



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E
INSUMOS ESTRATÉGICOS DE SAÚDE
GABINETE DO COORDENADOR**

São Paulo, 16 de maio de 2012.

Ofício Circular CCTIES nºG484/2012

Caros Colegas,

Em nome da Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, vimos por meio deste, em primeiro lugar agradecer seu empenho e esforço constatados com o Projeto de desenvolvimento do Projeto de desenvolvimento de mais **NÚCLEOS DE AVALIAÇÃO DE TECNOLOGIAS EM SAÚDE** em Hospitais no Estado de São Paulo, expresso na participação dos representantes nomeados e seus colegas das equipes assistenciais, bem como as iniciativas de divulgação das Políticas e construir embasamentos para incorporação de novas Tecnologias na Tabela do SUS/ **Fluxo MS-CONITEC** em seus hospitais.

Dentro do contexto de sua atuação na **REDE PAULISTA DE ATS**, junto à Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo, no dia 16 de maio, desenvolveram-se apresentações de colegas abordando alguns dos elementos centrais ao projeto:

1º. O desenvolvimento em suas respectivas instituições dos Grupos de Trabalho institucionais visando implementar o projeto prioritário de **PRÉ-QUALIFICAÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE ANTES DE COMPRAR E AVALIAÇÃO CONTÍNUA DO SEU DESEMPENHO NA PRÁTICA DAS EQUIPES** (Ver Anexo I, Adriana Cavalcanti[IOT-HC/FMUSP]<acavalcanti@hcnnet.usp.br> e Carmen Eugênia Haddad[Santa Casa SP]<enf.cqmmh@santacasasp.org.br>).

- Nesta apresentações salientaram-se a necessidade de notificar as queixas técnicas e eventos adversos para o NOTIVISA/ANVISA. A Notificação impressa ao NOTIVISA justifica e evita comprar produtos não conformes à finalidade a que se destina (Técnica e Lei 8.666), evita que os colegas comprem produtos inadequados e previne desperdícios, bem como permite à ANVISA e INMETRO acionar medidas de fármaco- e tecnovigilância.
- Publicações científicas sobre os resultados de compras/licitações e acompanhamento em cada instituição constituem importante desenvolvimento e didática para toda a Rede.
- Contamos com sua participa-**ção pró-ativa** de trazer as sugestões de sua instituição, fatores que facilitam ou dificultam localmente o desenvolvimento do projeto, bem como o seu andamento e as necessidades de apoio identificadas – para serem discutidas na próxima reunião mensal pré-programada **dia 20 de junho**, a **3ª. Quarta-feira**.

2º. **CUIDADOS PALIATIVOS** (Ver Anexo II), Dr. Ricardo Tavares[IC-HC/FMUSP]<ricardo.tavares@hcnnet.usp.br>; <ricardotavaresfw@uol.com.br> incluiu a temática de organização/otimização dos serviços de longa permanência para pacientes em Terminalidade (INDICADORES || PROBABILIDADE NEGATIVA DE CURA: Alocação apropriada de Perfis I a IV.

- Proposta: Questionário e Resultados obtidos no IC-HC/FMUSP podem ser adaptados e aplicados nos demais Hospitais, visando incrementar ética em serviço, respeito, segurança, conforto e dignidade para pacientes terminais, em cumprimento a Política SUS de atenção integral e integrada, na continuidade assistencial da internação-ambulatorio-apoio-domicílio.

- A SES-SP e Dr Ricardo colocam à disposição apoio para Publicações científicas das experiências em desenvolvimento e para aqueles que podem desenvolver iniciativas – comunicar as necessidades de apoio identificadas, fatores que facilitam ou dificultam localmente o desenvolvimento do projeto. Discutir sugestões e indicar colegas responsáveis => Plano de Ação a ser desenvolvido em Grupo Técnico dos NATS-SES-SP **dia 20 de junho**.

3º. **RADIOLOGIA DIGITAL** (Ver Anexo III, Dr. Alexandre Hermini[SES-SP]) - revisão das tendências e inevitável evolução das tecnologias de aquisição, gestão e armazenamento de imagens médicas: Se preparar para transição e incorporar na Tabela do SUS com ressarcimento mais justo.

- Identificar mais PARTICIPANTES INTERESSADOS para desenvolver o Grupo Técnico dos NATS-SES-SP: além dos já inscritos os Dr Alexandre Hermini[SES-SP]<ahermini@saude.sp.gov.br>; Dr Airtton Mota Moreira<amota@fm.usp.br>; <MotaMoreira@gmail.com> e Fabiano R. Goulart[InRad-HC/FMUSP]; Eng.º Rodrigo Plazas[Hospital Base da Faculdade Estadual de Medicina de São José do Rio Preto]; Eng.º Leandro Alves[Santa Casa de Misericórdia de São Paulo]; Eng.º Diego Martinez[CAISM-UNICAMP]; Eng.º José Eduardo Silva[ICESP-HC/FMUSP]
- Em Comparação: Atualizar seus cadastros CNES-DATASUS-MS= Linha de base com os equipamentos que possuem; *Registry*: data de aquisição, histórico de manutenção e custos envolvidos/ preventivas, corretivas e peças
- Projeto de Monitoramento do Horizonte Tecnológico, MHT, da **RADIOLOGIA DIGITAL** com o propósito de Avaliação precoce e priorização de novas tecnologias mais úteis para o SUS - fazer **Pareceres Técnico-Científicos**.

4º. **HORMÔNIOS** (Ver Anexo IV, Prof^ª. Dr^ª. Elaine Maria Frade Costa <[elaine"@emfcosta.med.br](mailto:elaine)>, Médica Supervisora do Serviço de Endocrinologia do IC-HC/FMUSP, Chefe da Unidade de Endocrinologia do Desenvolvimento) Sugestão de Projeto em Rede – novas tecnologias com potencial benefício e que não constam na Tabela SUS

- Experiência no IC-HC/FMUSP comparou duas formas de se administrar o hormônio de crescimento: 1) frascos para diluição e posterior aplicação através de seringas (Utilizada no SUS devido ao menor custo) e, 2) canetas com a medicação em solução pronta para aplicação; observou-se efetividade igual. O uso de 2)canetas propiciou uma economia total (somando-se o custo derivado do desperdício) de cerca de 12% em relação ao uso de frascos/seringas, após 3 meses de tratamento.
- Identificar mais PARTICIPANTES INTERESSADOS para desenvolver o projeto em Rede dos NATS-SES-SP: propósito de Avaliação precoce e priorização de novas tecnologias mais úteis para o SUS - fazer **Pareceres Técnico-Científicos**.

† Favor **corresponder com os e-mails citados** e formalizar sua participação com nome dos responsáveis no Hospital:: O seguimento de 1º. ao 4º. Temas acima devem ser discutidos e propostas de Grupos Técnicos constituídas para Registro na próxima Pauta e Ata (**dia 20 de junho**).

† Favor **corresponder** <emtrindade@saude.sp.gov.br>; Andréa <azamberlan@fmb.unesp.br> identificando **novas propostas** para colocar na próxima Pauta (do **dia 20 de junho**): sobre novas tecnologias, modificações úteis para a Tabela do SUS ou assuntos que os hospitais querem promover.

+ As inscrições da próxima Oficina **dias 20, 21 e 22 de junho de 2012**, para treinar a elaboração de **Pareceres Técnico-Científicos**, de acordo com as Diretrizes Metodológicas, estão ainda disponíveis. Esta será realizada em São Paulo, no **Laboratório de Informática** – do Instituto de Saúde, situado à **Rua Santo Antonio, 590 /Bela Vista em São Paulo – Capital (Tel. (11) 3116-8592 – contato com Dra. Teresa Toma)**. O objetivo dessa oficina é treinar futuros pareceristas em ATS.

- É importante identificar os profissionais da assistência que podem participar destas Oficinas com o objetivo de alinharmos os métodos de trabalho e atingirmos o objetivo de submissão de PTCs sem pendências à CONITEC/Ministério da Saúde, incrementar a probabilidade de incorporar novas tecnologias ou solicitações de mudanças requeridas na Tabela do SUS, que favoreçam o planejamento e desenvolvimento do Sistema de Saúde no Estado de São Paulo e no Brasil.

+ A Prof^a. Dr^a. ANGELA MARIA BACHA <angela@caism.unicamp.br> (19) 3521.9300 fax (19) 3521.9396 (Diretora Associada do Hospital da Mulher Prof. Dr. José Aristodemo Pinotti Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher Universidade Estadual de Campinas Médica Supervisora do Serviço de CAISM-UNICAMP **apresentará dia 20 de junho** as questões

1. procedimento de **embolização** das artérias uterinas em acretismo placentário,
2. abordagem e acompanhamento das gestantes com acretismo placentário e
3. correção das distopias genitais femininas.

O CAISM já vem acumulando alguma experiência nesses casos e esses procedimento de alto custo ainda não estão na Tabela SUS => Identificar e **trazer mais PARTICIPANTES INTERESSADOS** para desenvolver o projeto em Rede dos NATS-SES-SP: propósito de Avaliação e priorização de novas tecnologias mais úteis para o SUS - fazer **Pareceres Técnico-Científicos**.

A Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo será parceira comprometida para fortalecer todos os projetos concretos desenvolvidos nos EASSs, auxiliar na busca dos recursos necessários e solicita sua apreciação desta e aguarda o seu retorno.

Atenciosamente



Evelinda Trindade
Diretora, Grupo de Planejamento e Incorporação de Tecnologia e Insumos
Coordenadoria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos de Saúde
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
Tel: (11) 3066-8658 ou (11) 3066-8182, e-mail: emtrindade@saude.sp.gov.br

Referências Bibliográficas

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. **DIRETRIZES METODOLÓGICAS PARA ELABORAÇÃO DE PARECERES TÉCNICO-CIENTÍFICOS PARA O MINISTÉRIO DA SAÚDE / 3ª. ED.** Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos, Departamento de Ciência e Tecnologia. – Brasília : Ministério da Saúde, 2011. 58 p. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos) Web site:<http://www.saude.gov.br/REBRATS> na aba - Publicações
2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento de Ciência e Tecnologia. **DIRETRIZES METODOLÓGICAS: ESTUDOS DE AVALIAÇÃO ECONÔMICA DE TECNOLOGIAS DA SAÚDE.** Ministério da Saúde, Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos,

Departamento de Ciência e Tecnologia. – Brasília : Ministério da Saúde, 2009. 150 p. – (Série A. Normas e Manuais Técnicos) Web site:<http://www.saude.gov.br/REBRATS> na aba – Publicações

3. Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Unidade de Tecnovigilância/ Núcleo de Gestão do Sistema Nacional de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária. **PRÉ-QUALIFICAÇÃO DE ARTIGOS MÉDICO-HOSPITALARES: ESTRATÉGIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PREVENÇÃO.** Brasília : Anvisa, 2010. Descrição 234 p. – Série (Série A. Normas e manuais técnicos) Web site:<http://www.anvisa.gov.br> na aba – Tecnovigilância e na sub-aba – Publicações

[Digite texto]

ANEXO I:

[Digite texto]

ANEXO II:

[Digite texto]

ANEXO III:

[Digite texto]

ANEXO IV: