAB

dgc.nis@saude.ba.gov.br
TEL.: (71)3115.4216

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE

web PALESTRA

NÚCLEO TELESSAUDE BAHIA

Secretaria da Saúde, 4ª Avenida, 400, Centro Administrativo da Bahia/CAB, 1º andar - Salvador/BA. Tel.: 3115-9650

Estado da Bahia | SECRETARIA DA SAÚDE