

COMO PARTICIPAR DA CONSULTA PÚBLICA Nº81 DA ANS SOBRE ROL DE PROCEDIMENTOS CICLO 2019/2020

1) Acessar o link:

<http://www.ans.gov.br/participacao-da-sociedade/consultas-e-participacoes-publicas/consulta-publica-n-81-atualizacao-do-rol-de-procedimentos-e-eventos-em-saude-ciclo-2019-2020/consulta-publica-n-81-contribuicao-para-recomendacoes-relacionadas-as-propostas-de-procedimentos>

2) No final da página haverá um formulário eletrônico aonde cada participante da Consulta Pública poderá eleger o procedimento através da UAT e incluir sua participação seus dados de contato

Consulta Pública nº 81 – Contribuição para recomendações relacionadas às propostas de procedimentos

Período:

08/10/2020 a 21/11/2020

Descrição:

Este item da Consulta Pública nº 81 tem como objetivo receber contribuições para as recomendações preliminares relacionadas às propostas de atualização do Rol de tecnologias em saúde do tipo "Procedimento".

ATENÇÃO: A partir das propostas de atualização recebidas no ciclo 2019/2020, foram criadas Unidades de Análise Técnica – UAT. As UAT estão listadas na grade abaixo. **ANTES DE REALIZAR SUA CONTRIBUIÇÃO, É IMPORTANTE CONHECER A RECOMENDAÇÃO PRELIMINAR FORMULADA PARA A UAT DE SEU INTERESSE.** As recomendações preliminares podem ser FAVORÁVEIS ou DESFAVORÁVEIS à proposta de atualização, conforme resultado da análise técnica da ANS.

A recomendação preliminar formulada para UAT está registrada no documento "Resumo Executivo". Para visualizar este documento, identifique na grade abaixo a linha com a UAT de seu interesse e na coluna "Recomendação Preliminar" clique em "Visualizar (.pdf)". Para saber mais sobre a proposta de atualização e a análise técnica da proposta, baixe o arquivo compactado na coluna "Documentos de apoio" clicando em "Baixar (.zip)".

Para ler a Nota Técnica de Consolidação das Propostas de Atualização do Rol Ciclo 2019/2020, [clique aqui](#). Nesta Nota é possível conhecer todas as recomendações preliminares do ciclo.

Arquivos Relacionados:

Nº UAT	Proposta de atualização	Recomendação preliminar	Documentos de apoio
101	BALÃO INTRAGÁSTRICO	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
102	BIÓPSIA DIRETA EM VIAS BILIARES POR COLANGIOSCOPIA	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
103	CAPSULÁ ENDOSCÓPICA	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
104	CRIOABLAÇÃO_FIBRILAÇÃO ATRIAL	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
105	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
106	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO COM STRAIN BIDIMENSIONAL	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
107	IDENTIFICAÇÃO MULTIPLEX POR PCR_PAINEL INFECÇÕES DA CORRENTE SANGUÍNEA	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
108	IDENTIFICAÇÃO MULTIPLEX POR PCR_PAINEL MENINGOENCEFALITE	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
109	IDENTIFICAÇÃO MULTIPLEX POR PCR_PAINEL RESPIRATÓRIO	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)
110	HEMODIAFILTRAÇÃO ONLINE	Visualizar (.pdf)	Baixar (.zip)

Legenda:

PAR - Proposta de Atualização do Rol

RP - Recomendação Preliminar

UAT - Unidade de Análise Técnica

Envie seu comentário

Utilize o formulário abaixo para escrever seus comentários. A cada comentário digitado, pressione o botão "Incluir comentário". Quando tiver incluído todos os comentários desejados clique no botão "Continuar", ao final da página. As contribuições recebidas poderão ser publicadas no site eletrônico da ANS, com respectivos números de protocolo.

Explique a situação

Dados para contato

Preencha os dados abaixo: (* preenchimento obrigatório)

- 3) Selecionar no campo "Recomendação Preliminar" uma das UAT, por exemplo, "508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA)":

The screenshot shows a form with two tabs: "Explique a situação" (active) and "Dados para contato". Below the tabs, it says "Preencha os dados abaixo: (* preenchimento obrigatório)". Under the "Comentário I" section, there are two fields: "Recomendação Preliminar: *" and "Opinião: *". The "Recomendação Preliminar" dropdown menu is open, showing a search bar and a list of options. The option "508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA)" is highlighted with a blue circle. Other visible options include "507_TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALIVIZUMABE PARA O VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO - VSR" and "509_ANALISE MOLECULAR DE DNA: PESQUISA DE MICRODELEÇÕES/MICRODUPLICAÇÕES POR FISH (ELI HOMOGENEUS IN SITU HYBRIDIZATION)".

Selecionar também:

- ✓ 114_RESSONÂNCIA MAGNÉTICA_JOELHO
- ✓ 115_RESSONÂNCIA MAGNÉTICA_COLUNA
- ✓ 504_ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL
- ✓ 508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA)

- 4) Selecionar a ação no campo "Opinião" para cada UAT:

The screenshot shows the same form as above, but now the "Opinião: *" dropdown menu is open. It shows a search bar and a list of options: "Selecionar", "Concordo com a recomendação preliminar", "Discordo da recomendação preliminar", and "Concordo/Discordo parcialmente da recomendação preliminar". The last option is highlighted with a blue circle.

- ✓ 114_RESSONÂNCIA MAGNÉTICA_JOELHO (Opinião: **Concordo** com a recomendação preliminar)
- ✓ 115_RESSONÂNCIA MAGNÉTICA_COLUNA (Opinião: **Concordo** com a recomendação preliminar)
- ✓ 504_ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (Opinião: **Discordo** da recomendação preliminar)
- ✓ 508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA) (Opinião: **Concordo/Discordo** da recomendação preliminar)

No campo "Justificativa" inserir justificativa padrão que o CBR (Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem) descreveu para auxiliar e deixar padronizado o porquê da sua opinião:

Explique a situação **Dados para contato**

Preencha os dados abaixo: (* preenchimento obrigatório)

Comentário I

Recomendação Preliminar: * **Opinião: ***

508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA P... Concordo/Discordo parcialmente da recomendaçã...

Justificativa: *

Eu não concordo com a alteração da DUT sobre a biópsia percutânea a vácuo guiada pela ultrassonografia (item II), que propõem a "COBERTURA OBRIGATÓRIA NOS NÓDULOS MENORES QUE 2 CM, DE CATEGORIAS 4 OU 5 DE BI-RADS, NOS CASOS ONDE PERMANECE DÚVIDA APÓS CORE BIOPSY ORIENTADA POR ULTRASSONOGRRAFIA". Isso porque existem várias situações clínicas na qual não é possível ou necessária a realização da core-biopsy previamente a biópsia percutânea a vácuo, o que pode inclusive gerar aumento de custo, atraso diagnóstico e ansiedade a paciente. Um exemplo são as lesões próximas aos implantes ou à parede torácica, ou mesmo no contexto de determinar a resposta patológica completa após o tratamento quimioterápico neoadjuvante de câncer de mama. Por outro lado, concordo com a alteração da descrição do procedimento para a inclusão da "RESSONÂNCIA MAGNÉTICA", assim como concorda com as alterações propostas para o item I da DUT (a.b.c).

3071 caracteres restantes

As justificativas criadas são:

- ✓ **114_RESSONÂNCIA_MAGNÉTICA_JOELHO** (Justificativa: Concordo com a recomendação preliminar, porque as alegações apresentadas no documento para elaboração de uma DUT de RM de joelho carecem de evidências científicas para sua sustentação. As indicações para o uso de Ressonância Magnética como método de investigação das condições patológicas do joelho são tantas e tão variadas, dependendo do compartimento atômico envolvido, do quadro clínico associado, que não há na literatura médica nenhum documento sequer similar ao apresentado. Portanto, me posiciono enfaticamente contra a inclusão desta DUT.)
- ✓ **115_RESSONÂNCIA_MAGNÉTICA_COLUNA** (Justificativa: Concordo com a recomendação preliminar, porque as alegações apresentadas no documento para elaboração de uma DUT de RM de Coluna carecem de evidências científicas para sua sustentação. As indicações para uso da Ressonância Magnética com método de investigações das condições patológicas da coluna são tantas e tão variáveis dependendo do compartimento envolvido, neuro e eixo e suas estruturas periféricas ou estruturas ósseas, do quadro clínico associado, que não há na literatura médica nenhum documento sequer similar ao apresentado. Portanto, me posiciono enfaticamente contra a inclusão desta DUT.)
- ✓ **504_ULTRASSONOGRRAFIA_OBSTÉTRICA_COM_TRANSILUCÊNCIA_NUCAL** (Justificativa: Discordo da recomendação preliminar, porque o Ultrassom Morfológico de Primeiro Trimestre é um exame muito mais complexo que o Ultrassom Obstétrico de com Translucência Nucal. O Ultrassom Morfológico de Primeiro Trimestre inclui estudo detalhado da anatomia como os seguintes itens: ossificação dos ossos do crânio, ventrículos cerebrais e plexos coróides, foice do cérebro, olhos e osso nasal, ossos da face, lábios, coluna vertebral em cortes longitudinal e axial, pulmões e sua simetria, coração fetal com corte quatro câmaras, presença de estômago e sua localização, bexiga, rins, cordão e sua inserção, integridade da parede abdominal e pele, membros superiores e inferiores com seus segmentos. A Translucência Nucal é incluída na avaliação da região cervical do feto. Referência: ISUOG practice guidelines: performance of first-trimester fetal ultrasound scanner. Assim o Ultrassom Morfológico de Morfológico de Primeiro Trimestre deve ser distinto do Ultrassom Obstétrico de com Translucência Nucal, com código específico e precificação distinta)

- ✓ **508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA)** (Justificativa: Eu não concordo com a alteração da DUT sobre a biópsia percutânea a vácuo guiada pela ultrassonografia (item II), que propõem a cobertura obrigatória nos nódulos menores que 2 cm, de categorias 4 ou 5 de BIRADS, nos casos onde permanece dúvida após Core Biopsy orientada por ultrassonografia. Isso porque existem várias situações clínicas na qual não é possível ou necessária a realização da Core Biopsy previamente a biópsia percutânea a vácuo, o que pode inclusive gerar aumento de custo, atraso diagnóstico e ansiedade a paciente. Um exemplo são as lesões próximas aos implantes ou à parede torácica, ou mesmo no contexto de determinar a resposta patológica completa após o tratamento quimioterápico neoadjuvante de câncer de mama. Por outro lado, concordo com a alteração da descrição do procedimento para a inclusão da "Ressonância Magnética", assim como concorda com as alterações propostas para o item I da DUT (a,b,c)).

6) Após clicar no botão "+Incluir comentário":

Preencha os dados abaixo: (* preenchimento obrigatório)

Comentário II

Recomendação Preliminar: *

Opinião: *

Justificativa: *

4000 caracteres restantes

Incluir comentário

Excluir

Comentário I

Recomendação
508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA)

Opinião
Concordo/Discordo parcialmente da recomendação preliminar

7) Depois clicar em "Continuar", que irá direcionar para a etapa do preenchimento dos dados pessoais:

Excluir

Comentário I

Recomendação
508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS OU ULTRASSONOGRRAFIA - US (MAMOTOMIA)

Opinião
Concordo/Discordo parcialmente da recomendação preliminar

Justificativa:
Eu não concordo com a alteração da DUT sobre a biópsia percutânea a vácuo guiada pela ultrassonografia (item II), que propõem a "COBERTURA OBRIGATÓRIA NOS NÓDULOS MENORES QUE 2 CM, DE CATEGORIAS 4 OU 5 DE BI-RADS, NOS CASOS ONDE PERMANECE DÚVIDA APÓS CORE BIOPSY ORIENTADA POR ULTRASSONOGRRAFIA". Isso porque existem várias situações clínicas na qual não é possível ou necessária a realização da core-biopsy previamente a biópsia percutânea a vácuo, o que pode inclusive gerar aumento de custo, atraso diagnóstico e ansiedade a paciente. Um exemplo são as lesões próximas aos implantes ou à parede torácica, ou mesmo no contexto de determinar a resposta patológica completa após o tratamento quimioterápico neoadjuvante de câncer de mama. Por outro lado, concordo com a alteração da descrição do procedimento para a inclusão da "RESSONÂNCIA MAGNÉTICA", assim como concorda com as alterações propostas para o item I da DUT (a,b,c).

Continuar

Preencher dados pessoais:

Explique a situação **Dados para contato**

Preencha os dados abaixo: (* preenchimento obrigatório)

Seu nome: *
Rodolfo Siqueira D Alexandro

Tipo de Contribuinte: *
Consultoria

Entidade:
MOURA ASSESSORIA

CPF/CNPJ (Somente Números): *
12345678900

Email: *
rodolfo.siqueira@mouraassessoria.com.br

Voltar **Enviar**

8) Pronto! Participação finalizada:

Consulta Pública

Obrigado, sua mensagem foi recebida com sucesso.

Guarde as informações abaixo com você:

Número de Protocolo: 11495

Nome do contato: Rodolfo Siqueira D Alexandro

E-Mail do contato: rodolfo.siqueira@mourassessoria.com.br

Data: 30/10/2020

Assunto: Consulta Pública nº 81 - Contribuição para recomendações relacionadas às propostas de procedimentos

Recomendação Preliminar: 508_BIÓPSIA PERCUTÂNEA À VACUO GUIADA POR RAIOS X OU ULTRASSONOGRAFIA - US (MAMOTOMIA)

Opinião: Concordo/Discordo parcialmente da recomendação preliminar

Justificativa: Eu não concordo com a alteração da DUT sobre a biópsia percutânea a vácuo guiada pela ultrassonografia (item II), que propõem a "COBERTURA OBRIGATÓRIA NOS NÓDULOS MENORES QUE 2 CM, DE CATEGORIAS 4 OU 5 DE BI-RADS, NOS CASOS ONDE PERMANECE DÚVIDA APÓS CORE BIOPSY ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA". Isso porque existem várias situações clínicas na qual não é possível ou necessária a realização da core-biopsy previamente a biópsia percutânea a vácuo, o que pode inclusive gerar aumento de custo, atraso diagnóstico e ansiedade a paciente. Um exemplo são as lesões próximas aos implantes ou à parede torácica, ou mesmo no contexto de determinar a resposta patológica completa após o tratamento quimioterápico neoadjuvante de câncer de mama. Por outro lado, concordo com a alteração da descrição do procedimento para a inclusão da "RESSONÂNCIA MAGNÉTICA", assim como concorda com as alterações propostas para o item I da DUT (a,b,c).

Enviar por e-mail

Imprimir extrato

Gerar PDF