

ano II

clipping

agosto
2016

CONITEC

comissão nacional de incorporação de tecnologias no sus

CONITEC LANÇA O GUIA “ENTENDENDO A INCORPORAÇÃO DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE – COMO SE ENVOLVER”

A CONITEC lançou na sexta-feira (26/08) a publicação “Entendendo a Incorporação de Tecnologias em Saúde – como se envolver”, já disponível para download no endereço eletrônico - conitec.gov.br. Esse documento foi inspirado no “*Understanding Health Technology Assessment (HTA)*”, produzido pela *Health Equality Europe (HEE)*.

Adaptado à realidade brasileira e elaborado em uma linguagem simples e direta, a publicação proporciona um melhor entendimento da população sobre o processo de incorporação de tecnologias em saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), além de estimular a participação da sociedade no processo de avaliação de tecnologias em saúde (ATS), que antecede a incorporação, a exclusão ou a alteração de medicamentos, produtos e procedimentos.

No Brasil, a participação da comunidade é uma das diretrizes do SUS presentes na Constituição Federal de 1988. É também um dos princípios descritos nas Leis 8.080/1990 e 8.142/1990, que preveem a participação da comunidade na saúde. Em 2011, a Lei 12.401, que criou a CONITEC, também oficializou a participação da sociedade civil.

O envolvimento da população nos processos de tomada de decisão proporciona uma oportunidade de melhorar a compreensão dos gestores e profissionais de saúde sobre as necessidades e preferências dos pacientes. Nesse sentido, o guia é de grande importância para que a população expresse suas necessidades de forma organizada para que possam ser empregadas nos processos de ATS.

ENTENDENDO
A INCORPORAÇÃO
DE TECNOLOGIAS
EM SAÚDE NO SUS
COMO SE ENVOLVER



CLIQUE AQUI PARA DOWNLOAD



I VIDEOCONFERÊNCIA DEBATEU O TRABALHO DA CONITEC

As atividades, funcionamento e objetivos da CONITEC foram amplamente debatidos na I videoconferência do programa “CONITEC em evidência” realizada em 29 de agosto. A palestra inaugural contou com a apresentação da presidente da Comissão, Clarice Alegre Petramale, que expressou a importância do debate em torno do trabalho desenvolvido na área de gestão, avaliação e incorporação de tecnologias em saúde.

A videoconferência contou com a participação das diversas universidades, hospitais e especialistas interessados no tema. O encontro, que também foi transmitido por streaming, teve cerca de 150 acessos externos, que enviaram suas dúvidas pelo e-mail: conitec.evidencia@saude.gov.br.

Participação

Para participar das próximas videoconferências é necessário que o usuário acesse o *site* da Rede Nacional de Ensino e Pesquisa – RNP (www.rute.rnp.br/evento), na data da videoconferência, e clique no *link* localizado no calendário de eventos. Os requisitos mínimos para acesso à videoconferência são: banda de Internet mínima de 512Kbps e plug-in do *Windows Media Player* ou *Silverlight* instalado no navegador de internet.

As informações referentes às datas e os temas das próximas videoconferências serão divulgadas oportunamente no *site* da CONITEC. As próximas reuniões estão previstas para acontecer nos dias: 12/09, 26/09, 10/10, 24/10, 07/11, 21/11 e 12/12.

CONITEC PARTICIPA DE SEMINÁRIO SOBRE LIMIAR DE CUSTO-EFETIVIDADE NO PERU

Nos dias 1 e 2 de agosto, aconteceu em Lima, Peru, o seminário “Aplicación de las evaluaciones económicas y su rol en el proceso de toma de decisiones para la priorización de recursos sanitarios: hacia una estimación del umbral de costo-efectividad para EsSalud”.

O seminário teve como objetivo promover uma discussão sobre a definição de um limiar de custo-efetividade para o sistema de seguridade social EsSalud do Peru.

Para participar dessa importante discussão, representantes do EsSalud: Victor Dongo, Fabián Fiestas Saldarriaga, juntamente com a equipe do IECS-Argentina: Andrés Pichon-Riviere; Federico Augustovski; Sebastián Garcia-Marti; María Calderón, convidaram representantes de outros países: York - UK: Prof. Michael Drummond; Ministério da Saúde do Chile: Mariana Castillo-Riquelme; Ministério da Saúde do Brasil-CONITEC: Fabiana Raynal Floriano; Ministério da Saúde do México: Luz Helena Saavedra; Ministério da Saúde da Colombia - IETS: Aurelio Mejía e da OPS/OMS: Francisco Caccavo.

CONITEC É CONVIDADA PARA PARTICIPAR DE INTERCÂMBIO INTERNACIONAL

Sete países se reuniram para discutir temas de avaliação de tecnologias

O Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde (DGITS) participou do intercâmbio promovido pela RedETSA (Rede de Avaliação de Tecnologias em Saúde das Américas), em Bogotá – Colômbia, no Instituto de Avaliação Tecnológica em Saúde (IETS), nos dias 16 a 19 de agosto. A participação de países como Equador, Chile, Costa Rica, Paraguai, Cuba, El Salvador, além da Colômbia e do Brasil, proporcionou uma rica troca de experiências, promovendo o fortalecimento da capacidade da rede e a troca de informação e de experiências bem sucedidas em ATS e no processo de desenvolvimento de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT).



INTERCAMBIO REDETSA
16 a 18 Agosto 2016 | BOGOTÁ, COLOMBIA



Os técnicos do DGITS, Jorgiany Souza Emerick Ebeidalla e Edison Vieira de Melo Júnior, relataram o trabalho desenvolvido no País e seus desmembramentos em torno do tema de avaliação de tecnologias no SUS. Durante a reunião, os técnicos brasileiros apresentaram aos participantes os encaminhamentos que envolvem todo o processo de tomada de decisão no âmbito da incorporação de tecnologias e Protocolos Clínicos.

DGITS PARTICIPA DO XII ENCONTRO NACIONAL DE ECONOMIA EM SAÚDE

Especialistas relataram suas experiências sobre temas como custo-efetividade e incorporação no SUS

Aconteceu nos dias 24 a 26/08, em Salvador-BA, o XII Encontro Nacional de Economia em Saúde, promovido pela Associação Brasileira de Economia da Saúde (ABRES). O evento se propôs a discutir temas relacionados ao conhecimento científico e tecnológico no campo da economia da saúde, levantar questões relevantes para o SUS e discutir os principais avanços nas áreas de saúde e financiamento, tendo em vista as restrições orçamentárias no campo da saúde pública.

Para discutir esses e outros temas, a organização do evento convidou especialistas do DGITS.

Participaram da mesa as técnicas Fabiana Raynal que proferiu palestra sobre “O limiar de custo-efetividade e a incorporação de tecnologias no SUS” e “O impacto da Judicialização no financiamento do SUS”, e Tacila Mega discorreu sobre “Avaliação de desempenho e a sustentabilidade no SUS”. Na sequência, coube ao técnico Gustavo Laine apresentar o trabalho “Incorporação de antiangiogênicos para tratamento do Edema Macular Diabético”. Esse último trabalho teve como autores: Gustavo Laine Araújo de Oliveira, Fabiana Raynal Floriano, Ricardo Ribeiro Alves Fernandes, Ivan Ricardo Zimmermann e Paulo Gomes de Freitas.



ACONTECEU NA REUNIÃO

Na 47ª reunião da CONITEC, realizada nos dias 03 e 04/08/2016, os membros do plenário emitiram recomendações que foram encaminhadas para decisão do Secretário de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos do Ministério da Saúde. Foram elas:

- incorporação do crosslinking corneano para o tratamento do ceratocone no SUS;
- incorporação da rivastigmina adesivo transdérmico para o tratamento de demência para Doença de Alzheimer;
- não incorporação do fumarato de dimetila para o tratamento da Esclerose Múltipla Recorrente-remitente (EMRR), após 1ª falha de tratamento e/ou falta de aderência ou intolerância às formas parenterais (intramuscular ou subcutânea de GLA e IFNβ;

Durante a reunião, o plenário também deliberou por encaminhar para Consulta Pública as seguintes matérias:

- atualização do PCDT de Puberdade Precoce Central;
- apreciação inicial da Diretriz para o tratamento do Aneurisma de Aorta Abdominal;
- apreciação inicial do ombitasvir, veruprevir, ritonavir e dasabuvir para o tratamento da Hepatite C crônica, causada pelo genótipo 1 em indivíduos com fibrose avançada e cirrose;

CONSULTAS PÚBLICAS

CP n° 17

Proposta de atualização do PCDT para Hepatite B e Coinfecções, ampliação de uso da alfapeginterferona para os pacientes portadores de hepatite B sem o agente Delta, do entecavir e tenofovir para os pacientes portadores de hepatite B com o agente Delta e exclusão da alfainterferona 2b (3.000.000 UI, 5.000.000 UI e 10.000.000 UI) injetável, do adefovir (10 mg) comprimido e da lamivudina (150 mg e 10 mg) em solução oral do tratamento da Hepatite B e Coinfecções. Publicada no DOU 29/07/2016.

Período de 01/08/2016 à 22/08/2016.

CP n° 18

Proposta de elaboração do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Imunossupressão no Transplante Hepático em Adultos. Publicada no DOU 16/08/2016.

Período de 17/08/2016 à 05/09/2016.

CP n° 19

Proposta de atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Anemia na Doença Renal Crônica – Alfaepoetina. Publicada no DOU 16/08/2016.

Período de 17/08/2016 à 05/09/2016.

CP n° 20

Proposta de atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas Anemia na Doença Renal Crônica - Reposição de ferro. Publicada no DOU 16/08/2016.

17/08/2016 à 05/09/2016.

CP n° 21

Proposta de atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Dermatiosite e Polimiosite. Publicado no DOU 16/08/2016.

Período: 17/08/2016 à 05/09/2016.

CP n° 22

Proposta de atualização do Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Doença Falciforme. Publicado no DOU 16/08/2016

Período: 17/08/2016 à 05/09/2016.



<http://conitec.gov.br/>

CONITEC Comissão Nacional de
Incorporação de
Tecnologias no SUS



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

