

AUDIÊNCIA PÚBLICA
SENADO FEDERAL
COMISSÃO DE ASSUNTOS SOCIAIS

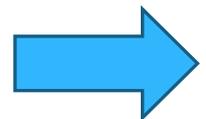


**Política Nacional de Atenção Integral à Saúde
dos Homens (PNAISH):
A Busca pela Efetivação.**

Dr. Aguinaldo Nardi
Presidente da SBU

PNAISH - Primórdios.

- ❑ **1988** – Criação do SUS – Constituição Federal - Art. 196:
“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.
- ❑ **1994 e 1995** – Acordos Internacionais – Conferência Internacional sobre População e Desenvolvimento (**Cairo, 1994**) e IV Conferência Mundial sobre a Mulher (**Pequim, 1995**).
Necessidade de políticas públicas que enfoquem os homens (gênero masculino)
- ❑ **1996 – 2006** - HIATO



PNAISH - Primórdios.

2007 – Criação da Área Técnica de Saúde do Homem. no Ministério da Saúde (MS).

2008 – Formulação da estratégia nacional para a saúde dentro do Programa Mais Saúde (73 medidas, 165 metas, investimento de 90 bilhões de reais). Eixo de Intervenção - “implantação de ações voltadas para a Atenção à Saúde do Homem” .

Publicação dos Princípios e Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH).

(Sociedades Médicas de Especialidades)

SITUAÇÃO ATUAL

2009 - Portaria Nº 1.944, de 27 de agosto de 2009. Institui oficialmente no âmbito do SUS, a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem – (consolidação no triênio 2008-2011).

2011 até hoje – a Política específica para homens representa uma inovação, na medida em que os homens não foram, historicamente, sujeitos singularizados nas intervenções desenvolvidas pelo Estado brasileiro no campo da saúde.

O PLANO DE AÇÃO NACIONAL (2009-2011) : INÍCIO EFETIVO DA IMPLANTAÇÃO DO PNAISH – ORIENTA A FORMULAÇÃO DE PLANOS DE AÇÃO (PA) NAS ESFERAS ESTADUAL E MUNICIPAL E PREVÊ A ELABORAÇÃO E O FINANCIAMENTO DE 26 PROJETOS-PILOTO EM MUNICÍPIOS SELECIONADOS.

SAÚDE DO HOMEM

- * Os homens na faixa etária de 20 a 59 anos representam 55 % da população masculina, é a faixa etária mais produtiva da nação e, até então, sem nenhum programa de saúde específico.
- * ♂ Homens apresentam algumas peculiaridades em relação às mulheres nos quesitos:
- * ♂ MORTALIDADE
- * ♂ MORBIDADE
- * ♂ ASPECTOS SOCIOCULTURAIS

PECULIARIDADES EM RELAÇÃO ÀS MULHERES

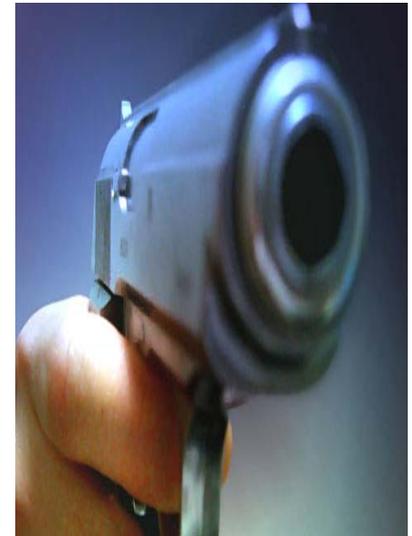
- ♂ A cada 3 pessoas que morrem no Brasil, 2 são HOMENS.
- ♂ A cada 5 pessoas que morrem de 20 a 30 anos, 4 são HOMENS.
- ♂ Vivem 7,6 anos menos em média do que as mulheres
- ♂ Em 2007 as mulheres somaram 16 milhões de consultas ao ginecologista, os homens somaram 2 milhões de consultas ao urologista (que também atende mulheres).
- ♂ Tabagismo, alcoolismo, ingestão de alimentos ricos em gorduras, sedentarismo, alcoolismo, violência, DST's e AIDS acometem mais os homens.

SAÚDE DO HOMEM

ASPECTOS SÓCIO-CULTURAIS



- ♂ Têm medo de descobrir doenças;
 - ♂ Acham que nunca vão adoecer e por isso não se cuidam;
 - ♂ Não procuram os serviços de saúde e não seguem os tratamentos recomendados;
 - ♂ Estão mais expostos aos acidentes de trânsito e de trabalho;
 - ♂ Utilizam álcool e outras drogas em maior quantidade;
 - ♂ Estão envolvidos na maioria das situações de violência;
- Não praticam atividade física com regularidade.



Mulheres reconheceram sua fragilidade enquanto seres humanos

Homens são arquétipos de herói

São indestrutíveis e nunca ficam doentes

2003 - SECRETARIA ESPECIAL DA MULHER -status de ministério

Constituição Federal 1988

Art. 230: "A Família, a Sociedade e o Estado têm o dever de amparar as pessoas idosas, assegurando sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade e bem estar e garantindo-lhes o direito à vida".

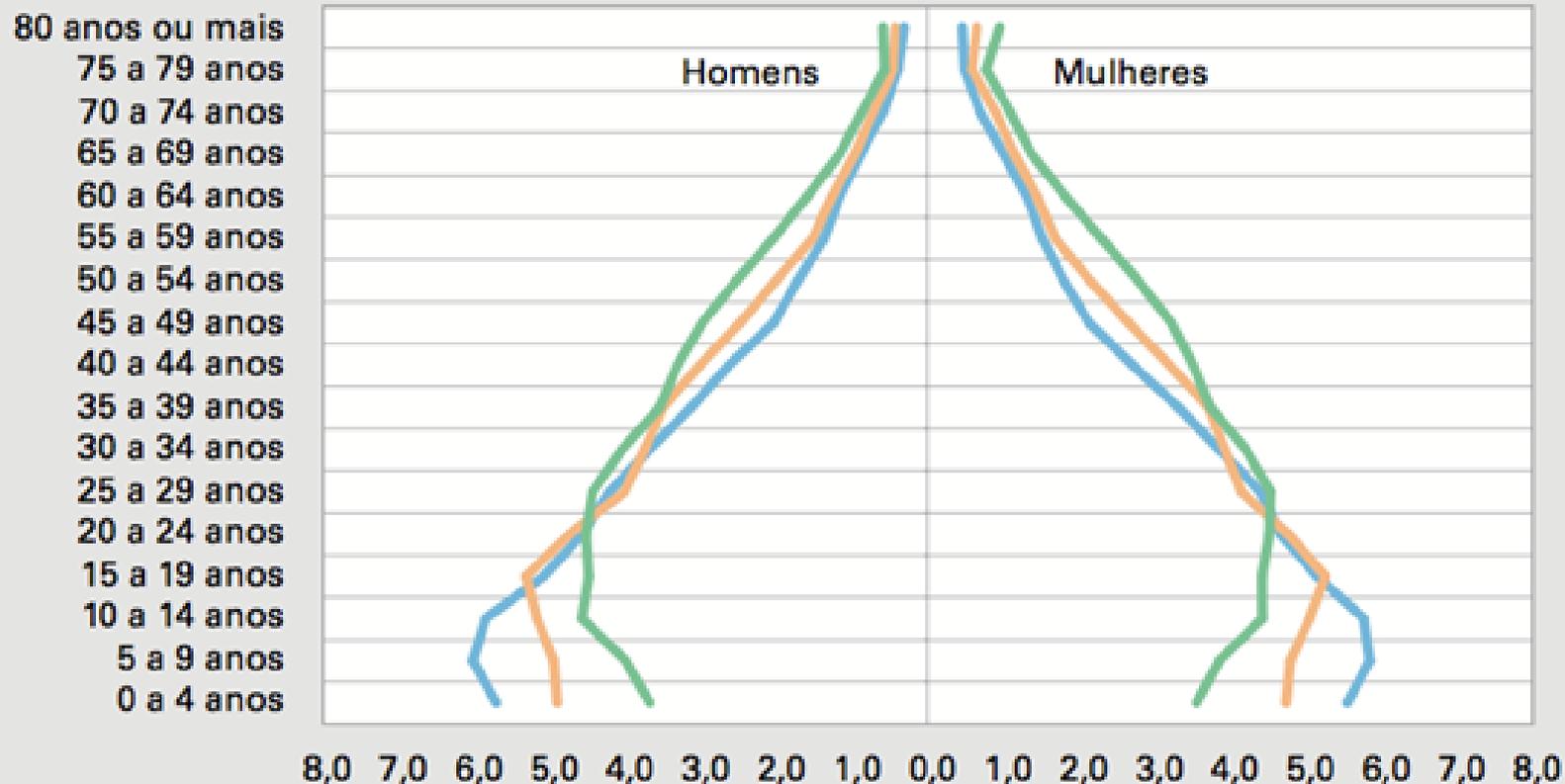
Expectativa de vida ao nascer = 74 anos

Quem chega aos 70 anos tem mais 14
anos de expectativa

EM 2025 30 MILHOES DE HOMENS
TERÃO MAIS DE 60 ANOS NO BRASIL

ENVELHECIMENTO POPULACIONAL CONFORME DADOS DO IBGE DE 1991, 2000 e 2010.

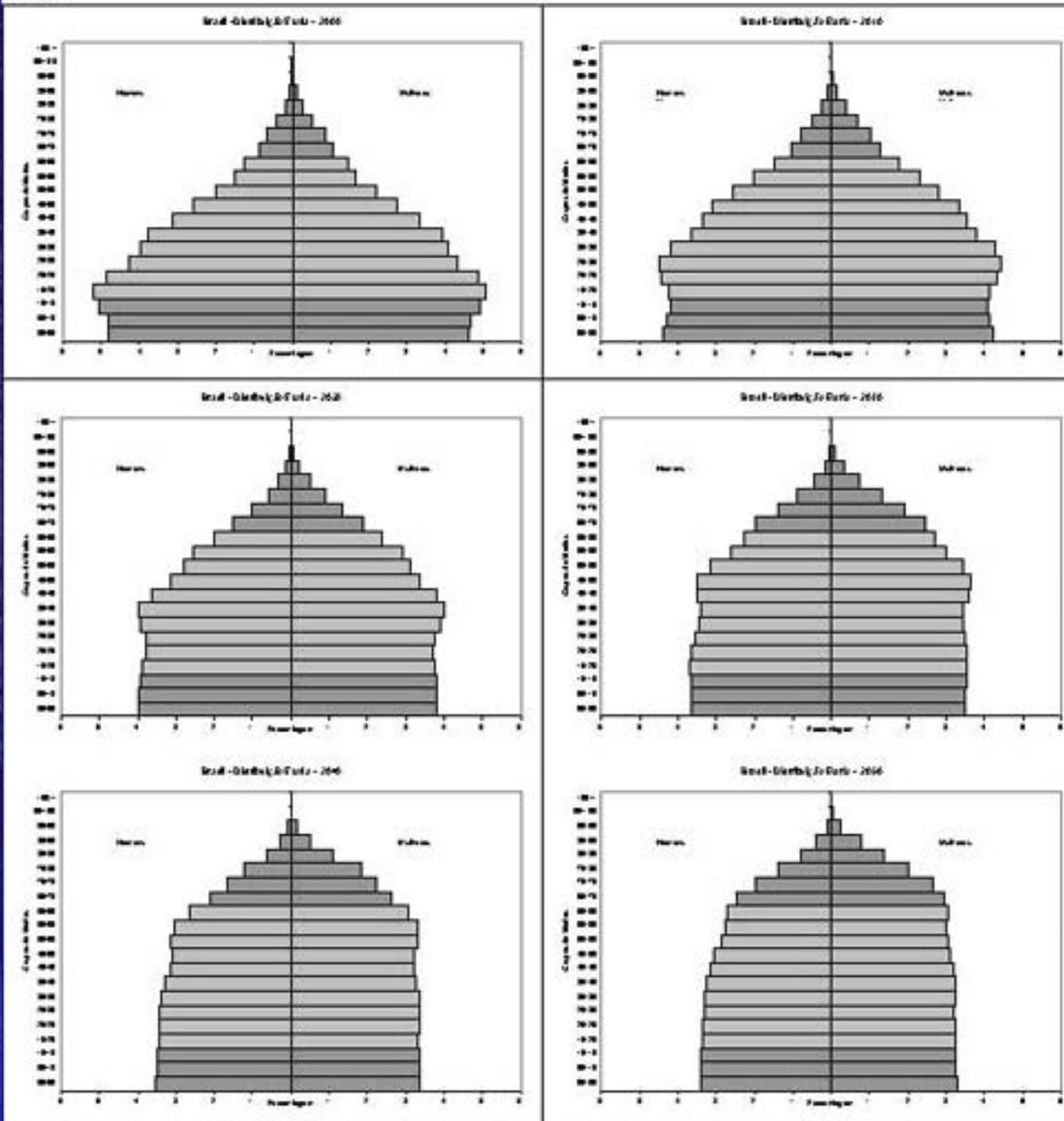
Composição da população residente total, por sexo e grupos de idade - Brasil - 1991/2010



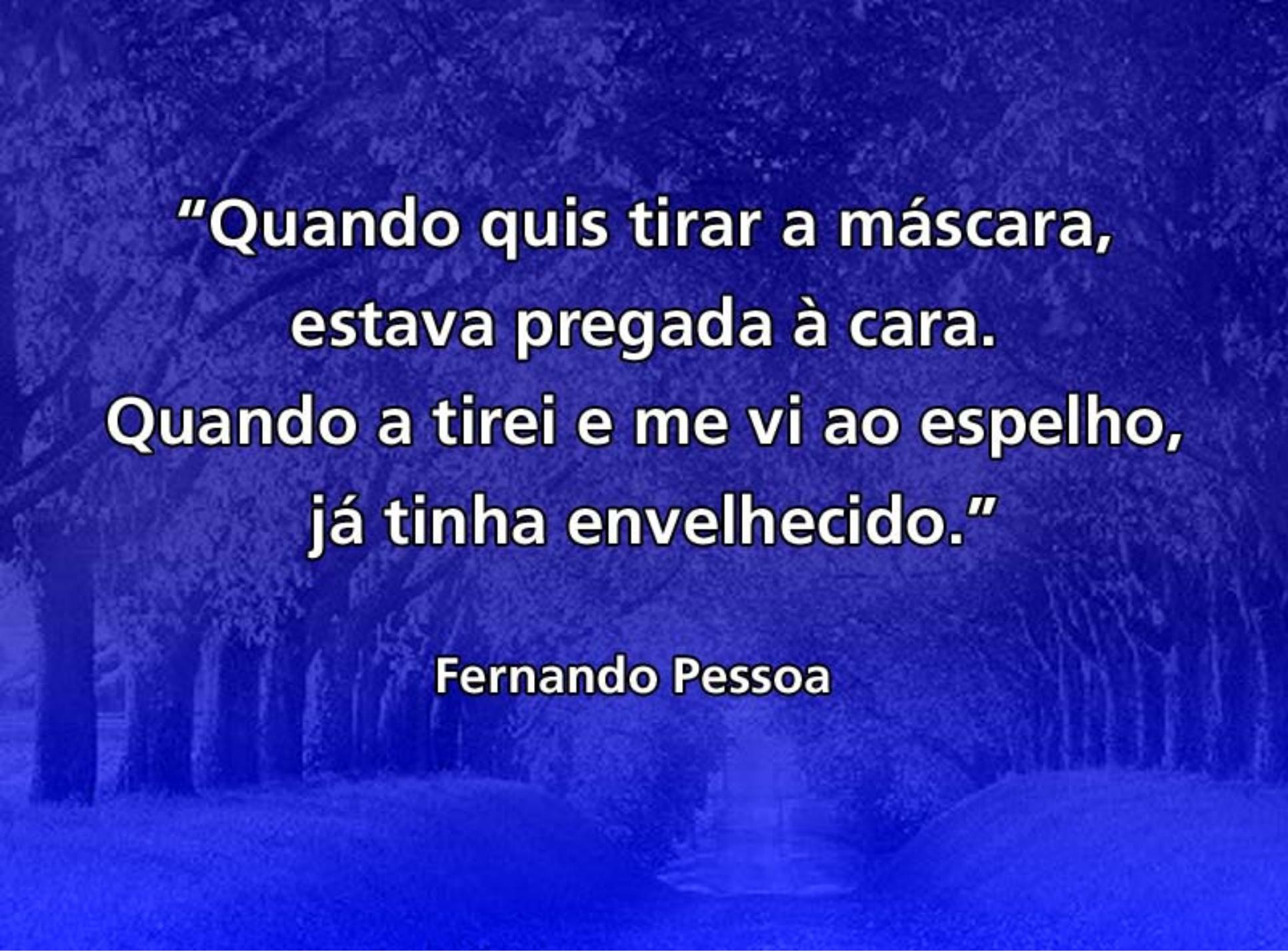
Fonte: IBGE. Censo Demográfico 1991/2010.

1991 2000 2010

Gráfico 1 - Brasil - Distribuição Relativa da População por Idade e Sexo - 2000-2050



Fonte: United Nations (1998)



**“Quando quis tirar a máscara,
estava pregada à cara.
Quando a tirei e me vi ao espelho,
já tinha envelhecido.”**

Fernando Pessoa

Envelhecimento e a urologia

- **Aumento prevalência em neoplasias**
 - **Próstata**
 - **Rins**
 - **Bexiga**
- **Hiperplasia Benigna Próstata**
- **Incontinência Urinária**
- **Declínio Androgênico**

O homem é atacado por hipertensão, diabetes, tabagismo, alcoolismo, cirrose..., mas também por problemas urológicos



HOMEM QUE SE CUIDA NÃO PERDE O MELHOR DA VIDA

POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM

Dê atenção à sua saúde

- Adote uma alimentação saudável
- Não fume e evite bebidas alcoólicas
- Pratique exercícios físicos
- Procure a unidade básica de saúde mais próxima

www.bnuce.gov.br

BRASIL 2011-2014

SUS Ministério da Saúde

RESU MELHORES PREVENIR

Escopo da urologia em termos do PNAISH – HOMEM ADULTO

- ✓ Planejamento Familiar
- ✓ Doenças da Próstata
- ✓ Sexualidade Humana
- ✓ Litíase Urinária
- ✓ Câncer de Pênis

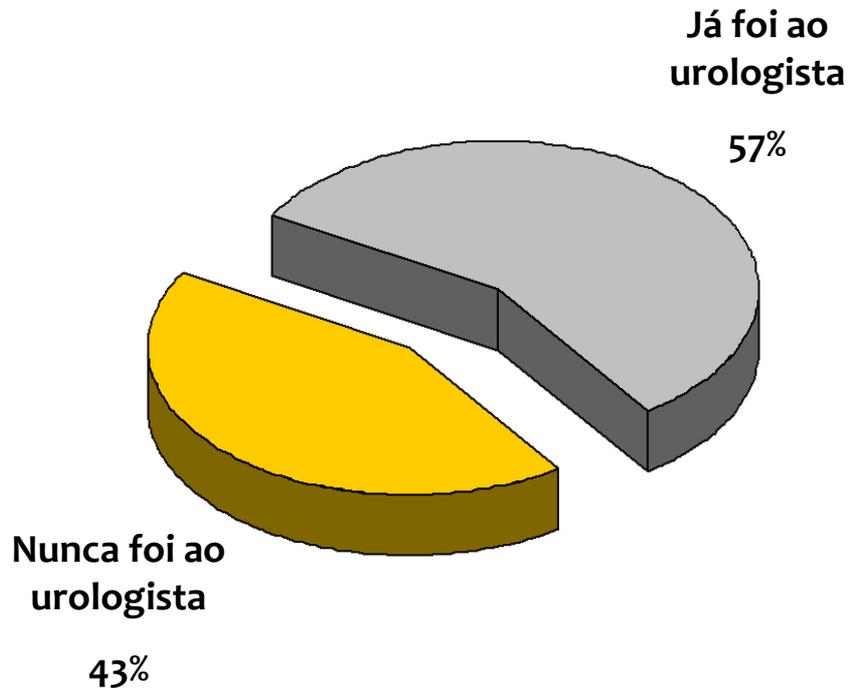


CÂNCER PRÓSTATA

- * Câncer mais comum em homens, exceto pele
- * Segunda causa de morte por câncer em homens
- * 1 a cada 6 homens terá CaP durante sua vida
- * 1 a cada 36 homens morrerá da doença

Pesquisa SBU-Datafolha 2009

Frequência que vai ao Urologista



> possui plano saúde, atendimento particular, 50 – 70 anos, classes A/B, médio, superior, SE



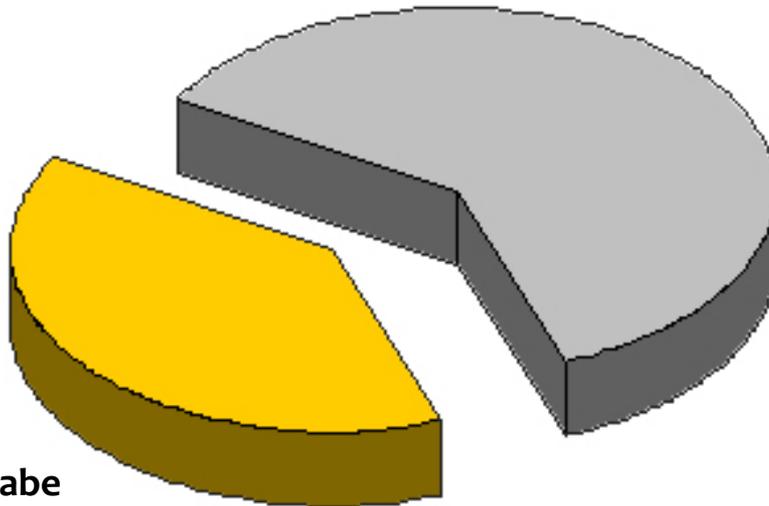
Vai anualmente: 34%

Conhecimento sobre os sintomas

> plano saúde, classes A/B,
médio, superior

Conhece algum
sintoma

61%



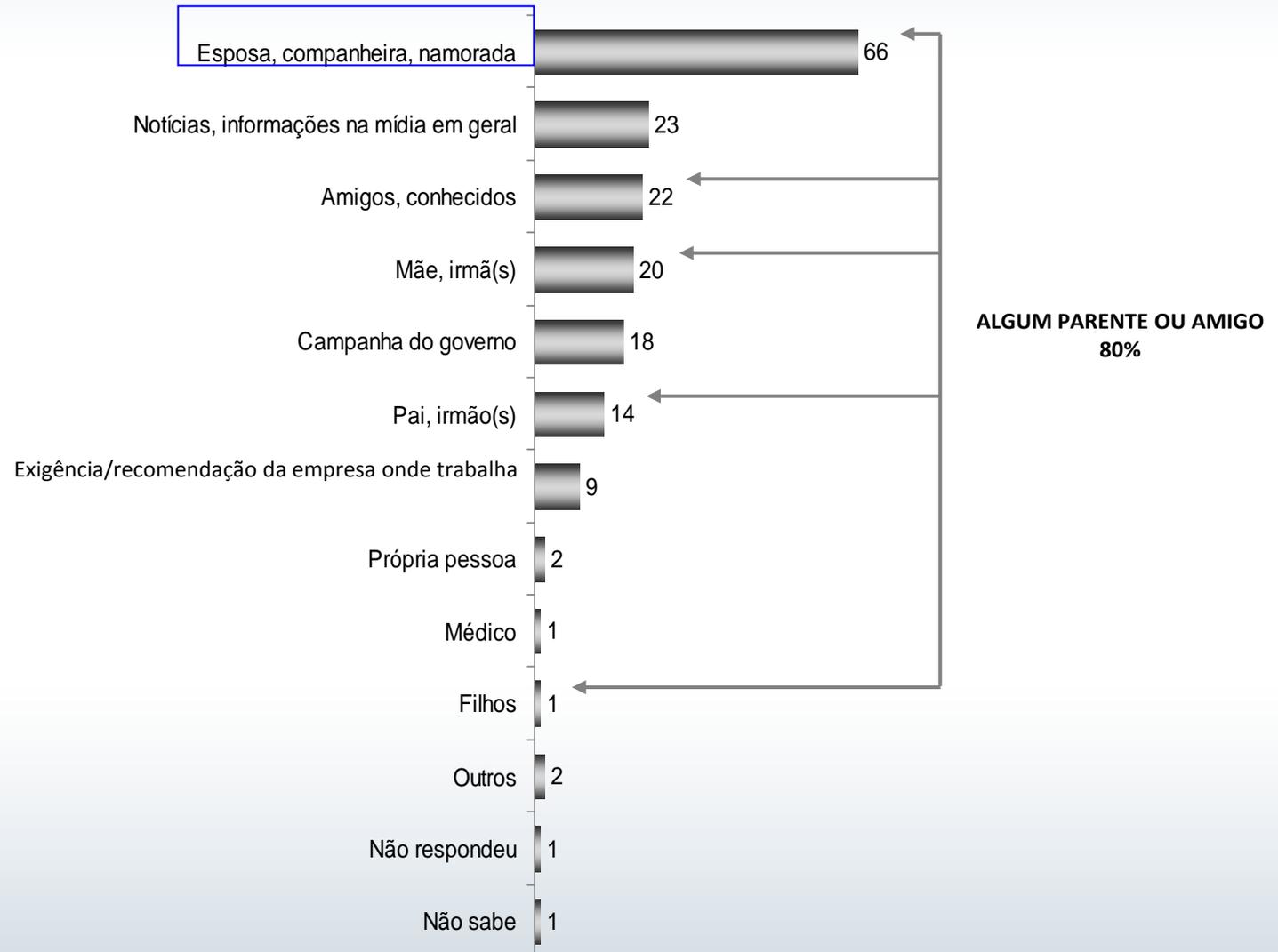
Não sabe

39%

Problemas na bexiga
(dificuldade de urinar, não
consegue urinar, sente dor,
urina muito): 49%

Câncer de próstata - Conhecimento, histórico e hábitos de prevenção

Quem mais influencia os homens a procurar um médico para prevenir e tratar o câncer de próstata



Base: Total da amostra = 1.061 entrevistas

P.25a Na sua opinião, quem mais influencia os homens a procurar um médico para prevenir e tratar o câncer de próstata? Alguém que não esteja no cartão?

MORTALIDADE EM 2010

CÂNCER DE PRÓSTATA

12778 HOMENS

CÂNCER DE MAMA

12853 MULHERES

FONTE: MS/SVS/DASIS – SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE -SIM

- Diagnóstico precoce no caso da mama ganhou dimensão abrangente: meios de comunicação, governos municipais, estaduais e federal, personalidades públicas, empresas privadas, etc, enquanto o câncer da próstata é tratado com desleixo e preconceito pela grande maioria dos homens.



QUADRO PREOCUPANTE

- Estudo epidemiológico da SBU/Secção SP, em 2005:
- 30% dos pacientes do SUS doença avançada no momento do diagnóstico
- pacientes convênio este número não ultrapassa os 20%.
- Este fato implica em redução das chances de cura e mais custos para o Estado no tratamento destes homens.

câncer de próstata

Doença localizada -- Cirurgia Radical
Radioterapia cura 90%

Doença avançada -- Hormonioterapia - Medicamentos
Orquiectomia (padrao ouro)
-- Quimioterapia
-- Terapia de célula alvo – Abiraterona

Tratamento câncer avançado de próstata

Gastos do MS em 2012:

Hormonioterapia 1 e 2 linha :	127 milhões de reais
Orquiectomia	1,5 milhões de reais
Quimioterapia	20 milhões de reais

Fonte: DATASUS/MS:DadosJan./Dez.2012

Câncer de Pênis

Taxas de incidência

País	nº casos/ 100.000 hab.
Índia	3,32
Estados Unidos	0,2
Israel	0,1
Brasil	2,9 - 6,8

Solsona. Eur Urol, 2004
Burgers, Pediatrics, 2000

Câncer de Pênis

- 2% dos cânceres diagnosticados em homens no Brasil
- 1000 amputações de pênis / ano no Brasil
- 16% dos cânceres diagnosticados em homens no MA
- 1 caso novo a cada 13,7 dias no MA
- 50% dos pacientes aguardam até 1 ano para procurar atendimento médico

CÂNCER DE PÊNIS - FATORES DE RISCO

Higiene Genital _Água e Sabão

Fimose

DST -HPV

MUTIRÃO CIRURGIA FIMOSE

- * 85 PACIENTES
- * 7 COM CÂNCER DE PÊNIS

Campanha de Prevenção do Câncer de Pênis

Mídia Eletrônica

- 1 – Vídeo para público leigo
- 2 – Aula em vídeo
- 3 – VT para televisão

Vídeo para público leigo

- Público-alvo: leigo
- Duração: 4 minutos
- Personagens em 3D:
Bumba-meu-boi “Prevenido” e Dr. Uro
- Local de veiculação: vans do “Comboio contra o Câncer de Pênis”
- Assuntos abordados:
 - Dados sobre a incidência da doença
 - Possíveis causas da doença
 - Sintomas
 - Modos de prevenção





1 9:56





campanha nacional de combate ao
CÂNCER DE PÊNIS
Venha ver como é fácil prevenir!

BIbliOTECa REpUBLICANA DO ESTADo

TAXI

BRASILERA DE UROLOGIA



CARAVANA CONTRA O CÂNCER DE PÊNIS - MA

- * 20 CIDADES – CAPITAL E INTERIOR
- * 11850 HOMENS
- * Vídeo explicativo
- * Corte de cabelo
- * 200000 gibis
- * 500000 folhetos explicativos



campanha
nacional de
combate ao

CÂNCER DE PÊNIS

SOCIEDADE
BRASILEIRA
DE UROLOGIA
SBU

Venha ver
como é fácil
prevenir!

SOCIEDADE
BRASILEIRA
DE UROLOGIA
SBU



Água e sabão.

Esta é a estratégia vencedora no jogo
contra o câncer de pênis.



Não lavar o pênis diariamente pode causar muitas doenças. Entre a cabeça do pênis e a pele (prépuça) é produzida uma gordura, ou sebo, branco, chamado esmegma que deve ser limpo todos os dias, pois pode causar mau cheiro e facilitar o aparecimento de doenças e infecções. Uma das doenças que pode aparecer é o câncer no pênis. É verdade, não lavar o pênis pode causar um tumor maligno muito agressivo e que muitas vezes para ser tratado é necessário cortar fora parte ou o pênis inteiramente. No Brasil, anualmente 1.000 homens perdem seu órgão sexual por causa disso.

Lavar o pênis é muito simples e deve ser feito todos os dias. Lave com água e sabão e não esqueça de puxar a pele para trás para lavar a cabeça do pênis.

Sempre que você notar qualquer coisa diferente no seu pênis, uma ferida, uma bolha, corrimento ou tiver ardor para urinar procure logo um médico e não faça sexo até ter certeza que não tenha doença. Não use pomadas ou remédios caseiros. Vá mesmo que a ferida desapareça sozinha. Não tenha medo, pois se for descoberto no começo o câncer de pênis pode ser facilmente tratado e o paciente pode ficar curado.

Doenças venéreas ou sexualmente transmitidas, que são pegadas com o sexo, aumentam a chance de ter um tumor, por isto use camisinha quando fizer sexo com muitas parceiras. A camisinha previne estas doenças. Não é difícil evitar estas doenças e principalmente o câncer de pênis, é só lavar!

campanha
nacional de
combate ao

**CÂNCER
DE PÊNIS**

SOB
SOCIEDADE
BRASILEIRA
DE UROLOGIA



Prevenir é fácil. Jogue limpo com seu amigo

Sabonete

Sabonete



campanha
nacional de
combate ao

CÂNCER DE PÊNIS



**Prevenir é fácil.
Jogue limpo com seu amigo**



Higiene e Limpeza Pessoal

Assunto para homens

Nesse folheto vamos abordar a importância da limpeza e higiene do seu pênis (conhecido popularmente como cacete, caralho, pinto, peru, etc).

São vários os problemas que a falta de uma higiene adequada pode provocar. Na cabeça do pênis e no prepúcio (que é a pele que cobre a cabeça do pênis) é produzida uma substância gordurosa e esbranquiçada que tem um cheiro característico. É o que se chama de esmegma. Se você não realizar uma limpeza adequada, esse esmegma provoca mau cheiro e facilita o aparecimento de inflamações e infecções.

A limpeza é muito simples. Lave seu pênis todos os dias com água e sabonete. Puxe bem o prepúcio para trás para limpar toda região que fica coberta.

Sempre que você notar qualquer coisa diferente no seu pênis como feridas, bolhas, corrimento, dor ou ardência ao fazer xixi, por exemplo, procure um médico e não faça sexo até que seu médico permita. Não deixe de procurar o médico mesmo que o sintoma desapareça sozinho. Avise sua parceira para procurar um médico também.

Não use pomadas ou cremes sem indicação médica.

Quando você transa com diferentes parceiras, deve sempre usar camisinha. A utilização da camisinha é importante em qualquer relação sexual, pois ela evita a transmissão de doenças.

A falta de limpeza adequado do pênis pode levar ao aparecimento de doenças. Tais doenças podem ser muito graves e podem fazer com que você tenha câncer no pênis. Além disso, sua parceira também terá os mesmos riscos de desenvolver doenças.

Portanto, hábitos simples de limpeza e cuidados nas relações sexuais podem prevenir muitas doenças e problemas maiores para você e para sua parceira.

PROPOSTAS DA SBU PARA EFETIVAÇÃO DA PNAISH

- 1) Implantar rol de procedimentos urológicos no âmbito do SUS, previamente estudado, revisto e finalizado após inúmeras reuniões conjuntas entre Ministério da Saúde e Sociedade Brasileira de Urologia nos últimos 7 anos.

Para tanto, dispomo-nos a planejar linha de cuidados com os principais eventos que atingem o homem, a saber: sexualidade humana, litíase urinária, doenças da próstata (câncer e hiperplasia benigna próstata), câncer de pênis, planejamento familiar, desenvolvimento de metodologia de estratificação do risco urológico.

- 2) Equipar os hospitais do SUS para o diagnóstico e tratamento das doenças urológicas com o intuito de beneficiar os pacientes e fixar os urologistas nas diversas regiões do país, e para os hospitais conveniados disponibilizar financiamento de longo prazo.

PROPOSTAS DA SBU PARA EFETIVAÇÃO DA PNAISH

- 3) Participação efetiva da SBU em parceria com o Ministério da Saúde na capacitação dos profissionais da atenção básica à saúde e ESF para o devido reconhecimento e/ou encaminhamento dos pacientes portadores de doenças urológicas para os ambulatórios referenciados
- 4) Sedimentação do Programa Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH) lançado pelo Ministério da Saúde e ainda carente de funcionamento pleno nas diversas regiões do país.

PROPOSTAS DA SBU PARA EFETIVAÇÃO DA PNAISH

5) Dotação orçamentária para recursos destinados à implantação dos **Ambulatórios de Saúde Masculina e dos Centros de Referência em Urologia** ligados ao PNAISH relacionados à sexualidade humana, litíase urinária, planejamento familiar, doenças da próstata e câncer de pênis.

6) SBU APOIA O PROJETO DE INICIATIVA POPULAR QUE VISA DESTINAR NO MÍNIMO 10% DA RECEITA CORRENTE BRUTA DA UNIÃO PARA A SAÚDE!!!

PROPOSTAS DA SBU PARA EFETIVAÇÃO DA PNAISH

- 6) Participação efetiva da SBU nos projetos de implantação do tratamento do casal infértil na âmbito do SUS e na cirurgia de transgênitalização.
- 7) Projeto de erradicação do câncer de pênis no Brasil. Doença praticamente inexistente nos países desenvolvidos, temos 1 caso novo a cada 15 dias no Maranhão, fato constrangedor em nosso país.

Câncer de Pênis Zero

**SBU APOIA O PROJETO DE
INICIATIVA POPULAR QUE VISA
DESTINAR NO MÍNIMO 10% DA
RECEITA CORRENTE BRUTA DA
UNIÃO PARA A SAÚDE!!!**

Capenis.mpg



**A SBU AGRADECE A
TODOS SENADORES E
AOS DE MAIS
PARTICIPANTES DESTA
AUDIÊNCIA PÚBLICA!!!**