



**Resposta à interpelação escrita apresentada pela Deputada à Assembleia
Legislativa, Wong Kit Cheng**

Em cumprimento das instruções do Chefe do Executivo, apresento a seguinte resposta à interpelação escrita da Sra. Deputada Wong Kit Cheng, de 24 de Outubro de 2014, enviada a coberto do ofício n.º 938/E759/V/GPAL/2014 da Assembleia Legislativa de 4 de Novembro de 2014 e recebida pelo Gabinete do Chefe do Executivo em 5 de Novembro de 2014:

**O trabalho de prevenção e tratamento do cancro da mama produz
boa eficácia**

O cancro da mama constitui o cancro mais comum entre as mulheres de Macau, contudo, em comparação com outros países, a taxa bruta de incidência do cancro da mama registada em 2012 em Macau foi de 45 pessoas por 100 mil habitantes, menor do que a do Reino Unido, dos Estados Unidos da América, da França e de outros países com o nível mais baixo. Apesar disso, a taxa de sobrevivência relativa a 5 anos para cancro da mama em Macau foi de 87%, sendo mais alta face a outros países. Também não há uma tendência evidente de crescimento em relação à taxa de mortalidade por cancro da mama, demonstrando que os trabalhos dos Serviços de Saúde produziram resultados positivos nas várias vertentes tais como prevenção, detecção precoce e tratamento.

Os Serviços de Saúde têm dado importância ao trabalho de prevenção do cancro da mama, tendo promovido de forma permanente junto dos cidadãos as informações sobre a detecção precoce e a prevenção do cancro da mama, através dos Centros de Saúde e do Centro de Recursos para Doentes Oncológicos, sobretudo, realizando palestras sobre temas de conhecimentos generalizados da prevenção do cancro da mama, aumentando a consciência de



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
衛生局
Serviços de Saúde

(Tradução)

alerta, assim como encorajando a afastar-se dos factores de alto risco do cancro da mama. Os Serviços encorajam os cidadãos para efectuarem exame físico, no sentido de atingir os objectivos de “detecção e tratamento precoces”, preconizando activamente a auto-gestão da doença por parte de doentes oncológicos, de forma a reduzir os danos causados pelo cancro às funções físicas, diminuir a taxa de mortalidade por cancro, bem como elevar a qualidade de vida de doentes. Para além disso, sempre tendo como referência as orientações internacionais e os resultados actualizados de pesquisa médica, melhora-se ainda mais a guia de despistagem clínica de cancros, de modo a que os profissionais de saúde possam efectuar um diagnóstico adequado para os cidadãos.

Por outro lado, os Serviços de Saúde disponibilizam as consultas externas de planeamento familiar e da mulher que se destinam às mulheres para efeitos de rastreio de saúde, procedendo ao exame e acompanhamento para os grupos de alto risco com necessidade e que têm história familiar e genética do cancro da mama. Além disso, proporcionam, a título gratuito, aos doentes com cancro da mama os diversos serviços de terapêutica especializados e de cuidados de reabilitação, tais como operação cirúrgica, quimioterapia e radioterapia, entre outros.

Recolha permanente das informações de doença e aperfeiçoamento das políticas de prevenção e controlo das doenças crónicas

Na sequência de que o cancro tem sido uma das três principais causas de morte em Macau, o Governo da RAEM desenvolveu universalmente o programa de registo de cancro em Macau a partir de 2003, a fim de dominar os dados estatísticos epidemiológicos relativos à taxa de prevalência e à taxa de mortalidade, que servem como base de referência para a elaboração de políticas de prevenção e tratamento do cancro e afectação dos recursos médicos. A par



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
衛生局
Serviços de Saúde

(Tradução)

disso, no ano de 2009, foi estabelecida a Comissão de Prevenção e Controlo das Doenças Crónicas que tem como objectivo reforçar o trabalho de prevenção e controlo das doenças crónicas, preconizando três fases de estratégias para a prevenção e controlo do cancro: 1.ª fase – promoção de saúde e de protecção especial; 2.ª fase – diagnóstico e tratamento precoces; 3.ª fase – limitação da deficiência e reabilitação. Tendo por base a focalização do trabalho de prevenção na primeira fase, a Comissão continua a desenvolver mais trabalhos de divulgação e despistagem relativamente à prevenção das doenças crónicas, apoiando organizações comunitárias cívicas para a realização das actividades de prevenção e tratamento de cancro, no sentido de alcançar o objectivo de protecção da saúde física e mental dos cidadãos.

O Director dos Serviços de Saúde,

Lei Chin Ion
11/12/2014