



Estruturação do Núcleo de Avaliação de Tecnologias em Saúde

Marisa Santos
Infectologista/Epidemiologista

Coordenadora NATS

Instituto Nacional de Cardiologia

SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INSUMOS ESTRATÉGICOS



The FDA Safety Information and Adverse Event Reporting Program

Fingerstick Devices to Obtain Blood Specimens: Initial Communication - Risk of Transmitting Bloodborne Pathogens

Reusable fingerstick (blood lancing) devices and point of care (POC) blood testing devices (e.g., blood glucose meters, PT/INR anticoagulation meters, cholesterol testing devices)

AUDIENCE: Primary Care, Nursing, Laboratory

Intensive Care Med (2007) 33:396–399
DOI 10.1007/s00134-007-0556-8

EDITORIAL

ISSUE: FDA and CDC have noted a progressively increasing number of reports of bloodborne pathogens (e.g., hepatitis B virus, hepatitis C virus, HIV),

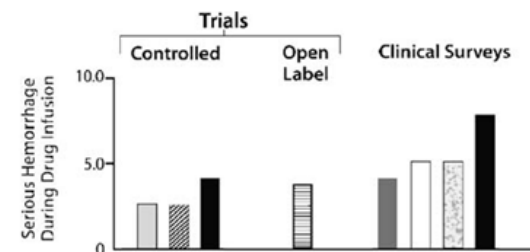
Peter Q. Eichacker
Charles Natanson

Increasing evidence that the risks of rhAPC may outweigh its benefits

Received: 24 January 2007
Accepted: 24 January 2007
Published online: 15 February 2007
© Springer-Verlag 2007

This editorial refers to the articles available at:
<http://dx.doi.org/10.1007/s00134-007-0554-x> and
<http://dx.doi.org/10.1007/s00134-007-0555-9>

P. Q. Eichacker (✉) · C. Natanson



Roteiro

- Introdução
- Montagem da Equipe
- Trabalho Interno
- Capacitação do Grupo
- Parcerias
- Projetos
- Ampliação
- Desafios

Introdução

- Recursos – pessoas, tempo, instalações, equipamentos, conhecimento – escassos
- Sem avaliação sistemática difícil identificar claramente qual a melhor alternativa
- Processo decisório aleatório e fortemente influenciado pela indústria
- ATS produz informação ao decisor buscando o benefício coletivo

Cox Report (Sorenson, Kanavos e Drummond 2007)

- ATS valor importante no sistema de saúde
- Processo transparente, no tempo correto, relevante, aprofundado e útil
- Avaliações devem utilizar métodos robustos,
- Sistema claro de prioridades
- Benefícios para a sociedade evitando distorções de interesses minoritários
- Reconhecer a necessidade da inovação

www.saude.gov.br/sctie ->
Novas Tecnologias

Características	CITEC	CONITEC
Nome	Comissão de Incorporação de Tecnologias do Ministério da Saúde - CITEC	Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS - CONITEC
Instrumento legal	Portaria nº 2.587, de 30 de outubro de 2008	A Lei nº 12.401, de 28 de abril de 2011, altera a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
Órgão responsável	Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos – SCTIE/MS	Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos – SCTIE/MS
Composição da Comissão	Colegiado, Grupo Técnico Assessor e Grupos de Trabalho Permanentes.	Plenário e Secretaria-Executiva. É competência da CONITEC constituir subcomissões técnicas no âmbito da CONITEC.
Composição do colegiado/plenário	Cinco (5) titulares e 5 suplentes representando as seguintes entidades/órgãos: ANVISA; ANS; SAS; SVS; SCTIE	Treze (13) titulares com 1º e 2º suplentes representando as seguintes entidades/órgãos: a) Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos (SCTIE/MS); b) Secretaria-Executiva (SE/MS); c) Secretaria Especial de Saúde Indígena (SESAI/MS); d) Secretaria de Atenção à Saúde (SAS/MS); e) Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS); f) Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa (SGEP/MS); g) Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES/MS); h) Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS); i) Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA); j) Conselho Nacional de Saúde (CNS); k) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS); l) do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS); e m) Conselho Federal de Medicina (CFM), especialista na área.

Montagem da Equipe

- Associação a equipe de Bioestatística e Pesquisa Clínica
- Estagiários PBICs
- Alunos Pós-Graduação
- Bolsistas de Projetos
- Estruturação Física

Equipe (NATS/Bioestatística)

Medicos	7
Enfermeiras	2
Farmaceutica	1
Epidemiologista	2
Estatistico	1
Experiencia em Estatistica	4
Analista de Sistema/Datamanager	1
Bibliotecaria	1
Estagiarios	4
Bolsistas	6
Apoio Administrativo	2

- Alguns mais de uma funcao
- Total de pessoas 19 – diversos setores

Capacidade Instalada

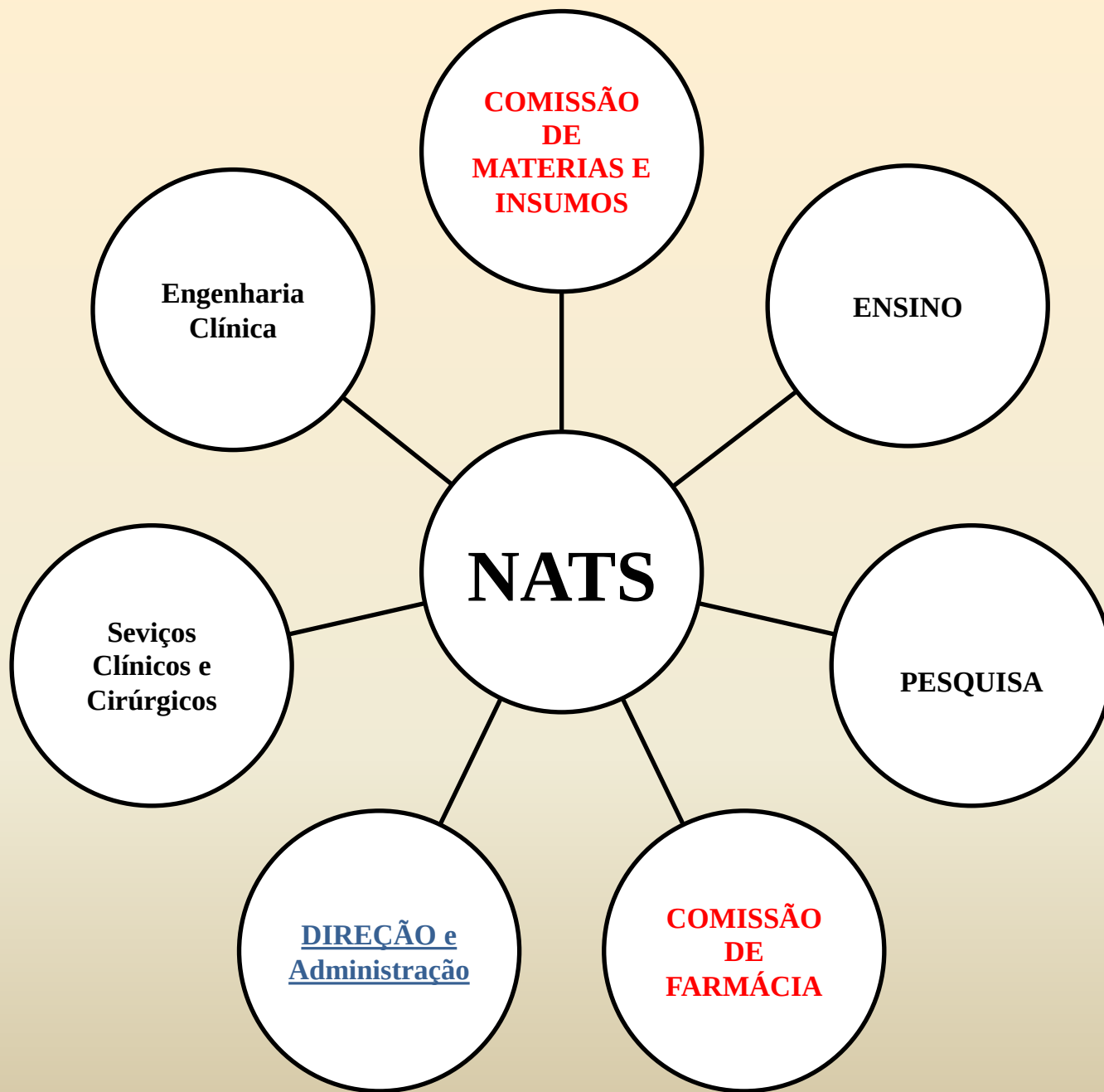
Servidor de Dados

Link para Rede Rio

Biblioteca Virtual

Periódicos CAPES

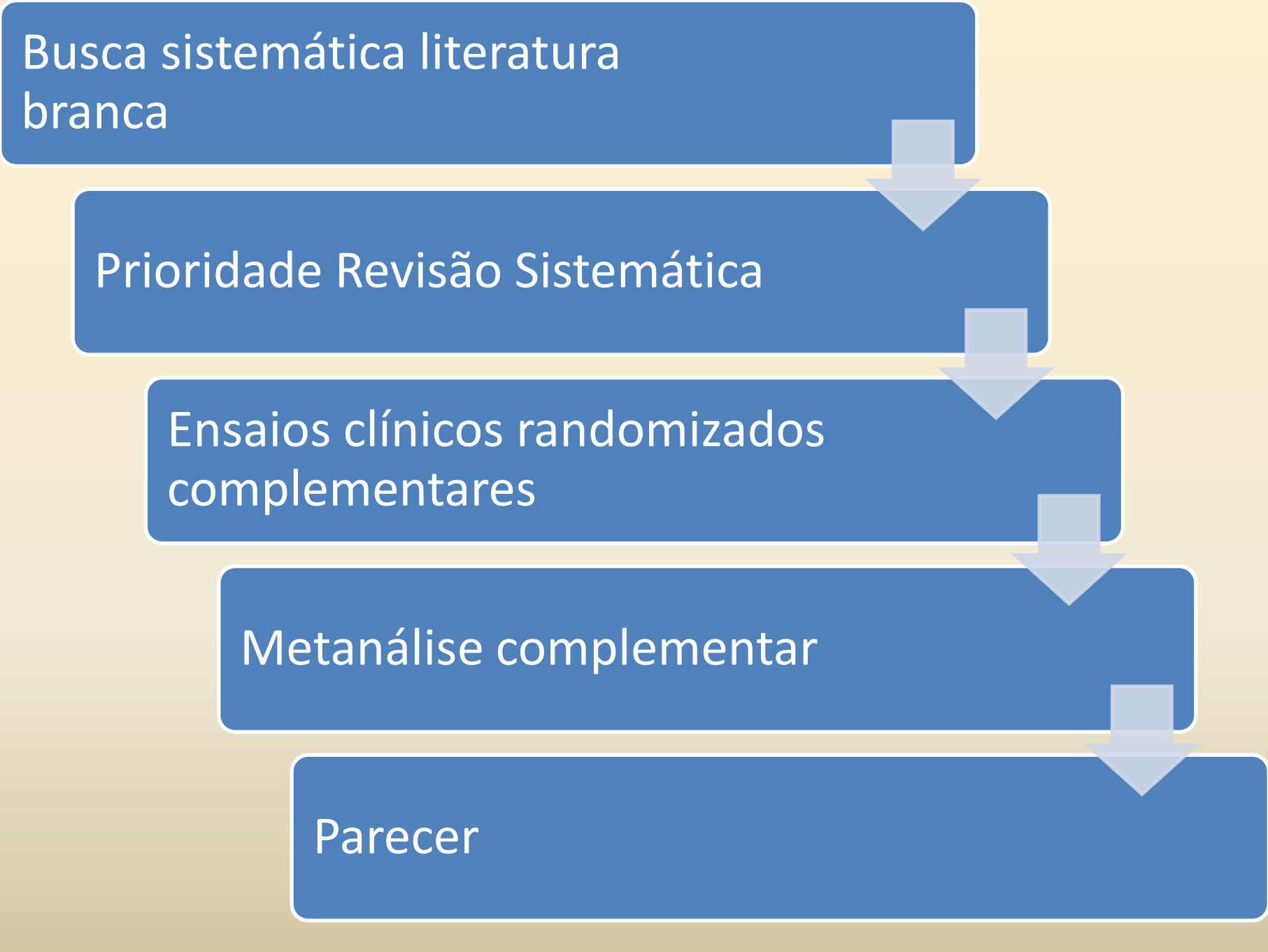
Sala de Videoconferência



Capacitação da Equipe

- Experiência prévia em Avaliação das Evidências, Epidemiologia Clínica
- Curso ANVISA/IECS – Avaliação Econômica
- Capacitação em Serviço - PEGAR, ESTUDAR E FAZER
 - Revisão PTC
 - Elaboração PTC
 - Elaboração de PMT
 - Avaliações Econômicas Parciais e Completas

Busca sistemática literatura
branca



```
graph TD; A[Busca sistemática literatura branca] --> B[Prioridade Revisão Sistemática]; B --> C[Ensaio clínico randomizado complementar]; C --> D[Metanálise complementar]; D --> E[Parecer];
```

Prioridade Revisão Sistemática

Ensaio clínico randomizado
complementares

Metanálise complementar

Parecer



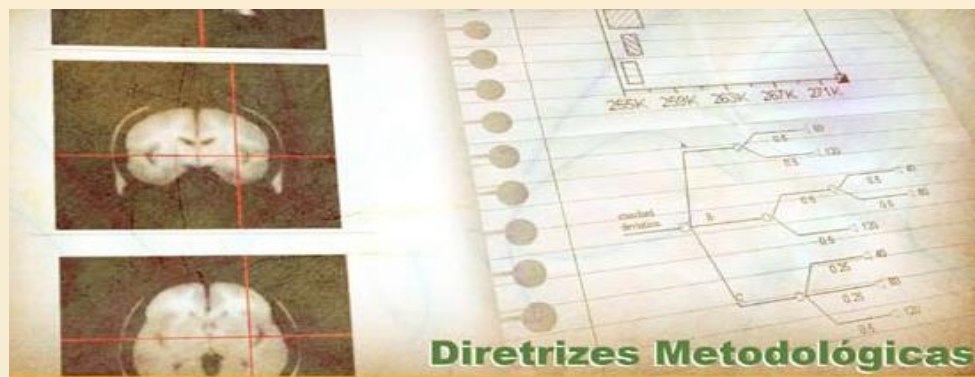
Diretrizes Metodológicas

Elaboração de Pareceres Técnico-Científicos

2ª edição revisada e ampliada

**BRÁSÍLIA - DF
2009**

Avaliação Econômica



Estudos de Avaliação Econômica de Tecnologias em Saúde

BRASÍLIA – DF
2009

MTA

Review of the Single and Multiple Technology Appraisal Processes - Windows Internet Explorer

http://www.nice.org.uk/aboutnice/howwework/devnicetech/technologyappraisalprocessguides/reviewofthesingleandmultipletechnologyappraisalprocesses.jsp?d

NICE multiple technology appraisal

Search

Share

Sidewiki

Bookmarks

Check

Translate

AutoFill

NICE

marisa...

Obtenha mais comple...

Gmail - nao localizados - ...

Health technology assess...

the cox report february 200...

Review of the Single an...

Find: Cox repor

Previous

Next

Options

NHS
National Institute for
Health and Clinical Excellence

Skip to content | Vision impaired | Login | Links | Glossary | Contact | Sitemap | Site help

Search:

NICE NHS Evidence

Home Find guidance Putting guidance into practice Get involved News and press About NICE What is NHS evidence?

Home... About NICE... How we work... Developing NICE technology appraisals... Technology appraisal process guides... Review of the single and multiple technology appraisal processes

Who we are

What we do

How we work

Developing NICE clinical guidelines

Developing NICE interventional procedures

► Developing NICE technology appraisals

Developing NICE single technology appraisals (STAs)

Developing NICE multiple technology appraisals (MTAs)

Technology Appraisal Committee

Independent academic

Review of the single and multiple technology appraisal processes

Updated guide to the multiple technology appraisal process

Updated guide to the multiple technology appraisal process
27 November 2008
(260.89 Kb 1 mins 15 sec @ 28.8Kbps)

Adobe Acrobat reader required.

Internet | Protected Mode: On

Review of the Single... Oops! Internet Explo... http://www.nice.or... aulas evidencias E HTA [C... Microsoft Excel non...

EN 20:28

<http://www.nice.org.uk/media/DDC/CF/MTAPProcessGuidePublicConsultation.pdf>

Oportunidades de Capacitação

- Cursos Oferecidos pelo MS (alunos e tutores!)
 - NICE
 - Busca
 - ATS EAD
 - MBA Economia da Saúde HAOC
 - TreeAge NATS RJ
 - HTAI
- Pagos pelo Serviço
 - Drummond - Argentina



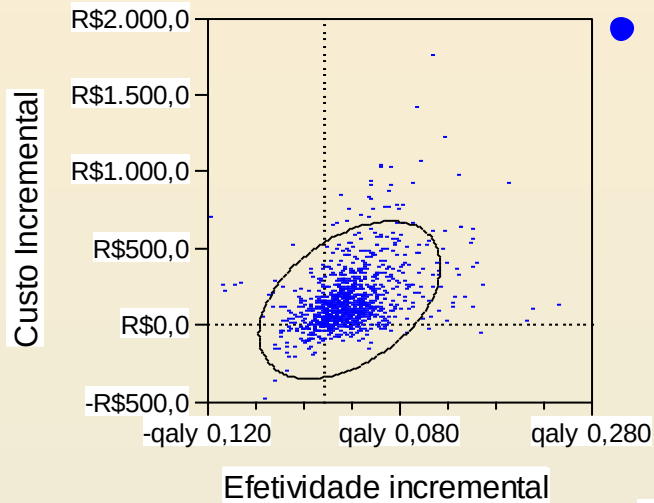
Parcerias

- MS/ANVISA
- ANS
- Universidades
- Secretaria Estadual e SMS RJ/IVB
- Outros NATS RJ
- NATS Brasil – Recife/POA
- York
- Portugal

Projetos

Enoxaparina X HNF

ENX vs. HNF



Curva de Aceitabilidade

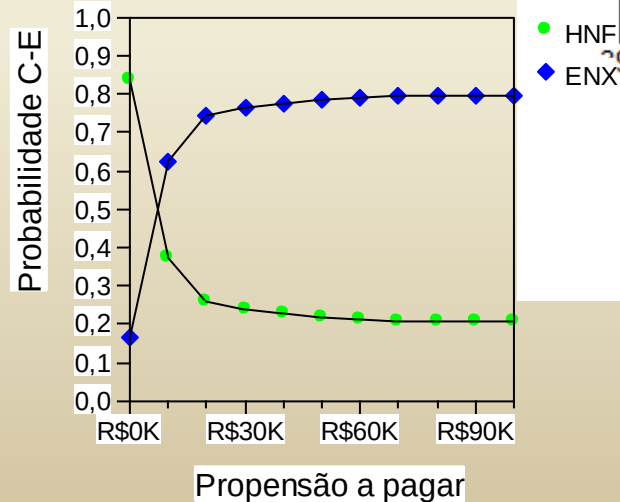
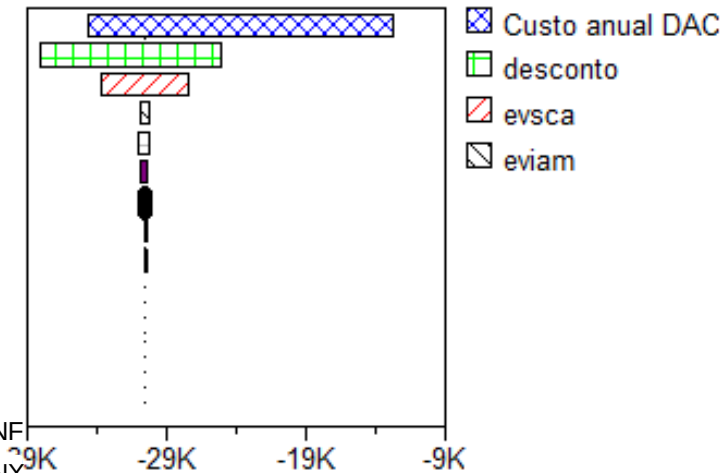
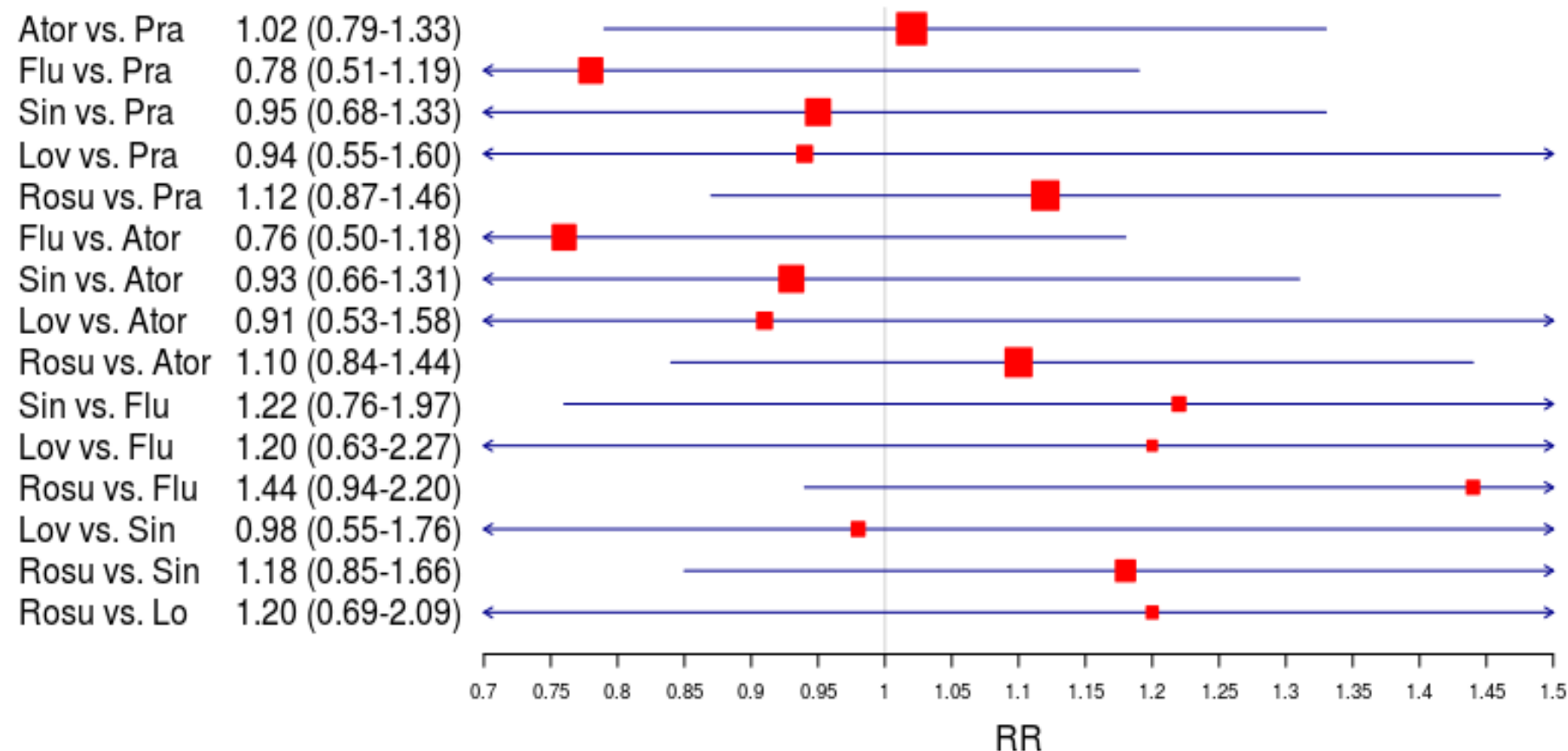


Diagrama de Tornado
SCASSST

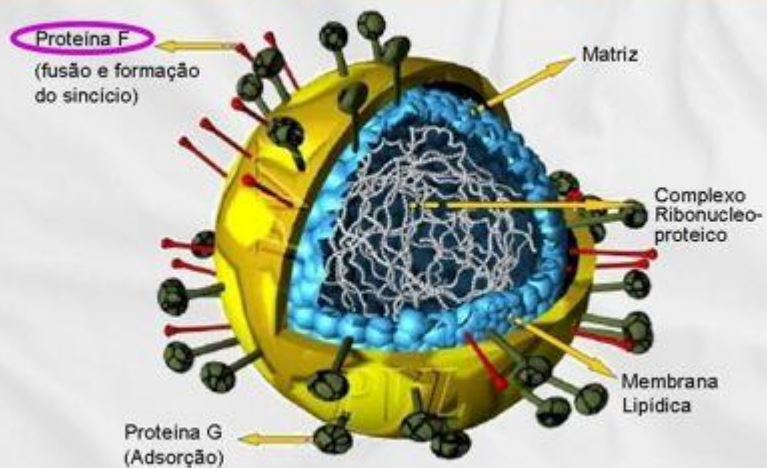


Qual a melhor estatina

Mills – 2010 – Mortalidade Cardiovascular
(MTC)



VSR - Representação



Esquema representativo do VRS

(Modificado de <http://www.bio.warwick.ac.uk/easton/images/Diagrams/3dvirus.jpg>)

Uso racional das

ESTATINAS



ENTREVISTADOR

SUPERVISOR
ANALYSISCOORDENADOR
NATSCOORDENADOR
GERAL ANALYSIS

TABULADOR

DIRETOR ANALYSIS

INICIO

1.Assinatura do Contrato

2.Realizar Calculo
amostral3.Realizar Distribuição
amostral por cidade4.Definir os setores
censitários a serem5.Sincronização de
Software de
gerenciamento de
Tabulação com a
Máscara de Tabulação
Nats

6.Assinatura do Contrato

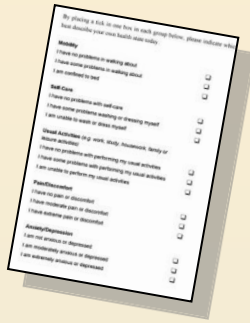
7.Fechar centrais locais
de gerenciamento8.Aquisição do Material
utilizado na coleta9.Desenvolvimento de
Software de
gerenciamento de
Tabulação10.Sincronização de
Software de
gerenciamento de
Tabulação com a
Máscara de Tabulação
Nats11.Verificação de
Segurança do Sistema de
Tráfego de Dados12.Seleção de
Supervisores13.Seleção de
Pesquisadores junto a

Escalas Valores Utilitários Multi-Atributos

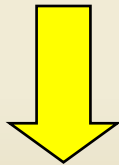


Questionários padronizados:
Fáceis
Comparáveis

Estimativa da qualidade de vida com EQ-5D

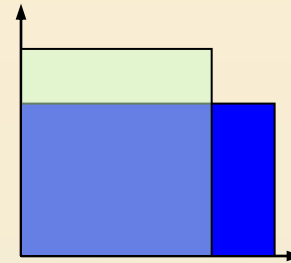


Pacientes em
Ensaio clínico EQ5D



1	2	3	3	1
---	---	---	---	---

Estado de saúde



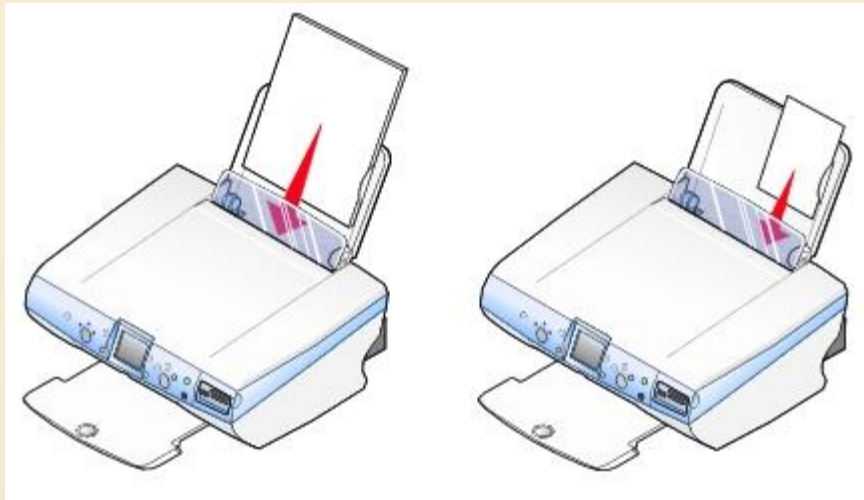
Inquéritos públicos
extrair valores e
preferências (TTO)



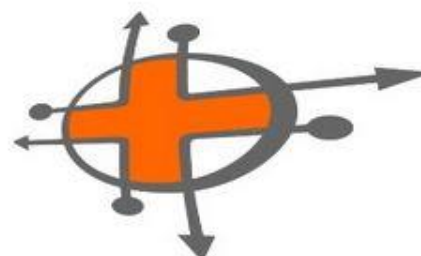
0.07

‘Escore de Qualidade de
Vida’

Scan the completed questionnaires and send to NATS
to evaluate any data inconsistency



INST



NATS-INC
Núcleo de Avaliação de
Tecnologias em Saúde

Olá, Daniel -- Último Acesso : 24/07/2012 20:06

Principal

Usuário

Questionário Euroqol

Supervisionar
Questionários

Sair

Questionários com discordância na digitação e redigitação

A1. Mobilidade

1. Não tenho problema
2. Tenho alguns problemas
3. Estou limitado

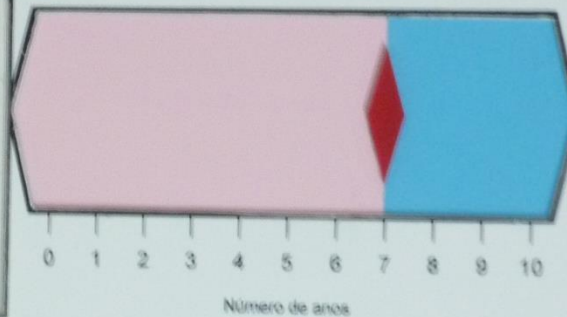
Nr Questionário	Qtd itens com problema	Operação
15 / Parte A	3	Resolver
24 / Parte A	1	Resolver
37 / Parte A	1	Resolver
46 / Parte A	5	Resolver
48 / Parte A	4	Resolver
48 / Parte B	1	Resolver
55 / Parte A	2	Resolver
55 / Parte C	1	Resolver
58 / Parte A	1	Resolver

A2. Cuidados e

1. Não tenho problema
2. Tenho alguns problemas

QUADRO DE TEMPO 1

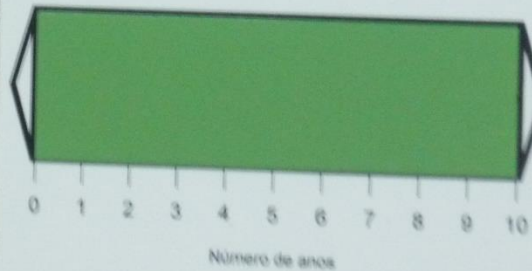
- Não tenho problemas em andar
- Não tenho problemas com os meus cuidados pessoais
- Não tenho problemas em desempenhar as minhas atividades habituais
- Não tenho dores ou mal-estar
- Não estou ansioso(a) ou deprimido(a)



VIDA A

- Estou limitado a ficar na cama
- Sou incapaz de me lavar ou vestir sozinho
- Não tenho problemas em desempenhar as minhas atividades habituais
- Tenho dores ou mal-estar moderados
- Estou moderadamente ansioso(a) ou deprimido(a)

321

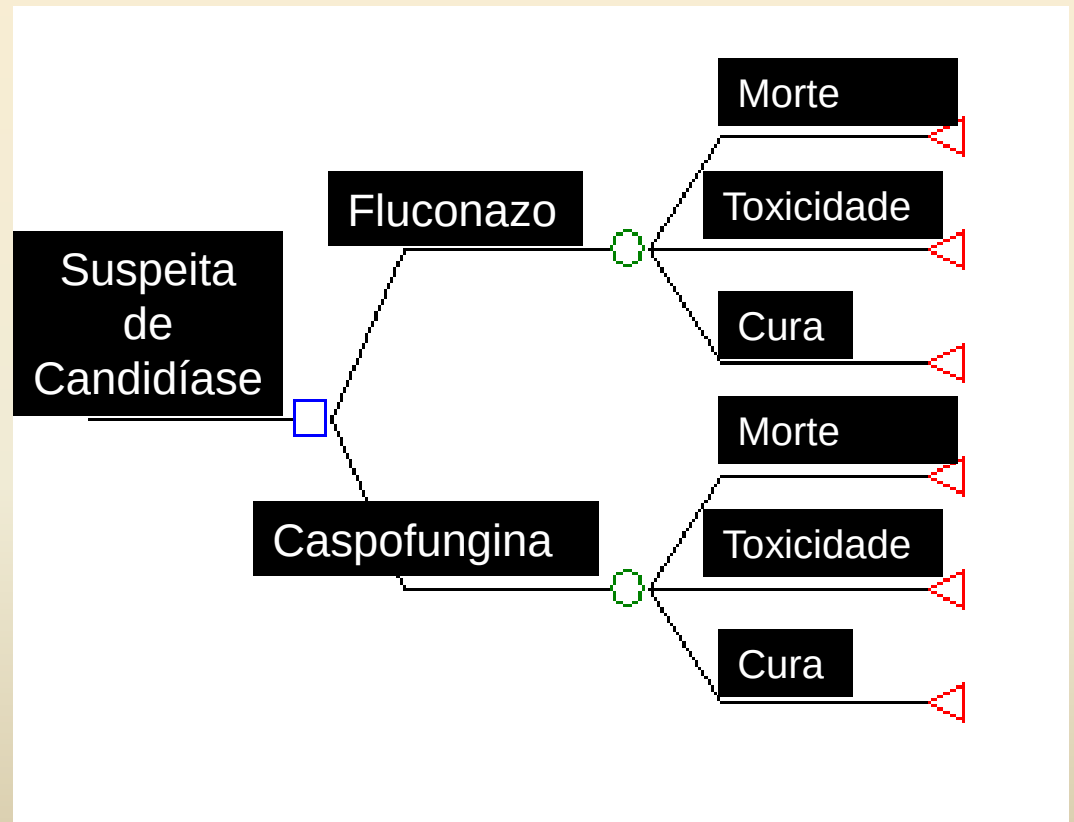


VIDA B

AE Dissertação Mestrado

Desfechos

1. Morte
2. Cura
3. Toxicidade
4. Custos



BRATS

Boletim Brasileiro de Avaliação de Tecnologias em Saúde

18

ISSN 1983-7003

Ano VI nº 18 | Março de 2012

Antidepressivos no Transtorno Depressivo Maior em Adultos

Resumo



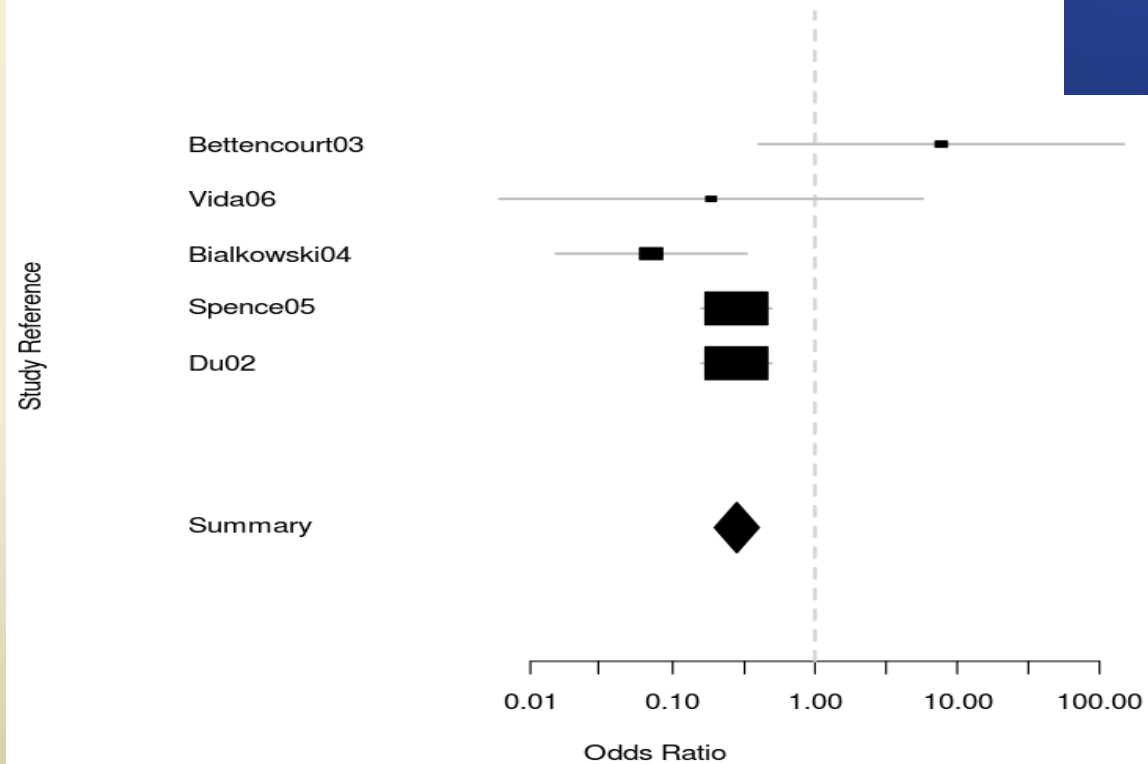
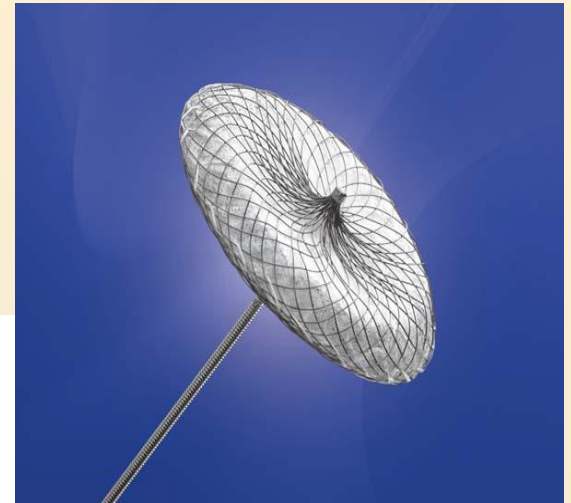
Buscar BRATS ATS
assinatura gratuita

Participação da Sociedade

Parecer Curativos



- PTC
- AE
- IOC



Stents com everolimus

Quadro 1: Pergunta estruturada para elaboração do PTC

População	Pacientes com Diabetes com obstrução em vaso de pequeno calibre
Intervenção	Intervenção coronária percutânea com <i>stent</i> convencional
Comparação	Intervenção coronária percutânea com <i>stent</i> farmacológico
Desfechos	Redução de morte Redução de IAM Redução da taxa de revascularização da lesão alvo orientada por sintomas de angina Trombose intra-stent

Validação da estimativa de letalidade com Linkage em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca RJ

 Ministério da Saúde

Destaques do governo

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA DO SUS

Acesso Rápido

digite o texto

Busca

A A A N A A

DATASUS

Início | Perguntas Frequentes | Mapa do Sítio | Webmail | Fale Conosco | MS-BBS

O DATASUS

Informações de Saúde

Indicadores de Saúde

Assistência à Saúde

Epidemiológicas e Morbidade

Rede Assistencial

Estatísticas Vitais

Demográficas e Socioeconômicas

Inquéritos e Pesquisas

Saúde Suplementar

Informações Financeiras

Sistemas e Aplicativos

Políticas

Publicações

Início > Informações de Saúde > Assistência à Saúde

Selecione a opção:

Internações Hospitalares

☐ Internações por especialidade e local de internação - a partir de 2008

☒ Procedimentos hospitalares por local de internação - a partir de 2008

☐ Procedimentos hospitalares por gestor - a partir de 2008

☐ Procedimentos hospitalares por local de residência - a partir de 2008

☐ Internações por especialidade e local de internação - de 1981 a 2007

☐ Procedimentos hospitalares por local de internação - de 1992 a 2007

☐ Procedimentos hospitalares por local de residência - de 1995 a 2007

Veja também as informações de [Morbidade](#)

Produção ambulatorial

☐ Produção ambulatorial, por local de atendimento - a partir de 2008

☐ Produção ambulatorial, por local de residência - a partir de 2008

☐ Produção ambulatorial, por gestor - a partir de 2008

☐ Produção ambulatorial - de 1994 a 2007

Nota Técnica

Abrangência Geográfica:

Selecione a opção ou clique no mapa



Projeto Erica



Outras Atividades

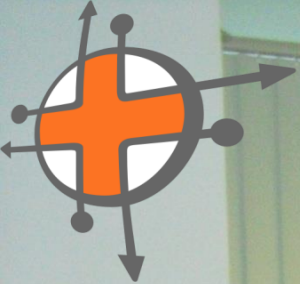
- Revisão Pareceres
- Tutoria em Cursos
- Estudo Dirigido
- Bancas

Ampliação

- NATS POA – Projeto Saúde da Família
- Mestrado profissional
- Metodologia – Computação – Interface para comparações indiretas
- Estrutura de Busca e Localização de Artigos
- Evidencias em geriatria/atenção básica
- Blog

Desafios

- Manter Equipe – altamente especializada e motivada
- Publicações – Oficina em maio 2012
- Área Física
- Parcerias Internacionais
- Criar demanda interna - Disputa pelo poder da “nova tecnologia”
- Facilitar o entendimento dos pareceres pelo Gestor e pelos setores solicitantes
- Facilitar acesso as bases
- Reduzir a “ redundância das bases”



NATS

Núcleo de Avaliação de
Tecnologias em Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PAÍS RICO É PAÍS SEM POBREZA



avaliatecnologia@gmail.com