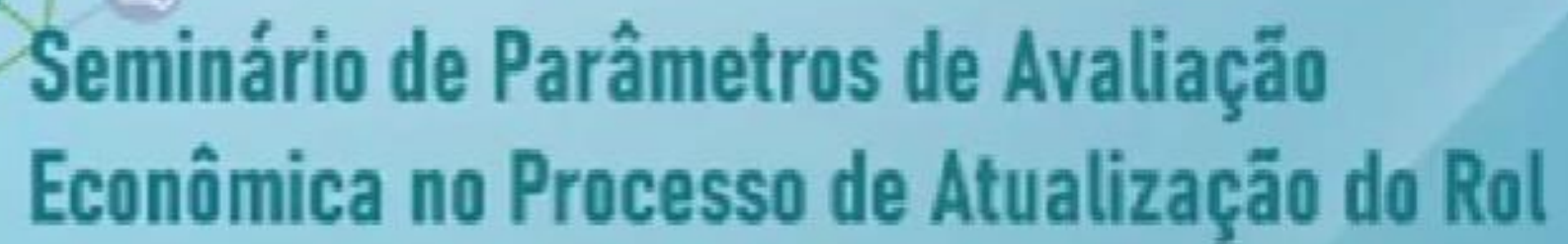


INFORME SOBRE O SEMINÁRIO PARÂMETROS DE AVALIAÇÃO ECONÔMICA NO PROCESSO DE ATUALIZAÇÃO DO ROL

113ª REUNIÃO DA CAMSS

**Coordenação de Avaliação Econômica em Saúde
CAECS/GCTIS/GGRAS/DIRAD-DIPRO**

14 de agosto de 2023



Evento realizado na cidade do Rio de Janeiro (9 de agosto de 2023)

- ❖ Organização: equipe técnica da CAECS/GCITS, com apoio de outras áreas da GGRAS/DIPRO.
- ❖ Objetivos:
 - Possibilitar a exibição, em diferentes perspectivas, de dados econômicos captados no decorrer do processo de atualização do Rol, utilizando-se de recursos visuais que representem as descobertas e informações relevantes;
 - Ampliar a visibilidade das práticas de atualização do Rol;
 - Trazer subsídios para o aprimoramento dos métodos adotados nas análises econômicas de novas tecnologias em saúde;
 - Fornecer insumos para estudos futuros (inclusive de monitoramento das incorporações realizadas);
 - Fornecer insumos para a tomada de decisão em saúde.
- ❖ Escopo: Propostas de Atualização do Rol - PAR submetidas à análise da ANS através do sistema FormRol a partir de outubro de 2021 (Rol contínuo):
 - Elegíveis para análise técnica;
 - Decisão de incorporação ou não já proferida pela ANS.

Atualizado em 28/07/2023

Painel de Informações do Rol:

Impacto orçamentário e avaliação econômica das propostas de incorporação de novas tecnologias no âmbito da saúde suplementar

Apresentação do Painel



Acesso aos Dados



Elaboração e Referências



Diretoria de Normas e Habilitação dos Produtos



Guia de Navegação

AIO - Incorporações

AIO - Detalhe

AES - Descritivo

AES - Detalhe

Introdução
Nota Metodológica
Guia de Navegação
AIO Incorporações
AIO Detalhe
AES Descritivo
AES Detalhe
Elaboração e Referências

Visão AIO – Tecnologias incorporadas (28/07/2023)



AIO - Incorporações



Doença oncológica?

Todos

Ano da incorporação

Todos

32

Tecnologias Incorporadas

Qtde UAT	Tipo de Tecnologia	Impacto Incremental (média anual) - Cenário 1	Impacto Incremental (média anual) - Cenário 2	Impacto Incremental (média anual) - Média dos Cenários	% (Média dos Cenários)
23	Medicamento Antineoplásico	396.851.155,92	423.754.151,62	410.302.653,77	54,56%
5	Medicamento Imunobiológico	28.322.024,95	341.573.855,57	184.947.940,26	24,59%
4	Procedimento	155.450.508,00	158.078.540,59	156.764.524,30	20,85%
32		580.623.688,88	923.406.547,78	752.015.118,33	100,00%

Estatísticas Descritivas (média dos cenários)

-62.248.306,08

Menor impacto

0,00

1º Quartil (25%)

13.195.426,69

Mediana

36.239.794,87

3º Quartil (75%)

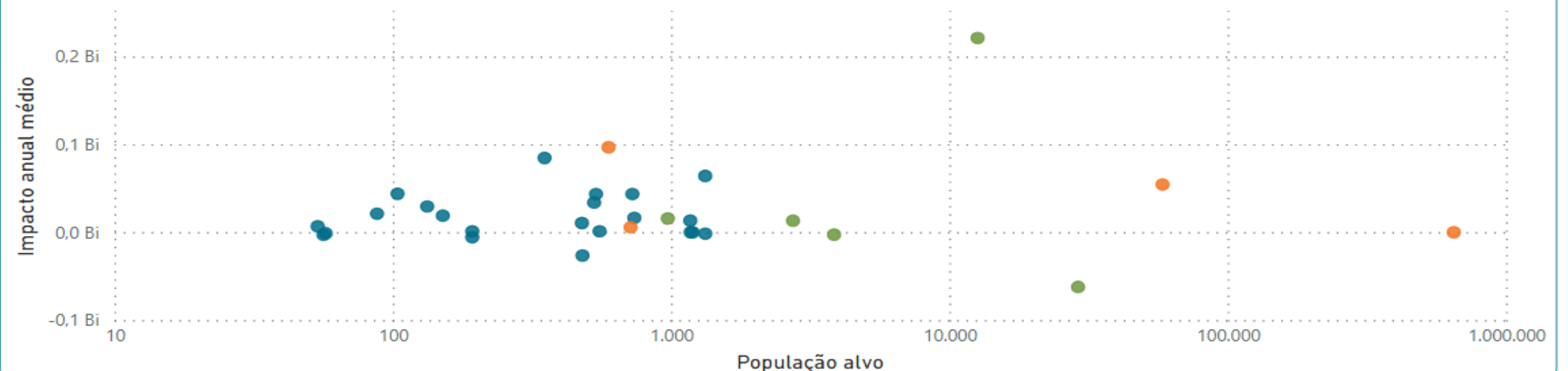
221.151.384,17

Maior impacto

Impacto anual X População alvo (média dos cenários)

Tipo de Tecnologia ● Medicamento Antineoplásico ● Medicamento Imunobiológico ● Procedimento

POPULAÇÃO ALVO EM ESCALA LOGARÍTMICA



Visão AIO – Detalhes das tecnologias incorporadas e não incorporadas (28/07/2023)

AIO - Detalhe

OBS.: Impactos não somáveis

Incorporação	Tipo de Tecnologia	Classe terapêutica do medicamento	Doença oncológica?	Ano da Proposta	Ano da incorporação
Todos	Todos	Todos	Todos	Todos	Todos

Nº UAT	UAT	Tecnologia	INDICAÇÃO DE USO	Pop. Cenário 1	Impacto Cenário 1	Pop. Cenário 2	Impacto Cenário 2	Pop. Média Cenários	Impacto Média Cenários
Todos	1	Darolutamida	Câncer de próstata não metastático resistente à castração	553	182.550,38	553	2.179.088,40	553	1.180.819,39
	2	Dupilumabe	Asma eosinofílica grave	2.740	11.404.890,60	2.740	14.936.338,52	2.740	13.170.614,56
	3	Regorafenibe	Câncer colorretal metastático	474	39.041.054,80			474	39.041.054,80
	4	Ustequinumabe	Colite ulcerativa ativa moderada a grave, adultos, após falha ou contraindicação à terapia convencional ou biológicos	4.537	41.299.278,07			4.537	41.299.278,07
	6	Ofatumumabe	Esclerose múltipla recorrente, adultos, 1ª linha	2.537	30.120.500,20	2.537	36.933.241,90	2.537	33.526.871,05
	7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2ª linha	3.850	-2.747.738,21			3.850	-2.747.738,21
	8	Brigatinibe	Câncer de pulmão não pequenas células (CPNPC) localmente avançado ou metastático positivo para quinase de linfoma anaplásico (ALK), 1ª linha	193	1.015.974,82			193	1.015.974,82
	9	Trifluridina + cloridrato de tipiracila (TAS 102)	Câncer de colorretal metastático previamente tratado, 3ª linha de tratamento.	1.325	42.752.140,23	1.325	85.504.280,46	1.325	64.128.210,34
	10	Levomaltato de cabozantinibe	Carcinoma hepatocelular (CHC), adultos, 2ª linha	173	3.563.660,28			173	3.563.660,28
	11	Apalutamida	Câncer de próstata metastático sensível à castração (CPSCm)	737	32.535.865,75			737	32.535.865,75
	12	Trifluridina + cloridrato de tipiracila (TAS 102)	Câncer gástrico metastático incluindo adenocarcinoma da junção gastroesofágica, adultos, 3ª linha	478	7.006.155,94	478	14.012.311,88	478	10.509.233,91
	13	Erdafitinibe	Carcinoma urotelial localmente avançado ou metastático, com alterações genéticas de receptores de fator de crescimento de fibroblastos (EGFR), com progressão da doença durante ou após	179	13.026.215,89	273	19.703.716,82	226	16.364.966,36

Incorporação	Qtde UAT
Incorporada	32
Não incorporada	12
Total	44

Impacto Incremental (média dos cenários)
-62.248.306,08 Mínimo
17.641.728,34 Mediana
232.273.704,24 Máximo

População (média dos cenários)
54 Mínimo
655 Mediana
13.287.600 Máximo

Visão AES – Descritivo dos tipos de análise econômica das tecnologias incorporadas e não incorporadas (28/07/2023)



AES - Descritivo



Incorporação

Tipo de Tecnologia

Classe terapêutica do medicamento

Doença oncológica?

Ano da Proposta

Ano da incorporação

Todos

Todos

Todos

Todos

Todos

Todos

Quantidade de UATs* por tipo de análise e incorporação

Tipo de Análise - Detalhe	Incorporada	Não incorporada	Total
Custo-consequência - 10 anos de vida	1		1
Custo-efetividade - AVG	4	4	8
Custo-efetividade - AVLP	2		2
Custo-efetividade - Cirurgias evitadas	1		1
Custo-efetividade - Gravidezes evitadas		1	1
Custo-efetividade - Sintoma tratado		1	1
Custo-efetividade - Sintoma tratado com preservação da função sexual		1	1
Custo-efetividade - Taxa de exacerbação	2		2
Custo-minimização - Por paciente	7		7
Custo-minimização - Por paciente com risco cirúrgico	1		1
Custo-minimização - Por paciente sem restrição de risco	1		1
Custo-utilidade - AVAQ	24	10	34

* Uma mesma UAT pode possuir mais de um tipo de análise.

32

Incorporadas

12

Não Incorporadas

Listagem das Tecnologias

UAT	Tecnologia	INDICAÇÃO DE USO
1	Darolutamida	Câncer de próstata não metastático resistente à castração
2	Dupilumabe	Asma eosinofílica grave
3	Regorafenibe	Câncer colorretal metastático
4	Ustequinumabe	Colite ulcerativa ativa moderada a grave, adultos, após falha ou contraindicação à terapia convencional ou biológicos
6	Ofatumumabe	Esclerose múltipla recorrente, adultos, 1a linha
7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2a linha
8	Brigatinibe	Câncer de pulmão não pequenas células (CPNPC) localmente avançado ou metastático positivo para quinase de linfoma anaplásico (ALK), 1a linha
9	Trifluridina + cloridrato de tipiracila (TAS 102)	Câncer de colorretal metastático previamente tratado, 3a linha de tratamento.
10	Levomalato de cabozantinibe	Carcinoma hepatocelular (CHC), adultos, 2a linha
11	Apalutamida	Câncer de próstata metastático sensível à castração (CPSCm)
12	Trifluridina + cloridrato de tipiracila (TAS 102)	Câncer gástrico metastático incluindo adenocarcinoma da junção gastroesofágica, adultos, 3a linha
13	Erdafitinibe	Carcinoma urotelial localmente avançado ou metastático, com alterações genéticas de receptores de fator de crescimento de fibroblastos (FGFR), com progressão da doença durante ou após pelo menos uma linha de quimioterapia anterior, ou até 12 meses após quimioterapia neoadjuvante ou adjuvante, adultos
14	Inserção de sistema intrauterino liberador de levonorgestrel	Menorragia idiopática

Visão AES – Detalhes dos resultados das análises econômicas das tecnologias incorporadas e não incorporadas (28/07/2023)



AES - Detalhe



Tipo de Análise - Detalhe

Incorporação

Tipo de Tecnologia

Classe terapêutica do ...

Doença oncológica?

Ano da incorporação...

Custo-utilidade - AVAQ

Todos

Todos

Todos

Todos

Todos

Incorporação	Qtde UATs	Qtde AES
Incorporada	24	49
Não incorporada	10	22
Total	34	71

Estatísticas Descritivas

194.315,19	8.241,16
1º Quartil (25%)	Mínimo
347.698,26	2.012.253,00
Mediana	Máximo
488.825,30	
3º Quartil (75%)	

Tecnologias por Resultado da AES

UAT	Tecnologia	INDICAÇÃO DE USO	Comparador	Resultado
7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2a linha	Adalimumabe	R\$ 8.241,16
7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2a linha	Etanercepte	R\$ 9.769,01
25	Dupilumabe	Asma grave com inflamação do tipo 2	Omalizumabe	R\$ 25.722,00
71	Olaparibe e Bevacizumabe	Carcinoma epitelial avançado de ovário	Terapia de manutenção com bevacizumabe	R\$ 49.808,00
1	Darolutamida	Câncer de próstata não metastático resistente à castração	Apalutamida	R\$ 77.233,00
34	Radioembolização hepática	Carcinoma hepatocelular em estágio intermediário ou avançado	Sorafenibe	R\$ 77.602,00
6	Ofatumumabe	Esclerose múltipla recorrente, adultos, 1a linha	Betainterferona 1a 44mcg	R\$ 78.703,43
2	Dupilumabe	Asma eosinofílica grave	Mepolizumabe	R\$ 105.902,00
32	Olaparibe	Carcinoma de ovário seroso ou endometriode alto grau recidivado	Cuidados usuais	R\$ 115.678,00
54	Niraparibe	Tratamento de manutenção no carcinoma de ovário, trompa de Falópio ou peritoneal primário ou avançado de alto grau, após quimioterapia de 1a linha	Placebo	R\$ 161.589,38

Tecnologias Dominantes:
(apenas análises de custo-utilidade e custo-efetividade)

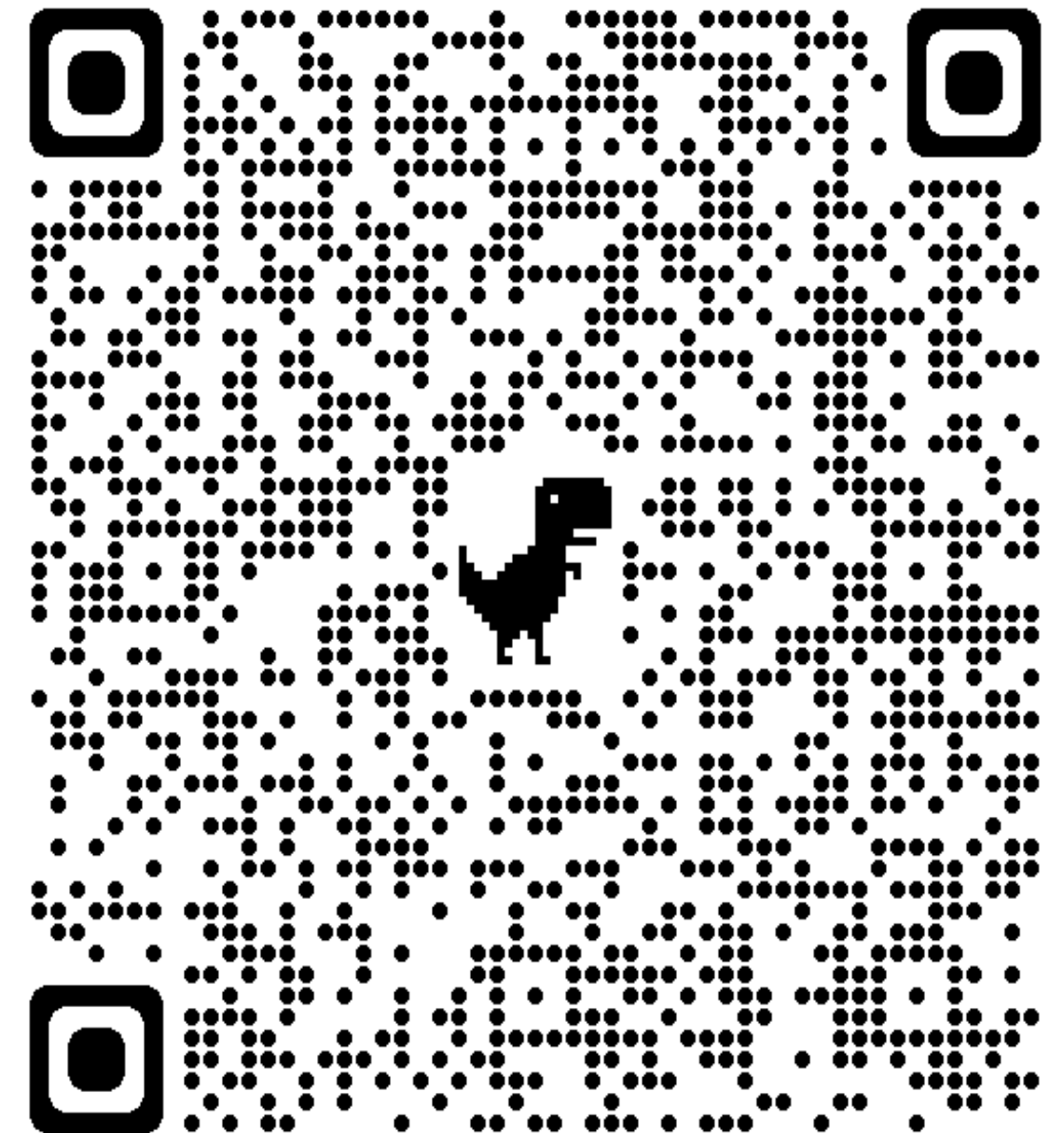
18
Qtde de AES

UAT	Tecnologia	INDICAÇÃO DE USO	Comparador
6	Ofatumumabe	Esclerose múltipla recorrente, adultos, 1a linha	Betainterferona 1a 22mcg
6	Ofatumumabe	Esclerose múltipla recorrente, adultos, 1a linha	Betainterferona 1a 44mcg
7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2a linha	Guselcumabe
7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2a linha	lixequizumabe
7	Risanquizumabe	Psoríase em placas moderada a grave, adultos, 2a linha	Infliximabe

- ❖ As tecnologias são avaliadas de forma independente, em seu próprio fluxo de análise.
- ❖ Os resultados de AIOs consideram as revisões realizadas pela ANS em até dois cenários de impacto orçamentário.
- ❖ No caso de a análise de duas ou mais tecnologias para a mesma indicação ocorrer simultaneamente, o valor do impacto de cada uma considera a distribuição da população-alvo entre elas.
- ❖ Estudos de AES e AIO adotam diferentes premissas e pressupostos.
- ❖ Estudos de AES para uma mesma tecnologia podem apresentar mais de um resultado (diferentes tipos de análise e tecnologia comparadora).
- ❖ Qualquer tipo de soma que utilize os dados do painel pode potencializar o nível de incerteza intrínseco à metodologia.

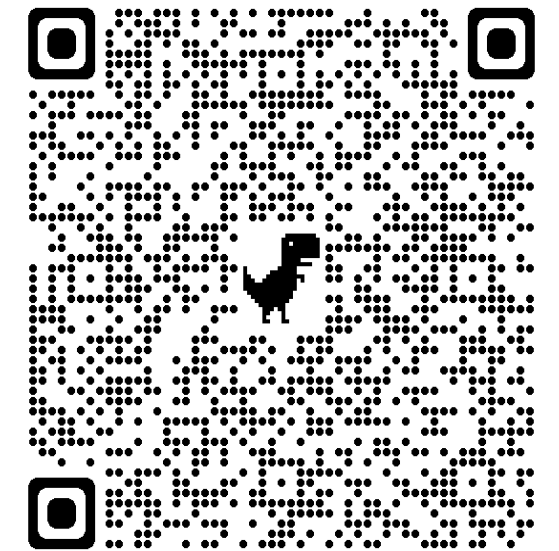
PAINEL DE INFORMAÇÕES DO ROL: Impacto orçamentário e avaliação econômica de propostas de incorporação de novas tecnologias no âmbito da saúde suplementar

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrljoiODlkMTU3MGEtMWZiZC00ODY3LTlhNjctNTlhZDFmODQwZTVmliwidCI6IjlkYmE0ODBjLTRmYTctNDJmNC1iYmEzLTBmYjEzNzVmYmU1ZiJ9>



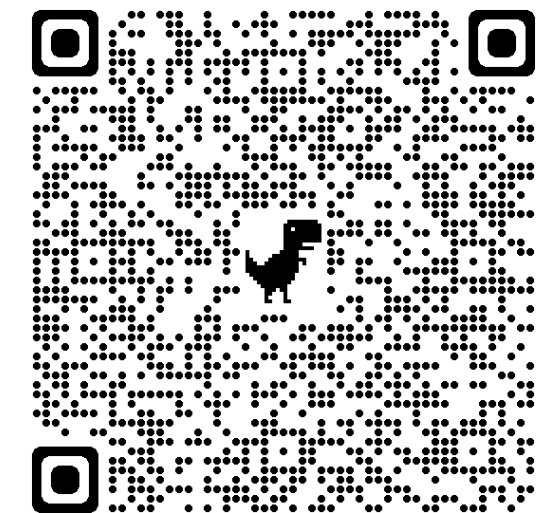
DOCUMENTAÇÃO DAS PROPOSTAS: Documentos utilizados nas análises das tecnologias constantes do Painel (fontes de dados do painel)

<https://www.gov.br/ans/pt-br/aceso-a-informacao/participacao-da-sociedade/atualizacao-do-rol-de-procedimentos/propostas-de-atualizacao-do-rol-par>



MÉTODOS GERAIS DE ATUALIZAÇÃO DO ROL: Documento contendo aspectos relativos à metodologia de trabalho adotados pela ANS na avaliação de tecnologias em saúde

<https://www.gov.br/ans/pt-br/aceso-a-informacao/participacao-da-sociedade/atualizacao-do-rol-de-procedimentos/como-e-atualizado-o-rol-de-procedimentos>





DISQUE ANS
0800 701 9656



Formulário eletrônico
www.gov.br/ans



Atendimento presencial
em Núcleos da ANS



Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105



[ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)



[@ANS_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)



[company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)



[@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)



[ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)

