



Newsletter Projeto ATS Educação

Dezembro de 2025 - Volume 24

Hospital Moinhos de Vento
Rua Ramiro Barcelos, 630
Fone:
51 998963992 e 51 995560666
www.hospitalmoinhos.org.br
ats_educacao@hmv.org.br

Comissão editorial



Maicon Falavigna



Suená Medeiros Parahiba

Redação e planejamento



Bárbara Cristiane da Silva

Revisores



Bruna Marmett



Gilson Dorneles

Equipe de planejamento



Ana Paula Blankenheim



Luciana Rodrigues Lara



Marina Petراس Guanhon



Roseana Boek

Editorial

O desafio contemporâneo está intimamente ligado ao aprendizado. Somos impelidos a **aprender e apreender por toda a vida**, mas o grande diferencial da atualidade é a nossa forma de absorver novos conteúdos, conhecimentos e habilidades durante as atividades de trabalho. Na avaliação de tecnologias em saúde (ATS) esse desafio torna-se uma experiência potente: um exercício de andragogia que, quando bem estruturado pelos docentes, abre sempre uma nova perspectiva para os alunos.

Fazer ATS no Brasil hoje, especialmente no âmbito do SUS, exige formação continuada. É ela que abre portas e perspectivas metodológicas para os profissionais que querem garantir uma tomada de decisões mais consistentes, transparentes e alinhadas às necessidades reais do sistema. Por isso, pensando em dimensões do conhecimento que vão além das sínteses de evidência, das avaliações econômicas e das diretrizes clínico-assistenciais, as trilhas de aprendizado em ATS englobam a leitura crítica, a aplicação de novas ferramentas e a ponderação social em suas dimensões de aprendizado.

Com mais de **13 mil pessoas capacitadas** nos últimos cinco anos, a **Rebrats tem sido parte estratégica desse movimento de expansão e difusão da ATS** a partir da melhor ferramenta possível de se fazer: **o conhecimento tácito e a prática profissional**.

Para a rede, capacitar é também fortalecer vínculos e construir uma linguagem comum em propósito, mas diversa em aplicação. Ela é a chave da nossa aproximação como profissionais e continua sendo, em cada um dos formados, um esporo da reprodução da ATS brasileira.

Maria Stella D'Agostini

Pesquisadora e Consultora externa do Ministério da Saúde

O que vamos abordar neste volume



Capacitações em ATS e sua relevância nas SES



Resultados do diagnóstico situacional das SES de 2025



Planejamento estratégico



Pautas e recomendações Conitec



Encerramos esta edição agradecendo por tudo o que **construímos em 2025!**
Que **2026** venha com mais **colaboração, aprendizado e fortalecimento**
da **ATS no SUS**. Boas festas e até a próxima!

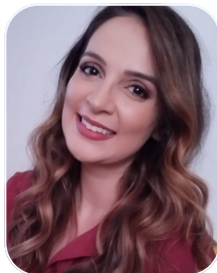


Equipe ATS Educação e Diretrizes
Hospital Moinhos de Vento



CAPACITAÇÕES EM ATS E SUA RELEVÂNCIA NAS SES

Neste ano de 2025 foram ofertados diversas capacitações em avaliação de tecnologias em saúde, que algumas compartilhamos nas edições nesta Newsletter. Convidamos alguns membros das Secretarias Estaduais de Saúde para compartilharem suas experiências ao participarem dessas capacitações:



"A conclusão do **MBA em Avaliação de Tecnologias em Saúde (ATS)** pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) por intermédio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (PROADI-SUS), **representou um marco importante no meu processo de educação continuada e desenvolvimento técnico na área de ATS**. Somado a isso, a integração e o estreitamento de relação com a Rebrats e a educação continuada, por meio dos cursos de aperfeiçoamento e qualificação profissionais subsidiados pelo PROADI-SUS, **fortalecem a disseminação da cultura de ATS**, permitindo minha atuação como multiplicadora desse raciocínio e contribuindo para a disseminação da cultura da ATS no contexto da gestão pública estadual."

Suelem Penteado - SES/PR

"A formação pelo **Curso de Aperfeiçoamento Profissional** promovido pelo Hospital Moinhos de Vento **permitiu alinhar minha experiência como Enfermeira, construída ao longo dos anos na linha de cuidado, com uma base metodológica sólida e atualizada para avaliação crítica de evidências**. Teve papel significativo para o meu crescimento na qualificação técnica e profissional. Os conteúdos, as trocas de experiências e discussões qualificadas me ajudaram a perceber com mais clareza a forma de aplicar esses conhecimentos no trabalho do nosso NATS. Sem dúvida, o curso agregou de forma significativa à minha atuação e reforçou a relevância da capacitação contínua para todos que trabalham com Avaliação de Tecnologias em Saúde."

Zenóbia Quinderé Barreto - SES/MT



"Os **cursos em ATS são fundamentais para fortalecer a atuação dos NATS nas SES**, ao qualificar tecnicamente as equipes para a análise crítica de evidências e o apoio às decisões. A incorporação da análise de microdados do SUS amplia essa capacidade, permitindo compreender a realidade da rede a partir de padrões de uso, custos e desfechos, tornando as avaliações mais precisas e contextualizadas. O **Curso de Microdados** oferecido pelo Hospital Moinhos de Vento contribui para consolidar a identidade dos NATS como núcleos estratégicos de inteligência em saúde, capazes de **transformar dados e evidências em decisões mais eficientes, transparentes e alinhadas aos princípios do SUS**."

Andreia Borges - SES/SC

MANTENHA-SE ATUALIZADO E POR DENTRO DAS NOVIDADES

REBRATS LANÇA PAINEL INTERATIVO DE CAPACITAÇÕES

O painel interativo apresenta dados sobre as capacitação em oferta no momento e permite o acesso ao número de profissionais já capacitados.

As capacitações ofertadas tem como objetivo promover a qualificação de profissionais com interesse em aprimorar seus conhecimentos na área de ATS





RETROSPECTIVA E RESULTADOS DO PROJETO ATS EM 2025

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

Em 2025, aconteceu o **segundo ciclo diagnóstico situacional** por meio de um formulário online, contendo perguntas sobre estrutura, recursos humanos, as principais atividades realizadas em avaliação de tecnologias em saúde (ATS) e as ações adotadas para o fortalecimento da ATS nas Secretarias Estaduais de Saúde. Os dados apresentados abaixo correspondem ao período de 2024/2 e 2025/1.

RESULTADOS



25 SES (93%) responderam ao questionário



9 SES (36%) NATS de SES filiados a Rebrats



21 SES (84%) relataram possuir estrutura formalizada de ATS ou ter realizado produtos de ATS

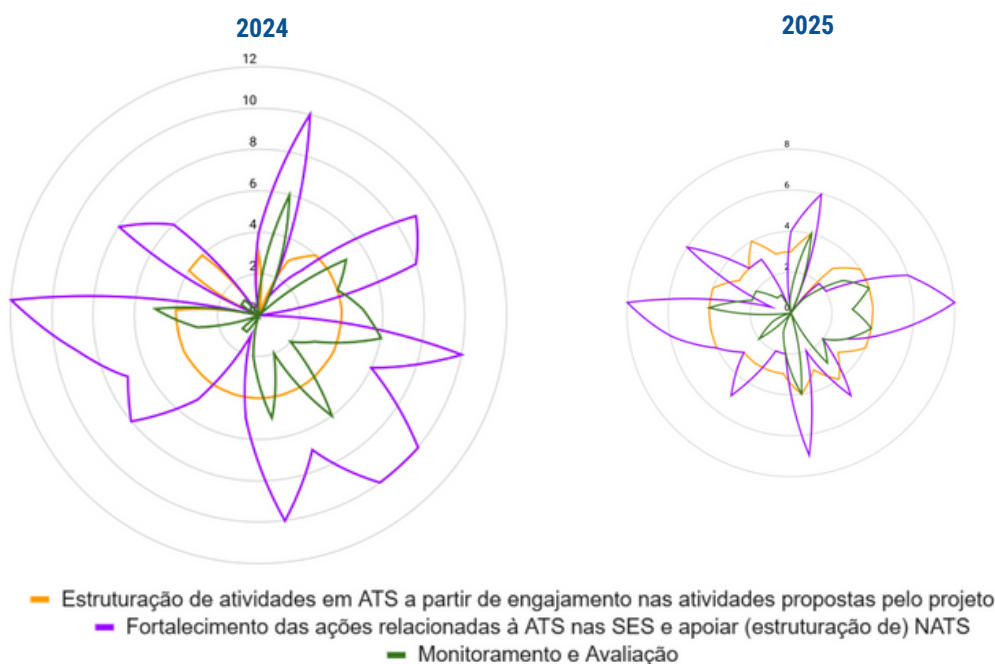


16 SES (64%) Produtos de ATS

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

Também tivemos o planejamento estratégico, constituído através de uma matriz de indicadores proposta para as SES, a partir do diagnóstico realizado. Ela é composta com **estratégias, objetivos e metas** mensuráveis por **indicadores**. Foram realizados dois ciclos de pactuação, o primeiro em **2024/2** e o segundo em **2025/2**, que os resultados podem ser vistos abaixo:

Gráfico de Radar de distribuição das estratégias pactuadas por SES



O planejamento estratégico iniciou em 2024, sendo **válido até 2026**, podendo ser revisado em ciclos ao longo do triênio junto com cada SES.

Em **2024**, **24 SES** participaram do 1º ciclo de pactuação
Em **2025**, **26 SES** participaram do 2º ciclo de repactuações



ESPAÇO CONITEC

ÚLTIMAS PUBLICAÇÕES DE RECOMENDAÇÕES DA CONITEC



Incorporar ao SUS

- Pesquisa de C4d por imuno-histoquímica e anticorpos Anti-HLA (DSA) para avaliação de rejeição de Transplante Hepático
- Ustequinumabe para o tratamento de pacientes com Doença de Crohn ativa moderada a grave



Aprovar PCDT

- Doença de Alzheimer
- Dermatite Atópica
- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica
- Adenocarcinoma de Cólon e Reto

PAUTAS DA 146ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CONITEC

Cômite de medicamentos



Recomendação final de incorporação no SUS

- Sofosbuvir/velpatasvir 200 mg/50 mg para o tratamento da Hepatite C crônica em crianças de 3 a 11 anos
- Dimeticona 92% para tratamento da tungíase
- Emicizumabe para o tratamento profilático de pacientes com hemofilia A grave ou com nível de atividade de fator VIII inferior a 2%, sem anticorpos inibidores do fator VIII, com até 6 anos de idade no início do tratamento



Encaminhado à consulta pública - Parecer Favorável

- Oxíciclina comprimido de 100 mg para a profilaxia pós-exposição às ISTs bacterianas (DoxiPEP)
- Ácido meso-2,3-dimercaptossuccínico (DMSA, succimer) para intoxicação aguda por mercúrio.



Recomendação final de incorporação no SUS

- Finerenona para o tratamento de pacientes adultos com doença renal crônica (estágios 3 e 4 com albuminúria) associada ao diabetes tipo 2

DELETE

Recomendação final de exclusão no SUS

- Elbasvir 50mg/grazoprevir 100mg e ledipasvir 90mg/sofosbuvir 400mg para o tratamento da Hepatite C
- Mesilato de bromocriptina para o tratamento de pacientes com doença de Parkinson e hiperprolactinemia



PAUTAS DA 147ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CONITEC

Cômite de medicamentos



Recomendação final de incorporação no SUS

- Asciminibe para o tratamento de Leucemia Mieloide Crônica (LMC)
- Ácido tranexâmico e dispositivo intrauterino liberador de levonogestrel (DIU-LNG) para o tratamento de pacientes com leiomioma de útero
- Vacinas pneumocócicas conjugadas (VPC13, VPC15, VPC20) para imunização de crianças até 5 anos de idade contra doença pneumocócica
- Vacina pneumocócica conjugada 15-valente para imunização de pacientes de alto risco com ao menos 2 meses de idade contra doença pneumocócica
- Vacina pneumocócica conjugada 20-valente para imunização de pacientes de alto risco a partir de 5 anos de idade contra doença pneumocócica



Recomendação final de não incorporação no SUS

- Nusinersena para atrofia muscular espinhal (AME) 5q tipo 3, em pacientes com capacidade de deambulação
- Onasemnogeno abeparvoveque para o tratamento de Atrofia Muscular Espinhal (AME) 5q em pacientes menores de dois anos de idade com mutações bialélicas no gene de sobrevivência do neurônio motor 1 (SMN1) e diagnóstico clínico de AME do tipo I; ou mutações bialélicas em SMN1 e até 3 cópias do gene de sobrevivência do neurônio motor 2 (SMN2)
- Dapagliflozina para tratamento de pacientes adultos com insuficiência cardíaca com fração de ejeção ligeiramente reduzida ou preservada (FEVE > 40%), classe funcional NYHA II a IV e em uso de terapia padrão
- Rosuvastatina para a redução do risco cardiovascular em indivíduos com alto e muito alto risco cardiovascular
- Ezetimiba para a redução do risco cardiovascular em indivíduos com alto e muito alto risco cardiovascular
- Vacina recombinante adjuvantada para herpes zoster



Encaminhado à consulta pública - Parecer Desfavorável

- Luspatercepte para o tratamento de pacientes adultos com anemia dependente de transfusão associada com beta-talassemia

Cômite de PCDT



Aprovar PCDT

- Asma



Recomendação de atualização

- Hipoparatiroidismo
- Diabetes Mellito Tipo 2
- Insuficiência Pancreática Exócrina
- Leucemia Mieloide Crônica do Adulto
- Doença de Crohn



PAUTAS DA 147ª REUNIÃO ORDINÁRIA DA CONITEC

Cômite de PCDT

Encaminhado à consulta pública - Parecer favorável

- Tumor no Estroma Gastrointestinal (GIST)
- Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes
- Protocolo de Uso do nirsevimabe para a prevenção de infecção do trato respiratório inferior associado ao vírus sincicial respiratório

Cômite de produtos e procedimentos

Recomendação final de incorporação no SUS

- Testes de Elisa para mieloperoxidase (MPO) - ANCA e para proteinase 3 (PR3) - ANCA para o diagnóstico de pacientes com suspeita de vasculite associada aos anticorpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA)

Encaminhado à consulta pública - Parecer Favorável

- Transplante de membrana amniótica para o tratamento de pacientes com feridas crônicas e do pé diabético
- Transplante de membrana amniótica para o tratamento de pacientes com afecções oculares
- Teste imunoenzimático para detecção do antígeno galactomanana de Aspergillus para diagnóstico de Aspergilose Pulmonar Invasiva em pacientes imunocomprometidos
- Tomografia computadorizada por emissão de pósitrons (PET-CT) para o diagnóstico do câncer de mama metastático quando os exames de imagem convencionais apresentarem achados equívocos

Encaminhado à consulta pública - Parecer desfavorável

- Sequenciamento de nova geração (NGS) para detecção de mutações no gene do câncer de mama BRCA1 e BRCA2 em mulheres diagnosticadas com câncer de mama não metastático

CONSULTAS PÚBLICAS VIGENTES

Protocolo de Uso do Nirsevimabe para Prevenção de Infecção do Trato Respiratório Inferior Associado ao Vírus Sincicial Respiratório para Bebês Prematuros ou com Comorbidades	Término: 14/01/2026
Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticos da Síndrome Nefrótica Primária em Crianças e Adolescentes	Término: 14/01/2026
Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Transtorno Bipolar	Término: 14/01/2026
Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas do Tumor do Estroma Gastrointestinal	Término: 14/01/2026
Ácido meso-2,3-dimercaptossuccínico (DMSA, succimer) em casos de intoxicação "exógena" aguda por mercúrio	Término: 19/01/2026
Luspatercepte para o tratamento de pacientes adultos com anemia dependente de transfusão associada com beta-talassemia	Término: 19/01/2026
Doxiciclina 100 mg para profilaxia pós-exposição às infecções sexualmente transmissíveis bacterianas (clamídia e sífilis) na população adulta	Término: 19/01/2026