

AS.

Dr^a Alessandra Siqueira

Cardiologia | Clínica Médica | Gestão e C&T em Saúde




Inclusão, Equidade e Diversidade na Oncologia:

Política Informada por Evidência para reduzir Desigualdade



Conflito de interesse

Sou **servidora pública**,  analista em
C&T do INCA/Ministério da Saúde, gestão pública.

Cargo atual: **Coordenadora de Ensino do INCA**

Médica.

Professora de Gestão Saúde FGV





POLÍTICAS INFORMADAS POR EVIDÊNCIAS

Uso da evidência científica para redução da desigualdade na área da oncologia?



INCLUSÃO

Garantir que todos os indivíduos tenham oportunidades iguais de participação e acesso aos recursos.



EQUIDADE

Assegurar que todos os indivíduos tenham acesso a serviços de saúde de qualidade, independentemente de suas características sociais, culturais ou econômicas.



DIVERSIDADE

Reconhecer e valorizar a variedade de indivíduos e grupos, incluindo suas necessidades e perspectivas únicas



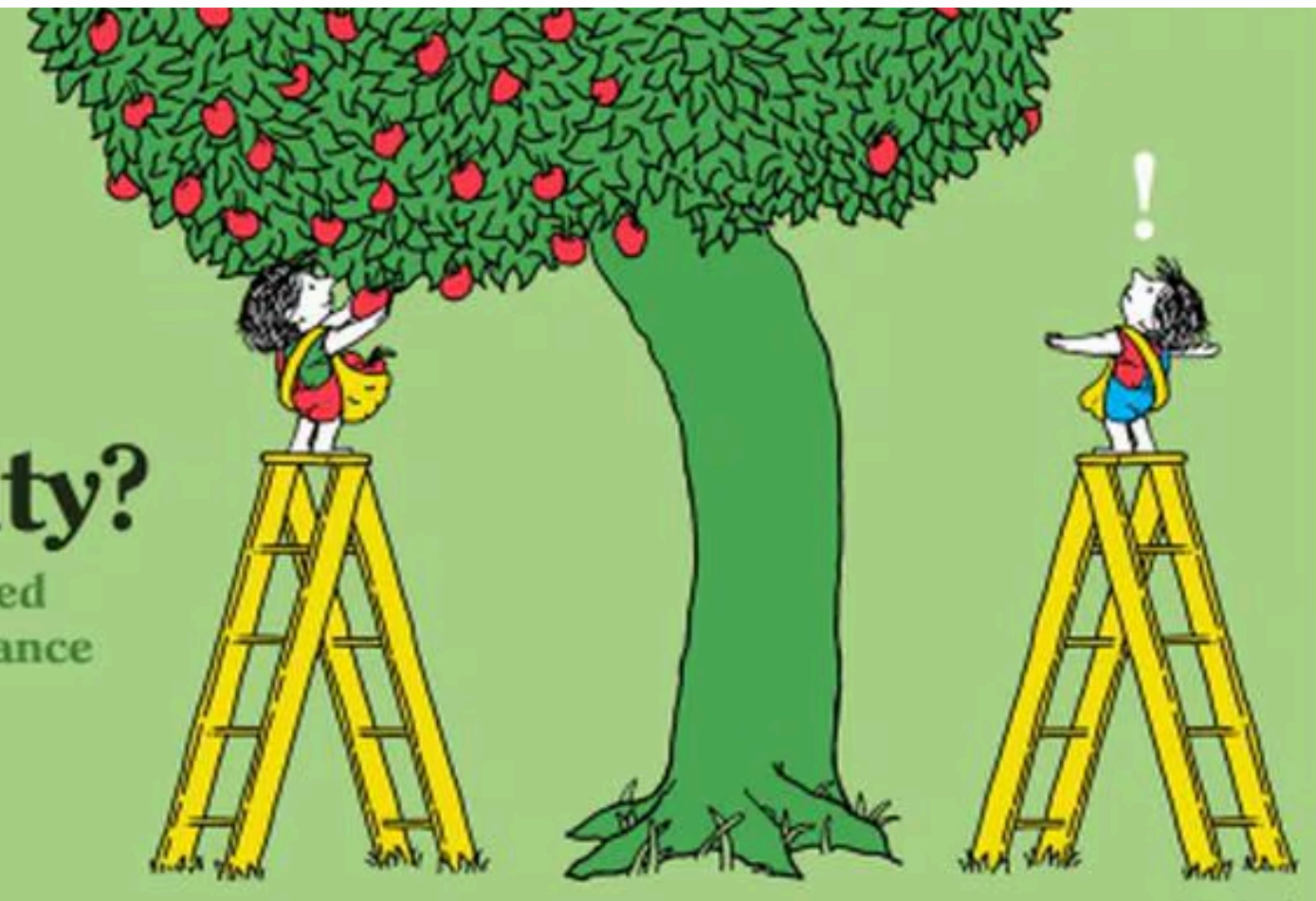
Inequality

Unequal access to opportunities



Equality?

Evenly distributed tools and assistance



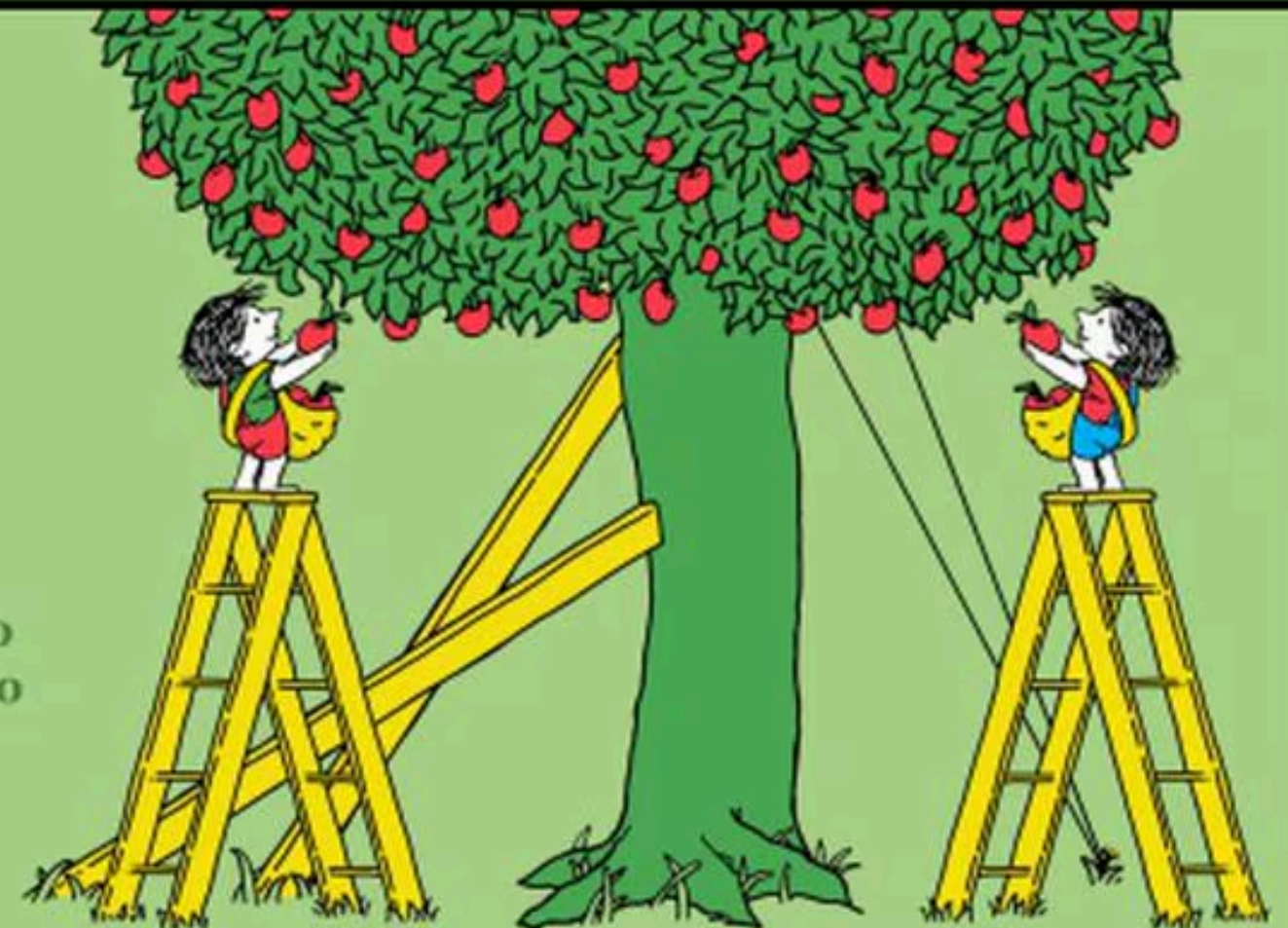
Equity

Custom tools that identify and address inequality



Justice

Fixing the system to offer equal access to both tools and opportunities





Promover a **inclusão** e a **equidade** na saúde é um **investimento** na saúde pública e no **bem estar** de toda a sociedade. É um **compromisso com a justiça** e a **dignidade** humana, garantindo que o **acesso à saúde** não seja um privilégio, mas um **direito acessível a todos.**



**Como
estamos?**



Dados Epidemiológicos e Disparidades nos Desfechos na População Brasileira





Grupo

Incidência

Mortalidade

Acesso ao Tratamento

Indígenas

Maior incidência de alguns tipos de câncer

Taxas mais altas de mortalidade por câncer

Dificuldades de acesso aos serviços de saúde, especialmente em áreas remotas

Afrodescendentes

Maior incidência de alguns tipos de câncer

Taxas mais altas de mortalidade por câncer

Desigualdades no acesso ao diagnóstico e tratamento

Pop. de Baixa Renda

Incidência e mortalidade por câncer mais altas

Dificuldades de acesso ao diagnóstico e tratamento

Dificuldades de acesso aos serviços de saúde, incluindo medicamentos e terapias





Disparidade na população SGM



**Maior
probabilidade
de sobrepeso e
obesidade**



**Maior
prevalência de
DST's / HIV**



**Maior consumo
de tabacco,
álcool e
substâncias
tóxicas**

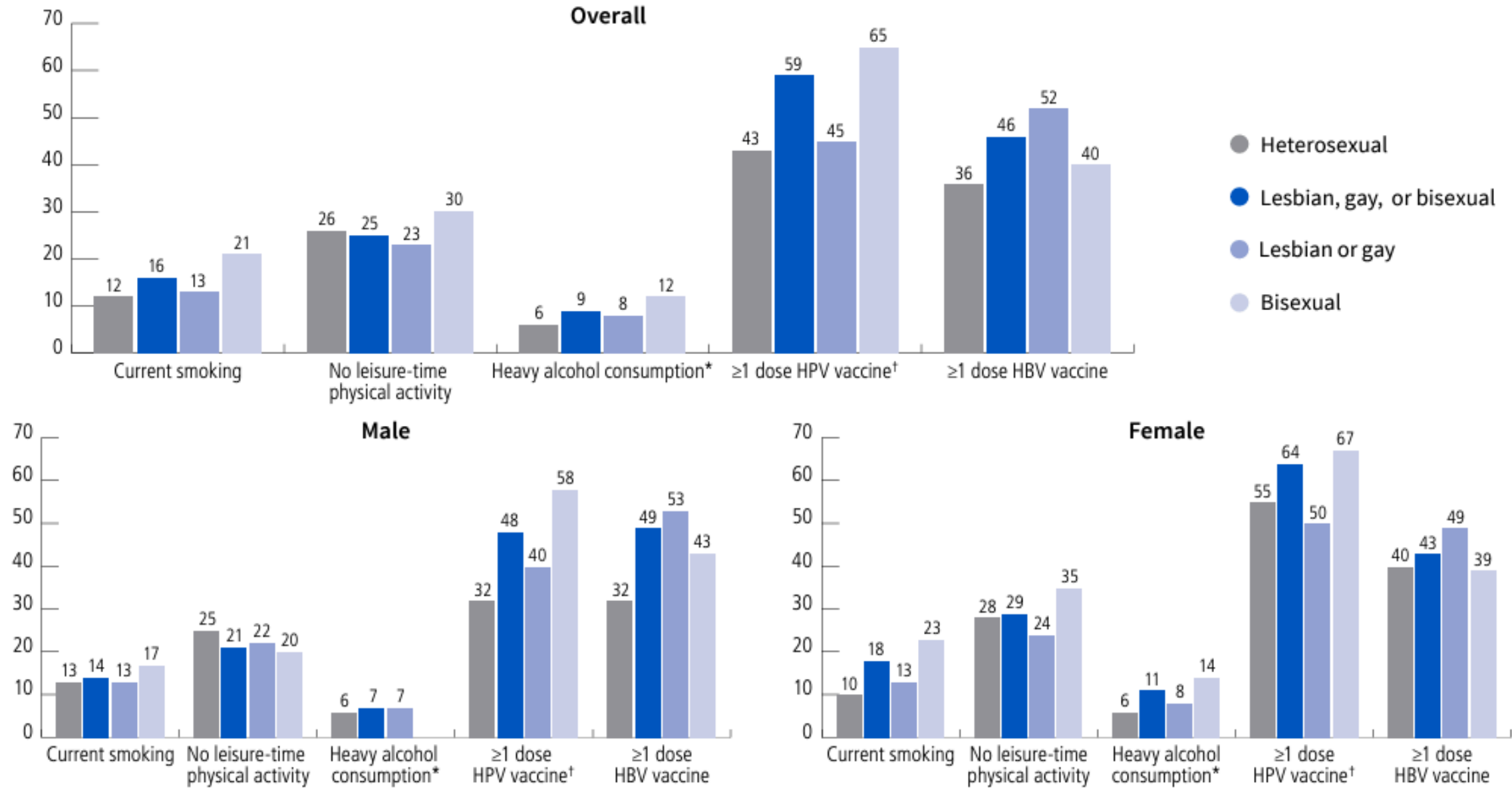


**Verdadeira
incidência e
mortalidade
desconhecida**

SGM: minorias sexual e de gênero

Special Section: Cancer in People Who Identify as Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, or Gender-nonconforming

Figure S1. Cancer Risk Factors (%) by Sexual Orientation and Sex, Adults 18 Years and Older, US



HPV: Human papillomavirus. HBV: Hepatitis B virus. Survey estimates were considered unstable and suppressed if denominator sample size was <50 or the relative standard error was ≥30%. *Males >14 drinks/week. Females >7 drinks/week. †Ages 18-29.

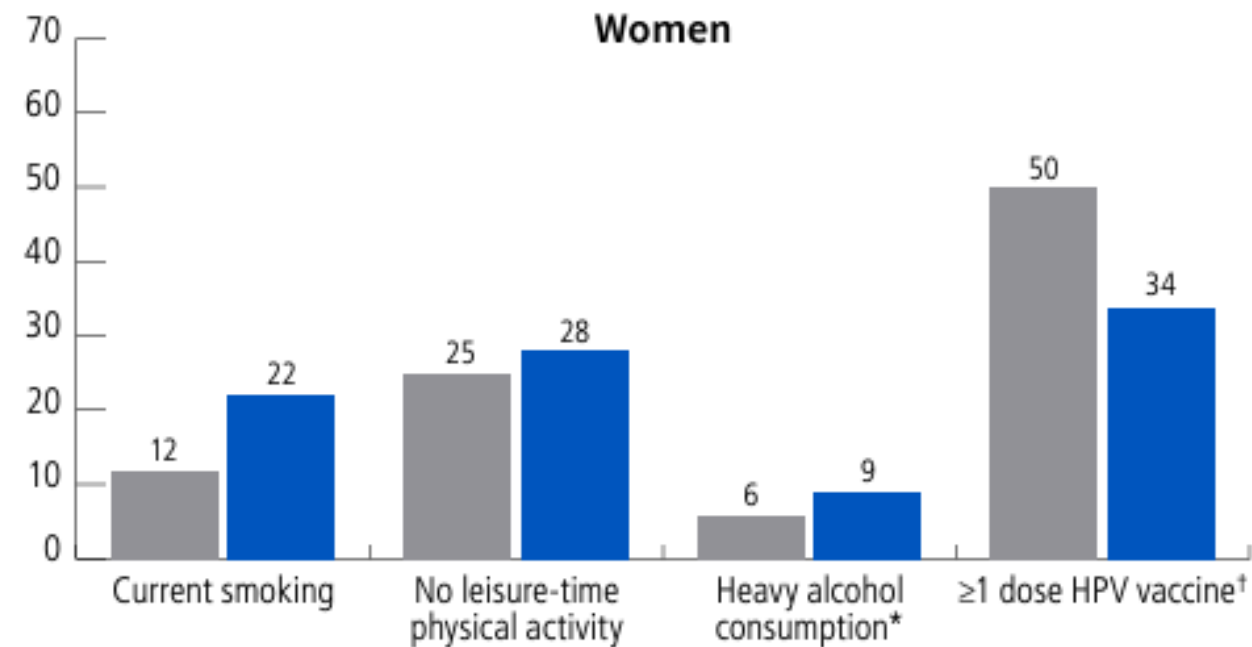
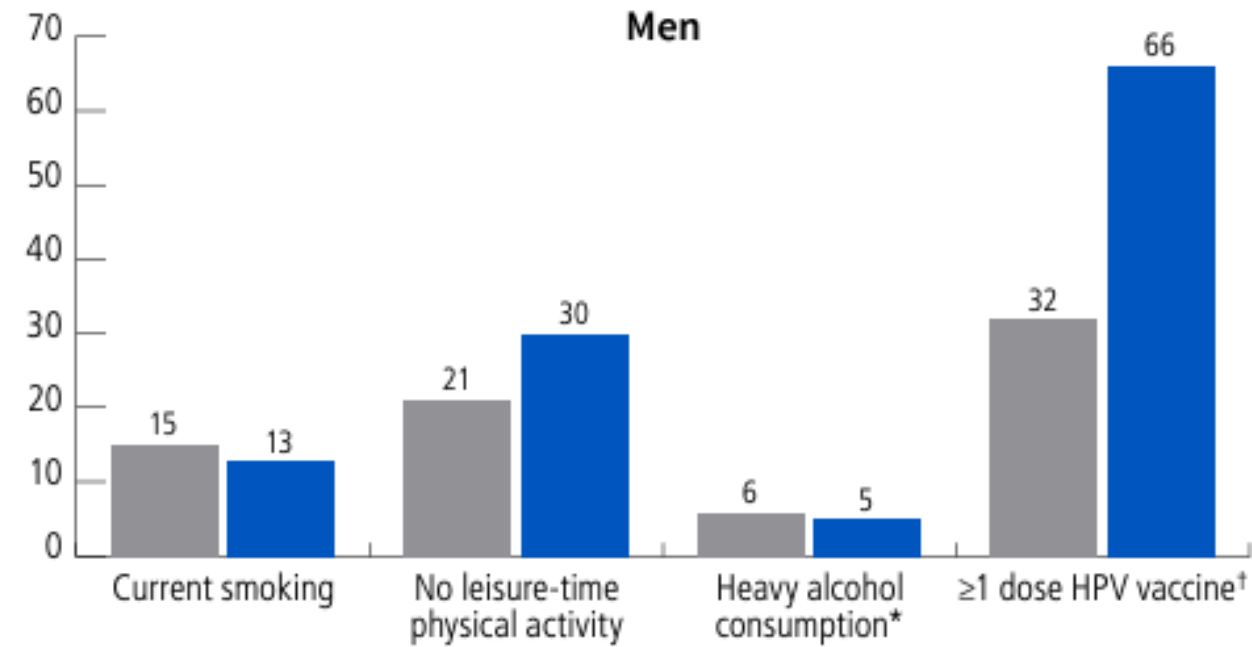
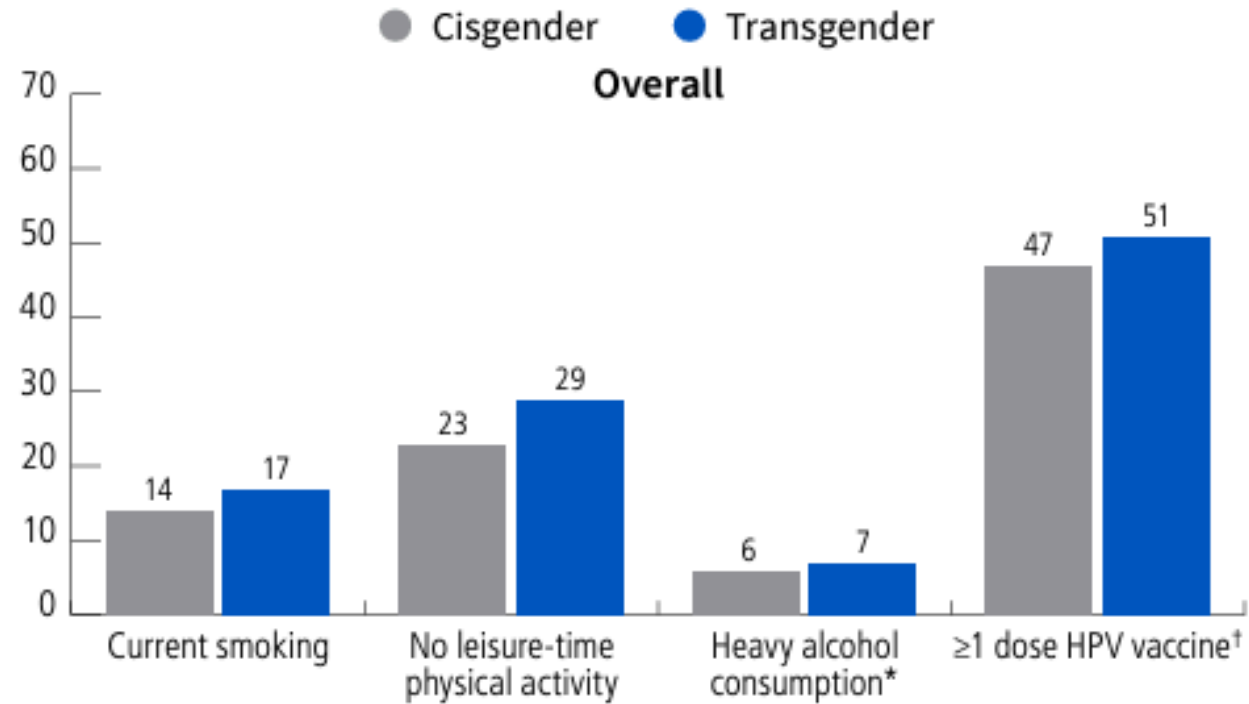
Source: National Health Interview Survey, 2021-2022 for smoking, 2020 and 2022 for physical activity and alcohol consumption, 2019 and 2022 for HPV vaccination, and 2021 for HBV vaccination.





Special Section: Cancer in People Who Identify as Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, or Gender-nonconforming

Figure S2. Cancer Risk Factors (%) by Gender Identity, Adults 18 Years and Older, US



HPV: Human papillomavirus. *Males >14 drinks/week. Females >7 drinks/week. †Ages 18-29. HPV vaccination data includes data from AR, CT, GA, HI, IL, MA, MS, NJ, ND, SC, TN, and WV.

Source: Behavioral Risk Factor Surveillance System, 2020 and 2021.

©2024, American Cancer Society, Inc., Surveillance and Health Equity Science





Disparidade na população SGM



1

Menos acesso à
serviço de saúde

2

73% já se sentiu
discriminada

3

23% não vai ao
médico por medo

Essas disparidades podem se agravar na pop. LGBTQIAPN+ se forem parte de
minorias racial ou étnica

SGM: minorias sexual e de gênero

Risco de CA de mama em população trans com reposição hormonal

- Homens e mulheres trans têm maior risco de desenvolver **câncer de mama** que a homens cisgênero.
- Não há diretrizes ou protocolos para essa população.

SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

Risk and incidence of breast cancer in transgender individuals: a systematic review and meta-analysis

Corso, Giovanni^{a,b,c}; Gandini, Sara^d; D'Ecclesiis, Oriana^d; Mazza, Manuelita^e; Magnoni, Francesca^a; Veronesi, Paolo^{a,b}; Galimberti, Viviana^a; La Vecchia, Carlo^f



Mulheres negras têm uma mortalidade 3x maior do que as brancas

01

Menos oportunidades de tratamento

02

Diagnóstico em idades mais jovem

03

Maior probabilidade de desenvolver subtipos mais agressivos



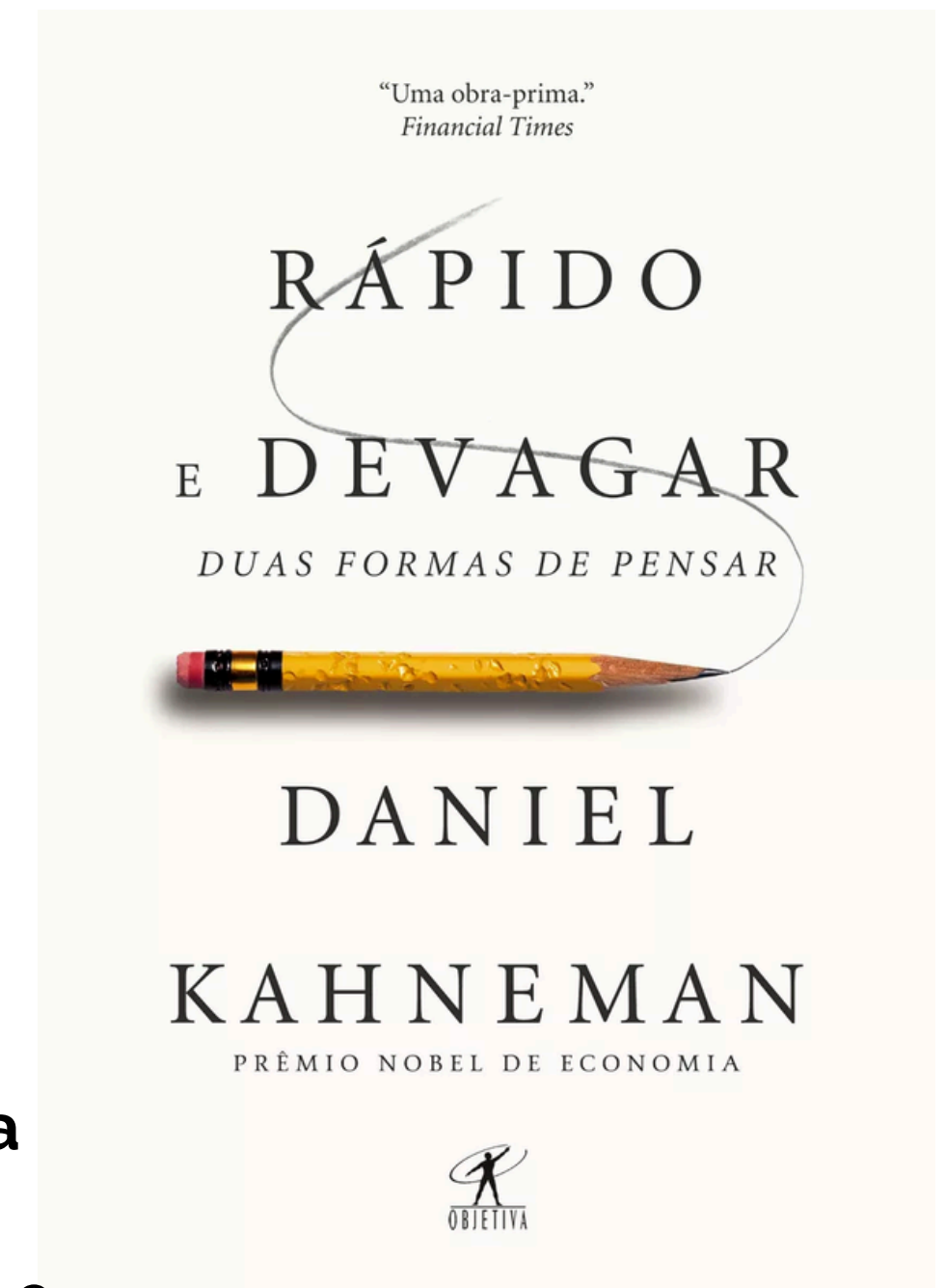
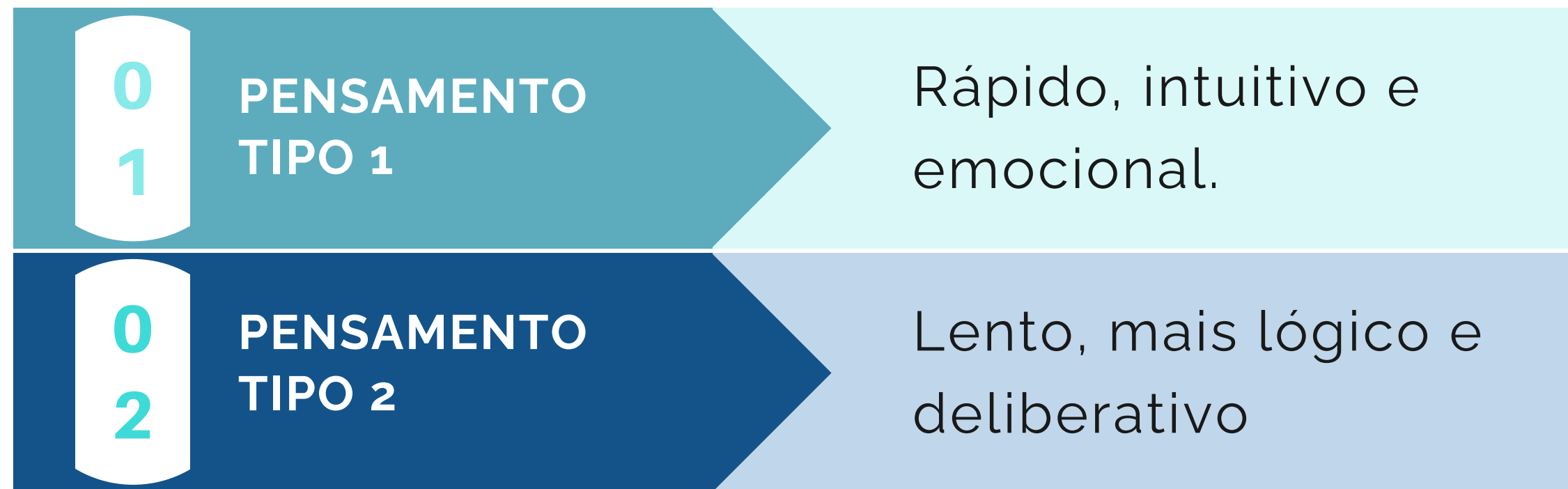


Disparidades preocupantes nas populações negra e indígena

Mulheres indígenas **morrem 80%** mais de **câncer de colo do útero** do que a população geral.



VIÉS IMPLÍCITO: preconceito que não enxergamos



O **viés de julgamento implícito** (inconsciente ou não percebido) relacionado à **esfera acadêmica** é em geral associado a estereótipos de baixo rendimento construídos socialmente em uma determinada cultura e **exerce fortes influências nas avaliações e julgamentos de indivíduos ou grupos,**

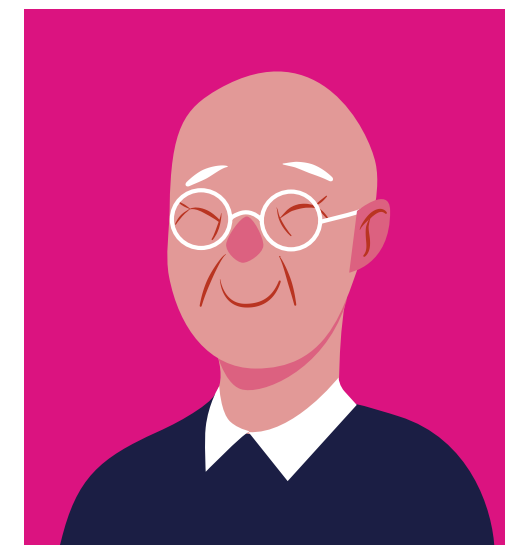


A decade of studying implicit racial/ethnic bias in healthcare providers using the implicit association test

Quanto maiores os vieses implícitos (**raça, gênero, idade, orientação sexual e religião**)...

Piores as disparidades de recomendações de tratamento, **expectativas de vínculos de terapêuticos, controle de dor e empatia**

Pior comunicação com o paciente





**Quais são as
barreiras?**



Socioeconômicas

Pobreza, falta de seguro de saúde e desigualdade social podem dificultar o acesso ao tratamento



Culturais

Diferenças culturais podem afetar a compreensão e adesão ao tratamento, além de criar obstáculos na comunicação



Acesso

Distância geográfica, falta de transporte e horários de atendimento inadequados podem impedir o acesso aos serviços de saúde.



Quais são os desafios?



DADOS E INFORMAÇÕES

Há uma falta de coleta de dados abrangente sobre pessoas SGM, o que limita o conhecimento do impacto do estigma e marcadores biológicos nos resultados do câncer.



PESQUISA CLÍNICA

Não há inclusão de pessoas SGM nos ensaios clínicos



PROTOCOLOS E DIRETRIZES

As diretrizes de triagem devem ser baseadas na anatomia e nos fatores de risco, não no sexo atribuído no nascimento



AMBIENTE ACOLHEDOR

Os ambientes de oncologia devem ser seguros e acolhedores para pessoas SGM.



EDUCAÇÃO

Profissionais de oncologia devem ser educados sobre os problemas de saúde de pessoas SGM.



A close-up, high-angle shot of a rainbow flag, showing the vibrant colors of red, orange, yellow, green, blue, and purple. The fabric is draped and folded, creating soft shadows and highlights that emphasize its texture. The flag is set against a dark, solid background.

Papel dos Profissionais de Saúde, Pesquisadores, Educadores e Gestores na Transformação



Sensibilização e Treinamento

Educar profissionais de saúde sobre as disparidades em oncologia e **promover letramento** e sensibilidade cultural, o que contribui para a criação de um ambiente de **cuidado mais inclusivo**.



Pesquisa e Inovação

Apoiar a **pesquisa** focada em **identificar e reduzir as disparidades em oncologia**, além de **desenvolver novas tecnologias e terapias** que atendam às **necessidades específicas** de diferentes **populações vulneráveis**.



Advocacia e Defesa de Políticas

Defender **políticas e programas** que promovam a **equidade em oncologia**, incluindo o acesso universal ao tratamento, a redução das barreiras socioeconômicas e a **melhoria da comunicação** culturalmente apropriada.



PREVENIR O CÂNCER EM TODAS AS PESSOAS

Todas as pessoas e a sociedade adotam estratégias comprovadas que reduzem o risco de câncer.

DETECTAR CÂNCER PRECOCEMENTE

Os cânceres são detectados e tratados em estágios iniciais, possibilitando um tratamento mais eficaz e reduzindo a morbimortalidade.

DESENVOLVA TRATAMENTOS EFICAZES E CUSTOMIZADOS

O tratamento eficaz, com efeitos secundários mínimos, é acessível a todas as pessoas com todos os tipos de cancro, incluindo aquelas com cânceres raros, metastáticos e doenças resistentes ao tratamento.

ELIMINE AS DESIGUALDADES

As disparidades nos factores de risco do câncer, na incidência, nos efeitos secundários do tratamento e na mortalidade são eliminadas através do acesso equitativo à prevenção, ao rastreio, ao tratamento e aos cuidados de sobrevivência.



OFEREÇA ATENDIMENTO IDEAL E PERSONALIZADO

O sistema de saúde oferece a todas as pessoas cuidados baseados em evidências e centrados no paciente que priorizam a prevenção, reduzem a morbidade e a mortalidade por câncer e melhoram a vida dos sobreviventes do câncer, incluindo as pessoas que vivem com câncer.

ENVOLVA TODAS AS PESSOAS

Os cânceres são detectados e tratados em estágios iniciais, possibilitando um tratamento mais eficaz e reduzindo a morbimortalidade. Todas as pessoas com cancro ou em risco de contrair cancro têm a oportunidade de participar em investigação ou de contribuir de outra forma para a base de conhecimento colectiva, e as barreiras à sua participação são eliminadas.

MAXIMIZE A UTILIDADE DE DADOS

A partilha segura de dados de saúde protegidos pela privacidade é uma prática padrão em toda a investigação, e os investigadores partilham e utilizam os dados disponíveis para alcançar progressos rápidos na luta contra o cancer

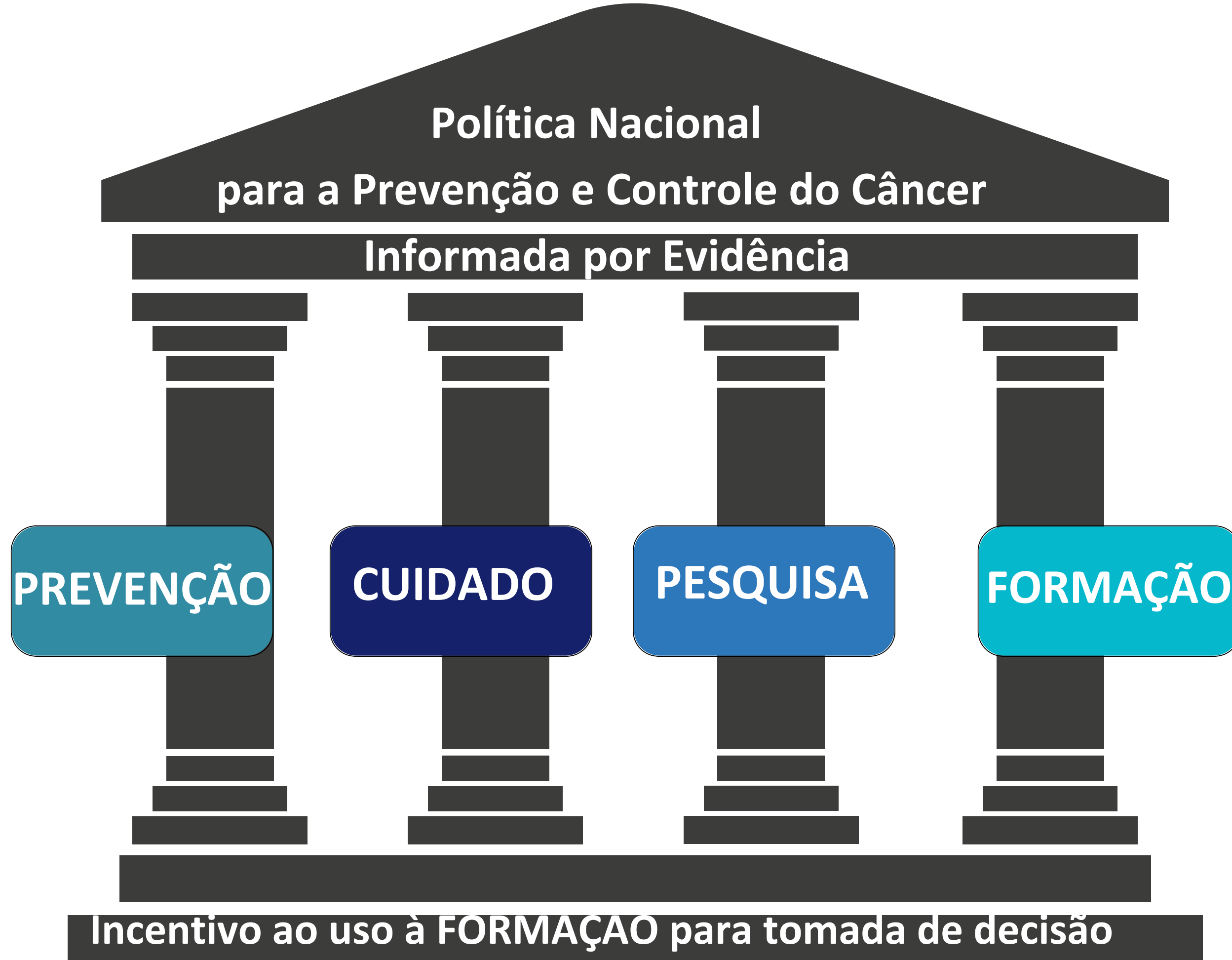
OTIMIZE A FORÇA DE TRABALHO

A força de trabalho no tratamento e investigação do cancro é diversificada, reflecte as comunidades servidas e satisfaz as necessidades de todas as pessoas com cancro e daquelas em risco de contrair cancro, garantindo que vivem vidas mais longas e saudáveis.

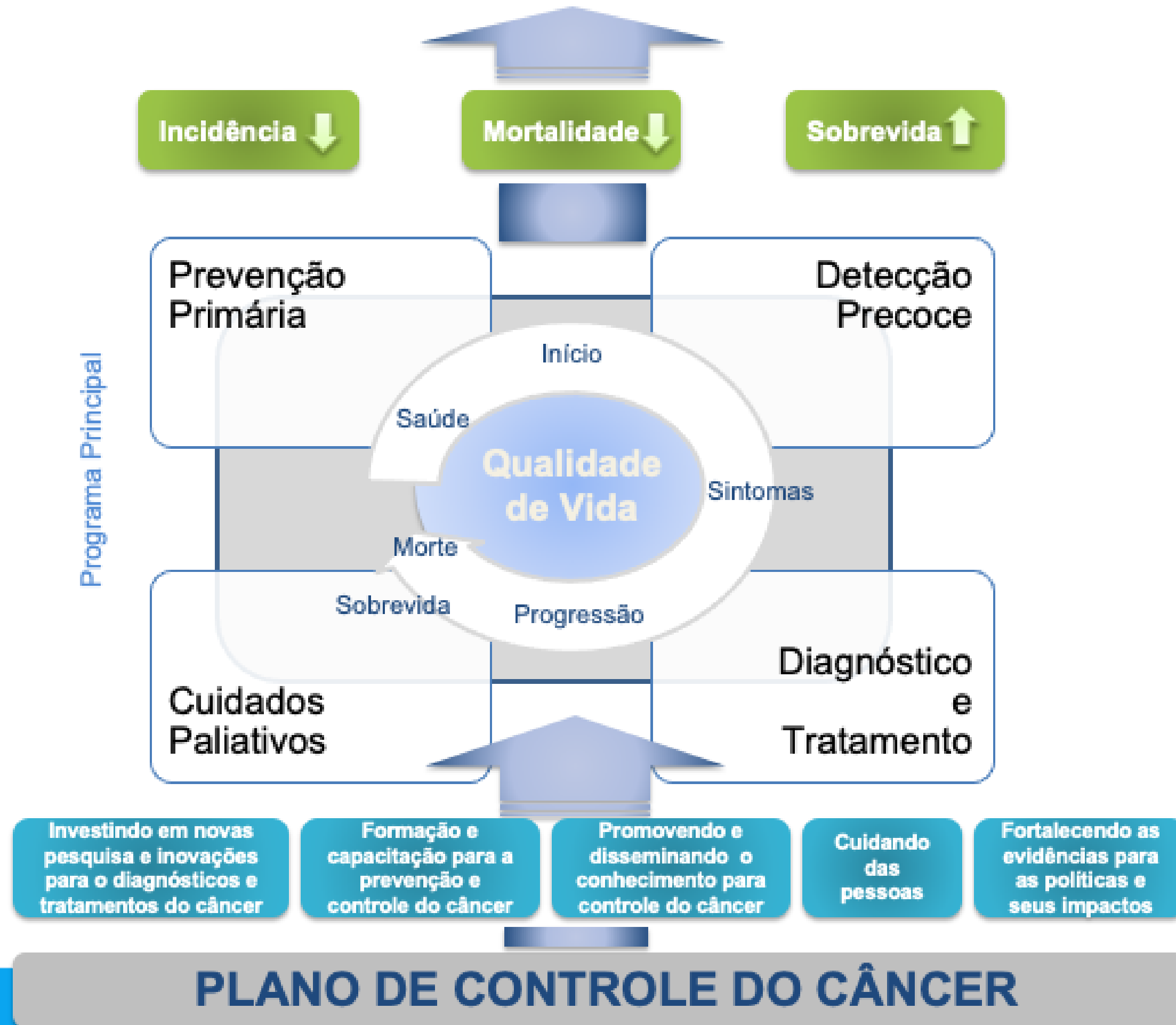




Solução?



Redução do Impacto do Câncer





POLÍTICAS INFORMADAS POR EVIDÊNCIAS

Uso da evidência científica para redução da
desigualdade na área da oncologia



EVIDENCE

POLICY

ACTION PLAN



EVIDENCE

ACTION PLAN

POLICY



EVIDENCE

ACTION PLAN

POLICY

Produtos de Evidências

(pesquisa secundária)



Resumos de evidências p/ políticas

Avaliação de Tecnologia de Saúde

Auxílios à decisão do paciente

Diretriz

Síntese de Evidências

(pesquisa secundária)



Revisão sistemática da literatura com ou sem meta análise

Modelando

Revisão de escopo

Revisão sistemática qualitativa

Mapa de evidência

Revisão rápida

Estudo da carga da doença

Investigando Evidências

(pesquisa primária)

Estudos experimentais

Vigilância em saúde pública

Estudo de implementação

Estudos observacionais

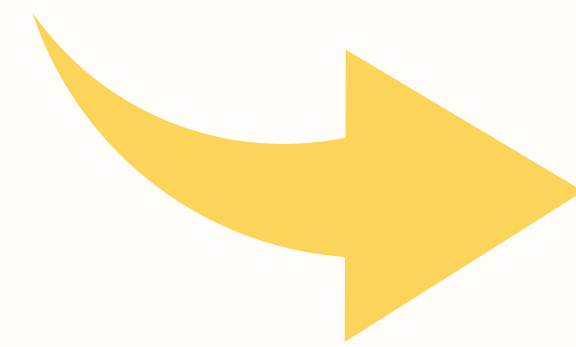
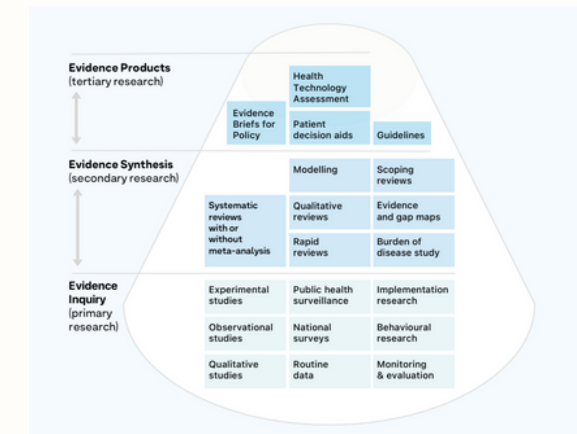
Estudos nacionais

Estudos comportamentais

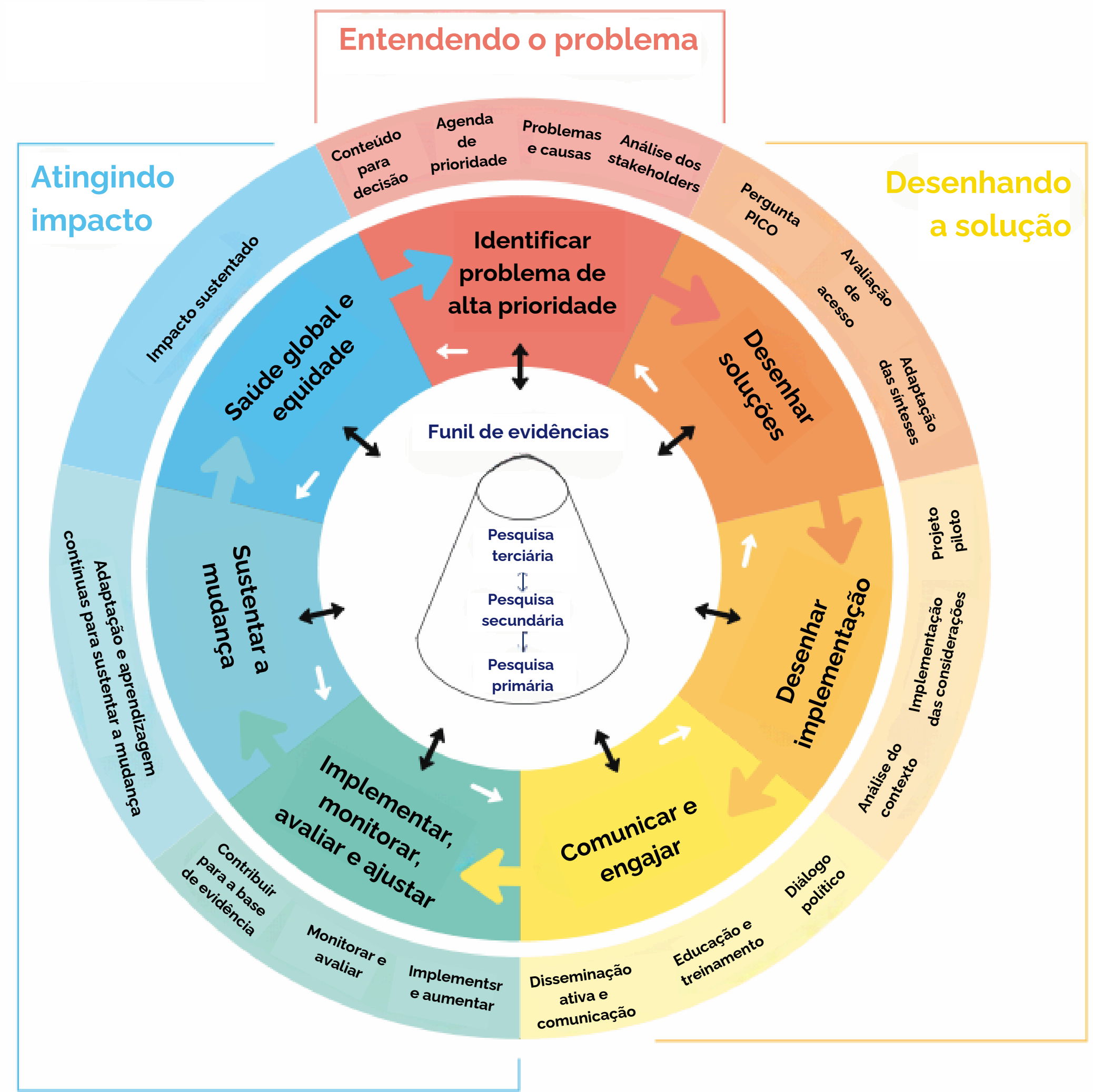
Estudos qualitativos

Dados de rotina

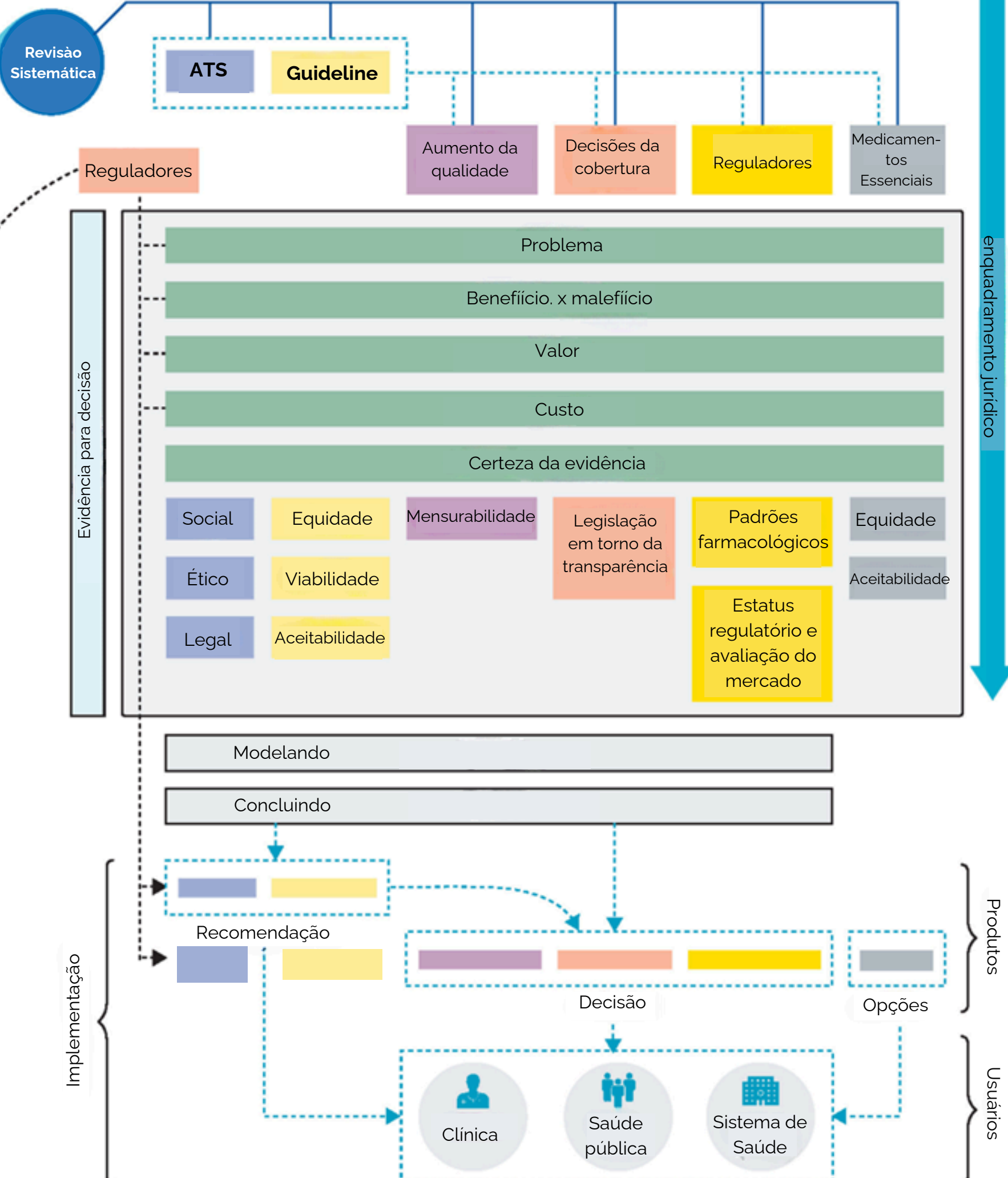
Monitoramento e avaliação



Evidence, policy, impact. WHO guide for evidence-informed decision-making. Geneva: World Health Organization; 2021.



Evidência na pesquisa primária



The ecosystem of health decision making: from fragmentation to synergy



Schünemann, Holger J et al. "The ecosystem of health decision making: from fragmentation to synergy." The Lancet. Public health vol. 7,4 (2022): e378-e390.

Inclusão, Equidade e Diversidade na Oncologia:

Política Informada por Evidência para reduzir Desigualdade

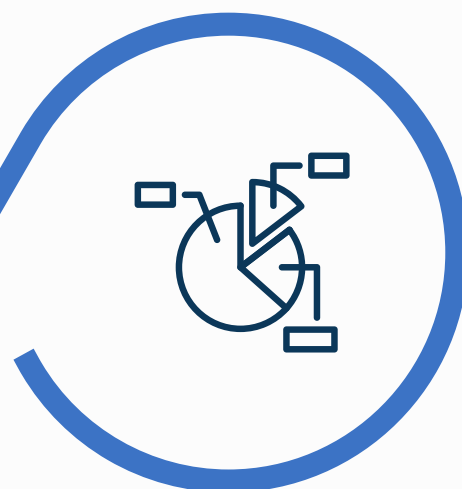
Redução das Disparidades de Saúde

Sem inclusão e equidade, grupos mais vulneráveis enfrentam dificuldades no acesso a tratamentos



Eficiência e Sustentabilidade do Sistema de Saúde

Inclusão de todas as populações em estratégias de prevenção e tratamento reduz a sobrecarga no sistema



Justiça Social e Direitos Humanos

O direito à saúde é um direito fundamental.



Melhorias na Qualidade de Vida e na Saúde Pública

Atendimento mais adequado às necessidades variadas da população



Inovação e Avanços na Medicina

Um sistema de saúde diverso e inclusivo ajuda a construir uma base de dados mais completa e abrangente,



Benefícios para a Economia

Uma população mais saudável é mais produtiva, gera menos gastos em cuidados emergenciais e representa menos impacto para a economia.



A black and white photograph of two hands clasped together, with the fingers of one hand resting on the palm of the other. The hands are the central focus of the image, set against a blurred background of other people's hands.

*Inclusão, Equidade e
Diversidade*



Para todos





“

O futuro não é um lugar para onde estamos indo, mas um lugar que estamos criando.

”

ANTOINE DE SAINT-ÊXUPERY

Obrigada



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

