

Contribuições da Consulta Pública - Formulário Técnico - Prostatectomia radical assistida por robô em pacientes com câncer de próstata localizado - Conitec

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A incorporação da cirurgia robótica para o tratamento da neoplasia de próstata, já é uma terapêutica consagrada quanto aos seus resultados oncológicos e resultados fisiológicos. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Muito importante para o Brasileiro que não tem condições para o particular. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhores resultado com menores custos de internacao, uso de sangue e uti. Além de menos casos de incontinência urinária e portanto menos necessidade de tratamentos cirúrgicos para tratar complicacoes e que geralmente são bastante custosos 2ª - Acima 3ª - Acima 4ª - Acima 5ª - Obrigado
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apesar de achar o custo alto, acredito que no final, a alta precoce e o menor índice de complicações compensa a despesa inicial. Além disso, é uma cirurgia mais fácil de treinar novos cirurgiões do que a aberta e laparoscopia. Proporciona muito menos sequelas e gastos futuros. 2ª - Acima 3ª - Acima 4ª - Acima 5ª - Acima

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É de extrema importância que o sus ofereça em sua rede. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Recuperação mais rápida e menos riscos 2ª - Não não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Técnica com menor agressividade e melhor recuperação do paciente, diminuindo tempo de internação e retorno mais precoce à rotina 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É um tratamento inovador que melhora a qualidade da assistência à saúde.</p> <p>2ª - Sim</p> <p>3ª - Sim</p> <p>4ª - Sim</p> <p>5ª - Sim</p>
07/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. O SUS possui outras prioridades., Seus recursos são limitados, Câncer de Próstata já é adequadamente tratado por técnica aberta convencional</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
07/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Apesar de opinar com profissional médico, como paciente já paasei por cirurgia de próstata tradicional por via uretral com pequenas sequelas que exigiram reoperações.</p> <p>2ª - Já respondida</p> <p>3ª - Foge do meu alcance.</p> <p>4ª - Já respondida na anterior.</p> <p>5ª - Não se faz necessário</p>
07/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
07/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Os pacientes podem ser beneficiados com a incorporação da tecnologia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Cirurgia robótica é disparadamente o melhor tratamento para o câncer de próstata 2ª - Comprovadamente reduz riscos de complicações funcionais como incontinência e disfunção erétil 3ª - O custo final acaba sendo mais vantajoso, devido à redução das potenciais complicações inerentes ao procedimento 4ª - Não 5ª - O paciente sem dúvida ganhará muito com o incremento desta nova tecnologia
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Pacientes do SUS devem ter acesso a um tratamento menos invasivo e com excelentes resultados. 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
07/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Reduzir impotência sexual e incontinência urinária 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
07/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/06/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sem comentários</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Será um marco histórico a incorporação da Prostatectomia Radical no âmbito do SUS. Um dos procedimentos com maior volume na robótica e maior ganho ao paciente no quesito recuperação, danos teciduais e gastos no caminho assistencial.</p> <p>2ª - Sem sombra de dúvida que o SUS tem muito a ganhar com essa incorporação, menos tempo de internação, menos medicamentos e menor gasto com esse paciente.</p> <p>3ª - Menor custo no anexo assistencial do paciente</p> <p>4ª - Menor custo no caminho assistencial do paciente.</p> <p>5ª - Merecemos ter a Prostatectomia Radical no âmbito do SUS</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/06/2021	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Uma cirurgia robótica, imagino que terá um custo muito alto para quem precisar. Incorporar ao SUS será um alívio e a salvação para aqueles que precisam e mais um exemplo ao nosso país na área de saúde.</p> <p>2ª - Ainda não</p> <p>3ª - Ainda não</p> <p>4ª - Ainda não</p> <p>5ª - Ainda não. Apenas informo que sou muito a favor de incorporar ao SUS</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acesso universal à saúde como direito do cidadão e dever do Estado 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
08/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
08/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Onde a maior população Terá acesso. 2ª - Muitas pessoas humilde não conseguem fazer exame de próstata 3ª - O custo seria menor pro povo 4ª - Seria menor 5ª - Não
08/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Proporciona melhores desfechos aos pacientes 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. O custo de implantação é muito alto para a tecnologia, além de ser dominada por uma única empresa, enquanto cirurgias laparoscópicas são amplamente difundidas e dominadas por diversas empresas e profissionais.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - "No item ""9-Curva de aprendizado"", no trecho ""Nesse ponto a Intuitive™ é a empresa que, atualmente, disponibiliza treinamento sobre como usar os sistemas cirúrgicos Da Vinci®"", sugiro ressaltar que há poucos locais para certificação dos médicos cirurgiões no Brasil, além de exigir indicação do coordenador do hospital, o que pode configurar reserva de mercado. O acesso à especialização de cirurgia robótica no Brasil não é acessível para todos., , No horizonte do monitoramento tecnológico, seria interessante falar sobre a possibilidade da chegada de outros modelos semelhantes ao DaVinci no Brasil, ou salientar que esta não é uma perspectiva."</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/06/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Evolução tecnológica e minimamente invasiva ao procedimento</p> <p>2ª - Indubitável até agora a evolução do procedimento robótico em comparação com os demais existentes</p> <p>3ª - O custo está diluindo no benefício</p> <p>4ª - Inicialmente será um investimento agressivo</p> <p>5ª - Treinamento de Equipe e preparo dos hospitais públicos será essencial e isso é um impulso para a melhora da Saúde Publica. Investimento agressivo da Secretaria da Saúde</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Importante como resultado para os pacientes, recuperação mais rápida ,</p> <p>2ª - Nao</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Uma tecnologia de ponta que todo brasileiro deve se beneficiar, para sua recuperação e saúde e bem estar</p> <p>2ª - Sempre</p> <p>3ª - Sempre sim , menos tempo de internação e um deles</p> <p>4ª - Sim ,</p> <p>5ª - Menos tempos internação , não vai precisar receber sangue ??</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou favorável, pois traz benefícios a maior parte da população que não condições de acesso a determinadas tecnologias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Prostatectomia laparoscópica ou Robótica acaba saindo mais barato em mãos experientes, alta hospitalar no mesmo dia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
08/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A cirurgia robótica é uma tecnologia que tem o melhor resultado no pós-operatório do paciente, principalmente em cirurgias de prostatovesiculectomia, onde o paciente tem a maior e provável chance de melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Sim.</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
09/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Redução no tempo de internação, redução nas complicações intra operatórias, especialmente sangramento, alta mais precice, aceleração no tempo de recuperação com retorno mais rápido às atividades produtivas, redução das morbidades sexuais e urinárias com bom controle oncológico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
09/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhores desfechos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/06/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O SUS é o mais democrático meio de atendimento a saude no Brasil.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/06/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento válido</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse procedimento é menos invasivo e tem sua eficácia garantida aos ptes que a utilizam, diminuindo tempo de internando, sendo assim expondo o pcte a menor tempo de permanência hospitalar</p> <p>2ª - Tempo de permanência menor em âmbito hospitalar, isso foi verificado no Hospital Erasto Gaertner</p> <p>3ª - Embora o valor de uma cirurgia robótica seja mais cara, ele diminui o tempo de permanência, diminuindo assim o número de medicamentos e insumos</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
10/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A tecnologia deve estar acessível também é sobretudo no sistema público. Ali poderá beneficiar muito mais pessoas do que apenas no sistema privado</p> <p>2ª - Em minha área na cirurgia digestiva do câncer as evidências são largamente favoráveis</p> <p>3ª - O tempo de internação é significativamente menor. Isso compensa o maior custo de equipamentos</p> <p>4ª - Penso que a análise global incluindo-se insumos, tempo de hospitalização e sobretudo menores complicações anônima demonstrar que haja impacto econômico</p> <p>5ª - Não</p>
10/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhoria importante na recuperação do paciente e retorno às suas atividades mais precoce</p> <p>2ª - Trabalhos pública dos confirmam a relevância</p> <p>3ª - Como na laparoscopia em alguns países já foi comprovado a diminuição nos custos gerais da Robótica sobre as outras abordagens</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
10/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
10/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Recuperação e complicações menores, Melhor custo benefício 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - O câncer de próstata é o mais frequente no homem e acredito que o gasto inicial com o robô será plenamente compensado por menor tempo de internação e menos complicações 5ª - Nao
11/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimentos minimamente invasivos já são a realidade da medicina em diversos campos. Todos os pacientes, sejam eles da rede privada ou publica, merecem ter acesso a essas tecnologias e a robótica. 2ª - Tratamentos minimamente invasivos e cirurgia robótica oferecem maior segurança ao paciente, asseguram maior eficácia no tratamento e menor incide de recidiva. 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
11/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhores resultados funcionais 2ª - sim 3ª - nao 4ª - nao 5ª - nao
12/06/2021	Interessado no tema	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Auxílio as pessoas de baixa renda, principalmente os aposentados 2ª - Nao 3ª - Nao 4ª - Os medicamentos são caros 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Procedimento de alto custo, até o momento sem definição na literatura de benefícios oncológicos ou funcionais aos pacientes. Pouca interferência no tempo de hospitalização.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. disponibilidade de novas tecnologias para pacientes SUS voltados principalmente para saude do homem - cancer de prostata</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A cirurgias minimamente invasivas não somente oferecem aos pacientes menor índice de risco de mortalidades como reduz de forma expressiva os custos quanto internação de longa permanência, infecções hospitalares</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Uma das taxas que favorecem a Tecnica robótica é a redução das diárias hospitalares e custos tratamentos extra</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Penso que aumentará a efetividade do processo permitindo o aumento da base de realização do procedimento, e com isso a redução de custo do processo e assim permitindo o acesso por mais pacientes.</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. A Técnica robótica é o presente no mundo porém é extremamente cara, com insumos extremamente caros, e infelizmente vivemos num país pobre, com outras prioridades.</p> <p>2ª - Nao. sou médico e cirurgiao robotico</p> <p>3ª - Cada caso de cirurgia robotica em urologia custa 2500 dollares de pinças e outros descartaveis. Por ano a manutencao do robô são 200 mil dollares, fora o treinamento dos cirurgiões que não é barato. Impossivel para o SUS.</p> <p>4ª - Acima</p> <p>5ª - Para o SUS, a técnica aberta e dando condicoes plenas para a cirurgia laparoscópica, resolveria todos os problemas e evitaria o gasto exorbitante do robô. Talvez daqui uns 10 anos possa a ser revisto.</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O PROCEDIMENTO TEM OFERECIDO RESULTADOS INCRÍVEIS A PACIENTES DE CONVÊNIOS E DEVE CONTRIBUIR PARA O PÚBLICO QUE UTILIZA DO SUS.</p> <p>2ª - APARENTEMENTE, O PROCEDIMENTO OFERECE MENOS RISCOS E MAIOR CHANCE DE RESOLUÇÃO.</p> <p>3ª - NÃO</p> <p>4ª - NÃO</p> <p>5ª - NÃO</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Aplicar a tecnologia as diversas classes sociais</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Nao</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Nao</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Robótica é essencial</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Nao</p> <p>5ª - Não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. traz imenso benefício para os pacientes no que concerne o tempo de internação, de recuperação, de sondagem , de retorno às atividades laborais, de retorno às atividades cotidianas, menos dor e necessidade de medicamentos, menor sangramento intraoperatório, o que, todos em conjunto, conferem maior custo benefício que as vias de acesso já vigentes (cirurgia aberta ou laparoscópica)</p> <p>2ª - acima citadas</p> <p>3ª - acima citadas</p> <p>4ª - acima citadas, embora investimento inicial alto, porém a longo prazo há economia de recursos em relação aos custos agregados</p> <p>5ª - não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Ofereceria tratamento cirúrgico minimamente invasivo com melhores resultado para os pacientes, com menor tempo operatório e recuperação cirúrgica</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
14/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. melhora dos resultados funcionais para o paciente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. O estado deve estabelecer critérios para uso da tecnologia em centros de referência é realizado por equipes com experiência comprovada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
15/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Diminui tempo de internação, diminui dor pós-operatória, diminui uso de analgésicos, diminui gastos do seguimento do paciente devido à menor taxa de incontinência urinária e de disfunção erétil.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
15/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. MENOR SANGRAMENTO, MENOR DOR, MAIOR RECUPERAÇÃO</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/06/2021	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Metodo mais seguro para cirurgia complexa</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Resultados muito superiores em relação ao tratamento convencional</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Considero a técnica melhor</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Considero elevado</p> <p>5ª - Acredito</p>
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Extremamente oneroso, alto custo de manutenção. Falta no sus luva e fio para fazer cirurgia aberta. Os materiais de laparoscopia nao tem manutenção. Como vamos ter cirurgia robótica?? ,</p> <p>2ª - O benefício da cirurgia robotica é principalmente na recuperação funcional nas mãos de profissionais experientes. Em termos oncológicos é igual a aberta.</p> <p>3ª - Impacto elevado sobre os custos de cirurgia. Deveria ser investido na laparoscopia convencional e melhoria dos equipamentos.</p> <p>4ª - Custo de aquisição de 3 a 5 milhões de dólares. Manutenção de cerca de 250mil reais anuais. Custo das pinças e capas do robô de cerca de 4800 reais por cirurgia, sem contar todo o resto.</p> <p>5ª - Estou a disposição para auxiliar nessa avaliação. Sou médico cirurgião que trabalha com uro-oncologia e treino outros colegas.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Para os pacientes a recuperação é mais rápida e para o SUS o custo benefício é de grande valia.</p> <p>2ª - No momento não.</p> <p>3ª - Tem menor custo ,logo o paciente fica mwnia tempo internado.</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
16/06/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acredito que a incorporação do medicamento pelo SUS possa ser positiva para o tratamento do câncer de próstata.</p> <p>2ª - Não.</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Não.</p> <p>5ª - Não.</p>
16/06/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Esse procedimento é muito importante e caro para os pacientes, portanto necessita de auxílio dos órgãos públicos competentes.</p> <p>2ª - Não ,</p> <p>3ª - Não.</p> <p>4ª - Impacta muito a vida e o orçamento do paciente.</p> <p>5ª - Não.</p>
16/06/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhorar o Pos operatório</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhora de tempo de internação e risco de sangramento 2ª - Não 3ª - Nao 4ª - Não 5ª - Não
16/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS 2ª - Não 3ª - Não 4ª - Não 5ª - Não
16/06/2021	Profissional de saúde	1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Acho que é uma tecnologia inicialmente a ser disponibilizada na saúde suplementar 2ª - A cirurgia robótica propicia melhores resultados pedi operatórios e oncológicos funcionais em câncer de próstata, rim e bexiga 3ª - Nao 4ª - Nao 5ª - Nao

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Melhores técnicas e tecnologias devem sempre ser abertas à toda população. O benefício é para todos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/06/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
17/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Por trabalhar na área da saúde(Manutenção de Instrumentos Cirúrgicos - CMI) vejo de suma importância a introdução ao sistema público de saúde uma tecnologia eficaz e segura no tratamento de doenças. O Sistema robótico é de grande ajuda no tratamento do Câncer de Próstata.</p> <p>2ª - Sendo conhecedor da tecnologia, mesmo que informalmente, vejo que tem ajudado a cirurgiões e pacientes no tratamento. Sendo ela uma cirurgia Minimamente Invasiva, com menor risco ao paciente e mais rápida recuperação pós cirúrgica.</p> <p>3ª - Redução do processo de internação do paciente para recuperação.</p> <p>4ª - Ótima relação Custo-Benefício.</p> <p>5ª - Não</p>
17/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Avanço importante no tratamento da doença em questão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/06/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. acessibilidade as melhores tecnologias a população</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/06/2021	Paciente	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Acho muito importante pois é um procedimento com uma excelência pois cirúrgico não tão agressivo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
18/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Robô é o futuro da cirurgia, mais preciso é seguro. Deve ser implementado ao SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Cirurgia com melhor visão , 10 x de ampliação e tridimensional , incisões menores , cirurgias mais rápidas , com maior precisão e melhores resultados .</p> <p>2ª - Evidência científica robusta em relação a menor incidência de dor e sangramento pós operatório . Evidências científicas em construção comprovando melhores resultados de continência urinária e potência após prostatectomia radical .</p> <p>3ª - Os custos de fato precisam ser reduzidos e para tanto, a empresa que domina o mercado precisa contribuir . Além disso a perspectiva de novas empresas produzindo robôs cirurgiões aumenta a expectativa de redução de custos .</p> <p>4ª - Apesar do maior custo por cirurgia, há um menor custo em tempo de internação hospitalar, menor incidência de complicações cirúrgicas e menor consumo de medicações analgésicas .</p> <p>5ª - .</p>
21/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Ainda muito caro, sem o benefício comprovado em relação ao procedimento habitual.</p> <p>2ª - Não, está na literatura já.</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não.</p>
21/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Oferecer uma saúde de qualidade a toda população deve ser um ideal básico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
24/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Sou urologista com Mestrado e Doutorado em Oncologia. A cirurgia robótica contribui muito para o tratamento do câncer de próstata pela diminuição da morbidade</p> <p>2ª - não</p> <p>3ª - não</p> <p>4ª - não</p> <p>5ª - não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. E um avanço tecnologico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
27/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. Apesar dos avanços da cirurgia robótica, como profissionais de saúde temos de pensar na alocação de recursos na gestão pública. Nesse contexto, temos de analisar a incorporação de novas tecnologias sob uma ótica ampla. Custo-efetividade deve ser a base para sugerirmos a adoção de uma nova tecnologia. Até o momento, inexistem estudos que comparem o uso da prostatectomia robótica e da laparoscópica nos SUS. A Prostatectomia laparoscópica, também, é minimamente invasiva e reduz o tempo de internação do paciente e o uso de transfusão de sangue. Sem a necessidade de fazer aquisição do Robô Da Vinci e com o uso de racks de laporoscopia (fisponíveis em grande parte dos serviços que atendem SUS), temos a possibilidade de oferecer cirurgia minimamente invasiva com tecnologia já incorporada. Sou cirurgião robótico. Realizo prostatectomia robótica semanalmente. Contudo, entendo que a gestão pública tenha de ter um enfoque mais amplo. O gasto em aquisição de um robô poderia ser alocado em outras áreas igualmente importantes no tratamento do câncer em geral (como a incorporação de novos quimioterápicos e imunoterapia que estão presentes nas guidelines para neoplasias de rim, pulmão, ovário, etc.).</p> <p>2ª - Sim. Segue: http://www.hqontario.ca/Portals/0/Documents/evidence/reports/hta-prostatectomy-1707-en.pdf, Avaiiação do uso da Prostatectomia Robótica no Canadá</p> <p>3ª - Sim. Inexistem estudos de custo-efetividade de Prostatectomia Robótica versus Laparoscópica no SUS.</p> <p>4ª - Sim. Não há estudo de impacto orçamentário da incorporação do uso da Robótica versus Prostatectomia Laparoscopica no SUS</p> <p>5ª - Sim. Meu TCC para o MBA em Gestão de Saúde, orientado pelo professor titular de Economia em Saúde da UNIFESP (Marcos Bosi Ferraz) foi a comparação dos custos médicos hospitalares da Prostatectomia Laparoscópica versus a Aberta (tradicional) no SUS. Esse modelo foi usado para revisarmos os custos da Prostatectomia Laparoscópica em 2015 no SUS, no serviço oncológico em que trabalho (referência nacional) e, hoje, oferecemos Prostatectomia Laparoscópica de rotina nos pacientes do SUS. Sou Coordenador de Tecnologia da Sociedade Brasileira de Urologia e não concordo com a incorporação da Prostatectomia Robótica no SUS.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/06/2021	Sociedade médica	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. Como demandante para a inclusão do sistema cirúrgico robótico para cirurgia minimamente invasiva em prostatectomia radical, a Sociedade Brasileira de Urologia busca democratizar o acesso a esta tecnologia que já está presente em diversos hospitais públicos e privados no Brasil. Enquanto que nem todos os hospitais do SUS tenham condições de instalarem a plataforma robótica, muitos que já possuem a tecnologia deixam de tratar pacientes que poderiam ser extremamente beneficiados por falta de reembolso público para os instrumentos. A tecnologia deve ser incorporada ao SUS não apenas para permitir que as unidades já instaladas nos hospitais públicos sejam utilizadas de maneira adequada, como também para reduzir a iniquidade de acesso à prostatectomia radical no Brasil.</p> <p>2ª - "Sim. O relatório preliminar sobre a incorporação da Prostatectomia radical assistida por robô em pacientes com câncer de próstata localizado indica ""ausência de evidências científicas que mostrassem superioridade às tecnologias já existentes"". Como Sociedade Médica e Científica discordamos desta análise pois há diversos estudos, incluindo milhares de pacientes, que demonstram a superioridade da cirurgia robótica. Embora a metodologia GRADE aponte evidências de nível baixo a moderado, não entendemos o motivo desta análise levar à consideração de ausência de evidência científica. A própria metodologia GRADE avalia as evidências em termos de incertezas de resultados reais, e acreditamos que a maneira adequada de atender a estas incertezas é analisar os resultados reais, nos hospitais públicos do Brasil, os quais comprovam o que já está demonstrado em estudos clínicos. Vale ressaltar as barreiras práticas e de própria segurança para que procedimentos cirúrgicos, ao contrário de produtos farmacêuticos, sejam considerados em estudos duplo-cegos. Assim como não é possível ""cegar"" os cirurgiões quanto às vias de acesso, não é correto afirmar que pacientes que saibam que foram operados pela plataforma robótica desenvolvam espontaneamente uma recuperação mais rápida (assim como foi comentado na Reunião Extraordinária). Desta forma, a resolução das incertezas de um procedimento cirúrgico devem vir de resultados de efetividade, o que já temos no Brasil e no SUS."</p> <p>3ª - A CONITEC está correta que os custos da plataforma devem ser excluídos da análise, pois estas podem ser adquiridas por diversas formas de financiamento ou mesmo doação. Por outro lado, ressaltamos que a maioria dos hospitais públicos no Brasil que já utilizam a plataforma robótica não pagam impostos; desta forma, consideramos que não se pode considerar a tributação na análise. Finalmente, apresentaremos uma nova avaliação econômica quando tivermos a oportunidade de participar da reunião com a CONITEC, incluindo valores de câmbio conforme utilizados no relatório e novos valores para os instrumentos, os quais tiveram sua vida útil estendida no início do ano de 2021, após a submissão ter sido feita à CONITEC. Os resultados de impacto orçamentário e de custo-efetividade são significativamente melhores de acordo com a nossa nova análise.</p> <p>4ª - Ressaltamos que nossa nova análise considerando valor de câmbio empregado pela CONITEC no relatório preliminar, exclusão do custo da plataforma e extensão da vida útil dos instrumentos conforme aprovado em janeiro de 2021 para o Brasil aponta para um impacto orçamentário significativamente menor do que aquele apresentado no documento original. Aguardamos ansiosamente o convite da CONITEC para apresentarmos os resultados durante reunião.</p> <p>5ª - Primeiramente, destacamos que diversos profissionais já realizam o procedimento de cirurgia robótica em hospitais do SUS. Também destacamos que nenhuma outra agência de Avaliação de Tecnologia em Saúde no Mundo indicou completa ausência de evidências científicas que mostrassem superioridade às tecnologias já existentes. Além disto, todas as plataformas robóticas instaladas dentro das instituições do SUS realizam procedimentos clínicos; não entendemos porque a CONITEC durante a reunião extraordinária afirmou que as plataformas são usadas para pesquisa. Também foi mencionado durante a reunião extraordinária que o FDA (Food and Drug Administration) não aprovou a plataforma cirúrgica para uso oncológico, o que está incorreto. Nos últimos 19 anos, o FDA liberou os sistemas cirúrgicos robóticos por meio do processo 510 (k) para muitas indicações cirúrgicas de</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
		<p>uso e procedimentos específicos associados que se enquadram em várias especialidades cirúrgicas. Essas liberações incluem muitos procedimentos que são realizados porque o paciente tem câncer prostatectomia radical, histerectomia radical, lobectomia, colectomia, pancreatectomia e outros. A comunicação de segurança da FDA não altera ou modifica essas liberações.</p>
27/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A cirurgia robótica permite uma tencionada cirúrgica mais apurada do que as técnicas abertas e laparoscópica pura. Em breve, demonstrarão maior vantagens nos desfechos clínicos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
28/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
28/06/2021	Distribuidor exclusivo da tecnologia avaliada	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A Strattner é a parceira comercial exclusiva da Intuitive no Brasil e responsável pela comercialização das plataformas e instrumentos para a cirurgia robótica. Após vários anos de experiência com cirurgias em hospitais públicos, percebemos que a cirurgia robótica pode melhorar a qualidade de vida de pacientes que passam por prostatectomia. Entretanto, diversos hospitais públicos que já possuem a plataforma relatam dificuldades devido com a falta de reembolso para os instrumentos, o que evita que as plataformas sejam utilizadas de maneira eficiente para a SUS.</p> <p>2ª - Gostaríamos de ressaltar a existência de diversos casos reais de sucesso com a cirurgia robótica no Brasil. Neste ponto, o Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (ICESP), um dos hospitais públicos com mais experiência com a cirurgia robótica, realiza uma análise prospectiva da tecnologia e que inclui a indicação do câncer de próstata. Em nossa opinião, os resultados finais deste estudo poderão demonstrar os efeitos reais esperados dentro do âmbito do SUS e que podem atender às incertezas levantadas pela CONITEC durante sua avaliação da demanda. As informações sobre o estudo do ICESP podem ser acessadas no sítio da Internet ClinicalTrials.gov com o identificador NCT02292914.</p> <p>3ª - Concordamos que o custo da plataforma seja retirado da análise econômica. Entretanto, como empresa que comercializa a plataforma robótica e seus instrumentos no Brasil, indicamos que quase todos os hospitais públicos que possuem acesso à tecnologia não são tributados por impostos. Desta forma, nossa opinião é de que os impostos devam ser desconsiderados na análise, assim como foi feito no dossiê de demanda.</p> <p>4ª - Por excluir os custos da plataforma e não incluir os custos de impostos, acreditamos que o impacto orçamentário será ainda menor em comparação ao que foi apresentado inicialmente.</p> <p>5ª - Ficamos à inteira disposição da CONITEC para quaisquer informações adicionais sobre a comercialização da plataforma robótica no Brasil e que possam ser úteis para a avaliação da demanda.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/06/2021	Instituição de ensino	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. A cirurgia robótica propiciou maior recuperação significativa das funções sexual e urinária com segurança e diminuição dos incômodos em comparação ao grupo controle de prostatectomias retropúblicas abertas. Este estudo e resultados locais em uma instituição pública do Brasil foram solicitados e financiados pelo Ministério da Saúde pelo convênio nº 771232/2012 entre o Programa para Desenvolvimento do Complexo Industrial da Saúde do Ministério da Saúde (PROCIS/DECIIS-MS) e a Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo como alternativa ou auxiliar no tratamento do câncer.</p> <p>2ª - Sim: Documento de relato dos resultados originais do estudo que vamos ANEXAR aqui. Os resultados compararam também a Qualidade de Vida dos pacientes mediante vários instrumentos. Este estudo foi realizado através de ensaio clínico prospectivo e randomizado de pacientes com câncer de próstata submetidos a cirurgia de prostatectomia radical assistida com o robô comparados a prostatectomia radical retropúbica aberta, no Instituto do Câncer do Estado de São Paulo (ICESP), do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (HCFMUSP).</p> <p>3ª - Não no momento</p> <p>4ª - "O Relatório da SBU pode ser reformulado. Esta cirurgia tem um "nicho" nos casos complexos. Há, de fato, um incremento de custo de cerca de R\$ 5.000,00 a mais pelos descartáveis em cada cirurgia, porque ainda são monopólio dos insumos dedicados com exclusividade. [A atratividade para vir para o Brasil das 5 outras concorrentes mundiais está limitada pelo fato de não haver mercado público mais amplo.]"</p> <p>5ª - SIM, vamos ANEXAR o Documento de relato preliminar do projeto original.</p>
28/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/06/2021	Cooperativa médica	<p>1ª - Não acho que deve ser incorporado no SUS. O câncer de próstata é a segunda causa principal de mortalidade por câncer entre homens nos EUA, mais comumente relatado em homens com mais de 50 anos., O tratamento pode consistir em observação, vigilância ativa (também conhecida como conduta expectante), terapia de privação androgênica (TPA), radioterapia por feixe externo (EBRT), braquiterapia, prostatectomia radical ou uma combinação de dois ou mais destas modalidades., A decisão para qual tipo de abordagem realizar depende de diversos fatores, que vão ser analisados individualmente pelo médico. No caso da indicação cirúrgica, podemos realizar a abordagem da forma aberta clássica e também com assistência laparoscópica e robótica. Observando na literatura as evidências que temos em relação a cada forma, uma revisão Cochrane constatou que a prostatectomia radical com assistência laparoscópica ou robótica pode reduzir o período de internação e o número de transfusões de sangue, em comparação com a prostatectomia radical com cirurgia aberta., No entanto, as melhoras em termos de resultados oncológicos (por exemplo, recorrência ou sobrevida) foram inconclusivas. As complicações (por exemplo, disfunção sexual e urinária) parecem ser similares entre essas abordagens alternativas e a abordagem cirúrgica aberta, eles definiram a qualidade das evidências moderadas para essas conclusões., Os altos custos para implementação das abordagens robóticas, aliados a necessidade de treinamento e curva de aprendizado para o médico cirurgião, dificultam nesse momento a integração do procedimento ao SUS. E visto que os benefícios dessa abordagem em relação ao tratamento clássico por cirurgia aberta ou via laparoscópica não tem evidências científicas claras que o colocam como primeira escolha, nós da Unimed BH corroboramos com o relatório do Conitec, com recomendação preliminar desfavorável à incorporação do procedimento.,</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
28/06/2021	Profissional de saúde	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS. É o melhor tratamento cirúrgico disponível para o câncer de próstata com benefícios indiscutíveis ao paciente e também para a equipe que presta o atendimento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>
28/06/2021	Interessado no tema	<p>1ª - Eu acho que deve ser incorporado no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p> <p>4ª - Não</p> <p>5ª - Não</p>